

주제

재정지원

No. 178

내용(문자) 조정 부서

이전 발행일

발행일

기업부

2008년 6월 20일

2015년 12월 29일

### 목적

이 정책의 목적은 건강보험에 가입되어 있지 않고 병원비 지원을 필요로 하는 환자를 파악하여 지원하는 것입니다. 이 정책은 Beaumont Health 병원의 모든 서비스 구역/부서에 적용됩니다. 각 병원, Beaumont 병원 – Grosse Pointe, Beaumont 병원 – Royal Oak, Beaumont 병원 – Troy, Beaumont 병원 – Farmington Hills, Beaumont 병원 – Dearborn, Beaumont 병원 – Wayne, Beaumont 병원 – Taylor 및 Beaumont 병원 – Trenton(모두 함께 집합적으로 'Beaumont Health 또는 병원'이라 함)은 병원이 서비스하는 공동체 내 일반 대중에게 이 정책을 광범위하게 홍보하고자 합니다.

이 정책은 재정 지원과 응급 의료처치 정책, 재정 지원 적격자에 대한 부과 제한 및 합당한 대금청구와 징수 노력에 관한 개정본 1986 미국 내국세입법("법령") 섹션 501(r)의 요구사항을 충족할 목적으로 초안 작성된 것으로서 그에 따라 해석해야 합니다. 이 정책은 특정 환자와 관련하여 적용하는 경우 그 환자에게 해당하는 '미보험 환자 할인 정책(Uninsured Patient Discount Policy)'의 적용을 기각시킵니다. 개별 환자에게 이 정책을 적용하려면 필요한 모든 서류를 구비하고서 재정 지원 신청을 통과해야 합니다. 입증 서류를 포함하여 재정 지원 신청을 통과하지 못하는 환자는 이 정책에 따른 재정 지원을 받을 수 없습니다(단, 그 환자는 섹션 501(r)의 규정에 명시된 고지를 수령했어야 함).

이에, 이 정책은 다음 사항을 명시합니다.

- 재정 지원과 무료 치료에 대한 적격성 기준
- 이 정책 하에서 환자에게 부과하는 금액 산정 기준
- 환자가 이 정책에 따른 재정 지원을 신청하는 방법
- 미지급 발생 시 취할 수 있는 조치 한계 (징수 조치와 신용 기관에 대한 보고 포함)
- Beaumont Health가 관할 구역 내에서 정책을 광범위하게 홍보하는 방법
- 보통 대금청구 금액을 초과하지 않으면서 이 정책에 따른 재정 지원 적격자에게 제공되는 응급 또는 기타 의료적으로 필요한 치료 비용에 대한 한계

어떠한 다른 Beaumont Health 정책이나 정책의 일부가 이 정책/법령의 섹션 501(r) 및 해당하는 내국세규정("규정")과 상충하는 경우 이 정책/섹션 501(r)이 우선합니다. 이 정책은 이 정책 효력일 현재 존재하는 섹션 501(r)의 규정을 기준으로 합니다. Beaumont Health는 제시된 규정의 변동이 있는 경우 이 정책을 개정할 수 있습니다.

### 환자 위탁

일정 예약이나 등록을 담당하는 병원 직원은 모든 환자를 보험 없이 위탁해야 하며 재정 카운셀러(Financial Counselor)에게 치료 비용을 지불하여 재정 지원 적격성을 정할 수 없습니다. 총 지불금 중 자가 부담분을 지급할 여력이 없는 보험 환자도 역시 재정 카운셀러에게 위탁해야 합니다.

### 의료적으로 필요한 치료

서비스와 항목(응급 치료 제외)은 환자의 담당 의사가 재정 지원에 적격하다고 판단하는 바에 따라 의료적으로 필요해야 합니다. 성형 서비스, 성형수술, 의료적으로 필요하지 않은 기타 선택 서비스, 패키지 가격을 통해 이미 할인 받은 서비스, 개인 서비스(예를 들면 병실료) 그리고 환자 편의 품목은 재정 지원 대상이 아닙니다.

