ポリシーおよび手順 502
医療費助成制度（HFA)ポリシー

承認者：Mercy Health評議員会 **最新版の日付：2015年8月13日**

発効日：2016 年 1 月 1 日

ポリシーに関する声明
Mercy Healthでは、コミュニティ、特に貧困者や十分なサービスを受けられない方の健康を向上させるというミッションを踏まえ、主イエスの癒しの精神のもと、人種、年齢、性別、民族的背景、出身地、国籍、第一言語、宗教、教育、職業や学生の地位、気質、関係、保険、コミュニティでの地位、その他の差別化要因に関係なく、コミュニティのニーズに応えて金融支援を提供します。

医療費助成制度（「HFA」）はMercy Healthが完全資金提供するプログラムで、本書で説明される所得やその他の資格条件を満たす健康保険未加入の患者や、十分な保険に加入していない患者を対象にしています。

関連ポリシー：
Mercy Healthでは、HFAポリシーの金融支援の対象とならない、保険未加入または十分な保険に加入していない患者にその他のオプションを提供します。詳細は次のMercy Healthポリシーを参照してください：

- Mercy Health Adherence to Internal Revenue Code § 501(r) Policy（Mercy Healthにおける国税収入局規制§ 501(r) への準拠に関するポリシー）
- Mercy Health Billing and Collections Policy（請求書および集金に関するポリシー）
- Mercy Health Uninsured / Self-Pay Discount Policy（保険未加入者/自己負担における割引に関するポリシー）

定義：
- **AGB** – 健康保険がある患者に対して請求する、緊急治療やその他の必要な医療的ケアの通常の金額。
- **EMTALA** – Federal Emergency Medical Treatment and Active Labor Act（連邦緊急医療措置および分娩法）。
- **FPG** – U.S. Department of Health & Human Services Federal Poverty Guidelines（米国保健社会福祉省連邦貧困ガイドライン）。
- **HCAP** – Ohio Hospital Care Assurance Program（オハイオ州入院治療保証プログラム）。
- **HFA** – Healthcare Financial Assistance（医療費助成制度）。
- **PFS** – Patient Financial Services Department（患者向け金融サービス部門）。
- **SNF** – 高度看護施設。

緊急医療提供へのコミットメント：
Mercy Healthでは、本HFAポリシーにおける支援の資格の有無に関わらず、差別することなく緊急を要する病状の患者に治療を提供するものとします。Mercy Healthの系列病院では、緊急診療部の患者に対し、緊急病状の治療を受ける前に支払いを要求したり、緊急医療の提供を邪魔する債権回収行為を無差別に許可するなど、緊急医療を必要とする患者を思いとどまらせるような行為はしないものとします。緊急時の移動を含む緊急医療サービスはEMTALAに準拠してMercy Healthの患者全員に対し、各病院に相当するEMTALAポリシーに従って差別のない方法で提供されるものとします。

HFAの対象となるサービス：
本 HFA ポリシーは、下記に記載される Mercy Health の系列病院や、Mercy Health の施設内で緊急治療やその他の必要な医療的ケアを提供する、その他の提供者によって提供されるすべての緊急治療やその他の必要な医療的ケアに適用されます。提供者の一覧は別紙に記載されます。本ポリシーの最後にある連絡先リスト、およびオンライン（http://www.mercy.com/financial-assistance）から無料で入手できます。

本**HFA**ポリシーは次の**Mercy Health**の系列病院で適用されます：

- Mercy Hospital Anderson
- Mercy Hospital Clermont
- Mercy Hospital Fairfield
- The Jewish Hospital
- Mercy Health West
- Springfield Regional
- Mercy Memorial
- St. Rita's Medical Center
- Lourdes Hospital
- Marcum Wallace Memorial Hospital
- Mercy St. Vincent Hospital
- Mercy St. Charles Hospital
- Mercy St. Anne Hospital
- Mercy Defiance Hospital
- Mercy Hospital Tiffin
- Mercy Children's Hospital
- Mercy Willard Hospital
- St. Elizabeth Youngstown Hospital
- St. Elizabeth Boardman Hospital
- St. Joseph Warren Hospital
- Mercy Regional Medical Center
- Mercy Allen Hospital

