



Capital Health의 금융 지원 정책 쉬운말 요약 안내

Capital Health 금융 지원 정책/프로그램(Financial Assistance Policy/Program, FAP)은 적격 환자에게 Capital Health가 제공하는 부분 또는 전액 할인 헬스케어 서비스를 제공합니다. 금융 지원을 받으려고 하는 환자는 이 문서에 요약되어 있는 프로그램을 신청해야 합니다.

적격 서비스 - Capital Health가 제공하고 청구하는 헬스케어 서비스 FAP는 Capital Health가 청구하는 서비스에만 적용됩니다. 의사나 연구실 같은 다른 의료 제공자가 별도로 청구하는 다른 서비스는 FAP에 따른 자격이 없습니다.

적격 환자 - 적격 서비스를 받는 환자로서 (관련 문서/정보를 포함하는) 금융 지원 신청서를 작성하여 제출해야 하며 Capital Health가 금융 지원에 대한 자격 여부를 결정합니다.

신청 방법 - FAP와 관련 신청서 양식은 다음과 같이 획득/작성/제출할 수 있습니다.

1. Capital Health의 메인 외래 환자 등록 데스크 또는 수납 사무실에서 받을 수 있습니다.
2. Capital Health의 환자 회계 담당 부서(Patient Accounts Department)의 609-394-6023로 전화하여 문서를 우편으로 보내줄 것을 요청하십시오.
3. 다음의 주소로 우편 또는 직접 방문하여 문서를 요청하십시오: Capital Health Regional Medical Center(750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638)의 메인 로비에 있는 수납 창구(Cashier Office) 또는 Capital Health Medical Center(One Capital Way, Pennington, NJ 08534의 Hopewell)의 메인 레벨 층에 있는 Capital Health의 수납 창구(Cashier Office). (또한 Capital Health 금융 지원 정책 자료는 우편으로 또는 두 곳 중 어느 한 곳을 직접 방문하여 이용할 수 있습니다.)
4. 다음 Capital Health 웹 사이트에서 문서를 다운로드 하십시오. 주소: <https://www.capitalhealth.org>
5. 작성된 신청서를 (신청 지침에 명시된 모든 문서/정보와 함께) 다음의 주소로 발송하십시오. 주소: Capital Health's Patient Accounts Department, 750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638. 아니면 위의 3항에 열거된 주소 중 한 곳으로 직접 전달할 수 있습니다.

Deleted: 예서나 응급실
Deleted: 에 위치한 퇴원 코디네이터 사무실

금융 지원 자격의 결정 - 일반적으로 적격인 사람은 가족 소득이 연방 정부 연방 빈곤 기준(Federal Poverty Guidelines, FPG)의 200% 이하일 경우 차등제로 금융 지원을 받을 자격이 있습니다. 금융 지원에 대한 자격은 적격자가 전체 또는 부분적으로 진료를 받을 수 있으며 피보험자에게 "일반 청구액"(AGB) 이상으로 청구되지 않는다는 것을 의미합니다.(미국 국세청(Internal Revenue Service)에서 IRC Section 501 (r)에 정의한 AGB). 가족 소득 및 FPG만을 기준으로 하는 금융 지원 수준은 다음과 같습니다.

- 가족 소득이 FPG의 0~200%
전액 금융 지원, 환자에게는 청구되지 않습니다.
- 가족 소득이 FPG의 200~300%
부분 금융 지원, AGB가 환자에게 청구되는 최대입니다.

참고: FPG 이외의 다른 기준(즉 현금 가용성 또는 현금으로 전환할 수 있는 다른 자산 및 월간 가구 지출을 초과하는 월간 순소득)을 고려하여 전항에 대한 예외가 될 수도 있습니다. 가족 소득이 보고되지 않으면 일용품을 충당하는 방법에 대한 정보를 요구합니다. Capital Health의 환자 회계 담당 부서(Patient Accounts Department)는 완전히 작성되어 제출된 신청서를 검토하고 Capital Health의 금융 지원 정책에 따라 금융 지원 자격 여부를 결정합니다. 완전히 작성되지 않은 신청서는 검토하지 않고, 신청자에게 통지하여 누락된 문서/정보를 제출할 기회를 줍니다.

Capital Health는 또한 FAP, FAP 신청서 양식 및 FAP의 쉬운말 요약 안내를 Capital Health가 서비스를 제공하는 커뮤니티 주민의 1차 언어 이용자가 Capital Health를 활용할 가능성이 있는 집단의 5% 또는 1,000명 중에서 적은 숫자에 해당하는 경우 그 언어로 번역합니다. 번역본은 요청이 있을 경우 아래의 주소와 Capital Health의 웹사이트에서 직접 요청하여 이용할 수 있습니다.

도움, 지원 또는 질문 사항은 다음으로 전화하십시오. Capital Health의 환자 회계 담당 부서(Patient Accounts Department) 전화 609-394-6023. 직접 방문하는 경우에는 Capital Health Regional Medical Center(750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638)의 메인 로비에 있는 수납 창구(Cashier Office, 시간: 월~금, 오후 1시 30분~오후 4시 30분) 또는 Capital Health Medical Center(One Capital Way, Pennington, NJ 08534의 Hopewell)의 메인 레벨에 있는 Capital Health의 수납 창구(Cashier Office)로 오십시오(월~금, 오전 8시~오후 12시).

Deleted: 4

Deleted: 30분

Deleted: 5

Deleted: 12

Deleted: 9

최종 업데이트 2018년 4월 26일