제목: **재정 지원 정책(#111) Financial Assistance Policy (#111)**

범위: **Easton Campus**

설명서: **관리 정책** Administrative Policy

시작일: **7/1/2020**

수정일: 5/19/2021, 7/27/2022, 1/26/2023

검토일: 5/19/2021, 7/27/2022, 1/26/2023

I. 목적:

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 지역 사회에 가장 높은 수준의 의료 서비스를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 또한 환자가 기대하는 바에 부합하거나 그 이상의 서비스를 제공하기 위해 부단히 노력하는 최상의 서비스 철학을 실천하는 데 전념하고 있습니다. 모든 환자는 사회, 문화, 재정, 종교, 인종, 성별 또는 성적 성향 요소에 상관없이 모든 시설에서 동일한 기준의 의료 서비스를 받게 됩니다. St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 지불 능력에 상관없이 모든 환자가 응급 처치 및 기타 의료상 필요한 의료 서비스를 받을 수 있도록 노력하고 있습니다.

정책:

본 재정 지원 정책("FAP")에 따라 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 의료 요구가 있으면서 보험에 가입되어 있지 않거나 정부 지원을 받을 자격이 없거나 개인의 재정적 상황으로 인해 의료상으로 필요한 의료

서비스 비용을 지불할 수 없는 사람에게 재정 지원을 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 응급 또는 기타 의료상 필요한 의료 서비스를 받기 위해 내원하는 모든 사람들은 입원을 하거나 치료를 받아야 합니다. 또한 병원 환자로 등록하여 담당 의사의 처방에 따라 필요한 서비스를 받아야 합니다. 어떤 경우에도 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 에 내원하는 모든 예비 환자는 지불 능력을 근거로 필요한 의료 서비스를 거부당해서는 안 됩니다.

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 재정 지원 자격 또는 지불 능력에 상관없이 개인에게 모든 응급 의료 상황에 필요한 의료 서비스를 차별 없이 제공합니다. St. Luke's University Health Network - Easton Campus 의 정책은 치료를 받기 위해 응급의학과에 내원하는 모든 개인의 응급 의료 상황을 안정화하는 데 필요할 수 있는 의료 검진 및 검사와 추가 치료 제공 시 1986 년 연방 응급 의료 치료 및 노동 운송법("EMTALA") 기준과 EMTALA 규정을 준수합니다.

재정 지원은 개인 책임을 대신하는 것으로 간주될 수 없습니다. 환자는 재정 지원 신청서(부록 C), 기타 지불 양식을 얻기 위한 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 의료 절차에 협조하거나 개인의 지불 능력에 따라 의료 서비스 비용을 부담해야 합니다. 의료 보험에 가입할 재정 능력이 있는 개인은 개인의 전반적인 건강과 개인 자산 보호를 위해 의료 서비스에 접근할 수 있는 수단으로 의료 보험에 가입하는 것이 좋습니다.

재정 지원은 응급 또는 기타 의료상 필요한 의료 서비스에 한해서만 이용할 수 있습니다. St. Luke's University Health Network - Easton Campus 의료 시설에서 제공하는 서비스 중 일부는 본 FAP 에 포함되지 않습니다. St. Luke's University Health Network - Easton Campus 병원 시설 내에서 응급 또는 기타 의료상으로 필요한 의료 서비스를 제공하는 의료 서비스 제공자 목록은 부록 A 를 참조하십시오.

이 부록에는 본 FAP 에 포함되거나 포함되지 않는 의료 서비스 제공자가 명시되어 있습니다. 의료 서비스 제공자 목록은 분기별로 검토되고 필요한 경우 업데이트됩니다.

II. 정의:

본 FAP 목적에 따라 아래 용어는 다음과 같이 정의됩니다.

