

# グリーンビル医療システム約款および手順

## 約款指針マニュアル

約款名：金融協定および補助  
発効日：2016年10月1日

約款番号：S-020-08  
置換の日付：2013年10月1日

約款声明：憐み深く治療を行い、革新的に教示し、そして着実に改善するという当システムの使命を維持するために、グリーンビル医療システム（以下GHS）は請求の一部または全部の支払いが不可能な患者への金銭上の補助を提供することを約束します。さらにグリーンビル医療システムの責任は高品質な患者を治療の提供し、健全な財務的地位を維持するために十分な収入を生み出す必要があることです。なぜならば、グリーンビル医療システムについて事業収益の第一の源は患者により与えられたサービスの回収から構成され、患者またはその他の責任当事者に最大限利用される返済は必須だからです。コミュニティに役立つ対応の金融支援を提供し、コミュニティ向けの最低限の入院費を維持するために、グリーンビル医療システムは本約款を採用しています。グリーンビル医療システムの全機能は人種、肌の色、宗教、年齢、性別、国籍またはその他の差別的差異要因に関わることなく患者が利用可能です。緊急サービスは支払不能を理由として拒否されることは決してありません。選択的サービスが提供される前に十分な金銭上の準備が必要とされます。十分な金銭上の準備のない選択的症状は医師の同意で延期される場合があります。

本約款は、次のGHS病院に適用されます：

GHSグリーンビル記念病院ならびに関連病院および診療所  
GHSグリーンビル記念病院  
GHSヒルクレスト記念病院  
GHSローレンス郡記念病院  
GHS北グリーンビル長期救急治療病院  
GHSペイトウッド記念病院ならびに関連病院および診療所  
GHSオコニー記念病院

定義：

- ・ AGB- 保険の対象となる個人への緊急またはその他の医学的に必要な治療についての通常請求額
- ・ 特別回収行動 (ECA) - 信用調査所への債権の報告、抵当権の追跡、債権差し押さえ通告およびその他の法的行為を含むがこれらに限定されない、債権を回収するために取る行動
- ・ FPG- 連邦貧困基準（合衆国保健社会福祉省により公表）。
- ・ メディケアの遡及方法論- 計算は、メディケアの診療ごとの個別支払単独かまたはすべての民間の医療保険会社の病院施設への支払請求（各ケースでは、メディケア受給者または被保険者個人により支払われたこれらの請求のあらゆる関連部分を含む）と一緒にメディケアの診療ごとの個別支払のいずれかにより病院施設へ支払われた実際の過去の請求に基づいています。
- ・ サービス管轄区域- 病院がサービスを提供する地理的な区域。
- ・ ターシャリーケア施設- プライマリーケアおよびセカンダリーケアからの紹介の後、大病院の専門医による専門的治療を提供する病院ターシャリーセンターは通常下記を含む：
  - ・ A通常、小児科、産科、一般内科、婦人科、手術と精神医学の様々な分科または
  - ・ A特定の専門分科医療（小児センター、腫瘍学センター、精神病院）に特化した専門病院などの装備の充実している大病院患者は頻繁に大手術、専門分科の協議や高度な集中治療施設が必要とされる場合のための三次病院に、より小さな病院から紹介されることがあります。

手順

十分な金融補助：医師により患者の状況が判断された後、すべての金銭上の準備は次のガイドラインの使用がなされるものとします。

- ・ 急患：安定化した治療が与えられる後できるだけ早く実用的に
- ・ 急患：承認に先立って、または 安定化した治療が与えられる後できるだけ早く実用的に
- ・ 予約患者： 与えられているサービスに先立って

十分な金銭上の準備はすべての場合で退院より前に行われる必要がある。十分な金銭上の準備は次のいずれか一つまたは組み合わせを構成する場合があります。

- ・ すべての見積り費用の完全な支払は与えられているサービスに先立って行われま
- ・ 適切な入院保険のメリットはサービスの支払についてグリーンビル医療システムを患者が喜んで指定するということにあります。自動車損害賠償責任保険単独では適切な入院保険とは見なされません。
- ・ 適格性の証明が患者に与えられた治療の支払についてメディケア、メディケイド (Medicaid)、またはその他のグリーンビル医療システムと契約している代理業者のような第三者による支援。
- ・ 患者は支払サービスの手段が利用できないとグリーンビル医療システムが判断した場合。患者はその後本約款で概要を説明される基準に従った金融補助約款の下での病院の救済または支援についての適格性を宣告されます。医療貧困者補助プログラム (MIAP) は病院のチャリティー活動のガイドラインです。病院の支援ガイドラインは病院により定義されます。

