



Serenity Care Health Group

កម្មវិធីបញ្ចុះតម្លៃសេវាកម្មពិនិត្យសុខភាព

គ្លីនិក Serenity Care Health Group មានគោលបំណងផ្តល់នូវសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបឋមដែលមានគុណភាពខ្ពស់បំផុតសម្រាប់អ្នកជម្ងឺទាំងអស់ ដោយមិនគិតពីពួកគេមានលក្ខណៈបង់ថ្លៃសេវានោះ ឬទេ។ មាត្រដ្ឋានបញ្ចុះតម្លៃសេវាកម្មពិនិត្យសុខភាព និងតម្លៃសេវាកម្មសុខភាពដើមនឹងត្រូវអនុវត្តចំពោះអ្នកជម្ងឺដែល គ្មានធានារ៉ាប់រងសុខភាព ហើយមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ស្នើសុំ Medicaid ឬ Medicare ទេ សម្រាប់អ្នកជម្ងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងសុខភាពហើយ នៅពេលដែលធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេមិនគ្របដណ្តប់លើសេវាណាមួយ និងសម្រាប់តម្លៃថែទាំសេវាចំពោះអ្នកជម្ងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងហើយ មានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបញ្ចុះតម្លៃ។ គ្លីនិក SCHG នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជម្ងឺទាំងអស់អំពីការបញ្ចុះតម្លៃតាមរយៈទម្រង់បែបបទនៃកំណត់ត្រាសុខភាព ឬនៅកន្លែងសាធារណៈ។

អ្នកត្រូវតែជាអ្នកជម្ងឺដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីស្នើសុំការបញ្ចុះតម្លៃសេវាកម្មពិនិត្យសុខភាព។ អ្នកជម្ងឺដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ គឺបុគ្គល ឬគ្រួសារដែលមាន ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ មិនលើសពី 200% នៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធបច្ចុប្បន្ន ដែលបានចេញផ្សាយដោយនាយកដ្ឋានសុខភាព និងសេវាកម្ម មនុស្ស ("DHHS")។ បុគ្គលិកការិយាល័យខាងមុខ និង/ឬបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាពផ្សេងទៀត នឹងជួយអ្នកជម្ងឺក្នុងការបំពេញទម្រង់បែបបទស្នើសុំ ហើយនឹងប្រមូលឯកសារផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធណាមួយពីអ្នកជម្ងឺ។ ការបំពេញទម្រង់បែបបទ និង ការប្រមូលនូវឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូល នឹងត្រូវ កើតឡើងមុនពេលគ្លីនិក SCHG ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជម្ងឺ ឬក្រោយពេលបើសមហេតុផល ប៉ុន្តែតែងតែមុនពេលការអនុវត្តការបញ្ចុះតម្លៃនៃសេវាកម្មពិនិត្យសុខ ភាព ។

ការបញ្ចុះតម្លៃសេវាកម្មពិនិត្យសុខភាពនឹងត្រូវបានពិនិត្យជាដៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការដាក់ពាក្យស្នើសុំថ្មី និងការប្រមូលឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលនឹងត្រូវបានទាមទារពីអ្នកជម្ងឺ ជាដៀងរាល់ឆ្នាំ ឬញឹកញាប់ជាងនេះ (ឧ. ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកជម្ងឺ)។ ច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់បញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូល និងឯកសារទាំងអស់ នឹងត្រូវបានបញ្ជូលទៅក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាព របស់អ្នកជម្ងឺ។

មិនថាអ្នកជម្ងឺមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបញ្ចុះតម្លៃ ឬទេ, ប្រសិនបើអ្នកជម្ងឺដែលមិនមានសមត្ថភាពបង់ប្រាក់លើថ្លៃសេវាកម្មសុខភាព នោះការគិតថ្លៃសេវានឹងត្រូវបានលើកលែង ឬកាត់បន្ថយក្នុងកម្រិតចាំបាច់ដើម្បីធានាថាអ្នកជម្ងឺនោះអាចទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ការសម្រេចចិត្តនេះនឹងត្រូវធ្វើ ឡើងតាមករណីផ្អែកលើការកំណត់នៃតម្រូវការជាលក្ខណៈបុគ្គល។

ការដាក់ពាក្យស្នើសុំការបញ្ចុះតម្លៃនៃសេវាកម្មពិនិត្យសុខភាព

I. ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យ: _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____

II. ព័ត៌មានអំពីទំហំគ្រួសារ* (*សមាជិកគ្រួសារគឺរួមបញ្ចូលមនុស្សដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះតែមួយជាមួយអ្នក ដែលមានទំនាក់ទំនងដោយកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ ភាពជាដៃគូស្របច្បាប់ ឬកូនចិញ្ចឹម) សូមរាយឈ្មោះសមាជិកគ្រួសារទាំងអស់របស់អ្នក រួមទាំងខ្លួនអ្នកផងនៅខាងក្រោម។

	ឈ្មោះ	ទំនាក់ទំនង	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត		ឈ្មោះ	ទំនាក់ទំនង	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
1.				5.			
2.				6.			
3.				7.			
4.				8.			

