

## 재정 지원 정책 2025년 1월 1일 업데이트

**목적:** Hartford HealthCare(HHC)는 환자의 지급 능력에 관계 없이, 환자들에게 가장 안전하고 열정적이며 조율된 치료를 제공하기 위해 노력합니다. 이 정책은 도움이 필요한 환자들에게 무료 또는 할인 의료 서비스 제공에 관한 기준을 명시합니다. 이 정책은 다음을 기술합니다.

- 환자 잔액에 지원을 적용하는 방법, 추정 자격요건 결정에 대한 병원 접근방식을 포함한 무료 또는 할인 치료의 자격요건 기준
- 재정 지원 신청 방법
- 환자 청구액 계산 방법
- Hartford HealthCare 청구서 미지급 시 개시할 수 있는 추심 조치
- Hartford HealthCare 가 환자들에게 재정 지원을 알리는 방법
- 정책이 적용/적용되지 않는 서비스 제공자
- 무료 병상 자금과의 관계

이 정책은 미 연방세법(Internal Revenue Code) 501(r)조, 커네티컷 일반 법령(Connecticut General Statutes) 368z 장에 기술된 청구서 발송과 추심 요건, 동 법률들에 의거하여 공표한 일체의 규제를 준수할 계획이고, 이 법률과 규제에 따라 해석하고 적용해야 합니다. 이 정책 및 이 정책에 대한 개정은 계열사들을 대신하여 Hartford HealthCare 이사회가 채택할 것입니다.

**범위:** 이 정책은 부록 D에 나와 있는 Hartford HealthCare 법인이 제공하는 응급 치료, 기타 의학적으로 필요한 치료를 포함한 (이 정책의 정의 항에 정의된) 의료 서비스에 적용됩니다.

**제외:** 이 정책은 다음에 적용되지 않습니다.

1. 성형 수술 또는 다른 선택적인 서비스와 같은 의학적으로 필요하지 않은 서비스 또는
2. 이 정책의 부록 C에서 적용되지 않는 것으로 식별된, 공급자가 제공하는 서비스.

## 정의:

“*자격요건 기준*”은 환자가 의료 서비스에 대한 재정 지원을 받을 자격이 있는지 결정하기 위해 이 정책에 명시한 기준을 의미합니다.

“*EMTALA*”는 응급치료 및 노동법 (Emergency Medical Treatment and Labor Act), 42 USC 1395dd 를 의미합니다.

“*특별 추심 활동*” (*ECA*)은 법적 또는 사법적 절차가 요구되는 추심 조치를 의미하며 여기에는 1) 다른 당사자에 부채 매각; 2) 선취 특권 설정; 3) 부동산 차압; 4) 은행 계좌 또는 다른 개인 동산의 차압 또는 압류; 5) 개인에 대한 민사 소송 개시; 6) 개인의 체포를 초래하는 조치; 7) 개인에게 구속영장을 발부하는 조치; 8) 급여 압류 등이 포함됩니다.

“*가족*”은 인구 조사국 정의에 의거하여 함께 거주하고, 출생, 결혼, 동성 결혼 또는 입양으로 맺어진 2명 이상의 그룹을 의미합니다. 이 정책을 위해, 환자가 소득세 신고에 누군가를 부양 가족으로 신고하는 경우, 이 개인은 재정 지원 제공을 위해 부양 가족으로 간주될 수 있습니다.

“*가족 소득*”은 유동 자산의 연방 빈곤 수준 지침을 계산할 때 다음 소득을 의미합니다 – 급여, 실업 수당, 산재 보상, 사회보장, 보충적 소득 보장, 생활 보호, 퇴역 군인 연금, 유족 급부, 연금 또는 은퇴 소득, 이자, 배당, 임대료, 사업 소득, 로열티, 유산으로부터의 소득, 신탁, 교육 지원, 이혼 수당, 양육비, 가계 외부로부터의 지원, 다른 기타 소득원.

“*연방 빈곤 수준 지침*”은 이 정책에 의거한 재정 지원 제공을 위해 의료 서비스 제공일 현재 유효한 미국 보건복지부가 확립한 연방 빈곤 수준 지침을 의미합니다.

