 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> 본부 사무실	페이지: <b>1 / 15</b>	방침 번호: <b>CBO - 01</b>
	발효일: 2019/09/18	개정일: 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

키워드: 재정 지원

목표/배경:

University of Maryland Medical System (메릴랜드 대학 의료 시스템, 통칭 ‘UMMS’)은 의료 서비스가 필요하며 보험이 없거나, 보험 혜택이 충분하지 않거나, 정부 프로그램의 혜택을 받을 자격이 없거나 기타 이유로 의료비를 지불할 수 없는 사람의 응급 치료나 필수 치료에 해당 환자의 재정 상황에 따른 재정 지원을 제공할 수 있도록 노력합니다.

신청 자격:


프로그램 참여 자격

UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRM, UCHS 및 UM Capital 병원은 양질의 인정 어린 의료 서비스를 제공하고 필수 치료비를 지불할 방법이 없는 사람을 돕겠다는 병원의 사명에 맞게 의료 서비스가 필요한 사람이 경제적 능력 때문에 치료를 받을 수 없는 일이 발생하지 않도록 노력하고 있습니다.

재정 지원 프로그램 혜택의 특별 예외 사항:

재정 지원 프로그램은 일반적으로 각 UMMS 병원이 제공하는 모든 응급 치료와 기타 필수 치료에 적용되나 다음 사항에는 적용되지 않습니다.

1. UMMS 병원과 연계되지 않은 의료 서비스 제공자가 제공한 서비스 (예: 내구성 의료 장비, 재택 의료 서비스).
2. 보험사 (예: HMO, PPO 또는 산재 보상)가 환자가 가입된 보험 프로그램이나 방침에 따라 보험금 지급을 거부하는 경우에는 재정 지원 프로그램의 혜택을 받을 수 없음.
  - a. 재정 지원 프로그램은 일반적으로 환자의 보험사가 보험금 지급을 거부한 서비스의 비용을 충당할 수는 없으나, 의료적인 영향과 프로그램에 미치는 영향을 고려해 사례별로 예외를 허용하는 경우도 있음.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  본부 사무실	<b>페이지:</b> 2 / 15	<b>방침 번호:</b> CBO - 01
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		


3. 미용 시술이나 기타 필수가 아닌 의료 서비스.
4. 환자 편의 용품.
5. 환자 식사 및 숙박 비용.
6. 서비스 날짜와 관련된 의사 비용은 본 UMMS 재정 지원 방침에서 제외되며 의사 비용에 대한 재정 지원을 원하는 환자는 해당 의사에게 직접 문의해야 함.
  - a. 지정된 각 UMMS 병원에서 필수 치료를 제공하는 서비스 제공자 중 이 방침이 적용되지 않는 서비스 제공자 (또한 방침이 적용되는 서비스 제공자)가 표시된 서비스 제공자 목록 (UMMS 병원 이외)은 각 UMMS 기관의 웹사이트에서 확인할 수 있음.

환자가 재정 지원을 받지 못하는 경우는 다음을 포함할 수 있습니다.

1. 보험 제한/한도에 따라 의료 센터 이용이 허용되지 않는 HMO, PPO, 산재 보험, Medicaid 또는 기타 보험 프로그램에 가입되어 있는 경우.
2. 부채 청산 프로그램에 신청서를 제출하기 전 다른 재정 지원 프로그램의 혜택을 받을 수 있는지 확인하는 선별 검사를 거부하는 경우.
3. 해결되지 않은 법적 채무 추궁에 관한 정보 공개를 거부하는 경우.
4. 미국 여행에서 선택적 비응급 치료를 받고자 하는 외국인 여행자인 경우.

프로그램 혜택을 받을 수 없는 환자는 미지급 잔액을 모두 지불해야 하며, 합의된 기간 안에 잔액을 지불하지 않으면 미수금이 악성 부채로 신고될 수 있습니다.

