

GOV-2 - 経済支援ポリシー

重要ポイント

- University Hospitals (UH) は、個人の支払い能力に関わらず、個人に医療を提供する慈善団体です。そのため、個人は全員、個々の経済状況を問わず、誠意のある治療を受けることができます。
- UHは、UHホスピタル施設（以下、「ホスピタル施設」という）の患者に、経済支援、100%割引医療、または割引医療と本ポリシーで呼ばれる、慈善医療を提供する場合があります¹。本ポリシーは、付属文書3に記載のホスピタル施設、および付属文書4に記されている法人に適用されます。
- UHホスピタル施設は、本経済支援ポリシー（以下、本「ポリシー」という）に従って資格の有無に関わらず、社会保障法（EMTALA）の1867項およびUH緊急医療ポリシーに準じ、緊急医療を差別なしに個人に提供します。
- UHホスピタル施設は、次の資格基準を満たす個人に、100%割引医療²や割引医療³などの経済支援を提供します。
 - 健康保険を持っておらず、世帯所得が付属文書1別紙Aに記載のFederal Poverty Guidelines（連邦貧困ガイドライン）の0%～400%である
 - 健康保険を持っているが、年間世帯所得が付属文書1別紙Aに記載のFederal Poverty Guidelines（連邦貧困ガイドライン）の0%～400%である
- 対象者に必要な他の条件は以下のとおりです。
 - 緊急または他の必要な医療をホスピタル施設で受けたことがある
 - 本ポリシーに必要な情報を提供し経済支援を申請している
- 個人は退院後の最初の請求日から最長240日間まで経済支援をいつでも申込むことができます。
- 個人は入院するたびに申請書に記入しなければなりません。
- 個人は申請承認を維持するために、外来サービスを受ける90日ごとに申請書に記入しなければなりません。

¹ 本ポリシーは、Ohio Department of Healthに病院として登録する必要があるホスピタル施設に適用されます。

² 「100%割引医療」は、請求額が100%割引されるサービスを意味します。

³ 「割引治療」は、付属文書2に詳述されている「通常請求額(以下「AGB」という)」として規定されている金額まで割引される治療を意味します。

- 個人が経済支援を申込まない場合、UHは仮の資格分析を実施して個人が経済支援を受ける資格があるかどうかを決定することがあります。
- 治療中および個人のアカウントがすべて無効になるまで、UHは経済支援をいつでも付与することができます。
- ホスピタル施設は、コミュニティ内およびUHウェブサイト上で本ポリシーを広く公表し、本ポリシーの概要を分かりやすく説明するための対策を取ります。
- 本ポリシーに基づいて経済援助を受ける資格がない個人は、UHホスピタルのファイナンシャル カウンセラーに対してその状況を審査してもらうことを要請することができます。
- 本ポリシーは、ホスピタル施設および付属文書3に記載のプロバイダーのみが提供し請求するサービスに適用されます。それには医師または他の医療従事者による専門医療費は含まれません。ホスピタル施設には、医師または他の医療従事者からの請求を放棄する権限はありません。

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017 年 12 月

ページ 2 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

ポリシー

1. 個人は退院後の最初の請求日から最長240日間まで経済支援をいつでも申し込むことができます。
2. 経済支援は、本ポリシーに従って決定されます。その決定は、次の提出書類と要件によって評価されます。
 - 2.1 経済支援申請用紙 - 個人または個人の保証人は協力して、経済支援が必要との判断に至った個人情報、経済情報、その他の情報、および書類を提出する必要があります。経済支援申請書の記入方法については、その申請書に記載されています。経済支援申請書は <http://www.uhhospitals.org/~ /media/UH/documents/MyUHCare/hcapapplication.pdf> で入手することができます。
 - 2.2 個人の利用できる資産 - 個人または個人の保証人は、個人が直ぐに利用できる金融資産のアカウントを提供する必要があります。世帯所得は源泉徴収表、クレジットスコア、現在の州または連邦の納税申告書、銀行取引明細書、給与明細書のいずれか、またはすべてを使用して検証されます。金融資産には、年金または退職プランで取得する金額または居住している不動産を除く、個人の全資産が含まれます。
 - 2.3 保険未加入者が経済支援の要件を満たすかどうかを決定する申請書を評価する前に、個人はFederal Health Insurance Marketplace（連邦健康保険マーケットプレイス）を通して、Medicaid 補償または保険補償を申請した証拠を提示する必要があります。
 - 2.3.1 UH経済支援カウンセラーまたはUHによって指定された他の人物は、個人が Medicaid を申請するのを手助けし、引き続き経済支援を申請するのを支援します。
 - 2.3.2 個人がFederal Health Insurance Marketplace（連邦健康保険マーケットプレイス）登録開始期間中に経済支援を申請する場合、その個人は、UHが経済支援申請書を評価する前に、Federal Health Insurance Marketplace（連邦健康保険マーケットプレイス）を介して補償を求める必要があります。
3. 本ポリシーに従って、本ポリシーまたは経済支援申請書に明示されていない情報または書類を個人が提供できないために、UHは経済支援を拒否することはできません。
4. 経済支援申請書の記入の支援を必要とする個人に対して、ホスピタル施設は経済カウンセリングを提供します。UH Patient Accounting Customer Service Representative（UH患者アカウントティングカスタマー サービス代表）の支援を必要とする個人は、月曜日から金曜日の午前9時から午後4時まで（東部標準時間）に216-844-8299または800-859-5906までお電話でお問い合わせください。もしくは、UH Customer Services Center（UHカスタマー サービスセンター）、20800 Harvard Ave、Beachwood、OH 44122、またはUH Hospital Patient Access Services Department（UHホスピタル患者アクセス サービス部門）まで直接訪問してください。

