

제목:	재정 지원 정책과 청구 및 추심 정책(#111)
범위:	Geisinger St. Luke's Campus, St. Luke's Allentown Campus, St. Luke's Anderson Campus, St. Luke's Bethlehem Campus, St. Luke's Carbon Campus, St. Luke's Easton Campus, St. Luke's Lehighton Campus, St. Luke's Miner's Campus, St. Luke's Monroe Campus, St. Luke's Orthopedic Hospital West End, St. Luke's Quakertown Campus, St. Luke's Sacred Heart Campus, St. Luke's Upper Bucks Campus, St. Luke's Warren Campus
매뉴얼:	행정 정책
최초 작성일:	2/1/2001
개정일:	01/05/06, 4/20/06, 12/01/08, 10/10, 9/11, 10/12, 04/1/2014, 5/11/2016, 8/5/2016, 8/1/2017, 1/29/2019, 3/19/2020, 4/16/2021, 7/27/2022, 6/30/2023, 1/2/2024
검토일:	07/19/04, 8/2008, 8/1/2016, 8/1/2017, 1/29/2019, 3/19/2020, 4/16/2021, 6/30/2023, 10/1/2023

I. 목적:

St. Luke's University Health Network는 지역사회에 최고 품질의 의료 서비스를 제공하기 위해 최선을 다하는 통합 의료 제공 시스템입니다. St. Luke's University Health Network는 환자의 기대에 부응하거나 그 이상을 제공하기 위해 노력하는 우수한 서비스 철학에 전념하고 있습니다. 모든 환자는 사회적, 문화적, 재정적, 종교적, 인종, 성별 또는 성적 지향 요인과 관계없이 모든 시설에서 동일한 표준 치료를 받게 됩니다. St. Luke's University Health Network는 모든 환자가 지불 능력과 관계없이 필수 응급 및 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 받을 수 있도록 노력하고 있습니다.

정책:

본 재정 지원 정책("FAP")에 따라 St. Luke's University Health Network는 건강 관리가 필요한 사람, 무보험자, 부분 보험자, 정부 지원 자격이 없거나 응급 상황에 따른 비용을 지불할 수 없거나 개인의 재정 상황에 따라 기타 의학적으로 필요한 치료를 받을 수 없는 사람에게 재정 지원을 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 받기 위해 방문하는 모든 사람은 평가받고 치료를 받아야 합니다. 즉, 해당 병원의 환자로 등록되어야 하며 환자의 의사가 처방한 대로 필요한 서비스를 받아야 합니다. St. Luke's University Health Network의 예비 환자는 어떠한 경우에도 필수적인 의료 서비스를 지불 능력에 따라 거부당할 수 없습니다.

St. Luke's University Health Network는 재정 지원 자격이나 지불 능력과 관계없이 개인에게 모든 응급 의료 상태에 대한 진료를 차별 없이 제공할 것입니다. 진료를 받기 위해 응급실을 방문하는 모든 개인에게 응급 의료 상태를 안정시키기 위해 필요한 의료 선별 검사 및 추가 치료를 제공하는 경우 1986년 연방 응급 치료 및 적극적 노동자 수송법("EMTALA")의 표준을 준수하는 것이 St. Luke's University Health Network의 정책입니다. St. Luke's University Health Network는 응급실 환자가 응급 의료 상황에 대한 치료를 받기 전에 비용을 지불하도록 요구하거나 응급실 또는 기타 구역에서 채무 추심 활동을 허용하는 등 개인이 응급 의료를 받는 상황을 방해하는 어떠한 조치에도 참여하지 않습니다. 응급실 또는 기타 구역에서 그러한 활동은 차별적이지 않은 기준으로 응급 치료를 제공하는 데 방해가 될 수 있습니다.

재정 지원은 개인적인 책임을 대체하는 것으로 간주되지 않습니다. 환자는 재정 지원 신청서를 받거나, 다른 형태의 지불을 제공하거나, 개인의 지불 능력에 따라 자신의 치료 비용에 기여하기 위해 St. Luke's University Health Network 절차에 협조해야 합니다. 건강 보험에 가입할 수 있는 재정적 능력이 있는 개인은 전반적인 개인 건강 및 개인 자산 보호를 위해 의료 서비스에 대한 접근을 보장하는 수단으로 그렇게 하도록 권장됩니다.