次のサービスは**HFA**ポリシーの対象にはなりません：

- 「医療的に必要」と見なされない事項
- 美容整形（診断と実施した施術で特定、など）
- 肥満治療費用

HFA資格条件：

- 所得
  - HFAに申し込むためには、患者または家族は、申込書記載日またはサービス提供日より前の最低3か月（最高12か月）分の総所得を含め、申込書を記入する必要があります。SNFに転院した患者、死亡した資産のない患者、ホームレスと確認された患者を除き、所得証明が必要になります。詳細は、以下のHFAの申し込みプロセスのセクションをご覧ください。
  - 所得の確認がその他の方法で得られない場合、所得の確認にサードパーティーの所得採点が採用される場合があります。
- 資産
  - 患者に公表所得がなくても、医療サービスの支払いに使用できる多額の資産がある場合があります。この場合、Mercy Healthでは医療費を含む必要な生活費を賄うために利用可能な現金としてこうした資産を評価するものとします。
- 健康貯蓄口座
  - Mercy Healthでは、医療費助成制度を提供する前に健康貯蓄口座および/または医療貯蓄口座の資金が使い果たされていることの証明を要請します。

- **連邦貧困ガイドライン**
    - HFAの資格は、FPGの最大400%に拡大された所得レベルに基づき、相当する市場分野に適用されるスライド制で比例分されます。承認は家族の人数と世帯所得に基づきます。
    - 扶養家族が身体障害者で、18歳以上の場合、家族人数に含まれるものとします。
    - サービス提供日に採用されたFPGは、申し込みプロセスでも採用されます。**アメリカ合衆国保健福祉省**（HHS）による*連邦公報*で、毎年公表されます。現在までのFPGは、http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfmからご利用いただけます。
    - 所得レベルがFPGの200%またはそれ以下である場合、医療的ケアが無料で受けられます。所得レベルがFPGの201%～300%、301%～400%の方は、以下のチャートに基づきそれぞれ医療的ケアが割引で受けられます。所得レベルがFPGの201%～300%、301%～400%のこの割引率は、チャージマスター（病院設定の料金体系）の変更に比例して、各市場に対して毎年更新されます。計算されたパーセンテージにかかわらず、前述の通り、本ポリシーによる資格の判断の後、金融支援の資格がある患者は緊急治療やその他の必要な医療的ケアにAGBを超える金額が請求されることはありません。

地域	0～200% FPG	201%～300% FPG	301%～400% FPG	保険未加入者
ケンタッキー	100%調整	80%調整	80%調整	40%調整
シンシナティ	100%調整	80%調整	80%調整	40%調整
スプリングフィールド	100%調整	80%調整	80%調整	40%調整
トレド	100%調整	80%調整	80%調整	40%調整
ロレイン	100%調整	80%調整	80%調整	40%調整
ライマ	100%調整	80%調整	80%調整	40%調整
ヤングスタウン	100%調整	80%調整	80%調整	40%調整

- **健康保険マーケットプレイス（エクスチェンジ）への参加**
    - 患者がマーケットプレイス/エクスチェンジへ参加しないことを選択した場合、金融支援は患者が参加するまで延長されない場合があります。本ポリシーの例外には、SNFに転院した患者、死亡した資産のない患者、ホームレスと確認された患者が含まれます。
    - 患者は自己負担患者として考慮され、Mercy Healthの***Uninsured / Self-Pay Discount Policy（保険未加入者/自己負担における割引に関するポリシー）***に従って自己負担割引を受けることになります。また、支払いプランなどが提供されます。医療費助成制度は患者が保険の要件を満たす場合に提供されるものとします。
- **対象地域**
    - Mercy Health系列病院がサービスを提供するコミュニティに住む患者には、医療費助成制度が提供されます。対象地域以外に住む患者は、酌量すべき事情を文書にて提出し、PFSマネージャーによって承認される必要があります。各Mercy Health系列病院がサービスを提供するコミュニティの郵便番号の一覧は別紙に記載され、本ポリシーの最後にある連絡先リストからすぐに入手できます。

