



기원 05/2017

마 사용  
지막 승인 할

효과적인 알리  
시인

마지막 개정 09/2023

다음 리뷰 3년 후  
시인

소유자 안젤라 말렛 :  
비즈니스  
오피스 매니저

정책 영역 그거 내 거예요

## 재정 지원 정책

### 선언

일. 사명의 일환으로 Methodist McKinney Hospital(MMH)은 병원 서비스 비용을 지불할 능력이 없는 환자에게 재정 지원을 제공합니다.

이. 가능한 한 효과적으로 자원을 사용하고 사업을 관리하기 위한 감독 의무의 일환으로 현명하고 훌륭하며 현재의 필요를 충족시키면서 향후 몇 년 동안 계속 봉사할 수 있는 능력을 유지하면서 MMH는 필요한 재정 자원이 부족하여 병원 치료를 감당할 수 없는 응급 및 비응급 환자에게 제공하는 재정 지원의 가치를 결정하기 위해 노력합니다. 이 정책은 MMH가 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자를 식별하고 재정 지원 및 재정 지원 계정을 제공하는 프레임워크를 설정합니다. 이 정책은 또한 텍사스 보건 및 안전법 311장 및 내국세법 501(r)을 포함하되 이에 국한되지 않는 주 및 연방법에 명시된 요구 사항을 충족합니다.

삼. 모든 주요 환자 등록 지점, 응급실 및 병원이 자선 치료 프로그램 및 정책에 대한 통지를 제공하는 것이 적절하다고 판단되는 기타 장소에서 병원은 단순 언어 요약 및 재정 지원 정책(FAP)의 무료 인쇄본을 얻는 방법에 대한 지침과 재정 지원 요청과 함께 이중 언어 통지를

게시합니다. 또한 이중 언어 FAP, 평이한 언어로 된 요약 및 신청서가 병원 웹사이트에 제공됩니다 <http://methodismckinneyhospital.com> 인쇄본은 8000 W. El Dorado Parkway, McKinney, Texas 75071 또는 972-569-2700 옵션 5로 전화하여 우편물을 요청하여 얻을 수도 있습니다. 재정 지원 신청서를 이해하고 작성하는 데 도움이 되는 것은 위의 번호로 전화하거나 위의 웹사이트로 이동하여 받을 수 있습니다. 이 프로그램은 해당 서비스 지역에서 가장 큰 지역 인쇄 매체에 평이한 언어로 요약본을 게시하여 일반 대중에게 널리 제공 될 것입니다. 이것의 자막

스페인어, 베트남어, 북경어, 한국어 및 아랍어에 대한 정책은 상기 웹 사이트 또는 상기 사이트에서 얻을 수 있습니다.

사. 이 FAP에 따라 자격을 얻을 수 있는 개인의 능력에 관계없이 MMH는 차별 없이 모든 의료 응급 상황에 대한 치료를 제공합니다. 1986년 미국 연방 정부는 응급 의료 및 노동법(EMTALA)으로도 알려진 사회 보장법(42 USC 1395dd)의 섹션 1867을 통과시켰습니다. 이 법은 메디케어로부터 지불을 받는 모든 병원이 환자의 국적, 미국 내 법적 지위 또는 서비스 비용 지불 능력에 관계없이 치료를 위해 응급실에 도착하는 모든 환자를 치료하도록 요구합니다. EMTALA에 따르면 잠재적인 의료 응급 상황(EMC)에 대한 지원을 요청하는 모든 개인(미성년 아동 및/또는 유아 포함)은 EMC가 있는지 확인하기 위해 자격을 갖춘 의료 제공자로부터 건강 검진(MSE)을 받게 됩니다. EMC로 확인되었거나 현역 노동 중인 개인은 서비스 비용을 지불할 수 있는 능력에 관계없이 대우를 받고 안정을 취합니다. 또한 MMH는 개인의 지불 방법 또는 보험 상태에 대해 문의하기 위해 MSE 및/또는 필요한 안정성 구제책의 제공을 지연하지 않습니다. 입학 및 등록 직원은 다음 지침을 따라야 합니다.

하나. 건강 검진시기를 방해하지 마십시오.

둘. 건강 검진 허가를 받기 위해 관리 의료 기관에 연락하지 마십시오.