FPGの200%から400%までより大きい収入についての特定の割合の割引は年次更新され、スライド制の調整はメディケアの遡及方法論に基づいています。これはすべての民間の医療保険会社の病院施設への支払請求（各ケースでは、メディケア受給者または被保険者個人により支払われたこれらの請求のあらゆる関連部分を含む）と一緒にメディケアの診療ごとの個別支払により病院施設へ支払われた実際の過去の請求から判断されます。

本約款の下金銭上の補助をするにふさわしい人物は当該治療の保険の対象範囲で個人への通常請求額 (AGB) より緊急または医学的に必要な治療として課金されません。国や居住地に関係なく、治療が緊急または医学的に必要な場合、これはすべての患者に適用されます。病院の救済または支援は、最高財務責任者 (CFO)、専務理事、収益サイクル、理事、患者へのアクセスまたは理事、患者の金融サービスにより承認されていない限り、選択的治療には利用できません。

GHSでターシャリーサービスを受けることを望む、外国に居住する合衆国市民でない患者の貧困者医療についての依頼は、最高執行責任者 (COO) および最高財務責任者 (CFO) が事前に承認する必要があります。

金融補助の申請方法：

金銭上の補助を受ける資格があるかも知れないと思うすべての患者は金融補助申請の記入、提出を強く要請されます。申請はこれらの4つの方法で入手することが可能です。

- ・ GHSのサイト<http://www.ghs.org/financial-assistance> をご覧ください。
- ・ GHS患者金融サービス (864) 454-9604 または1-844-302-8298 (フリーダイヤル) にご連絡ください。
- ・ グリーンビル医療システム 255 Enterprise Blvd., Ste. 250, Greenville, SC 29615 Attn: Financial Counseling へお便りください。
- ・ GHS施設の患者アクセス代表にお会いください。金融補助申請のコピーの提供または、申請の完了および提出で患者または保証人を補助することに代表が利用可能です。

申請と一緒に提出された証拠資料は投資またはその他の収入源についての最近の支払明細書および計算書です。個人自営業者は直近の事業および所得税の還付証明の提出が必要です。必要な証拠資料の提出できないことは金融補助申請の拒否という結果になる場合があります。

#### 特別徴収行動 (ECA) :

グリーンビル医療システムは、個人が本金融協定および補助約款の下での、金融支援の対象かどうかを判断するのに合理的な努力をする前の治療についての支払いを獲得する個人に対しては、ECAに携わりません。

グリーンビル医療システムは病院の救済、支援または保険が利用不可能な場合支払について2つのオプションを病院患者に提供します。

- ・ 十二(12)ヶ月の継続期間までについては院内金利は支払無料です。
- ・ 支払が十二(12)ヶ月を超えて必要とされる場合、利子付きの合理的な支払準備は支払にその他のリソースや手段のなく、病院の救済事業または病院の支援の資格がない患者のための外部の代理業者に利用可能です。

病院の支援または救済の資格がなく、かつ未払の患者の残高は取立代行業者や弁護士に委ねられるかまたは不動産や個人財産に対する抵当権として提訴される場合があります。これらの行動はさらに請求および回収約款に記載されています。国民は本約款の末尾の連絡先一覧に表示されたようなGHSからの本個別約款の無料コピーを入手することが可能です。

#### 金銭補助または救済適格性基準 :

下記は病院の救済について確立された基準です :

