



ព្រាងដោយ៖ Kathleen Topor ប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ VNA	ទំព័រ៖ 1 នៃ 10	កាលបរិច្ឆេទមាន ប្រសិទ្ធភាព៖ ថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2022	លេខគោលនយោបាយ៖ CNE FIN-102
ត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយ៖ Krysten Blanchette, VP Revenue Cycle	ត្រួតពិនិត្យ ឡើងវិញដោយ៖ Kathy Topor ប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ VNA	ត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយ៖ David Dillon នាយកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ	អនុម័តដោយ៖ Joseph Iannoni, EVP, ប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

I. គោលបំណង។ គោលបំណងនៃគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) នេះគឺដើម្បីធានាថា Care New England (តទៅនេះហៅកាត់ថា CNE)

គឺអនុលោមតាមស្តង់ដារដែលកំណត់ដោយរដ្ឋ Rhode Island និងទីភ្នាក់ងារសហព័ន្ធសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងផ្នែក §501(r) នៃក្រមចំណូលផ្ទៃក្នុង។

ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមានគោលបំណងធានាថាអ្នកជំងឺទាំងអស់ទទួលបានសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ចាំបាច់ និងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដោយ CNE មិនថាពួកគាត់មានលទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់ឬអត់នោះទេ។ សម្រាប់ហេតុផលនេះ CNE នឹងជួយដល់បុគ្គលដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវាដូចដែលបានកំណត់នៅក្រោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យគុណវុឌ្ឍិរបស់ CNE និងដោយមានការគិតគូរពីលទ្ធភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗក្នុងការរួមចំណែកដល់ការចំណាយលើការថែទាំរបស់ពួកគាត់។ ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE មិនមានបំណងផ្តល់ជូនជាការជំនួសឱ្យកម្មវិធីជំនួយឬការធានារ៉ាប់រង ដែលឧបត្ថម្ភដោយនិយោជក ទិញដោយឯកជន ជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី ត្រូវបានផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធនោះឡើយ។

II. វិសាលភាព។ គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះ Care New England (CNE) និងមន្ទីរពេទ្យ Care New England ទាំងអស់ និងអង្គភាពដែលបានបញ្ជាក់ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម៖

- Butler Hospital
- Kent Hospital
- Women & Infants Hospital
- The Providence Center
- VNA of Care New England
- Butler Hospital Allied Medical Services, LLC
- Kent Ancillary Services, LLC
- MHRI Ancillary Services, LLC
- W&I Ancillary Services, LLC

- W&I Health Care Alliance, LLC
- Affinity Physicians, LLC

បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបន្ថែមដែលជ្រើសរើសអនុវត្តតាមផែនការជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE ក៏ដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងឡាយដែលមិនចូលរួម (**អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលចូលរួម និងមិនចូលរួម**) គឺ មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ CNE៖ www.carenewengland.org.

III. **គោលនយោបាយ។** អ្នកជំងឺទាំងអស់នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនការព្យាបាលសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ និងចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ មិនថាពួកគាត់មានលទ្ធភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ ឬអត់ ដូចដែលមានរៀបរាប់នៅក្នុងគោលនយោបាយច្បាប់ស្តីពីការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការសម្រាលកូន

IV. សកម្មរបស់ CNE (EMTALA)។ ច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយនេះអាចនឹងទទួលបានដោយមិនគិតថ្លៃ តាមរយៈការទូរសព្ទទៅផ្នែកអនុលោមភាពរបស់ CNE តាមរយៈលេខ (401) 277-3660។

- ការសម្រេចចិត្តពង្រីកជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងផ្អែកទៅលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកដាក់ពាក្យតែប៉ុណ្ណោះ ដូចដែលបានបញ្ជាក់ដោយលក្ខខណ្ឌតម្រូវស្តីពីសិទ្ធិទទួលបានដែលបានកំណត់ជាមុន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទាំងអស់ ដោយមិនគិតពីពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា អាយុ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬស្ថានភាពដែលត្រូវបានការពារដោយស្របច្បាប់ឡើយ។
គោលនយោបាយនេះនឹងត្រូវបានអនុវត្តស្មើគ្នាចំពោះអ្នកជំងឺណាក៏ដោយដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនគ្រប់គ្រាន់។
- អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ និងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់។ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានកំណត់ថាជាសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ ដែលត្រូវបានតម្រូវទាមទារឱ្យមានដ៏សមហេតុផលដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ កែតម្រូវ ព្យាបាល សម្រាល ឬបង្ការស្ថានភាពកាន់តែអាក្រក់ទៅៗ ដែលបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អាយុជីវិត ឬបណ្តាលឱ្យរងទុក្ខវេទនាឬការឈឺចាប់ ឬបណ្តាលឱ្យមានជំងឺឬពិការភាព ឬគំរាមកំហែងក្នុងការបង្កឱ្យឬធ្វើឱ្យពិការភាពកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ឬបណ្តាលឱ្យខូចទ្រង់ទ្រាយរាងកាយឬរាងកាយដំណើរការខុសប្រក្រតី ហើយមិនមានដំណើរការព្យាបាលដែលមានប្រសិទ្ធភាពស្មើគ្នា មាន តម្លៃទាបជាង ឬចំណាយតិច បំផុត ដែលមានផ្តល់ជូន ឬសមរម្យសម្រាប់អ្នកស្មើសុំសេវាកម្មនោះឡើយ។
- អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌របស់ CNE មានសិទ្ធិទទួលបានការរ៉ាប់រងលើវេជ្ជបញ្ជាដែលបញ្ចុះតម្លៃ ឬដែលឥតគិតថ្លៃ។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវតែអនុវត្តតាម និងទាក់ទងទៅនឹងការថែទាំដែលផ្តល់ដោយអង្គភាពដែលរ៉ាប់រង CNE 340B (មន្ទីរពេទ្យថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវនៅក្នុងប្រព័ន្ធរបស់

Care New England)។ នៅពេលដែលធាតុផ្សំនៃនិយមន័យអ្នកជំងឺ 340B (ដូចដែលបានកំណត់ដោយ HRSA) ត្រូវបានបំពេញបានគ្រប់ នោះឱសថ 340B អាចនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់។

V. និយមន័យ។ ពាក្យសរសេរជាអក្សរធំ ប្រសិនបើមិន

ត្រូវបានឱ្យនិយមន័យនៅខាងក្រោមនេះនោះទេ ប៉ុន្តែត្រូវបានប្រើប្រាស់ក្នុងគោលនយោបាយនេះ នឹងត្រូវតែមានអត្ថន័យដូចដែលកំណត់ឱ្យនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

