



**NATIONWIDE
CHILDREN'S**

When your child needs a hospital, everything matters.™

환자 계정 담당- 병원비 청구 정책 및 절차 (KOREAN)

정책 제목: 재정 지원	효력 발생 날짜: 2016 년 1 월 1 일
섹션: 환자 재정 지원 서비스	개정 날짜: 4/17/2017, 12/4/2017, 3/7/2019, 10/15/2019, 11/19/2019, 1/1/2021

목적 및 범위:

이 정책의 목적은 Nationwide Children's Hospital(이하 Nationwide Children's) 및 제휴 의료 기관의 환자 중 재정 지원 대상자를 결정하기 위한 표준 절차를 수립하는 것입니다. 이 정책은 환자계정담당부서(Patient Accounts Department)의 직원, 다른 병원 직원, 외부 채권 추심 업체의 담당자들이 해당 환자와 가족이 무료로 치료를 받거나 치료비 지원 대상자 자격을 심사하기 위한 절차에 대해 기술합니다. Nationwide Children's 환자계정담당부서(Patient Accounts Department)는 신청자의 재정 지원 대상 자격이 있는지 심사하고 Nationwide Children's 가 특별징수조치(Extraordinary Collection Actions)에 착수하기 전에 합당한 조치가 이루어졌는지 심사하는 최종 승인 기관입니다. 재정 지원 적격성은 인종, 피부색, 신념, 민족, 출신 국가, 연령, 성별, 성적 취향, 성 정체성, 종교 또는 장애에 관계없이 모든 환자에게 적용됩니다.

이 정책에서 보장하는 서비스는 Nationwide Children's 및 제휴 의료 기관에서 제공하는 모든 응급 및 기타 의학적 필요에 따른 치료(Medically Necessary Care)를 포함합니다.

Nationwide Children's 는 응급 치료가 필요한 환자의 경우 재정 지원 대상자 자격 여부와 관계없이 차별 없이 진료합니다. Nationwide Children's 는 42 CFR 482.55 항(또는 후속 조항)에 의거하여 의료 검사 진단을 제공하고 치료를 안정화하는 동시에 환자 정보를 참고하거나 다른 의료 기관에 인계하며, (적절한 경우) 응급 서비스를 제공함으로써 EMTALA(Emergency Medical Treatment and Labor Act)를 준수해야 합니다. Nationwide Children's 는 응급실 환자에게 응급 치료를 받기 전에 치료비를 지불하도록 요구하거나 응급 상황에서 차별 없이 제공되는 의료 서비스를 저해하는 채권추심업무(Debt Collection Activities)를 허용하는 등 응급 치료가 필요한 환자를 외면하는 어떠한 행동도 금지합니다.

정의:

제휴 의료 기관 – Children's Anesthesia Associates, Children's Radiological Institute, Children's Surgical Associates, Pediatric Academic Association 및 Pediatric Pathology Associates of Columbus 를 포함하여 Nationwide Children's Hospital 소속의 제휴 의료 기관으로, 응급 및 의학적 필요에 의한 치료를 제공합니다. Children's Community Practices 는 병원 내에서 환자 치료 서비스를 제공하지는 않지만 이는 Nationwide Children's Hospital 의 소속 기관이므로 이 정책에 따라 재정 지원을 제공합니다.

일반 청구 금액(AGB) – Nationwide Children's 에서 보험에 가입한 환자들에게 일반적으로 청구하는 금액입니다.

외부 채권 추심 업체 – 청구 또는 수집에 관해 대행업체로 고용된 회사입니다.

특별 징수 조치 – 본 재정 지원 정책의 보장 범위에 해당하는 치료에 대한 의료비 지원 대상인 개별 환자에게 취한 조치는 26 CFR 1.501(r)-6(b)항(또는 후속 조항)에 기술되어 있습니다.

가족 수 – 환자 본인, 배우자가 함께 거주하는지 여부와 관계없이 환자의 배우자, 환자와 함께 거주하는 18 세 미만의 모든 자녀(입양 자녀 포함)가 포함되어야 합니다. 환자가 18 세 미만일 경우 “가족”에는 반드시 환자 본인, (함께 거주하는지

여부와 관계 없이) 환자의 친부모 또는 양부모, 부모의 자녀(입양 자녀 포함, 18 세 미만으로 함께 거주할 경우)가 포함되어야 합니다.

