

# Allegheny Health Network

## 목적

본정책의목적은환자들에게 Allegheny Health Network (AHN) Financial Assistance Policy (“본정책”)에대한정보를제공하는것입니다.

본정책은환자의 AHN 과관련된의료비에대한재정지원을받을수있는자격을결정하는절차, 자격요건을갖춘환자에게제공되는재정지원종류및본정책상포함되는서비스와불포함되는서비스에대해서설명하고있으며재정지원자격을갖춘환자와관련된청구및수금정책에대해서설명하고있습니다.

추가로본정책은본정책에의거해서지원을받으려는환자에게연관되는청구및수금절차의특정부분에대해서설명하고있습니다.

## 범위

AHN 의사명은의료서비스지불능력이제한적인사람들을포함한지역사회의주민들에게의료서비스를제공하는것입니다. AHN 은지불능력에상관없이응급의료서비스를제공할것입니다.

이러한정책은 (미국세무당국인 IRS 의정의상의) 관련단체를포함한

AHN 병원에서제공하는응급의료서비스와기타의학상으로필요한서비스에적용됩니다.

본정책이적용되는 AHN 병원은 Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, West Penn Hospital 및 Westfield Memorial Hospital 입니다.

본정책이적용되는병원의목록과본정책이적용되지않는병원은목록은첨부 C 를참조하십시오.

Westfield 와 New York 지역과관련된추가별도요구사항은첨부 E 에설명되어있습니다.

본정책은정기적으로검토되며사업상의필요에의해서수정될수있습니다. 본정책은 AHN 이사회와해당 AHN

병원의이사회에서채택되었으며해당이사회에서본정책의주요변경사항을승인해야됩니다. 단 AHN 이사회와각 AHN 병원측이

AHN 의재무이사가본정책이해당법규를준수하기위해필요한변경을할수있도록승인해야되며재무이사가필요하거나바람직하다고여기는변경사항에대해서승인해야됩니다.

## 정의

### 일반적으로 청구되는 금액 (AGB): AGB 는 1.501(r)-

5(b)에 의거한 응급치료 또는 의학상으로 필요한 치료를 담보하는 보험이 있는 환자에게 일반적으로 청구되는 금액으로 정의됩니다.

Internal Revenue Code Section 501(r)에 준하여, AHN 은 26 C.F.R Parts 1, 53, 및 602 에 의거해서 응급치료 및 기타 의학상으로 필요한 치료에 대한 AGB 를 “소급” 방법에 의해서 결정합니다. AGB 는 지난 12 개월 기간 동안 사보험, 메디케어 상의 진료 별 지불 제도 및 메디케어 드 측에서 허가한 응급치료 및 기타 의학상으로 필요한 치료에 대한 총 청구 금액을 해당 청구 금액에 대한 총 요 금액으로 나눈 금액입니다. 병원의 AGB 계산 방법은 첨부 D 를 참조하십시오.

### Internal Revenue Code Section 501 (r)의 규정에 의거해서

AHN 은 재정 지원 자격이 있는 환자에게 제공되는 응급치료 또는 의학상으로 필요한 치료에 대한 청구 금액을 제한하고 있습니다. 재정 지원 자격 결정에 의거해서 상기 환자의 경우 AGB 이상의 금액이 청구되지 않습니다.

AGB 관련 정보와 계산 방법은 [<https://www.ahn.or/financial-assistance-ahn-bills>]에 접속하거나 다음 주소로 문의 해주십시오.

Charity Care Policy  
Director Customer Care Center  
Allegheny Health Network  
4h Floor, 4 Allegheny Center  
Pittsburgh, PA 15212

재정 지원 고려 시 포함되지 않는 자산 항목: 연금, 401(k) 또는 유사한 은퇴 계좌에 예치된 은퇴 자금, 주거주지 및 자가용 차는 재정 지원 자격 여부 결정 계산에 포함되지 않습니다.

### 응급 의료 상의 문제: Social Security Act 의 1867 조 (42 U.S.C. 1395dd)에 의거해서 정의.

즉시 의료 서비스를 제공하지 않을 경우 (1) 해당 환자 (또는 임산부의 경우 임산부와 태아)의 건강이 심각한 위기에 처해 지거나 (2) 해당 환자의 신체적 기능이 심각하게 훼손되거나 (3) 해당 환자의 장기 또는 부위가 심각한 기능 장애를 일으킬 것으로 예상되는 (심각한 고통, 정신적 장애 및/또는 약물 남용 증상을 포함하는) 중증의 급성 증상으로 나타나는 의료 상태라고 정의됩니다.

