

| | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 1 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

목적: 본인 부담금 계정 미수금에 대한 청구 및 추심 정책과 절차를 정의하고 빈틈없이 합당한 추심 노력을 시행한다. 본 정책 및 절차는 퇴원 시점부터 계정이 완납되거나 탕감될 때까지 책임 당사자와 지속적으로 연락을 맺고 유지하기 위해 따라야 할 기준이다.

정책: Lexington Health(“LH”)는 환자들이 의료 서비스 제공 전에 의료 서비스 비용을 이해하고 관리하도록 도움을 주기 위해 모든 노력을 다합니다. LH는 환자, 보증인 또는 그들의 제3자 보험사가 제공된 의료 서비스에 대해 전액을 지불할 것으로 예상합니다. LH는 해당 법, 제3자 보험사와의 계약, 그리고 해당 청구서 발부 지침의 요건에 따라 제3자 보험사에 청구서를 발부합니다. 환자가 지불하지 못하거나 만족스러운 재정적 합의를 하지 못하면 그 계정은 연체 상태가 됩니다. LH는 환자 또는 제3자 보험사에게서 받아야 할 잔액에 관해 법과 본 정책에 따라 허용되는 추심 조치를 취할 권리를 보유합니다.

절차:

1. 정의:

- 1.1 허용 금액: 보험 플랜이 보장된 의료 서비스에 대해 지불할 최대 금액.
- 1.2 신청 기간: LH가 **LH 재정 지원 프로그램 정책(LH Financial Assistance Program Policy)**에 따라 재정 지원 신청서를 접수하고 처리하는 기간. 이 기간은 진료가 제공된 날짜에 시작되고 첫 번째 퇴원 후 진료비 명세서가 제공된 날로부터 240일째 되는 날에 종료됩니다.
- 1.3 불량 채권: 불량 채권은 환자에게 의료 서비스를 제공함으로써 발생하는 지불 청구액으로서 LH가, 건전한 신용 및 추심 정책에 따라, 진료비 지불 책임이 있는 환자로부터 회수할 수 없다고 결정한 지불 청구액입니다.
- 1.4 보증인: 환자의 청구서에 대해 재정적으로 책임이 있는 사람. 성인의 경우, 환자 본인이 자신의 보증인입니다. 만 18세 미만의 아동은 자신의 보증인으로 등재될 수 없고, 대신에, 그 아동에 대해 재정적으로 책임이 있는 성인이 아동의 보증인으로서 등재되어야 합니다.

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 2 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

- 1.5 본인 부담: 다음과 같은 경우 계정은 본인 부담 계정이라고 판정됩니다.
- o 환자가 기록상 보험이 없는 경우;
 - o 허용 금액과 보험사의 추산 지불액 간에 잔액이 남아 있는 경우; 또는
 - o 환자가 보험금 청구를 적시에 처리해 달라는 보험사 요청에 응답하지 않은 경우.
- 1.6 진료비 명세서: 제공된 의료 서비스에 대한 청구서. 이 청구서는 미수금 계정 활동을 요약한 것이거나, 환자의 계정에 각 항목별 청구액 (및 신용, 해당되는 경우)을 올리는 상세한 청구서일 수 있습니다.
- 1.7 외부 추심 기관: (LH가 결정한) 불량 채권 상태의 계정에 대해 LH가 채권을 양도했거나 추심을 계속하도록 고용한 채권 추심 기관. 계정이 (LH가 결정한) 불량 채권 상태인 경우, 그 계정이 완전히 무가치하거나 회수할 수 없다고 간주된 것은 아닙니다.
- 1.8 제3자 보험사: 환자를 대신하여 의료비 지불을 보장하는 당사자. 여기에는 보험회사, 산업재해보상보험(Workers' Compensation), Medicare 및 Medicaid와 같은 정부 플랜, 주/연방 정부 기관 플랜, 등이나, 자동차 또는 기타 사고로 인한 제3자 책임 보험이 포함되지만 이에 국한되지 아니합니다.
- 1.9 미보상 청구액: LH가 결제 대금을 받지 못한 의료 서비스에 대한 청구액.