FAP - 본 재정 지원 정책을 말합니다.

연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL) - 연 소득 및 가계 규모에 기반하여 미국 정부에 의해 정의된 측정 기준입니다.

총 비용 - 의료 서비스에 청구되는 금액입니다.

총 소득 - 총 소득으로, 공제 항목이 적용되기 전 소득입니다.

의학적 필요에 의한 치료 - 표준 의약품 기준을 충족하고 질병, 부상, 만성 질환 또는 이에 따른 증상을 예방하고, 진단하거나 치료하는 데 필요한 의약 용품 또는 의료 서비스입니다.

환자 부담 - 모든 보험(상거래 및 정부 납부자 포함) 지불액, 공제 항목, 할인 항목이 환자의 청구서에 적용된 후에 환자 개인이 부담하는 금액입니다.

지침사항:

대상 자격 기준

Nationwide Children's 에서 의학적 필요에 의한 치료 또는 응급 치료를 받길 원하거나 해당 치료를 받은 모든 환자는 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 그러나 지원 대상 자격을 평가하는 데 사용되는 기준은 환자가 비 응급 치료를 받으려는 경우 해당 환자의 거주 지역에 따라 달라질 수 있습니다.

재정 지원을 요청하는 오하이오 거주자는 먼저 오하이오 메디케이드(건강한 시작과 건강한 가족), 오하이오 병원 진료 보장 프로그램(HCAP), 알코올, 약물 및 정신 건강(ADAMH) 위원회 지원을 포함하되 이에 국한되지 않는, 이용 가능한 정부 지원을 신청해야 합니다. 사회 보장 보험과 의료보험 세금을 면제받은 오하이오 거주자는 이 요구사항 면책을 위해 4029 "Application for Exemption From Social Security and Medicare Taxes and Waiver of Benefits" (사회보장보험 및 의료보험 세금 면제 및 세제혜택 면책 신청서) 양식을 작성하여 제출해야 합니다. 오하이오에 거주하고 있으나 수당을 수령할 자격에 부합하지 않는 환자 및 오하이오에 거주하고 있지 않으나 Nationwide Children's 에서 응급 의료 서비스를 받은 환자는 다음과 같이 총 가계 소득과 가구 규모에 따라 재정 지원 대상자가 될 수도 있습니다.

- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 200% 이하에 해당하는 경우 환자 부담액의 100% 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 201% - 250%에 해당하는 경우 환자 부담액의 80% 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 251% - 300%에 해당하는 경우 환자 부담액의 60% 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 301% - 400%에 해당하는 경우 환자 부담액의 45% 지원

본 정책은 오하이오 거주자로서 가계 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 200% 이상이지만 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 450% 미만으로 Nationwide Children's 에서 청구한 금액이 가계 연소득의 20%를 초과하는 경우 의료적 빈곤층으로 간주합니다. 의료적 빈곤층 가구는 환자 부담액에 더 큰 할인률을 적용받을 수 있습니다. 이 경우 해당 가구의 모든 Nationwide Children's 청구서에 대한 환자 부담액은 가계 연소득에 대해 아래와 같은 비율(%)로 적용됩니다.

- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 200% 이하에 해당하는 경우 환자 부담액의 100% 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 201% - 250%에 해당하는 경우 해당 가계 연소득의 5%에 상당하는 금액 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 251% - 300%에 해당하는 경우 해당 가계 연소득의 7%에 상당하는 금액 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 301% - 450%에 해당하는 경우 해당 가계 연소득의 10%에 상당하는 금액 지원

비 응급 의료 서비스에 대한 재정 지원을 요청하는 환자가 미국 오하이오 거주자가 아닌 경우 해당 치료를 받기 전에 재정 지원에 대해 사전 승인을 받아야 합니다. 환자 개인은 사전 승인 과정에서 환자가 거주하는 주의 의료 기관 또는 Nationwide Children's 에서 시행되는 의료 서비스에 대한 의학적 소견서(medical justification)를 제출해야 합니다. 이 소견서는 Nationwide Children's 에서 검토해야 하며, Nationwide Children's 에서 적절한 의학적 소견서를 제출한 것으로 확인된 환자는 다음과 같이 총 가계 소득과 가구 규모에 따라 재정 지원 대상자가 될 수도 있습니다.

- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 200% 이하에 해당하는 경우 환자 부담액의 100% 지원

- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 201% - 250%에 해당하는 경우 환자 부담액의 80% 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 251% - 300%에 해당하는 경우 환자 부담액의 60% 지원
- 소득이 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 301% - 400%에 해당하는 경우 환자 부담액의 45% 지원

응급 의료 서비스에 대한 재정 지원을 요청한 환자 중 미국 이외 지역 거주자의 경우 국제자선기구환자(International Charity Patients)에 대한 Nationwide Children's 의 정책 및 절차에 따라 치료를 받기 전에 재정 지원에 대해 사전 승인을 받아야 합니다. 국제 환자를 위한 Nationwide Children's 추진 위원회(Steering Committee)는 의료 개입의 필요성, 사전 개입이 적절하게 관리되어 해당 의료 개입이 성공적으로 기저 질환을 치료할 수 있는 가능성, Nationwide Children's 만이 해당 의료 개입을 제공할 수 있는지 여부, 이러한 의료 서비스를 해당 환자의 거주 지역에서 실시할 수 있는 가능성, 예산상의 제한 등을 포함하는 여러 기준에 따라 국제자선기구환자의 재정 지원 대상 자격을 결정합니다. 추진 위원회는 이러한 기타 기준을 적절하게 수립하여 국제 의료 사례에 Nationwide Children's 자선기구의 치료 리소스가 가장 효율적이고 효과적으로 활용될 수 있도록 합니다. 국제 환자에 대한 자선기구 의료 지원에 대한 정보는 Nationwide Children's Welcome Center 에 문의하시기 바랍니다.

메디케이드(Medicaid) 수령인 중 메디케이드(Medicaid)가 적용되지 않는 의학적 필요에 의한 치료를 받은 환자는 그와 같은 의학적 필요에 의한 치료에 대한 환자 부담액을 자동으로 면제받습니다. 이런 경우 재정 지원 신청서가 필요하지 않습니다.

전국 어린이 환자 계정 부서에 완성된 IRS 양식 4029 또는 해당 가족이 가족의 종교적 소속 때문에 정부 혜택을 받을 권리를 포기했음을 확인하는 Nationwide Children's 에 만족하는 기타 문서를 제공하는 가족은 소득이 FPL 의 301%에서 400% 사이인 사람들에게 이 FAP 에 따라 제공된 것과 동일한 환자 책임의 할인을 받을 자격이 있습니다. 이런 경우 재정 지원 신청서가 필요하지 않습니다.

집 주소로 “노숙자 쉼터(Homeless Shelter)”를 기재한 환자는 환자 부담액을 100% 할인받을 수 있습니다. 이런 경우 재정 지원 신청서가 필요하지 않습니다.

Nationwide Children's 환자계정담당부서(Patient Accounts Department)는 본 정책에 의거하여 재정 지원 대상의 자격 여부를 최종적으로 결정하는 기관입니다.

환자에게 부과되는 금액 산출 기준

본 FAP 에 따라 응급 및 의학적 필요에 의한 치료에 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에게 부과하는 금액은 AGB 금액을 초과하지 않습니다. Nationwide Children's 는 Medicare 진료별 비용(fee-for-service) 및 모든 민간 건강 보험사가 12 개월 동안 허용한 모든 청구를 해당 청구에 대한 전국 어린이 총 비용으로 나눈 값을 기반으로, 연방 규정에 정의된 “소득 조정(Look-Back)” 방법을 사용하여 AGB 를 계산합니다. Nationwide Children's 에서는 매년 1 월 1 일에 지난 12 개월간(당해 1 월 1 일 직전의 9 월 30 일을 종료일로 산정)의 데이터를 사용하여 AGB 계산 값을 갱신합니다. 2021 년의 AGB 는 80.1%입니다.

재정 지원 대상 환자의 경우 모든 공제 항목, 할인 항목(FAP 에 따라 할인 가능한 금액)이 적용된 후에, 보험회사(상거래 및 정부 납부자 포함)를 통해 보상받은 금액을 제외한 개인 부담 금액에 대해서만 부과됩니다.

