

**目的:**

本方針の目的は、ケタリング・ヘルス (KH) の財政援助プログラムの要件を定義することであり、申請手続きを含む。

**定義:**

**A一般請求額 (AGB) :** 内国歳入庁 (IRS) コード26 CFR 1.501(r) 1(b) (1) で定義されているように、緊急医療またはその他の医療上必要な医療に対して、そのような医療をカバーする保険に加入している個人に一般的に請求される金額。

**緊急医療状態 :** IRSコード42 CFR 489.24(b) に定義されている通り、次のような意味となります

1. 十分な重症度 (激痛、精神障害、薬物乱用の症状を含む) の急性症状によって発現する医学的状态であって、直ちに医師の手当てを受けなければ、以下のような結果を招くことが合理的に予想されるもの。
  - a. 個人の健康 (または妊婦の場合は、その女性または胎児の健康) を重大な危険にさらすこと。
  - b. 身体機能の重大な障害、または
  - c. 身体器官または部位の重篤な機能障害、または
2. 陣痛中の妊婦について
  - a. 出産前に別の病院に安全に移送するには十分な時間がないこと、または
  - b. その移送は、女性や胎児の健康や安全を脅かす可能性があります。

**臨時徴収活動 (ECA) :** 医療機関が個人に対して、その個人が経済的支援を受ける資格があるかどうかを判断するために合理的な努力をした後に、医療費の支払いを得るために行うことができる、国税庁によって定義された収集活動のリスト。

**家族の人数と世帯収入:** 18 歳以上の家族には、配偶者、州が定義する同伴者、および実家に住んでいるかどうかに関係なく、21 歳未満の扶養されている子供が含まれます。18 歳未満の人の家族には、自宅に住んでいるかどうかに関係なく、患者、世話をする親族、または 21 歳未満のその他の子供が含まれます。収入には、給与、賃金、退職金の毎月の引き出し、税引き前の現金の受け取りが含まれます。他の収入源には、慰謝料、養育費、退役軍人手当、失業補償、相続した金銭的利益などが含まれますが、これらに限定されません。

**連邦貧困ガイドライン/レベル (FPG/FPL) :** 42U.S.C. 9902 (2) の権限に基づき、米国保健福祉省が連邦官報で定期的に更新する貧困ガイドライン。

**財政支援方針 (FAP) :** 収入と家族の人数を考慮して請求料金からの割引を決定する病院の方針。

**ケタリングヘルス (KH) の組織全体のポリシー**

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポートーション・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

[透かし: 発効日 28/09/2023]

**病院ケア保証プログラム (HCAP) :** HCAPは、オハイオ州メディケイド局が、貧困層や無保険者に補償のないサービスを提供している病院に対して追加支払いを行うという連邦政府の要件を満たすための仕組みです。患者はFPGの100%未満であり、オハイオ州の居住者でなければなりません。

KHスライディング・スケール 利用可能な経済支援プログラムのリストと、所得要件、割引率。

**医療上必要なケア :** オハイオ州行政法第5160-1-01章に定義される病院サービスであり、メディケイド・プログラムの対象となる入院および外来サービスを含み、病状を治療するためのサービスであって、医学的治療がなければ個人の健康が深刻な危険にさらされる、および/または身体機能に深刻な障害を引き起こす、または身体器官に深刻な機能障害を引き起こすサービスと定義されます。

**予備的資格 :** ケタリング・ヘルスが、財政援助プログラムの資格を決定するために、過去の資格決定および/または個人から直接提供された情報以外の情報源からの情報を使用するプロセス。

**公的支援:** メディケイドもしくはその他、行政の財政支援

## ポリシー:

KHは、本ポリシーに記載されている財政援助プログラムの資格要件を満たす緊急または医療上必要な治療を求めている患者に財政援助を提供することを約束します。

KHは、本ポリシーに概説されている経済的支援プログラムに基づくケアのための支援を受ける資格があるかどうかをKHが判断するための合理的な努力を行う前に、ケアのための支払いを得るために個人に対して臨時的収集活動 (ECA) に従事することはありません。