### 예외적인 수급 활동 (ECAs): Internal Revenue Code Section 501

(r)에 의거한 예외적인 수급 활동은 다음과 같이 정의됩니다.

- 예외적인 경우를 제외하고 제삼자에게 부채를 매각하는 경우
- 부정적인 정보를 신용 보고 업체 또는 신용 기관 측에 보고하는 경우

- 다음을포함하지만다음에제한되지않는법적또는사법절차를요하는행위
  - (다음과같은예외사항을제외한) 재산의담보권확보
  - 부동산압류
  - 은행계좌또는기타동산을차압하거나압류
  - 민사소송개시
  - 해당채무자가체포되도록하는행위
  - 해당채무자가법정소환대상이되도록하는행위
  - 임금차압

**가족:**Census Bureau 정의에의하면가족은 2 명이상의혈연, 결혼, 또는입양으로관계가형성된동거집단을의미합니다. Internal Revenue Service 규정에의하면환자가본인의소득신고서에특정인을피부양인으로신고하는경우재정지원목적상피부양인으로간주됩니다.

**연방정부빈곤기준:**연방정부의빈곤기준은 United States Code 의 Title 42 의 Section 9902 의 (2)조에의거한 United States Department of Health and Human Services 의 Federal Register 상에매년개정됩니다.

**재정지원:** AHN 자격에의해결정되는재정지원자격여부에의거한 AHN 병원, 고용된의사, 비고용의사및첨부 C 에포함된관련기관에서환자에게제공한의료서비스에대한비용의전액또는일부조정.

**보증인:**환자가청구서또는부채를지급할능력이없는경우환자대신의료비청구서또는부채지급책임이이는사람

**총비용:**계약상의 (협상된할인금을포함한) 할인금, 기타수익공제항목과지급을적용하기전의 AHN 의의료서비스제공과관련된의료비용및총비용.

**소득:**소득은임금, 실업수당, 자녀지원, 의료지원금, 위자료, 사회보장소득, 장애지급, 연금또는은퇴소득, 임대료, 로얄티, 재산또는신탁소득, 법적상금, 배당금, 이자소득, 기타본문서상제외항목으로명시되지않은과세대상소득을포함합니다. 주거지의순자산, 은퇴계좌, 장례식목적의신탁, 연방정부또는주정부운영학자금은가족소득에포함되지않습니다. 18 세미만의환자의경우가족소득은부모및/또는양부모, (미성년자녀와동거하지않은경우를포함한) 동거인의소득이포함됩니다.

본정책상연소득은환자가제공한소득정보에근거한연간소득을의미합니다.

일반적으로연간소득은신청과정에서 AHN 측에 제공되는소득신고서, W-2, 급여며에서및/또는기타소득관련문서의검토를통해서가장최근의공식연간소득일람표를근거로계산됩니다. 해당되는경우, 가장최근의연간소득정보가없거나최근의환자의소득변경으로인해서검토가요구되는경우 AHN 은연간소득추정금액을계산하기위해서상기소득정보에합리적인방법을적용할것입니다.

실직, 구직, 직업변경등의근황과

AHN 측의합리적인판단을적용해서연간소득과본정책상의재정지원자격을결정할것입니다.

**유동자산:**유동자산은환자또는보증인이보유한현금, 예금, 적금, 금융시장계정, 양도성예금증서, 뮤추얼펀드, 채권및유사한금융자산을포함합니다. 첨부

F 에포함된금액을초과하는유동자산은재정지원을고려하기이전에

AHN 측에대한청구금액또는부채에적용됩니다

**의학상어려움:**본정책상모든유동자산,

보험금및제삼자혜택을소진한후의환자의부담금이해당환자의연간소득의 25% 이상인경우해당환자는의학상어려움을겪는것으로간주됩니다.

**의학상필요:**Centers for Medicare and Medicaid

Services 의정의상질병또는부상의진료또는치료에합리적으로필요한서비스또는품목

## 재정지원자격 (및자격획득과정) 기준

### 1. 과정개요

재정지원을받으려는환자는다음과같은일반화된절차를밟아야됩니다.