일반 청구 금액("AGB") - 내국세입법 501(r)(5)절에 따라 응급 또는 기타 의료상으로 필요한 의료 서비스의 경우 FAP 적격 환자에게는 그러한 의료 서비스를 보장하는 보험이 있는 개인보다 더 많은 금액이 청구되지 않습니다.

AGB 비율 - 병원 시설에서 FAP 에 따라 지원을 받을 자격이 있는 개인에게 제공하는 모든 응급 또는 기타 의료상으로 필요한 의료 서비스에 대해 AGB 를 결정하는 데 사용하는 총 청구 금액의 비율.

응급 의료 상황 - 사회 보장법(42 U.S.C. 1395dd) 1867 절에 명시된 의미 내에서 정의됨.

초과 자원 - 소득세 문서, 사회 보장 혜택 명세서 또는 고용주 보고 급여 명세서에 보고되지 않은 소득. 초과 소득 문서에는 투자/퇴직 계좌가 포함되지 않지만 현금화되어 당좌 예금 계좌/저축 예금 계좌에 보관되어 있는 경우 해당 금액이 포함됩니다.

특별 징수 조치("ECA") - 급여 압류, 재산에 대한 유치권 행사 및 신용 기관 보고를 포함하되 이에 국한되지 않는 모든 법적 또는 사법적 절차. ECA 에는 개인의 채무를 타인에게 양도하는 행위, 소송, 거주지에 대한 유치권, 체포, 구속 영장 또는 기타 유사한 징수 절차가 포함됩니다.

재정 지원 - 제공하거나 제공할 예정이지만 절대 현금 유입으로 이어질 것으로 기대하지 않는 의료 서비스. 재정 지원은 환자가 정해진 기준에 부합하고 적격하다고 결정되면 응급 또는 기타 의료상 필요한 의료 서비스를 무료 또는 할인된 금액으로 제공합니다.

가족 - Census Bureau 에서 명시한 정의에 따라 함께 거주하고 출생, 결혼 또는 입양에 의해 관계가 맺어진 두 명 이상으로 구성된 집단. Internal Revenue Service 가 정한 규칙에 따라 환자가 소득세 신고 시 다른 사람을 피부양자로 신고할 경우 이 사람은 재정 지원 제공 목적으로 피부양자로 간주될 수 있습니다.

가구 총소득 - 가구 소득은 Census Bureau 에서 명시한 정의에 따라 결정되며 빈곤 기준선을 계산할 때 다음 소득을 사용합니다.

- 수입, 실업 수당, 산재 보상, 사회 보장, 보충형 소득 보장, 공적 부조, 퇴역 군인 연금, 유족 연금, 연금 또는 퇴직 소득, 이자, 배당금, 임대료, 로열티, 부동산 소득, 신탁, 교육 보조금, 이혼 수당, 양육비, 외부 지원금 및 기타 제반 소득원
- 식권 및 주거 보조금과 같은 현물 급여는 포함되지 않음
- 세전 기준에 따라 결정
- 자본 이득 또는 손실 제외
- 가족과 함께 생활할 경우 전체 가족 구성원(동거인과 같은 비친척 관계는 포함되지 않음) 소득 포함
    - 초과 자원은 의료비에 대한 환자의 명목 금액 지불 능력을 촉진할 수 있는 금액이 있을 때 고려됩니다.

연방 빈곤 기준 - Department of Health and Human Services 에서 매년 발표하는 소득 수준 측정치. 연방 빈곤 기준을 사용하여 재정 지원 자격을 결정합니다.

총 청구 금액 - 계약상 보조금, 할인 또는 공제액을 적용하기 전에 의료 시설에서 환자에게 일관되고 균일하게 청구하기 위해 정한 전체 의료 서비스 비용.

의료상 필요한 서비스 - 의사가 신중한 임상적 판단을 내리면서 질병, 부상, 질환 또는 증상을 평가, 진단 또는 치료할 목적으로 환자에게 제공하는 의료 서비스로, (a) 일반적으로 허용되는 의료 행위 기준에 부합하고 (b) 임상적으로 적절하며 (c) 환자 편의를 위주로 이루어져서는 안 됨.

