



	<b>PFS-051</b>
<b>Penn State Health 수익 주기 - 환자 재정 서비스</b>	<b>발효일: 11/19/2018</b>

### 목표

Penn State Health (PSH)의 사명에 따라 응급 처치 및 기타 의료적으로 필요한 치료를 받을 자격이 있는 환자들을 위해 재정 지원을 요청하고 승인하는 기준을 정의합니다.

### 범위

재정적 문제를 보이는 환자와 대면할 수 있는 모든 직원

### 정의

**재정 지원**은 무상 또는 할인 진료를 받을 수 있음을 의미합니다. 무보험/유보험 환자로 의료적으로 필요한 치료를 받으며, 정부 또는 다른 보험 보장 자격이 없고 가족 소득이 미연방 빈곤선 300% 이하인 사람은 본 정책의 지원을 통해 무상 치료를 받을 수 있습니다.

**무보험 환자**란 의료비 전체 또는 부분에 대해 제삼자 보험사, ERISA 플랜, 연방 의료 프로그램(연방 또는 주 건강 보험 마켓플레이스, Medicare, Medicaid, SCHIP, Tricare 포함), 산재 보험, 의료저축계좌(Medical Savings Account) 또는 기타 보장을 통한 의료 보장이 없는 개인을 의미합니다. 건강 보험 보장이 소진되었거나 환자의 보험 증서에 명시된 바에 따라 보장되지 않는 서비스를 받은 환자는 무보험 환자로 간주하지 않습니다.

**추정적 재정 지원**이란 환자가 정보를 제공했을 때, 또는 PSH가 재정 지원을 받을 자격이 된다고 판단할 수 있는 기술 소스를 통해 빈곤한 상태이며 재정 지원 대상이라고 추정되는 개인을 의미합니다. 추정적 지원의 근거가 되는 요소에는 노숙, 무수입, WIC(Women, Infants and Children: 여성, 유아, 어린이) 프로그램 대상, 푸드 스탬프 대상, 유효한 주소가 있는 저소득 주택, 밝혀진 부동산이 없는 사망 환자 또는 주에서 자금을 지원하는 처방 프로그램 대상이 포함됩니다.

의료적으로 필요한 치료는 제공자가 신중한 임상적 판단을 통해 질환, 부상, 질병 또는 그 증상의 예방, 평가, 진단 또는 치료를 목적으로 환자에게 제공하며 다음과 같은 조건을 충족하는 의료 서비스를 의미합니다.

- (1) 일반적으로 인정되는 의료 행위 표준에 따릅니다.
  - (a) 여기에서 “일반적으로 인정되는 의료 행위 표준”이란 관련 의료계에서 널리 인정하는 전문가 심사를 거친 의학 문헌에 발표되는 신뢰할 수 있는 과학적 증거에 기반한 표준, 또는 임상적 판단에 관한 정책 과제에 명시된 표준과 일치하는 표준을 의미합니다.
- (2) 유형, 빈도, 정도, 부위, 기간의 측면에서 임상적으로 적절하며, 환자의 질환, 부상 또는 질병에 효능이 있는 것으로 간주됩니다.
- (3) 환자, 의사 또는 기타 의료인의 편의가 주된 목적이 아니며, 환자의 질환, 부상 또는 질병의 진단이나 처치와 동일한 치료 또는 진단 결과를 낼 수 있는 대체 서비스나 일련의 서비스보다 비용이 비싸지 않습니다.
- (4) 시험 또는 실험으로 간주되는 서비스, 용품 또는 절차는 사례별로 다릅니다.

연방 빈곤 소득 수준은 Health and Human Services(보건복지부, HHS)에서 매년 1월 Federal Registry(연방관보)에 게시합니다. <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

**일반 청구 금액 (Amount Generally Billed, AGB) 정의:** AGB 또는 총비용 한계는 IRS 501R 최종 규정에 따라 PSH가 회고 방식으로 계산합니다. PSH는 이 방법을 사용하여 민간 건강보험회사와 Medicare에서 지급하는 모든 보험금의 평균 지급액을 계산합니다. 유자격 개인에게는 응급 또는 의료적으로 필요한 치료에 한해 일반 청구 금액 이상으로 청구하지 않습니다. PSH는 현재 AGB 계산 금액을 요청하는 환자에게 그 사본을 무료로 제공합니다.

**가산 자산(Countable Assets)**은 현금/은행 계좌, 예금 증명서, 채권, 주식, 뮤추얼펀드 또는 연금 혜택과 같이, 의료 관련 채무에 사용 가능한 것으로 간주되는 자산으로 정의됩니다. Department of Health Services (보건서비스부, DHS) 의료 지원 게시관에 정의되어 있는 병원 무보상 치료 프로그램(Hospital Uncompensated Care Program) 및 Charity Plans 가산 자산(Countable Assets)에는 주택, 자동차, 가전용품, IRA(Individual Retirement Account, 개인연금계좌) 및 401K 계좌와 같은 비유동 자산은 포함되지 않습니다.

