재정 지원 정책

BJC Health(이하 “BJC”)는 건강 보험 미가입자 또는 의료비 지불과 관련하여 도움이 필요한 환자를 도와드리고 싶습니다. 비영리 의료 기관인 BJC와 소속 병원 및 의료 서비스 기관들은 더 나은 건강과 더 나은 의료 서비스를 통해 우리가 섬기는 환자와지역사회를 소중히 여깁니다.

저희 직원이 다음 사항을 도울 수 있습니다.
- 의료 보험 마켓플레이스를 통한 의료 보험 신청
- Medicaid 지원 신청
- BJC의 재정 지원 자격 여부 확인

BJC 재정 지원

무엇보다 환자의 재정적인 환경이 치료에 영향을 주지 않을 것입니다. 모든 환자는 존중받으며 공평하게 치료받습니다. 특정 소득 기준에 부합하는 환자는 의료비 할인, 장기 무이자 지불 플랜을 포함하는 BJC 재정 지원을 받을 수 있는 자격이 있을 수 있습니다. 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에게는 해당 치료를 보장하는 보험에 가입한 개인에게 일반적으로 청구되는 금액보다 적은 금액이 청구됩니다. 일반적으로 청구되는 금액 및 그 계산 방법에 관한 정보는 본 페이지 하단의 연락처 정보를 통해 문의하시면 확인하실 수 있습니다.

보험 가입자로서 보장 범위나 혜택 수준에 대해 문의 사항이 있는 경우 보험사에 문의하십시오. 보험 미가입자는 청구 비용의 40%를 자동으로 할인 받게 되며 지원 대상으로 간주됩니다. 서비스 유형과 재정 지원 수준에 따라 환자가 청구된 금액 중 일부를 지불해야 할 수도 있습니다. 요청 시 재정 지원 정책 소득 및 납부 금액을 명시하는 할인 차트를 제공해드립니다.

재정 지원 승인은 승인을 받은 날로부터 12개월 동안 유효합니다. 해당 기간 내에 서비스를 받은 환자는 재정 지원이 적용될 수 있도록 본 페이지 하단의 연락처 정보를 통해 방문 사실을 알려주시기 바랍니다. 재정 지원 자격 기준에 대한 예외는 개별적으로 고려됩니다.

재정 지원 신청

치료 전, 치료 도중, 치료 후, 최초 청구 이후 최대 240일까지 언제든 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 지원 신청 방법에 대한 정보를 청구서와 함께 보내 드리겠습니다. BJC 시설 어디에서나 요청 시 신청서를 제공해 드리며, BJC.org 또는 SaintLukesKC.org 웹사이트에서도 신청서를 받으실 수 있습니다. 신청 시에는 소득세 신고서 또는 급여 명세서 등 소득 증빙 서류가 필요합니다. 소득 증빙 서류로 제출할 수 있는 서류의 사례는 신청서에 명시되어 있습니다.

지난 6개월 이내에 Medicaid에 가입한 환자는 Medicaid에서 보장하지 않는 의료 서비스에 대해 자동으로 재정 지원을 받을 자격이 부여됩니다. (유일한 예외는 이전에 임신 때문에 Medicaid에 등록하신 경우입니다. 이 경우에도 재정 지원을 신청할 수 있습니다.)

또한, 환자의 재정적 및/또는 사회 경제적 지위를 추정하는 표준 분석을 통해 환자에 대한 재정 지원 승인을 받을 수도 있습니다. 이러한 유형의 지원을 받을 자격이 있다고 해서 향후 계정에 대한 지원 자격이 자동적으로 부여되는 것은 아닙니다.

의료 재정 지원 대상 자격

BJC 회원 병원들은 응급의료 및 능동노동에 관한 법률(Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA)의 요건에 따라 의료비 지불 능력이나 재정 지원 자격 여부에 관계없이 응급 의료 상황에서는 치료를 필요로 하는 모든 환자에게 예외 없이 치료를 제공합니다.

재정 지원은 응급 서비스 및 의학적으로 필요한 서비스에 대해서만 제공됩니다. 성형수술 등 선택적 시술에는적용되지 않습니다. 또한 보험사나 정부 프로그램과 같이 제3자가 부담하는 환자의 의료비에도 적용되지 않습니다.

재정 지원은 캔자스주, 미주리주와 일리노이주에 거주하는 환자와 거주지에 상관없이 NHSC 소속 의료 서비스 제공처에서 진료를 받는 모든 환자에게 제공됩니다. BJC HealthCare 산하 NHSC 소속 의료 서비스 제공처에는 Missouri Baptist Sullivan Hospital Bourbon Medical Office, Cuba Medical Office, Steelville Medical Office, and Sullivan Medical Office 및 Parkland Health Center Medical Clinic이 포함됩니다. Saint Luke’s 산하 NHSC 소속 의료 서비스 제공처에는 Allen County Clinic – Iola, Anderson County Family Care Center, Hedrick Family Care Clinic, Hedrick Medical Center, Hedrick OB GYN Associates, Saint Luke’s Mercer County Clinic, Wright Memorial Hospital 및 Wright Memorial Physicians Group이 포함됩니다.

BJC의 재정 지원 정책에 포함되지 않는 소속 의료 서비스 제공처 명단은 본 페이지 하단의 연락처 정보를 통해 문의하시면 확인하실 수 있습니다.

재정 지원을 위한 소득 지침

환자가 받게 되는 재정 지원금은 매년 미국 정부가 설정한 연방 빈곤 수준(FPL) 정보를 토대로 합니다. 할인을 받으려면 가족 소득이 연방 빈곤 수준의 3배(300%) 미만이어야 합니다. 요청 시 재정 지원 정책 소득 및 해당 소득 수준을 명시한 할인 차트를 제공해드릴 수 있습니다. 할인을 위해서는 환자의 소득 외에도 가족 규모도 고려됩니다. 연간 가족 소득이 $100,000를 초과하는 환자는 가족 규모에 관계없이 BJC 재정 지원을 받을 수 없습니다. Alton Memorial Hospital, Memorial Hospital in Belleville 및 Memorial Hospital in Shiloh에서 서비스를 받은 무보험 일리노이주 주민의 경우에는 일리노이주 병원 무보험 환자 할인법(Illinois Hospital Uninsured Patient Discount Act)에 따라 추가 할인을 받을 수 있습니다.

심각한 의료 사건 관련 소득 지침

심각한 의료 사례가 발생한 경우 일반적으로 재정 지원을 받을 수 없는 환자도 지원을 받을 수 있습니다. 이러한 특별한 상황에서 환자가 12개월간 부담해야 하는 비용은 연간 가족 소득의 20% 미만입니다.

문의해 주십시오

BJC 재정 지원 정책, 관련 규정 및 신청서에 대한 자세한 내용이 궁금하시거나, 서서면 또는 전자 알림/통보를 요청하시려면환자 서비스 담당자와 상담하거나 아래 번호로 전화하십시오.
- BJC HealthCare: 314-362-8400 또는 855-362-8400
- Saint Luke’s: 816-932-5678 또는 888-581-9401
- St. Louis Children’s at CoxHealth: 417-815-8846 또는 833-345-1395 정보 및 신청서는 BJC.org또는 SaintLukesKC.org에서도 제공됩니다.

언제든 재정 지원에 관해 문의해 주시기 바랍니다. 저희가 도와드리겠습니다.