

标题： GEISINGER 自费折扣政策	
《联合委员会会章》章节： 1.0 行政管理	原始政策制定日期： 2014 年 5 月 16 日
此政策属于： 收入管理部	
予以批准的委员会/理事会： Geisinger 财务委员会	委员会批准日期： 年/月/日

本政策包含一个或多个概述本政策的方法和适用性的步骤。

本政策适用于以下 Geisinger 实体：

临床实体（包括提供医疗保健服务的 Geisinger 实体，如医院、团体诊所和诊所）	
<input checked="" type="checkbox"/> 社区医疗中心（CMC 或 GCMC）	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Jersey Shore Hospital (GJSH)
<input checked="" type="checkbox"/> Endoscopy Center of Geisinger Lewistown Hospital, GLH 附属实体	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Lewistown Hospital (GLH)
<input type="checkbox"/> Family Health Associates of GLH (FHA)	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Medical Center (GMC)
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Bloomsburg Hospital (GBH)	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Medical Center Muncy (GMCM)
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Clinic (GC)	<input type="checkbox"/> Geisinger Pharmacy, LLC
<input type="checkbox"/> Geisinger Community Health Services (GCHS)	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Wyoming Valley Medical Center (GWV)
<input type="checkbox"/> Geisinger Encompass Health, LLC	<input checked="" type="checkbox"/> GMC Outpatient Surgery - Woodbine, GMC 附属实体
<input type="checkbox"/> Geisinger Endoscopy-Montoursville, G-HM 附属实体	<input type="checkbox"/> GWV Outpatient Surgery – CenterPoint, Geisinger Wyoming Valley Medical Center 附属实体
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Gray's Woods Outpatient Surgery and Endoscopy Center, GC 附属实体	<input type="checkbox"/> Lewistown Ambulatory Care Corporation (LACC)
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger-HM Joint Venture (G-HM) ¹	<input type="checkbox"/> Marworth
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Healthplex State College Outpatient Surgery and Endoscopy Center, Geisinger Lewistown Hospital 旗下部门	<input type="checkbox"/> West Shore Advanced Life Support Services, Inc. (WSALS 或 Geisinger EMS)
非临床实体（包括不提供医疗保健服务的 Geisinger 企业/公司实体）	
<input type="checkbox"/> Geisinger Commonwealth School of Medicine (GCSOM)	<input type="checkbox"/> Geisinger System Services (GSS)
<input type="checkbox"/> Geisinger Health (GH 或 GHF)	<input type="checkbox"/> GNJ Physicians Group (GNJ)
<input type="checkbox"/> Geisinger Health Plan (GHP)	<input type="checkbox"/> ISS Solutions, Inc. (ISS)
<input type="checkbox"/> Geisinger Quality Options, Inc. (GQO)	<input type="checkbox"/> Keystone Health Information Exchange, Inc. (KeyHIE)

目的

本政策的目的是确定向在 Geisinger 内接受具医疗必要性服务的所有合格无保险患者提供的折扣。

受影响人员

本政策适用于 Geisinger 及其所有附属机构，以及 Geisinger 内部的所有计划。

¹ Geisinger-HM Joint Venture 是一家代表 Geisinger Medical Center 与 Highmark Health 联合成立的合资企业的有限责任公司。

政策

Geisinger 致力于为不符合 Geisinger 财务援助政策相关减免规定的无保险患者人群提供总费用折扣优惠，具体信息如下：

实体	折扣
GBH、GCMC、GMC、GWV、GMCM、GJSH	30%
GLH	50%
Geisinger Clinic	30%
Geisinger Clinic（矫形器/DME 及相关设备）	55%

1. 折扣仅适用于基本医疗服务。美容和某些选择性服务不在本政策的适用范围之内。本折扣政策不适用于阿曼派/门诺派患者，此类患者应遵循相应机构的专门折扣政策。
2. 本政策与 Geisinger 财务援助政策 (Financial Assistance Policy, FAP) 互相排斥。
3. 本政策不适用于因签约服务提供者应用共付额、共同保险和/或自付额而产生自费责任的患者。
4. 外部供应商/提供商所提供不在本政策的适用范围之内，与折扣有关的问题应直接提交给相应供应商/提供商（例如签约肾脏透析机构、长期急症护理机构）。
5. 对于符合资格的患者，将不按所提供服务的总费用计费。
6. 费用将在适用的计费系统中生成账单前予以调整，且患者或担保人将收到经调整的费用账单。

定义

- **签约服务提供者：**目前已与 Geisinger 签约定价的任何付款人，无论该付款人是否将 Geisinger 视为“网络内”以及适用的定价补贴究竟如何。
- **财务援助：**慈善医疗。以折扣价向符合既定条件的个人免费提供的医疗服务。
- **基本医疗服务：**急诊室内提供的医疗服务；针对若不及时治疗会导致健康状况恶化的情况而提供的服务；为应对危及生命的情况而提供的非选择性服务；针对为应对危及生命的情况而提供的选择性服务所评估的具医疗必要性的服务；由 Geisinger 根据个案情况自行评估的具医疗必要性的服务。

不包括美容服务、体外授精、实体器官和骨髓移植和/或牙齿美容重建

- **无保险患者：**未投保任何适用州、政府或其他第三方保险计划的个人。
- **保额不足的患者：**有保险但财政资源不足以支付自费医疗费用的个人。

政策

在此键入政策名称（必填）

第 3 页，共 4 页



责任

由收入管理部负责管理本政策。

设备/用品

不适用

程序

资格条件

1. 不符合 Geisinger 财务援助政策相关折扣规定的患者。
2. 所有符合资格的无保险患者（不包括接受美容服务或其他被排除在外的选择性手术的患者）在接受服务后的总费用将给予上述所列折扣。
3. 就本政策而言，无保险折扣不适用于以下情况：
 - a. 被归类为保额不足的患者
 - b. 符合参与州、联邦或第三方计划的患者
 - c. 阿曼派和门诺派患者（该群体可享受《阿曼派和门诺派政策》提供的折扣）
 - d. 签约服务提供者处理后产生未付共同保险费、共付额或免赔额的有保险患者
4. 任何获得无保险折扣并达成付款安排的患者都必须尽力确保履行付款合同，否则可能失去享受无保险折扣的资格

折扣准则

1. 被确认为没有保险的患者将收到一份说明手册，其中介绍了无保险折扣政策的要点。
2. 适用的计费系统将登记患者的自费财务等级和保险计划，指明患者有资格享受无保险折扣。
3. PFC 将协助无保险患者获得医疗援助或其他适用的保险选择（例如 Cobra、CHIP 或任何其他商业或政府计划）。不愿寻求符合资格的福利的患者可能无法享受无保险折扣。
4. 拥有第三方保险但后来被确定为无保险的患者会被追溯给予折扣。
5. 拥有第三方保险但被全额拒付的患者将被追溯给予折扣。
6. 给予的折扣金额将在患者账单中展示为“自费折扣”。
7. 折扣百分比将至少每年审查一次，以考虑是否有必要进行修改。

政策

在此键入政策名称（必填）
第 4 页，共 4 页

附件

不适用

外部患者在线参考：

[Geisinger 财务援助政策 \(Financial Assistance Policy, FAP\)](#)

制定日期	修订 / 复审日期*	来源	批准人及批准日期
2014 年 5 月 16 日	2018 年 10 月 15 日 2021 年 1 月 25 日 2022 年 6 月 22 日	收入管理部主任	收入管理部副总裁助理