

재정 지원 프로그램 정책

100-18

최초 일자	검토 일자	개정 일자
04/1987	01/2004; 03/2007; 07/2013; 07/2014; 07/2015	03/1989; 09/1989; 06/1994; 04/1998; 04/2001; 01/2004, 03/2007; 05/2011; 07/2016

정책

Gwinnett Hospital System, Inc. (“Gwinnett”)는 비영리 의료기관으로서 본연의 자선 임무를 다하고자 최선을 다하고 있습니다. Gwinnett Hospital System 시설의 의료 서비스를 이용하기에 충분하지 못한 재원을 보유한 보험에 들지 않은 환자, 보험을 충분히 들지 않은 환자와 의료 취약 계층의 환자도 Gwinnett 재정 지원 정책(Financial Assistance Policy, FAP)에 따라 전액 또는 일부 재정 지원의 대상이 될 수 있습니다.

아래에 자세히 설명된 대로, 이 재정 지원 정책에는 다음의 내용이 포함되어 있습니다.

- 재정 지원을 받을 수 있는 대상 요건
- 의료 할인 대상 환자의 부담액 계산 기준
- 필수 서류를 포함하여 재정 지원을 신청하는 방법
- 병원 시스템이 환자들과 대상 지역사회에 광범위하게 재정 지원 정책을 홍보할 방법
- 미납 시 취할 수 있는 징수 조치

거버넌스

FAP 는 Gwinnett Hospital System, Inc.의 이사회가 부여하는 권한 및 인가를 바탕으로 Gwinnett 의 Revenue Management Division(수익관리부)에서 관리합니다. 이 정책의 보장 대상은 Gwinnett 의 시설과 부서에서 제공되는 의료 서비스입니다.

GWINNETT 의 FAP 가 적용되지 않는 의료 서비스

아래 열거된 전문의가 제공하는 의료 서비스는 이 정책의 보장 범위에 포함되지 **않습니다**.

- Gwinnett Medical Group(GMG)이 고용한 의사
- American Anesthesiology Associates of Georgia 에서 고용한 마취과 전문의
- Gwinnett Emergency Specialist 에서 고용한 의사

- North Metropolitan Radiology Associates 에서 고용한 영상의학과 전문의
- Gwinnett Neonatology 에서 고용한 신생아 전문의
- Gwinnett Pathology Associates 에서 고용한 병리 전문의
- Gwinnett 또는 GMG 에서 고용하지 않은 다른 커뮤니티의 전문의

환자는 해당 전문의의 사무실로 연락하여 직접 재정 지원을 요청해야 합니다.

정의

연방 빈곤 지침(Federal Poverty Guidelines, FPG)은 연방 정부에서 매년 발표하여 빈곤 프로그램의 대상 요건을 결정하는 데 사용되는 빈곤 지침입니다. 현행 FPG 는 U.S. Department of Health and Human Services(미국 보건복지부)의 웹 사이트 hhs.gov 에서 확인할 수 있습니다.

가족 단위/가구 규모는 신청자, 배우자와 연방 정부가 허용하는 모든 법적 피부양자로 결정됩니다. 신청자가 미성년자일 경우, 가족 단위에는 부모, 법적 보호자와 연방 정부에서 허용하는 모든 법적 피부양자가 포함됩니다.

가족 단위/가구 소득은 가족 단위에 속한 모든 구성원이 지난 3 개월간 벌어들인 총소득(연간 소득으로 환산)으로 결정됩니다.

보험에 들지 않은 환자는 제 3 자 건강보험에 가입하지 않은 환자로 정의됩니다.

보험을 충분히 들지 않은 환자는 제 3 자 건강보험에 가입하였지만 여전히 과중한 재정적 책임 또는 재정 부담을 져야 하는 환자로 정의됩니다.

신청 기간은 환자가 제출한 재정 지원 신청서를 병원이 접수 및 처리해야 하는 기간을 의미합니다. 이 기간은 의료 서비스가 제공된 날짜에 시작해 최초의 퇴원 후 대금 청구서가 발송된 날짜로부터 240 일째 되는 날에 종료됩니다.