- **免責金額**
    - 保険適用後の自己負担残金がある患者は、患者の免責金額による残高で、現在の世帯所得を踏まえたスライド制に基づく支払いが請求されます。スライド制は別紙に記載され、本ポリシーの最後にある連絡先リストから入手できます。
    - 署名済みの申込書が受領されると、情報審査と所得確認をした後に資格判断が行われます。患者には結果の通知書が送付されます。

- **仮資格**
    - 患者は、次を含めますがこれに限定されない個別の生活状況に基づき、金融支援の資格が仮定されるものとします。
        - SNFに転院した患者
        - 資産の有無が不明のまま死亡した患者。
        - 州が支援する処方箋プログラム。
        - ホームレス、またはホームレスクリニックからケアを受けたことがある。
        - Women, Infants and Children（女性、乳児、小児）のためのプログラム（WIC）に参加している。
        - フードスタンプの資格がある。
        - 給食費補助プログラムの資格がある。
        - 未払いの他州や地域の支援プログラムへの資格（Medicaid spend-down（使い果たし）など）の資格がある。
        - 低所得者向け/補助金支給住宅が有効な住所として提供されている。
    - 金融支援の仮資格が与えられた患者には、全面的な金融支援が提供されます。
    - Mercy Healthでは、患者に金融支援の仮資格があるか否かを判断するために、利用可能なリソース（テクノロジーソリューション、サービス機構など）を活用し、信用度として当該の情報を取得するものとします。

- **協力**
    - 患者/保証人は、自動車やその他の事故情報、給付調整のリクエスト、既存情報、クレームなどを解決するために必要なその他の情報を含め、すべての第三者の情報を提供することに協力するものとします。
    - 申込書が処理される間、Mercy HealthではMedicaidの資格があると思われる患者に対しMedicaidに申し込むことを要請するものとします。患者が医療費助成制度を受けるためには、Medicaidに申し込み、次以外の理由で拒否される必要があります：
        - 申し込まなかった。
        - 申し込みプロセスに従わなかった。
        - 要請された証拠を提供しなかった。

- **申込書の正確性**
    - 申込書の正確性を疑うに足りる合理的な理由がある場合、本HFAポリシーのもと金融支援が却下される場合があります。患者/保証人が申込書を明確にするために必要な書類や要請される情報を提供する場合、金融支援の要請を再び考慮するものとします。再考はケースバイケースで審査され処理されるものとします。

HFAの申し込みプロセス：

- 申込フォームは入院前、入院/登録時、その他の登録サイトで入手でき、申し込みプロセスを早めに特定して開始できるようになっています。また、申込フォームは本ポリシーの最後にある連絡先リストに記載のMercy Healthまで問い合わせて入手することもできます。
- Mercy Healthでは、所得、世帯サイズ、その他申込書で不明な情報を口頭で説明することを許可する場合があります。
- 入院患者は、退院してから45日以内に同じ病状で再び入院する場合を除き、入院する度に申込書に記入する必要があります。
- 外来患者の申込書が承認される場合は、サービス提供開始日から90日間有効になります。
- また、入院患者の申込書は入院初日直後の90日間における外来サービスの補償にも使用できます。
- 事実上、金融支援のための患者の資格が過去にさかのぼれない期間、Mercy Healthでは、現在の金融支援の資格の判断に先立つ3年の間、患者によって被った以前の症状の発現への治療の未払額を免除し、患者に対する金融支援として見なします。回収不能金を償却費として記載されたすべての前期の口座または締め切り済みの支払い勘定は再開されません。

破局的状態における金融支援：

- 本ポリシーでは、破局的状態において金融支援が利用できます。
- 破局的金融支援とは、第三者による支払いの後も、医療費が患者の公表総所得の25%を超え、患者が残りの請求額を支払えない状況を指します。

