

Flushing Hospital Medical Center

재정 지원 요약

Flushing Hospital Medical Center는 진료가 필요한 환자가 제공받은 서비스 비용을 지불하는 데 어려움을 겪을 수 있음을 이해하고 있습니다. Flushing Hospital 재정 지원 프로그램은 소득을 기준으로 자격 요건을 충족하는 분들에게 비용 감면 혜택을 제공합니다. 또한 자격 요건을 충족하는 경우 무료 또는 저비용 보험을 신청할 수 있도록 도와드립니다. 추가 도움이 필요하시면 재정 담당 부서(Financial Office)에 718-670-5588 또는 718-670-5589 로 문의해 주십시오. 또한 146-01 45th Avenue, 6th Floor, Suite 600, Flushing, NY 11355에 위치한 Flushing Hospital 재정 담당 부서(Financial Office)를 직접 방문하시면 무료로 비밀이 보장되는 지원을 받으실 수 있습니다.

재정 지원 정책(Financial Assistance Policy, FAP) 및 FAP 신청서 사본을 무료로 받으려면 다음 방법 중 하나를 이용하실 수 있습니다.

- enroll.flushing@jhmc.org 로 이메일을 보내주십시오.
- www.flushinghospital.org 웹사이트에 접속하여 “Financial Assistance” 배너를 클릭하면 FAP 요약본 및 FAP 신청서를 다운로드할 수 있습니다.
- 위 주소로 다음 수신처를 기재하여 서면으로 정보를 요청하십시오. 수신: 재정 담당 부서(Financial Office)

FAP 및 FAP 신청서는 스페인어, 중국어(번체/간체) 및 벵골어로 제공됩니다.

비용 감면 혜택을 받을 수 있는 대상은 누구입니까?

재정 지원은 연방 빈곤 기준(Federal Poverty Level, FPL)의 400% 이하에 해당하는 소득이 있고 병원에 재정 지원 신청서를 작성하여 제출한 무보험 또는 불충분한 보험 보장 상태의 환자에게 응급 서비스 및 비용급 의학적 필수 서비스에 대해 제공됩니다.

재정 지원 자격과 관련하여 “불충분한 보험 보장 상태(under-insured)”의 개인이란 가구 소득이 연방 빈곤 기준(FPL)의 400% 이하이고, 지난 12개월 동안 개인이 직접 부담한 의료비 누적액이 해당 개인의 가구 총소득의 10% 이상인 사람을 의미합니다.

이 프로그램은 의학적으로 필요한 서비스가 건강보험의 보장 대상이 아니거나 보험 혜택을 모두 소진한 환자에게도 제공됩니다. 재정 지원 자격을 충족하는 모든 개인에게는 제공된 응급 또는 의료 서비스에 대해 Medicaid에 일반적으로 청구되는 금액(Amounts Generally Billed, AGB)을 초과하여 청구하지 않습니다.

New York State에 거주하며 응급 서비스가 필요한 모든 사람은 소득 및 자격 요건을 충족하는 경우 진료를 받고 비용 감면 혜택을 받을 수 있습니다.

Flushing Hospital의 경우 Queens, the Bronx, Kings (Brooklyn), New York (Manhattan), Richmond (Staten Island) 또는 Nassau County에 거주하는 사람은 무보험 상태이고 소득 및 기타 재정 지원 요건을 충족하는 경우 비용급 의학적 필수 서비스에 대해 비용 감면 혜택을 받을 수 있습니다.

이민 신분과 관계없이 재정 지원을 신청할 수 있습니다.

비용 목적의 시술/서비스는 이 프로그램의 지원 대상이 아닙니다.

소득 기준은 어떻게 됩니까?

감면 금액은 소득과 가족 구성원 수에 따라 달라집니다. 건강보험이 없는 경우 소득 기준은 다음과 같습니다. 상황에 따라 소득이 이러한 기준을 초과하더라도 재정 지원 자격을 충족할 수 있습니다.

가족 구성 원 수	연간 가족 소득	월간 가족 소득	주간 가족 소득
1	최대 \$63,840	최대 \$5,320	최대 \$1,224
2	최대 \$86,560	최대 \$7,212	최대 \$1,664
3	최대 \$109,280	최대 \$9,104	최대 \$2,100
4	최대 \$132,000	최대 \$11,000	최대 \$2,536
5	최대 \$154,720	최대 \$12,892	최대 \$2,972
6	최대 \$177,440	최대 \$14,784	최대 \$3,412

□ 2026년 연방 빈곤 지침(Federal Poverty Guidelines)의 400%를 기준으로 함

얼마를 지불해야 하나요?

