

## Ascension Saint Thomas 재활 병원

### 청구 및 추심 정책

2023년 1월 3일

#### 정책/원칙

Ascension Saint Thomas 재활 병원("기관")은 재정 지원 정책(또는 "FAP")에 따라 기관에서 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료를 제공하는 데 사회적으로 공정한 진료를 보장하는 정책입니다. 본 청구 및 추심 정책은 재정 지원이 필요하며 기관에서 치료를 받는 환자를 위한 청구 및 추심 관행을 다루기 위해 특별히 고안되었습니다.

모든 청구 및 추심 관행은 개인의 인간 존엄성과 공동선에 대한 약속과 존중, 빈곤층과 기타 취약 계층에 대한 특별한 관심과 연대, 분배 정의와 관리 직분에 대한 약속을 반영할 것입니다. 기관의 직원 및 대리인은 환자와 그 가족을 존엄성, 존중, 연민으로 대하는 것을 포함하여 가톨릭 후원 시설의 정책과 가치를 반영하는 방식으로 행동해야 합니다.

해당 청구 및 추심 정책은 기관에서 제공하는 모든 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 적용됩니다. 해당 청구 및 추심 정책은 "응급" 및 기타 "의료적으로 필요한 치료"(기관의 FAP에 정의된 용어)가 아닌 치료에 대한 지불 약정에는 적용되지 않습니다.

#### 정의

1. "501(r)"은 내국세입법(Internal Revenue Code)의 501(r) 섹션과 그에 따라 공표된 규정을 의미합니다.
2. "특별 추심 행위" 또는 "ECA" 는 다음과 같이 501(r)를 따라 제한되는 추심 활동을 의미합니다:
  - a. 구매자가 아래에 설명된 특정 제한을 받지 않는 한 환자의 부채를 다른 당사자에게 판매하는 행위.
  - b. 환자에 대한 부정확한 정보를 소비자 신용 보고 기관 또는 신용 조사 기관에 보고하는 행위.
  - c. FAP에 따라 이전에 제공된 치료에 대해 환자가 하나 이상의 청구서를 지불하지 않은 것을 이유로 의학적으로 필요한 치료를 연기 또는 거부하거나 제공하기 전에 지불을 요구하는 행위.

- d. 파산 또는 개인 상해 절차에 제기된 청구를 제외하고 법적 또는 사법적 절차가 필요한 조치. 이러한 조치에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다,
  - i. 환자의 재산에 유치권 설정,
  - ii. 환자의 재산 압류,
  - iii. 환자의 은행 계좌 또는 기타 개인 재산에 부과금을 부과하거나 압류 또는 압수,
  - iv. 환자에 대한 민사 소송 개시.

ECA에는 다음이 포함되지 않습니다(위에 명시된 ECA 기준이 달리 일반적으로 충족되는 경우에도):

- a. 환자의 부채 매각, 판매 전에 법적 구속력이 있는 채무 구매자와의 서면 계약이 존재하는 경우
  - i. 구매자는 치료에 대해 지불받기 위해 ECA에 관여하는 것이 금지됩니다;
  - ii. 구매자는 부채가 매각된 시점에 내국세입법 6621(a)(2)항에 따라 유효한 요율(또는 통지 또는 기타 국세 관보에 게시된 지침에 의해 설정된 기타 이자율)을 초과하여 부채에 대한 이자를 부과하는 것이 금지됩니다;
  - iii. 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있다는 기관 또는 구매자의 결정에 따라 기관이 부채를 반환하거나 회수할 수 있습니다; 그리고
  - iv. 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있는 것으로 결정되거나 기관에서 부채를 반환하거나 회수하지 않은 경우 구매자는 환자가 FAP에 따라 개인적으로 지불할 책임이 있는 것보다 더 많은 금액을 구매자와 기관에 지불하지 않고 지불할 의무가 없도록 계약에 지정된 절차를 준수해야 합니다;
- b. 기관이 치료를 제공한 개인 상해의 결과로 환자에게 지불해야 하는 판결, 합의 또는 타협의 진행에 대해 주법에 따라 조직이 주장할 수 있는 모든 유치권; 또는
- c. 파산 절차에 대한 청구 제기.