- **ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB)៖**
អនុលោមតាមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង ("IRC") §501(r)(5), ក្នុងករណីថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដល់បុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលរ៉ាប់រងលើការថែទាំបែបនេះ។
- **ភាគរយនៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ៖**
ភាគរយនៃការគិតថ្លៃដុលដែលស្ថាប័នមន្ទីរពេទ្យប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់ AGB សម្រាប់ការថែទាំក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដែលខ្លួនផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយនៅក្រោម FAP នេះ។
- **រយៈពេលដាក់ពាក្យសុំ៖** រយៈពេលដែលបុគ្គលម្នាក់អាចនឹងដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ដើម្បីបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានចែងក្នុង IRC §501(r)(6), CNE អនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលមានពេលរហូតដល់ 240 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលបុគ្គលនោះទទួលបានរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ក្រោយឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យដំបូង ឱ្យធ្វើការដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។
- **លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យស្តីពីសិទ្ធិទទួលបាន៖** លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានចែងក្នុង FAP នេះ (និងគាំទ្រដោយនីតិវិធី) ត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកជំងឺមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុឬអត់។
- **លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់៖** ដែលត្រូវបានឱ្យនិយមន័យនៅក្នុងអត្ថន័យនៃផ្នែក 1867 នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម (42 U.S.C. 1395dd)។
- **សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ ("ECAs")៖** រួមបញ្ចូលនូវរាល់សកម្មភាពដូចខាងក្រោមដែលធ្វើឡើងដោយ CNE ចំពោះបុគ្គលដែលទាក់ទងនឹងការទទួលបានការបង់ប្រាក់ទូទាត់វិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម FAP នេះ។ ECAs រួមមានជាអាទិ៍ សកម្មភាពដែលទាមទារឱ្យមាននីតិវិធីផ្លូវច្បាប់ឬនីតិវិធីតុលាការ ការរាយការណ៍អំពីព័ត៌មានមិនល្អដល់ទីភ្នាក់ងាររាយការណ៍អំពីគណនារបស់អ្នកប្រើប្រាស់ឬការិយាល័យឥណទាន ការដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុកនិង/ឬការទន្ទ្រានកាន់កាប់លើអចលនទ្រព្យ ការភ្ជាប់ឬរឹបអូសគណនីធនាគារឬការកាត់ប្រាក់ឈ្នួល និងការពន្យារពេលបដិសេធ ឬទាមទារឱ្យទូទាត់ប្រាក់មុនពេលផ្តល់សេវាថែទាំបែបវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដោយសារការមិនទូទាត់សងបំណុលសម្រាប់សេវាថែទាំដែលបានផ្តល់ជូនពីមុននៅក្រោមគោលនយោបាយនេះ។

- **គ្រួសារ៖** ដោយប្រើនិយមន័យរបស់ការិយាល័យជំរឿន ជាក្រុមមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា និងដែលពាក់ព័ន្ធដោយសារកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ សហជីពស៊ីវិល ឬការសុំកូនចិញ្ចឹម។

- **ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ៖**
ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារត្រូវបានកំណត់ដោយប្រើនិយមន័យរបស់ការិយាល័យជំរឿន ដែលប្រើប្រាក់ចំណូលខាងក្រោមនៅពេលគណនាគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្រ៖
ការរកបានប្រាក់ចំណូល ការផ្តល់ប្រាក់សំណងសម្រាប់ភាពគ្មានការងារធ្វើ សំណងសម្រាប់កម្មករនិយោជិត សន្តិសុខសង្គម ប្រាក់ចំណូលធានាសន្តិសុខ បន្ថែម ជំនួយសាធារណៈ ប្រាក់ទូទាត់សម្រាប់អតីតយុទ្ធជន អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិត ប្រាក់ចំណូលសោធននិវត្តន៍ ឬ ប្រាក់ចំណូលការចូលនិវត្តន៍ ការប្រាក់ ភាគលាភ ថ្លៃជួល សួយសារអាករ ប្រាក់ចំណូលពីអចលនទ្រព្យ មូលនិធិអាណត្តិព្យាបាលភាព ជំនួយផ្នែកអប់រំ អាហារកិច្ច ជំនួយសម្រាប់កូន ជំនួយពីខាងក្រៅគ្រួសារ និងធនធាននានា ផ្សេងៗទៀត។

- **ភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP៖**
បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ ឬដោយផ្នែកខ្លះនៅ ក្រោមគោលនយោបាយនេះ។

- **គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីកម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ៖** គោលការណ៍ណែនាំស្តីពី កម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ (“FPL”)
ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ហើយត្រូវបានប្រើនៅក្នុង FAP នេះសម្រាប់ការកំណត់ពីសិទ្ធិក្នុងការ ទទួលបានហិរញ្ញវត្ថុ។

- **ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ៖** សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានការ បញ្ចុះតម្លៃផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ របស់ពួកគេទាំងស្រុង ឬផ្នែកខ្លះបាន។

- **ការគិតថ្លៃសរុប៖** តម្លៃដែលបានបង្កើតឡើងពេញលេញសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានគិតថ្លៃជាប់លាប់ និងស្មើភាពគ្នាចំពោះអ្នកជំងឺ មុនពេលអនុវត្តប្រាក់ឧបត្ថម្ភតាមកិច្ចសន្យា ការបញ្ចុះតម្លៃ ឬការកាត់កងណាមួយ។

- **សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ (“PLS”)៖**
សេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលជូនដំណឹងដល់បុគ្គលម្នាក់ថា CNE ផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នេះហើយផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមក្នុងលក្ខណៈច្បាស់លាស់ សង្ខេប និងងាយស្រួលយល់។

- **ដែលមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់៖** បុគ្គលដែលមានកម្រិតនៃការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ឬការរ៉ាប់រងពីភាគីទីបី ប៉ុន្តែនៅតែមានការថែទាំសុខភាព ដែលចំណាយចេញពីហោប៉ៅផ្ទាល់ខ្លួន ដែលលើសពីលទ្ធភាពផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ ពួកគាត់។ ការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់ រួមមានជាអាទិ៍ ប្រាក់កាត់កងធានារ៉ាប់រង សហធានារ៉ាប់រង សហទូទាត់ អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានប្រើអស់ និងកម្រិត ដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ពេញមួយជីវិតនោះទេ។

- គ្មានការធានារ៉ាប់រង៖ បុគ្គលដែលមិនមានកម្រិតនៃការធានារ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងពីភាគីទីបី រួមទាំង Medicare, Medicaid ឬកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងរបស់រដ្ឋាភិបាល ឬពាណិជ្ជកម្មផ្សេងទៀតណាមួយ ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។
- សេវាកម្មមិនមានការរ៉ាប់រង៖ សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍/គម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជំងឺ ហើយដូច្នោះនឹងមិនត្រូវបានបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជំងឺនោះទេ។