## 정책 및/또는 절차 안내문

### 고지:

- a) 이 재정 지원 정책, 재정 지원 신청서, 평문 요약서를 일반인이 요청할 경우 제공합니다.
- b) 환자 청구서에 재정 지원 가용성에 관한 내용을 넣습니다.
- c) 본 프로그램의 제공 여부에 관한 안내문은 병원, 클리닉 내 환자 접수처 및 PSH 웹 사이트에 게시됩니다.
- d) 재정 지원 정책 및 신청서를 모든 외래 환자 진료 위치에 비치합니다.
- e) 사용 인구가 1,000명 또는 대상 지역사회 주민의 5% 미만에 해당하는 1차 언어의 경우, FAP(재정 지원 정책)를 해당 언어로 제공합니다.
- f) PSH가 참여하는 지역사회 대민 행사에서도 재정 지원 정책 및 신청서를 제공합니다.

### 자격 기준:

- a) 재정 지원은 아래의 지침에 따라 가족 소득에 근거해 승인합니다. 유자격 환자는 의료적으로 필요한 서비스에 대해 100% 무상 치료를 받을 수 있습니다.

가구 규모	총소득	재정 지원 할인
1 인	\$36,420.00	100%
2 인	\$49,380.00	100%
3 인	\$62,340.00	100%
4 인	\$75,300.00	100%
5 인	\$88,260.00	100%
6 인	\$101,220.00	100%
7 인	\$114,180.00	100%
8 인	\$127,140.00	100%

\* 가구 규모가 팔(8)인이 넘는 경우, 각각의 추가 인원 에 대해 \$12,960.00 를 더합니다.

- b) 재정 지원 평가는 재정 지원 신청서 작성으로 시작됩니다. 재정 신청서는 완전히 작성해 보증인의 서명을 받은 후 현재 날짜를 기재합니다. (첨부 참조)

- c) 환자는 거주 사실의 증빙 제출이 가능한 미국 시민권자, 영주권자 또는 PA 거주자여야 합니다(미국 거주자가 아닌 미국 시민은 제외됨).
- d) 환자는 재정 지원 승인을 받기 전에 의료 지원, 연방 또는 주 보험거래소(면제 증거를 제공하지 않는 경우) 또는 기타 적용 가능한 제3자 지불 방식을 신청해야 합니다.
  - (1) 의료 지원 신청을 면제받는 자기 부담 아동에게는 부분 재정 지원이 제공될 수 있습니다.
- e) 교회나 민간 기금 모금, 자선 프로그램 또는 보조금 등 다른 모든 병원비 청구서 지불 옵션을 이미 사용한 상태입니다. 대체 지불 수단 파악 시에 환자 또는 보증인 측이 비협조적일 경우, 재정 지원 고려 대상에서 자격이 박탈될 수 있습니다.
  - (1) 환자가 자신의 청구서를 지불할 가산 자산이 충분하고 이러한 가산 자산의 청산으로 환자가 심한 어려움을 겪게 되지 않을 경우 재정 지원이 제공되지 않을 수 있습니다.
  - (2) 사망한 환자에게는 **RC-12 Deceased Patient/Guarantor Account Resolution Policy (RC-12 사망 환자/보증인 계정 결의안 정책)**에 수립된 기준에 근거해 재정 지원을 승인합니다.
  - (3) 무료 진료소(예: Hope Within, Centre Volunteers in Medicine 등) 프로그램의 결과로서 무료 진료소에서 수집하거나 파악한 재정 정보에 따라 재정 지원이 제공될 수 있습니다.
  - (4) 성형, 시힘관/불임, 안경, 보청기 또는 위우회술 등과 같은 서비스, 용품 또는 절차는 선택사항으로 간주됩니다.
  - (5) 본인 부담금 또는 공제액 미납 잔액이 있는 소득 기준 보험 상품은 재정 지원을 받을 수 있는 것으로 간주할 수 있습니다.
  - (6) 재정 지원 유효 기간은 1년입니다. PSH에는 재량에 따라 환자의 지불 능력에 대한 신청 및 평가를 새로 요청할 권리가 있습니다.

### 신청 절차:

- a) 재정 지원 신청서는 PSH 웹 사이트를 통해 온라인으로, 진료소 지점에서 직접 또는 우편 서비스를 통해 구할 수 있습니다.
- b) 환자가 소득 및 가계 규모 기준을 충족하는지 확인할 수 있도록 다음과 같은 가정 증빙 서류를 작성하여 제출해야 합니다.
  - (1) 가장 최근에 신고한 연방 소득세 신고서(Federal Income Tax Return)

- (2) 가장 최근의 네(4) 차례 급여명세서
- (3) 가장 최근의 네(4) 차례 은행 거래 내역서
- (4) 사회보장 연금 산정서
- (5) 실업 소득
- (6) 연금 소득
- (7) 재산 배분 확인서또는 채무 합의서 (재산 또는 소송에 대한 최종 합의가 이루어질 때까지 재정 지원을 고려하지 않음)
- (8) 의료 지원 또는 건강보험거래소 결정서
- (9) 시민권 또는 합법적 영주권 자격(그린카드) 증빙
- (10) 소득이 없는 가구의 경우, 생활비를 보조하는 자(들)의 서한
- (11) PSH에서 재정 지원 신청서를 적절히 검토해 재정 지원 자격을 결정하기 위해 필요하다고 간주하는 기타 정보 일체.

c) 신청서에 기재된 정보가 부족해 제대로 된 결정을 내릴 수 없는 경우에는 보증인에게 연락하여 추가 정보를 받습니다.

