

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

<p>ព្រាងដោយ៖ Tara Pizzi ប្រធានផ្នែកប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ CNE</p>	<p>ទំព័រ៖ 1 នៃ 12</p>	<p>កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ ថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2024</p>	<p>លេខគោលនយោបាយ៖ CNE – FIN - 102</p>
	<p>ត្រួតពិនិត្យ ឡើងវិញដោយ៖ Andrew Burke, ប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ CNE</p>	<p>ត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយ៖ Krysten Blanchette អនុប្រធានផ្នែកវេជ្ជបណ្ឌិត CNE</p>	<p>អនុម័តដោយ៖ Todd Conklin, EVP, ប្រធាន មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុ CNE</p>

- I. **គោលបំណង**។ គោលបំណងនៃគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) នេះគឺដើម្បីធានាថា Care New England (តទៅនេះហៅកាត់ថា CNE) គឺអនុលោមតាមស្តង់ដារដែលកំណត់ដោយរដ្ឋ Rhode Island និងទីភ្នាក់ងារសហព័ន្ធសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងផ្នែក § 501 (r) នៃក្រមចំណូលផ្ទៃក្នុង។ ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមានគោលបំណងធានាថាអ្នកជំងឺទាំងអស់ទទួលបានសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ចាំបាច់ និងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដោយ CNE មិនថាពួកគាត់មានលទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់ ឬអត់នោះទេ។ សម្រាប់ហេតុផលនេះ CNE នឹងជួយដល់បុគ្គលដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវា ដូចដែលបានកំណត់នៅក្រោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យគុណវុឌ្ឍិរបស់ CNE និងដោយមានការពិចារណាពីលទ្ធភាពរបស់ បុគ្គលម្នាក់ៗក្នុងការរួមចំណែកដល់ការចំណាយលើការថែទាំរបស់ពួកគាត់។ ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE មិនមានបំណងផ្តល់ជូនជាការជំនួសឱ្យវិធីជំនួយ ឬការធានារ៉ាប់រង ដែលឧបត្ថម្ភដោយនិយោជក ទិញដោយឯកជន ជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី ត្រូវបានផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធនោះឡើយ។
- II. **វិសាលភាព**។ គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះ Care New England (CNE) និងមន្ទីរពេទ្យ Care New England ទាំងអស់ និងអង្គភាពដែលបានបញ្ជាក់ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម៖
 - a. **Butler Hospital**
 - b. **Kent Hospital**
 - c. **Women & Infants Hospital**
 - d. **The Providence Center****
 - e. **VNA of Care New England**
 - f. **Butler Hospital Allied Medical Services, LLC**
 - g. **Kent Ancillary Services, LLC**
 - h. **W&I Ancillary Services, LLC**
 - i. **W&I Health Care Alliance, LLC**
 - j. **Affinity Physicians, LLC**
 - k. **Faculty Physicians Incorporated, LLC**

បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបន្ថែមដែលជ្រើសរើសអនុវត្តតាមផែនការជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE ក៏ដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងឡាយដែលមិនចូលរួម (អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលចូលរួម និងមិនចូលរួម) គឺនៅគឺត្រូវបានកំណត់និយមន័យនៅក្នុងតារាងទី 1។

**** The Providence Center (TPC)** ត្រូវបានរួមបញ្ចូលជាអង្គភាព CNE នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ TPC ក៏មានគោលការណ៍បញ្ជាក់ពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃកម្មវិធីជាក់លាក់មួយផងដែរ ដែលជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្តសហគមន៍ (TPC-FIN-103)។

III. គោលនយោបាយ។ អ្នកជំងឺទាំងអស់នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនការព្យាបាលសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ និងចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ មិនថាពួកគេមានលទ្ធភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ ឬអត់ ដូចដែលមានរៀបរាប់នៅក្នុងគោលនយោបាយច្បាប់ស្តីពីការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការសម្រាលកូនសកម្ម របស់ CNE (EMTALA)។ ច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយនេះអាចនឹងទទួលបាន ដោយមិនគិតថ្លៃ តាមរយៈការ ទូរសព្ទទៅផ្នែកអនុលោមភាពរបស់ CNE តាមរយៈលេខ (401) 277-3660។