VI. នីតិវិធី។

1. អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬការរ៉ាប់រងរបស់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនគ្រប់គ្រាន់ មានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីនេះបាន។ ដើម្បីទទួលបានការពិចារណាឱ្យទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោមគោលនយោបាយស្តីពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ អ្នកជំងឺនិង/ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់ត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ (រួមទាំងឯកសារ/ព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធ) (**វត្ថុតាងទី 2**) ហើយត្រូវតែសហការជាមួយ CNE តាមរយៈការផ្តល់ព័ត៌មាន និងឯកសារចាំបាច់នានា ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំធនធានហិរញ្ញវត្ថុដែលមានស្រាប់ផ្សេងទៀត ដែលអាចនឹងមានដើម្បីបង់ទូទាត់ថ្លៃការថែទាំសុខភាពរបស់គាត់ ដូចជា Medicare, Medicaid, RIticare, ការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី។ល។
2. គោលនយោបាយស្តីពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE, សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ (PLS), ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ និងឯកសារដែលតម្រូវឱ្យមាន គឺមាននៅលើគេហទំព័ររបស់ CNE៖ www.carenewengland.org។ លើសពីនេះ បុគ្គលម្នាក់ៗអាចនឹងស្នើសុំឯកសារតាមប្រៃសណីយ៍ តាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅលេខ (401) 921-7200 ដោយមិនគិតថ្លៃ។

លើសពីនេះទៀត CNE នឹងផ្សព្វផ្សាយ FAP នេះ និង PLS

ជាសាធារណៈនៅក្នុងអង្គភាពដែលយើងបម្រើ។ អាចប្រើប្រាស់

ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដូចខាងក្រោម៖

- អ្នកជំងឺ ឬអ្នកតំណាងរបស់ពួកគេអាចនឹងស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុបាន
- បុគ្គលិក CNE អាចបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬតំណាងរបស់ពួកគេបាន
- គ្រូពេទ្យបញ្ជូនអាចនឹងបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬតំណាងរបស់ពួកគេបាន

ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់អ្នកជំងឺដែលប្រាក់ចំណូលសរុបរបស់គ្រួសារមានតិចជាង ឬស្មើនឹង 200% នៃកម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ (FPL) ដែលត្រូវបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺនេះមិនមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ឬសាធារណៈផ្សេងទៀត និងមិនលើសពីកម្រិតនៃការការពារទ្រព្យសកម្ម។ ក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺ/អ្នកធានាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃប្រាក់ចំណូល

ប៉ុន្តែមិនបានបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃទ្រព្យសកម្ម នោះ CNE
នឹងផ្តល់នូវការបញ្ចុះតម្លៃខ្ពស់បំផុត ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្រោមមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួល។
បំណុលអតិបរមាចំពោះអ្នកជំងឺ/អ្នកធានានឹងជាទ្រព្យសកម្មជាក់ស្តែងតិចជាង
កម្រិតទ្រព្យសកម្មដែលអាចអនុវត្តបាន
ឬដែនកំណត់អតិបរមាដូចដែលបានកំណត់ដោយបទបញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ Rhode Island
និងសហព័ន្ធ រួមមាន IRS §501(r) មួយណាក៏ដោយដែលតិចជាង (សូមមើលចំណុចទី
6 ខាងក្រោម)។

3. អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលដុលចន្លោះពី 201% ទៅ 300% នៃ FPL
និងអ្នកដែលមានចំណូលមិនលើសពីកម្រិតនៃការការពារទ្រព្យសកម្ម
ក៏មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មួយផ្នែកនៃវិក្កយបត្រវេជ្ជសាស្ត្រផងដែរ
ផ្នែកលើមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួល (វត្ថុតាងទី 3)។ ទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់
អ្នកជំងឺគឺស្ថិតនៅក្រោមដែនកំណត់អតិបរមាដែលកំណត់ដោយរដ្ឋ Rhode Island
និងបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធរួមមាន IRS §501(r) ឬទៅតាមកាលដែលត្រូវបាន
កំណត់ដោយ CNE ។

បំណុលអតិបរមាដែលត្រូវគិតថ្លៃចំពោះអ្នកជំងឺ/អ្នកធានានឹងមិនលើសពីចំនួនតិចជាងនៃ
AGB, ច្បាប់រដ្ឋ ឬលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដទៃទៀតមួយណាក៏ដោយដែលកំណត់ដោយ CNE
នោះទេ។ ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងដែនកំណត់ដែលកំណត់ដោយ CNE
ក៏ដូចជាមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួលអាចនឹងទទួលបានដោយមិនគិតថ្លៃ តាមរយៈការ
ហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនរបស់ CNE តាមលេខ (401) 921-7200។

5. CNE នឹងអនុវត្តតាមនីតិវិធីប្រមូលប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង ដើម្បីទទួលបានប្រាក់
ទូទាត់ពីបុគ្គលដែលមានកាតព្វកិច្ចផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ បន្ទាប់ពីការអនុវត្តតារាងថ្លៃឈ្នួលប្រែប្រួល
ដូចមានចែងក្នុងគោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ និងប្រមូលប្រាក់របស់ CNE។
អ្នកជំងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅពេល
ចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកជំងឺទាំងអស់ ទាំងមានធានារ៉ាប់រងនិងមិនមានធានារ៉ាប់រង
ក៏នឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពី FAP តាមរយៈដំណើរការរបាយការណ៍ការ
ចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់របស់អ្នកជំងឺសម្រាប់រយៈពេល 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍ការ
ចេញវិក្កយបត្រគិតថ្លៃក្រោយពេលឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យដំបូងសម្រាប់ការថែទាំ
("រយៈពេលជូនដំណឹង")។ លើសពីនេះ បុគ្គលម្នាក់ៗអាចនឹង
ស្នើសុំឯកសារជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុតាមប្រៃសណីយ៍ តាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅលេខ (401)
921-7200 ឬដោយជួបផ្ទាល់នៅទីតាំងណាមួយនៃមន្ទីរពេទ្យ CNE (សូមមើលចំណុចទី
2)។

6. ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ 100% ឬជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមួយផ្នែក
ទ្រព្យងាយបង្វិលជាសាច់ប្រាក់បានរហ័សអតិបរមា (មិនរាប់បញ្ចូលលំនៅឋានចម្បង
និងរថយន្តផ្ទាល់ខ្លួន) មិនត្រូវលើសពីកម្រិតកំណត់ ដូច
មានបង្ហាញនៅលើមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួលសម្រាប់ឯកតាបុគ្គល និងគ្រួសារ
ហើយកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំស្របតាមសន្ទស្សន៍តម្លៃអ្នកប្រើប្រាស់ដែលមាន
បច្ចុប្បន្នភាពថ្មីបំផុត។ ក្នុងករណីដែលកម្រិតកំណត់ទាំងនេះរារាំងដល់លទ្ធភាពរបស់
បុគ្គលម្នាក់មិនឱ្យមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់

