

정책 이름: 재정 지원	
최초 책임자(직책), 협의회 또는 위원회: 수익 주기 운영 담당 수석 부사장 겸 최고 수익 책임자	발효일: 2025년 1월 31일
승인자: SPAN(시스템 성과 조정 및 혁신)	최종 검토 날짜: 2025년 1월 31일
1/19페이지	

1.0 범위:

1.1 적용 대상 기관/단체:

이 정책은 다음에 적용됩니다.

- Texas Health가 전적으로 관리하는 면세 병원
- Texas Health Physician Group(THPG) 클리닉
- Texas Health 행동 건강 가상 방문
- 별첨 C에 설명된 기타 특정 Texas Health 부속 기관

1.2 적용 대상 부서:

1.2.1 이 정책은 모든 병원 부서, THPG 클리닉 및 긴급 치료 시설에 적용됩니다.

1.2.2 이 정책은 비 THPG 소속 제공자, 외부 실험실 또는 기타 제공자의 미결제 잔액 또는 청구로 인한 청구서에는 적용되지 않습니다. 별첨 C를 참조하십시오.

2.0 목적:

2.1 이 정책은 Texas Health가 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자를 식별하고, 재정 지원을 제공하며, 재정 지원에 대한 설명을 제공하는 기틀을 확립합니다. 이 정책은 또한 텍사스 보건안전법 제311장 및 내국세법 제501(r)조를 포함하되 이에 국한되지 않는 주법 및 연방법에서 정한 요건을 충족하기 위한 목적으로도 마련되었습니다.

2.2 이러한 기관/단체는 별첨 C에 설명된 Texas Health Resources 또는 기타 특정 Texas Health 부속 기관의 비상 정책과 연계하여 이러한 기관은 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부에 관계없이 개인에게 차별 없이 응급 의료 상태를 치료받을 수 있는 서비스를 제공합니다. Texas Health 시설은 응급실 환자가 응급 의료 상태에 대한 치료를 받기 전에 비용을 지불하도록 요구하거나 차별 없이 응급 의료 제공을 방해하는 채권 추심 활동을 허용하는 등 개인이 응급 의료 서비스를 받는 것을 방해하는 행동에 관여하지 않습니다.

3.0 정책 선언문:

3.1 모든 환자/보증인은 지속적인 치료 또는 청구 주기 중 언제든지 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 환자는 서비스 날짜로부터 최대 365일까지 재정 지원을 신청할 수 있습니다. 환자 계정의 미결제 잔액 지불 능력을 결정할 때 환자 또는 환자 가족이 이용할 수 있는 소득, 자산 또는 기타 자원과 같은 관련 상황에 따라 각 환자의 상황을 평가합니다.

정책 이름: 재정 지원

2/16페이지

의학적으로 필요한 응급 치료는 환자의 지불 능력에 따라 지연되거나 보류되지 않습니다. 미용 시술이나 의학적으로 필요하지 않은 시술은 이 정책에서 보장되지 않습니다. **Texas Health** 재정 지원 정책은 재정 지원 예산 책정, 결정 및 보고에 관한 연방법 및 주법에 부합하는 자격 지침에 따라 관리됩니다. **Texas Health** 재정 지원 정책의 목적은 **Texas Health** 및 안전법 제311.043-045조 및 내국세입법 제501(r)조의 규정에 따라 재정 지원을 통해 지역사회 혜택을 제공하는 것입니다.

- 3.2 성형 수술을 포함하되 이에 국한되지 않는 응급 상황 또는 의학적으로 필요하지 않은 것으로 간주되는 시술은 이 정책에서 보장되지 않습니다.

4.0 정책 지침:

- 4.1 **Texas Health**의 재정 지원 정책은 환자 계정의 적용 대상 기관/단체의 미결제 잔액을 지불할 수 없는 자격을 갖춘 개인에게 제공됩니다. **Texas Health**는 서비스를 받는 각 환자의 존엄성을 존중하는 공정하고 일관되며 객관적인 방식으로 재정 지원 정책을 관리하기 위해 최선을 다하고 있습니다. **Texas Health**의 재정 지원 정책은 **Texas Health**가 서비스를 제공하는 지역사회가 받는 혜택을 극대화하는 방식으로 재정 지원을 할당하도록 관리됩니다. 어떤 환자도 인종, 종교, 출신 국가 또는 법으로 금지된 기타 근거로 인해 재정 지원을 거절당하지 않습니다. **Texas Health**가 서비스를 제공하는 지역의 이익을 위해 이 재정 지원 정책을 시행함에 있어 **Texas Health**는 모든 해당 연방, 주 및 지역 법률, 규칙 및 규정을 준수합니다.
- 4.2 가족 소득이 해당 연방 빈곤 수준 지침의 250% 이하인 환자/보증인 또는 가족 소득이 해당 연방 빈곤 지침의 250%를 초과하는 환자/보증인 중 **Texas Health** 사업 사무소에서 관리하는 시설에 대한 **Texas Health** 미납 의료비가 상당한 경우(별첨 C 참조) 환자/보증인이 적용 대상 기관/단체의 미결제 잔액에 대한 본인 부담 부분을 지불하기에 자금이 충분하지 않은 경우 재정 지원을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 병원/긴급 치료 시설 재정 지원을 받을 자격이 있는 개인은 동일한 치료에 대한 보험 보장을 받는 사람들에게 일반적으로 청구되는 금액(AGB)을 초과하여 청구되지 않습니다. 재정 지원은 공동 부담금 및 기타 본인 부담금에 대해 이전에 적용 대상 기관/단체에 지불한 금액을 초과하는 청구액 중 환자 청구 부분에 적용됩니다.
- 4.3 적용 대상 기관/단체에 대한 미결제 잔액을 납부할 수 없는 환자/보증인은 재정 지원 신청서를 작성하여 재정 지원을 신청하시기 바랍니다. 병원, 긴급 치료 시설, **THPG** 클리닉 입원 및 사회복지 서비스 직원, 재정 상담사, 원목은 **Texas Health** 사업소 직원과 함께 모두 **Texas Health** 재정 지원 정책에 대해 잘 알고 있으며 정책과 관련된 질문에 답변할 수 있습니다. 모든 신청서를 검토한 후, 적용 대상 기관/단체에서 발생한 환자의 미납된 미결제 잔액 전부 또는 일부가 재정 지원 대상에 해당하는지 여부를 결정합니다. 환자는 재정 지원 절차에 적극적으로 참여할 책임이 있습니다. 여기에는 실제 또는 잠재적으로 이용 가능한 의료 혜택 보장(Medicaid 자격 및 이용 가능한 **COBRA** 보장 포함)에 관한 정보를 제공하는 것이 포함됩니다. 재정 지원은 건강 보험, 제3자 책임 및 비용 분담 플랜을 포함하되 이에 국한되지 않는 다른 모든 잠재적 상황에 대한 최후의 수단입니다. 환자가 요청한 정보를 적시에 제공하지 않으면 재정 지원이 거절될 수 있습니다. 경우에 따라 **Texas Health**는 독립적인 제3자 공급업체가 제공한 재정 및 기타 정보를 통해 환자가 재정 지원 신청서를 작성하지 않았더라도 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부를 판단할 수 있습니다.

