

정책 이름:	청구 및 수금 정책
정책 번호:	503
부서:	재무
기능 영역:	재무
승인자:	Bon Secours Mercy Health, Inc. 이사회
발효일:	2023-03-01
버전:	5.0
정책 상태:	승인됨

**I. 정책(개요)**

국세청 법 501(r)절에서 규정한 바와 같이 BSMH(본 세커 머시 헬스)는 환자와 보증인에게 교육을 제공하는 데 최선을 다하고 있습니다. 이러한 교육은 제공 서비스의 청구 및 수금과 관련되어 있기 때문입니다. BSMH 는 HFA 정책에 따라 개인이 치료에 대한 지원을 받을 자격이 있는지 확인하려는 합리적인 노력 없이, 치료에 대한 결제금을 받으려고 해당 개인에게 특수 수금 조치(본 문서에 정의됨)를 취하지 않습니다.

**II. 목적(3 가지 핵심 메시지)**

빈곤층과 소외 계층에 특별히 중점을 두고 지역 사회의 보건을 개선하려는 사명과 예수님의 치유 사역의 정신을 고려하여 Bon Secours Mercy Health 는 환자와 보증인에게 교육을 제공하는 데 최선을 다하고 있습니다. 이러한 교육은 제공 서비스 대금의 청구 및 수금과 관련되어 있기 때문입니다. 분할지급은 인종, 연령, 성별, 민족적 배경, 출신 국가, 시민권, 모국어, 종교, 교육, 고용/학업 상태, 성향, 관계, 보험 적용 범위, 지역 사회에서의 지위 또는 다른 어떤 차별하거나 구분하는 요소와 상관없이 일관적으로 추진됩니다. 이를 위해 그러한 목적으로 BSMH 는 의료 서비스 금융 지원(Healthcare Financial Assistance, 이하 “HFA”) 정책에 따라 개인이 치료에 대한 지원을 받을 자격이 있는지 확인하려는 합리적인 노력 없이, 치료에 대한 결제금을 받으려고 해당 개인에게 특수 수금 조치(본 문서에 정의됨)를 취하지 않습니다.

모든 보증인에게는 재정적 책임을 인지하고 이해할 수 있도록 충분한 시간과 안내가 제공됩니다. 보증인은 실제 제공되고 적절하게 문서화된 서비스에 대한 재정적 책임을 집니다. BSMH 담당자 및/또는 그 지정인은 환자가 퇴원하기 전에 특히 본 정책에 대해 평문으로 요약 사본을 작성함으로써 HFA 정책을 널리 알립니다. 각 보증인의 보험 적용 범위를 파악하는 것은 보증인의 책임입니다. 보험 적용 범위에 부차적인 모든 자기 부담 채무는 보증인의 보험 적용 범위 및 혜택 설계에 의해 정의됩니다. BSMH 는 혜택을 비롯해 적격성, 청구 판정, 환자 책임 결정에 대한 기타 정보에 대하여 보증인 및 보험사의 설명에 의존합니다.

**III. 범위(정책이 적용되는 집단)**

본 청구 및 수금 정책은 다음 BSMH 의료 시설에 적용됩니다. 본 청구 및 수금 정책은 미합중국(“미국”) 내 다음 BSMH 의료 시설에 적용되며 미국 밖에 있는 병원은 해당되지 않습니다.

신시내티

정책 이름:	청구 및 수금	마지막 검토 날짜:	2024-01-22	페이지:	1
버전:	5.0	마지막 수정 날짜:	2024-01-22	원본 날짜:	2019-12-02

- Mercy Health – Anderson Hospital(머시 헬스 - 앤더슨 병원)
- Mercy Health – Clermont Hospital(머시 헬스 - 클레르몽 병원)
- Mercy Health – Fairfield Hospital(머시 헬스 - 페어필드 병원)
- Mercy Health – The Jewish Hospital(머시 헬스 - 더 주이시 병원)
- Mercy Health – West Hospital(머시 헬스 - 웨스트 병원)
- Mercy Health – Kings Mills Hospital(머시 헬스 - 킹스 밀스 병원)