재정 지원 신청 방법

재정 지원 대상자로 간주하려면 Nationwide Children's 환자계정담당부서(Patient Account Department)에 재정 지원을 신청해야 합니다. 본 정책에 따라 100% 할인 수준으로 재정 지원을 받고자 하는 경우(예를 들어, 가계 소득이 FPL 의 200% 이하임) 재정 지원 신청서를 작성하고 재정 지원 신청서에 기재된 정보와 관련 문서를 제공해야 합니다. 다른 모든 지원자의 경우 필요한 정보를 환자계정담당부서(Patient Accounts Department)에 전화상으로 전달할 수 있으며, 서면 신청서를 제출하지 않아도 됩니다. Nationwide Children's 는 급여 명세 수표, W-2 양식 및 소득세 신고서 사본을 요청할 수 있는 권리를 가집니다.

재정 지원 신청서(서면 또는 전화로, 위에 기재된 내용에 따라)를 다음과 같이 제출해야 합니다.

- 연방 정부 지정 저소득층 소득(FPL)의 100% 이하에 해당하는 환자에 대한 병원 외래 환자 서비스는 HCAP 가 적용되며, 따라서 서비스 첫날부터 90 일마다 새 신청서를 제출해야 합니다. 다른 모든 환자에 대한 병원 외래 환자

서비스는 서비스 시작일부터 180 일마다 새 신청서를 제출해야 합니다. 장애 보조(Disability Assistance, DA) 프로그램 또는 HCAP 에 의거한 그 후속 프로그램으로 지원을 받는 수령자의 경우 한 달에 한 번씩 새 신청서를 제출해야 합니다.

- 환자가 동일한 조건으로 퇴원한 후 45 일 이내에 재입원이 승인되지 않으면 각 입원 환자의 승인은 자체 재정 지원 신청서에 따라야 합니다. 동일 신청에 대해 연속으로 재승인이 이루어질 수 있으나 이는 45 일 이내 그리고 해당 조건에 대해서만 가능합니다. 외래 환자 계정은 입원 환자 계정이 있는 신청서에 추가될 수 있으나 외래 환자 계정이 있는 신청서에 입원 환자 방문이 추가될 수는 없습니다.

Nationwide Children's 는 본 정책에 따라 환자 개인의 재정 지원 대상 자격 여부를 심사하기 위해 이전에 적용했던 FAP 대상 자격 고려항목을 다시 사용하지 않습니다.

재정 지원 자격 조건 추정 가능성

Nationwide Children's Hospital 에서는 제 3 업체를 고용하여 환자 정보를 검토함으로써 FAP 에 따라 최대 지원을 제공받을 자격이 있는지 FAP 자격 조건을 평가할 수 있습니다. 이러한 검토와 분석 과정에는 의료 서비스 업계에서 인정된 예측 모델을 사용합니다. 이와 같은 검토 내용은 FAP 에 따라 이용 가능한 최대 지원 이하의 수령 자격 추정 가능성을 판별하는데 사용되지 않습니다.

체납 시 취해질 수 있는 조치

Nationwide Children's 는 채권 추심을 위한 모든 시도를 취할 것이며 특별징수조치(Extraordinary Collection Actions)에 착수하기 전에 개인의 FAP 대상 자격 여부를 심사하기 위해 합당한 노력을 기울일 것입니다. 이러한 합당한 노력에는 퇴원 후 첫 120 일 동안 아래에 명시된 일정에 따라 담당자에게 청구서를 발송하고 전화를 거는 것이 포함됩니다. Nationwide Children's 는 채권 추심을 돕기 위해 외부 채권 추심 업체의 서비스를 이용할 수 있습니다.

0 - 30 일	재정 지원이 가능함을 알리는 서면 공지, FAP 신청 양식, 개인이 FAP 신청 절차를 통해 지원받을 수 있는 방법과 함께 첫 청구 명세서가 발송됩니다.
31- 60 일	쉽게 설명한 FAP 요약, 첫 퇴원 후 청구 명세서를 받은 날짜로부터 365 일 이내에 해당 금액이 지급되지 않을 경우, Nationwide Children's 가 신용 정보 기관에 미지급 계정을 보고할 것임을 알리는 공지와 함께 두 번째 청구 명세서가 발송됩니다. 또한 Nationwide Children's FAP 관련 정보와 개인이 FAP 신청 절차를 통해 지원을 받을 수 있는 방법을 구두로 알려 드리기 위해 한 번의 전화 통화가 이루어집니다.
61 - 90 일	쉽게 설명한 FAP 요약, 첫 퇴원 후 청구 명세서를 받은 날짜로부터 365 일 이내에 해당 금액이 지급되지 않을 경우, Nationwide Children's 가 신용 정보 기관에 미지급 계정을 보고할 것임을 알리는 공지와 함께 세 번째 청구 명세서가 발송됩니다. 또한 Nationwide Children's FAP 관련 정보와 개인이 FAP 신청 절차를 통해 지원을 받을 수 있는 방법을 구두로 알려 드리기 위해 한 번의 전화 통화가 이루어집니다.
91 - 120 일	쉽게 설명한 FAP 요약, 첫 퇴원 후 청구 명세서를 받은 날짜로부터 365 일 이내에 해당 금액이 지급되지 않을 경우, Nationwide Children's 가 신용 정보 기관에 미지급 계정을 보고할 것임을 알리는 공지와 함께 네 번째 청구 명세서가 발송됩니다. 또한 Nationwide Children's FAP 관련 정보와 개인이 FAP 를 신청하여 지원을 받을 수 있는 방법을 구두로 알려 드리기 위해 두 번의 전화 통화가 이루어집니다.