**Beaumont**

## 자격

재정 지원 적격성은 환자가 부적합한 재정 지원으로 인해 서비스나 항목 비용을 지불할 수 없다는 것을 입증하는 자료를 기준으로 하여 판단합니다. 신청서 작성과 입증 서류(신청서에 나와 있는 기타 입증 서류 중에서, 급여 명세서, 은행잔고표, 전년도 소득 신고서, 고용주가 사인한 서한 및 사회보장이나 장애 확인서 포함)가 필요합니다. 신청서에서 요구하는 이러한 서류를 모두 제출하지 않는 경우 재정 지원이 거절될 수 있습니다. 환자는 연방 빈곤 지수 300% 까지 재정 지원을 받을 것으로 간주됩니다. 재정 지원 적격성 판단은 보통 입원 전이나 입원 시점에 이루어지거나 입원 직후에 이루어져야 합니다. 그러나 퇴원 이후 상황으로 인해 환자의 지급 능력이 변동될 수 있습니다.

재정 지원을 신청하고자 하는 환자는 신청서를 작성하여 필요한 입증 서류와 함께 이것을 '환자 재정 서비스(Patient Financial Services)에게 제출할 수 있습니다(별첨 A).

환자는 신청서 작성에 도움이 필요한 경우 서비스 지역을 담당하는 '환자 재정 서비스' 부서에게 연락하거나 방문할 수도 있습니다(별첨 B).

재정 지원 적격성은 지급원이 전혀 없는 경우에만 고려할 수 있습니다. **Beaumont Health**는 메디케이드 보험보장을 신청하여 환자를 지원합니다. 환자는 보험보장을 신청하는데 협조해야 합니다. 신청자는 이 정책이나 신청서에서 명백하게 요구하지 않는 정보나 서류를 제출하지 않음으로 인해 재정 지원 거절을 당하지 않습니다. 재정 지원 결정은 환자 재정 서비스 관리팀의 승인사항입니다. 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있는 것으로 결정되면, 할인되지 않은 총 비용을 기준으로 하여 이전에 받은 서비스에 대해 향후에 어떠한 청구서도 받지 않습니다.

이 정책은 **Michigan** 거주민임을 입증하고 **Beaumont Health** 서비스 구역 내에 거주하는 **Michigan** 주민에게만 해당합니다. 이러한 거주 제한은 응급 센터 서비스를 요하는 환자에는 적용되지 않습니다.

환자는 자신의 재정 지원 신청이 이 정책에 따라 제대로 심사되지 않았다고 생각하거나 자신의 사례에 대한 이 정책의 적용에 동의하지 않는 경우 병원 원장이나 부원장에게 재심사 요청서를 제출할 수 있습니다(별첨 C). 여기에서의 결정은 최종 결정입니다.

재정 지원 자격을 얻으려면 환자는 요구되는 일자(즉 **Beaumont Health**가 제공한 항목이나 서비스에 대해 최초의 대금 청구서를 환자에게 발부한지 240일 이내인 신청 기간)까지 정확하고 완전한 재정 지원 신청서를 제출해야 합니다.

**Beaumont Health**는 작성된 신청서를 수령하는 즉시 적시에 환자 적격성 심사를 문서화합니다. **Beaumont Health**는 환자에게 심사결과 해당하는 경우 수령할 수 있는 지원 포함)와 그러한 심사결과에 대한 **Beaumont Health**의 기준을 고지합니다. 대금은 **Beaumont Health**의 대금청구와 징수 정책뿐만 아니라 법령의 섹션 501(r)에 부합하여 제3자에게 위탁할 수 있습니다.

환자의 재정 지원 적격성은 연방 빈곤 지수(Federal Poverty Level - FPL)에 대비하여 가구 소득을 기준으로 합니다. FPL 300% 이하의 소득을 지닌 환자는 일반적으로 대금청구된 금액(amounts generally billed - AGB)을 기준으로 하여 할인 자격을 얻습니다. AGB는 매년 심사결정이 이루어지며 법령의 섹션 501(r)과 그 규정에 설명되어 있는 이력심사(Look-back)법을 기준으로 합니다. FPL 200% 이하의 소득을 지닌 환자는 100% 할인을 받을 수 있습니다. 개정 AGB 퍼센티지는 매년 산정하며 산정 기준이 되는 회계연도 첫 날 이후 45일째에 적용됩니다.

FPL 퍼센트 기준 소득	재정 지원
------------------	-------

할인 수준

200% 이하	100% 지원
300% 이하	AGB 50% 할인
300% 이상	AGB

### 대금청구와 징수

Beaumont Health의 대금청구와 징수 정책 관련한 정보는 아래에 명시되어 있거나 Beaumont Health 웹사이트(Beaumont.org)에 나와 있는 서비스 지역에 해당하는 전화번호를 통해 사본을 요청하여 무료로 구할 수 있습니다.

