

워싱턴 주에서의 갑작스러운 의료비 청구 및 잔액 청구에 대한 귀하의 권리 및 보호

귀하는 보험사가 연계된 병원 또는 외래 수술 센터에서 응급 치료를 받거나 보험사와 연계되지 않은 제공자에게 치료를 받는 경우 갑작스러운 청구 또는 잔액 청구로부터 보호받습니다.

잔액 청구(또는 갑작스러운 청구)란?

귀하가 의사 또는 다른 의료 제공자에게 진료를 받을 경우, 정액본인부담금, 정률본인부담금 및/또는 공제액 등 특정한 자기 부담 비용이 발생할 수 있습니다. 귀하의 의료 보험사와 "연계되지 않은" 의료 제공자 또는 의료 기관에서 의료 서비스를 받는 경우, 기타 비용이 발생하거나 전체 청구 비용을 지불해야 할 수 있습니다.

"보험사와 연계되지 않은" 의료 제공자 및 의료 기관은 귀하의 의료 보험과 계약을 체결하지 않았음을 의미합니다. 보험사와 연계되지 않은 의료 제공자는 귀하의 보험에서 보장하기로 한 비용과 의료 서비스에 대해 청구된 총 비용 간의 차액을 귀하에게 청구할 수 있습니다. 이를 "잔액 청구"라고 합니다. 해당 금액은 동일한 서비스임에도 보험사와 연계된 비용보다 많을 수 있으며, 귀하의 연간 자기 부담 한도에 포함되지 않을 수 있습니다.

"갑작스러운 청구"는 예상치 못한 잔액 청구를 말합니다. 이는 응급 상황에 처했거나 보험사와 연계된 시설에 방문 예약을 했지만 예상치 못하게 보험사와 연계되지 않은 의료 제공자에게 치료를 받은 경우와 같이, 귀하의 치료에 관여하는 사람을 통제할 수 없을 때 발생할 수 있습니다.

보험사는 웹사이트를 통해서 또는 귀하의 요청에 따라 보험사와 연계된 의료 제공자, 병원 및 의료 기관을 고지해야 합니다. 병원, 외과 시설 및 의료 서비스 제공자는 웹사이트에서 또는 귀하의 요청에 따라 그들이 연계한 보험사를 반드시 고지해야 합니다.

귀하는 다음에 대한 잔액 청구로부터 보호받습니다.

응급 서비스

귀하께서 응급 의학적 상태, 정신 건강 또는 약물 남용으로 인하여 보험사와 연계되지 않은 의료 제공자 또는 의료 기관에서 응급 의료 서비스를 받는 경우, 해당 의료 제공자 또는 의료 기관이 귀하에게 청구할 수 있는 최대 금액은 보험에서 적용하는 보험사 연계 비용 분담금 (예: 정액본인부담금 및 정률본인부담금)입니다. 귀하는 이러한 응급 서비스에 대해서 잔액을 청구받지 않습니다. 여기에는 정신 건강 또는 물질 사용 장애 응급 상황을 겪고 있는 사람들에게 의학적 위기 서비스를 제공하는 병원 및 시설에서 받는 치료가 포함됩니다. 귀하가 안정화 된 상태가 된 이후에 받을 수 있는 서비스를 포함하여 이러한 응급 서비스에 대한 잔액을 청구받지 않습니다.

보험사와 연계된 병원 또는 외래 수술 센터의 특정 서비스

보험사와 연계된 병원이나 외래 수술 센터에서 서비스를 받을 때 보험사와 연계되지 않은 특정 의료 제공자가 관여하는 경우가 있습니다. 이러한 경우, 해당 의료 제공자가 귀하에게 청구할 수 있는 최대 금액은 보험에서 적용하는 보험사 연계 비용 분담금입니다.

**귀하는 또한 보험사와 연계되지 않은 제공자로부터 치료를 받지 않아도 됩니다.
귀하는 보험사와 연계된 의료 제공자 또는 의료기관을 선택할 수 있습니다.**

잔액 청구에 대한 보호 포기 요청을 수령하는 경우:

병원 및 응급 의료 헬기 제공자를 포함한 의료 서비스 제공자는 잔액 청구를 방지하기 위한 보호 조치를 포기하도록 요청할 수 **없습니다**.

일부 제한된 상황에서 귀하가 자체 조달식의 의료보험에 가입되어 있다면, 서비스 제공자는 귀하의 잔액 청구 보호 보기에 대한 동의를 요청 할 수는 있지만, 귀하가 동의 할 필요는 **없습니다**. 추가 정보는 귀하의 고용 담당자나 의료 보험 담당자에게 문의하십시오.

잔액 청구를 허용하지 않는 것 외에 다음과 같은 보호 조치도 있습니다.

귀하는 비용 중 귀하의 몫(제공자 또는 의료기관이 보험사와 연계되어 있는 경우 지불하는 정액본인부담금, 정률본인부담금 및 공제액 등)에만 지불 책임이 있습니다. 귀하의 의료 보험에서 보험사와 연계되지 않은 의료 서비스 제공자 및 의료 기관에 직접 비용을 지불합니다.

귀하의 의료 보험은 반드시 다음을 보장해야 합니다.

- 귀하에게 사전에 서비스에 대한 승인(사전 승인)을 요구하지 않는 응급 서비스를 보장해야 합니다.
- 보험사와 연계되지 않은 의료 제공자가 제공하는 응급 서비스를 보장해야 합니다.

- 귀하가 의료 제공자 또는 의료 기관에 지불해야 하는 금액(비용 부담금)은 보험사와 연계된 의료 제공자 또는 의료 기관에 지불해야 하는 금액을 기준으로 산정하고 혜택 설명에 해당 금액을 표시해야 합니다.
- 응급 서비스 또는 보험사와 연계되지 않은 의료 제공자가 제공하는 서비스에 대해 지불하는 금액은 공제액 및 자기 부담 한도를 산정해야 합니다.

만일 비용이 잘못 청구 된 경우, 귀하는 <https://www.cms.gov/nosurprises/consumers> 또는 1-800-985-3059 에 전화하여 연방 정부 수신으로 불만을 제기 할 수 있고, 또한 Washington State Office of the Insurance Commissioner 의 [웹사이트](#) 또는 1-800-562- 6900 에 전화하여 불만을 제기 할 수 있습니다.

<https://www.cms.gov/nosurprises> 에서 연방법에 따른 귀하의 권리에 대한 추가 정보를 확인하십시오.

[보험 청장실 잔액 청구 보호법 웹사이트](#) 에서 워싱턴 주 내에서의 귀하의 권리에 대한 추가 정보를 확인하십시오.