

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 1 页, 共 9 页



I. 目的 (Purpose):

本政策的目的是确定在斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (以下简称 SHC-VC) 接受医疗服务但未参保或保额不足的患者加入财务补助的资格条件和申请程序。该政策也介绍了现有财务补助种类以及 SHC-VC 如何确保患者可以获得补助项目的相关信息。

II. 政策 (Policy):

SHC-VC 致力于以慈善医疗 (此政策下也称“财务补助”) 的形式, 为寻求以及获得 SHC-VC 医疗服务、但没有补助则无法履行对 SHC-VC 付款义务的未参保或保额不足的个人提供财务补助。SHC-VC 希望提供此协助得以缓解患者的个人财务困境, 忠于医院教学及非营利两大使命, 并达成其策略、营运和财政目标。

- A. 财务补助不应视为是个人责任的替代。患者需要配合 SHC-VC 财务补助的要求, 并根据个人能力支付医疗费用。
- B. 本书面政策:
 - 1. 包括财务补助的资格条件
 - 2. 包括本政策涵盖的和不涵盖的医护名单之链接
 - 3. 阐述向本政策下符合财务补助资格的患者所收取费用的金额计算依据。
 - 4. 说明患者申请财务补助的方法。
 - 5. 根据《国内税收法典》IRC 501(r) 的要求, 建立了确定“一般账单金额 (Amounts Generally Billed)”的方法

III. 定义 (Definitions):

- A. **慈善医疗** (Charity Care): 对于由 SHC-VC 提供、列入优先名单、有医疗必要的服务, 100% 免去患者的财务责任 (见第 IV.D. 节)。未参保和保额不足的患者, 家庭年收入不超过联邦贫困线 400% 的, 可能有资格享受全额优惠的医疗服务。
- B. **资格符合期** (Eligibility Qualification Period): 经判断符合资格的患者将获得为期十二 (12) 个月的财务补助。财务补助也适用于在申请财务补助日期前所接受医疗服务的合格账款。
- C. **紧急医疗状况** (Emergency medical conditions): 根据《社会保障法》(Social Security Act [42 U.S.C. 1395dd]) 第 1867 节的定义, 如果病症紧急、急迫或威胁生命, SHC-VC 会在 SHC-VC 服务区域外治疗患者。
- D. **亲属** (Family): 18 岁或以上患者, 其亲属包括配偶、注册同居伴侣, 以及无论是否居住在家的 21 岁以下受抚养子女。患者若是 18 岁以下, 其亲属包括父母、作为看护人的亲戚, 以及父母或看护人其他 21 岁以下的子女。根据美国国税局 (Internal Revenue Service) 规定, 如果患者在其所

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 2 页, 共 9 页



得税申报表中申报了受抚养人, 该个人可能被视为受抚养人以判定是否符合财务补助资格。所有家庭资源均将依照本政策一并列入考虑以判断是否符合资格条件。

- E. **家庭收入 (Family Income):** 根据联邦贫困指南判定资格时, 家庭收入以美国人口普查局的定义来判断。
1. 包括所得、失业补助、工伤补偿、社会保障金、社会安全补助金 (Supplemental Security Income)、公共救助、退伍军人津贴、遗属抚恤金、伤残津贴、养老金或退休金、利息、分红、租金、版权金、遗产和信托收入、教育补助、赡养费、子女抚养费、家庭以外的财务补助以及其他来源。
 2. 非现金福利 (如 Medicare、Medicaid 和 Golden State Advantage [译: 金州优势] EBT 卡福利、暖气补助、学校午餐、住房补贴、非营利组织提供的基于需求的补助、寄养津贴或灾难纾困补助) 不计为判定财务补助资格的收入。
 3. 资本收益或亏损以税前为基准; 并且
 4. 家庭收入包括所有成年家庭成员的收入。若是 18 岁以下的患者, 家庭收入包括父母和 (或) 继父母、未婚或同居伴侣, 或作为看护人的亲戚的收入。
- F. **联邦贫困指南 (Federal Poverty Guidelines):** 美国卫生和公众服务部根据《美国法典》第 42 章 9902 节第 2 分节授权, 每年在《联邦公报》上更新联邦贫困指南。当前指南请参阅 <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>
- G. **财务补助 (Financial Assistance):** 提供给符合补助资格、因经济困难而无法全额支付 SHC-VC 所提供医疗必要服务的预期自付费用的患者。在本政策下, 财务补助属于慈善医疗。
- H. **担保人 (Guarantor):** 除患者外, 负责支付患者账单的个人。
- I. **费用总额 (Gross Charges):** 在扣减收益之前, 按医院的全部既定费率算出的患者医疗护理服务总费用。
- J. **医疗服务 (Healthcare Services):** 有医疗必要的医院服务。
- K. **特殊情况下的财务补助 (Special Circumstances Financial Assistance):** 这种财务补助为有资格的患者提供费用折扣, 资格是患者家庭年收入超过联邦贫困线 400%、且任何因 SHC-VC 实体或个人所提供的医疗服务而产生的财务义务超过患者家庭年收入的 10%。
- L. **医疗必要 (Medically Necessary):** 医疗服务, 包括急救, 在 SHC-VC 治疗医生认为是具备以下特征的一项服务、用品、医疗程序或一定级别的护理:
1. 对恰当治疗和管理患者的疾病、伤情或残疾是必要的; 或
 2. 在合理预期下, 可预防疾病、病症、伤情或残疾的产生, 或是常规、公认的预防性医疗; 或
 3. 在合理预期下, 可减少或缓解患者的疾病、病症、伤情或残疾所带来的身体、精神及发育上的影响; 或

