



직위	금융 지원				
책자	관리				
방침 번호	RH-AD-130L				
부서	입원 환자 재활				
승인자					
사적일	2019-04-11	수정일		검토일	

범위

자원을 합리적으로 관리하고 해당 연방 및 주 법을 준수하기 위해 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 구호 진료 및 유자격 환자를 위한 할인을 포함하여, 금융 지원을 제공하기 위해 이 금융 지원 방침을 수립하였습니다.

이 방침은 다음을 제공합니다.

면세 지위를 위해 내국세법 섹션 501r에 대한 Dignity Health 연속적 준수 전체에서 일관된 신청 프로세스

이 서류는 Select Medical Inpatient Rehabilitation Division 내 Dignity Health Rehabilitation Hospital에 적용됩니다.

정의

일반 청구 금액

이 금융 지원 방침 하에서 금융 지원을 받을 자격이 되는 환자에게 청구되는 최대 청구액은 일반 청구 금액(AGB)으로 알려져 있습니다. 금융 지원을 받을 자격이 안되는 환자는 환자에게 제공된 적격 서비스 (아래에서 정의됨)에 대해 AGB보다 더 큰 금액이 청구됩니다. Dignity Health Rehabilitation Hospital은 연방법에 명시된 바와 같이 Medicare 및 민간 보험에서 허용하는 과거 클레임을 기준으로 정한 AGB 백분율을 병원에서 제공하는 적격 서비스에 대한 "총 청구액"(아래에서 정의됨)에 곱함으로써 "룩백(lookback)" 방식을 사용하여 AGB 기준을 계산합니다.

Dignity Health Rehabilitation Hospital의 환자는 Dignity Health Rehabilitation Hospital

AGB 백분율과 AGB 백분율 계산 방법에 관한 추가적인 정보를 관리부 및 <https://www.DignityHealthRehab.com>에서 얻을 수 있습니다.

신청인

신청인은 개별 환자 또는 환자의 보증인으로 금융 지원을 신청한 자입니다. 세대 구성원 가까운 친구, 환자의 일행은 환자를 위한 금융 지원을 고려해 줄 것을 요청할 수 있습니다. 또한 추천은 의사, 간호사, 재정 상담사, 사회 복지사, 케이스 매니저, 입원 코디네이터, 벤더, 금융 지원의 잠재적 필요성을 인지하는 기타 인원 등을 포함한 의료진 또는 시설 직원에 의해 개시될 수 있습니다.

신청 기간

다음 이후: (i) 환자 퇴원일 또는 환자의 적격 서비스 날짜로부터 360일 또는 (ii) 퇴원 후 최초의 적격 서비스 비용 청구일로부터 240일

구호 진료

구호 진료는 환자와 그의 보증인에게 적격 서비스 비용을 납부할 재정적 의무 전부를 완화시키기 위해 유자격 환자에게 제공하는 완전한 금융 지원입니다. 제3자가 환자의 서비스 비용을 납부해야 하는 경우, 구호 진료에서 금액을 경감하지 않습니다.

할인 진료

할인 진료는 환자와 그의 보증인에게 적격 서비스 (아래에서 정의됨) 비용을 납부할 재정적 의무 중 일부를 완화시키기 위해 유자격 환자에게 제공하는 부분적 금융 지원입니다. 제3자가 환자의 서비스 비용을 납부해야 하는 경우, 할인 진료에서 금액을 경감하지 않습니다.

적격 서비스

적격 서비스에는 Dignity Health Rehabilitation Hospital이 수행하는 모든 응급 진료 및 필수 의료진료가 포함됩니다. 금융 지원 방침 제공자 목록에 관련 의사 또는 의사 그룹, 또는 해당되는 경우, 특별히 이 방침에 의해 보상되는 의사 또는 의사 그룹에 의한 서비스 또는 치료, 시술에 관한 설명이 포함되지 않는 한, 적격 서비스에는 의사 서비스, 치료, 시술이 포함되지 않습니다.