타주 Medicaid: 주 보험이 없거나 거주하는 주의 Medicaid 프로그램 혜택을 받을 자격이 있는 환자. 단, SLUHN 과 자회사는 예정된 서비스 네트워크에 없는 것으로 간주됩니다.

쉽게 작성한 요약본("PLS") - 개인에게 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 가 본 FAP 에 따라 재정 지원을 제공한다는 것을 알리고 명확하고 간결하며 이해하기 쉬운 방식으로 자세한 정보를 제공하는 서면 진술서.

과소 보험 - 환자가 어느 정도 수준의 보험을 들었거나 제 3 자 지원을 받고 있지만 여전히 재정 능력을 초과하는 본인 부담 진료비가 있음.

무보험 - 환자가 지불 의무를 충족하는 데 도움이 되는 어떠한 보험도 가지고 있지 않거나 제 3 자 지원을 받고 있지 않음.

III. 절차:

A. <u>재정 지원 자격 기준:</u>

가구 총소득이 FPL 의 300% 이하인 환자는 100% 재정 지원을 받을 자격이 있습니다.

가구 총소득이 FPL 의 300%를 초과하는 환자는 SLE 의 재량에 따라 중증 질환 또는 의료 빈곤과 같은 특정 상황에 근거하여 사례별로 할인 혜택을 받을 수 있습니다.

적격 소득 기준선은 가구 규모를 기반으로 하며 부록 B 에서 확인할 수 있습니다.

재정 지원 자격은 본 FAP 에 따라 재정적 필요를 결정하여 무보험이고 정부 의료 서비스 혜택 프로그램 대상자가 아니며 의료 서비스 비용을 지불할 수 없는 개인을 대상으로 합니다. 재정 지원 승인은 재정적 필요에 대한 개별화된 결정을 토대로 이루어져야 하며 나이, 성별, 인종, 사회적 지위 또는 이민 신분, 성적 성향 또는 종교를 고려해서는 안 됩니다.

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 재원을 책임감 있게 관리하고 도움이 필요한 최대 다수에게 적절한 수준의 재정 지원을 제공할 수 있도록 재정 지원 제공과 관련하여 다음과 같은 지침을 마련했습니다.

1. 재정 지원 자격 서비스

다음 서비스는 재정 지원을 받을 수 있는 자격 대상입니다.

- **i.** 응급실 환경에서 제공되는 응급 의료 서비스
- **ii.** 즉시 치료하지 않을 경우 개인의 건강 상태에 부정적인 변화를 초래할 수 있는 상태와 관련된 서비스
- **iii.** 응급실 환경이 아닌 곳에서 생명을 위협하는 상황에 대응하여 제공되는 비선택적 의료 서비스
- **iv.** 담당 의사 및/또는 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 의 재량에 따라 사례별로 평가되는 의료상으로 필요한 의료 서비스

2. 재정 지원 비적격 서비스

환자가 Medicare 로 보장받지 않는 경우에도 일반적으로 "원래" 또는 "전통적" Medicare 플랜으로 보장되지 않는 서비스는 의료상 필요하다고 간주되지 않으며 재정 지원을 받을 수 없습니다. Medicare 로 보장되지 않고 재정 지원을 받을 수 없는 서비스 예는 다음과 같으며 이에 국한되지 않습니다.

i 대체 의학: 실험 절차 및 치료, 침술 및 지압 요법(정상적인 척추 아탈구 외) 포함
ii 미용 성형: (신체 중 기형 부분의 기능을 개선해야 하는 경우 외)
iii 치과 진료
iv 보청기: 또는 보청기 처방 또는 피팅을 위한 검사(경우에 따라 고도 난청을 치료하기 위한 이식 제외)
v 비의료 서비스: 병원 TV 및 전화기, 1 인실, 진료 예약 취소 또는 부도 및 X 선 사본. vi. 대부분의 비응급 이송,
vi 일부 예방 진료: 가장 일상적인 신체 검사 및 테스트, 예방접종 및 일상적인 족부 및 안구 진료 포함
vii 이송: 의료상으로 필요한 구급차 서비스 제외
viii 시력 관리: 안경(백내장 수술 후 제외) 및 안경 처방 또는 피팅을 위한 검사 포함

