イングルウッド· ホスピタル＆メディカル· センター		番号：400.35
方針＆ 手順マニュアル - セクション 管理＆支援サービス	主題： 資金援助方針	日付：2016年1月1日
		ページ1 / 2
		本文書の旧版：新規
		見直し：

方針

イングルウッド· ホスピタル＆メディカル· センター（EHMC）では、すべての急患および医療上必要な治療については、患者の支払能力に関わらず患者全員を治療しています。EHMCは、N.J.S.A（ニュージャージー州法）§26:2H-12.52「特定保険未加入患者についての料金徴収に関する制限」で定められている請求ガイドラインを採択し、これに基づき拡大し、保険に加入していない患者全員に対し、患者の収入に関わらず、資金援助を提供します。この方針は、イングルウッド· ホスピタル＆メディカル· センターが提供した医療上必要な治療および救急医療サービスにのみ適用されるものであり、そうした医療に関連する専門的サービスには適用されません。

手順

1） メディケイドまたは慈善医療（「ニュージャージー州病院医療支払援助プログラム / 慈善医療方針」を参照のこと）の対象として認められなかった保険未加入患者は全員、料金総額の一定割合で請求されます。州法に義務付けられているとおり、この減額はEHMCのメディケア料金レートの115%に相当します。EHMCは、12か月間遡ってのメディケア支払金合計額を、すべてのメディケア料金総額の合計額で割る遡及計算手法を用いて、請求する額を決定します。この例外は、美容整形のような医療上必要のない特定の施術について事前に決定された自己負担料金がある場合です。

2） EHMCではIRS（国税庁）セクション501（r）規則に従い、上記項目1で定義および計算された割合と、すべての請求データを活用し、501（r）で詳述されている「遡及計算」手法とを比較し、患者の割引率をこれら2つのうち、より大きい数字に調整しています。こうした計算は、保険未加入者へのサービスすべてに適用される割引率を決定するため、501（r）に従い、個々のサービスごとではなく、全体として計算されています。これらの計算は年に1度実行されており、暦年の末日から60日以内に導入されます。

イングルウッド· ホスピタル＆メディカル· センター		番号：400.35
方針＆ 手順マニュアル - セクション 管理＆支援サービス	主題： 資金援助方針	日付：2016年1月1日 ページ2 / 2 本文書の旧版：新規 見直し：

3） 保険未加入患者の請求書はすべて、上記項目1で詳述した料金総額の一定割合まで自動的に減額されるため、保険に加入していない患者は、資金援助の申し込みを行う必要はありません。患者が保険に入っていないこと、そして提供された医療サービスが救急または医療上必要であったこと以外に、「適格性」基準はありません。

4） 保険給付額の限度を超えている、実験的、医療上の必要性、既往症、補償対象外の料金などの理由で、患者の保険会社が保険金請求を拒否した場合には、上記項目1で詳述されているとおり、料金総額の割合の保険未加入レートで患者に請求されます。

5） EHMCにおけるニュージャージー州病院医療支払援助プログラム / 慈善医療を通じた援助の申し込み手順については、「ニュージャージー州病院医療支払援助プログラム / 慈善医療方針」を参照してください。

6） EHMCの支払請求および徴収手順については、「支払請求および徴収方針」を参照してください。

7） この方針の紙面フォームは、資金相談部門、ならびにメディカル· センター内のペイシエント· アクセス全エリア、EHMCの院外各拠点にて入手可能です。この方針はイングルウッド· ホスピタル＆メディカル· センターのウェブサイトからも入手できます。
www.englewoodhealth.org

イングルウッド· ホスピタル＆メディカル· センター		番号：400.35
方針＆ 手順マニュアル - セクション 管理＆支援サービス	主題： 資金援助方針	日付：2016年1月1日
		ページ3 / 2
		本文書の旧版：新規
		見直し：

	承認： ウォレン· ゲラー（プレジデント＆CEO）