“*재정 지원*”은 자격요건 기준을 충족시키고 치료 비용의 전부 또는 일부를 지급할 수 없는 환자들을 위한 무료 또는 할인 의료 서비스를 의미합니다. 재정 지원은 무료 또는 할인 서비스일 수 있습니다. 본 재정 지원 정책 내에 상반되는 내용이 있는 경우에도, 환자 총부담금 또는 본 병원의 정상 요금에 대한 모든 할인, 공제 및 감면은 재정 지원 대상 환자에 대한 재정 지원으로 간주할 수 있습니다.

“*무료 병상 자금*”은 치료를 받을 여력이 없는 환자들에게 치료를 제공하기 위해 Hartford HealthCare 에 관대하게 기부한 자금을 가리킵니다.

“*의료 서비스*”는 (i) EMTALA 에 정의된 응급 의료 서비스; (ii) 신속히 치료받지 않는 경우 개인의 건강 상태에 부정적 변화를 야기할 질환에 대한 서비스; (iii) 비-응급실에서 생명

위험적인 상황에 대응하여 제공하는 비-선택적 서비스; (iv) 서비스 제공자의 재량에 따라 사례별로 HHC 가 판단하기에 의학적으로 필요한 서비스를 의미합니다.

“*유동 자산*”은 자산의 가치 상실 없이 쉽게 자산을 급히 현금화할 수 있는 정도를 가리킵니다. 현금, 금 또는 유가 증권과 같은 항목들이 이의 예입니다. 이와는 반대로, 고정 자산의 예는 부동산(토지와 주택), 자동차입니다.

“*의학적 소외층*”은 이 정책에 의거한 무료 또는 할인 치료에 일반적으로 적용되는 자격요건 기준을 초과하는 소득 또는 자산을 가지고 있을지라도, 의료비 청구서가 가족 소득 또는 가족 자산의 특정 퍼센트를 초과하기에 의료비 청구서 일부 또는 전액을 지급할 능력이 없는 것으로 Hartford HealthCare 가 판단한 개인을 의미합니다. 부록 A 를 참조하십시오.

“*환자*”는 의료 치료를 받는 또는 받기 위해 등록된 개인을 의미하거나, 정책의 맥락에서 의료비 납부의 책임이 있는 개인을 가리킵니다.

“*무보험*”은 의료 서비스 비용의 납부 의무를 이행하도록 도와주는 보험 또는 제 3 자 지원이 없고, 일체의 국가, 주, 지방 또는 연방 Medicare, Medicaid, Tricare 또는 일체의 다른 의료 보험 프로그램, 또는 산재 보상과 판결, 자동차 사고 또는 과실 주장과 관련된 청구, 소송 또는 절차에서 기인하는 합의 또는 판결을 포함하되 이에 국한되지 않는 일체의 다른 정부 또는 민간 후원 의료 또는 사고 보험, 혜택 프로그램의 보장을 받지 못하는 환자를 의미합니다.

“*불충분 보험*”은 환자가 일정 정도의 보험 또는 제 3 자 지원을 가지고 있으나, 여전히 환자의 재정 자원 수준을 초과하는 높은 공제액 플랜과 같은 자비 부담 의료 서비스 비용을 지급해야 하는 환자를 의미합니다.

**정책:** Hartford HealthCare는 환자의 지급 능력에 관계 없이, 환자들에게 가장 안전하고 열정적이며 조율된 치료를 제공하기 위해 노력합니다. 따라서, Hartford HealthCare는 응급 치료에 관한 모든 법률을 준수하고, 응급실 환자들에게 응급 상태에 대한 치료를 받기 전 진료비 지급을 요구하는 것과 같이 개인들이 응급 치료를 포기하게 만들 수 있는 일체의 행동을 금지합니다. 이 정책의 어떠한 내용도 EMTALA에 의거하여 응급 상태의 환자들을 치료해야 병원의 책임을 제한하는 것으로 간주되지 않습니다.

## I. 자격요건 결정.

재정 지원의 자격요건을 결정할 때, Hartford HealthCare 와 환자가 협력하는 것이 중요합니다.