B. <u>환자에게 청구되는 금액 산정 기준:</u>

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 회고 방식(Look-Back Method)을 사용하여 18%의 AGB 비율을 계산합니다. AGB 비율은 매년 계산되며 12 개월 동안 Medicare 서비스 요금과 모든 개인 건강 보험에서 허용한 모든 청구를 기준으로 이러한 청구와 관련된 총 청구 금액으로 나누어 계산됩니다. FAP 에 적격하다고 결정된 모든 개인에게는 내국세입법 §501(r)(5)에 따른 응급 또는 기타 의료상으로 필요한 의료 서비스에 대한 AGB 또는 FAP 적격 기준에 부합하지 않는 무보험 환자를 위한 할인율인

청구 금액에 대한 18% 자기 부담 할인 중에서 더 적은 금액이 청구됩니다. 해당 할인은 총 청구 금액에 적용됩니다. 모든 FAP 적격 개인에게는 항상 AGB 또는 본 FAP 에 따라 이용 가능한 모든 할인 중에서 더 적은 금액이 청구됩니다.

C. 절차:

재정 지원 요청과 재정적 필요 결정이 서비스 제공 전에 이루어지는 것이 좋으나 필수 사항은 아닙니다. 그러나 징수 주기 동안 언제든지 결정을 내릴 수 있습니다. 마지막 재정 평가가 1 년 이상 전에 완료되었거나 언제든지 환자 자격과 관련된 추가 정보가 알려질 경우 각 서비스 이후에 지불 지원 필요를 다시 평가해야 합니다. 또한 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 공공 및 민간 지불 프로그램에서 적절한 대체 지불원과 적용 범위를 모색하고 환자들이 그러한 프로그램을 신청할 수 있도록 지원하기 위해 합당한 노력을 기울일 것입니다.

D. 신청 방법:

재정 지원을 받으려면 개인이 재정 지원 신청서("신청서")를 제출해야 합니다. 환자 또는 환자의 보증인은 요청이 있을 경우 재정적 필요를 결정하는 데 있어 이와 관련된 개인 정보, 재정 정보 및 기타 정보와 서류를 제공하고 이에 협조해야 합니다. 본 FAP 에 따라 제공된 적격 기준에 부합하고 재정 지원을 신청하려는 환자는 다음과 같이 신청서를 구할 수 있습니다.

1. 다음에 위치한 병원 메인 등록 데스크 또는 응급실 데스크:

   St. Luke's University Health Network - Easton Campus
   250 S 21st St, Easton, PA 18042

   888-432-7893 번 또는 272-639-0080 번으로 환자 비즈니스 서비스 부서에 연락하여 요청

2. 484-822-2135 번으로 St. Luke's Easton Campus 재정 상담자(Financial Counselor)에게 연락하여 요청

3. 병원 웹 사이트에서 신청서 다운로드: www.slhn.org.

작성된 신청서와 함께 필요한 서류를 제출하려면 FAP 신청서를 참조하십시오. 필요한 서류에는 가족 규모 관련 서류, 가장 최근의 납세 신고서, 급여 명세서 및 총가구 소득 증명서가 포함되나 이에 국한되지 않습니다.

4. 작성한 모든 신청서(필수 문서 첨부)는 아래 주소로 발송해야 합니다.

