

Fred Hutchinson Cancer Center 환자 재정 지원 정책(Patient Financial Assistance Policy)
부록 II - 차등 재정 지원 액수 기준

WAC 246-453-040에 따라, 신청자의 가족 규모 및 수입이 검토되며 연방 빈곤 수준 비율(Percentage of Federal Poverty Level, FPL)을 결정합니다. 이 비율은 서비스 일자에 따라 제공되는 재정 지원 수준을 결정합니다. 신청자(환자 또는 환자의 보증인)은 제삼자 보장 및 후원의 모든 지급금이 소진된 후 남은 미납 잔액에 해당하는 병원비의 환자 책임 부분에 대해 재정 지원을 받을 자격이 있습니다.

2022년 7월 1일 이전의 의학적으로 필요한 치료에 대해, Fred Hutchinson Cancer Center는 제삼자 보장이 소진된 경우 이 정책에 따라 환자에 대한 재정 지원 및 자선 치료를 고려할 것이며 결정은 다음과 같이 가족 규모에 따라 조정된 소득에 따라 내려집니다.

- 소득이 FPL의 300%를 초과하지 않으면 전액(100%)에 대해 재정 지원을 받을 수 있는 자격에 해당합니다.

2022년 7월 1일 이후 받은 의학적으로 필요한 치료에 대해, Fred Hutchinson Cancer Center는 제삼자 보장이 소진된 경우 이 정책에 따라 환자에 대한 재정 지원 및 자선 치료를 고려할 것이며 결정은 RCW 70.170에 정의된 대로 가족 규모에 따라 조정된 소득에 따라 내려집니다.

- 소득이 FPL의 300%를 초과하지 않으면 전액(100%)에 대해 재정 지원을 받을 수 있는 자격에 해당합니다.
- 소득이 FPL의 301%~350%에 해당하는 경우, 75% 할인 재정 지원을 받을 수 있는 자격에 해당합니다.
- 소득이 FPL의 351~400%에 해당하는 경우, 50% 할인 재정 지원을 받을 수 있는 자격에 해당합니다.