

患者折扣與財務補助政策

2020年1月1日

宗旨：

針對 Partners HealthCare 機構所提供的服務，本「患者折扣與財務補助政策」(Patient Discount and Financial Assistance Policy) 概述患者能獲得費用折扣的所有情況。其中包括根據患者保險狀況的折扣（不考慮其財務狀況），以及根據患者財務狀況的折扣，且一般會透過確認患者的收入和/或是否參與政府資助的健康計畫來判斷財務狀況。

Partners HealthCare System 附屬實體認識到，部分患者財力有限，可能無法投保所有醫療服務保險給付。為協助財務資源有限的未投保患者和保額不足的患者，特此制定本政策。

定義：

未投保患者：在特定服務日期沒有任何健康保險，或基於醫療網路限制、用盡保險給付或服務因其他原因不屬保險給付範圍，造成特定服務不在其保險給付範圍的患者。

具醫療必要性服務：針對危及生命、導致痛苦或疼痛、導致身體畸形或功能障礙、可能導致或加重殘疾，或導致疾病或虛弱的病況，合理預期能進行預防、診斷、防止惡化、緩解、矯正或治癒的服務。根據《社會安全法案第十九條》(Title XIX of the Social Security Act)，具醫療必要性服務包括住院及門診服務。

緊急服務：在發生（生理或心理）病況之後提供的必要醫療服務，這種病況會呈現為足夠嚴重之症狀（含嚴重疼痛），審慎的非醫療專業人士（擁有一般健康及醫學知識者）會合理預期，若不立即進行醫療處置，將導致該人或其他人之健康陷於嚴重危險、嚴重損害身體功能，或導致任何身體器官或部位嚴重受損，或是在懷孕婦女之情況下，有如同《社會安全法案》(Social Security Act) 42 U.S.C. § 1295dd(e)(1)(B) 第 1867(e) (1) (B) 條的進一步定義所述情況。對於緊急醫療情況提供的醫療檢查及治療，或根據《醫療急救及積極救助法案》(EMTALA) (42 USC 1395(dd) 對「緊急照護」之定義，以符合定義之程度所提供的其他類似服務。

緊急服務也包括：

- 由具有執照之醫療專業人員判定為緊急情況的服務；
- 與門診緊急照護相關聯的住院醫療照護；以及
- 因為其他急性照護醫院未能提供住院照護，而從其他醫院轉至 Partners (PHS) 醫院的住院患者。

急症服務：在突然發生（生理或心理）病況之後提供的具醫療必要性服務，會呈現為足夠嚴重之症狀（包含嚴重疼痛），審慎的非醫療專業人士會合理預期，在 24 小時內若不立即進行醫療處置，將導致該人之健康陷於嚴重危險、嚴重損害身體功能，或導致任何身體器官或部位嚴重受損。急症服務係針對未危及生命且對個人健康不具有高度的嚴重損害風險之情況而提供。

選擇性服務：不符合緊急或急症服務的具醫療必要性服務。患者通常（但不一定）會先預約掛號這些服務。

患者折扣與財務補助政策 2020年1月1日

其他服務：負責審查的臨床醫師不認為此類服務具備醫療必要性，或其患者資格不符合一般保險計畫定義中的關鍵醫療必要性標準。其他服務也包括許多保險計畫中不認為具醫療必要性的服務，包括但不限於：整形美容手術、體外人工受精 (IVF) 或其他進階生殖治療 (ART)、未經支付方確定具醫療必要性的胃繞道手術，以及患者便利項目，例如超出醫療照護需求之夜間服務的相關費用，或並非明顯具備醫療必要性的患者夜間服務（住院或部分住院）。

聯邦醫療保險 (Medicare) 壞帳：CMS/Medicare 允許醫院針對多數 Medicare 共同承擔額和自付額索取的未付費用，前提是已完全按照既有的自費帳單週期處理餘額，或已判斷患者因貧困而無法支付餘額。判斷患者是否貧困的方式，必須基於患者的收入等級並審核其可用資產，其中不包括其車輛和主要住所，以及最低限度的銀行/支票帳戶。

急性後期照護：在歸類為急性後期照護醫院提供的具醫療必要性服務，包括復健醫療服務。

行為健康服務：著重患者精神和心理健康的具醫療必要性服務，可能在數個醫療照護服務中提供。

患者帳務解決方案部門 (PBS)：此 Partners HealthCare 部門負責處理所有自費的醫療收益週期，包括客戶服務、催收帳款、壞帳處理、患者貸款/退款以及相關程序。

