



MOUNT CARMEL

관리(금융)

절차 번호:

절차 제목: Mount Carmel Health System

효력 발생일: 2019 년 8 월 1 일

환자 대상 금융 지원

연례 검토 주체:

MCHS Revenue Cycle

후원 부서:

검토일:

Revenue Cycle

2024 년 7 월 1 일

부서 담당자:

Nikki Harper

기업 환자 재정 서비스 부사장

목적:

Mount Carmel Health System 은 서로 돌보는 복음 정신을 바탕으로 우리 공동체에 치유의 은사를 전하며 서로 섬기는 사람들의 모임입니다. 우리의 핵심가치, 특히 '가난한 사람들을 위한 헌신'(Commitment To Those Who Are Poor)이란 가치에 부응하여, 우리는 궁핍한 사람들을 위한 치료를 제공하며, 결제할 능력이 없는 사람들과 발생한

의료비용을 충족하는 것이 제한적인 경제 사정 때문에 극도로 어려운 사람들을 포함하여 가장 취약한 사람들을 특별히 배려합니다. Mount Carmel Health System 은 다음과 같은 일에 주력합니다.

- 우리가 서비스를 제공하는 사람들, 특히 우리 지역사회의 가난한 사람들과 소외되었던 사람들에게 대한 연민, 존엄 및 존중의 자세로 양질의 의료 서비스를 이용할 수 있게 하는 것,
- 서비스 비용을 결제할 능력에 상관없이 모든 사람들을 돌보는 것,
- 치료 비용의 일부 또는 전부를 결제할 수 없는 환자들을 지원하는 것.

본 절차는 금융 지원과 더 광범위한 재정적 채무를 비교하여 의사, 급성 질환 치료 및 급성 질환 치료 후 의료 서비스 등에 대한 금융 지원을 위한 Trinity Health 요건을 지원합니다.

정의:

신청 기간 - 의료서비스 제공일로부터 퇴원 후 청구서 최초 제공 후 240 일까지 또는 --

- i. 추정 원조 지위 또는 이전 FAP 자격에 따라 사용할 수 있는 최고 수준의 지원 자격을 충족하지 않는 환자가 높은 수준의 지원을 더 받기 위해 신청하여 제공된 30 일의 기간이 종료된 시점.
- ii. 해당 시점 이후 ECA 가 개시되는 서면 통지문에 제시된 마감 기한.

일반적인 청구 금액(Amounts Generally Billed, "AGB") - 해당 치료에 적용되는 보험에 가입한 환자가 응급 또는 기타 의료적 필수 치료를 받을 때 청구되는 일반적인 금액으로, Mount Carmel Health System 의 급성 및 의사 AGB 는 보고 일자에서 가장 최근 퇴원 일자까지 30 일 지연 기간을 거쳐 지불된 12 개월 청구금을 이용하여 System 사무소 또는 Mount Carmel Health System 이 이러한 청구금을 총합 또는 "총" 비용으로 나누어 연간으로 지불된 Medicare 청구금의 총액을 소급 방 식으로 계산합니다.

치료비 할인 - FAP 에 따라 자격 대상이 되는 환자가 지불해야 하는 비용에 대한 부분 할인.

응급(서비스 수준) - 위독한 상태 또는 즉각적인 의료적 주의를 요하는 중대한 부상의 결과에 대해 필요한 의료 서비스. 이런 의학적 상태는 일반적으로 응급 의료 치료 및 적극 행동법(Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA)이 적용됩니다.

실무 경영진(Executive Leadership Team, "ELT") - Trinity Health 의 최고위 경영진으로 구성된 그룹.

추가 추심 조치(Extraordinary Collection Actions, "ECA") - Mount Carmel Health System(또는 대항 추심 기관)에 의해 취해진 다음과 같은 조치:

- 병원의 FAP 에 따라 이전에 제공된 치료에 대한 하나 이상의 청구 금액을 환자가 지불하지 않아 발생하는 의료적 필수 치료 제공 전에 의료비 지불을 연기 또는 거부, 또는 요청하는 조치. Mount Carmel Health System 이 하나 이상의 잔액 청구 금액을 가지고 있는 개인에게 치료를 제공하기 전에 지불을 요청하는 경우, Mount Carmel Health System 이 개인의 지난 청구 금액 체납이 아닌 다른 요인으로, 또는 이전 잔액 청구 금액과 관계없음을 입증하지 않는 한 해당하는 지불 요청은 잔액 청구 금액에 대한 개인의 체납으로 인한 것으로 간주됩니다.
- 신용조사기관에 잔액 채무에 대해 보고합니다.
- 법원의 판단을 촉구할 법적 조치를 추구합니다(즉, 임금 압류, 채무자 조사).
- 개인 재산에 유치권을 행사합니다.

가족 - 미국통계국(U.S. Census Bureau)이 정의한 바와 같이, 함께 거주하고 출생, 결혼 또는 입양으로 관계를 맺고 있는 두 명 이상으로 된 사람들의 집단. 환자가 국세청(Internal Revenue Service) 규칙에 따라, 누군가를 소득세 신고서 상의 피부양자로 주장하는 경우, Mount Carmel Health System 의 금융 지원 정책이 적용되는 적격성을 판단할 목적으로 피부양자로 간주될 수도 있습니다.

가족 소득 - 한 사람의 가족 소득은 가계의 모든 성인 가족 구성원들의 소득을 포함합니다. 18 세 미 만의 환자의 경우, 가족 소득에는 부모 및/또는 양부모의 소득, 또는 보호자 친척의 소득이 포함됩니다. 이전 12 개월의 기간, 급여명세서 또는 소득세 신고서 및 기타 정보에 의해 표시된 바의 이전 과세년의 연소득. 소득 증명은 현재의 소득률을 고려하여 지금까지의 가족 소득을 연간으로 환산 하여 결정될 수 있습니다.

금융 지원 정책(Financial assistance policy, FAP) - §1.501(r)-4(b)에 기술된 요건을 충족하기 위한 서면 정책 및 절차.

금융 지원 정책("FAP") 신청 - Mount Carmel Health System 의 FAP 에 따라 금융 지원을 신청하는 환자가 제출하는 정보 및 동반 서류. Mount Carmel Health System 은 서면 또는 구두(또는 두 가지를 조합하여)로 개인적인 정보를 획득할 수 있습니다.

금융 지원 - Mount Carmel Health System 이 제공한 의학적으로 필요한 서비스 비용을 전부 결제하는 것이 고통스러울 수 있고 해당 지원의 적격성 기준을 충족하는 환자에게 제공되는 지원(자선, 할인 등).

무상 치료 - FAP 에 따라 자격 대상이 되는 환자가 지불해야 하는 의료비에 대한 전액 할인.