재정 지원은 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 대해서만 제공됩니다. St. Luke's University Health Network의 병원 시설 내에서 제공되는 모든 서비스가 본 FAP 하에서 보장되는 것은 아닙니다. St. Luke's

University Health Network의 병원 시설 내에서 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 제공하는 제공자 목록은

부록 A를 참조하십시오. 이 부록에는 이 FAP에 적용되는 서비스 제공자와 적용되지 않는 서비스 제공자가 명시되어 있습니다. 제공자 목록은 분기별로 검토되고 필요한 경우 업데이트됩니다.

II. 정의:

본 FAP의 목적상 하기 용어는 다음과 같이 정의됩니다.

일반적으로 청구되는 금액("AGB") - 내부 세입 코드 501(r)(5)조에 따르면, 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료의 경우 FAP 대상 환자는 해당 치료를 보장하는 보험에 가입한 개인보다 더 큰 비용이 청구되지 않습니다.

AGB 백분율 - 병원 시설이 FAP에 따라 지원을 받을 자격이 있는 개인에게 제공하는 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 AGB를 결정하는 데 사용하는 총부담금의 백분율입니다.

의학적 응급 상황 - 사회보장법 1867조(42 U.S.C. 1395dd)의 의미 내에서 정의됩니다.

초과 자원 - 소득세 문서, 사회 보장 혜택 명세서 또는 고용주가 보고한 급여 명세서에 보고되지 않은 소득입니다. 초과 소득 서류에 투자/은퇴 계좌는 포함되지 않지만, 현금화되어 당좌 예금/예금 계좌에 보관되어 있는 경우 해당 금액은 포함됩니다.

특별 추심 조치("ECA") - 임금 압류, 재산에 대한 저당권 설정, 신용 기관에 보고 등을 포함하되 이에 국한되지 않는 모든 법적 또는 사법적 절차입니다. ECA에는 개인의 부채를 다른 당사자에게 매각, 소송, 주택 저당권, 체포, 신체 압류 또는 기타 유사한 추심 절차가 포함될 수 있습니다.

재정 지원 - 제공되었거나 제공될 예정이지만 현금 유입이 발생할 것으로 예상되지 않는 의료 서비스입니다. 재정 지원은 환자가 확립된 기준을 충족하고

적격하다고 판단되는 경우 환자에게 무료 또는 할인된 비용으로 응급 의료 서비스 또는 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 제공합니다.

가족 - 인구 조사국의 정의에 따라, 함께 거주하며 출생, 결혼 또는 입양 관계에 있는 두 명 이상의 사람들로 구성된 그룹입니다. 국세청 규정에 따르면, 환자가 소득세 신고서에 누군가를 부양가족으로 주장하는 경우, 재정 지원 제공 목적상 부양가족으로 간주될 수 있습니다.

가구 총소득 - 가구 소득은 빈곤 지침을 계산할 때 다음과 같은 소득을 사용하는 인구 조사국 정의를 사용하여 결정됩니다.

- 수입 소득, 실업 수당, 산재 보상, 사회 보장, 생활 보조금, 공적 부조, 재향 군인 수당, 유족 수당, 연금 또는 퇴직 소득, 이자, 배당금, 임대료, 로열티, 유산 소득, 신탁, 교육 지원, 위자료, 자녀 양육비, 가구 외부로부터의 보조금 및 기타 다양한 종류의 자원
- 푸드 스탬프나 주택 보조금과 같은 비현금 혜택은 포함되지 않음
- 세전 기준으로 결정
- 자본 이득 또는 손실은 제외
- 가족과 함께 거주하는 경우 모든 가족 구성원의 소득 포함(동거인 등 친척이 아닌 사람은 포함하지 않음)
- 환자가 의료 비용에 대해 명목상의 금액을 지불할 수 있는 능력을 촉진하는 금액이 있는 경우 초과 자원이 고려됨

연방 빈곤 기준 - Department of Health and Human Services에서 매년 발표하는 소득 수준 척도입니다. 연방 빈곤 기준은 재정 지원 자격을 결정하는데 사용됩니다.

총 요금 - 계약상의 수당, 할인 또는 공제를 적용하기 전에 환자에게 일관되고 균일하게 청구되는 의료에 대해 확정된 전체 가격입니다.

의학적으로 필요한 서비스 - 신중한 임상적 판단을 행사하는 의사가 질병, 부상, 질환 또는 그 증상을 평가, 진단 또는 치료할 목적으로 환자에게 제공하는 의료

서비스로, 이는 (a) 일반적으로 인정되는 의료 행위의 기준에 따르며, (b) 임상적으로 적절하며, (c) 주로 환자의 편의를 위한 것은 아닙니다.

주 외부 Medicaid: 주 외부 보장을 갖고 있거나 거주하는 주의 Medicaid 프로그램 자격이 있지만 제공되는 서비스에 대해 네트워크에 속하지 않은 것으로 간주되는 환자입니다.