さらに、KHは、救急外来患者が救急医療状態の治療を受ける前に支払いを要求したり、差別なく救急医療を提供することを妨害する債権回収活動を許可するなど、救急医療を求める個人の意欲を削ぐような行為を禁止します。 KHは、支払い能力、このポリシーに基づく資格、または公的扶助の資格の有無にかかわらず、このポリシーで定義されている緊急医療または医療上必要な医療を差別なく個人に提供します。

**プログラム:** KHは、緊急または医療上必要なケアについて、対象となる患者に無料または割引のサービスを提供します。 これらのプログラムは以下の通りです:

### ケタリングヘルス (KH) の組織全体のポリシー

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポートーション・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

[透かし: 発効日 28/09/2023]

1. **病院看護支援プログラム (HCAP)**. HCAPはオハイオ州メディケイド局によって運営され、貧困層や無保険者に補償のないサービスを提供している病院に資金を提供しています。
2. **財政支援プログラム** KHファイナンシャル・アシスタンス・プログラムは、KHスライディング・スケールに基づき、緊急または医療上必要なケアを受ける資格のある個人を援助します。この方針に基づいて支援を求める個人は、サードパーティのリソースがすべて使い果たされた後のみ資格を得ることができます。個人は、KH またはその権限のある代表者/代理人からの情報の要求に協力することが期待されます。個人が財政援助を受ける資格を得るには、メディケイド申請プロセスを完了する必要があります。

無保険または十分な保険に加入していない個人は、緊急サービスまたは医療上必要なサービスに対する他の患者割引プログラムの対象となる場合があります。かかる割引は、プログラムによって明示的に許可されない限り、他の割引プログラムと組み合わせることはできません。

経済的援助は、選択的価格設定がすでに考慮されている特定のサービスまたは病院プログラムには適用されません。

#### 資格要件:

無保険または対象となる医療費に十分な保険が適用されておらず、治療費を支払うことができない個人に対しては、この方針に従って経済的必要性の判断に基づいて経済的支援が検討されます。これには、次の条件のいずれかが含まれる場合があります。

1. 個人は第三者の保険に加入していない
2. メディケアまたはメディケイドの給付金が使い果たされ、個人にはそれ以上支払う能力がない
3. 個人は保険に加入しているが、保険後の個人の残高を支払う経済的ニーズに基づいて支援を受ける資格がある
4. オハイオ州医療保証プログラム (HCAP) の慈善要件を満たしている個人

#### 資格基準

KH 財政支援プログラムの資格は、FPG/FPL の最大 400% の所得レベルに基づいて決定され、KH スライディング・スケールに従って日割り計算されます。さらに、KHは、個人が財政援助の資格基準を満たしているかどうかを判断するために、家族の資産を使用する場合があります。

1. **収入** 収入は、個人財務諸表を使用するか、申請者の最新のフォーム W2、フォーム 1040 銀行取引明細書、またはその他の形式の収入に関する文書のコピーを取得することによって確認されます。口頭による開示と世帯収入の承認は、KH 財政援助 - 基本の資格を得るために許容できる証拠となる場合があります。
2. **資産** 個人が収入を報告していないにもかかわらず、医療サービスの支払いに利用できる多額の資産を持っている状況が考えられます。KH は、現金に換金可能であり、患者の重要な日常生活費に不必要であると分類される資産を評価し、文書による証拠を要求する場合があります。

#### 有資格提供者:

##### ケタリングヘルス (KH) の組織全体のポリシー

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポートーション・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

[透かし: 発効日 28/09/2023]

このポリシーは資格のあるKH請求にのみ適用されます。KHの患者様は、民間の医師グループやその他の第三者の医療提供者によって診察されることもあります。これらの医療提供者は本ポリシーの対象外であり、KHの財政援助プログラムには参加しませんが、これらの医療提供者は独自の財政援助プログラムを持っている場合があります。