政策聲明：

Partners HealthCare 附屬實體為免稅實體，基本使命是為所有需要醫療照護的患者提供服務。不應因患者無力支付而拒絕提供其所需的緊急或急症服務。Partners 急性後期照護和行為健康 (Partners Post-Acute Care and Behavioral Health) 醫院將協助有財務困難的患者，為尋求相關機構服務的患者提供財務補助。然而，Partners HealthCare System 附屬實體為持續提供高品質服務、支援社區需求，各實體皆有責任在允許催收費用且不違反麻塞諸塞州的法規或 EMTALA 等聯邦法規的情況下儘速收取服務費用。

範圍：本政策適用於下列 Partners HealthCare 實體：

急性照護醫院

- Massachusetts General Hospital (MGH)
- Brigham and Women's Hospital (BWH)
- North Shore Medical Center (NSMC)
- Newton-Wellesley Hospital (NWH)
- Brigham and Women's Faulkner Hospital (BWFH)
- Martha's Vineyard Hospital (MVH)
- Nantucket Cottage Hospital (NCH)
- Cooley Dickinson Hospital (CDH)
- Wentworth Douglass Hospital (WDH)
- Massachusetts Eye and Ear (MEE)

患者折扣與財務補助政策 2020年1月1日

行為健康醫院

McLean Hospital (MCL)

急性後期照護醫院

Spaulding Rehabilitation Hospital Boston (SRH)

Spaulding Hospital for Continuing Medical Care Cambridge (SHC)

Spaulding Rehabilitation Hospital Cape Cod (SCC)

醫師組織

Massachusetts General Physicians Organization (MGPO)

Brigham and Women's Physicians Organization (BWPO)

North Shore Physicians Group (NSPG)

Newton Wellesley Medical Group (NWMG)

Cooley Dickinson Medical Group (CDMG)

Nantucket Medical Group (NMG)

Mass Eye and Ear Associates

Wentworth Health Partners (WHP)

Partners Community Physicians Organization (PCPO) - 僅全資集團

Pentucket Medical Associates (PMA)

Mystic Health Care

居家照護

Partners HealthCare at Home (PHH)

請注意，對於與該實體相關聯但以「私營」方式開立帳單的醫師，機構鼓勵其遵循此政策，但非強制規定。可參閱 **Partners HealthCare** 提供者附屬機構清單 (**Partners HealthCare Provider Affiliate List**) 以取得詳細資訊。

概述

本政策為 **Partners** 醫院、其相關聯的醫師團體與 **Partners HealthCare at Home** 建立患者折扣政策。在某些情況下，若經當地實體財務長 (CFO) 核准，**Partners** 實體仍可繼續實施此政策以外的現有折扣。該政策包括所有未投保患者的通用折扣方案，如果符合折扣的其他參數，則無論患者的財務狀況如何，都可以享有該方案。財務補助政策 (FAP) 涵蓋基於患者財務狀況的折扣。

未投保患者折扣方案

對於未投保患者，所有 **Partners** 急性照護醫院、醫師組織與 **Partners HealthCare at Home** 實體將提供大多數服務收費折扣。對於各收入等級的患者，此方案適用於所有患者，不需財務資格或申請，但患者必須按時繳納所有未清餘額以符合資格。

患者折扣與財務補助政策

2020年1月1日

未投保患者折扣方案例外情況

- 本折扣未納入「其他服務」分類中的服務。
- 對於非透過醫生團體之一，獨立開立帳單的「私營」醫師，其提供的醫療服務不納入此折扣中。
- 此折扣排除保險給付後的所有餘額，包括定額手續費、共同承擔額與保險自付額，皆不列入本折扣範圍內。由於用盡福利產生的餘額尚未得到付款者貼現，因此符合獲得此折扣的資格。
- 下列服務不包括在折扣中：整形美容手術、不孕症治療、汽機車索賠、第三方責任索賠、固定費用的醫療服務、針灸、遠距健康照護及電子看診服務（虛擬看診服務）、其他不具醫療必要性服務，或費用中已包含折扣的服務及按照專屬自費價目表收費的服務。

折扣時間表

急性照護醫院

除了 WDH，全部：25%

WDS：40%

醫師組織

除了 WHP，全部：25%

WHP：15%

折扣不包括：MGPO 牙科服務

Spaulding Rehabilitation Network

折扣不包括

- Spaulding Rehabilitation – Brighton 的服務
- 門診治療，包括物理、職業、言語治療或 SRH 行為健康
- 專業評估（ATEC、AAC、Lokomat）
- 特殊治療（Lokomat、口譯服務、綜合治療、餵食治療）
- 內科門診技術費用
- 其他辦公室程序或診斷檢驗

