



**목적:**

SCL Health System(SCL Health)은 의료 서비스가 필요하지만 보험에 가입되어 있지 않거나, 보험이 충분하지 않거나, 비용을 지불할 여력이 부족한 사람들에게 재정적으로 지원하는 일에 역점을 두고 있습니다. SCL Health는 온정이 넘치고 뛰어난 의료 서비스를 저렴하게 제공하고, 저소득 계층과 소외된 계층을 지원한다는 사명에 따라 의료 서비스가 필요한 사람들이 재정적인 문제로 인해 서비스를 받지 못하는 상황을 예방하기 위해 최선을 다하고 있습니다.

SCL Health는 지불 능력, 재정 지원 또는 정부 보조금 자격 여부와 상관 없이 공평하게 긴급 의료 서비스를 모든 사람들에게 제공합니다.

재정 지원은 프로그램의 자격 요건을 갖추고 SCL Health 서비스 지역 내에 거주하는 사람들에게 제공됩니다. 재정 지원은 SCL Health 서비스 지역 밖에 거주하지만 프로그램의 자격 요건을 충족하고 긴급한 상황 또는 생명이 위험한 상황에 놓인 환자들에게도 차별 없이 제공됩니다.

SCL Health는 가장 최근의 연방 빈곤 지침(Federal Poverty Guidelines)을 참고하여 재정 지원 정책에 따라 자격 여부를 결정합니다. 재정 지원 자격을 갖춘 환자는 본 정책에 따라 진료비 전액이나 일부를 할인받을 수 있습니다. 건강상의 문제(medical hardship) 혜택은 수입이 재정 지원 자격 범위를 초과하는 환자 및 진료비가 가계 수입의 일정 퍼센트를 초과하는 환자에게도 제공됩니다.

본 재정 지원 정책은 연방, 주, 지역의 관련 법규를 준수합니다. 재정 지원은 환자가 이러한 재정 지원이나 다른 형태의 지원 방식을 신청할 때 SCL Health 절차에 협조할 것이라는 기대를 가지고 확대되었습니다. 환자들도 각자의 지불 능력에 따라 비용을 지불합니다. 건강 보험에 가입할 능력이 있는 사람들은 건강 보험이 의료 서비스를 받을 수 있는 수단임과 동시에 개인의 건강과 자산도 보호할 수 있는 수단이기 때문에 가입하는 것이 좋습니다. 보험이나 Medicaid의 보장 범위가 연방 및 주 Health Exchanges를 통해 급격히 확대되었습니다. 보험에 가입하지 않은 환자는 Medicaid 또는 보험 보장 범위를 결정할 때 SCL Health에 협조해야 합니다.

따라서, 본 서면 정책에서는:

- 재정 지원 자격 기준(전부 또는 일부 할인된 의료 서비스)이 포함되어 있습니다.
- 본 정책에 따라 재정 지원 자격을 갖춘 환자의 진료비를 계산하는 기준을 설명합니다.
- 환자의 재정 지원 신청 방법을 설명합니다.
- SCL Health에서 관리하는 커뮤니티에서 정책을 홍보하는 방법을 설명합니다.
- SCL Health가 재정 지원 자격이 있는 사람들에게 긴급 또는 다른 필요한 의료 서비스를 제공한 대가로 청구할 수 있는 비용을 제한합니다. 이러한 제한은 Medicare에서 일반적으로 승인한 평균 수가를 기준으로 합니다.

#### 범위:

본 정책은 SCL Health에서 근무하거나 SCL Health를 대신해서 근무하는 모든 사람들에게 적용됩니다. 본 정책은 모든 SCL Health 병원에 적용되며 아래 병원에만 국한되지는 않습니다.

- Good Samaritan Medical Center – Lafayette, CO
- Lutheran Medical Center – Wheat Ridge, CO
- Saint Joseph Hospital – Denver, CO
- St. Mary’s Medical Center – Grand Junction, CO
- St. Vincent Healthcare – Billings, MT
- Holy Rosary Healthcare – Miles City, MT
- St. James Healthcare – Butte, MT
- St. Francis Health Center – Topeka, KS
- SCL Health Employed Providers

SCL Health 이사회는 리소스를 잘 관리하고, SCL Health에서 의료 서비스가 필요한 사람들에게 적절한 서비스를 제공할 수 있도록 다음과 같은 재정 지원 지침을 마련하였습니다.

#### 정의:

본 정책에는 다음과 같이 용어가 정의되어 있습니다.

