

St. Vincent's Health System, Inc.

대금 청구 및 추심 정책

7/1/24

정책/원칙

이는 St. Vincent's Health System, Inc 및 그 피지배 계열사의 정책이며, 특히, St. Luke's-St. Vincent's HealthCare, Inc, dba Ascension St. Vincent's Southside; St. Vincent's Medical Center, Inc., dba Ascension St. Vincent's Riverside; St. Vincent's Medical Center-Clay County, Inc., dba Ascension St. Vincent's Clay County, St. Vincent's Health System, Inc. dba Ascension St. Vincent's St. Johns County (이하 "조직")를 포함하지만 이에 국한되지 않는 지배 계열사에 대한 정책으로, 조직의 재정 지원 정책(이하 "FAP")에 따라 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료를 제공하는 데 있어 사회적으로 공정한 관행을 보장합니다. 본 대금 청구 및 추심 정책은 재정 지원이 필요하고 조직에서 치료를 받는 환자의 청구 및 추심 절차를 처리하기 위해 특별히 고안되었습니다.

모든 대금 청구 및 추심 관행은 개인의 존엄성과 공익에 대한 우리의 헌신과 존경, 빈곤층과 취약 계층에 대한 특별한 관심과 연대, 그리고 분배의 공정성과 책임 있는 자원 관리에 대한 헌신을 반영합니다. 조직의 직원 및 대리인은 환자와 그 가족을 존엄하게 대하고 존중하며 연민을 가지고 대하는 것을 비롯하여 가톨릭 후원 시설의 정책과 가치가 반영된 행동 방식을 취해야 합니다.

본 대금 청구 및 추심 정책은 고용된 의사 서비스와 정신건강 서비스를 포함하여 조직이 제공하는 모든 응급 및 기타 의료적으로 필요한 치료에 적용됩니다. 본 대금 청구 및 추심 정책은 "응급" 및 기타 "의료적으로 필요한 치료"가 아닌 치료를 위한 지급 약정에는 적용되지 않습니다(이러한 개념들이 조직의 FAP에 정의되어 있습니다).

정의

1. "501(r)"은 내국세법 섹션 501(r)을 의미하며 이에 따라 공표된 규정입니다.
2. "특별 징수 조치" 또는 "ECA"는 501(r)에 따라 제한되는 다음 추심 활동을 의미합니다.
 - a. 구매자가 아래에 기술된 특정 제한 대상이 아닌 한, 환자의 부채를 다른 당사자에게 매각.
 - b. 환자에게 불리한 정보를 신용 평가 기관 또는 신용 조사 조직에 보고.
 - c. FAP에 따라 적용되는 이전에 제공된 의료행위에 대한 한 건 이상의 대금 청구에 대한 환자의 미납으로 인해 의료적으로 필요한 의료행위를 연기 또는 거절, 혹은 제공 전 납부 요구.

- d. 파산 또는 신체 상해 절차에서 제기된 청구를 제외하고 법적 또는 사법 절차가 요구되는 조치. 이러한 조치는 다음을 포함하나 이에 국한되지는 않습니다.
 - i. 환자의 재산에 대한 유치권 부여,
 - ii. 환자의 재산에 대한 압류,
 - iii. 추가 부담금 부과 또는 환자의 은행 계좌 또는 다른 개인 재산에 대한 압류 또는 점유,
 - iv. 환자에 대한 민사 소송 개시,
 - v. 환자의 임금 압류.

ECA에는 다음 중 어떤 것도 포함되지 않습니다(위에 명시된 ECA에 대한 기준이 일반적으로 충족될 때도).

- a. 매각 이전에 다음 조건에 따라 부채의 구매자와 법적 구속력이 있는 서면 계약이 존재하는 경우 환자의 부채 매각
 - i. 구매자는 의료행위 대금을 납부받기 위해 ECA에 관여하는 것이 금지됩니다.
 - ii. 구매자는 부채 매각 시점의 내국세법 제6621(a)(2)조에 따른 유효 이자율(또는 미국 내국세법 고시에 게시된 고지 또는 기타 지침에 의거 설정된 그러한 다른 이자율)을 초과하는 부채 이자를 부과하는 것이 금지됩니다.
 - iii. 조직 또는 구매자가 해당 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있다고 결정하면 조직에 의해 해당 부채가 반환 또는 회수될 수 있습니다. 그리고
 - iv. 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있다고 결정되고 부채가 조직에 의해 반환 또는 회수되지 않은 경우, 구매자는 해당 환자가 FAP에 따라 구매자 및 조직에 개인적으로 지급해야 하는 것보다 많은 금액을 환자가 지급하지 않고 지급 의무가 없음을 보장하는 계약서에 명시된 절차를 준수해야 합니다.
- b. 조직이 개인적 상해에 대해 제공한 의료행위의 결과로 조직이 주법에 따라 재판, 합의 또는 타협 진행을 환자에게 주장할 수 있는 모든 유치권. 또는
- c. 파산 절차에 대한 청구 신청.

