

---

범주: 재정

제목: 무보험/자기부담 할인 정책

적용 대상: Abington Hospital, Abington-Lansdale Hospital, Jefferson Bucks Hospital, Jefferson Cherry Hill Hospital, Jefferson Frankford Hospital, Jefferson Hospital for Neuroscience, Jefferson Methodist Hospital, Jefferson Stratford Hospital, Jefferson Torresdale Hospital, Jefferson Washington Township Hospital, Magee Rehabilitation Hospital, Thomas Jefferson University Hospitals, Inc.

정책 번호: 127.55

채택일자: 2019년 7월 1일

시행일자: 2019년 10월 1일

---

---

## 무보험/자기부담 할인 정책

### I. 목적:

이 무보험/자기부담 할인 정책의 목적은 가입된 보험이 없으면서 Jefferson Health의 병원 시설에서 응급 치료와 의학적으로 필요한 의료 서비스를 받는 사람에게 제공되는 할인에 대한 자격 기준을 정의하는 것입니다.

### II. 정책:

Jefferson Health는 가입된 보험이 없거나, 어떤 경우, 보험에 가입되어 있으나 특정한 응급 치료나 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 대한 보장이 없는 사람에게 상당한 할인을 일관성 있게 제공하기로 약속합니다. 이 정책에서는 무보험/자기부담 환자 할인에 대한 지침을 정합니다.

### III. 적용 범위:

이 정책은 Jefferson Health의 주요 서비스 지역에 거주하는 환자에게 적용됩니다. Jefferson Health는 다수의 기관을 거느리고 있는 의료 제공자로서 대부분 펜실베이니아, 뉴저지, 및 델라웨어 주민에게 서비스를 제공합니다.

이 할인은 응급 상황이나 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 대해서만 제공됩니다. Jefferson Health에서 제공하는 서비스 중 의학적으로 필요하다고 간주되지 않는 서비스(가령, 선택적 성형수술)는 추가 할인 없이 일괄 요금제로 가격이 정해지며 그러한 서비스와 관련한 비용은 서비스를 받기 전이나 받는 시점에 지불해야 합니다.

뿐만 아니라, Jefferson Health 병원 시설에서 제공되는 응급 서비스와 기타 의학적으로 필요한 서비스는 병원 시설 자체, 고용된 의사 또는 독자적 제공자에 의해서 제공될 수 있습니다. 비고용 의사와 독자적 제공자에 의해 제공되는 서비스는 이 FAP에 따라 보장되지 않을 수도 있습니다. Jefferson Health는 제공자 목록을 이 FAP와는 별도의 문서로 관리하고 있습니다. Jefferson Health 병원 시설에서 응급 의료 또는 기타의 의학적으로 필요한 의료 서비스를 제공하는 제공자가 수록된 기관의 제공자 목록에 대해서는 부록 A부터 L까지 참조하십시오. 제공자 목록에는 이 FAP에 따라 제공되는 서비스와 제공되지 않는 서비스가 명시되어 있습니다. 목록은 각 병원 시설의 웹사이트에서 볼 수 있습니다. 또한, 제공자 목록은 Jefferson Health의 각 병원 시설 내에 있는 환자 등록과에서 요구하면 무료로 받아볼 수 있습니다. 서비스 제공자 목록은 분기별로 검토되고 필요 시 업데이트됩니다.

### IV. 무보험 환자 자격 기준:

Jefferson Health는 아래에 정의된 바와 같이 무보험 또는 자기부담에 관한 정의를 충족하는 사람들에게 무보험/자기부담 환자 할인을 제공합니다:

무보험 환자: 지불 의무를 충족하도록 도와줄 의료 보험이나 제3자 지원이 없는 환자

자기부담 환자: 보험 혜택을 다 써버린 환자 및/또는 그 환자가 제3자 보장은 있지만 그 제3자가 환자가 치료 받고자 하는 특정 의료 서비스에 대한 보장을 거부하거나 보장을 제공하지 않는 환자.

제3자 보장이 있고 무보험/자기부담 환자 할인을 신청하는 환자는 결정을 내릴 수 있도록 Jefferson Health가 요구하는 대로 그러한 보장에 관한 정보를 제공해야 합니다.

Jefferson Health 환자는 이 정책에 따라 정보 수집 과정에 충분히 협조해야 하며, 협조하지 않으면 Jefferson Health가 무보험/자기부담 환자 할인을 제공할 능력에 영향을 미칠 수 있습니다.

## V. 절차:

본 정책에 따라 이용할 수 있는 할인 자격 심사를 하기 전에 신청자는 병원비를 부담해줄 수 있는 제3자 보험 혜택이나 의료지원 프로그램에 대한 잠정적 자격을 확인하기 위해 심사를 받아야 합니다.

Jefferson Health는 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. 이런 경우 환자는 정부가 지원하는 보험 프로그램에 가입하는 데 필요한 모든 재정 정보와 기타 정보를 Jefferson Health에 제공해야 합니다. 그런 프로그램 신청에 협조하지 않는 환자는 무보험/자기부담 할인이 거부될 수도 있습니다.

환자가 정부 지원 프로그램을 대상자가 아닌 경우, 무보험/자기부담 할인이 제공됩니다. 환자가 더 관대한 지원을 받을 자격이 되는 경우, Jefferson Health 재정지원 정책에 따라 재정지원 신청을 할 수 있습니다. 환자가 Compassion Care에 대한 기준을 충족하면, 무보험 할인/자기부담 할인이 적용되지 않으므로 환자의 계좌에서 취소되어야 합니다.

## VI. 할인율:

Jefferson Health 무보험/자기부담 할인은 위에서 요약된 기준을 충족하는 무보험/자기부담 환자가 이용할 수 있습니다. 이 정책에 따라 자격이 되는 환자에게는 Medicare 요금표의 115% 이하의 금액이 청구됩니다.

참고: 이런 무보험 청구 한도는 뉴저지 주 규정의 요구에 따라 NJ P.L.2008 c60를 준수합니다.

## VII. 널리 홍보할 방법:

본 정책을 지역주민들과 환자들에게 홍보하기 위해 다음과 같은 방법을 이용합니다. 소비자에게 친숙한 용어와 환자들이 이해할 수 있는 언어로 홍보자료를 작성합니다. Jefferson Health는 이 정책에 따라 제공되는 무보험/자기부담 할인과 그 이용 가능성을 환자들에게 알리는 방법과 환자들을 재정지원 담당 직원에게 안내하는 방법에 관하여 환자들과 소통하는 행정 및 임상 담당 직원에게 교육을 제공합니다.

이 정책의 인쇄물 사본은 요청시 무료로 우편 발송되며 Jefferson Health 전체 시설의 다양한 장소에서 구할 수 있습니다. 여기에는 응급실과 환자 등록/접수 구역이 포함되고 이에 국한되지 않습니다.

환자에게 무보험/자기부담 할인 이용에 대해 안내하는 표지나 디스플레이는 응급실 및 등록/접수 구역을 포함한 공개 장소에 잘 보이도록 게시됩니다.