参加プロバイダーと非参加プロバイダーのリストは、四半期ごとに更新される別の文書で管理されており、本ポリシーには添付されていません。このリストは、KHのWebサイト [www.ketteringhealth.org/financial](http://www.ketteringhealth.org/financial) から、またはKHカスタマーサービス (866)-319-2981 に連絡することで無料で入手できます。

#### 応募方法：

KH資金援助プログラムに申し込むには、**必要事項を記入した申請書**を、必要な書類を添えて、直接、郵送、または電子メールにて提出する必要があります。

1. 資金援助フォームは、病院の救急部門と登録エリア、およびKHウェブサイト ([www.ketteringhealth.org/financial](http://www.ketteringhealth.org/financial)) で入手できます。また、[financialcounselors@ketteringhealth.org](mailto:financialcounselors@ketteringhealth.org) のファイナンシャル・カウンセラーに連絡し、郵送またはEメールで申請書を請求することもできます。
2. 記入済みの申請書には、必要に応じて個人またはその権限のある代理人が署名する必要があります。個人は申請書に記入することに加えて、次の書類を提出する必要がありますが、これに限定されません。
  - a. 申請者（および該当する場合は配偶者）の収入証明（給与明細、失業支払明細、または患者が現在どのように経済的に自活しているかに関するその他の情報など）
  - b. 銀行取引明細書
  - c. 確定申告
  - d. 資産の記録
3. 財政援助の申請は、退院後の最初の請求書発行から 240 日以内に検討されます。
4. KH は、個人が資格の決定を裏付ける十分な文書を提供できない場合、例外として、現在の資格を決定するための基礎として財政援助資格の以前の決定を使用することがあります。さらに、財務申請は、申請承認の最終日から最大 6 か月以内に有効とみなされます。
5. KH は、受け取った申請書と添付書類を検討し、KH スライディング・スケールに従って適切な割引率の資格があるかどうかを判断します。

#### 全て記入済の財政支援プログラム申請書：個人が

申請期間中に全て記入された申請書を提出した場合、KHは：

1. 治療費の支払いを得るために ECA を取り消し、
2. 個人の経済的援助を受ける資格についての決定を適時に行い、文書化し、該当する場合には個人が受ける資格のある援助とその決定の根拠を含む資格の決定を書面で個人に通知します。
3. KH が個人が FAP の治療を受ける資格があると判断した場合（推定資格を含む）、KH は次のことを行います。

#### ケタリングヘルス (KH) の組織全体のポリシー

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポートーション・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

[透かし：発効日 28/09/2023]

- FAP 資格のある個人としてケアに対して個人が支払うべき金額と、その金額がどのように決定されたかを示す請求書と手紙（残高が 0 ドルの場合は不要）を個人に提供、または、個人がケアのための AGB に関する情報を入手する方法について説明します。
- 財政援助の対象とならない残高が他にない限り、超過した支払いを個人に返金します。
- 治療費の支払いを得るために個人に対して行われた ECA（債務の売却を除く）を取り消すために、合理的に利用可能なすべての措置を講じます。

**推定資格：**

個人は、ファイルに記入済みの申請書を提出しなくても、KH 財政援助プログラムの資格を得ることがあります。KH は、推定適格性の根拠として、以下のリストを含む（ただしこれらに限定されない）さまざまな個人の生活状況を使用する場合があります。

- ホームレス状態にあるか、ホームレス診療所から治療を受けている。
- 個人は死亡しており、遺産はない。
- 個人は死亡している。
- 個人はメディケイド受給資格があるが、サービス提供日にはメディケイド受給資格がない。

KH はまた、個人が推定の財政援助資格を持っているかどうかを判断するために第三者のスコアリングを利用する場合もあります。KH 財政援助プログラムに基づく最大額未滿の援助を受ける資格があると推定される個人は、さらなる審査のためにこのポリシーに概説されている追加情報を提出することができます。