추정 지원 프로그램의 기준에 맞지 않는 환자는 재정 지원 신청서(필수 정보 및 서류 모두 포함)를 작성하고 제출한 후 재정 지원을 받을 수 있음이 판단된 후에만 재정 지원을 받을 수 있습니다. 실직 상태이며 보험이 없음을 밝힌 환자는 추정 재정 지원 (Presumptive Financial Assistance) 프로그램의 기준에 맞지 않는 이상 비응급 치료를 받기 전에 재정 지원 신청서를 먼저 제출해야 합니다. COBRA 프로그램의 혜택을 받을 수 있는 환자의 경우 재정 상담사/코디네이터가 환자의 COBRA 보험료

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  본부 사무실	<b>페이지:</b> 3 / 15	<b>방침 번호:</b> CBO - 01
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		


지불 능력을 심사한 후, 권장 조치를 주요 담당자에게 보고하게 됩니다. 의료 보험에 가입할 경제적 능력이 있는 환자에게는 의료 서비스를 이용할 수 있도록, 그리고 개인의 전반적인 건강을 위해서 의료 보험 가입을 권장하고 있습니다.

소득이 메릴랜드 주 보건 정신 위생국의 의료 지원 계획 부서가 정한 진료비 할인 소득 제한 기준 (통칭 ‘MD DHMH’)의 200%까지에 해당하는 환자는 무료로 치료를 받을 수 있으며, MD DHMH의 200%-300% 사이에 해당하는 환자는 첨부 서류 A에 명시된 바와 같이 차등제 할인을 받을 수 있습니다.

### 추정 재정 지원

때로 추정 재정 지원 대상으로 고려되는 환자도 있습니다. 간혹 재정 지원을 받을 수 있을 것 같은 환자가 재정 지원을 신청했던 기록이 전혀 없는 경우도 있습니다. 그러나 환자나 다른 출처가 충분한 정보를 제공한다면 환자에게 재정 지원을 제공할 이유가 충분할 수도 있습니다. 환자가 재정 지원 혜택을 받아야 한다는 증거가 없다면 UMMS는 재정 지원 자격과 가능한 진료비 할인의 근거를 마련할 수 있도록 외부 기관이나 정보를 이용해 추정 소득 금액을 판단할 수 있는 권리를 보유합니다. 추정 지원 자격이 판단되고 난 후 허용되는 경제적 지원은 상황 추정의 특성에 따라 미지급 잔액 100% 감면뿐입니다. 추정 지원 자격은 환자의 구체적인 서비스 기간에만 적용됩니다. 추정 지원 자격은 다음을 포함한 개인 생활 환경에 따라 판단이 가능합니다.

- a. 현재 약국 비용 지원을 받고 있는 경우
- b. Specified Low Income Medicare (SLMB, 특정 저소득 대상 메디케어 프로그램) 혜택을 받고 있는 경우
- c. 성인 1차 의료 (PAC, Primary Adult Care) 혜택을 받고 있는 경우
- d. 노숙 상태
- e. 의료 지원 및 Medicaid 관리 의료 혜택을 받는 환자에게 제공된 치료 중 해당 프로그램의 혜택 범위를 벗어난 응급실 치료의 경우
- f. 의료 지원 스펙드 다운 금액의 경우
- g. 다른 주 또는 지역 지원 프로그램 혜택을 받을 수 있는 경우
- h. 환자가 알려진 재산 없이 사망한 경우

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  본부 사무실	페이지: <b>4 / 15</b>	방침 번호: <b>CBO - 01</b>
	발효일: 2019/09/18	개정일: 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

- i. 주 전용 의료 지원 프로그램의 기준에 맞다고 판단된 환자의 경우
- j. 규칙을 따르지 않는다고 간주되었으며, 미국 시민이 아닌 환자의 경우
- k. 의료 지원 혜택을 받을 수 있는 환자에게 혜택이 적용되지 않는 의료 지원 서비스의 경우
- l. 신원이 확인되지 않은 환자의 경우 (신원 확인에 최선을 다했지만 신원을 찾지 못한 무명의 환자)
- m. 연방 법원이 명령한 법적 파산 상태의 경우
- n. 성 클레어 봉사 프로그램 (St. Clare Outreach Program)의 혜택을 받을 수 있는 환자의 경우
- o. UMSJMC 산모 프로그램의 혜택을 받을 수 있는 환자의 경우
- p. UMSJMC 탈장 프로그램의 혜택을 받을 수 있는 환자의 경우


추정 재정 지원을 받을 수 없는 특정 서비스 및 기준은 다음을 포함합니다.

- a. 긴급 청원에 따라 응급실 치료를 받는 보험 미가입 환자는 Maryland Medicaid Psych (메릴랜드 메디케이드 정신) 프로그램에 비용이 청구되기 전까지는 추정 지원 대상으로 간주되지 않음.

