

## 쉬운 언어 요약본

### Houston Methodist(휴스턴 감리교 병원: HM)의 Financial Assistance Policy(재정지원정책)

Houston Methodist은 비보험, 일부 보험만 적용되는 경우, 정부 프로그램에 무자격자, 그렇지 않더라도 응급 사례이면서 개인적인 재정상황으로 인해 필수 의료 서비스에 대하여 지불능력이 없는 사람들을 대상으로 하는 자선(구호) 의료 제공에 전념하고 있습니다.

가족소득이 연방 빈곤 기준선(FPL)의 200% 이하인 환자들은 무료 혜택을 받을 자격이 되며, 가족소득이 FPL 200%를 초과하지만 500% 이상은 아닌 경우는 할인가액으로 서비스를 받을 자격이 됩니다. 이 할인요율은 Houston Methodist가 민간보험, 및 Medicare로부터 받을 평균 금액을 초과하지 않기 위한 선이며, 가입자우선부담금(공제금액), 본인부담금, 및 공동보험 일체를 포함합니다. 가족소득이 FPL의 500%를 초과하는 환자들은 할인 서비스의 수혜자격이 될 가능성이 있습니다.

귀하는 응급 및 필수 의료 서비스에 대하여 의료 서비스 전의 선지불 또는 지불약정이 필요하지 않습니다. 단, 할인금액을 지불해야 할 경우, 그리고 의료 서비스가 제공된 후 할인액 전액을 지불할 수 없을 경우, Houston Methodist는 이 할인금액에 대한 회수를 시도할 것입니다. Houston Methodist는 귀하의 지불을 요구하는 월별 청구서를 보낼 것입니다. 해당 할인금액을 일시불로 지불할 수 없는 경우, Houston Methodist는 무이자 연납 옵션을 제공합니다. 미지불 상태로 남아 있는 할인금액 일체는 제3자 미수금 회수 대행사에게 의뢰되어 추가로 회수를 시도하게 됩니다. 제3자 미수금 회수활동에는 개인자산에 대한 선취특권(유치권), 법적 조치나 신용조회기관 통지가 포함되지 않습니다.

Houston Methodist의 재정지원정책, 재정지원 신청서 양식 및 회수정책의 무료 사본은 Houston Methodist의 웹사이트 [www.houstonmethodist.org/billing](http://www.houstonmethodist.org/billing)에 실려 있으며, 본원의 입원 및 등록처에서도 이용이 가능합니다. 집중형 영업사무소(국내) 전화 832-667-5900, (무료 전화) 877-493-3228번을 이용하거나 우편을 통해서도 신청이 가능합니다:

Houston Methodist(휴스턴 감리교 병원: HM)  
Centralized Business Office(집중형 영업사무소)  
Attn(앞): Financial Assistance Unit(재정지원 담당과)  
701 S. Fry Road  
Katy, TX 77450

이 쉬운 언어 요약본, 재정지원정책, 재정지원 신청서 및 회수정책은 위에 수록한 연락처에서 다양한 언어로 이용할 수 있습니다.

Houston Methodist의 재정지원 담당과는 질의응답, 재정지원정책에 관한 정보의 제공, 및 신청과정에 대한 지원활동을 위해 여러분을 기다리고 있습니다. 재정지원 담당과는 월-금요일 7:00 a.m. - 7:00 p.m. 및 토요일 8:00 a.m. - 12:00 p.m.까지 사이에 전화 877-493-3228번을 통해 이용하시기 바랍니다.

일단 재정지원신청서 양식을 작성하면, 필요한 증빙서류 일체를 첨부하고 위에 실린 주소를 확인하여 재정지원 담당과로 우송하거나, 832-667-5995번을 이용해 재정지원 담당과 앞으로 팩스합니다.