

## 대리인 선임

당사자 명	Medicare 번호(수혜자) 또는 국내 서비스 제공자 식별자(제공자 또는 공급자)
-------	--

### 섹션 1: 대리인 선임

대리인을 구하는 당사자(즉, Medicare 수혜자, 서비스 제공자 또는 공급자)가 작성해야 할 사항은 다음과 같습니다.

나는 Social Security Act(사회보장법) (이하 «법») 제18장 및 제11장의 관련 조항에 따라 본인의 청구 또는 권리 주장과 관련하여 섹션 2에 명시된 개인을 대리인으로 지정합니다. 나는 전적으로 본인을 대신하여 해당인이 요청을 제기하거나, 증거를 제시 또는 도출하거나, 이의 관련 정보를 획득하거나, 본인의 청구, 이의 고충이나 요청과 관련해 통지를 수령할 것을 허가합니다. 나는 요청과 연관된 개인 의료 정보가 아래 지정된 대리인에게 공개될 수 있다는 것을 이해합니다.

대리인 선임 당사자의 서명	날짜	
거리 주소	전화번호(지역번호 포함)	
도시	주(州)	우편 번호
이메일 주소(선택사항)	팩스 번호(선택 사항)	

### 섹션 2: 임명 수락

대리인이 작성해야 할 사항:

나, \_\_\_\_\_ 는, 이에 위의 선임을 수락합니다. 나는 Department of Health and Human Services(HHS, 보건복지부)로부터 자격 박탈, 업무 정지 또는 금지 처분을 받은 적이 없으며, 현직 또는 전직 미국 공무원으로서 당사자의 대리인 역할을 할 자격이, 없지 않음을 보증하며, 모든 수수료가 보건복지부 장관의 검토 및 승인 대상일 수 있음을 인정합니다.

당사자와의 관계 \_\_\_\_\_  
(당사자에 대한 직업적 지위 또는 관계(예: 변호사, 친척 등))

대리인 서명	날짜	
거리 주소	전화번호(지역번호 포함)	
도시	주(州)	우편 번호
이메일 주소(선택사항)	팩스 번호(선택 사항)	

### 섹션 3: 대리 수수료 면제

지침: 대리인이 대리인 수수료를 면제해야 하거나 면제하기로 선택한 경우 이 섹션을 작성해야 합니다. (주의: 수혜자를 대리하고 있거나 품목이나 서비스를 제공한 제공자 또는 공급자는 대리 수수료를 부과할 수 없으며 이 섹션 내용을 작성해야만 합니다.)

나는 대리 수수료를 부과하고 징수할 권리를 \_\_\_\_\_ HHS 장관 앞에서 포기합니다.

서명	날짜
----	----

### 섹션 4: 문제가 되는 품목 또는 서비스 대상 금액 포기

지침: 품목이나 서비스를 제공받은 수혜자의 대리인 역할을 하는 제공자 또는 공급자는 법 섹션 1879(a)(2)에 따른 책임 문제와 관련된 이의인 경우 이 섹션을 작성해야 합니다. (섹션 1879(a)(2) 문제의 품목 또는 서비스가 Medicare에서 보장되지 않는다는 사실을 제공자/공급자 또는 수혜자가 몰랐거나 알 것이라고 합리적으로 예상할 수 없었는지 여부를 일반적으로 다룹니다.)

나는 법 §1879(a)(2)에 따른 책임 판단이 문제가 되는 경우 이 이의에서 문제가 되는 품목 또는 서비스에 대해 수혜자로부터 금액을 징수할 권리를 포기합니다.

서명	날짜
----	----

# 지침 및 규제 요구 사항

## 지침

당사자 이름 (필수): 이는 청구 또는 이의를 제기할 자격이 있는 개인 또는 단체의 이름입니다(Medicare 가입자 이름 또는 제공자나 공급자의 이름).

Medicare 번호 또는 국가 의료 제공업체 식별자(필수): 대리인을 선임하는 개인이나 단체가 Medicare 번호나 국가 의료 제공업체 식별자를 갖고 있는 경우 이 절차를 완료해야 합니다. 해당사항이 없는 경우 '해당사항 없음'으로 기재하시기 바랍니다.

필드 내에 선택 사항이라고 명시되어 있지 않는 한 섹션 1과 2의 모든 필드는 필수입니다. [42 CFR 405.910](#)의 규정을 참조하시기 바랍니다.