2. 의료 서비스 제공 전 정보 수집

- 2.1 환자가 자신이 받는 진료에 대한 비용을 준비하고 관리하도록 도움을 주기 위해, LH의 등록팀 팀원은 의료 서비스 제공 전 검토 절차를 수행하여 수집된 모든 정보가 정확한지를 확인할 수 있습니다. 정확한 정보는 청구서 발부 문제를 방지하고 보험금을 받아 환자의 본인 부담금을 감축할 수 있도록 만전을 기하는 데 매우 중요합니다.
- 2.2 LH는 지불 능력과 상관없이 응급 의료 상태에 처한 모든 환자에게 응급 의료 및 분만법(Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA)에 따라 필요한 진료를 제공합니다. LH는 개인이 LH의 응급 의료 서비스를 받고자 하는 것을

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 3 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

방해하는 어떤 조치도 금지합니다. 이에 응급 의료 상태에 대한 치료를 받기 전에 응급실 환자에게 결제를 요구하거나 차별 없는 응급 의료 서비스 제공을 방해하는 채권 추심 활동을 허용하는 조치가 포함됩니다.

2.3 비응급 의료 서비스가 제공되기 전에 또는 EMTALA에 따라 필요한 바에 따라, 응급 상태가 안정화된 후에는, 다음과 같은 활동이 수행될 수 있습니다.

2.3.1 환자 신원 확인 - 등록팀 팀원은 환자 또는 보증인에게 사진이 부착된 신분증(ID)을 요청하고, 해당 신분증 사본을 의료 기록에 포함합니다.

2.3.2 보험금 확인 - 환자 또는 보증인이 제공한 정보에 근거하여, 등록팀 팀원은 LH의 데이터 시스템을 사용해 제3자 보험사와 소통하여 보험 자격 및 보험금을 확인합니다.

2.3.3 입원 시 보험 정보가 제공되지 않은 경우, 등록팀 팀원은 주요 보험사 및 해당 주의 Medicaid 프로그램과 연락하여 보험 보장을 확인하기 위해 다른 자원을 사용할 수 있습니다.

2.3.4 등록팀 팀원이 제공될 의료 서비스에 대한 보험 보장을 확인할 수 없는 경우, 당해 환자는 무보험 및 본인 부담 환자로 분류됩니다.

2.3.5 LH는 입원 또는 퇴원 과정 중에 환자에게 **LH 재정 지원 프로그램 평문 요약본(LH Financial Assistance Program Plain Language Summary)**의 종이 사본을 제공합니다. 또한, 개인은 LH 응급실, LH 입원 부서, 또는 LH의 웹사이트에서 **LH 재정 지원 프로그램 정책, LH 재정 지원 프로그램 평문 요약본 및 LH 재정 지원 프로그램 신청서**의 사본을 무료로 입수할 수 있습니다.

2.4 사전 승인 구득 - 제공될 의료 서비스가 보험사의 사전 승인을 필요로 하는 경우, 등록팀 팀원은 환자의 보험사로부터 당해 승인을 구득하려고 할 것입니다. 각 환자는 자신의 보험금이 제공될 의료 서비스 비용을 충당하는지 확인할 책임이 있습니다.

2.5 환자는 의료 서비스 제공 시점에 예상되는 정액 본인 부담금, 정률 본인 부담금 및/또는 연간 한도 본인 부담금의 전부 또는 일부를 지불해 달라는 요청을 받을 수 있습니다.

3. 재정 지원 수혜 가능성

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 4 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

3.1 LH는 지역사회 내 환자 및 잠재 환자들이 Patient Financial Services와 관련된 재정 지원 수혜 가능성에 대해 꼭 알고 있도록 하기 위해 모든 노력을 다합니다. LH는 각 청구 명세서에 재정 지원 수혜 가능성에 대한 공지사항을 제공합니다. 재정 지원을 요청하는 환자는 상담을 받도록 재정 상담 직원에게 보내야 합니다.

3.2 재정 지원

3.2.1 환자는 자신의 재정 상황에 따라 주 정부 프로그램(State Programs) 또는 **LH 재정 지원 프로그램 정책**을 통해 의료 서비스에 대한 재정 지원을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 환자는 재정 지원을 신청해야 합니다. 자세한 정보는 **LH 재정 지원 프로그램 정책**을 참조하십시오.

