

For Administrative use only
 Facility **Long Island Community**

Account # _____

Med.Rec# _____

For Administrative use only
 Patient Type _____

Amount of W/O \$ _____

Method of Calculation _____

財務援助申請
 (附件 A)

一. 患者人口統計資料

患者姓名： _____ (姓) _____ (名) _____ (中間名) _____ (SSN - **非必填**) _____ (出生日期)

保證人姓名： _____ (姓) _____ (名) _____ (中間名) _____ (SSN - **非必填**) _____ (出生日期)

地址： _____ (街道) _____ (城市) _____ (州) _____ (郵遞區號)

住宅電話： _____ 工作電話： _____ 手機： _____

二. 家庭資訊

患者婚姻狀況： (圈選一項)	已婚	未婚	分居	家庭總人數：
-------------------	----	----	----	--------

配偶及受撫養人姓名： (如有額外受撫養人，請另附表)	出生日期	社會安全號碼 (非必填)

三. 當前就業資訊

雇員姓名 (患者、保證人、配偶或受撫養人)：	雇主名稱、地址及受雇日期
	入職日期： _____
	入職日期： _____
	入職日期： _____

四. 保險資訊 (如有額外保險資訊，請另附表)

您是否擁有或是否正在申請任何健康保險 (包括 Medicaid 和 NY State of Health 計畫)？	是	否
如果是，請說明： (包括保險公司名稱、地址、電話號碼、保單/組號及保戶資訊)		

五. 其他資訊

治療是事故或傷害導致的結果嗎？	是	否
如果是，事故發生日期： _____		
事故簡要描述： _____		
事故發生所在街道、城市和州： _____		
是否涉及業主保險或責任保險？		

在醫院寄給您關於您申請之決定的信函之前，您無需向醫院支付任何費用

財務援助申請
(附件 B)

六.財務報表

輸入患者、保證人、配偶和受撫養人的總額：(如有需要，可添加額外表格)

月收入：	金額：
總工資、薪水、小費	\$
社會安全	\$
殘障	\$
失業	\$
子女扶養費	\$
贍養費/生活費	\$
租金收入	\$
財產收入	\$
退休金	\$
股息/利息	\$
其他收入(請說明)：	
	\$
	\$
	\$

保證

我保證，據我所知，以上資訊真實準確。我明白，提供虛假或誤導性資訊將使我沒有資格獲得任何財務援助。我授權根據適用的聯邦和州法律發佈驗證所提供資訊以及計費和收款所需的任何資訊。此外，我將申請任何可用於支付本人醫院費用的援助(Medicaid、Medicare、保險等)，我將採取任何合理必要的行動來獲得此類援助，並將收回的醫院費用轉讓或支付給醫院。

我明白，此申請旨在讓醫院根據醫院內存檔的既定標準來決定我是否有資格獲得財務援助。

此外，我同意應要求提供額外資訊，以確定資格。我同意，如果我的需求、保險資格、收入、財產、生活安排或地址發生任何變化，我將通知 Long Island Community Hospital。

申請人簽名：_____ 日期_____

訪談者簽名：_____ 日期_____

在醫院寄給您關於您申請之決定的信函之前，您無需向醫院支付任何費用

Long Island Community Hospital

隨附 Long Island Community Hospital 財務援助申請：

財務援助申請流程：

1. 完整填寫隨附的申請
2. 在 30 天內將填妥的申請交回至：

Long Island Community Hospital
101 Hospital Road
Patchogue, NY, 11772
Attn: Financial Counseling

3. 在收到所有項目之後，我們將審核您的申請，並在 30 天內以書面形式告知您決定

重要須知

- 本財務援助申請只適用於醫院收費，不包括醫生和其他專業人員收費。
- 財務援助計畫 (Financial Assistance Program) 不包括私人房間和其他個人物品的費用。
- 財務援助計畫不包括 Long Island Community Hospital 不接受之保險所承保的可選服務

如果您有任何問題，請立即撥打 (631) 687-4653 與我們聯絡

謹致問候

財務諮詢辦公室 (Financial Counseling)

在醫院寄給您關於您申請之決定的信函之前，您無需向醫院支付任何費用