

목적:

본 정책의 목적은 신청 절차를 포함하여 Kettering Health(KH)의 재정 지원 프로그램을 정의하는 것입니다.

정의

일반 청구 금액(AGB): 내부 수익 서비스(IRS) 코드 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1)에 정의된 대로, 응급 시에나 기타 필요한 치료 시 관련 케어를 커버하는 보험이 있는 개인의 일반 청구 금액입니다.

응급 의료 상태: IRS 코드 42 CFR 489.24(b)에 정의된 대로 다음을 의미합니다.

1. 즉각적인 치료가 없을 경우 다음과 같은 결과를 초래할 것으로 예상되는 상당히 심각한 급성 증상(심한 통증, 정신과적 장애 및/또는 약물 남용 증상 포함)으로 나타나는 의학적 상태:
 - a. 개인의 건강(또는 임산부 관련, 여성이나 태아의 건강)을 심각한 위험에 빠뜨리는 경우;
 - b. 신체 기능의 심각한 손상; 또는
 - c. 신체 기관 또는 신체 일부의 심각한 기능 장애; 또는
2. 진통 중인 임산부와 관련된 경우:
 - a. 분만 전 다른 병원으로의 안전한 이송에 영향을 미칠만큼 시간이 충분하지 않은 경우, 또는
 - b. 해당 이송이 여성 또는 태아의 건강이나 안전에 위협이 될 수 있는 경우.

임시 컬렉션 조치(BCA): IRS에 정의된 컬렉션 조치에 대한 목록입니다. 이를 통해 헬스케어 조직이 재정 지원을 받을 수 있는 자격이 주어진 개인인지 여부를 결정하도록 심사한 후, 치료에 대한 결제를 받도록 개인을 상대로 조치를 취할 수 있습니다.

가족 구성원 및 가정 수입원: 18세 이상 가족 구성원에는 배우자, 주에서 정의한 가정 내 동거인, 해당 집에 거주 여부와 상관없이 21세 미만의 자녀를 포함합니다. 18세 미만의 가족 구성원에는 환자, 보호자 또는 해당 집에 거주 여부와 상관없는 기타 자녀들을 포함합니다. 수입에는 월급, 주급, 월별 퇴직 인출금 및 세전 현금 영수증을 포함합니다. 기타 소득 증명에는 위자료, 자녀 지원금, 재향 군인 혜택, 실업 보상금, 상속 등을 포함하지만 이에 국한되지 않습니다.

연방 빈곤 가이드라인/연방 빈곤선(FPG/FPL): 빈곤 가이드라인은 42 U.S.C. 9902(2) 권한 하의 미 보건 사회 복지부에 의해 정기적으로 공보에서 업데이트했습니다.

재정 지원 정책(FAP): 수입과 가족 구성원을 고려한 병원 정책으로 청구된 금액에 대한 할인률을 결정합니다.

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

병원 치료 보장 프로그램(HCAP): HCAP는 연방 정부의 필요를 충족하기 위해 오하이오주 메디케이드의 제도 부서가 추가 결제를 병원에 제공하여 가난하거나 보험이 없는 사람들에게 비보상형 서비스의 불균형 지분을 제공할 수 있습니다. 환자는 반드시 FPG가 100% 미만이고 오하이오주 거주민이어야 합니다.

KH 차등제: 수입 자격 증명 필요 및 제공되는 할인률에 따라 사용할 수 있는 재정 지원 프로그램 목록입니다.

의학적으로 필요한 치료: 오하이오 행정법 5160-1-01장에 정의된 병원 서비스로서 메디케이드 프로그램에서 보장되는 입원 및 외래 환자 서비스를 포함하며, 의학적 상태를 치료하기 위한 서비스로 정의되며 치료를 받지 않으면 개인의 건강이 심각한 위험에 처하거나 신체 기능에 심각한 손상 또는 신체 기관에 심각한 기능 장애를 초래합니다.

추정 자격: Kettering Health에서 재정 지원 프로그램에 대한 자격을 결정하기 위해 개인이 직접 제공한 정보가 아닌 다른 출처의 이전 자격 결정 및/또는 정보를 사용할 수 있는 절차입니다.

공공 지원: 메디케이드 또는 기타 정부 지원금

정책:

KH는 본 정책에 명시된 재정 지원 프로그램의 자격 요건을 충족하는 응급 또는 의학적으로 필요한 치료를 받은 환자에게 재정 지원을 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다.

