

I. 政策聲明

City of Hope 國立醫療中心（「COHNMC」）慈善醫療政策的目的是確保在 COHNMC 的可用資源內讓盡可能多的病患獲得治療。滿足未保險和保險不足病患的需求是 COHNMC 對社區所做承諾的重要因素。本政策旨在為符合條件的病患提供具有醫療必要性的醫療保健服務。COHNMC 根據適用的聯邦法規提供此類服務。

II. 符合條件的病患

要獲得 COHNMC 的慈善醫療資格，個人必須提交完整的申請並滿足以下要求：（1）符合 COHNMC 的癌症、糖尿病、HIV/AIDS、血液病初步診斷或造血細胞移植治療的護理標準；（2）符合慈善醫療的所有財務要求且無法支付其自付餘額；（3）家庭總收入等於或低於聯邦貧困線的 600%（某些資產除外）；（4）經護照、社會保險卡和/或選舉驗證文件的確認，是美國的合法居民。還可以考慮聯邦貧困指南之外的其他標準。

III. 涵蓋的服務

慈善醫療涵蓋與符合條件病患的癌症、糖尿病、HIV/AIDS、血液病初步診斷治療或造血細胞移植治療直接相關的醫療必要服務。慈善醫療保險涵蓋醫療中心和醫療基金會的費用（包括零售藥房）、在 Duarte 主院區或 Arcadia 放射腫瘤學地點提供的服務的費用。慈善醫療未涵蓋在其他任何 City of Hope 地點提供的服務。

IV. 如何申請

申請人必須在金融支持服務顧問的協助下填寫慈善醫療經濟評估表，並提交各種文件以驗證經濟狀況並提交收入證明。

- 慈善醫療政策、慈善醫療經濟評估表和簡明語言摘要的紙本副本可應要求免費提供，透過郵寄方式獲得或親自前往 City of Hope 國立醫療中心（地址：1500 E. Duarte Road, Duarte, CA 91010）獲得。
- 可以致電病患金融服務辦公室（電話號碼：626-218-2736），從而向 COHNMC 慈善醫療計劃提出預篩查請求。
- 可以從 COHNMC 網站下載慈善醫療政策、慈善醫療經濟評估表和簡明語言摘要：<https://www.cityofhope.org/patients/making-your-first-appointment/helping-you-with-insurance-billing-and-legal-information>

IV. 可用的文件翻譯

COHNMC 承諾在與「慈善醫療政策」相關的所有材料中使用對 COHNMC 進行利用的主要民族和文化社區的主要語言。印刷資料將提供英語、西班牙語和普通話版本以及其他語言版本。其他語言指的是 COHNMC 服務的社區居民的主要語言（代表 5% 的居民或 1,000 名居民，以可能受影響或遇到的人群的較少者為準）。將應請求提供翻譯版本。COHNMC 的員工翻譯服務中的翻譯員將用於支持各種語言需求。