



# 재정 지원 정책 – 일반 언어 요약본

## Mayo Clinic 및 제휴 병원과 진료소

Financial Assistance Policy – Plain Language Summary (Korean)

Mayo Clinic and Affiliated Hospitals and Clinics

### 재정 지원 제공

Mayo Clinic은 모든 환자에게 최상의 진료를 제공하며, 응급 진료나 의학적으로 필요한 진료에 대한 비용을 지불할 수 없는 환자에게 재정 지원을 제공합니다.

### 자격 요건 및 제공되는 지원

Mayo Clinic은 귀하가 재정 지원을 받을 자격이 있는지 판단하기 위해 다양한 요소를 검토합니다. 여기에는 건강 상태, 필요한 진료 유형, 보험 상태 및 기타 지불 출처(예: 개인 상해 청구), 모든 유형의 가구 소득, 가족 규모, 가구의 자산 및 귀하가 고려했으면 하는 특별 사항 등이 포함됩니다.

보험에 관계없이 재정 지원을 받을 수 있습니다. 재정 지원 수준은 청구된 비용에 대한 지불 능력에 따라 결정됩니다. 다만, 성형수술, 불임치료, 위우회술 등의 모든 의료 행위나 환자 편의용품에 재정 지원을 제공하는 것은 아닙니다. Mayo Clinic이 귀하의 보험 네트워크 외 의료 서비스 제공자인 경우 비응급 진료에 대해서는 재정 지원을 받을 수 없습니다. 시민권, 거주지, 비자 상태도 자격에 영향을 줄 수 있습니다.

현재 Medicaid 또는 Medical Assistance(의료 지원)에 등록되어 있는 경우 재정 지원을 받을 자격이 있는 것으로 추정될 수 있습니다. 또한 Mayo Clinic에 알려진 기타 정보를 바탕으로 귀하의 적격성을 추정할 수도 있습니다. 추정 자격이 적용되는 경우 Mayo Clinic에서 귀하에게 통보합니다.

자격이 없는 것으로 추정되는 경우, 납세 신고서, 은행 거래내역서, 급여명세서 제출 등 신청 절차에 전적으로 협조해야 합니다. 주 건강 보험 거래소를 통해 Medicaid, Medical Assistance 또는 기타 유형의 보험에 대한 신청서를 작성해야 합니다. 자세한 내용은 전체 재정 지원 정책을 참조하세요.

### 재정 지원 신청 방법

귀하 또는 귀하의 치료에 관련된 다른 사람(예: 가족이나 의료 서비스 제공자)이 치료 기간 중 언제든지 재정적 문제를 제기할 수 있습니다. 이 경우 필요시 재정 지원 신청서를 작성할 수 있습니다.

재정 지원은 Mayo Clinic 병원 사업장에서 Mayo Clinic 직원으로부터 받는 의료 행위에만 적용됩니다. 교통비, 음식, 숙박, 의료 장비, 처방약 등의 비용은 재정 지원 정책에 포함되지 않습니다. Mayo Clinic은 이 과정에서 귀하의 비밀과 존엄성을 보호합니다. 귀하가 제공한 모든 정보는 건강보험 이전과 책임에 관한 법률(HIPAA)에 따라 보호되는 건강 정보로 취급됩니다.

### 서류를 구할 수 있는 곳

환자 계정 서비스(Patient Account Services) 1-844-217-9591번으로 전화하여 우편이나 이메일로 사본을 보내주도록 요청하면 Mayo Clinic의 재정 지원 정책 및 신청서를 무료로 받으실 수 있습니다. 정책과 신청서는 온라인에서도 다운로드하여 인쇄할 수 있습니다. 애리조나, 플로리다, 로체스터의 경우 [mayoclinic.org/financialassistance](http://mayoclinic.org/financialassistance)를 방문하고, Mayo Clinic 헬스 시스템 사업장의 경우 [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](http://mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance)를 참조하세요. 정책 및 신청서 사본은 모든 Mayo Clinic 병원, 진료소 및 응급실의 입원 및 원무 서비스 구역에서도 구할 수 있습니다.

### 지원 및 정보 문의처

재정 지원 정책에 대한 추가 정보 및 신청 절차에 대한 지원은 '환자 계정 서비스'에서 받을 수 있습니다.

- 온라인에서는 애리조나, 플로리다, 로체스터의 경우 [mayoclinic.org/financialassistance](http://mayoclinic.org/financialassistance)에서, Mayo Clinic 헬스 시스템 사업장의 경우 [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](http://mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance)에서 확인하십시오.
- 1-844-217-9591번으로 전화하거나 현지 '등록 및 업무 서비스'(Registration and Business Service) 센터를 방문할 수도 있습니다.

### 영어 외의 언어를 사용하는 경우

재정 지원 정책, 재정 지원 정책 신청서 및 본 일반 언어 요약본의 번역본은 애리조나, 플로리다, 로체스터의 경우 [mayoclinic.org/financialassistance](http://mayoclinic.org/financialassistance)에서, Mayo Clinic 헬스 시스템 사업장의 경우 [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](http://mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance)에서 확인할 수 있습니다.

### 일반 청구 금액(AGB)을 초과할 수 없음

재정 지원을 받을 자격이 있는 경우, 보험이 있는 환자에게 응급 치료 또는 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 일반적으로 청구되는 금액보다 더 많은 비용을 청구할 수 없습니다.