**할인된 의료 서비스**—연간 가계 수입이 연방 빈곤 지침의 200% 이상~400% 이하인 환자에게 할인된 수가로 의료 서비스를 제공하는 재정 지원. 이 경우 환자는 기본적으로 진료비를 지불하지 않아도 되지만, 할인을 적용한 후 나머지 금액에 대해서는 납부해야 합니다. 할인된 의료 서비스 비용은 [재정 지원 환자 부담금 매트릭스 - 첨부 B](#)에 설명되어 있습니다.

**자격 심사 기간**—재정 지원 자격을 심사하기 위해 SCL Health는 최근 급여 명세서 또는 소득세 환급 및 기타 정보를 참고하여 이전 3개월 및/또는 작년의 연간 가계 수입을 조사합니다. 소득 증빙은 현재의 소득을 고려하여 지금까지의 가계 수입을 연간으로 환산하여 결정합니다.

**자격 요건 기간**—자격이 있다고 결정된 환자들은 12개월 동안 재정 지원을 받을 수 있습니다. 재정 지원은 재정 지원 신청일 이전에 받은 서비스 비용에도 적용됩니다.

**긴급 의료 상황** — 사회 보장법(42 U.S.C. 1395dd) 1867 절에 명시된 바와 같이 SCL Health는 SCL Health 서비스 지역 밖에 있더라도 환자가 긴급, 위급 또는 생명이 위험한 상황인 경우에는 서비스를 제공합니다.

**가족** — 미국 통계청에서 정의한 대로 출생, 결혼 또는 입양으로 관련되어 있고 함께 거주하는 2인 이상의 그룹. 환자가 소득세 환급에서 피부양자로 등록된 경우, 국세청 규정에 의거 해당 환자는 자격을 심사할 때 피부양자로 간주해야 합니다. SCL Health 재정 지원 정책에 따라 가계의 모든 리소스는 자격을 심사할 때 함께 고려해야 합니다.

- 가계 수입: 가계 수입은 연방 빈곤 지침에 따라 자격을 심사할 때 미국 통계청의 정의를 사용하여 결정됩니다.
- 소득, 실업 수당, 산재 보험, 사회 보장, 생활 보조금, 생활 보호, 퇴역 군인 지원금, 유족 급여, 장애 수당, 연금 또는 퇴직금, 이자, 배당금, 임대료, 로열티, 부동산 또는 신탁 소득, 교육 수당, 위자료, 자녀 양육비, 가계 외 재정 지원, 기타 수입원이 포함됩니다.
- 비금전적 혜택(예: Medicare, Medicaid, 영양 보충 지원 프로그램(SNAP) 혜택, 난방 지원, 학교 급식, 주택 지원, 비영리 단체의 학자금 지원, 가정 위탁 보육비, 재난 구호 지원)은 재정 지원 자격을 심사할 때 수입으로 간주하지 않습니다.
- 재산 양도소득세
- 세전을 기준으로 결정

가계 수입에는 모든 성인 가족 구성원들의 수입이 포함됩니다. 18세 미만 환자의 경우 가계 수입에는 부모, 양부모, 미혼이나 동거 배우자, 또는 이에 준하는 보호자의 수입이 포함됩니다.

**연방 빈곤 지침** — 연방 빈곤 지침은 미국 연방 법전 42 장 9902 절 (2) 항에 따라 미국 보건복지부에서 공보를 통해 매년 갱신됩니다. 현재 지침은 <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/> 을 참고하십시오. SCL Health는 연방 빈곤 지침을 매년 4월 1일에 갱신합니다.

**재정 지원** — SCL Health의 의료 서비스를 받았지만 비용을 모두 지불할 능력이 없고 재정 지원을 받을 수 있는 기준을 충족하는 환자에게 제공되는 지원 서비스.

**전액 지원(무료) 의료 서비스** — SCL Health의 진료비 전액 면제. 연간 가계 수입이 연방 빈곤 지침의 200%를 초과하지 않고, 보험에 가입되어 있지 않거나 보험이 충분하지 않은 환자는 전액 지원 의료 서비스를 받을 수 있습니다.

**총비용** — 매출 공제를 하기 전에 환자 의료 서비스에 대한 병원의 총 진료비.

**보증인** — 환자의 진료비를 지불하는, 부모 이외의 개인.

**건강상의 문제** — 연간 가계 소득이 연방 빈곤 지침의 400%를 초과하지만 \$200,000는 초과하지 않는 환자, 그리고 SCL Health 병원과 서비스 제공 기관의 의료비가 연간 가계 수입의 20%를 초과하는 진료비에 대해 차등적으로 할인 혜택을 주는 재정 지원.

