

a 정책 이름:	의료 서비스 재정 지원(HFA)
정책 번호:	정책 및 절차 502
부서:	재무
기능 영역	재무
승인자:	Bon Secours Mercy Health, Inc. 이사회
발효일:	2020년 3월 1일
버전:	1.0
정책 상태:	승인됨

I. 정책(개요)

국세청 법 501(r)절에서 규정한 바와 같이 본 HFA 정책은 아래 열거된 Bon Secours Mercy Health(본 세커 머시 헬스) 병원과 Bon Secours Mercy Health 의 병원 시설에서 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 제공하는 특정 제공자가 제공하는 모든 응급 치료 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 적용됩니다.

II. 목적(핵심 메시지 3 가지)

빈곤층과 소외층에 특별히 중점을 두고 지역 사회의 보건을 개선하려는 사명과 예수님의 치유 사역의 정신을 고려하여 Bon Secours Mercy Health는 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 요소와도 상관없이 지역 사회의 요구에 맞춰 재정적으로 지원하고자 최선을 다하고 있습니다.

의료 서비스 재정 지원(“HFA”)은 Bon Secours Mercy Health에서 전액 지원하는 프로그램입니다. 본 프로그램은 의료 보험이 없는 환자와 소득 및 본 문서에 설명된 다른 자격 조건을 충족하는, 부분적으로 적용되는 보험(즉, 무보험 및 부분 보험)에 가입한 환자에게 적용됩니다.

III. 범위(정책이 적용되는 집단)

본 HFA 정책은 미합중국(“미국”) 내 다음 Bon Secours Mercy Health 병원에 적용되며 미국 밖에 있는 병원은 해당되지 않습니다.

신시내티

- 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)

켄터키

- Mercy Health - Lourdes Hospital(머시 헬스 - 루르드 병원)
- Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital(머시 헬스 - 마컴 앤 윌리스 병원)
- Bon Secours - Our Lady of Bellefonte Hospital(본 세커 - 아워 레이디 오브 벨폰테 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 - 알렌 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 - 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 - Children's Hospital(머시 헬스 - 칠드런스 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)

래퍼해너

- Rappahannock General Hospital(래퍼해너 종합 병원)

햄프턴 로즈

- Bon Secours DePaul Medical Center(본 세커 드폴 의료 센터)
- Bon Secours Mary Immaculate Hospital(본 세커 메리 이메클레이트 병원)
- Bon Secours Maryview Medical Center(본 세커 메리뷰 의료 센터)
- Bon Secours Health Center at Harbour View(본 세커 헬스센터 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 Mercy Health Petersburg LLC*
- Bon Secours Mercy Health Emporia LLC*
- Bon Secours Mercy Health Franklin LLC*

* 본 HFA 정책은 자산 구매 거래가 보류 중인 상기 병원을 대상으로 2020년 1월 1일부터 효력이 발생합니다.

IV. 정책 세부사항(지지 지점)

응급 의료 치료 서비스를 통한 헌신:

Bon Secours Mercy Health 는 본 HFA 정책에 따른 지원을 받을 자격이 있는지 여부와 상관없이 응급 의료 상태에 빠진 개인에게 차별 없이 치료를 제공합니다. Bon Secours Mercy Health 병원은 응급 부서의 환자에게 응급 의료 상태를 위한 치료를 받기 전에 결제할 것을 요구하거나 차별 없는 응급 치료 제공을 방해하는 채무 회수 활동을 허용하는 등, 응급 치료를 받으려는 환자를 퇴원시키게 만드는 행위를 하지 않습니다. EMTALA 에 따른 응급 이송을 포함한 응급 의료 서비스는 각 병원의 METALA 정책에 따라 차별 없는 방식으로 모든 Bon Secours Mercy Health 환자에게 제공됩니다.

HFA 에 적절한 서비스:

본 HFA 정책은 아래 열거된 Bon Secours Mercy Health(본 세커 머시 헬스) 병원과 Bon Secours Mercy Health 의 병원 시설에서 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 제공하는 특정 제공자가 제공하는 모든 응급 치료 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 적용됩니다. 병원이 아닌 시설에서 제공된, 본 HFA 정책에 따라 응급 또는 의학적으로 필요하다고 간주되는 Bon Secours

Mercy Health 의사 서비스에도 본 정책이 적용됩니다. 제공자 목록은 별도 문서로 유지 관리됩니다. 일반 사회 구성원은 본 정책에 제공된 연락처 목록 및 온라인 사이트(www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, 및 www.fa.bonsecours.com)를 통해 해당 목록을 무료로 받으실 수 있습니다.

