



## 병원 외래 환자 시설비

외래 환자로 병원 서비스를 이용하실 경우, 귀하 및 귀하의 보험 회사는 진료비에 시설비를 추가한 금액을 청구받습니다. 시설비는 기술 수수료라고도 부르며, 병원 방문 비용과 관련된 인건비 및 비인건비(운영비) 등을 포함합니다.

진료비는 전문 수수료라고도 부르며, 병원 방문 시 의료 서비스를 제공하는 의사 및 의료 전문가의 인건비를 포함합니다. 동일한 서비스가 의사 진료실(physician office)에서 제공될 경우, 귀하 및 귀하의 보험사에는 진료실의 인건비 및 비인건비, 방문 시 서비스를 제공하는 의사 및 의료 전문가의 인건비를 포함한 진료비가 청구됩니다. 의사 진료실의 통합 진료비는 병원 외래 환자가 받는 서비스의 별도 시설비 및 진료비를 더한 금액보다 적을 수 있습니다.

Medicare는 병원이 병원 외래 환자에게 제공하는 서비스에 대해 시설비와 진료비를 별도로 청구하도록 합니다. 비교 목적으로 Medicare는 Hartford HealthCare Hospitals에 다음 범위 내 시설비를 상환합니다. Hartford Hospital \$54.45-\$136.13, Windham hospital \$55.56-\$138.91, Backus Hospital \$55.56-\$138.91, Charlotte Hungerford Hospital \$54.45-\$136.13, Hospital of Central Connecticut \$54.60-\$136.49, MidState Medical Center \$55.56-\$138.91, St. Vincent's Medical Center \$57.50-\$143.75.

귀하의 보험 회사는 외래 환자의 Hartford HealthCare Hospitals 비용 상환에 관한 정보를 제공할 수 있습니다.



이러한 시설비에서 귀하가 부담할 부분 또는 청구서의 다른 부분을 지불할 수 없을 경우, **1-860-696-6010**번을 통해 할인을 요청하시거나 재정 지원을 신청하십시오.

해당 비율은 총 운영비에 비교한 총 수입을 나타냅니다. 각 기관은 다음과 같이 2021년 회계연도가 구별되며 가변적입니다.

### 2021년 회계연도 소비 대 부과(Cost to Charge) 비율

Hartford Hospital	36%
Hospital of Central Connecticut	32%
MidState Medical Center	35%
William Backus Hospital	32%
Windham Hospital	37%
Charlotte Hungerford Hospital	36%
St. Vincent's Medical Center	34%
Hartford HealthCare at Home	85%