សំរដ្ឋ Rhode Island នោះទេ CNE
នឹងជំនួសកម្រិតកំណត់ទាំងនោះជាមួយនឹងកម្រិតកំណត់ដែលត្រូវបាន
ប្រើប្រាស់ដោយកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Rhode Island។
កម្រិតកំណត់នៃជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Rhode Island
អាចរកបាននៅលើអ៊ីនធឺណិតតាមគេហទំព័រ៖
<http://medicaid4you.com/eligibility-requirements>។

ដោយប្រើនិយមន័យរបស់ការិយាល័យជំរឿន ឯកតាគ្រួសារ គឺជាក្រុមមនុស្សពីរនាក់
ឬច្រើននាក់ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា និងដែលពាក់ព័ន្ធដោយសារកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍
សហជីពស៊ីវិល ឬការស្ម័គ្រចិត្ត។

ចំនួនទឹកប្រាក់ ឬភាគរយនៃការគិតថ្លៃសរុប ដែលប្រមូលបានលើផ្នែកនៃ
ការទូទាត់ប្រាក់លក្ខណៈឯកជននឹងស្មើនឹង ឬតិចជាងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបាន
ចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB) (រក្សាទុក 4) ដូចដែលបានឱ្យនិយមន័យ៖
អនុលោមតាមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង ("IRC") §501(r)(5), ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ចំនួនទឹកប្រាក់ដែល
ជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដល់បុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រង
ដែលរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំបែបនេះ។

ប្រសិនបើពាក្យសុំ FAP មិនពេញលេញត្រូវបានទទួលយក នោះ CNE
នឹងផ្តល់ឱ្យបុគ្គលនោះនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពណ៌នាអំពីព័ត៌មាន
បន្ថែម ឬឯកសារដែលតម្រូវឱ្យមាន
ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តដែលត្រូវនឹងលក្ខខណ្ឌរបស់ FAP
រួមជាមួយនឹងសេចក្តីសង្ខេបស្តីពីភាសាសាមញ្ញ (PLS) ហើយទុករយៈពេល 30 ថ្ងៃ
ដើម្បីឱ្យបុគ្គលនោះផ្តល់ព័ត៌មាន។ CNE ក៏នឹងផ្អាកមិនឱ្យ ECA ណាមួយ
ទទួលយកការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំក្នុងអំឡុងពេលនេះដែរ។ បុគ្គល
ទាំងឡាយនឹងទទួលបានលេខទូរសព្ទ ដើម្បីហៅទូរសព្ទដោយភ្ជាប់ជាមួយនឹងសំណួរទាក់
ទងនឹងព័ត៌មានបន្ថែម ឬឯកសារដែលតម្រូវឱ្យមាន។

ករណីលើកលែងដែលលើសពីអត្ថប្រយោជន៍ស្តង់ដាររបស់គោលនយោបាយ ត្រូវតែទទួល
បានការអនុម័តពីអនុប្រធាននៃផ្នែកវេជ្ជប្រាក់ចំណូល ឬមនុស្សដែលគាត់ចាត់តាំង។

- 7. អ្នកជំងឺ/អ្នកធានាអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជំទាស់នឹងការបដិសេធសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ
ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ តាមរយៈការផ្តល់នូវការផ្ទៀងផ្ទាត់បន្ថែមលើប្រាក់ចំណូល ឬទំហំគ្រួសារក្នុង
រយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ។
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់នឹងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយអនុប្រធាននៃផ្នែក
វេជ្ជប្រាក់ចំណូលអ្នកទទួលការតែងតាំងរបស់គាត់សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចចិត្តចុងក្រោយ។
តាមនិយមន័យរបស់ CNE បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាមទារឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយ
កម្រិតថ្នាក់អ្នកគ្រប់គ្រងយ៉ាងហោចណាស់មួយថ្នាក់ខ្ពស់ជាងអ្នកត្រួត
ពិនិត្យឡើងវិញដើមដំបូង។ សំណើសុំប្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវតែដំណើរការក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ
ចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានសំណើប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីលទ្ធផលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ/អ្នកធានា។

- 8. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលប្រមូលបាន៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ ឬភាគរយនៃការគិតថ្លៃសរុប ដែលប្រមូលបានលើផ្នែកនៃប្រាក់ទូទាត់ឯកជននឹងមិនធំជាងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបាន ចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB) នោះទេ ដូចដែលមានចែងក្នុងបទប្បញ្ញត្តិ IRS §501(r)(5)។
- 9. ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រង និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងគោលនយោបាយស្តីពីឥណទាន CNE នោះបំណុលអតិបរមាដែលត្រូវគិតថ្លៃលើអ្នកជំងឺ/អ្នកធានានឹងមិនលើសពីចំនួនតិចជាង AGB, ច្បាប់រដ្ឋ ឬលក្ខខណ្ឌណាមួយផ្សេងទៀតដែលកំណត់ដោយ CNE នោះទេ។

កម្មវិធីបញ្ចុះតម្លៃ៖

- ការបញ្ចុះតម្លៃអត្ថប្រយោជន៍សហគមន៍៖ អ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 65% សម្រាប់សេវាកម្មដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មិនថាពួកគាត់មាន លទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់ប្រាក់ឬអត់នោះទេ។
 - ការបញ្ចុះតម្លៃលើការទូទាត់ជាមុន៖ អ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 70% សម្រាប់ការទូទាត់បំណុលដែលបានរំពឹងទុក នៅមុន ឬនៅកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម។ ការបញ្ចុះតម្លៃនេះនឹងអនុវត្តចំពោះបំណុលបន្ថែម ដែលមិនបានរំពឹងទុកណាមួយ ឲ្យតែថាអ្នកជំងឺធ្វើប្រាក់ទូទាត់គ្រប់ចំនួនក្នុងរយៈ ពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃចេញវិក្កយបត្រចុងក្រោយ។ ក្នុងករណីដែលការទូទាត់បំណុលដែលបានរំពឹងទុកលើសពីចំនួនបំណុល នោះ CNE នឹងចេញប្រាក់សំណងដល់អ្នកជំងឺមិនឱ្យលើសពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការគិតថ្លៃត្រូវបានសម្រេចបិទបញ្ចប់នោះទេ។
 - ការបញ្ចុះតម្លៃលើការទូទាត់ភ្លាមៗ៖ អ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រង ទាំងអស់ដែលមិនទាន់ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីការបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់ ការបង់ប្រាក់ជាមុន មាន សិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 10% លើសមតុល្យរបស់ ពួកគេ ឲ្យតែថាអ្នកជំងឺធ្វើប្រាក់ទូទាត់គ្រប់ចំនួនក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃចេញវិក្កយបត្រចុងក្រោយ។
10. CNE រក្សាសិទ្ធិក្នុងការដកហូតជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ប្រសិនបើខ្លួន កំណត់បានថាអ្នកជំងឺបានបកស្រាយបំភាន់ដោយចេតនាអំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ ពួកគេ ចំនួនអ្នកនៅក្នុងបន្ទប់ឬព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដែលចាំបាច់ដើម្បីកំណត់អំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះ។