일반 언어 요약("PLS") - St. Luke's University Health Network가 이 FAP에 따라 재정 지원을 제공하고 추가 정보를 명확하고 간결하며 이해하기 쉬운 방식으로 제공한다는 사실을 개인에게 알리는 서면 진술서입니다.

부분 보험자 - 환자는 일정 수준의 보험이나 제3자 지원을 갖고 있지만 여전히 자신의 재정 능력을 초과하는 본인 부담 비용을 부담하고 있습니다.

무보험자 - 환자에게 지불 의무를 이행하는 데 도움이 되는 수준의 보험이나 제3자 지원이 없습니다.

III. 재정 지원 적격성 기준 및 환자에게 청구되는 금액 기준:

St. Luke's University Health Network는 환자에게 두 가지 재정 지원 프로그램을 제공합니다.

(1) *St. Luke's New Jersey 재정 지원, 또는*

(2) *St. Luke's Pennsylvania 재정 지원*

St. Luke's New Jersey 재정 지원 프로그램은 아래에 자세히 설명된 대로 New Jersey Charity Care 및 무보험 할인 규정을 따릅니다.

St. Luke's New Jersey 재정 지원

1) *New Jersey 병원 진료비 지원 프로그램*

New Jersey Department of Health 지침에 따라 New Jersey Hospital 진료비 지원 프로그램("NJ 자선 진료")은 St. Luke's Warren Hospital("St. Luke's Warren Campus")에서 서비스를 받는 환자에게만 제공됩니다.

NJ 자선 진료는 New Jersey 주 전역의 급성 진료 병원에서 입원환자 및 외래환자 서비스를 받는 환자에게 무료 또는 할인된 금액으로 진료를 제공하는 New Jersey 프로그램입니다. 병원 지원 및 비용이 절감된 치료는 필수적인 응급 치료 또는 기타 의학적으로 필요한 치료의 경우에만 제공됩니다.

NJ 자선 진료는 다음에 해당하는 New Jersey 거주자에게 제공됩니다.

1. 건강 보장이 없거나 보험료의 일부만 부담하는 보험이 있는 경우
2. 민간 또는 정부 후원 보장(예: Medicaid)에 대한 자격이 없는 경우
3. 하기에 설명된 소득 및 자산 기준을 충족하는 경우

NJ 자선 진료는 특정 조항(응급 의료 상황 등)에 따라 New Jersey 거주자가 아닌 사람에게도 제공될 수 있습니다.

소득 기준 - 가구 총소득이 연방 빈곤 한도("FPL")의 200% 이하인 환자는 100% 재정 지원 혜택을 받을 수 있습니다. 가구 총소득이 FPL의 200%를 초과하나 300% 이하인 환자는 할인된 금액으로 진료를 받을 수 있습니다. 무료 또는 할인 요금은 다음 요금표에 따라 결정됩니다.

연방 빈곤 기준에 따른 소득의 백분율	환자가 지불하는 비용의 백분율
200% 이하	0%
200% 초과 225% 이하	20%
225% 초과 250% 이하	40%
250% 초과 275% 이하	60%
275% 초과 300% 이하	80%
300% 초과	무보험 할인 대상

자산 기준 - 자격을 갖추려면 서비스 날짜를 기준으로 환자의 개인 자산이 \$7,500를 초과할 수 없으며 가족 자산은 \$15,000를 초과할 수 없습니다.

환자가 재정 지원 자격을 얻을 수 있도록 병원비 부분 지불을 통해 자산을 지출하는 것은 허용됩니다. 부분 재정 지원 이후 환자가 부담해야 하는 금액은 소득의 30%로 제한됩니다.

본 FAP에 따른 재정적 필요성의 결정에 따라 무보험자, 정부 의료 혜택 프로그램 자격이 없는 개인, 진료 비용을 지불할 수 없는 개인의 재정 지원 자격이 고려됩니다. 재정적 지원의 부여는 재정적 필요성에 대한 개별적인 결정에 기초해야 하며, 연령, 성별, 인종, 사회적 또는 이민자 신분, 성적 지향 또는 종교적 소속을 고려해서는 안 됩니다.

2) New Jersey 무보험 할인

전체 또는 부분 NJ 자선 진료를 받을 자격이 있는 무보험 환자는 상기에 포함된 기준에 따라 청구액의 20%~100% 범위에서 할인받을 수 있습니다.

