

## 청구서 및 병원비납부 플랜

비보험 환자가 받는 첫번째 청구서는 통상 건강보험회사와 협약되는 것과 동일한 금액을 반영합니다. 할인은 의료적으로 필수적인 서비스, 커버가 되지 않아 보험이 거절된 서비스, 허용 입원기간을 초과하거나 혜택이 고갈된 서비스에 적용됩니다.

재정 보조를 받을 자격요건이 되며, 병원청구비를 지불하기 위해 선의를 다해 협조하는 환자들에게, St. Luke 병원은 일정기간에 걸쳐 비용을 나누어내는 플랜을 제공할 수 있으며, 월급 차압, 주택 포클로져, 또는 파산을 강제로 행사하지 않을 것이며, 미지불 청구서를 외부 채무 콜렉션 기관에 보내지 않을 것입니다.

더 자세한 사항은 314-576-8100 환자 재정 서비스로 문의하세요.

*St. Luke 병원의 재정보조 정책은 때때로 사전공고 없이 바뀔 수 있습니다.*

# St. Luke

## 재정 보조 정책

St. Luke 환자  
재정 서비스  
314-576-8100

 St. Luke's  
HOSPITAL

Rev 6/2121  
1-3442

 St. Luke's  
Des Peres  
HOSPITAL

 St. Luke's  
HOSPITAL

 St. Luke's  
Des Peres  
HOSPITAL

## St. Luke 병원은 사명과 가치에 일관된 의료서비스를 환자들에게 제공합니다.

St. Luke 병원은 미보험환자, 보험커버가 충분치 않거나 또는 환자가 필요한 의료서비스를 받기에 충분치 못한 재정형편에 있는 공동체내의 모든 거주자들에게 재정 보조를 제공합니다. St. Luke 병원은 병원의 포괄적 회계연도 책임과 함께 각 환자의 특별한 필요를 고려해 재정 보조를 제공합니다. 환자의 재정 보조 자격요건의 결정을 위해 제출된 정보는 비밀로 취급되며, 결정과정에 직접 관여하는 사람들만 볼 수 있으며, HIPPA (건강보험 이전과 책임에 관한 법)에 의해 보호받는 의료정보로 간주됩니다.

비보험 환자가 지불하게 되는 비용은 보험회사가 통상 협상해 지불하게 되는 비용과 같습니다. 재정 보조 자격이 되는 환자들에게 청구되는 비용은 통상 보험이 있는 환자들이 내는 것과 유사한 청구금액(AGB)을 초과하지 않을 것입니다. 환자는 환자 재정 보조 서비스에 연락해서 최근의 할인율을 요청할 수 있습니다. St. Luke 병원이 제공하는 재정 보조는 개인의 부담 책임을 대신하지 않습니다. 모든 환자는 각 개인의 지불능력에 근거해서 의료케어비용에 대해 기여하도록 요구됩니다.

## 재정 보조 신청

재정 보조 신청서는 환자 재정 서비스 부서, 병원 수납 사무실, 소셜 서비스 부서, 병원 등록처 또는 다음의 병원 웹사이트에서 받을 수 있습니다:

<https://www.stlukes-stl.com/pay/faq-assistance-policy.html>

신청서는 또한 314-576-8100에 전화하거나 우편으로 무료로 받을 수 있습니다. 신청서는 영어, 스페인어, 보스니아어, 중국어, 그리고 한국어로 마련되어 있고 통역사도 무료로 사용할 수 있습니다. 접수된 신청서는 14일 내로 처리되며 모든 신청 환자에게 통보편지가 갑니다. 환자는 다음과 같은 증명자료를 제출하도록 요청받습니다: 수입증명서, 가구내 모든 성인들의 연방세금보고서, 소셜 시큐리티 연금(SSI), 연금 수령 체크, 위자료 수입, 아동양육수당 또는 수입 증명 등이 결정에 필요합니다. 신청서는 하나만 필요하며 환자와 보증인의 여러계좌에 다 적용됩니다. 만일 환자가 일부 감면만 자격요건이 되고 총 청구금액을 지불할 능력이 없을 때 무이자 할부플랜이 가능하며 환자는 매달 비용을 나누어서 지불할 수 있게 됩니다.

St. Luke 병원은 무보험환자나 보험커버가 충분치 못한 환자들에게 메이케이드 건강 보험 알리기 등을 포함한 다양한 방법으로 접근해서 알립니다. St. Luke 병원은 자격요건을 갖춘 환자들이 혜택을 받을 수 있도록 신청과정을 도와줍니다. 귀하가 병원에 입원해 있는 동안 또는 퇴원 후에 재정 상담사가 신청과정을 도와주기 위해서 연락을 취할 수 있습니다.

## 재정 보조 결정

재정보조는 순응률(sliding scale)로 산정되며, 다음과 같은 사항들을 고려합니다: 연방 빈곤 가이드라인, 수입, 자산, 가족수, 의료적 필요와 제약 비용들. 이러한 재정 보조 할인 범위는 25퍼센트에서 100 퍼센트이며, 보험을 갖고 있는지 여부에 상관없이 모든 환자들에게 적용됩니다. 건강보험을 갖고 있는 환자는 건강보험이 지불하고 난 여분의 잔액인 환자부담금(co-insurance/deductible디덕터블)에 대해 보조를 받을 수 있습니다. 적용이 가능한 의료보험의 커버, 제3자 지불기관에 의한 비용지불, 메디케이드와 메디케이드 HMO, 그리고 다른 정부 지원 프로그램 등을 포함한 다른 모든 자원들이 먼저 적용되어야 합니다. 이러한 재정 보조는 환자가 가진 의료보험이 St. Luke 와 비협약 병원(out of network)임에도 불구하고 치료받기로 선택한 환자에게는 적용이 되지 않습니다.

재정보조는 입원환자, 외래환자 및 우리 병원 부지 밖에 위치하거나 연계지역에서 서비스를 받는 모든 우리 병원의 환자에게 적용됩니다.

환자가 재정 보조 혜택자격이 되어 보이지만, 증빙 서류가 미비해서 신청이 안되어 있는 경우가 있습니다. 종종, 이러한 증빙 서류는 환자로부터 또는 다른 여러가지 기관에서 제공되어 환자가 재정지원을 받을 수 있는 충분한 자격요건이됨을 적절히 증명할 수 있습니다. St. Luke 병원은 외부 기관을 사용해서 환자의 수입 산정을 통해 재정지원을 받을 수 있는 자격요건이 되는지를 결정할 수 있습니다.