

어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체

청구 및 추심 정책

2025.08.18

정책/원칙

어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체(이하 "기관")는 재정 지원 정책(또는 "FAP")에 따라 기관에서 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료를 제공하는 데 있어 사회적으로 공정한 관행 보장을 정책으로 삼고 있습니다. 본 청구 및 추심 정책은 구체적으로 재정 지원이 필요하고 기관에서 치료를 받는 환자의 청구 및 추심 관행을 다루기 위해 마련되었습니다.

모든 청구 및 추심 관행은 개인의 존엄성과 공익에 대한 본 기관의 헌신과 존중, 빈곤층 및 기타 취약 계층에 대한 특별한 관심과 연대, 그리고 분배적 정의와 청지기 정신에 대한 헌신을 반영합니다. 본 기관의 직원과 대리인은 환자와 그 가족을 존엄성, 존중, 연민으로 대하는 것을 포함하여 가톨릭 후원 시설의 정책과 가치를 반영하는 방식으로 행동해야 합니다.

본 청구 및 추심 정책은 고용된 의사의 의료 행위 및 행동 건강을 포함하여 본 기관에서 제공하는 모든 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 적용됩니다. 이 청구 및 추심 정책은 "응급" 및 기타 "의학적으로 필요한 치료"(기관의 FAP에 정의된 용어)가 아닌 치료에 대한 지불 약정에는 적용되지 않습니다.

정의

1. “501(r)”란 미국세청 규정의 501(r) 조항 및 그 이하 공포된 규정을 뜻합니다.

2. “특수 추심 조치” 또는 “ECA”란 501(r) 조항 하 제한 대상이 되는 다음 추심 활동을 말합니다.

- a. 환자의 부채를 타인에게 매각하는 행위. 단, 매수자가 아래에 설명된 특정 제한이 적용되는 경우는 제외.
- b. 소비자 신용 보고 기관 또는 신용 조사 기관에 환자에 대한 부정적인 정보를 보고하는 행위.
- c. 환자가 FAP에 따라 이전에 제공받은 진료비에 대한 하나 이상의 미납금을 이유로 의료적으로 필요한 진료를 연기, 거부하거나 의료 행위 제공 전에 진료비 지불을 요구하는 행위.

어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체

청구 및 추심 정책

2025.08.18

d. 파산 또는 개인 상해 소송에서 제기된 청구를 제외하고 법적 또는 사법적 절차가 요구되는 행위. 이러한 행위에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.

- i. 환자의 재산에 유치권 설정,
- ii. 환자의 재산 압류,
- iii. 환자의 은행 계좌 또는 기타 개인 재산 압류,
- iv. 환자를 상대로 민사 소송 제기,
- v. 환자의 임금 압류

ECA는 다음을 포함하지 않습니다. (심지어 상기된 ECA 기준 충족 시에도 그러합니다)

a. 부채 구매자와 다음과 같은 법적 구속력이 있는 서면 계약이 존재하는 경우, 환자의 부채 매각.

- i. 구매자는 치료비 지급을 위해 ECA를 취하는 것이 금지됩니다.
- ii. 부채 매각 시점에서 국세청 규정 6621(a)(2) 조항에 따라 적용되는 이자율(또는 국세청 공고에 고시 또는 기타 지침에 따라 설정된 이자율)을 초과하는 이자를 부과하는 것이 금지됩니다.
- iii. 환자가 재정 지원에 해당된다고 판단되는 경우 기관 또는 구매자가 해당 부채를 기관에 반환하거나 회수할 수 있습니다.
- iv. 환자가 재정 지원에 해당된다고 판단되고 부채가 반환되지 않거나 기관이 부채를 회수하지 않은 경우, 구매자는 환자가 FAP에 따른 본인 부담금 외 금액에 대해 구매자와 기관에게 지불하지 않으며, 지불할 의무가 없다는 것을 보장하는 계약에 명시된 절차를 준수해야 합니다.

b. 기관이 치료를 제공한 환자의 개인적 상해의 결과로 환자가 받아야 할 금액에 대한 판결, 합의금 또는 타협의 수익에 대해 주법에 따라 기관이 주장할 수 있는 담보권.

c. 파산 절차에서 청구서 접수.

