

재정 지원 자격 정책

본 정책은 Pine Rest Christian Mental Health Services(Pine Rest)의 모든 임상 운영 및 Pine Rest 가 고용한 모든 의료 서비스 제공자에게 적용됩니다.

발효일: 2018 년 5 월 1 일

차별 금지 안내: Pine Rest 는 해당 연방 시민권 법률을 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별에 따른 차별을 하지 않습니다. Pine Rest 는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 사람을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다. 차별 금지 안내에 대한 전체 내용과 이용가능한 언어에 대한 안내를 보시려면 [첨부 문서 A](#) 를 참고하세요.

I. 목적

본 정책의 목적은 Pine Rest 에서 재정 지원을 받을 자격이 있는 사람을 합리적으로 결정하는 과정의 개요를 서술하고, 환자 및 일반 대중에게 재정 지원이 가능하다는 사실을 알리고, 환자 서비스가 제공되는 Pine Rest 의 지점과 관계없이 재정 지원 요청에 일관된 가이드라인이 적용됨을 보장하는 것입니다.

II. 책임

본 Pine Rest 재정 지원 자격 정책은 증빙 절차에 명시된 대로 적합하게 지정된 Pine Rest 담당자가 관리합니다.

III. 철학

우리에게 도움을 구하는 모든 사람에게 양질의 행동 의료 서비스를 제공하는 것이 Pine Rest 의 철학입니다. 치료 제공자가 의학적 필요성을 결정합니다. 재정 지원은 입증 가능한 재정적 필요에 따라 그리고 환자/보증인과 협력하여 결정됩니다. 재정 지원을 신청하는 모든 환자/보증인은 1 차 지급인과 관계없이 동일한 재정 지원 절차의 대상이 됩니다.

IV. 응급 의료 서비스 정책

Pine Rest 는 개인의 지불 능력 또는 재정 지원 자격과 무관하게 차별 없이 응급 의료 상황에 치료를 제공합니다. Pine Rest 는 개인이 응급 의료 서비스를 받지 못하도록 방해하지 않습니다. 이를 위하여 치료 전에 채무 징수 또는 치료 전 서비스 비용 선불 요구의 간섭 없이 응급 치료를 제공합니다.

V. 정책

A. 개요

1. 재정 지원을 구하기 전에 환자/보증인 및 Pine Rest 는 제 3 자를 통한 모든 합리적인 지불을 추구합니다.
2. 수행된 모든 서비스에 대해 전액 지불을 요구하는 것은 Pine Rest 의 정책입니다.
3. 재정적으로 지불 능력이 없음을 증명한 환자/보증인 또는 Pine Rest 가 잠재적으로 재정적 지불 능력이 없다고 판단한 환자/보증인의 경우에는 상황에 따라 적합한 Pine Rest 담당자에게 회부됩니다. 그런 다음 지불 능력이 없음이 입증되었는지 확인하기 위해 Pine

Rest 담당자가 재정 지원 신청 절차를 진행할 수 있습니다. 환자/보증인은 재정 지원 신청서를 작성하도록 요청받을 수 있습니다. 신청서에 제공된 정보를 확인하기 위해 신용 보고서를 입수할 수 있지만, 이는 재정 지원 자격 여부를 결정하는 데 이용되지 않습니다. 재정 지원 자격이 있다고 추정되고, 이후의 Pine Rest 정책 및 절차에 따라 검증된 특정 환자/보증인에게는 재정 지원 절차의 일부 또는 전체가 면제될 수 있습니다. 예를 들면 부동산이 없는 노숙자 또는 사망자로 간주되는 개인은 여기에 포함될 수 있습니다.