절차

1. **재정 지원은 의학적으로 필요한 서비스에 제공됩니다.** Gwinnett에서 응급치료 또는 의학적으로 필요한 의료 서비스를 받은 환자는 재정 지원의 대상이 될 수 있습니다. 의학적으로 필요한 서비스란 치료하지 않고 방치하면 환자의 건강 또는 웰빙의 지속에 위협이 될 수 있는 부상, 질환, 질병 또는 그 증상을 평가, 진단 및/또는 치료하기 위한 목적으로 제공되는 입원 또는 통원 치료를 의미합니다. 재정 지원을 위한 각 요청은 개별적으로 검토되며, 지원 금액은 사례별로 참작 사유를 고려하여 결정될 수 있습니다.

2. **재정 지원 수혜 대상 결정.** Gwinnett 재정 지원 프로그램의 할인 대상으로 간주되기 위해 환자는 허가를 받기 전 전화를 통해 또는 응급 병동에서 구두 확인 절차를 거치게 될 수 있습니다. 그렇지 않으면, 환자는 Gwinnett 재정 지원 신청서(여기에 첨부되어 있으며 <http://www.gwinnettmedicalcenter.org>에서 이용할 수도 있음)를 작성하여 재정 지원 수혜 대상임을 입증하는 데 필요한 재정 정보와 기타 정보를 Gwinnett에 제공해주셔야 합니다. 환자는 해당되는 경우 다음을 제공하도록 요청을 받을 수 있습니다.

- 개인 및 기업 당좌 예금 계좌 및 저축 계좌의 최신 입출금 내역서
- 최근 3개월간 급여 명세서
- 올해의 W-2 양식 및/또는 최근 연도의 소득 신고서
- 고용주의 서면 임금 확인서
- 지난 12개월 기간에 대해 환자의 총소득 등급을 증명할 수 있는 공공 복지 기관 또는 기타 정부 기관의 서면 확인서
- 사회보장연금 지급 확인 서신
- 연금 또는 퇴직 소득 확인서
- 이혼 수당 및/또는 자녀 양육비 법원 명령 또는 이혼 판정
- 실업수당 통지서
- 조지아 주 종료 통지서(separation notice)와 실업 상태 관련 기록
- 부양 공증 서류: 환자에게 총소득이 전혀 없는 경우에는 생필품(음식, 주거지, 의류)을 제공하는 사람 또는 법인으로부터 서류를 받아 제출해야 합니다.
- 현재 수업 일정 사본, 등록 정보, 사진이 부착된 학생 ID 의 사본으로 정의되는 학생 신분 확인서
- 월간 경비(예: 유틸리티, 자동차 할부금, 보험, 대출, 신용카드)
- 의료적 빈곤으로 인해 지원을 요청하는 환자는 자산 관련 증거자료를 제출해야 할 수도 있습니다.

환자의 재정 지원 신청서와 지원 수혜 대상임을 입증하는 데 필요한 재정 정보 또는 기타 서류를 수령한 뒤, Gwinnett 은 요청 수령일로부터 30 일 이내에 서면으로 결정을 알릴 것입니다. 불완전한 신청서는 접수되지 않고 누락된 정보를 알리는 서신이 신청자에게 발송될 것입니다. 누락된 정보를 수령하자마자 Gwinnett 는 해당 신청서를 재고려할 것입니다. 재정 지원이 거절되는 경우 신청자는 서면으로 재고 요청서를 제출하여 이의를 제기할 수 있습니다. 이의 제기 양식은 재정 지원 거절 통지서와 함께 제공됩니다. 이의 제기 양식을 통해 이의 제기에 필요한 모든 정보를 제공해야 합니다.

Gwinnett 은 FAP 의 확립된 기준을 충족하며 적합하게 신청서를 작성한 환자에게 재정 지원 혜택을 제공합니다. 또한, Gwinnett 은 이용 가능한 적절한 정부 또는 기타 지원 프로그램을

환자에게 알려줄 수도 있고 해당 프로그램의 수혜 대상인지 판단할 수 있도록 환자를 도울 수도 있습니다. 환자 또는 책임 있는 당사자가 부정확한 정보를 제공한 것으로 판단되거나 환자가 주 정부 및 연방 정부 프로그램에 지원하는 과정에서 비협조적인 경우에는 재정 지원이 거부될 것입니다.

