



# 재정 지원 정책

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona

## 내국세법 제501(r)조 의거

### 정책

Mayo Clinic Hospital – Arizona는 지역사회的高质量 건강관리 프로그램을 활용할 수 있는 기회를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 그러한 프로그램에는 재정적으로 어려운 상황에 있는 환자와 비상 의료관리 및 의학적인 필수 병원 서비스를 받을 자격이 있는 환자에 대한 재정 지원이 포함됩니다. Mayo Clinic은 이 정책에 따라 제공되는 재정 지원 이외에도 병원 정책상 제공되지 않는 서비스에 대한 재정 지원을 포함해 환자에 대한 다른 지원도 제공합니다.

Mayo Clinic Hospital – Arizona가 비급여의 경우 사용할 수 있는 조치는 Mayo Clinic의 청구 및 수금 정책에 설명되어 있습니다. [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) 에 방문하시거나 월요일부터 금요일까지 미국 산악표준시(MST) 오전 8시부터 오후 5시 사이에 1-844-217-9591로 전화하시면 이 정책의 복사본을 무료로 받아보실 수 있습니다.

Mayo Clinic Hospital – Arizona는 환자가 이 정책에 따른 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부의 판단을 위해 합당한 노력을 기울이기 전 어떠한 임시 수금 조치도 취하지 않을 것입니다.

### 목적

이 정책의 목적은 무보험 또는 보장이 불충분한 보험 환자들이 비상 시나 기타 의료적으로 필요한 병원의 관리와 관련된 재정 지원을 신청하고 그러한 지원에 대해 환자들을 고려하는 공정하면서도 일관성 있는 방법을 확립하고 유지하는 데 있습니다. 단, Mayo Clinic Hospital - Arizona에서 제공하는 모든 의료 서비스가 이 정책에 따른 지원의 대상이 되는 것은 아닙니다. 재정 지원에는 신청과정에서 공개해야 하는 가계소득과 재산에 기초한 무료 또는 할인 건강관리가 포함됩니다. 재정 지원은 Mayo Clinic Hospital - Arizona의 재정 지원을 받을 자격이 있는 것으로 판단된 환자에 대해 최소 60% 할인을 제공하는 등 병원 서비스에 대한 비용 총액의 할인에 기초합니다.

### 정의

**신청인:** 재정 지원을 원하는 환자 또는 환자 건강관리 비용 지불에 책임이 있는 개인.

**신청 기간:** 의료 서비스를 제공한 날로부터 최초 청구서 발급 후 240일 또는 병원이나 제3자가 병원이 개시하고자 하는 임시 수금조치의 서면통지를 한 후 30일 중 먼저 도래하는 날에 종료되는 기간.

**대손금:** 개인에 제공된 건강관리 비용으로, 그러한 개인이 그러한 비용을 지불할 능력은 있으나 그러한 비용의 전부 또는 일부 지불을 거부하는 비용.

**재정 지원:** 이 정책에 규정된 자격인정 규칙에 기초해 병원 의료 청구액 전부 또는 일부를 지불할 능력이 없는 개인에 대한 무료 또는 할인 관리의 제공을 위한 비용. Mayo Clinic Hospital – Arizona는 지불 불능상태를 의료적으로 필요한 서비스를 제공하기 전 또는 후 결정할 수 있습니다.

**총 비용:** 환자에게 제공되는 의료 관리에 대해 규정한 전체 비용.

**의료적으로 필요한 관리:** 믿을 만한 의사가 질병, 부상, 질환 또는 증상을 다음과 같은 방식으로 예방, 진단 또는 치료할 목적으로 환자에게 제공하는 건강관리 서비스나 상품.

- 일반적으로 인정되는 의료행위 표준에 의거,
- 유형, 주기, 범위, 현장 및 지속시간 관점에 있어 임상적으로 적합
- 건강계획과 구매자의 경제적 이득 또는 환자, 치료 의사 또는 기타 건강관리 사업자의 편의를 우선으로 하지 않음.

**자신 지불 잔액:** 서비스를 제공하고 다른 모든 지불 옵션이나 배상방법을 모두 사용한 후 사업자나 병원에 지불해야 할 금액.

## 본 정책에 규정된 사업자

Mayo Clinic Hospital - Arizona Campus에 건강관리를 제공하는, Mayo가 채용한 모든 의료 사업자는 이 정책의 대상이 됩니다.