1. **재정 지원 자격요건.** 보험이 없거나 불충분하고 정부 의료 서비스 혜택 프로그램의 자격이 없으며 의료 서비스 비용을 납부할 능력이 없는 개인들은 재정 지원을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 기준을 충족시키지 않지만 진료비 청구서가 가족 소득 또는 자산의 일정 퍼센트를 초과하는 의료 빈곤층 환자들에 대한 재정 지원도 고려할 수 있습니다.

재정 지원에 관한 결정은 사례별로 내리고 재정적 필요만을 고려합니다. 결정 시 연령, 성별, 인종, 피부색, 출신 국가, 결혼 상태, 사회적 지위 또는 이민 상태, 성적 취향 또는 종교적 제휴는 절대 고려하지 않습니다. 재정 지원 신청서는 가족 규모, 소득, 환자가 사용할 수 있는 기타 유동 자산, 환자의 일상생활에 필요한 자산, 환자 및 환자 가계의 기타 부채 및 비용을 입증하는 데 필요한 서류를 개략적으로 설명합니다.

또한 재정 지원을 받기 위해, 개인은 Hartford HealthCare 와 협력하고, 시의 적절한 방식으로 요청받은 정보와 서류를 제공하며, 필요한 신청서를 진실되게 작성하고, Hartford HealthCare 가 개인의 재정 지원 자격요건에 대한 영향을 평가할 수 있도록 재정 상태에서의 일체의 변화를 즉시 Hartford HealthCare 에 통지해야 합니다.

2. **자격요건은 어떻게 결정합니까?** 환자들은 신청서를 작성하고, 재정 자격요건을 결정하는 데 필요한 다른 재정 정보와 서류를 제공해야 합니다. 신청서를 검토할 때, Hartford HealthCare 는 다음을 수행할 수 있습니다.
  - 환자 또는 잠재적 보증인의 재원을 확인하기 위해 공개적으로 이용 가능한 정보를 검토합니다.
  - 정부와 민간 의료비 지급 혜택 프로그램으로부터 대안 의료비 조달을 추구합니다.
  - 환자의 이전 지급 이력을 검토합니다.
3. **요청 처리.** Hartford HealthCare 는 재정 지원 요청을 시의 적절한 방식으로 처리하기 위해 최선을 다할 것입니다. 자격요건 결정 프로세스 동안, Hartford HealthCare 는 항상 환자 또는 그 인가된 대리인을 정중하게 대우할 것입니다.
4. **재정 지원 지침.** 재정 지원의 자격요건 기준은 다음을 포함할 수 있습니다.

- 가정에 거주하는 부양자 수로 결정한 가족 규모
- 유동 및 비유동 자산(예, 현금, 은행 계좌, 주택 담보 대출 잔액)
- 고용 상태
- 재정 부채
- 의료 서비스 지출 금액과 빈도
- 환자에게 이용 가능한 기타 자원

수집한 정보는 재정 지원 결정에 사용되는 예측 분석 소프트웨어로 생성한 정보를 입증하는데 사용할 것입니다. 환자에게 제공하는 할인 퍼센트는 이 정책의 부록 A에 나와 있으며, 이는 매년 업데이트됩니다. 특히 재정 지원 자격요건은 다음 지침에 따라 결정할 것입니다.

(a) **무보험 환자들:**

이 정책에 따른 재정 지원은 재정 지원 자격이 있는 무보험 환자들에게 이 정책 및 재정 지원 정책 부록 A에 기술된 "후향적" 방법을 사용하여 일반적으로 청구되는 금액보다 더 많은 금액이 청구되지 않도록 합니다. 나머지 재정적 의무를 충족하는 데 추가 지원이 필요한 경우, 환자는 이 정책의 II. 신청 방법에 정의된 대로 확립된 지침을 따라야 합니다.

환자가 제공한 문서로 확인한 환자의 자산(예: 현금, 은행 계좌, 주택 담보 대출 잔액)이 환자에게 의료비를 지불할 의미 있는 능력을 제공하기에 불충분한 경우(환자의 일상생활에 필요한 자산, 환자 및 환자 가계의 기타 부채 및 비용을 고려한 후), 바로 아래 (i) 및 (ii) 절에 나와 있는 가족 소득 기준치가 적용됩니다.