응급 의료 진료

재활 병원은 응급실을 유지 또는 광고하지 않지만 응급 성격의 상태로 온 개인(예 방문자 등)에게 주연방 규정에

의거하여 서비스 범위에 맞게 적절한 진료를 제공합니다.

외래환자 방문자를 포함하여 의료적 응급상황인 경우 응급 의료 서비스(9-1-1)에 연락을 취합니다.

재활 병원에서 응급 서비스를 받은 외래환자 방문자에 관한 정보는 보관됩니다.

필수 생계 비용

필수 생계 비용은 다음을 위한 경비입니다: 월세 또는 주택 대출금 납부 및 유지관리, 식료품 및 가정용품, 전기, 전화세, 의류, 의료, 치과 비용, 보험, 학교 및 육아원, 자녀 및 배우자 부양, 교통비, 보험 및 주유비, 수리비, 할부납입금 등을 포함한 자동차 경비, 세탁 및 청소, 기타 임시 경비.

특별 장수 조치 (ECAs)

ECA에는 다음이 포함됩니다.

- (a) 연방법에 의해 명시적으로 제공된 것을 제외하고 개인의 부채를 또 다른 당사자에게 판매하는 경우.
- (b) 개인에 관한 부정적 정보를 소비자 신용 조사 기관에 신고하는 경우.
- (c) 병원 시설의 금융 지원 방침 하에서 이전에 제공된 진료에 관한 한 건 이상의 청구를 미납하였기 때문에 필수 의료진료를 제공하기 전 결제를 지연 또는 거부, 요구하는 경우.
- (d) 부동산에 대한 유치권, 담보권, 압류, 압수, 민사소송 시작, 개인에게 압류 영장을 발부받게 하거나, 개인의 월급 차압 등을 포함한 연방법에 의해 명시된 바와 같은 법적 또는 사법적 과정을 요구하는 특정 조치

ECA에는 병원이 진료를 제공했던 개인 부상의 결과로서, 판결 또는 종결 과정, 개인(또는 그의 대리인)에게 지워진 타협에 관해 주장할 자격이 있다는 유치권은 포함되지 않습니다.

연방 빈곤 수준(FPL)

FPL은 미국법 Title 42, Section 9902, subsection (2)의 권한 하에서 미 보건부에 의한 연방정부의 공보에 주기적으로 업데이트되는 빈곤 가이드라인에 따라

정의됩니다. 현행 FPL 가이드라인은 <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>에서 볼 수 있습니다.

금융 지원

이 방침에서 설명된 바와 같은 구호 진료 또는 할인 진료

총 청구액

총 청구액(또한 "전체 청구액"으로도 지칭됨)은 Dignity Health Rehabilitation Hospital 시설의 각 적격 서비스 별 청구마스터 상에 나열된 금액을

의미합니다.

소득

IRS가 정의한 바와 같은 수정된 조정후 총수입(MAGI) .

필수 의료진료

질환과 부상, 질병, 징후를 진단 또는 치료하는 데 필요하고, 수용되는 실무 표준을 만족하는 병원 서비스 및 공급, 기타 헬스케어 서비스. 필수 의료진료에는 정상적으로 기능하는 신체 부위의 심미적 매력을 개선하려는 의도만을 가진 성형 수술과 관련된 진료는 포함되지 않습니다.

환자 가족

환자 가족에는 환자와 다음의 인원이 포함됩니다.

- (a) 18세 이상인 경우, 배우자, 동거 파트너, 가정 내 동거 여부와 상관 없이 21세 미만의 부양 아동,
- (b) 18세 미만인 경우, 부모, 보살펴 주는 친척, 환자 또는 보살펴 주는 친척의 21세 미만의 기타 아동

환자 가족 소득

환자 가족이 Dignity Health Rehabilitation Hospital 서비스가 제공된 날 이전 12개월 동안 획득한 연간 소득

높은 의료비용 환자

건강보험 혜택을 받고 또한 다음의 두 가지 기준 중 한 가지를 만족하는 환자:

