

アセンション - ミッドミシガン地域

(Genesys Regional Medical Center、St. Mary's of Michigan、St Mary's of Michigan - Standish Hospital および St. Joseph Health System、被雇用医療プロバイダ、対象/参加プロバイダ)

財政支援方針

2017年6月20日

ポリシー/原則

アセンション・ミッドミシガン地域の施設および対象プロバイダ（「組織」）についての方針を、以下に示します。これは、緊急処置またはその他の医療上必要な処置を組織の施設で提供するにあたり、社会的見地から確実に履行することを目的としています。本方針は、財政支援を必要としており組織から処置を受ける患者の財政支援資格に対処するよう、特別に設計されています。

1. すべての財政支援には、一人一人の人間の尊厳と公益を守るという当組織の誓約および敬意、貧困に苦しむ人やその他の社会的弱者への特別な配慮および協調、さらには分配的正当性と受託責任の誓約が反映されています。
2. 本方針は、被雇用医師のサービスおよび行動医療を含む、組織により提供されるすべての緊急処置およびその他の医療上必要なサービスに適用されます。本方針は、緊急処置または医療上必要な処置ではない、選択的治療またはその他の処置の支払い手配には適用されません。
3. 添付1 - 「対象/非対象の医療プロバイダ」は、各組織の施設で治療を提供している医療プロバイダのリストです。財政支援方針の適用対象であるプロバイダと適用対象でないプロバイダを明記しています。

定義

本方針の内容には、以下の定義が適用されます：

- 「**501(r)**」とは、内国歳入法のセクション 501(r) およびそれに従い公布された規制を指します。
- 「**通常請求金額**」または「**AGB**」とは、緊急またはその他医療上必要な処置に対して、そのような処置を対象とする保険に入っている個人に通常請求される額を指します。
- 「**地域社会**」とは、地域社会保健の必要性評価における地域社会として定義される、地理的地域を指します。
- 「**緊急処置**」とは、緊急の医療処置をとらなければ、深刻な身体機能障害や、身体のいずれかの器官/部位における深刻な機能不全や、個人の健康における深刻

な危険を引き起こす可能性がある場合にとられる処置を指します。

- 「医療上必要な処置」とは、受け入れ医師と協議して免許を持つ医師が判断する臨床的利点に従い、医療上必要であると判定される処置を指します。本方針の対象患者が要請する治療が、医師の審査により医療上必要な処置でないと判断された場合、この判断は、受け入れ医師または委託医師によっても承認される必要があります。
- 「組織」とは、アセンション・ミッドミシガン地域の施設および対象プロバイダを指します。
- 「患者」とは、緊急または医療上必要な処置を組織で受ける人物および患者の処置の支払い責任を負う人物を指します。

財政支援規定

本セクションに記述される財政支援は、以下の地域社会に住む患者のみに限定されます：

1. 所得が連邦貧困水準（「FPL」）の 250%以下である患者は、保険会社による支払い後の残高にあたる患者が責任を負うサービス請求額が、100%慈善医療として支払い免除される資格が与えられます。
2. 最低限度として、所得が FPL の 250%以上かつ 400%未満である患者は、保険会社による支払い後の残高にあたる患者が責任を負うサービス請求額に対して、スライド制割引を受けることができます。スライド制割引資格のある患者には、算出された AGB 額を超える請求は行われません。スライド制割引率は以下の通りです：
 - a. FPL の 251%～275%の患者は、95%の援助を受けます
 - b. FPL の 276%～300%の患者は、85%の援助を受けます
 - c. FPL の 301%～350%の患者は、75%の援助を受けます
 - d. FPL の 351%～375%の患者は、70%の援助を受けます
 - e. FPL の 376%～400%の患者は、65%の援助を受けます
3. 所得が FPL の 400%を超える患者が財政支援を必要とする場合、彼らの支払い能力の本質的評価を基に組織からのサービス請求額を一部割引するという、「資力調査」に基づく考慮の対象となる場合があります。アセンション・ミッドミシガン地域のプロバイダは、FPL の 400%を超える申請者について、医療貧困度を検討します。医療負債の残高が前年の総世帯収入を超える場合、患者は 95%以下の支払い免除の財政支援を受ける資格があります。「資力調査」の資格がある患者には、算出された AGB 額を超える請求は行われません。
4. 患者が特定の保険プランに加入しているものの、このプランでは組織が「ネットワーク外」とみなされる場合、組織は、患者の保険情報およびその他の患者の実情や環境を審査した上で、その保険に加入していない場合は利用可能な財政支援について減額または否認する可能性があります。
5. 財政支援の対象患者は、以下に示す財政支援の患者負担金に基づき、提供された

