

題材

資金援助

No. 178

コンテンツエキスパート / 担当部署

初版発行日

発行日

総務部

06/20/2008 12/29/2015

## 目的

本規定の目的は、健康保険に加入していないため病院の支払いにおいて支援が必要な患者を特定し、支援することです。本規定は、バーモント病院におけるすべてのサービス分野および部署に適用されます。各バーモント病院（グロースポイント、ロイヤルオーク、トロイ、ファーミントンヒルズ、ディアボーン、ウェーン、テイラー、トレントン（総称して「バーモントヘルスまたはバーモント病院」）は、施設されている地域社会に本規定を幅広く公表します。

本規定は、資金援助および緊急医療規定に関する 1986年内国歳入法典の第 501(r) 条の要件に対応することを目的に作成され、資金援助対象者に対する請求を制限し、妥当な請求書の作成および支払いの回収などについて細かく解説されています。本規定が特定の患者に適用される場合、その患者に対する関連する保険未加入患者割引規定の適用より本規定が優先されます。個人の患者に対する本規定の適用は、すべての必要書類と資金援助申請が条件を満たしている場合に限り実施されます。補足資料を含む資金援助申請の条件を満たせない患者は、本規定に基づく資金援助を受ける資格はありません（第 501(r) 条に基づく規制案により患者が必要な通知を受けている場合）。

本規定の範囲：

- 資金援助および無料ケアの資格基準
- 本規定に基づいて患者に請求される金額の基本計算
- 本規定に基づく資金援助の申請方法
- 未払いの対処方法（徴収活動や信用調査機関への報告などを含む）の制限
- バーモントヘルスによって地域社会に規定を幅広く公表するための方法
- 本規定に基づいて資金援助を受ける資格のある個人に対して緊急またはその他の医療上必要となる治療を施した際に請求される金額が通常の請求額を超えてはならないという制限

バーモントヘルスの他の規定または、本規定および/または法典の第 501(r) 条および適用可能な 所得税規制（「規制」）と矛盾する部分は、本規定および第 501(r) 条が優先されるものとします。本規定は、本規定の執行日に存在する第 501(r) 条に準拠した規制案に基づいています。バーモントヘルスには、規定案の変更に伴い、本規定を修正する権利があります。

患者紹介

The logo for Beaumont, featuring the word "Beaumont" in a bold, blue, sans-serif font.

予約または登録の管理を担当する病院の職員は、保険未加入で治療費が払えない患者を金融カウンセラーに紹介し、資金援助の資格判断を委ねる必要があります。保険に加入していても請求額を支払えない患者も金融カウンセラーに紹介する必要があります。

### 医療上必要となる治療

資金援助の対象となるためには、サービスおよび品目（緊急治療以外）が患者の主治医により医療上必要であると判断される必要があります。美容サービス、美容整形、緊急性のないその他の選択可能なサービス、パッケージ価格契約により予め割引がされているサービス、個人的なサービス（部屋代など）、および患者の利便性のための品目は資金援助の対象外とします。

### 対象資格

資金援助の資格判断は、患者が資金源不足のためサービスまたは品目に対する支払い能力がないことを立証することにより決まります。申請用紙に必要事項を漏らさず記入し、要求される補足資料（申請用紙に記載された資料の他に、現在の給与明細書、銀行口座明細書、前年の納税申告書、雇用主発行の雇用証明書、社会保障または障害者手帳など）の提出が不可欠です。申請に必要なこれらの資料に不備があると、資金援助の申請は却下されます。米連邦貧困基準の 300% までの患者が資金援助の対象と考慮されます。通常、資金援助の資格判断は、入院前、入院時、または入院直後に行われます。ただし、退院後の事象によって、患者の支払い能力判断が変更される場合があります。

資金援助の申請を希望する患者は、申請書に記入し、要求される補足資料を添えて患者金融サービス（付録A）に提出します。

申請書の記入に手助けが必要な場合は、患者自身が地域の患者金融サービス部（付録A）に問い合わせるか、訪問してください。

資金援助は、すべての支払源が枯渇した場合にのみ考慮されます。バーモントヘルスは、メディケイドの補償申請も支援します。患者には補償を申請できる例外があります。この場合、申請者は本規定または申請が明確に要求していない情報または資料の提供がなくても資金援助が却下されることはありません。資金援助の決断は、患者金融サービスの管理チームにより承認されます。資金援助の資格が確定した患者は、値引き前の請求総額に基づいて、それ以前に提供されたサービスに対して請求を受けなくなります。

本規定は、ミシガン州の居住者のみが対象です。また、ミシガン州の居住者であること、およびバーモントヘルスのサービスエリア内であることを証明する必要があります。この居住区制限は、緊急センターのサービスを受ける患者には適用されません。

資金援助の申請書が本規定に従って適切に審査されなかった、または本規定の適用が不適切であると思われる場合、患者は、再検討の要請を書面にて病院の特定の承認最終責任者である理事長または副理事長（付録C）に提出することができます。

資金援助の資格を得るためには、患者は正確かつ漏れなく資金援助申請書を作成し、提出期限まで（申請期間は、患者が受けた品目またはサービスに対する最初の請求書をバーモントヘルスが患者に提出後 240 日以内）に提出する必要があります。

バーモントヘルスは、条件を満たした申請書を受領後、適時に患者の資格判断を行います。バーモントヘルスは、患者に資格判断結果（適用可能かどうか、誰に適用されるかなど）、およびバーモントヘルスの判断基準を通知します。負債は、バーモントヘルスの請求・徴収規定および法典の第 501(r) 条に基づいてのみ第三機関が参照します。