Gwinnett 은 슬라이딩 스케일을 사용하여 환자의 재정 지원 수혜 자격을 결정합니다. 특히 연간 가구 소득이 연방 빈곤 소득 수준(Federal Poverty Income Level)의 125% 이하인 환자는 무료 치료를 받을 수 있습니다. 연간 소득이 연방 빈곤 소득 수준의 125~300%인 환자는 슬라이딩 스케일에 따라 그리고 Gwinnett 재정 지원 정책의 기준을 부합하는지 여부에 따라 치료비 할인을 받을 수 있습니다. 재정 지원 승인 여부는 소득, 자산, 채무, 경비를 검토하여 결정됩니다. 보험에 가입되어 있는 환자 또는 제 3자 배상 수혜자인 환자는 모든 지급 수단을 동원한 뒤 잔액이 남아 있는 경우에만 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 또한, Gwinnett 은 의료 취약 계층의 환자, 즉 관련 또는 비관련 의료인이 청구한 의료비 또는 병원비 전액이 제 3자 재원을 모두 동원한 뒤에도 환자에게 심각한 재정난을 초래할 수 있는 경우, 해당 환자에게 비용 조정을 해드릴 수 있습니다.

재정 지원 승인은 환자의 상황에 변동이 생겨 환자의 수혜 자격이 무효화되지 않는 한 또는 아래 설명된 전자 검토 도구를 사용하여 수혜 자격이 개별 방문에 부여되는 경우 6 개월간 효력이 지속됩니다. Gwinnett 은 환자의 재정 상황이 재정 지원 프로그램의 기준을 계속 충족하는지 확인하기 위하여 추가 정보를 요청할 수도 있습니다.

사실상의 재정 지원 수혜 자격: 다음 중 하나 이상의 기준을 충족하는 환자는 재정 지원 신청서를 작성하여 제출하지 않더라도 FAP 하의 재정 지원을 받을 수 있습니다.

- 노숙자
- 파산 선고를 받은 사람
- 공인된 커뮤니티 클리닉에서 이송된 환자
- 공식 재산 없이 사망한 경우
- 대리해줄 사람이 전혀 없는 정식적 장애가 있는 환자
- 교도소 수감 중인 환자
- 조지아 이외의 주에서 Medicaid 의 수혜 대상인 환자이나 해당 주의 Medicaid 프로그램에서 병원을 승인하지 않는 경우
- 주/연방 정부 프로그램의 수혜자이지만 해당 프로그램의 재원이 고갈된 경우
- 회수 대행업체에서 징수 불가능한 계정으로 보고한 경우

Gwinnett 은 환자의 병원 방문에 필요한 재정적 필요를 산정하기 위해 제 3자를 고용해 환자 정보를 전자적으로 검토할 수도 있습니다. 이 검토는 공공 기록 데이터베이스를 토대로 하는

의료업계 공인 모델을 사용하여 수행됩니다. 이 예측 모델은 공공 기록 데이터를 결합하여 소득, 자산, 유동성 추정치를 비롯한 사회경제적 지표와 재정역량 지표를 계산합니다. 이 전자 기술은 동일한 기준으로 각 환자를 평가하기 위해 고안되었으며, 이 정책에 간략히 소개된 전통적 신청 절차 하에 과거 승인된 Gwinnett 재정 지원 케이스를 기반으로 합니다. 환자의 특정 내원 또는 방문에 대해 이 모델이 반환하는 정보는 적절한 재정 지원 증빙서류로 간주될 것입니다.

사실상의 재정 지원 방법론에 따라 무료 치료를 받을 수 있는 환자는 신청서와 기타 재정 증빙서류를 제출하지 않아도 됩니다.

Gwinnett 은 모든 신청서, 증빙서류, 서신 및 제3 자가 제공한 정보를 처리할 때 환자의 비밀 유지를 가장 중요하게 여깁니다.

3. **일반 청구 금액.** Gwinnett 은 재정 지원 대상 환자에게는 일반 청구 금액(Amounts Generally Billed, AGB) 이상의 비용을 청구하지 않습니다.

- AGB 는 서비스에 균일하게 적용되는 (약정 할인 또는 공제 전) 치료비 전액(“총비용”)에 AGB 비율을 곱하여 계산합니다.
- AGB 비율은 (i) 직전 회계연도를 기준으로 Medicare Fee-For-Service 및 모든 1 차 부담(primary payer) 민영 의료 보험회사에 청구하여 징수 가능한 총액 (ii) 해당 청구 건들의 총비용 합계를 나누어 계산됩니다.
- Gwinnett 의 현재 AGB 비율은 31%입니다. 따라서 Gwinnett 의료시설에서 제공받은 서비스에 대해 재정 지원을 받을 수 있는 환자에게는 총비용의 31% 이상이 청구되지 않습니다(예: 환자의 총비용이 \$10,000 라면, 해당 환자에게 부과되는 최대 서비스 비용은 \$3,100 임).