4. 만일 재정 신청 절차의 결과에서 지원 기준을 충족하지 못할 경우, 즉시 지불 할인, 분할 지불 방식 등과 같은 할인 및/또는 기타 지불 옵션에 대한 자격을 갖춘 환자/보증인은 Pine Rest [환자 부담금 청구 및 회수 정책](#)과 해당 절차에 따라 지불을 준비하는 것이 권장됩니다.
5. 만약 재정 곤란 가이드라인이 적용될 수 있는 것으로 여겨질 경우, 환자/보증인에게 증빙 서류를 제공하도록 요청할 수 있으며, 이에 따라 신청서가 처리될 것입니다.
6. 환자의 미지불금은 판단 결과와 함께 문서화됩니다. 환자/보증인에게 판단(해당하는 경우 개인이 자격을 갖춘 지원을 포함)과 그 근거를 서면으로 알릴 수 있도록 충분한 노력을 합니다.
7. 신청서의 모든 해당 서류 및 증빙 문서는 기록물 보존 정책에 따라 보관됩니다.

B. 제 3 자지불 출처

재정 지원을 구하기 전에 환자/보증인 및 Pine Rest 는 제 3 자를 통한 모든 합리적인 지불을 추구합니다. 이러한 제 3 자에는 메디케이드 및 건강보험거래소(Health Insurance Exchange) 등록이 포함되며 이에 국한되지 않습니다. Pine Rest 는 다음을 조사, 확인, 면접 및 요청할 권리를 보유하고 있습니다.

1. 제 3 자 보험 출처에서 받는 모든 혜택
2. 환자/보증인이 자격을 갖춘 주 또는 연방 지원 프로그램에서 받은 모든 혜택
3. 자선 단체에서 받은 모든 혜택 및/또는
4. 계류 중인 소송.

재정 지원은 마지막으로 선택하는 미지불금 해결 절차입니다. 따라서 환자/보증인은 재정 지원 자격을 갖추기 전에 위의 모든 해당 프로그램에 따라 모든 책임을 이행해야 하거나 또는 이용 가능한 개인 자원을 사용해야 합니다. 환자/보증인이 요청된 정보를 제출하지 못하거나 위의 프로그램 중 하나에 참여하지 않을 시 재정 지원이 거부될 수 있습니다.

C. 재정 지원 이용 가능성

Pine Rest 는 재정 지원 가능성에 관해 환자와 대중에게 의사소통하는 조치를 시행하고 있습니다. 의사소통 방법에는 행정 사무소(들), 대기실 및 기타 공공 장소에서의 정보뿐만 아니라 Pine Rest 웹사이트의 정보를 포함하나 이에 국한되지 않습니다. 또한 Pine Rest 는 환자의 입원 및/또는 퇴원 과정의 일환으로 재정 지원 자격 정책에 대해 평이한 표현으로 작성된 요약물을 제공하고, 개인이 신청 절차를 완료하는 데 도움을 제공합니다.

환자는 첫 번째 퇴원 후 청구서 발급 일자로부터 최소 120 일 이내에 재정 지원 자격 정책에

대한 통지를 받게 됩니다. 첫번째 퇴원 후 청구서 발급 일자로부터 최소 240 일 이내에 환자 부담금에 대해 재정 지원 자격 정책의 평가를 받을 수 있습니다("신청 기간"). Pine Rest 가 신청 기간 동안 재정 지원 신청서를 받는다면, 신청서 작성 완료 여부와 관계없이 모든 징수 조치는 재정 지원 결정이 내려질 때까지 유예됩니다.

D. 재정 지원 판단 및 신청 절차

재정 지원 자격 절차의 목적은 환자/보증인의 지불 능력을 결정하는 것입니다. 재정 지원 자격 정책의 무료 사본 및 현 [재정 지원 신청서](#) 그리고 [정책의 쉬운 말 요약](#)은 Pine Rest 임상 지침에서 구할 수 있습니다. 또한 해당 웹사이트(<https://pinerest.org/about-us/financial-assistance>)를 방문하거나 (616) 455-5019 로 전화하거나 또는 재정 자원 상담 담당자(patientaccounts@pinerest.org)에게 이메일을 보내서도 구할 수 있습니다. 각 개인은 재정 지원 신청서를 작성하고 신청서의 일부로 Pine Rest 가 요청한 정보를 제공해야 할 수도 있습니다. Pine Rest 는 정책에 명시된 재정 곤란 가이드라인에 따라 재정 지원을 결정합니다.