3.3 재난적 재정 지원

3.3.1 미보상 청구액이 일정 기준을 초과하는 경우 LH는 그 금액에 대해 할인을 해 줄 수 있습니다. 자세한 정보는 **LH 재정 지원 프로그램 정책**을 참조하십시오.

3.4 무료 진료소의 진료 의뢰

3.4.1 LH는 Columbia 무료 진료소(Columbia Free Medical Clinic)에서 진료 의뢰를 한 환자에게 LH 의사의 의료 서비스를 제공하여 그 진료소에서 수행하지 않는 시술 또는 검사를 수행합니다. 자세한 정보는 **Columbia 무료 진료소 진료 의뢰 정책 및 절차**를 참조하십시오.

3.5 무보험 환자 할인

3.5.1 LH는 보험이 전혀 없는 본인 부담 환자에게 **LH 재정 지원 프로그램 정책** 및 **LH 무보험 환자 할인 정책(LH Uninsured Discount Policy)**에 따라 할인을 해 줍니다. 자세한 정보는 **LH 재정 지원 프로그램 정책** 및 **LH 무보험 환자 할인 정책**을 참조하십시오.

4. 재정 지원 수혜 자격을 판정하기 위한 합당한 노력

4.1 LH는 외부 추심 기관에 조치를 착수하기 전에 환자가 **LH 재정 지원 프로그램 정책**에 따라 재정 지원 수혜 자격이 있는지를 판정하기 위해 합당한 노력을 합니다(청구서 발부 및 추심 절차(Billing and Collection Process) 섹션 참조). 합당한 노력에는, 최소한, 다음과 같은 것이 포함됩니다.

4.1.1 LH는 Medicaid 수혜 자격과 같은, 환자가 제공한 정보 외의 정보, 또는 **LH 재정**

| | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 5 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

지원 프로그램 정책에 따라 이전의 재정 지원 수혜 자격에 근거하여 재정 지원 수혜 자격에 관하여 판정을 내립니다.

4.1.2 환자가 LH 재정 지원 프로그램 정책에 따라 재정 지원 수혜 자격이 있다고 추정적으로 판정되는 경우, LH는 그 환자에게 재정 지원에 대한 추정적 수혜 자격의 근거에 관하여 통지하고 LH 재정 지원 프로그램 정책에 따라 그 환자에게 최대한의 재정 지원 제공 판정을 내립니다.

4.1.3 환자가 재정 지원 수혜 자격이 있다고 추정적으로 판단되지 않은 경우에는, LH는 환자에게 아래에 명시된 청구서 발부 및 추심 절차에 따라 LH 재정 지원 프로그램 정책에 따른 재정 지원에 대해 통지하기 위해 합당한 노력을 합니다.

4.2 Patient Financial Services는 LH가 환자에게 LH 재정 지원 프로그램 정책에 따른 지원 수혜 자격이 있는지 여부를 판정하기 위해 합당한 노력을 했는지를 판정할 책임이 있습니다.

5. 청구서 발부 및 추심 절차

5.1 LH는, 환자의 지불 능력과 상관없이, 모든 환자에게 제공된 의료 서비스에 대한 미납 금액을 추심하기 위해 동일하고 합당한 추심 노력 및 절차를 사용합니다. 추심 활동은 계정의 잔액이 전액 지불되거나, 계정이 지불 계획, 급여 공제, 보호 서신이 첨부된 법적 계정과 같은 보호 상태로 안전하게 보호될 때까지 계속됩니다. 최소 3개월 동안 어떠한 활동도 없는 경우, 추심 노력이 진행됩니다. 사망한 환자의 계정에 관한 절차는 7.2 항을 참조하십시오.

5.2 현재 유효한 지불 계획이 적용 중인 계정은 외부 추심 기관으로 이관되지 않습니다.

5.3 추심 절차에는 미납 잔액에 관해 병원과 환자를 돕고, 지불 계획 등을 처리하는 외부 추심 기관의 사용이 수반될 수 있습니다. 그러한 이관은 아래 5.5 항에 설명된 바와 같이 세 번째 진료비 명세서가 발부된 후에만 이루어집니다.