Partners Health Care at Home：25%

Partners Urgent Care：已排除，按固定時間表收費的自費服務。

行為健康服務 – McLean Hospital

- 包括，精神科住院許可及門診精神科服務（排除其他折扣計畫）：25% 折扣
- 排除服務
 - 部分住院有關的夜間費用，但因醫療必須而未包括在保險範圍內。根據以下聯邦貧窮指標收入等級的滑動費率計費的服務：
 - 等於或低於 FPG 的 100% - 90%

患者折扣與財務補助政策

2020年1月1日

- 自 FPG 的 100.1% 到 200% - 75%
- 自 FPG 的 200.1% 到 300% - 50%
- 自 FPG 的 300.1% 到 400% - 25%
- 按日計所有納入住院服務方案和所有納入部分住院服務方案
- 以門診患者基礎執行的指定程序包括：
 - Neuropsychiatrics、TMS 治療、CATS PROGRAM（心理測驗、神經行為狀態檢查、神經心理測驗）、Ketamine 及 Esketamine 服務

財務補助折扣/財務補助政策

財務補助可能根據患者的財務狀況、提供服務類型與地點、患者的保險狀況以及所提供的服務總體分類，在提供醫療服務前後進行判斷。在 EMTALA 所要求的限制以內，即使未審查患者財務狀況，醫院也一律提供緊急醫療服務。本政策適用於所有「具醫療必要性服務」。然而，僅部分具醫療必要性服務類型將會符合財務補助折扣的資格，包括：

- 緊急服務和急症服務
- 當患者已履行其所有患者責任，則提供急性照護醫院的選擇性醫療服務。
- 當患者已履行其所有患者責任，在急性照護醫院及行為健康服務的選擇性醫療服務符合財務補助折扣的資格。通常在急性後期照護服務和行為健康服務機構進行患者財務審查，如果有適合的機構，也可能根據臨床檢查後暫緩患者入院。
- Wentworth Douglas Dental Center 的牙科服務

財務補助折扣

患者責任

患者必須履行其責任才具有接受財務補助的資格。患者若不履行責任，將喪失這些資格。

患者具下列義務：

1. 若有對於患者可負擔的保險計畫，則患者有義務獲得並維持保險給付，這些保險計畫可能來自政府資助的保險方案 (Medicaid/Medicare)、雇主的商業保險或 ConnectorCare 的商業保險，或根據《平價醫療法案》(Affordable Care Act) 提供的類似方案或其後任何可能的後繼/替代計畫。我們會要求患者提交曾申請保險給付的證據。
2. 完全揭露任何職業災害補償、汽車保險或第三方責任保險，並配合要求，進行相關索賠。
3. 為投保州保險或及時確認任何 PHS 財務補助資格所需，患者須提交證明收入、資產和居民身份的所有必要文件。
4. 患者須讓 Partners HealthCare System 實體評估最新的人口統計和保險資訊。
5. 患者須根據雙方議定的時程支付所有餘額。

患者折扣與財務補助政策

2020年1月1日

不予納入財務補助折扣

- 若患者從 **Partners** 主要服務區域以外來到 **Partners** 設施，且尋求的照護是理性人先前已可預期需要的照護，通常不會將其納入財務補助折扣考量。這包括出現緊急病況而前往 **Partners** 醫療機構接受照護前，造成緊急病況之基本狀況已為患者所知的情況。不納入補助考量的範例包括產科照護，和專科照護中，患者已意識到病況而對必要照護有合理預期的情況，包括腫瘤照護、心臟專科服務、專業復健服務和精神專科服務。起因於事故的緊急服務，或在前往我們服務區域之前，理性人先前並不會預期需要緊急服務的已存在病況之併發症，都不會排除折扣補助在外。
- 若患者向 **Partners** 並未參與其中的有限醫療供應商網路投保健康保險，且患者所需服務可由其他參與該健康保險方案的機構提供，或有其他可用的財務支援，則通常不符合財務補助的資格。這包括由於拒絕轉診、授權或網外服務導致的餘額。
- 其他不納入折扣考量的服務，包括但不限於
 - 整形美容手術
 - 體外人工受精 (IVF)
 - 進階生殖治療 (ART)
 - 未經支付方認定醫療必要性的胃繞道手術
 - 患者便利項目，包括患者要求但通常不在健康保險計畫範圍內的高級住院服務和夜間住院服務。
 - 其他根據預定自費價目表收費的不具醫療必要性服務。
 - **McLean Hospital**：所有不向健康保險公司提出索賠的所有納入住院方案。