3. "FAP"는 기관 및 Ascension Health의 사명을 증진하고 501(r)에 따라 적격 환자에게 재정 지원을 제공하는 기관의 재정 지원 정책을 의미합니다.
4. "FAP 신청서"는 재정 지원 신청서를 의미합니다.
5. "재정 지원"은 기관의 FAP에 따라 기관이 환자에게 제공할 수 있는 지원을 의미합니다.
6. "기관"은 Ascension Health의 일부인 Ascension Saint Thomas의 일부인 Ascension Saint Thomas

재활 병원을 의미합니다. 추가 정보를 요청하거나, 질문 또는 의견을 제출하거나, 이의를 제기하려면 아래 기재된 사무실에 연락하거나 기관에서 받은 통지 또는 통신문에 기재된 대로 연락할 수 있습니다:

310 21st Avenue North  
Nashville, TN 37203  
629-253-5300

근무 시간 월요일-금요일 오전 7시 30분 - 오후 4시

7. "환자"는 기관으로부터 치료를 받는(또는 치료를 받은) 개인과 그러한 치료에 재정적으로 책임이 있는 다른 사람(가족 구성원 및 보호자 포함)을 의미합니다.

### **청구 및 추심 관행**

기관은 제공된 서비스에 대해 환자에게 청구서를 정기적으로 발행하고 환자와 의사 소통하기 위한 질서 정연한 프로세스를 유지합니다. 기관이 제공한 서비스에 대해 환자가 지불하지 않은 경우, 기관은 전화, 이메일, 대면 및 하나 이상의 본 청구 및 징수 정책에 포함된 조항 및 제한 사항에 따른 ECA를 통한 의사 소통 시도를 포함하되 이에 국한되지 않는 지불을 받기 위한 조치를 취할 수 있습니다. 수익 주기 부서는 기관이 재정 지원 적격성을 결정하기 위해 합당한 노력을 기울였으며 기관이 ECA에 참여할 수 있는지를 결정할 최종 권한이 있습니다.

501(r)에 따라 본 청구 및 추심 정책은 기관이 특별 추심 조치 또는 ECA에 참여하기 전에 환자가 FAP에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 수행해야 하는 합당한 노력을 식별합니다. 일단 결정이 내려지면 기관은 여기에 설명된 바와 같이 하나 이상의 ECA를 진행할 수 있습니다.

1. FAP 신청서 처리. 아래에 기재된 경우를 제외하고 환자는 기관에서 받은 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료와 관련하여 언제든지 FAP 신청서를 제출할 수 있습니다. 재정 지원 자격 결정은 다음 일반 범주에 따라 처리됩니다.
  - a. FAP 신청서 작성. 완성된 FAP 신청서를 제출한 환자의 경우 기관은 적시에 모든 ECA를 중단하여 치료비를 받고, 적격성을 결정하고, 아래 기재된 바와 같이 서면 통지를 제공해야 합니다.
  - b. 추정 적격성 결정. 환자가 FAP에 따라 제공되는 가장 관대한 지원보다 적은 지원을 받을 자격이 있는 것으로 추정되는 경우 기관은 환자에게 결정 근거를 알리고 ECA를 시작하기 전에 더 많은 지원을 신청할 수 있는 합당한 기간을 환자에게 제공합니다.

- c. 신청서가 제출되지 않은 경우 통지 및 절차. 완전한 FAP 신청서가 제출되거나 FAP의 추정 적격성 기준에 따라 적격성이 결정되지 않는 한 기관은 첫 번째 퇴원 후 치료에 대한 청구서가 환자에게 발송된 날짜로부터 최소 120일 동안 ECA를 시작하지 않습니다. 치료를 여러 번 받은 경우 이러한 통지 조항이 집계될 수 있으며, 이 경우 기간은 집계에 포함된 가장 최근의 치료 행위를 기반으로 합니다. 하나 (1) 이상의 ECA를 시작하기 전에 기관은 FAP 신청서를 제출하지 않은 환자로부터 치료비를 받기 위해 다음 조치를 취해야 합니다:
  - i. 환자에게 적격 환자에 대한 재정 지원이 가능함을 알리고, 치료비를 받기 위해 취할 예정인 ECA를 식별하고, 그러한 서면 통지가 제공된 날짜로부터 30일 이내 ECA가 시작될 수 있는 기한을 명시하는 서면 통지를 환자에게 제공합니다;
  - ii. FAP의 일반 언어 요약을 환자에게 제공합니다; 그리고
  - iii. 환자에게 FAP 및 FAP 신청 절차에 대해 구두로 알릴 수 있도록 합당한 노력을 기울이십시오.
  