셋. 환자가 건강 검진을 받는 것을 방해할 수 있는 어떤 말이나 암시도 하지 마십시오.

넷. 응급 치료를 방해하는 행동을 피하십시오.

다섯. 응급실에서 채권 추심 활동에 참여하지 마십시오.

오. 병원은 FAP에 따라 자격이 있는 사람에게 "총 비용"보다 적은 비용을 청구합니다. 병원은 FAP 적격 개인에게 제공하는 응급 또는 기타 필요한 의료 서비스에 대해 청구되는 금액을 해당 치료를 보장하는 보험에 가입한 개인에 대해 일반적으로 청구되는 금액(AGB)을 초과하지 않도록 제한합니다.

육. MMH는 관련 법률에 명시된 대로 환자에게 제공되는 정부 후원 재정 및 빈곤 의료 지원 금액에 대한 연례 보고서를 텍사스 보건부와 국세청에 제출해야 합니다.

칠. "미용 전용" 수술, 위 우회 수술 및 무릎 결찰 수술을 포함하되 이에 국한되지 않는 비응급 또는 의학적으로 필요한 것으로 간주되는 절차. 이 정책은 모든 응급 또는 의학적으로 필요한 서비스를 보장합니다.

## 정의

일. 일반적으로 청구 금액(AGB)은 응급 치료 또는 그러한 치료를 보장하는 보험에 가입한 개인을 위한 기타 필요한 의료에 대해 일반적으로 청구되는 금액을 의미합니다. AGB 백분율은 FAP

프로그램 자격이 있는 개인에게 제공하는 응급 또는 기타 필요한 의료에 대해 AGB를 결정하기 위해 병원에서 사용하는 총 비용의 백분율을 의미합니다. 각 병원의 경우 이전 회계 연도의 청구가 계산에 포함됩니다. 청구에는 서비스에 대한 Medicare 수수료 및 기타 모든 민간 건강 보험 회사가 포함됩니다. MMH는 국세청법(Internal Revenue Service Act) 섹션 501(r)에 정의된 "후진적 방법"을 채택했습니다. AGB는 매년 계산됩니다. 미결제 환자 계정 잔액이 이전 예금 또는 지불을 기반으로 계산된 AGB 할인보다 적은 경우 MMH는 다음을 수행합니다.

계산된 금액 AGB에 대해 환자에게 금액을 환불하십시오. MMH는 연방 소득세 규정 섹션 1.501(r)-5(d)의 "세이프 하버" 요건을 준수하기 위해 필요한 의료 서비스를 받기 전에 필요한 선금금 또는 예치금이 AGB보다 적은지 확인합니다.

이. 특별 징수 조치(ECA)는 내국세법 섹션 501(r)에 따라 MMH의 FAP가 적용되는 치료에 대한 청구서를 받는 것과 관련하여 개인에 대해 MMH가 취한 특정 조치로 정의됩니다. MMH는 미결제 잔액 수금에 대한 후속 조치를 취하기 위해 명세서, 서신을 보내고 추심 전화를 걸 것입니다. 현재 MMH는 ECA에 관여하지 않습니다.

삼. FAP 신청서는 MMH가 개인이 MMH의 FAP에 따라 재정 지원을 신청하기 위해 제출하도록 요구하는 첨부 정보 및 문서를 의미합니다. 신청자가 FAP 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 MMH에 대한 충분한 지원 정보 및 문서가 포함되어 있으면 FAP 신청서가 완료된 것으로 간주되고 그러한 정보 및 문서가 포함되어 있지 않은 경우 불완전한 것으로 간주됩니다. 무료 사본은 MMH 웹사이트에서 구할 수 있습니다. <http://methodismckinneyhospital.com>. 무료 하드 카피는 11701 North Dallas Parkway, Addison, TX 75001 또는 972-569-2700 옵션 5로 전화하여 우편으로 보내달라고 요청하여 얻을 수도 있습니다. 재정 지원 신청서 작성에 대한 지원은 위의 번호로 전화하거나 위의 웹사이트로 이동하여 받을 수 있습니다.

사. FAP 적격 개인은 MMH의 FAP에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 개인을 의미합니다.