정책 이름: 재정 지원

3/16페이지

4.3.1 지원 신청

a. 신청 방법

환자 또는 책임 당사자는 다음과 같은 방법으로 재정 지원을 신청할 수 있습니다.

- MyChart 포털(www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance)을 통한 전자 방식. 이 옵션은 이미 잔액 만기가 도래한다는 통지서를 받은 **병원** 환자에게 제공됩니다.
- 종이 신청서는 다음과 같은 방법으로 받을 수 있습니다.
 - 종이 신청서 다운로드(www.TexasHealth.org/Financial-Assistance)
 - CustomerService@TexasHealth.org로 요청 이메일 전송
 - 고객 서비스 1.800.890.6034로 전화
 - 612 E. Lamar Blvd. 10th Floor Arlington, TX 76011
Attention Financial Assistance Team으로 우편 요청
- 직접 방문
 - 모든 병원, 긴급 치료 시설 또는 THPG 클리닉 위치의 원무과
 - 예약만 가능, 주소: 612 E. Lamar Blvd. 10th Floor Arlington, TX 76011, 예약 문의는 1.800.890.6034로 전화해 주십시오.

b. 소통 요건 - Texas Health 기관/단체에서 의료 서비스를 받으려는 모든 사람은 입원 절차의 일환으로 Texas Health 재정 지원 정책에 대한 서면 정보를 제공받아야 합니다. 해당 기관/단체는 환자가 서비스를 받기 전, 도중 및 후의 다양한 시점에 재정 지원 정책과 신청 절차에 대한 지원을 받는 방법에 대해 환자에게 구두로 알리기 위해 합당한 노력을 기울일 것입니다. 또한 기관/단체의 일반 대기실, 응급실 및 기관/단체가 환자에게 Texas Health 재정 지원 정책의 존재를 알릴 수 있다고 판단하는 기타 장소에 영어와 스페인어로 된 서면 통지서를 눈에 잘 띄게 게시해야 합니다. 또한 Texas Health 재정 지원 정책을 설명하는 정보는 Texas Health 웹사이트에 여러 언어로 게시됩니다. 신청 방법에 대한 지침은 각 Texas Health 청구서의 뒷면에서 확인할 수 있습니다.

c. 병원 환자 재정 상담 - 입원, 원무과, 사회복지 서비스 직원, 재정 상담사 및/또는 병원 원목은 “본인 부담금”으로 지불해야 하는 예상 금액으로 인해 재정적 위험에 처한 환자에게 Texas Health 재정 지원 신청서를 작성하도록 독려해야 합니다. 원활한 절차 진행을 위해 퇴원 전에 재정 심사를 받고 재정 지원 신청서를 작성하는 것이 바람직합니다. 어떠한 경우에도 응급 의료 및 적극 출산법의 요건에 따라 의학적으로 필요한 치료 또는 응급 치료를 제공하기 전에 재정 지원 자격 심사가 이루어지지 않습니다.

d. 재정 지원 - 환자/책임 당사자에 의해 개시된 요청 - 재정 지원을 요청하는 모든 사람에게 재정 지원 신청서를 제공해야 합니다. 재정 지원은 환자가 이 정책의 별첨 A에 요약된 자격 지침을 충족하는지 판단할 수 있는

정책 이름: 재정 지원

4/16페이지

충분한 정보가 있는 경우에만 승인될 수 있습니다. Texas Health는 재정 지원 신청서에 보고된 독립적인 제3자 출처에서 수집한 정보를 활용하여 환자의 재정 지원 자격을 평가할 수 있습니다.

- e. 환자를 대신하여 개시된 요청 - 재정 지원 요청은 환자의 재정 상황을 알고 있는 Texas Health 직원 및/또는 그 대리인(환자 또는 책임 당사자를 대신함)이 제출할 수 있습니다. 환자의 재정 상태와 관련된 모든 알려진 사실은 Texas Health 직원이 개시한 요청서에 문서화되어야 합니다.
- f. 제3자에 의해 개시된 요청 - Texas Health는 독립적인 제3자 공급업체가 제공한 재정 및 기타 정보의 검토 및 분석을 통해 환자가 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 있는지 판단할 수 있습니다. 이러한 정보에는 추정치, 가구 규모, 소득 신용 점수 및 기타 관련 정보가 포함될 수 있습니다. 이러한 상황에서는 공식적인 재정 지원 신청서가 필요하지 않습니다.
- g. 소득 확인 - 환자의 연간 가구 소득 확인은 다음 방법 중 하나로 수행할 수 있습니다.

- 환자 또는 책임 당사자가 제공하는 문서에는 IRS 양식 W-2, 임금 및 세금 명세서, 개인 연방 세금 신고서 또는 주 세금 신고서, 급여 수표 송금, 고용주의 전화 확인, 은행 거래 내역서, 사회 보장 지불액 송금, 산재 보상 지불액 송금, 실업 보험 지불 통지서, 실업 보상 결정서, 신용 조회 및 기타 공개 정보의 회신 또는 기타 적절한 환자 소득 지표가 포함될 수 있습니다. 이 하위 조항에 따라 제공된 제3자 문서는 THR의 정보 보안 절차 및 보호 대상 건강 정보 보안 요건에 따라 처리됩니다. 환자 또는 책임 당사자가 요청된 환자 소득 문서를 제공할 수 없는 경우, 환자 또는 책임 당사자는 요청된 문서를 제공할 수 없는 이유에 대한 합리적인 설명을 제공해야 합니다. 환자의 증명 및 증빙 정보를 확인하기 위해 합리적인 노력을 기울일 것입니다.