가구 총소득이 FPL의 301%를 초과하는 무보험 환자의 경우 New Jersey 무보험 할인에 따라 상당한 할인이 제공되며 입원 환자 및 외래 환자 서비스에 대한 Medicare 요율의 115% 또는 AGB 중 더 낮은 금액으로 청구됩니다.

3) 일반적으로 청구되는 금액(St. Luke's Warren Campus)

St. Luke's Warren Campus는 검토 방법(Look-Back Method)을 사용하여 일반적으로 청구되는 금액("AGB")의 10% 비율을 계산합니다. AGB 비율(%)은 매년 계산되며 12개월 동안 Medicare 행위별 수가제에서 허용하는 모든 청구와 모든 민영 건강 보험사를 기준으로 하며 이를 해당 청구와 관련된 총비용으로 나눈 값입니다.

환자에게 청구되는 금액의 기준(St. Luke's Warren Campus)

내국세입법 §501(r)(5)에 따라 본 FAP 하에서 New Jersey 재정 지원을 받을 자격이 있다고 결정된 개인에게는 St. Luke's Warren Campus에 대해 계산된 AGB보다 더 큰 비용이 청구되지 않습니다. FAP 적격 대상의 개인에게는 AGB

계산하여 이러한 청구와 관련된 총비용으로 나눕니다. 해당 백분율은 각 시설의 정보를 사용하고 가장 가까운 정수 백분율로 반올림된 합산 백분율을 사용하여 계산됩니다. 최신 AGB 백분율 계산 결과 AGB 백분율은 17%였으며 이는 모든 St. Luke PA 병원 시설에서 활용되고 있습니다.

환자에게 청구되는 금액의 기준(Pennsylvania 병원 시설)

내국세입법 §501(r)(5)에 따라 본 FAP 하에서 Pennsylvania 재정 지원을 받을 자격이 있다고 결정된 개인에게는 Pennsylvania 병원 시설에서 계산된 AGB보다 더 큰 비용이 청구되지 않습니다. FAP 적격 대상의 개인에게는 AGB 또는 본 정책에 따라 제공되는 Pennsylvania 할인 중 항상 더 적은 금액이 청구됩니다. 해당 할인은 총 요금에 적용됩니다.

또한, St. Luke's University Health Network는 이 재정 지원 정책의 일부가 아닌 보험 가입자 중 보험 후에 남아 있는 잔액에 대한 별도의 서면 정책을 유지하고 있습니다. 이 정책은 보험 후 남은 잔액과 함께 제공되는 St. Luke 병원 서비스의 경우 PA 또는 NJ St. Luke 병원 시설에서 서비스를 제공했는지 여부에 관계없이 St. Luke PA AGB 백분율을 사용하여 다시 계산될 수 있음을 규정합니다.

New Jersey 및 Pennsylvania 재정 지원 대상 서비스:

다음 서비스에 대해 재정 지원을 받을 수 있습니다.

- i. 응급실 환경에서 제공되는 응급 의료 서비스
- ii. 즉시 치료하지 않을 경우 개인의 건강 상태에 부정적인 변화를 초래할 수 있는 상태에 대해 제공된 서비스
- iii. 비응급실 환경에서 생명을 위협하는 상황에 대응하여 제공된 비선택적 의료 서비스
- iv. 환자의 주치의 및/또는 St. Luke's University Health Network의 재량에 따라 사례별로 평가되는 의학적으로 필요한 의료 서비스

New Jersey 및 Pennsylvania 재정 지원 대상이 아닌 서비스:

일반적으로 "기준" 또는 "전통적인" Medicare 플랜에서 보장되지 않는 서비스는 환자가 Medicare에서 보장되지 않는 경우에도 의학적으로 필요하지 않은 것으로 간주되며 재정 지원을 받을 수 없습니다. Medicare가 보장하지 않고 재정 지원을 받을 수 없는 서비스의 예는 다음을 포함하되 이에 국한되지 않습니다.

- i. 대체 의학: 실험적 시술 및 치료, 침술, 카이로프랙틱 서비스(척추의 정상적인 아탈구 제외) 등
- ii. 성형수술: (기형적인 신체 부위의 기능을 개선하기 위해 필요한 경우는 제외)
- iii. 치과 진료
- iv. 보청기: 또는 보청기 처방 또는 착용을 위한 검사(심각한 청력 상실을 치료하기 위한 임플란트는 제외)
- v. 비의료 서비스: 병원 TV, 전화, 개인실, 취소되거나 놓친 진료 약속, 엑스레이 사본 등
- vi. 대부분의 비용급 교통수단
- vii. 일부 예방 진료: 대부분의 정기 신체 검진 및 검사, 예방접종, 정기 발 관리 및 안과 진료 등
- viii. 교통편: 의학적으로 필요한 구급차 서비스는 제외
- ix. 시력 관리: 안경(백내장 수술 후 제외) 및 안경 처방 또는 착용을 위한 검사 등