계약을 맺거나 기타 다른 방식으로 승인을 받고 병원 시설이 아닌 Mayo Clinic Hospital - Arizona Campus 입원 환자에게 건강관리를 제공하며 병원 시설에서 응급 혹은 기타 의료적으로 필요한 관리 서비스를 제공하는 의료 사업자를 기재한 목록은 본 재정 지원 정책이 적용되는 의료 사업자를 명시하고 있으며, 본 재정 지원 정책과는 별개로 관리됩니다. 의료 사업자 목록(Provider List)은 목록에 명기된 바와 같이 목록의 생성, 혹은 최종 갱신일부로만 적용 가능합니다. 의료 사업자 목록은 [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) 접속 후 확인 가능하며, 1-844-217-9591로 문의하거나 아래 사무소를 방문해도 무료로 받아 보실 수 있습니다.

- Mayo Clinic — 외래환자 클리닉, Scottsdale Campus
- Mayo Clinic — 특별 병동, Phoenix Campus
- Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona, 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ

## 재정 지원의 자격인정 기준

재정 지원을 받을 수 있는 자격을 갖추려면 다음을 포함해 신청 과정 중 신청자의 완전한 협력이 필수적입니다.

1. 의료 지원이나 Medicaid를 포함해 사용할 수 있는 모든 지원에 대한 신청 프로세스의 완료와 Mayo Clinic Hospital이 허용하는 서명한 인가 및 서비스 조건 양식,
2. 필요한 모든 문서를 포함해 재정 지원 신청서 작성,
3. 지난 과세기간 중 연방 최저생계비 수준에서 규정한 연간 가계소득 및 가족 규모 조건의 충족, 즉, 연방 최저생계비 수준의 최고 400%까지의 가계소득이 있는 신청인의 경우 자기 부담 후 잔액의 60% 조정 및 연방 최저생계비 수준의 200% 미만 가계소득이 있는 신청인의 경우 자기 부담 후 잔액의 100% 조정 및
4. 모든 가용 자산에 기초해 서비스에 대한 지급 능력이 없음을 입증.

Mayo Clinic Hospital - Arizona는 건강보험에 가입해야 하지만 가입하지 않은 개인 또는 종교적 이유 때문에 정부지원 계획을 포함해 보험가입을 거부하는 개인에 대해 재정 지원을 거부할 권리를 갖습니다. 정부 지원 계획을 이용할 수 있는 자격이 있음을 알지 못해 이런 계획을 신청하지 않은 신청자가 많습니다.

Mayo Clinic Hospital - Arizona는 환자가 재정 지원 수급 허가를 받을 경우 일정한 기일 동안 COBRA 보험료 지급을 고려할 수 있습니다. Mayo Clinic Hospital - Arizona는 COBRA 보험금 지급에 필요한 모든 프로세스와 문서와 관련해 Mayo Clinic Hospital - Arizona와 협력하지 않는 신청인에 대해 재정 지원을 거부할 권리를 갖습니다.

Mayo Clinic Hospital - Arizona는 보험회사나 제3자 지급자로부터 수급할 수 있도록 모든 합리적인 시도를 수행합니다.

Mayo Clinic Hospital - Arizona는 보험적용이나 신청인에 대한 지급 또는 해당 서비스와 관련된 개인 부상 피해보상 주장 제기처럼 새로 확인된 정보의 결과에 따라 재정 지원을 취소하고 환불이나 수급을 위한 적합한 조치를 취할 권리를 갖습니다. 재정 지원 후 Mayo Clinic Hospital - Arizona가 수급하는 모든 지급액은 부족액이나 외상잔액 형성 없이 자기 부담 잔액의 해결을 위해 조정된 금액의 환수로 이루어집니다.

재정 자원이 없는 응급부서에서 건강관리를 받는 환자는 무직이거나 일정한 주거가 없거나 보험에 가입하지 않은 경우 재정 지원을 받을 자격을 가질 수 있습니다. 신청서 작성의 기회가 없는 빈곤한 환자 또한 재정 지원을 받을 자격이 있을 수 있습니다.

서비스 전 재정 지원을 받을 수 있는 환자는 초기 상태에 표시되거나 건강관리 팀이 지시하는 대로 건강과 웰빙에 필요한 장기간 관리를 제공받거나 유지돼야 한다는 사실을 입증해야 합니다.

Mayo Clinic Hospital - Arizona는 재정 지원을 제공한다 하더라도 지속적인 관리를 제공해야 할 의무가 있는 것은 아닙니다. 단, Mayo Clinic Hospital - Arizona의 자체 판단에 따라 의료적으로 필요하거나 다른 곳에서는 제공되지 않는 서비스나 지원을 지속적으로 제공할 수 있습니다. 환자는 최소 180일마다 재정 지원을 다시 신청해야 합니다.