HCAP - 연방 빈곤 지침 수준(Federal Poverty Guideline Level)의 100% 이하에 속하고 Medicaid 혜택을 받을 수 있는 자격이 되지 않는 가난한 보험 미가입 오하이오주 주민들에게 불균형분의 무 상 서비스를 제공하는 병원들에게 불균형분(Disproportionate Share, DSH) 프로그램을 통해 추가 적인 결제를 이행하기 위한 연방 요건을 준수하는, Ohio Department of Job and Family Services 가 관리하는 주 및 연방 프로그램.

소득 - 소득에는 임금, 월급, 및 자영업 소득, 실업 수당, 산재보상금, 사회보장 급여, 공공 부조, 재향군인 수당, 자녀 양육비, 이혼수당, 교육 지원금, 유족 급여, 연금, 퇴직소득, 보통 보험 및 연금 급여, 부동산 및 신탁자산 수입, 수취 임대료, 이자/배당, 기타 여러 출처의 소득 등.

의료 필요성 - 오하이오 주의 Medicaid 제공자 설명서에 정의되어 있습니다.

정책 - Trinity Health 에 전략적으로 중요한 사항에 대한 고위 지침을 전반적으로 기술하거나, Trinity Health 의 관리 문서를 추가로 해석하는 내용을 기술합니다. System 정책은 단독 정책 또는 허가 기간이 규정한 정책의 유사 정책이 될 수 있습니다.

FAP 의 쉬운 언어 요약본 - FAP 에 따른 금융 지원을 병원이 제공할 때 환자에게 통지하는 서면 문 서로서, 명확하고 간결하며 이해하기 쉬운 언어를 이용하여 다음과 같은 추가 정보를 제공합니다.

- FAP 에 대한 자격 요건 및 제공되는 지원에 대한 간략한 설명.

- FAP에 따른 지원에 신청하는 방법에 대한 간략한 설명.
- 환자가 FAP 및 FAP 신청서의 사본을 구할 수 있는 직접 웹 사이트 주소(또는 URL) 및 물리적인 장소.
- 환자가 FAP 및 FAP 신청서의 무료 사본을 우편으로 받을 수 있는 방법에 대한 설명.
- 환자에게 FAP에 대한 정보를 제공하고 FAP 신청 절차에 대한 지원을 제공할 수 있는 병원 시설 또는 관련 부서의 연락처 정보(전화번호, 물리적인 위치 포함).
- 해당하는 경우, FAP, FAP 신청서 양식, FAP의 쉬운 언어 요약본에 대한 번역본 사용에 대한 설명.
- FAP에 자격이 있는 환자는 응급 상황 또는 기타 필수 의료적 상황에서 AGB 이상 청구 받지 않음을 명시.

절차 - 정책을 수행하기 위해 지정된 문서 또는 특별한 필수 조치 또는 절차의 설명.

QHP - Health Insurance Marketplace(건강 보험 마켓플레이스)의 인증을 받은 보험으로서 핵심적인 건강 보험을 제공하며, 비용 부담에 따른 제한 조건(예를 들어, 본인 부담금, 공동 부담금, 지불 최대 금액)을 준수하고, 2014년부터 적용되는 적정부담보험법(Affordable Care Act)을 충족합니다. 자격을 갖춘 의료보험 플랜은 판매되는 각 시장에 의한 인증을 받게 됩니다.

지역 보건국(Regional Health Ministry, "RHM") - Trinity Health의 1차(직접) 자회사, 계열사 또는 운영팀으로 Trinity Health System 운영의 일환으로 지정된 업무에 대해 매일 감시하는 관리 조직을 유지합니다. RHM은 지리적인 시장 또는 서비스 라인 또는 사업 상황에 따라 운영됩니다.

서비스 구역 - 1차 의료 서비스를 위한 "필요 지역사회"를 구성하는 Mount Carmel Health System의 시장 구역으로 이루어진 우편번호들의 목록입니다. (부속문서 "A" 참조)

표준 또는 가이드라인 - 인증 기관 또는 전문 기관이 개발하는 등 절차를 수행하는 것을 돕기 위한 추가적인 지침 및 가이드

자회사 - Mount Carmel Health System이 단독 기업 또는 단독 주주인 법인.

보험 미가입 환자 - 보험 미가입 개인으로서, 민간 제 3 자 보험사, 종업원퇴직소득보장법(ERISA) 플랜, 연방 의료 프로그램(Federal Health Care Program)(Medicare, Medicaid, SCHIP 및 CHAMPUS 를 포함하되 그에 국한되지 않는), 산재 보상금, 또는 Mount Carmel Health System 이 대위변제 하지만 결제는 실제로 해당 보험회사가 하는 경우에만 보험이 적용되는 제 3 자에 대한 청구권을 포함하여 치료 비용의 전부 또는 일부를 충당하기 위한 기타 제 3 자 지원금 등에 의한 제 3 자 비용 충당이 없음.

긴급 (서비스 수준) - 위독하지는 않지만 시기적절한 의료 서비스를 필요로 하는 상태에 대한 의료 서비스.

절차:

I. 금융 지원 자격부여 기준

Mount Carmel Health System 의 금융 지원 정책(Financial Assistance Policy, FAP)은 인종, 신념, 성 또는 연령에 상관없이 모든 적격한 서비스를 제공하기 위해 환자들의 금융 지원 및 원조 수요를 해결하기 위해 설계되어 있습니다. 금융 지원 및 원조를 위한 자격은 구체적인 기준을 이용한 개인 기준에 따라 결정되며 환자 및/또는 가족의 의료 수요, 금융 지원 및 부채에 대한 심사를 근거로 평가됩니다.

a. 금융 지원이 적합한 서비스:

- i. 금융 지원에 적합한, Mount Carmel Health System 이 제공하는 의료 및 지원 서비스를 포함하는 모든 의학적으로 필요한 서비스.
- ii. 환자의 결제 능력과 관계없이 응급실로 온 모든 환자에게 응급 의료 서비스가 제공됩니다. 그와 같은 치료는 환자의 상태가 안정될 때까지 계속 제공하고 나서 대금 지불에 대한 사항을 결정하게 됩니다.

b. 금융 지원이 적합하지 않은 서비스:

- i. 의학적으로 필요하지 않은, 미용 서비스 및 기타 선택적인 시술과 서비스.
- ii. Mount Carmel Health System 에 의해 제공되지 않고 청구되지 않는 서비스(예:

독립 적 의사 서비스, 개인 간호, 구급차 운반 등).

