



사명

우리는 가난하고 소외된
사람들과 지역사회의 건강한
삶을 위한 치료와 봉사를
통해 하나님의
사랑을 전파하고 있습니다.

SCL Health는 믿음을 바탕으로 한 비영리 의료 기관으로서 콜로라도와 몬태나에 있는 8개 병원의 재정 지원을 관리하고 있습니다. 환자 재정 지원 상담가의 도움이 필요할 경우 가까운 병원이나 당사 메인 서비스 센터로 연락하시거나 직접 방문하시면 됩니다.

SCL Health 환자 재정 서비스

500 Eldorado Boulevard, Building 6
Suite 6300
Broomfield, CO 80021-3408

sclhealth.org
303-272-0967 - 지역
855-821-0124 - 무료
월요일 - 금요일 오전 8:00 - 오후 5:00 산악 시간

Good Samaritan Medical Center

200 Exempla Circle
Lafayette, CO 80026
303-689-4951 - 지역
855-821-0517 - 무료

Holy Rosary Healthcare

2600 Wilson Street
Miles City, MT 59301
406-233-2596 - 지역
800-843-3820(내선)2596 - 무료

Lutheran Medical Center

8300 West 38th Avenue
Wheat Ridge, CO 80033
303-425-2105 - 지역
855-821-0590 - 무료

Platte Valley Medical Center

1600 Prairie Center Parkway
Brighton, CO 80601
303-498-1541 - 지역

Saint Joseph Hospital

1375 East 19th Avenue
Denver, CO 80218
303-812-2655 - 지역
866-815-9990 - 무료

St. James Healthcare

400 South Clark Street
Butte, MT 59701-2328
406-723-2924 - 지역
833-279-4245 - 무료

St. Mary's Medical Center

2635 North 7th Street
Grand Junction, CO 81501
970-298-7011 - 지역
855-232-0307 - 무료

St. Vincent Healthcare

1233 North 30th Street
Billings, MT 59107
406-237-3216 - 지역
866-822-1499 - 무료

자격 요건을 갖춘
사람들에게 재정 지원을
해드립니다.



SCL Health는 콜로라도와 몬태나에서 병원을 운영하고 있습니다. 병원에서 치료를 받아야 하지만 진료비를 부담할 능력이 없는 환자들에게 재정 지원을 해주고 있습니다. 긴급 의료 서비스가 필요한 사람들도 보험이 없거나 진료비를 지불할 능력이 없더라도 치료를 해드립니다.

자격:

- 가족 수와 연간 총 가계 수입을 기준으로 합니다.
- 수입이 현재 연방 빈곤 지침(매년 갱신)의 400% 이내이고 건강상의 문제(medical hardship)가 있는 개인과 가족들에게 제공합니다.
- 선택적 시술(예: 성형 및/또는 꼭 필요하지 않은 의료 행위)을 제외한 모든 의료 서비스를 제공합니다.

병원에 재정 지원을 신청하는 방법?

1 신청서를 요청합니다.

재정 지원 정책, 재정 지원 신청서, 브로셔(쉬운 언어 요약)를 영어 이외의 언어로 제공합니다.

- 303-813-5300(지역) 또는 866-665-2636(무료)로 월요일부터 금요일까지 오전 8:00-오후 5:00(산악 시간) 사이에 SCL Health로 전화하십시오.
- <http://sclhealth.org/charityapplication>에서 신청서를 다운로드합니다.
- 아래 부서나 직원에게 신청서를 요청합니다.
 - 등록 부서
 - 환자 재정 지원/재정 전문 상담가

2 신청서를 작성하고 서명을 한 후 필요한 모든 서류와 함께 제출합니다.

작성한 신청서를 병원의 환자 재정 지원/재정 전문 상담가 또는 등록 부서에 제출합니다.