**KHスライド制：**

プログラム	% FPL	割引
HCAP	0% - 100%	100%
財政援助－延長	0% - 250%	100%
財政援助 - 基礎	251% - 400%	80%

KH は、FAP 資格のある個人に対し、緊急サービスまたは医療上必要なサービスについて、本ポリシーに概説されている確立された AGB を超える料金を請求することはありません。

**一般請求額（AGB）：**

KH は「ルックバック」法を利用して AGB を決定します。IRS コード § 1.501(r)-5(b)(3)(i) に従って、KH は、メディケアのサービス料と、KH に保険金を支払うすべての民間医療保険会社に基づいて AGB 割合を計算します。AGB の割合は、民間の有料保険会社（メディケア アドバンテージを含む）およびメディケア（トラディショナル）によって許可されているすべての保険金請求の合計を、過去 12 か月の期間からの退院日を持つサービスに対する関連する保険金請求の総料金の合計で割ることによって計算されます。

同じメディケア提供者契約に基づく各病院は、独自の AGB を個別に計算しますが、KH は、最大の割引をもたらした AGB の割合に基づいて、すべての KH に対して同じ割引を使用します。

**ケタリングヘルス（KH）の組織全体のポリシー**

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポートーション・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

**不払いの措置を講じる前の財政援助の適格性の決定:**

KH は、個人が入院またはサービスを受ける前またはその時点で、ポリシーに基づく支援を受ける資格があるかどうかを判断するために合理的な努力をします。個人が退院または勤務前に経済的援助を受ける資格があると判断されなかった場合、KH は治療費を請求します。

個人が保険に加入している場合、KH は記録上の個人の保険会社に請求します。個人の保険会社からの支払いまたは応答があった場合、許容される残りの患者責任は個人に直接請求されます。個人が保険会社に追加情報を提供するためには保険金請求の支払いが停止された場合、料金は個人に直接請求されます。

個人が無保険の場合、KH は個人に料金を請求します。

**利用明細:**

1. 個人は、記録上の住所に郵送または電子的に、患者の希望する方法で最大 4 つの明細レベルまでの一連の明細書を受け取ります。未払いの残高があるアカウントのみが請求明細を受け取ります。KH の代表者および/または認定代理人は、請求サイクル中に個人に連絡を試みる場合があります、これは個人のアカウント記録に記録されます。
2. 請求明細には次の情報が含まれていました。
  - a. サービス提供日
  - b. サービスの簡潔な説明
  - c. 提供されたサービスへの支払額
  - d. 請求に関する問い合わせや紛争に対処するための連絡先情報
  - e. 経済的支援に関する問い合わせ先
3. 請求明細書には、ケタリング・ヘルス・メディカル・グループ (KHMG) とKHの病院施設サービスのみが含まれます。あなたの治療に関与するケタリング輸送サービス、KHMG 以外の医師、またはその他の KH 以外の施設からの明細書は、個別に送信されます。これらの追加の明細書についてサポートが必要な場合は、医師のオフィスまたは施設に直接お問い合わせください。

**未払いが発生した場合の措置:**

KH は、ECA に参加する前に、個人が財政援助を受ける資格があるかどうかを判断するために合理的な努力をします。KH またはその認定代理人は、KH が退院後の最初の請求書を提出した日から少なくとも 120 日間は ECA を開始しません。ECA を開始する前に、事前の承認を取得する必要があります。KH が ECA への参加を承認した場合、ECA が開始される前に、KH またはその認定代理人は次のことを行います。

1. 以下の内容を書面で個人に通知します。
  - a. 資格のある個人が財政援助を利用できることを示します。
  - b. KH またはその認定代理店が治療費の支払いを取得するために開始する予定の ECA を特定します。そして
  - c. ECA を開始できる期限を、書面による通知が提供された日から 30 日以内とすることを明記します。
2. KH FAP の平文要約 (PLS) を個人に提供します

**ケタリングヘルス (KH) の組織全体のポリシー**

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポート・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