켄터키

- Mercy Health - Lourdes Hospital(머시 헬스 - 루르드 병원)
- Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital(머시 헬스 - 마컴 앤 월러스 병원)

리마

- Mercy Health - St. Rita’s Medical Center(머시 헬스 - 세인트 리타스 의료 센터)

로레인

- Mercy Health – Lorain Hospital(머시 헬스 - 로레인 병원)
- Mercy Health - Allen Hospital(머시 헬스 - 앨런 병원)

스프링필드

- Mercy Health - Springfield Regional Medical Center(머시 헬스 - 스프링필드 지역 의료 센터)
- Mercy Health – Urbana Hospital(머시 헬스 - 어배너 병원)

틀레도

- Mercy Health - St. Vincent Medical Center(머시 헬스 - 세인트 빈센트 의료 센터)
- Mercy Health – Perrysburg Hospital(머시 헬스 - 페리스버그 병원)
- Mercy Health - St. Charles Hospital(머시 헬스 - 세인트 찰스 병원)
- Mercy Health - St. Anne Hospital(머시 헬스 - 세인트 앤 병원)
- Mercy Health - Defiance Hospital(머시 헬스 - 디파이언스 병원)
- Mercy Health - Tiffin Hospital(머시 헬스 - 티핀 병원)
- Mercy Health - Willard Hospital(머시 헬스 - 윌러드 병원)

영스타운

- Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital(머시 헬스 - 세인트 엘리자베스 영스타운 병원)
- Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital(머시 헬스 - 세인트 엘리자베스 보드먼 병원)
- Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital(머시 헬스 - 세인트 조셉 워렌 병원)

리치몬드

- Bon Secours - St. Francis Medical Center(본 세커 - 세인트 프란시스 의료 센터)
- Bon Secours – Richmond Community Hospital(본 세커 - 리치몬드 커뮤니티 병원)
- Bon Secours - Memorial Regional Medical Center(본 세커 - 메모리얼 지역 의료 센터)
- Bon Secours - St. Mary’s Hospital(본 세커 - 세인트 메리스 병원)

래퍼해넥

- Rappahannock General Hospital(래퍼해넥 종합 병원)

햄프턴 로즈

- Bon Secours Mary Immaculate Hospital(본 세커 메리 이메쿨레이트 병원)
- Bon Secours Maryview Medical Center(본 세커 메리뷰 의료 센터)
- Bon Secours Health Center at Harbour View(본 세커 헬스 센터 앳 하버 뷰)

사우스캐롤라이나

- St. Francis Downtown(세인트 프란시스 다운타운)
- St. Francis Eastside(세인트 프란시스 이스트사이드)
- St. Francis Millennium(세인트 프란시스 밀레니엄)

남부 버지니아

- Bon Secours - Southern Virginia Medical Center(본 세커 - 남부 버지니아 의료 센터)
- Bon Secours - Southside Medical Center(본 세커 - 사우스사이드 의료 센터)
- Bon Secours - Southampton Medical Center(본 세커 - 사우샘프턴 의료 센터)

IV. 정책 세부사항(지지 지점)

정책:

병원 서비스 명세서는 증분식 청구 주기에 따라 환자/보증인에게 전달됩니다. 환자에게 보험이 없을 경우 자기 부담 환자가 되며 명세서는 서비스가 제공된 후에 전달됩니다. 대부분의 경우 환자가 보험회사를 통해 보험 적용을 받을 때는 서비스가 제공되고 청구서가 제출되고 보험회사에서 청구서를 판정한 다음에 명세서가 전달됩니다. 어떤 경우에는 환자가 추가 정보를 제공해야 해서 청구서 판정이 중단되었다면 청구서 처리 전에 명세서가 환자 및/또는 보증인에게 전달되기도 합니다.