응급 치료 또는 의학적으로 필요한 서비스에 대한 재정 지원 적격 환자에게 적용되는 할인은 그러한 서비스에 대한 AGB를 초과할 수 없습니다. 응급 치료와 의학적으로 필요한 서비스 이외에 제공되는 의료 치료와 관련하여 재정 지원 적격 환자는 그러한 치료에 대한 총 부담금을 초과하여 청구되지 않습니다. AGB는 최소한 1년에 한 번 산정합니다. 개정 AGB 퍼센티지는 매년 산정하며 산정 기준이 되는 회계연도 첫 날 이후 45일째에 적용됩니다. Beaumont Health는 일반 대중이 Beaumont Health의 실제 AGB 퍼센티지만 아니라 Beaumont Health가 그러한 퍼센티지를 산정한 방식을 손쉽게 무료 문서로 받아 볼 수 있게 합니다. 또한 미시간주 법률에 의거하여 연방 빈곤 지수 250% 이하의 소득을 지닌 미보험 환자의 경우 요청할 수 있는 최대 지급은 그러한 서비스에 대한 메디케어 요율 115%입니다.

Beaumont Health는 "특별 징수 조치(extraordinary collection actions)"(법령의 섹션 501(r)(6)에 나와 있는 정의 참조)를 취하기 전에 개인이 재정 지원에 적격한지 여부를 판단하기 위해 합당한 노력을 기울입니다. Beaumont Health는 이 정책과 별도로 법령의 섹션 501(r)(6)에 의거한 특정 대금청구와 징수 정책을 채택하며, 또한 대금청구와 징수 정책을 광범위하게 홍보하여 일반 대중이 그 사본을 받아볼 수 있게 합니다. 대금청구와 징수 정책은 특별 징수 조치를 규정하고, 재정 지원 정책을 환자에게 알리는 고지 기간을 정하며, 불안정한 재정 지원 신청에 적용할 수 있는 절차를 설명하고 그리고 Beaumont Health나 적격한 당국이 미지급 시 취할 수 있는 조치를 설명합니다.

### 금전적 소득 기준 평가

가구 소득은 재정 지원 적격성 심사에 있어서 기초 자료가 됩니다. 가구 소득은 미정부 및 민간 기관에서 보편적으로 사용하는 척도입니다. 15세 이상인 모든 거주자의 소득을 통해 각 가구를 심사합니다. 소득에는 임금과 봉급, 실업보험, 장애 지급, 아동 지원 수령금, 정기적으로 수령하는 임대료뿐만 아니라 개인 사업, 투자 또는 기타 유형의 정기적으로 수령하는 소득이 포함됩니다. 가능한 경우 항상 재정 지원 요청자는 "가구" 소득 심사에 도움이 되도록 미시간주 소득 신고서와 더불어 완전한 연방 소득 신고서 사본을 제출해야 합니다. 평가 절차 시 고려사항은 다음과 같습니다.

1. 피부양 상태  
부모나 성년자의 소득 신고서에서 환자를 피부양자로 등록하는 경우 상대방을 피부양자로 등록하는 당사자의 소득은 적격성 심사에서 기준으로 고려됩니다.
2. 수입 증명  
재정 지원 요청 환자는 현재 소득을 입증하기 위해 최근 급여명세서, 사회 보장 지급 등과 더불어 최근에 제출한 소득 신고서를 제출해야 합니다. 현재 소득이 최근에 제출한 소득 신고서상의 금액과 크게 차이가 나는 경우 소득 수준이 이전 수준으로 되돌아올 수 있다는 합당한 기준이 있다면 재정 지원 승인에 관한 결정 보류를 고려할 수도 있습니다.
3. 평가 소득

각 치료 및 청구 건은 개별적이고 별개입니다. 특정 청구에 대해 재정 지원 자격을 얻더라도 미래 서비스나 항목에 대한 유사한 지원 자격이 자동으로 부여되진 않습니다.

**4. 자산**

재정 지원 요청 환자는 모든 자산(즉 1차 및 2차 주택, 주식, 유추얼펀드, 빈 토지, 자동차 등)에 대한 목록과 추정 가치를 제출해야 합니다. 재정 지원 적격성 심사 시에는 이러한 자산을 고려합니다.

**5. 퇴직 계좌**

퇴직 계좌는 가구 소득에 추가되는 연간 가치와 함께 연금으로서 그 가치를 기준으로 하여 인정됩니다. 연금 지속기간으로서 25년을 사용하며 연성장율로서 3.5%를 사용합니다.