오. 총 수수료 또는 책임 요율은 계약 수당, 할인 또는 할인을 적용하기 전에 MMH가 모든 환자에게 일관되고 균일하게 청구하는 Medicare에 대한 MMH의 전체 및 고정 가격을 의미합니다.

육. 단순화된 언어 요약은 MMH가 FAP에 따라 재정 지원을 제공하고 명확하고 간결하며 이해하기 쉬운 언어로 다음과 같은 추가 정보를 제공한다는 사실을 개인에게 알리는 서면 진술을 의미합니다.

하나. FAP에 따라 제공되는 자격 요건 및 지원에 대한 간략한 설명.

둘. 직접 웹사이트 주소(또는 URL) 및 개인이 FAP 및 FAP 신청서 사본을 얻을 수 있는 물리적 위치

셋. 개인이 우편으로 FAP 및 FAP 신청서의 무료 사본을 얻을 수 있는 방법에 대한 지침;

넷. FAP 및 FAP 신청 절차에 대한 정보를 개인에게 제공할 수 있는 병원 직원의 전화번호 및 물리적 위치, 병원에서 FAP 신청에 대한 지원 출처로 식별한 비영리 단체 또는 정부 기관(있는 경우)을 포함한 연락처 정보

다섯. FAP 번역의 가용성에 대한 설명, FAP 신청서 및 해당되는 경우 다른 언어로 된 단순화된 언어로 된 요약; 그리고

여섯. FAP 자격이 있는 개인은 AGB보다 더 많은 응급 치료 또는 기타 필요한 의료 비용을 청구하지 않을 것이라는 진술.

#### 절차

일. MMH는 소득 수준, 병상 크기 및 병원비를 고려합니다

표에 표시된 재정 지원 수준에 대한 자격을 결정하기 위해 아래 표에 설명되어 있습니다. 이러한 요소가 환자의 지불 능력을 정확하게 반영하지 못할 수 있는 일부 예외적인 경우에 MMH는 환자 및 가족의 소득 상태 및 잠재력, 병원비 및 의료비 빈도를 고려할 수 있습니다.

재정적으로 궁핍한 사람들의 분류		의학적으로 가난한 사람들의 분류	
가족 수	200% FPG	가족 수	FPG %500
1	SAR 29160	1	SAR 91050
2	SAR 39440	2	SAR 123200
3	SAR 49720	3	SAR 155,350
4	SAR 60,000	4	SAR 187,500
5	SAR 70280	5	SAR 219650
6	SAR 80560	6	리얄 251,800
7	SAR 90840	7	SAR 283950
8	SAR 101120	8	361,100 SAR
빼다	미결제 잔액 100%	빼다	미결제 잔액 100%
8명 이상의 가족의 경우 1인당 \$5,140를 추가하십시오.		미결제 잔액은 자격을 갖추기 위해 환자의 연간 소득의 5% 이상이어야 합니다.	

2023년 1월 19일에 발표된 연방 빈곤 지침에 따라, <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

이. FAP 자격이 있는 개인은 AGB보다 응급 치료 또는 기타 필요한 의료 서비스에 대해 더 많은 비용을 청구합니다.

삼. 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에는 제공된 서비스에 대한 비용을 지불할 자원이 충분하지 않은 재정적으로 빈곤한 신청자와 의학적으로 가난한 신청자가 모두 포함됩니다.

하나. 재정적으로 가난한 환자에는 매년 2 월 연방 관보에 발표되는 연방 빈곤 지침과 연간 소득이 같거나 적고 의료 비용을 지불 할 능력이없는 무보험 또는 무보험 환자가 포함됩니다.

둘. 의학적으로 빈곤한 환자에는 생활비를 지불할 수 있는 환자가 포함되지만 제3자 지불자가 지불한 후 의료 및 병원비는 생계 또는 생계에 필수적인 소득 및/또는

자산의 사용 또는 청산을 요구합니다.

사. 위의 정보 및 재정 지원 지침을 고려하여



문서 C는 제3자로부터 지불한 후 공제될 환자의 계좌 잔액에서 금액(있는 경우)을 결정하는 데 사용됩니다.