다음 서비스에는 본 HFA 정책이 적용되지 않습니다.

- “의학적으로 필요 없다”고 여겨지는 항목

HFA 적격성 기준:

- 소득
 - HFA 를 신청하려는 환자나 가족은 신청서 날짜 또는 서비스 날짜로부터 최소 3 개월 전까지(최대 12 개월)의 총 소득을 기재한 신청서를 작성해서 제출하셔야 합니다. 아래에 설명된 추정 적격성으로 자격이 확인된 환자 외에는 소득 증빙이 필요합니다. 자세한 내용은 아래의 HFA 신청 과정 섹션을 참조하십시오.
 - 환자나 가족이 오하이오 의료 보장 프로그램(HCAP)에 따라 치료비 할인 신청 자격이 되는 소득충임을 입증한 경우 소득 증빙이 필요하지 않습니다.
 - 다른 방법으로 소득을 검증할 수 없는 경우 제삼자 소득 평가 점수 방식을 사용할 수 있습니다.
- 자산
 - 개인이 소득을 신고하지 않았으나 의료 서비스 비용을 자체 충당할 상당한 자산을 보유한 경우가 있습니다. 이러한 경우 Bon Secours Mercy Health 에서는 현금 변환이 가능하고 환자의 최소 생활 비용에 필요 없는 것으로 분류된 자산에 대해 문서화된 증빙 자료를 요구하고 평가할 수 있습니다.
- 연방 빈곤 지침
 - HFA 적격성은 최대 400% FPG 의 확장 소득 수준을 토대로 하며 각 시장에 적용 가능한 차등 등급을 기준으로 비례 배분됩니다. 승인 여부는 만 18 세 미만의 생물학적 또는 입양 자녀를 포함한 가족 구성원의 수와 가구 소득을 토대로 결정됩니다.
 - 피부양자가 만 18 세를 넘고 장애인인 경우 HFA 신청을 위한 가족 구성원에 포함될 수 있습니다.
 - 서비스 날짜에 유효한 FPG 가 신청 과정을 위한 유효 FPG 가 됩니다. 이는 매년 보건복지부(HHS)의 공보를 통해 발표됩니다.
 - 현재의 FPG 및 과거 내역은 <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> 에서 확인하실 수 있습니다.

- 소득 수준이 FPG 200% 이하인 개인은 무료로 치료를 받을 수 있습니다. 소득 수준이 FPG 201%~300% 및 FPG 301%~400%인 개인들은 각각 아래 차트를 토대로 할인가에 치료를 받을 수 있습니다. FPG 201%~300% 및 FPG 301%~400% 소득층을 위한 특정 할인율은 매년 업데이트됩니다. 위에서 설명한 바와 같이 본 정책에 따른 적격성 결정에 따른 계산 비율에도 불구하고 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자는 응급 치료나 다른 의료적으로 필요한 치료 때문에 AGB 를 초과하는 금액을 청구받지 않습니다.

효력 발생일: 2020년 3월 1일				
지역	0%~200% FPG	201%~300% FPG	301%~400% FPG	비보험/자기 부담 할인
켄터키	100% 조정	77% 조정	77% 조정	40% 조정
신시내티	100% 조정	74% 조정	74% 조정	40% 조정
스프링필드	100% 조정	77% 조정	77% 조정	40% 조정
틀레도	100% 조정	83% 조정	83% 조정	40% 조정
로레인	100% 조정	75% 조정	75% 조정	40% 조정
리마	100% 조정	76% 조정	76% 조정	40% 조정
영스타운	100% 조정	77% 조정	77% 조정	40% 조정
리치몬드	100% 조정	76% 조정	76% 조정	40% 조정
햄프턴	100% 조정	74% 조정	74% 조정	40% 조정
래퍼해닉	100% 조정	51% 조정	51% 조정	40% 조정
사우스캐롤라	100% 조정	81% 조정	81% 조정	40% 조정
남부 버지니아 - 앰포리아	100% 조정	88% 조정	88% 조정	40% 조정
사우스햄프턴 - 버지니아 프랭클린	100% 조정	83% 조정	83% 조정	40% 조정
사우스사이드 - 버지니아 피터스버그	100% 조정	91% 조정	91% 조정	40% 조정

○ 비보험 환자에 대한 조정 비율은 총 청구 금액에 적용되며 보험 환자에 대한 조정 비율은 남은 잔액에 적용됩니다.