3. "FAP"는 조직 및 Ascension Health의 사명을 증진하고 501(r)을 준수하여 적격 환자에게 재정 지원을 제공하는 정책인 조직의 재정 지원 정책을 의미합니다.
4. "FAP 신청"은 재정 지원 신청서를 의미합니다.
5. "재정 지원"은 조직의 FAP에 따라 조직이 환자에게 제공할 수 있는 지원을 의미합니다.
6. "조직"은 St. Vincent's Health System, Inc 및 그 피지배 계열사를 의미하며, 여기에는 다음을 포함하되 이에 국한되지 않습니다(St. Luke's-St. Vincent's HealthCare, Inc, dba Ascension St. Vincent's Southside; St. Vincent's Medical Center, Inc., dba Ascension St. Vincent's Riverside; St. Vincent's Medical Center-Clay County, Inc., dba Ascension St. Vincent's Clay County, St.

Vincent's Health System, Inc. dba Ascension St. Vincent's St. Johns County). 추가 정보를 요청하거나, 질문 또는 의견을 제출하거나, 이의를 제기하려면 아래에 나열된 사무실 또는 조직으로부터 받은 해당 통지 또는 통신에 나와 있는 대로 연락하실 수 있습니다.

웹사이트: <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/florida>

고객 서비스 수신자 부담 전화번호: 877-257-3449

7. "환자"는 조직으로부터 진료받는 개인(또는 치료받은 사람)과 그러한 치료에 재정적으로 책임이 있는 다른 사람(가족 구성원 및 후견인 포함)을 의미합니다.

대금 청구 및 추심 관행

조직은 환자에게 제공된 서비스에 대한 정기적인 청구 명세서 발행과 환자와의 커뮤니케이션을 위한 순차적 과정을 유지합니다. 조직에서 제공하는 서비스에 대해 환자가 내지 않는 경우, 조직은 전화, 우편, 이메일 및 대면을 통한 연락 시도를 포함하되 이에 국한되지 않는 대금을 회수하기 위한 추심 조치를 할 수 있습니다. 조직은 미납액을 징수하기 위해 특별 추심 조치("ECA") 거의 사용하지 않습니다. 단, 재정 지원 정책("FAP")에 따라 도움이 절실한 환자를 대상으로 조직의 자원을 계속 사용할 수 있게 하려고 조직은 예외적인 상황에서 ECA를 사용할 수 있습니다. 여기에는 응급 또는 기타 의료적으로 필요한 치료가 아닌 선택적 서비스와 관련된 미납 잔액이 있는 계정과 관련해 환자에게 상당한 자산(예: 높은 순자산)이 있음에도 미납액 납부를 거부하는 상황 또는 조직의 판단에 미납이 FAP 또는 이 정책의 조건을 의도적으로 남용한다고 보일 경우가 포함됩니다. 이러한 예외적인 상황에서 조직은 본 청구 및 추심 정책에 포함된 조항 및 제한 사항에 따라 하나 이상의 ECA를 활용할 수 있습니다. 조직은 조직의 FAP에 따라 부분적인 재정 지원만 적용되어 잔액이 남은 계정이거나 FAP에 따라 전체 재정 지원 수급 자격이 되는 계정의 본인 부담금과 관련하여 잔액이 있는 계정을 대상으로 ECA를 사용하지 않습니다. Ascension 수석 부사장/최고 수익 책임자는 조직이 재정 지원 자격을 결정하기 위해 합리적인 노력을 기울였고, 조직이 건별로 ECA에 관여할 수 있는 예외적인 상황이 존재하는지 결정할 최종 권한이 있습니다.

501(r)에 따라 이 청구 및 추심 정책은 환자가 FAP에 따라 재정 지원을 받을 수 있는지 또는 ECA 참여를 정당화할 수 있는 예외적인 상황이 존재하는지 여부를 결정하기 위해 조직이 기울여야 하는 합리적인 노력을 확인합니다. 예외적인 상황이 존재하고 환자에게 FAP에 따른 재정 지원 수급 자격이 없다는 결정이 내려지면 조직은 여기에 설명된 대로 하나 이상의 ECA를 진행할 수 있습니다.

1. FAP 신청 처리. 아래의 경우를 제외하고, 환자는 조직에서 제공하는 응급 및 기타 의료적으로 필요한 치료와 관련하여 언제든지 FAP 신청서를 제출할 수 있습니다. 재정 지원 자격 결정은 다음의 일반 범주에 따라 처리됩니다.
 - a. FAP 신청서를 작성합니다. 작성 완료된 FAP 신청서를 제출하는 환자의 경우, 조직은 아래에 명시된 바와 같이 진료비 지급을 위한 진행 중인 모든 ECA를 중단하고, 자격 여부를 판단하고, 서면 통지를 제공합니다.
 - b. 추정 자격 결정. 환자가 FAP가 제공하는 가장 관대한 지원보다 적은 지원을 받을 자격이 있다고 추정되는 경우, 조직은 환자에게 결정에 대한 근거를 통보하고 환자에게 더 관대한 지원을 신청할 수 있는 합리적인 기간을 제공합니다.