- (a) 병원에서 개인에 의해 발생한 연간 자기부담 비용이 이전 12개월 동안 환자 가족 (아래에서 정의됨) 소득의 10%를 초과
- (b) 환자가 이전 12 개월 간 환자 또는 환자 가족이 납부한 환자의 의료비에 관한 서류를 제공한 경우, 연간 자기부담 의료 경비가 환자 가족 소득의 10%를 초과

추정 적격 결정

추정 적격 결정은 다른 복지 기반 프로그램에서의 자격, 무주택 지원 등과 같은 환자가 제공한 정보 외 다른

정보에 기초하거나 또는 이전 금융 지원 적격 결정에 기초하여 환자가 금융 지원을 받을 자격이 되는지를 결정하는 과정입니다. (이 금융 지원 방침 내 "추정 적격"은 금융 지원에 대한 추정 적격을 지칭하며, 다르게 명시하지 않는 한 Medicaid 병원 추정 적격을 지칭하지 않습니다.) Dignity Health Rehabilitation Hospital은 추정 적격 결정 과정을 활용하여 금융 지원 카테고리 및 관련된 구호 진료 또는 할인 진료를 제공합니다. 추정 적격 결정을 내릴 때 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 환자가 금융 지원을 받을 권리가 있는지 여부를 추정하기 위해 공개된 데이터베이스에 수록된 정보에 의존할 수 있습니다. 이 조사 과정은 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 금융 지원 신청서를 본보기로 고안되었으며 조사 과정을 통해 검색된 정보는 환자로부터 추가 정보가 나오지 않을 때 적절한 문서를 구성하게 됩니다. 이 과정을 통해 환자 가족의 소득과 규모를 추정하고 환자의 재정적 필요와 관련된 기타 요소를 분석할 수 있습니다.

무보험 환자

무보험 환자는 건강 보험사 또는 헬스케어 서비스 플랜 또는 정부 후원 헬스케어 프로그램 (Medicare 또는 Medicaid)로부터 건강보험 혜택을 받지 않는 환자이며, 그들의 부상은 산재 보상, 자동차 보험, 병원에 의해 결정되고 문서화된 기타 보험의 목적 상 보상을 받을 수 없습니다.

방침

Dignity Health Rehabilitation Hospital은 환자를 배려하는, 높은 수준의 건강관리를 부담없는 비용으로 전달하고자 하며, 가난하고 권리가 박탈된 이들을 대변하고자 합니다. 이러한 사명을 완수하기 위해 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 건강 관리 서비스 비용을 납부할 재정적 능력이 없고 달리 그 같은 서비스를 받을 수 없는 환자 중 자격이 되는 환자에게 구호 진료 및 할인을 제공합니다.

구호 진료 및 기타 소득 기반 할인을 받을 자격 요건은 이 금융 지원 방침에 기술됩니다. 금융 지원은 개인적 책임을 대체하는 것이 아닙니다. 금융 지원 신청인은 금융 지원을 얻기 위해 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 방침 및 절차, 해당 할인을 공제한 후 부담한 금액에 관한 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 청구 및 징수 노력에 협력해야 합니다. (환자 청구 및 징수 방침 참조) 건강보험에 가입할 재정적 능력이 있는 신청인은 보험 옵션 관련 정보를 제공받고 가입하도록 권고받게 됩니다. 또한, Medicaid 또는 아동 건강보험 프로그램(CHIP) 등과 같은 정부 후원 헬스케어 프로그램의 혜택을 받을 자격이 되는 신청인은 병원비를 납부하는 수단으로써 그 같은 프로그램을 신청해야 합니다. 정부 후원

헬스케어 프로그램 신청서를 제출했다고 해서 이 금융 지원 방침 하에서의 금융 지원을 받을 환자의 자격을 배제하지는 않습니다.

Dignity Health Rehabilitation Hospital은 병원 서비스를 제공하기 전 금융 지원을 받을 자격이 되는지 결정하며 초기 단계에서 결정하기 불가능한 경우 서비스를 제공한 후 해당 결정을 합니다. 예를 들어, 병원에 응급 서비스를 받기 위해 오는 모든 사람들의 경우, 해당 법 및 노동법(EMTALA)에 의해 요구되는 의료 검사와 기타 필요한 안정화 치료를 Dignity Health가 제공한 후 금융 지원을 받을 자격성을 고려합니다.