患者への請求額の計算基準：

- 本ポリシーによる資格の判断の後、金融支援の資格がある患者は緊急治療やその他の必要な医療的ケアにAGBを超える金額が請求されることはありません。Mercy Healthでは最低でも年1回、Look-back Method（回顧方法）（改訂された1986年の国税収入局規約第501(r)条のもと、Treasury Regulations（財務省規制）で定義される）に基づき各Mercy Health系列病院のAGB率を計算します。Mercy Health系列病院の現在のAGB率（と計算方法）は、本ポリシーの最後にある連絡先リストに記載のMercy Healthに問い合わせることで、無料で入手できます。
- Mercy Healthでは、本ポリシーによって金融支援の資格がある患者に請求書を送付したり、請求額合計の支払いを期待することはありません。
- Mercy Healthでは最低年1回、保険適用後の残高を自己負担する患者に適用されるスライド制割引を見直し、調整するものとします（上記「免責金額」参照）。

未払い時における措置：

- 未払い時にMercy Healthが講じる措置については別紙の「***Billing and Collections Policy（請求書および集金に関するポリシー）***」に記載されています。このポリシーのコピーは、本ポリシーの最後にある連絡先リストに記載のMercy Healthに問い合わせることで、Mercy Health PFSから無料で入手できます。

HFAポリシーを広範囲に公表するための対策：

- Mercy Healthでは、本HFAポリシー、申込フォーム、分かりやすい言葉によるポリシーの概要をWebサイトで広く入手できるようにし、サービスを提供するコミュニティでポリシーを広範囲に公表する追加措置を講じるものとします。

- また、Mercy Healthでは英語力が限定的な大勢の患者のために、HFAポリシー、申込フォーム、分かりやすい言葉によるポリシーの概要を諸言語に翻訳して提供します。

オハイオ州居住者の方へ—Ohio Hospital Care Assurance Program（オハイオ州入院治療保証プログラム、HCAP）：Mercy Healthでは、オハイオ州に居住し、Medicaidを受けていない患者で、所得が連邦貧困ラインまたはそれを下回る場合に、基本医療サービス、必要となる病院レベルの医療サービスを無料で提供いたします。対象サービスは、オハイオ州のMedicaidプログラムで補償される入院および外来サービスで、移植手術や移植手術に関連するサービスは例外となります。障害者向け金融支援を受ける方は支援の資格保持者となります。オハイオ州の居住者とは、自発的にオハイオ州に住んでおり、他州の生活保護を受けていない方と定められています。オハイオ州居住者の金融支援の要請はまずHCAPで処理され、その後その他は本HFAポリシーの条件に従うものとします。

連絡先情報：

詳細は次の方法でMercy Healthまでお問い合わせください：

Webサイト	mercy.com	
電話番号	1-888-363-9808	
郵便	1701 Mercy Health Place Cincinnati, Ohio 45237 Attn:Financial Counseling	
訪問	**Mercy Hospital Anderson** 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 Dept:Financial Counseling **Mercy Hospital Clermont** 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 Dept:Financial Counseling **Mercy Hospital Fairfield** 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 Dept.:Financial Counseling **The Jewish Hospital** 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 Dept.:Financial Counseling **Mercy Health West** 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 Dept.:Financial Counseling **Springfield Regional** 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 Dept.:Financial Counseling **Mercy Memorial** 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 Dep.:Financial Counseling **St. Rita's Medical Center** 730 W. Market St. Lima, OH 45801 Dept.:Financial Counseling **Lourdes Hospital** 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 Dept.:Financial Counseling	**Mercy St. Anne Hospital** 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 Dept.:Financial Counseling **Mercy Defiance Hospital** 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 Dept.:Financial Counseling **Mercy Hospital Tiffin** 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 Dept.:Financial Counseling **Mercy Children's Hospital** 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 Dept.:Financial Counseling **Mercy Willard Hospital** 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 Dept.:Financial Counseling **St. Elizabeth Youngstown Hospital** 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 Dept.:Financial Counseling **St. Elizabeth Boardman Hospital** 8401 Market St. Boardman, OH 44512 Dept.:Financial Counseling **St. Joseph Warren Hospital** 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 Dept.:Financial Counseling **Mercy Regional Medical Center** 3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 Dept.:Financial Counseling

	Marcum Wallace Memorial Hospital 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 Dept.:Financial Counseling **Mercy St. Vincent Hospital** 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 Dept.:Financial Counseling **Mercy St. Charles Hospital** 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 Dept.:Financial Counseling	**Mercy Allen Hospital** 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 Dept.:Financial Counseling