- a. ការសម្រេចចិត្តពង្រីកជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគឺផ្អែកទៅលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកដាក់ពាក្យតែប៉ុណ្ណោះ ដូច ដែលបានបញ្ជាក់ដោយលក្ខខណ្ឌតម្រូវស្តីពីសិទ្ធិទទួលបាន ដែលបានកំណត់ជាមុន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទាំងអស់ ដោយមិនគិតពីពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា អាយុ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬស្ថានភាពដែលត្រូវបាន ការពារដោយស្របច្បាប់ឡើយ។ គោលនយោបាយនេះនឹងត្រូវបានអនុវត្តស្មើគ្នាចំពោះអ្នកជំងឺណាក៏ដោយ ដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនគ្រប់គ្រាន់។
- b. អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ និងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ទាំងអស់។ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានកំណត់ថាជាសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ ដែលត្រូវបានតម្រូវទាមទារឲ្យមានដីសមហេតុផលដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ កែតម្រូវ ព្យាបាល សម្រាល ឬបង្ការស្ថានភាពកាន់តែអាក្រក់ទៅៗ ដែលបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អាយុជីវិត ឬបណ្តាលឱ្យរងទុក្ខវេទនាឬការឈឺចាប់ ឬបណ្តាលឱ្យមានជំងឺឬពិការភាព ឬគំរាមកំហែងក្នុងការបង្កឱ្យធ្វើឱ្យពិការភាពកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ឬបណ្តាលឱ្យខូចទ្រង់ទ្រាយរាងកាយឬរាងកាយដំណើរការខុសប្រក្រតី ហើយមិនមានដំណើរការព្យាបាលដែលមានប្រសិទ្ធភាពស្មើគ្នា មាន តម្លៃទាបជាងឬចំណាយតិច បំផុត ដែលមានផ្តល់ជូន ឬសមរម្យសម្រាប់អ្នកស្នើសុំសេវាកម្មនោះឡើយ។
- c. អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌របស់ CNE មានសិទ្ធិទទួលបានការរ៉ាប់រងលើវេជ្ជបញ្ជាដែលបញ្ចុះតម្លៃ ឬដែលតតគិតថ្លៃ។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវតែអនុវត្តតាម និងទាក់ទងទៅនឹងការថែទាំដែលផ្តល់ដោយអង្គភាពដែលរ៉ាប់រង CNE 340B (មន្ទីរពេទ្យថែទាំជំងឺ ស្រួចស្រាវនៅក្នុងប្រព័ន្ធរបស់ Care New England)។ នៅពេលដែលធាតុផ្សំនៃនិយមន័យអ្នកជំងឺ 340B (ដូចដែលបានកំណត់ដោយ HRSA) ត្រូវបានបំពេញបានគ្រប់ នោះឱសថ 340B អាចនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់។

IV. និយមន័យ។ ពាក្យសរសេរជាអក្សរធំ ប្រសិនបើមិនត្រូវបានឱ្យនិយមន័យនៅខាងក្រោមនេះនោះទេ ប៉ុន្តែត្រូវបាន ប្រើប្រាស់ក្នុងគោលនយោបាយនេះ នឹងត្រូវតែមានអត្ថន័យដូចដែលកំណត់ឱ្យនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

- a. **ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB)៖** អនុលោមតាមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (“IRC”) § 501(r)(5), ក្នុងករណីថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដល់បុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលរ៉ាប់រងលើការ ថែទាំបែបនេះ។
- b. **ភាគរយនៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ៖** ភាគរយនៃការគិតថ្លៃដុលដែលស្ថាប័ន មន្ទីរពេទ្យប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់ AGB សម្រាប់ការថែទាំក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដែលខ្លួនផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយនៅក្រោម FAP នេះ។
- c. **រយៈពេលដាក់ពាក្យសុំ៖** រយៈពេលដែលបុគ្គលម្នាក់អាចនឹងដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។