● 자기 부담 할인

○ 본 정책에 설명된 재정 지원 할인 자격이 없는 비보험 환자의 경우 Bon Secours Mercy Health 는 위에 약속된 병원 청구금에 자동 (자가 부담) 할인을 확장 적용해 드립니다. 이 자가 부담 할인은 자산 조사 결과에 따라 지급되는 것이 아니므로 501(r)절 AGB 요건이 적용되지 않으며, Bon Secours Mercy Health 에서는 이를 양식 990, 일람표 H 에 따른 재정 지원으로 보고하지 않습니다.

● 지역적 영역

○ Bon Secours Mercy Health 병원에서 서비스를 제공하는 지역 사회에 거주 중인 환자는 의료 서비스 재정 지원을 받을 수 있습니다. 해당 지역 사회의 외부에 거주하는 환자의 경우 정상 참작이 필요한 상황을 문서화한 후 PFS 관리자의 승인을 받아야 하며 의학적으로 필요하거나 응급 상황이어야 합니다.

- 공제액
 - 보험 적용 후에 자가 부담할 잔액이 남은 환자의 경우, 환자의 공제액에서 기인하는 잔액은 본 정책의 연방 빈곤 지침 섹션에 따른 차등제 차트 아래에 약속된 현재의 가구 소득을 고려한 등급을 기준으로 결제되어야 합니다.
 - 서명한 신청서가 접수되면 정보를 검토하고 소득을 확인하고 적격성 결정을 내립니다. 환자는 서면으로 결정에 대한 통지를 받습니다.
- 추정 적격성
 - 다음을 포함하나 이에 국한되지 않는 환자의 개인적 상황을 바탕으로 재정 지원을 받을 자격이 있음이 추정됩니다.
 - 환자의 소득이 연방 빈곤 지침(FPG) 200% 미만이며 자기 부담으로 간주되는 경우
 - SNF 로 퇴원한 환자
 - 알려진 유산이 없이 사망했으며 연방 빈곤 지침(FPG) 200% 미만인 환자
 - 주에서 재정 지원을 받는 처방 프로그램
 - 노숙자이거나 노숙자 진료소에서 치료를 받은 경우
 - 여성/영유아/아동(WIC) 프로그램 참가자
 - 식료품 할인 구매권 수령 자격
 - 학교 급식 보조금 프로그램 혜택 수령 자격
 - 자금 조달이 되지 않은 다른 주 정부 또는 지방 정부 지원 프로그램(예: Medicare 삭감) 혜택 수령 자격
 - 전미 무료 병원 협회(National Association of Free Clinics)를 통해 위탁된 환자
 - 저소득/보조금으로 지은 주택이 유효한 주소로 제공된 경우 또는
 - 기타 중대한 장애물이 존재하는 경우.
 - 추정 재정 지원 자격을 갖춘 것으로 결정된 환자에게는 100% 재정 지원이 제공됩니다.
 - 추정 재정 지원 자격을 갖춘 것으로 결정된 환자는 소득 조건이나 자산 적격성 조건을 준수하거나 재정 지원 신청서를 작성할 필요가 없습니다.
 - Bon Secours Mercy Health에서는 이용 가능한 자원(예: 기술 솔루션, 서비스 조직 등)을 활용하여 환자가 재정 지원을 받을 추정 자격이 있는지 판단하는 데 도움이 되는 신용 평가 점수 등의 정보를 획득할 수 있습니다.

- 협력
 - 환자/보증인은 자동차 또는 기타 사고 정보, COB(혜택 조정) 요청, 기존 정보 또는 청구 결정에 필요한 기타 정보 등 제삼자 정보를 모두 제공하는 데 협조해야 합니다.
 - 신청서가 처리되는 동안 Bon Secours Mercy Health에서는 Medicaid에 적합한 환자에게 Medicaid를 신청하라고 요청할 것입니다. 의료 서비스를 재정적으로 지원받으려면 환자가 Medicaid를 신청하고 다음을 제외한 이유로 거부되어야 합니다.
 - 신청하지 않음
 - 신청 과정을 마치지 않음
 - 요청된 검증 자료를 제공하지 않음
- 신청서의 정확성
 - 신청서의 진정성이 합리적으로 의심되는 경우 본 HFA 정책에 따라 재정 지원이 거부될 수 있습니다. 환자/보증인이 신청서 확인에 필요한 문서 및/또는 요청된 정보를 제공하면 재정 지원 요청이 재고될 수 있습니다. 재고는 사례별로 검토되고 처리됩니다.

