



재정 지원 정책

승인자:	최종 승인 날짜:	발행 날짜:	버전:
			2021-7

인쇄된 사본은 참조용입니다. 최신 버전은 전자 사본을 참조하십시오.

규제 요구 사항/참조:

본 정책은 국세법 섹션 501 (r) 및 관련 재무 규정을 준수합니다.

재정 지원 정책

Select Specialty Hospital Nashville의 정책은 인종, 신조 또는 지불 능력에 관계없이 환자에게 의학적으로 필요한 치료를 제공하는 것입니다. Select Specialty Hospital Nashville에서 제공하는 서비스에 대한 비용을 지불할 수단이 없는 환자는 재정 지원을 요청할 수 있으며, 재정 지원은 아래에 명시된 이용 약관에 따라 지급됩니다.

I. 배경

- A. Select Specialty Hospital Nashville은 일반적으로 국세법 501 (c) (3) 항에 따른 Ascension Saint Thomas Hospital 및 주법에 따른 자선 기관의 요구 사항과 일치하는 방식으로 운영 및 관리되는 장기 급성 치료 병원입니다.
- B. Select Specialty Hospital Nashville은 의학적으로 필요한 치료를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. “의학적으로 필요한 치료”는 인종, 신조 또는 지불 능력에 관계없이 환자에게 제공됩니다.
- C. 재정 지원 정책의 주요 수혜자는 Select Specialty Hospital Nashville에서 100마일 이내에 거주하고 연간 가족 소득이 미국이 수시로 발표하는 연방 빈곤 소득 지침(FPG)의 400%를 초과하지 않는 보험에 가입하지 않았거나 보험이 부족한 환자를 대상으로 합니다. 보건복지부이며 본 정책에 따른 재정 지원 수여 서비스 날짜부터 유효합니다. 재정적 또는 개인적 어려움이나 특별한 의학적 상황을 겪는 환자도 지원을 받을 수 있습니다. 어떠한 경우에도 본 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에게는 해당 치료에 대해 일반적으로 청구되는 금액보다 더 많은 금액이 청구되지 않습니다.

D. 환자는 재정 지원 또는 기타 형태의 지불을 받기 위한 **Select Specialty Hospital Nashville**의 절차에 협조하고 개인의 지불 능력에 따라 치료 비용을 부담해야 합니다.

II. 정의

“연간 가족 소득”은 연방 빈곤 지침을 계산할 때 다음 소득을 사용하는 인구 조사국 정의를 사용하여 결정됩니다.

- 소득, 실업 수당, 근로자 보상, 사회 보장, 추가 보장 소득, 공공 지원, 퇴역 군인 수당, 유족 수당, 연금 또는 퇴직 소득, 이자, 배당금, 임대료, 로열티, 재산 소득, 신탁, 교육 지원, 위자료, 자녀 양육비, 가정 외부 지원 및 기타 출처가 포함됩니다.
- 비현금 혜택(푸드 스탬프 및 주택 보조금 등)은 포함되지 않습니다.
- 소득은 세전 기준으로 결정됩니다.
- 한 사람이 직계 가족과 함께 사는 경우 모든 가족 구성원의 소득을 포함합니다.

“신청서”는 (a) **Select Specialty Hospital Nashville** 재정 지원 신청서를 직접, 온라인 또는 담당자와 전화로 작성하거나 (b) 신청서의 완성된 종이 사본을 **Select Specialty Hospital Nashville**에 우편으로 보내거나 전달하는 것을 포함하여 본 정책에 따라 신청하는 절차를 의미합니다.

“CBO”는 중앙 청구 및 징수 사무소를 의미합니다.

“가족”이란 환자, 환자의 배우자(배우자의 거주 지역에 관계없이) 및 환자와 함께 사는 18세 미만의 환자의 모든 친자녀 또는 입양아를 의미합니다. 환자가 18세 미만인 경우, 가족에는 환자, 환자의 친부모 또는 양부모(부모의 거주 지역에 관계없이), 그리고 집에 거주하는 18세 미만의 부모의 모든 친자녀 또는 입양아가 포함되어야 합니다.

