

환자 부담금 및 재정 지원 안내서
Johns Hopkins Medicine
The Johns Hopkins Hospital
Johns Hopkins Bayview Medical Center
Howard County General Hospital
Suburban Hospital

Johns Hopkins Medical Institution 은 의료 수요가 있지만 보험 적용을 받지 못하거나, 부분적으로 적용되거나, 정부 프로그램에 부적격하거나, 지급할 능력이 없는 환자에게 개인의 재정 상황에 따라 의학적으로 필요한 서비스를 받을 수 있도록 재정 지원을 제공하기 위해 노력합니다.

자격 요건 및 지원 제공 사항 요약

Johns Hopkins Medical Institution 에는 특정 재정 기준을 충족하고 지원을 요청하는 환자에게 빈곤의 정도나 과도한 의료 부채를 기준으로 재정 지원을 제공하는 정책이 있습니다.

병원은 재정 지원 정책에 따라 특정 개인에게 재정 지원을 제공합니다. 의료비를 지급할 수 없을 때 다음에 해당하면, 의료비 무료 또는 절감 혜택을 받을 수 있습니다.

- 최소 1년 이상 미국에 거주하고 있는 미국 시민 또는 영주권자(Suburban Hospital 또는 Howard County General Hospital 의 경우 필요 없음)
- 다른 보험 옵션 없음
- 의료 지원이 거부되었거나 모든 자격 요건을 충족하지 못함
- 구체적인 재무 기준 충족

금융 지원 정책에 따라 재정 지원을 받는 개인이 받은 응급 또는 기타 의료 서비스에 일반적으로 청구된 금액(AGB)보다 큰 비용을 청구하지 않습니다.

금융 지원 정책에 따른 지원 신청 방법 요약

병원의 재정 지원 정책 및 적용에 대한 무료 사본과 신청 방법에 대한 지침은 당 병원 웹사이트(https://www.hopkinsmedicine.org/patient_care/billing-insurance/assistance-services/#financial_assistance) 또는 병원 입원 사무실의 재정 상담원을 방문하세요. 금융 지원 정책 및 적용에 대한 무료 사본을 우편으로 받으려면 443-997-3370(지역) 또는 1-855-662-3017(무료)로

전화하여 사본을 요청하거나, 요청서를 작성하여 Johns Hopkins Health System, 고객 서비스-재정 지원(3910 Keswick Road, S-5300, Baltimore, MD 21211)에 제출하세요.

관련 질문은 고객 서비스 443-997-3370(지역) 또는 1-855-662-3017(무료)로 전화 또는 pfscs@jhmi.edu로 이메일을 보내거나 병원 입원 사무실의 재정 상담원을 방문하세요:

- 재정 지원 정책 및 적용
- 귀하의 병원비 청구서
- 병원비 청구서와 관련된 귀하의 권리 및 의무
- 재정적 어려움으로 인한 비용 절감, 필요한 의료 서비스에 대한 귀하의 권리 및 의무
- 무료 및 비용 절감 지원 방법
- 의료비 지급을 지원하는 메릴랜드 의료 지원 또는 기타 프로그램을 신청하는 방법

재정 지원 정책 및 모든 관련 문서에 대한 번역은 다음 웹 사이트에서 확인할 수 있습니다:
https://www.hopkinsmedicine.org/patient_care/billing-insurance/assistance-services/#financial_assistance

메릴랜드 의료 지원

귀하는 메릴랜드 의료 지원에 대한 자격도 있을 수 있습니다. 메릴랜드 의료 지원에 대한 자세한 내용은 지역 사회 복지부 1-800-332-6347(TTY 1-800-925-4434)로 문의하거나 www.dhr.state.md.us를 방문하세요.

청구권 및 의무

모든 의료 비용이 보험으로 보장되는 것은 아닙니다. 병원은 병원비를 정확하게 청구했는지 확인하기 위해 모든 노력을 기울입니다. 병원에 입원하거나 외래 환자 클리닉을 방문할 때, 귀하의 의료보험에 대해 완벽하고 정확한 정보를 제공하는 것은 귀하에게 달려 있습니다. 이는 귀하의 보험 회사에 제시간에 청구하도록 하는 데 도움이 될 것입니다. 일부 보험 회사는 귀하가 치료를 받은 후에 바로 청구서를 보내도록 하고, 그렇게 하지 않을 경우 그 청구서를 지급하지 않을 수도 있습니다. 최종 청구서에는 실제 진료비에서 귀하가 방문했을 때 받은 보험료 및/또는 지급액을 차감한 비용이 반영됩니다. 보험이 적용되지 않는 모든 비용은 귀하의 책임입니다.

금융 지원 정책에 따라 메릴랜드 의료 지원 또는 재정 지원을 받을 자격이 없는 경우 의료비 지급 기한을 연장할 수 있습니다.

진료비는 병원비에 포함되지 않으며 별도로 청구됩니다.

Johns Hopkins 는 청구서를 간소화할 예정입니다. Johns Hopkins Health System(Behavioral Health 제외)은 2018 년 7 월 23 일 이후의 서비스에 대해 청구서를 한 장으로 발행하게 됩니다. 2018 년 7 월 23 일 이전에 받은 서비스에 대해서는 청구서의 잔액이 지급될 때까지 마취 전문의, 병리학자 및 지역사회 의 주치의가 여러 장의 청구서를 발행할 수 있습니다.