

# Scripps 재정 지원 고지 및 정책의 쉬운 말 요약서

병원 진료는 예상치 못한 순간에 찾아오는 경우가 많고, 때로는 예상보다 비쌉니다. 보험이 없거나 의료 비용 지불에 어려움이 있을 경우, Scripps는 개개인의 상황에 따라 선택지를 제안해 드릴 수 있습니다.

## 의료비 관련 지원

- 자선 의료:** 보험이 없으며 소득이 연방 빈곤 수준 (FPL, Federal Poverty Level) 의 200%보다 낮은 환자의 경우, Scripps에서는 비용 전체를 면제해 드립니다.
- 지불 할인:** 소득이 연방 빈곤 수준의 201%에서 400% 사이인 환자의 경우, Scripps에서는 비용 일부를 면제해 드립니다.
- 자비 부담 프로그램:** 소득 수준과 무관하게 보험이 없는 경우, Scripps에서는 비용 할인을 제공해 드립니다.
- 분할 납부 플랜:** 무이자, 장기 분할 납부 플랜들도 있습니다.

## 신청 방법

재정 지원 신청서 (Financial Assistance Application) 를 작성해서 신청자의 재정적 상황을 바탕으로 어떤 선택지가 존재하는지 평가를 받아 보십시오. 신청서 작성 방법:

- MyScripps 포털에서 온라인으로 작성합니다.
- Scripps.org에서 사본을 인쇄합니다.
- 신청서 작성에 도움이 필요하거나 재정 지원에 대한 더 많은 정보가 필요하시면, **1-877-SCRIPPS (727-4777)** 번으로 전화합니다.

## 자격이 될 수 있는 정부 지원 프로그램

Medi-Cal 병원 적격성 추정 (Medi-Cal Hospital Presumptive Eligibility) 프로그램은 자격 요건에 부합하는 사람이 임시로 Medi-Cal에 무료 접근할 수 있도록 합니다. 신청서는 병원 등록 직원에게 받을 수 있습니다. 현재 소득과 프로그램 자격 요건은 자주 달라집니다. Medi-Cal 신청서와 관련해서 도움이 필요하실 경우, 1-866-262-9881번으로 전화하십시오.

캘리포니아 보건 혜택 거래소(California Health Benefit Exchange)는 개인의 소득 수준에 따라, 정부 보조금의 도움을 받아 월 보험료를 낮추는 보험 플랜을 제공할 수 있습니다.

더 자세한 내용이 궁금하시다면, [CoveredCA.com](http://CoveredCA.com)을 방문하거나 1-800-300-1506번으로 전화하십시오.

## SCRIPPS 지원

Scripps 재정 지원 정책, 쉬운 말 요약서, 신청서가 필요한 경우:

- 1-877-SCRIPPS (727-4777)** 번으로 재정 상담사에게 연락
- Scripps.org/HelpPayingYourBill** 방문
- Scripps 병원에서 입원을 담당하는 주요 부서 방문
- Scripps Corporate Business Services 방문
- 10790 Rancho Bernardo Rd., San Diego, CA 92127 방문
- MyScripps 계정을 만들거나 기존 계정에 접속해서 재정 지원 신청을 시작

**Scripps.org/HelpPayingYourBill** 에서 더 자세한 정보를 보실 수 있습니다. 무료 통역 서비스나 문서의 번역이 필요한 경우 알려 주십시오.

## 온라인 구매 가능 서비스 고지

소비자는 **Scripps.org/PriceTransparency** 에서 온라인 구매 가능 서비스의 목록을 볼 수 있습니다. 현재 Scripps를 이용 중인 환자는 MyScripps 환자 포털과 **Scripps.org/MyScrippsEstimates** 에서 자세한 정보를 확인할 수 있습니다.

## 병원 청구 불만 제기 프로그램

병원 청구 불만 제기 프로그램 (Hospital Bill Complaint Program) 은 병원비 보조 여부에 대한 병원의 결정을 검토하는 주 프로그램입니다. 재정 보조가 부당하게 거부되었다고 생각하신다면, 병원 청구 불만 제기 프로그램을 통해 불만을 제기할 수 있습니다.

[HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov](http://HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov) 에서 자세한 정보를 확인하고 불만을 제기할 수 있습니다.

## 지역 소비자 지원

청구와 지불 과정에 대한 이해를 돋는 무료 소비자 권리 단체들이 있습니다. 888 804-3536번으로 의료 소비자 연합 (Health Consumer Alliance) 에 전화하거나 [healthconsumer.org](http://healthconsumer.org) 에 접속해서 자세한 정보를 확인할 수 있습니다.

## 언어 지원

**Scripps.org/Identify** 링크를 방문해 언어 지원을 받을 수 있습니다.

## 장애인 보조 및 서비스

점자 문서, 큰 활자 문서, 음성 등 장애인을 위한 보조 및 서비스도 이용하실 수 있습니다.  
이 서비스는 무료입니다.