#### 방침:

본 방침은 2020년 10월 19일 UMMS 준법 감시 위원회 (ECC)의 승인을 받았습니다. 이 방침은 다음 University of Maryland Medical System 내 병원 시설 (통칭 'UMMS 병원')에 적용됩니다.

- University of Maryland Medical Center (UMMC, 메릴랜드 대학 의료 센터)
- University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC, 메릴랜드 대학 의료 센터 - 미드타운 캠퍼스)
- University of Maryland Rehabilitation & Orthopaedic Institute (UMROI, 메릴랜드 대학 재활 및 정형외과 협회)
- University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC, 메릴랜드 대학 성 요셉 의료 센터)
- University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC, 메릴랜드 대학 볼티모어 워싱턴 의료 센터)
- University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC, 메릴랜드 대학 쇼어 의료 센터 - 체스터타운)
- University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD, 메릴랜드 대학 쇼어 의료 센터 - 도체스터)

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  <b>본부 사무실</b>	<b>페이지:</b> <b>5 / 15</b>	<b>방침 번호:</b> <b>CBO - 01</b>
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

- University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSME, 메릴랜드 대학 쇼어 의료 센터 - 이스턴)
- University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRMC, 메릴랜드 대학 찰스 지역 의료 센터)
- University of Maryland Upper Chesapeake Health(UCHS, 메릴랜드 대학 어퍼 체서피크 건강 센터)
- University of Maryland Capital Region Health (UM Capital, 메릴랜드 대학 수도권 지역 건강 센터)

UMMS 병원의 방침은 구체적인 재정 기준에 맞고 해당 지원을 요청하는 환자의 극빈 상태나 높은 의료 비용을 고려한 경제적 지원을 제공하는 것입니다. 다음 방침을 설명하는 목적은 재정 지원을 신청하는 방법, 프로그램 기준 및 신청서 처리 과정을 안내하는 것입니다.

UMMS는 각 UMMS 병원의 응급실 (응급실이 있는 경우), 접수창구 및 회계 담당 부서에 재정 지원 이용 안내문을 게시할 것입니다. 또 병원비 청구서와 함께 환자에게 이용 안내문을 발송하고, 환자들이 많이 이용하는 구역에도 안내문을 게시할 예정입니다. 퇴원 전에는 의료비 청구 및 재정 지원 정보지가 제공되며 (본 방침 및 재정 지원 신청서와 함께), 요청 시 우편이나 응급실 (응급실이 있는 경우) 및 접수창구를 통해 모든 환자에게 무료로 정보지를 제공하도록 합니다. 본 방침, 의료비 청구 및 재정 지원 정보지, 그리고 재정 지원 신청서는 UMMS 웹사이트 ([www.umms.org](http://www.umms.org))의 잘 보이는 곳에 게시됩니다.

병원이 환자 개인의 경제적 상황을 검토했으며 해당 내용이 기록으로 남아 있다면 재정 지원 혜택이 연장될 수도 있습니다. 여기에는 환자의 기존 의료비 및 채무 (악성 부채로 신고된 채무를 포함하되, 소송 제기 후 판결이 내려진 계정은 제외함), 그리고 예상 의료비에 대한 검토가 포함되어야 합니다. 채무가 미수금 처리 대행 회사에 회부된 환자에게도 재정 지원 신청서가 제공될 수 있습니다.

UMMS는 환자의 병원비 지불 능력을 단독 재량으로 판단할 권리를 보유하고 있습니다. 응급 서비스를 요청하는 모든 환자에게는 병원비 지불 능력과 상관없이 치료가 제공됩니다. 응급/긴급 치료 서비스에는 소급적으로 부채 청산 프로그램 신청서를 작성/수령/평가할 수 있으며, 그로 인해 환자의 치료가 지연되지는 않습니다.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  <b>본부 사무실</b>	<b>페이지:</b> <b>6 / 15</b>	<b>방침 번호:</b> <b>CBO - 01</b>
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC, 메릴랜드 대학 성 요셉 의료 센터)는 2013년 6월 1일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.

University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC, 메릴랜드 대학 의료 센터 - 미드타운 캠퍼스)는 2014년 9월 22일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.

University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC, 메릴랜드 대학 볼티모어 워싱턴 의료 센터)는 2016년 7월 1일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.

University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC, 메릴랜드 대학 쇼어 의료 센터 - 체스터타운)은 2017년 9월 1일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.