財務補助折扣的服務資格

- 對於符合緊急醫療服務或急症服務定義的具醫療必要性服務，若支付該醫療服務時患者沒有可用的保險給付，包括汽車保險和職業災害補償，此類醫療服務將納入財務補助考量。
- 在有限情況下，將能符合財務補助資格的服務包括：
 - 選擇性醫療服務，僅限於下列情況：
 - 患者居住於 **Partners** 機構的主要服務區，且已申請所有可用的政府及非政府補助方案。對於馬薩諸塞州居民，患者參加 **MassHealth Limited** 和/或麻塞諸塞州健康安全網 (**Massachusetts Health Safety Net, HSN**)，通常即可證明這點。通常適用於急性後期照護、行為健康、居家照護及醫師組織中提供的服務不符合 **HSN** 給付資格的條件。
 - 急性照護機構內與急症/緊急醫療服務直接緊鄰（60 天內）的醫療服務，以及為先前服務進行追蹤照護。
 - 對患者進行財務狀況審查，確定已努力尋求所有可能承保的選項，且確定不具備承保資格。至少每 12 個月必須審查一次。
 - 急性後期照護服務與行為健康服務，僅限於：

患者折扣與財務補助政策

2020 年 1 月 1 日

- 對此類醫療服務的預先審查中確認，該專門醫療服務僅於 **Partners** 醫療機構提供。
- 該設施接受患者，瞭解患者支付照護費用的財力有限或無資力，並為其提供醫療照護。這些患者通常來自於 **Partners** 的主要服務區域，且參加 **MassHealth Limited** 和/或 **HSN**，以證明其財務資源有限。
- 行為健康 (**McLean Hospital**)：對於因具醫療必要性的選擇性照護而產生重大費用的既有患者，若在治療過程中成為未投保患者，將納入財務補助的考量，直到其可重新獲得健康保險或轉診到適當院所。除了患者符合例行財務補助程序之外，還需要患者之醫療服務提供者的臨床必要性建議。

財務補助折扣之財務/收入資格

經證明有財務需求的患者，無論收入有限或醫療費用佔其所得比例過高，皆將納入折扣考量。對於美國居民，將使用最新的聯邦收入聯邦貧窮指標 (**FPG**) 作為判斷的主要因素。對於非美國居民，其收入與可用資產的組合將用於判斷可用的適當折扣。所有情況下，都使用患者家庭的總收入進行判斷。可根據收入獲得折扣的患者，通常僅限於家庭收入低於或等於 **FPG 300%** 的患者。

聯邦貧窮指標 – 2019 年 2 月 1 日

	150% FPG	250% FPG	300% FPG
家庭人數 = 1	\$18,375	\$31,225	\$37,470
家庭人數 = 2	\$25,365	\$42,275	\$50,730
家庭人數 = 3	\$31,995	\$53,325	\$63,990
家庭人數 = 4	\$38,625	\$64,375	\$77,250
家庭人數 = 5	\$45,255	\$75,425	\$90,510

對於家庭收入高於 **FPG 300%** 但低於或等於 **600%** 的患者，若能證明其年度醫療費用超過其最近 **12** 個月內收入的 **30%**，則仍有接受補助的資格。對於收入超過 **600%** 的家庭，則以醫療費用超過其收入的 **40%** 為門檻。費用必須在前 **12** 個月內發生，且僅限於根據 **US** 國稅局可能符合醫療費用的支出。患者若希望在本政策下享有折扣，必須及時提供本政策所要求的收入證明文件、住所證明與符合資格的醫療費用文件。

使用資產判斷財務補助

使用資產資訊進行財務補助資格之判斷僅限於下列情況：

- 居住地在美國或加拿大以外地區的患者
- 患者死亡。判斷必須包括對任何遺產的審查
- 已確定患者不符合資格，並且由於特殊情況而考慮個人因素。
- 患者由 **Medicare** 承保（不包括更換計劃），餘額為共同保險額或自付額。**Medicare** 壞帳判斷需要：

患者折扣與財務補助政策

2020年1月1日

- 收入必須低於 FPG 的 201%
- 資產低於 10,000 美元，每增加一位家庭成員則額外增加 3,000 美元排除主要住宅或主要汽車
- 患者聲明無法使用資產支付未清餘額。

