



## 재정 지원 정책 - 일반 언어 요약

Northwell Health의 재정 지원 정책(Financial Assistance Policy, FAP)은 병원 시설 및 관련 기관(IRS가 정의됨)이 제공하는 부분 또는 전액 할인된 응급 의료 또는 의학적으로 필요한 의료 서비스를 적격 환자에게 제공하기 위해 존재합니다. 재정 지원을 원하는 환자는 이 프로그램을 신청해야 합니다. 프로그램을 요약하면 다음과 같습니다.

적격 서비스 - 일반적으로 FAP는 Northwell Health의 병원 및 관련 기관(IRS가 정의됨)이 제공하거나 청구하는 응급 의료 또는 의학적으로 필요한 의료 서비스에 적용됩니다.

적격 환자 - 일반적으로 Northwell Health 서비스 지역 내의 환자들은 적격 의료 서비스를 받고, 관련 문서/정보를 포함하는 정식 재정 지원 신청서(이하 "신청서")를 제출하고, Northwell Health로부터 재정 지원 수혜 자격을 판정 받습니다.

신청 방법 - FAP 및 관련 신청서는 다음과 같이 작성/완료/제출할 수 있습니다.

- 각 Northwell Health 병원 시설의 주요 등록 데스크 또는 응급실 접수처;
- Northwell Health 재정 지원부서 1.800.995.5727로 전화하여 귀하에게 우송될 서류 요청;
- 서류는 우편으로 요청하거나 각 병원 시설 직접 방문;
- Northwell Health 웹 사이트에서 문서 다운로드:  
[www.northwell.edu/manage-your-care/financial-aid-programs](http://www.northwell.edu/manage-your-care/financial-aid-programs);
- 작성한 신청서(신청서에 명시된 모든 서류/정보 포함)는 의료 서비스를 제공한 병원 시설을 기준으로 해당 재정 지원 부서에 우편으로 발송합니다(아래 참조).

재정 지원 자격 결정 - 적격 환자는 가족 소득이 연방 정부의 연방 빈곤 가이드라인(Federal Poverty Guidelines, FPG)의 500% 또는 그 이하인 경우 차등제에 따라 재정 지원을 받을 수 있습니다. 재정 지원 자격은 적격 환자가 치료를 완전히 또는 부분적으로 보장 받는 것을 의미하며 피보험자(Amounts Generally Billed, AGB, IRC 섹션 501(r)에 정의된 대로)에 대해 일반 청구액(이하 "AGB")보다 더 많이 청구되지 않습니다. 재정 지원 수준은 오로지 가족 소득과 FPG만을 기준으로 합니다.

- FPG 중 0 ~ 100%의 가족 소득  
전액 재정 지원, 뉴욕주 보건부(New York State Department of Health)에서 정의한 \$0 또는 명목 지불 정보가 환자에게 청구될 수 있습니다.
- FPG 중 101% ~ 500%까지의 가족 소득  
부분 재정 지원, AGB는 환자에게 청구할 수 있는 최대 금액입니다.

FPG 외 관련 기준을 고려하여 자격 요건을 결정할 수 있습니다(재정 지원 정책 참조). Northwell Health의 재정 지원 부서는 제출된 신청서를 검토하고 재정 지원 정책에 따라 재정 지원 자격을 결정합니다.

완전히 기재되지 않은 FAP 신청서를 제출하는 신청자에게는 재정 지원 자격과 관련하여 결정을 내리기 위해 누락된 서류/정보를 제공할 기회가 주어지며 그에 대한 통지가 제공됩니다.

또한 Northwell Health 는 해당 재정 지원 정책, 재정 지원 신청서 및 이 재정 지원 신청서의 일반 언어 요약을 North American Health 병원 시설에서 의료 서비스를 받는 지역사회 거주자의 기본 언어가 Northwell Health 시설을 이용하거나 영향을 받을 가능성이 높은 인구 중 5% 또는 1,000 명 이상(양 수치 중 작은 수치를 기준으로 함)을 차지하는 외국어로 번역합니다. 번역본은 요청 즉시 아래 주소에서와 Northwell Health 의 웹 사이트에서 직접 받을 수 있습니다.

도움이나 지원이 필요한 경우 또는 궁금한 사항이 있을 경우, Northwell Health 병원 시설 메인 등록 데스크 또는 현장 응급실 데스크를 방문하십시오. 오프사이트 지역은 아래의 주소로 직접 방문하실 수 있으며 근무 시간은 월요일부터 금요일, 오전 9 시부터 오후 5 시까지입니다. 재무 상담원은 1-800-995-5727 번으로 전화하여 문의하실 수 있습니다.

**Northwell Health 재정 지원 부서는 다음 시설에 대한 서비스를 제공합니다.** *North Shore University Hospital, Long Island Jewish Medical Center, Cohen Children's Medical Center, Zucker Hillside Hospital, Huntington Hospital, Lenox Hill Hospital, Manhattan Eye, Ear and Throat Hospital, Staten Island University Hospital, Franklin Hospital, Forest Hills Hospital, Glen Cove Hospital, Plainview Hospital, Southside Hospital 및 Syosset Hospital.*

Northwell Health  
Financial Assistance Unit  
35 Pinelawn Road  
Melville, NY 11747-9001  
전화: 1.800.995.5727

우편 주소:

Northwell Health  
Financial Assistance Unit  
PO Box 9001  
Melville, NY 11747-9001

웹 주소: [www.northshorelij.com/manage-your-care/financial-aid-programs/financial-assistance-program](http://www.northshorelij.com/manage-your-care/financial-aid-programs/financial-assistance-program)

**Northern Westchester Hospital**

Financial Assistance Unit  
400 East Main Street  
Mount Kisco, NY 10549-1096  
전화: 914.666.1512

웹 주소: [www.nwhc.net/for-patients-and-visitors/financial-assistance](http://www.nwhc.net/for-patients-and-visitors/financial-assistance)

**Phelps Memorial Hospital Center**

Financial Counseling  
701 North Broadway  
Sleepy Hollow, NY 10591-1096  
전화: 914.366.3133

이메일 - [billing@pmhc.us](mailto:billing@pmhc.us)

웹 주소: [www.phelpshospital.org/patient-visitor-info/billing/](http://www.phelpshospital.org/patient-visitor-info/billing/)

**Peconic Bay Medical Center**

Financial Assistance Coordinator  
1300 Roanoke Avenue  
Riverhead, NY 11901  
전화: 631.548.6099

웹 주소: [www.pbmchealth.org/medical-centers-and-services/peconic-bay-medical-center/billing/](http://www.pbmchealth.org/medical-centers-and-services/peconic-bay-medical-center/billing/)