



バプテISTヘルス デイコネス マディソンビル (BHDM) を医療機関として選択いただきありがとうございます。  
ございます。

BHDMからの病院請求額に対して支払い援助を受けられる資格があるかどうかを決定する

支払い援助申込書をお渡します。支払い援助申込の手続きを始めるにあたって、同封された全ての個人資産／所得の開示を了承し、証明書類に必要とされるすべての情報のご記入をお願いします。すべて提供頂いた情報は個人秘密情報として扱い、支払い援助が受けられるかの決定のみに使われます。

支払い援助を検討するにあたって、以下必要とされるすべての書類を提出下さい。それぞれの書類の全てページを提出頂きますが、変更された書類は受け取ることができません。政府の所得税規約で納税申告書を必要とされる場合は支払い援助のプロセスを始める前に、納税申告書が完全にご記入又は完成されていなければなりません。必要とされる情報に不足がある場合は、支払い援助の申し込みが拒否されることがあります。情報に偽りがあった場合、永久的に病院からの支払い援助を受けることができなくなることがあります。全ての州政府からの補助を利用した後に病院からの支払い援助を受ける資格が与えられます。申し込みに必要な書類は以下：

- 全ての項目を記入し、サインをした個人資産／所得の開示を了承し証明する書類
- 全ての項目を記入し、サインをした米国国税庁のフォーム4 5 0 6 -T
- 最新の州と国税納税申告書、源泉徴収票 (W2) 、とすべて付属表 (スケジュール) もし自営業者の場合は過去2年の納税情報が必要
- 同じ世帯に住む家族で収入がある人の最新2通の給与明細(最新のものとその次に新しいのも)
- その他の収入証明、国民年金、障害者年金、厚生年金などその他すべての家族が受け取っている収入
- 全ての口座の銀行明細の最新のもの2通 (最新のものとその次に新しいのも) 上記以外の収入で振り込みのあった金額を説明する書類
- 上記以外の投資口座の明細の最新のもの2通(最新のものとその次に新しいのも) HSAやFSAなどの医療積立金口座や株、国債、定期預金。個人退職年金口座は含まない。
- メディケイド (州の低所得者などを対象とした健康保険) に申請したまたは受領資格がないことの証拠となるもの (手紙など) 。病院側のスタッフやコントラクターにすべてを協力することも証拠としてみなします。
- 銀行口座の明細がない場合は、チェックを換金した際のレシートや現金で光熱費を支払った際の1か月分のレシート。
- 納税申告書に記載がない場合は世帯家族の人数を記載すること。

もし質問や助けが必要な場合は、バプテISTヘルスの財務カウンセリングオフィスに月から金曜日の午前8：30から午後4：30までにご連絡ください。週末は開いておりません。

- マディソンビル：270 - 326 - 4549か、270 - 825 - 5282に電話もしくは、900 Hospital Driveの正面玄関そばの、ゲストサービスまでお越し下さい。