



재정 지원 요약

Oneida Health 는 치료가 필요한 환자가 제공된 서비스 비용을 지불하는 데 어려움이 있을 수 있음을 인식합니다. Oneida Health 의 재정 지원 프로그램은 귀하의 소득을 기준으로 자격을 갖춘 개인에게 할인을 제공합니다. 무료 기밀 지원을 받으려면 월요일 - 금요일, 오전 8 시부 터 오후 4 시 사이에 (315) 361-2230 으로 재정 상담원에게 문의하십시오.

<https://www.oneidahealth.org/financial-assistance/>에서 프로그램에 대한 정보를 찾고 응용 프로그램을 다운로드 할 수 있습니다. 신청서의 무료 사본은 Oneida Health 의 외래 환자 클리닉과 등록 구역 및 영업소에있는 재정 상담원에게서 구할 수 있습니다. 재정 지원을받을 자격이있는 개인은 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 경우에 대해 일반적으로 청구되는 금액보다 많은 금액을 청구 할 수 없습니다

. 누가 할인을받을 수 있습니까?

재정 지원은 소득이 제한된 환자, 보험이없는 사람, 보험에 가입 한 사람 및 공제액이 높거나 공동 보험 금액이 많은 환자에게 제공됩니다.

Oneida Health 의 응급 서비스, 비 응급 또는 의학적으로 필요한 서비스를 필요로하는 뉴욕주의 모든 사람은 소득 수준에 도달하면 할인을받을 수 있습니다. 재정 지원이 필요하기 때문에 의학적으로 필요한 치료를 거부 할 수 없습니다. 이민 신분은 관계없이 할인을 신청할 수 있습니다.

할인은 어떻게 받습니까?

신청서를 작성하고 필요한 소득 증명을 제공해야 합니다. 신청서와 필요한 소득 증명서가 접수되면, 소득 수준에 따라 할인 신청을 처리 할 수 있습니다. 진료를 받기 위해 병원에 올 때 또는 우편으로 청구서를받을 때 약속을 잡기 전에 신청할 수 있습니다. 첫 청구서를받은 후 120 일 이내에 소득 증명서와 함께 작성된 신청서를:

오네이다 건강

321 Genesee St., 오네이다, NY

주의 : 재무 카운슬러

할인이 승인되었는지 어떻게 알 수 있습니까?

재정 카운슬러는 신청서가 처리되고 승인 및 할인 금액이있는 경우 귀하에게 조언하는 필수 소득 증명서를받은 후 30 일 이내에 서신을 보내드립니다.

할인을받을 수 있는지 기다리는 동안 청구서를받는 경우 어떻게합니까?

신청이 고려되는 동안 병원 청구서를 지불해서는 안됩니다.

소득 한도는 얼마입니까?

할인 금액은 미국 연방 빈곤 가이드 라인과 비교하여 재정 수입 및 가족 규모에 따라 다릅니다.

Household Size	100%	133%	150%	200%	250%	300%	400%
1	\$13,590 - \$18,074	\$18,075 - \$20,384	\$20,385 - \$27,179	\$27,180 - \$33,974	\$33,975 - \$40,769	\$40,770 - \$54,359	\$54,360
2	\$18,310 - \$24,351	\$24,352 - \$27,464	\$27,465 - \$36,619	\$36,620 - \$45,774	\$45,775 - \$54,929	\$54,930 - \$73,239	\$73,240
3	\$23,030 - \$30,629	\$30,630 - \$34,544	\$34,545 - \$46,059	\$46,060 - \$57,574	\$57,575 - \$69,089	\$69,090 - \$92,119	\$92,120
4	\$27,750 - \$36,907	\$36,908 - \$41,624	\$41,625 - \$55,499	\$55,500 - \$69,374	\$69,375 - \$83,249	\$83,250 - \$110,999	\$111,000
5	\$32,470 - \$43,184	\$43,185 - \$48,704	\$48,705 - \$64,939	\$64,940 - \$81,174	\$81,175 - \$97,409	\$97,410 - \$129,879	\$129,880
6	\$37,190 - \$49,462	\$49,463 - \$55,784	\$55,785 - \$74,379	\$74,380 - \$92,974	\$92,975 - \$111,569	\$111,570 - \$148,759	\$148,760
7	\$41,910 - \$55,739	\$55,740 - \$62,864	\$62,865 - \$83,819	\$83,820 - \$104,774	\$104,775 - \$125,729	\$125,730 - \$167,639	\$167,640
8	\$46,630 - \$62,017	\$62,018 - \$69,944	\$69,945 - \$93,259	\$93,260 - \$116,574	\$116,575 - \$139,889	\$139,890 - \$186,519	\$186,520
Sliding Scale	100%	89%	79%	69%	59%	49%	0%

어떤 언어 번역이 가능합니까?

- 스페인의
- 중국어
- 러시아어
- 이탈리아어
- 한국어
- 프랑스어 / 아이티 크리올 어

계약 된 제공자가 제공하는 재정 지원에 대한 정보는 어디서 찾을 수 있습니까?

계약 된 공급자 및 청구 처 연락처 정보는 다음 웹 사이트 (<https://www.oneidahealth.org>) 를 방문하여 확인할 수 있습니다. Oneida Health 와 계약을 체결 한 모든 법인은 별도의 언급이없는 한 자체 재정 지원 정책을 수립 할 책임이 있습니다.

신청서가 거부되면 어떻게합니까?

귀하의 신청이 거부되면, 병원은 20 일 이내에 서면으로 이유를 알려 드리고 결정에 동의하지 않을 경우 귀하에게 이의를 제기 할 수있는 방법을 제공 할 것입니다.

병원에서 해결할 수없는 문제가 있으면 어떻게합니까?

뉴욕 주 보건부 불만 핫라인 (1-800-804-5447)으로 전화 할 수 있습니다.