- iii. Mount Carmel Health System 은 환자가 공공 및 민간프로그램을 신청하도록 돕기 적극적인 노력을 합니다. 보건 의료 서비스에 대한 대금을 지불해야 할 수도 있다는 점 때문에 프로그램에 신청하는 것에 협조하지 않는 개인에게 Mount Carmel Health System 은 자금 지원을 거부할 수 있습니다.
- iv. 또 하나의 제공자 소재를 갖는 보험 프로그램의 적용을 받지만 Mount Carmel Health System 에 의해 적용되지 않는 서비스. 환자에게 보험 프로그램 적용 제한사항에 대한 교육을 제공하고자 노력한 이후. 단, 연방 응급 의료 치료 및 적극 행동 법(Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) 의무가 충족되는 경우.

c. 거주지 요건

- i. Mount Carmel Health System 은 서비스 구역(부속문서 "A" 참조) 내에 거주하고 금융 지원 정책(FAP) 지침 기준으로 자격이 되는 환자에게 금융 지원을 제공합니다.
- ii. 금융 지원을 받을 자격은 환자의 주 거주지 우편번호를 이용하여 결정됩니다.
- iii. 금융 지원은 정의된 서비스 구역 밖에서 왔지만 금융 지원 정책(FAP) 하에서 자격이 되며 긴급, 응급 또는 위독한 상태를 나타내는 환자에게 제공됩니다.
- iv. Mount Carmel Health System 은 현직 의료진이 실시하는 외국인 의료 선교 프로그램(Mount Carmel Health System 의 사장 또는 그 지정인으로부터 사전 승인을 얻은)에 의한 서비스가 필요한 것으로 확인된 환자에게 금융 지원을 제공합니다.

d. 수입 판정 관련 문서

- i. Mount Carmel Health System 금융 지원(Financial Assistance)을 위해 환자 및/ 또는가족이 제공하는 정보에는, 월 총임금, 급여 및 자영업 소득을 포함하는 근로소득과 이혼수당, 퇴직급여, 배당금, 이자 및 기타 다른 출처로부터의 소득을 포함하는 비근로 소득과 가계의 피부양자 수, 환자의 금융 자원을 판단하기 위한 기타 정보 등이 포함되어야 합니다.

- ii. 보고된 정보를 지원하기 위해 급여명세서, 세금 신고서 및 신용이력 조회서와 같은 근거 서류들이 요청될 수 있고 작성된 신청서 및 평가서와 함께 관리됩니다. Mount Carmel Health System 은 FAP 또는 FAP 신청서에 명확히 요청하지 않은 정보나 문서의 누락을 이유로 금융 지원을 거부할 수 없습니다.
 - iii. Mount Carmel Health System 은 환자가 제출한 FAP 신청서가 불완전한 경우 서면 통지를 제공하여 통지 후 30 일 이내에 추가 정보 및/ 또는 문서를 제출해야만 FAP 신청이 완료됨을 설명합니다. 통지문에는 누락된 정보에 대해 문의할 수 있는 연락처 정보가 포함됩니다. Mount Carmel Health System 은 환자가 재제출 기간 30 일 이내 에 누락 정보 및/또는 문서를 제출하지 않거나, Mount Carmel Health System 이 퇴원 후 최초 치료 청구서를 발행한 후 최소 120 일이 지난 경우에는 ECA 를 개시할 수 있습니다. Mount Carmel Health System 은 240 일의 신청 기간(또는 재제출 기간 30 일 이내에) 중 환자가 누락 정보 및/ 또는 문서를 재제출하는 경우 FAP 신청을 처리해야 합니다.
 - iv. HCAP 지원을 위해 환자 및/ 또는 가족이 제공하는 정보는 오하이오 주 HCAP 요건을 따릅니다.
- e. 환자 자산에 대한 고려
- i. 일정 유형의 자산에 대한 보호와 일정 수준의 자산에 대한 보호에는 다음이 포함됩니다.
- 보호받는 자산:
- 주 주거지에서의 순재산: 순재산의 50%로서 최대 5 만 달러까지
 - 업무용 차량
 - 업무용 도구 및 장비, 업무를 유지하기 위해 요구되는 타당한 장비
 - 개인 용도의 재산(의류, 가정용품, 가구)
 - 개인퇴직계좌(IRA), 401K, 원천징수된 노후연금 수령액
 - 비 의료적 응급 상황으로 인해 수령한 재정적 지원금

- 장례비를 대비한 비보장성 신탁, 선지급 장례 플랜 및/또는
- 연방/주에서 운영하는 대학 학자금 저축 제도

다른 자산은 모두 의료비로 지출할 수 있는 것으로 간주합니다. 일정 수준을 넘는 가용 자산은 의료 비용을 결제하는 데 사용될 수 있습니다(또는 대안적으로 초과 가용 자산을 환자에게 제공되는 할인 정도를 확인할 때 현재의 연소득으로 계산). 가용 자산의 최소 금액은 보호되어야 합니다. 최소 금액은 현재 5 천 달러로 정해져 있습니다.

f. 추정 원조

- i. Mount Carmel Health System 은 모든 환자가 완전한 금융 정보를 제공할 수 있는 것은 아니라는 것을 인정합니다. 따라서 금융 지원 승인은 제한적으로 제공할 수 있는 정보에 기초할 수 있습니다. 그런 승인이 주어지면, "추정 원조"로 분류됩니다.
- ii. 예측 모델은 환자의 계정에 대해 수금 조치, 즉 대손상각 처리와 수금 기관으로의 위탁을 시작하기 전에 금융 지원을 받을 자격이 될 수 있는 환자를 확인하기 위해 활용될 합리적인 노력 중 하나입니다. 이런 예측 모델을 통해 Mount Carmel Health System 은 재정적으로 곤란한 환자를 체계적으로 확인할 수 있습니다.
- iii. 예측적 사례의 실례들은 다음과 같습니다.
 - 알려져 있는 재산이 없는 사망 환자
 - 노숙자
 - 실업상태 환자
 - 공공 지원 프로그램 수혜 유자격 환자가 수혜 대상이 아닌 의료 서비스를 받은 경우
 - 파산한 환자 및
 - 가난 서약을 하고 개인적으로 또는 종교적 명령을 통해 재원을 가지고 있지 않은 종교 조직 구성원.