### 평가 방법과 절차

a) 재정 지원 승인 직위는 다음과 같습니다.

담당자 직위:	재정 상담 전문가	주임	팀 관리자 /관리자	수익 주기 담당 이사	수익 주기 운영 부사장 또는 최고 재무 책임자(CFO)
금액:	< \$500	<\$5,000	<\$25,000	<\$50,000	>\$50,000

- b) 신청서 검토 후에 환자나 보증인에게 전화를 걸고 서신을 보내 결정을 알립니다.
- c) 재정 지원을 결정하는 개인이 청구 시스템 내 환자 계정을 알맞게 작성하고 “검토 요청” 양식에 서명합니다. 계정에는 추가 처리를 담당할 직원을 기재합니다.
- d) 환자가 재정 지원 자격을 충족하고 코브라(COBRA) 혜택 자격이 되면, 기관으로서 PSH는 그 월별 보험료를 지급하기로 선택할 수 있습니다.

- e) 지원 승인이 되면 신용평가기관에 신고한 부채가 30일 이내에 철회됩니다.
- f) 환자의 미수 계정에 대한 재정 지원이 조정되면 이전 또는 이후 지급된 금액은 환자에게 환급됩니다.
- g) 계정이 수금업체로 이미 전달된 환자도 재정 지원을 신청하여 승인을 받을 수 있습니다.
- h) 재정 지원이 승인되면 담당 직원이 시스템 조정을 입력하고 환자의 의료 기록 번호로 미결산 상태인 것을 모두 확인하고 검토한 후 재정 지원 할인을 신청합니다.
  - (1) 재정 상담자에게 연락하지 못하거나 및/또는 신청서를 완벽하게 작성하여 제출하지 않을 경우 RC-002 Patient Credit and Collections Policy(RC-002 RC-002 환자 신용 및 회수 정책)에 명시된 조치를 받을 수 있습니다.
  - (2) 재정 지원 신청서 및/또는 재정 정보 사본은 PSH 보관 정책에 따라 7년간 보관됩니다.
  - (3) 같은 해에 재정 지원을 추가로 요청할 경우 이미 제출한 정보에 변동이 없으면 증빙 서류를 제출할 필요가 없게 됩니다.
  - (4) 관리자는 재량에 따라 다음과 같은 상황을 참작할 수 있습니다. 예:
    - (i) 환자의 소득이 지원 기준선을 넘지만, 치명적인 의료 사건으로 인해 의료 부채가 연소득을 초과하는 경우
    - (ii) 환자가 소송을 통해 합의금을 받았으나 이것이 계정 잔액보다 적고 개인 자산 자산/소득이 그 차액을 지불하기에 충분하지 않은 경우
    - (iii) 환자가 지불할 돈을 빌릴 의향이 있지만 총 계정 상환금을 받을 수 없는 경우(대출 기관에 확인해야 함)
    - (iv) 환자가 잔고에 포함되는 기타 자산을 청산할 의향이 있는 경우
    - (v) 환자가 재정 신청서를 작성하지 않았지만, 결정을 내리기에 충분한 소득/재정 정보를 확보한 경우

본 문서에 언급된 모든 정책은 PSH 웹 사이트에서 검토 가능하며 요청 시 인쇄용으로 제공합니다.

본 정책은 Penn State Health의 자발적, 자선적 목표를 제시합니다. 따라서 본 정책이나 이에 대한 위반은 본 병원 측에 대한 법적 의무나 환자 또는 제3자에 대한 권리를 구성하는 것으로 해석되지 않습니다.

## 관련 서류 및 참고문헌

이 정책의 부록에는 다음이 포함되어 있습니다.

1. PFS-051 - 제공자 명단 – Hershey Medical Center 부록 A
2. PFS-051 - 제공자 사이트 – Hershey Medical Center 부록 B
3. PFS-051 – 제공자 및 사이트 명단 – CPMG 부록 C
4. 평문 요약서 및 재정 지원 신청서

## 승인

	이름	직함	날짜
허가:	Paul Swinko	최고 재무 책임자	11/19/2018
승인:	Dan Angel	수익 주기 운영 부사장	11/19/2018

## 최초 등록 및 검토일

최초 등록일: 10/1/2010

검토일: 10/10, 02/16, 6/17, 2/18

개정일: 10/10, 1/12, 12/14, 02/16 – 10/10 정책 대체, 6/17, 2/18, 10/18, 11/18

## 내용 검토 및 기고 담당자

수익 주기 병원 및 전문 운영 이사(Directors Revenue Cycle Hospital and Professional Operations)