

## 연방 빈곤 수준(FEDERAL POVERTY LEVEL, FPL) 가이드라인

건강 보험이 있는 경우에도 소득 및 가족 규모에 따라 청구서의 환자 책임 부분에 대한 재정 지원 자격에 해당할 수도 있습니다. 총가구 소득이 FPL의 특정 범위에 해당하는 환자/보증인에게 재정 지원이 제공됩니다.

- **2022년 7월 1일 이전 서비스 일자**

- FPL의 300%까지 전액 지원되며 가족 규모에 따라 조정됩니다.

연방 빈곤 수준	재정 지원	환자 책임
0%~300%	100%	0%

- **2022년 7월 1일 및 그 이후 서비스 일자**

- FPL의 300%까지 전액 지원되며 가족 규모에 따라 조정됩니다.
- 2022년 7월 1일 및 그 이후 퇴원 일자를 기준으로 FPL 301%~400%에 대해 일부 지원되며 가족 규모에 따라 조정됩니다.

연방 빈곤 수준	재정 지원	환자 책임
0%~300%	100%	0%
301~350%	75%	25%
351~400%	50%	50%

가족 규모	총소득 범위					
	월간 FPL 표			연간 FPL 표		
	0~300%	301~350%	351~400%	0~300%	301~350%	351~400%
1	\$3,765	\$3,766 - \$4,393	\$4,394 - \$5,020	\$45,180	\$45,181 - \$52,710	\$52,711 - \$60,240
2	\$5,110	\$5,111 - \$5,962	\$5,963 - \$6,813	\$61,320	\$61,321 - \$71,540	\$71,541 - \$81,760
3	\$6,455	\$6,456 - \$7,531	\$7,532 - \$8,607	\$77,460	\$77,461 - \$90,370	\$90,371 - \$103,280
4	\$7,800	\$7,801 - \$9,100	\$9,101 - \$10,400	\$93,600	\$93,601 - \$109,200	\$109,201 - \$124,800
5	\$9,145	\$9,146 - \$10,669	\$10,670 - \$12,193	\$109,740	\$109,741 - \$128,030	\$128,031 - \$146,320
6	\$10,490	\$10,491 - \$12,238	\$12,239 - \$13,987	\$125,880	\$125,881 - \$146,860	\$146,861 - \$167,840
7	\$11,835	\$11,836 - \$13,808	\$13,809 - \$15,780	\$142,020	\$142,021 - \$165,690	\$165,691 - \$189,360
8	\$13,180	\$13,181 - \$15,377	\$15,378 - \$17,573	\$158,160	\$158,161 - \$184,520	\$184,521 - \$210,880
9	\$14,525	\$14,526 - \$16,946	\$16,947 - \$19,367	\$174,300	\$174,301 - \$203,350	\$203,351 - \$232,400
10	\$15,870	\$15,871 - \$18,515	\$18,516 - \$21,160	\$190,440	\$190,441 - \$222,180	\$222,181 - \$253,920

1인 이상의 가족 규모는 함께 거주하는 출생, 결혼, 입양을 통해 관계를 맺는 사람을 의미합니다. 해당 관련자는 한 가족의 구성원으로 간주됩니다. 재정 지원 신청서 작성 시 가족 구성원 추가에는 증빙 서류가 필요합니다.

도움이 필요하시면 일반 요약본(Plain Language Summary)에 명시된 프레드 허친슨 암 센터 재정 상담 부서(Fred Hutchinson Cancer Center Financial Counseling Department)로 문의해주시기 바랍니다.

**발효일:** 2024년 2월 1일