**6. 대리인 정보**

환자가 재정적 사회적 정보를 완벽하게 제출할 수 없는 경우 재정 지원 자격에 적합한 어떤 방법으로 소득을 확인해야 합니다. 따라서 몇몇 건은 이용할 수 있는 자원을 기준으로 하여 심사결정이 이루어질 수도 있습니다.

*재정 지원 심사결정이나 재정 지원은 정보를 주지 않은 것으로 드러나거나, 언제라도 추가 정보를 받거나, 현재 계정 지급 전에 언제라도 상황이 바뀌는 경우 변동될 수 있습니다. 제출 정보가 이후에 사실과 다른 것으로 드러나는 경우 환자는 제공 받은 서비스나 항목에 대해 비용을 지급해야 합니다.*

**재정 지원 자격 없음**

신청서 심사 완료 이후 환자가 이 정책에 따른 재정 지원 자격이 없는 것으로 판단되고 환자가 보험에 가입되어 있지 않은 경우 미보험 환자 지급 할인 정책이 적용됩니다.

**응급 치료 정책과의 조율**

Beaumont Health는 이 정책에 따른 적격성과 상관없이 환자에게 (응급 의료처치 및 노동 법률(Emergency Medical Treatment and Labor Act - EMTALA), 사회보장법률(42 U.S.C. 1395dd) 섹션 1867의 의미 내에 속하는) 응급 치료 조건을 차별 없이 치료할 것을 요구하는 응급 의료치료 정책을 항상 준수합니다. 모든 Beaumont Health 직원 또는 Beaumont Health 계약자는 차별 없이 응급 의료치료를 받고자 하는 환자를 저해하는 어떠한 행동도 하지 않습니다. 여기에는 응급 의료 조건의 의학적 스크리닝 검사나 안정화 처치를 저해할 수 있는 응급 센터나 그 외 병원에서의 수술요 선불 요구 또는 대금 징수 활동이 포함됩니다.

**재정 지원 정책 공표**

각 Beaumont Health가 관할하는 공동체에게 이 정책을 광범위하게 홍보해야 합니다. 따라서 최소한 Beaumont Health는 이 재정 지원 정책을 광범위하게 홍보하기 위해 법령의 섹션 501(r)과 모든 관련 규정을 준수하면서 다음과 같은 조치를 취해야 합니다. Beaumont Health는 다음 사항을 제공해야 합니다.

- Beaumont Health 웹사이트(Beaumont.org)에서 이 정책, 환자 재정 지원 신청서(신청서)(신청서 작성 지침 포함) 그리고 쉬운 어투로 된 정책 요약본 [Beaumont.org](http://Beaumont.org)
- 다음 사항을 활용하여 환자 재정 지원 활용 가능성뿐만 아니라 환자 적격성 심사와 이 정책에 대한 사본 구입 방법에 관한 지침 홍보: (i) 응급 센터, 등록처 및 기타 환자 접수처에서 눈에 잘 띄는 공공 디스플레이, (ii) 비상 센터, 등록처 및 적합한 기타 장소에서 이 정책에 대한 환자 안내책자와 평이한 어투로 쓰여진 요약 사본, 그리고 (iii) 환자가 대금 지급에 관해 지원이 필요하다면 재정 지원 신청을 할 수도 있다는 사실과 이 정책에 대한 사본 구입 방법을 환자에게 홍보하면서 환자 대금고지서에서의 설명

- 병원 내 공공 장소에서만 아니라 우편을 이용하여 요청 시 무료로 받을 수 있는 이 정책, 신청서(신청서 작성 지침 포함) 및 평이한 어투로 쓰여진 이 정책 요약에 대한 문서 사본
- 이 정책과 신청서(신청서 작성 지침 포함)를 구할 수 있는 Beaumont Health 위치 목록은 첨부되어 있는 별첨 B에 나와 있습니다.

또한 Beaumont Health는 재정 지원을 절실히 필요로 하는 사람에게 전달될 수 있도록 이 정책에 관해 Beaumont Health 관할 공동체 주민에게 홍보하며, Beaumont Health 병원이 이 정책을 광범위하게 홍보하기 위해 결정한 바에 따라 그 외 홍보나 유통 방법을 사용해야 합니다.

Beaumont Health는 다음 사항을 명시한 이 정책에 관해 평이한 어투로 쓰여진 요약본을 작성합니다.