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017年12月

ページ 3 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

5. 保険に未加入である個人、保険が不十分な個人、または保険に加入している個人は、次の資格基準を満たし、UHホスピタル施設で緊急治療または医学上必要なサービスを受けたことがある、またはそれらを求めている場合に、本ポリシーに基づいて4経済支援を受けることができます。
 - 5.1. ホスピタル施設は、世帯所得が現在のFederal Poverty Guidelines（連邦貧困ガイドライン）の250%未満である、保険に未加入な個人、保険が不十分な個人、または保険に加入している個人に対して、100%割引医療を提供します。
 - 5.2. ホスピタル施設は、世帯所得が現在のFederal Poverty Guidelines（連邦貧困ガイドライン）の251%~400%である、保険に未加入な個人、保険が不十分な個人、または保険に加入している個人に対して、割引医療を提供します。
 - 5.3. ホスピタル施設は支払プランを提供します。
 - 5.4. ホスピタル施設は、付属文書2に規定の制限値の範囲外にある個人に対して、100%割引医療または割引治療のいずれかを提供する権利を留保します。この場合、かかる個人とは、特別な医療状況（末期疾患、過度の医療費および/または投薬治療など）にあることが、ホスピタル施設の裁量により特定され、UHの最高財務責任者により承認された個人のことです。
 - 5.5. 個人はFinancial Assistance Policy（経済援助ポリシー）に従って、援助を受けられるようホスピタル施設のサービス地域に在住しなければなりません。このサービス地域には、オハイオ北東部もしくは第一サービス、または第二サービス地域が含まれています。
6. 個人が支払いプランでの支払を怠る場合（2ヶ月間連続で支払わない）、UHは割引額の残高に対して通常集金行為を開始する権利を留保します。通常集金行為は、以下の7.1で定義されているように、特別集金行為（以下、「ECAs」という）とは見なされず、ホスピタル施設の代わりに本ポリシーに従って経済支援を申請できることを個人に知らせる「妥当な努力」と見なされません。その通常集金行為および妥当な努力は次を含みます。
 - 6.1. 経済支援申請書を得るための方法に関する情報を記した請求書を送付する。
 - 6.2. 退院後の最初の請求書が個人に送付されてから240日以内に受領した経済支援申請書を処理し、経済支援が決定されるまで通常集金行為をすべて保留する。
 - 6.3. 集金のための電話連絡および郵送連絡を開始する、それらには個人に経済支援の申請方法を知らせる情報を含める。
 - 6.4. その他、第三者集金業者も通常集金行為を行うが、当該の第三者集金業者は、以下のセクション7に従って適切に通知されるまではECAsには関与しない。

⁴ 本ポリシーにおいては、UHの医師がOhio Administrative Code（オハイオ州行政コード）5160-1-01に記載のOhio Medicaid（オハイオ州メディケイド）の定義と同様に、医療上の必要性の定義に従って治療が医療上必要であるかどうかを決定します。