- ・ 申請者は金融補助申請を完了し署名する必要があります。本要件は全体の状況が、患者は救済の資格があるが、死亡、ホームレス、一時的、または物理的または精神的労働不能の結果として、必要な情報を提供することができないときには免除される場合があります。これらの状況では患者の口座が救済について考慮される場合がある前に収益サイクル管理により証拠資料を提供され再調査される必要があります。
- ・ 申請者は下記の基準に適合する必要があります :
  - ・ 州居住者 (サウスカロライナ居住の意思があり、他の州で本籍を維持しない限り移住者は州居住者とみなされる)
  - ・ 合衆国市民または法的に永住権の許可されている外国人
  - ・ 施設の状態 (裁判の待機中の郡の収容者を対象としますが、他の政府施設の収容者または在住者)
  - ・ 総世帯収入が社会奉仕管理 (CSA) ガイドライン、また連邦貧困ガイドライン (FPG) として知られる、参照添付資料「A」の200%を超過することはできません。
- ・ 資産の制限 :
  - ・ 主たる住居に 1 つの主たる住居地二十万ドル (\$200,000) 以下の課税評価額、および三万五千ドル (\$35,000) 未満の株式評価額が含まれています。
  - ・ その他の資産には他の不動産や流動資産またはその他の現金に転換可能な不動産および組み合わせの合計値が一万ドル (\$10,000) を超えないようにした、患者の日常生活に不要なものが含まれています。キャンピングカーは流動資産の総評価額に含まれています。日々の生活に必要とされる車両はその他の資金源から除外されます。
- ・ 世帯構成は救済の水準を計算するのに使用され、収入と保証人が金銭的に責任を持つ家族の人数に基づいています。これらは所得税還付を請求する人々です。世帯構成は以下のように定義されます。
  - ・ 成人一十八 (18) 歳以上の人物または結婚しているか一般的な目的から排除される未成年の障害者。
  - ・ 非婚夫婦一同居し合同で確定申告し、そしてまたは一緒に財産を所有する大人。
  - ・ 管理後見人 - 未成年について法的責任を持つ裁判所により指名された人物
  - ・ 未成年児童 - 十九歳 (19<sup>歳</sup>) の誕生日 (または二十六歳 (26<sup>歳</sup>) の誕生日

日)を含むそれ以下で成人の連邦税還付で被扶養者として請求される人物。その個人についての救済を判断する場合両親の収入は考慮されない彼およびまたは彼女自身の保証人として考慮される十八(18)歳以上の人物申請が提出され、十八(18)歳以上の人物が被扶養者として所得税還付の請求がなされる場合、この人物は世帯構成にカウントされますが、収入にはなりません。

- ・ 病院の救済の提出期限はサービスの日から最大八(8)ヶ月です。適格期間は申請日から一(1)年間です。例外は以下の通りです：
  - ・ メディケイド、SSIの保留中の口座、および八(8)ヶ月以上の間の社会保障身体障害が拒否された給付金は病院の救済の対象となります。メディケイド、生活保護補足給付金(SSI)または社会保障身体障害の決定時にあらゆる未払残高を対象とする本実例での申請期間。
  - ・ 賠償責任補償があり、八(8)ヶ月以上係争中で、医療決済が拒否されている、または限定された医療決済が受理され、病院の救済の資格がある口座です。
  - ・ 八(8)ヶ月以上検認遺産の資産が無く病院の救済の資格がある口座です。
  - ・ 保険を申請し、保険からの支払について八(8)ヶ月以上の遅延があった口座です。
- ・ 電子ベンダーの照会を通じて検証された患者により提供される、所得、資産、居住情報等。患者または患者の代表者、および電子照会によって提供される情報との間での、五千ドル(\$5,000)を超過する収入の不一致は、患者または患者の代表者によって署名された認証、または処理時に判定されたその他の証明が必要で、追加の証拠資料が要求されたが、受理されていない場合(例：直近の支払明細書1通、不動産持分通知書、銀行取引明細、最新年度の税金還付またはその他の財務諸表、が含まれているがこれらに限定されない)口座は、要求の14日後に処分され、発生した要求された証拠資料の提出できないことを拒否される場合があります。

申請者は、病院の救済のための基準に適合するのに失敗しましたが、補助のメリットを考慮し、申請者を本約款に概要が説明されている基準に基づいた病院の支援について評価します。

回収処理中に、患者にサービスを利用可能な支払い手段が無いように見え、病院の救済のためのガイドラインを満たしていない場合は、病院の支援の適格性が宣告され、患者の口座に記載されている支援の水準に応じて料金が調整されます。グループ関連の病院の実務は、実務の範囲内で患者の病院の支援を判断するためにこれらの基準も使用する場合があります。病院の支援は十分な金融協定を構成します。

副社長およびCFOの金融サービスは、年間ベースでの支援を活用しているガイドラインの割合を決定します。病院のシステムはの最大限の救済可能な支出、サービス管轄区域、一般的な料金、排除されたサービス、料金削減のスケジュール、患者の責任、およびその他のグリーンビル医療システムの慎重な管理と一貫した事業実務のパラメーターを定義する権利を留保します。