Patient Revenue Services Department
St. Luke's Center
1110 St. Luke's Way, Suite 300 Allentown,
PA 18109

운영 시간: 월요일~금요일(오전
8 시~오후 4 시 30 분)

E. 자격 결정:

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 의 인간의 존엄성 및 책무라는 가치는 지원 프로세스, 재정적 필요 결정 및 재정 지원 승인에 반영됩니다. 재정 지원 요청은 즉시 처리해야 하며 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 신청서(지원 서류 포함)를 받은 후 30 일 이내에 환자 또는 신청자에게 서면으로 통지해야 합니다.

1. 불완전한 신청서의 처리 절차

재정 지원 결정은 가능한 한 빨리 이뤄져야 하며, 요청일로부터 30 일(영업일 기준)을 넘을 수 없습니다. 충분한 서류가 제공되지 않으면

요청은 불완전한 신청서로 간주됩니다. 불완전한 신청서가 접수되면 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 FAP 적격 결정을 내리는 데 필요한 추가 정보/서류를 설명하는 서면 통지를 신청자에게 제공하고 환자가 요청한 문서를 제공할 수 있는 합리적인 시간(30 일)을 환자에게 제공합니다.
또한, St. Luke's University Health Network - Easton Campus 병원 및 이들을 대신하여 활동하는 제 3 자가 FAP 적격 결정을 내릴 때까지 ECA 의 지불을 중단합니다.

2. 작성된 신청서의 처리 절차

작성된 신청서가 접수되면 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 병원은 다음과 같은 처리 절차를 수행합니다.

- 개인에 대한 ECA 중단(이들을 대신하여 활동하는 제 3 자도 시행된 ECA 중단)
- 적시에 FAP 적격 결정을 내리고 문서화
- 책임 당사자 또는 개인에게 결정 결과 및 결정 기준을 서면으로 통지

재정 지원에 적격하다고 간주되는 개인은 승인 결정을 서면으로 통지받습니다. 통지서에는 다음 사항이 포함됩니다.

- 서비스 요청 날짜
- 결정 날짜
- 신청자 소득
- 재정 지원을 위해 할당될 달러 금액 또는 비율

또한 내국세입법 501(r)절에 따라 St Luke's Easton 은 다음과 같은 처리 절차를 수행합니다.

- 해당될 경우 FAP 적격 개인이 부담하는 금액, 금액 결정 방법 및 AGB 관련 정보를 얻는 방법이 명시된 청구서 제공
- 개인이 과오납한 금액 환급
- 이들을 대신하여 활동하는 제 3 자와 협력하여 이전에 채무를 징수하고자 환자에 대해 취한 모든 ECA 를 철회하기 위해 모든 합당한 조치를 취함

재정 지원 요청이 거부되면 신청자는 이를 서면으로 통지받아야 합니다. 환자가 총 청구 금액을 지불할 수 없는 경우 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 대체 지불 방식을 논의합니다.

F. 추정적 수급자격:

환자가 재정 지원에 적격한 것으로 보이나 지원 서류 부족으로 인해 파일에 재정 지원 양식이 없는 경우가 있습니다. 대개 환자가 제공하거나 다른 출처를 통해 얻은 적절한 정보가 있으며, 이 정보는 환자에게 재정 지원을 할 충분한 증거를 제공할 수 있습니다. 환자의 재정 지원 자격을 뒷받침할 증거가 없는 경우 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 재정 지원 자격 및 잠재적 할인 금액 결정에 근거하여 추정 소득 금액을 결정하는 데 외부 기관을 이용할 수 있습니다. 추정적 수급자격은 다음을 포함하는 개인 생활 환경을 기반으로 결정될 수 있습니다.

