

感謝選擇Kaiser Permanente為您提供醫療服務。我們致力於為您提供高品質、易負擔的醫療服務。以下資訊會幫助您了解我們如何共同努力，確保您擁有所需資訊，以履行您對所接受醫療和服務的財務責任。

了解保險涵蓋哪些服務

健康保險是您和保險公司之間簽訂的合同。在接受治療前，您最好知道您的保險涵蓋哪些服務。那樣的話，我們雙方的合作就會很順利。如果您不確定保險範圍，請詢問保險公司。Kaiser Permanente健康計劃的會員可以撥打1-888-901-4636，呼叫會員服務。其他保險公司，請參考您保險卡背面的信息。如果您沒有保險，或沒有給我們正確的信息，您將負擔所接受服務的全部費用。

保險帳單

- **合同範圍：**除了我們自己的保險計劃，位於普吉特灣和斯波坎的Kaiser Permanente還與其他幾家保險公司簽訂了合同。如果您選擇了我們的健康計劃，我們的結算處將向您的保險公司提交您在我們這裡得到的醫療和服務的帳單。您只需要在服務時支付分攤額。
- **無合同：**如果Kaiser Permanente未與您的保險計劃簽訂合同，出於禮貌，我們將為您開具保險帳單，並可能在您接受醫療時要求付款。您需要承擔所接受的全部醫療和服務的費用。如果您有欠款，或者您的保險公司在45天內沒有支付您的帳單，需付餘額的帳單將會寄送給您。

共付額、免賠額和其他病患分攤額

請計劃在您接受醫療或服務時支付共付額。該金額根據您的具體保險計劃計算。我們還會要求您在接受服務時支付任何免賠額、非承保服務的欠款以及任何其他分攤額。如果您在接受醫療或服務時不能支付這些費用，您就會收到帳單。您所欠的總金額可能會在預約後發生變化，這取決於您接受的實際醫療或服務。根據保險範圍和保險計劃，您將承擔全部或部分費用。重要的是，即使涵蓋某項服務，您的保險計劃也可能不會全額支付費用。

未涵蓋在您的保險計劃之內的醫療或服務

並非所有服務均涵蓋在所有的保險計劃中。您所接受的部分或全部醫療或服務可能不涵蓋在您的保險計劃中，也可能不被認為是醫療必需品。如果是這樣的話，您將承擔全部費用。如果有任何關於保險範圍的問題，我們通常會要求您的保險公司提前批准服務。如果您接受的服務不在保險範圍內，我們將在您就診時要求全額付款。

帶未成年人來尋求醫療或服務的成年人需要負財務責任

帶未成年人（未滿18歲）到Kaiser Permanente尋求醫療或服務的成年人，或其父母或監護人，應負責支付其在接受醫療或服務時應支付的費用。如果沒有負責任的成人在場或沒有預先安排付款，則可能會重新安排不緊急的治療。

藥品費用

藥品分攤額應在您填寫處方時支付。您的分攤額基於保險計劃中的藥品覆蓋範圍計算。當您在線上訂購處方藥時，可以用借記卡或信用卡支付。

錯過預約

如果您錯過了預約，或者未在合理的時間內取消預約，我們可能會根據服務的類型向您收取取消費。您的保險不會支付這些費用。這是您的責任，會直接給您開帳單。

帳單

所有帳單應在20天內付清。您可以透過支票、借記卡、信用卡，或透過kp.org/wa線上支付。如果沒有收到付款，我們將繼續郵寄帳單，直到收到全部款項。帳單服務中心可能會代表Kaiser Permanente就您的款項與您聯絡。如果您未能支付帳單，如下文「拒絕支付」所述，您未付的余額將被轉交給代收欠款機構。

無法支付

如果您不能支付帳單，有兩個選擇可幫助您。

• 支付計劃

聯絡病人財務服務1-800-442-4014，選擇3，看看您的帳戶余額是否符合支付計劃。

- **醫療經濟援助。**醫療經濟援助計劃幫助需要支付全部或部分醫療費用的低收入、無保險或能力不足的患者。一般來說，當病患的家庭總收入低於聯邦貧困指導方針 (FPG) 的300%，或者他們的醫療費用異常高昂時，就有資格獲得經濟援助。與Kaiser Permanente設施商務辦公室或登記服務台的工作人員聯絡，確定申請資格並尋求幫助，或致電800-992-2279獲取申請表。

醫療經濟援助計劃包括在Kaiser Permanente醫療的醫療設施或藥房提供的或由Kaiser Permanente提供商提供的必要醫療服務。

拒絕支付

如果您未被批准參加上述任何一個項目，並且在收到逾期信後30天內沒有付款，我們會將您的欠款轉交給外部代收欠款機構。您將負責任何代收欠款機構的費用。如果我們需要採取法律行動來收取您的欠款，您可能也會被收取法律費用。這些費用將不予協商或退款。如果您在代收欠款機構有大額欠款，我們可能會向信用局報告，並拒絕您從Kaiser Permanente獲得任何其他醫療或服務。如果發生這種情況，我們可以幫助您將醫療服務轉移到其他非凱薩。

支票退回

Kaiser Permanente接受個人支票的支付方式。如果您的銀行帳戶因資金不足而退回三張或三張以上支票，我們將要求您使用另一種支付方式，如信用卡或借記卡，來支付未來的服務費用。

多付款項

在我們退還您帳戶上的貸方余額或多付款項之前，我們會用此金額支付您或您的醫療保健計劃所涵蓋的任何受贍養者的任何未付余額。如果還有任何貸方餘額，我們將退還給您。

同意聯絡

當您在Kaiser Permanente收到此病患財務責任政策並簽署接收確認書時，即表示您同意Kaiser Permanente或Kaiser Permanente為您的帳戶指派的任何組織使用當前聯絡資訊或您提供的任何新資訊聯絡您，處理與您的帳戶相關的任何事項。我們可能透過美國郵件、電子郵件或電話（包括行動電話）與您聯絡，並可能使用包括自動撥號和/或預錄訊息等技術與您聯絡。

還有疑問嗎？

如對本政策有任何疑問，請致電1-800-442-4014與病患財務服務中心（選擇3）聯絡。