- (i) 가족 소득이 연방 빈곤 수준 지침의 250% 이하인 것으로 확인되는 경우, 환자는 계정 잔액에 대해 100% 할인을 받을 자격이 있을 것입니다.
- (ii) 가족 소득이 연방 빈곤 수준 지침의 250% ~ 550% 사이인 것으로 확인되는 경우, 환자는 계정 잔액에 대해 15-75% 할인을 받을 자격이 있을 것입니다.

- (iii) 환자는 또한 병원 기준에 따라 무료 병상 자금을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 병원의 무료 병상 자금 프로그램에 관한 정보는 860-696-6010 번으로 재정 서비스 고객 서비스 부서로 전화하여 받을 수 있습니다.
- (iv) 서비스 비용을 100% 보장해 주지 않는 재원을 받는 경우, 이 정책에 의거하여 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자들은 소득세 규정에 정의된 "후향적" 방법을 사용하여 이러한 치료를 보장해 주는 보험이 있는 개인들에게 일반적으로 청구하는 금액 이상을 청구받게 되지 않을 것입니다.
- (v) 분할 지급이 이용 가능합니다.
- (vi) 환자의 개인적 책임 액수보다 많이 납부한 0.01 달러 이상의 납부금은 환불할 것입니다.

**(b) 불충분 보험 환자들:**

보험 혜택이 적용된 후 보험이 있는 환자의 잔액과 관련한 공동부담금, 공제액, 가입자 부담금 및 보장되지 않는 청구 금액은 재정 지원에 고려될 수 있습니다(즉, 높은 공제액 플랜). 그 밖에, HHC와 계약되지 않은 단체에서 보장하는 환자도 보험 혜택이 적용된 후 불충분 보험 환자로 간주되어 재정 지원에 대한 자격이 있을 수 있습니다.

환자가 제공한 문서로 확인한 환자의 자산(예: 현금, 은행 계좌, 주택 담보 대출 잔액)이 환자에게 의료비를 지불할 의미 있는 능력을 제공하기에 불충분한 경우(환자의 일상생활에 필요한 자산, 환자 및 환자 가계의 기타 부채 및 비용을 고려한 후), 바로 아래 (i) 및 (ii) 절에 나와 있는 가족 소득 기준치가 적용됩니다.

- (i) 가족 소득이 연방 빈곤 수준 지침의 250% 이하인 것으로 확인되는 경우, 환자는 보험 또는 제 3자 지불자의 지급을 적용한 후 남은 계정 잔액에 대해 100% 할인을 받을 자격이 있을 것입니다.

- (ii) 가족 소득이 연방 빈곤 수준 지침의 250% ~ 550% 사이인 것으로 확인되는 경우, 환자는 보험 또는 제 3 자 지불자의 지급을 적용한 후 남은 계정 잔액에 대해 15-75% 할인을 받을 자격이 있을 것입니다.

서비스 비용을 100% 보장해 주지 않는 재원을 받는 경우, 이 정책에 의거하여 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자들은 소득세 규정에 정의된 "후향적" 방법을 사용하여 일반적으로 청구하는 금액 이상을 청구받게 되지 않을 것입니다.

- (iii) 환자는 또한 병원 기준에 따라 무료 병상 자금을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 병원의 무료 병상 자금 프로그램에 관한 정보는 860-696-6010 번으로 재정 서비스 고객 서비스 부서로 전화하여 받을 수 있습니다.
- (iv) 분할지급이 이용 가능합니다.
- (v) 환자의 개인적 책임 액수보다 많이 납부한 0.01 달러 이상의 납부금은 환불할 것입니다.

(c) **의료 빈곤층:**

이 정책에 따라 재정 지원을 모색하는 의료 빈곤층 환자는 의료비 청구서, 약물과 의료 기기 청구서, Hartford HealthCare 에 국한되지 않는 고액의 의료비 청구서와 관련된 다른 증거와 같은 다른 증빙 서류와 함께 재정 지원 신청서를 제출해야 할 수 있습니다. 무보험, 불충분 보험 환자들을 위한 할인을 포함한 다른 할인들을 검토하고 적용한 후 환자가 여전히 지급할 수 없는 경우, 이 할인을 고려할 것입니다.