재정 지원이 가능함을 알리는 서면 통지, FAP 신청 양식, 개인이 FAP 신청 절차를 통해 지원받을 수 있는 방법에 대한 정보와 함께, 모든 청구 명세서에는 FAP 신청 양식, FAP 지원이 가능할 수도 있음을 알리는 쉽게 설명한 요약, FAP 사본을 확인할 수 있는 웹사이트 주소가 포함됩니다.

Nationwide Children's 는 첫 청구 명세서 날짜로부터 1 년 후에 신용 정보 기관에 미지급 계정을 보고할 수 있습니다. 개인의 청구서에 여러 건의 치료가 포함되도록 집계된 경우 집계에 포함된 가장 최근 치료 건에 대한 첫 퇴원 후 청구 명세서를 받은 날짜로부터 최소 120 일까지는 신용 정보 기관에 미지급 계정이 보고되지 않습니다.

개인이 신청 기간(즉, 첫 퇴원 후 청구 명세서를 받은 날짜로부터 240 일) 중에 불충분한 FAP 신청서를 제출한 경우, Nationwide Children's 는 해당 개인에게 추가 정보를 설명하는 서면 공지 및/또는 FAP 에서 요청한 서류 또는 FAP 신청서를 완료하기 위해 제출해야 하는 FAP 신청 양식과 함께 FAP 에 대해 정보를 제공하고 신청 절차에 도움을 줄 수 있는 Nationwide Children's 부서의 연락처 정보를 제공해야 합니다. Nationwide Children's 는 Nationwide Children's 가 개인이 FAP 의 재정 지원 자격이 있는지 여부를 판단할 때까지 또는 개인이 상당 기간 내에 추가 정보 및/또는 서류 요청에 대응하지 못할 때까지 모든 특별징수조치(Extraordinary Collection Actions)을 유예합니다(그리고 해당되는 경우 외부 채권 추심 업체에 이러한 추심 노력을 유예하도록 알립니다).

신청 기간 동안 완전한 FAP 신청서를 받으면 Nationwide Children's 는 개인이 해당 치료에 대해 FAP 지원 자격이 있는지를 결정하고 개인에게 서면으로 이 자격 여부 결과(신청 가능할 경우 어떤 지원에 자격이 있는지를 포함)와 이러한 결정사항에 대한 근거를 통지합니다. 개인이 무상 치료 이외에 지원 자격이 있다고 결정된 경우 Nationwide Children's 는 다음을 수행합니다.

- 개인에게 FAP 지원 자격이 있는 개인으로서 부담하는 치료 금액과 해당 금액이 결정된 방법에 대해 알려주는 청구 명세서를 제공합니다. 이러한 청구 명세서는 또한 개인이 치료에 대해 AGB 와 관련된 정보를 획득할 수 있는 방법에 대해 설명합니다.
- FAP 지원 자격이 있는 개인으로서 치료에 대해 본인이 개인적으로 지불할 책임이 있다고 판단되는 금액을 초과하는 모든 금액을 해당 개인에게 환불합니다.
- 이러한 지불을 받기 위해 개인을 대상으로 행해지는 모든 특별징수조치(Extraordinary Collection Actions)를 되돌리기 위해 합리적으로 취할 수 있는 모든 조치를 수행합니다.

