

HackensackUMC Pascack Valley Medical Center (パスカック・バレー・ハッケンサック 大学医療センター)

資金援助方針

発効日：2017年1月1日

方針/原則

HackensackUMC Pascack Valley Medical Center（「組織」）では、同組織の施設で緊急またはその他の医療上必要な治療を提供する社会的公正を実践することを方針としています。この方針は、特に財政的援助を必要とし、本組織で医療を受ける患者の財政的援助の資格を説明するためのものです。

1. 資金援助はすべて、本組織の公益に対する取り組み、貧困者およびその他の弱い立場にある人々に対する特別の懸念、また病院管理への責任を反映するものです。
2. この方針は本組織が提供するすべての緊急またはその他の医療上必要な処置に適用され、担当医師のサービスと行動医学が含まれます。この方針には、緊急以外の、あるいは医療上必要ではない選択的処置やその他の医療に対する支払いの取り決めは対象となりません。
3. 資金援助方針によって補償されるプロバイダのリストは、組織施設内の医療提供者の全一覧であり、資金援助方針で補償されるプロバイダと、されないプロバイダを特定しています。

定義

本方針の目的で、以下の定義が適用されます：

- 「**501(r)**」とは国内歳入法のセクション 501(r) およびそれによって交付された規制を指します。
- 「**通常請求額**」または「**AGB**」とは、緊急またはその他の医療上必要な処置に対して、その様な処置に適用される保険を持つ個人が通常請求される額です。
- 「**コミュニティ**」とはニュージャージー州の地理的エリアを指します
- 「**緊急医療**」とは、迅速な医療処置無しでは、患者（または胎児）の健康を重大な危険にさらす、身体機能が重篤な障害を負う、または器官や部位が重篤な不全に陥ることが合理的に予想される分娩または病状を指します。
- 「**医療上必要な医療**」とは、入院担当医師との相談の上、免許を持つ医師が臨床的利点の判断に従い医療上必要であると判定する処置を指します。
- 「**組織**」とは HackensackUMC Pascack Valley Medical Center を指します。
- 「**患者**」とは緊急または医療上必要な医療を組織で受ける人で、その医療に対し

て財政的に責任を負う人です。

提供される財政的援助

1. 収入が連邦貧困水準（「FPL」）の 200% 以下の患者は、保険がある場合は保険会社による支払い後の残高で患者が支払い責任のあるサービ請求額を、100% 慈善医療として免除される資格が与えられます。
2. 収入が連邦貧困水準（「FPL」）の 200% を超える患者は、以下の基準に基づいて慈善援助の資格が与えられます：

<u>収入基準</u> 以下のパーセントで表した収入 <u>HHS 貧困収入ガイドライン</u>	<u>請求額のパーセント</u> <u>患者による支払い</u>
200% 以下	0%
200% 超～225% 以下	20%
225% 超～250% 以下	40%
250% 超～275% 以下	60%
275% 超～300% 以下	80%
300% 超	100%

3. 患者がスライド制割引で 20% から 80% に該当し、対象となる医療費の自己負担額が年間総収入の 30% を超える場合（すなわち、請求書が他の人によって支払われない）、30% を超える額が病院医療費援助と見なされます。
4. 資金援助の資格は、収益サイクルのいずれの時点でも判定される可能性があり、資金援助の申請（「FAP 申請」）が不完全であっても、推定スコアを使用して資格が判定される可能性があります。
5. 資金援助の資格は、援助が必要な患者が責任を負うあらゆる支払い残高について判定されなければなりません。

慈善医療プログラム：

- ニュージャージー州病院治療費援助プログラム（慈善医療援助）は、ニュージャージー州全域の救急病院で入院および外来でサービスを受ける患者に対する、無料または減額料金の治療です。病院援助と減額治療は、病院における医療上必要な治療にのみ利用可能です。医師の費用、麻酔科医の費用、放射線検査の解釈、および外来処方などの一部のサービスは入院費とは区別され、減額の対象とならない可能性があります。
- 病院治療費援助の資金源は、公法 1997、第 263 章の下で運営されるヘルスケア助成基金によるものです。