환자 또는 책임 당사자에게 연락할 수 없거나 문의에 응답하지 않는 경우, 결정을 뒷받침할 수 있는 자료가 있다면 추가 문서 없이도 결정이 내려질 수 있습니다. 그렇지 않으면 신청서가 불완전한 것으로 간주됩니다.

- h. 후속 징수 노력 - 일반적으로 환자 또는 책임 당사자가 제3자 또는 기타 출처로부터 회수금을 받는 경우를 제외하고 Texas Health 재정 지원 정책(대위권에 따름)에 따라 100% 상각이 승인된 환자 또는 책임 당사자로부터 비용을 징수하려는 후속 시도는 허용되지 않습니다. 재정 조정 승인은 환자를 대신하여 제3자 책임 보험사가 지불해야 하는 금액의 상환을 위해 병원 유치권을 집행할 수 있는 Texas Health의 권리를 포기하는 것으로 해석되지 않습니다. 제3자 또는 기타 출처로부터 회수금을 받는 경우나 신청서의 정보 또는 획득 또는 발견된 기타 정보의 위조로 인해 재정 할인이 완전히 또는 부분적으로 취소될 수 있습니다.

정책 이름: 재정 지원

5/16페이지

- i. 다음과 같은 징수 활동은 의료비 청구서가 미결제된 후 첫 120일 동안 진행됩니다.
 - 청구 내역서가 환자에게 발송됩니다(다음으로 식별됨: 총 청구액, 보험 지불액, 할인액, 환자 지불액 및 현재 잔액). 명세서에는 재정 지원 정책의 일반 언어 요약도 포함되며 여기에는 퇴원일 또는 서비스 날짜로부터 120일 후에 기관/단체가 게시하려는 특별 징수 조치(ECA)가 명시됩니다. 명세서는 종이 및/또는 전자 형식으로 제공될 수 있습니다.
 - 아웃바운드 다이얼러 시스템을 사용하여 환자와 통화할 수 있습니다.
 - 징수 서신은 Texas Health 또는 Texas Health와 계약을 맺은 기관에서 환자에게 보낼 수 있습니다.
 - Texas Health는 환자에게 디지털 통지를 보낼 수 있습니다.
- j. 퇴원일 또는 서비스 날짜로부터 최소 120일 동안 의료비 청구서가 미결제된 후 지급을 받기 위해 취할 수 있는 조치는 다음과 같습니다.
 - 환자 계정을 외부 제3자 징수 대행업체로 이전합니다. 징수 대행업체는 계정을 받은 후 최소 30일 동안 서신, 전자 명세서 또는 메시지, 전화 통화를 통해 환자 또는 책임 당사자로부터 답변을 얻으려고 시도합니다.

4.3.2 승인 및 보고

- a. 관리 - Texas Health 부사장, 수익 주기 운영 및 수익 주기 수석 부사장은 Texas Health 재정 지원 정책의 감독을 담당합니다. 병원 재무 담당자는 각 병원 위치에서 이 정책을 관리할 책임이 있습니다. 외래 서비스 담당 부사장은 각 긴급 치료 시설 위치에서 이 정책을 관리할 책임이 있습니다. 의사 청구를 위한 수익 주기 부사장은 각 Texas Health Physician Clinic에서 이 정책을 관리할 책임이 있습니다. 이러한 개별 담당자는 개인이 재정 지원 대상자인지 여부를 판단하기 위한 합리적인 노력이 이루어졌는지, 그리고 해당 기관/단체가 특별 징수 조치를 취할 수 있는지 여부를 최종적으로 결정할 권한을 가집니다. Texas Health 수익 주기 운영 담당 부사장은 Texas Health 재정 지원 정책의 일상적인 관리를 담당합니다.
- b. 정보 확인 - Texas Health 수익 주기 운영 담당 부사장은 어떤 신청 정보가 확인 대상이 되는지 명시하는 절차를 수립해야 합니다. 어떠한 경우에도 확인 절차의 수립이 어떤 환자 그룹을 차별하거나 재정 지원에 대한 환자의 접근을 부당하게 제한해서는 안 됩니다.
- c. 수동적 승인 - 이미 제공된 서비스 - Texas Health의 사업소 직원은 이용 가능한 모든 정보를 검토하고 절차에 따라 적절한 수준의 재정 지원을 결정해야 합니다. 재정 상각에 대한 최종 승인은 부사장의 책임입니다.

정책 이름: 재정 지원

6/16페이지

수익 주기 운영 승인은 현재 환자 미납액 규모 및 적격 재정 지원 금액에 따라 다양한 수준의 관리자에게 위임됩니다.

- d. 승인 - 서비스 제공 전 - Texas Health 기관/단체는 CBO 직원과 협력하여 재정 지원 자격을 결정하기 위한 검토 절차를 마련하였습니다. 서비스 제공자가 병원 또는 기타 기관/단체의 서비스를 제공하기 전에 자격 결정을 요청하는 경우, 해당 기관/단체, CBO 및 사전 서비스 팀은 협력하여 잠재적인 재정 지원을 평가함으로써 환자가 납부해야 할 보증금(해당하는 경우)을 결정합니다. 재정 지원 대상자로 판단된 환자는 평가를 위해 작성 완료된 신청서와 증빙 서류를 제출해야 합니다. 서비스가 제공되고 환자 잔액이 확정되면 결정이 최종 확정됩니다. 모든 책임자는 지역사회 대체 자원의 가용성, 치료 문제의 연속성 및 기관/단체가 서비스를 제공하는 지역사회에 광범위하게 재정 지원을 제공할 수 있는 능력에 대한 잠재적인 재정적 영향을 고려해야 합니다. 재정 지원 승인 여부에 관계없이 환자는 지체 없이 의학적으로 필요한 응급 치료를 받게 됩니다.
- e. 신청자에 대한 통지 - 일반적으로 재정 지원을 신청하는 모든 환자는 합리적인 시간 내에 신청 상태에 대한 통지를 받게 됩니다.
- 승인됨 - 재정 지원 신청서가 승인된 후 30일 이내에 환자에게 MyChart 서신 또는 USPS 우편으로 답변이 발송됩니다.
 - 거절됨 또는 보류됨/불완전함 - 환자에 대한 답변은 30일 이내에 MyChart 서신 또는 USPS 우편으로 발송되며 환자가 불리한 결정에 이의를 제기하기로 선택한 경우 환자를 위한 지침이 포함됩니다. 환자의 신청서가 불완전한 경우 Texas Health의 징수 활동은 30일 동안 중단됩니다.
 - 추정/자동 심사 - 자동(추정) 재정 지원 절차에 따라 승인을 받은 환자에게는 통지가 전송되지 않습니다.
- f. 이의 제기 - 거절된 재정 지원 신청에 대한 이의 제기는 환자 상황의 중대한 변경사항이 문서화된 경우 고려됩니다. 변경사항에는 고용, 건강, 결혼 또는 가족 상태의 변경이 포함될 수 있지만 이에 국한되지는 않습니다. 환자는 최초 청구일로부터 첫 365일 동안 언제든지 이의를 제기할 수 있습니다.
- g. 보고 - 모든 재정 조정은 매월 Texas Health의 장부 및 서류에 기록되어야 합니다. 각 기관/단체별로 재정 지원 보고서를 제공해야 합니다. 적어도 재정 지원 보고서에는 다음 정보가 포함되어야 합니다: 환자 이름, 총 진료비, 환자 계좌로 수령한 지급액, 재정 조정 금액, 그리고 재정 지원 분류(예: 재정적 빈곤층, 의료적 빈곤층 또는 재난적 빈곤층).
- h. 기록 보존 - 각 환자의 소득, 환자가 지불해야 할 금액, 준수한 검토 및 승인 절차, 재정적 빈곤층, 의료적 빈곤층, 2급 의료적 빈곤층 또는 재난적