- 주 정부 지원 처방 프로그램
- 노숙인 또는 노숙인 진료소에서 진료를 받음
- 여성, 유아 및 아동 대상 특별 영양 보충 프로그램(WIC) 참여
- 식권 자격
- 학교 급식 보조 프로그램 자격
- 자금이 조달되지 않는 다른 주 또는 지역 지원 프로그램(예: Medicaid 감축 조정) 자격

- 환자의 서비스 날짜를 포함하기 위해 타주 Medicaid 프로그램 적격성을 확인했으며 주에서 시설/의사 등록 수 부족 또는 지급자가 결정한 다른 이유로 인해 지급을 거부합니다. SLUHN 및/또는 SLPG 는 적격 계좌가 자선으로 치부되기 전에 타주 Medicaid 프로그램에 시설 및/또는 의사를 등록하기 위해 합당한 노력을 기울일 것입니다.
- 저소득/정부 보조 주택이 유효한 주소로 제공됨
- 환자가 알려진 재산 없이 사망
- 제 7 장 파산 선고 및 파산 전 의료 서비스가 발생함
- 제 13 장 파산 선고 및 환자가 지불 일정을 받은 후 미납금을 갖게 됨

또한 추정적 수급자격에는 환자 또는 환자 보증인의 지불 능력(예: 신용 평가)에 대한 정보를 제공하는 외부 공공 데이터 출처 사용이 포함될 수 있습니다. 자격이 결정된 후에는 추정 상황의 고유한 특성상 환자는 계좌 잔고의 최대 100%까지 면제받을 수 있습니다. 환자가 가장 관대한 지원을 받을 수 없는 것으로 추정 결정된 경우 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 추정적 수급자격 결정 기준에 관해 개인에게 통지하는 데 도움이 되는 PLS 를 개인에게 제공할 것입니다. 또한 ECA 를 시행하기 전에 개인이 의료 서비스 금액을 할인받을 수 있도록 더 관대한 지원을 신청할 합당한 기간을 제공할 것입니다.

G. <u>재정 지원 정책 홍보:</u>

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 의 FAP 신청서와 PLS 는 영어를 비롯하여 SLE 이 주요 서비스를 제공하는 지역 사회 내에서 1,000 명 또는 5% 중에서 더 적은 쪽을 구성하는 제한된 영어 능력("LEP")을 가진 집단의 기본 언어로 제공됩니다. 환자의 편의를 위해 FAP, 신청서 및 PLS 는 모두 다음 웹 사이트에서 온라인으로 이용할 수 있습니다. https://www.sluhn.org. FAP, 신청서 및 PLS 사본은 요청 시 우편을 통해 무료로 받아볼 수 있으며 응급실, 입원 및 등록 부서, 병원 기반 진료소, 환자 재정 서비스 등 병원 시설 내 등록 구역에서도 구할 수 있습니다.

모든 환자는 입원/퇴원 절차에 따라 PLS 사본을 받습니다. 환자들에게 재정 지원 신청에 대한 자세한 정보를 안내하는 표지판이나 디스플레이를 모두가 쉽게 확인할 수 있도록 응급의학과, 입원/등록 부서 등 병원 내 공공장소에 게시할 예정입니다.
또한 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 커뮤니케이션 부서를 통해 지역 사회 구성원들에게 재정 지원 신청에 대해 알리기 위해 합당한 노력을 기울일 것입니다.

의사, 간호사, 재정 상담사, 사회 사업가, 사례 관리자, 기관 목사, 종교적 후원자 등 병원 직원 또는 의료 직원이 환자의 재정 지원을 추천할 수 있습니다.

H. 청구 및 징수:

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 경영진은 환자의 재정 지원 자격 정도, 정부 프로그램 또는 St Luke's Easton 의 재정 지원을 신청하려는 환자의 성실한 노력 및 SLE 와의 지불 계약을 준수하려는 환자의 성실한 노력을 고려하는 내부 및 외부 징수 관행에 대한 정책과 절차를 개발해야 합니다.

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 병원비를 해결하기 위해 성실한 태도로 협조하는 환자에게 연장된 지불 계획을 제공할 수 있습니다.