추정 적격성:

환자가 재정 지원을 받을 자격이 있는 것처럼 보이지만 증빙 서류가 부족하여 재정 지원 양식이 파일에 없는 경우가 있습니다. 종종 환자가 제공하거나 다른 출처를 통해 얻은 적절한 정보가 환자에게 재정 지원을 제공하는 데 충분한 증거를 제공할 수도 있습니다. 환자의 재정 지원 적격성을 증빙하는 증거가 없는 경우, St. Luke's University Health Network는 재정 지원 적격성 및 잠재적 할인 금액을 결정하는 기준으로 추정 소득 금액을 결정하기 위해 외부 기관을

이용할 수 있습니다. 추정 적격성은 개인의 생활 환경에 기초하여 결정될 수 있으며 다음 대상을 포함할 수 있습니다.

- 주정부 지원 처방 프로그램
- 노숙자이거나 노숙자 진료소에서 치료받은 경우
- 여성, 유아 및 아동 프로그램(WIC) 참여
- 푸드 스탬프 자격
- 보조금을 받는 학교 급식 프로그램 자격
- 자금이 지원되지 않는 기타 주 또는 지역 지원 프로그램(예: Medicaid 지출)에 대한 자격
- 환자의 서비스 날짜 기준 주 외부 Medicaid 프로그램에 대한 자격이 확인되었으나 시설/의사 등록 부족 또는 지불인이 결정한 기타 사유로 인해 해당 주에서 지불을 거부한 경우. 자격 대상의 계정이 자선 처리되기 전에 주 외부 의료 지원 프로그램에 대한 시설 또는 의사의 등록이 이루어지기 위해 최선을 다할 것입니다.
- 시골 건강 진료소의 무보험 환자 방문
- 저소득/보조 주택이 유효한 주소로 제공된 경우
- 환자가 사망하였으며 알려진 재산이 없는 경우
- Chapter 7 파산이 선언되고 파산 이전에 치료가 발생한 경우
- Chapter 13 파산이 선언되고 지불 일정이 접수된 후 해당 환자에게 미지급 잔액이 생긴 경우

추가로, 추정 적격성에는 환자 또는 환자 보증인의 지불 능력(신용 점수 등)에 대한 정보를 제공하는 공개적으로 이용 가능한 외부 데이터 출처의 사용이 포함될 수 있습니다. 결정되면 추정 상황의 고유한 특성으로 인해 환자는 계정 잔액의 최대 100%를 탕감받을 수 있습니다.

환자가 가능한 가장 관대한 지원을 받을 자격이 있는 것으로 추정되는 경우, St. Luke's University Health Network는 개인에게 PLS를 제공할 것이며, 이 PLS는 개인에게 추정 자격 결정의 근거를 알려주는 데 도움이 될 것입니다. St. Luke's University Health Network는 또한 치료에 대해

지불해야 할 할인 금액을 확보하기 위해 ECA를 시작하기 전에 개인에게 더 관대한 지원을 신청할 수 있는 합리적인 기간을 제공합니다.

IV. 절차:

서비스를 제공하기 전에 재정 지원을 요청하고 재정적 필요성을 결정하는 것은 바람직하지만 이는 필수는 아닙니다. 그러나 그러한 결정은 추심 주기의 어느 시점에서든 이루어질 수 있습니다. 지불 지원의 필요성은 최종 재정 평가가 완료된 지 1년이 넘은 경우 또는 환자의 자격과 관련된 추가 정보가 알려지게 되는 어느 시점에서든지 후속 서비스 시점마다 재평가됩니다. St. Luke's University Health Network는 또한 공공 및 민영 지불 프로그램에서 적절한 대체 지불 출처와 보장 범위를 탐색하고 환자가 그러한 프로그램을 신청하도록 지원하기 위해 합리적인 노력을 기울일 것입니다.

신청 방법:

재정 지원을 고려하려면 개인은 재정 지원 신청서("신청서")를 제출해야 합니다. 환자 또는 환자의 보증인은 요청 시 재정적 필요성 결정과 관련된 개인, 재정 및 기타 정보와 문서와 관련하여 협조하고 이를 제공해야 합니다.

신청 절차:

New Jersey에서 서비스받고 있으며 재정 지원 자격이 있다고 판단하는 St. Luke's Warren Campus 환자는 *New Jersey Hospital 진료 지원 프로그램 참여 신청서*를 작성해야 합니다..