- A. 자격기준과본정책상제공되는재정지원수준을이해
- B. 신청절차완료
- C. AHN 측에서재정지원여부결정
- D. 승인된경우에재정지원이해당환자의계정에적용됩니다.

### 2. 자격기준및재정지원금액

**거주:**환자는미국시민권자이거나미국영주권자이고펜실베이니아주의주민또는 Westfield Memorial Hospital 의경우뉴욕주주민이어야합니다.

외국인환자또는불법이민자의경우메디케이드자격이있는경우재정지원자격이있습니다.

타주및외국인환자의경우본정책상 (예: 자동차사고, 급성질환등)

재정지원고려대상이될수있으며그러한결정에대한권한은 AHN 측에있습니다.

**환자의다른자금원확보노력의무:**환자는저렴한대체의료혜택 (예: 메디케이드자격및기타 Affordable Care Act

보조의료혜택프로그램)을적극적으로신청했다는것을증명하거나환자가메디케이드또는다른 프로그램의혜택을받을수있는자격이없다는증거/증명을해야됩니다.

- **다른자금원확보시도거부:**보험금을받을수있지만보험금사용을거부하는환자및모든보험금 (예: 메디케어지급금)을소진하지않은환자에게재정지원을제공하지않습니다.

**재정지원정책상지원되는서비스:**재정지원은응급치료및기타의학상필요한서비스에만적용됩니다.본정책상재정지원대상에서제외되는서비스는첨부 A 에열거되어있습니다.

환자가퇴원을거부하고의학상불필요한서비스를받은경우해당서비스에대한재정지원이적용되지않습니다.

약품비용의경우입원중또는외래치료중제공된약품에대해서만재정지원할인이적용됩니다.

상기할인혜택은다른약품또는우편주문처방약에적용되지않습니다. 보험사가소송, 환자의비협조, 또는환자로부터잘못된정보를받은경우(또는환자의잘못된정보에의존한경우) 제공을거부한서비스에대해서재정지원이적용되지않습니다.

**재정적요구사항기준및계산:**본정책상(거주등)

기준이충족되었다는가정하에환자가지불할경제적능력이있는지의여부와환자가본정책상재정지원자격을충족시키는지의여부를결정하기위해서세가지주요재정기준이적용됩니다.

1. 첫번째, 환자의유동자산(유동자산정의참조)를결정합니다. 만약유동자산이첨부 F 에기재된계산된기준금액을초과할경우환자는상기기준금액을초과하는모든유동자산을 AHN 측에대한잔액지급에사용해야됩니다.
2. 첫번째단계를완료한후에도아직미지급잔액이있는경우환자는소득기준으로평가됩니다. 만약환자및/또는보증인의가구소득이연방정부빈곤수준(FPL) 기준액의 200% 이하인경우 AHN 측은환자가책임져야하고본정책상재정지원이적용되는미지급잔액전부를면제해줄것입니다. 환자또는보증인의연간소득이 FPL 의 200% 이상인경우의학상어려움기준을충족하지않는경우재정지원이전혀제공되지않습니다. 현기준및 FPL 일람표는첨부 B 를참조하십시오.
3. 환자는 2 단계대신의학상어려움을증명하는방법을선택할수있습니다. 의학상어려움조건을충족하는환자는소득이 FPL 기준액의 200% 이하인환자와동일한재정지원혜택을받을수있습니다.

일반적으로 AHN 은의학상어려움기준을충족하지않는경우소득이 FPL 의 200% 이상인환자에게재정지원을하지않습니다.

AHN 은이전재정지원결정정보를재정지원승인결정목적으로사용하지않습니다.

환자의재정지원이종료되는경우해당환자는재정지원을다시신청해야됩니다.

일반적으로한번자격을받은경우본정책상다시재정지원신청을하기전에

6 개월동안재정지원혜택을받을자격이있습니다. 추가로, 한번재정지원신청서를 AHN

병원에제출하고재정지원승인을받으면 Westfield Memorial

Hospital 을제외하고재정지원이적용됩니다.

### 3. 신청절차

일반적으로본정책상고려대상이되기위해서는AHN 재정지원신청서를작성해야됩니다.

다음에 열거된 소득/자산 증명서를 하나 이상 제출해야 합니다.