- ដើម្បីបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានចែងក្នុង IRC § 501(r)(6), CNE អនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលមាន ពេលវេលាដល់ 240 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលបុគ្គលនោះទទួលបានរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រ គិតប្រាក់ក្រោយឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យដំបូង ឱ្យធ្វើការដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។
- d. *លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យស្តីពីសិទ្ធិទទួលបាន*៖ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានចែងក្នុង FAP នេះ (និងគាំទ្រដោយនីតិវិធី) ត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកជំងឺមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីទទួលបាន ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុឬអត់។
 - e. *លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់*៖ ដែលត្រូវបានឱ្យនិយមន័យនៅក្នុងអត្ថន័យនៃផ្នែក 1867 នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម (42 U.S.C. 1395dd)។
 - f. *សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ ("ECAs")*៖ រួមបញ្ចូលនូវរាល់សកម្មភាពដូចខាងក្រោម ដែលធ្វើឡើងដោយ CNE ចំពោះបុគ្គលដែលទាក់ទងនឹងការទទួលបានការបង់ប្រាក់ ទូទាត់វិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម FAP នេះ។ ECAs រួមមានជាអាទិ៍ សកម្មភាពដែលទាមទារឱ្យមាននីតិវិធីផ្ទេរច្បាប់ឬនីតិវិធីតុលាការ ការរាយការណ៍អំពីព័ត៌មានមិនល្អដល់ទីភ្នាក់ងាររាយការណ៍អំពីឥណទានរបស់អ្នកប្រើប្រាស់ឬការិយាល័យឥ ណទាន ការដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុកនិង/ឬការទន្ទ្រានកាន់កាប់លើអចលនទ្រព្យ ការភ្ជាប់ឬរឹបអូសគណនីធនាគារឬការកាត់ប្រាក់ឈ្នួល និងការពន្យារពេល បដិសេធ ឬទាមទារឱ្យទូទាត់ប្រាក់ មុនពេលផ្តល់សេវាថែទាំបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដោយសារការមិនទូទាត់សងបំណុលសម្រាប់សេវា ថែទាំដែលបានផ្តល់ជូនពីមុននៅក្រោមគោលនយោបាយនេះ។
 - g. *គ្រួសារ*៖ ដោយប្រើនិយមន័យរបស់ការិយាល័យជំរឿន ជាក្រុមមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា និងដែលពាក់ព័ន្ធដោយសារកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ សហជីពស៊ីវិល ឬការស្ម័គ្រចិត្ត។
 - h. *ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ*៖ ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារត្រូវបានកំណត់ដោយប្រើនិយមន័យរបស់ការិយាល័យជំរឿន ដែលប្រើប្រាក់ចំណូលខាងក្រោមនៅពេលគណនាគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្រ៖
 - i. ការរកបានប្រាក់ចំណូល ការផ្តល់ប្រាក់សំណងសម្រាប់ភាពគ្មានការងារធ្វើ សំណងសម្រាប់កម្មករនិយោជិត សន្តិសុខសង្គម ប្រាក់ចំណូលធានាសន្តិសុខបន្ថែម ជំនួយសាធារណៈ ប្រាក់ទូទាត់សម្រាប់អតីតយុទ្ធជន អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ អ្នករស់រានមានជីវិត ប្រាក់ចំណូលសោធននិរត្តន៍ ឬប្រាក់ចំណូលការចូលនិរត្តន៍ ការប្រាក់ ភាគលាភ ថ្លៃជួល សួយសារអាករ ប្រាក់ចំណូលពីអចលនទ្រព្យ មូលនិធិ អាណត្តិព្យាបាលភាព ជំនួយផ្នែកអប់រំ អាហារកិច្ច ជំនួយសម្រាប់កូន ជំនួយពីខាងក្រៅគ្រួសារ និងធនធាននានាផ្សេងៗទៀត។
 - i. *ភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP*៖ បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ ឬដោយ ផ្នែកខ្លះនៅក្រោមគោលនយោបាយនេះ។
 - j. *គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីកម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ*៖ គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីកម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់ សហព័ន្ធ ("FPL") ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ហើយត្រូវបានប្រើនៅក្នុង FAP នេះសម្រាប់ការកំណត់ពីសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានហិរញ្ញវត្ថុ។
 - k. *ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ*៖ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានការបញ្ចុះតម្លៃផ្តល់ជូន ដល់បុគ្គលដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ពួកគេទាំងស្រុង ឬផ្នែកខ្លះបាន។
 - l. *ការគិតថ្លៃសរុប*៖ តម្លៃដែលបានបង្កើតឡើងពេញលេញសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានគិតថ្លៃជាប់លាប់ និងស្មើភាពគ្នាចំពោះអ្នកជំងឺ មុនពេលអនុវត្តប្រាក់ឧបត្ថម្ភតាមកិច្ចសន្យា ការបញ្ចុះតម្លៃ ឬការកាត់កងណាមួយ។
 - m. *សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ ("PLS")*៖ សេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលជូនដំណឹងដល់បុគ្គលម្នាក់ថា CNE ផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នេះហើយផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមក្នុងលក្ខណៈច្បាស់លាស់ សង្ខេប

និងងាយស្រួលយល់។

- n. ដែលមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់ៗ បុគ្គលដែលមានកម្រិតនៃការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ឬការរ៉ាប់រងពីភាគីទីបី ប៉ុន្តែនៅតែមានការថែទាំសុខភាពដែលចំណាយចេញពីហោប៉ៅផ្ទាល់ខ្លួន ដែលលើសពីលទ្ធភាពផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគាត់។ ការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់ រួមមានជាអាទិ៍ ប្រាក់កាត់កងធានារ៉ាប់រង សហធានារ៉ាប់រង សហទូទាត់ អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានប្រើអស់ និងកម្រិតដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ពេញមួយជីវិតនោះទេ។
- o. គ្មានការធានារ៉ាប់រង៖ បុគ្គលដែលមិនមានកម្រិតនៃការធានារ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងពីភាគីទីបី រួមទាំង Medicare, Medicaid ឬកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងរបស់រដ្ឋាភិបាល ឬពាណិជ្ជកម្មផ្សេងទៀតណាមួយ ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។
- p. សេវាកម្មមិនមានការរ៉ាប់រង៖ សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍/គម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់ អ្នកជំងឺ ហើយដូច្នោះនឹងមិនត្រូវបានបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជំងឺនោះទេ។