- iv. 신청 과정에 순응하지 않는 환자의 경우, 구할 수 있다면 다른 정보 출처들을 사용하여 재정적 필요에 대한 개인적 심사를 해야 합니다.
 - v. 재정적으로 곤궁한 환자들을 도울 목적으로, Mount Carmel Health System 은 재정적 필요를 평가하기 위해 환자 정보에 대한 심사를 실시할 제 3 자를 이용할 수 있습니다. 해당 심사는 의료서비스 업계에서 인정받는 공공 기록 데이터베이스를 기반으로 하는 예측 모델을 이용합니다. 이런 과정을 통해 Mount Carmel Health System 은 환자가 전통적인 신청 과정 하에서 과거에 금융 지원을 받을 자격이 있었던 다른 환자들 의 특징을 가지고 있는지를 평가할 수 있습니다. 환자가 직접 제공한 정보가 없는 경우에, 그리고 보험적용 가능성을 확인하기 위한 노력을 다한 후에, 예측 모델은 재정적으로 곤궁한 환자들에게 추정에 의한 적격성을 부여하는 체계적 방법을 제공합니다.
 - vi. 환자가 예측 모델 하에서 자격이 없는 경우, 환자는 여전히 정해진 기간 내에 근거 정보를 제공할 수 있고 전통적인 금융 지원 신청 과정 하에서 고려될 수 있습니다.
 - vii. 추정 원조 지위가 부여된 환자 계정들은 계정이 수금불능이라고 판단되는 해당 시점에 그리고 수금대행사로의 위탁이나 대손상각 처리 이전에 추정 금융 지원 거래 코드를 사용하여 조정됩니다. 제공된 할인은 재정 원조로 분류될 것이며, 환자의 계정은 수금대행사로 보내지지 않고 대손상각비에 포함되지 않습니다.
 - viii. Mount Carmel Health System 은 FAP 에 따라 사용할 수 있는 최고 수준 미만 자격이 있는 것으로 결정된 환자에게 FAP 에 따라 사용할 수 있는 높은 수준의 지원을 통지 후 30 일 이내에 신청할 수 있음을 통지합니다. 최고 수준 미만 자격 결정은 추정 원조 지위 또는 이전 FAP 자격결정을 근거로 합니다. 또한, Mount Carmel Health System 은 통지 후 30 일 이내에 환자가 높은 수준의 지원을 신청하지 않으며 Mount Carmel Health System 에서 퇴원 후 최초 치료 청구서를 발행한 후 최소 120 일이 지난 경우 ECA 를 개시하거나 재개할 수 있습니다. Mount Carmel Health System 은 240 일의 신청 기한의 말까지 또는 이후 높은 수준의 지원 신청에 주어진 30 일 기간 말까지 중 더 나중 날짜까지 환자가 제출하는 새로운 FAP 신청을 처리합니다.
- g. 금융 지원 수혜 자격 판정의 일정

- i. 입원이나 서비스 전 또는 당시에 금융 지원에 대한 환자의 자격을 판단하기 위한 모든 노력을 해야 합니다. FAP 신청은 신청 기간 중 언제든지 수락되어야 합니다. 신청 기간은 의료서비스 제공일에서 시작하여 퇴원 후 최초 치료 청구서 제공 후 240 일까지 또는:
 - i. 추정 원조 지원 또는 이전 FAP 자격 결정에 따라 최고 수준 미만 자격이 있으며 높은 수준의 지원 자격을 신청한 환자의 기간 종료 시점 또는
 - ii. 해당 시점 이후 ECA 가 개시되는 서면 통지문에 제시된 마감 기한.

Mount Carmel Health System 은 Mount Carmel Health System 이 정한 승인 레벨에 따라 허가된 대로 신청 기간 이외에 제출된 FAP 신청을 사례별로 수락 및 처리할 수 있습니다. ii. Mount Carmel Health System(또는 다른 승인 주체)은 초과금이 \$5(또는 국세청 관 보로 발행된 통지 또는 지침에 의해 설정된 금액) 미만이 아닌 한 FAP 유자격 환자가 개인적으로 지불할 책임이 있다고 결정된 금액을 초과하여 지불한 치료비를 환자에게 환급합니다. FAP 신청서가 적용된 1 회 치료인 경우에만 환급이 요구됩니다. iii. 금융 지원에 대한 결정은 정부의 금융 지원이나 다른 프로그램에 대해 환자의 자격을 확인하기 위한 모든 노력을 다한 후에 이루어집니다.

iv. Mount Carmel Health System 은 금융 지원 적격성 여부가 적절한 시간 안에 결정될 수 있도록 모든 노력을 기울입니다. 금융 지원을 위한 다른 방법을 모색하는 경우, Mount Carmel Health System 은 결정을 위한 과정과 예상 기간에 대해 환자와 소통하며 그런 결정을 하고 있는 동안에는 수금 노력을 시도하지 않을 것입니다.

v. 일단 금융 지원을 위한 자격이 결정되면, 후속적인 서비스를 받을 자격이 계속되는지에 대한 후속적인 심사가 타당한 기간 동안 계속됩니다. Mount Carmel Health System 금융 지원 신청서(Financial Assistance Application)는 6 개월까지의 기간 동안 유효 하며 I/P(입원환자) 서비스와 O/P(외래환자) 서비스 모두에 적용됩니다. HCAP I/P 신청서는 퇴원 후 45 일간 유효하며 HCAP O/P 신청서는 입원일로부터 90 일간 유효합니다. I/P 서비스와 O/P 서비스에 대해 별도의 신청서가 작성되어야 합니다.

h. 금융 지원의 수준

i. 해마다 업데이트되는 연방 빈곤 지침(FAP)(첨부 B)의 비율을 사용하여 환자의 금융 지원 적격성을 판정합니다. 그러나 위에서 언급했듯이 평가 과정 전반에 걸쳐 환자의 금융 상태와 지불 능력 등 다른 요소들도 고려합니다.

ii. 가족 수입이 연방 빈곤 수입 지침의 200% 이하일 경우

- 가족 수입이 최근 연방 빈곤 수입 지침의 200% 이하인 보험 미가입 환자에게는 총 부과금 전액이 할인됩니다.

iii. 가족 수입이 연방 빈곤 수입 지침의 201%에서 400% 사이일 경우

- 연방 빈곤 수준 지침의 201%에서 400% 사이에 해당하는 가구 소득을 가진 급 성 치료 환자에 대해 Medicare 에 대한 Mount Carmel Health System 의 평균 급성 치료 계약 조정 금액과 동일하게 총 85%의 부과금 할인을 제공합니다. 개별 시설에서 가장 큰 할인이 시스템에서 사용됩니다. 시설 별 Medicare 할인은 이 FAP 하단에서 확인할 수 있습니다.

2023 년 5 월 31 일 제로 잔액 청구

퇴원 날짜 범위 2022 년 6 월 1 일 ~ 2023 년 5 월 31 일

시설명	총 Medicare 비용(A)	총 Medicare 계약(B)	Medicare 할인율(B/A)
Mount Camel East	\$232,894,354	\$180,179,754	77.4%
Mount Camel Grove City/West	\$120,784,243	\$92,400,637	76.5%
Mount Camel St. Ann's	\$190,052,486	\$148,521,809	78.1%
Mount Camel New Albany	\$89,368,333	\$70,167,944	78.5%
Diley Ridge Medical Center	\$8,389,000	\$6,706,161	79.9%

- 연방 빈곤 수준 지침의 201%에서 400% 사이에 해당하는 가구 소득을 가진 외래 환자에 대해 Medicare 에 대한 Mount Carmel Health System 의 의사 계약 조정 금액과 동일하게 총 51%의 부과금 할인을 제공합니다.
 - Medicare 에 대한 Mount Carmel Health System 의 급성 및 의사 계약 조정 금액은 보고 일자에서 가장 최근 퇴원 일자까지 30 일 지연 기간을 거쳐 지불된 12 개월 청구금을 이용하여 System 사무소 또는 Mount Carmel Health System 이 이러한 청구금을 총합 또는 "총" 비용으로 나누어 연간으로 지불된 Medicare 청구금의 총액을 소급 방식으로 계산합니다.
- iv. 가족 수입이 연방 빈곤 수입 지침의 200% 이하인 보험 가입 환자의 경우, 공동 부담금(co-pay), 본인 부담금(deductible), 공동 보험금(co-insurance)에 대한 금융 지원에 적격이며, 단 환자의 보험 회사와 계약 사항이 충돌하지 않아야 하고 당사자가 금융 지원을 신청 해야 합니다.
- v. **의료적 곤궁에 대한 지원/ 파국적:** 의료적으로 곤궁한 환자에게도 금융 지원을 제공합니다.