- 6.5. 有資格者には経済支援が可能である旨を書面で通知し、ホスピタル施設(または他の認定を受けた担当機関)が治療費の集金を開始し、その支払期限後に集金されていない場合、ECAsが開始される(この書面による通知日の30日後)ことを明示する。
- 6.6. 経済支援申請書が不完全な場合、経済支援申請書の記入方法を通知し、完全に準備できるよう妥当な機会(60日間以上)を提供する。
- 6.7. 経済支援が有資格者に提供される旨を通知する書面とともに、経済支援ポリシーの概要を分かりやすい言葉で説明する。
- 6.8. ECAsが開始される30日以上前に経済支援ポリシーおよび経済支援申請書について個人に口頭で知らせるよう妥当な努力を払う。

経済支援を得る資格の有無を決定し、本ポリシーに従って経済支援を申請できるかどうかを個人に知らせるよう妥当な努力をUHが払ったかどうかは、カスタマーサービスの責任者が判断します。

7. 個人が請求書に規定された金額の一部を支払っておらず、UHが上記セクション6に従って個人が経済支援を受ける資格の有無を決定するよう妥当な努力を払っている場合、UHはECAsを開始することができます。UHは、最初の請求日から120日後よりも早くはECAsを開始することはできません。UHは、ECAsを開始する30日前には個人に書面で通知します。

- 7.1. UHは次のようにECAsを開始します。
 - 7.1.1. 個人の債務を別の当事者に販売する。
 - 7.1.2. 個人に対する不利な情報を消費者信用調査機関または信用調査所に報告する。
 - 7.1.3. 本ポリシーに従って医療的に必要な治療を施す前に支払を延期、拒否、または要求する。
 - 7.1.4. 法的な、または裁判上の手続きが必要な措置は以下のとおりです。
 - 7.1.4.1. 個人の資産に対する先取特権を設定する。
 - 7.1.4.2. 個人の銀行口座または他の個人資産を差し押さえる、または没収する。
 - 7.1.4.3. 個人に対して民事訴訟を起こす。
 - 7.1.4.4. 個人の賃金を差し押さえる。

8. 推定資格

- 8.1 個人が以前の3ヶ月間にホスピタル施設からの経済支援を受けていた場合、経済支援を受けることができる「推定資格」として見なされる場合があります。
- 8.2 ホスピタル施設で100%割引医療を以前受けていた個人は、最初の経済支援の決定日から3ヶ月間、必要な全医療サービスに関して、ホスピタル施設の100%割引医療を受けることができる推定資格者として見なされる場合があります。
 - 8.2.1. 100%割引医療を受けている個人には、書面で当該の割引は通知されません。

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017年12月

ページ 5 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

8.3 ホスピタル施設で割引医療を以前に受けていた個人は、最初の経済支援の決定日から3ヶ月間、必要な全医療サービスに関して、ホスピタル施設で同じ割引を受けることができる推定資格者として見なされる場合があります。

8.3.1. 個人が割引医療を受ける場合、個人には、提供される経済支援が書面で知らされ、追加経済支援の申請方法に関する情報が提供されます。

8.4 患者が経済支援申請書または関係資料を提出しない場合、ホスピタル施設は適用される法的要件、推定される世帯の規模、所得額に照らして、信用報告書、および公表されている他の情報を審査して経済支援を受ける資格の有無を決定します。経済支援を受けることができる推定資格者であり、過去3ヶ月間に経済支援申請書を提出しなかった個人は100%の割引を受けます。

9. ポリシーの公表

9.1. ホスピタル施設は、本ポリシー、経済支援申請書、および経済支援の詳細を次のように公表します。

9.1.1. 経済支援申請書およびこの申請書を分かりやすい言葉で説明した概要は

<http://www.uhhospitals.org/myuhcare/online-bill-pay/uh-online-bill-pay/hospital/billing/hospital-charity-financial-assistance-program.org>で入手することができます。

9.1.2. 本ポリシー、経済支援申請書、および本ポリシーの分かりやすい言葉による概要の紙面コピーを要請に応じて無料で郵送します、また、救急室、入院受付、登録受付、ファイナンシャル カウンセリング エリア、経済支援オフィスなどの病院施設の公共の場所で無料で提供します。

9.1.3. 本ポリシーに関する情報は、ホスピタル施設からの経済支援を最も必要とするコミュニティのメンバーに届くように、ホスピタル施設が提供するコミュニティのメンバーに提供されます。

