환자명: 환자 번호: 병원명: 병원 주소:



Medicare 자격 변경 고지

**중요!** 귀하의 병원에서 귀하의 자격을 "병원 입원환자" 에서 "관찰 서비스를 받는 병원 외래환자"로 변경했기에 본 고지를 받으셨습니다.

아래 표시된 체크란이 귀하에게 적용되는 사항입니다.

**여전히 병원에 입원해 있는 동안,** 병원 입원비는 이제 파트 A 대신 Medicare 파트 B로 청구됩니다.

병원의 청구 비용은 파트 A 입원환자 가입자부담금보다 낮거나 높을 수 있습니다. 병원으로부터 청구비 관련 상세 정보를 제공받으실 수 있습니다.

**병원에서 퇴원한 후,** 전문요양시설에 입소하시면 Medicare에서 비용을 부담하지 않습니다.



**여전히 병원에 입원해 있는 동안**, 귀하는 Medicare 파트 B가 없기 때문에 병원에서 귀하에게 외래환자 병원 입원비 전액을 청구할 수 있습니다.

**병원에서 퇴원한 후**, 전문요양시설에 입소하시면 Medicare에서 비용을 부담하지 않습니다.



# 이의를 신청할 수 있습니다

* 품질개선기구(Quality Improvement Organization)에 즉시 자격 변경에 대한 이의를 신청할 수 있습니다. 품질개선기구는 Medicare와 독립적 기구입니다.
* 이의신청을 결정하는 경우, 품질개선기구에서 귀하의 기록을 검토하고 이의신청 후 약 2일 내에 결정을 내릴 것입니다.
* 이의신청 시, 다음으로 품질개선기구에 전화해 주십시오.
* 최대한 신속히, 퇴원 전에 이의신청을 요청해야 합니다.
* **퇴원 후에도 여전히 이의를 신청할 권리가 있습니다.** 품질개선기구에 전화하세요.

# 이의신청 후 진행상황은 어떻게 되나요?

* 퇴원하더라도, 이의신청 후 약 2일 내에 품질개선기구로부터 이의신청에 관한 결정을 받게 됩니다.
* 예정된 퇴원일을 지나서 병원에 머물기로 결정한 경우, 이의신청 절차 중에 귀하가 받은 서비스에 대한 비용을 부담해야 할 수 있습니다.
* 이의신청이 귀하에게 유리한 결정이 되는 경우, Medicare에서 퇴원 후 전문요양시설 체류 비용을 보장할 수 있습니다.

# 질문이 있으세요?

* 이의신청을 원하고 이의신청 절차에 대한 자세한 정보가 필요한 경우, 다음 번호로 품질개선기구에 전화하세요.
* Medicare 보장에 대한 자세한 사항은 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하세요. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 문의할 수 있습니다.

# 추가 정보(선택):

Form CMS 10868 • Exp. 11/30/2027 • OMB approval 0938-1467

**본 고지문을 수령하고 이해했음을 명시하기 위해 아래에 서명합니다.**

환자 또는 대리인 서명

날짜



신청인은 대형 활자체, 점자, 오디오 등과 같은 장애인 편의용 형식으로 Medicare 정보를 얻을 권리가 있습니다. 또한 차별을 받았다고 느끼는 경우 이의를 신청할 권리가 있습니다. 자세한 내용은 [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice), 를 참조하거나 1-800-MEDICARE  
(1-800-633-4227)로 문의해 주십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하실 수 있습니다.

Paid for by the Department of Health & Human Services.