**의료 서비스 필요** — Medicare에서 명시한 대로 질병이나 부상을 진단하거나 치료하는 데 필요한 서비스 또는 물품.

**추정적 지원** — 시장 정보를 통해 수집한 환자의 사회-경제적 정보를 기반으로 재정 지원 자격을 결정.

**합리적인 지불 방식** — SCL Health와 환자간에 환자가 지불해야 하는 진료비에 대해 협의된 폭넓은 지불 방식. 지불 방식은 환자의 수입 및 자산, 부채와 이전 진료비를 고려해야 합니다.

**보험에 가입하지 않은 환자** — 진료비를 대신 납부해 줄 제3자 보험, ERISA 플랜, Federal Health Care 프로그램 (Medicare, Medicaid, SCHIP, CHAMPUS 등), 산재 보험 또는 제3자의 지원이 없는 개인.

**보험이 충분하지 않은 환자** — 개인 또는 공공 보험에 가입되어 있지만 SCL Health 진료비를 모두 지불하기에는 재정적으로 어려운 개인.

### 정책:

#### 해당 서비스

본 재정 지원 정책에 따라 받을 수 있는 서비스와 물품은 다음과 같습니다.

1. 정신적 외상 및 긴급한 상황에서 제공되는 긴급 의료 서비스 비용 지급과 관련된 결정을 내리기 전에 환자의 상태가 안정될 때까지 계속 치료합니다.
2. 즉시 치료를 받지 않으면 환자의 건강에 해로운 상황에서의 서비스
3. 응급실이 아닌 곳에서 생명에 위험을 줄 수 있는 상황에 대처하기 위해 제공된 비선택적 서비스
4. 미리 예정되었고, SCL Health의 판단에 따라 평가하고 승인한 기타 의료 서비스.

재정 지원을 받을 수 없는 서비스는 다음과 같습니다.

1. 성형 서비스 등 의학적으로 불필요한 선택적 시술
2. SCL Health를 통해 청구되지 않은 기타 의료 서비스(예: 개인 의사 서비스, 개인 간호, 구급차 이송 등). 환자는 서비스 제공업체에 직접 연락하여 지원을 문의하고 지불 방법을 상의해야 합니다.

## 자격 및 지원 기준

재정 지원은 SCL Health의 사명과 가치에 따라 환자나 환자 보증인에게 확대되어야 합니다. 재정 지원 자격은 보험에 가입되어 있지 않거나 보험이 충분하지 않거나 진료비를 지불할 수 없는 개인을 대상으로 본 정책에 따라 재정적 도움이 필요한지 여부를 기준으로 결정해야 합니다. 환자의 자격을 결정할 때 SLCHS는 인종, 성별, 나이, 성적취향, 종교, 사회적 지위나 이민자 신분 또는 환자의 계정 유지 기간을 고려하지 않습니다.

SCL Health는 연방, 주, 지역 법률에 따라 환자나 환자의 보증인에게 재정 지원을 해야 합니다. 재정 지원은 재정 지원의 필요 여부를 기준으로 해야 하며, 인종, 민족, 종교, 신념, 성별, 나이, 사회적 지위 또는 이민자 신분, 성적취향 또는 보험 상태를 고려해서는 안 됩니다.

혜택을 받기 위해 공공 프로그램에 지원하는 것은 재정 지원 신청자의 책임입니다. SCL Health의 의료 서비스에 대해 공공이나 개인 보험에 가입할 것도 권장합니다. COBRA 등(연방법에서는 의료 혜택을 한정된 시간 동안 연장하는 것을 허용) 해당 프로그램과 자금 지원처에 지원할 때 환자나 환자의 보증인의 협조가 필요합니다. SCL Health에서 COBRA의 혜택을 받을 수 있다고 판단이 되고 환자가 Medicare나 Medicaid에 가입되어 있지 않다면, 환자나 환자 보증인은 SCL Health에 월 COBRA 보험료를 산정하는 데 필요한 정보를 제공해야 합니다. 환자는 SCL Health COBRA 보험료 지원을 받을 수 있는지 자격을 심사할 때 SCL Health 직원에게 협조해야 합니다. 이 지원은 보험 혜택을 받을 수 있도록 제한된 시간 동안만 제공될 수 있습니다.

Medicaid 등 의료 서비스 비용을 대신 납부할 프로그램에 지원할 때 비협조적인 환자나 환자의 보증인은 재정 지원이 거부될 수 있습니다. SCL Health는 환자나 환자의 보증인이 공공 및 사설 프로그램을 신청할 수 있도록 최선의 노력을 다합니다.

연방 긴급 의료 치료 및 노동법(EMTALA) 규정에 의거, 긴급 상황에서 서비스를 제공하기 전에 재정 지원이나 지불 정보를 확인하기 위해 환자를 조사해서는 안 됩니다.

