

## 의료 서비스 재정 지원 정책 평문 요약문

### 개요

빈곤층과 소외층에 특별히 중점을 두고 지역 사회의 보건을 개선하려는 사명과 예수님의 치유 사역의 정신을 고려하여 Bon Secours Mercy Health 는 환자를 재정적으로 지원하는 데 최선을 다하고 있습니다. 이것은 Bon Secours Mercy Health 의료 서비스 재정 지원(HFA) 정책의 요약문입니다.

### 재정 지원 가용성

재정 지원에 대한 적격성은 모든 가용 자원을 활용하고 모든 가용 지원 프로그램이 평가된 후 환자 또는 그 보증인의 지급 능력을 기준으로 결정됩니다. Bon Secours Mercy Health 병원이 서비스를 제공하는 지역 사회에 거주하며 가족 소득이 FPG(연방 빈곤 지침)의 4 배를 초과하지 않는 비보험/부분 보험 환자를 대상으로 Bon Secours Mercy Health 병원(및 다른 특정 제공자)에서 제공한 응급 치료나 기타 의학적으로 필요한 치료는 재정적으로 지원됩니다.

### 자격 요건

재정 지원은 FPG 를 토대로 한 총 가구 소득의 차등 등급으로 결정되는 것이 보통입니다. 소득 수준이 FPG 200% 이하이며 당사 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 개인은 무료로 치료를 받을 수 있습니다. 소득 수준이 FPG 201%~300% 및 FPG 301%~400%인 개인들은 본 정책에 규정된 대로 각각 차등 등급을 토대로 할인가에 치료를 받을 수 있습니다. FPG 201%~300% 및 FPG 301%~400% 소득층을 위한 특정 할인은 병원 수수료 일람표의 변경에 따라 각 시장별로 매년 업데이트됩니다.

HFA 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 사람에게는 응급 치료나 기타 의학적으로 필요한 치료를 보장하는 보험에 가입한 개인에게 일반적으로 청구되는 금액보다 더 많은 금액이 청구되지 않습니다. 개인이 보험 적용 범위가 충분하거나 치료비를 지급하는 데 사용할 수 있는 자산이 있다면 재정 지원 수급에 부적합하다고 여겨질 수 있습니다. HFA 정책에 설명된 재정 지원 할인 자격을 보유하지 않은 비보험 환자의 경우 Bon Secours Mercy Health 는 병원 청구금에 자동 (자가 부담) 할인을 확장 적용해 드립니다. 자세한 설명은 HFA 정책 전문을 참조하십시오.

### 신청 과정 정보

당사 HFA 정책에 따른 재정 지원을 신청하는 절차에는 다음 단계가 포함됩니다.

- HFA 신청 양식을 완전히 작성하고 필요한 근거 문서를 첨부합니다.
  - 당사에서 신청인의 소득 및 가족 규모를 검토해 신청인에게 해당되는 지원 수준을 결정합니다. 당사는 위에 약속된 FPG 를 토대로 차등 등급을 적용합니다.
  - 신청인은 우선 치료에 적용될 수 있는 모종의 보험 혜택(즉, 산재보상, 자동차 보험 등)을 받을 자격이 있는지 먼저 스스로 검토해야 합니다. 이를 위해 적절한 자원으로 안내해 드릴 수 있습니다.
- 귀하에게 연락하여 당사의 HFA 정책에 따른 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 알려드리겠습니다.
- HFA 정책에 따라 혜택이 적용되지 않는 남은 청구 금액을 지급할 계획을 수립하도록 도와드릴 수 있습니다.
  - 지급 계획은 환자의 재정 상태를 고려해 환자가 부담할 수 있는 결제 금액을 고려하여 수립됩니다.

### 정보 제공처

HFA 정책과 HFA 신청서 양식 사본을 비롯한 재정 지원 신청 절차에 대한 정보는 다음과 같은 방법으로 얻을 수 있습니다. (i) 웹사이트([www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance) 및 [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com))를 방문하거나 (ii) 전화(1-855-732-0138)로 Bon Secours Mercy Health 환자 금융 서비스(Patient Financial Services)에 연락하거나 (iii) 머시 헬스 공공 혜택 부서(Mercy Health Public Benefits Dept, PO Box 631774, Cincinnati, OH 45263-1774)로 우편 요청하거나 (iv) 병원의 재무 카운셀러에게 직접 연락(시설 및 주소 전체 목록은 HFA 정책 전문을 참조)하시면 됩니다.

Bon Secours Mercy Health 에서는 Bon Secours Mercy Health 의 서비스를 제공받을 수 있지만, 영어의 숙련도가 부족한 주요 인구를 위해 그들의 모국어로 HFA 정책, 신청서 양식, 요약문을 번역함으로써 해당 인구를 모두 포용합니다. 또한 번역 지원 자료, 번역 가이드를 제공하거나 적격한 이중 언어 통역사를 활용하여 도와드릴 수도 있습니다.