금융 지원 자격성을 결정하기 위한 과정에는 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 인간 존엄성과 스튜어드십에 대한 가치를 반영해야 합니다. 마찬가지로, 각 금융 지원 신청인은 Dignity Health Rehabilitation Hospital이 금융 지원 요청과 관련된 결정을 내리는데 필요한 서류를 Dignity Health Rehabilitation Hospital에게 제공하기 위해 적절한 노력을 다하고 또한 Dignity Health Rehabilitation Hospital에서 받은 서비스에 대한 대가를 지불하기 위해 모든 자원을 동원해야 합니다. Dignity Health Rehabilitation Hospital이 자격성을 결정하는데 합리적으로 필요한 정보 및 서류를 신청인이 제공하지 않으면 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 이를 고려하여 결정을 내립니다.

절차

I. 금융 지원 프로그램

환자 또는 환자의 보증인은 신청 기간 동안 언제든지 금융 지원을 신청할 수 있습니다. 신청 기간이 종료된 후 신청서를 제출하면 Dignity Rehabilitation Hospital에서 신청을 거부할 수도 있습니다. 하지만 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 신청서를 신청 기간 동안에 제출하지 않은 이유를 고려하고 신청서가 제 시간에 제출되지 않았음에도 신청인이 타당하게 행동했다고 판단되면 신청서를 처리할 수 있습니다.

A. 구호 진료(FPL의 최대 200%)

환자의 가족 소득이 FPL의 200% 이하인 환자는 만약 제3자가 납부를 했더라도 환자가 받을 수 있는 적격 서비스에 대한 비용을 100% 할인받을 수 있습니다. 구호 진료를 받을 자격을 결정할 때 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 환자의 가족 소득을 고려할 것이며, 환자 가족의 현금성 자산을 고려할 수도 있습니다. 하지만, 이 결정의 목적 상, 현금성 자산에는 내국세법에 따른 적격 은퇴 또는 이연 보상 플랜 또는 비적격 이연 보상 플랜은 포함되지 않습니다.

B. 무보험 환자 및 높은 의료비용 (FPL의 500% 이하) 환자를 위한 할인과 납부 기간 연장 플랜

가족 소득이 FPL의 200% 보다 높지만 350% 아래인 무보험 환자 및 높은 의료 비용 환자는 환자가 받은 적격 서비스를 할인받을 수 있습니다. 할인 시 적격 서비스에 대한 예상 납부금은 해당 AGB로 제한됩니다. 이 할인을 받을 자격을 결정할 때, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 환자의 가족 소득을 고려할 것이며, 환자 가족의 현금성 자산을 고려할 수도 있습니다.

요청 시, 환자의 가족소득이 350% 이상이지만 FPL의 500% 아래인 이 금융 지원 방침 하에서 할인을 받은 환자는 또한 이 할인된 금액을 30개월 기간에 걸쳐 납부하도록 허용하는 납부기간 연장 플랜을 제공받게 됩니다.

C. 추가 경제적 어려움 할인

금융 지원 할인은 받지만 (1) 채무가 여전히 (가) 환자의 가족 소득과 (나) 현금성 자산을 합산한 금액의 30%를 초과하고 (2) 앞으로 받게 될 환자 가족의 예상 수입 및 기존 또는 기대되는 헬스케어 책임 및 부채 등의 요소를 검토하여 결정된 비와 같이, 환자가 청구액을 납부할 능력이 없는 환자는 추가 경제적 어려움 할인을 받을 수 있습니다. 이 경제적 어려움 할인 결정의 목적 상, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 결정 시점에서 유효한 내국세법에 따른 적격 은퇴 플랜 내 자산 또는 이연 보상 플랜 내 자산을 고려하지 않을 것입니다.

환자가 모든 적격 기준을 만족하면, 환자는 환자의 나머지 납부해야 할 금액을 (1) 환자 가족 소득과 (2) 현금성 자산의 합계의 30%까지로 줄여주는 경제적 어려움 할인을 받게 됩니다.

