



작성일:
2005년 12월 1일

최종 수정일:
2026년 2월 26일

섹션: 정기 운영 - 재정

정책 번호: HS-130.4

최종 검토일:
2021년 1월 26일

제목: 재정 지원 - 환자 금융 서비스

페이지: 1/12페이지

법인:

- 전체
- Alliance, Inc.
- Family Services, Inc.
- Mosaic Community Services, Inc.
- Non-Contracted Services, LLC
- Sheppard and Enoch Pratt Foundation, Inc.
- Sheppard Pratt Health System, Inc.
- Sheppard Pratt Physicians, P.A
- Sheppard Pratt Properties, LLC
- Way Station, Inc.
- 기타: _____

부서:

- Administrative(행정)
- 전체
- Clinical(임상)
- Compliance(규정 준수)
- Corporate Governance(기업 지배구조)
- Environmental Services(환경 서비스)
- Facilities Engineering(시설공학)
- Finance(재정)
- Food Services(식품 서비스)
- Health Information Management(건강 정보 관리)
- Human Resources/Occupational Health(인적자원/직업병)
- Infection Control(감염 관리)
- Information Technology(정보 기술)
- Marketing(마케팅)
- Medical Staff(의료진)
- Public Safety(공공 안전)
- Transportation(교통)

프로그램 및 서비스:

- 치료 조정 및 가정 내 서비스
- 지역사회 및 가족 지원
- 위기 및 입원
- 발달 장애 서비스
- 취업 및 직업 훈련
- 주택 및 노숙자 서비스
- 입원환자 및 전문 서비스
- 주거 및 주간 서비스
- 학교 및 학교 기반 서비스
- 치료 및 약물 관리
- 프로그램 관련 아님

목적:

자격 기준을 수립하고 Sheppard Pratt 소비자를 위한 자선 지원 신청/승인 절차를 마련합니다.

정책 선언문:

환자에게 최고 품질의 치료와 서비스를 제공하는 것이 Sheppard Pratt의 정책입니다. 환자를 돕기 위해, 재정 지원은 인종, 피부색, 종교, 혈통 또는 출신 국가, 성별, 연령, 결혼 여부, 성적 지향성, 정체성, 유전 정보 또는 장애와 관계없이 제공된 서비스에 대한 비용을 지불할 수 없고 본 재정 지원 정책("FAP")에 수립된 기준을 충족하는 환자에게 제공됩니다.

정의:

일반 청구 금액(AGB): 제3조에 자세히 설명된 바와 같이, 해당 치료를 보장하는 보험이 있는 개인에게 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 일반적으로 청구되는 금액.

코드 섹션 501(r): 미국 내국세입법(Internal Revenue Code)의 섹션 501(r) 및 그에 따라 수시로 개정 및 공포된 규정.

응급 처치: 환자의 건강을 심각한 위험에 빠트리거나 신체 기능에 심각한 장애를 일으키거나 모든 장기 또는 신체 부위의 심각한 기능 장애를 야기하는 것을 방지하기 위해 필요한 즉각적인 치료.

재정적 어려움: 12개월 동안 가족에게 발생한 의료 부채(공동 부담금, 공동 보험금, 공제금을 제외하고 병원이 청구한 의료비에 대한 본인 부담금)가 가족 소득의 25%를 초과하는 경우.

총 청구액: 할인, 계약상 공제액 또는 공제가 적용되기 전에 Sheppard Pratt이 서비스에 대해 청구한 전체 금액.

가구: 환자의 가족/가구 소득을 결정할 때, 가구는 환자 및 다음 개인으로 구성됩니다. (i) 배우자(환자와 배우자가 연방 또는 주 세금 신고서를 공동으로 제출할 예정인지 여부와 관계없음), (ii) 생물학적 자녀, 입양 자녀 또는 의붓자녀, (iii) 환자가 연방 또는 주 세금 신고서에서 인적 공제를 청구하는 모든 사람. 자녀가 환자인 경우, 가구는 자녀 및 다음 개인으로 구성됩니다. (i) 생물학적 부모, 입양 부모, 또는 의붓부모 또는 후견인, (ii) 생물학적 형제자매, 입양 형제자매 또는 의붓형제자매, (iii) 환자의 부모 또는 후견인이 연방 또는 주 세금 신고서에 인적 공제를 청구하는 모든 사람.

의학적으로 필요한 치료: (i) 질병, 부상, 장애 또는 건강 상태의 진단적, 예방적, 치료적, 처방적, 재활적, 또는 개선적 치료와 직접적인 관련이 있으며, (ii) 양호한 의료 관행의 허용 기준에 부합하며, 주로 환자, 환자의 가족 또는 의료 제공자의 편의를 위한 것이 아닌 서비스 또는 치료.