다른 St. Luke's University Health Network 병원 시설에서 서비스받는 환자는 *St. Luke's 재정 지원 신청서*를 작성해야 합니다.

환자가 재정 상담사의 도움을 받아 신청서를 작성하고 싶은 경우 전화로 약속을 잡을 수 있습니다. 또는, St. Luke's University Health Network 병원 시설 내 입학처를 방문하여 정보를 문의하고 받을 수도 있습니다. 재정

상담사는 환자에게 적격성을 평가하기 위한 모든 요건과 해당 기준을 알리고 교육할 것입니다.

신청서를 얻는 방법:

자격 기준을 충족하고 본 FAP에 따라 제공되는 재정 지원을 신청하려는 환자는 다음과 같은 방법으로 신청서를 얻을 수 있습니다.

- 1.** St. Luke's University Health Network 웹사이트에서 문서를 다운로드합니다. <https://www.slhn.org/billpay/policies-and-procedures/financial-assistance-policies#>
- 2.** 온라인이나 모바일 앱을 통해 MyChart 계정에 접속하고 청구(Billing) 섹션으로 이동하여 재정 지원 이용(Access Financial Assistance)을 선택합니다.
- 3.** St. Luke's University Health Network 재정 상담사(484-526-8000)에게 전화하여 신청합니다.
- 4.** 마지막으로, 다음에 열거된 병원 시설의 환자 등록 및/또는 응급실 데스크에서 신청서를 현장에서 제출할 수도 있습니다.

St. Luke's Allentown Campus 1736 Hamilton Sacred Allentown, PA 18104	St. Luke's Anderson Campus 1872 St. Luke's Blvd Easton, PA 18045	St. Luke's Bethlehem Campus, 801 Ostrum Street Bethlehem, PA 18015
St. Luke's Carbon Campus, 500 St. Luke's Drive Lehigh, PA 18235	St. Luke's Easton Campus 250 South 21 st Sacred Easton, PA 18042	St. Luke's Lehigh Campus 211 North 12 th Street Lehigh, PA 18235
St. Luke's Miner's Campus 360 West Ruddle Street Coaldale, PA 18218	St. Luke's Monroe Campus 100 St. Luke's Lane Stroudsburg, PA 18360	St. Luke's Quakertown Campus 1021 Park Avenue Quakertown, Pa 18951
St. Luke's Sacred Heart Campus 421 W. Chew Street Allentown, PA 18102	St. Luke's Upper Bucks Campus 3000 St. Luke's Drive (Route 663 and Portzer Road) Quakertown, PA 18951	St. Luke's Warren Campus 185 Roseberry Street Phillipsburg, NJ 08865
Geisinger St. Luke's Campus 100 Paramount Blvd Orwigsburg, PA 17961	St. Luke's Orthopedic Hospital West End 521 Cetronia Road Allentown, PA 18104	

완료된 신청서:

완료된 신청서와 함께 제출해야 하는 필수 서류는 해당 FAP 신청서를 참조하십시오. 필수 서류에는 가족 수, 최신 세금 신고서, 급여 명세서, 추가구 소득 증명서, 은행 명세서 등이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.

완료된 모든 신청서(필수 서류 포함)는 다음 주소로 우편 발송해야 합니다.

Financial Counselor Office
St. Luke's University Health Network
1110 St. Luke's Way, Suite 300%
Allentown, PA 18109

St. Luke's University Health Network는 "신청 기간" 동안 제출된 본 FAP에 따라 제공되는 모든 재정 지원 신청서를 수락하고 처리합니다. 신청 기간은 진료가 제공된 날짜부터 시작되어 퇴원 후 첫 번째 청구서 날짜로부터 240일째 되는 날에 종료됩니다.

자격 결정:

인간 존엄성과 책무에 대한 St. Luke's University Health Network의 가치는 신청 절차, 재정적 필요성 결정 및 재정 지원 제공에 반영되어야 합니다. 재정 지원 요청은 즉시 처리되어야 하며, St. Luke's University Health Network는 작성된 신청서(증빙 서류 포함)를 받은 후 30일 이내에 환자 또는 신청자에게 서면으로 통지해야 합니다.

불완전한 신청서 처리:

재정 지원 결정은 가능한 한 빨리 이루어져야 하며, 신청일로부터 근무일 기준으로 삼십(30)일 이내에 이루어져야 합니다.