折扣方法與比率

根據 IRS 501 (r)，對於患者和符合我們財務補助政策 (FAP) 資格的服務，醫院必須將費用限制在商業保險公司和 Medicare 的一般收費金額 (AGB)。Partners 首先將總付款費用除以前一會計年度彙總中的全部商業與 Medicare 的總收費，與其前一會計年度彙總，以決定「記帳付款因素」(PAF)。此判定通常會在可取得多數健康計畫正確資料的十二月份進行，並於一月更新折扣比率。本會計年度最低 FAP 折扣為前一年 PAF 折扣的倒數。對於符合條件的患者，這將使其費用減至不超過前一年的 AGB。

範例：

來自 Medicare 與商業保險計畫的付款總額	200,000,000 美元
來自 Medicare 與商業保險計畫的收費總額	500,000,000 美元
PAF	40%
最低 FAP 淨折扣	60%

目前財務補助折扣比率

家庭收入 (佔 FPG %)	急性照護醫院與醫師組織	Spaulding Rehabilitation Network Hospitals 與 Partners Health Care at Home	McLean Hospital	Wentworth Douglas Hospital
0 到 150%	100%	100%	100%	100%
150.1 到 250%	85%	85%	80%	100%
251 到 300%	70%	464%	60%	0%

家庭收入 (佔 FPG %)	醫療費用佔收入百分比	急性照護醫院與醫師組織的折扣	Spaulding Rehabilitation Network Hospitals 與 Partners Health Care at Home 的折扣	McLean Hospital 的折扣
301 – 600%	30%	70%	64%	60%
高於 600%	40%	70%	64%	60%

患者折扣與財務補助政策

2020 年 1 月 1 日

Wentworth Douglas Dental Center

家庭收入等於或低於 *FPG 300%* 的患者可能有資格獲得財務補助折扣

- 每次就診固定費用 \$35
- 包括假牙及牙冠的部分服務將收取較高的費用，首次就診高達 50%，依次為 50%
- 僅限下列居民：新罕布什爾州巴靈頓；新罕布什爾州丹佛市；新罕布什爾州達勒姆；新罕布什爾州李；新罕布什爾州麥德伯里；新罕布什爾州羅林斯福德；新罕布什爾州薩默斯沃思；緬因州貝里克；緬因州南貝威克。

申請與折扣程序

符合本政策所述基本資格的所有情況下，本政策均鼓勵患者申請財務補助。所有申請皆會經過審核，包括未滿足所有資格的申請。申請人可直接透過 **PBS** 客戶服務部門、**PBS** 催收部門或聯繫任何 **Partners** 醫院機構或健康中心的財務顧問來啟動申請流程。申請人可於 <http://www.partners.org/for-patients/Patient-Financial-Assistance.aspx> 取得本政策與所有申請表格。此網頁也可以從「針對患者」(For Patients) 區段中的下拉式選單，透過「Partners HealthCare 首頁」來存取。

通常情況下，所有申請皆會送到 **PBS** 進行最終判斷，只有完整填寫的申請才會經過資格審核。所有申請皆會經過篩選，以確定患者是否履行了其義務，其中包括獲得任何可用保險。患者的財務狀況也將經過審查，以確定其是否符合資格參加任何州或聯邦補助計畫。**PBS** 的指定工作人員將審核所有申請、聯繫申請人以追蹤資訊，並向申請人傳達結果。申請通常自申請之日起一年內有效。

根據本政策核准的折扣，將在患者經認定為符合資格時適用。免息付款計畫，將根據 **PHS** 醫院信貸及催收政策中現有的指導方針向患者提供。該等指導方針要求，患者每月最少支付 25 美元，餘額少於 1,000 美元時付款時程為一年，餘額更高則為兩年。所有其他催收方式，包括針對未付餘額採取的行動，均已規定於 **PHS** 醫院信貸及催收政策。若需查閱該政策，請至：
<http://www.partners.org/for-patients/Patient-Financial-Assistance.aspx>。

