



## 재정지원이 필요한 환자들

펜스테이트 허쉬 메디컬 센터는 환자들과 환자 가족 분들께 훌륭한 서비스를 제공하는 사명을 자랑스럽게 생각합니다. 만약 의료 비용이 걱정되신다면, PSHMC 가 도움이 되어드릴 수 있습니다. PSHMC 는 소득, 가족 수, 그리고 재산에 따라 필요한 의료 및 응급 서비스를 제공합니다. 보험에 가입되지 않은 환자 중 재정지원의 기준에 해당하지 않는 환자도 보험에 가입되어 있는 환자가 월마다 내는 평균 비용 이상을 내지 않습니다.

### 지원 방법:

재정지원 지원서를 작성하시고 (본 문서 뒷면) 아래의 서류를 첨부하세요(본인에게 해당될 시):

- 가장 최근에 제출된 연방 소득세 신고서
- 최근 4 개의 급여 명세서
- 최근 4 개의 입출금 내역서
- 사회보장 연금 산정서(Social Security Income determination)
- 실업 급여
- 연금 소득
- 유산 분배 증명 혹은 법적 책임 합의 증서(유산 상속이나 소송의 최종 합의가 있을 때까지 재정지원은 고려되지 않습니다.)
- 의료 지원 혹은 ACA (Affordable Care Act)의 결정통지
- 시민권이나 영주권의 증명
- 가정의 소득이 없으면, 생활비를 보조해주는 자의 편지(증명서)
- 재정지원의 자격조건을 결정할 수 있도록, 지원서를 충분히 검토하기 위해 PSHMC 가 필요하다고 여기는 다른 정보

PSHMC 웹사이트([www.pennstatehershey.org](http://www.pennstatehershey.org))에 접속하시면 재정지원 정책과 다른 재정지원에 지원할 수 있는 서류를 확인하실 수 있습니다. 다양한 언어로 번역된 서류는 웹사이트에서 확인하시거나 직접 방문 시 받아가실 수 있습니다.

승인여부가 결정된 후 모든 지원자는 전화 혹은 서면상으로 결과에 대해 알려드립니다.

환자 금융 서비스 직원은 펜스테이트 허쉬 메디컬 센터 아카데미 서포트 빌딩 (Academic Support Building) (90 Hope Drive, 2 층 Suite 2016 호) 편리한 곳에서 만나실 수 있습니다. [717-531-5069](tel:7175315069) or [1-800-254-2619](tel:18002542619) 로 전화상 상담도 가능합니다.

모든 질문은 정중하게 다루지며 기밀이 보장됩니다. 감사합니다. 환자금융서비스 드림.



## 재정지원 지원서

### 환자 정보

환자 이름: \_\_\_\_\_ 환자 번호: \_\_\_\_\_

환자 이름: \_\_\_\_\_ 환자 번호: \_\_\_\_\_

환자 이름: \_\_\_\_\_ 환자 번호: \_\_\_\_\_

### 보증인 정보: (요금 지불에 실제로 책임이 있는 자)

보증인 이름: \_\_\_\_\_ 보증인 전화번호(집): \_\_\_\_\_

휴대폰 번호: \_\_\_\_\_ Street Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

고용 상태: \_\_\_\_\_ 직장 전화 번호: \_\_\_\_\_

소셜 시큐리티 번호: 보증인: \_\_\_\_\_ 배우자: \_\_\_\_\_

경제적으로 책임져야 할 사람 수 (본인 포함): \_\_\_\_\_

본인은 본 지원서의 내용을 완전히 숙지했으며, 현재 서류에 주어진 모든 정보가 본인의 능력과 지식, 그리고 믿음이 미치는 한 사실이고 정확하며, 완전함을 확인하는 바입니다.

보증인 서명

날짜

**\* 지원서가 처리되기 위해서는 알맞은 서류를 통해 다음의 정보(본인에게 해당될 시)가 제공되어야 합니다. \*\***

- € 가장 최근에 제출된 IRS 소득세 신고서(1040)과 세율표(ex) C, D, E, F)
- € 최근 4 개의 급여 명세서
- € 최근 4 개의 입출금 명세서 (당좌 예금과 저축 예금 계좌의 정보를 모두 표시해주시시오.)
- € 실업 급여
- € 사회 보장 연금 산정
- € 연금 소득
- € 현 연도에 받은 별도의 소득 증명 (401K, IRA 계좌, 펀드 (Brokerage Accounts) 등)
- € 의료 지원 혹은 ACA (Affordable Care Act)의 결정 통지
- € 유산 분배 증명 혹은 법적 책임 합의 증서
- € 시민권이나 영주권의 증명
- € 가정의 소득이 없을 시, 생활비를 보조해주는 자의 편지