



재정 지원 프로그램 (FAP) 정책 개요

Wellstar 건강 시스템(Wellstar)의 미션은 우리가 돕는 이들의 건강과 웰빙을 개선하는 고급 의료 서비스를 만들며 이를 제공하는 것입니다. Wellstar의 비전은 세계적 수준의 의료 서비스를 제공하는 것입니다. 의료상 병원 내에서 필요한 치료 비용 또는 외래 환자로써 필요한 치료 비용을 지불하는 데 부족한 재정 상태를 가지고 있는 Wellstar 병원 환자들의 재정적 장애물을 제거하기 위해 Wellstar는 프로그램 신청 자격이 되는 환자들에게 재정 지원 프로그램 (FAP) 정책 아래 다양한 수준의 재정 지원을 제공하고 있습니다. 이 정책은 해당 자격이 있는 병원 서비스만을 커버하며 이미 진행되었으며 청구가 완료된 서비스를 포함할 수도 있습니다.

재정 지원 프로그램(FAP) 신청 자격을 얻기 위한 방법

1 단계: 가계 소득이 연방 빈곤 수준(FPL)과 재정 지원 프로그램 가이드라인에 포함되는지를 알아보십시오.

Wellstar는 보험이 없는 이들 모두를 위해 최소 자선 수당(MCA)을 제공하고 있으며, 이는 의료상 필요한 치료비용과 연방 정부가 "일반 청구 비용(AGB)"으로 정의하는 비용 간의 차액만큼 제공됩니다.

기타 추가 수준의 재정 지원은 연방 빈곤 수준 및 재정 지원프로그램 정책 가이드라인 모두에 의해 결정됩니다. 연방 빈곤 수준은 정부 수준에서 개인이나 가정이 음식, 옷, 교통, 주거지, 그리고 기타 필수품을 위해 필요로 하는 최소한의 총 수익으로 정의됩니다. Wellstar는 연방 빈곤 수준의 125% 또는 그 이하에 해당하는 개인이나 가정이 의료상 필요한 병원 서비스를 위해 부담할 수 있는 비용이 부족하다고 정의하며, 그 결과 이러한 이들이 100% 무료로 의료 서비스를 제공받을 수 있도록 최소 자선 수당 이상의 추가 재정 지원을 제공하고 있습니다. Wellstar는 연방 빈곤 수준의 126%에서 200% 사이에 해당하는 이들에게는 연방 수준에서 "일반 청구 비용"으로 정의하는 비용의 97%까지의 추가 재정 지원을 제공합니다. 연방 빈곤 수준의 201%에서 최대 300% 사이에 해당하는 이들에게는 기타 추가 재정 지원이 제공될 수도 있으나, 이는 그들의 가계 소득 수준 뿐만이 아니라 그들이 "해당 자격이 있는 자산" 테스트를 거칠 수 있는지에 달려 있습니다.

아래 첫번째 단(세로줄)은 재정 지원 프로그램 표에서 가계 규모에 해당하는 단이며, 여기서 여러분에게 해당하는 숫자를 찾아 주십시오 (혼자 살고 있는 이들부터 시작해서 같은 가정 내 살고 있는 배우자, 부모님, 그리고 21 세 이하 자녀까지 포함). 이 숫자는 법적 보호자와 함께 살고 있는 미성년자를 포함합니다. 그 다음, 그 단에 나열된 알맞은 총 가계 소득 범주를 찾아서 재정 지원 프로그램 카테고리를 선택할 수 있도록 하십시오. 수입 가이드라인만으로 재정 지원 프로그램에 가입 자격이 해당되지 않는 환자들은 필요한 치료 비용이 가정 수익 및 자원을 고갈시켰을 경우 재정 지원을 받을 수 있을 수도 있습니다 (의료 빈곤). 또한, Wellstar나 제3자는 의료 비용을 감소시키기 위해 환자들에게 정부 후원이나 기타 커뮤니티 혜택 프로그램을 통한 보험 자원이나 재정 지원이 제공될 수 있는지를 알아보기 위한 도움을 제공할 것입니다.