- 전년도 소득 신고를 위해서 제출한 연방 정부 소득 세 서류 1040 (상당한 소득 변화가 있는 경우 변경 설명서)
- 소득 명세서 사본 (이전 30 일)
- 기타 소득에 대한 서면 증명 (예: 위자료, 자녀 지원금, 장애 보상금, 연금, 임대료, 자영업 소득 증명 (전월 손익 계산서), 사회 보장 지급액, 실업수당, VA 혜택, 노동 재해 해보상 등을 신청 절차 상 요구할 수 있습니다)
- 재정 지원 신청 일전의 가장 최근 은행 명세서
- 파산 절차 상 서비스 날짜가 고려되는 파산 통보
- 환자/보증인의 재정 지원 자격을 증명하는 공식 진술서
- 적용되는 경우 노숙자 보호 시설 거주 증명 또는 노숙자 지위 증명

신청서는 AHN 측에서 환자에 게 퇴원 후 최초로 청구서를 송부한 후 240 일 이내에 받아야 합니다 ("신청 기간").

환자가 완성된 신청서를 제출하지 못하거나 상기 신청 기간 내에 모든 증명서를 포함한 신청서를 반환하지 못하는 경우 재정 지원이 거부될 수 있습니다.

- 통보 기간은 AHN 측에서 환자에 게 이러한 정책에 대해서 통보해야 되는 기간을 의미합니다. 상기 기간은 환자에 게 의료 서비스를 제공하는 날에 시작되며 AHN 측에서 최초로 퇴원 후 청구서를 제공한 후 120 일이 경과한 날에 종료됩니다. 환자가 통보 기간 내에 재정 지원 신청서를 제출하지 않을 경우 AHN 은 예외적인 수급 활동 (ECA)를 수행할 수 있습니다.
- AHN 은 AHN 이 최초로 퇴원 후 청구서를 발행한 날로부터 240 일이 경과하는 날에 종료하는 장기 신청 기간에 제출되는 신청서를 받고 처리할 것입니다.
- 추가 정보가 필요한 신청서의 경우 해당 환자에 게 추가 정보를 요구하는 서신이 송부될 것입니다. 또한 추가로 필요한 정보를 통보하는 전화를 걸 것입니다. 만약 환자가 재정 지원 들 받는 데 필요한 모든 정보를 240 일 신청 기간 내에 받지 못할 경우 AHN 측에서 재정 지원 신청서를 거절할 수 있습니다.
- 완전하게 작성한 재정 지원 신청서와 완전하게 작성한 증명 서류를 다음 주소로 송부하십시오. 고객 지원 센터 (Customer Care Center)는 본 정책에 대한 정보를 제공할 수 있으며 환자의 재정 지원 자격 여부를 결정하기 위해서 환자와 협조할 책임이 있습니다.

AHN Revenue Cycle Operations  
Customer Care Center  
4 Allegheny Center, 4<sup>th</sup> Floor  
Pittsburgh, Pa 15212

본 정책에 대한 정보가 필요한 환자나 본 신청서 작성과 관련하여 도움이 필요한 환자는 AHN 고객 지원 센터 전화번호 1-844-801-8400 으로 연락해 주십시오.

#### 4. 재정지원결정

환자의 재정지원이 승인되면 승인일로부터 6개월 동안 재정지원이 제공됩니다.

AHN 은 재정지원 신청서의 원인이 된 최초 퇴원 후 청구서 발행일로부터

240일이 경과하지 않은 이전 계정부부터 재정지원 조정을 적용할 것입니다. 그러나 AHN 은

501(r) 상일 반적으로 요구되는 기간을 초과하는 기간에 대한 재정지원에 대한 소급적 적용을 제한할 권리를 유보합니다. 일반적으로 이러한 제한은 환자의 현재 재무 상태와 승인이 전의 6개월 기간 간에 상당한 차이가 존재하고 미지급 의료비를 지급할 자금이 이전 기간에 있었다는 명백한 증거가 있는 경우에 적용됩니다.

재정 지원은 환자 부담금에만 적용됩니다. 보험회사 부담금은 포함되지 않습니다.

특정 환자의 재정 지원 자격 결정에 있어서 다음을 포함한다양한 상황이 고려됩니다.