재정 지원은 다음과 같은 상황에 따라 Medicaid 또는 기타 빈곤층 치료 프로그램 수혜자인 환자에게 승인될 수 있습니다.

- (i) Medicaid 또는 기타 빈곤층 치료 프로그램의 수혜자인 환자에게 제공되는 미보장 서비스의 청구액.
- (ii) 체류 기간 한도를 초과한 Medicaid 또는 기타 빈곤층 치료 프로그램의 수혜자인 환자에 대한 청구액.

- (iii) Medicaid 또는 기타 이차 지급 보험(Medicare Advantage 및 영리 이차 지급 보험 포함)이 있는 Medicare 수혜자로서 혜택이 소진되어 환자가 남은 잔액을 부담해야 하는 경우, 해당 환자에 대한 청구액.

Hartford HealthCare 는 Medicaid 또는 기타 빈곤층 치료 프로그램의 수혜자인 환자에게 자격 확인을 위해 재정 지원 신청서를 제출하도록 요구할 수 있습니다.

(d) **추정 자격요건:**

*환자들이 일체의 다음 기준 또는 Hartford HealthCare 가 결정한 유사한 기준을 충족시키는 경우, 추가로 재정 지원 신청서를 작성할 필요 없이 100% 무료 치료를 받을 자격이 있는 것으로 추정될 수 있습니다(증거가 있는 경우에 한해).*

- (i) 주정부 자금 지원 처방약 프로그램에 등록한 경우
- (ii) 주정부가 관리하는 보건 또는 복지 서비스 프로그램 (예: Medicaid, Husky 등)에 대한 자격이 있거나 등록되어 있는 경우.
- (iii) 여성, 영아 및 소아 프로그램에 참여하는 경우
- (iv) 푸드 스탬프(SNAP) 자격요건을 충족시키는 경우
- (v) 학교 급식 지원을 받을 자격이 있는 경우
- (vi) 주택 지원 또는 다른 생활 보호를 받을 자격이 있는 경우
- (vii) 노숙자임이 확인된 경우
- (viii) 전자 산업 표준 소프트웨어에 기반한 소득이 연방 빈곤 수준의 250% 이하인 것으로 확인된 경우
- (ix) 사망할 수 있으며, 재산이 없거나 수탁자가 지정되지 않은 재산이 없는 경우

**II. 신청 방법:**

1. 재정 지원 신청서를 받습니다. 이는 다음에서 받을 수 있습니다.



- [www.HartfordHealthCare.org](http://www.HartfordHealthCare.org) 와 각 Hartford HealthCare 병원 웹사이트에서 **온라인**으로
- 일체의 Hartford HealthCare 병원 환자 입원계 또는 접수계에서 **직접**(부록 B 참조). 재정 지원에 관한 간판과 서면 정보는 병원 응급실과 환자 접수계에서 이용 가능할 것입니다.
- **우편으로**, 860.696.6010 번으로 환자 재정 서비스의 고객 서비스 부서로 전화하여 무료 사본 요청

필요한 서류 목록은 신청서와 함께 제공할 것입니다.

환자들은 언제든지 또는 Hartford HealthCare 가 서비스 후 첫 번째 자가 납부 진료비 청구서를 발급하는 날짜로부터 240 일 내에 또는 HHC 추심 주기 중 어느 시점에서나 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 신청서는 자격요건을 확인하는 데 필요한 모든 서류와 함께 제출해야 합니다.

승인된 재정 지원 신청서는 Hartford HealthCare 가 자격요건 결정을 내리는 날짜로부터 6 개월 동안 유효할 것입니다.