III. ព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូលរបស់គ្រួសារ*

សូមរាយប្រភពនៃប្រាក់ចំណូលទាំងអស់របស់សមាជិកមនុស្សពេញវ័យនៃគ្រួសាររបស់អ្នក រួមទាំងខ្លួនអ្នកផង។

មនុស្សពេញវ័យគឺមនុស្សអាយុ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ។ សូមភ្ជាប់នៅការបញ្ជាក់ពីប្រភពប្រាក់ចំណូលនីមួយៗ។ សូមមើលឯកសារយោងសម្រាប់ភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលដែលអាចទទួលយកបាន។

ឈ្មោះ	ទំនាក់ទំនង	ប្រភពនៃប្រាក់ចំណូល	ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលទទួលបាន	ភាពញឹកញាប់ (ឧ. ប្រចាំសប្តាហ៍, រាល់ពីរសប្តាហ៍, ប្រចាំខែ, ប្រចាំឆ្នាំ)	សម្រាប់ការិយាល័យប្រើ តែប៉ុណ្ណោះ សរុប

សេចក្តីប្រកាស ៖ ការបំពេញពាក្យស្នើសុំនេះ គឺជាការចាំបាច់សម្រាប់ការចូលរួមក្នុងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរបស់គ្លីនិក។ ខ្ញុំបានជ្រាបថាគ្លីនិកមិនអាចធានាថាសេវាកម្មសុខភាពដែលផ្តល់នៅក្រៅគ្លីនិក Serenity Care Health Group គឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះវិក្កយបត្របង់ប្រាក់ពីការទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលមិនត្រូវបានផ្តល់ដោយគ្លីនិក Serenity Care Health Group។

ហត្ថលេខា

កាលបរិច្ឆេទ

SCHG

មាត្រដ្ឋានបញ្ចុះតម្លៃសេវាពិនិត្យសុខភាព ឆ្នាំ 2025

		គោលការណ៍ណែនាំនៃសហគមន៍ក្រីក្រ	ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួន I 0%-100%	ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួន II 101%-125%	ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួន III 126%-150%	ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួន IV 151%-175%	ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួន V 176%-200%	ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួន VI លើសពី 200%				
	អត្រាបញ្ចុះតម្លៃសេវាកម្មសុខភាព	វេជ្ជសាស្ត្រ	តម្លៃដើម \$10	\$15	\$20	\$25	\$30	តម្លៃពេញ				
		សុខភាពអាកប្បកិរិយា	តម្លៃដើម \$10	\$15	\$20	\$25	\$30	តម្លៃពេញ				
		សេវាកម្មបន្ថែមផ្សេងទៀត	អ្នកជម្ងឺបង់ 20%	70% (អ្នកជម្ងឺបង់ 30%)	60% (អ្នកជម្ងឺបង់ 40%)	50% (អ្នកជម្ងឺបង់ 50%)	40% (អ្នកជម្ងឺបង់ 60%)	100%				
	ទំហំគ្រួសារ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ										
	1	\$15,650	0 - \$15,650	\$15,651	\$19,563	\$19,564	\$23,475	\$23,476	\$27,388	\$27,389	\$31,300	\$31,301 +
	2	\$21,150	0 - \$21,150	\$21,151	\$26,438	\$26,439	\$31,725	\$31,726	\$37,013	\$37,014	\$42,300	\$42,301 +
	3	\$26,650	0 - \$26,650	\$26,651	\$33,313	\$33,314	\$39,975	\$39,976	\$46,638	\$46,639	\$53,300	\$53,301 +
	4	\$32,150	0 - \$32,150	\$32,151	\$40,188	\$40,189	\$48,225	\$48,226	\$56,263	\$56,264	\$64,300	\$64,301 +
	5	\$37,650	0 - \$37,650	\$37,651	\$47,063	\$47,064	\$56,475	\$56,476	\$65,888	\$65,889	\$75,300	\$75,301 +
	6	\$43,150	0 - \$43,150	\$43,151	\$53,938	\$53,939	\$64,725	\$64,726	\$75,513	\$75,514	\$86,300	\$86,301 +
	7	\$48,650	0 - \$48,650	\$48,651	\$60,813	\$60,814	\$72,975	\$72,976	\$85,138	\$85,139	\$97,300	\$97,301 +
	8	\$54,150	0 - \$54,150	\$54,151	\$67,688	\$67,689	\$81,225	\$81,226	\$94,763	\$94,764	\$108,300	\$108,301 +
សម្រាប់គ្រួសារជាមួយមនុស្សច្រើនជាង ៨ នាក់ឡើងទៅ សូមបូកបញ្ចូល \$5,550 ទៅប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់រាល់មនុស្សបន្ថែម ។												

សម្រាប់ការកក់រៀបចំដោយមិនមានការគ្របដណ្តប់ដោយធានារ៉ាប់រង ឬកម្មវិធីពិសេសណាមួយ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់ជូនការបញ្ចុះតម្លៃផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលសរុប និងទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក។

ការបង់ប្រាក់គឺត្រូវបានស្នើសុំនៅថ្ងៃប្រើសេវាកម្មសុខភាព។