11. 'សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យ' នឹងមាននៅលើគេហទំព័រ CNE, វិក្កយបត្រអ្នកជំងឺ និងតាមការស្នើសុំ។
ការជូនដំណឹងនេះក៏នឹងត្រូវបានបិទប្រកាសនៅក្នុងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ កន្លែងទទួលភ្ញៀវសំខាន់ៗ ការិយាល័យ និងនៅក្នុងទទួលជំងឺចូល/កន្លែង ចុះឈ្មោះនៅទូទាំង CNE។
12. លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែមានជាភាសាផ្សេងទៀត ដោយអនុលោមតាម "ស្តង់ដារសម្រាប់សេវាកម្មសមស្របតាមផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសានៅក្នុងវិស័យថែទាំសុខភាព" (ស្តង់ដារ 4 & 7 ផ្នែកលើចំណងជើងទី VI នៃច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលឆ្នាំ 1964)។ ពួកគេត្រូវតែត្រូវទទួលបានការអនុម័តដោយនាយក និងផ្សព្វផ្សាយដល់មនុស្សទាំងអស់គ្នាតាមការស្នើសុំ។ CNE នឹងខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីធានាថាគោលនយោបាយ ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយយ៉ាងច្បាស់ទៅកាន់អ្នកជំងឺដែលមានភាសាទីមួយជាភាសា ផ្សេងក្រៅពីភាសាដែលបានផ្តល់ជូនរួចហើយ។ សេវាកម្មបកប្រែប្រែហែលជា ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការស្នើសុំ។

ឯកសារយោង៖ គ្មាន

ការអនុម័ត/ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញ៖

5/03/2018 - គោលនយោបាយកំណែដំបូងត្រូវបានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 11/11/2013

- ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត - 10/01/2020
- ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត - 06/21/2021
- ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត - 11/17/2022

លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់កម្មវិធីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ - មានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់

ឯកសារខាងក្រោមនេះ (បើប្រើបាន) ត្រូវតែអមទៅជាមួយពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី Care New England។

1. ការប្រកាសពន្ធដោយមានភ្ជាប់ឯកសារគាំទ្រសម្រាប់ឆ្នាំចុងក្រោយបំផុតដែលបានដាក់ឯកសារ។
2. កំណត់ត្រាប្រាក់ចំណូល* (សូមមើលការពន្យល់លម្អិតខាងក្រោម)
 - a. ចុងសន្លឹកប្រាក់ខែបច្ចុប្បន្ន (យ៉ាងតិច 4 សប្តាហ៍)
 - b. លិខិតផ្តល់របបដល់ជនពិការ
 - c. លិខិតផ្តល់របបសន្តិសុខសង្គម (ត្រូវបានលើកលែង ប្រសិនបើការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ និងរបាយការណ៍ធនាគារត្រូវបានផ្តល់ជូន)
 - d. ប្រាក់ចំណូលរបស់មាតាបិតា (ការប្រកាសពន្ធ) នៅពេលអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគឺជាសិស្សនិស្សិត
3. កំណត់ត្រាទ្រព្យសកម្ម ** (សូមមើលការពន្យល់លម្អិតខាងក្រោម)
 - a. របាយការណ៍ធនាគារ រួមទាំងប្រាក់សន្សំ មូលប្បទានបត្រ របាយការណ៍វិនិយោគ ប្រាក់កម្រៃប្រចាំឆ្នាំ។
 - b. CD, គណនីទីផ្សារសាច់ប្រាក់ ភាគហ៊ុន សញ្ញាប័ណ្ណ ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ និង IRA
 - c. តម្លៃសាច់ប្រាក់នៃបណ្ណសន្យាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត។
 - d. ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន (ក្រៅពីទីលំនៅចម្បង និងយានយន្តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន)
4. ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង/ឬការអនុម័ត/ការបដិសេធពី Health Source RI
5. ច្បាប់ចម្លងសំបុត្រមរណៈ ប្រសិនបើមាន។
6. ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពសិស្ស ប្រសិនបើមាន។
7. លិខិតគាំទ្រ ប្រសិនបើមាន។
8. ការចំណាយ និងបំណុល
9. របាយការណ៍ចុងក្រោយបំផុតសម្រាប់អ៊ីប៉ូតែក/ការជួល ពន្ធលើអចលនទ្រព្យ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ទឹកភ្លើង ការទូទាត់/ជួលរថយន្ត បណ្ណតណាទាន ប្រាក់កម្ចីបង់រំលស់ ការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត/ផ្ទះ ថ្លៃព្យាបាល និងការចំណាយផ្សេងៗទៀត។

*កំណត់ត្រាចំណូល៖ ប្រាក់ចំណូល មានន័យថា បង្កាន់ដៃសាច់ប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំក្នុងចំនួនជាក់ស្តែង ឬប៉ាន់ស្មានសរុបមុនពេលបង់ពន្ធពីប្រាក់ខែ ប្រាក់ឈ្នួល ចំណូលពីការងារឯករាជ្យ ប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ការថែទាំកុមារ ចំណូលពីការជួល ការផ្តល់ប្រាក់សំណងសម្រាប់ភាពគ្មានការងារធ្វើ ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពបណ្តោះអាសន្ន ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកុមារ ប្រាក់ជួយដល់គ្រួសារ សំណងសម្រាប់កម្មករអត្ថប្រយោជន៍អតីតយុទ្ធជន ការទូទាត់របបសន្តិសុខសង្គម ចំណូលពីភាគលាភនិងការប្រាក់ ស្នូយសារអាករ ប្រាក់សោធនឯកជននិងសាធារណៈ និងជំនួយសាធារណៈ។

រួមបញ្ចូលផងដែរនៅក្នុងប្រាក់ចំណូលគឺជាអត្ថប្រយោជន៍កូដកម្ម ប្រាក់ឈ្នួលឆ្នោតនិងប្រាក់ឈ្នួលល្បែងស៊ីសងសុទ្ធ និងការបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងមួយដង

ឬសំណងពីការរូសដែលទទួលបាននៅក្នុងឆ្នាំប្រតិទិន ដែលក្នុងនោះជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានគ្រោងប្រើសម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យ។

****កំណត់ត្រាទ្រព្យសកម្ម៖** ទ្រព្យសកម្ម មានន័យថា សាច់ប្រាក់, សមមូលនឹងសាច់ប្រាក់ និងទ្រព្យរឹងផ្សេងទៀត ដែលអាចបំប្លែងទៅជាសាច់ប្រាក់, រួមទាំងសាច់ប្រាក់នៅនឹងដៃ, គណនីសន្សំ, គណនីចរន្ត, វិញ្ញាបនបត្រនៃប្រាក់បញ្ញើ (CDs), គណនីទីផ្សារសាច់ប្រាក់, ភាគហ៊ុន (ទូទៅ និងអាទិភាព), មូលបត្របំណុល មូលនិធិសង្គមៈ, IRAs, 401(k)s, 403(b)s, 457s, តម្លៃជាសាច់ប្រាក់នៃបណ្ណសន្យាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត, ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន, យានយន្តក្រៅពីសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន, ផ្ទះទីពីរ និងអចលនទ្រព្យសម្រាប់ជួល។ អ្វីដែលមិនរាប់ចូលនៅក្នុងសកម្មមានដូចជា ទីលំនៅចម្បង និងយានយន្តសម្រាប់ប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន។

គោលនយោបាយស្តីពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

វត្ថុតាងទី 1

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលចូលរួម	អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនចូលរួម
Edward Akelman MD	Peter Bellafiore MD
Karim Khanbhai MD	John Concannon MD
Nephrology Associates Inc	Northeast Institute of Plastic Surgery
Patricia Rompf MD	សាកលវិទ្យាល័យ Otolarynology

ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ-មានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់
 ការអនុម័តណាមួយចំពោះសំណើនេះគឺបណ្តោះអាសន្ន ហើយផុតកំណត់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃអនុម័ត

មន្ទីរពេទ្យ៖ <input type="checkbox"/> Butler <input type="checkbox"/> Kent <input type="checkbox"/> Memorial <input type="checkbox"/> Women & Infants		កាលបរិច្ឆេទ៖
អ្នកជំងឺ៖	អ្នកធានា/សហព័ទ្ធ៖	
# ឯកសារពេទ្យ៖	# ឯកសារពេទ្យ៖	
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖	# សន្តិសុខសង្គម (ប្រសិនបើមានចេញជូន)៖	
# សន្តិសុខសង្គម (ប្រសិនបើមានចេញជូន)៖	លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ៖	
លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ៖	លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ៖	
លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ៖	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ៖	
អាសយដ្ឋានផ្ទះ៖	អាសយដ្ឋាន៖	
មុខរបរ និងឆ្នាំយោជក៖		
អាសយដ្ឋាននិយោជក៖		

ភាសា៖ <input type="checkbox"/> ភាសាអង់គ្លេស <input type="checkbox"/> មិនមែនភាសាអង់គ្លេស
ជនជាតិ៖ <input type="checkbox"/> មេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនមេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> គ្មានជនជាតិត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណ
ពូជសាសន៍៖ <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> ជនជាតិឥណ្ឌូ-មេស្ប៉ាញ/អ្នកស្រុកដើមអាមេរិកាំង/អ្នកស្រុកដើមអាស៊ី <input type="checkbox"/> ជនជាតិអាមេរិកាំង/ស្ប៉ាញ/ដើមកំណើតអាហ្វ្រិក <input type="checkbox"/> ជនជាតិដើមកោះហាវ៉ៃ/ហ្វីលីពីន <input type="checkbox"/> ស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> ពូជសាសន៍ផ្សេងទៀត ឬពហុសាសន៍ <input type="checkbox"/> គ្មានពូជសាសន៍ត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណ

សូមផ្តល់ព័ត៌មានខាងក្រោមសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់នៃឯកតាគ្រួសារ លើកលែងតែអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា។			
ឈ្មោះ និងទំនាក់ទំនងអ្នកជំងឺ៖	SS# (ប្រសិនបើមានចេញជូន)៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖	# ឯកសារពេទ្យ៖
និយោជក ទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋាន៖	អាសយដ្ឋានផ្ទះ៖		
ឈ្មោះ និងទំនាក់ទំនងអ្នកជំងឺ៖	SS# (ប្រសិនបើមានចេញជូន)៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖	# ឯកសារពេទ្យ៖
និយោជក ទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋាន៖	អាសយដ្ឋានផ្ទះ៖		
ឈ្មោះ និងទំនាក់ទំនងអ្នកជំងឺ៖	SS# (ប្រសិនបើមានចេញជូន)៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖	# ឯកសារពេទ្យ៖
និយោជក ទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋាន៖	អាសយដ្ឋានផ្ទះ៖		
ឈ្មោះ និងទំនាក់ទំនងអ្នកជំងឺ៖	SS# (ប្រសិនបើមានចេញជូន)៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖	# ឯកសារពេទ្យ៖
និយោជក ទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋាន៖	អាសយដ្ឋានផ្ទះ៖		