환자가 다른 경우라면 Mount Carmel Health System 의 금융 지원 정책(FAP)에 따라 무료 또는 할인된 치료를 받을 수 있는 금융 적격성 요건을 초과할 소득이나 자산을 가지고 있는지 여부에 상관없이 자신의 의료 비용이 자신의 가족 또는 가계 소득의 일정 비율을 초과하기 때문에(예: 파국적인 비용 또는 상태로 인해) 환자가 의료 비용의 일부 또는 전부를 결제할 수 없을 때 발생합니다. 실직, 주요 임금 소득자 의 사망, 과도한 의료 비용 또는 기타 불행한 사건이 있을 때 파국적인 비용이나 상태 가 발생합니다. 의료적 곤궁/ 파국적 상황은 환자의 소득, 비용 및 자산을 포함하는 건별 기준으로 평가됩니다. 보험가입 환자가 파국적 상황을 주장하고 금융 지원을 신청하는 경우, 소득의 20%를 초과하는 1 회 치료에 대한 의료 비용은 기본 의료비와 본인부담금이 파국적 자선 치료의 자격을 가질 수 있도록 허락합니다. 의료적으로곤 궁한 상황에 대한 무보험 환자의 할인은 85% 미만이 될 수 없으며, 이는 제공된 서비스에 대한 Medicare 에 대한 Mount Carmel Health System 의 평균 계약 조정 금액 또는 환자의 소득 대비 파국적인 의료 비용 비율을 20%로 되돌리는 금액과 동일합니다. 의료적으로 곤궁하고 파국적인 금융 지원은 Mount Carmel Health System 의 CFO(최고 재무 책임자) 또는 그 지정인의 승인을 받을 것이며 System 사무소의 최고 재무 책임자에게 보고될 것입니다.

vi. 간혹 개인적인 고려사항에 근거하여 환자에게 추가적인 금융 지원을 제공할 필요가 있을 수 있음이 인정됩니다. 그런 개인적 고려사항은 Mount Carmel Health System 의 CFO(최고 재무 책임자) 또는 그 지정인의 승인을 받을 것입니다.

i. 금융 지원에 대한 회계와 보고

i. 일반적으로 인정되는 회계 원칙(Generally Accepted Accounting Principles)에 따라, Mount Carmel Health System 이 제공하는 금융 지원은 "자선 치료"라는 카테고리에서 수익 차감 항목으로 재무제표에 체계적으로 그리고 정확히 기록됩니다. 공익 기관에 보고할 목적으로, 자선 치료는 가톨릭 건강 협회(Catholic Health Association)와 보조를 맞추어 "자선 치료" 서비스의 조항과 관련된 비용 부과 수준에서 보고됩니다.

ii. 금융 지원을 기록하는 재무제표에는 다음과 같은 지침이 적용됩니다.

- 보험에 가입한 환자를 위한 지불로 일반적으로 인정되는 금액에 대한 조정을 포함하여, "금융 지원 프로그램"의 규정이 적용되는 환자에게 제공된 금융 지원은 "자선 치료 비용" 항목으로 기록됩니다.
- 본 절차 하에서 금융 지원을 받을 자격이 없었고 결제하지 않는 환자들에 대한 비용 상각은 "대손"으로 기록됩니다.
- 즉시 지불 할인은 "계약상 공제(Contractual Allowance)"에 기록합니다.
- 최초에 대손상각으로 처리되었고 나중에 환자가 수금 기관이 확보한 정보에 근거한 금융 지원 기준을 충족했다고 판단한 수금대행사로부터 수금된 계정은 "대손"에서 "자선 치료 비용"으로 재분류됩니다.

II. 보험 수혜 유자격 환자에 대한 지원

a. Mount Carmel Health System 은 환자들이 공공 및 사설 프로그램을 통하여 수혜를 받거나 의료 서비스를 받고 그에 대해 지불할 수 있는 길을 안내하는 데 최선의 노력을 다합니다. 보험료 지원도 Trinity Health 의 "QHP

보험료 및 환자 미불금 지불 절차(Payment of QHP Premiums and Patient Payables Procedure)"에 따라 재량적으로 제공될 수도 있습니다.

- b. Mount Carmel Health System 은 환자들이 공공 지원 프로그램 또는 금융 지원의 자격이 되는지 판단하도록 돕기 위한 이해할 수 있는 문서 절차를 가지고 있습니다. 환자 등록, 고객 서비스 및 수금 직원은 환자들 지원하고 질문에 대답하는 방법에 대한 훈련을 받았습니다.

III. 효과적인 통신

- a. Mount Carmel Health System 은 환자들이 받는 서비스와 관련된 의료 청구서에 대해 환자 들에게 금융 상담을 제공하고 그런 상담을 이용할 수 있는지 여부를 알립니다.
- b. Mount Carmel Health System 은 환자가 청구서에 관하여 질문하거나 금융 지원을 요청할 때 성실하고 친절하게 답변합니다.
- c. Mount Carmel Health System 은 명확, 명료하고 정확하며 환자가 쉽게 알아볼 수 있는 비용 청구 프로세스를 가지고 있습니다.
- d. Mount Carmel Health System 은 오하이오 법에 따라 요구되는 서비스에 대해 부과되는 것에 관하여 이해할 수 있는 포맷으로 공개된 특정 정보를 이용할 수 있게 합니다.
- e. Mount Carmel Health System 은 표지판을 갖추고, 오하이오 법이 요구하는 바에 따라 공개 장소에 HCAP 와 Mount Carmel 금융 지원에 대한 기본적인 정보를 제공하는 브로셔에 서명하여 전시합니다(부속문서 C 참조). 금융 지원 정책(Financial Assistance Policy) 한 부가 서비스 시점에 제공되고(요청되는 경우) Mount Carmel Health System 이 환자에게 보낸 모든 환자 설명서에 포함되어 있습니다.
- f. Mount Carmel Health System 은 입원 및 퇴원 절차의 일환으로 환자에게 FAP 의 쉬운 언어 요약본 사본을 제공합니다. Mount Carmel Health System 은 환자가 입원 또는 퇴원 과정에서 제공된 쉬운 언어 요약본을 거절하거나, 쉬운 언어 요약본을 전자 방식으로 수령하기를 원한다고 해도 FAP 를 널리 공표할 것입니다.

