
범주:	재정
제목:	무보험/자기 부담 할인 정책
적용 대상:	Albert Einstein Medical Center(Philadelphia, Elkins Park, Moss Rehabilitation, Willowcrest), Einstein Medical Center Montgomery, Jefferson Abington Hospital, Jefferson Bucks Hospital, Jefferson Cherry Hill Hospital, Jefferson Frankford Hospital, Jefferson Hospital for Neuroscience, Jefferson Lansdale Hospital, Jefferson Methodist Hospital, Jefferson Stratford Hospital, Jefferson Torresdale Hospital, Jefferson Washington Township Hospital, Magee Rehabilitation Hospital, Thomas Jefferson University Hospital
정책 번호:	127.55
채택일:	2019년 7월 1일
이행일:	2019년 10월 1일
수정일:	2021년 10월 4일

무보험/자기 부담 할인 정책

I. 목적:

본 무보험/자기 부담 할인 정책("정책")의 목적은 무보험으로 Jefferson Health의 병원 시설 내에서 응급 및 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스를 받는 환자에게 제공되는 할인에 대한 자격 기준을 정의하기 위함입니다.

II. 정책:

Jefferson Health는 무보험이거나, 혹은 일부 경우 보험이 있으나 특정 응급 혹은 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 대한 보험 보장이 없는 개인에게 일관적으로 타당한 할인을 제공하고자 합니다. 본 정책은 무보험/자기 부담 환자 할인에 대한 가이드라인을 수립합니다.

III. 범위:

본 정책은 Jefferson Health 의 주요 서비스 지역에 거주하는 환자에게 적용됩니다. Jefferson Health 는 광역 의료 기관으로서 주로 펜실베이니아, 뉴저지와 델라웨어 주민에게 의료 서비스를 제공하고 있습니다.

본 할인은 응급 혹은 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 한해 이용 가능합니다. 의학적 필요하지 않은 것으로 간주되는 서비스(가령, 선택적 성형수술)는 추가 할인 없이 일괄 요금제로 가격이 정해지며 그러한 서비스와 관련한 비용은 서비스를 받기 전이나 받는 시점에 지불해야 합니다.

또한, Jefferson Health 병원 시설 내에서 제공되는 응급 및 기타 의학적으로 필요한 서비스는 해당 병원 시설 자체, 그 고용된 의사 혹은 독립 제공자가 제공할 수 있습니다. 개업의사 및 독립 제공자가 제공하는 서비스는 본 FAP 에 따라 보장되지 않습니다. Jefferson Health 는 본 FAP 와 별개 문제에 제공자 목록을 관리하고 있습니다. 해당 목록은 각 병원 시설 웹사이트에서 이용 가능합니다. 또한, 제공자 목록은 각 Jefferson Health 병원 시설 내 환자 접수처에서 요청 시 무료로 이용 가능합니다. 서비스 제공자 목록은 분기별로 검토하고 업데이트합니다.

IV. 무보험 환자 자격 기준:

Jefferson Health 는 아래에 정의된 무보험 혹은 자기 부담의 정의를 충족하는 개인에게 무보험/자기 부담 할인을 제공합니다.

무보험 환자: 의료비 지불에 필요한 수준의 보험 또는 제 3자 지원이 없는 환자.

자기 부담 환자: 보험 혜택을 소진한 환자 및/또는 환자에게 제 3자 보장이 있지만 제 3자 지급인이 보장을 거부했거나 환자가 치료를 구하는 특정 의료 서비스에 대해 보장을 제공하지 않는 경우.

제 3자 보장이 있고 무보험/자기 부담 환자 할인을 신청하는 환자는 결정이 이루어질 수 있도록 Jefferson Health 에서 요청하는 보장 관련 정보를 제공해야 합니다.

Jefferson Health 환자는 본 정책에 따른 정보 수집 프로세스에 전적으로 협조해야 하며, 그렇지 않을 경우 무보험/자기 부담 환자 할인을 제공하는 Jefferson Health 의 능력에 영향을 미칠 수 있습니다.

V. 절차:

본 정책에 따라 이용 가능한 할인에 대한 자격 심사를 하기 전에 병원비를 부담해줄 수 있는 제 3자 보험 혜택이나 의료지원 프로그램에 대한 잠정적 자격을 확인하기 위해 신청인을 심사해야 합니다.

Jefferson Health 는 그 환자가 정부 지원 프로그램이나 다른 보험 보장을 받을 자격이 있는지 판단할 때 우선 환자를 지원해야 합니다. 필요한 입증 서류를 입수하기 위해서 환자의 가정을 방문하는 등, 공식적인 국가 의료 지원 프로그램 신청 과정에 도움을 주기 위해서 지역 외 회사를 고용할 수도 있습니다. 환자는 정부가 지원하는 보험 프로그램에 가입하는 데 필요한 모든 재정 정보와 기타 정보를 Jefferson Health 에 제공해야 합니다. 그러한 프로그램 신청에 협조하지 않는 환자는 무보험/자기 부담 할인이 거부될 수도 있습니다.

환자가 정부 후원 프로그램에 자격이 되지 않는 경우 무보험/자기 부담 할인이 제공됩니다. 환자가 지원금이 더 많은 프로그램에 자격이 될 수 있는 경우에는 Jefferson Health 재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 환자가 Compassionate Care 기준을 충족하는 경우, 무보험/자기 부담 할인은 적용되지 않으며 환자 계정에서 취소 처리됩니다.

VI. 할인:

Jefferson Health 무보험/자기 부담 할인은 위에 개괄된 기준을 충족하는 무보험/자기 부담 환자에 대해 이용 가능합니다. 본 정책에 따라 적격 환자에게는 Medicare 요금표의 115% 이하의 금액이 청구됩니다.

참고: 이러한 무보험 비용 청구 한도는 뉴저지 규정에서 요구하는 NJ P.L.2008 c60 에 따릅니다.

VII. 대중 홍보 방법:

지역사회 및 환자를 대상으로 본 정책을 홍보하기 위해 다음의 방법을 사용합니다. 소비자에게 친숙한 용어와 환자들이 이해할 수 있는 언어로 홍보자료를 작성합니다. Jefferson Health 는 적절한 행정 및 임상 직원을 대상으로 본 정책에 따라 제공되는 무보험/자기 부담 할인, 환자에 대한 가용성 전달 방법 및 지원이 필요한 환자를 적절한 재무 카운셀러와 연결하는 방법에 관해 교육을 제공합니다.

본 정책의 종이 사본은 요청 시 무료로 우편 발송되며 Jefferson Health 병원 시설의 다양한 장소에서 입수하실 수 있습니다. 여기에는 응급실과 환자 접수 구역이 포함되고 이에 국한되지 않습니다.

환자에게 무보험/자기 부담 할인 가용성에 대해 안내하는 표지나 디스플레이는 응급실 및 접수 구역을 포함한 공개 장소에 잘 보이도록 게시됩니다.