D. 총 청구액 산정에 대한 제한

이 금융 지원 방침 하에서 보상되는 진료(응급 의료 진료 또는 비응급 필수 의료진료)에 대해 Dignity Health Rehabilitation Hospital이 이 금융 지원 방침 하에서 금융 지원을 받을 자격이 있다고 병원에서 결정한 환자에게 청구하는 금액은 그 같은 진료에 대한 총 청구액보다 적어야 합니다. Dignity Health Rehabilitation Hospital이 금융 지원 방침 하에서 보상되는 진료에 대한 비용 청구서에는 그 같은 진료에 대한 총 청구액이 기재되어 있고, 만약 개인이 개인적으로 납부할 책임이 있는 실제 금액이 진료에 대한 총 청구액보다 적으면, 계약 수당 또는 할인 공제를 총 청구액에 적용합니다.

II. 가이드라인

A. 금융 지원 관련 환자 통지

1. 평이한 언어로 된 요약본 종이 사본 Dignity Health

Rehabilitation Hospital은 입원수속 또는 퇴원 과정의 일부로서 금융 지원 방침에 관한 평이한 언어로 된 종이 요약본을 환자에게 제공함으로써 환자에게 금융 지원 방침에 관해 고지하고 알립니다.

2. 청구과정 중 금융 지원 방침 통보 퇴원 후 청구서의 일부로, Dignity Health는

각 환자에게 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 금융 지원 방침 가용성에 관한 정보가 수록된 알기 쉬운 서면 통지를 제공해야 합니다. (청구서와 관련되어 제공된 통지에 관한 상세한 내용은 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 청구 및 장수 방침을 참조하십시오.)

3. 금융 지원 방침 통지 게시 Dignity Health Rehabilitation Hospital 금융 지원

프로그램 통지는 다음 모두를 포함한, 공공 장소에서 분명하고 눈에 잘 보이게 게시해야 합니다.

- (a) 입원계 사무실
- (b) 병원 시설에 금융 지원을 요청할 가능성이 가장 높은 구성원이 잘 볼 수 있도록 합리적으로 계산된 기타 장소 및 환경

4. 웹사이트 상의 게시 및 요청 시 복사본 제공 Dignity Health Rehabilitation

Hospital은 이 금융 지원 방침 및 금융 지원 신청서 양식, 평이한 언어로 된 금융 지원 방침 요약본을 웹사이트 상에서 열람할 수 있게 하고, 요청 시 무료로 종이 사본을 우편으로 제공하거나 또는 최소한 응급실 (있는 경우) 및 입원계 등을 포함하여 병원 시설 내 공공 위치에서 제공해야 합니다.

5. 언어 요건 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 해당 주 및 연방 법

하에서 요구될 수 있는 바와 같이, 환자에게 모든 서면 통지 및 게시된 표지판을 적절한 언어로 인쇄하여 제공해야 합니다.

6. 금융 지원 방침 제공자 목록 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 이

금융 지원 방침에 의해 보상되는 응급 진료 및 필수 의료진료 제공자와 그렇지 않은 제공자를 명시하는 응급

의료 진료 및 필수 의료 진료를 제공하는 제공자의 목록을 게시합니다. 이 목록은 <https://www.dignityhealthrehab.com> 에서 볼 수 있으며 복사본은 병원 리셉션에서 받을 수 있습니다.

B. 보험 및 정부 프로그램 자격 조사 과정.

Dignity Health Rehabilitation Hospital은 환자 또는 그 대리인에게서 민간 보험 또는 정부 후원 헬스케어 프로그램 커버리지가 병원이 환자에게 제공한 진료비를 충분히 또는 부분적으로 감당하는지에 관한 다음을 포함하지만 이에 국한하지 않는 정보를 얻기 위해 모든 합리적인 노력을 다해야 합니다.