어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체

청구 및 추심 정책

2025.08.18

3. **“FAP”**란 기관의 재정 지원 정책을 뜻하며 이는 기관과 어센션 헬스의 사명 추진과 501(r) 준수를 위해 환자에게 재정 지원을 제공하는 정책입니다.

4. **“FAP 신청서”**란 재정 지원을 위한 신청서를 뜻합니다.

5. **“재정 지원”**이란 기관이 기관의 FAP에 따라 환자에게 제공할 수 있는 지원을 뜻합니다.

6. **“기관”**이란 어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체를 뜻합니다. 추가 정보 요청, 질문 또는 의견 제출, 이의 제기 제출은 아래 사무실에 연락하시거나 기관으로부터 받으신 통지서 또는 통신에 나온 연락처로 연락하시면 됩니다.

Cross Creek Together with Ascension Seton Hospital, ATTN: Business Office, 8402 Cross Park Dr, Austing, TX 78754

7. **“환자”**란 기관에서 치료를 받는(또는 치료를 받았던) 개인 및 이러한 치료에 대해 재정적인 책임을 지는 모든 기타 개인(가족 및 보호자 포함)을 뜻합니다.

청구 및 추심 관행

본 기관은 환자에게 제공된 의료 행위에 대한 청구서를 정기적으로 발행하고 환자와 소통하기 위한 체계적인 절차를 유지합니다. 환자가 본 기관에서 제공된 서비스에 대해 비용을 지불하지 않을 경우, 본 기관은 전화, 이메일, 대면 접촉 시도를 포함하되 이에 국한되지 않는 지불 요구 조치를 취할 수 있으며, 본 청구 및 추심 정책에 명시된 조항 및 제한 사항에 따라 하나 이상의 ECA를 취할 수 있습니다. 수익 순환부(Revenue Cycle Department)는 본 기관이 재정 지원 해당 여부를 판단하기 위해 합리적인 노력을 기울였으며 ECA를 취할 수 있는지 여부를 최종적으로 판단할 권한을 보유하고 있습니다.

501(r)에 따라, 본 청구 및 추심 정책은 기관이 특수 추심 조치(ECA)를 시행하기 전에 환자가 재정 지원 프로그램(FAP)에 따라 재정 지원에 해당되는지 확인하기 위해 취해야 하는 합리적인 노력을 명시합니다. 결정이 내려지면, 기관은 본 정책에 명시된 바와 같이 하나 이상의 ECA를 진행할 수 있습니다.

어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체

청구 및 추심 정책

2025.08.18

1. FAP 신청서 처리. 아래에 명시된 경우를 제외하고, 환자는 기관에서 받은 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 언제든지 재정 지원 신청서를 제출할 수 있습니다. 재정 지원 해당 여부는 다음과 같은 일반적인 범주를 기준으로 결정됩니다.
 - a. FAP 신청서 작성. 완전히 작성된 FAP 신청서를 제출하는 환자의 경우, 기관은 적시에 치료에 대한 금액 지불을 확보하기 위한 ECA를 중단하고, 해당 여부를 결정하고 아래와 같이 서면 통지를 제공합니다.
 - b. 추정적 해당 여부 결정. 환자가 FAP에 따라 제공되는 최대 관대한 지원금 미만의 금액에 해당된다고 추정되는 경우, 기관은 환자에게 결정 근거를 통지하고, ECA 시작 전에 환자에게 더 관대한 지원에 신청할 수 있는 합리적인 기간을 제공해야 합니다.
 - c. 신청서 미제출 시 통지 및 절차. 완전한 FAP 신청서를 제출하지 않거나 FAP의 추정적 해당 기준에 따라 해당 여부가 결정되지 않는 한, 기관은 환자에게 해당 치료에 대한 첫 퇴원 후 청구서가 발송된 날로부터 최소 120일 동안 ECA를 개시하지 않습니다. 여러 치료 건수의 경우 합산될 수 있으며, 이 경우 120일의 기간은 합산에 포함된 가장 최근 치료 건을 기준으로 합니다. FAP 신청서를 제출하지 않은 환자로부터 치료비를 받기 위해 하나 이상의 ECA를 개시하기 전에, 기관은 다음 조치를 취해야 합니다.
 - i. 재정 지원이 해당되는 환자에게 제공될 수 있다는 사실을 명시한 서면 통지를 환자에게 제공하고, 치료비를 받기 위해 취해질 수 있는 ECA를 명시하고, 이러한 ECA가 시작될 날을 명시하며, 이러한 ECA는 서면 통지가 제공된 날짜로부터 30일 이후 전에 수행 될 수 없음을 명시합니다.
 - ii. 환자에게 FAP를 쉽게 설명하는 통지서를 전달합니다.
 - iii. FAP 및 FAP 신청 과정에 대해 환자에게 구두적으로 통보하기 위해 합리적인 노력을 취합니다.
 - d. 불완전한 FAP 신청서. 환자가 불완전한 FAP 신청서를 제출하는 경우, 기관은 환자에게 FAP 신청서 작성 방법을 서면으로 통지하고, 작성 기한 30일을 제공해야 합니다. 이 기간 동안 보류 중인 모든 ECA는 중단되며, 서면 통지에는 (i) FAP 또는 FAP 신청서에 따라 신청서