환자: Sheppard Pratt에서 응급 또는 의학적으로 필요한 치료를 받는 개인 및 환자의 치료를 재정적으로 책임지는 사람.

치료를 받는 사람: 고객, 환자, 주민 또는 학생

추정 자격: Sheppard Pratt이 재정 지원 자격을 결정하기 위해 개인이 아닌 다른 출처의 이전 자격 결정 및/또는 정보를 사용할 수 있는 과정.

보험 미가입자: 의료 제공자에 대한 재정적 책임을 해결하는 데 도움이 되는 보험 또는 제3자의 지원이 없는 환자.

과소보험자: 건강 보험 보장이 제한적이거나 환자에게 본인 부담금이 남아 있어 여전히 재정 지원이 필요할 수 있는 환자.

책임 당사자: Sheppard Pratt이 제공한 서비스와 관련하여 환자, 계정 보증인 또는 그러한 서비스에 대한 비용을 지불할 책임이 있는 다른 사람.

지침:

I. 일반 기준

재정 지원을 받을 자격이 있는 서비스에는 Sheppard Pratt이 응급 치료 또는 의학적으로 필요한 치료로 결정한 서비스가 포함됩니다.

Sheppard Pratt의 단독 재량에 따라 결정된 응급 또는 의학적으로 필요한 치료로 간주되지 않는 특정 서비스는 본 FAP에 따른 재정 지원을 받을 자격이 없습니다. 제외되는 서비스에는 선택 서비스, 교육 프로그램, 리트리트 및 관련 전환 거주 서비스뿐만 아니라 앞서 언급한 범주와 관련된 보조 서비스도 포함되며, 이에 국한되지 않습니다.

또한, 케이커 인구는 Sheppard Pratt의 별도 케이커 재정 지원 정책에 따라 별도의 및/또는 추가 지원을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 케이커 재정 지원 정책에 관한 자세한 내용은 Patient Financial Services(환자 금융 서비스) 부서에 문의하십시오.

Sheppard Pratt이 판단한 정상참작 상황이 아닌 한, 이 FAP에 따라 Sheppard Pratt이 제공하는 재정 지원은 근로자 보상 보험, Medicaid 및 기타 지역, 주 또는 연방 프로그램("제3자 지원")을 포함하며 이에 국한되지 않는 환자가 이용할 수 있는 다른 모든 제3자 및 재정 자원에 부수적인 역할을 합니다. Sheppard Pratt에 요청한 정보를 제공하지 못하거나 거부하는 환자는 Sheppard Pratt의 단독 재량에 따라 이 FAP에 따른 재정 지원을 받을 자격이 없는 것으로 간주될 수 있습니다. 마찬가지로, 이 FAP와 관련하여 거짓되거나 오해의 소지가 있는 정보를 제공하는 환자는 Sheppard Pratt의 단독 재량에 따라 본 FAP에 따른 재정 지원을 받을 자격이 없는 것으로 간주될 수 있습니다.

II. 재정 기준

보험 미가입자 또는 과소보험자 환자는 아래에 명시된 특정 재정 기준, 제한사항 및 예외사항에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있을 수 있습니다.

- A. 무료 치료. 서비스 시점에 계산되거나 최초 병원 청구서가 제공된 후 240일 이내에 발생하는 환자의 재정 상황 변화를 고려하여 적절하게 업데이트된 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 200% 미만인 환자는 무료 치료를 받을 수 있습니다(100% 할인).
- B. 감면 치료. 서비스 시점에 계산되거나 최초 병원 청구서가 제공된 후 240일 이내에 발생하는 환자의 재정 상황 변화를 고려하여 적절하게 업데이트된 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 300% 미만인 환자는 다음 차등 척도에 따라 규제된 병원 서비스에 대한 환자의 본인 부담금에서 감면 치료를 받을 수 있습니다.
1. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 201% 이상이지만 250%를 넘지 않는 환자의 경우, 75% 할인.
 2. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 250% 이상이지만 300%를 넘지 않는 환자의 경우, 60% 할인.
- C. 재정적 어려움에 대한 감면 치료. 재정적 어려움을 겪고 있으며 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 300% 이상이지만 500%를 넘지 않는 환자는 다음 차등 척도에 따라 규제된 병원 서비스에 대한 환자의 본인 부담금에서 감면 치료를 받을 수 있습니다.
1. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 201% 이상이지만 250%를 넘지 않는 환자의 경우, 75% 할인.
 2. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 250% 이상이지만 300%를 넘지 않는 환자의 경우, 60% 할인.
 3. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 300% 이상이지만 350%를 넘지 않는 환자의 경우, 50% 할인.
 4. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 350% 이상이지만 400%를 넘지 않는 환자의 경우, 45% 할인.

5. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 400% 이상이지만 450%를 넘지 않는 환자의 경우, 40% 할인.
6. 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 450% 이상이지만 500%를 넘지 않는 환자의 경우, 35% 할인.

D. 상기에 명시된 재정적 어려움으로 인해 환자가 감면 치료를 받은 경우, 환자 또는 동일한 가정에 거주하는 환자의 직계 가족 구성원은

1. 감면 치료가 처음 접수된 날부터 12개월 동안 후속 치료를 받을 때 감면 치료를 받을 수 있는 자격이 유지됩니다.
2. Sheppard Pratt이 무료 및 감면 치료에 대한 자격을 결정하는 불필요한 중복을 피하기 위해, 환자 또는 가족 구성원의 절감 치료 자격을 Sheppard Pratt에 알려야 합니다.

위의 기준에도 불구하고, 가구 화폐성 자산이 축적된 환자는 위에 명시된 할인 또는 50% 할인 중 더 적은 금액으로 제한됩니다. 이 자산 심사의 목적상, 다음 자산은 앞서 언급한 기준에서 제외됩니다. 국세청이 퇴직 계좌로 과세우대조치를 부여한 퇴직 자산으로, 내국세입법에 따라 자격을 갖춘 이연 보상 보험 또는 비자격 이연 보상 보험을 포함합니다.

소득 및 자산이 정해진 자격 기준을 초과하지만 계정 잔고의 전부 또는 일부를 지불할 수 없다고 진술하는 환자는 사례별로 추가 평가를 받을 수 있습니다. 전체 또는 부분 재정 지원에 대한 자격은 환자의 총 재정 상황과 정상참작 상황을 고려한 후 결정됩니다. 자격 상태를 결정하는 데 사용되는 추가 기준에는 고용 상태, 향후 수입 능력 및 기타 재정 자원이 포함됩니다. 재정 지원을 받을 자격이 없는 환자는 Sheppard Pratt의 별도 청구 및 징수 정책에 따라 납부 계획을 이용할 수 있습니다(아래 제9조 참조).

환자의 적격성을 결정할 때 Sheppard Pratt은 환자의 시민권 또는 이민 신분을 고려하지 않습니다. 또한 Sheppard Pratt은 인종, 피부색, 종교, 혈통 또는 출신 국가, 성별, 연령, 결혼 여부, 성적 지향성, 성 정체성, 유전 정보 또는 장애에 근거하여 재정 지원을 보류하거나 재정 지원 신청을 거부하지 않습니다.

III. 자격 결정 과정

제출된 재정 지원 신청서를 검토할 때 Sheppard Pratt은 (i) 환자에게 건강 보험이 있는지 여부를 판단합니다. (ii) 환자가 메릴랜드주 법에 따라 무료 또는 감면 치료를 받을 추정 자격이 있는지 여부를 결정합니다. (iii) 보험 미가입 환자가 공공 또는 민간 건강 보험에 가입할 수 있는지 여부를 결정합니다. (iv) 환자가 공공 또는 민간 건강 보험을 신청하기로 선택한 경우, 보험 미가입 환자에게 실행 가능한 범위에서 지원을 제공합니다. (v) 실행 가능한 범위에서 환자가 의료 비용을 지원할 수 있는 다른 공공 프로그램에 대한 자격이 있는지 여부를 결정합니다. (vi) 가능한 경우 Sheppard Pratt이 소유한 정보를 사용하여 환자가 Sheppard Pratt의 FAP에 따라 무료 또는 감면 치료를 받을 자격이 있는지 여부를 결정합니다.

IV. 재정 지원금 결정

재정 지원 자격이 정해지면 Sheppard Pratt은 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에게 응급 또는 의학적으로 필요한 치료에 대해 보험 가입 환자에게 일반적으로 청구되는 금액, 즉 AGB를 초과하여 청구하지 않습니다("AGB 제한"). 해당되는 범위에서 감면 치료에 대한 최대 환자 지불액은 해당 치료에 대한 Sheppard Pratt의 청구 금액에서 Sheppard Pratt의 가격 인상을 차감한 금액보다 작아야 합니다(가격 인상에 관한 정보는 다음 단락 참조).