University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD, 메릴랜드 대학 쇼어 의료 센터 - 도체스터)는 2017년 9월 1일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.

University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSMCE, 메릴랜드 대학 쇼어 의료 센터 - 이스턴)은 2017년 9월 1일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.

University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRM, 메릴랜드 대학 찰스 지역 의료 센터)는 2018년 12월 2일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.


University of Maryland Upper Chesapeake Health (UCHS, 메릴랜드 대학 어퍼 체서피크 건강 센터)는 2019년 7월 1일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.

University of Maryland Capital Region Health (UM Capital, 메릴랜드 대학 수도권 지역 건강 센터)는 2019년 9월 18일부로 이 방침을 시행하고 있습니다.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  본부 사무실	<b>페이지:</b> 7 / 15	<b>방침 번호:</b> CBO - 01
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

### 절차:

1. 재정 지원 신청서는 별도로 지정된 담당자가 확인하게 되며, 해당 인물은 재정 상담사, 환자 미수금 코디네이터, 고객 서비스 담당자 등일 수 있습니다.
2. 해당 직원은 가능한 한 치료 날짜 전에 재정 수속을 끝낼 수 있게 노력할 것이며, 가능하다면 환자가 예비 지원 기준에 맞는지를 판단할 수 있도록 재정 지원을 요청한 환자와 통화나 대면 상담을 진행할 것입니다.
  - a. 병원비를 직접 부담하는 환자의 경우에는 담당자가 Medicaid 프로그램을 통해 환자의 보험 가입 여부를 확인하는 자격 심사를 거치게 됩니다.
  - b. 또 타사의 데이터 교환 시스템에 예비 데이터를 입력해 프로그램 참여 가능성을 확인하도록 합니다. 각 신청자는 해당 과정의 원활한 진행을 위해 가구 규모 및 소득 관련 정보를 제공해야 합니다. 이때 신청자를 위해 최종 자격 판단에 필요한 서류를 설명하는 신청서가 제공됩니다.
  - c. 그 후 타사 데이터 및 업무 흐름 도구를 통해 환자의 신청서를 모두 추적하고 작업을 진행하며 그에 따른 자격을 판단하게 됩니다. 공식적으로 재정 지원을 요청한 모든 환자에게는 최종 결정문이 발송됩니다. 자격 가능성은 환자의 자선 치료 서비스 요청, 의료 지원 신청, 또는 두 가지 모두의 요청 날짜로부터 영업일 기준 2일 이내에 판단됩니다.
  - d. 최종 결정에 필요한 정보나 서류 없이 재정 지원 신청서를 제출한 환자에게는 누락된 정보나 서류에 대한 서면 요청이 전송됩니다. 이 서면 요청에는 재정 지원 프로그램 관련 정보와 신청 과정에 대한 지원을 제공할 수 있는 사무실이나 부서의 연락처 (전화번호 및 주소 포함)도 포함됩니다.
  - e. 환자는 서면 요청을 받은 날로부터 30일 이내에 자격 판단에 필요한 정보나 서류를 제출해야 합니다. 30일 이내에 자료를 보내지 않으면 환자에게 필수 서류 부족으로 심사를 종료한다는 내용을 알리는 편지가 전송됩니다. 이때

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  <b>본부 사무실</b>	<b>페이지:</b> <b>8 / 15</b>	<b>방침 번호:</b> <b>CBO - 01</b>
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

누락된 정보나 서류의 서면 요청 날짜로부터 30일 이내에 누락된 정보나 서류를 제출하면 프로그램을 재신청하고 새롭게 심사를 요청할 수 있습니다.

- f. 모든 치료별 재정 지원 신청 과정은 퇴원 후 최초 청구서가 발송된 날짜로부터 최소 240일 동안 활성화 상태로 유지됩니다.
- g. 입원 전 절차나 입원 절차를 진행할 때는 병원의 재정 지원 방침에 관한 개별 통지서가 제공됩니다.

3. UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCM, UCHS 및 UM Capital의 신청 과정은 모두 같습니다. 작성된 재정 지원 신청서는 반드시 구두나 서면으로 제출해야 합니다. 이때 다음이 추가로 필요할 수 있습니다.


