

재정
지원
요약

지역사회에 대한 당원의 임무와 헌신으로 **Hawai'i Pacific Health** 병원 및 진료소는 당원의 재정 지원 정책(**Financial Assistance Policy, FAP**)에 따른 지원 자격이 되고 긴급 진료 및/또는 의학적으로 필요한 치료를 받는 환자들에게 재정 지원을 제공합니다.

긴급 진료 및/또는 의학적으로 필요한 진료 서비스를 제공하는 기관은 Hawai'i Pacific Health Medical Group, Kapi'olani Medical Center for Women & Children, Kaua'i Medical Clinic, Pali Momi Medical Center, Straub Medical Center 및 Wilcox Medical Center입니다.

자격 요건:

보험에 든 주민을 포함한 모든 Hawai'i 주민은 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 긴급 진료를 받는 비거주자도 재정 지원을 신청할 수 있습니다.

재정 지원을 받을 자격이 되는지와 해당 금액을 확인하려면 수립된 가이드라인을 사용하십시오.

정의:

저소득자: 가구 소득 연방 빈곤 가이드라인 (FPG) 기준 200% 이하인 환자는 100% 할인 혜택(무료 진료)을 받게 됩니다. 가구 소득이 FPG 기준 200%에서 400% 사이인 환자는 현재 잔고에 대하여 85% 할인을 받게 됩니다.

의료비 부족 환자: 가구 소득이 FPG 기준 400% 이상이고 잔고가 연간 소득과 유동 자산을 합하여 15%인 환자는 현재 잔고에 대하여 85% 할인을 받을 수 있습니다.

환자의 상황이 수립된 할인 가이드라인에 따라 요건을 충족하지 못하더라도 환자는 여전히 재정 지원을 받을 수 있습니다. 이러한 상황에서 Hawai'i Pacific Health 담당자는 사용 가능한 모든 정보를 검토하고 재정 지원에 대한 적격 여부를 결정하게 됩니다.

재정 지원

신청 방법:

FAP 무료 사본 및 FAP 신청서는 다음 소스 중 하나를 통해 이용할 수 있습니다.

직접 방문: 각 병원의 재무 부서(Financial Services Office)에는 신청서 작성 및 처리 절차에 도움을 줄 재무 담당자들이 있습니다.

전화: 522-4013로 전화하셔서 O'ahu를 찾거나 인근 섬 지역은 866-266-3935로 전화하시면 됩니다. 운영 시간은 월-금 오전 8시-오후 4:30입니다

온라인: hawaiipacifichealth.org/FAPProgram

이메일: billing@hawaiipacifichealth.org

Hawai'i Pacific Health 재정 지원 프로그램은 당원 및/또는 정규직 의사가 청구하는 서비스에만 적용됩니다. Hawai'i Pacific Health 외 타 의료 공급자가 청구하는 서비스는 해당 FAP에 따라 자격이 되지 않습니다. FAP에는 이 공급자의 목록에 대한 부록이 들어 있습니다.

FAP는 FAP 신청서 및 이 요약 문서는 요청에 따라 영어, 일본어, 일로카노어 및 기타 언어로 제공됩니다.

응급 상황 또는 의학적으로 필요한 치료에 대한 요금:

재정 지원을 받을 자격이 되는 환자는 보험이 있는 환자에게 청구되는 일반 청구 금액(AGB)보다 긴급 진료 또는 기타 의학적으로 필요한 치료에 대하여 더 많은 비용을 청구받지 않습니다.