

			FIN 025
			MHS
제목: 청구 및 추심 정책			
생성일: 2013년 1월 15일	최신 검토일: 2023년 1월 26일	최근 개정일: 2020년 12월 1일	발효일: 2023년 1월 26일
정책 생성 부서: 재정부			1/7 페이지

정책:

메소디스트 헬스 시스템(Methodist Health System, MHS)은 표준 청구 및 추심 관행을 적용하여 재정적 책무를 다하는 모든 환자들을 지원할 것을 약속합니다. MHS에서는 환자 및 환자의 적용 가능한 지불인에게 적시에 정확하게 청구할 것이며, 모든 미결제 계정에 대해 품위 있는 비즈니스 방식으로 질 높은 고객 서비스와 적시에 이루어지는 후속 조치를 제공합니다. 해당 활동은 이를 관장하는 지역, 주 및 연방법에 따라 이루어집니다.

절차:

1. MHS는 환자가 재정 지원이나 아래 설명된 기타 프로그램 자격을 갖추지 않는 경우, 무보험 또는 불충분 보험 환자에게 청구된 요금을 지불할 것을 요청합니다.

사회 보장법 섹션 1867(42 U.S.C. 1395dd)에 정의된 응급 의료 치료 및 출산법(Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) 자격을 충족하는 경우를 제외하고, 환자의 지불 능력 및 기타 자금원에 대한 자격 여부는 서비스가 제공되는 시점에 고려될 수 있습니다. 이 법은 응급실을 방문하는 환자에게 응급 의료 상황이 있는지 여부를 판단하고, 응급 상황인 경우 그런 상황을 안정화시키기 위해 병원 내에서 가능한 치료를 제공하기 위해 Medicare로부터 지불을 받아 의학적 검사를 제공하는 모든 병원에 적용됩니다. EMTALA에 의해 요구되는 검사 및 치료는 환자의 국적, 미국 내 법적 지위 또는 서비스 지불 능력과 관계없이 제공되어야 합니다. EMTALA가 충족된 경우, MHS는 일반 청구 및 추심 활동을 따릅니다(*EMTALA 의 MHS Policy _PC 033- Emergency Medical Treatment and Labor Evaluation_ for other specific requirements 참조*).

2/7 페이지

2. MHS 는 특별 추심 조치(Extraordinary Collection Actions, ECA)를 하지 않습니다. 중앙 청구 사무소(Central Billing Office)는 MHS 가 개인이 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 합당한 노력을 기울였는지 그리고 그에 따라 재정 지원 또는 기타 자금원이 식별되지 않은 경우 환자가 지불해야 하는 금액을 추심하기 위해 ECA 가 아닌 일반적인 추심 절차를 따르는지를 판단할 책임이 있습니다.
3. MHS 는 모든 무보험 환자에게 다른 자금원(예: 보험, 제삼자 책임, 현 정부 프로그램)에 맞는 무료 검사를 제공합니다. 환자의 잠재 자격은 다음과 같은 기타 자금원에 의해 결정됩니다: Medicaid, Crime Victims, County Indigent, 장애, MHS 재정 지원 정책 및 지불 능력.
4. 기타 자금원이 없고 재정 지원 자격을 갖추지 못한 환자는 총금액에 적용되는 무보험 할인을 받을 자격이 있습니다(*MHS Policy Fin008-Discount to the Uninsured for specific discounts applied* 참조). 무보험 할인은 계정이 환자에게 청구되는 시점에 적용됩니다. 또한, 환자는 무보험 할인이 적용된 후 잔액 지불 계획을 세울 수 있습니다. MHS 재정 지원 정책에 고정 요율로 정의된 서비스는 무보험 할인에서 제외됩니다.
5. 불충분 보험 환자의 경우 이용 가능한 모든 플랜에서 혜택이 모두 소진되었거나 서비스가 가입된 보험 플랜에 의해 보장되지 않는 경우 금액의 일부에 적용되는 무보험 할인이나 지불 계획 자격이 있을 수 있습니다.
6. 환자가 재정 지원 자격을 갖추고 있는 경우, MHS 재정 지원 정책에 따라 유자격 금액에 대한 청구 및 추심 활동이 더는 진행되지 않습니다. 하지만, 재정 지원 대상이 아닌 환자 비용의 일부는 아래 설명된 대로 청구 및 추심의 대상이 됩니다.