BSMH 담당자 및/또는 그 지정인이 수금을 위해 명세서 청구 주기 중에 환자/보증인에게 연락을 취할 수 있습니다(전화, 우편 또는 이메일을 통해). 수금 시도는 환자의 계정에 기록으로 남습니다.

명세서 주기:

명세서 주기는 환자에게 첫 명세서가 전달된 날(전달 날짜)로부터 계산하며 다음을

정책 이름:	청구 및 수금	마지막 검토 날짜:	2024-01-22	페이지:	3
버전:	5.0	마지막 수정 날짜:	2024-01-22	원본 날짜:	2019-12-02

포함합니다.

- 후속 명세서는 명세서 절차에 따라 30 일 간격으로 환자/보증인에게 전달됩니다.
  - 1 차 - 첫 청구 날짜
  - 2 차 - 30 일 후 우편 전달
  - 3 차 - 60 일 후 우편 전달
  - 4 차 - 90 일 후 우편 전달 및 미수금이 있거나 HFA 신청서가 수신되지 않은 경우 미수금 처리 대행 회사에 의뢰한다는 고지
  - 5 차 - 120 일 후 우편 전달 - 본 정책의 조항에 따라 미수금 처리 대행 회사에 의뢰(수금 대행사에서 보낸 서신)
  - 본 정책의 조항에 따라 2 차 또는 3 차 미수금 처리 대행 회사를 이용할 수도 있습니다.

특수 수급 조치(ECA):

- 본 문서의 정의 섹션에 정의된 바와 같이, ECA 에는 개인에 대한 유치권 행사, 개인의 부동산에 대한 담보권 행사, 개인의 은행 계좌 또는 개인 재산의 압류, 개인에 대한 민사 소송 착수, 체포 또는 구속영장 초래, 개인의 임금 또는 기타 소득 차압을 포함하나 이에 국한되지 않는 법적 또는 사법적 조치가 포함됩니다.
- BSMH 는 이러한 법적 조치를 이행하거나 BSMH 를 대신하여 일하는 공급업체의 법적 조치 사용을 승인하지 않을 것입니다. BSMH 는 특정 상황에서 정기적으로 신용 평가 조회를 실시할 것입니다.
- BSMH 는 한 개인이 HFA 정책에 따라 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 판단하기 위한 합당한 노력을 하지 않고서는, 결제금을 받으려고 개인을 상대로 ECA 를 취하지 않을 것입니다.
- BSMH 는 개인에게 의학적으로 필요한 치료를 제공하기 전에 HFA 정책에 따라서 받은 이전 치료 서비스에 대해 하나 이상 미결제 건이 있다는 이유로 결제를 연기 또는 거부 또는 요구하지 않습니다.

HFA 자격 요건 판단 노력:

- BSMH 에서는 240 일간의 신청 기간(본 문서에 정의됨)에 환자가 완전히 작성한 HFA 신청서를 제출하는 것을 허용합니다.
- BSMH 에서는 HFA 정책에 따른 환자의 자격 요건을 판단하려는 합리적인 노력 없이 환자 또는 보증인을 상대로 ECA 를 취하지 않습니다. 특히:
  - BSMH 는 치료에 대한 결제금을 받기 위해 ECA 를 시작하기 전에 본 문서에 설명된 대로 HFA 정책을 개인에게 알릴 것이며 퇴원 후 첫 치료 청구 명세서가 전달된 날로부터 최소 120 일 안에는 그러한 ECA 를 자제할 것입니다.
  - BSMH 가 ECA 를 추진할 의도가 있다면 하나 이상의 ECA 를 처음 시작하기 최소한 30 일 전에 다음이 진행됩니다.
    - BSMH 는 적절한 개인에게 재정 지원이 제공됨을 알리고, 해당 시설(또는 기타 권한이 있는 단체)에서 치료 결제금을 받기 위해 시작하려는 ECA 와 이를 경과할 경우 그러한 ECA 가 시작하기 전까지의 마감일(서면 고지가 제공된 날짜로부터 최소 30 일 이후)을 명시한 서면 알림을 보냅니다.
    - 위의 알림에는 평문으로 작성된 HFA 정책 요약문도 포함됩니다.
    - BSMH 는 환자에게 HFA 정책과 개인이 신청 절차에 관해 도움을 받을 수 있는 방법을 구두로 설명하기 위해 합리적인 노력을 기울일 것입니다.

