Methodist HEALTH SYSTEM			FIN 008 MHS
제목: 무보험 할인			
생성일: 07/12/18	**최근 검토일: 2026/10/1**	**최근 개정일: 2026/10/1**	**발효일: 2026/10/1**
정책 생성 부서: 재정부			**1/2 페이지**

정책:

메소디스트 헬스 시스템(Methodist Health System, MHS)은 보험이 없는(무보험) 환자에게 표준 요금에서 70% 할인을 제공합니다.

지침:

1. 메소디스트 헬스 시스템의 무보험자 할인(Discount to the Uninsured)은 Medicare 또는 Medicaid 를 포함하여 보험 또는 기타 타사 보장이 없는 환자에게 적용됩니다.
   A. 할인은 일부 보장 보험자로 분류된 환자에게는 적용되지 않습니다.
   B. 할인은 환자의 코페이, 공동보험 또는 공제액에는 적용되지 않습니다.
   C. 할인은 주정부, 연방 또는 기타 타사 지원 프로그램의 자격을 갖춘 환자에게는 적용되지 않습니다.

2. 최초에 할인을 받을 자격이 있는 것으로 확인된 무보험 환자는 등록 시 할인 사실을 통보받게 됩니다. 또한 MHS 가 해당 환자가 할인을 받을 자격이 없다는 사실을 발견하거나 어떤 사유로든 실수로 할인이 적용된 사실을 발견한 경우 MHS 가 할인을 취소할 권리가 있음을 통보받습니다. 이들 환자는 발견 시점에 MHS 중앙 청구 사무소(Central Billing Office)에서 통보를 받습니다.

3. 메소디스트 헬스 시스템의 무보험자 할인은 시장 가격 서비스에는 적용되지 않습니다.
   A. 시장 가격 서비스 목록은 메소디스트 헬스 시스템 환자 액세스 부서(Patient Access Department)에 연락하여 구하실 수 있으며 언제든지 변경될 수 있습니다.

4. 할인 금액은 환자의 최초 청구서에 "무보험 환자 할인(Uninsured Patient Discount)"이라는 한 줄 설명과 함께 별도의 항목으로 표시됩니다.

5. 이 정책에 따라 적용되는 할인율은 해당 시점에 가장 적합한 정보를 사용하여 이전 회계 연도에 대해 1 년에 한 번 1 월에 계산됩니다.

부록 A: 무보험 환자 할인에서 제외되는 서비스

승인자_____

이 정책을 담당하는 사무소는 기업 재정 부서(Corporate Finance)입니다. 해당 정책에 관한 질문이나 개선안은 재정 서비스 최고 부사장(Executive Vice President of Financial Services)에게 214-947-4510 번으로 연락해 주십시오.

부록 A

제목: 무보험 환자 할인에서 제외된 서비스

지침:

1. 다음 서비스는 시장 가격 서비스로 간주되므로 무보험 환자 할인에서 제외됩니다.
   A. 위우회술
   B. 위밴드 수술
   C. 질 분만 및 제왕절개
   D. 미용 성형 전용 시술
   E. 컴퓨터 단층 촬영(CT) 심장 점수(Heart Score)

이들 시술의 현재 시장 기반 가격 목록은 각 병원의 환자 액세스 부서에 문의하여 구하실 수 있습니다.