

다음 어느 곳에서든 신청서 작성에 직접 도움을 드립니다:

Dartmouth-Hitchcock Medical Center
환자 재정 서비스/메인 몰
(Patient Financial Services/Main Mall)
One Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756

Dartmouth-Hitchcock Concord
재정상담사/1층
(Financial Counselor/Level 1)
253 Pleasant Street
Concord, NH 03301

Dartmouth-Hitchcock Manchester
재정상담사/ 동관 및 서관 1층
(Financial Counselors/East & West Level 1)
100 Hitchcock Way
Manchester, NH 03104

Dartmouth-Hitchcock Nashua
재정상담사/1층
(Financial Counselor/Level 1)
2300 Southwood Drive
Nashua, NH 03063

Alice Peck Day Memorial Hospital
등록창구/재정상담사
(Registration/Financial Counselor)
10 Alice Peck Day Drive
Lebanon, NH 03766

Cheshire Medical Center
등록/출납창구 중앙 로비
(Registration/Cashiers Main Lobby)
580 Court Street
Keene, NH 03431

New London Hospital
재정상담사/접수창구
(Financial Counselors/Reception)
273 County Road
New London, NH 03257

다음 전화번호로 Patient Advocate(환자 대변인)에게 연락하십시오:

(844) 647-6436.

작성된 신청서는 다음 주소로 발송하시기 바랍니다:

Dartmouth-Hitchcock
Attn: PFS - Level 3 - FAA
One Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756-0001

Alice Peck Day Memorial Hospital
Attn: PFS
10 Alice Peck Day Drive
Lebanon, NH 03766

Cheshire Medical Center
Attn: PFS - FAA
580 Court Street
Keene, NH 03431

New London Hospital
Attn: Financial Counselor
273 County Road
New London, NH 03257

 Dartmouth-Hitchcock Health

dartmouth-hitchcock.org/assistance

Financial Assistance Policy (재정지원정책)



 Dartmouth-Hitchcock Health

Dartmouth-Hitchcock, Alice Peck Day Memorial Hospital, Cheshire Medical Center 또는 New London Hospital에서 응급 또는 의학적으로 필요한 진료의 청구액을 지불하기 위해 지원이 필요하십니까?

귀하는 재정지원의 수혜자격이 될 수 있습니다.

Dartmouth-Hitchcock, Alice Peck Day Memorial Hospital, Cheshire Medical Center 및 New London Hospital에서는 수혜자격이 되는 환자에게 제공되는 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 서비스에 대하여 무료 또는 할인된 자선 진료를 해드립니다. 재정지원의 수혜자격이 되는 것으로 결정되는 환자들에게는 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 진료에 대하여 동일한 진료의 보험 혜택을 받는 환자들에게 일반적으로 청구하는 금액 이상으로 청구하지 않아야 합니다.

D-HH의 재정정책

Dartmouth-Hitchcock, Alice Peck Day Memorial Hospital, Cheshire Medical Center 및 New London Hospital에서는 개인을 대상으로 하는 응급상황의 의학적 건강문제 진료 및 의학적으로 필요한 서비스를 지불능력, 재정 또는 정부지원 수혜자격, 연령, 성별, 인종, 이민자 지위, 성적 지향성, 또는 종교 유형과는 무관하게 제공합니다. 저희는 (i) New Hampshire 또는 Vermont의 주민, 또는 해당 지역에 체류하는 동안 의학적 응급상태에 처한 비주민, 비보험가입자 또는 건강보험은 가지고 있으나 공제액, 본인부담액 및 공동보험과 같은 자기부담 의료비 지출의 처리를 돕기 위해 재정지원이 필요한 사람, 일체의 정부 건강관리 급여 프로그램에 수혜자격이 없는 사람, 그리고 저희의 Financial Assistance Policy(재정지원정책)의 설명과 같이 재정지원 수혜자격 기준을 충족하는 사람들에게 재정지원을 제공합니다. 저희의 Financial Assistance Policy(재정지원정책)에 추가 설명된 바와 같이 현지의 사정이나 배제조항이 적용될 가능성이 있습니다. 환자들은 재정지원의 획득이나 기타 지불원천의 이용 절차에 협조하고, 자신들의 지불능력에 따른 진료비에 기여해야 합니다. 건강보험을 구입할 수 있는 개인들은 보험에 가입하여 개인 자산의 보호조치를 제공하는 것 외에도 전반적 건강문제에 유익한 건강관리 서비스를 이용하도록 합니다.

재정지원의 신청방법 및 시기는 어떻게 됩니까?

귀하의 진료 또는 차후 추심(수금)주기 중 어느 시점에도 신청이 가능합니다. 하지만, 신청서는 예약 전에 작성하기를 강력히 권장합니다. Patient Advocate(환자 대변인)들은 귀하의 보험 보장사항 또는 기타 자원의 확인 및 신청, 그리고 재정지원의 신청서 작성을 도와드릴 수 있습니다. 기타 모든 보장 옵션을 소진한 후에도 귀하에게 남은 지불잔액이 있을 경우, 재정지원의 수혜자격이 될 수 있습니다. 신청서는 직접 또는 전화를 이용해 요청하거나, 아래의 웹 링크를 통해 입수할 수 있습니다.

할인율

재정지원의 수혜자격이 되지 않을 경우에도 저희 정책에 따른 비보험 할인 또는 기타 할인의 수혜자격은 여전히 부여될 수 있습니다. 이 비보험 할인은 환자에게 청구하기 전과 일체의 재정지원 조정을 신청하기 전에 적용됩니다. Internal Revenue Code(내국세법: IRC) 501(r)절을 구현하는 해당 규정에 따라 설명한 바와 같이 할인은 “향후에 발효가 예기되는 Medicare” 방식에 기초합니다. 할인율은 설비에 따라 달라질 수 있습니다.

재정지원은 어떻게 결정합니까?

귀하가 받는 재정지원액은 연방빈곤지침(FPG)에 비교하여 귀하의 총 수입과 자산의 합계에 기초합니다. 다음과 같은 경우에는 수혜자격이 가능합니다: 귀하의 가계수입이 미보건복지부 (HHS)에서 발표하고 매년 업데이트하는 Federal Poverty Limit(연방빈곤한도: FPL)의 300%이거나 미만일 경우, 또는 귀하의 자산, 유동자산 및 기타 가용한 자원들이 귀하의 진료비를 부담하기에 충분하지 않다고 판단할 경우. 귀하가 작성한 신청서 외에도, 저희에게는 재정지원 수혜자격 여부를 결정하기 위하여 귀하의 수입, 자산 및 의료비를 입증하는 서류들이 필요할 수 있습니다. 귀하의 신청서 및 저희의 정책에 따라 귀하의 요청이 받아들여지거나 거부되었는지의 여부에 관한 증빙자료 일체를 수취한 날짜로부터 30일 이내에 귀하에게 통고할 것입니다. 귀하의 요청에 따라, 재정지원 신청서 양식 또는 Financial Assistance Policy(재정지원정책) 사본은 무료로 우송해드립니다. 또한, 이들 서류와 이 요약 내용은 저희 웹사이트 dartmouth-hitchcock.org/billing-charges/financial_assistance.html 또는 cheshire-med.com/patients_visitors/financial_assistance.html에서 이용이 가능합니다.

언급한 서류들은 다음 언어로도 작성되어 있습니다: 스페인어, 불어, 포르투갈어, 중국어, 그리스어, 베트남어, 네덜어, 아랍어 및 러시아어.