- g. Mount Carmel Health System 은 Mount Carmel Health System 내의 공공장소(최소한 응급실(있는 경우) 및 접수 구역)에서 및 우편 및 Mount Carmel Health System 웹 사이트에서 요청 시 FAP, FAP 및 FAP 신청서 양식의 쉬운 언어 요약본을 사용할 수 있도록 합니다. 인터넷을 사용할 수 있는 환자는 이러한 문서를 보고 다운로드하고 인쇄할 수 있습니다. Mount Carmel Health System 은 FAP, FAP 신청서 또는 FAP 의 쉬운 언어 요약본을 사용하는 방법을 묻는 개인에게 문서가 게시되어 있는 직접 웹 사이트 주소 또는 URL 을 제공합니다.
- h. Mount Carmel Health System 은 병원과 계약 또는 의료비를 청구하는 데 사용하는 이름을 기반으로 Mount Carmel Health System 에서 응급 또는 의료적 필수 치료를 제공하는 의사, 시술 그룹 또는 기타 단체의 이름을 나열합니다. 혹은 Mount Carmel Health System 은 Mount Carmel Health System 의 FAP 에 따라 보장된 서비스 및 제공자를 명확하게 하는 경우 부서 및 서비스 유형의 제공자를 특정합니다. Mount Carmel Health System 은 또한 FAP 에 포함 되지 않는 의료기관 목록을 제공합니다.
- h.1. 포함된 링크: [mchs-fap-participating-providers-6-24-21.pdf \(mountcarmelhealth.com\)](https://www.mountcarmelhealth.com/mchs-fap-participating-providers-6-24-21.pdf)
- h.2. 포함되지 않은 링크: [mchs-fap-non-participating-providers-6-24-21.pdf \(mountcarmelhealth.com\)](https://www.mountcarmelhealth.com/mchs-fap-non-participating-providers-6-24-21.pdf)
- i. 이러한 문서는 영어 및 Mount Carmel Health System 이 서비스를 제공하는 지역에서 1,000 명 또는 5% 중 작은 수로 구성된 영어 사용이 어려운 집단의 주 언어로 사용할 수 있습니다. 금융 지원 정책, 신청서, 쉬운 언어 요약본은 다음 언어로 번역됩니다. 스페인어, 소말리어, 네팔어, 중국어, 아랍어, 프랑스어, 중국어, 일본어, 러시아어, 한국어, 베트남어.
- j. Mount Carmel Health System 은 적절한 수단을 이용하여 FAP 에 대하여 Mount Carmel Health System 이 서비스를 제공하는 지역 사회의 주민에게 통지합니다. 이는 지역 사회 저 소득층의 건강 문제를 다루는 공공 기관 및 비영리 단체에 FAP 를 요약하는 정보지를 배포하는 등의 수단을 포함합니다.
- k. Mount Carmel Health System 은 Mount Carmel Health System 의 FAP 에 따라 금융 지원을 사용할 수 있음을 수신자에게 통지하고 통보하는 서면 통지를 청구서에 눈에 띄게 포함하며, FAP, FAP 신청 절차와 FAP, FAP 신청서에 대한 정보를 제공하는 Mount Carmel Health System 의 부서에 대한 전화번호와 FAP 의 쉬운 언어 요약본을 구할 수 있는 직접 웹 사이트 주소(또는 URL)에 대한 정보를 제공합니다.

- l. Mount Carmel Health System 은 환자에게 총합으로 청구되는 잔액 청구 금액에 대한 최근 치료 사례를 포함하여 1 회 치료에 대해 퇴원 후 청구서 최초 제공 후 120 일까지 ECA 를 개시하지 않습니다. Mount Carmel Health System 은 또한 추심 조치를 수행하는 사업체와의 모든 계약서에 환자에게 총합으로 청구되는 잔액 청구 금액에 대한 최근 치료 사례를 포함하여 1 회 치료에 대해 퇴원 후 청구서 최초 제공 후 120 일까지 ECA 를 금지한다는 문구를 포함하도록 합니다.

- m. Mount Carmel Health System 은 유자격 환자가 금융 지원을 사용할 수 있음을 표시하고, Mount Carmel Health System(또는 다른 승인 기관)이 의료비를 추심할 예정이며, 서면 통지를 제공한 후 30 일 이내에 ECA 가 개시되지 않는다는 기한을 명시하는 서면 통지를 제공합니다. Mount Carmel Health System 은 서면 통지서에 FAP 에 대한 쉬운 언어 개요를 포함할 것이며, Mount Carmel Health System 의 FAP 에 대하여 그리고 FAP 신청 절차로 지원을 구하는 방법에 대하여 환자에게 구두로 통지하기 위해 합리적인 노력을 기울일 것입니다.

- n. Mount Carmel Health System 의 FAP 에 따라 보장되는 이전에 제공된 치료에 대하여 하나 이상의 청구를 미지급한 이유로 의료적 필수 치료의 제공을 연기 또는 거절 또는 지불 요청하는 경우, Mount Carmel Health System 은 ECA 를 개시하기 전 30 일 이내에 FAP 에 대해 환자에게 통지할 수 있습니다. 예외 사항의 적용을 위해서, Mount Carmel Health System 은 몇 가지 조건을 충족해야 합니다. Mount Carmel Health System 은 다음을 충족해야 합니다.
 - i. 환자에게 FAP 신청서를 제공하고(필요한 경우 환자가 즉시 신청할 수 있도록), 유자격 환자에 대한 금융 지원의 사용 가능성을 환자에게 서면 통보하고, 해당 기한 이후 이전에 제공되었던 치료에 대해 환자가 제출한 FAP 신청이 병원 시설에 의해 거절되거나 처리되지 않을 기한을 제공해야 합니다(있는 경우). 이 기한은 서면 통지 후 30 일 이상 또는 이전에 제공된 치료에 대한 퇴원 후 청구서 최초 제공 후 240 일 중 이후 날짜여야 합니다. 그러므로, 필수 서면 통지(또는 구두)를 제공한 후 치료를 지연 또는 거부를 포함하는 ECA 가 즉시 발생하더라도, 환자는 최소 30 일간의 기간 동안 이전에 제공된 치료에 대해 FAP 신청을 제출하도록 허용되어야 합니다.

 - ii. FAP 의 쉬운 언어 요약본을 제공하고, 병원의 FAP 에 대한 구두 통지 및 FAP 신청 절차에 대한 지원 획득 방법을 제공하여 환자에게 FAP 를 통보합니다.

 - iii. 신청서가 제출되면 의료적 필수 치료가 불필요하게 지연되지 않도록 신청서를 신속하게 처리합니다.

상기에 논의된 수정된 적절한 노력은 다음의 경우 필요하지 않습니다.