정책 이름: 재정 지원

7/16페이지

빈곤층으로서의 환자 상태를 식별하기에 충분한 문서는 Texas Health 기록 보존 정책에서 요구하는 기간 동안 Texas Health 사업소에서 유지 관리해야 합니다.

- i. 잔여 잔액 - 재정 지원 승인을 받은 병원/긴급 치료 시설 환자의 경우, 제5.0조에 정의된 Texas Health AGB(일반적으로 청구되는 금액)를 초과하는 잔여 금액에 대해서는 청구되지 않습니다.
- j. 환불 - 재정 지원 승인을 받은 병원/긴급 치료 시설 환자가 병원/긴급 치료 시설에 공동 부담금 또는 기타 본인 부담금을 지불한 경우, 병원/긴급 치료 시설은 계산된 금액이 \$5.00를 초과한다면 환자의 본인 부담금으로 간주되는 계산된 AGB를 초과하는 금액(있는 경우)을 환불합니다.

5.0 정의:

- 5.1 일반적으로 청구되는 금액(AGB) - 일반적으로 피보험자에게 청구되는 금액의 평균입니다. 이전 회계연도(12개월) 동안의 청구권이 계산에 포함됩니다. 청구권에는 Medicare 행위별 수가제 및 기타 모든 민간 건강 보험사가 포함됩니다. 이 정책을 채택하는 각 병원/긴급 치료 시설은 매년 AGB 비율을 별도로 계산하고 내국세입법 제501(r)조에 정의된 대로 "전년도 비교 방법(Look Back Method)"을 사용합니다. Texas Health는 이전 회계연도에 보험에 가입한 환자와 보험사가 지불한 금액을 비교합니다. 재정 지원을 승인받은 환자는 AGB를 초과하는 본인 부담 책임을 지지 않습니다. THR은 이 재정 지원 정책을 채택하는 모든 병원/긴급 치료 시설에 대해 시스템 전체 단일 요율을 적용합니다. AGB는 매년 계산되며 Texas Health 최고 수익 책임자가 시스템 전체의 AGB 요율을 결정하며, 개별 병원/긴급 치료 시설의 최저 AGB를 초과할 수 없습니다. 계산 사본은 별첨 D에서 확인할 수 있습니다.
- 5.2 연 소득 - 환자가 성인인 경우 연 소득이라는 용어는 환자 및 기타 책임이 있는 당사자의 총 연 소득을 의미합니다. 환자가 기혼이거나 동거인이 있는 경우 연 소득에는 환자의 배우자/동거인의 총 연 소득도 포함됩니다. 환자가 미성년자인 경우 연 소득이란 환자, 부모 및/또는 기타 책임 있는 당사자의 총 연 소득을 의미합니다. 저축 계좌, 신탁 기금 및 생명 보험과 같은 소득을 보충하는 데 사용되는 자원도 고려할 수 있습니다.
- 5.3 현재 환자 미납액 - 환자 예상 부담금 정책 요건에 따라 적절한 제3자 지불, 할인 및 기타 조정을 신청한 후 환자가 지불해야 하는 금액입니다.
- 5.4 자격 기준 - 이 재정 지원 정책에 의해 설정된 재정 기준 및 절차는 별첨 A에 설명되어 있습니다. 재정 기준에는 연방 빈곤 수준 지침 및 변제자력조사에 따른 소득 수준이 포함됩니다. 재정 기준은 재정 지원의 소득 수준을 텍사스주 빈곤층 의료 및 치료법 제61.023조에 따라 텍사스주 카운티에서 요구하는 소득 수준보다 낮거나 그 이상으로 설정하지 않습니다(재정적 빈곤층의 경우 연방 빈곤 수준 지침의 250% 이상). 연방 빈곤 수준 지침은 매년 2월에 연방 관보에 게재되며, 이 재정 지원 정책의 목적상 게재일의 익월 1일부터 발효됩니다. 텍사스주 보건 서비스부에서 발표한 지침은 해당 웹사이트에서 확인할 수 있습니다.

