

Cox Health 经济援助 收入和折扣附表

表 I: 经济援助的家庭收入范围

家庭规模	100% FPL	150% FPL	200%FPL	250% FPL	300% FPL
1 人	\$12,140	\$18,210	\$24,280	\$30,350	\$36,420
2 人	\$16,460	\$24,690	\$32,920	\$41,150	\$49,380
3 人	\$20,780	\$31,170	\$41,560	\$51,950	\$62,340
4 人	\$25,100	\$37,650	\$50,200	\$62,750	\$75,300
5 人	\$29,420	\$44,130	\$58,840	\$73,550	\$88,260
6 人	\$33,740	\$50,610	\$67,480	\$84,350	\$101,220
7 人	\$38,060	\$57,090	\$76,120	\$95,150	\$114,180
8 人	\$42,380	\$63,570	\$84,760	\$105,950	\$127,140
<ul style="list-style-type: none"> ● 家庭规模: 对于超过 8 名成员每个额外家庭成员, 收入增加 \$4,329。无论家庭人数多少, 家庭收入超过 \$100,000 的患者都没有资格获得经济援助。 ● FPL: “联邦贫困水平”每年由美国卫生及公共服务部来确定。每年更新 – 2018 年 1 月生效 					

表 II: 折扣金额和患者责任

患者的家庭收入	低于 100% FPL	101 – 150% FPL	151 – 200% FPL	201 – 250% FPL	仅限医院 251 – 300% FPL
患者的折扣	95%	90%	85%	80%	75%
患者支付	共付额 + 5%	共付额 + 10%	共付额 + 15%	共付额 + 20%	共付额 + 25%
共付额:					
医生办公室共付额	\$35.00	\$40.00	\$45.00	\$50.00	不适用
医生医院服务共付额	\$60.00	\$65.00	\$70.00	\$75.00	不适用
医院住院共付额	每次住院 \$300	每次住院 \$300	每次住院 \$300	每次住院 \$300	每次住院 \$300
医院门诊共付额	每次就诊 \$25	每次就诊 \$25	每次就诊 \$25	每次就诊 \$25	每次就诊 \$25
医院急诊部共付额	每次就诊 \$100	每次就诊 \$100	每次就诊 \$100	每次就诊 \$100	每次就诊 \$100
家庭护理医疗设备共付额	每次就诊 \$50	每次就诊 \$50	每次就诊 \$50	每次就诊 \$50	每次就诊 \$50

2018 年 4 月更新