1. 주 또는 연방 건강 혜택 거래(Health Benefit Exchange)를 통해 제공되는 보험 또는 헬스케어 서비스 플랜 커버리지를 포함한 민간 건강보험
2. Medicare
3. Medicaid, CHIP, 또는 건강 커버리지를 제공하도록 설계된 기타 주에서 후원하는 프로그램

Dignity Health Rehabilitation Hospital은 모든 무보험 환자 또는 높은 의료비용 환자가 적격 검사 과정을 완벽하게 준수하리라 기대합니다.

C. 금융 지원 신청 과정

1. 환자가 민간 보험 또는 정부 후원 헬스케어 프로그램의 커버리지를 명시하지 않은 상황에서, 환자가 금융 지원을 요청하거나 또는 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 대리인이 해당 환자가 금융 지원을 받을 자격이 있다고 결정하면, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 다음과 같이 해야 합니다.

- (a) 등록 시, 주 또는 연방 건강 혜택 거래를 통해 제공되는 커버리지를 포함하여 Medicaid 및 다른 공공 및 민간 건강보험 또는 후원 프로그램의 혜택을 모든 무보험 환자에게 설명하기 위해 합리적인 노력을 다합니다. Dignity Health Rehabilitation Hospital은 잠재적으로 자격이 있는 환자에게 그 같은 프로그램에 신청하도록 요청하고 신청서를 제공하며 작성하는데 도움을 줍니다. 입원환자의 퇴원 전 또한 응급 또는 오래 진료를 받는 환자에게는 합리적으로 충분한 시간 내에 신청 및 그에 대한 지원이 제공됩니다.

- (b) 적격 요건을 포함하여 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 금융 지원 방침과 기타 할인에 대해 금융 지원을 받을 자격이 될 수 있는 환자에게 설명하고, 잠재적으로 자격이 있는 이들에게 신청하도록 요청하며, 금융 지원 신청서를 서비스 시점에 또는 청구 및 장수 개정 동안 금융 지원 기준을 만족할 수 있는 관심 있는 이들에게 제공하고, 신청서 작성 시 도움을 주기 위해 합리적인 노력을 기울입니다.

2. 만약 환자가 받은 적격 서비스에 대해 정부 후원 헬스케어 프로그램 하에서 보상받기 위한 신청을 할 자격이 되면, 해당 환자가 이를 신청하고 정부 후원 헬스케어 프로그램 하에서 보상이 거부되지 않는 한, 해당 환자는 금융 지원을 받을 수 없습니다. 그러한 정부 후원 헬스케어 프로그램 하에서 환자가 보상을 받기 위한 신청을 했다고 해서 Dignity Health Rehabilitation Hospital으로부터 금융 지원을 받을 자격이 배제되지는 않습니다.

3. Dignity Health Rehabilitation Hospital에서 판단하기에 정부 후원 헬스케어 프로그램 (예 Medicaid, CHIP)을 받을 자격이 된다고 보는 환자로부터 금융 지원 신청서가 접수되면 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 환자의 정부 후원 헬스케어 프로그램 신청서가 작성 및 제출되고 해당 프로그램에 관한 환자의 적격성 결정이 내려질 때까지 환자의 금융 지원 자격 여부에 대한 결정을 연기할 수 있습니다.

4. 환자가 퇴원 후 첫 번째 청구서를 받은 후 120일 이내에 금융 지원 신청서를 작성 및 제출하지 않으면 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 청구 및 장수 방침의 제 조항에 의거하여 ECA를 포함한 추가 장수 활동에 착수합니다.

5. 바로 아래의 6항과 7항의 대상으로, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 각 신청인에게 각 신청인의 금융 지원 적격성을 결정하는데 필요하고 타당한 서류를 제공하도록 요청합니다. 신청인이 이러한 서류 중 일부 또는 모두를 제공할 수 없는 경우, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 적격 결정 시 이를 감안합니다. 적절한 상황 하에서, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 또한 문서화 요건 일부 또는 모두를 면제해 줄 수 있습니다. 이 면제의 이유는 서면으로 문서화해야 합니다.

