

ပေါ်လစီအနှစ်ချုပ်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ကျသင့်ငွေပေးချေရာတွင် အကူအညီရယူပါ

ကျွန်ုပ်တို့တွင် သင်လိုအပ်မည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူနိုင်အောင် ကူညီပေးနိုင်မည့် အစီအစဉ်တစ်ခုရှိနေပါသည်။

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီအစီအစဉ်ဆိုတာ ဘာလဲ။

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီဆိုသည်မှာ ကျန်းမာရေးအာမခံမရှိသူများအတွက် ကျွန်ုပ်တို့က ကမ်းလှမ်းပေးအပ်သည့် အကူအညီဖြစ်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးအာမခံမရှိသော်လည်း အိတ်စိုက်ရသည့် ကုန်ကျစရိတ်များကို ကျခံရန် မတတ်နိုင်သူများအတွက် အကူအညီကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့က ကမ်းလှမ်းပေးအပ်လျှက်ရှိပါသည်။ ၎င်းအကူအညီကို ဆက်လက်ခံယူရန် ရှိသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အရေးပေါ်ကုသမှုများအတွက် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ သင့်ကျန်းမာရေးအတွက် အမှန်တကယ်လိုအပ်နေသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဖြစ်မှသာ ငွေကြေးအကူအညီကို ခွင့်ပြုပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီကို ဘယ်သူတွေရယူနိုင်ပါသလဲ။

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန်အတွက်ဆိုပါက-

- သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုသည် ဝင်ငွေနှင့် ပစ္စည်းဥစ္စာပိုင်ဆိုင်မှုများအပေါ် အခြေခံပါသည်။ လိုအပ်သည့် စာတမ်းအထောက်အထားများအတွက် လျှောက်လွှာတွင် ကြည့်ပါ။
- သင်သည် “ဗားမောင့်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူ”ဖြစ်ရပါမည် - ဤစကားရပ်တွင် ကျောင်းသားများ၊ ဗားမောင့်ပြည်နယ်တွင် အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသူများ၊ အခြားနိုင်ငံမှ ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်လာသော်လည်း အထောက်အထားမရှိသူများ၊ ဗားမောင့်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သော်လည်း အိမ်ရာအတည်တကျမရှိသူများပါဝင်ပါသည်။ အရေးပေါ်ကုသမှုမဟုတ်ပါက ဧည့်သည်များ သို့မဟုတ် ခရီးသွားများပါဝင်ခြင်းမရှိပါ။
- သင့်ဝင်ငွေသည် ကန့်သတ်ပမာဏအောက်တွင် ရောက်နေရပါမည်။ အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများနှင့် စရိတ်စကသက်သာသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် ဝင်ငွေကန့်သတ်ချက်များသည် တစ်ခုနှင့်တစ်ခုတူညီခြင်းမရှိပါ။ ဇယားများကို ကြည့်ပါ။
- သင်၏ “ငွေဖြစ်လွယ်သည့်” ရင်းမြစ်များသည် ကန့်သတ်ပမာဏအောက်တွင် ရှိရပါမည်။ ငွေဖြစ်လွယ်သည့် ရင်းမြစ်များတွင် ငွေသား၊ ချက်ခံလက်မှတ်နှင့် ငွေစုဘဏ်အကောင့်အစရှိသည်တို့ပါဝင်ပါသည်။ (သင်အိမ်ကနေထိုင်သည့် အိမ်၊ ကားနှင့် အငြိမ်းစားအကောင့်များကို ထည့်သွင်းတွက်ချက်မည်မဟုတ်ပါ။)

ဝင်ငွေကန့်သတ်ချက်များ

သင့်အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစားနှင့် ဝင်ငွေကို အောက်ပါဇယားတွင် ရှာကြည့်ပါ။ သင့်အခွန်အခများအပိုင်းတွင် ဖော်ပြထားသည့် လူများသည် သင့်အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစားဖြစ်သည်က များပါသည်။ သင့်ဝင်ငွေသည် အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုယူသည်ထက် သာလွန်သည့် ပမာဏကို ရရှိနေပါက သင်သည် စရိတ်စကသက်သာသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့်သတ်မှတ်ချက် (Federal Poverty Level, FPL) ၏ 250% အောက် နည်းနေပါက အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု (\$0 သာ ပေးချေပါ) ကို သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ 2024 ခုနှစ်အတွင်း ရရှိသည့် သင့်ဝင်ငွေသည် ဖော်ပြပါပမာဏအောက် နည်းရပါမည်-

အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစား	အမြင့်ဆုံးဝင်ငွေ103Aငွေ
1 ဦး	\$37,650
2 ဦး	\$51,100
3 ဦး	\$64,550
4 ဦး	\$78,000
5 ဦး	\$91,450
6 ဦး	\$104,900
7 ဦး	\$118,350
8 ဦး	\$131,800

စရိတ်စကသက်သာသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့်သတ်မှတ်ချက်၏ 400% အောက်လျော့နည်းပါက သင်သည် 75% လျော့ပေးငွေအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ 2024 ခုနှစ်အတွင်း ရရှိသည့် သင့်ဝင်ငွေသည် ဖော်ပြပါပမာဏအောက် လျော့နည်းရန် လိုအပ်ပါမည်-

အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစား	အများဆုံးဝင်ငွေ
1 ဦး	\$60,240
2 ဦး	\$81,760
3 ဦး	\$103,280
4 ဦး	\$124,800
5 ဦး	\$146,320
6 ဦး	\$167,840
7 ဦး	\$189,360
8 ဦး	\$210,880

ပြင်းထန်သော ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုအတွက် ပြုစုကုသမှု

သင်သည် ဆေးရုံသို့ ငွေပမာဏများစွာပေးချေရန် ကျန်ရှိနေသော်လည်း သင့်ဝင်ငွေသည် မြင့်လွန်းနေသဖြင့် အခမဲ့ သို့မဟုတ် စရိတ်စကသက်သာသော ပြုစုကုသမှုဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီရန် မဖြစ်နိုင်ပါက ပြင်းထန်သော ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှု (ပြင်းပြင်းထန်ထန်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်း သို့မဟုတ် နေမကောင်းဖြစ်ခြင်း) အတွက် ငွေကြေးအကူအညီရနိုင်ခြင်းရှိမရှိကို ကျွန်ုပ်တို့အား မေးမြန်းကြည့်ပါ။ ကြေးကျန်သည် အိမ်ထောင်စုနှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 20% ထက်များသည့် လူနာများသာလျှင် ဤငွေကြေးအကူအညီအမျိုးအစားကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ ၎င်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိကို ပိုင်းဖြတ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့က ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။

နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို ကျောဘက်တွင် ကြည့်နိုင်ပါသည်

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

- အရေးပေါ်ကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို အရေးပေါ်ကုသမှုအခန်းတွင်သာ ပံ့ပိုးပေးအပ်ပါသည်။
- ဆော့လျင်စွာ မကုသဘဲ ထားပါက အန္တရာယ်ဖြစ်စေလောက်အောင် ပြောင်းလဲသွားရန် ရှိသည့် ကျန်းမာရေးအခြေအနေအတွက် အရေးပေါ်ကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ရွေးချယ်ထားသော ကျန်းမာရေးအတွက် လိုအပ်သည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

- အလှအပခွဲစိတ်ပြုပြင်မှု/ပလတ်စတစ်ဆာဂျရီဝန်ဆောင်မှုများ
- မျိုးမအောင်မှု/မျိုးအောင်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- ကျန်းမာရေးအတွက် မလိုအပ်သော ကုသမှု
- သုတေသန / လက်တွေ့စမ်းသပ်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ လူနာပြုကုသမှုကို အရေးပေါ်ကုသခန်းတွင် ပြုလုပ်ခဲ့ခြင်းမရှိပါက ဒေသခံမဟုတ်သည့် ဧည့်သည်အဖြစ်သတ်မှတ်သည်။
- Apple Tree Bay တွင် ပံ့ပိုးပေးအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ

လျှောက်ထားရန် နည်းလမ်း

ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို မရယူမီ သို့မဟုတ် ရယူပြီးနောက်တွင် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများရယူပြီးနောက်မှ လျှောက်ထားမည်ဆိုပါက ပထမဆုံးငွေတောင်းခံလွှာကို ရရှိပြီး တစ်နှစ်အတွင်း လျှောက်ထားရပါမည်။