“FPG”는 미국에서 수시로 발표하는 연방 빈곤 소득 지침을 의미합니다. 보건복지부이며 서비스 당일에 유효합니다.

“피보험자 환자”는 정부 또는 민간 의료 보험에 가입한 개인입니다.

“의학적으로 필요한 치료”란 메디케어에서 정의한 바와 같이, 서비스가 제공되는 시점에 일반적으로 인정되는 전문적으로 인정된 의료 기준에 따라 신체적 또는 정신적 상태에 대한 예방, 완화, 치료 또는 회복 치료를 진단하고 제공하는 데 합리적이고 필요한 서비스를 의미합니다. 의학적으로 필요한 치료에는 외래 환자 처방약이 포함되지 않습니다.

“정책”은 현재 시행 중인 본 재정 지원 정책을 의미합니다.

“보험에 가입하지 않은 환자”는 개인입니다. (i) 정부 또는 민간 건강 보험에 가입하지 않은 사람, (ii) 보험 혜택이 소진된 사람 또는 (iii) 환자가 원하는 의학적으로 필요한 치료를 보장하지 않는 사람.

III. 다른 정책과의 관계

- A. 응급 의료 서비스 관련 정책 - Select Specialty Hospital Nashville에서는 응급 서비스가 제공되지 않습니다.
- B. 처방약 보장 - 처방약 비용에 대한 지원이 필요한 환자는 제약 회사에서 제공하는 환자 지원 프로그램 중 하나를 이용할 수 있습니다.

IV. 재정 지원을 받을 수 있는 자격 기준

Select Specialty Hospital Nashville에서 치료를 받으려는 환자 중 아래 자격을 충족하는 환자는 본 정책에 따라 섹션 VII에 설명된 지원을 받을 수 있습니다.

- A. 소득 기반 재정 지원 -
 - 1. 보험에 가입하지 않았거나 보험이 부족한 환자이며 연간 가족 소득이 FPG의 400%를 초과하지 않는 환자
 - 2. 입원 환자 병원 서비스를 위해 의학적으로 필요한 치료를 받으려는 사람 및
 - 3. Select Specialty Hospital Nashville 서비스 지역(시설 주변 100마일 반경으로 정의)에 거주하십시오.
- B. 지원을 받을 수 있는 추가 방법 - 이 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 없지만 의학적으로 필요한 치료 비용을 지불할 수 없는 환자는 다음과 같은 상황에서 도움을 요청할 수 있습니다.
 - 1. 예외적 상황 - 극심한 개인적 또는 재정적 어려움(말기 질환 또는 기타 치명적인 의학적 상태 포함)을 겪고 있다고 알리는 환자.
 - 2. 특수 의료 상황 - Select Specialty Hospital Nashville 의료진만 제공할 수 있는 치료를 찾고 있거나 지속적인 치료를 위해 Select Specialty Hospital Nashville의 지속적인 의료 서비스 혜택을 받을 수 있는 환자.

예외적 상황 또는 특수 의료 상황으로 인한 지원 요청은 CBO 관리자의 결정에 따라 사례별로 평가됩니다.
- C. 메디케이드 스크리닝 - Select Specialty Hospital Nashville에서 치료를 받으려는 보험에 가입하지 않은 환자는 담당자가 연락하여 메디케이드 자격 여부를 결정할 수 있습니다. 보험에 가입하지 않은 환자는 메디케이드 자격 절차에 협조해야 본 정책에 따라 재정 지원을 받을 수 있습니다.