- d. 불완전한 FAP 신청서. 불완전한 FAP 신청서를 제출한 환자의 경우 기관은 환자에게 FAP 신청서를 작성하는 방법에 대해 서면으로 통지하고 환자에게 작성할 수 있는 30일의 시간을 주어야 합니다. 보류 중인 모든 ECA는 이 기간 동안 일시 중지되며 서면 통지에는 (i) FAP 또는 FAP 신청에 따라 필요한 추가 정보 및/또는 신청서를 완료하는 데 필요한 문서가 설명되고 (ii) 적절한 연락처 정보가 포함되어야 합니다.

2. 치료 연기 또는 거부에 대한 제한. 기관이 FAP에 정의된 바와 같은 의료적으로 필요한 치료를 연기 또는 거부하거나 제공하기 전에 지불을 요구하려는 상황에서, FAP를 사용하면 환자에게 FAP 신청서와 재정 지원이 적격 환자에게 제공된다는 서면 통지가 제공됩니다.

### 3. 결정 통지.

- a. 결정. 완성된 FAP 신청서가 환자의 계정에 접수되면 기관은 FAP 신청서를 평가하여 적격성을 결정하고 45일 이내에 환자에게 최종 결정을 서면으로 알립니다. 통지에는 환자가 재정적으로 지불해야 할 금액에 대한 결정 사항이 포함됩니다. FAP 신청이 거부되면 거부 이유와 이의 제기 또는 재심사 지침을 설명하는 통지서가 발송됩니다.
  
- b. 환급. 기관은 환자가 \$5.00 미만이 아닌 한, FAP에 따른 지불에 대해 환자가 개인적으로 책임져야 한다고 결정된 금액을 초과하는 치료에 대해 환자가 지불한 금액을 환급합니다.
  
- c. ECA 취소. 환자가 FAP에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 것으로 결정되는 한 기관은 치료에 대해 지불받기 위해 환자에 대해 취한 모든 ECA를 취소할 수 있는 합리적으로 가능한 모든 조치를 취할 것입니다. 이러한 합리적으로 이용 가능한 조치에는 일반적으로 환자에 대한 판결 취소,

환자 재산에 대한 부과금 또는 유치권 해제, 소비자 보고 기관 또는 신용 조사 기관에 보고된 모든 환자의 불리한 정보를 삭제하는 조치가 포함되나 이에 국한되지 않습니다.

4. 이의 제기. 환자는 거부 통지를 받은 날로부터 14일 이내에 조직에 추가 정보를 제공하여 재정 지원 자격 거부에 대해 이의를 제기할 수 있습니다. 모든 이의 제기는 기관에서 최종 결정을 검토합니다. 최종 결정에서 기존 재정 지원 거부를 확정하는 경우 서면 통지가 환자에게 전송됩니다.
  
5. 추심. 위의 절차가 끝나면 기관은 환자 청구서 및 지불 계획을 수립, 처리, 모니터링하기 위한 기관의 절차에서 결정한 대로 연체 계정이 있는 무보험 및 일부 보험 환자에 대해 ECA를 진행할 수 있습니다. 여기에 명시된 제한 사항에 따라 기관은 평판이 좋은 외부 부실 채권 추심 기관 또는 기타 서비스 제공업체를 활용하여 불량 채권 계정을 처리할 수 있으며 이러한 기관 또는 서비스 제공업체는 제3자에게 적용되는 501(r) 조항을 준수해야 합니다.