Partners 財務補助政策與麻塞諸塞州健康安全網 (HSN) 的關係

麻塞諸塞州聯邦政府維護健康安全網計畫，為麻塞諸塞州居民之急性照護醫院提供一定的承保範圍，收入未達聯邦貧窮指標 (FPG) 300% 的家庭不符合 **MassHealth (Medicaid)** 資格。家庭收入達到 **FPG 150%** 獲得健康安全網之全額給付，收入在 **FPG 150%** 至 **300%** 獲得健康安全網之部分給付。此給付可能次於其他保險 (**Medicare**、**Medicaid** 或商業保險)，並依據麻塞諸塞州法規作為低收入患者的安全網。對於 **Partners** 急性照護醫院中 (包括醫院授權的醫療中心與指定的醫院診所) 具醫療必要性的服務，是類患者免費接受服務 (全額 **HSN**)，或滿足年度自付額 (部分 **HSN**) 後得接受服務。

患者折扣與財務補助政策

2020年1月1日

所有 Partners 急性照護醫院，包括獲得醫院許可的醫療中心及指定的醫院醫師，均應參與此承保計畫並遵循 HSN 法規的所有條款。承保範圍通常排除由基本保險承保範圍判定的共付額，但包括 Medicare 或 Medicare 替換計畫的共付額。

根據法規，所有其他 Partners 實體均無法參與 HSN，這些實體將使用 HSN 批准的患者身份作為「Partners 經財務補助」的推定資格。適用的折扣將基於患者符合 HSN 計畫的資格。基於此條件，將根據本政策的其他規定酌情應用財務補助折扣。

患者也可以針對急性照護服務和行為健康服務獲得財務補助折扣，相關判斷會在針對這些預定的醫療服務預先審查患者財務狀況時進行。

HSN 還包括三項額外提供患者使用的附加計畫（成人保密服務、未成年人保密服務與醫療困難）。通常，其中一所醫院的財務顧問會促進參與這些計畫。

HSN 醫療困難計畫供收入較高的麻塞諸塞州居民使用。若患者的醫療費用占收入的主要部分，也就是一般而言超過其家庭收入的 30%，即應盡可能申請此計畫。必須由急性照護醫院的財務顧問啟動申請。每份申請可納入提交申請前 12 個月內發生的醫療費用，每年申請以 3 次為限。在 HSN 核准申請之前，醫院機構仍會將所有餘額視為有效的自費額。這並未表達出 HSN 計畫的一般給付範圍。患者需負擔大量餘額且擔心支付帳單時，通常會聯繫 PBS 客戶服務部或財務顧問時，客戶服務部或財務顧問即會告知該計畫。部分情況下，會由財務顧問（為處理高額住院餘額）以及催收代表（為處理高額保證人餘額）主動進行有限度的聯繫。對於聯繫患者財務顧問或向其尋求計畫適用性相關意見的所有患者，患者財務顧問會提供諮詢，並協助患者完成申請，將申請提交至 HSN。

醫療機構通常將 MassHealth Limited 和/或 HSN 保險給付的患者視為未投保患者，因為這些計畫並非根據標準保險給付規則運作。屬於部分 HSN 自付額的急性照護醫院服務費用餘額，符合未投保患者折扣資格。

個案考量

本政策鼓勵患者將其特殊財務狀況提供給任何 Partners 醫院的患者財務服務部門或患者帳務解決方案部門。針對財務困難的特殊案例 Partners 附屬實體可根據其信貸及催收政策，按具體情況將折扣擴展到本政策其他條款之外。

患者折扣與財務補助政策之出版與宣傳

可於 <http://www.partners.org/for-patients/Patient-Financial-Assistance.aspx> 取得財務補助政策、申請表與淺白用語寫成的摘要。此網頁也可以從「針對患者」(For Patients) 區段中的下拉式選單，透過「Partners HealthCare 首頁」來存取。網站中列有患者申請補助的各種方法，包括醫院與照護中心患者財務諮詢地點清單、中心電話號碼與電子郵件地址。患者也可從該網站瞭解，申請表與協助皆為免費提供。

患者折扣與財務補助政策 2020年1月1日

有關政策與申請方式的資訊，所有適用的 **Partners** 實體皆有提供，並以多種方式進行公共宣導：

- 在掛號處和其他人潮密集區域皆會張貼通知 (11 x 17)
- 展示於手術與急診部門的淺白用語手冊，宣傳 **Partners** 財務補助選項可用性
- 在患者帳單中納入關於財務補助可用性的一般資訊
- 對於任何要求協助、有特定問題，或是需要紙本申請表的患者，患者財務顧問部門將提供資源協助。依據法規，政策、申請表格與用語淺白的摘要等相關內容也有英文與其他語言版本。
- 醫院社區計畫職員已受過 **FAP** 教育訓練，並將依照指示，將 **Partners** 機構提供的財務補助計畫可用性告知及通知其社區成員。