환자의 재정 지원 자격을 결정할 때는 연방 빈곤 지침을 사용해야 합니다. 재정 지원 자격은 가계 수입과 자산을 기준으로 해야 합니다.

**전액 지원(무료) 의료 서비스:** 다음 기준을 충족할 경우 해당 서비스를 전액 무료로 환자나 환자 보증인에게 제공됩니다.

1. 보험에 가입하지 않았거나 보험이 충분하지 않은 환자로서, 다른 자격 기준을 충족하고 연간 가계 수입이 연방 빈곤 지침의 200%를 초과하지 않을 경우.
2. 개인 보험 및 연방, 주, 지역 의료 지원 프로그램, 그리고 제3자에서 제공하는 다른 지원 프로그램 등 다른 지불 방법이 없는 경우.

**할인된 의료 서비스:** 다음 기준을 충족할 경우 해당 서비스를 할인된 가격으로 환자나 환자 보증인에게 제공됩니다.

1. 보험에 가입하지 않았거나 보험이 충분하지 않은 환자로서, 다른 자격 기준을 충족하고 연간 가계 수입이 연방 빈곤 지침의 200% 초과~400% 이하인 경우

2. 개인 보험 및 연방, 주, 지역 의료 지원 프로그램, 그리고 제3자에서 제공하는 다른 지원 프로그램 등 다른 지불 방법이 없는 경우.

할인된 수가는 [재정 지원 환자 부담금 매트릭스 - 첨부 B](#)에 설명되어 있습니다.

**건강상의 문제:** 재정 지원은 일반적으로 정해진 기준에 따라 제공되지만 정상 참작이 필요한 경우에는 추가로 지원할 수도 있습니다.

다음 기준을 충족할 경우 해당 서비스를 할인된 금액으로 환자나 환자 보증인에게 제공됩니다.

1. 환자나 환자의 보증인의 연간 가계 수입이 연방 빈곤 지침의 200% 초과~400% 미만인 경우.
2. 환자나 환자의 보증인이 개인 보험 및 연방, 주, 지역 의료 지원 프로그램, 그리고 제3자에서 제공하는 다른 지원 프로그램 등 다른 지불 방법이 없는 경우.
3. SCL Health의 의료 서비스 비용에서 환자가 지불해야 하는 진료비가 연간 가족 수입의 20%를 초과할 경우.

건강상의 문제 관련 자격 기준을 충족하는 환자나 환자의 보증인의 경우 SCL Health 진료비는 1) Medicare 평균 수가 또는 2) 연간 가계 수입의 20% 중 적은 금액으로 조정됩니다. 이러한 수가 조정은 1년 동안 본 조항에 해당되는 모든 의료 서비스에 적용됩니다.

**무보험 할인:** 재정 지원을 받을 요건이 안 되고 SCL Health의 진료비를 대신 납부해 줄 제3자가 없는 환자는 SCL Health 무보험 할인 정책에 따라 할인을 받을 수 있습니다.

**지불 방식:** 재정 지원 정책에 따라 할인을 받은 후 남은 잔액에 대해서는 SCL Health와 환자 또는 환자의 보증인이 적절한 지불 방식을 협의합니다.

### 긴급 의료 서비스

SCL Health 의료 기관들은 환자나 환자 대리인이 긴급 의료 서비스를 요청할 경우, 긴급 의료 서비스 여부를 판단하는 진단 서비스를 제공합니다. SCL Health 의료 기관들은 지불 방식, 보험 보장 여부, 환자의 시민권 또는 합법적 신분 여부를 확인하기 위해 진단이나 치료 행위를 지연하지 않습니다.

SCL Health 의료 기관들은 긴급 의료 서비스를 요하는 환자가 완치되거나 안정화되어 퇴원 후 스스로 돌볼 수 있거나 의료 서비스를 지속적으로 받을 수 있을 때까지 긴급 의료 서비스를 제공합니다. 입원 치료는 지불 능력과 상관 없이 모든 환자들에게 동등하게 제공됩니다. SCL Health 의료 기관들은 환자의 보험이 취소되었거나 입원 중 지급이 중단된 경우에도 긴급 의료 서비스가 필요한 환자를 퇴원시키지 않습니다.

SCL Health 병원에 긴급 의료 서비스를 제공할 능력이 안 된다면 해당 서비스를 제공할 수 있는 다른 병원으로 환자를 이송합니다.

## 할인된 의료 서비스를 받을 자격이 있는 환자의 진료비

할인된 의료 서비스를 받을 자격이 있는 무보험 환자의 진료비는 Medicare 평균 수가를 초과해서는 안 됩니다. 재정 지원을 받을 요건이 안 되는 환자의 경우 SCL Health 재정 지원 정책에 따라 해당 서비스의 총 진료비가 청구됩니다.