E. 증빙 재정 문서

Pine Rest 는 급여 명세서, 연방 소득세 신고서 및 기타 소득 그리고 자산 검증 출처를 요구할 수 있습니다. 지원 자격을 가진 환자를 사전에 효과적으로 확인하고, 필요한 자료의 입수 과정 및 지불 능력 분석을 자동화하는 데 도움이 될 수 있는 기술이 활용될 수 있습니다. 신청자는 이전에 연급한 제 3 자 보험, 주, 연방 또는 기타 자선 프로그램의 혜택을 신청하는 데 도움을 주고 협조하도록 요청받을 수 있습니다.

F. 재정 곤란 가이드라인 자격 요건

재정 지원 자격을 결정할 때, Pine Rest 는 환자/보증인이 요청되거나 이전에 제공된 서비스에 대해 Pine Rest 에 상환할 수 있는지를 평가합니다.

Pine Rest 는 다음과 같은 정보를 평가합니다.

1. 소득 수준
2. 순자산
3. 고용 상태
4. 기타 재정적 의무
5. 의료비 청구 금액 및 빈도

정보를 검증하기 위해 신용 보고서를 확보할 수 있습니다. Pine Rest 는 현재의 미국 연방 빈곤 가이드라인을 소득 자격 요건의 근거로 사용합니다. 올해 연방 빈곤 가이드라인의 250% 이하 소득이 있는 사람은 가구 소득에 따라 최대 100%까지 할인됩니다. 환자/보증인의 가구 소득에 관한 재정 기록이 요청될 수 있으며, 이는 제 3 자에게 책임을 양도하지 않으면서 해당 기록이 어떻게 직접적으로 신청자의 재정 상황에 영향을 주는지 결정하기 위함입니다. 미국 인구조사국에 의해 정의된 가구는 출생, 결혼, 입양 또는 그 외의 이유로 같이 사는 두 명 이상의 관련 가족 구성원의 집단입니다(친척이 아닌 동거인은 포함되지 않음). 같은 가구에 사는 모든 관련된 사람은 한 가구의 구성원으로 간주합니다. Pine Rest 는 한 집에 살고 있으나 분리되어 단독으로 생활하는 사람은 결합된 가구로 간주하지 않습니다. 건강 상태로 인한 임시 주거 상황도 적용되지 않습니다. 환자의 임상적, 행동 및/또는 사회적 이력은 지불 능력 평가에 고려되지 않습니다.

G. 균일성

Pine Rest 내에서 본 정책의 일관된 적용을 위해 다음 사항이 Pine Rest 의 모든 해당 시설에 적용됩니다.

1. 모든 요금은 일반 요금 절차에 준하여 환자의 미지불금으로 기록됩니다. 요금은 기록 보존 목적의 청구 및 징수를 기본으로 하나, 비용(요금이 아님) 및 이용 가능한 경우 메디케어 보험수가가 재정 지원 평가를 위한 주요 보고 단위가 됩니다.
2. 서비스는 낮은 요금으로 “변환”되지 않습니다.
3. “동업자 간의 예우”는 활용하지 않습니다.
4. Pine Rest 는 인종, 피부색, 출신 국가, 시민권, 성별, 종교, 연령, 장애, 정치적 신념, 성적 성향, 결혼 여부 또는 가족 상태를 기준으로 차별하지 않습니다.
5. 본 정책의 기준을 충족하고 재정 지원을 승인 받은 환자는 섹션 6.9 에 약속된 승인 기간 동안 무료로 응급 또는 의학적으로 필요한 치료를 받을 자격이 있습니다. Pine Rest 는 본 정책에 따라 재정적 지원을 받을 자격이 있는 환자에게 어떠한 요금 청구도 하지 않기 때문에, 당사는 “일반적인 청구 금액”과 자선 병원에 적용되는 총금액 미만 제한을 충실히 준수합니다.

H. 신청 승인 절차

1. 모든 재정 지원 결정은 재정 지원 자격 절차에 명시된 해당 담당자가 승인해야 합니다.
2. 증빙 문서는 모든 재정 지원 조정과 함께 제공해야 합니다.

I. 승인 기간

재정 지원 자격 정책에 따라 이루어지는 모든 재정 지원 신청은 최소 90 일 동안 유효할 수 있으며, 차후의 응급 또는 의학적으로 필요한 치료를 포함합니다. 재정 상황이 변경되거나 제 3 자 지급인 자격이 추가되는 경우, 승인 기간이 변경되고 추가 검토가 필요할 수 있습니다.