정책 이름: 재정 지원

8/16페이지

- 5.5 특별 징수 조치(ECA) - IRS 섹션 501(r)에 따라 병원/긴급 치료 시설에서 병원/응급 치료 시설 청구서 지불과 관련하여 개인을 상대로 취하는 특정 조치는 특별 징수 조치로 간주됩니다. 이 정책 하에서 수행될 수 있는 유일한 ECA는 Texas Health 또는 그 대리인 중 한 명이 소비자 신용 기관에 불리한 정보를 보고하는 것뿐입니다. 이러한 유형의 보고는 첫 번째 퇴원 후 청구서 날짜 또는 서비스 청구 날짜로부터 120일 이내에 이루어집니다. Texas Health는 신용평가 기관에 보고하지 않으며, 그 대리인들도 마찬가지입니다.
- 5.6 재정 지원 신청서 - Texas Health 재정 지원 정책에 따른 재정 지원을 요청하는 환자, 책임자 또는 기타 이해관계자의 서면 요청서로, 자격 여부 판단에 필요한 재정적 정보 및 기타 정보를 요약한 문서입니다. 재정 지원 신청서의 내용은 Texas Health 수익 주기 운영 담당 부사장 또는 피지명자가 결정합니다.
- 5.7 재정적 빈곤층 - 연간 소득이 해당 연방 빈곤 지침의 250% 이하인 무보험 또는 보험 적용이 부족한 환자. 각 환자의 상황은 환자 또는 환자 가족이 이용할 수 있는 소득, 자산 또는 기타 재정 자원과 같은 현재 관련 상황에 따라 평가됩니다.
- 5.8 가구 규모 - 환자가 성인인 경우, 가구 규모에는 환자 본인, 환자의 배우자/동거인, 출생 또는 법적 입양을 통해 얻은 모든 미성년 자녀 또는 환자가 법적 양육권을 증명할 수 있고 현재 동일 가구에 거주하는 기타 미성년자가 포함됩니다. 환자가 미성년자인 경우, 가구에는 환자, 환자의 부모 또는 법적 보호자, 그리고 부모 또는 법적 보호자가 출산했거나 법적으로 입양했거나 법적 양육권을 문서화하여 현재 가정에 거주하는 가구 내 미성년 자녀가 모두 포함됩니다.
- 5.9 의료적 빈곤층 - 본 정책의 별첨 A에 명시된 자격 기준에 따라 산정된 환자의 연간 소득 대비 현재 미납 진료비가 특정 비율을 초과하는 자.
- 5.10 의학적으로 필요한 치료 - 일반적으로 Medicare 및/또는 Medicaid 프로그램에 따라 상환 가능한 비선택적 입원 및 외래 급성 병원 서비스입니다.
- 5.11 Texas Health 재정 지원 정책 - Texas Health에서 재정적 빈곤층, 의료적 빈곤층 또는 재난적 빈곤층에 해당하는 환자에게 재정 지원을 제공하기 위해 시행하는 정책입니다. 재정 지원에 대한 자격 지침은 이 정책의 별첨 A에 자세히 설명되어 있습니다.

6.0 책임 당사자:

- 6.1 Texas Health 수익 주기 담당 수석 부사장
 6.1.1 Texas Health 재정 지원 정책의 감독을 담당합니다.
- 6.2 Texas Health 수익 주기 운영 담당 부사장
 6.2.1 Texas Health 재정 정책의 일상적인 관리를 담당합니다.
- 6.3 Texas Health 사업소 직원
 6.3.1 환자에게 Texas Health 재정 지원 정책의 존재를 알릴 책임이 있습니다.
 6.3.2 재정 지원 신청서 검토 및 재정 지원 수준 결정을 담당합니다.

정책 이름: 재정 지원

9/16페이지

6.3.3 재정 지원 요청 상태와 불리한 결정에 대해 이의를 제기할 권리를 신청자에게 통지할 책임이 있습니다.

6.3.4 거절된 재정 지원 신청에 대한 이의 신청 처리를 담당합니다.

6.3.5 재정 지원 자격 결정과 관련된 문서 보존을 담당합니다.

6.4 Texas Health의 기관/단체 - 전체

6.4.1 환자에게 Texas Health 재정 지원 정책의 존재를 알릴 책임이 있습니다.

6.5 재무 책임자

6.5.1 예정된 진료 전에 재정적 지원이 요청될 경우, 이러한 자격 결정은 본 정책의 요건에 따라 병원 재무 책임자 또는 그 대리인에게 제공되어야 합니다. 이는 환자 예상 부담금 정책, 정확한 지불 이니셔티브, 지불 능력 평가 절차를 통해 달성됩니다.

6.5.2 매월 병원 장부에 재정 조정을 적절하게 기록하기 위한 내부 통제 및 절차를 담당합니다.

7.0 외부 참조자료:

7.1 EMTALA - 응급 의료 및 적극 출산법

7.2 연방 관보 빈곤 지침

7.3 빈곤층 의료 및 치료법 제61.023조(소득 수준)

7.4 국내세입법 제501(r)조

7.5 [의료 선별 검사 및 환자 이송\(EMTALA\) - THR 시스템 정책](#)

7.6 텍사스주 보건 서비스부 지침

7.7 Texas Health 및 안전법 제311.043-045조

8.0 관련 문서 및/또는 별첨:

8.1 별첨 A - 자격 기준

8.2 별첨 B - 재정적 빈곤층, 의료적 빈곤층, 재난적 빈곤층 표

8.3 별첨 C - 보장 대상 기관/단체 및 비보장 제공자/서비스 목록

8.4 별첨 D - 일반적으로 청구되는 금액(AGB) 계산

8.5 환자 예상 부담금 - THR 시스템 정책

8.6 불량 채권 추심 - THR 시스템 정책

8.7 환자 미납액 징수 - THR 시스템 정책

9.0 필수 명세서:

해당 사항 없음

정책 이름: 재정 지원

10/16페이지

별첨 A

자격 기준

이 별첨에 명시된 기준은 환자가 Texas Health 재정 지원 정책에 따라 무료 또는 할인 진료를 받을 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 적용됩니다. 이 별첨 A에 명시된 기준을 충족하는 환자와 관련된 조정에 한해 병원의 운영 명세서에 자선 치료로 보고되어야 합니다.

A-1.0 재정적 빈곤층

추정 연 소득이 연방 빈곤 수준 지침의 0%에서 250% 사이인 환자/보증인은 환자가 과도한 재정적 어려움을 겪지 않고 현재 환자 미납액을 지불하기에 충분한 자금과 금융 자산을 보유하고 있는 경우 재정 지원을 승인받습니다. 일반적으로 재정적 빈곤층 환자는 자격 결정 당시의 현재 환자 미납액과 동일한 금액의 총 청구액에서 병원 청구액 중 지불할 수 있는 것으로 간주되는 금액(있는 경우)을 뺀 금액을 할인받을 수 있습니다. 자격 여부는 연 소득, 가족 규모 및 재정 자원에 따라 결정됩니다. 재정 지원 자격에 대한 결정은 환자가 재정 지원 신청서에 제공한 정보를 바탕으로 이루어집니다. 어떠한 경우에도 환자의 이전 지불액과 모든 할인이 적용된 후 남은 현재 환자 미납액을 더한 금액이 병원 환자에 대한 총 청구액 대비 Texas Health AGB 비율을 초과하지 않습니다.