## 재정 지원 신청

제정 지원 자격 심사는 SCL Health 정책과 재정 지원 필요성 평가에 따라 이루어집니다. 보험에 가입하지 않았거나 보험이 충분하지 않은 환자에게 재정 지원 정책과 신청 절차에 대해 알려줍니다. 환자나 환자의 보증인은 재정 지원을 신청할 때 가족 규모, 수입, 자산에 대한 정보와 문서를 제공해야 합니다.

SCHLS는 먼저 Medicaid와 다른 공공 및 개인 프로그램의 혜택을 환자나 환자의 보증인에게 설명하고, 혜택을 받을 수 있는 해당 프로그램 정보를 공유합니다. SCHLS는 환자나 환자의 보증인이 혜택을 받을 수도 있는 공공 프로그램, 개인 프로그램, COBRA에 신청할 수 있도록 지원합니다. 자격이 있다고 판단이 되는 환자는 프로그램을 지원할 수 있습니다.

SCL Health의 외부 지원 및 재정 지원 정책에 대한 정보는 이해하기 쉽고 커뮤니티에서 널리 사용되는 언어로 환자에게 제공됩니다.

**신청 및 문서:** 모든 신청자들은 SCL Health 재정 지원 신청서를 작성한 후 재정 지원을 신청할 때 필요한 문서를 제공해야 합니다(아래 #3 참조). 필요한 문서:

1. 최근 급여 명세서 등의 수입 정보, 자영업 수입 증빙 문서, 가장 최근의 소득세 환급 및 은행잔고 증명서
2. 월간 지출 상세내역 (재정 지원 신청서에 명시된 대로, 및/또는
3. SCL Health 정책과 재정 지원 신청서에서 요구하는 자산 정보.

본 SCL Health 정책은 최소한 \$10,000의 현금과 투자, 주거주지의 자산, 신청인의 집에 거주하는 운전면허증을 소유한 구성원 당 한 대의 차량, IRA, 401k, 403b 등의 은퇴 계좌, 오래 보유할 목적의 취소불능신탁 및/또는 연방 및 주에서 주관하는 대학 학자금 저축 플랜을 보호합니다.

다른 자산은 진료비 납부에 사용할 수 있는 것으로 간주됩니다. SCL Health 재정 지원 신청서를 작성하고 신청을 심사할 수 있도록 문서를 제출해야 합니다. 재정 지원 신청서는 다음 주소로 제출해야 합니다.

## **참고 [SCL Health 병원 위치 - 첨부 A](#) (모든 SCL Health 병원 목록)**

재정 지원 신청은 즉시 처리되며, SCL Health는 신청서를 접수한 날로부터 30일 이내에 환자나 신청인에게 접수 사실을 서면으로 통지해야 합니다. SCL Health에서 제공하는 재정 지원의 요건이 충족되지 않을 경우 환자는 수입 또는 상태가 변경되었을 때

다시 신청할 수 있습니다. 재정 지원 신청서는 가장 최근의 재정 지원 심사가 1년 이상이 경과했다면 다시 신청할 수 있습니다.

### 추정적 자격

SCL Health는 모든 환자나 환자의 보증인이 재정 지원 신청서를 작성하거나 필요한 문서를 제출할 수 있다고 생각하지는 않습니다. 신청 시 도움이 필요한 사람들을 위해 재정 상담 전문가 각 기관에 배치되어 있습니다. 재정 지원을 받을 수 있는 요건은 되지만 필요한 서류를 제출할 수 없는 환자나 환자의 보증인의 경우 SCL Health는 재정 지원을 허가할 수도 있습니다. 특히, 추정적 자격은 다음과 같은 개인의 생활 여건에 따라 결정됩니다.

1. 주 정부에서 지원하는 처방 프로그램
2. 노숙자 또는 노숙자 클리닉에서 치료를 받은 사람
3. 여성, 유아, 어린이 프로그램(WIC)에 참가
4. 식료품 할인 구매권 자격자
5. 보조금을 받는 학교 급식 프로그램 자격자
6. 자금 지원을 받지 않는 기타 주 또는 지역 지원 프로그램 자격자(예: Medicaid spend-down)
7. 저소득/주택 보조금을 합법적인 주소로 제공되는 경우
8. 환자가 알려진 부동산 없이 사명한 경우

SCL Health 신청에 협조적이지 않은 환자나 환자의 보증인의 경우 다른 정보원을 통해 재정적 도움이 필요한지를 심사할 수 있습니다. 이 정보를 통해 SCHLS는 비협조적인 환자의 재정적 지원 여부를 결정할 수 있습니다.