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 3 页, 共 9 页



4. 有助于患者在日常活动中达到或维持最佳机能, 考虑在内的因素包括患者自身机能以及和患者年龄相对应的机能水平。
- M. **推定慈善 (Presumptive Charity):** 基于从市场来源收集的患者特定社会经济信息, 判断其是否符合财务补助的资格。
- N. **收入证明 (Proof of Income):** 为判定财务补助的资格, SHC-VC 会利用最近工资单、个人所得税申报表以及其它信息, 审查最近两 (2) 个工资周期和 (或) 上个税收年度的家庭年收入。所得的证明会以当年至今的家庭收入按年计算, 并将目前的收益率纳入考虑。
- O. **合理的付款计划 (Reasonable Payment Plan):** 由 SHC-VC 与患者协商制定有关任何患者自付费用的延长免息付款计划。付款计划应将患者的收入、基本生活费、资产和欠款以及任何先前的付款等纳入考虑。
- P. **未参保患者 (Uninsured Patient):** 指无第三方商业保险公司、ERISA 计划、联邦医疗保险项目 (包括但不限于 Medicare、Medicaid、SCHIP/TriCare 或 ChampVA)、工伤补偿或其他第三方补助来协助履行其付款义务的个人。也包括这类患者: 他们有第三方保险、但费用超过赔付上限、被拒保, 或保险不覆盖在 SHC-VC 就医所接受的特定必要医疗服务。
- Q. **保额不足的患者 (Underinsured Patient):** 拥有私人或公共保险、但如全额支付 SHC-VC 所提供医疗服务的预期自付费用会造成经济困难的个人。

IV. 一般指导方针 (General Guidelines):

- A. 符合条件的服务:
1. 本政策下的财务补助适用于由斯坦福 ValleyCare 医疗中心聘用的医护人员 (也称 Providers) 在认证医疗场所提供的必要医疗服务。医护人员名单可前往以下网站搜寻:
<https://stanfordhealthcare.org/for-patients-visitors/billing/financial-assistance.html>
 2. 如果不能确定某项服务是否具医疗必要性, 则应由 SHC-VC 的首席医疗官来决定。
- B. 不符合条件的服务:
1. 通常不被认为具医疗必要性、因而不符合财务补助资格的服务, 包括但不限于以下各项:
 - a. 生殖内分泌及不孕不育科服务
 - b. 美容或整形外科服务
 - c. 辅助性听觉和听力装置
 - d. 视力矫正服务, 包括 LASEK、PRK、传导式角膜塑形术、Intac 角膜环植入术、C-CAP 和眼内隐形眼镜个别情况下, 如果医生认为上述服务之一有医疗必要, 那么此类服务经过 SHC-VC 首席护士长 (Chief Nursing Officer) 审核和批准后, 可能符合财务补助的资格。