5.4 Patient Financial Services는 의료 서비스가 제공된 후 즉시 진료비 명세서를 환자 및/또는 보증인에게 순차적인 청구서 발부 주기에 따라 송부합니다. 최소 3회의 진료비 명세서가 송부됩니다. 첫 번째 명세서는 보험사가 지불 또는 거절 결정을 내린 후 45일 내에 송부됩니다. 두 번째 명세서는 청구서가 30일 동안 미납 상태인 경우에 첫 번째

| | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 6 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

명세서 송부 후 45일 이내에 송부됩니다.

5.5 두 번째 명세서가 송부된 후, 세 번째 명세서가 환자 및/또는 보증인에게 송부되며, 여기에는 환자의 계정이 외부 추심 기관으로 이관될 수 있음을 수령인에게 명확히 알리는 문구가 포함됩니다. 세 번째 명세서에는 다음과 같은 내용이 포함됩니다.

5.5.1 재정 지원이 적격 환자에게 제공될 수 있다는 것을 통지하고 **LH 재정 지원 프로그램 정책**의 평문 요약본을 제공한다는 내용.

5.5.2 외부 추심 기관이 취할 수 있는 조치를 확인하는 내용. 그리고

5.5.3 계정이 외부 추심 기관으로 이관될 수 있는 기한을 명시하는 내용. 이 기한은 세 번째 명세서 송부일로부터 최소 30일 이후이고 첫 번째 명세서 송부일로부터 최소 120일 이후임 LH가 다수의 진료 건에 대한 미납 청구서를 통합하는 경우, LH가 외부 추심 기관에 계정을 이관할 수 있는 기한은 통합 명세서에 포함된 가장 최근 진료 건에 대한 첫 번째 명세서 발부일로부터 최소 120일입니다.

5.6 외부 추심 기관으로 계정 이관이 된 경우, 외부 추심 기관은 계정이 LH로 반환될 때까지 전화나 추심 서신을 통해 환자 또는 보증인에 대한 추심을 계속합니다. (**불량 채권 계정 회수 조항 참조**) 외부 추심 기관의 추심 활동은 각 기관의 내부 시스템 내에서 환자 계정에 기록됩니다. 외부 추심 기관은 LH에 대한 최초 연체일로부터 최소 365일이 경과한 \$499 이상의 잔액이 있으면 이를 신용 보고를 할 수 있습니다. 외부 추심 기관은 지불 계획이 당해 기관 내에서 진료비 명세서 발행 주기 중에 수립되지 않는 한, 최대 3회의 진료비 명세서를 송부합니다.

5.7 Patient Financial Services가 작성한 환자의 재정 기록은 해당 법과 LH 정책에 따라 LH가 보존합니다.

6. 특정 활동에서 제외되는 환자군

6.1 다음 범주의 환자는 외부 추심 기관으로의 이관 대상에서 제외됩니다.

6.1.1 LH가 확인한 바와 같이, 주 정부 Medicaid 플랜에 가입된 환자. 자세한 정보는 **LH 재정 지원 프로그램 정책**을 참조하십시오.

6.1.2 **LH 재정 지원 프로그램 정책**에 따라 최대 조정 금액 혜택을 받은 환자.

7. 불량 채권 계정 회

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 7 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

7.1 LH는 다음과 같은 사유로 외부 추심 기관에서 불량 채권을 회수합니다.

7.1.1 365일 동안 어떠한 계정 (추심) 활동도 없고 불량 채권 잔액이 \$4,000 미만인 경우, 그 계정은 회수됩니다. LH는 이러한 기준을 충족하는 계정에 대해 연례 점검을 실시하고, 당해 계정을 EPIC 시스템에서 업데이트합니다. 불량 채권 잔액 및 회수 일자 는 환자의 미수금 계정(Accounts Receivable, A/R)에 게시됩니다. 계정 상태는 다음과 같은 것도 또한 반영합니다. 청구 지표를 사용하는 “회수 불가능한 반환(Uncollectable Returns)” 2021년 1월 31일 이후의 서비스 날짜가 있는 채로 반환된 계정은 탕감되고 잔액 0으로 마감됩니다. 2021년 2월 1일 이전의 의료 서비스 날짜는 계정이 세금 상계 프로그램에 포함되어야 하는지를 판정하기 위해 검토됩니다.