HFA 신청 과정:

- 신청서는 조기 승인, 승인/등록에서 받을 수도 있고 신청 과정의 신청 과정의 조기 식별과 시작을 용이하게 해주는 몇몇 대안 등록 사이트에서 받을 수도 있습니다. 신청서는 본 정책의 마지막에 있는 연락처 목록에 명시된 Bon Secours Mercy Health에 연락해서 받으실 수도 있습니다.
- 메릴랜드 환자의 경우 주법에 따라 다른 재정 지원 신청서를 작성해야 합니다. 신청서는 www.bsmhealth.org, www.fa.bonsecours.com 또는 본 정책의 마지막에 있는 연락처 목록에 기재된 Bon Secours Mercy Health에 연락해 제공받으실 수 있습니다.
- Bon Secours Mercy Health에서는 신청서에 분명하게 기재되지 않은 소득, 가구 규모 또는 기타 정보를 구두로 확인받을 수도 있습니다.
- 승인된 신청서는 첫 서비스 날짜로부터 240일간 유효하며 신청 기간이 만료된 예전 서비스 날짜에 소급 적용되지 않습니다.
- 오하이오 환자의 경우 HCAP(병원 진료 보장 프로그램)에 따라 다음에 대한 신청서를 작성해야 합니다.
 - 환자가 동일한 기저 질환으로 퇴원 후 45일 이내에 재입원하지 않은 상태의 입원자 승인
 - 승인된 외래 환자 신청서는 첫 서비스 날짜로부터 90일간 유효합니다.

- 입원 환자 신청서는 입원 환자 승인 첫날 직후 90 일간 해당 환자의 외래 서비스를 보장하는 데에도 사용될 수 있습니다.
- HCAP 서비스 적격 날짜의 신청 기간은 불량 부채 상태와 상관없이 환자에게 후속 통지가 전달된 날짜로부터 3 년입니다. 신청 기간 3 년을 넘긴 오래된 HCAP 적격 신청서는 거부되며 서면 통지가 전달됩니다.

재난 상황 시 재정 지원

- 본 정책에 따라 재난 상황 발생 시 재정적으로 지원합니다.
- 재난 상황 재정 지원은 모든 제삼자가 결제한 후의 의료비 또는 병원비가 환자가 신고한 총 소득의 25%를 초과하며 해당 환자가 남은 청구 금액을 지급할 수 없는 상황인 경우 제공되는 지원으로 정의됩니다.
- 재정 지원 절차를 시작하려면 재정 지원 신청서를 제출해야 합니다. 위의 HFA 신청 과정 섹션을 참조하십시오

환자에게 청구되는 금액을 계산하기 위한 기본 사항:

- 본 정책에 따른 적격성 결정에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자는 응급 치료나 다른 의료적으로 필요한 치료 때문에 AGB 를 초과하는 금액을 청구받지 않습니다. Bon Secours Mercy Health 에서는 12 개월 사이에 개정된 국제청 법 501(r)절 재무부 규정에 의거해 병원 시설에 청구금을 지급한 Medicare 진료별 지급(fee-for-service) 및 모든 민간 의료 보험사에서 허용한 청구를 토대로 소급 방식에 따라 각 Bon Secours Mercy Health 병원에 대한 AGB 비율을 최소한 연 1 회 계산합니다. 일반 사회 구성원은 본 정책 마지막의 연락처 목록에 설명된 대로 Bon Secours Mercy Health 에 연락하거나 온라인(www.bsmhealth.org, www.mercy.com/financial-assistance, www.fa.bonsecours.com)에서 모든 Bon Secours Mercy Health 병원의 현재 AGB 비율을 열거한 무료 서면 자료를 받으실 수 있습니다.
- Bon Secours Mercy Health 에서는 본 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격을 갖춘 개인에게는 총 청구 금액을 청구하거나 결제를 기대하지 않습니다.
- Bon Secours Mercy Health 에서는 최소한 연 1 회씩 보험 후 자기 부담 잔액이 남은 환자에게 적용 가능한 차등 할인 등급을 검토하고 조정합니다(위의 공제액 섹션 참조).
- 메릴랜드법 및 연방 조세법 모두 환자에게 청구할 수 있는 금액을 제한하므로 FAP 자격을 갖춘 개인이나 비보험 환자에게는 AGB 또는 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 대상으로 메릴랜드 의료 서비스 비용 검토위원회가 규정한 조정 청구금 중 더 적은 금액을 초과하는 금액을 청구하지 않습니다.