9.1.4. 本ポリシーの分かりやすい言葉による概要の書面コピーは、入院または退院時のプロセスの一環として患者に提供されます。

9.1.5. 経済支援を申請する方法については、ホスピタル施設的全請求書に記載されています。それらには本ポリシーに関する情報を提供するホスピタル施設のオフィスまたは部門の電話番号、申請プロセス、UHウェブサイトのアドレス、本ポリシー、経済支援申請書、分かりやすい言葉による概要のコピーが入手できる場所が記載されています。

9.1.6. UH経済支援プログラムに関する通知は、各ホスピタル施設の救急科、入院受付エリアの目立つ場所に掲示されています。

9.1.7. ホスピタル施設は、経済支援申請書の記入の支援が必要な個人にファイナンシャル カウンセリングを提供します。UH Patient Accounting Customer Service Representative (UH患者アカウンティング カスタマー サービス代表) からの支援

を必要とする個人は、月曜日から金曜日の午前9時から午後4時まで（東部標準時間）216-844-8299または800-859-5906にお電話でお問い合わせください。

9.1.8. 州または連邦の規制により定められているその他の規定もあります。

10. 本ポリシーに従って経済支援を提供しているプロバイダー

10.1. 本ポリシーに従って経済支援を提供しているホスピタル施設のプロバイダーのリストは、付属文書4に記載されています。プロバイダーのリストは、付属文書4に記載されている日付の時点で正確であり、必要に応じて年に4回以上更新されます。

11. 本ポリシーに従って経済支援を提供していないプロバイダー

11.1. 本ポリシーに従って経済支援を提供していないホスピタル施設のプロバイダーのリストは、付属文書5に記載されています。プロバイダーのリストは、付属文書5に記載されている日付の時点で正確であり、必要に応じて年に4回以上更新されます。

12. 請求と集金

12.1. 未払いが発生した場合に、UHホスピタル施設が実施する行為は、別紙の請求と集金ポリシー（Gov-11）に記載されています。一般メンバーが、Gov-11請求と集金ポリシーの無料コピーを入手する場合は、月曜日から金曜日の午前9時から午後4時までに（東部標準時間）、UH Patient Accounting Customer Service Representative（UH患者アカウントングカスタマー サービス代表）216-844-8299または800-859-5906にお電話でお問い合わせください。

13. UH取締役会の承認を得たUHの責任者は、本ポリシーに従って個人が支援を受ける条件を変更する権利を留保します。

14. このポリシーの付属文書4および5は、四半期毎に更新され、付属文書2は毎年更新されるものとします。これらの更新は、法律で義務づけられている頻度および方法で行い、財務規定§ 1.501(r)に準拠する必要があります。これらの変更に対して、UHガバナンスおよびコミュニティベネフィット委員会またはUH理事会の承認は必要ではありません。

2017年12月20日にUH理事会による承認済み

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017年12月

ページ 7 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

付属文書1

経済支援と貧困層対象医療

別紙A

経済支援グリッド - 保険未加入、保険不十分、保険加入済み

Federal Poverty Guidelines (連邦貧困ガイドライン)	0~250%	251~400%			
割引	100%	AGB			

*オハイオ州HCAP法では、世帯所得が0~100%の個人に対して100%割引を適用します。

別紙B

上記別紙Aに基づいて資格がない患者は、医療費が下記の世帯所得の基準率を越えることを明示できる場合、経済支援を受ける資格が得られることがあります。

医療費は歴年内に発生し、医療的見地から必要である、または緊急入院での医師による治療行為、また医薬品、耐久性のある医療機器から生じるものでなければなりません。本ポリシーに従って割引を考慮されたい患者は、要請に応じて所得、住居、および医療費支援を受ける資格を示す書類を適時に提出しなければなりません。

貧困層対象医療**

FPL	401~600%	601%以上
上限額を%世帯所得で表示	10%	15%

** 世帯所得の%としての上限額が、AGBを超えることはありません。

GOV-2 - 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017年12月

ページ 8 / 14

非管理対象文書 - 印刷版のみ 24 時間利用可能

付属文書2 通常請求額

ホスピタルは財務規定 § 1.501(r)に基づき、財務支援ポリシーに従って、有資格者に対する請求額を本ポリシーに基づいて決定された割引額(付属書1を含む)よりも多くの金額を請求することはできません。また民間の保険会社やMedicareに対する通常請求額 (AGB) よりも高くすることはできません。

UHの2017/2018年度施設別通常請求額率

施設	2017年度の率	2018年度の率
Ahuja	33%	34%
Cleveland Medical Center	40%	42%
Conneaut	49%	48%
Elyria	38%	36%
Geauga	29%	30%
Geneva	39%	38%
Parma	33%	31%
Portage	27%	25%
Regionals	31%	31%
Samaritan	55%	55%
St John	31%	29%

