

치료비 보조 정책 및 치료비 보조 정책(채리티 케어/키드 케어/메디케어) - 요약

HackensackUMC at Pascack Valley 치료비 보조 정책 및 치료비 보조 정책(채리티 케어/키드 케어/메디케어)(이하 "FAP")은 HackensackUMC at Pascack Valley에서 제공하는 응급이나 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 대해 수급 자격 환자를 대상으로 치료비 일부나 전체 할인을 제공하기 위해 존재합니다. 치료비 보조가 필요한 환자는 여기에 요약된 대로 해당 프로그램을 신청해야 합니다.

적격 의료 서비스- HackensackUMC at Pascack Valley에서 제공하고 동 병원에서 청구하는 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스. FAP는 HackensackUMC at Pascack Valley에서 청구하는 의료 서비스에만 적용됩니다. 의사나 검사실 등 다른 의료 제공자가 별도로 청구하는 기타 서비스는 FAP의 수급 자격 대상이 아닙니다.

수급 자격 환자- 치료비 보조 신청서(관련 서류/정보 포함)를 작성하여 제출하고 HackensackUMC at Pascack Valley에 의해 치료비 보조 수급 자격이 되는 환자로 결정되어 적격한 의료 서비스를 받는 환자.

신청 방법- FAP 및 관련 신청서 서식은 다음과 같이 입수/작성/제출할 수 있습니다.

병원 웹 사이트에서 정보를 참고합니다. 다음 웹 사이트에서 치료비 보조 관련 정보를 온라인으로 참고할 수 있습니다:

<http://www.hackensackumcpv.com/>

신청서- 신청서 종이 서식을 작성하여 치료비 보조를 신청할 수 있습니다. 종이 신청서는 다음과 같이 무료로 구할 수 있습니다.

우편: 다음 주소로 편지를 보내 치료비 보조 신청서 종이 서식을 요청함.

250 Old Hook Rd.
Westwood, NJ 07675

직접 방문: 치료비 보조 부서를 직접 방문함
(월요일~금요일, 오전 10시~오후 6시), 주소:

250 Old Hook Rd.
Westwood, NJ 07675

전화 문의: 치료비 보조 부서에 (201)-383-1043번으로 문의함.

번역본 제공- 치료비 보조 정책, 신청서 및 요약은 본 병원에서 의료 서비스를 제공하는 주요 서비스 지역 내 5% 또는 1,000명 중 작은 수를 구성하고 영어 구사능력이 제한된("LEP") 인구의 주 언어로 번역되어 제공됩니다.

작성한 신청서는 치료비 보조 부서(Financial Assistance Department, 주소: 250 Old Hook Rd. Westwood, NJ 07675)로 보낼 수 있습니다.

치료비 보조 수급 자격 판정- 일반적으로 수급 자격 환자는 가족 수입이 연방정부 연방 빈곤 기준(FPG)의 50% 이하일 경우 차등제로 치료비 지원을 받을 수 있습니다. 치료비 보조 수급 자격이란



수급 자격이 있는 환자가 치료비의 일부나 전부를 지원받게 되며, 보험 가입자에 대해서는 "일반 청구 금액"(AGB) 이상은 청구되지 않음을 의미합니다(미 국세청에서 IRC 섹션 501(r)에 준해 정의한 AGB). 치료비 보조 수준은 수입이 최대 FPG 500%일 경우 오직 가족 수입 및 FPG에 근거하여 결정됩니다.

참고- FPG 외 앞에서 언급한 내용의 예외가 될 수 있는 기타 기준도 또한 고려됩니다(예: 현금 또는 현금으로 전환할 수 있는 자산 소유 여부, 월 가구 지출 대비 초과 월 순수입). 가족 수입을 보고하지 않았을 경우에는 일상 생활에 필요한 것을 어떻게 충족했는지에 관한 정보가 요구됩니다. HackensackUMC at Pascack Valley의 치료비 보조 부서는 작성 완료하여 제출한 신청서를 검토하여 HackensackUMC의 치료비 보조 정책에 따라 치료비 보조 수급 자격을 결정합니다. 작성이 완료되지 않은 신청서는 고려의 대상이 되지 않지만, 신청인에게 통보하여 누락된 문서/정보를 제출할 기회는 제공합니다.

도움이나 지원이 필요하시거나 질문이 있으시면 치료비 보조 부서에 전화하거나 직접 방문하십시오(월요일~금요일, 오전 10시~오후 6시). 주소: 250 Old Hook Rd., Westwood, NJ 07675. 전화번호: (201)-383-1043.