V. នីតិវិធី។

- a. អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬការរ៉ាប់រងរបស់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនគ្រប់គ្រាន់ មានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីនេះបាន។ ដើម្បីទទួលបានការពិចារណាឱ្យទទួលបាន ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោមគោលនយោបាយស្តីពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ អ្នកជំងឺ និង/ឬអ្នកតំណាងស្រប ច្បាប់ត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ (រួមទាំងឯកសារ/ព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធ) (រត្ថតាងទី 2) ហើយត្រូវតែសហការជាមួយ CNE តាមរយៈការផ្តល់ព័ត៌មាន និងឯកសារចាំបាច់នានា ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំធានាហិរញ្ញវត្ថុដែលមានស្រាប់ផ្សេងទៀត ដែលអាចនឹងមានដើម្បីបង់ទូទាត់ថ្លៃ ការថែទាំសុខភាពរបស់គាត់ ដូចជា Medicare, Medicaid, Ritecare, ការទទួលខុសត្រូវរបស់ ភាគីទីបី។ល។
- b. គោលនយោបាយស្តីពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE, សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ (PLS), ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ និងឯកសារដែលតម្រូវឱ្យមាន គឺមាននៅលើគេហទំព័ររបស់ CNE៖ www.carenewengland.org។ លើសពីនេះ បុគ្គលម្នាក់ៗអាចនឹងស្នើសុំឯកសារតាមប្រៃសណីយ៍ តាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅលេខ (401) 921-7200 ដោយមិនគិតថ្លៃ។
- c. លើសពីនេះទៀត CNE នឹងផ្សព្វផ្សាយ FAP នេះ និង PLS ជាសាធារណៈនៅក្នុងអង្គភាពដែលយើងបម្រើ។ អាចប្រើប្រាស់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដូចខាងក្រោម៖
 - i. អ្នកជំងឺ ឬអ្នកតំណាងរបស់ពួកគេអាចនឹងស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុបាន
 - ii. បុគ្គលិក CNE អាចបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬតំណាងរបស់ពួកគេបាន
 - iii. គ្រូពេទ្យបញ្ជូនអាចនឹងបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬតំណាងរបស់ពួកគេបាន
- d. ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់អ្នកជំងឺដែលប្រាក់ចំណូលសរុបរបស់ គ្រួសារមានតិចជាង ឬស្មើនឹង 200% នៃកម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ (FPL) ដែលត្រូវបាន កែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺនេះមិនមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ឬសាធារណៈផ្សេងទៀត និងមិនលើសពីកម្រិតនៃការការពារទ្រព្យសកម្ម។ ក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺ/អ្នកធានាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីទទួលបាន ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃប្រាក់ចំណូល ប៉ុន្តែមិនបានបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃទ្រព្យសកម្ម នោះ CNE នឹងផ្តល់នូវការបញ្ចុះតម្លៃខ្ពស់បំផុត ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្រោមមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួល។ បំណុលអតិបរមាចំពោះអ្នកជំងឺ/អ្នកធានានឹងជាទ្រព្យសកម្មជាក់ស្តែងតិចជាង កម្រិតទ្រព្យសកម្មដែលអាចអនុវត្តបាន ឬដែនកំណត់អតិបរមាដូចដែលបានកំណត់ដោយបទបញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ Rhode Island និងសហព័ន្ធ រួមមាន IRS § 501(r) មួយណាក៏ដោយដែលតិចជាង (រត្ថតាងទី 3)។
- e. អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលដុលចន្លោះពី 201% ទៅ 300% នៃ FPL និងអ្នកដែលមានចំណូល មិនលើសពីកម្រិតនៃការការពារទ្រព្យសកម្ម ក៏មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មួយផ្នែកនៃវិក្កយបត្រវេជ្ជសាស្ត្រផងដែរ

ផ្នែកលើមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួល (វត្ថុតាងទី 3)។ ទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺគឺស្ថិតនៅក្រោមដែនកំណត់អតិបរមាដែលកំណត់ដោយរដ្ឋ Rhode Island និងបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធមាន IRS § 501(r) ឬទៅតាមកាលដែលត្រូវបានកំណត់ដោយ CNE ។ បំណុលអតិបរមាដែលត្រូវគិតថ្លៃចំពោះអ្នកជំងឺ/អ្នកធានានឹងមិនលើសពីចំនួនតិចជាងនៃ AGB, ច្បាប់រដ្ឋ ឬលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដទៃទៀតមួយណាក៏ដោយដែលកំណត់ដោយ CNE នោះទេ។ ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងដែនកំណត់ដែលកំណត់ដោយ CNE ក៏ដូចជាមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួលអាចនឹងទទួលបានដោយមិនគិតថ្លៃតាមរយការហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនរបស់ CNE តាមលេខ (401) 921-7200។