[透かし: 発効日 28/09/2023]

3. KH FAP について、および個人が申請プロセスで支援を受ける方法について、個人に口頭で通知する合理的な努力をしてください。

**審査と承認：**

KH 収益サイクル担当副社長または患者金融サービス担当上級リーダーは、ECA の開始前に、個人がこのポリシーに基づく支援を受ける資格があるかどうかを評価するための合理的な努力が行われたかどうかを検討し、決定する権限を有します。

**資金援助方針を広く周知するための措置：**

KH FAP、財政援助申請書、およびKH FAPのPLS（総称してFAP文書）は、そのウェブサイト[www.ketteringhealth.org/financial](http://www.ketteringhealth.org/financial)上で、またすべてのKH救急部および登録エリアで要請に応じて、サービスを提供する地域社会に対して透明性があり、広く利用可能です。

KHが経済的支援を提供していることを患者に通知し、知らせるKHの看板には、プログラム、申請手続き、FAP書類のコピーの入手方法に関する詳細情報を入手する方法や場所を含め、少なくとも救急治療室や入院エリアを含むKH施設内の公共の場所に目立つように掲示されます。

KHでは、入院手続きの一環として、KH FAPのPLSの紙コピーを患者に提供しています。

個人は、財務カウンセラー ([financialcounselors@ketteringhealth.org](mailto:financialcounselors@ketteringhealth.org)) に連絡して、郵便または電子メールで FAP 文書のコピーを無料で請求できます。

KH はまた、メディケアおよびメディケイド サービス センター (CMS) が発行した FAP 文書をオハイオ州の上位 15 の英語以外の言語に翻訳することで、英語能力が限られている他の人々にも対応しています。

**情報：**

このポリシー、申請書、または利用可能なプログラムに関するその他の質問や懸念がある場合は、以下にリストされている電話番号で、治療を予定または受けている場所、または KH カスタマー サービス (866)-319-2981 までお電話ください。

施設	場所	電話番号
ケタリング・ヘルス行動医療センター、ケタリングヘルス・マイアミズバーグのサービス	5350 Lamme Rd Moraine, OH 45439	937-384-8774
ケタリングヘルス・デイトン	405 West Grand Ave Dayton, OH 45405	937-723-3237
ケタリングヘルス・グリーンメモリアル	1161 North Monroe Dr Xenia, OH 45385	937-352-2201
ケタリングヘルス・ハミルトン	630 Eaton Ave Hamilton, OH 45013	513-867-2301

**ケタリングヘルス (KH) の組織全体のポリシー**

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポートーション・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

[透かし：発効日 28/09/2023]

ケタリングヘルス・メインキャンパス	3535 Southern Blvd Kettering, OH 45429	935-395-8880
ケタリングヘルス・マイアミズバーグ	4000 Miamisburg Centerville Rd Miamis burg, OH 45342	937-384-8774
ケタリングヘルス・トロイ	600 West Main St Troy, O H 45373	937-980-7001
ケタリングヘルス・ワシントンタウンシップ	1997 Miamisburg Centerville Rd, Wash ington Township, OH 45459	937-401-6215
ソイン・メディカルセンター- ケタリングヘルス	3535 Pentagon Blvd Beavercreek, OH 45431	937-702-4875

スポンサー課：

ネットワーク収益サイクル

影響を受けた部課：

すべてのKH病院部課

初回作成日：

2017年10月3日

## ケタリングヘルス (KH) の組織全体のポリシー

KHは、KHメイン、KHマイアミズバーグ、KH行動医療センター、KHデイトン、KHワシントン・タウンシップ、KHグリーン・メモリアル、ソイン・メディカル・センター、KHハミルトン、KHトロイ、KHメディカル・グループ、KHトランスポート・サービス、すべての病院オフサイトおよびKH施設、KHシニア・リビング、ケタリング・ネットワーク・サービスに対して、このポリシーを採用します。

[透かし：発効日 28/09/2023]