2. **불완전한 신청서:** Hartford HealthCare 가 불완전한 신청서를 수령하는 경우, 환자(또는 법정 대리인)에게 누락된 정보 또는 서류 목록을 제공하고 환자에게 누락 정보를 제공하도록 30 일을 제공할 것입니다. 이 30 일 동안, 해당될 경우 특별 추심 활동(ECA)을 포함하는 모든 추심 활동은 중단될 것입니다. 환자가 이 기간 내에 누락 정보를 제공하지 않는 경우, Hartford HealthCare 는 서면 통지를 제공하고 ECA 를 포함한 추심 조치를 시작할 수 있습니다.
3. **완전한 신청서:** Hartford HealthCare 가 작성한 신청서를 수령하는 경우, 시의 적절한 방식으로 자격요건 결정을 내리고 이를 문서화할 것입니다. 신청서가 완벽한 것으로 간주되는 경우, Hartford HealthCare 는 영업일 15 일 내에 재정 지원 자격요건에 관한 서면 결정서를 환자 또는 그 법정 대리인에게 제공할 것입니다. 환자 또는 그 법정 대리인은 서면 결정서 날짜로부터 14 일 내에 환자가 재정 지원을 받을 자격이 없다는 Hartford HealthCare 결정에 이의를 제기할 수 있습니다. 환자 또는 그 법정 대리인이 결정에 이의를 제기하는 경우, 자가 납부 관리자(또는 피지명인)가 일체의 새로운 정보와 함께 해당 결정을 검토하고 영업일 15 일 내에 최종 결정을 내릴 것입니다. 이 검토와 결정 기간 동안, Hartford HealthCare 는 해당될 경우 특별 추심 활동을 포함하는 일체의 추심 활동을 중단할 것입니다. 재정 지원이 승인되지 않을 경우,

Hartford HealthCare 는 이의 제기를 위한 14 일 기간 후 추심 활동을(해당될 경우 ECA 포함) 재개할 것입니다.

### III. 환자들에게 청구하는 금액 계산

재정 지원을 받을 자격이 있는 환자들은 응급 또는 다른 의학적으로 필요한 치료에 대해 보험이 있는 개인들에게 일반적으로 청구하는 금액보다 많은 금액을 청구받지 않을 것입니다. 무보험 환자들의 경우, 공식 요율은 정부(Medicare 와 Medicaid)와 민간 보험 가입 환자들의 허용된 금액을 계산하는 데 "후향적" 계산을 사용하여 이러한 치료를 보장해 주는 보험이 있는 개인들에게 일반적으로 청구하는 금액으로 소득세 규정에 정의된 퍼센트만큼 감소될 것입니다. 연간 계산 방법과 퍼센트는 이 정책의 부록 A 에 나와 있습니다.

### IV. Hartford HealthCare 추심 관행과의 관계

재정 지원을 받을 자격이 없는 것으로 간주되거나 부분 할인을 받고 청구서를 납부하지 않는 환자들은 다음 특별 추심 활동(ECA)의 대상이 될 수 있습니다.

- 급여 압류
- 일차 또는 이차 주거지, 은행 또는 투자 계정, 또는 기타 자산에 선취 특권 설정
- 법적 조치
- 다른 당사자에 부채 매각
- 상기 언급되지 않은 기타 ECA(이 정책의 정의 섹션 참고)

개인이 Hartford HealthCare 가 서비스 후 첫 번째 진료비 청구서를 발급하는 날짜로부터 첫 120 일 내에 신청서를 제출하지 않은 경우, Hartford HealthCare 는 상기 기술한 ECA 조치를 개시할 수 있습니다.

유효하지 않은 환자 청구 주소가 있는 계정은 첫 번째 환자 진료비 청구서 발송 후 120 일 이전에 추심 기관으로 보내질 수 있습니다. 단, 환자가 재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 신청하는 경우 HHC 는 추심 기관에 모든 추심 노력을 중단하도록 지시할 것입니다. 진료비 청구서가 유효한 주소로 발송되는 경우, ECA 는 Hartford HealthCare 가 서비스 후 첫 번째 진료비 청구서를 발급하는 날짜로부터 첫 120 일 후에 개시할 수 있습니다. 환자가 자가 납부 잔액의 첫 번째 통지로부터 240 일 내에 지원을 신청하고 지원이

승인되는 경우, Hartford HealthCare 는 선취 특권 설정과 같은 일체의 추심 조치를 취소하기 위한 모든 합리적인 조치를 취할 것입니다.