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 4 页, 共 9 页



2. 由非 SHC-VC 聘用的医护人员提供的专业或医生服务。不包括在本政策范围内的社区医护人员名单可前往以下网站搜寻: <https://stanfordhealthcare.org/for-patients-visitors/billing/financial-assistance.html>
 3. SHC-VC 保留酌情更改不符合条件之服务清单的权利。
- C. 财务补助的患者资格 - 一般规定:
1. 所有在 SHC-VC 接受医疗服务的患者均可申请财务补助。
 2. 所有申请财务补助的个人需要遵循以下第 V 节所述之程序。
 3. SHC-VC 将依据本政策的规定, 基于个人确定的经济需求, 判定慈善医疗的资格, 且不得将个人的年龄、性别、种族、移民身份、性取向和宗教信仰纳入考虑。
 4. 财务补助的申请者有责任向公共项目申请可获得的保险, 申请者还应寻求公共或私人医疗保险的支付途径, 来支付 SHC-VC 提供的医疗服务。患者或其担保人必须配合申请适用并可辨明资金来源的项目, 包括 COBRA (一项允许限时延长医疗福利的联邦法律) 的保障。
 5. 患者或其担保人如果不配合申请可能支付其医疗服务费用的项目, 其财务补助的申请会被拒绝。SHC-VC 会尽力协助患者或其担保人申请公共和私人项目。
 6. 依据联邦紧急医疗和劳动法 (EMTALA) 的规定, 在紧急情况下提供服务前, 任何患者不得受到财务补助或付款信息的筛查。
 7. 根据美国税务局 (IRS) 的规定, SHC-VC 需要建立一套方法, 以确保对符合财务补助资格的患者之急诊和其它必要医疗服务的收费不会超过持有医保患者的一般账单金额 (Amounts Generally Billed, 简称 AGB)。为满足该要求, SHC-VC 会基于 Medicare 费率使用一套前瞻性方法。但根据本政策规定, 任何有财务补助资格的患者都不会被收取本政策范围内合资格服务的费用。
 8. 在确定患者的财务补助资格时, 应采用联邦贫困指南并根据家庭收入判定财务补助的资格。
 9. SHC-VC 可采取合理的追讨行为, 以获得患者的付款。普通追讨活动可包括寄送账单、打电话, 以及将已寄送给患者或担保人的账单转介给追讨机构。SHC-VC 或追讨机构不会使用任何特殊的追讨手段 (特殊追讨手段的定义以《SHC-VC 债务追讨政策》为准)。《SHC-VC 债务追讨政策》可在斯坦福 ValleyCare 医疗中心的账单网站免费获取: <https://www.valleycare.com/patients-billing.aspx>, 也可拨打电话 (800) 549-3720, 或从医院患者登记处 (Hospital Patient Registration)、财务咨询办公室和急诊室免费获取。
- D. 慈善医疗 (请参见上述定义)
- SHC-VC 应为申请财务补助且 SHC-VC 判定符合补助资格的患者提供慈善医疗。SHC-VC 将依据以下优先顺序作出决定:

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 5 页, 共 9 页



1. **第一类优先:** 接受紧急医疗服务的患者为 SHC-VC 慈善医疗的最优先对象。(依据 EMTALA 的规定, 只有在患者接受法定必要之筛检和任何必要的稳定病情之治疗以后, SHC-VC 才能开始判定患者是否有资格获得财务补助。)
2. **第二类优先:** 已接受或将接受 SHC-VC 必要医疗服务的患者, 且 SHC-VC 是距患者住所或工作地点最近的医院。(一般而言, 如果患者居住或工作的县有县级医院, 而该县级医院可提供患者所需的非紧急医疗服务, 患者会被转到该县级医院。)
3. **第三类优先:** 已接受或者将接受 SHC-VC 必要医疗服务的患者, 且 SHC-VC 不是离患者住所或工作地点最近的医院, 但符合以下一项或多项情况, 则属 SHC-VC 慈善医疗的第三类优先:
 - a. 患者的病症独特或罕见, 由首席护士长的判定需要在 SHC-VC 接受治疗; 或者
 - b. 经首席护士长的判断, 该患者的病情能提供一个教学或研究机会, 可进一步发挥 SHC-VC 的教学使命。
4. 在罕见情况下, 如果医生认为上述服务之一有医疗必要, 经 SHC-VC 首席护士长审核和批准后, 该服务可能符合财务补助资格。
5. SHC-VC 保留酌情更改不符合条件之服务清单的权利。

V. 程序 (Procedure):

A. 申请财务补助的程序

1. 任何表示无力支付 SHC-VC 医疗服务账单的患者, 将由 SHC-VC 财务顾问和患者财务权益代表 (Patient Financial Advocates) 来评估慈善医疗或其它资金资助的资格。
2. 任何 SHC-VC 雇员如发现且认为某位患者没有能力支付医疗服务费用, 应知会患者可以申请财务补助, 并告知患者可通过患者财务服务部、财务咨询部、患者入院服务部、急诊室、所有门诊、客户服务部、患者权益服务部、医患关系和社会服务部等部门索取申请表格。申请材料有多个语言版本, 这些语言包括医院提供服务的主要社区中 5% 及以上人群所使用的主要语言。
3. 在患者接受非紧急服务之前, SHC-VC 财务顾问可能会对患者进行初步筛查, 以判断患者或其家人是否可与任何公共或私人支付机构建立关系。如果尚未提供医疗服务, 并且不紧急, 财务顾问也会帮助患者判断在患者工作或居住的县内是否有县级医院可提供服务。
4. SHC-VC 希望患者充分配合, 提供必要信息以申请政府项目, 如 Medicare (即红蓝卡) 或 Medi-Cal (即白卡), 或通过 California Health Benefit Exchange (译: 加州医疗福利交换处) 申请可能符合资格的项目。此外, 患者会被要求填写一份财务补助申请。