- a. 가장 최근의 연방 소득 신고서 사본 ('Married Filing Separately' 상태로 소득을 신고하는 경우 배우자 소득 신고서 사본 포함), 장애 연금 증명 서류 (받는 경우), 사회 보장 연금 증명 서류 (받는 경우). 실직 상태라면 실업 급여 통지서, 현재 경제적 지원을 제공하는 출처의 진술서 등 합리적으로 실직을 증명하는 서류 등
- b. 가장 최근의 급여 명세서 사본 (직업이 있는 경우)이나 기타 소득 증명 서류.
- c. 의료 지원 결정 통지서 (Medical Assistance Notice of Determination (해당 경우)).
- d. 모기지나 임대료 영수증 사본 (해당 경우) 또는 현재의 주거 상태/주택 관련 정보를 증명하는 서류.

환자가 가장 최근의 연방 소득 신고서 사본과 급여 명세서 (또는 기타 소득 증명서) 사본을 모두 제출했고, 두 가지 서류 중 하나만이 재정 지원 자격이 있음을 증명하는 경우에는 가장 최근의 서류로 자격을 판단하게 됨. 적절한 경우에는 필요 정보를 구두로 제출할 수 있게 허용하고 있음.


4. 소득을 기준으로 재정 지원 자격을 얻는 것 외에도 아래에 설명된 경제적 어려움의 기준에 따라 보험 혜택이 충분하지 않거나 과도한 의료 비용이 발생한 경우를 통해 재정 지원 자격을 얻을 수 있습니다. 환자가 모든 필수 정보를 제공하고 나면 재정 상담사가 신청서를 심사 및 분석하고 해당 내용을 환자 재정 서비스 부서에 회부해 UMMS 기준에 따른 최종 결정을 기다리게 됩니다.

- a. 환자의 재정 신청서가 충분하고 적절하다고 판단되면 재정 코디네이터가 환자가 받을 수 있는 혜택 수준을 권고해 2차 및 최종 승인에 회부합니다.



 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  본부 사무실	<b>페이지:</b> <b>9 / 15</b>	<b>방침 번호:</b> <b>CBO - 01</b>
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

- i. 환자가 재정 지원을 받을 수 있다면 재정 코디네이터가 의료진에게 이를 통보하게 되며, 의료진은 그 후 적절한 병원 서비스를 예약할 수 있습니다.
  - ii. 환자가 재정 지원을 받을 수 없다면 재정 코디네이터는 의료진에게 결정을 통보하고 비응급/비긴급 병원 서비스는 제공되지 않습니다.
    1. 환자가 병원에서 비응급/비긴급 서비스를 받을 수 없음이 결정되었어도 의료 과장 요청한다면 부채 청산 담당 위원회가 해당 서비스를 다시 고려할 수도 있습니다.
5. 재정 지원이 허가된 환자의 재정 지원 혜택은 결정이 내려진 달 동안, 그리고 결정 날짜 1년 전까지 유효합니다. 그러나 사례에 따라 UMMS 병원이 재정 지원 기간을 과거나 미래로 연장하기로 할 수도 있습니다. 유효 기간 외에 추가로 의료 서비스를 받는다면 프로그램을 다시 신청하고 허가를 받아야 합니다. 또 환자의 소득, 자산, 지출 금액이나 가족 상황이 변했다면 재정 지원 프로그램 부서에 변경 내용을 알려야 합니다. 아래에 정의된 추가 미수금 처리 조치는 환자의 재정 지원이 승인되고 환자가 부담해야 하는 미지급 잔액이 모두 지불되면 모두 중단됩니다.
  6. 미지급 잔액은 악성 부채 (비보상 치료로 간주됨)로 신고될 수 있으며 외부 미수금 처리 대행 회사에 회부되거나 UMMS 병원의 변호사에게 회부되어 법적 조치/미수금 처리 활동이 진행될 수 있습니다. 미수금 처리 대행 회사나 병원의 변호사가 병원 대신 수행하는 미수금 처리 활동에는 다음 특별 징수 조치 (Extraordinary Collection Action, ECA)가 포함될 수 있습니다.
    - a. 소비자 신용 조사 기관이나 신용 조회 회사에 개인에게 불리한 정보 보고하기.
    - b. 개인에 대한 민사 소송 개시하기.
    - c. 개인 재산에 유치권 걸기. 이때 법원이 볼티모어 시내에 있는 주요 거주지에 대한 유치권을 걸게 되며 병원은 주요 거주지 압류를 진행하지는 않으나 다른 방식으로 주요 거주지가 압류된 경우에 유담보채권자의 위치를 유지하게 됨.
    - d. 개인의 은행 계좌나 기타 개인 자산 점유/압류하기.
    - e. 개인 임금 차압 진행하기.
  7. 이의가 제기되었거나 지급 약정이 체결되지 않은 채무에는 특별 징수 조치가 취해질 수 있습니다. 특별 징수 조치는 퇴원 후 환자에게 최초 청구서가 전달된 날짜로부터 120일이 지난 후에만 취할 수 있으며, 조치 30일 전에 서면으로