ចំណូលប្រចាំខែ	ចំនួន	ទ្រព្យសកម្ម	ចំនួន	ការចំណាយ/ចំណូលប្រចាំខែ	ចំនួន
ប្រាក់បៀវត្ស និងប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នកជំងឺ		ប្រាក់សង្ឃឹម		ប្រាក់ទូទាត់កម្ចីចិញ្ចឹម ឬពិការជួល	
ប្រាក់បៀវត្ស និងប្រាក់ឈ្នួលរបស់សហព័ទ្ធ		កំពុងពិនិត្យមើល		សមតុល្យបង្កប្រាក់	
ប្រាក់ចំណូល និងប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នកធានា		វិញ្ញាបនបត្របាក់ប្រាក់ (CDs)		ពន្ធលើទិញទំនិញ រឺចំណូលបញ្ចូលទូទាត់កម្ចីចិញ្ចឹម	
ប្រាក់ចំណូលពីការងារស្ម័គ្រចំណង		គណនីទិញប្រាក់		សេវាកម្មសាធារណៈ ឧត្តមសេវា/កម្មវិធី/ប្រុង	
ប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ការចំណែក		សញ្ញាប័ណ្ណសង្ឃឹម		ទុនស្បៀង/ទិញទំនិញ/ទិញទំនិញ	
ចំណូលពីការជួល		ភាគហ៊ុន		ទូរស័ព្ទ	
សំណងសម្រាប់ភាពគ្មានការងារធ្វើ		សញ្ញាប័ណ្ណ		ប្រាក់ទូទាត់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ឬប្រាក់ទូទាត់ពីការជួល	
ការធានារ៉ាប់រងលើពិការភាពបណ្តោះអាសន្ន		មូលនិធិសង្គម		សមតុល្យបង្កប្រាក់	
ការកំណត់		IRAs		ការបង់ទូទាត់ដោយកាត់សំណូម	
ប្រាក់អហោរភិក្ខុ		401(k)s		សមតុល្យបង្កប្រាក់	
អត្ថប្រយោជន៍កិច្ចការអតិថិជន		403(b)s		ប្រាក់កម្ចីចិញ្ចឹមរបស់	
ប្រាក់ទូទាត់របស់សន្តិសុខសង្គម		457s		សមតុល្យបង្កប្រាក់	
ចំណូលពីការលក់ និង ការប្រាក់		ការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតដែលមានស្រាប់ប្រាក់		ការធានារ៉ាប់រងលើមរណៈ	
សូយសារអាកស		ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន		ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ប្តីស្រី	
ប្រាក់សោតនិវត្តន៍		ផ្ទះទី 2 និងអចលនទ្រព្យសម្រាប់ជួល		ការចំណាយផ្នែកបង្កប្រាក់	
ជំនួយសាធារណៈ		ឃោនយន្តបន្ថែម		រុក្ខជាតិទាស	
ផ្សេងទៀត				ការចំណាយផ្សេងទៀត	
ចំណូលប្រចាំខែ					
ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ			សរុប		សរុប

"ខ្ញុំស្នើសុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យធ្វើការសម្រេចចិត្តចំពោះសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ខ្ញុំយល់ហើយថាព័ត៌មាននេះគឺជាការសម្ងាត់ និងជាកម្មវត្ថុនៃការផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយមន្ទីរពេទ្យ។ ខ្ញុំក៏យល់ដែរថា ប្រសិនបើព័ត៌មានដែលខ្ញុំផ្តល់នោះមិនពិត ខ្ញុំអាចនឹងត្រូវបានបដិសេធជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ហើយត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យដែលបានផ្តល់ជូន។ ខ្ញុំតាមរយៈនេះសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មាននៅក្នុងពាក្យសុំនេះគឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវទៅតាមការដឹងច្បាស់បំផុតរបស់ខ្ញុំ ហើយថាខ្ញុំយល់ពីដំណើរការ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំ។"

ហត្ថលេខារបស់អ្នកជំងឺ៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____
 ហត្ថលេខារបស់កំណាងមន្ទីរពេទ្យ៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

សម្រាប់តែគោលបំណងផ្ទៃក្នុងប៉ុណ្ណោះ
អនុម័តដោយ៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____
បដិសេធដោយ៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____
ការរ៉ាប់រងរបស់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង៖ _____ ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
សេវាកម្មទាក់ទងនឹងរបួសនៅក្នុងការងារ ឬប្រភេទផ្សេងទៀតនៃគ្រោះថ្នាក់៖ <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
មតិយោបល់៖ _____
ទំហំគ្រួសារ៖ _____ កម្រិត FPG៖ _____ %FPG៖ _____
ការបញ្ចុះតម្លៃ (%)៖ _____ ការបញ្ចុះតម្លៃ (\$)៖ _____
ទំនួលខុសត្រូវអតិបរមារបស់អ្នកជំងឺ៖ _____

មាត្រដ្ឋានប្រែប្រួល

តារាងទី 3

អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានគិតប្រាក់នូវអ្វីដែលតិចជាងនៃបំណុលអតិបរមាក្នុងមួយឆ្នាំ ឬ AGB មួយណាក៏ដោយដែលតិចជាង។

CNE FINANCIAL ASSISTANCE PROGRAM 2022 FINANCIAL ELIGIBILITY GUIDELINES												
Effective 3/1/2022												
Percent of Poverty Level:		200%	210%	220%	230%	240%	250%	260%	270%	280%	290%	300%
Family Size	FPG											
2022 Patient liability		0%	20%	40%	60%	80%	90%	90%	90%	95%	95%	95%
1	13,590	27,180	28,539	29,898	31,257	32,616	33,975	35,334	36,693	38,052	39,411	40,770
Max Liability Per Year			2,854	2,990	3,126	3,262	3,398	3,533	3,669	3,805	3,941	4,077
2	18,310	36,620	38,451	40,282	42,113	43,944	45,775	47,606	49,437	51,268	53,099	54,930
Max Liability Per Year			3,845	4,028	4,211	4,394	4,578	4,761	4,944	5,127	5,310	5,493
3	23,030	46,060	48,363	50,666	52,969	55,272	57,575	59,878	62,181	64,484	66,787	69,090
Max Liability Per Year			4,836	5,067	5,297	5,527	5,758	5,988	6,218	6,448	6,679	6,909
4	27,750	55,500	58,275	61,050	63,825	66,600	69,375	72,150	74,925	77,700	80,475	83,250
Max Liability Per Year			5,828	6,105	6,383	6,660	6,938	7,215	7,493	7,770	8,048	8,325
5	32,470	64,940	68,187	71,434	74,681	77,928	81,175	84,422	87,669	90,916	94,163	97,410
Max Liability Per Year			6,819	7,143	7,468	7,793	8,118	8,442	8,767	9,092	9,416	9,741
6	37,190	74,380	78,099	81,818	85,537	89,256	92,975	96,694	100,413	104,132	107,851	111,570
Max Liability Per Year			7,810	8,182	8,554	8,926	9,298	9,669	10,041	10,413	10,785	11,157
7	41,910	83,820	88,011	92,202	96,393	100,584	104,775	108,966	113,157	117,348	121,539	125,730
Max Liability Per Year			8,801	9,220	9,639	10,058	10,478	10,897	11,316	11,735	12,154	12,573
8	46,630	93,260	97,923	102,586	107,249	111,912	116,575	121,238	125,901	130,564	135,227	139,890
Max Liability Per Year			9,792	10,259	10,725	11,191	11,658	12,124	12,590	13,056	13,523	13,989

*For families with more than 8 persons, add \$4,720 for each additional person.
*Asset protection threshold; Individual \$9,400, Family \$14,100

AGB
FY 22 Butler 30%, Kent 31%, W/H 34%
FY 21 Butler 46%, Kent 31%, W/H 34%
FY 20 Butler 47%, Kent 31%, W/H 35%

លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់កម្មវិធីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ - មានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់

ឯកសារខាងក្រោមនេះ (បើប្រើបាន) ត្រូវតែអមទៅជាមួយពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី Care New England។

