

일반 청구액

귀하가 BJC 금융 지원 정책(FAP)의 지원을 받을 자격을 갖추고 있는 경우 병원은 해당 치료를 보장하는 보험 상품에 가입한 개인에게 일반 청구 금액(AGB) 이상을 청구하지 않습니다. 금융 지원 대상 자격을 갖춘 환자는 자신이 모든 할인 사항(FAP 하에서 가능한 할인 포함)과 보험 지불이 적용된 후에 개인적으로 지불할 책임이 있는 금액에 대해서만 "청구 받는"것으로 고려됩니다.

BJC HealthCare는 그러한 치료에 대한 병원의 총 청구액에 "AGB 비율", 즉, 총 청구액의 1 또는 그 이상의 비율을 곱함으로써 AGB를 결정합니다. AGB 비율은 병원이 이전 12개월 동안 건강 보험 회사가 허용한 한도 내에서 병원 측이 청구한 전체 금액을 그러한 청구액에 관련된 총 청구 합계액으로 나눔으로써 매년 계산됩니다. 이러한 목적을 위하여 건강 보험사가 허용한 전체 금액에는 보험사에 의해 상환되는 금액과 공동 지불, 공동 보험 또는 공제 금액의 형태로 개인이 지불해야 하는 금액(해당되는 경우)이 모두 포함됩니다.

이 사항에는 개인이 실제로 자신이 지불해야 하는 비율의 전부 또는 부분을 지불하고 개인의 비율(FAP의 대상이든 또는 그렇지 않든)에 적용된 어떤 할인이든 상관하지 않더라도 모두 적용됩니다. AGB 계산은 각 병원 별로 매년 이루어집니다.

일단 금융 지원 대상의 자격을 갖추었다고 입증되면 병원은 Financial Assistance Income and Discount Table(금융 지원 수입과 할인 표)에 정의된 대로 해당되는 금융 지원 할인액을 적용할 것입니다. 환자가 지불해야 하는 어떠한 차액도 AGB 비율보다 적은 금액이라는 것을 확실히 하기 위하여 검토될 것입니다. 지불해야 하는 차액이 AGB가 허용하는 한도를 초과할 경우 추가적인 할인이 적용되어 AGB 비율에 대한 차액이 줄어듭니다.

각 BJC HealthCare 병원에 관한 AGB 비율은 다음과 같습니다. AGB 계산에 관하여 문의가 있으실 경우 314-362-8400 또는 855-362-8400번으로 전화 주시기 바랍니다..

병원 이름	일반 청구액 비율 (AGB)
Alton Memorial Hospital	26,4%
Barnes-Jewish Hospital	34,4%
Barnes-Jewish St. Peters Hospital	33,6%
Barnes-Jewish West County Hospital	31,8%
Boone Hospital Center	34,6%
Christian Hospital	25,8%
Missouri Baptist Medical Center	34,9%
Missouri Baptist Sullivan	34,7%
Parkland Health Center	33,4%
Progress West Hospital	38,6%
St. Louis Children's Hospital	49,8%