메릴랜드주 법에 따라 할인이 적용되는 청구 금액은 Health Services 비용 검토 위원회("HSCRC")로 알려진 메릴랜드의 요율 규제 기관이 설정하며 모든 지급자에게 동일하게 적용됩니다. AGB는 전향적 방법에 따라 결정되며 Health System을 위해 HSCRC가 설정한 요율을 근거로 합니다. 또한, Health System은 HSCRC가 정한 요율에 가격 인상 또는 기타 수수료를 적용하지 않습니다.

V. 재정 지원 신청

재정 지원 자격 결정을 위해 책임 당사자를 포함한 환자는 신청서에서 요구하는 모든 증빙 서류를 포함한 완전한 재정 지원 신청서를 제출해야 하며, Sheppard Pratt의 Patient Financial Services(환자 금융 서비스 부서) 책임자와 약속 또는 논의해야 할 수 있습니다. 환자는 재정 지원을 신청할 때 필요한 정보와 문서를 제공해야 하며, 필요한 정보는 신청서 및 그 지침에 명시되어 있습니다.

Sheppard Pratt에 보관된 재정 지원 신청서는 재정 상황이 변경되지 않은 경우 제출일로부터 최대 12개월의 기간 동안 사용할 수 있습니다. 또한, Sheppard Pratt은 서비스 시점 또는 최초 청구서가 제공된 후 240일 이내에 모든 계정(부실채권 포함)의 자격을 고려합니다.

재정 지원 신청은 징수 기관 또는 다른 제3자에게 이관된 후를 포함하여 청구 주기의 어느 시점에서든 허용됩니다. 그러나 제3자 지원을 받고 있거나 그러한 자격이 있는 환자는 Sheppard Pratt의 단독 재량에 따라 이 FAP에 따른 재정 지원 신청서가 처리/고려되기 전에 이러한 제3자 지원을 먼저 신청하고 소진해야 합니다.

VI. 지원 승인 또는 거부 통지

Patient Financial Services(환자 금융 서비스) 부서는 완료된 재정 지원 신청서를 수령한 날로부터 14일 이내에 신청서의 승인 또는 거부 여부에 관해 환자에게 서면으로 통지하고 자격이 결정되는 동안 모든 청구 또는 징수 조치를 중단합니다. 신청서가 승인된 경우, 서신에는 승인된 지원 금액이 포함됩니다. 신청서가 거부된 경우, 거부 사유를 해당 서신에 제공합니다. 불완전한 신청서의 경우, 환자는 재정 지원 신청서를 작성하는 데 필요한 정보 및/또는 서류와 누락된 정보를 제출하는 장소에 대한 서면 목록을 제공받게 됩니다.

거부 사유는 다음과 같습니다.

- 불완전한 신청 정보.
- 초과 소득 또는 자원.

VII. 이의 제기

재정 지원을 받을 자격이 없거나 본 재정 지원 정책(FAP)에 따라 제공될 수 있는 가장 관대한 지원(100%) 미만의 자격을 갖추었다고 결정된 모든 환자는 30일 이내에 이의를 제기하여 추가 재정 지원을 요청할 수 있습니다. 환자는 자신의 요청을 뒷받침하기 위해 이 시점에 추가 정보를 제시할 수 있습니다.

메릴랜드주 HEAU(보건교육옹호부)는 재심사 요청의 제출 및 중재 과정을 지원해 드릴 수 있습니다. HEAU 연락처 정보는 다음과 같습니다.

HEAU 핫라인:

월~금 오전 9시~오후 4시30분 410-528-1840

수신자 부담 전화: 1-877-261-8807

팩스: 410-576-6571

heau@oag.state.md.us

www.marylandattorneygeneral.gov/pages/cpd/heau/default.aspx

메릴랜드 코드 섹션 19~214.1 또는 19~214.2의 위반 혐의에 대한 불만 사항은 환자 또는 환자가 HSCRC(건강 서비스 비용 검토 위원회) 및 HEAU(보건교육옹호부)와 공동으로 승인한 대리인이 이메일 주소 hscrc.patient-complaints@maryland.gov을 통해 제기할 수 있습니다.

VIII. 추정 자격

합리적이고 이해할 수 있다고 여겨지는 특정 상황에서는 재정 지원 신청서 및 증빙 서류가 부족하다고 해서 반드시 지원이 거부되는 것은 아닙니다. 환자가 재정 지원 자격을 뒷받침하는 충분한 정보를 제공하지 못하는 경우, Health System은 외부 출처 및/또는 기타 프로그램 등록 리소스를 참조하거나 의존하여 환자의 추정 자격을 판단할 수 있습니다. 아래에 명시된 사항을 제외하고, 추정 자격은 환자의 특정 서비스 일자에만 적용됩니다. 추정 자격 결정은 다음 기준에 따릅니다.