수입을 증빙할 수 있는 서류(이에 한하지 않음)를 아래와 같이 제출합니다):

- 가장 최근에 신고한 소득세 사본
- 기타 수입 정보 (예: 급여 명세서, 퇴직금, 수령 내역서 등)

제공된 정보는 기밀로 간주됩니다. 신청서에 기입된 내용과 첨부된 문서는 재정 지원을 결정하는 담당자만 열람할 수 있습니다.

신청서 접수 후 진행 절차?

3 SCL Health에서 신청서와 서류를 심사합니다.

모든 서류는 진료비 지원이 필요한 사람들과 오랫동안 일해 온 환자 재정 지원/재정 전문 상담가가 심사합니다.

4 SCL Health에서 재정 지원 자격 결과를 통보합니다.

- 신청서 심사가 완료되면 결과를 통보합니다.
- 심사 결과를 전화와 서신으로 알려드립니다.
- 만약 Medicaid, Medicare, 기타 공공 지원 또는 주 정부의 건강보험거래소(health insurance exchange)를 통해 보험에 가입할 자격이 된다고 판단이 되면 적합한 프로그램을 신청할 수 있도록 도와주거나 지원에 필요한 정보를 제공합니다.
- 건강 보험이 없고 공공 지원 프로그램을 신청할 자격이 안 되지만, 주 정부의 건강보험거래소를 통한 건강 보험만 있는 경우, 환자 재정 지원/재정 전문 상담가는 재정 지원 프로그램 및 잠재적인 할인 수가에 대해 알려드립니다.
- 재정 지원을 받을 자격이 안 되거나 일부만 지원을 받기 때문에 진료비를 납부하기 어려울 경우에는 환자와의 협의를 통해 진료비 문제를 해결해 드립니다.

진료비에 대해 재정 지원을 받을 자격이 있는 경우에 알아두어야 할 사항

- 재정 지원은 SCL Health 병원에서의 치료 및 서비스에 대해서만 적용됩니다. 의사의 치료 및 다른 서비스 제공자에 대한 비용은 개별적으로 처리해야 합니다.
- SCL Health에서 서비스를 반복해서 받거나 추가로 받을 경우에는 신청서를 다시 제출하여 심사를 다시 받아야 할 수도 있습니다.

서비스 비용

SCL Health는 재정 지원 정책의 일환으로 환자들에게 병원의 예상 진료비를 알려드립니다. 일부의 경우 치료 중 의사가 추가로 치료를 할 경우가 있으며, 이 비용은 청구서에는 반영되지만 예상 진료비에는 반영되지 않습니다. 환자들에게 모든 예상 진료비를 알려주기 위해 최선을 다하지만 환자의 상태에 따라 의사가 추가로 진료할 것인지 여부를 사전에 파악하는 것은 매우 어렵습니다.

환자에게 부과되는 금액 산정 기준

SCL Health는 본 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에게 응급 또는 기타 의료적으로 필요한 치료에 대해 보험에 가입한 개인 대상의 일반 청구 금액(AGB) 이상을 부과하지 않습니다. 개인들은 첨부A에 나와 있는 재정 상담부서 또는 청구 사무소의 주소와 전화번호로 연락하여 특정 시점에 AGB 비율이 적용되도록 요청할 수 있습니다.

SCL Health는 최소 연간 1회씩 AGB 비율 산정을 위해 소급법을 사용합니다. 즉, 이전 12개월 동안 청구액의 1차 지급인인 Medicare와 모든 민간 보험사가 전액 지불한 모든 청구액의 합계를 해당 청구액의 관련 총액의 합으로 나누어 계산합니다.

자세한 내용은 아래로 문의하십시오:

SCL Health 환자 재정 서비스

500 Eldorado Boulevard, Building 6, Suite 6300
Broomfield, CO 80021-3408

303-272-0967 - 지역 855-821-0124 - 무료
월요일 - 금요일 오전 8:00 - 오후 5:00 산악 시간
sclhealth.org