

재정 지원 정책
2025 년 1 월 1 일 업데이트

부록 A

연방 빈곤 지침(FPG)
발효일 2025 년 2 월

2025		250%** FPG	275%** FPG	300%** FPG	325%** FPG	400%** FPG	550%** FPG
가족 규모	빈곤 지침	100% 제공	75% 제공	50% 제공	25% 제공	25% 제공	15% 제공
1	\$15,650	\$39,125	\$43,038	\$46,950	\$50,863	\$62,600	\$86,075
2	\$21,150	\$52,875	\$58,163	\$63,450	\$68,738	\$84,600	\$116,325
3	\$26,650	\$66,625	\$73,288	\$79,950	\$86,613	\$106,600	\$146,575
4	\$32,150	\$80,375	\$88,413	\$96,450	\$104,488	\$128,600	\$176,825
5	\$37,650	\$94,125	\$103,538	\$112,950	\$122,363	\$150,600	\$207,075
6	\$43,150	\$107,875	\$118,663	\$129,450	\$140,238	\$172,600	\$237,325
7	\$48,650	\$121,625	\$133,788	\$145,950	\$158,113	\$194,600	\$267,575
8	\$54,150	\$135,375	\$148,913	\$162,450	\$175,988	\$216,600	\$297,825

가족 구성원이 8 명 이상인 가족의 경우, 각 추가 구성원에 5,500 달러를 더합니다 (곱인자).

의료적 소외/파국적 재정 지원

의료적 소외/파국적 자격요건: 환자의 연간 총 가족 소득이 550% FPG 를 초과하는 경우	
지급해야 할 잔액	할인
지급해야 할 잔액이 환자의 연간 총 가족 소득의 $\geq 100\%$ 인 경우	지급해야 할 잔액의 90%
지급해야 할 잔액이 환자의 연간 총 가족 소득의 $\geq 90\%$ 인 경우	지급해야 할 잔액의 85%
지급해야 할 잔액이 환자의 연간 총 가족 소득의 $\geq 80\%$ 인 경우	지급해야 할 잔액의 80%
지급해야 할 잔액이 환자의 연간 총 가족 소득의 $\geq 70\%$ 인 경우	지급해야 할 잔액의 75%
지급해야 할 잔액이 환자의 연간 총 가족 소득의 $\geq 60\%$ 인 경우	지급해야 할 잔액의 70%
지급해야 할 잔액이 환자의 연간 총 가족 소득의 $\geq 50\%$ 인 경우	지급해야 할 잔액의 65%

일반적으로 청구하는 평균 비율(AGB)* 및 무보험 할인

시설/의사 그룹	2025 년 일반적으로 청구하는 평균 비율 (AGB)	2025 년 무보험 할인
Backus Hospital	34%	69%
The Charlotte Hungerford Hospital	31%	69%
Hartford HealthCare Medical Group	36%	69%
Hartford Hospital	36%	69%
Hartford HealthCare at Home	36%	69%
Hospital of Central Connecticut	36%	69%
MidState Medical Center	37%	69%
Natchaug	48%	69%
Rushford	33%	69%
St. Vincent's Medical Center	32%	69%
Windham Hospital	36%	69%

*AGB 비율은 2024 년 9 월 YTD (당해 년도의 첫 날부터 현재까지) 기간을 사용하여 상업, Medicare, Medicaid 청구를 포함한 모든 허용 가능한 청구를 사용하여 계산했습니다. 각 시설 AGB는 매년 계산하고 다음 해 1 월 1 일에 효력을 발휘할 것입니다. 이 2025 년도 정책에 따라 할인 치료를 받을 자격이 있는 환자에게 가장 유리한 할인율은 Hartford HealthCare 의 모든 지점, 서비스 및 시설에서 청구 총액의 31%를 넘지 않게 지불하도록 하는 것입니다.