

## 재정 지원 프로그램 요약

Dignity Health의 재정 지원 정책에 의해 Dignity Health에서 제공하는 의료적으로 필요한 병원 서비스에 대한 비용의 지불을 돕기 위해 일정 소득 요건을 충족하는 무보험 또는 보험이 충분히 보장되지 않는 환자에 대해 재정 지원 프로그램을 제공할 수 있습니다. 무보험 환자는 민영 의료보험 또는 여하한 정부 프로그램과 관계없이 모든 종류의 의료보험에 가입되어 있지 않으며, 타주체로부터 병원청구비를 변제받을 권리가 없는 환자를 말합니다. 보험이 충분히 보장되지 않는 환자는 의료보험에 가입되어 있지만, 기존의 보험으로는 고액 병원 청구비의 전액을 보장받을 수 없는 환자를 말합니다.

### 무료 진료

- 가족 소득이 연방 빈곤선의 최고 250%에 해당하며 무보험 또는 보험이 충분히 보장되지 않는 환자의 경우, 본인 부담 없이 병원 서비스를 받을 자격이 있을 수 있습니다.

### 할인 진료

- 가족의 연 소득이 연방 빈곤선의 250~350% 구간인 무보험 환자 또는 보험이 충분히 보장되지 않는 환자는 정부 측에서 병원 서비스에 대해 납부할 것으로 타당하게 예상되는 최대 금액까지 청구서를 할인받을 수 있으며, 이러한 금액은 보통 Medicare가 동일 서비스에 지급하는 금액에 상당합니다.

- 가족의 연 소득이 연방 빈곤 수준의 350~500% 구간인 무보험 환자 또는 보험이 충분히 보장되지 않는 환자는 병원 서비스에 대한 청구액을 일반 청구금액(Amount Generally Billed, AGB)으로 감면받을 자격이 있을 수 있으며, 이는 의료적으로 필요한 서비스에 대하여 민영보험사 및 Medicare가 과거에 병원에 지급하였을 가능성이 있는 금액(환자부담금 및 공제액 포함)이 반영된, 연방법에서 규정하고 있는 금액에 상당합니다.

본원의 재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 되는 환자의 경우, 위에 설명된 일반 청구금액 이상으로 지불하지 않으셔도 됩니다. 자격이 되는 경우, 무이자로 지급 계획의 연장을 요청하실 수도 있습니다.

또한, 귀하는 응급 서비스를 받기 이전에 선금금을 납부하거나 기타 지급을 준비하지 않으셔도 됩니다.

본원의 재정 지원 정책 및 지원 신청서 무료 사본은 아래 나와 있는 해당 병원의 웹 사이트나 주 출입구 근처에 위치한 병원 원무과(Admitting area)에서 이용하실 수 있습니다. (“원무과(Admitting)” 또는 “접수처(Registration)” 표지판을 따라오십시오). 이러한 문서 사본은 아래 나와 있는 해당 병원의 전화번호로 환자 재정 서비스(Patient Financial Services) 부서에 전화하시면 요청에 따라 우편으로도 제공됩니다.

**Traducción disponible:** 이러한 문서의 스페인어와 기타 언어 번역본도 해당 병원의 웹 사이트, 해당 병원의 원무과에서 또는 해당 병원의 전화번호로 전화하여 받아보실 수 있습니다.

Dignity Health 재정 자문이 환자 여러분의 질문에 답하고, 재정 지원 정책에 관한 정보를 제공하고, 재정 지원 신청 절차를 안내해드립니다. 병원 원무과에 본원의 직원이 배치되어 있으며 아래 나와 있는 해당 병원의 전화번호로 연락하실 수 있습니다.

---

**California Hospital Medical Center** 1401 South Grand Ave, Los Angeles, CA 90015 | **재정 상담** 213-742-5530  
**환자 재정 서비스** 888-488-7667 | [www.dignityhealth.org/californiahospital/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/californiahospital/paymenthelp)

**Community Hospital of San Bernardino** 1805 Medical Center Dr, San Bernardino, CA 92411  
**재정 상담** 909-806-1317 | **환자 재정 서비스** 909-806-1281  
[www.dignityhealth.org/san-bernardino/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/san-bernardino/paymenthelp)

**Glendale Memorial Hospital** 1420 South Central Ave, Glendale, CA 91204 | **재정 상담** 818-502-2305  
**환자 재정 서비스** 888-488-7667 | [www.dignityhealth.org/glendalememorial/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/glendalememorial/paymenthelp)

**Northridge Hospital Medical Center** 18300 Roscoe Blvd, Northridge, CA 91328 | **재정 상담** 818-885-5368  
**환자 재정 서비스** 888-488-7667 | [www.dignityhealth.org/northridgehospital/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/northridgehospital/paymenthelp)

**St. Bernardine Medical Center** 2101 N. Waterman Ave, San Bernardino, CA 92404  
**재정 상담** 909-883-8711 ext 4408 | **환자 재정 서비스** 909-881-4418  
[www.dignityhealth.org/stbernardinemedical/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/stbernardinemedical/paymenthelp)

**St. Mary Medical Center** 1050 Linden Ave, Long Beach, CA 90813 | **재정 상담** 562-491-7078  
**환자 재정 서비스** 888-488-7667 | [www.dignityhealth.org/stmarymedical/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/stmarymedical/paymenthelp)