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  <b>본부 사무실</b>	<b>페이지:</b> <b>10 / 15</b>	<b>방침 번호:</b> <b>CBO - 01</b>
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

통지됩니다. 이 서면 통지는 특정 기준을 충족하는 환자가 재정 지원을 받을 수 있음을 알리고, 병원 (아니면 병원의 미수금 대행 업체나 변호사, 또는 기타 권한이 있는 사람)이 진료비를 수금하기 위해 실행할 특별 징수 조치를 명시하며, 해당 특별 징수 조치가 개시되는 마감 날짜를 표시합니다. 여기에는 의료비 청구 및 재정 지원 정보지도 포함됩니다. 병원은 또 환자에게 구두로 재정 지원 가능성을 알리고, 신청 과정에 대한 지원을 받을 수 있는 법을 알려주기 위해 합리적인 범위 내에서 최선을 다할 것입니다. 특별 징수 조치를 취하기 전에는 항상 추정 지원 심사를 진행하도록 합니다. 마지막으로 특별 징수 조치는 CBO 매출 담당 부서의 승인을 받을 때까지 시행되지 않습니다. UMMS는 다음과 같은 특별 징수 조치를 취하지 않습니다.


- a. 부채 매각.
- b. 법원 판결이 나기 전에 환자에게 청구된 비용에 이자를 청구하는 것.

8. 서비스를 받기 전 환자가 해당 서비스에 대한 재정 지원을 받을 수 없음이 판명되는 경우에는 서비스 날짜 이전에 서비스에 따른 진료비 본인 부담금 (copay), 환자 부담금 (deductible), 또는 일정 서비스 비율을 징수할 수 있도록 최선을 다할 것이며, 서비스 제공 날짜에 수금 활동을 진행하기로 할 수도 있습니다.
9. 공식적으로 신청서를 제출한 모든 환자에게는 최종 결정문이 발송됩니다. 해당 결정문은 환자에게 서면으로 결정 내용 (해당 경우 개인이 받을 수 있는 모든 지원 내용과 함께)과 그에 대한 근거를 통지합니다. 환자가 무상 치료 외의 다른 지원을 받을 수 있음이 확인된 경우에는 또 재정 지원 혜택을 적용한 후, 환자가 부담해야 하는 잔액이 표시된 청구서를 전달하게 됩니다.
10. 환불 결정은 환자가 비용을 지불한 시기와 환자의 병원비 지불 능력이 없음이 판단된 시기를 비교하여 진행됩니다. 환불은 미지급 잔액을 고려하고 여기에 재정 지원 혜택을 적용했을 때 환자에게 돌려줘야 하는 금액이 생기는 경우에 진행하게 되며, 유효 기간에 제공된 치료에 지불한 금액과 기존에 환자 부담금으로 판단되었던 금액 간의 차이가 \$5.00 이상이라면 환불을 받을 수 있습니다.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  <b>본부 사무실</b>	<b>페이지:</b> <b>11 / 15</b>	<b>방침 번호:</b> <b>CBO - 01</b>
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