Hartford HealthCare 가 일체의 추심 조치를 개시하기 전, 이는 환자(또는 그 가족) 기록에 마지막으로 알려진 주소로 시작(또는 재개)하고자 하는 구체적인 추심 활동을 기술하고, 추심 조치를 개시(또는 재개) 하기 전 최종 마감일을 제공하며, 이 정책에 관한 평이한 용어로의 요약은 포함하는 서면 통지를 발송할 것입니다. ECA 를 포함하는 추심 조치는 서면 통지를 전송한 날짜로부터 30 일 후에 시작할 수 있습니다.

재정 지원을 받을 자격이 없거나 부분 재정 지원만을 받을 자격이 있으며, 미납 계정을 해결하기 위해 선의로 협력하는 환자들에게 장기간의 분할 지급 방안을 제공할 수 있습니다. 환자가 분할 지급 조건을 계속하여 충족시키는 한, 추가 추심 조치를 취하지 않을 것입니다.

HHC 는 환자가 재정 지원 정책에 따라 지원을 받을 자격이 있는지 결정하기 위해 합당한 노력을 이행할 때까지는 ECA 를 계속하지 않을 것입니다.

**V. 환자들에게 재정 지원 옵션을 알리기 위해, Hartford HealthCare 는 다음을 수행할 것입니다.**

응급실, 분만실, 퇴원 서류, 기타 환자 접수계/입원계, 청구서와 추심 통지서에 재정 지원 연락처 정보와 함께 이 정책을 설명하는 간판, 브로셔 및/또는 평이한 용어로의 서면 요약 정보를 제공합니다.

요청 시, 무료로 이용 가능한 정책, 재정 지원 신청서, 평이한 용어로의 정책 요약 서류 사본을 우편으로 제공합니다.

Hartford HealthCare 와 각 제휴 기관의 홈페이지에 명확한 링크와 함께 정책, 평이한 용어 요약, 재정 지원 신청서를 게시합니다.

환자들에게 정책에 관한 정보 자원으로 기능할 수 있도록 모든 입원과 접수계 직원들, 재정 카운슬러, 청구와 추심 전문가, 사회 복지사들을 정책에 관해 교육시킵니다.

해당 Hartford HealthCare 서면 출판물에 "재정 지원 정책에 관해 문의하십시오"라는 태그라인을 포함시킵니다.

## **VI. 정책이 적용/적용되지 않는 서비스 제공자 목록**

부록 C는 Hartford HealthCare에서 일상적으로 치료를 제공하는 독립적인 서비스 제공자 목록, 이들이 제공하는 치료가 이 정책에 적용되는지에 관한 정보를 제공합니다. 이 목록은 최소한 분기마다 업데이트됩니다. Hartford HealthCare 이사회는 필요한 경우 부록 C를 업데이트할 권한을 선임 부사장과 재무 담당 최고 책임자에게 위임합니다.

## **VII. 무료 병상 자금과의 관계**

환자가 재정 지원을 신청하는 경우, 병원이 재정 지원 및/또는 무료 병상 자금의 자격요건을 결정할 것입니다. 병원의 무료 병상 자금 프로그램에 관한 정보는 860-696-6010 번으로 재정 서비스 고객 서비스 부서로 전화하여 받을 수 있습니다.

## **VIII. National Health Services Corps(NHSC) 인증 사이트**

National Health Services Corps(NHSC) 인증 사이트 또는 NHSC 인증을 받고자 하는 사이트에서, 차등 요금 할인에 대한 자격을 결정할 때 고려하는 유일한 요인은 소득과 가정에 거주하는 부양 가족 수에 기반한 가족 규모입니다. 가족 규모와 소득 이외의 질문들에 대한 답변을 제공하지 않는 경우, 이는 NHSC 사이트에서의 자격 결정에 영향을 미치지 않을 것입니다.

- a. NHSC 사이트에서 시작된 서비스에 대해 재정 지원 자격이 있는 것으로 결정된 환자는 모든 HHC 적용 장소에서 재정 지원 자격이 있는 것으로 간주될 것입니다.