資金援助対象外の患者へのその他の援助

上述の資金援助の対象とならない患者は、本組織が提供する他の種類の援助を受けられる場合があります。完全を期するために、その他の種類の支援をここに記載します。これらは困窮度に基づくものではなく、501(r)に従うことを意図したものではありませんが、HackensackUMC Pascack Valley Medical Center が医療を提供するコミュニティの便宜のために記載するものです。

1. 資金援助の対象とならず、保険のない患者は、以下の基準に基づいて割引が提供されます。
 - (a) 入院処置：メディケアの料金の 100%
 - (b) 救急部への来院：メディケアの料金の 115%
 - (c) 選択的な外来：メディケアの料金の 200%
 - (i) 産科と美容整形処置は自費払い料金表が確立されており、メディケアによる償還に基づく料金の対象になりません。

資金援助対象の患者に対する請求額の制限

資金援助対象の患者は、の医療上必要な個々の処置についてAGB を超える請求は行われず、その他の医療処置の総請求額を超える請求もありません。本組織は、メディケアのフィー・フォー・サービスおよび保険請求額を組織に支払うすべての民間保険会社を含め、501(r)に従い「ルックバック」法により1つ以上のAGB パーセントを算出します。AGB の算出法の説明と割合の無料コピーは入院受付で入手することができます。また、患者資金援助サービス部へ電話 ((201)383-1043) で請求することができます。資料は患者の住所へ郵送されます。

資金援助およびその他の援助の申請

患者は、推定スコアによる資格取得、または FAP 申請書の提出による援助申請により、資金援助の資格を得ることが可能です。FAP 申請書および FAP 申請書記入説明書は、サービス時に患者からの申し出に応じて提供されます。サービス日以降に資金援助申請を希望する場合は、患者は HackensackUMC Pascack Valley のウェブサイトから、FAP 申請書および FAP 申請書記入説明書にアクセスして直接印刷することができます。患者はまた郵送で FAP 申請書および FAP 申請書記入説明書を請求することもできます。郵送を希望する場合、患者資金援助サービス部へ (201)383-1043 まで電話で請求してください。上述の入手先では、FAP 申請および FAP 申請書記入説明書が英語とスペイン語で入手できます。

患者に対する徴収のスケジュール – 入院と外来サービス

HackensackUMC Pascack Valley Medical Center は保険会社による支払いの後で、または

患者に保険がない場合は直ちに、提供したサービスに対する請求明細を発行します。

患者が支払う責任のある残高の種類には以下が含まれます：

- 自己負担（保険のない患者）
- 保険適用後の自己負担（保険会社が支払った補償額を超える残高が患者の責任となる）
- 慈善医療（慈善の割合に基づいた割引請求）
- メディケア後の自己負担（メディケアで規定された患者の責任）

明細書のサイクル

全ての患者について、明細書は残高が患者の責任となったほぼ5日後に郵送されます。

全ての患者の支払サイクルは120日で、それ以降残高は徴収されます。該当する場合、保険会社が補償額を支払った後に明細書が患者に送られます。未払いの患者負担額の総額が期日までに集金されない場合、患者はそれ以降も明細書を5回まで受け取ります。それでも支払いがない場合、患者のアカウントは集金業者に送られます。

残高について質問のある患者は、顧客サービス（**(866) 525-5557**）へ電話し、支払いの取り決めによる支援の資格があるかを問い合わせることができます。残高を支払えない患者は、資金援助部へ（201）383-1043 までお電話ください。

病院施設内で緊急またはその他の医療上必要な医療サービスを提供する部門

部/組織/グループ	資金援助方針の適用の有無
麻酔科	いいえ
救急医療部	いいえ
医学部	いいえ
産科と小児科	いいえ
外科	いいえ
放射線科	いいえ
循環器科	いいえ