Mayo Clinic Hospital - Arizona 및 연계기관은 복수의 장소에서 확인된 환자의 재정 지원을 용이하게 관리할 수 있도록 환자 재정 지원 정보를 Mayo Clinic 웹사이트에서 공유할 수 있습니다. 법에서 따로 허가하거나 요구하지 않는 한 정보는 Mayo Clinic에서만 공유됩니다.

## 재정 지원 신청 방법

재정 지원은 신청 절차를 통해 또는 재정 지원이나 정부 지원의 현재 자격에 기초해 제공됩니다.

## 신청 절차

재정 지원 신청인은 무료로 신청서 양식을 요청하거나 재정 지원 신청서 양식을 다운로드하고 인쇄해서 신청할 수 있습니다. Mayo Clinic Hospital – Arizona는 불완전한 신청서의 경우 이를 신청인에 알리고, 신청 절차 완료에 필요한 문서나 정보를 지정하며, 신청인은 그러한 문서나 정보를 30일 이내에 제출해야 합니다. Mayo Clinic Hospital – Arizona는 신청기간 중 접수되지 않은 신청의 경우 재정 지원을 거부할 권리를 갖습니다.

Mayo Clinic Hospital – Arizona 매출주기 담당자는 신청서를 검토한 후 재정 지원을 제공할 수 있는지의 여부를 판단합니다. 신청서 검토에는 약 30일이 소요됩니다. 재정 지원에 대한 결정이 이루어지면 그러한 결정을 알리는 서신이 신청인에게 발송됩니다.

**재정 지원 신청서는 다음 웹사이트에서 무료로 받아볼 수 있습니다.**

[www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance)

**신청서는 아래 주소로 서면으로 요청하면 받아볼 수 있습니다.**

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona Patient Account Services  
5777 East Mayo Boulevard  
Phoenix, AZ 85054

**신청서는 Mayo Clinic Hospital – Arizona 허가, 사업 서비스 창구와 응급부서에서도 제공합니다.**

**재정 지원 정책 및 신청에 관한 도움은 아래에서 받아볼 수 있습니다.**

[www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org) 에 방문해 환자 포털에 접속하고, 아래 홈페이지의 환자 계정에서 로그인합니다. 또는 1-844-217-9591에 전화하거나 사무소에 방문해도 됩니다.

Mayo Clinic — 외래환자 클리닉, Scottsdale Campus  
Mayo Clinic — 특별 병동, Phoenix Campus  
Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ

## 환자에 청구되는 금액 계산의 근거

모든 환자에게는 총액에 따라 금액이 청구됩니다. 단, 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에 대한 자기 부담 잔액은 그러한 관리에 적용되는 보험에 가입한 환자에 대한 일반 청구 금액(AGB)으로 제한됩니다. Mayo Clinic Hospital-Arizona는 서비스에 대한 Medicare 비용 및 상업 및 민간 건강보험 사업자가 지급한 비용을 제출된 총액으로 나눠 AGB를 계산하는 역산 방법을 사용합니다. 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자가 지불해야 할 금액은 총액의 AGB 퍼센트로 제한됩니다. 보험 지급액과 환자나 시정인의 지급액의 합산이 AGB를 초과할 수 있습니다.

개인은 Mayo Clinic Hospital- Arizona AGB에 관한 정보를 1-844-217-9591에 전화해 무료로 받아보거나, Mayo Clinic Hospital-Arizona AGB 및 ASB 계산에 관한 정보를 웹사이트에서 볼 수 있습니다. [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) .

## 응급 서비스

Mayo Clinic Hospital-Arizona는 환자의 지불 능력에 관계 없이, 또한 응급 의료 치료 및 노동 법(EMTALA)에 의거하여 환자의 안정화를 위해 의료 진단 검사 및 응급 치료를 제공합니다. Mayo Clinic Hospital-Arizona는 응급 의료 관리의 모색에 있어 개인을 주저하게 만드는 모든 조치를 금지하며, 응급 부서에서는 비용 수금을 수행하지 않습니다.

## 동등한 기회

Mayo Clinic Hospital-Arizona는 인종, 성별, 연령, 종교, 출신 국가, 혼인 상태, 성적 취향, 장애, 군복무 또는 연방, 주 또는 지역 법이 금지하는 다른 모든 구별에 기초한 차별을 배제하는 복수의 연방 및 주 법을 준수합니다

## 기밀 유지

Mayo 직원은 각 환자의 기밀 및 개인 존엄성을 지지합니다. Mayo Clinic Hospital-Arizona 및 모든 연계기관은 개인의 의료, 보건 및 재정정보 취급에 있어 HIPAA 요건을 준수합니다.