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 6 页, 共 9 页



5. 任何申请慈善医疗的患者，须尽一切合理努力向 SHC-VC 提供收入证明和医疗福利证明。如果患者提出申请，但未能提供合理和必需信息以便 SHC-VC 判定其慈善医疗的资格，SHC-VC 在做决定时，会将其视为无法满足必要条件。SHC-VC 患者权益服务部会将不及时提供完整信息的后果向患者说明。
6. 如患者满足本政策规定的申请条件，但 SHC-VC 拒绝为其提供慈善医疗，患者可联系患者财务服务部，要求复核该决定。
7. 除非患者被告知有不同情况，否则根据本政策提供的财务补助应在上述符合资格的期限内有效。然而，若患者的财务状况出现任何变化，SHC-VC 保留在这一年的时间内重新评估患者财务补助资格的权利。
8. 欲获取有关财务补助的更多信息或请求申请过程的协助：患者可前往 2465 Faber Place, Palo Alto, CA，或致电 (800) 549-3720，也可前往斯坦福 ValleyCare 医疗中心的任何地点。

B. 慈善医疗的推定资格：

SHC-VC 认识到，并非所有患者或患者担保人都有能力完成财务补助申请或提供所需文件。

1. 对于无法提供所需文件、但符合某些特定财务需求条件的患者或患者担保人，SHC-VC 仍可提供财务补助。特别是推定资格有可能根据个人生活情况判定，这些情况可能包括：
 - a. 州政府资助的处方计划；
 - b. 无家可归者或接受无家可归者诊所 (Homeless clinic) 照护的人士；
 - c. 参加妇女、婴儿和儿童 (Women, Infants and Children, 简称 WIC) 营养计划；
 - d. 有领取粮食券资格；
 - e. 符合学校午餐计划补贴的资格；
 - f. 符合无资金支持的其他州立或地方补助项目 (如 Medicaid spend-down [译：医疗补助合理支出抵降保费]) 资格；
 - g. 提供的有效地址为低收入或补贴住房；和/或
 - h. 患者已经去世，并无已知遗产。
2. 若患者或其担保人没有回应执行 SHC-VC 的申请程序，可利用以下所述其他信息来源对其财务需求进行个人评估。此信息可让 SHC-VC 对无回应患者的财务需求做出明智决定。
3. 为了协助那些表示有经济困难的患者，SHC-VC 可能会利用第三方来审查患者或患者担保人的信息，以评估其财务需求。

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 7 页, 共 9 页



4. 此审查采用一个被医疗行业认可、以公共记录数据库为基准的预测模型。该模型纳入公共记录数据来计算出社会经济和财力得分。该模型的规则设定旨在以同一标准评估每位患者，并对照 SHC-VC 过往的财务补助批准情况进行调整。有了该预测模型，SHC-VC 可评估该患者是否具有曾在传统申请程序下符合财务补助资格的其他患者的特征。
5. SHC-VC 可利用预测模型的信息来授予患者或其担保人推定资格，或让患者或其担保人满足书面文件要求。若缺乏患者直接提供的信息，并且在努力确认有否有效保险后，预测模型可提供一个系统性方法，对有财务需求的患者授予推定资格。
6. 推定规则下患者不符合资格时，患者仍可提供必要信息，以便 SHC-VC 按照上文第 V 节所述之传统财务补助申请程序，对患者的情况予以考虑。
7. 会对获得推定资格的患者账户做出相应调整，这些账户也会根据财务补助政策重新归类。提供优惠的部分不会被转介至追讨机构，也不会计入 SHC-VC 坏帐费用中。
8. 推定筛选使 SHC-VC 能够系统地识别出有财务需求的患者，减少行政负担，并对患者和担保人，包括其中一些对财务补助申请程序没有作出回应的人士提供财务补助，从而让社区受益。