11. 환자가 재정 지원을 받을 수 있음이 판단되면 병원 (및/또는 미수금 처리 대행 회사나 변호사)은 합리적인 범위 내에서 유효 기간에 제공된 진료비 수금을 위해 진행한 모든 특별 징수 활동을 취소할 수 있도록 노력해야 합니다. 해당 범위에는 환자에 대한 판결을 모두 철회하는 것, 환자의 재산에 걸었던 벌금이나 유치권을 모두 취소하는 것, 소비자 신용 조사 기관이나 신용 조사 회사에 보고했던 부정적인 정보를 환자의 신용 보고서에서 모두 제거하는 것 등의 조치 등이 포함됩니다.
12. 또 다른 보험 (예: 1차 또는 2차 보험 혜택 또는 필수 서비스 제공자, 별도 취급 진료라고도 함)을 이용할 수 있는 환자는 재정 지원 혜택을 신청하기 전에 네트워크 혜택을 모두 이용하고 소진해야 합니다.
13. 재정 지원 프로그램은 UMMS 재정 지원 프로그램에 Faculty Physicians, Inc. (FPI)의 재정 지원 신청서를 사용할 수 있게 허용하고 있습니다. 이 경우에는 역시 FPI 신청 요건을 따르도록 합니다.
14. 재정 지원 프로그램은 다른 UMMS 병원이 작성한 재정 지원 신청서로 프로그램을 신청할 수 있게 허용합니다. 이 경우에는 역시 각 시설의 신청 양식을 사용할 수 있습니다.
15. 재정 지원 프로그램의 혜택은 주간 프로그램 (Day Program)을 이용하는 환자의 관리 시설 비용 및 식사 비용에는 적용되지 않습니다.
16. 의료진은 강력한 교육적 및/또는 인도주의적 이점이 있는 경우, 부채 청산 담당 위원회에 사례별 재정 지원 승인의 예외를 고려하도록 요청할 수 있습니다.
  - a. 예외적인 부채 청산/지원을 요청하는 교수진은 환자가 서비스를 받기 전에 부채 청산 담당 위원회에 예외를 위한 적절한 근거를 제출해야 합니다.
  - b. 최고 의료 책임자는 부채 청산 담당 위원회에 참석한 의사와 재정 지원 담당 직원에게 결정을 통보합니다.

## 경제적 어려움

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  본부 사무실	페이지: <b>12 / 15</b>	방침 번호: <b>CBO - 01</b>
	발효일: 2019/09/18	개정일: 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

환자의 재정 지원 프로그램 참여 자격을 결정할 때는 UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCM, UCHS 및 UM Capital에서 발생한 병원비 중 보험이 적용되지 않는 병원비를 고려하게 됩니다. 다음 지침은 ‘경제적 어려움’으로 분류되는 별도의 보충 지원을 설명합니다. 해당 보충 지원은 재정 지원을 신청하였으며 보충 지원을 받을 수 있음이 판단된 모든 환자에게 제공됩니다.

이 방침의 주요 지침에 따라 재정 지원을 받을 수 없는 환자가 다음과 같은 조건을 충족한다면 해당 환자는 병원비 관련 경제적 어려움에 따른 지원을 신청할 수 있습니다.


1. UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCM, UCHS 및 UM Capital 에서 발생한 병원비 채무가 가구 연소득의 25%를 초과해 의료 관련 경제적 어려움이 발생한 경우.

환자가 주요 재정 지원 기준 및 경제적 어려움 지원 참여 기준을 모두 충족하는 경우, UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCM, UCHS 및 UM Capital 은 가구 연간 총소득의 25%를 초과하는 잔액에 할인을 적용합니다.

‘경제적 어려움’의 정의는 12개월 동안 UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCM, UCHS 및 UM Capital 시설에서 발생한 필수 치료비가 가구 연소득의 25%를 초과하는 경우를 말합니다.

‘병원비 채무’의 정의는 UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCM, UCHS 및/또는 UM Capital 시설에서 발생한 필수 치료비 중 환자가 직접 부담해야 하는 금액을 말합니다.

‘경제적 어려움’에 따른 지원 대상으로 허가된 환자의 재정 지원 혜택은 결정이 내려진 달 동안, 그리고 결정 날짜 1년 전까지 유효합니다. 그러나 사례별로 병세나 치료 상황에 따라 UMMS 병원이 ‘경제적 어려움’ 관련 재정 지원 기간을 과거나 미래로 연장하기로 할 수도 있습니다. 이는 환자, 그리고 환자와 함께 사는 가족 중 혜택을 받을 수 있는 가족의 필수 치료비 중 승인된 할인 비용과 해당 유효 기간에 적용됩니다.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b>  <b>본부 사무실</b>	<b>페이지:</b> <b>13 / 15</b>	<b>방침 번호:</b> <b>CBO - 01</b>
	<b>발효일:</b> 2019/09/18	<b>개정일:</b> 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

‘경제적 어려움’ 관련 혜택을 받을 수 있는 기준과 그에 따른 절차는 위에 따로 명시되지 않은 한 모두 기본 재정 프로그램의 기준과 같습니다.