f. CNE នឹងអនុវត្តតាមនីតិវិធីប្រមូលប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង ដើម្បីទទួលបានប្រាក់ទូទាត់ពីបុគ្គលដែលមានកាតព្វកិច្ចផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ បន្ទាប់ពីការអនុវត្តតារាងថ្លៃឈ្នួលប្រែប្រួល ដូចមានចែងក្នុងគោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ និងប្រមូលប្រាក់របស់ CNE។ អ្នកជំងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកជំងឺទាំងអស់ ទាំងមានធានារ៉ាប់រងនិងមិនមានធានារ៉ាប់រង ក៏នឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពី FAP តាមរយៈដំណើរការរបាយការណ៍ការចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់របស់អ្នកជំងឺសម្រាប់រយៈពេល 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍ការចេញវិក្កយបត្រគិតថ្លៃក្រោយពេលឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យដំបូងសម្រាប់ការថែទាំ ("រយៈពេលជូនដំណឹង")។ លើសពីនេះ បុគ្គលម្នាក់ៗអាចនឹងស្នើសុំឯកសារជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុតាមប្រៃសណីយ៍ តាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅលេខ (401) 921-7200 ឬដោយជួបផ្ទាល់នៅទីតាំងណាមួយនៃមន្ទីរពេទ្យ CNE។

g. ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ 100% ឬជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមួយផ្នែកទ្រព្យងាយបង្វិលជាសាច់ប្រាក់បានរហ័សអតិបរមា (មិនរាប់បញ្ចូលលំនៅឋានចម្បង និងរថយន្តផ្ទាល់ខ្លួន) មិនត្រូវលើសពីកម្រិតកំណត់ ដូចមានបង្ហាញនៅលើមាត្រដ្ឋានប្រែប្រួលសម្រាប់ឯកតាបុគ្គល និងគ្រួសារ ហើយកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំស្របតាមសន្ទស្សន៍តម្លៃអ្នកប្រើប្រាស់ដែលមានបច្ចុប្បន្នភាពថ្មីបំផុត។ ក្នុងករណីដែលកម្រិតកំណត់ទាំងនេះរារាំងដល់លទ្ធភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់មិនឱ្យមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Rhode Island នោះទេ CNE នឹងជំនួសកម្រិតកំណត់ទាំងនោះជាមួយនឹងកម្រិតកំណត់ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Rhode Island។ កម្រិតកំណត់នៃជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Rhode Island អាចរកបាននៅលើអ៊ីនធឺណិតតាមគេហទំព័រ៖ <http://medicaid4you.com/eligibility-requirements>។

- i. ឯកតាគ្រួសារ គឺជាក្រុមមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា និងដែលពាក់ព័ន្ធដោយសារកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ សហជីពស៊ីវិល ឬការសុំកូនចិញ្ចឹម។
- ii. ចំនួនទឹកប្រាក់ ឬភាគរយនៃការគិតថ្លៃសរុប ដែលប្រមូលបានលើផ្នែកនៃការទូទាត់ប្រាក់លក្ខណៈឯកជននឹងស្មើនឹង ឬតិចជាងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រទៅ (AGB) (វត្ថុតាងទី 4) ដូចដែលបានឱ្យនិយមន័យ៖ អនុលោមតាមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង ("IRC") §501(r)(5), ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដល់បុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំបែបនេះ។
- iii. ប្រសិនបើពាក្យសុំ FAP មិនពេញលេញត្រូវបានទទួលយក នោះ CNE នឹងផ្តល់ឱ្យបុគ្គលនោះនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពណ៌នាអំពីព័ត៌មានបន្ថែម ឬឯកសារដែលតម្រូវឱ្យមាន ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តដែលត្រូវនឹងលក្ខខណ្ឌរបស់ FAP រួមជាមួយនឹងសេចក្តីសង្ខេបស្តីពីភាសាសាមញ្ញ (PLS) ហើយទុករយៈពេល 30 ថ្ងៃ ដើម្បីឱ្យបុគ្គលនោះផ្តល់ព័ត៌មាន។ CNE ក៏នឹងផ្អាកមិនឱ្យ ECA ណាមួយ

ទទួលយកការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំក្នុងអំឡុងពេលនេះដែរ។ បុគ្គលទាំងឡាយ
នឹងទទួលបានលេខទូរសព្ទ ដើម្បីហៅទូរសព្ទដោយភ្ជាប់ជាមួយនឹងសំណួរទាក់ទងនឹង
ព័ត៌មានបន្ថែម ឬឯកសារដែលតម្រូវឱ្យមាន។

លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការចងក្រងឯកសារត្រូវបានរៀបរាប់នៅក្នុងវត្ថុតាងទី 5។

iv. ករណីលើកលែងដែលលើសពីអត្ថប្រយោជន៍ស្តង់ដាររបស់គោលនយោបាយ ត្រូវតែទទួល
បានការអនុម័តពីអនុប្រធាននៃផ្នែកគ្រប់គ្រងវដ្តប្រាក់ចំណូល ឬមនុស្សដែលគាត់ចាត់តាំង។

h. អ្នកជំងឺ/អ្នកធានាអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជំទាស់នឹងការបដិសេធសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

តាមរយៈការផ្តល់នូវការផ្ទៀងផ្ទាត់បន្ថែមលើប្រាក់ចំណូល ឬទំហំគ្រួសារក្នុងរយៈពេល (30)

ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធិ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់នឹងត្រូវបានត្រួត
ពិនិត្យឡើងវិញដោយអនុប្រធាននៃផ្នែកគ្រប់គ្រងវដ្តប្រាក់ចំណូលអ្នកទទួលបានការតែងតាំងរបស់
គាត់សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចចិត្តចុងក្រោយ។ តាមនិយមន័យរបស់ CNE

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាមទារឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយកម្រិតថ្នាក់អ្នក
គ្រប់គ្រងយ៉ាងហោចណាស់មួយថ្នាក់ខ្ពស់ជាងអ្នកត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដើមដំបូង។ សំណើសុំប្តឹង
ឧទ្ធរណ៍ត្រូវតែដំណើរការក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានសំណើប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីលទ្ធផលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ/អ្នកធានា។

i. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលប្រមូលបាន៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ ឬភាគរយនៃការគិតថ្លៃសរុប

ដែលប្រមូលបានលើផ្នែកនៃប្រាក់ទូទាត់ឯកជននឹងមិនធំជាងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ
(AGB) នោះទេ ដូចដែលមានចែងក្នុងបទប្បញ្ញត្តិ IRS § 501(r)(5)។

j. ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រង និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ

ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងគោលនយោបាយស្តីពីគណនា CNE

នោះបំណុលអតិបរមាដែលត្រូវគិតថ្លៃលើអ្នកជំងឺ/អ្នកធានានឹងមិនលើសពីចំនួនតិចជាង AGB, ច្បាប់រដ្ឋ

ឬលក្ខខណ្ឌណាមួយផ្សេងទៀតដែលកំណត់ដោយ CNE នោះទេ។

i. កម្មវិធីបញ្ចុះតម្លៃ៖

1. ការបញ្ចុះតម្លៃអត្ថប្រយោជន៍សហគមន៍៖

អ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 65%
សម្រាប់សេវាកម្មដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មិនថាពួកគាត់មាន
លទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់ប្រាក់ឬអត់នោះទេ។

2. ការបញ្ចុះតម្លៃលើការទូទាត់ជាមុន៖

អ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 70%
សម្រាប់ការទូទាត់បំណុលដែលបានរំពឹងទុក នៅមុន ឬនៅកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម។
ការបញ្ចុះតម្លៃនេះនឹងអនុវត្តចំពោះបំណុលបន្ថែមដែលមិនបានរំពឹងទុកណាមួយ
ឲ្យតែថាអ្នកជំងឺធ្វើប្រាក់ទូទាត់គ្រប់ចំនួនក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30)
ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃចេញវិក្កយបត្រចុងក្រោយ។
ក្នុងករណីដែលការទូទាត់បំណុលដែលបានរំពឹងទុកលើសពីចំនួនបំណុល នោះ CNE
នឹងចេញប្រាក់សំណងដល់អ្នកជំងឺមិនឱ្យលើសពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការគិតថ្លៃ
ត្រូវបានសម្រេចបិទបញ្ចប់នោះទេ។

3. ការបញ្ចុះតម្លៃលើការទូទាត់ភ្លាមៗ៖ អ្នកជំងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រង
ទាំងអស់ដែលមិនទាន់ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីការបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់
ការបង់ប្រាក់ជាមុន មាន សិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 10% លើសមតុល្យរបស់ពួកគេ
ឲ្យតែថាអ្នកជំងឺធ្វើប្រាក់ទូទាត់គ្រប់ចំនួនក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30)
ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃចេញវិក្កយបត្រចុងក្រោយ។

k. CNE រក្សាសិទ្ធិក្នុងការដកហូតជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ប្រសិនបើខ្លួនកំណត់បានថាអ្នកជំងឺបានបកស្រាយ

បំភាន់ដោយចេតនាអំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ ចំនួនអ្នកនៅក្នុងបន្ទុកឬព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដែលចាំបាច់ដើម្បីកំណត់អំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះ។