- i. 이전에 제공된 치료에 대한 퇴원 후 청구서 최초 제공 후 120 일이 경과하였고, Mount Carmel Health System 이 ECA 예정을 이미 통보한 경우.
 - ii. Mount Carmel Health System 이 환자의 완전한 FAP 신청에 따라 문제가 되는 이전에 제공된 치료에 대하여 FAP 자격을 이미 판단했거나, 이전에 제공된 치료에 대한 FAP 자격을 추정 판단한 경우.
- o. Mount Carmel Health System 은 환자가 무상 치료 자격이 있는 것으로 판단한 경우 지불해야 하는 의료비가 없음을 서면으로 통지할 것입니다.
- p. Mount Carmel Health System 은 환자가 무상 치료 이외의 지원 자격이 있는 것으로 판단한 경우 FAP 대상 환자로서 환자가 지불해야 하는 의료비를 표시한 청구서를 발행합니다. 또한 청구서에는 청구 금액 결정 방법 또는 청구 금액의 결정 방법을 문의하는 방법이 기술됩니다.

IV. 공정한 청구 및 수금 업무 방식

- a. Mount Carmel Health System 은 공정하고, 일관되며, 주 및 연방 규정을 준수하는, 환자 지불 의무를 위한 비용청구 수금 실무방식을 가지고 있습니다
- b. Mount Carmel Health System 에는 유자격 환자 모두에게 적용할 수 있는 단기 무이자 지불 제도가 있는데, 미지급 계정 잔고를 기준으로 지불 기간을 정해서 시행합니다. Mount Carmel Health System 은 또한 유자격 환자를 위한 대부 프로그램도 제공합니다.
- c. Mount Carmel Health System 은 본 절차와 일치하는 외부 수금 활동을 위해 환자 채무가 언 제 그리고 누구의 권한으로 선지급 되는지를 설명하는 서면으로 된 절차를 가지고 있습니다.
- d. 다음 수금 활동은 Mount Carmel Health System 이 이루어질 수 있고/있거나 수금대행사 또는 대리인에 의해 대행될 수 있습니다.

- i. 환자들 및 공정채권추심법(Fair Debt Collection Act)에 의한 환자들의 대리인들과 통신하여(전화, 서신, 팩스, 문자, 이메일 등), Mount Carmel Health System 을 분명히 확인하는 것. 환자 의사 소통 또한 HIPAA 개인 정보 보호 규정을 준수합니다.
 - ii. 연방 응급 의료 치료 및 적극 행동 법(EMTALA) 규정 및 주법을 준수하여 추정 환자 결제 의무분의 지불을 청구.
 - iii. 지불 능력이 있지만 단기 결제 요건을 충족할 수 없는 환자들을 위한 잔액 채무의 결제를 위해 저리 대출 프로그램을 제공.
 - iv. 본 절차의 모든 측면이 적용된 후에 그리고 Mount Carmel Health System 금융 지원 정책(FAP)에 따라 타당한 수금 노력을 하고 난 후에 잔액 채무를 신용조사기관에 보고.
 - v. 지불 수단을 가지고 있지만 지불하지 않거나 지불할 의사가 없는 개인들에 대해 법적 조치를 취하기. Mount Carmel Health System 의 금융 지원 정책(Financial Assistance Policy)의 적용 후에 미지불 금액 부분에 대해 법적 조치도 취할 수 있습니다. Mount Carmel Health System 의 CFO(최고 재무 책임자) 또는 그 지정인에 의한 승인은 법률 소송의 시작 또는 판결(즉, 임금 압류, 채무자 검사)을 얻기 위한 법적 조치를 진행 전에 얻어야 합니다.
 - vi. 지불 수단을 가지고 있지만 지불하지 않거나 지불할 의사가 없는 개인들의 재산에 대한 유치권 설정. Mount Carmel Health System 의 금융 지원 정책을 적용한 후의 미지불 금액 부분에 대해서 선취권을 설정하게 됩니다. 유치권의 설정은 Mount Carmel Health System 의 CFO(최고 재무 책임자) 또는 그 지정인의 승인을 필요로 합니다. 주 주거에 대한 유치는 재산의 매각에 대해서만 행사할 수 있으며 Mount Carmel Health System 의 금융 지원 정책에 확인된 재산에서 어떤 자산 가치를 보호할 것입니다.
- e. Mount Carmel Health System(또는 이를 대신한 수금 기관)은 체포 영장이나 "인신 구속"과 같은 채무 당사자에 대한 조치를 취하지 않습니다. 악의적 회피와 정확히 미불액의 지불을 하지 않는 극단적인 경우, 법원 명령이 내려질 수 있습니다. 일반적으로 Mount Carmel Health System 은 공적 당국이 그런 조치를 취하지 않도록 설득하는 노력을 먼저 하고, 성공적이지 못한 경우에 채무자 측 사람에 대한 조치를 피하는 수금 노력을 중지하는 것의 적절성을 고려합니다.

- f. Mount Carmel Health System(또는 대리 수금 기관)은 FAP 대상 환자가 더 이상 지불하지 않아도 되는 금액과 관련된 ECA 를 반복하기 위해 합리적인 모든 수단을 취할 것입니다.
- g. Mount Carmel Health System 은 다음 기준을 충족하는 수금 기관 및/또는 대리인과의 계약을 승인했습니다.
 - i. 수금 기관과의 계약은 서면으로 합니다.
 - ii. Mount Carmel Health System 이나 수금 기관 중 누구도 어느 때든 체포 영장이나 "인신 구속"과 같은 채무 당사자에 대한 조치를 취하지 않습니다.
 - iii. 계약은 Mount Carmel Health System 을 대신해서 행동하는 외부 수금 기관에 의해 사용되는 실무방식의 기준과 범위를 정하며, 그 실무방식 전부는 본 절차를 준수해 야 합니다.
 - iv. Mount Carmel Health System 의 사전 서면 허락이 없이는 수금 기관은 어떠한 법적 조치도 취할 수 없습니다.
 - v. Trinity Health 법무 서비스부(Legal Services)는 환자 계정의 수금에서 Mount Carmel Health System 을 대리하는 대리인의 모든 고용 약관을 승인했습니다.
 - vi. 소송을 제기하든, 청구가 타협되든 합의되든, 청구가 Mount Carmel Health System 으로 반송되든 대리인이 청구를 취급하는 방식에 관한 모든 결정과, 대리인의 청구 결의에 관련된 기타 모든 문제들은 Mount Carmel Health System 및 CHE Trinity Health 법무 서비스팀(Legal Services)과 상의하여 Mount Carmel Health System 이 결정해야 합니다.
 - vii. 판결에 의한 법적 조치(예: 선취권, 차압, 채무 조사)는 반드시 사전에 서면 승인을 받아야 하며 섹션 v 에 명기된 바와 같이 각각의 계정에 따라 합당한 유자격 Mount Carmel Health System 대표자가 승인해야 합니다.
 - viii. Mount Carmel Health System 은 특정 계정과 관련하여 언제라도 수금 조치를 중단할 권리를 보유하고 있습니다.