오. 개인은 재정 지원 신청서를 작성하여 제출하여 재정 지원을 요청할 수 있습니다. 신청서는 모든 주요 환자 등록 장소 및 응급실 또는 병원 웹 사이트

<http://methodismckinneyhospital.com> 에서 구할 수 있습니다. 무료 인쇄본은 8000 W. El Dorado Parkway, McKinney, Texas 75071로 전화하거나 972-569-2700 옵션 3으로 전화하여 우편으로 보내달라고 요청하여 얻을 수도 있습니다. 신청서는 병원이 치료를 위해 퇴원 후 첫 번째 청구서를 개인에게 우편 또는 전자적으로 제공한 후 최대 240일까지 접수됩니다.

육. MMH는 완전한 적격성 평가 없이 환자가 이 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있음을 MMH에 입증하는 환자 및/또는 관련 당사자로부터 얻은 정보를 기반으로 자선 자격에 대한 긍정적인 평가가 적절할 수 있다고 추론할 수 있습니다. 예를 들어, Medicaid 자격이 있는 환자는 자격이 있는 것으로 간주되며 신청서를 작성할 필요가 없습니다.

칠. 병원은 영어 능력이 제한된 모든 인구의 모국어로 된 FAP 문서의 완전한 최신 버전을 얻는 방법에 대한 지침을 명확하게 게시할 것입니다. MMH 웹사이트

<http://methodismckinneyhospital.com> 일반인이 쉽게 이용할 수 없는 특별한 하드웨어나 컴퓨터 소프트웨어 없이 수수료를 지불하지 않고 이 웹사이트에서 FAP 문서에 액세스할 수 있는 명확한 지침을 제공합니다. MMH는 MMH가 웹사이트와 댈러스 모닝 뉴스(Dallas Morning News) 및 적격 LEP 간행물에 적용되는 주류 인쇄 뉴스에 FAP 요약물 게시함으로써 MMH가 제공하는 커뮤니티 구성원에게 알리고 알릴 것입니다.

팔. 재정 지원 통지 기간은 등록 시점부터 시작되며 송장에 대한 첫 번째 계정 명세서가 우편으로 발송되거나 전자적으로 제출된 날로부터 120 일까지 연장됩니다. 식별은 정기적인 수집 주기 이후를 포함하여 의사 결정에 충분한 정보를 사용할 수 있을 때마다 발생할 수 있습니다.

MMH는 병원에서 퇴원하기 전에 FAP에 대한 요약물 일반 언어로 배포하고 FAP 신청서를 개인에게 제공합니다. MMH는 또한 통지 기간 동안 개인에게 제출된 송장과 관련된 처음 3개의 청구 명세서 및 기타 모든 서면 통신과 함께 FAP의 일반 언어로 요약물 포함합니다. 또한 MMH는 통지 기간 동안 발생하는 치료에 대해 지불해야 할 금액에 관한 모든 구두 커뮤니케이션에서 FAP에 대해 개인에게 알릴 것입니다. 마지막으로, MMH는 개인이 FAP 신청서를 제출하지 않거나 통지 기간의 마지막 날까지 지불해야 할 금액을 지불하지 않을 경우 MMH가 취할 수 있는 특별 징수(ECA) 조치를 개인에게 알리는 서면 통지를 하나 이상 제공합니다. MMH는 통지서에 명시된 마감일 최소 30일 전에 그러한 서면 통지를 제공할 것입니다.

구. 개인이 재무 평가를 완료하는 데 필요한 정보를 제공하지 않으면 부정적인 결정이 내려질 수

있습니다. MMH는 불완전한 정보를 얻기 위해 노력할 것이며, 여기에는 요청된 정보에 대한 서면 요청이 포함될 수 있습니다. MMH는 병원이 첫 번째 치료 청구서를 우편 또는 전자적으로 개인에게 제출한 후 240일에 종료되는 "신청 기간" 동안 개인이 제출한 FAP 신청서를 수락하고 처리합니다. 개인이 신청 기간 동안 불완전한 FAP 신청서를 제출하는 경우 MMH는 해당 개인이 FAP 자격이 있는지 판단하기 위해 합당한 노력을 기울일 것입니다.

