

Escala K4U de 2015 del Programa de Descuentos Hospitalarios

agregue \$4,160 para cada persona adicional de los 8 miembros en Que califica para el HCAP En vigencia a partir del 1/25/16

Código del plan	Ingresos	1		2		3		4		5		6		7		8	
*Programa de Seguro de Atención Hospitalaria (Hospital Care Assurance Program, HCAP) o **SP00 (ver abajo)	Anuales	0	11,770		15,930		20,090		24,250		28,410		32,570		36,730		40,890
	Mensuales		980.83		1,327.50		1,674.17		2,020.83		2,367.50		2,714.17		3,060.83		3,407.50
SP20	Anuales	11,771	14,385	15,931	19,470	20,091	24,554	24,251	29,638								
	Mensuales	980.92	1,198.77	1,327.58	1,622.47	1,674.25	2,046.17	2,020.92	2,469.86								
SP30	Anuales	14,386	17,001	19,471	23,010	24,555	29,019	29,639	35,028								
	Mensuales	1,198.86	1,416.76	1,622.55	1,917.50	2,046.25	2,418.24	2,469.95	2,918.98								
SP40	Anuales	17,002	19,617	23,011	26,550	29,020	33,483	35,029	40,417								
	Mensuales	1,416.84	1,634.72	1,917.58	2,212.50	2,418.32	2,790.28	2,919.06	3,368.06								
SP50	Anuales	19,618	22,232	26,551	30,090	33,484	37,948	40,418	45,806								
	Mensuales	1,634.81	1,852.69	2,212.58	2,507.50	2,790.36	3,162.31	3,368.14	3,817.13								
SP60	Anuales	22,233	24,848	30,091	33,630	37,949	42,412	45,807	51,194								
	Mensuales	1,852.77	2,070.65	2,507.58	2,802.50	3,162.40	3,534.35	3,817.21	4,266.20								
SP70	Anuales	24,849	27,463	33,631	37,170	42,413	46,877	51,195	56,583								
	Mensuales	2,070.73	2,288.61	2,802.58	3,097.50	3,534.44	3,906.39	4,266.29	4,715.28								
SP80	Anuales	27,464	30,079	37,171	40,710	46,878	51,341	56,584	61,972								
	Mensuales	2,288.69	2,506.57	3,097.58	3,392.50	3,906.47	4,278.43	4,715.36	5,164.35								
SP90	Anuales	30,080	32,694	40,711	44,250	51,342	55,806	61,973	67,361								
	Mensuales	2,506.66	2,724.54	3,392.58	3,687.50	4,278.51	4,650.46	5,164.44	5,613.43								
SP100	Anuales	32,695	35,310	44,251	47,790	55,807	60,270	67,362	72,750								
	Mensuales	2,724.62	2,942.50	3,687.58	3,982.50	4,650.55	5,022.50	5,613.51	6,062.50								
SP160	Anuales	35,311	o más	47,791	o más	60,271	o más	72,751	o más								
	Mensuales	2,942.58	o más	3,982.58	o más	5,022.58	o más	6,062.58	o más								

*El HCAP es para residentes de Ohio elegibles al 100 %. **SP00 es para residentes de otros estados elegibles al 100 %.

El código del plan se ingresa en el software de EPIC o en Información adicional sobre el reclamo, ubicado en el formulario Información sobre el reclamo. También se utiliza en Carepricer.

Los montos de la escala móvil para el Descuento K4U solo son para hasta 4 miembros. Si el tamaño de la familia es de 5 miembros o más, utilice la información para los 4 miembros de la familia para solicitar un descuento.

Los montos del HCAP no han cambiado: determínelos según sus ingresos brutos. El HCAP no se acaba en una familia de 4 miembros. Cualquier familia con más de 8 miembros debe agregar \$4,160, conforme a lo indicado antes.