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 응급의학과 환자가 응급 의료 상황과 관련된 치료를 받기 전에 비용을 지불하도록 요구하거나 채무 징수 활동 시 비차별적 기준에 따라 응급 의료 서비스를 제공하는 데 방해가 될 수 있는 응급의학과 또는 기타 구역에서 그러한

활동을 허용하는 등 개인이 응급 의료 서비스를 이용할 수 없도록 하는 행위를 수행하지 않습니다.

I. 내국세입법 501(r)(6)절:

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 내국세입법 501(r)(6)절에 정의된 대로 "통지 기간"이 만료되기 전에 ECA 를 시행하지 않습니다. 통지 기간은 첫 번째 퇴원 후 청구서를 받은 날짜로부터 120 일 이상이며 이 기간 동안에는 환자에 대한 ECA 를 시행할 수 없습니다.

통지 기간 이후 FAP 적격 결정이 내려지지 않았거나 개인이 재정 지원에 부적격할 경우 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 또는 이를 대신하여 활동하는 제 3 자가 환자를 대상으로 미납금에 대해 다음과 같은 ECA 를 시행할 수 있습니다. SLE Campus 는 통지 기간 이후 체납 환자 계정에 대한 개인과 관련된 불리한 정보를 소비자 신용 보고 회사 또는 신용 조사 기관에 보고할 수 있는 권한을 제 3 자에게 부여할 수 있습니다.
제 3 자는 본 FAP 에 따라 개인이 재정 지원에 적격한지 여부를 결정하는 데 합당한 노력을 기울였음을 보장하고 모든 ECA 를 시행하기 최소 30 일 전에 다음과 같은 조치를 취할 것입니다.

1. 환자는 다음과 같은 내용이 포함된 서면 통지서를 받습니다.
    a) 적격 환자가 재정 지원을 받을 수 있음을 명시하는 내용
    b) St. Luke's University Health Network - Easton Campus 가 의료 서비스 비용을 받기 위해 시행하고자 하는 ECA 를 확인하는 내용
    c) 그러한 ECA 를 시행할 수 있는 기한을 명시하는 내용
2. 환자는 본 서면 통지서와 함께 PLS 사본을 받았습니다.

3. FAP 및 개인이 지원을 받을 수 있는 방법을 비롯하여 재정 지원 신청서 처리 절차에 대해 개인에게 구두로 알리기 위해 합당한 노력을 기울였습니다.

St. Luke's University Health Network - Easton Campus 는 본 FAP 에 따라 "신청 기간" 동안 제출된 모든 재정 지원 신청서를 받고 처리합니다. 신청 기간은 의료 서비스를 제공한 날짜부터 시작하여 첫 번째 퇴원 후 청구서를 받은 날짜로부터 240 일까지입니다.

J. <u>규제 요구 사항:</u>

본 FAP 를 시행할 때 St. Luke's University Health Network - Easton Campus 경영진은 수행한 활동에 적용할 수 있는 기타 모든 연방, 주 및 지방 법, 규칙 및 규정을 준수해야 합니다.

IV. 첨부 서류:

부록 A - 의료 서비스 제공자 목록
부록 B – 연방 빈곤 기준
부록 C – 신청서
부록 D – 통지서

V. 참조:

해당 없음

VI. 정책 책임:

SLE-SLWEEC	Corporate Revenue Cycle 부사장	선임 세무 대리인

VII. 면책 고지:

본 정책 및 절차는 법적 요구 사항 및/또는 운영 표준을 준수하기 위한 행동 방침을 설명합니다. 본 정책에 따라 고려되지 않은 특정 상황과 규정 준수가 명확하지 않거나 적절하지 않을 수 있는 절차가 있을 수 있습니다. 이러한 상황과 관련하여 조언을 얻으려면 적절한 경우 지휘 계통, 관리자 직통 전화, 임상 위해 관리부, 법률 서비스, 승인 및 표준 또는 준법감시인에게 문의하십시오.

VIII. 승인:

Corporate Revenue Cycle 부사장이 매년 승인.