### 항소

- 재정 지원 신청이 거부된 환자는 결정에 항소할 수 있습니다.
- 항소는 구두 또는 서면으로 제기할 수 있습니다.
- 이때 거부 결정이 취소되어야 하는 이유를 증명하는 추가 증빙 서류를 제출하는 것이 좋습니다.
- 항소 내용은 타사 데이터 및 업무 흐름 도구에 기록된 후, 기존에 신청을 거부했던 담당자 바로 위의 상사가 심사하게 됩니다.
- 첫 번째 항소에서 거부가 반복되지 않은 경우에는 또 그 위의 상사에게 추가로 재심사를 요청할 수 있습니다.
- 이러한 심사 확대 과정은 최고 재무 책임자 (CFO)가 최종 결정을 내릴 때까지 계속해서 진행될 수 있습니다.
- 공식적으로 항소를 제기한 모든 환자에게는 최종 결정문이 발송됩니다.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> 본부 사무실	페이지: <b>14 / 15</b>	방침 번호: <b>CBO - 01</b>
	발효일: 2019/09/18	개정일: 2020/10/19
<b>제목: 재정 지원</b>		

첨부 서류:

### 첨부 서류 A


#### 차등제 - 진료비 할인

2021년 연방 빈곤선 (FPL) 및 메릴랜드 보건 정신 위생국 (DHMH) 연소득 제한 기준선			UMMS 100% 자선	UMMS 90% 자선	UMMS 80% 자선	UMMS 70% 자선	UMMS 60% 자선	UMMS 50% 자선	UMMS 40% 자선	UMMS 30% 자선	UMMS 20% 자선	UMMS 10% 자선
MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 200%에 해당함			MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 210%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 220%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 230%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 240%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 250%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 260%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 270%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 280%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 290%에 해당함	MD DHMH 연소득 제한 기준선 최대 290%에 해당함
가구 규모	2021년 FPL 연소득 제한 기준선	2021년 MD DHMH 연소득 제한 기준선	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:	가구 연간 총소득이 다음과 같거나 그 미만인 경우:
규모	최대	최대	최대	최대	최대	최대	최대	최대	최대	최대	최대	최대
1	12,760	<b>\$17,785</b>	\$35,570	\$37,349	\$39,127	\$40,906	\$42,684	\$44,463	\$46,241	\$48,020	\$49,798	\$53,354
2	17,240	<b>\$24,045</b>	\$48,090	\$50,495	\$52,899	\$55,304	\$57,708	\$60,113	\$62,517	\$64,922	\$67,326	\$72,134
3	21,720	<b>\$30,305</b>	\$60,610	\$63,641	\$66,671	\$69,702	\$72,732	\$75,763	\$78,793	\$81,824	\$84,854	\$90,914
4	26,200	<b>\$36,581</b>	\$73,162	\$76,820	\$80,478	\$84,136	\$87,794	\$91,453	\$95,111	\$98,769	\$102,427	\$109,742
5	31,800	<b>\$42,841</b>	\$85,682	\$89,966	\$94,250	\$98,534	\$102,818	\$107,103	\$111,387	\$115,671	\$119,955	\$128,522
6	37,400	<b>\$49,100</b>	\$98,200	\$103,110	\$108,020	\$112,930	\$117,840	\$122,750	\$127,660	\$132,570	\$137,480	\$147,299

\*위에 언급된 할인은 모두 보험사가 보험금을 지급한 후에 남은 환자의 개인 부담 금액에 적용됨.

\*차등제에 따른 진료비 할인(또는 경제적 어려움 관련 혜택)을 받을 수 있는 환자에게 청구되는 금액은 보험에 가입한 사람들에게 일반적으로 청구되는 금액 (AGB, Amount Generally Billed)을 넘지 않으며, 메릴랜드의 경우 이는 의료서비스 비용 심사 위원회 (HSCRC)가 정한 금액임. UMMS 는 Medicare 의 치료 허용 금액을 사용해 AGB 를 결정하며 (여기에는 수혜자가 직접 부담해야 하는 금액인 HSCRC 지정 금액이 포함됨) 이를 '전향적 Medicare 계산법'이라고 함.

발효일 2021/7/1

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> 본부 사무실	페이지: <b>15 / 15</b>	방침 번호: <b>CBO - 01</b>
	발효일: 2019/09/18	개정일: 2020/10/19
제목: 재정 지원		

발행:

UMMS CBO

승인:

준법 감시 위원회 / 기존 방침 승인: 2019/09/18

준법 감시 위원회 / 개정 방침 승인: 2020/10/19