정책 이름:

청구 및 수급

마지막 검토 날짜:

2024-01-22

페이지:

4

버전:

5.0

마지막 수정 날짜:

2024-01-22

원본 날짜:

2019-12-02

- BSMH 는 여러 차례의 치료에 대한 개인의 미결제 청구서를 합산한 후 해당 청구 결제금을 받기 위해 하나 이상의 ECA 를 시작하기 전에, 여기 합산에 포함된 가장 최근 치료에 대해 첫 퇴원 후 청구 명세서가 제공된 날로부터 120 일 안에는 ECA 를 자제할 것입니다.

HFA 신청서 처리:

- 신청 기간 중에 개인이 불완전한 HFA 신청서를 제출하는 경우 BSMH 에서는 다음과 같은 조치를 취할 것입니다.
  - 해당 치료에 대한 결제금을 받기 위한 모든 ECA 를 보유합니다.
  - 해당 개인에게 서면 고지로 HFA 정책 또는 HFA 신청서 양식에서 요구하는 추가 정보 및/또는 문서를 제출해야 신청이 완료될 수 있음을 설명합니다. 이러한 HFA 또는 HFA 신청서 양식에는 본 정책의 끝에 명시된 BSMH 연락처 정보가 포함됩니다.
- 신청 기간 중에 개인이 완전히 작성한 HFA 신청서를 제출하는 경우 BSMH 에서는 다음과 같이 조치합니다.
  - 해당 치료에 대한 결제금을 받기 위한 모든 ECA 를 보유하고
  - 해당 개인이 치료에 대해 HFA 를 받을 자격이 되는지 적격성을 판단하고 해당 개인에게 서면으로 적격성 결정(합격인 경우 받을 수 있는 지원 설명 포함)과 그러한 결정의 근거를 알려줍니다.
  - 해당 개인이 치료에 대해 HFA 를 받을 자격이 있다고 판단되면 BSMH 에서는 다음을 수행합니다.
    - 해당 개인이 무료 치료 이외의 지원을 받을 자격이 있다면 해당 개인에게 다음을 제공합니다.
      - 해당 개인이 HFA 적격자로서 치료 대가로 지급해야 할 금액을 명시한 청구 명세서
      - 해당 금액이 산출된 방식
      - 해당 개인이 치료에 대한 AGB 정보를 받을 수 있는 방법을 명시 또는 설명, 또는
      - 해당 개인이 HFA 에 따른 더 넉넉한 지원을 신청할 수 있는 방법을 명시 또는 설명.
    - 환자가 치료의 대가로 BSMH 또는 BSMH 에서 치료로 인한 개인 채무를 판매한 다른 당사자에게 지급했던 금액 중에서 HFA 적격자로서 개인적으로 지급할 책임이 있다고 확인된 금액을 초과하는 금액을 그러한 초과 금액이 5 달러 미만 또는 Internal Revenue Bulletin 에 게시된 다른 금액 미만이 아닌 한 해당 개인에게 환불합니다.
    - 치료 결제금을 받기 위해 해당 개인을 상대로 취했던 모든 ECA 를 취소하기 위해 합리적으로 가능한 모든 조치를 취합니다.
- HFA 신청서가 제출되지 않은 경우 신청 기간 중에 BSMH 가 HFA 신청서를 받기 전까지는 혹은 받을 때까지는 본 문서에 설명된 바와 같이 BSMH 에서 HFA 를 해당 개인에게 알린 후 치료 결제금을 받기 위해 ECA 를 실시할 수도 있습니다.