KH는 본 정책에 명시된 재정 지원 프로그램에 따라 개인이 치료 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 결정하도록 합리적인 노력을 기울이기 전에는 치료 비용을 받기 위해 개인에 대해 특별 징수 활동(ECA)을 하지 않습니다.

또한, KH는 응급실 환자에게 응급 의료 상태에 대한 치료를 받기 전에 비용을 지불하도록 요구하거나, 차별 없는 응급 의료 서비스 제공을 방해하는 채권 추심 활동을 허용하는 등 개인이 응급 의료 서비스를 받는 것을 방해하는 일체의 행위를 금지하고 있습니다. KH는 지불 능력, 본 정책에 따른 자격 또는 공공 지원 자격에 관계없이 개인에게 본 정책에 정의된 대로 응급 의료 치료 또는 의학적으로 필요한 치료를 차별 없이 제공합니다.

프로그램: KH는 응급 또는 의학적으로 필요한 치료를 받을 수 있는 적격 환자에게 무료 또는 할인 서비스를 제공합니다. 이러한 프로그램은 다음과 같습니다.

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

[워터마크: 효력일 - 2023년 9월 28일]

1. **병원 케어 보장 프로그램 (HCAP).** 오하이오주 메디케이드 부서가 관리하는 HCAP는 병원에 자금을 제공하여, 가난하거나 보험이 없는 사람들에게 비보상형 서비스의 불균형 지분을 제공할 수 있습니다.
2. **재정 지원 프로그램.** KH 재정 지원 프로그램은 응급 시에나 KH Sliding Scale과 관련하여 의학적으로 필요한 치료에 대해 자격이 주어진 개인에게 지원 서비스를 제공합니다. 본 정책에 따라 지원을 원하는 개인은 모든 타사 업체 리소스가 소진된 이후에만 자격을 얻을 수 있습니다. KH 또는 관련 인증된 담당자/대리인이 개인에게 정보를 요청할 수도 있습니다. 개인은 재정 지원 자격을 받도록 메이케이드 신청 절차를 완료해야 합니다.

보험이 없거나 부분 보험만 있는 개인은 응급 시에나 필요한 의료 서비스에 대해 기타 환자 할인 프로그램에 자격이 주어질 수 있습니다. 이러한 할인 혜택은 이러한 프로그램에서 명시적으로 허용하지 않는 한, 다른 할인과 함께 사용할 수 없습니다.

재정 지원은 선정된 가격이 이미 고려된 특정 서비스나 병원 프로그램에는 적용될 수 없습니다.

자격 요건:

본 정책에 따른 재정 필요 결정에 따라 의료비 지원 자격이 있는 보험이 없거나 부분 보험에 가입되어 있는 개인과 치료 비용을 지불할 수 없는 개인에 대해서는 재정 지원이 고려될 것입니다. 여기에는 다음 조건 중 하나를 포함할 수 있습니다.

1. 개인이 타사 업체 보험 커버가 없는 경우
2. 메디케어 또는 메디케이드 혜택을 다 사용했으므로 더 이상 의료비를 지불할 수 없는 경우
3. 보험은 있지만 보험을 든 후 개인 보험료를 지불하는 데 재정 필요에 따라 지원을 받을 자격이 주어진 경우
4. 개인이 오하이오주 헬스케어 보장 프로그램 (HCAP) 자선 요건을 충족하는 경우

자격 기준:

KH 재정 지원 프로그램 자격은 FPG/FPL의 최대 400%까지의 소득을 기준으로 하며 KH Sliding Scale과 관련하여 비례 분배됩니다. 또한, KH는 가족 자산을 토대로 개인이 재정 지원 자격 기준에 충족되는지 여부를 결정할 수 있습니다.

1. 소득. 소득은 개인 재무제표를 사용하거나 신청인의 최근 W2, 1040 양식 은행 명세서 또는 기타 소득 문서 양식을 통해 검증됩니다. 가구 소득의 구두 형식의 공개 및 인증은 KH 재정 지원 자격 심사 시 허용 가능한 증명 형태일 수 있습니다 - 기본.
2. 자산. 개인이 소득을 신고하지 않았지만 헬스케어 서비스를 지불할 수 있는 상당한 자산을 보유하는 경우도 있을 수 있습니다. KH는 현금으로 전환할 수 있으며 환자의 필수 일상 생활비에 필요하지 않는 자산으로 분류되는 모든 자산에 대해 문서화된 증명 서류를 평가하고 요구할 수 있습니다.

