

## 추심 정책

BJC HealthCare와 회원 병원은 의료비 청구 및 추심 과정, 환자와 환자의 가족이 이용할 수 있는 자원에 대한 이해를 돕고자 합니다.

BJC 회원 병원은 응급 의료 상황에서는 환자의 의료비 지불 능력과 무관하게 차별 없이 진료를 제공합니다. 환자가 Medicare, Medicaid, 정부 또는 기타 건강 보험 등 보험에 가입되어 있는 경우 BJC 회원 병원은 치료 후에 해당 보험금을 청구합니다. 보험 가입자로서 보장 범위나 혜택 수준에 대해 문의 사항이 있는 경우 보험사에 문의하십시오.

### 서비스 제공일

서비스 제공 이전 또는 당일에 환자는 받게 될 서비스에 대해 예상되는 책임금을 지불하라는 요청을 받을 수도 있습니다. 보험 가입자의 경우 예상 책임금은 해당 보험 혜택에 따라 결정됩니다. 보험 미가입자의 경우에는 보증금을 지불하라는 요청을 받게 됩니다.

### 의료비 청구서

치료 후, 환자가 지불해야 할 금액이 명시된 청구서가 우편으로 발송됩니다. 청구서 발송 후 30일 이내에 전액 지불해야 합니다. 의료비 지불과 관련하여 도움이 필요하거나 지불 조율을 위한 합의가 필요하거나 재정 지원을 받는 것을 고려 중인 경우, 해당 계정이 추심 기관에 회부되지 않도록 하려면 청구서에 기재된 전화번호로 즉시 연락해야 합니다. 청구서 이외에도 해당 계정과 관련된 전화를 받으실 수 있습니다.

### 청구서 관련 문의, 분쟁 또는 항목별 청구 내역 요청

청구서와 관련된 문의 또는 이의 제기는 해당 청구서에 기재된 전화번호로 연락하시기 바랍니다. 요청 시 병원에서 제공하는 서비스에 대한 항목별 청구 내역을 제공해드립니다.

### 지불 약정

잔액을 전액 지불할 수 없을 경우에는 청구서에 기재된 번호로 전화하여 지불 약정을 조정할 수 있습니다. 해당 계정이 추심 기관에 회부되지 않도록 하려면 아래에 설명된 지침에 따라 병원 측과 지불 약정에 합의해야 합니다. 월간 최소 지불액은 \$25입니다.

지불 약정 관련 지침	
계정 잔액	최대 기한
\$500 미만	12개월
\$500 ~ \$1,499	18개월
\$1,500 ~ \$4,999	24개월
\$5,000 이상	36개월

### 추심 기관

BJC 회원 병원은 미지불 잔액을 받기 위해 추심 기관을 이용합니다. 확정된 납부 플랜에 설정되지 않은 미지불 잔액은 환자에게 최소 3회 청구서 발송 후 추심 기관에 회부될 수 있습니다. 청구서가 반송된 미지불 잔액에 대해서는 추심 과정 중 언제든지 추심 기관에 회부될 수 있습니다. 추심 통보는 추심 기관에서 지불 책임 당사자에게 우편으로 발송합니다. 또한, 미지불 잔액과 관련하여 전화 연락을 할 수도 있습니다. 미지불 잔액이 추심 기관에 회부되고 이후 60일이 지나도 별다른 대응이 없으면 해당 미지불 잔액은 신용 조사 기관에 신고될 수 있습니다. 미지불 잔액 또는 미지불 잔액 합계가 총 \$500 이상인 경우 법적 조치가 취해질 수 있다는 점에 유의하십시오.

환자는 추심 과정 중 최초 의료비 청구 시점을 기준으로 최대 240일까지 언제든지 재정 지원을 신청할 수 있습니다.

### 재정 지원

환자는 추심 과정 중 최초 의료비 청구 시점을 기준으로 최대 240일까지 언제든지 재정 지원을 신청할 수 있습니다.

BJC 재정 지원 정책 및 신청서에 대한 자세한 내용이 궁금하시거나, 서면 또는 전자 알림/통보를 요청하시려면 환자 서비스 담당자 또는 전화 314-362-8400번 또는 855-362-8400번(수신자 부담)으로 문의하십시오. 정보 및 신청서는 [www.bjc.org](http://www.bjc.org)에서도 제공됩니다.

언제든 재정 지원에 관해 문의해 주시기 바랍니다. 저희가 도와드리겠습니다.