V. 신청 방법

A. 소득 기반 재정 지원

1. 일정 또는 청구 과정에서 언제든지 소득 기반 재정 지원을 원하는 환자는 재정 지원 신청서를 작성할 수 있으며 자격 검토 날짜 직전 3개월 및 12개월 기간의 연간 가족 소득에 대한 정보를 제공해야 합니다. 제3자 소득 확인 서비스는 연간 가족 소득의 증거로 사용될 수 있습니다. 재정 지원 신청서는 at 2000 Hayes Street in Nashville, TN 37203 있는 당사 시설의 입학처에서 찾을 수 있습니다. <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/tn/nashville/nashville/>에서 온라인으로 또는 입학처에 615-284-6708로 전화하여 확인할 수 있습니다. 재정 지원 신청서 작성에 대한 지원은 중앙 비즈니스 사무소(888.868.1103)에 문의하여 받을 수도 있습니다.

재정 지원 정책, 일반 용어 요약 및 신청서 사본을 무료로 받을 수 있습니다. 재정 지원 정책, 신청서 및 일반 언어 요약 사본은 영어, 스페인어, 아랍어, 베트남어, 중국어 간체, 중국어 번체, 라오스어 및 한국어로 제공됩니다.

2. 두 정보 출처 간에 불일치가 있는 경우 Select Specialty Hospital Nashville 담당자가 연간 가족 소득을 지원하기 위한 추가 정보를 요청할 수 있습니다. 재정 신청을 처리하는 데 필요할 수 있는 항목은 다음과 같습니다.
 - i. 은행 거래 내역서
 - ii. 소득세 신고서
 - iii. 체크 스텝
 - iv. 재정 지원 책임을 결정하기 위한 기타 형태의 정보
3. 이후에 개인이 완전한 재정 지원 신청서를 제출하거나 재정 지원을 받을 자격이 있다고 판단되는 경우, 개인이 개인적으로 지불해야 할 금액을 초과하는 치료 비용을 지불한 경우 환급이 제공됩니다. 단, 해당 금액이 5달러 미만인 경우는 예외입니다.

B. 예외적인 상황

Select Specialty Hospital Nashville 직원은 높은 잔액이 발생했거나 발생할 위험이 있거나 극심한 개인적 또는 재정적 어려움을 신고하는 것으로 확인된 환자에 대해 신청서를 시작합니다. Select Specialty Hospital Nashville 직원은 환자로부터 재정 상황 및 개인적인 어려움에 대한 정보를 수집합니다. CFO 또는 피지명인의 지시에 따라 CBO 관리자가 결정합니다. 환자에게 최종 결정을 통보합니다.

C. 특수 의료 상황

Select Specialty Hospital Nashville 직원은 일정 또는 입원 과정에서 잠재적인 특수 의료 상황이 있는 것으로 확인된 모든 환자에 대한 신청서를 시작하고 대리인은 환자가 Select Specialty Hospital Nashville 의료진만 제공할 수 있는 치료가 필요한지 또는 치료의 연속성을 위해 Select Specialty Hospital Nashville의 지속적인 의료 서비스 혜택을 누릴 수 있는지에 대한 치료 또는 치료를 제공 중이거나 제공할 의사로부터 추천을 요청합니다. 특수 의료 상황에 대한 결정은 담당 의사가 내립니다. 환자는 특별한 의학적 상황으로 인해 재정 지원을 받을 자격이 없는 경우 서면으로 통보를 받게 됩니다.

D. 불완전하거나 누락된 신청서

신청서에 누락된 정보가 환자에게 통보되고 이를 제공할 합리적인 기회가 주어집니다.

VI. 적격성 결정 프로세스

A. 재무 인터뷰

Select Specialty Hospital Nashville 담당자는 재정 인터뷰 일정을 잡을 때 모든 보험에 가입하지 않은 환자 및 보험이 부족한 환자에게 전화로 연락하여 재정 지원을 받으려고 시도합니다. 대리인은 가족 규모, 가족 소득원 및 본 정책에 따른 자격을 뒷받침하는 기타 재정적 또는 참작이 가능한 상황을 포함하여 정보를 요청하고 신청서 작성을 지원합니다. 예약 시 또는 입원 시 환자는 Select Specialty Hospital Nashville 담당자를 방문하여 신청서에 서명해야 합니다.