적격 제공업체:

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

[위터마크: 효력일 - 2023년 9월 28일]

이 정책은 적격 KH 요금에만 적용됩니다. KH 환자는 개인 의료진 그룹이나 기타 타사 제공업체에 의해 진료를 볼 수도 있습니다. 이러한 헬스케어 제공업체는 본 정책에 의해 커버되지 않으며, KH의 재정 지원 프로그램에 참여하지 않습니다. 그러나, 이러한 제공업체는 자체 재정 지원 프로그램을 보유하고 있을 수 있습니다.

참여하고 있거나 참여하고 있지 않은 제공업체 목록은 별도의 문서에서 관리되고 있으며, 이는 분기별로 업데이트되고 이 정책에 첨부되지 않습니다. 개인은 KH 웹사이트, www.ketteringhealth.org/financial에서 무료로 이 목록을 얻거나, KH 고객 서비스 (866)-319-2981에 전화로 문의할 수 있습니다.

신청 절차:

KH 재정 지원 프로그램을 신청하려면 개인은 필요 및/또는 요청에 따라 지원하는 문서를 포함하는 **작성된** 신청서를 대면, 우편 또는 이메일로 제출해야 합니다.

1. 재정 지원 양식은 응급 부서 및 병원 접수처에서 얻을 수 있으며, KH 웹사이트 www.ketteringhealth.org/financial에서도 얻을 수 있습니다. 또한, 개인은 재정 카운슬러에게 서면이나 financialcounselors@ketteringhealth.org 이메일로 문의하여 신청서를 요청할 수 있습니다.
2. 작성된 신청 양식은 개인이나 적합한 인증 대리인이 서명해야 합니다. 개인은 신청서 양식의 작성을 완료하고, 다음 문서도 제공하되 이에 국한되지 말아야 합니다.
 - a. 급여 명세서, 실업 급여 명세서, 또는 현재 환자의 재정 지원 기타 정보 등의 신청인(및 해당되는 경우 배우자)의 소득 관련 증명 서류
 - b. 은행 명세서
 - c. 세금 환급
 - d. 자산 문서화
3. 재정 지원 신청은 첫 퇴원 시 청구서가 발행한 후 최대 240일까지 소요될 수 있습니다.
4. KH는 개인이 자격 결정을 지원할 수 있는 충분한 문서를 제공할 수 없는 경우, 현재 자격을 결정할 수 있는 기준인 지원 자격에 대한 이전 결정을 사용할 수 있습니다. 또한, 재정 신청은 신청 승인 마지막 날짜 이후 최대 6개월까지 유효한 것으로 간주됩니다.
5. KH는 KH Sliding Scale과 관련된 적절한 할인율에 대해 자격을 결정하는 데 수신한 지원 문서와 신청서를 검토할 것입니다.

재정 지원 프로그램 신청서 작성 완료: 개인이 다음을 제출하는 경우:

신청 기간 동안 작성이 완료된 신청서. KH는 다음을 수행합니다.

1. 치료 비용을 받기 위해 모든 ECA 중단;
2. 적절한 시기에 재정 지원에 대한 모든 개인 자격에 대해 결정을 내리고 문서화하며, 해당되는 경우 개인이 받을 수 있는 지원과 이 결정에 대한 근거를 포함하여 자격 결정을 개인에게 서면으로 통보합니다.
3. KH는 추정 자격을 포함하여 치료에 대한 개인이 FAP 자격을 갖췄는지 결정한 경우, KH는 다음을 수행합니다.

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

[워터마크: 효력일 - 2023년 9월 28일]

- a. 개인이 FAP 자격을 갖춘 개인으로서 치료에 지불해야 하는 금액과 해당 금액을 결정한 방법 및 상태를 명시하거나, AGB와 관련하여 치료에 개인이 정보를 얻을 수 있는 방법을 설명하는 청구서 및 서면(\$0 잔액의 경우 필요하지 않음)을 개인에게 제공합니다.
- b. 재정 지원에 대해 자격이 없으며 다른 납부 금액이 없는 경우 개인에게 초과 지불금을 환불합니다.
- c. 모든 사용할 수 있는 합당한 조치를 취하여 치료 비용을 받기 위해 개인에게 취한 모든 ECA (부채 매각 제외)를 취소합니다.

추정 자격:

개인은 신청서를 작성하지 않아도 KH 재정 지원 프로그램을 받을 수 있습니다. KH는 아래 목록을 포함하되 이에 국한되지 않는 다양한 개별 생활 상황을 추정 자격의 근거로 사용할 수 있습니다.