- I. 'សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យ' នឹងមាននៅលើគេហទំព័រ **CNE**, វិក្កយបត្រអ្នកជំងឺ និងតាមការស្នើសុំ។ ការជូនដំណឹងនេះក៏នឹងត្រូវបានបិទប្រកាសនៅក្នុងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ កន្លែងទទួលភ្ញៀវសំខាន់ៗ ការិយាល័យ និងនៅក្នុងទទួលដំណឹងចូល/កន្លែងចុះឈ្មោះនៅទូទាំង **CNE**។
- m. លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែមានជាភាសាផ្សេងទៀតដោយអនុលោមតាម "ស្តង់ដារ សម្រាប់សេវាកម្មសមស្របតាមផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសានៅក្នុងវិស័យថែទាំសុខភាព" (ស្តង់ដារ 4 & 7 ផ្នែកលើចំណងជើងទី VI នៃច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលឆ្នាំ 1964)។ ពួកគេត្រូវតែត្រូវបានទទួលបានការអនុម័តដោយនាយក និងផ្សព្វផ្សាយដល់មនុស្សទាំងអស់គ្នាតាមការស្នើសុំ។ **CNE** នឹងខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីធានាថាគោលនយោបាយត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយយ៉ាងច្បាស់ ទៅកាន់អ្នកជំងឺដែលមានភាសាមួយជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាដែលបានផ្តល់ជូនរួចហើយ។ សេវាកម្មបកប្រែប្រែប្រែជាត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការស្នើសុំ។

ការអនុម័ត/ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញ៖

- 05/03/2018៖ គោលនយោបាយកំណែដំបូងត្រូវបានអនុម័ត
- 10/01/2020៖ ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត
- 06/21/2021៖ ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត
- 11/17/2022៖ ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត
- 10/01/2022៖ ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត
- 12/01/2023៖ ការពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញត្រូវបានអនុម័ត

*ការជំនួស៖
ហិរញ្ញវត្ថុទី 1*

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

វត្តភ្នំ ១

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម	អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម
Baxter, Kelly MD	Atlantic Pediatrics
Bower, Jonathan MD	Correira, David MD
Cabral, Lisa MD	Delvecchio, Jane-Joseph
Erinakes, Christina MD – Tollgate OBGYN	Leonard, Polly MD
Gallucci, Robert MD	Segal, Leonard MD
Hamid, Rabia MD – RI Eye Institute	South County Hospital
Koster, Michael MD – Pediatrics Infectious Diseases	Williams, Elena MD
Mancini, T MD	
Prompt, Patricia MD	
Silva, Monica MD- Hasbro Children’s Hospital Gastroenterology	
Kent Radiation	
Baxter, Kelly MD	Atlantic Pediatrics

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

វត្តមានទី 3

<https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

3/1/2024

CNE Financial Assistance Eligibility Guidelines												
Summary of Sliding Scale Discounts and Maximum Patient Liability												
Income as % of Federal Poverty Level	100% and below	101%-200%	201%-210%	211%-220%	221%-230%	231%-240%	241%-250%	251%-260%	261%-270%	271%-280%	281%-290%	291%-300%
<i>Sliding Scale Discount to the Patient</i>	100%	100%	80%	60%	40%	20%	10%	10%	10%	5%	5%	5%
<i>Maximum Annual Patient Liability See Incomes Below (multiply the income by max annual %)</i>	0%	0%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%
Income for Family Size of 1	\$15,060	\$30,120	\$31,626	\$33,132	\$34,638	\$36,144	\$37,650	\$39,156	\$40,662	\$42,168	\$43,674	\$45,180
Income for Family Size of 2	\$20,440	\$40,880	\$42,924	\$44,968	\$47,012	\$49,056	\$51,100	\$53,144	\$55,188	\$57,232	\$59,276	\$61,320
Income for Family Size of 3	\$25,820	\$51,640	\$54,222	\$56,804	\$59,386	\$61,968	\$64,550	\$67,132	\$69,714	\$72,296	\$74,878	\$77,460
Income for Family Size of 4	\$31,200	\$62,400	\$65,520	\$68,640	\$71,760	\$74,880	\$78,000	\$81,120	\$84,240	\$87,360	\$90,480	\$93,600
Income for Family Size of 5	\$36,580	\$73,160	\$76,818	\$80,476	\$84,134	\$87,792	\$91,450	\$95,108	\$98,766	\$102,424	\$106,082	\$109,740
Income for Family Size of 6	\$41,960	\$83,920	\$88,116	\$92,312	\$96,508	\$100,704	\$104,900	\$109,096	\$113,292	\$117,488	\$121,684	\$125,880
Income for Family Size of 7	\$47,340	\$94,680	\$99,414	\$104,148	\$108,882	\$113,616	\$118,350	\$123,084	\$127,818	\$132,552	\$137,286	\$142,020
Income for Family Size of 8	\$52,720	\$105,440	\$110,712	\$115,984	\$121,256	\$126,528	\$131,800	\$137,072	\$142,344	\$147,616	\$152,888	\$158,160