B. 신청서 접수

모든 신청서는 직접 작성하든, 온라인으로 작성하든, 배달 또는 우편으로 보내든 평가 및 처리를 위해 Select Specialty Hospital Nashville 담당자에게 전달됩니다.

C. 적격성 여부 결정

Select Specialty Hospital Nashville 담당자가 모든 재정 지원 신청서를 평가하고 처리합니다. 환자에게는 자격 결정 서신으로 통보됩니다. 100% 미만의 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자는 예상 지불해야 할 금액을 받게 되며 지불 방법을 설정해야 합니다.

VII. 환자에게 청구되는 금액, 재정 지원 범위 및 기간 계산 기준

정책에 따라 소득 기반 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자는 다음 소득 기준에 따라 지원을 받게 됩니다.

- 보험에 가입하지 않았거나 보험이 부족하고 연간 가족 소득이 FPG의 최대 250%인 경우 보험료 납부 후 무료 진료 또는 환자 책임 100% 환급을 받을 수 있습니다.
- 보험에 가입하지 않았거나 보험이 부족하고 연간 가족 소득이 FPG의 250% 이상 400% 미만인 경우 할인이 제공될 수 있습니다. 또한 CBO의 재량에 따라 치명적인 질병이나 의료 빈곤과 같은 특정 상황에 따라 사례별로 할인 요금을 받을 수 있습니다.
- 자세한 할인 금액은 부록 A를 참조하십시오.

Select Specialty Hospital Nashville의 메디케이드 보장 및 재정 지원 선별 절차를 준수하지 않을 경우 환자는 재정 지원 자격에서 제외됩니다.

후속 정보에 Select Specialty Hospital Nashville에 제공된 정보가 부정확하다는 것이 나타나는 경우 이전에 수여된 할인을 수정해야 합니다.

여기에 사용된 “일반적으로 청구되는 금액”은 IRC §501 (r) (5) 및 해당 용어를 정의하는 미국 재무부 또는 국세청에서 발행한 모든 규정 또는 기타 지침에 명시된 의미를 갖습니다. “일반적으로 청구되는 금액”을 계산하는 방법에 대한 자세한 설명은 부록 A를 참조하십시오. 부록 A는 매년 업데이트되며 입학처의 <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/tn/nashville/nashville/>에서 온라인으로 제공되며 요청 시 Select Specialty Hospital Nashville 담당자에게 문의하여 이용할 수 있습니다.

Select Specialty Hospital Nashville이 환자가 소득 기반 재정 지원을 받을 자격이 있다고 판단하면 해당 결정은 자격 검토일로부터 90일 동안 유효합니다. 90일이 지나면 환자는 새로운 신청서를 작성하여 추가 재정 지원을 받을 수 있습니다.

VIII. 미납에 대한 조치를 취하기 전에 재정 지원 자격 결정

A. 재정 지원 적격성 결정을 위한 청구 및 합리적인 노력

Select Specialty Hospital Nashville은 환자가 입원 또는 진료 전 또는 진료 시점에 본 정책에 따라 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 결정하고자 합니다. 환자가 퇴원 또는 서비스 전에 재정 지원을 받을 자격이 있다고 판단되지 않은 경우 Select Specialty Hospital Nashville은 치료 비용을 청구합니다. 환자가 보험에 가입한 경우 Select Specialty Hospital Nashville은 발생한 비용에 대해 기록에 따라 환자 보험사에 청구합니다. 환자 보험사의 판단에 따라 남은 환자 책임은