Nationwide Children's 가 개인의 FAP 자격 여부를 심사하기 전에 개인이 FAP 신청서를 제출하고 개인이 메디케이드(Medicaid) 대상 자격에 지원한 경우, Nationwide Children's 는 개인의 메디케이드(Medicaid) 신청이 완료 및 제출되고 개인의 메디케이드(Medicaid) 자격 여부가 심사될 때까지 FAP 자격 여부 심사를 연기하고 개인에 대한 모든 특별징수조치(Extraordinary Collection Actions)를 취하지 않을 것입니다.

Nationwide Children's 에서 응급 및 기타 의학적 필요에 따른 치료를 제공하는 의료 기관 목록

Nationwide Children's 에서 응급 및 기타 의학적 필요에 따른 치료를 제공하는 의료 기관의 자세한 목록과 이들 기관의 전문 서비스에 Nationwide Children's FAP 가 적용되는지에 관한 자세한 정보는 <http://www.nationwidechildrens.org/financial-assistance> 에서 확인하실 수 있습니다. 서류 사본으로 확인하고자 하는 경우 연락처 정보(Contact Information) 아래 기재된 담당 부서에 문의하시기 바랍니다.

재정 지원 정책 가능 여부, 재정 지원 정책 및 재정 지원 신청서에 대해 쉽게 설명한 요약

웹 사이트 액세스

<https://www.nationwidechildrens.org/your-visit/billing-and-insurance/financial-assistance>

문서 사본

- 환자 또는 담당자는 요청 시 무료로 제공받을 수 있습니다.
- 문서 사본은 Nationwide Children's 내 주요 구역(응급실 포함)과 외부에 있는 모든 입퇴원 수속 및 수납 데스크에서 제공됩니다.
- 서신 및 재정 지원 신청서는 요청 시 환자 및/또는 부모에게 메일로 발송됩니다.
- 모든 청구 명세서 뒷면에는 재정 지원 신청서와 함께 신청 절차를 지원하는 담당 부서의 연락처가 기재되어 있습니다.

Hospital Facility Patient 에 제공된 통지 및 정보

- 환자 또는 담당자는 Nationwide Children's 내 주요 구역(응급실 포함)과 외부의 모든 입퇴원 수속 및 수납 데스크에 있는 안내판에서 재정 지원 가능 여부에 대한 내용을 확인할 수 있습니다.
- 재정 지원을 제공하는 자동 응답 콜 서비스는 두 번째 청구 명세서가 발행된 후에 이루어집니다.
- Nationwide Children's 재정 담당 상담원이 재정 지원이 필요한 환자의 입원실 또는 병원에 직접 방문합니다.

보다 광범위한 커뮤니티에 통지 및 정보 제공

- FAP, FAP의 쉽게 설명한 요약 및 재정 지원 신청서는 www.NationwideChildrens.org에서 확인하실 수 있습니다.
- Nationwide Children's는 FAP의 쉽게 설명한 요약과 재정 지원 신청서를 프랭클린 카운티 연방 공인 의료 센터(Federally Qualified Health Center)뿐만 아니라 Nationwide Children's의 병원 직원인 커뮤니티 기반 전문의와 정기적으로 공유하여 이러한 의료 기관의 환자들 또한 이와 같은 문서를 즉시 이용할 수 있도록 조치하고 있습니다.

번역된 문서

- 재정 지원 정책, 재정 지원 신청서 및 FAP의 쉽게 설명한 요약은 또한 프랭클린 카운티 내 인구 1,000명 또는 5% 미만을 구성하거나, 다른 형태로 Nationwide Children's에 의해 영향받을 가능성이 높은 것으로 판단되는 영어 미숙련자(Limited English Proficiency, LEP) 언어 그룹에서 사용하는 언어로 제공됩니다. 환자계정담당부서 부장이 매년 한 번씩 언어 요구 사항을 검토하여 필요에 따라 이용 가능한 문서의 번역 버전을 제작합니다.

연락처 정보

상담원	지역	전화
Nationwide Children's 재정 상담원	입원 서류 접수 창구 700 Children's Drive 또는 Nationwide Children's의 전 지역 병원(예약 필요)	(614) 722-2070
Nationwide Children's 고객 서비스	환자 계정 전화 문의 전용	(614) 722-2055

Nationwide Children's Hospital 이사회

재정 및 감사 위원회가 승인함

2020년 11월 ____:

Luke Brown
최고 재무 책임자

날짜