

ASPIRE HEALTH PARTNERS, INC. - 2024 SLIDING FEE SCHEDULE - effective 1/17/2024

Nivel de pobreza Gama		Porcentaje de descuento	# de miembros del hogar e ingresos del hogar							
			1		2		3		4	
			De	Para	De	Para	De	Para	De	Para
	100%	100%	\$0	\$ 15,060	\$0	\$ 20,440	\$0	\$ 25,820	\$0	\$ 31,200
101%	150%	100%	\$ 15,061	\$ 22,590	\$ 20,441	\$ 30,660	\$ 25,821	\$ 38,730	\$ 31,201	\$ 46,800
151%	165%	96%	\$ 22,591	\$ 24,850	\$ 30,661	\$ 33,730	\$ 38,731	\$ 42,600	\$ 46,801	\$ 51,480
166%	180%	94%	\$ 24,851	\$ 27,110	\$ 33,731	\$ 36,790	\$ 42,601	\$ 46,480	\$ 51,481	\$ 56,160
181%	195%	89%	\$ 27,111	\$ 29,370	\$ 36,791	\$ 39,860	\$ 46,481	\$ 50,350	\$ 56,161	\$ 60,840
196%	210%	81%	\$ 29,371	\$ 31,630	\$ 39,861	\$ 42,920	\$ 50,351	\$ 54,220	\$ 60,841	\$ 65,520
211%	225%	70%	\$ 31,631	\$ 33,890	\$ 42,921	\$ 45,990	\$ 54,221	\$ 58,100	\$ 65,521	\$ 70,200
226%	240%	56%	\$ 33,891	\$ 36,140	\$ 45,991	\$ 49,060	\$ 58,101	\$ 61,970	\$ 70,201	\$ 74,880
241%	255%	39%	\$ 36,141	\$ 38,400	\$ 49,061	\$ 52,120	\$ 61,971	\$ 65,840	\$ 74,881	\$ 79,560
256%	270%	19%	\$ 38,401	\$ 40,660	\$ 52,121	\$ 55,190	\$ 65,841	\$ 69,710	\$ 79,561	\$ 84,240
271%	285%	10%	\$ 40,661	\$ 42,920	\$ 55,191	\$ 58,250	\$ 69,711	\$ 73,590	\$ 84,241	\$ 88,920
286%	300%	5%	\$ 42,921	\$ 45,180	\$ 58,251	\$ 61,320	\$ 73,591	\$ 77,460	\$ 88,921	\$ 93,600
301%	y superior	0%	\$ 45,181	y superior	\$ 61,321	y superior	\$ 77,461	y superior	\$ 93,601	y superior

Nivel de pobreza Gama		Porcentaje de descuento	# de miembros del hogar e ingresos del hogar							
			5		6		7		8	
			De	Para	De	Para	De	Para	De	Para
	100%	100%	\$0	\$ 36,580	\$0	\$ 41,960	\$0	\$ 47,340	\$0	\$ 52,720
101%	150%	100%	\$ 36,581	\$ 54,870	\$ 41,961	\$ 62,940	\$ 47,341	\$ 71,010	\$ 52,721	\$ 79,080
151%	165%	96%	\$ 54,871	\$ 60,360	\$ 62,941	\$ 69,230	\$ 71,011	\$ 78,110	\$ 79,081	\$ 86,990
166%	180%	94%	\$ 60,361	\$ 65,840	\$ 69,231	\$ 75,530	\$ 78,111	\$ 85,210	\$ 86,991	\$ 94,900
181%	195%	89%	\$ 65,841	\$ 71,330	\$ 75,531	\$ 81,820	\$ 85,211	\$ 92,310	\$ 94,901	\$ 102,800
196%	210%	81%	\$ 71,331	\$ 76,820	\$ 81,821	\$ 88,120	\$ 92,311	\$ 99,410	\$ 102,801	\$ 110,710
211%	225%	70%	\$ 76,821	\$ 82,310	\$ 88,121	\$ 94,410	\$ 99,411	\$ 106,520	\$ 110,711	\$ 118,620
226%	240%	56%	\$ 82,311	\$ 87,790	\$ 94,411	\$ 100,700	\$ 106,521	\$ 113,620	\$ 118,621	\$ 126,530
241%	255%	39%	\$ 87,791	\$ 93,280	\$ 100,701	\$ 107,000	\$ 113,621	\$ 120,720	\$ 126,531	\$ 134,440
256%	270%	19%	\$ 93,281	\$ 98,770	\$ 107,001	\$ 113,290	\$ 120,721	\$ 127,820	\$ 134,441	\$ 142,340
271%	285%	10%	\$ 98,771	\$ 104,250	\$ 113,291	\$ 119,590	\$ 127,821	\$ 134,920	\$ 142,341	\$ 150,250
286%	300%	5%	\$ 104,251	\$ 109,740	\$ 119,591	\$ 125,880	\$ 134,921	\$ 142,020	\$ 150,251	\$ 158,160
301%	y superior	0%	\$ 109,741	y superior	\$ 125,881	y superior	\$ 142,021	y superior	\$ 158,161	y superior

Por cada persona adicional, agregue: \$ 5,380.00

Las personas que no sean elegibles para Medicaid y cuyo ingreso familiar bruto sea inferior al 150% de las pautas de ingreso de pobreza deberán pagar \$3 por día por atención ambulatoria servicios y \$2 por día para Servicios Residenciales.