サービスの種類により決定する通常の患者負担金が請求されます。

- a. 外来治療/診断検査 5.00 ドルの患者負担金
 - b. 高額診断検査/緊急処置サービス 25.00 ドルの患者負担金
 - c. 外来手術/緊急治療室での処置または入院 50.00 ドルの患者負担金
6. 財政支援の資格は収益サイクルのあらゆる時点で判定される場合があり、申請者の財政支援申請書（「FAP 申請書」）記入の不履行にかかわらず、推定資格を使用して資格を判定する場合があります。
7. 以下の状況においては、推定に基づく財政支援は 100% 慈善医療として提供される必要があります：
- a. アセンション・ミッドミシガンによって財産および生存配偶者がいないことが確認された患者が死亡した場合。
 - b. 患者が他の州でメディケイドを受給する資格を有し、アセンション・ミッドミシガンの施設およびプロバイダがその州のメディケイドに参加していない、もしくは参加する意思がない場合。
 - c. 患者が、フードスタンプ、補助住宅、ジェネシー保健計画、または母親と乳幼児・子供のプログラム (WIC) など、他の政府/地域（郡のプログラムなど）による援助プログラムを受給する資格を有する場合。
 - d. 以前の財政支援方針申請書から資格・情報が収集され、使用される場合。
 - e. 推定に基づく財政支援で使用された情報については、文書化された証拠が必要になります。
8. 財政支援の資格は、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。
9. 患者および家族が、財政支援の資格に関する組織の決定に対して再審査を要請する手順は、以下の通りです：
- a. 再審査要請書は、財政支援プログラム部分的承認/否認通知の書状に含まれています。
 - b. 患者は検討を要請する際に、通知書状に含まれている再審査要請書を完成させ、組織の審査委員会によって検討されるべき追加情報をこれに含む必要があります。
 - c. 完成させた再審査要請書は、以下に送付してください。
Mid-Michigan Financial Assistance Program Appeals Committee
One Genesys Parkway, Suite 3595
Grand Blanc, MI 48439
 - d. 再審査要請書は、財政支援プログラム資格判定通知書状の受領後 45 日以内に提出する必要があります。
 - e. 再審査要請は、月 1 回以上の頻度で、ミッドミシガン地域の再審査委員会で審査されます。
 - f. すべての再審査要請は、ミッドミシガン地域の財政支援再審査委員会で検討され、委員会の判定は再審査要請の受領後 45 日以内に、患者または要

請を提出した家族に書面で送付されます。

財政支援対象外の患者へのその他の支援

上述の財政支援の対象ではない患者は、組織により提供されるその他の種類の支援を受けられる場合があります。完全を期するため、上記その他の種類の支援を本書にリストアップしています。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ていませんが、アセンション・ミッドミシガン地域の地域社会の利便性を目的に、ここに記載しています。

1. 財政支援の対象ではない無保険の患者は、組織にとって最も高額な支払者に提供されている割引に基づく割引率が提供されます。最も高額な支払者は、取引高または患者総収益により測定される組織の患者人口の3%以上を占めていなければなりません。単一支払者がこの最低水準高を占めていない場合、複数の支払者の契約を平均化して、かかる平均化に使用される支払い条件が任意年度の組織の取引高の3%以上を占めるようにします。
2. 財政支援の受給資格がない無保険および被保険の患者は、即時支払い割引を受ける可能性があります。即時支払い割引は、直前の段落に記載されている無保険割引に追加して提供される可能性があります。

財政支援対象患者の請求額に関する制限

財政支援の対象である患者にはそれぞれ、緊急処置またはその他医療上必要な処置のAGBを超える請求、およびすべてのその他医療処置の総請求額を超える請求が行われることはありません。組織は501(r)に従って、組織に請求額を支払う全民間保険会社とメディケアのサービスごとの支払額を考慮し、「ルックバック」法を使用して、1つまたは複数のAGB割合を算出します。AGB算出の詳細および割合の無料コピーは、アセンション・ミッドミシガン地域における施設またはプロバイダのFinancial Counseling Department（資金カウンセリング部署）に連絡して入手することができます。

財政支援およびその他支援の申請

患者は推定スコア資格により、または完成させたFAP申請書を提出して財政支援を申請することにより、財政支援の資格を得ることができます。患者がFAP申請書または推定スコア資格に関する手続きで虚偽の情報を提供した場合、財政支援を否認される可能性があります。FAP申請書およびFAP申請書記入説明書は、アセンション・ミッドミシガン地域における施設またはプロバイダのFinancial Counseling Department（資金カウンセリング部署）に連絡して入手できます。また以下に記載するサービス提供施設/プロバイダのウェブサイトからも入手可能です。

サービスを提供している（または提供する予定の）施設/保健システム	ウェブサイト
Genesys Health System	www.genesys.org/charitycare
St. Mary' s of Michigan - サギノー	www.stmarysofmichigan.org/charitycare
St. Mary' s of Michigan - Standish Hospital	www.stmarysofmichigan.org/standishcharitycare
St. Joseph' s Health System - タワス	www.sjhsys.org/charitycare
Ascension Medical Group の診察医 - Genesys	www.genesys.org/charitycare
Ascension Medical Group の診察医 - St. Mary' s (Standish) および St. Joseph' s Health System のプロバイダ	www.stmarysofmichigan.org/charitycare

請求および徴収

不払いの場合に組織が講じる措置は、別の請求および徴収方針で説明されています。AGB の請求および徴収方針の無料コピーは、アセンション・ミッドミシガン地域における施設またはプロバイダの Financial Counseling Department（資金カウンセリング部署）に連絡して入手することができます。

解釈

本方針は、特に明示される場合を除き 501(r) に準拠します。本方針はすべての適用手順とともに、特に明示される場合を除き 501(r) に準拠して解釈され適用されます。