UH施設の2017年度通常請求額率は、下記の期間のサービス日が対象です。

2017年1月1日～2017年12月31日

UH施設の2018年度通常請求額率は、下記の期間のサービス日が対象です。

2018年1月1日～2018年12月31日

計算期間中に裁決されたアカウントのみが計算に含まれます。

計算は毎年12月31日に更新され、翌年度の1月1日に施行されます。その計算は次の会計年度のサービス料金の調整に使用されます。

通常請求額率は、下記のように予測返済額（保険会社が規定する金額）の率を総額で除算して算出します。UH施設ごとにAGB率が個別に計算されています。

例

合計料金 \$10,000

予測返済額 \$ 3,800

AGB率 = 38%

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017年12月

ページ 9 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

予測返済額は、UHと保険会社間で合意した金額に基づいて、所定のサービスに対して受領する支払額として定義されます。

計算に含まれる保険カテゴリーは、Medicare、Anthem、Commercial、HMO、MMO、PPO およびManaged Careです。

計算から特に除外される保険カテゴリーは、Medicare HMOs、Medicaid、Medicaid HMOs、他の予測自費払いプラン、他の政府支払、患者自費払いです。

患者に財務支援を受ける資格があるとUHが判断しており、その患者がUHが決定した支払額以上の金額を支払っている場合、UHはかかる超過額を返済します（その患者のアカウントに未払い分がある、またはアカウントが解約されている場合でも）。

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017 年 12 月

ページ 10 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

付属文書3 経済支援を提供するホスピタル施設

- Avon RH, LLC d/b/a University Hospitals Avon Rehabilitation Hospital
- Beachwood RH, LLC. d/b/a University Hospitals Rehabilitation
- Robinson Health System, Inc. d/b/a University Hospitals Portage Medical Center
- Samaritan Regional Health System
- The Parma Community General Hospital Association d/b/a University Hospitals Parma Medical Center
- University Hospitals Ahuja Medical Center
- University Hospitals Cleveland Medical Center
- University Hospitals Conneaut Medical Center
- University Hospitals EMH Regional Medical Center d/b/a University Hospitals Elyria Medical Center
- University Hospitals Geneva Medical Center
- University Hospitals Geauga Medical Center
- University Hospitals Rainbow Babies & Children's Hospital
- University Hospitals Regional Hospitals (Bedford and Richmond Campuses)
- University Hospitals St. John Medical Center
-

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017 年 12 月

ページ 11 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

付属文書4

本ポリシーに従って経済支援を提供しているプロバイダー

2017/2018年度

- St. John Medical Group
- University Hospitals Medical Group, Inc.

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017 年 12 月

ページ 12 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

付属文書5

本ポリシーに従って経済支援を提供していないプロバイダー

2017/2018年度プロバイダー

- 4M Emergency – An IMMH Company
- Anesthesia Associates
- Anesthesia Consultants, Inc.
- Behavioral Healthcare Association, Inc.
- Cardiovascular Clinic
- Centers for Orthopedics
- Community Intensivists
- Community Hospitalists, LLC
- Elyria Anesthesia
- Elyria Physician Services, Inc.
- Geauga Anesthesia
- Island Medical Management/New Mountain Capital
- Martian Healthcare Group
- Midwest Pathology
- North Ohio Heart
- Northcoast Anesthesia Providers
- Parma Professional Corporation
- Pediatrix Medical Group, Inc.
- Physicians Emergency Services, Inc.
- Physicians Link Centers, Inc.
- Physician Staffing, Inc.
- Portage Pathology Association, Inc.
- Ravenna Radiology, LLC
- Rocky Mounty Holdings, LLC d/b/a UHMedEvac (Air Methods Corporation)
- Roseline Okon MD, LLC
- Safe Anesthesia, LLC
- Southwest Orthopedics
- St. Vincent Medical Group
- Superior
- Team Health
- Tri-City
- University Emergency Specialists, Inc.
- University Primary Care Practices, Inc. d/b/a University Hospitals Medical Practices
- West Branch Anesthesia Association, Inc.

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017 年 12 月

ページ 13 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能

- Westside Pathology Associates

GOV-2 – 経済支援ポリシー

責任者: UH 理事会

改訂: 2017 年 12 月

ページ 14 / 14

非管理対象文書 – 印刷版のみ 24 時間利用可能