Wellstar 재정 지원 프로그램(FAP) 환자 가이드 - 연방 빈곤 최대 300% 이하 가계 소득

가계 규모	125% 또는 그 이하 카테고리 1	126% -200% 카테고리 2	201% -250% 카테고리 3	251% -300% 카테고리 4
1	\$0 - \$18,825	\$18,826 - \$30,120	\$30,121 - \$37,650	\$37,651 - \$45,180
2	\$0 - \$25,550	\$25,551 - \$40,880	\$40,881 - \$51,100	\$51,101 - \$61,320
3	\$0 - \$32,275	\$32,276 - \$51,640	\$51,641 - \$64,550	\$64,551 - \$77,460
4	\$0 - \$39,000	\$39,001 - \$62,400	\$62,401 - \$78,000	\$78,001 - \$93,600
5	\$0 - \$45,725	\$45,726 - \$73,160	\$73,161 - \$91,450	\$91,451 - \$109,740
6	\$0 - \$52,450	\$52,451 - \$83,920	\$83,921 - \$104,900	\$104,901 - \$125,880
7	\$0 - \$59,175	\$59,176 - \$94,680	\$94,681 - \$118,350	\$118,351 - \$142,020
8	\$0 - \$65,900	\$65,901 - \$105,440	\$105,441 - \$131,800	\$131,801 - \$158,160

*	\$6,725	\$10,760	\$13,450	\$16,140
---	---------	----------	----------	----------

*가족 구성원 수가 8 명을 초과할 경우, 각 초과 가족 수만큼 할인을 위한 수입 자격 한정자에 대한 점증적 증가가 일어납니다.

2 단계: 알맞은 재정 자료와 함께 Wellstar 재정 지원 프로그램 (FAP) 신청서를 작성하십시오.

재정 지원 프로그램에 고려되기 위해, 의료보험이 없거나 의료보험이 충분치 않은 환자들은 이에 관한 신청서를 작성하는 동시에 필요 증명을 위하여 모든 의료보험원 및/또는 비용 지급원을 공개해야 합니다. 완성된 재정 지원 프로그램 신청서는 Wellstar 가 완전 재정 지원(빈궁 도움) 또는 일부 재정 지원(자선 도움)에 대한 환자의 자격을 판단할 수 있도록 은행 잔고 증명서, 소득 신고서 및 기타 소득 증명 정보를 포함한 모든 필요 뒷받침 자료를 포함하고 있어야 합니다. 신청서는 온라인에서 <http://www.wellstar.org> 에 접속하여 다운받을 수 있으며, 요청에 따라 병원이나 병원 외래 환자 시설의 접수 및/또는 퇴원 창구에서도 찾아보실 수 있습니다. 신청서는 서비스 날짜 또는 최초 퇴원 날짜로부터 240 일 이내에 제출되어야 합니다. 신청서에 필요한 정보가 모두 기재되어 있지 않을 경우, 환자는 서면으로 정보 불충분 통보를 받을 것이며, 통보일로부터 30 일 이내에 신청서를 다시 제출해야 합니다. 재정 지원 프로그램 자격 승인 여부는 작성 완료된 신청서가 접수된 후 30 일 이내에 통보됩니다. 만일 신청서가 승인되었을 경우, 재정 지원 프로그램의 지원 수준은 6 개월 동안 효력을 지닙니다. 환자들은 재정 지원 프로그램 정책에 따라 할인된 후 남은 모든 비용을 지불할 책임을 가지게 됩니다.

Wellstar 재정 카운슬러가 신청서 지원을 위해 현장에 상주하고 있으며, 또한 환자들은 470-245-9998 로도 연락할 수 있습니다. 완성된 신청서와 기타 재정 지원 프로그램 관련 서신은 모두 다음 주소로 보내 주십시오:

Wellstar Hospital Financial Assistance Program Application
 Post Office Box 748733
 Atlanta Georgia 30374