- 의료 지원 또는 충분한 보험 담보 범위가 없는 경우
- 보험 혜택을 소진한 경우
- 1차 보험회사가 보험금을 지급했지만 2차 미지급액이 존재하는 경우
- 의료상의 어려움으로 인해서 지급 불능으로 판명된 경우
- 사망한 환자의 자산이 미지급금을 고려했을 때 소진 (고갈) 될 것으로 예상되는 경우
- 환자가 해당 기간에 제공된 서비스에 대한 비용을 지급할 환자의 의무에 영향을 줄 수 있는 공식 파산 결정서를 제공한 경우
- 환자가 노숙자이거나 노숙자 보호 소거주를 증명한 경우

AHN 은 신속하게 모든 재정 지원 신청서를 처리할 것이며 완성된 신청서를 수취한 후

14일 내에 환자 또는 신청자의 재정 지원 자격 여부 결정을 서면으로 송부할 것입니다.

AHN 은 본 정책 또는 재정 지원 신청서에 설명된 정보를 제외하고 환자의 정보 또는 서류 미비를 사유로 신청서를 거부하지 않을 것입니다.

환자는 AHN 의 재정 지원 거부 결정에 대한 검토를 요구할 수 있습니다.

환자는 재정 지원 거부 통보를 받은 후

30일 이내에 구도 또는 서면으로 검토를 요청할 수 있습니다. AHN 측에서 검토 신청을 받으면 검토에 필요한 추가 정보를 수취하고 확인한 경우

30일 이내에 고객 지원 센터 관리자 또는 관리자가 지정한 직원이 검토를 수행할 것입니다.

재정 지원 승인으로 인해서 환자에 게 잔고가 발생하는 경우

(청구서의 환자 부담금에 대한 환자 또는 환자의 대리인의 지급으로 인해서 발생한 잔고), 환자 또는 (상황에 따라서)

관련 피지급인은 재정 지원이 승인된 기간 동안에 제공된 서비스에 대한 비용을 환급 받을 것입니다.

단 환급금은 재정 지원이 적용되는 계정 또는 서비스 기간에 한합니다.

재정지원승인으로 인한 환자 계정 조정은 AHN 의 적절한 권한이 있는 직원에 의해서 승인되어야 합니다. 정책에 의거해서 제안되는 (총비용에 근거한) 환자 계정 조정은 금액에 따라서 다음과 같은 승인이 필요합니다.

고객지원센터 피지정인	\$0-\$10,000
고객지원센터 이사	\$10,001 to \$50,000
수납부서 부사장	\$50,001 to \$100,000
수납부서장	\$100,001 to \$250,000

AHN 의 재무이사 또는 피지정인은 재정 지원과 관련된 \$250,000 을 초과하는 환자 계정 조정 금액을 검토하고 승인해야 합니다.

### 5. 추정적 자격 결정

환자가 재정 지원 신청서를 작성하거나 서류요청을 준수할 수 없거나 신청 절차를 실행하지 못하는 경우가 있습니다.

따라서 공식적인 재정 지원 신청서를 작성하지 않더라도 환자의 재정 지원 자격이 부여되는 경우가 있습니다. 이러한 경우 각 AHN 병원은 다른 정보 원을 이용하여 재정 지원 필요성을 판단할 수 있습니다.

AHN 은 이러한 정보를 통해서 환자에게 직접적으로 받은 정보가 없는 경우에 신청 절차를 실행하지 못하는 환자의 재정적 지원 여부를 결정할 수 있습니다.

AHN 은 제삼자에게 환자 정보를 평가하도록 의뢰해서 재정 지원 필요성을 평가할 수 있습니다.

상기 검토는 공공 기록이 수록된 데이터베이스에 근거한 의료 업계에서 인정한 모델을 활용합니다. 상기의 예측 모델은 공공 기록 데이터를 활용해서 소득 추정,

자산 추정 및 유동성 추정을 포함한 사회 경제 및 재정 능력 점수를 계산합니다. 상기 기법은 본 정책 상 일반적으로 사용하는 기준을 활용해서 각 환자를 평가하도록 고안되었으며 환자로부터 특정 정보를 확보할 수 없는 경우에 사용됩니다.

AHN 은 종종 이러한 추정 절차를 검토할 것이며 환자가 일반적인 신청 절차를 완료할 수 없는 경우 상기 추정 절차가 AHN 이 활용할 수 있는 재정 지원 결정 결과를 제공하는지에 대해서 평가할 것입니다.