A-2.0 자동/추정 승인

환자가 재정 지원 정책에 대한 통지를 받았음에도 불구하고 재정 지원 신청서를 작성하지 않기로 선택하는 경우가 있지만 Texas Health는 독립적인 제3자 출처를 사용하여 무보험 환자의 재정 지원 자격을 정기적으로 선별합니다. 특정 상황에서 Texas Health는 독립적인 제3자 공급업체가 제공한 재정 및 기타 정보(예: 예상 연 소득, 가족 규모 및 고용 상태)의 검토 및 분석을 통해 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있는지 판단할 수 있습니다. 이러한 상황에서는 공식적인 재정 지원 신청서가 필요하지 않습니다. 이용 가능한 자료에 대한 Texas Health의 검토 및 분석은 일반적으로 환자 책임이 확정된 후 60일 이내에 완료됩니다. Texas Health가 이 검토 절차를 통해 환자가 재정 지원을 받을 자격이 있다고 판단할 수 없고 Texas Health 재정 지원 신청서가 제출되지 않은 경우 일반적인 Texas Health 징수 절차에 따라 징수 활동이 시작됩니다. 환자 책임이 확정된 후 120일 이전에는 ECA가 시작되지 않습니다.

A-2.1 자동/추정 자격/승인

A-2.1.1 - 특정 Medicaid 환자에 대한 추정 자격

텍사스에는 Medicaid에 따라 여러 프로그램이 있습니다. 건강한 텍사스 여성 Medicaid 플랜(비예약 진료 기준; 예약 진료는 신청이 필요할 수 있음) 또는 기존 Medicaid를 통해 건강 보험 혜택을 받는 환자는 Medicaid 심사 절차에 따라 빈곤층으로 간주됩니다. 이 사전 자격 요건 때문에 이러한 환자는 Texas Health 재정 지원 정책에 따른 재정적 빈곤 계층으로 인정받을 수 있습니다. 텍사스 어린이 건강 플랜에 따라 의료 보장을 받는 환자는 THR 재정 지원 정책에 따라 자동으로 재정 지원을 받을 자격이 없습니다.

A-2.1.3 특정 지역사회 프로그램에 대한 추정 자격

Project Access 또는 Healing Hands에 따라 건강 보험을 보장받는 환자도 연방 빈곤 기준의 200% 미만의 소득 수준으로 이러한 프로그램에 대한 자격이 있어야 합니다. 이 사전 자격 요건 때문에 이러한 환자는 THR 재정 지원 정책에 따른 재정적 빈곤층 자격도 있는 것으로 간주됩니다.

정책 이름: 재정 지원

11/16페이지

A-2.2 자동/추정적 의료 빈곤층 승인

A-2.2.1

의료비 부담 능력이 없는 무보험 환자 중 미납액이 \$40,000 이상이고 공급업체 추정 FPL이 > 250%인 경우 자동으로 75% 할인이 적용될 수 있습니다.

A-3.0 의료적 빈곤층

의료적 빈곤층 환자는 연 소득이 연방 빈곤 소득 수준(FPIL)의 251% - 500%에 해당하고 미납된 Texas Health 청구서(모든 제3자가 지불한 후)가 연 소득의 5%(또는 그 이상)를 초과하며 미결제된 현재 환자 미납액을 지불할 수 없는 환자입니다. 이러한 의료적 빈곤층 환자는 별첨 B에 명시된 할인을 자격이 있습니다. 그러나 어떠한 경우에도 환자의 이전 지불액과 모든 할인이 적용된 후 남은 현재 환자 미납액을 더한 금액이 총 청구액 대비 Texas Health AGB 비율을 초과하지 않습니다. 전체 표는 별첨 B를 참조하십시오.

A-4.0 2급 의료적 빈곤층

2급 의료적 빈곤층 환자는 연 소득이 FPIL의 501% 이상이고 모든 제3자가 지불한 후 미결제된 현재 환자 미납액이 보고된 환자 총 연 소득의 20%를 초과하며 환자가 현재 환자 미납액을 지불할 수 없는 환자입니다. 이러한 2급 의료적 빈곤층 환자는 75%~95% 범위의 할인을 받을 수 있습니다. 그러나 어떠한 경우에도 환자의 이전 지불액과 모든 할인이 적용된 후 남은 현재 환자 미납액을 더한 금액이 총 청구액 대비 Texas Health AGB 비율을 초과하지 않습니다. 전체 표는 별첨 B를 참조하십시오.

A-5.0 재난적 의료 빈곤층

재난적 의료 빈곤층 환자는 연 소득이 FPIL의 251% 이상이고 모든 제3자가 지불한 후 미결제된 현재 환자 미납액이 보고된 환자 총 연 소득의 100%를 초과하며 환자가 현재 환자 미납액을 지불할 수 없는 환자입니다.

- 환자의 소득 수준이 FPIL의 251%에서 500% 사이인 경우 환자는 97.5% 할인을 받을 수 있습니다.
- 환자의 소득 수준이 FPIL의 501% 이상인 경우 환자는 95% 할인을 받을 수 있습니다.

그러나 어떠한 경우에도 환자의 이전 지불액과 모든 할인이 적용된 후 남은 현재 환자 미납액을 더한 금액이 총 청구액 대비 Texas Health AGB 비율을 초과하지 않습니다. 전체 표는 별첨 B를 참조하십시오.

A-6.0 추정적 의료 빈곤층

해당 할인 및 보험금 지불 후 Texas Health 잔액이 \$40,000 이상인 환자의 경우, 환자가 달리 자격이 있는지 여부를 판단할 수 있는 충분한 정보가 있다면 신청 상태와 관계 없이 추정 재정 지원을 받을 수 있습니다. 이 정보에는 제3자로부터 얻은 재무 자료가 포함될 수 있습니다. 이 경우 최소 환자 책임은 환자 책임 부분의 25%가 됩니다. 그러나 어떠한 경우에도 환자의 지불액은 총 청구액의 Texas Health AGB 비율을 초과하지 않습니다.

A-7.0 재정 지원

Texas Health 재정 지원 정책에 따라 지원을 원하는 모든 환자는 재정 지원 신청서를 작성하는 것이 좋습니다. 해당 할인 및 보험금 지불 후 잔액이 \$40,000 미만인 환자는 소득, 자산 및 의료비 금액을 확인하기 위해 Texas Health에서 요청한 자료와 함께 재정 지원 신청서를 작성하여 Texas Health에 접수하지 않는 한 의료적 빈곤층, 2단계 의료 빈곤층 또는 재난적 의료 빈곤층으로 분류되지 않습니다.

