

如何保障您的權利避免收到意外醫療帳單

如果您接受急診或在網路內醫院或門診手術中心接受網路外提供者的治療，您會獲得差額帳單保護。在這些情況，您支付的費用不應超過計劃規定的共付額、共同保險和/或自付額。

什麼是「差額帳單」(有時稱為「意外帳單」)?

在看醫生或使用其他健康照護提供者時，您可能需要支付某些自付費用，比如共付額、共同保險和/或自付額。如果您使用的提供者或健康照護機構不在您的健康計劃網路內，那麼您可能會有其他費用或者必須支付全部帳單。

「網路外」表示提供者和機構尚未與您的健康計劃簽訂提供服務的合約。如果計劃支付的金額跟服務的總收費金額之間存在差額，那麼網路外提供者得向您收取此差額。這稱為「差額帳單」。這筆金額很可能超過相同服務在網路內的費用，並可能不會計入您計劃的自付額或年度最高應付額。

「意外帳單」是指預期外的差額帳單。這可能是因為您無法控制參與醫療的人員，比如看急診，或雖然安排去網路內機構看病，但卻意外由網路外提供者診治。意外醫療帳單可能高達數千美元，具體取決於醫療處置或服務。

您不會收到差額帳單的情況包括：

急診服務如果您出現緊急醫療狀況，並從網路外提供者或機構接受急診服務，那麼他們最多能向您收取計劃的網路內費用分攤金額(比如共付額、共同保險、自付額)。他們不能因為這些急診服務而向您收取差額。這包括於病情穩定後您所能接受的服務，除非經您書面同意針對這些於病情穩定後的服務接受差額帳單。

根據州長 Phil Murphy 於 2018 年簽署的網路外醫療規定(網路外消費者保護透明、費用遏制與問責法案, P.L. 2018)，新澤西州為所有患者提供意外醫療帳單方面的保護。

對於急診服務/意外網路外服務，Cooper University Health Care 向患者收取的金額不會超過網路內費用分攤。

網路內醫院或門診手術中心的某些服務從網路內醫院或門診手術中心接受服務時，某些提供者可能在網路外。此時，這些提供者最多只能向您收取計劃的網路內費用分攤金額。這適用於緊急藥物、麻醉、病理科、放射科、化驗、新生兒科、助理外科醫生、住院醫生或重症加護醫師服務。這些提供者不能向您收取差額，也不能要求您放棄差額帳單保護。

如果您在這些網路內機構獲得其他類型的服務，那麼網路外提供者不能收取差額，除非您提供書面同意並放棄您的保護。

任何人絕不能要求您放棄差額帳單保護，也不能要求您接受網路外醫療。
您可以選擇您計劃網路內提供者或機構。

在禁止差額帳單的情況下，您還享有以下保護：

- 您只負責支付您的費用分攤(比如使用網路內提供者或機構所需支付的共付額、共同保險和自付額)。任何額外費用將由您的健康計劃將直接向網路外提供者和機構進行支付。

一般來說，您的健康計劃必須：

- 給付急診服務，而不要求您先行取得服務核准(也稱為「事先授權」)。
- 給付網路外提供者的急診服務。
- 依照原本應向網路內提供者或機構支付的金額，計算您應向該提供者或機構支付的金額(費用分攤)，並在您的福利說明顯示此金額。
- 您就急診服務或網路外服務支付的任何金額將會計入您的網路內自付額和最高應付額。

如果您認為您收到的帳單有誤，請聯絡 Medicare 與 Medicaid 服務中心，電話 **1.800.985.3059**。請造訪 [cms.gov/nosurprises/consumers](https://www.cms.gov/nosurprises/consumers)，深入瞭解聯邦法律賦予您的權利。請撥打 **1.800.792.9770** 或造訪 nj.gov/health/healthfacilities，深入瞭解新澤西州法律賦予您的權利。

您有權獲得「誠信估算」，向您解釋您的健康照護的花費。

根據法律，在向**無保險或自掏腰包支付服務費用(自費)**的患者提供健康照護項目與服務之前，健康照護提供者需要向患者提供這些項目與服務的估算帳單。

- 在提出要求或者安排任何健康照護項目與服務之後，您有權就此類項目與服務的預計總費用獲得誠信估算。這包括醫療檢驗、處方藥、設備與醫院雜費等相關費用。
- 如果您提前至少 3 個工作日安排健康照護項目或服務，請確保健康照護提供者或機構在安排後 1 個工作日內向您提供書面誠信估算。如果您提前至少 10 個工作日安排健康照護項目或服務，請確保健康照護提供者或機構在安排後 3 個工作日內向您提供書面誠信估算。在安排健康照護項目或服務之前，您也可以向任何健康照護提供者或機構索取誠信估算。此時，請確保健康照護提供者或機構在您提出要求後 3 個工作日內提供書面誠信估算。
- 如果從任何提供者或機構收到的帳單超過該提供者或機構的誠信估算至少 \$400，那麼您可以對帳單提出爭執。

有關誠信估算的權利的疑問或更多資訊，

請造訪 www.cms.gov/nosurprises/consumers，傳送電子郵件至 FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov，或撥打 **1.800.985.3059**。