6. 환자가 구호 진료를 받을 자격이 되는지 여부를 결정할 목적으로, 환자에게 요구하는 서류는 소득세 신고서 또는 소득세 신고서가 없는 경우, 최근 급여 명세서, 타당한 자산 서류로 제한해야 하지만,

내국세법에 따른 적격 은퇴 또는 이연 보상 플랜 또는 비적격 이연 보상 플랜은 포함되지 않습니다. Dignity Health Rehabilitation Hospital은 신청인과 환자 가족이 Dignity Health Rehabilitation Hospital에게 금융 또는 상업 기관, 현금성 자산을 보유 또는 유지하는 기타 기관에서 계좌 정보를 얻어 그 가치를 확인하도록 위임하는 웨이버 또는 릴리스를 요청할 수 있습니다.

7. 환자가 금융 지원 할인을 받을 자격이 되는지 여부를 결정할 목적으로 제출되는 소득에 관한 서류는 소득세 신고서 또는 소득세 신고서가 없는 경우, 급여 명세서로 제한해야 합니다. 또한 신청인은 납부기간 연장을 요청한 경우, 필수 생계비 서류를 제공하도록 요구받게 됩니다.

8. 환자가 금융 지원을 받을 자격이 되는지 결정할 목적으로, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 환자 가족 소득 외에 또한 환자의 퇴원 후 장애 또는 실직, 기타 환자가 적격 서비스 비용을 납부할 능력에 영향을 미치는 기타 상황 등과 같은 부정적 재정 상태를 고려할 수 있습니다.

9. Dignity Health Rehabilitation Hospital이 이 방침에서 기술된 정보를 접수하면 금융 지원을 받을 자격은 언제든지 결정될 수 있습니다. 하지만, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 자체 재량으로 신청 기간 안에 제출하지 않은 금융 지원 신청서를 거부할 수 있습니다.

10. 환자가 이 방침에서 기술한 바와 같이 금융 지원을 받을 자격 요건을 만족하는지 여부를 결정하는 것과 연관되어 환자 또는 환자 가족, 환자의 법률 대리인에게서 얻은 정보는 장수 활동에 사용할 수 없습니다.

11. 금융 지원 신청서가 Dignity Health Rehabilitation Hospital에 의해 처리될 때, 연방정부의 공보에 게시된 FPL 가이드라인은 환자의 가족 수입을 FPL에 대비하여 측정할 때 사용할 수 있습니다. 기존 가이드라인은 <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>에서 찾을 수 있습니다.

12. 환자가 한 건 이상의 할인을 신청하고, 또한 그것을 받을 자격이 있으면, Dignity Health Rehabilitation 방침에 의해 복수 할인의 결합이 명시적으로 허가되지 않는 한, 환자는 받을 자격이 되는 가장 큰 할인으로 한 건만 받을 수 있습니다.

D. 추정 적격 결정

1. Dignity Health Rehabilitation Hospital은 일부 환자가 금융 지원 신청서를

모두 작성하지 않고, 서류 요청을 따르지 않으며 또는 신청 과정에 대응하지 않을 수 있다는 점을 알고 있습니다. 그 결과, 공식 금융 지원 신청서를 작성하지 않은 채 환자의 금융 지원을 받을 자격을 결정해야 하는 상황이 있을 수 있습니다. 이러한 상황에서, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 추정 적격 결정을 내릴 수 있습니다. Dignity Health Rehabilitation Hospital은 추정 적격 결정을 내릴 권리를 갖고 있지만 그렇게 할 의무는 없습니다.

2. Dignity Health Rehabilitation Hospital이 추정 적격 결정을 내릴 때, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 그 같은 결정을 환자에게 서면으로 통지합니다.

3. 환자가 추정적으로 할인 진료(구호 진료와 반대)를 받을 자격이 된다고 결정되면, Dignity Health Rehabilitation Hospital은 다음과 같이 합니다.

- (a) 환자가 납부해야 할 금액을 명확히 하기 위해 계정을 조정합니다.
- (b) 환자에게 추정 적격 결정을 위한 기초와 금융 지원 방침 하에서 더 관대한 지원을 신청하는 방법에 관한 서면 통지서를 제공합니다.
- (c) 병원이 ECA를 시작하기 전 환자에게 더 관대한 지원을 요청할 충분한 시간을 주어 환자의 진료 부담 금액을 할인받게 합니다.
- (d) 더 관대한 금융 지원을 요청하는 금융 지원 방침 신청서를 접수하면 환자가 더 관대한 금융 지원을 받을 자격이 되는지 여부를 결정합니다.