- ix. 수금 기관은 Mount Carmel Health System 과의 서면 계약 조건 중 일체의 위반에 대해 Mount Carmel Health System 에게 변상하는 데 동의합니다.

V. 정확하고 일관된 정책의 실시

- a. Mount Carmel Health System 은 비용 청구, 금융 지원, 수금 정책 및 이행실무, 치료 환자들 의 보험 상태 또는 서비스에 대한 결제 능력과 상관없이 품위와 존중으로 모든 환자를 치료 하는 것과 관련해서 환자들과 면밀하게 협력하는 직원(환자 등록, 입원, 금융 지원, 고객 서비스, 비용 청구 및 수금, 의사의 진료실 등의 업무를 하는 사람들을 포함함)을 교육합니다.
- b. Mount Carmel Health System 은 이전의 금융 지원 지침 하에서 승인되었던 금융 지원 약속을 지킵니다. 그 자격 기간의 종료 시에, 환자는 본 절차에서 정해진 지침을 이용하여 금융 지원을 받을 수 있는지 재평가될 수 있습니다.

VI. 기타 할인

- a. **즉시 지불 할인:** Mount Carmel Health System 은 보험에 들지 않은 환자에 대해서만 즉시 지불 할인 프로그램을 활용하며, 이 프로그램은 \$200 이상의 잔액으로 한정되며 미불액의 10%입니다. 즉시 지불 할인은 서비스 시점에서 제공될 수 있고 재무제표상에서 계약적 조정으로 기록되며 자선 치료로 기록될 수 없습니다.
- b. **자기 지불 할인:** Mount Carmel Health System 은 Mount Camel Health System 에서 계산한 최고 상업 지불률을 기준으로 보험에 들지 않은 등록된 모든 자기 지불 환자에 대해 표준 자기 지불 할인을 적용합니다. 또한 무보험 환자가 서비스 전 또는 Mount Camel Health System 에서 결정한 응급 방문 후 삼(3)일 후에 비용을 지불할 수 있는 경우 즉시 지불 할인이 적용될 수 있습니다.
- c. **추가 할인:** 본 절차에서 설명된 퍼센티지 할인을 초과하는 조정은 계정의 수금가능성 평가 에 근거하여 건별 기준으로 이루어지며 Mount Carmel Health System 이 정한 승인 수준에 의해 승인됩니다.

본 금융 지원 정책(FAP)의 어떤 규정이 오하이오 주 법률 요건과 충돌하는 경우, 오하이오 주 법률 이 충돌하는 규정보다 우선하며 Mount Carmel Health System 은 해당 주 법률에 따라 행동해야 합니다.

범위/적용 가능

본 절차는 면세 라이선스 병원을 운영하는 모든 Trinity Health RHM 에 대해 적용됩니다. 면세 라이선스 병원을 운영하지 않는 Trinity Health 조직은 제공하는 기타 의료서비스에 대한 자체 금융 지원 절차를 정할 수 있고 이 FAP 절차 내에 정한 기준을 지침으로 사용하도록 권장됩니다.

이 절차는 Trinity Health "유사 정책"을 기준으로 합니다. 그러므로 면세 라이선스 병원을 운영하는 모든 Trinity Health RHM 및 자회사는 System 사무실 절차를 "모방하는"(즉, 동일한) 현지 절차를 채택해야 합니다. 이와 관련된 문의사항은 Trinity Health 일반 위원회로 연락해 주십시오.

책임 부서

본 절차에 대한 추가 지침은 VP, Revenue Cycle, Revenue Excellence Department 에서 확인할 수 있습니다.

관련 절차 및 기타 자료

- Trinity Health 수익 혁신 정책(Revenue Excellence Policy) 제 1 조: "환자 대상 금융 지원" ("FAP")
<http://intranet.trinity-health.org/web/policies-procedures/table-ofcontents#finance> □
- Trinity Health 수익 혁신 정책(Revenue Excellence Policy) 제 2 조: "QHP 보험료 및 환자 미불금 납부"
<http://intranet.trinity-health.org/web/policies-procedures/table-ofcontents#finance> □
- 환자 보호 및 저렴한 의료비 법(Patient Protection and Affordable Care Act): 법률 조항 501(r)
- 국세청(Internal Revenue Service) 표 H(서식 990)
- 재무성(Department of Treasury), 국세청(Internal Revenue Service), 자선병원을 위한 추가 요건(Additional Requirements for Charitable Hospitals), 최종 규칙(Final Rule): Volume 79, No. 250, Part II, 26 CFR, Part 1
- 개별 RHM 의 EMTALA 정책

첨부 A: MCHS 서비스 지역 우편 번호

<W:\AC\Customer Service & Collections\HCAP MCFA\MCH Service Area 2014.xlsx>

첨부 B: 2021 년 연방 빈곤 지침(Federal Poverty Guidelines)

[빈곤 지침\(Poverty Guidelines\) | ASPE\(hhs.gov\)](#)

첨부 C: 금융 지원을 위한 공개 장소

Mount Carmel Health System 은 표지판을 갖추고, 오하이오 법이 요구하는 바에 따라 공개 장소에 HCAP 와 Mount Carmel 금융 지원에 대한 기본적인 정보를 제공하는 브로셔에 서명하여 전시합니다. 본 부록은 본 정보가 전시되는 장소를 제공합니다. 금융 지원 정책(Financial Assistance Policy) 한 부가 서비스 시점에 제공되고(요청되는 경우) Carmel Health System 이 환자에게 보낸 모든 환자 설명서에 포함되어 있습니다.

					MCE 등록 장소:
주요 외래환자 영상	심장 센터 2Tower	수납	ED		OB
진찰	OB/MFM	Siegel 센터	WHC		Westar 진단 임상
항응혈		Zangmeister			심혈관 전문의 - St. Ann's 및
	OP 클리닉				
MCW 등록 장소 :	OB/MFM	수납	항응혈		
검사 센터	WHC	MRI	MCSA 가족		
4 North					
진료실	상처 치료	대형 영상 진찰 센터			
ED	ED				
MCSA 등록 장소:					
주 등록 암센터		진단 센터	항응혈		
	Westbourne	WHC	Wedgewood		
	항응혈				

MCNA 등록 장소:

주 등록

MCGC 등록 장소:

주 등록

Diley Ridge Medical Center:

주 등록

Mount Carmel Fitness and Health:

주 등록

비환자 접근 보고 등록 부서:

MCSA OB 클리닉

OP 랩 장소

심장재활

물리 치료/Rehab East, Mill Run 및 Westar

Columbus 심장병학 컨설턴트 – East, West, Diley, Grove City, Dublin

승인

검토자: John O'Connell, Jeff Ellerbrock, Dan Powell

승인:

실행 2017년 8월 1일, 업데이트 2020년 1월 30일, 2021년 6월 24일, 2021년 8월 5일, 2021년 8월 10일