재정 지원 대상자가 외래 서비스 또는 응급실 이용 시 지불해야 하는 금액은 \$0부터 시작하며, 소득과 가족 구성원 수에 따라 증가합니다.

신청서 작성 및 처리가 완료되면 재정 상담사가 귀하에게 적용되는 구체적인 감면 혜택에 대한 자세한 내용을 안내해 드립니다.

일반적으로 자격 요건을 충족하는 환자(즉, 월 소득이 연방 빈곤 기준(FPL)의 400% 이하인 환자)에게는 분할 납부 방식의 지불 계획이 제공됩니다. 월별 분할 납부액은 환자의 월 총소득의 5%를 초과하지 않습니다. 재정적 어려움이 있음을 입증하는 환자에게도 지불 계획이 제공됩니다.

비용 감면에 대해 설명해 줄 사람이 있습니까? 신청을 도와줄 사람이 있습니까?

예. 무료로 비밀이 보장되는 도움을 받으실 수 있습니다. 재정 담당 부서(Financial Department)에 718-670-5588 또는 718-670-5589 로 전화해 주십시오. 영어를 구사하지 못하는 경우, 귀하의 언어로 도움을 받으실 수 있습니다.

재정 상담사는 귀하가 Medicaid, Child Health Plus, Qualified Health Plan과 같은 무료 또는 저비용 보험이나 재정 지원을 받을 자격이 있는지 안내해 드릴 수 있습니다.

재정 상담사가 귀하가 저비용 보험의 자격 요건을 충족하지 않는다고 판단하는 경우, 비용 감면을 신청할 수 있도록 도와드립니다. 재정 상담사는 필요한 모든 양식을 작성할 수 있도록 도와드리고 제출해야 할 서류를 안내해 드립니다.

비용 감면을 신청하려면 무엇이 필요합니까?

재정 지원을 신청하려면 사진이 부착된 신분증, 주소 증빙 서류, 최근 4주간의 급여 명세서 또는 전년도 W-2, 그리고/또는 현재 생활비를 어떻게 마련하고 있는지 또는 다른 사람으로부터 어떠한 지원을 받고 있는지를 명시한 진술서가 필요합니다.

이러한 서류를 제출할 수 없는 경우에도 상황에 따라 재정 지원을 신청할 수 있습니다.

어떤 서비스가 지원 대상입니까?

Flushing Hospital에서 제공하는 의학적으로 필요한 모든 서비스는 비용 감면 대상입니다. 여기에는 외래 서비스, 응급 진료 및 입원 진료가 포함됩니다.

병원 내에서 서비스를 제공하는 개인 개업 의사의 진료비는 감면 대상에 포함되지 않을 수 있습니다. 해당 개인 개업 의사에게 비용 감면이나 지불 계획을 제공하는지 문의하시기 바랍니다.

비용 감면을 받으려면 어떻게 해야 합니까?

신청서를 작성해야 합니다. 소득 및 가족 구성원 수에 대한 증빙 서류, 보험 가입 상태 및 의료비 지불 증빙 서류(해당되는 경우)가 제출되면, 소득 수준에 따라 비용 감면 신청을 처리할 수 있습니다.

진료 예약 전에, 진료를 받기 위해 병원에 방문했을 때 또는 청구서를 우편으로 받은 후에 비용 감면을 신청할 수 있습니다.

작성이 완료된 신청서를 Flushing Hospital Financial Office at 146-01 45th Avenue, 6th Floor, Suite 600, Flushing, NY 11355 로 우편 발송하거나, 명시된 주소의 재정 담당 부서(Financial Department)에 직접 제출하십시오.

비용 감면 승인을 받았는지 어떻게 알 수 있습니까?

Flushing Hospital 은 필요한 서류를 모두 작성하여 제출한 후 30일 이내에 비용 감면 승인 여부와 적용되는 감면 수준을 안내하는 서신을 보내드립니다.

비용 감면 가능 여부에 대한 결과를 기다리는 동안 청구서를 받으면 어떻게 해야 합니까?

비용 감면 신청이 심사 중인 동안에는 병원 진료비 청구 금액을 납부하도록 요구받지 않습니다. 신청이 거부된 경우, 병원은 거부 사유를 서면으로 알려야 하며 병원 내 상위 담당 부서에 해당 결정에 대해 이의를 제기할 수 있는 절차를 제공해야 합니다.

병원과 해결할 수 없는 문제가 있는 경우 어떻게 해야 합니까?

New York State Department of Health 민원 핫라인(1-800-804-5447)으로 전화하실 수 있습니다.

2026년 3월 개정