충분한 서류가 제공되지 않은 경우 해당 신청은 불완전한 신청서로 간주됩니다. 불완전한 신청서가 접수되면 St. Luke's University Health

Network는 신청자에게 FAP 자격 결정을 내리는 데 필요한 추가 정보/문서를 설명하는 서면 통지를 제공하고 환자에게 신청한 문서를 제공할 수 있는 합당한 시간(30일)을 부여합니다. 또한, St. Luke's University Health Network 및 이를 대신하는 제3자는 FAP 자격 결정이 내려질 때까지 지불을 받기 위한 모든 ECA를 중단합니다.

완료된 신청서 절차:

완료된 신청서가 접수되면 St. Luke's University Health Network는 다음을 수행합니다.

- 개인에 대한 모든 ECA를 일시 중지합니다(해당 개인을 대신하여 조치하는 제3자도 ECA 수행을 일시 중지합니다).
- 적시에 FAP 자격 결정을 내리고 문서화합니다.
- 결정 내용과 결정 근거를 책임 있는 당사자나 개인에게 서면으로 통보합니다.

재정 지원 자격이 있는 것으로 간주되는 개인의 경우 유리한 결정이 서면으로 통보됩니다. 통지문에는 다음 내용이 포함됩니다.

- 서비스를 신청한 날짜
- 결정이 내려진 날짜
- 신청자의 소득
- 재정 지원 시 할당될 달러 금액 또는 해당 비율

내국세입법 501(r)조에 따라 St. Luke's University Health Network는 또한 다음을 수행합니다.

- FAP 적격 개인이 지불해야 하는 금액, 해당 금액이 결정된 방법 및 AGB 관련 정보를 얻는 방법을 나타내는 청구서 제공(해당되는 경우)
- 개인이 초과 지불한 금액 환불 처리

- 그들을 대신하여 제3자와 협력하여 채무를 회수하기 위해 환자를 상대로 이전에 취했던 모든 ECA를 되돌릴 수 있는 합리적인 조치 수행

재정 지원 신청이 거부되면 신청자에게 서면으로 통보됩니다. 환자가 총청구 금액을 지불할 수 없는 경우 St. Luke's University Health Network는 대체 지불 방식에 대해 논의할 것입니다.

V. 재정 지원을 널리 알리는 방법

본 정책을 지역사회와 환자들에게 알리기 위해 다음과 같은 조치가 사용됩니다. 커뮤니케이션은 소비자 친화적인 용어와 환자가 이해할 수 있는 언어로 작성됩니다. St. Luke's University Health Network는 환자와 상호 작용하는 해당 행정 및 임상 직원에게 재정 지원 가능 여부, 환자에게 이러한 가용성을 전달하는 방법, 환자에게 적절한 재정 지원 직원을 안내하는 방법에 대한 교육을 제공합니다.

St. Luke's University Health Network FAP, 신청서 및 일반 언어 요약("PLS")은 St. Luke의 주요 서비스 지역에서 서비스가 제공되는 1,000명의 개인 또는 지역의 5% 중 적은 수를 구성하는 인구가 주로 사용하는 언어 및 영어로 제공됩니다.

환자의 이익을 위해 FAP, 신청서 및 PLS는 모두 다음 웹사이트에서 온라인으로 제공됩니다. <https://www.slhn.org/billpay/policies-and-procedures/financial-assistance-policies#>

FAP, 신청서 및 PLS의 종이 사본은 요청 시 우편을 통해 무료로 제공되며 응급실, 입원 및 등록 부서, 병원 기반 진료소, 환자 금융 서비스가 포함된 각 병원 시설 등록 구역 내에서 제공됩니다.

모든 환자에게는 입원/퇴원 과정의 일부로 PLS 사본이 제공됩니다.

환자에게 재정 지원 이용 가능 여부를 통지하고 알리는 표지판 및/또는 전광판이 응급실 및 입원/등록 부서를 포함한 공립 병원 위치에 눈에 띄게 게시됩니다.

또한 커뮤니케이션 부서를 통해 St. Luke's University Health Network는 지역사회 구성원들에게 재정 지원 이용 가능 여부를 알리기 위해 합리적인 노력을 기울일 것입니다.

환자의 재정 지원 추천은 의사, 간호사, 재정 상담사, 사회 복지사, 사례 관리자, 목사 및 종교 후원자를 포함한 병원 직원이나 의료진이 할 수 있습니다.

VI. 청구 및 추심

St. Luke's University Health Network 관리팀은 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있는 정도, St. Luke's University Health Network의 정부 프로그램 또는 재정 지원을 신청하기 위한 환자의 선의의 노력, St. Luke's 지불 계약을 준수하기 위한 환자의 선의의 노력을 고려하는 내외부 수집 관행에 대한 정책 및 절차를 개발해야 합니다.