- 1. 노숙자 또는 노숙자 클리닉에서 치료를 받은 경우.
- 2. 알려진 재산이 없는 개인이 사망한 경우.
- 3. 개인이 수감 중인 경우.
- 4. 개인이 메디케이드 자격이 있지만, 서비스를 제공받는 날짜에는 그 자격이 없는 경우.

KH는 타사 업체 점수를 활용하여 개인이 재정 지원 자격이 있는 것으로 추정되는지 여부를 결정할 수도 있습니다. KH 재정 지원 프로그램에 따라 최대 지원금보다 적은 금액을 받을 자격이 있는 것으로 추정되는 개인은 추가 검토를 위해 이 정책에 설명된 추가 정보를 제출할 수 있습니다.

KH 소득별 할인 체계:

프로그램	% FPL	할인
HCAP	0% - 100%	100%
재정 지원 - 확장	0% - 250%	100%
재정 지원 - 기본	251% - 400%	80%

KH는 응급 또는 의학적으로 필요한 서비스에 대해 본 정책에 명시된 정해진 AGB를 초과하여 FAP 자격을 갖춘 개인에게 비용을 청구하지 않습니다.

일반 청구 금액(AGB):

KH는 "룩백(과거 데이터 참조)" 방법을 활용하여 AGB를 결정합니다. IRS 코드 § 1.501(r)-5(b)(3)(i)에 따라, KH는 메디케어 행위별 수가제 및 KH에 보험금을 지급하는 모든 민간 의료 보험사를 기준으로 AGB 비율을 계산합니다. AGB 비율은 민간 유료 보험사(메디케어 어드밴티지 포함) 및 메디케어(기존)에서 허용하는 모든 청구의 합계를 이전 12개월 기간 동안의 서비스에 대한 청구 총액의 합으로 나누어 계산합니다.

동일한 메디케어 제공업체 계약에 따라 각 병원은 자체 AGB를 별도로 계산하지만, KH는 가장 큰 할인을 제공한 AGB 비율을 기준으로 모든 KH에 동일한 할인을 적용합니다.

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

미납 조치 전 재정 지원 자격 결정:

KH는 입원이나 의료 서비스를 받기 이전 또는 받는 시점에 개인이 정책에 따른 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 합리적인 노력을 기울입니다. 개인이 퇴원 또는 의료 서비스를 제공받기 이전에 재정 지원 자격이 결정되지 않은 경우 KH는 치료 비용을 청구합니다.

개인이 보험에 가입한 경우, KH는 기록에 있는 해당 개인의 보험사에 청구합니다. 개인의 보험사로부터 지불 또는 응답을 받으면 허용 범위 내의 잔여 환자 부담금은 개인에게 직접 청구됩니다. 개인이 보험사에 추가 정보를 제공해야 하는 사유로 보험금 지급이 중단되는 경우, 해당 비용은 개인에게 직접 청구됩니다.

개인이 보험에 가입하지 않은 경우, KH는 해당 개인에게 비용을 청구합니다.

청구 명세서:

1. 개인은 기록상 주소로 우편을 받거나 또는 전자 방식으로 환자가 선호하는 방법에 따라 최대 네 번의 명세서를 받게 됩니다. 미결제 잔액이 있는 계정만 청구서를 받게 됩니다. KH 담당자 및/또는 공인 대리인은 청구 주기 동안 개인에게 연락을 시도할 수 있으며, 이는 개인의 계정 기록에 문서화됩니다.
2. 청구 명세서에는 다음 정보가 포함되어 있습니다.
 - a. 서비스 일자
 - b. 서비스에 대한 간략한 설명
 - c. 서비스 제공에 대한 대가 금액
 - d. 비용 청구 문의 및 분쟁 조정을 위한 연락처 정보
 - e. 재정 지원과 관련한 문의를 위한 연락처 정보
3. 청구 명세서에는 Kettering Health Medical Group (KHMG) 및 KH 병원 시설 서비스만 포함됩니다. 치료 과정에서 Kettering Transport Services 또는 KHMG 소속이 아닌 의사, 혹은 KH 소속 시설이 아닌 곳에서 제공한 서비스 비용은 별도로 청구될 것입니다. 이와 같은 별도의 청구 명세서에 대하여 도움이 필요하시다면, 의사 사무실이나 시설에 직접 문의하시기 바랍니다.

미납 시 취해지는 조치:

KH는 ECA를 시작하기 전에 개인이 재정 지원 자격 여부를 결정하기 위해 합리적인 노력을 취할 것입니다. KH 또는 KH의 승인을 받은 대리인은 KH가 처음 퇴원 후 청구 명세서를 작성한 일자로부터 최소 120일 동안 어떠한 ECA도 개시하지 않을 것입니다. 사전 승인을 반드시 ECA가 시작되기 전에 얻어야 합니다. 모든 ECA가 시작되기 전에 KH가 ECA를 시작하도록 승인한 경우, KH 또는 해당 권한이 있는 대리인은 다음을 수행합니다.