상기와 같은 제삼자의 기법이 추정 자격 여부를 결정하는데 활용되는 경우 특정일에 제공되는 재정 지원 대상 서비스에 한해서 본 정책 상의 할인 혜택에 제공될 것이며 규정 상 상기와 같은 결정 및 혜택에 대한 정보를 환자에게 제공해야 될 경우에 상기 정보를 제공할 것입니다.

### 6. 재정 지원과 관련된 청구 및 수금 절차

. AHN 은 환자와

AHN 의 재정 부담을 최대한 감소하기 위해서 모든 적절한 제삼자 환금을 받도록 노력하고 있습니다.

제삼자 보험으로 제공된 서비스 비용을 지급하지 못하는 경우 또는 제삼자 보험이 없는 경우 AHN 은 환자가 본 정책 상 재정 지원을 받는 경우를 제외하고 환자로부터 해당 서비스 비용을 지급받도록 노력할 것입니다.



AHN 의 청구 및 수급 정책은 의료 서비스 청구 및 수급에 대한 연방법규 및 규정과 주법규 및 규정을 준수합니다.

AHN 은 재정 지원 자격이 없거나 더 이상 미지급금에 대한 지급과 관련하여 선의의 협조를 하지 않는 환자에 대한 정상적인 수급 활동 (및 ECA) 를 수행할 것입니다.

AHN 은 환자 부담금에 대해서 일반적인 수급 절차를 적용합니다. 만약 환자 부담금이 정상적인 수급 활동을 수행한 이후에서 미지급 상태로 남아 있는 경우

AHN 의 수납 부서는 정해진 정책 및 절차에 의거해서 미지급 잔액을 악성 채무로 지정하거나 상기 조치를 하도록 권고할 것입니다.

특정 계정이 악성 채무로 지정되는 경우 AHN 은 여러 방법으로 수급 활동을 지속할 것입니다. 그러나

AHN 은 환자가 재정 지원 신청을 하지 않은 계정과 관련하여

ECA 를 수행하기 이전에 해당 환자의 재정 지원 자격을 결정하기 위해서 추정 자격 기법을 사용하기로 결정할 수 있습니다. 환자가 재정 지원의 추정 자격 요건을 충족하는 경우

ECA 를 진행하지 않을 것이며 해당 계정에 대한 수급 활동을 멈출 것입니다.

추정 자격이 주어진 환자 계정은 본 정책상 결과적으로 자선 의료 서비스로 분류될 것입니다.

상기와 같은 계정은 수급 업체에 넘어가지 않을 것이며 추가적인 수급 활동 대상에서 제외될 것이며 해당 병원의 악성 채무 계정에 포함되지 않을 것입니다.

응급 의료 상태에 대한 의료 서비스 관련

AHN 의 정책은 의료 서비스 제공 전의 수급 활동과 응급 의료 서비스 제공을 방해할 수 있는 수급 활동을 금지하고 있습니다.

최초로 퇴원 후 청구서를 송부한 후 120 일 이내에 환자를 대상으로

ECA 를 진행하지 않을 것이며 환자가 재정 지원 자격이 있는지를 우선 판단하기 이전에 상기 수급 활동을 진행하지 않을 것입니다. AHN 고객 지원 센터는 ECA

활동을 시작하기 이전에 환자가 재정 지원 자격이 있는지를 판단하기 위한 합리적인 노력을 기울여야 할 책임이 있습니다. 합리적인 노력은 다음을 포함하며 이에 제한되지 않습니다.

- 해당 환자가 미지급금을 지불할 의무가 있다는 점을 확인하고  
AHN 측에서 모든 제삼자 지급 의무를 확인하고 해당 청구서를 발급했는지 확인
- 보험이 없는 환자에 기본 정책에 대해서 알려주고 재정 지원 신청을 할 수 있는 기회를 부여하기 전에 모든 수급 활동을 금지
- 환자에 게서면으로 재정 지원 자격을 결정하기 위해서 제출되어야 하는 추가 정보 또는 문서를 통보
- 환자가 메디케이드 또는 공적으로 지원되는 의료 서비스 프로그램 상의 의료 서비스 담보를 신청했는지에 대해서 확인하고 이러한 제출과 관련된 문서를 확보
- AHN 은 의료 서비스 담보 신청이 계류 중인 상황에서 ECA 활동을 진행하지 않을 것이지만 의료 서비스 담보 여부가 결정되면 환자에 게 기본 정책 상 다른 혜택이 제공되지 않는 경우 정상적인 수급 활동이 진행될 것입니다.