- c. 신청서를 제출하지 않은 경우, 이를 고지하고 처리합니다. 완전한 FAP 신청서가 제출되거나 FAP의 추정적 자격 기준에 따라 자격이 결정되지 않는 한, 조직은 의료행위에 대한 퇴원 후 최초 청구서가 환자에게 발송된 날로부터 최소 120일 동안 ECA를 시작하지 않습니다. 여러 차례의 진료에 있는 경우 이러한 통지 조항을 통합할 수 있으며, 그러한 경우 기간은 통합 내용에 포함된 가장 최근 치료 사례를 기준으로 합니다. FAP 신청서를 제출하지 않은 환자로부터 치료 비용을 받기 위해 1개 이상의 ECA를 시작하기 전과 극단적 상황이 ECA 사용을 정당화하는지 여부를 결정하기 전에 조직은 다음 조치를 해야 합니다.
- i. 환자에게 자격이 되는 경우 재정 지원을 받을 수 있다는 서면 통지서를 제공하고 의료행위에 대한 대금을 납부받기 위해 취해질 ECA를 확인하고 그러한 ECA가 서면 통지서가 제공된 날로부터 최소 30일 이후 시작될 수 있다는 마감일을 명시합니다.
 - ii. FAP를 쉬운 언어로 기재한 요약본을 환자에게 제공합니다.
 - iii. FAP 및 FAP 신청 절차에 대해 환자에게 구두로 통지하기 위한 합당한 노력을 기울입니다.
- d. 불완전한 FAP 신청. 환자가 불완전한 FAP 신청서를 제출한 경우, 조직은 환자에게 FAP 신청서를 작성하는 방법에 대해 서면으로 통지하고 환자에게 30일의 기간을 제공해야 합니다. 보류 중인 모든 ECA는 이 기간에 일시 중단되어야 하며, 서면 통지서는 (i) FAP 또는 FAP 신청서에서 신청서 작성에 필요한 추가 정보 및/또는 문서를 설명하고 (ii) 적절한 연락처 정보를 포함해야 합니다.

2. 치료 연기 또는 거부 제한. 환자가 FAP에 따라 이전에 제공된 진료에 대한 하나 이상의 청구서를 미납한 경우, 해당 조직이 FAP에 정의된 의학적으로 필요한 진료를 연기하거나 거부하거나, 제공 전에 지급을 요구하려는 상황에서, 환자에게는 FAP 신청서와 자격 요건을 충족하는 환자에게 재정 지원이 제공된다는 내용의 서면 통지가 제공됩니다.

3. 결정 통지.

- a. 결정. 환자 계정에서 작성된 FAP 신청서가 접수되면, 조직은 FAP 신청서를 평가하여 자격을 결정하고 달력 기준 사십오(45)일 내에 최종 결정 사항을 서면으로 환자에게 통지합니다. 통지에는 환자가 부담해야 할 금액이 포함됩니다. FAP 신청이 거부되는 경우, 거부 사유와 이의 제기 또는 재심사 지시 사항을 설명하는 통지가 발송됩니다.
- b. 환급. 조직은 환자가 FAP에 따라 개인적으로 지급해야 할 것으로 판단되는 금액을 초과하는 치료에 대해 환자가 지급한 금액에 대한 환급을 제공합니다(이러한 초과 금액이 \$5.00 미만인 경우).
- c. ECA 조치의 취소. 환자가 FAP에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있다고 결정되는 경우, 조직은 의료행위에 대한 대금을 납부받기 위해 환자에게 취한 모든 ECA를 되돌리기 위해 합당하게 이용할 수 있는 모든 조치를 할 것입니다. 이러한 합리적으로 이용할 수 있는 조치는 일반적으로 환자에 대한 판결을 무효화하고, 환자의 재산에 대한 부과금 또는 유치권을 해제하고, 소비자 보고 기관이나 신용 기관에 보고된 유해 정보를 환자의 신용 기록에서 삭제하는 조치를 포함하지만 이에 국한되지 않습니다.

4. 이의 제기. 환자는 거부 통지서를 받은 날로부터 달력 기준 십사(14)일 내에 추가 정보를 조직에 제공하여 재정 지원 자격 거부에 대한 이의를 제기할 수 있습니다. 모든 이의 제기는 최종 결정을 위해 조직이 검토합니다. 최종 결정에서 이전의 재정 지원 거부가 확정될 경우, 환자에게 서면 통지가 발송됩니다.

5. 추심. 위의 절차(FAP에 따라 환자가 재정 지원을 받을 수 있는지를 결정하기 위한 합리적인 노력 포함)가 끝나고 조직이 ECA 사용을 정당화하는 예외적인 상황이 존재한다고 판단하면 조직은 환자 청구서 및 납부 계획을 수립, 처리 및 모니터링하기 위한 조직의 절차에 따라 연체 계정이 있는 무보험 및 비보험 환자를 대상으로 ECA를 진행할 수 있습니다. 본 문서에 명시된 제한 사항에 따라, 조직은 불량 채무 계좌 처리를 위해 평판이 좋은 외부 부실채권 징수 기관 또는 기타 서비스 제공자를 이용할 수 있으며, 그러한 기관 또는 서비스 제공자는 제삼자에게 적용되는 501(r)의 조항을 준수해야 합니다.