

JFK Medical Center와 Johnson Rehabilitation Institute (총체적으로 "JFK")를 포함하는 JFK Health System, Inc.의 재정 지원 정책 ("FAP")는 의료 서비스가 필요하지만 보험이 없거나 보험이 부족하거나 정부 지원을 받을 자격이 없거나 또는 개인의 재정 상황으로 인해서 응급 치료 또는 의료적으로 필요한 의료 서비스 비용을 지불할 수 없는 환자를 위해 설정된 정책입니다. 재정 지원을 받고자 하는 환자는 다음에 요약된 본 프로그램에 지원해야 됩니다.

해당 서비스: 재정지원은 응급치료 또는 기타 필요한 의료 서비스에 제한됩니다. JFK Medical Center 또는 Johnson Rehabilitation Institute 시설에서 제공되는 모든 서비스가 FAP의 적용대상이 되는것은 아닙니다. 별도로 의료비가 청구되는 제삼자 제공자에게 제공하는 의료 서비스의 경우 상기 기준이 적용되지 않습니다. 해당 시설에서 의료 서비스를 제공하는 제공자 명단 및 제공자의 FAP 적용 여부는 JFK의 FAP의 부록 A를 참조해 주십시오.

자격 있는 환자: 자격 있는 의료 서비스를 받고 자격 기준을 충족하며 모든 필요한 서류를 포함한 완전히 작성된 재정 지원 신청서를 제출한 환자

신청 방법: FAP 및 FAP 신청서는 다음과 같은 방법으로 확보/작성/제출할 수 있습니다.

- <https://www.jfkmc.org> 에서 서류를 다운로드
- 의무실 전화번호 (732) 321-7566에 연락해서 서류를 우편으로 송부하도록 청구.
- 하드카피는 응급실, 환자등록 및 내원 구역, 의무실 등JFK Medical Center, 65 James Street, Edison, NJ 08820에 위치한 JFK 시설의 다양한 구역에 비치되어 있습니다.
- 환자는 신청서 작성과 관련해서 도움을 받기 위해서 재정 담당자와의 상담을 예약할 수 있습니다. 환자 본인이 직접 신청서를 작성하고자 할 경우 (필요한 증빙서류를 포함한) 완성된 신청서를 JFK Medical Center Admissions Office, 65 James Street, Edison, NJ 08820으로 송부하십시오.

재정 지원 자격조건: 일반적으로 무보험 환자와 보험부족 환자는 가족의 총수입이 연방정부 규정 빈곤기준 ("FPL")의 200% 이하인 경우 재정지원을 100% 받을 수 있습니다. 추가로 모든 무보험 환자가 부분적 재정 지원을 받을 수 있는 자격이 있습니다.

오직 FPL에 근거한 재정 지원 수준

- 가족 총소득 FPL의 200% 이하
환자에게 청구될 수 있는 금액은 \$0입니다.
- 가족 총소득 FPL의 200% 이상 300% 이하
Charity Care 및 Compassionate Care 할인 또는 AGB중 낮은 금액.
- 가족 총소득 FPL의 200% 이상 500% 이하
부분적 재정 지원. 무보험 할인 또는 AGB중 낮은 금액
- 무보험 환자
부분적 재정 지원. Compassionate Care 할인액 또는 AGB 중 낮은 금액

주의: FPL외의 기준 (즉 자산 기준, 거주지역, 보험가입 여부 등)이 적용될 수 있으며 상기 내용이 적용되지 않을 수 있습니다. JFK의 재정담당자는 제출된 신청서를 심사하며 FAP에 의거해서 재정 지원 자격 여부를 결정합니다.

FAP에 의거해서 재정 지원 자격이 있다고 결정되는 환자는 일반 청구금액 ("AGB") 이상의 금액을 청구받지 않을 것입니다. FAP 자격요건을 갖춘 환자는 항상 AGB 또는 FAP상의 할인된 금액 중 낮은 금액을 청구받을 것입니다.

번역 서비스 제공: FAP, 신청서 및 PLS는 영어와 JFK의 주요 의료 서비스 제공 지역의 주민의 5%가 넘는 주민 또는 1,000명 이상의 주민의 주요 언어가 영어가 아니고 해당 주민이 제한된 영어 구사 능력 ("LEP")을 가지고 있는 경우 해당 언어로 작성됩니다.

도움, 지원 또는 질문 사항은 의무실 전화번호 (732) 321-7566으로 연락해 주십시오.