환자에게 직접 청구됩니다. 환자가 보험에 가입하지 않은 경우 **Select Specialty Hospital Nashville**은 발생한 비용을 환자에게 직접 청구합니다. 환자는 환자가 퇴원한 후 환자 기록에 있는 주소로 전달된 후 **120일** 동안 최대 **4개**의 청구서를 받게 됩니다. 미납 잔액이 있는 환자만 청구서를 받게 됩니다. 청구서에는 본 정책의 간략한 요약과 재정 지원 신청 방법이 포함되어 있습니다. 적격성을 판단하기 위한 합리적인 노력은 다음과 같습니다. 입원 시 환자에 대한 정책 통지 및 환자 청구서와 관련하여 환자와의 서면 및 구두 의사 소통을 통해, 소송을 제기하기 위한 조치를 취하기 최소 **30일** 전에 정책 및 지원 신청 절차에 대해 전화로 개인에게 알리려는 노력, 미지급 잔액과 관련하여 첫 번째 청구서 명세서 후 **240일** 이내에 제출된 본 정책에 따른 재정 지원 신청서에 대한 서면 응답 컬렉션 에이전시 작업 중 **Select Specialty Hospital Nashville**을 대신하여 미지급 잔액을 병원에 반환합니다.

B. 미지급 잔액에 대한 징수 조치

120일 동안 최대 **4개**의 청구서를 발송한 후 환자의 미결제 잔액이 있는 경우, 환자의 잔액은 **Select Specialty Hospital Nashville**을 대표하는 징수 기관에 회부되어 지불을 받게 됩니다. **Select Specialty Hospital Nashville**을 대표하는 수금 기관은 잔액이 수금 기관으로 송금된 시점부터 최대 **18개월** 동안 수거를 받을 수 있습니다. 환자는 환자의 미납 잔액이 징수 기관에 의뢰된 후에도 본 정책에 따라 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 첫 퇴원 후 청구서가 발행된 이후 적어도 **120일** 이후에도 미납금이 남아있다면, 상황별로 **Select Specialty Hospital Nashville**은 환자가 미지급 잔액을 가지고 있고 **Select Specialty Hospital Nashville** 또는 이를 대신하여 일하는 징수 기관의 정보 또는 지불 요청에 협조하지 않을 때 소송을 통해 징수를 추구할 수 있습니다.

어떠한 경우에도 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 판단하기 위한 합당한 노력을 기울이기 전에는 환자에 대한 의학적으로 필요한 치료가 지연되거나 거부되지 않습니다. **Select Specialty Hospital Nashville**에서는 보험에 가입하지 않은 환자에게 새로운 서비스를 예약하고자 하지만 재정 지원을 받을 자격이 없는 것으로 추정되는 환자에게 연락을 드릴 것입니다. 담당자는 환자에게 정책을 알리고 요청 시 환자가 재정 지원 신청을 시작하도록 도울 것입니다.

C. 검토 및 승인

Select Specialty Hospital Nashville의 담당자는 환자가 정책에 따라 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 평가하여 미지급 잔액에 대한 특별 징수 조치가 시작될 수 있도록 합리적인 노력을 기울였는지 여부를 검토하고 결정할 권한이 있습니다.

D. 크레딧 밸런스

환자가 **FAP**에 따라 자격이 있고 지불해야 할 금액을 **\$5.00** 이상 초과하여 지불한 경우 신용 잔고 절차를 통해 환불됩니다.

IX. Select Specialty Hospital Nashville 재정 지원 정책이 적용되지 않는 의사

특정 서비스는 Select Specialty Hospital Nashville 재정 지원 정책이 적용되지 않는 의사가 수행합니다. 이러한 서비스는 <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/tennessee>에서 온라인으로 제공되는 Ascension Saint Thomas 시스템 재정 지원 정책의 적용을 받을 수 있습니다.

이 정책이 적용되지 않는 Select Specialty Hospital Nashville에서 근무하는 의사는 **부록 B, 제공자 목록**에 나와 있습니다. 이 목록은 분기별로 업데이트되며 입학처의 <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/tn/nashville/nashville/>에서 온라인으로 제공되며 요청 시 Select Specialty Hospital Nashville 담당자에게 문의하여 확인할 수 있습니다.