기타 조항:

- **남용 방지 규칙** – BSMH 에서는 협박 또는 강압적 방식으로 해당 개인에게서 취득한 정보 또는 BSMH 에서 신뢰할 수 없거나 부정확하다고 믿을 근거가 있는 정보를 바탕으로

개인의 HFA 적격 여부를 판단하지 않습니다.

- Medicaid 적격성 판단** – BSMH 는 개인이 치료에 HFA 혜택을 받을 수 있는지 그 자격을 판단하기 위해 합리적인 노력을 기울일 것입니다. BSMH 는 Medicaid 자격을 갖췄다고 생각되는 개인으로부터 완전히 작성된 HFA 신청서를 접수할 경우 해당 개인의 Medicaid 신청서가 작성 및 제출되고 해당 개인의 Medicaid 적격성에 대한 결정이 내려질 때까지 해당 개인의 HFA 적격성 여부를 판단하지 않고 보류합니다.
- HFA 신청 면제 아님** – 개인에게서 서명된 포기 각서(예: HFA 정책에 따라 지원을 신청하거나 여기에 설명된 통지를 받을 생각이 없다는 내용을 기재하고 서명한 진술서)를 받았다고 그 자체로 해당 개인에게 HFA 자격이 없다고 결정되는 것은 아닙니다.
- HFA 적격성 판단을 위한 최종 권한** – BSMH 에서 어떤 개인이 HFA 를 받을 자격이 있는지를 판단하기 위해 합리적인 노력을 기울였으며 따라서 해당 개인을 상대로 ECA 를 취할지 여부는 BSMH 환자 재정 서비스 부서에 최종 결정권이 있습니다.
- 다른 당사자와의 합의** – BSMH 가 치료와 관련된 한 개인의 채무를 다른 당사자에게 판매 또는 위탁할 경우 BSMH 는 해당 개인이 해당 치료에 대해 HFA 를 받을 자격이 있는지 여부를 결정하기 위한 합리적인 노력이 진행될 때까지 그러한 치료에 대한 결제를 받기 위한 ECA 를 취하지 않도록 합리적으로 작성된 법적 구속력 있는 계약을 당사자와 체결합니다.
- 전자 문서 제공** – BSMH 에서는 서면 고지 또는 통지를 전자 형태로 수신하는 것을 선호한다고 밝힌 모든 개인에게 본 정책에 명시된 모든 서면 고지 또는 통지를 전자 형태(예: 이메일)로 제공할 수 있습니다.

## V. 정의

- AGB** – 보험이 있는 개인에게 긴급 또는 기타 의료적으로 필요한 치료에 대해 일반적으로 청구되는 금액(Amounts generally billed)입니다.
- 신청 기간** – 한 개인이 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 판단하려는 합리적인 노력을 기울이기 위해 해당 개인이 제출한 재정 지원 신청서를 BSMH 가 HFA 에 따라 접수하고 처리해야 하는 기간입니다. 신청 기간은 치료를 받은 날짜로부터 시작하며, 해당 치료를 받고 첫 퇴원 후 청구 명세서가 제공된 날짜로부터 240 일째 되는 날과 ECA 가 시작되기 전까지의 마감일을 명시한 서면 통지를 BSMH 가 해당 개인에게 제공한 날로부터 최소 30 일 후 중에서 더 나중 날짜에 종료됩니다.
- BSMH** – Bon Secours Mercy Health(본 세커 머시 헬스)
- BSMH 의료시설** – Bon Secours Mercy Health(본 세커 머시 헬스) 병원