- 환자가 재정지원신청서를 작성하지 않은 경우 AHN 이 시작 또는 재개할 ECA 활동에 대한 서면통보 송부
- 서면통보가 송부된 이후에 30 일 이내에 미지급금이 지급되지 않은 경우 AHN 측에서 시작 또는 재개할 ECA 활동에 대한 서면통보를 환자에게 송부

연방정부 지침에 의거해서 AHN 은 환자에게 퇴원 후 최초 청구서를 송부한 후

120 일 통보 기간이 경과한 후에 ECA 를 진행할 수 있습니다. 그러나 최초 120 일 통보일 이후 120 일 기간 중

AHN 은 환자의 재정지원신청서를 처리할 것이며 해당 환자가 재정지원 자격이 있는지의 여부를 결정하기 전까지 ECA 활동을 정지할 것입니다. 따라서

AHN 이 재정지원신청서를 처리하는 기간은 환자에게 퇴원 후 최초 청구서를 송부한 이후 240 일의 기간입니다.

어떤 수급 업체, 법무법인 또는 개인도 AHN 의 수납부서장 또는 피 지정인의 서면 승인 없이 AHN 의 청구서에 대한 환자의 미지급금에 대해서 법률 절차를 시작할 수 없습니다.

환자가 파산한 경우

AHN 측이 파산신청 제출 증명서를 받은 즉시 파산신청서 제출일이 전까지 제공한 서비스에 대한 비용 잔액에 대한 수급 활동이 중단될 것입니다.

### 재정지원보고

AHN 은 본 정책에 의거해서 수행되는 모든 활동에 적용되는 모든 연방정부, 주정부 및 지역정부의 법, 규칙 및 규정과 보고 의무를 준수합니다.

본 정책이 본 문서에 의거해서 적용될 수 있도록 재정지원 과정과 절차는 정기적으로 검토될 것입니다.

고객지원센터 관리부서는 수납부서장의 지시와

AHN 의 회계담당자의 협조하에 재정지원과 관련된 수금, 문서화 및 보고를 수행하는 주요 내부 부서입니다.

### 정책의 발행

본 정책은 각 AHN 병원이 의료서비스 제공 지역의 주요 언어로 제공될 것입니다. 본 정책, 신청서 및 본 정책의 평이한 언어로 작성된 개요의 종이 사본은 최소한 응급실 (있는 경우) 및 접수처를 포함한 병원의 지정 장소에서 요청 시 무료로 배포됩니다.

AHN 은 재정지원이 필요할 것으로 예상되는 지역 사회의 구성원들에게 상기 문서가 있다는 것을 알려줄 수 있는 합리적인 방법을 통해서 표준 표지판과 책자를 이용해서 상기 문서가 있다는 것을 환자들과 방문자들에게 알려줄 것입니다. 추가로, 본 정책과 신청서의 평이한 언어로 된 요약본이 AHN 의 웹사이트 (<http://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>)에서 제공됩니다.

### 참조

Internal Revenue Code 501(r)조

26 Code of Federal Regulations 1.501(r)-1 부터 1.501(r)-7

AHN 응급의료서비스및서비스수행정책 (정책제 2538428)

첨부

첨부 A: 재정지원정책에 포함되지 않은 서비스

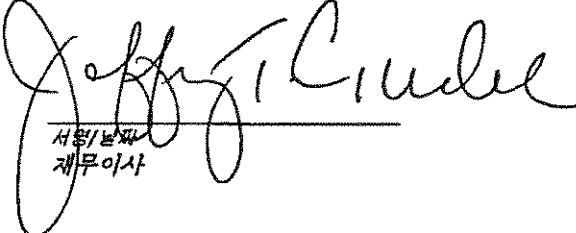
첨부 B: 연방정부 빈곤 기준


첨부 C: 응급의료서비스 또는 기타의 학상필요한 의료서비스를 제공하는 업체 목록

첨부 D: Allegheny Health Network Facility AGB 계산

첨부 E: Westfield Memorial Hospital 재정지원과 관련된 개별적인 추가 요구사항

첨부 F: 유동자산 금액

  
서명/날짜  
재무이사

  
서명/날짜  
수납부서장