4. **과금 및 징수.** 환자에게 Gwinnett 의료시설에서 제공받은 서비스 비용의 전액 또는 일부를 부담해야 할 책임이 있으면, Gwinnett 은 해당 환자에게 비용을 청구 및 징수할 것입니다. 조지아 주의 허가에 따라 환자가 사고 또는 부상을 당한 뒤 의료시설에 도착한 경우 Gwinnett 은 제 3 자의 지불을 요구할 수 있으므로 제 3 자의 보험금에 우선권을 행사할 수 있습니다. 이와 같은 병원의 우선권은 특별 징수 조치로 간주되지 않습니다. FAP 는 제 3 자가 법적 책임을 이행할 때까지 보류됩니다.

Gwinnett 의 징수 조치에는 다음이 포함됩니다.

- 환자가 120 일 이상 청구액을 지불하지 않거나 지불 약정을 이행하지 않는 경우 Gwinnett 은 1 차 징수 대행회사에 환자의 계정을 위탁할 수 있습니다.
- 이에 따라 1 차 징수 대행회사는 환자로부터 청구액 징수를 시도하게 될 것입니다.

- 1 차 징수 대행회사가 120 일 이후에도 환자로부터 채무액을 징수하지 못할 경우, 1 차 징수 대행회사는 징수를 위해 병원이 지정한 법무법인에 해당 계정을 이전합니다. 환자는 법무법인에서 가능한 특별 징수 조치를 취하기 30 일 전에 사전 통보를 받게 될 것입니다. ECA(특별 징수 조치)의 한 예로, 미납 계정에 대해 법원이 판결을 내릴 수 있습니다.
- 법무법인에서도 미납 계정을 징수하지 못하면, 해당 계정은 3 차 징수 대행회사로 이전됩니다.

Patient Financial Services Department(환자 재정 서비스 부서)에서는 ECA 에 앞서 FAP 를 적절히 알려주었는지 판단할 수 있습니다.

치료를 원하는 환자들에게 정보 제공

Gwinnett 은 Gwinnett 의 웹 사이트에 이 정책의 사본을 게시하고 병원의 접수처에 눈에 띄게 표지를 배치하여 일반 대중에게 이 정책을 광범위하게 알릴 계획입니다. 또한, Gwinnett 의 재정 지원 정책 및 신청서는 다음의 방법으로도 얻을 수 있습니다.

- 두 병원 소재지(Lawrenceville 과 Duluth)의 Main Admissions Office(주 원무과)에 위치한 Financial Counseling Department(재정 상담 부서) 그리고 GMC Resource Center 내 Patient Accounts Office(환자 계정 담당 부서)에 월~금요일, 오전 9:00~오후 4:00 사이에 방문하여 사본 요청.
- 병원 웹 사이트 www.gwinnettmedicalcenter.org 에서 Patient & Visitor(환자 & 방문객) 섹션 인쇄
- financialcounselor@gwinnettmedicalcenter.org 로 이메일 문의
- ghsbilling@gwinnettmedicalcenter.org 로 이메일 문의
- 병원의 원무과 또는 아무 문의처에서나 요청
- 678-312-5600 번으로 전화 문의
- 병원 소재지 중 한 곳으로 우편, 전화 또는 이메일 요청

지역사회에서 특정 인구가 5%의 비중 또는 1,000 명 중 더 작은 수치를 초과하는 경우, 제한된 영어 능력을 구사하는 지역사회의 해당 인구가 이용할 수 있도록 FAP 와 신청서가 제작됩니다.

지역사회 홍보

FAP 는 병원 시스템의 공식 웹 사이트 www.gwinnettmedicalcenter.org 를 통해 Gwinnett 카운티 주민들에게 홍보됩니다. 또한, Gwinnett County Health Department(보건부)를 비롯하여

병원의 Faith Community Network 공동체, 진료실, 클리닉 등 지역사회와 접점의 역할을 하는 개인 및 기관들을 통해서도 커뮤니티에 FAP 를 알릴 계획입니다.

첨부 문서

재정 지원 신청서

자세한 정보 문의처

Director, Patient Financial Services(디렉터, 환자 재정 서비스)

Supervisor, Financial Advocacy(수퍼바이저, 재정 옹호)

승인 기구

Community Benefit Committee(지역사회 자선 위원회)

Board of Directors(이사회)