J. 이의 제기 절차

정책 조항에 따라 재정 지원이 거부된 개인은 결정에 대한 검토를 요청할 수 있습니다. 검토는 다음 수준의 승인 권한에서 수행됩니다. 환자 재정 부서 내 관리자 수준 이상의 이의 제기 과정은 Pine Rest 최고재무책임자 또는 그 대리인이 선정한 Pine Rest 고위 경영진 회의에 회부됩니다.

K. 미지불 시 회수 노력

환자/보증인이 본 정책에 따라 재정 지원을 신청하지 않거나 자격을 갖추지 못할 경우, Pine Rest 는 [환자 부담금 청구 및 회수 정책](#)에 보다 상세히 명시된 바와 같이 미지불 건에 대하여 회수 조치를 취할 것입니다. 이 정책의 무료 사본은 모든 Pine Rest 지점에서 구할 수 있습니다. 또한 해당 웹사이트 (<https://pinerest.org/about-us/financial-assistance>)를 방문하거나 (616) 455-5019 로 전화하거나 또는 이메일 (patientaccounts@pinerest.org)을 보내서도 구할 수 있습니다. 회수 조치 개시 최소 30 일 전에 별도의 서면 통지가 각 개인에게 제공됩니다.

L. 일반적인 청구 금액 산정 기준

Pine Rest 는 이전 12 개월 동안 메디케어 행위별수가제가 허용한 청구에 기반한 룩백 방법(look-

back method)을 사용하여 일반적인 청구 금액(Amounts Generally Billed, AGB)을 결정합니다.
Pine Rest 는 본 재정 지원 자격 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 개인으로부터
총/합계 요금을 청구하거나 그에 대한 지불을 기대하지 않습니다.

VI. 개정

Pine Rest 는 사전 서면 통지 없이 언제든지 본 정책을 변경, 개정, 수정 또는 삭제할 권리를
보유합니다. 본 방침에 대한 모든 첨부 문서에 대한 모든 개정은 환자 계정 담당 이사에게
위임되었습니다.

VII. 정책 개발 및 승인:

문서 소유자:

Paul H. Karsten, 최고 재무 책임자

문서 관리자:

Andrea Schachow, 환자계정 담당 이사

승인자:

Mark Eastburg, 최고 경영자

첨부 문서 A

차별 금지 안내:

Pine Rest 는 해당 연방 시민권 법률을 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별에 따른 차별을 하지 않습니다. Pine Rest 는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 사람을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

Pine Rest 는 다음을 이행합니다.

- 장애인에게 다음과 같이 효과적으로 소통할 수 있도록 보조 수단 및 서비스를 무상으로 제공합니다.
 - 유자격 수화 통역사
 - 다른 형식의 서면 정보(대형 인쇄, 음성, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 다음과 같이 주 언어가 영어가 아닌 사람들에게 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 유자격 통역사
 - 다른 언어로 작성된 정보

Pine Rest 가 이러한 서비스를 제공하지 못했거나 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별에 기반해서 다른 방식으로 차별했다고 생각하는 경우, 다음과 같은 불만 사항을 제기할 수 있습니다.

Director, Patient Accounts (환자 계정 담당 이사)
517 36th Street
Grand Rapids, MI 49503
616-455-5019; 수신자 부담 전화: 1-800-422-4215
patientaccounts@pinerest.org

직접 불만을 제기하거나 우편, 팩스 또는 이메일로도 불만을 제기할 수 있습니다. 불만 사항을 제기하는 데 도움이 필요한 경우, 환자 계정 담당 이사가 귀하를 도울 수 있습니다.

또한 미국 보건복지부의 시민권 침해 신고 센터 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 을 통해 시민권 관련 불만 사항을 전자적으로 제기할 수 있으며, 또는 아래의 장소로 우편이나 전화로도 이를 제기할 수 있습니다.

U.S. Department of Health and Human Services (미국 보건복지부)
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

불만 사항 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 에서 구할 수 있습니다.