1. ការប្រកាសពន្ធដោយមានភ្ជាប់ឯកសារគាំទ្រសម្រាប់ឆ្នាំចុងក្រោយបំផុតដែលបានដាក់ឯកសារ។
2. កំណត់ត្រាប្រាក់ចំណូល* (សូមមើលការពន្យល់លម្អិតខាងក្រោម)
 - a. ចុងសន្លឹកប្រាក់ខែបច្ចុប្បន្ន (យ៉ាងតិច 4 សប្តាហ៍)
 - b. លិខិតផ្តល់របបដល់ជនពិការ
 - c. លិខិតផ្តល់របបសន្តិសុខសង្គម (ត្រូវបានលើកលែង ប្រសិនបើការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ និងរបាយការណ៍ធានាការត្រូវបានផ្តល់ជូន)
 - d. ប្រាក់ចំណូលរបស់មាតាបិតា (ការប្រកាសពន្ធ)
នៅពេលអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគឺជាសិស្សនិស្សិត
3. កំណត់ត្រាទ្រព្យសកម្ម ** (សូមមើលការពន្យល់លម្អិតខាងក្រោម)
 - a. របាយការណ៍ធានាការ រួមទាំងប្រាក់សន្សំ មូលប្បទានបត្រ របាយការណ៍វិនិយោគ ប្រាក់កម្រៃប្រចាំឆ្នាំ។
 - b. CD, គណនីទីផ្សារសាច់ប្រាក់ ភាគហ៊ុន សញ្ញាប័ណ្ណ ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ និង IRA
 - c. តម្លៃសាច់ប្រាក់នៃបណ្ណសន្យាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត។
 - d. ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន (ក្រៅពីទីលំនៅចម្បង និងយានយន្តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន)
4. ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង/ឬការអនុម័ត/ការបដិសេធពី HealthSource RI
5. ច្បាប់ចម្លងសំបុត្រមរណៈ ប្រសិនបើមាន។
6. ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពសិស្ស ប្រសិនបើមាន។
7. លិខិតគាំទ្រ ប្រសិនបើមាន។
8. ការចំណាយ និងបំណុល
9. របាយការណ៍ចុងក្រោយបំផុតសម្រាប់អ៊ីប៉ូតែក/ការជួល ពន្ធលើអចលនទ្រព្យ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ទឹកភ្លើង ការទូទាត់/ជួលរថយន្ត បណ្ណាធិការ ប្រាក់កម្ចីបង់រំលស់ ការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត/ផ្ទះ ថ្លៃព្យាបាល និងការចំណាយផ្សេងៗទៀត។

*កំណត់ត្រាចំណូល៖ ប្រាក់ចំណូល មានន័យថា បង្កាន់ដៃសាច់ប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំក្នុងចំនួនជាក់ស្តែង ឬប៉ាន់ស្មានសរុបមុនពេលបង់ពន្ធពីប្រាក់ខែ ប្រាក់ឈ្នួល ចំណូលពីការងារឯករាជ្យ ប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ការថែទាំកុមារ ចំណូលពីការជួល ការផ្តល់ប្រាក់សំណងសម្រាប់ភាពគ្មានការងារធ្វើ ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពបណ្តោះអាសន្ន ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកុមារ ប្រាក់ជួយដល់គ្រួសារ សំណងសម្រាប់កម្មករ អត្ថប្រយោជន៍អតីតយុទ្ធជន ការទូទាត់របបសន្តិសុខសង្គម ចំណូលពីភាគលាភនិងការប្រាក់ សួយសារអាករ ប្រាក់សោធនឯកជននិងសាធារណៈ និងជំនួយសាធារណៈ។

**រួមបញ្ចូលផងដែរនៅក្នុងប្រាក់ចំណូលគឺជាអត្ថប្រយោជន៍កូដកម្ម ប្រាក់ឈ្នួលឆ្នោតនិងប្រាក់ឈ្នួល ល្បែងស៊ីសងសុទ្ធ និងការបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងមួយដង ឬសំណងពីការប្តូរដែលទទួលបាននៅក្នុងឆ្នាំប្រតិទិន ដែលក្នុងនោះជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានគ្រោង ប្រើសម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យ។

****កំណត់ត្រាទ្រព្យសកម្ម៖** ទ្រព្យសកម្ម មានន័យថា សាច់ប្រាក់, សមមូលនឹងសាច់ប្រាក់ និងទ្រព្យរឹងផ្សេងទៀត ដែលអាចបំប្លែងទៅជាសាច់ប្រាក់, រួមទាំងសាច់ប្រាក់នៅនឹងដៃ, គណនីសន្សំ, គណនីចរន្ត, វិញ្ញាបនបត្រនៃប្រាក់បញ្ញើ (CDs), គណនីទីផ្សារសាច់ប្រាក់, ភាគហ៊ុន (ទូទៅ និងអាទិភាព), មូលបត្របំណុល មូលនិធិសង្គមៈ, IRAs, 401(k)s, 403(b)s, 457s, តម្លៃជាសាច់ប្រាក់នៃបណ្ណសន្យាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត, ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន, យានយន្តក្រៅពីសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន, ផ្ទះទីពីរ និងអចលនទ្រព្យសម្រាប់ជួល។ អ្វីដែលមិនរាប់ចូលនៅក្នុងទ្រព្យសកម្មមានដូចជា ទីលំនៅចម្បង និងយានយន្តសម្រាប់ប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន។

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB)

តារាងទី 4

ដោយអនុលោមតាម IRC §501(r) (5) CNE ប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រមើលបកទៅក្រោយ (Look-Back Method) ដើម្បីគណនាភាគរយ AGB របស់ខ្លួន។ % AGB ត្រូវបានគណនាជារៀងរាល់ឆ្នាំ ហើយផ្អែកលើការទាមទារសំណងទាំងអស់ ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Medicare ប្រភេទគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្ម + ក្រុមហ៊ុន ធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនទាំងអស់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែ ចែកនឹងការគិតថ្លៃដុល ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារសំណងទាំងនោះ។ % AGB ដែលអាចអនុវត្តបាននឹងត្រូវបានអនុវត្តចំពោះការគិតថ្លៃដុល ដើម្បីកំណត់ AGB។

បុគ្គលណាម្នាក់ដែលត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នេះនឹងមិនត្រូវបានគិតប្រាក់លើសពី AGB សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតណាមួយនោះឡើយ។ បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP តែងតែត្រូវបានគិតប្រាក់តិចជាងនៃ AGB ឬការបញ្ចុះតម្លៃណាមួយ ដែលមាននៅក្រោមនយោបាយនេះ។

មានប្រសិទ្ធិភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2022 និងថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2021 រៀងគ្នា៖

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
Butler Hospital	31%	30%
Kent County Memorial Hospital	28%	31%
Women and Infants Hospital	35%	34%