1. 다음을 포함한 서면 통보를 개인에게 제공합니다.
 - a. 자격이 있는 개인에 대해 사용할 수 있는 재정 지원 표시;
 - b. KH 및 권한이 있는 대리인이 치료비를 얻기 위해 시작하는 ECA 식별; 및
 - c. 서면 통지가 제공된 날짜로부터 30일 이후에 해당 ECA가 시작될 수 있는 기한 명시
2. KH FAP의 일반 언어 요약(PLS)를 개인에게 제공

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, SoIn Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

3. KH FAP 및 개인이 신청 절차에 대한 지원을 얻을 수 있는 방법에 대해 개인에게 구두로 통보하도록 합리적인 노력을 기울이십시오.

검토 및 승인:

KH 소득 주기 부사장이자 환자 재정 서비스 수석 리더는 개인이 모든 ECA가 시작되기에 앞서 이 정책 하에서 개인 지원에 대한 적격성 여부가 합리적인 노력을 통해 평가되었는지 검토하고 결정할 권한을 보유합니다.

재정 지원 정책을 널리 알리기 위한 조치:

KH FAP, 재정 지원 신청서 양식, KH FAP의 PLS(총칭하여 FAP 문서)는 웹사이트 www.ketteringhealth.org/financial 및 모든 KH 응급실 및 접수처에서 요청 시 지역사회에 투명하고 널리 공개되어 있습니다.

프로그램에 대한 자세한 정보를 얻는 방법과 장소, 신청 절차, FAP 문서 사본을 얻는 방법 등 KH가 재정 지원을 제공한다는 사실을 환자에게 알리고 통지하는 KH 안내판은 최소한 응급실과 입원 구역을 포함하여 KH 시설의 공공장소에 눈에 잘 띄게 게시됩니다.

착수 절차의 일환으로 KH는 KH FAP의 PLS 서면 사본을 환자에게 제공합니다.

개인은 우편 혹은 이메일을 통해 모든 종류의 FAP 문서들의 사본을 무료로 요청할 수 있으며, 이를 위해서는 재정 카운슬러의 이메일 주소 financialcounselors@ketteringhealth.org로 연락하시기 바랍니다.

또한, KH는 영어가 유창하지 않은 사람들을 위해 15개 언어로 FAP 문서에 대한 번역을 제공하고 있으며, 해당 15개 언어는 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터(CMS)에서 발행한 오하이오 주에서 영어를 제외하고 가장 많이 쓰이는 15개 언어입니다.

정보:

이 정책, 신청서 또는 사용 가능한 프로그램에 대한 추가 질문이나 우려 사항이 있으면 아래 나열된 전화번호로 진료 예약한 곳이나 치료를 받은 곳에 전화하거나, KH 고객 서비스 센터 (866)-319-2981로 문의하십시오.

시설	위치	전화번호
Kettering Health Behavioral Medical Center A Service of Kettering Health Miamisburg	5350 Lamme Rd Moraine, OH 45439	937-384-8774
Kettering Health Dayton	405 West Grand Ave Dayton, OH 45405	937-723-3237
Kettering Health Greene Memorial	1161 North Monroe Dr Xenia, OH 45385	937-352-2201
Kettering Health Hamilton	630 Eaton Ave Hamilton, OH 45013	513-867-2301

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

[위터마크: 효력일 - 2023년 9월 28일]

Kettering Health Main Campus	3535 Southern Blvd Kettering, OH 45429	935-395-8880
Kettering Health Miamisburg	4000 Miamisburg Centerville Rd Miamisburg, OH 45342	937-384-8774
Kettering Health Troy	600 West Main St Troy, OH 4 5373	937-980-7001
Kettering Health Washington Township	1997 Miamisburg Centerville Rd, Washingt on Township, OH 45459	937-401-6215
Soin Medical Center - Kettering Health	3535 Pentagon Blvd Beavercreek, OH 45431	937-702-4875

지원 부서: 네트워크 수익 주기

영향을 받는 부서: 모든 KH 병원 부서

원본 날짜: 10/3/17

Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, 모든 병원 외부 및 KH 시설, KH Senior Living, Kettering Network Services에 대해 이 정책을 도입합니다.

[위터마크: 효력일 - 2023년 9월 28일]