*For families with more than 8 persons, add \$5,140 for each additional person
Asset protection threshold; individual \$9,400; Family \$14,100*

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

វត្តមានទី 4

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ជាទូទៅ (AGB)

ដោយអនុលោមតាម IRC § 501(r) (5) CNE ប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រមើលថយក្រោយ (Look-Back) ដើម្បីគណនាកម្រៃ AGB របស់ខ្លួន។ AGB% ត្រូវបានគណនាជារៀងរាល់ឆ្នាំ ហើយផ្អែកលើការទាមទារទាំងអស់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicaid ទាំងលក្ខណៈទោល ឬរួមបញ្ចូលគ្នាជាមួយ Medicare និងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនទាំងអស់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែ ដោយបែងចែកនឹងការគិតថ្លៃសរុបដែលទាក់ទងនឹងការទាមទារទាំងនោះ។ AGB % ដែលអាចអនុវត្តបាននឹងត្រូវបានអនុវត្តចំពោះការគិតថ្លៃសរុប ដើម្បីកំណត់ពី AGB។

បុគ្គលណាម្នាក់ដែលបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP នេះនឹងមិនត្រូវបានគិតប្រាក់លើសពី AGB សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀតឡើយ។ រាល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP នឹងតែងតែត្រូវបានគិតប្រាក់តិចជាង AGB ឬការបញ្ចុះតម្លៃណាមួយដែលមាននៅក្រោមគោលការណ៍នេះ។

មានប្រសិទ្ធិភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2024 និងថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2023 រៀងគ្នា៖

CNE Operating Unit	AGB	
	FY 2025	FY 2024
Butler Hospital	32%	28%
Kent County Memorial Hospital	29%	30%
Women and Infants Hospital	34%	33%

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

វត្តមានទី 5

ឯកសារខាងក្រោមនេះ (បើប្រើបាន) ត្រូវតែអមទៅជាមួយពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី Care New England ។
ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

1. ការប្រកាសពន្ធដោយមានភ្ជាប់ឯកសារគាំទ្រសម្រាប់ឆ្នាំចុងក្រោយបំផុតដែលបានដាក់ឯកសារ។
2. កំណត់ត្រាប្រាក់ចំណូល* (សូមមើលការពន្យល់លម្អិតខាងក្រោម)
3. ចុងសន្លឹកប្រាក់ខែបច្ចុប្បន្ន (យ៉ាងតិច 4 សប្តាហ៍)
4. លិខិតផ្តល់របបដល់ជនពិការ
5. លិខិតផ្តល់របបសន្តិសុខសង្គម (ត្រូវបានលើកលែង ប្រសិនបើការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ និងរបាយការណ៍ធានាគារត្រូវបានផ្តល់ជូន)
6. ប្រាក់ចំណូលរបស់មាតាបិតា (ការប្រកាសពន្ធ) នៅពេលអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគឺជាសិស្សនិស្សិត
7. កំណត់ត្រាទ្រព្យសកម្ម ** (សូមមើលការពន្យល់លម្អិតខាងក្រោម)
8. របាយការណ៍ធានាគារ រួមទាំងប្រាក់សន្សំ មូលប្បទានបត្រ របាយការណ៍វិនិយោគ ប្រាក់កម្រៃប្រចាំឆ្នាំ, CD, គណនីទីផ្សារសាច់ប្រាក់ ភាគហ៊ុន សញ្ញាប័ណ្ណ ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ និង IRA
9. តម្លៃសាច់ប្រាក់នៃបណ្ណសន្យាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត។
10. ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន (ក្រៅពីទីលំនៅចម្បង និងយានយន្តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន)
11. ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង/ឬការអនុម័ត/ការបដិសេធពី HealthSource RI
12. ច្បាប់ចម្លងសំបុត្រមរណៈ ប្រសិនបើមាន។
13. ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពសិស្ស ប្រសិនបើមាន។
14. លិខិតគាំទ្រ ប្រសិនបើមាន។
15. ការចំណាយ និងបំណុល
16. របាយការណ៍ចុងក្រោយបំផុតសម្រាប់អ៊ីប៉ូតែក/ការជួល ពន្ធលើអចលនទ្រព្យ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ទឹកភ្លើង ការទូទាត់/ជួលថយន្ត បណ្ណាធិការ ប្រាក់កម្ចីបង់រំលស់ ការធានារ៉ាប់រងថយន្ត/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 ឬសំណងពីការរហូសដែលទទួលបាននៅក្នុងឆ្នាំប្រតិទិន ដែលក្នុងនោះជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានគ្រោងប្រើសម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យ។

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