재정적으로 도움이 필요한 환자를 돕기 위해 SCL Health는 제3자를 통해 환자나 환자의 보증인, 정보를 검토할 수 있습니다. 이러한 검토에는 의료 업계에서 인정하는 예측 모델을 활용합니다. 이 모델은 공공 데이터베이스에 기반을 두고 있으며 공공 데이터를 이용하여 사회 경제적 및 재정적 능력 수치를 계산합니다. 모델의 규칙은 각 환자를 동일한 기준으로 평가하도록 설계되었으며, 과거의 SCL Health 재정 지원 승인에 연계되어 있습니다. 예측 모델을 통해 SCL Health는 환자가 기존의 신청서 심사 과정에서 재정 지원 자격을 받은 다른 환자와 유사한 경우인지를 평가할 수 있습니다.

예측 모델의 정보는 SCL Health에서 환자나 환자의 보증인의 문서 요건에 추정적 자격을 허락하거나 일부를 완화하는 데 사용됩니다. 환자가 직접 정보를 제공하지 않고 혜택을 받을 가능성을 확인한 경우에는 예측 모델이 체계적인 방법으로 재정적 지원이 필요한 환자들에게 추정적 자격을 부여합니다.

추정적 규칙에 따라 환자가 자격이 없다고 판단될 경우에도 환자는 필요한 정보를 제공하여 기존의 재정 지원 신청 절차에 따라 심사를 받을 수 있습니다.



환자 계정은 개별적으로 심사를 하여 추정적 자격을 부여합니다. 계정은 재정 지원 정책에 의거 다시 분류됩니다. 계정에 부여된 할인은 추심팀으로 전송되거나 SCL Health의 악성 채무에 반영되지도 않습니다.

추정적 심사는 SCL Health가 체계적으로 재정적 도움이 필요한 환자를 선별하고, 행정적 부담을 줄이고, 일부가 재정 지원 신청 절차에 비협조적이더라도 환자와 환자의 보증인에게 재정적 지원을 제공함으로써 커뮤니티에 혜택을 주고 있습니다.

### 재정 지원 승인

재정 지원 심사는 승인된 절차, 그리고 재정 관리 및 사회적 책임이 입각하여 이루어집니다. 조정은 SCL Health 정책에 명시된 수준으로 이루어집니다.

### 재정 지원 자격 심사 소요시간

환자나 환자의 보증인의 자격을 심사하기 위해 최선을 다합니다. 재정 지원 심사는 환자가 안정을 취한 후 또는 수금 기간 중 어느 단계에서든 이루어집니다.

SCL Health 재정 지원 심사는 환자가 다른 공공 및 개인 프로그램에 해당되는지 확인한 후에 이루어집니다. 만약 다른 경로로 재정적 지원을 받을 수 있다면 SCL Health는 환자나 환자의 보증인에게 심사 절차와 예상 소요시간에 대해 알려주고 심사 기간 중에는 진료비를 받지 않습니다.

재정 지원 신청은 즉시 처리되며, SCL Health는 신청서를 접수한 날로부터 30일 이내에 환자나 신청인에게 접수 사실을 서면으로 통지해야 합니다. 자격을 부여받으면 환자는 12개월 동안 재정 지원을 받습니다. 재정 지원은 재정 지원 신청일로부터 6개월 이전에 받은 서비스 비용에도 적용됩니다.

SCL Health에서 제공하는 재정 지원의 요건이 충족되지 않을 경우 환자나 환자의 보증인은 수입 또는 상태가 변경되었을 때 다시 신청할 수 있습니다. 재정 지원 신청서는 가장 최근의 재정 지원 심사가 1년 이상이 경과했다면 다시 신청할 수 있습니다.

### 재정 지원 통지

SCL Health는 지속적으로 재정 지원 정책이나 프로그램에 관한 정보를 공유합니다. 이러한 정보는 SCL Health 및 관련 기관 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다. 재정 지원에 대한 공지는 병원 캠퍼스의 응급 병동, 긴급 의료 센터, 입원 및 등록 부서, 환자 재정 서비스 사무실, 그리고 SCL Health에서 적합하다고 판단이 되는 장소에 부착됩니다. 의료 기관의 공지는 눈에 잘 띄는 곳에 부착됩니다. 재정 지원에 대한 표시와 기타 정보는 영어와 해당 의료 기관에서 매년 치료를 받는 환자의 최소(20%)가 사용하는 언어로 제공됩니다.