하나. 첫째, 가능하면 병원은 개인에 대한 ECA를 중단해야 합니다

(즉, 새로운 신탁 활동을 시작하거나 이전에 시작된 과외 활동과 관련하여 추가 조치를 취하지 않습니다.) 둘째, MMH는 개인에게 FAP 신청서를 작성하기 위해 제출해야 하는 추가 정보 및/또는 문서를 설명하는 서면 통지를 제공하고 서면 통지와 함께 FAP의 명확한 언어로 요약을 포함합니다. 셋째, 병원이 현재 과외 활동을 하고 있는 경우, 병원은 개인이 신청서를 작성하지 않거나 서면 통지일로부터 30일 또는 신청 기간의 마지막 날로부터 30일 이내에 완료 기한(통지서에 명시됨)까지 지불해야 하는 금액을 지불하지 않을 경우 병원 또는 기타 승인된 당사자가 시작하거나 재개할 수 있는 과외 활동을 개인에게 알리는 서면 통지를 개인에게 제공합니다. 병원은 종료 마감일 최소 30일 전에 과외 활동에 관한 서면 통지를 제공할 것입니다.

십. 계정을 재정 지원으로 분류하면 환자로부터 계정을 수집하려는 노력이 중단됩니다. MMH가 미래의 변화하는 상황을 식별하고 후속 방문과 관련하여 연속성을 보장할 수 있는 능력을 보장하기 위해 일상적인 활동이 계속될 수 있습니다. 제3자의 징수 노력은 계속될 것이며, 그에 따른 징수는 자선 단체의 환급이 될 것입니다. 계정은 다음과 같은 경우 재정 지원으로 분류되어서는 안 됩니다.

하나. 다음을 결정합니다 : 위의 3 항에 따라 환자와 보증인은 계정 (또는 계정의 일부)을 지불 할 재정적 자원이 없거나 아래 6 항에 따라 재정 지원으로서의 거래가 MMH가 결정한 조건 하에서 정당화됩니다.

둘. 경우에 따라 환자나 보증인에게 계좌가 재정 지원으로 분류되었음을 알리는 것이 병원의 자선 치료에 대한 대중의 이해를 높이거나 계좌의 일부를 징수하는 데 도움이 되는 경우 적절할 수 있습니다. 재정 고문은 재정 지원이 승인되면 환자 또는 보증인에게 알릴 것입니다.

십일. MMH의 비즈니스 오피스 책임자는 환자가 FAP 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 합당한 노력을 기울였는지 결정할 책임이 있습니다. 또한 MMH 비즈니스 사무소 이사는 재정 지원 분류를 추천할 책임이 있습니다. 등급은 MMH의 최고 재무 책임자(CFO)의 승인을 받아야 합니다.

십이. 어떤 사람도 인종, 신념, 피부색, 종교, 성별, 출신 국가, 장애, 연령, 성적 취향, 성적 표현 또는 결혼 여부를 이유로 재정 지원 고려 대상에서 제외되어서는 안 됩니다.

십삼. MMH의 이사회는 이 정책을 승인하고 MMH 회장 겸 최고재무책임자(CFO)가 이 정책의 관리와 관련하여 MMH를 대신하여 행동할 수 있는 권한을 부여했습니다.

십사. 일부 전문 및 의료 서비스는 다양한 치료 의사의 요청에 따라 병원 서비스와 함께

수행되는 경우가 많습니다. 주치의, 응급 의사, 방사선 전문의, 병원 전문의, 병리학자, 심장 전문의, 신생아 전문의, 마취과 의사 및/또는 병원 외부의 기타 제공자가 제공하는 서비스에 대해 환자에게 별도로 요금이 청구될 수 있습니다. MMH의 재정 지원 정책은 MMH가 제공하는 서비스에만 적용됩니다.

보장되지 않는 서비스 제공 업체에는 다음 범주가 포함됩니다.

구급차

외래 수술 센터, 마취과

의사, 주치의, 심장 전문의

투석 센터

내구성 의료 장비 제공업체 응급실 의사

가정 건강 제공자 병원

의사 신생아 의사

실험실 외부의 다른 전문 제공자

병리학자

의사 , 방사선 전문의

---

## 첨부 파일

[재정 지원 요청 3-30-2017.docx](#)

[재정 지원 정책의 단순화된 언어 요약 @ 200% 09-05-2023.docx](#)

## 동의 서명

단계 설명	승인자	역사
재정상의	레이첼 히버트(Rachel Hibbert): 최고재무책임자(CFO)	뛰어난