- Medicaid 적격 환자. 현재 전체 Medicaid 보장을 받을 자격이 있지만 서비스 시점에는 그렇지 않았던 환자의 잔액.
- 노숙자 환자.
- 부정적 신용 보고서 또는 기타 제3자 재무 정보가 있는 환자.
- 유산 자산이 없는 사망한 환자.
- 현재 메릴랜드주 외부에 거주하고 있으며 타주 Medicaid 자격이 있는 환자.

또한 메릴랜드 의료 지원 프로그램 또는 메릴랜드 아동 건강 프로그램에 가입할 자격이 없는 환자라도 다음 기준 중 하나가 적용되는 경우 추정 자격을 갖추게 됩니다.

- 무료 및 감면 식사 프로그램에 등록되어 있고 가구 소득에 따라 프로그램을 받을 자격이 있는 자녀와 한 가정에서 거주하는 경우.
- 연방 보조 영양 지원 프로그램을 통한 혜택을 받고 있는 경우.
- 주 정부의 에너지 지원 프로그램을 통한 혜택을 받고 있는 경우.
- 여성, 유아 및 아동을 위한 연방 특별 보조 식품 프로그램을 통한 혜택을 받고 있는 경우.
- 메릴랜드 보건부와 HSCRC에서 결정한 기타 사회 서비스 프로그램의 혜택을 받고 있는 경우.

IX. 재정 지원 정책의 게시

Sheppard Pratt의 FAP, 재정 지원 신청서 및 쉬운 요약본(번역본 포함)은 요청 시 환자에게 무료로 제공됩니다. 또한, 언어 지원이 필요한 환자를 위해 스페인어, 러시아어, 한국어, 표준 중국어, 타갈로그어, 우르두어, 베트남어 및 프랑스어뿐만 아니라 기타 언어의 번역 서비스를 요청할 수 있습니다(이용 가능 여부 및 일정에 따름).

FAP, 재정 지원 신청서 및 쉬운 요약본은 요청 시 다음 Sheppard Pratt 위치에서 이용할 수 있습니다.

- 환자 등록 및 입원 장소
- 정신과 긴급 치료
- Patient Financial Services(환자 금융 서비스) 부서(메릴랜드주 타우슨)

입원 환자 병원 서비스 등록 과정에서 환자는 FAP의 쉬운 요약본이 포함된 안내 자료를 받습니다.

FAP, 재정 지원 신청서 및 쉬운 요약본은 다음 번호로 전화하여 요청하면 우편 발송됩니다.

- Patient Financial Services(환자 금융 서비스) 부서 - (410)-938-3370 또는 1-(800)-264-0949(수신자 부담 전화)
- Sheppard Pratt이 계정을 이관하는 각 징수 기관

Health System 웹 사이트에서도 FAP, 재정 지원 신청서 및 쉬운 요약본을 온라인으로 확인할 수 있습니다.

- www.sheppardpratt.org/patient-care-and-services/resources/financial-support/

또한, Sheppard Pratt은 다음과 같은 방법으로 재정 지원의 이용 가능 여부를 전달합니다.

- 모든 환자 청구서에 관한 통지
- 등록 및 입원 구역에 게시된 안내문
- 정신과 긴급 치료실에 게시된 안내문
- FAP와 입원 시 제공되는 지원 신청 방법을 요약한 환자 소책자
- 추가적인 대중 홍보

X. 미납 시의 조치

재정 지원 신청서 및/또는 지급을 받지 못한 경우, Sheppard Pratt이 취할 수 있는 징수 조치는 별도의 청구 및 징수 정책에 설명되어 있습니다. 간단히 말해, Sheppard Pratt은 청구금을 징수하기 위해 특정 조치를 취하기 전에 환자에게 FAP에 대한 정보를 제공하기 위해 특정 노력을 기울입니다. 징수 기관에 이관된 잔액은 자격 기준을 충족하는 경우 여전히 재정 지원 감면 자격이 있습니다. 청구 및 징수 정책(번역본 포함)은 상기 제VII조에 명시된 동일한 방식으로 동일한 장소에서 수령할 수 있습니다.

XI. 적격 의료 제공자

Sheppard Pratt가 제공하는 치료에는 아래에 기재된 모든 의료 제공자가 제공하는 모든 응급 및 의학적으로 필요한 치료가 포함되며 본 FAP의 보장 대상이기도 합니다.

Sheppard Pratt Health System, Inc.
Sheppard Pratt, P.A.
Mosaic Community Services, Inc.
Way Station, Inc.
Family Services, Inc.

참조:

해당 없음

별첨:

환자 재정 지원 정책 - 쉬운 요약본