미결제 시 취해지는 조치:

- 미결제 시 Bon Secours Mercy Health 에서 취할 수 있는 조치는 별도의 **청구 및 수금 정책**에 설명되어 있습니다. 일반 사회 구성원은 본 정책 마지막의 연락처 목록에 설명된 대로 Bon Secours Mercy Health 에 연락해 Bon Secours Mercy Health PFS 에서나

www.bsmhealth.org, www.mercy.com/financial-assistance, www.fa.bonsecours.com 에서 온라인으로 별도 정책 사본을 무료로 받으실 수 있습니다.

HFA 정책을 널리 알리기 위한 조치:

- Bon Secours Mercy Health에서는 본 HFA 정책, 신청서 양식, 정책 평문 요약문을 웹사이트로 널리 제공하고 있으며 서비스를 제공하는 지역 사회에 본 정책을 널리 알리기 위한 추가 조치를 시행하고 있습니다.
- Bon Secours Mercy Health 병원에서는 환자 유입 절차의 일환으로 본 HFA 정책 평문 요약문의 종이 사본을 환자에게 제공하며 청구 명세서에 수신자에게 본 HFA 정책에 따른 재정 지원 가용성을 알리는 명확한 서면 고지를 포함시키며 최소한 응급실(있는 경우) 및 입원 구역을 포함한 병원 시설의 공공 위치에 본 HFA 정책에 관해 환자들에게 알리는, 눈에 잘 띄는 안내 표지판을 마련해 두었습니다.
- 또한 Bon Secours Mercy Health는 본 HFA 정책, 신청서 양식, 본 정책 평문 요약문을 영어의 숙련도가 부족한 주요 인구의 모국어로 번역하여 해당 인구도 포용하고 있습니다.

오하이오 거주자에 대한 통지—오하이오 병원 진료 보장 프로그램(HCAP): Bon Secours Mercy Health에서는 Medicaid 수령자가 아니며 연방 빈곤선 이하의 소득층인 오하이오 거주자들에게 개인 부담 없이 의학적으로 필요한 기본 병원급 서비스를 제공합니다. 보장되는 서비스는 오하이오 Medicaid 프로그램이 적용되는 입원 및 외래 환자 서비스로 이식 서비스나 이식 관련 서비스는 제외됩니다. 장애인 재정 지원의 수령자도 지원 자격이 됩니다. 오하이오 거주자란 자발적으로 오하이오에 거주 중이며 다른 주의 공공 지원 서비스를 받지 않는 사람으로 규정됩니다. 오하이오 거주자를 위한 재정 지원 요청은 우선 HCAP 부터 처리 후, 본 HFA 정책 조항이 적용됩니다.

V. 정의

- **AGB** – 보험이 있는 개인에게 긴급 또는 기타 의료적으로 필요한 치료에 대해 일반적으로 청구되는 금액(Amounts generally billed)입니다.
- **EMTALA** – 연방 응급 치료 및 분만법(Federal Emergency Medical Treatment and Active Labor Act)입니다.
- **FPG** – 미국 보건 복지부의 연방 빈곤 지침(Federal Poverty Guidelines)입니다.
- **HCAP** – 오하이오의 병원 진료 보장 프로그램(Hospital Care Assurance Program)입니다.
- **HFA** – 의료 서비스 재정 지원(Healthcare Financial Assistance)입니다.
- **PFS** – 환자 금융 서비스(Patient Financial Services) 부서입니다.
- **SNF** – 숙련된 간호 시설(Skilled Nursing Facility)입니다.

VI. 첨부 자료

Bon Secours Mercy Health 연락처 정보 섹션

VII. 관련 정책

Bon Secours Mercy Health에서는 본 HFA 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 없는 비보험 또는 부분 보험 환자에게는 다른 옵션을 제공합니다. 자세한 내용은 다음 Bon Secours Mercy Health 정책을 참조하십시오.