- **ECA** – ECA는 병원 시설의 재정 지원 정책에서 다루는 치료의 청구서에 대한 결제금을 받는 것과 관련하여 개인에 대해 병원 시설에서 취하는 조치로, 개인에 대한 부정적인 정보를 소비자 신용 조회 기관 또는 신용 평가 기관에 보고하거나, 의학적으로 필요한 치료를 제공하기 전에 지불을 요구하거나, 비지급으로 인해 치료를 거부하거나, 법적 또는 사법적 절차를 요구하는 조치를 포함합니다. 법적 또는 사법적 조치에는 개인에 대한 유치권 행사, 개인의 부동산에 대한 담보권 행사, 개인의 은행 계좌 또는 개인 재산의 압류, 개인에 대한 민사 소송 착수, 체포 또는 구속영장 초래, 개인의 임금 또는 기타 소득 차압을 포함하나 이에 국한되지 않습니다.
- **HFA** – 의료 서비스 재정 지원(Healthcare Financial Assistance)
- **HFA 정책** – BSMH 의료 서비스 재정 지원 정책(Healthcare Financial Assistance Policy)입니다.
- **HFA 적격 개인** – HFA 정책에 따라 (HFA 정책에 따른 지원 신청 여부를 불문하고) 재정 지원을 받을 자격이 있는 개인.

**VI. 첨부 자료**

첨부 1 - BSMH 연락처 정보란

**VII. 관련 정책**

BSMH에서는 본 HFA 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 없는 비보험 또는 부분 보험 환자에게는 다른 옵션을 제공합니다. 자세한 내용은 다음 BSMH 정책을 참조하십시오.

- BSMH 의료 서비스 재정 지원 정책(Healthcare Financial Assistance Policy)
- BSMH 비보험 / 자기부담 할인 정책

BSMH는 BSMH Medical Group 의원 소재지 및 Urgent Care 시설에 대한 별도의 의료 서비스 재정 지원과 청구 및 수금 정책을 유지합니다. 자세한 내용은 다음 정책을 참조하십시오.

- BSMH Medical Group 의료 서비스 재정 지원 정책(Healthcare Financial Assistance Policy)
- BSMH Medical Group 청구 및 수금 정책
- BSMH Urgent Care 의료 서비스 재정 지원 정책(Healthcare Financial Assistance Policy)
- BSMH Urgent Care 청구 및 수금 정책

**VIII. 버전 제어**

버전	날짜	설명	담당자
1.0	2019-11-25	청구 및 수금 정책	재무/Travis Crum

2.0	2021-02-18	청구 및 수금 정책	재무/Travis Crum
3.0	2022-02-17	청구 및 수금 정책	재무/Travis Crum
4.0	2023-01-24	청구 및 수금 정책	재무/Travis Crum
5.0	2024-01-22	청구 및 수금 정책	재무/Travis Crum

**연락처 정보:**

자세한 내용은 BSMH에 문의해 주십시오. 아래는 **Mercy Health Hospital(머시 헬스 병원)**의 연락처입니다.

웹사이트	<a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.mercy.com/financial-assistance">www.mercy.com/financial-assistance</a>	
전화번호	1-855-732-0138	
우편 주소	Mercy Health Public Benefits Dept PO Box 631774 Cincinnati, OH 45263-1774	
직접 방문	<p><b>Mercy Health – Anderson Hospital(머시 헬스 - 앤더슨 병원)</b> 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Clermont Hospital(머시 헬스 - 클레르몽 병원)</b> 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Fairfield Hospital(머시 헬스 - 페어필드 병원)</b> 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – The Jewish Hospital(머시 헬스 - 더 주이시 병원)</b> 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – West Hospital(머시 헬스 - 웨스트 병원)</b> 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Kings Mills Hospital(머시 헬스 - 킹스 밀스 병원)</b> 5440 Kings Island Drive Mason, Ohio 45040 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - Springfield Regional Medical Center(머시 헬스 - 스프링필드 지역 의료 센터)</b> 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 부서: Financial Counseling</p>	<p><b>Mercy Health - St. Anne Hospital(머시 헬스 - 세인트 앤 병원)</b> 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - Defiance Hospital(머시 헬스 - 디파이언스 병원)</b> 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - Tiffin Hospital(머시 헬스 - 티핀 병원)</b> 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - Willard Hospital(머시 헬스 - 윌러드 병원)</b> 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Perrysburg Hospital(머시 헬스 - 페리스버그 병원)</b> 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital(머시 헬스 - 세인트 엘리자베스 영스타운 병원)</b> 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital(머시 헬스 - 세인트 엘리자베스 보드먼 병원)</b> 8401 Market St. Boardman, OH 44512 부서: Financial Counseling</p>