金銭補助およびまたは病院支援適格性基準：

下記は病院の支援について確立された基準です。

- ・ 収入と資産の制限は次の通りに概要が説明されています。
  - ・ 収入：
    - ・ 総世帯収入が社会奉仕管理(CSA)貧困ガイドライン、また連邦貧困ガイドライン(FPG)として知られる、参照添付資料「A」の400%を超過することはできません。支援の水準は、年収および病院の支援についての適格性が判断された時点でのすべての未払口座での患者への貸付総残高に基づいています。
  - ・ 主たる住居：
    - ・ 1つの主たる住居地は二十万ドル(\$200,000)以下の課税鑑定額、および十万ドル(\$100,000)未満の株式評価額。主たる住居で十万ドル(\$100,000)以上の株式を持つ患者は、患者または保証人が借入する適格性がないと記載する住宅ローン融資会社の書状が提供される場合支援と見なされる株式に対して借入することはできません。



およびまたは支援は、将来のサービスの日程については患者の記録に追加されませんが、追加のサービスを受けたときに再適用する場合があります。

- 電子ベンダーの照会を通じて検証された患者により提供される、所得、資産、居住情報等。患者または患者の代表者、および電子照会によって提供される情報との間での、五千ドル(\$5,000)を超過する収入の不一致は、患者およびまたは患者の代表者によって署名された認証、または処理時に判定されたその他の証明が必要です。追加の証拠資料が要求されている場合（例、直近の支払明細書1通）要求後30日で口座は処分され、要求された証拠資料の提出できないことを拒否される場合があります。

グリーンビル医療システムは金融協定および補助約款、金融補助申請用紙、および全ての重要な人々により話される第一言語における本要約の複写の翻訳により、英語での限られた能力を持つ人に役立つ必要なものをご提供します。広く公表された金融補助申請手順についての情報や、金融協定および補助約款、金融補助申請用紙、請求および回収約款の複写を入手することが可能です。情報には、次の方法で入手することができます：

- GHSのサイト<http://www.ghs.org/financial-assistance> をご覧ください。
- GHS患者金融サービス(864) 454-9604または1-844-302-8298（フリーダイヤル）にお電話ください。
- グリーンビル医療システム 255 Enterprise Blvd., Ste. 250, Greenville, SC 29615 Attn: Financial Counseling へお便りください。
- GHS施設の患者アクセス代表にお会いください。

患者にサービスを利用可能な支払い手段が無いように判断された場合、病院の救済または支援の適格性が宣告され、患者の口座に記載されている救済または支援の水準に応じて料金が調整されます。グリーンビル記念病院供給者の構成要素に見られる患者に特有の、340B薬物プログラムの目的のため、契約薬局は病院の支援プログラムの下で患者への割引を延長しています。病院の救済および支援は十分な金融協定を構成します。

副社長およびCFOは、年間ベースでの救済および支援を活用しているガイドラインの割合を決定します。グリーンビル医療システムは最大限の救済可能な支出、サービス管轄区域、一般的な料金、排除されたサービス、料金削減のスケジュール、患者の責任、およびその他のグリーンビル医療システムおよびコミュニティの関与の内での実務グループの慎重な管理と一貫した事業実務のパラメーターを定義する権利を留保します。

#### 添付資料A

#### 金融補助手当の判定表

金融補助手当の判定表 病院の救済	
家族の人数 # 名	所得水準*
1	\$ 23,760
2	\$ 32,040
3	\$ 40,320
4	\$48,600
5	\$ 56,880
6	\$ 65,160
7	\$ 73,460
8	\$ 81,780
9名以上追加の家族について 与えられる手当	\$ 8,320 100%

貧困基準の\*200%

金融補助手当の判定表 病院の支援		
家族の人数 # 名	所得水準* 0-200%	所得水準 201-400%
1	\$ 23,760	\$ 47,520
2	\$ 32,040	\$ 64,080
3	\$ 40,320	\$ 80,640
4	\$ 48,600	\$ 97,200
5	\$ 56,880	\$ 113,760
6	\$ 65,160	\$ 130,320
7	\$ 73,440	\$ 146,880
8	\$ 81,720	\$ 163,440
9名以上追加の家族について	\$ 8,320	\$ 16,640
与えられる手当	100%	76%

貧困基準の\*200%