



부록 B – 지불 계획 지침	RC-002 부록 B
펜실베니아 주 의료 수익 주기	발효일: 2021년 4월

범위 및 목적 본 문서는 아래에 명시된 다음 Penn State Health 부속 기관의 개인 및 절차를 대상으로 적용됩니다.

<input checked="" type="checkbox"/>	Penn State Health 공유 서비스	<input type="checkbox"/>	Penn State College of Medicine
<input type="checkbox"/>	Milton S. Hershey Medical Center	<input type="checkbox"/>	의료 그룹 – 학술 업무부
<input type="checkbox"/>	St. Joseph Medical Center	<input type="checkbox"/>	의료 그룹 – 지역 사회 업무부
<input type="checkbox"/>	Holy Spirit Medical Center	<input type="checkbox"/>	Penn State Health Life Lion, LLC
<input type="checkbox"/>	Hampden Medical Center (2021년 10월 1일 발효)		

### 정책 및 절차 안내문

고객 서비스 직원이 미리 준비된 월별 지불 계획을 통해 개인 의무 사항을 충족할 수 있는 능력을 환자에게 제공하는 방법을 정의합니다.

- 환자가 미결제 잔액을 전액 지불할 수 없는 경우 지불 계획이 세워지며 전화, 직접 방문이나 우편/이메일을 통해 계획을 세울 수 있습니다.
- 고객 서비스 직원은 환자 및 다른 가족 구성원의 계정에 대한 Signature 및 Eclipsys 청구 시스템을 조사합니다. 각 가족 구성원은 별도의 지불 계획이 있어야 합니다.
- 미결제 잔액을 지불하려면 각 Signature 및 Eclipsys 청구 시스템에서 별도의 지불 계획을 세워야 합니다.
- 고객 서비스 직원은 허용할 수 있는(표준) 지불 계획을 표시하고 환자에게 **감당할 수 있는 월 지불액**을 물어보아야 합니다.
  - 표준 계약 금액을 먼저 사용해야 합니다. 환자가 표준 계약 기간 내에 금액을 지불할 수 없는 경우 재정 지원에 대해 논의해야 합니다. “표준 계약”과 “허용되는 예외” 사이에서 절충되는 지불은 예외로 인정될 수 있습니다.
- 다음 지침에 따라 필요한 월별 지불액이 설정됩니다.

지불 지침		
미결제 잔액	표준 계약	허용되는 예외
\$0-\$199	지금 마감	-
\$200-\$499	4 개월	6 개월
\$500-\$999	8 개월	12 개월

지불 지침		
미결제 잔액	표준 계약	허용되는 예외
\$1000-\$5000	12 개월	15 개월
>\$5001	18 개월	24 개월

환자가 위의 지침에 따라 지불할 수 없는 경우 신청서를 작성해야 합니다.

- \$200.00 미만의 미결제 잔액은 최소한 \$50.00 이상 월별 지불을 해야 합니다.

예외 사항은 관리자에게 문의하십시오. 관리자는 정상 참작이 가능한 상황에 대해 지침 이외에 지불 계획을 승인할 수도 있습니다.

#### 관련 정책 및 참고문헌

RC-002 환자 신용 및 추심 정책

#### 승인

허가:	Paula Tinch, 선임 부회장 겸 최고 재무 책임자
승인:	Dan Angel, 수익 주기 운영 부회장

#### 최초 등록 및 검토일

최초 등록일: 7/16/19

검토일: 4/15/21

#### 내용 검토 및 기고 담당자

관리자, 재정 상담사