어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체

청구 및 추심 정책

2025.08.18

작성에 필요한 추가 정보 및/또는 서류가 설명되고, (ii) 적절한 연락처 정보가 포함되어야 합니다.

2. 치료 연기 또는 거부에 대한 제한. 환자가 FAP에 따라 이전에 제공된 치료에 대한 청구액을 하나 이상 지불하지 않아 기관이 FAP에 정의된 의학적으로 필요한 치료를 연기하거나 거부하거나 제공하기 전에 지불을 요구하려는 경우, 환자에게 FAP 신청서와 해당 환자에게 재정 지원이 제공될 수 있다는 내용을 명시한 서면 통지서를 제공해야 합니다.

3. 결정 통지.

a. **결정.** 환자 계정으로 작성된 FAP 신청서가 접수되면, 기관은 FAP 신청서를 평가하여 해당 여부를 판단하고 역일 기준 45일 이내에 환자에게 최종 결정을 서면으로 통지합니다. 고지에는 환자가 재정적으로 부담해야 할 금액이 포함됩니다. FAP 신청이 거부될 경우, 거부 사유와 이의 제기 또는 재심사 지침을 설명하는 통지서가 발송됩니다.

b. **환불.** 기관은 환자가 FAP에 따라 개인적으로 부담해야 할 금액을 초과하는 금액을 지불한 경우 해당 초과 금액을 환불합니다. 단, 초과 금액이 5달러 미만인 경우는 예외입니다.

c. **ECA 반복.** 환자가 재정 지원 프로그램(FAP)에 따라 재정 지원에 해당된다고 판단되는 경우, 기관은 환자에 대해 치료비 지급을 위해 취해진 모든 ECA를 반복하기 위해 합리적으로 가능한 모든 조치를 취할 것입니다. 이러한 합리적으로 가능한 조치에는 일반적으로 환자를 상대로 한 판결문 취소, 환자 재산에 대한 압류 또는 유치권 해제, 소비자 신용 평가 기관이나 신용 조사 기관에 보고된 모든 부정적 정보를 환자의 신용 보고서에서 삭제하는 조치가 포함되나 이에 국한되지는 않습니다.

4. 이의. 환자는 거부 통지서를 받은 날로부터 역일 기준 14일 이내에 기관에 추가 정보를 제공하여 재정 지원 자격 거부에 대해 이의를 제기할 수 있습니다. 모든 이의 제기는 기관에서 최종 결정을 내리기 위해 검토하게 됩니다. 최종 결정에서 이전 재정 지원 거부가 확정되는 경우, 환자에게 서면 통지가 발송됩니다.

5. 추심. 위 절차가 완료되면, 기관은 환자의 청구서 및 지불 계획 수립, 처리 및 모니터링 절차에 따라 연체 계좌가 있는 무보험 및 저보험 환자에 대해 ECA를 진행할 수 있습니다. 본 문서에 명시된 제한 사항에 따라, 기관은 평판이 좋은 외부 부실채권 추심 대행사 또는 기타 서비스 제공업체를 이용하여

어센션 세튼 병원과 크로스 크리크 투게더 협업체

청구 및 추심 정책

2025.08.18

부실채권 계정을 처리할 수 있으며, 이러한 대행사 또는 서비스 제공업체는 제3자에게 적용되는 501(r) 조항을 준수해야 합니다.