SCL Health는 위의 방법뿐만 아니라 도움이 필요한 사람들을 지원하는 커뮤니티 보건 단체 및 기타 기관들에게도 재정 지원 정책이나 프로그램을 제공합니다. 연락처 등 재정 지원 정보는 환자 진료비 청구서에 나와 있으며, 보험에 가입하지 않았거나 보험이 충분하지 않은 환자에게

구두로 알려드립니다. 재정 지원 통지는 SCL Health 입원 조건 양식에도 포함되어 있습니다. SCL Health는 환자들에게 SCL Health 청구서에 대해 상담을 해주고 있으며 이러한 상담을 받을 수 있다는 것을 알려드립니다. 재정 상담 전문가와의 예약은 환자나 환자의 보증인이 직접 해야 합니다.

SCL Health 재정 지원 정책에 대한 정보는 의료 기관 직원들에게도 알려줍니다. SCL Health는 환자와 가까운 곳에서 근무하는 직원들(환자 등록 및 입원, 재정 지원, 고객 서비스 센터, 청구 및 수금에서 근무하는 직원 포함)에게 재정 지원 및 수금 정책과 이행에 대해 교육을 시킵니다. 의사, 간호사, 재정 전문 상담사, 사회 복지사, 사례 관리자, 사제, 종교 후원자 등 SCL Health 직원이나 의료진은 환자에게 재정 지원을 소개할 수 있습니다.

재정 지원 신청은 개인 정보 보호 규정에 따라 환자, 환자의 보증인, 가족, 친한 친구나 지인을 통해 할 수 있습니다. SCL Health는 환자나 관심이 있는 사람이 요청한 재정 지원 정책에 대한 자세한 정보를 구두나 서면으로 제공할 수도 있습니다.

### 제청 및 분쟁 해결

환자는 본 재정 지원 정책의 신청에 이견이 있을 경우 SCL Health에 검토를 요청할 수 있습니다. 재정 지원이 거부된 환자는 적격 심사를 제청(appeal)할 수도 있습니다.

분쟁이나 제청은 의료 기관의 Leadership Charity Indigent Care 프로그램을 통해 접수할 수 있습니다. 논쟁이나 제청은 분쟁을 유발한 환자의 경험이나 재정 지원 자격 결정을 통지한 날로부터 6개월 이내에 서면으로 제출해야 합니다.

분쟁이나 제청을 접수할 SCL Health 병원은 [SCL Health 병원 위치 - 첨부 A](#)를 참고하십시오.

### 기록 보관

SCL Health는 정확한 관리와 모든 내외부 규정 준수를 위해 전액 할인(무료) 의료 서비스, 할인 의료 서비스 또는 건강상의 문제와 상관 없이 모든 재정 지원을 문서로 기록합니다.

### 미납의 경우 조치사항

SCL Health는 SCL Health이나 미수금 대행업체에서 수금을 위해 조치를 취하기 전에 무보험 환자에게 재정 지원 정책에 대해 정보를 제공할 수 있도록 노력합니다. SCL Health의 수금 정책은 진료비 청구 및 수금에 관한 연방 및 주 규정과 법률을 준수합니다. 신청할 때 제출한 문서는 수금을 하는 데 이용되지 않습니다.

청구서를 발부한 날로부터 150일 이내 또는 환자가 재정 지원을 받을 수 있는 자격이 되는지 먼저 심사하기 전까지 어떠한 비정상적인 추심 행위는 이루어지지 않습니다. 합당한 조치에는 환자가 진료비를 미납했으며 제3자가 대신 납부했는지를 확인하는 것이 포함되지만 여기에 국한되지는 않습니다. 또한, 환자가 의료 기관의 재정 지원 정책을 인지하고

신청을 하거나 합당한 지불 방식을 이용하기 전까지 무보험 환자(또는 보험이 충분하지 않은 환자)에게 추심 행위를 하는 것은 금지됩니다. 의료 기관은 환자가 Medicaid의 의료 보장이나 기타 공공 의료 프로그램을 신청했다는 것을 증빙하는 문서를 제공한 경우 비정상적인 추심 행위를 할 수 없습니다.

긴급 의료 지원 상황과 관련한 SCL Health 정책은 서비스를 받기 전에 납부를 요청하거나 긴급 의료 서비스를 방해할 수 있는 추심 행위를 허용하지 않습니다.

SCL Health 정책에 따라 환자에게 미납금을 통보하는 모든 고지서에는 재정 지원 정보가 포함되어야 합니다. 또한, 의료 기관 및/또는 의료 기관 직원은 비협조적인 환자에게 구두와 서면으로 연락하여 미납금을 알려주고 재정 지원 자격이나 합당한 지불 방식에 대해 논의할 수 있습니다.