중재

1. 환자 및/또는 책임 있는 당사자가 계정 미납 잔액에 이의를 제기하여 청구에 관한 문서를 요청할 경우, CBO 는 요청된 문서를 10 일 이내(가능한 경우) 서면으로 제공하기 위해 합당한 절차를 따라야 하며, 해당 계정을 최소 30 일 동안 보류한 뒤 추가 추심 조치로 넘겨야 합니다.
2. 선택된 계정이 환자가 \$1,000 이상 납부해야 하는 계정인 경우, MHS 는 환자와 구속력 있는 중재에 참여하기 위해 제안을 연장할 수 있습니다. 이러한 계정은 추가 추심 활동에 넘겨지기 전에 환자에게 응답할 시간을 줄 수 있도록 최소

30 일의 기간 동안 보류됩니다. MHS 는 추심 활동의 일환으로 ECA 를 사용하지 않습니다. 환자가 중재를 받아들일 경우, 계정은 중재가 완료되기 전까지 보류됩니다.

추정 및 이전 자격 절차

1. MHS 는 환자가 MHS 재정 지원 정책에 표시된 추정 자격 절차에 따른 재정 지원 자격이 있는 것으로 판단된 경우나 환자가 자격 결정에 따라 자격이 있는 경우 재정 지원을 결정하기 위해 합당한 노력을 기울여야 합니다. 그렇지 못한 경우, 아래 통지 절차(Notification Process)에 따라 합리적인 노력을 해야 합니다.
2. 이 정책에 의한 모든 자격 결정에 대해, 환자가 이용 가능한 가장 관대한 지원(재정적 빈곤)을 받을 자격이 없는 경우, 환자는 재정적 빈곤으로 인정받을 수 있는 방법을 통지받아야 하고 추심 기관으로 보내지기 전 해당 자격을 신청할 수 있는 합당한 시간이 주어져야 합니다.

환자 통지 절차

1. 환자 계정에 미납 잔액이 확정되면, MHS 는 제공된 서비스에 대한 지불을 요청하는 첫 번째 퇴원 후 청구서를 발송합니다. 최초 퇴원 후 청구서를 발송한 후, MHS 는 120 일의 기간 동안 적어도 하나의 추가 청구서를 보냅니다. 각 퇴원 후 청구서를 통해 유자격 개인이 이용할 수 있는 재정 지원을 환자에게 알립니다.
2. 환자에게 MHS 재정 지원 정책을 설명하는 쉬운 요약본은 최종 퇴원 후 청구서에 제공됩니다. 이 청구서는 또한 환자에게 해당 계정이 추심 기관으로 할당될 것이라는 점도 통지합니다. MHS 는 추심 활동의 일환으로 ECA 를 사용하지 않습니다. 최종 퇴원 후 청구서는 MHS 가 불량 채권 추심 활동을 시작하기 적어도 30 일 전에 환자에게 제공됩니다.
3. MHS 가 환자 치료를 위한 다수의 청구서 금액을 병합하는 경우, 첫 번째 퇴원 후 청구서는 가장 최근에 이루어진 환자 치료 건으로 표시됩니다.

4. MHS 가 환자에게 전액 지불을 요청하는 전화를 걸 수도 있습니다. 환자는 전화를 받을 때마다 MHS 재정 지원 정책과 신청하는 방법을 안내받을 수 있습니다. 전액 지불이 불가능한 경우 및 환자가 재정 지원 자격이 되지 않는 경우, 지불 계획이 제공될 수 있습니다. 불량 채권 추심이 시작되기 최소 30 일 전, MHS 는 MHS 재정 지원 정책 및 신청 절차와 더불어 지원을 받는 방법을 개인에게 구두로 통지하기 위해 합당한 노력을 할 것입니다.
5. MHS 는 채무 매수인과 법적 구속력이 있는 서면 합의가 있고 다음 세 가지 501(r) 항목이 충족되는 경우 채무 매각에 착수할 수 있습니다.
 - a. 매수인이 채무 지급액을 받기 위해 여하한 ECA 에 관여하지 않는 데 동의해야 합니다.
 - b. 매수인이 채무에 대해 이자를 부과하지 않는 데 동의해야 합니다.
 - c. 채무는 개인이 재정 지원의 수혜 대상이라는 MHS 또는 매수인의 결정이 있는 즉시 MHS 에 상환하거나 MHS 에서 회수할 수 있어야 합니다.
 - d. 개인이 FAP 수혜 대상자로 결정되고 채무가 병원 시설로 상환 또는 회수되지 않는 경우, 매수인은 합의서에 명시된 절차를 준수해야 합니다. 합의서는 개인이 FAP 유자격자로서 지불할 개인적 책임보다 더 많이 채무 매수인과 병원 시설에 함께 지불하지 않고 지불할 의무가 없음을 보장해야 합니다.
6. MHS 는 제삼자에게 책임이 있을 수 있는 사고의 결과로 제공되는 서비스의 경우 제삼자에 의해 지불되는 잠재적 제삼자 수익 또는 보장에 대해 “유치권”을 신청할 수 있습니다. MHS 는 환자나 환자의 자산에 대해 직접 유치권을 신청하지 않습니다.
7. 환자가 불완전한 재정 지원 신청서를 제출하는 경우, MHS 는 개인에게 재정 지원 신청서를 작성하는 방법을 통지합니다. 개인이 첫 번째 퇴원 후 청구서로부터 첫 240 일 동안 불완전한 재정 지원 신청서를 제출하는 경우, MHS 는 추심 활동을 중지하고 추가 정보 및/또는 MHS 담당 연락처 정보를 포함하여 재정 지원 신청서를 완료하는 데 필요한 문서를 설명하는 서면 통지를 환자에게 제공합니다.