St. Luke's University Health Network는 병원비 해결을 위해 선의로 협력하는 환자에게 지불 연장 계획을 제공할 수 있습니다.

St. Luke's University Health Network는 응급실 환자가 응급 의료 상황에 대한 치료를 받기 전에 비용을 지불하도록 요구하거나 응급실 또는 기타 구역에서 채무 추심 활동을 허가하는 등 개인이 응급 의료를 받는 상황을 방해하는 어떠한 조치에도 참여하지 않습니다. 응급실 또는 기타 구역에서 그러한 활동은 차별적이지 않은 기준으로 응급 치료를 제공하는 데 방해가 될 수 있습니다.

내국세입법 501(r)(6)조:

St. Luke's University Health Network는 "통지 기간"이 만료되기 전에 내국세입법 501(r)(6)조에 정의된 대로 어떠한 ECA에도 관여하지 않습니다. 통지 기간은 퇴원 후 첫 번째 청구서 날짜로부터 시작하여 120일 이상으로 정의되며 이 기간에는 환자에 대해 ECA가 시작될 수 없습니다.

통지 기간 이후에 St. Luke's University Health Network 또는 이를 대신하는 제3자는 FAP 자격 결정이 내려지지 않았거나 개인이 재정 지원을 받을 자격이 없는 경우 미지급 잔액에 대해 환자를 대상으로 다음 ECA를 개시할 수 있습니다. St. Luke's University Health Network는 제3자가 통지 기간 이후에 개인에 대한 불리한 정보를 소비자 신용 보고 기관 또는 연체 환자 계정의 신용 조사 기관에 보고하도록 승인할 수 있습니다.

St. Luke's University Health Network는 개인이 본 FAP에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는지를 결정하기 위해 합리적인 노력을 기울였으며 ECA를 시작하기 최소 30일 전에 다음 조치를 할 것임을 보장합니다.

1. 환자에게는 다음에 대한 서면 통지가 제공됩니다.
 - a) 적격 환자에게 재정 지원이 제공됨을 명시
 - b) St. Luke's University Health Network가 진료에 대한 지불을 받기 위해 시작하려는 ECA 확인
 - c) 그러한 ECA가 개시될 수 있는 기한 명시
2. 환자는 이 내용이 기재된 PLS 사본을 받습니다.
3. FAP와 개인이 재정 지원 신청 절차에 대한 지원을 받는 방법에 대해 개인에게 구두로 알리기 위해 합리적인 노력을 기울입니다.

규제 요건:

본 FAP를 시행하는 데 있어 St. Luke's University 보건 관리팀은 수행되는 활동에 적용될 수 있는 기타 모든 연방, 주 및 지방 법률, 규칙 및 규정을 준수해야 합니다.

VII. 첨부 문서:

부록 A - 제공자 목록

VIII. 참고 자료:

해당 없음

IX. 정책 책임:

St. Luke's University Health Network	Corporate Revenue Cycle 부사장	수석 작성자
--	-----------------------------	--------

X. 면책조항:

본 정책 및 절차는 법적 요건 및/또는 운영 표준을 준수하기 위한 조치 과정에 대한 설명을 제공하기 위한 것입니다. 본 정책 및 절차에서 고려되지 않은 특정 상황으로 인해 규정 준수가 불명확하거나 부적절해질 수 있습니다. 이러한 상황에 대한 조언이 필요하면 지휘 계통, 당직 관리자, 임상 위험 관리, 법률 서비스, 인증 및 표준 또는 규정 준수 담당자에게 문의하십시오.

XI. 승인:

매년 Corporate Revenue Cycle 부사장이 승인합니다.

부록 A: 제공자 목록

병원 시설에서 진료를 제공하는 의사 및 기타 서비스 제공자

St. Luke 병원 시설 내에서 응급 및 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 제공하는 특정 의사 및 기타 의료 서비스 제공자는 St. Luke 재정 지원 정책을 따를 필요가 없습니다.

다음은 St. Luke 병원 시설 내에서 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 제공하는 전문 분야별 서비스 제공자 목록으로, 본 FAP에서는 보장되지 않습니다.

- a. 응급 의사 서비스
- b. 방사선 전문의
- c. 외과의사
- d. 가정의학
- e. 마취과의사
- f. 신경과 전문의
- g. 내과
- h. 입원 전담 전문의
- i. 비뇨기과

현재 본 FAP에 따라 보장되는 St. Luke's Hospital 시설 내에서 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 제공하는 서비스 제공자는 없습니다. 이들 제공자 중 상당수는 자체 재정 지원 정책을 유지하고 있습니다.