별도의 청구서와 수금 정책에 명시된 바와 같이, SCL Health는 재정 지원 자격이 없이 없는 환자, 할인된 의료 서비스 또는 건강상의 문제로 할인을 받았지만 잔액을 납부할 의사가 없는 환자 또는 지불 방식을 지정했지만 지불 방식 규정에 맞지 않은 환자에 대해 추심을 할 수 있습니다. 모든 SCL Health 추심 규정은 공정 채권 추심법 104-208, 110 Stat. 3009를 준수합니다.

#### 규제 사항

본 정책을 이행하는 데 있어서 SCL Health 경영진과 병원은 본 정책과 관련된 행위에 적용되는 모든 다른 연방, 주, 현지 법, 규칙, 규정을 준수해야 합니다.

#### 예외 조항

다음의 의료 기관은 본 정책의 적용을 받지 않습니다.

- Mount Saint Vincent

#### 정책 승인

SCL Health의 재정 지원 정책은 정기적으로 검토합니다. 모든 정책 변경은 SCL Health 이사회의 승인을 받아야 합니다.

#### **참고:**

- 없음

#### **관련 정책:**

- 없음

#### **참고 문서:**

- [SCL Health 병원 위치 - 첨부 A](#)
- [재정 지원 환자 책임 매트릭스 - 첨부 B](#)

#### **모니터링:**

없음

## 첨부 A

분쟁이나 제청은 SCL Health Revenue Service Center에 위치한, 의료 기관의 Leadership Charity Indigent Care 프로그램을 통해 접수할 수 있습니다.

**SCL Health Revenue Service Center**

Attention: Charity Indigent Care  
Program  
500 Eldorado Blvd.  
Broomfield, CO 80021

**SCL Health System 병원:**

Good Samaritan Medical Center  
200 Exempla Circle  
Lafayette, CO 80026

Lutheran Medical Center  
8300 W. 38th Avenue  
Wheat Ridge, CO 80030

Saint Joseph Hospital  
1375 East 19<sup>th</sup> Avenue  
Denver, CO 80218

St. Mary's Medical Center  
2635 N. 7th Street  
Grand Junction, CO 81501

St. Vincent Healthcare  
1233 N. 30th Street  
Billings, MT 59101

Holy Rosary Healthcare  
2600 Wilson Street  
Miles City, MT 59301

St. James Healthcare  
200 S. Clark Street  
Butte, MT 59701

St. Francis Health  
1700 W. 7th Street  
Topeka, KS 66606

SCL Health에 인력을 제공하는 업체

# Financial Assistance Patient Responsibility Matrix

## Attachment B

2023	Percentage of Federal Poverty Guideline												
Sizes of Household	0%	to	250%	251%	to	300%	301%	to	350%	351%	to	400%	*401% +
1	\$ -	to	\$ 36,450	\$ 36,451	to	\$ 43,740	\$ 43,741	to	\$ 51,030	\$ 51,031	to	\$ 58,320	Self-pay Discount
2	\$ -	to	\$ 49,300	\$ 49,301	to	\$ 59,160	\$ 59,161	to	\$ 69,020	\$ 69,021	to	\$ 78,880	
3	\$ -	to	\$ 62,150	\$ 62,151	to	\$ 74,580	\$ 74,581	to	\$ 87,010	\$ 87,011	to	\$ 99,440	
4	\$ -	to	\$ 75,000	\$ 75,001	to	\$ 90,000	\$ 90,001	to	\$ 105,000	\$ 105,001	to	\$ 120,000	
5	\$ -	to	\$ 87,850	\$ 87,851	to	\$ 105,420	\$ 105,421	to	\$ 122,990	\$ 122,991	to	\$ 140,560	
6	\$ -	to	\$ 100,700	\$ 100,701	to	\$ 120,840	\$ 12,841	to	\$ 140,980	\$ 140,891	to	\$ 161,120	
7	\$ -	to	\$ 113,550	\$ 113,551	to	\$ 136,260	\$ 136,261	to	\$ 158,970	\$ 158,971	to	\$ 181,680	
8	\$ -	to	\$ 126,400	\$ 126,401	to	\$ 151,680	\$ 151,681	to	\$ 176,960	\$ 176,961	to	\$ 202,240	
<i>* For each additional person add</i>			\$5,140			\$5,140			\$5,140			\$5,140	
IP/OP Discount			<i>100%</i>			<i>90%</i>			<i>80%</i>			<i>78%</i>	<i>SP Disc</i>

\*Patient responsibility per visit not to exceed 20% of household income for patients with incomes greater than 400% of the Federal Poverty Level who qualify for a Medical Hardship FPL effective 4/1/2023