- Bon Secours Mercy Health 청구 및 수금 정책
- Bon Secours Mercy Health 부분 보험 가입자/자기 부담자 할인 정책

VIII. 버전 관리

버전	날짜	설명	담당자
1.0	2019년 11월 25일	의료 서비스 재정 지원(HFA)	재무/Travis Crum

연락처 정보:

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

웹사이트	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	
전화번호	1-877-918-5400	
우편 주소	11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio 45241 담당 부서: Public Benefits	
직접 방문	<p>Mercy Health - Anderson Hospital(머시 헬스 - 앤더슨 병원) 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Clermont Hospital(머시 헬스 - 클레르몽 병원) 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Fairfield Hospital(머시 헬스 - 페어필드 병원) 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - The Jewish Hospital(머시 헬스 - 더 주이시 병원) 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - West Hospital(머시 헬스 - 웨스트 병원) 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Springfield Regional Medical Center(머시 헬스 - 스프링필드 지역 의료 센터) 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Urbana Hospital(머시 헬스 - 어배너 병원) 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 부서: Financial Counseling</p>	<p>Mercy Health - St. Anne Hospital(머시 헬스 - 세인트 앤 병원) 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Defiance Hospital(머시 헬스 - 디파이언스 병원) 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Tiffin Hospital(머시 헬스 - 티핀 병원) 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Children's Hospital(머시 헬스 - 칠드런스 병원) 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Willard Hospital(머시 헬스 - 윌러드 병원) 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital(머시 헬스 - 세인트 엘리자베스 영스타운 병원) 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 부서: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital(머시 헬스 - 세인트 엘리자베스 보드먼 병원) 8401 Market St. Boardman, OH 44512 부서: Financial Counseling</p>

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

정보:

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

<p>웹사이트</p>	<p>www.fa.bonsecours.com</p>	
<p>전화번호</p>	<p>804-342-1500(리치몬드 현지) 877-342-1500</p>	
<p>우편 주소</p>	<p>Bon Secours Financial Assistance Program P.O. Box 742431 Atlanta GA 30374-2431</p>	
<p>직접 방문</p>	<p>Bon Secours St. Francis Medical Center(본 세커 세인트 프란시스 의료 센터) 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 부서: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours - Richmond Community Hospital(본 세커 - 리치몬드 커뮤니티 병원) 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 부서: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Memorial Regional Medical Center(본 세커 메모리얼 지역 의료 센터) 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 부서: Financial Counseling</p>	<p>Bon Secours Hospital Baltimore(본 세커 볼티모어 병원) 2000 W Baltimore Street Baltimore, MD 21223 부서: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Mary Immaculate Hospital(본 세커 메리 이메쿨레이트 병원) 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 부서: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Maryview Medical Center(본 세커 메리뷰 의료 센터) 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 부서: Financial Counseling</p>

<p>Bon Secours St. Mary's Hospital(본 세커 세인트 메리스 병원) 5801 Bremo Road Richmond, VA 23226 부서: Financial Counseling</p> <p>Rappahannock General Hospital(래퍼해너 종합 병원) 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 부서: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours DePaul Medical Center(본 세커 드폴 의료 센터) 150 Kingsley Lane Norfolk, VA 23505 부서: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Our Lady of Bellefonte Hospital(본 세커 아워 레이디 오브 벨폰테 병원) 1000 St. Christopher Drive Ashland, KY 41101 부서: Financial Counseling</p>	<p>Bon Secours Health Center at Harbour View(본 세커 헬스센터 앳 하버 뷰) 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 부서: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Downtown(세인트 프란시스 다운타운) One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 부서: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Eastside(세인트 프란시스 이스트사이드) 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 부서: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Millennium(세인트 프란시스 밀레니엄) 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 부서: Financial Counseling</p>
---	--

정보:

자세한 내용은 Bon Secours Mercy Health에 문의해 주십시오. 아래는 남부 버지니아 병원의 연락처입니다.

웹사이트	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	
전화번호	800-430-3762	
우편 주소	Bon Secours Financial Assistance Program 1605 Valley Center Parkway, Suite 180 Bethlehem, PA 18017	
직접 방문	<p>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC (전 사우스사이드 지역 의료 센터로 알려짐) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805</p> <p>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC (전 남부 버지니아 지역 의료 센터로 알려짐) 727 N Main Street Emporia, VA 23847</p> <p>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC (전 사우스햄프턴 메모리얼 병원으로 알려짐) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	