- 적격성 요구사항과 이 정책에 따라 제공되는 지원에 대한 간략한 설명
- 이 정책과 신청서(신청서 작성 지침 포함) 사본을 구할 수 있는 웹사이트 주소와 물리적 장소
- 이 정책과 신청서(신청서 작성 지침 포함) 사본을 무료로 우편을 이용해서 받아볼 수 있는 방법
- 이 정책과 신청에 관한 내용을 알려줄 수 있는 직원의 연락처(즉 전화번호와 Beaumont 병원 주소)뿐만 아니라 Beaumont Health 신청에 도움을 줄 수 있는 비영리 조직이나 정부기관의 연락처
- 응급 또는 의료적으로 필요한 치료의 경우 재정 지원 적격자는 그러한 치료에 대해 보험 가입되어 있는 사람에게 청구되는 금액을 초과하여 부담하지 않는다는 설명

~~재정 지원을 신청하거나 재정 지원 정책에 관한 상세한 정보를 얻으려면 서비스 위에 해당하는 고객 서비스 팀에 연락하십시오.~~

**Beaumont 병원 – Grosse Pointe, Beaumont 병원 – Royal Oak, Beaumont 병원 – Troy,  
Beaumont 병원 – Farmington Hills:**

고객서비스콜센터 1-248-577-9600

**Beaumont 병원 – Dearborn, Beaumont 병원 – Wayne, Beaumont 병원 – Taylor 및 Beaumont  
병원 – Trenton:**

고객서비스콜센터 1-800-858-9503

**Beaumont**

별첨 A: 재정 지원 신청서를 작성하여 발송할 우편 주소

**Beaumont 병원 – Grosse Pointe, Beaumont 병원 – Royal Oak, Beaumont 병원 – Troy,  
Beaumont 병원 – Farmington Hills:**

Beaumont Health System  
750 Stephenson Highway  
P.O. Box 5042  
Troy, Michigan 48083

**Beaumont 병원 – Dearborn, Beaumont 병원 – Wayne, Beaumont 병원 – Taylor 및 Beaumont  
병원 – Trenton:**

Beaumont Health  
OakAssist Department  
15500 Lundy Parkway, Suite 101  
Dearborn, MI 48126

---

별첨 B: 추가 신청 지원/정보를 구할 수 있는 위치, 서비스 위치별

**Beaumont 병원 – Grosse Pointe:**

(담당자: 환자 재정 서비스)  
468 Cadieux Rd  
Grosse Pointe, MI 48230

**Beaumont 병원 – Royal Oak:**

(담당자: 환자 재정 서비스)  
3601 W 13 Mile Rd  
Royal Oak, MI 48073

**Beaumont 병원 – Troy:**

(담당자: 환자 재정 서비스)  
44201 Dequindre Rd  
Troy, Michigan 48085

**Beaumont 병원 – Farmington Hills:**

(담당자: 재정 카운셀링)  
28050 Grand River  
Farmington Hills, Michigan 48336

**Beaumont 병원 – Dearborn, Beaumont 병원 – Wayne, Beaumont 병원 – Taylor 및 Beaumont  
병원 – Trenton:**

(담당자: OakAssist)  
18101 Oakwood Blvd  
Dearborn, Michigan 48124

---

별첨 C: 서비스 위치별 신청 확대처

**Beaumont**

**Beaumont 병원 – Grosse Pointe, Beaumont 병원 – Royal Oak, Beaumont 병원 – Troy:**  
Beaumont 병원 부원장

**Beaumont 병원 – Farmington Hills:** 원장 Beaumont Farmington Hills

Beaumont 병원 – Dearborn, Beaumont 병원 – Wayne, Beaumont 병원 – Taylor 및 Beaumont 병원 –  
Trenton: Revenue Cycle의 Beaumont Health 부원장

**Beaumont**

**별첨 D: Beaumont Health 재정 지원 정책에 포함되는 제공자 목록**

**Beaumont 병원 – Grosse Pointe, Beaumont 병원 – Royal Oak, Beaumont 병원 – Troy:**  
Beaumont Medical 그룹 (BMG)

**Beaumont 병원 – Farmington Hills:**  
TBD

Beaumont 병원 – Dearborn, Beaumont 병원 – Wayne, Beaumont 병원 – Taylor 및 Beaumont 병원 –  
Trenton:

Oakwood Physicians (OPi)