



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	Percent Income to Poverty Level													
	100%		133%		150%		200%		250%		300%		400%	
	At Least	Up to	At Least	Up to	At Least	Up to	At Least	Up to	At Least	Up to	At Least	Up to	At least and greater than	
1	\$12,880	\$17,129	\$17,130	\$19,319	\$19,320	\$25,759	\$25,760	\$32,199	\$32,200	\$38,639	\$38,640	\$51,519	\$51,520	
2	\$17,420	\$23,168	\$23,169	\$26,129	\$26,130	\$34,839	\$34,840	\$43,549	\$43,550	\$52,259	\$52,260	\$69,679	\$69,680	
3	\$21,960	\$29,206	\$29,207	\$32,939	\$32,940	\$43,919	\$43,920	\$54,899	\$54,900	\$65,879	\$65,880	\$87,839	\$87,840	
4	\$26,500	\$34,244	\$35,245	\$39,749	\$39,300	\$52,999	\$53,000	\$66,249	\$66,250	\$79,499	\$79,500	\$105,999	\$106,000	
5	\$31,040	\$41,282	\$41,283	\$46,559	\$46,020	\$62,079	\$62,080	\$77,599	\$77,600	\$93,119	\$93,120	\$124,159	\$124,160	
6	\$35,580	\$47,320	\$47,321	\$53,369	\$60,179	\$71,159	\$71,160	\$88,949	\$88,950	\$106,739	\$106,740	\$142,319	\$142,320	
7	\$40,120	\$53,359	\$53,360	\$59,459	\$66,989	\$80,239	\$80,240	\$100,299	\$100,300	\$120,359	\$120,360	\$160,479	\$178,640	
8	\$44,660	\$59,397	\$59,398	\$66,179	\$66,180	\$89,319	\$89,320	\$111,649	\$11,650	\$133,979	\$133,980	\$178,639	\$176,480	
Sliding Scale Discount	100%	100%	89%	89%	79%	79%	69%	69%	59%	59%	49%	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.