

## Jefferson Health

### 재정 지원 정책 – 쉽게 작성한 요약문

Jefferson Health의 재정 지원 정책("FAP")은 의료 서비스가 필요하고, 가입된 보험이 없거나, 일부 보험에 가입했거나, 기타 정부 지원에 대한 자격이 없거나, 개인의 재정적 상황 때문에 응급 치료비 또는 기타 의학적으로 필요한 치료의 비용을 납부할 수 없는 환자에게 재정 지원을 제공하는 것을 목적으로 합니다. 재정 지원을 원하는 환자들은 프로그램에 신청을 해야 하며, 상세 내용이 아래에 요약되어 있습니다.

**적격 서비스:** 재정 지원은 응급 상황이나 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 대해서만 제공될 수 있습니다. Jefferson Health의 병원 시설에서 제공하는 서비스 중에 FAP가 보장하지 않는 것도 있습니다. 서비스 제공자가 별도로 청구하는 특정 서비스는 보장되지 않을 수 있습니다. 병원 시설에서 의료 서비스를 제공하는 서비스 제공자 목록 또는 당 정책에 따라 보장되는지의 여부는 Jefferson Health FAP 웹사이트를 참조해 주십시오.

**적격 환자:** 적격 서비스를 받는 환자로서 자격 기준에 부합하며, 모든 필수 문서를 포함하여 작성한 FAP 신청서(Jefferson Health Compassionate Care 신청서 및/또는 Jefferson Health 뉴저지 병원 치료비 지원 프로그램 신청서)를 제출하는 환자.

**신청 방법:** FAP 및 FAP 신청서는 다음과 같이 입수/작성/제출할 수 있습니다.

다음의 병원 환자 접수처에서 무료로 종이 신청서를 바로 이용하실 수 있습니다. 아래 포함된 전화번호에 전화해 신청서를 요청하실 수 있습니다. 또한, 아래 열거된 각 병원 시설 웹사이트에서 사본을 이용하실 수 있습니다.

재무 카운셀러가 도움을 드립니다. 환자는 위에 포함된 전화번호로 전화해 일정을 예약할 수 있습니다.

<p>Abington Hospital – Jefferson Health 1200 Old York Road Abington, PA 19001 (215) 481-2185 <a href="https://www.abingtonhealth.org">https://www.abingtonhealth.org</a></p>	<p>Abington – Lansdale Hospital 100 Medical Campus Drive Lansdale, PA 19446 (215) 361-4692 <a href="https://www.abingtonhealth.org">https://www.abingtonhealth.org</a></p>	<p>Albert Einstein Medical Center (Philadelphia 캠퍼스) 5501 Old York Road Philadelphia, PA 19141 (215) 456-8146 <a href="https://www.einstein.edu">https://www.einstein.edu</a></p>
<p>Albert Einstein Medical Center (Elkins Park 캠퍼스) 60 East Township Line Road Elkins Park, PA 19027 (215) 456-8146 <a href="https://www.einstein.edu">https://www.einstein.edu</a></p>	<p>Einstein Medical Center Montgomery 559 West Germantown Pike East Norriton, PA 19403 (215) 456-8146 <a href="https://www.einstein.edu">https://www.einstein.edu</a></p>	<p>Jefferson Bucks Hospital 380 North Oxford Valley Road Langhorne, PA 19047 (215) 949-5117 <a href="https://northeast.jeffersonhealth.org">https://northeast.jeffersonhealth.org</a></p>
<p>Jefferson Cherry Hill Hospital 2211 Chapel Ave West Cherry Hill, NJ 08002 (856) 922-5115 <a href="https://newjersey.jeffersonhealth.org">https://newjersey.jeffersonhealth.org</a></p>	<p>Jefferson Frankford Hospital 4900 Frankford Avenue Philadelphia, PA 19124 (215) 831-2036 <a href="https://northeast.jeffersonhealth.org">https://northeast.jeffersonhealth.org</a></p>	<p>Jefferson Hospital for Neuroscience 900 Walnut Street Philadelphia, PA 19107 (215) 955-3815 <a href="https://hospitals.jefferson.edu">https://hospitals.jefferson.edu</a></p>
<p>Jefferson Methodist Hospital 2301 South Broad Street Philadelphia, PA 19148 (215) 955-3815 <a href="https://hospitals.jefferson.edu">https://hospitals.jefferson.edu</a></p>	<p>Jefferson Stratford Hospital 18 East Laurel Road Stratford, NJ 08084 (856) 346-7810 <a href="https://newjersey.jeffersonhealth.org">https://newjersey.jeffersonhealth.org</a></p>	<p>Jefferson Torresdale Hospital 10800 Knights Road Philadelphia, PA 19114 (215) 612-3393 <a href="https://northeast.jeffersonhealth.org">https://northeast.jeffersonhealth.org</a></p>
<p>Jefferson Washington Township Hospital 435 Hurffville-Cross Keys Road Turnersville, NJ 08012 (856) 582-2638 <a href="https://newjersey.jeffersonhealth.org">https://newjersey.jeffersonhealth.org</a></p>	<p>Magee Rehabilitation Hospital 1513 Race Street Philadelphia, PA 19102 (215) 587-3342 <a href="https://mageerehab.jeffersonhealth.org">https://mageerehab.jeffersonhealth.org</a></p>	<p>Thomas Jefferson University Hospital, Inc. 111 South 11<sup>th</sup> Street Philadelphia, PA 19107 (215) 955-3815 <a href="https://hospitals.jefferson.edu">https://hospitals.jefferson.edu</a></p>

작성을 완료한 FAP 신청서를 신청서 및/또는 관련 커버 레터에 포함된 주소로 우송하십시오.

**재정 지원 자격:** 일반적으로 무보험 환자 및 일부 보험 환자는 가계 총 소득이 연방 빈곤선("FPL")의 200% 이하일 경우 전체 재정 지원을 받을 수 있습니다. 또한, 소득이 FPL의 200%를 초과하지만 500% 이하인 무보험 혹은 부분 보험 환자는 부분 재정 지원 자격이 있을 수 있습니다. FPL 만을 바탕으로 한 재정 지원 레벨:

- FPL의 200% 이하인 가계 총 소득 - 전체 재정 지원, 환자에게 청구 가능한 금액은 \$0입니다.
- FPL의 200% ~ 300% 사이의 가계 총 소득 - 부분 재정 지원, Compassionate Care 할인 혹은 일반 청구 금액("AGB") 중 더 적은 것.

주의: 전술한 내용에 예외적으로, FPL 이외의 범주(예: 재산 한도, 주거 상태, 보험)가 고려 대상이 되는 경우도 있을 수 있습니다. Jefferson Health 재무 카운셀러가 제출된 신청서를 검토한 후 FAP에 따라 재정 지원 자격을 결정합니다.

**FAP**에 따라 재정 지원 적격자로 확인된 개인에게는 응급 혹은 기타 의학적으로 필요한 의료 서비스에 대해 **AGB**를 초과하여 청구하지 않습니다. **FAP** 적격 개인에게는 **AGB** 또는 본 **FAP**에 따른 할인액 중에서 적은 금액이 청구됩니다.

번역 제공: **FAP**, 신청서 및 **PLS**는 영어로 제공되며, **Jefferson Health**가 담당하는 주요 서비스 지역 내에서 제한적 영어를 구사하는 개인("LEP") 1,000명 또는 5% 중에 적은 인원이 선호하는 언어로 제공할 수 있습니다.