정책 이름: 재정 지원

12/16페이지

A-8.0 재정 상태 판단

재정적 및 의료적 빈곤으로 인해 환자의 자금이 충분하지 않다는 판단은 환자의 계정을 검토할 때 이루어지며 환자의 고용, 기존 재정 상황 및 가족 상태를 기반으로 합니다. 이 정책의 목적상 자산에는 현금, 주식, 채권 및 7일 이내에 청산할 수 있는 기타 금융 자산이 포함됩니다. 일반적으로 비유동성 자산 및 환자/보증인의 미래 소득 창출에 대한 투기적 능력은 현재 의료비를 지불하기에 충분한 자금이 있는지 여부를 판단할 때 고려되지 않습니다.

A-9.0 재신청

재정 지원 신청서 신청일로부터 90일 이내에 추가 서비스를 받고 추가 재정 지원을 요청하는 경우, 신청자의 재정 상태 및/또는 지불 능력에 중대한 변화가 있었음을 시사하는 사실과 상황이 없는 한 환자는 재정 지원 신청서를 다시 작성할 필요가 없습니다.

A-10.0 비응급 재정 지원

Texas Health 재정 지원 정책에 따른 재정 지원은 응급 또는 비응급 상태의 환자에게 제공될 수 있습니다. Texas Health 재정 지원 정책에 따라 응급 의료 상태의 환자에게 우선권이 주어집니다. 비응급 치료에 대한 재정 지원 신청서를 검토할 때 Texas Health는 신청자의 필요를 충족하는 지역사회 내 다른 자원의 가용성, 적절한 치료 연속성을 제공할 수 있는 Texas Health의 능력, Texas Health가 서비스를 제공하는 광범위한 지역 사회에 치료를 제공할 수 있는 능력에 대한 특정 요청의 영향을 고려합니다.

A-11.0 환자 협조

재정 지원은 건강 보험, 제3자 법적 책임 및 비용 분담 계획을 포함하되 이에 국한되지 않는 다른 모든 잠재적 상환 수단에 이은 최후의 수단입니다. 환자는 재정 지원 심사 절차에 적극적으로 참여하고, (필요한 경우) Texas Health가 이용 가능한 제3자 정보에 접근할 수 있도록 허가하고, 요청된 정보를 적시에 제공하는 것이며, 여기에는 실제 또는 잠재적으로 이용 가능한 건강 보험 혜택 범위(이용 가능한 COBRA 보험 포함), 재정 상태(즉, 소득, 금융 자산) 및 Texas Health가 환자의 재정적 및 보험 적용 자격을 판단하는 데 필요한 기타 정보를 Texas Health에 제공하는 것이 포함되나 이에 국한되지 않습니다. 환자가 이 정책에서 요구하는 대로 충분하고 신뢰할 수 있는 정보를 제공하지 않으면 재정 지원이 거절될 수 있습니다.

재정 지원은 현재 환자 미납액 정산을 해결하기 위한 한 가지 옵션입니다. 재정 지원 승인 전에 환자의 계좌에서 자금이 징수된 경우, 지불액이 Texas Health AGB 비율을 초과하지 않는 한 환자에게 환불되지 않습니다.

정책 이름: 재정 지원

13/16페이지

별첨 B

재정적 빈곤층, 의료적 빈곤층, 2단계 의료 빈곤층, 재난적 의료 빈곤층

2025년 1월에 발표된 연방 빈곤 수준 지침에 근거함

재정적 빈곤층 분류		의료적 빈곤층 분류				
가구원 수	250%	미납액은 환자의 연간 소득의 지정된 % 이상이어야 자격 요건을 충족합니다				
		지정된 %	> 5%	> 5%	> 10%	> 10%
		가구원 수	(251 - 300%)	(301 - 350%)	(351 - 400%)	(401 - 500%)
1	\$39,125	1	\$39,126 \$46,950	\$46,951 \$54,775	\$54,776 \$62,600	\$62,601 \$78,250
2	\$52,875	2	\$52,876 \$63,450	\$63,451 \$74,025	\$74,026 \$84,600	\$84,601 \$105,750
3	\$66,625	3	\$66,626 \$79,950	\$79,951 \$93,275	\$93,276 \$106,600	\$106,601 \$133,250
4	\$80,375	4	\$80,376 \$96,450	\$96,451 \$112,525	\$112,526 \$128,600	\$128,601 \$160,750
5	\$94,125	5	\$94,126 \$112,950	\$112,951 \$131,775	\$131,776 \$150,600	\$150,601 \$188,250
6	\$107,875	6	\$107,876 \$129,450	\$129,451 \$151,025	\$151,026 \$172,600	\$172,601 \$215,750
7	\$121,625	7	\$121,626 \$145,950	\$145,951 \$170,275	\$170,276 \$194,600	\$194,601 \$243,250
8	\$135,375	8	\$135,376 \$162,450	\$162,451 \$189,525	\$189,526 \$216,600	\$216,601 \$270,750
할인	잔액 100%	할인	미납액 90%	미납액 85%	미납액 80%	미납액 75%

2급 의료적 빈곤층	
환자의 연간 소득이 연방 빈곤 수준 지침의 500%를 초과하는 경우	
미납액	할인
미납액이 환자 연 소득의 100% 이상임	미납액 95%
미납액이 80% 이상이고 환자 연 소득의 100% 미만임	미납액 90%
미납액이 60% 이상이고 환자 연 소득의 80% 미만임	미납액 85%
미납액이 40% 이상이고 환자 연 소득의 60% 미만임	미납액 80%
미납액이 20% 이상이고 환자 연 소득의 40% 미만임	미납액 75%

재난적 의료 빈곤층	
환자 연간 소득이 연방 빈곤 수준 지침의 250%를 초과하고 미납액이 총 연 소득의 > 100%임	
미납액	할인
FPL 250% - 500%이고 미납액이 환자 연 소득의 100% 이상임	미납액 97.5%
FPL이 500%를 초과하고 미납액이 환자 연 소득의 100% 이상임	미납액 95%

