

예기치 않은 의료비 청구에 대한 개인의 권리 및 보호

의료비 청구는 이해하기 어려운 부분이 있을 수 있으며, 저희는 가입자가 자신의 권리를 이해할 수 있도록 도와드리고 있습니다.

가입자의 권리:

- 예상 외 청구를 받지 않을 권리
- 잔액 청구를 받지 않을 권리
- 건강 보험이 없을 경우, 예상 경비 내역서(GFE)를 수령할 권리

"네트워크 내부" 및 "네트워크 외부" 비용에 대한 설명

건강 보험은 비용을 낮추기 위해 서비스 제공자 및 의료 시설과 계약을 맺고 있습니다. 해당 서비스를 이용하면 비용이 저렴해집니다. 이러한 서비스를 **네트워크 내부** 서비스라고 합니다.

건강 보험이 계약을 맺지 않은 서비스 제공자나 시설을 통한 서비스는 **네트워크 외부** 서비스입니다. 네트워크 외부의 진료 서비스를 이용할 경우, 비용이 비싸집니다.

예상 외 청구를 받지 않을 권리

예상 외 청구는 피치못할 사정으로 네트워크 외부 서비스를 선택했는데 치료를 받고 예기치 않게 네트워크 외부 비용이 청구된 경우를 말합니다. 응급 진료가 필요한데 네트워크 외부 지역에 있을 경우가 여기에 해당될 수 있습니다. 또한 네트워크 내부 시설에서 서비스를 받았기 때문에 서비스 제공자가 네트워크 외부인지 몰랐을 경우에도 발생할 수 있습니다.

잔액 청구를 받지 않을 권리

잔액 청구는 응급 치료나 네트워크 외부 서비스 제공자가 서비스를 제공받기 전에 본인의 동의를 받지 않고 제공한, 네트워크 내부 비용과 네트워크 외부 비용의 차액에 대해 부과되는 것입니다. 이러한 비용은 일반적으로 네트워크 내부 비용보다 비싸며, 공제액에 포함되지 않을 수 있습니다.

다음에 대한 잔액 청구로부터 보호를 받습니다:

응급 서비스

응급한 건강 상태 때문에 네트워크 외부의 의료 제공자 또는 의료기관으로부터 응급 서비스를 받는 경우, 이들이 청구할 수 있는 최대 금액은 가입자 플랜의 네트워크 소속일 때의 비용분담액이 됩니다. 이러한 응급 서비스에 대해 가입자에게 잔액 청구를 할 수 없습니다. 가입자가 안정 후 서비스에 대해 잔액을 청구받지 않기 위한 서면 동의를 제공하지 않았거나 보호조치를 포기하지 않은 한, 상태 안정 후에 받을 수 있는 서비스가 이에 포함됩니다.

네트워크 내부 병원이나 외래 수술 센터에서의 특정 서비스

네트워크 내부 병원이나 외래 수술 센터에서 서비스를 받을 때 일부 서비스 제공자는 네트워크 외부 소속일 수 있습니다. 이러한 경우 이들이 청구할 수 있는 최대 금액은 가입자 플랜의 네트워크 소속일 때의 비용분담액이 됩니다. 이 규정은 응급 의약품, 마취, 병리학, 방사선학, 검사, 신생아학, 보조 외과의 또는 중환자 전문의 서비스 등에 적용됩니다. 이러한 서비스 제공자는 가입자에게 잔액 청구를 할 수 없으며, 잔액 청구 차단을

포기하도록 요구할 수 없습니다. 네트워크 소속 시설에서 다른 서비스를 받을 경우, 네트워크 외부의 서비스 제공자는 가입자가 잔액 청구 차단을 포기한다는 동의서를 제공한 경우가 아니라면 가입자에게 잔액 청구를 할 수 없습니다.

예상 경비 내역서(Good Faith Estimate, GFE)

예상 경비 내역서(GFE)는 비용을 예상할 당시 알려진 가격을 기준으로 한 예상 비용입니다. 방문의 직접적인 결과로 제공될 것으로 합당히 예상되는 관련 진료를 포함하여 방문 목적인 진료의 예상 비용이 포함됩니다. 건강 보험이 없거나 의료비를 직접 지불하기로 결정하는 경우, 가입자는 예상 경비 내역서를 받을 권리를 가집니다. 치료가 변경될 수 있고 상태가 변할 수 있으므로 예상 경비 내역서가 최종 치료비와 일치한다는 것을 보장할 수는 없습니다.

가입자에 대한 보호 조치:

가입자는 본인의 의료비(자기부담금, 공동보험료, 공제액) 중에서 **본인 부담분**을 지불할 책임이 있습니다.

가입자는 잔액 청구 차단을 포기해야 할 의무가 없습니다. 네트워크 외부 진료를 이용해야 할 필요도 없습니다.

가입자의 건강 플랜은 일반적으로 다음의 의무를 가집니다.

- 응급 서비스는 사전 승인 없이 보장
- 가입자가 서면 동의한 경우를 제외하고 네트워크 외부 서비스 제공자의 응급 서비스와 청구서를 네트워크 내부 서비스로 보장
- 가입자가 응급 치료나 네트워크 외부 서비스에 대해 지불하는 금액을 공제액 및 본인부담액 한도에 포함

도움을 받는 방법

네트워크 내부 제공자, 예상 경비 내역서에 관한 질문이나 청구서에 관한 우려를 비롯하여 방문에 관한 질문이나 우려가 있으시면, Tower Health 고객 서비스부, 484-628-3528로 문의해주시기 바랍니다. 교육을 받은 저희 직원이 귀하를 도움 준비가 되어 있습니다.

네트워크 내부 서비스 제공자 찾기 관련 추가 도움

플랜 네트워크 내부의 서비스 제공자 또는 시설을 찾는 데 어려움이 있다면 펜실베이니아주 보험부(Pennsylvania Insurance Department), www.insurance.pa.gov/nosurprise에서 문의하시거나, 1-877-881-6388 또는 TTY/TTD: 717-783-3898로 문의해주시십시오.

잘못 청구되었다고 생각되는 경우의 추가 도움

연방법에 따른 가입자의 권리에 대한 자세한 정보는 미국 메디케어 서비스 센터(U.S. Centers for Medicare Services, CMS), 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하시거나 <https://www.cms.gov/nosurprises> (<https://www.cms.gov/nosurprises>)를 방문해주시십시오.

예상 경비 내역서 관련 추가 도움

예상 경비 내역서에 대한 가입자 권리와 관련된 자세한 정보는 [cms.gov/nosurprises](https://www.cms.gov/nosurprises) (<https://www.cms.gov/nosurprises>)에서 확인하거나 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화해주시십시오.