

**목적:**

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

**정의**

**일반 청구 금액(AGB):** 국세청(IRS) 코드 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1)에 정의된 바, 응급 시 또는 의학적으로 필요한 상황에서 이루어진 의료행위에 대하여, 이러한 치료를 보장하는 보험에 가입한 개인에게 일반적으로 청구되는 금액입니다.

**응급 의료 상태:** IRS 코드 42 CFR 489.24(b)에 정의된 바에 따라 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 임산부의 경우, 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.

**비통상 징수 조치 (ECA):** IRS에서 정의한 일련의 징수 행위로서, 의료기관이 치료행위에 대한 지불을 받기 위하여 특정 개인의 재정 지원 대상 여부를 합리적인 수준에서 검토한 후, 징수할 수 있도록 허용된 조치를 의미합니다.

**가족 규모 및 가계 소득:** 18세 이상의 가족 구성원의 범위에는 가계 거주 여부와 상관없이 배우자, 주에서 정의한 동거인, 그리고 21세 미만의 피부양 자녀들을 포함합니다. 18세 미만의 가족 구성원에는 해당 집에 거주 여부와 상관없이 환자, 보호자 역할을 하는 친지 혹은 21세 미만의 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.

**Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

**연방 빈곤 가이드라인/수준(FPG/FPL):** 빈곤 가이드라인은 미국 보건복지부가 42 U.S.C. 9902(2)의 권한에 따라 연방 관보에 정기적으로 업데이트하는 지침입니다.

**재원 지원 정책(FAP):** 가계 소득과 가족 구성원을 고려하여 청구된 의료비에서 할인되는 액수를 결정하는 병원 정책입니다.

의료비 발생일 2025년 6월 25일

**Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

**병원 진료 보장 프로그램 (HCAP):** HCAP는 오하이오주 메디케이드 부서의 제도로써, 빈곤자와 무보험자에게 무상 서비스를 우선 제공하는 병원에 추가적인 지원금을 지급할 것을 요청하는 연방 정부의 요구사항을 따르는 것입니다. 환자는 반드시 FPG가 100% 미만이고 오하이오주 거주민이어야 합니다.

**KH 차등제:** 소득 자격 요건 및 할인율과 함께 제공되는 재정 지원 프로그램 목록입니다.

**의학적으로 필요한 치료:** 오하이오 행정법 제 5160-1-01장에 정의된 병원 서비스로, 메디케이드 프로그램에 포함되는 입원 및 외래 진료를 포함하며, 의학적 상태를 처치하는 서비스 및 의학적 조치 없이는 개인의 건강에 심각한 위해 혹은 신체 기능이나 체내 기관에 중증의 장애를 유발할 우려가 있는 상태를 처치하는 서비스로서 정의됩니다.

**추정 적격성:** Kettering Health가 재정 지원 프로그램에 대한 적격성을 심사하는 절차를 의미합니다. 이 절차 상 이전의 적격성 결정 사항 혹은 개인으로부터 접수한 자료 외의 자료로부터 정보를 이용할 수 있습니다.

**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 진료 또는 의학적으로 필요한 진료에 대해 자격이 있는 환자에게 무료 또는 할인된 서비스를 제공합니다. 이러한 프로그램은 다음과 같습니다.

**Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

의료법 제정 2025년 6월 25일

**Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

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 메디케이드 신청 절차를 완료해야 합니다.

보험이 없거나 보험 보장이 충분하지 않은 개인은 응급 진료 또는 의학적으로 필요한 진료에 대해 기타 환자 할인 프로그램의 자격을 얻을 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.

#### Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

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:

의료법생인 2025년 6월 25일

**Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

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/financial](http://www.ketteringhealth.org/financial)를 통해서나 KH 고객 서비스 (866)-319- 2981에 전화하여 무료로 이 목록을 얻을 수 있습니다.

#### **신청 절차:**

KH 재정 지원 프로그램에 신청하시려면, 서식에서 요구되거나 요청되는 증빙 서류를 포함하여 **완성된** 신청서를 제출하셔야 합니다. 제출은 인편, 우편 혹은 전자적 방식으로 하실 수 있습니다.

1. 재정 지원 신청서 서식은 병원의 응급 부서 및 원무처에서 얻을 수 있으며, KH 웹사이트 [www.ketteringhealth.org/financial](http://www.ketteringhealth.org/financial)에서도 얻을 수 있습니다. 또한, 재정 상담사([financialcounselors@ketteringhealth.org](mailto:financialcounselors@ketteringhealth.org))에게 연락하여 우편이나 이메일로 신청서를 요청할 수도 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 시:** 개인이 신청 기간 내 신청서를 작성하여 제출하면, KH는 다음과 같은 조치를 취합니다.

#### **Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

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. KH가 해당 개인이 치료에 대한 FAP 자격이 있다고 판단하는 경우, KH는 다음을 수행합니다.

의료 보험 생일 2025년 6월 25일

**Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.



- 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.
- 재정 지원에 대한 자격이 없으며 다른 납부 금액이 없는 경우(추정 자격 제외), 개인에게 초과 지불금을 환불합니다.
- 가능한 모든 합당한 조치를 취하여 치료 비용을 받기 위해 개인에게 취한 모든 ECA(부채 매각 제외)를 취소합니다.

#### 추정 자격:

작성된 신청서가 아직 등록되지 않은 상태에서도 KH 재정 지원 프로그램 자격을 충족했다고 간주될 수 있습니다. KH는 추정 자격을 판단하기 위한 근거로 개인의 생활 여건을 고려할 수 있습니다. 고려 대상은 아래 목록에 예시되어 있으며, 이를 포함하되 이에 국한되지 않습니다.

- 노숙자 또는 노숙자 클리닉에서 치료를 받은 경우.
- 알려진 재산이 없는 개인이 사망한 경우.
- 개인이 수감 중인 경우.
- 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. FAP 자격이 있는 것으로 추정되는 개인이 AGB보다 많은 금액을 지불하는 경우, 신청서를 제출하고 승인받지 않는 한 더 이상 FAP 자격이 있는 것으로 간주되지 않습니다.

#### KH 소득별 할인 체계:

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

#### Kettering Health(KH) 조직 전체 정책

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

KH는 FAP 자격이 있는 것으로 판단되는 개인에게 응급 또는 의학적으로 필요한 서비스에 대해 이 정책에 명시된 정해진 AGB보다 더 많은 비용을 청구하지 않습니다.

**일반 청구 금액(AGB):**

KH는 "특백(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.

**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

**Kettering Health(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

- 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 승인은 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 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

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, KH FAP의 PLS(충청하여 FAP 문서)는 투명하게 공개되어 있으며, KH가 서비스를 제공하는 지역사회 구성원들이 확인할 수 있습니다.

웹사이트 [www.ketteringhealth.org/financial](http://www.ketteringhealth.org/financial)에서 확인이 가능하며, 요청 시 모든 KH 응급실과 접수처에서도 열람하실 수 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 [financialcounselors@ketteringhealth.org](mailto:financialcounselors@ketteringhealth.org)로 재정 상담사에게 연락하여 우편이나 이메일로 FAP 문서 사본을 무료로 요청할 수 있습니다.

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(KH) 조직 전체 정책**

KH는 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

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 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.

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 45373	937-980-7001
Kettering Health Washington Township	1997 Miamisburg Centerville Rd, Washington 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 이 정책을 KH 메인 캠퍼스, 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 외 및 KH 시설, KH Senior Living, 그리고 KH 시스템 서비스에 적용합니다.