E. 환자 금융 지원 신청서 검토 과정

1. 환자가 금융 지원 신청서를 완전하게 작성하여 제출하면 (최초로 또는 아래 기술한 비와 같이 합리적인 시간 기간 내 불완전한 신청서를 수정하여), Dignity Health Rehabilitation Hospital은 병원이 환자가 진료에 대한 금융 지원을 받을 자격이 되는 지 여부를 결정할 때까지 ECA (과거 서비스 비용 미납으로 인한 연기 또는 거부 관련 ECA 제외)를 중단하고 이 적격성 해당되는 경우, 자격있는 환자를 위한 지원 포함 결정에 관한 서면 통지와 이 결정이 무엇에 기초하였는지를 환자에게 제공합니다.

2. 환자가 금융 지원 방침 하에서 금융 지원을 받을 자격이 있다고 Dignity Health Rehabilitation Hospital에서 결정하면, 병원은 다음과 같이 합니다.

- (a) 환자에게 금융 지원 유자격 환자로서 부담해야 할 금액과 그 금액이 어떻게 결정됐는지, 환자가 진료를 받기 위해 AGB에 관한 정보를 어떻게 구할 수 있는지를 나타내는 청구서를 제공
- (b) 문제가 되는 진료로 인해 환자에게 추해진 ECA(과거 서비스 비용 미납으로 인한 연기 또는 거부 관련 ECA 제외)를 철회하기 위한 모든 합리적인 조치를 취함

3. Dignity Health Rehabilitation Hospital이 신청 과정 중에 얻은 기타 정보와 함께 완료된 금융 지원 신청서 상에 제공된 정보는 Dignity Health Rehabilitation Hospital에 의해 위임된 대리인이 Dignity Health Rehabilitation Hospital 방침 하에서 금융 지원을 받을 자격이 되는지 여부를 평가하는데 사용합니다.

4. 금융 지원을 받을 자격에 대해 결정은 금융 지원 신청서와 증빙 서류는 물론 이 금융 지원 방침에 기술된 적격 기준을 포함한 Dignity Health Rehabilitation Hospital이 합리적으로 찾아볼 수 있는 정보에 기초하여 내려져야 합니다. 이 결정으로 구호 진료 또는 병원의 총 청구비용 할인이라는 결과를 얻을 수 있습니다.

5. 신청인은 금융 지원 요청에 대한 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 승인 또는 거부를 서면으로 통지받게 됩니다.

6. 금융 지원 거부가 착오로 인해 이루어졌다고 생각되면 신청인은 Dignity Health Rehabilitation Hospital에게 결정을 재고해 달라고 요청하고 또한 그 같은 재고 요청을 뒷받침할 추가적인 정보를 Dignity Health Rehabilitation Hospital에게 제공할 수 있습니다.

7. 분쟁이 있는 경우, 신청인은 또한 관리자에게 Dignity Health Rehabilitation Hospital의 결정을 검토해 줄 것을 요청할 수 있습니다.

8. 환자가 신청 기간 동안 불완전한 금융 지원 신청서를 제출하면 Dignity Health Rehabilitation Hospital은 다음과 같은 조치를 취합니다.

- (a) 환자에게 금융 지원 신청서를 작성하는데 필요한 정보 즉, 병원 또는 금융 지원 방침 정보를 제공할 수 있는 청구서 발부 사무소 연락처 정보와 병원 사무소, 비영리 기관, 금융 지원 신청에 도움을 줄 수 있는 정부기관 연락처 정보를 제공합니다.

- (b) 환자가 추가 정보/서류 요청에 적절한 시간 기간 내에 응답하지 않으면 그때까지 ECA를 유여합니다.

첨부

금융 지원 신청서 요약

관련 서류

없음

참고자료