

按滑动费用折扣支付等级和贫困百分比划分的年度收入门槛															
	支付 0%			支付 10%			支付 25%			支付一般计费金额 (AGB)***			* 支付 100%		**48 个州的联邦贫困线
贫困线： 家庭人数	225% 或更低			226%	至	275%	276%	至	325%	326%	至	375%	376% 或更高		
	调整后总收入			调整后总收入			调整后总收入			调整后总收入			调整后总收入		
1	\$0	-	\$ 35,213	\$ 35,214	-	\$ 43,038	\$ 43,039	-	\$ 50,863	\$ 50,864	-	\$ 58,688	\$ 58,689	或更高	15,650
2	\$0	-	\$ 47,588	\$ 47,589	-	\$ 58,163	\$ 58,164	-	\$ 68,738	\$ 68,739	-	\$ 79,313	\$ 79,314	或更高	21,150
3	\$0	-	\$ 59,963	\$ 59,964	-	\$ 73,288	\$ 73,289	-	\$ 86,613	\$ 86,614	-	\$ 99,938	\$ 99,939	或更高	26,650
4	\$0	-	\$ 72,338	\$ 72,339	-	\$ 88,413	\$ 88,414	-	\$ 104,488	\$ 104,489	-	\$ 120,563	\$ 120,564	或更高	32,150
5	\$0	-	\$ 84,713	\$ 84,714	-	\$ 103,538	\$ 103,539	-	\$ 122,363	\$ 122,364	-	\$ 141,188	\$ 141,189	或更高	37,650
6	\$0	-	\$ 97,088	\$ 97,089	-	\$ 118,663	\$ 118,664	-	\$ 140,238	\$ 140,239	-	\$ 161,813	\$ 161,814	或更高	43,150
7	\$0	-	\$ 109,463	\$ 109,464	-	\$ 133,788	\$ 133,789	-	\$ 158,113	\$ 158,114	-	\$ 182,438	\$ 182,439	或更高	48,650
8	\$0	-	\$ 121,838	\$ 121,839	-	\$ 148,913	\$ 148,914	-	\$ 175,988	\$ 175,989	-	\$ 203,063	\$ 203,064	或更高	54,150
每多一人，则加			\$ 12,375	\$ 12,376	-	\$ 15,125	\$ 15,126	-	\$ 17,875	\$ 17,876	-	\$ 20,625	\$ 20,626	或更高	5,500

* 财务援助可能会根据具体情况予以考虑。

** 基于适用于美国本土 48 个州和哥伦比亚特区的 2025 年联邦贫困指南 (Federal Poverty Guidelines, FPG)。请注意，阿拉斯加州和夏威夷州有独立于上述标准的单独指南。

*** 一般计费金额 (Amount Generally Billed, AGB) 按各医院设施单独计算。请参照《财务援助 - 企业政策》(Financial Assistance - Enterprise policy) 附录 III 中的机构金额