



## 재정 지원 정책 평이한 언어 요약본

PIH Health Good Samaritan Hospital는 의학적으로 필요한 서비스에 대해 병원 비용을 전체 또는 일부 지불할 수 없는 자격조건을 충족한 보험이 없거나 보험을 충분히 들지 않는 개인들에게 재무적 지원을 제공합니다. 저희가 귀하를 도울 수 있는 방법들:

**혜택 지원:** 귀하에게 건강 보험이 없는 경우, PIH Health Good Samaritan Hospital에서는 귀하가 의료비를 충당할 수 있는, 무료이거나 저렴한 프로그램을 찾아서 신청하는 것을 도와드릴 수 있습니다. 만약 귀하가 재정 지원(Financial Assistance)을 받을 자격이 되는 경우, 귀하는 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 일반적으로 청구되는 금액(AGB)보다 많은 금액을 청구 받지 않습니다.

**요금 제한:** 재무적 지원 정책의 자격요건을 충족한 개인들에게 제공된 의학적 필요에 의한 치료를 제한을 두고 있으며 이 금액은 이러한 치료에 대한 보험을 갖고 있는 개인들에게 청구된 비용보다 적은 금액입니다.

**무보험 할인:** PIH Health Good Samaritan Hospital은 건강보험을 갖고 있지 않는 환자들에게 할인을 제공합니다(자가 지불 할인). 비보험인에 대한 청구액은 계약된 정부-후원 플랜 요율(또는 그 미만)과 같은 상당한 할인을 반영합니다.

**자선 치료 할인:** 가계소득이 연방 빈곤 수준(FPL)의 350%를 초과하지 않는 환자들은 이 정책에 고려될 수 있습니다. PIH Health Good Samaritan Hospital 직원이 환자가 치료에 대한 지불을 할 수 없다고 합리적으로 판단하는 경우에는 고소득 가족의(또는 증거자료 없는 소득) 환자도 자격요건을 충족할 수도 있습니다.

**고 의료 비용 환자 할인:** 보험이 있는 환자들 또는 기타 근원으로부터 지불이 가능하지만 가계소득이 FPL 350% 이하에 있거나 가계소득의 10%를 초과하는 비용을 지난 12개월 동안(병원 내외에서 발생한 것과 무관함) 본인 부담한 경우에 이 할인에 고려될 수 있습니다.

**지불 계획:** 만약 귀하가 청구서를 완전히 지불하지 못한다면 귀하의 예산에 맞는 재무적 지불 계획을 찾을 수 있도록 도움을 줄 수 있습니다.

**응급 치료:** PIH Health Good Samaritan Hospital의 응급실은 개인의 지불 또는 재무적 지원 신청 능력과 무관하게 응급 의학적 치료를 제공합니다.

**재정 지원 신청하기:** 모든 환자들은 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 재정 지원은 연방 빈곤 지침을 기반으로 소득 자격요건을 충족하는 보험이 없거나 보험을 충분히 들지 않은 개인들이

이용할 수 있습니다. 완전한 재정 지원 정책과 신청서 양식은 무료로 우편, 전화 또는 저희 웹사이트 [PIHHealth.org/Assistance](http://PIHHealth.org/Assistance) 에서 영어, 스페인어, 한국어로 제공됩니다.

신청서 절차 도중 귀하는 다음 정보를 제공하도록 요청받을 것입니다.

- 가족 인원수
- 월 가계 소득 및 비용
- 급여 명세서, 은행 고지서 및/또는 세금 기록 2개월 치

완료된 신청서와 첨부 문서를 다음 주소로 송부하시길 바랍니다:

**PIH Health Good Samaritan Hospital**

주의 사항: **Patient Financial Services (환자 재무 서비스)**

1225 Wilshire Boulevard  
Los Angeles, CA 90017-2395

재정 지원 신청 후:

- 만약 **PIH Health Good Samaritan Hospital**가 여러분이 정부 지원 프로그램을 신청하는 것을 도왔다면 저희는 귀하의 재무 지원 신청서를 처리하기 전에 귀하의 정부 보장 결정을 확인할때까지 기다릴 것입니다.
- 신청서 과정 중 질문이 있거나 재정 지원 결정에 반대하시는 경우 **213-482-2700**번으로 연락하시길 바랍니다.

**연락 주십시오**

만약 귀하가 질문이 있거나 재정 지원에 대해 누군가 대화하고 싶거나 신청서를 완료하는데 도움이 필요하다면 연락 주십시오.

- 고객 서비스 상담원과 통화하려면 **213-482-2700**번으로 전화하십시오
- 재무 지원 신청서를 다음 주소에서 다운로드 받을 수 있습니다: [PIHHealth.org/Assistance](http://PIHHealth.org/Assistance)
- **FAP** 또는 신청서를 우편으로 요청하시는 방법:  
**PIH Health Good Samaritan Hospital**  
참조: **Patient Financial Services – FAP Unit**  
1225 Wilshire Boulevard  
Los Angeles, CA 90017-2395
- 더 많은 정보 또는 직접 신청서를 받는 방법:  
**PIH Health Good Samaritan Hospital**  
**Patient Financial Services**  
1225 Wilshire Boulevard  
Los Angeles, CA 90017-2395