ဤအဆင့်များအတိုင်း လုပ်ဆောင်ပါ-

- 1. အခမဲ့လျှောက်လွှာတစ်စောင်ရယူပါ။**
 - လူကိုယ်တိုင်- မှတ်ပုံတင်ခြင်း
 - အွန်လိုင်း- Financialcounseling@cvmc.org
 - ဖုန်း- (802) 639-2719 သို့ခေါ်ဆိုပါ
- 2. လျှောက်လွှာဖြည့်ပါ။** မည်သည့်အပိုင်းကိုမှ ကွက်လပ်မထားခဲ့ပါနှင့်။ လျှောက်လွှာတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံပေးမည့် စာတမ်းအထောက်အထားများကိုပါ ထည့်သွင်းပေးပါ။
- 3. ဖြည့်စွက်ပြီး လျှောက်လွှာကို ကျွန်ုပ်တို့ထံ ပေးအပ်ပါ သို့မဟုတ် ပေးပို့ပါ။**
 - ဖော်ပြပါလိပ်စာတွင် ပေးခဲ့ပါ- CVMC Registration or Financial Services, 3 Home Farmway, Montpelier VT 05602
 - ဖော်ပြပါလိပ်စာသို့ စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပေးပို့ပါ- လိပ်စာ- Financial Clearance Central Vermont Medical Center PO Box 547 Barre, VT 05641-9902

ဘာတွေဆက်ဖြစ်မှာပါလဲ။

ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ စာတစ်စောင်ကို ရက် 30 အတွင်းရရှိပါမည်။ သင့်အား အတည်ပြုလိုက်ပြီဖြစ်ကြောင်း၊ ငြင်းပယ်ကြောင်း သို့မဟုတ် နောက်ထပ်အချက်အလက်များပေးပို့ရန် လိုအပ်မည်ဖြစ်ကြောင်းကို စာတွင် ဖော်ပြထားပါမည်။

သင့်လျှောက်လွှာကို ငြင်းပယ်လိုက်ပါက အဆိုပါဆုံးဖြတ်ချက်ကို အယူခံဝင်နိုင်ပါသည်။ အယူခံဝင်ရန် တောင်းဆိုချက်များကို လူနာဆိုင်ရာ ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီကျွမ်းကျင်သူ (Patient Financial Assistance Specialist) ထံသို့ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း စာဖြင့် ရေးသားပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပြီး အယူခံခြင်းအကြောင်းရင်းကိုပါ ထည့်သွင်းဖော်ပြပေးလိုက်ရပါမည်။

လျှောက်လွှာဖြည့်ရာတွင် အကူအညီရယူရန် နည်းလမ်း

- ကျွန်ုပ်တို့၏ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံရုံးသို့ သွားရောက်ပါ- 3 Home Farmway, Montpelier VT 05602
- ခေါ်ဆိုရန် ဖုန်း- (802) 847-8000

ဘာသာစကားအကူအညီ

ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ဘာသာစကားပိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်ရှိနေသူများအတွက် အခမဲ့အကူအညီကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့က ကမ်းလှမ်းပေးအပ်လျက်ရှိပါသည်။ ဤသတင်းအချက်အလက်ကို လိုအပ်နေသူများကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့က အမျိုးမျိုးသော နည်းလမ်းများဖြင့် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ စကားပြန်နှင့် ဘာသာပြန်အကူအညီအတွက် ဖုန်း- 802-847-8899

နောက်ထပ်အချက်အလက်များ

ဤငွေရေးကြေးရေးအကူအညီကို မည်သူက လက်ခံရရှိမှာပါလဲ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒသည် ပံ့ပိုးမှုပေးသူအားလုံးနှင့်တော့ အကျုံးဝင်ခြင်းမရှိပါ။ ကျွန်ုပ်တို့၏စာရင်းကို ဤနေရာတွင် ကြည့်ပါ- [Financial Assistance \(cvmc.org\)](http://Financial Assistance (cvmc.org))။ သင့်ဆရာဝန်နှင့် အကျုံးဝင်ခြင်းရှိမရှိကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့ထံ မေးကြည့်နိုင်ပါသည်။

မူဝါဒကို အစအဆုံးဖတ်ပါ

ဤသည်မှာ ကျွန်ုပ်တို့၏ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒအကြောင်း အနှစ်ချုပ်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏မူဝါဒအပြည့်အစုံကို ဤနေရာတွင် ရယူနိုင်ပါသည်- [Financial Assistance \(cvmc.org\)](http://Financial Assistance (cvmc.org))။

ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုကြောင်း

ကျွန်ုပ်တို့သည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ လိင်၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ကျားမလက္ခဏာ၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ၊ ဘာသာရေး၊ မျိုးရိုး၊ နေရင်းဒေသ၊ နိုင်ငံသားဖြစ်မှု၊ အခြားနိုင်ငံမှ ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်လာမှုအခြေအနေ၊ မူလဘာသာစကား၊ မသန်စွမ်းမှု၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အခြေအနေ သို့မဟုတ် မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ အချက်အလက်များအပေါ် အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုမည် မဟုတ်ပါ။