<p><b>Mercy Health – Urbana Hospital(머시 헬스 - 어배너 병원)</b> 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - St. Rita’s Medical Center(머시 헬스 - 세인트 리타스 의료 센터)</b> 730 W. Market St. Lima, OH 45801 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - Lourdes Hospital(머시 헬스 - 루르드 병원)</b> 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital(머시 헬스 - 마컴 앤 월러스 병원)</b> 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - St. Vincent Medical Center(머시 헬스 - 세인트 빈센트 의료 센터)</b> 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - St. Charles Hospital(머시 헬스 - 세인트 찰스 병원)</b> 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 부서: Financial Counseling</p>	<p><b>Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital(머시 헬스 - 세인트 조셉 워렌 병원)</b> 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Lorain Hospital(머시 헬스 - 로레인 병원)</b> 3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - Allen Hospital(머시 헬스 - 앨런 병원)</b> 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 부서: Financial Counseling</p>
---	---

**정보:**

자세한 내용은 BSMH에 문의해 주십시오. 아래는 **Bon Secours Hospital(본 세커 병원)**의 연락처입니다.

웹사이트	<a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a>	
전화번호	804-342-1500(리치몬드 현지) 877-342-1500	
우편 주소	Bon Secours Mercy Health Financial Aid(본 세커 머시 헬스 재정 지원) P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
직접 방문	<p><b>Bon Secours - St. Francis Medical Center(본 세커 - 세인트 프란시스 의료 센터)</b> 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours – Richmond Community Hospital(본 세커 - 리치몬드 커뮤니티 병원)</b> 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours - Memorial Regional Medical Center(본 세커 - 메모리얼 지역 의료 센터)</b></p>	<p><b>Bon Secours Mary Immaculate Hospital(본 세커 메리 이매쿨레이트 병원)</b> 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours Maryview Medical Center(본 세커 메리뷰 의료 센터)</b> 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 부서: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours Health Center at Harbour View(본 세커 헬스센터 옛 하버 뷰)</b></p>

	<p>8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 부서: Financial Counseling <b>Bon Secours - St. Mary's Hospital</b>(본 세커 - 세인트 메리스 병원) 5801 Bremono Road Richmond, VA 23226 부서: Financial Counseling <b>Rappahannock General Hospital</b>(래퍼해너 종합 병원) 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 부서: Financial Counseling</p>	<p>5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 부서: Financial Counseling <b>St. Francis Downtown</b>(세인트 프란시스 다운타운) One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 부서: Financial Counseling <b>St. Francis Eastside</b>(세인트 프란시스 이스트사이드) 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 부서: Financial Counseling <b>St. Francis Millennium</b>(세인트 프란시스 밀레니엄) 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 부서: Financial Counseling</p>
--	---	--

**정보:**

자세한 내용은 BSMH에 문의해 주십시오. 아래는 **Southern Virginia hospitals (남부 버지니아 병원)**의 연락처입니다.

<p>웹사이트</p>	<p><a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a></p>	
<p>전화번호</p>	<p>804-342-1500(리치몬드 현지) 877-342-1500</p>	
<p>우편 주소</p>	<p>Bon Secours Mercy Health Financial Aid(본 세커 머시 헬스 재정 지원) P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360</p>	
<p>직접 방문</p>	<p><b>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC</b> (전 사우스사이드 지역 의료 센터로 알려짐) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805 <b>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC</b> (전 남부 버지니아 지역 의료 센터로 알려짐) 727 N Main Street Emporia, VA 23847 <b>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC</b> (전 사우샘프턴 메모리얼 병원으로 알려짐) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	