

## 비네트워크 의료 서비스에 대한 차액청구 보호

**2021년 1월 1일부터 Virginia 주법에 따라 귀하는 다음의 경우에 “차액청구”로부터 보호받을 수 있습니다.**

- 비네트워크 병원, 비네트워크 의사, 병원의 기타 의료 서비스 제공자가 제공하는 **응급 서비스** 또는
- 비네트워크 실험실 또는 네트워크 소속 병원, 외래 수술 시설, 기타 의료 시설의 의료 전문가가 제공하는 **비용급 수술 또는 부수적인 서비스.**

### 차액청구란?

- “네트워크 소속” 의료 서비스 제공자는 귀하의 의료 보험사와 계약을 체결했습니다. 귀하의 의료 보험사와 계약을 체결하지 않은 제공자를 “비네트워크” 의료 서비스 제공자라고 합니다.
- 네트워크 소속 의료 서비스 제공자는 환자가 필요한 모든 비용 부담금 (보장 서비스에 대한 공동 부담금, 공동 보험, 본인 부담금)을 지급한 후 귀하의 의료 보험사에서 지급하는 금액을 수납하는 데 동의했습니다.
- 그러나 비네트워크 의료 서비스 제공자로부터 전체 또는 일부 치료를 받는 경우, 보험사에서 의료 서비스 제공자에게 지급하는 금액과 의료 서비스 제공자가 귀하에게 청구하는 금액의 차액이 귀하에게 청구될 수 있습니다. 이를 “차액청구” 라고 합니다.
- 새로운 Virginia 주법에서는 특정 차액청구를 금지하지만, **이는 모든 의료 보험에 적용되는 것은 아닙니다.**

적용됨	적용될 수 있음	적용되지 않음
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ HealthCare.gov를 통해 가입한 의료 보험을 포함하는 완전 보장 관리형 의료 보험</li> <li>○ 주 직원 의료 보험</li> <li>○ 사전 동의에 따른 단체 의료 보험</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고용주 기반 보장</li> <li>○ Virginia 외부의 고용주가 가입한 의료 보험</li> <li>○ 단기 제한 기간 보험</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Virginia 외부 단체에서 가입한 의료 보험</li> <li>○ 의료 서비스 제공자 네트워크를 이용하지 않는 의료 보험</li> <li>○ 제한된 보장 보험</li> </ul>

### 내가 보호 대상인지 어떻게 확인할 수 있습니까?

귀하의 보험 문서를 확인하거나 의료 보험사에 연락해서 귀하가 이 법에 따른 보호 대상인지 확인합니다. 의료 서비스를 예약할 때 의료 서비스 제공자에게 네트워크에 속해 있는지 문의합니다. 보험사는 네트워크에 어떤 의료 서비스 제공자가 속해 있는지(웹사이트를 통해서 또는 요청 시) 귀하에게 알려야 합니다. 병원과 기타 의료 서비스 제공자는 네트워크 소속 의료 서비스 제공자로서 계약돼있는 의료 보험을 귀하에게 알려야 합니다(웹사이트를 통해서 또는 요청 시). 더 많은 비용을 지급하지 않으려면 가능한 한 네트워크 소속 의료 서비스 제공자를 이용해야 합니다.

의료 서비스를 받은 후 귀하의 의료 보험사는 귀하가 의료 서비스 제공자에게 지급해야 하는 금액을 알려주는 “보장 명세서” (EOB)를 귀하에게 보냅니다. EOB를 저장하고 청구된 금액이 나열된 금액보다 많지 않은지 확인하십시오.

### 귀하에게 차액이 청구될 수 없는 경우:

새로운 법률이 귀하의 의료 보험에 적용되는 경우, 비네트워크 의료 서비스 제공자는 귀하가 (1) 응급 치료 또는 (2) 네트워크 소속 시설에서 검사실 서비스 또는 전문 서비스(예: 수술, 마취, 병리, 방사선, 입원 서비스 등)를 받을 때 이제는 차액청구를 하거나 귀하가 가입한 보험의 네트워크 내 비용 부담금보다 더 많이 청구할 수 없습니다.

### **이러한 상황에 대해 무엇을 알아야 합니까?**

귀하의 비용 부담금은 귀하의 보험사에서 귀하 지역의 네트워크 소속 의료 서비스 제공자에게 일반적으로 지급하는 금액을 기준으로 합니다. 이러한 지급은 네트워크에 소속된 경우의 공제액 및 본인 부담금 한도에 포함되어야 합니다. 비네트워크 의료 서비스 제공자가 귀하로부터 이보다 더 많이 수금하는 경우 해당 의료 서비스 제공자는 초과분을 이자와 함께 환불해야 합니다.

*예외:* 의료 저축 계좌(HSA)가 있는 고액 공제 의료 보험 또는 재난적 의료 보험에 가입한 경우, 귀하는 보험사에서 의료 서비스 제공자에게 지급하는 데 필요한 추가 금액을 귀하의 공제 금액을 상한선으로 해서 지급해야 합니다.

### **청구 금액이 과다하면 어떻게 해야 합니까?**

EOB에 표시된 지급 책임 금액보다 더 많은 금액이 청구되거나 잘못 청구되었다고 생각되는 경우 State Corporation Commission(SCC) 보험국에 이의를 제기할 수 있습니다.

이 통지에 대한 질문이 있어서 SCC에 연락하려면 [scc.virginia.gov](http://scc.virginia.gov)를 방문하시거나 다음 번호로 전화하시면 됩니다. 1-877-310-6560.