*의료적 빈곤층/재난적 의료 빈곤층 분류 기간은 90일임

정책 이름: 재정 지원

14/16페이지

별첨 C

재정 지원 정책
보장 대상 기관/단체 목록

Texas Health Wholly Controlled Hospitals

Texas Health Arlington Memorial Hospital
Texas Health Harris Methodist Hospital Alliance
Texas Health Harris Methodist Hospital Azle
Texas Health Harris Methodist Hospital Cleburne
Texas Health Harris Methodist Hospital Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Hurst-Euless Bedford
Texas Health Harris Methodist Hospital Southwest Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Stephenville
Texas Health Harris Specialty Hospital Fort Worth
Texas Health Presbyterian Hospital Allen
Texas Health Presbyterian Hospital Dallas
Texas Health Presbyterian Hospital Denton
Texas Health Presbyterian Hospital Kaufman
Texas Health Presbyterian Hospital Plano

Texas Health 합작 투자 부속 기관

AMH Cath Labs, LLC (상호명 Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington)
Flower Mound Hospital Partners, LLC (상호명 Texas Health Presbyterian Hospital Flower Mound)
Physicians Medical Center, LLC (상호명 Texas Health Center for Diagnostics & Surgery Plano)
Rockwall Regional Hospital, LLC (상호명 Texas Health Presbyterian Hospital Rockwall)
Southlake Specialty Hospital, LLC (상호명 Texas Health Harris Methodist Hospital Southlake)
Texas Health Hospital Frisco
*Texas Institute for Surgery LLP (상호명 Texas Institute for Surgery at Texas Health Presbyterian Dallas)
*USMD Hospital at Arlington, LP

기타 비병원 기관/단체

*Texas Health Back Care
*Texas Health Medical Support
Texas Health Recovery and Wellness Center
Texas Health Urgent Care (상호명 Texas Health Breeze Urgent Care)
** Texas Health Virtual Care (상호명 Texas Health Care at Home)
** Texas Health Physician Group

(* 해당 시설은 Texas Health 사업소에서 관리하지 않음; ** 해당 기관은 Texas Health 사업소에서 부분적으로 관리함)

비보장 제공자/서비스

특정 전문 및 의사 서비스는 종종 다양한 치료 의사의 지시에 따라 병원 서비스와 함께 수행됩니다. 환자는 비 THPG 소속 주치의, 응급실 의사, 방사선 전문의, 입원 전담 전문의, 병리학자, 심장 전문의, 신생아 전문의, 마취 전문의 및/또는 기타 병원 외 제공자가 제공하는 서비스에 대해 별도로 청구될 수 있습니다.

Texas Health 재정 지원 정책은 이 정책을 채택한 이 별첨에 나열된 기관/단체가 제공하는 서비스에만 적용됩니다. 환자는 이 정책에서 보장되지 않는 다른 제공자로부터 의료 서비스에 대한 추가 청구서를 받을 수 있습니다. 응급 또는 의학적으로 필요한 치료를 제공하는 비보장 제공자의 수는 광범위하고 자주 변경됩니다. 따라서 다음 유형의 제공자 및/또는 서비스 라인은 본 재정 지원 정책에서 보장되지

정책 이름: 재정 지원

15/16페이지

않는 서비스로 확인되었습니다. 보다 광범위한 기관/단체별 비보장 제공자 목록은 1-682-236-7188로 전화하여 전자 또는 서면으로 무료로 받아볼 수 있습니다.

비보장 제공자에는 다음 범주가 포함됩니다.

구급차 비용
외래 수술 센터
마취 전문의
주치의
심장 전문의
투석 센터
내구성 의료 장비
(DME) 응급실
의사 가정 방문
입원 전담 전문의
신생아 전문의
다른 전문 제공자
외부 실험실
병리학자
의사
방사선 전문의

정책 이름: 재정 지원

16/16페이지

별첨 D

Texas Health - 2025 AGB 계산
(2024년 자료 기준)

병원	총 청구액**	할인	할인율	AGB
Texas Health Allen	427,121,259	(287,890,049)	67.4%	32.6%
Texas Health Alliance	627,871,885	(407,536,458)	64.9%	35.1%
Texas Health Arlington Memorial Hospital	1,084,021,907	(758,798,287)	70.0%	30.0%
Texas Health Azle	204,093,650	(149,876,272)	73.4%	26.6%
Texas Health Cleburne	280,307,854	(196,307,283)	70.0%	30.0%
Texas Health Dallas	2,436,949,288	(1,664,778,978)	68.3%	31.7%
Texas Health Denton	983,012,645	(695,011,932)	70.7%	29.3%
Texas Health Fort Worth	4,039,771,828	(2,831,864,999)	70.1%	29.9%
Texas Health HEB	1,123,565,709	(778,738,020)	69.3%	30.7%
Texas Health Kaufman	180,573,935	(124,994,075)	69.2%	30.8%
Texas Health Plano	1,699,448,037	(1,119,779,363)	65.9%	34.1%
Texas Health Southwest Fort Worth	1,314,235,997	(923,491,953)	70.3%	29.7%
Texas Health Specialty Hospital	24,870,644	(13,462,782)	54.1%	45.9%
Texas Health Stephenville	203,022,899	(139,746,508)	68.8%	31.2%
중독 회복 센터	8,454,216	(4,221,018)	49.9%	50.1%
Texas Health Urgent Care	106,499,255	(63,430,677)	59.6%	40.4%
Texas Health 행동 건강 동영상 방문	7,228,199	(5,525,481)	76.4%	23.6%
Texas Health Diagnostics and Surgery Plano	213,581,795	(130,312,891)	61.0%	39.0%
Texas Health Flower Mound	632,378,414	(416,366,962)	65.8%	34.2%
Texas Health Frisco	587,765,940	(387,992,238)	66.0%	34.0%
Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington	215,914,338	(155,115,855)	71.8%	28.2%
Texas Health Rockwall	543,132,961	(371,424,287)	68.4%	31.6%
Texas Health Southlake	208,997,277	(134,011,702)	64.1%	35.9%
Texas Health Institute for Surgery	183,505,550	(88,266,010)	48.1%	51.9%
Texas Health Physicians Group	1,436,483,346	(919,306,476)	64.0%	36.0%
USMD - Arlington	261,174,045	(182,104,723)	69.7%	30.3%
합계	19,033,982,873	(12,950,355,279)	68.0%	32.0%
Texas Health Resources — 2025년 AGB 선정				25%

** 모든 민간 의료 보험사 및 Medicare 행위별 수가제에 대해 2023년도에 허용된 청구권 포함(Medicaid, Medicaid 관리형 및 무보험 제외)