## HHS 장관 대상 수혜자 대리 수수료 부과

수혜자의 변호인 또는 기타 대리인이 HHS 장관에 제기된 이의와 관련해 이루어진 서비스 수수료를 부과하고자 하는 경우 (예: Administrative Law Judge(ALJ, 행정법 판사) 심리 또는 Office of Medicare Hearings and Appeals(OMHA, Medicare 심리 및 이의처리실)의 변호사 조정심사), Medicare Appeals Council(Medicare 이의심사 위원회) 검토 또는 연방 지방 법원의 환송으로 인한 OMHA 또는 Medicare Appeals Council에서의 절차, 42 CFR 405.910(f)에 따라 수수료 승인을 받아야 합니다.

양식 OMHA-118, “수혜자 대리 수수료 승인 신청”에는 수수료 승인 신청에 필요한 정보가 설명되어 있습니다. 상기 양식은 대리인이 작성하여 ALJ 심리, OMHA 검토 또는 Medicare Appeals Council 검토 요청과 함께 제출해야 합니다. 다음과 같은 경우에는 대리인 수수료가 필요하지 않습니다. (1) 대리 대상 항소인이 제공자 또는 공급자인 경우. (2) 법적 후견인, 위원회 또는 유사한 법원 지정 대리인 등 공식 자격으로 제공되는 서비스에 대한 수수료로서 법원이 해당 수수료를 승인한 경우. (3) 연방 지방 법원의 소송에서 수혜자를 대리하기 위한 수수료인 경우 또는 (4) 경정 또는 재심에서 수혜자를 대리하기 위한 수수료인 경우. 대리인이 원하는 경우, 수수료 면제가 허용됩니다. OMHA-118 양식은 다음에서 찾을 수 있습니다.

<https://www.hhs.gov/sites/default/files/OMHA-118.pdf>

## 수수료 승인

수수료 승인의 요건은 대리인이 수혜자를 대신하여 HHS에서 수행한 서비스에 대해 공정한 가치를 받도록 확인하며 수수료가 합리적 수준이라는 일정한 보증을 수혜자에게 제공합니다. 요청된 수수료를 승인할 때 OMHA 또는 Medicare Appeals Council는 제공되는 서비스의 성격과 유형, 사안의 복잡성, 서비스 제공에 필요한 기술 및 역량 수준, 사건에 소요되는 시간, 달성된 결과, 대리인이 이의를 제기한 행정적 검토의 수준 및 대리인이 요청한 수수료 금액을 고려하게 됩니다.

## 이해관계의 상충

미국법 제18장의 203, 205 및 207조에 따르면 미국의 특정 전현직 정부 관리, 공무원이 정부에 영향을 미치는 사안에 있어 특정 서비스를 제공하거나 국가를 대상으로 하는 손해배상청구를 돕거나 보조하는 것은 형사 범죄에 해당합니다. 이해관계의 상충이 있는 개인은 HHS를 대상으로 하는 수혜자의 대리인이 될 수 없습니다.

## 양식 제출처

이의를 제기하는 경우는 이의, 고충이나 불만을 제기하는 경우는 고충이나 불만, 또는 1차 판정이나 결정을 요청하는 경우는 1차 판정이나 결정을 보내는 (또는 이미 보낸) 곳과 동일한 곳으로 이 양식을 제출하기 바랍니다. 추가 도움이 필요한 경우 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227, TTY 사용자의 경우는 1-877-486-2048) 또는 귀하의 Medicare 보험사에 문의하십시오.

귀하는 큰 글씨, 점자 또는 음성정보와 같이 보다 접근이 용이한 형식으로 Medicare 정보를 받을 권리가 있습니다. 또한 귀하는 차별을 당했다고 생각하는 경우 불만을 제기할 권리가 있습니다. 자세한 정보는 <https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice>를 방문하거나, 또는 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 연락하시면 확인할 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 연락주시기 바랍니다.

---

Paperwork Reduction Act of 1995(1995년 문서감축법)에 따라, 누구도 유효한 Office of Management and Budget(OMB, 관리예산실) 관리번호가 표시되지 않는 정보의 수집에 응답할 필요가 없습니다. 이러한 정보 수집에 대해 유효한 OMB 관리번호는 0938-0950입니다. 이 정보 수집을 준비하고 배포하는 데 필요한 시간은 사전 인쇄된 양식을 선택하고 작성하여 수혜자에게 전달하는 시간을 포함하여 통지당 15분입니다. 전술한 시간 예상치가 정확하지 않다고 생각하시거나 본 양식 개선을 위한 제안이 있는 경우, 다음 주소로 연락주시기 바랍니다: CMS, PRA Clearance Officer, 7500 Security Boulevard, Baltimore, Maryland 21244-1850.