8. MHS 는 첫 번째 퇴원 후 청구서로부터 최대 240 일까지 청구 및 추심 노력 전반에 있어 완전히 작성된 재정 지원 신청서를 받아 진행하고 재정 지원에 적합한 개인에게 자격을 부여합니다.
9. 첫 번째 퇴원 후 청구서로부터 첫 240 일 동안 완전한 재정 지원 신청서가 접수되면 MHS 는 환자에게 재정 지원 자격이 있는지 여부를 결정하는 동안 모든 추심 활동 중지를 시작합니다. 자격에 관한 결정이 내려지면, MHS 는 환자에게 결정 내용과 그 이유에 관해 서면으로 통지합니다. 신청 승인 이전에 이루어진 모든 지불은 환불되지 않습니다.
10. 환자가 납부해야 하는 금액의 100%보다 적은 지원 자격이 있는 것으로 결정된 경우, MHS 는 부분 재정 지원 조정이 적용된 뒤에 개인이 납부해야 할 금액이 표시되어 있는 청구서를 환자에게 제공합니다. 이 청구서에는 환자가 재정 지원 절차 또는 적용된 조정에 관한 정보를 받을 수 있는 방법이 포함됩니다.
11. 재정 지원 자격이 결정되면, MHS 는 합당하게 이용 가능한 조치를 통해 진료비를 받기 위해 개인에게 취하는 추심 활동을 중지합니다.
12. 재정 지원 분류는 MHS 환자 계정 담당 이사(Director of Patient Accounts)나 환자 접근 담당 이사(Director of Patient Access)가 추천하고 중앙 청구 사무소 VP 또는 수익 주기(Revenue Cycle) SVP 에 의해 승인됩니다.
13. 청구 및 추심 정책과 MHS 재정 지원 정책 서면 사본, FAP 요약본 및 FAP 신청서는 다음 MHS 웹사이트 <https://www.methodisthealthsystem.org/patients-visitors/financial-assistance/>에서 다운로드하거나 4040 North Central Expressway, Dallas, TX 75204 로 방문하거나 214-947-6300 번 또는 무료 전화 866-364-9344 번으로 전화해 받을 수 있습니다.

14. 메소디스트 헬스 시스템(MHS)으로 운영되는 댈러스 메소디스트 병원(Methodist Hospitals of Dallas)은 메소디스트 찰턴 메디컬 센터(MCMC), 메소디스트 댈러스 메디컬 센터(MDMC), 메소디스트 맨스필드 메디컬 센터(MMMC), 메소디스트 미들로디언 메디컬 센터(MLMC), 메소디스트 리차드슨 메디컬 센터(MRMC), 메소디스트 사우스레이크 메디컬 센터(MSMC)로 운영되는 시설에 청구 및 추심 정책과 절차를 도입합니다.

정의:

특별 추심 조치(ECA)는 다음을 포함합니다.

1. 채무 매각에 대한 501(r) 지침을 충족하지 않는 개인 채무의 매각(채무 매각이 채무 매각으로 간주되지 않는 경우 자세한 내용은 상기 항목 #5 참조)
2. 개인에 관한 정보를 소비자 신용 보고 기관이나 신용 조사 기관에 보고
3. 현재 또는 이전 청구서 미지급을 이유로 의학적 응급 치료를 미루거나 거부
4. 법적 또는 사법적 절차를 요구하는 조치, 예를 들어 개인 자산에 대한 유치권, 부동산 압류, 은행 계좌 또는 개인 자산 압류, 민사 소송, 체포 또는 압류

여기에는 개인적 상해로 헬스 케어 서비스를 받는 개인에게 부과된 판결, 합의 또는 타협의 결과로 인한 유치권이 포함되지 않습니다.

관련 문서

무보험자 할인(Discount to the Uninsured)-MHS Policy Fin008

재정 지원 정책-MHS Policy Fin006

응급 의료 치료 및 출산 평가(Emergency Medical Treatment and Labor Evaluation)-MHS Policy PC033

이 정책을 담당하는 사무소는 기업 재정 사무소(Corporate Finance Office)입니다. 해당 내용에 관한 질문이나 개선을 위한 제안은 MHS 최고 부사장/최고 재무 책임자에게 문의하십시오.