**첨부 E: Westfield Memorial Hospital의추가재정지원신청절차**

소득이연방정부빈곤기준소득의 100% 이하인환자의경우미지급의료비전액을감면받습니다. 소득이연방정부빈곤기준소득의 101%-300% 인경우최고지급액 (MAP)을기준으로 85% 에서 95%의할인율이적용됩니다. 환자소득산정시자산은포함되지않습니다. 예를들어서환자의주요거주지, 세금이연금액또는유사한은퇴저금계좌, 학자금계좌또는환자와환자의가족이정기적으로사용하는차량은고려되지않습니다.

Federal Register가발표한 2019년 2월 1일기준 2018년연방정부빈곤기준소득 [FR Doc.2019-00621(/a/2019-00621) 01-31-19; 08:45발표]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100 % 할인 | 소득범위 |  | 95 % 할인 | 소득범위 |   |
| 가족수 | 100% |  | 가족수 | 101% | 150% |
| 1 | $12,490.00 |  | 1 | $12,614.90 | $18,735.00 |
| 2 | $16,910.00 |  | 2 | $17,079.10 | $25,365.00 |
| 3 | $21,330.00 |  | 3 | $21,543.30 | $31,995.00 |
| 4 | $25,750.00 |  | 4 | $26,007.50 | $38,625.00 |
| 5 | $30,170.00 |  | 5 | $30,471.70 | $45,255.00 |
| 6 | $34,590.00 |  | 6 | $34,935.90 | $51,885.00 |
| 7 | $39,010.00 |  | 7 | $39,400.10 | $58,515.00 |
| 8 | $43,430.00 |  | 8 | $43,864.30 | $65,145.00 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 90 % 할인 | 소득범위 |   |  | 85 % 할인 | 소득범위 |   |
| 가족수 | 151% | 250% |  | 가족수 | 251% | 300% |
| 1 | $18,859.90 | $31,225.00 |  | 1 | $31,349.90 | $37,470.00 |
| 2 | $25,534.10 | $42,275.00 |  | 2 | $42,444.10 | $50,730.00 |
| 3 | $32,208.30 | $53,325.00 |  | 3 | $53,538.30 | $63,990.00 |
| 4 | $38,882.50 | $64,375.00 |  | 4 | $64,632.50 | $77,250.00 |
| 5 | $45,556.70 | $75,425.00 |  | 5 | $75,726.70 | $90,510.00 |
| 6 | $52,230.90 | $86,475.00 |  | 6 | $86,820.90 | $103,770.00 |
| 7 | $58,905.10 | $97,525.00 |  | 7 | $97,915.10 | $117,030.00 |
| 8 | $65,579.30 | $108,575.00 |  | 8 | $109,009.30 | $130,290.00 |

\*가족이 9명이상인경우각구성원을대상으로 $4,420을가산합니다.

**분할 (할부) 지불**

승인된경우Westfield Memorial Hospital 의료비를분할지급할수있습니다. 분할지급금액은업계기준에준하며환자/보증인의총월수입의 10%를초과하지않습니다. 환자의미지급금액에이자가적용되지않습니다. Westfield Memorial Hospital은조기지급제도가없습니다.

**청구및수금**

Westfield Memorial Hospital은환자의주거주지의강제매도또는 foreclosure 등과같은예외적인수금활동 (ECA)를수행하지않습니다.