7.1.2 계정이 완전한 **LH 재정 지원 프로그램 신청서**에 따라 재정 지원을 받도록 승인을 받은 경우, 그 계정은 회수됩니다. 모든 추심 활동은 중단되고, 환자에게 재정 지원 수혜 자격 판정 및 그 판정 근거를 통지합니다. 또한, LH는 환자가 진료에 대해 지불해야 하는 금액, (있는 경우), 그 금액이 산정되었던 방식을 명시하는 진료비 명세서를 환자에게 발부합니다. 진료비 명세서는 환자가 진료에 대해 일반적으로 청구된 금액(Amounts Generally Billed, AGB)에 관한 정보를 받을 수 있는 방식도 또한 설명합니다.

7.1.2.1 LH는 **LH 재정 지원 프로그램**에 따라 환자 본인이 지불할 책임이 있다고 산정된 금액을 초과하여 납부된 진료비가 있다면 해당 금액을 환자 및/또는 보증인에게 환불해 드립니다.

7.1.2.2 LH는 외부 채권추심 기관과 성실히 협력하여, 소비자 신용 정보 기관 또는 신용 평가 기관에 보고된 개인의 신용 보고서에 있는 불리한 정보를 바로잡기 위해 합당하게 취할 수 있는 조치를 취합니다.

7.1.3 LH가 환자 또는 보증인이 파산 신청을 하였다는 통지를 받은 경우, 그 계정은 회수되고 30일 내에 해당 조정 사항(예: 파산)에 대해 검토됩니다.

7.2 LH가 계정이 외부 채권 추심 기관에 이관된 환자나 보증인의 사망을 인지하는 경우, 당해 불량 채권은 회수됩니다. 당해 환자 또는 보증인이 유산을 남긴 경우, LH는 불량 채권 금액에 대해 청구를 제기합니다. 유언 검인 청구가

| | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 8 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

7.3 제기된 경우, 돈을 수령할 때까지 또는 유언 검인 종결이 확인되어 그 결과 재량에 의한 탕감이 될 때까지 계정은 조정되지 않습니다. 유언 검인 청구가 제기된 후에 **LH 재정 지원 프로그램 신청서**가 신청 기간 중에 제출되면, LH는, 아래 7.3항을 포함하되 그에 국한되지 않는, 본 정책에 명시된 절차에 따라 유언 검인 청구에 따른 불량 채권의 추심을 진행하기 전에 재정 지원 수혜 자격 판정을 내립니다.

7.4 LH가 신청 기간 내에 **LH 재정 지원 프로그램 신청서**를 접수하는 경우, LH는 외부 추심 기관에 지불금을 추심하기 위한 모든 조치를 중단하도록 지시합니다. LH가 신청 기간 내에 불완전한 **LH 재정 지원 프로그램 신청서**를 접수하는 경우, LH는 LH가 자격 판정을 내릴 수 있도록 **재정 지원 프로그램 신청서**를 작성하는 데 필요한 추가 정보 및/또는 서류를 설명하는 서면 통지서를, Patient Financial Services의 연락처 정보를 포함하여, 환자 또는 보증인에게 제공합니다. 모든 조치의 중단은 (1) 완전한 **LH 재정 지원 프로그램 신청서**에 근거하여 재정 지원 판정이 내려질 때까지 또는 (2) 불완전한 **LH 재정 지원 프로그램 신청서**가 신청 기간 중에 제출된 경우, 환자 또는 보증인이 추가 정보 및/또는 서류 요청일로부터 최소 90일 동안 당해 요청에 응답하지 않을 때까지 계속됩니다.

| | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|
| LEXINGTON HEALTH | 불량 채권 정책 | 페이지: 페이지 9 / 9 |
| 제목: 환자 부담금 추심 정책 및 불량 채권 | 해당 부서명: Patient Financial Services | 제정일: 2019년 9월 개정일: 2021년 2월; 2025년 2월 |

승인자: 
 Chief Financial Officer

날짜: 3/28/25

승인자: 
 Patient Financial Services의 부사장

날짜: 1/28/21