VI. 关于财务补助的通告 (Notification About Financial Assistance):

- A. 为了让人们能随时了解 SHC-VC 的财务补助政策和项目的相关信息，SHC-VC 将采取以下措施：
 1. 在 SHC-VC 计费网站上公布本政策、摘要以及 SHC-VC 财务补助申请信息。
 2. 在急诊室 (emergency departments)、加急护理门诊 (urgent care centers)、入院暨登记部、患者财务服务部和其他 SHC-VC 认为合适的地点，醒目地张贴获取财务补助信息的通知。
 3. 应患者要求免费提供该政策、政策申请表及其简明摘要的纸质版本，可在公共场所领取或邮寄给患者。
 4. 在入院初诊或出院时，作为手续的一部分，向患者提供政策摘要的纸质版本。
 5. 在账单里附上醒目标识财务补助信息的书面通知，包括可提供政策和申请程序相关信息的医院办公室电话，以及发布政策的网站地址。
 6. 为所有患者提供财务补助通知和其它信息，材料的语言版本包括医院提供服务的主要社区中 5% 及以上人群所使用的主要语言。
 7. 向适当的社区卫生、公众服务机构、以及其它协助有财务需求人群的组织分发财务补助政策或政策摘要的有关资料以供索取。
 8. 将包含联系电话在内的财务补助信息印在患者的账单上，同时将财务补助信息口头告知未参保和可能保额不足的患者。

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 8 页, 共 9 页



9. 向患者提供有关其 SHC-VC 账单的财务咨询, 且让患者知道有这种咨询服务。(注意: 与财务顾问预约咨询时间是患者或其担保人的责任。)
10. 向适当的行政和诊所工作人员提供有关财务补助、追讨政策及措施的信息及教育。
11. 鼓励 SHC-VC 的代表或医护人员, 包括医生、护士、财务顾问、社工、个案经理、牧师和宗教赞助者, 向患者推介财务补助。
12. 在遵循相关隐私法的前提下, 鼓励并支持患者、患者的担保人、家人、好友或同伴提出财务补助请求。
13. 对患者或任何有兴趣人士以口头或书面方式提出的索取更多关于财务补助政策信息的要求作出回应。

VII. 遵守 (Compliance):

- A. 全体工作人员, 包括正式员工、合同制员工、学生、志愿者、经认证医护人员以及代表或从事 SHC-VC 业务的个人, 均有责任确保人人遵守本政策。
- B. 违反本政策的行为都将报告给部门经理, 以及部门经理决定或医院政策规定的任何其他适当部门。违规情节将受到调查, 来判定其性质、程度及对医院构成的潜在风险。违反本政策的职工将受相应纪律处分, 直至并包括终止雇用。

VIII. 相关文件 (Related documents):

- A. SHC 财务补助申请书
- B. SHC-VC 联邦贫困指南
- C. SHC-VC 未参保患者折扣政策
- D. SHC-VC 债务追讨政策
- E. SHC-VC EMTALA 政策

IX. 附录 (Appendices):

无

X. 文件信息 (Document information):

- A. 法律依据和参考文献
 1. 加州健康与安全法规第 127400 至 127446 条, 修订版
 2. 加州法规汇编, 第 22 章

斯坦福 ValleyCare 医疗中心 (Stanford Health Care – ValleyCare) 全院政策	最新审批日期: 2020 年 7 月
政策名称 (Name of Policy): 财务补助慈善医疗 (Financial Assistance Charity Care)	政策科及编号: 财务 35 号 (Finance #35)
涉及部门 (Departments Affected): 所有部门 (All Departments)	第 9 页, 共 9 页



3. 联邦患者保护与平价医疗法案, 美国国内税收法典第 501(r) 条和拟议条例 (截至本政策核准日, 这些条例尚未最终确定)。
 - B. 政策所有人
 1. 2020 年 1 月, 自费管理办公室主任 Kristine Grajo
 - C. 分发与培训要求
 1. 本政策收录于斯坦福医疗中心 - ValleyCare 医疗中心全院政策内。
 2. 新版或修订版政策文件将分发给所涉及的所有员工, 并公布在所有工作人员都能看到的地方。
 - D. 审阅与更新要求
 1. 本政策将每三年一次或依法律或实务变更之需求进行审阅和 (或) 修订。
 - E. 审阅与修订历史
 1. 2016 年 8 月
 2. 2017 年 12 月, 首席法律顾问办公室 Andrea Fish、自费管理办公室主任 Kristine Grajo
 3. 2020 年 4 月, 自费管理办公室主任 Kristine Grajo
 - F. 核准
 1. 2018 年 1 月, ValleyCare 慈善基金会董事会
 2. 2020 年 4 月, 自费管理办公室主任 Kristine Grajo
 3. 2020 年 7 月, 政策指导委员会