患者が資金援助を受けられるかどうかは、米国連邦貧困基準（FPL）に対する世帯収入との比較に基づいて判断されます。FPL の 300% 以上の患者は、通常の請求額（AGB）に対して割引を受ける資格があります。AGB は、法典の第 (r) 条およびそれに基づく規制で説明される再計算遡及法で毎年算出されます。FPL の 200% 以上の患者は、100% の割引を受けられる場合があります。AGB 率の改訂は毎年算出され、年度の開始から 45 日目に計算値の確認に使用されます。

割引レベル:

所得 FPL の割合	資金援助
最大 200%	100% 支援
最大 300%	AGB 50% 割引
300% 以上	AGB

### 請求と徴収

バーモントヘルスの請求・徴収規定に関連する情報は、サービスロケーションに関連する電話番号に複製を要請するか、バーモントヘルスのウェブサイトから無料で入手することができます。 [Beaumont.org](http://Beaumont.org)

いかなる場合も、緊急医療または医療上必要なサービスに対する資金援助を受ける患者への値引き請求額がかかるサービスに対する AGB を超えることはありません。緊急医療および医療上必要なサービス以外で提供された医療について、資金援助を受けている患者は、当該治療に対する総額を超えて請求されることはありません。AGB は少なくとも毎年算出されます。AGB 率の改訂は毎年算出され、年度の開始から 45 日目に計算値の確認に使用されます。バーモントヘルスは、バーモントヘルスにおける現行の AGB 率、その算出方法などを含む情報を、一般大衆が書面にて無料で入手できるようにしています。また、ミシガン州の法律に従い、保険に未加入で米国連邦貧困基準が 250% までの患者の場合は、最大支払額を当該サービスに対するメディケア率の 115% とします。

バーモントヘルスは、法典の第 501(r) (6) 条で定義される「臨時徴収」を行う前に、個人に対する資金援助の資格判断を実施するよう努力しなければなりません。バーモントヘルスは、本規定とは別に、法典の第 501(r) (6) 条に順守する特定の請求・徴収規定を採用し、それぞれの公開と書面版の入手を可能にするものとします。請求・徴収規定は、臨時徴収活動や資金援助規定を患者に通知する期間の定義、不適切な資金援助申

請に適用される手順の説明、および未払いに対するバーモントヘルスまたは認定機関の活動について説明しています。

## 財務収益基準評価

世帯収入は、資金援助の資格判断の基本的な要因です。米国政府および民間機関も世帯収入を一般的な目安として使用しています。世帯収入は各世帯における 15 歳以上の居住者の収入で評価されます。収入は、受領した賃金および給与、失業保険、障害者給付金、養育費、定期賃貸収入、個人事業収入、投資、その他の定期的に受け取る種類の収入などが含まれます。資金援助を申請する場合は、可能な限り、連邦納税申告書およびミシガン州の納税申告書を「世帯」収入の補足情報として提出してください。評価は以下に区分されています。

### 1. 扶養家族の状態

患者が両親または成人した子供の納税申告書で扶養家族として申請されている場合、扶養家族を申請している当事者の収入は、資格判断の根拠として考慮されます。

### 2. 収入証明

資金援助を要請する患者は、最新の納税申告書に給与明細書および社会保障費を添えて、. 現在の収入を証明する必要があります。現在の収入が最後に提出した納税申告書に反映された金額から大幅に変化している場合、収入レベルが以前のレベルに戻ったと仮定する妥当な根拠があれば、資金援助の承認に関する決断を保留する材料として考慮されることがあります。

### 3. 収入の査定

各治療とその請求は区分および区別されます。特定の請求における資金調達の資格は、その後受ける同等のサービスおよび品目において自動的に適用されるわけではありません。

### 4. 資産

資金援助を要請する患者は、全資産（住居および別荘、証券、投資信託、空閑地、車など）の一覧およびその評価額を提供する必要があります。これらの資産は、資金援助の資格判断時に考慮されます。

### 5. 年金勘定

年金勘定は、年金額の値に基づいて認識され、毎年同等額が世帯収入に追加されます。年金期間は 25 年とし、年間成長率は 3.5% とします。

### 6. 代替情報

患者が完全な財務および/または社会情報を提供できない場合、資金援助を受けるための収入証明は、何らかの方法で行わなければなりません。その場合、分かる限りのリソースに基づいて判断されることがあります。

公表されていない情報があることが分かった場合、追加情報の提供があった場合、現在の支払いの前に状況に変化があった場合は、資金援助の資格判断または資金援助が変更されることがあります。提供された情報が不正確であったことが判明した場合、その患者は、受けたサービスまたは品目に対する支払いをする対象となります。

### 資金援助の資格対象外

申請の徹底的な評価が行われた後、その患者が本規定に基づく資金援助の資格がないと判断された場合、その患者が保険に未加入のときは、「保険未加入患者支払」規定が適用されます。

### 緊急医療規定との連携

バーモントヘルスは、本規定に基づく資格に関わらず、常に差別なく個人に緊急医療条件（緊急医療および労働法（Emergency Medical Treatment and Labor Act: EMTALA）の第 1867 条「社会保障法」（42 U.S.C. 1395dd）の範囲内）への対処を求める緊急医療規定を支持します。いかなる場合も、バーモントヘルスの職員またはバーモント病院の下請が個人に対して差別なく緊急医療を受けることを阻止するような行動、例えば、前払いを要求する、または緊急センターまたはその他の病院施設の負債回収を行うなどを行って、医療スクリーニング検査や緊急医療条件の安定化処置を妨げることは禁じられています。

### 資金援助規定の公開

本規定は、各バーモントヘルスが属する地域社会に幅広く公開されます。そのため、バーモントヘルスは少なくとも、本資金援助規定を幅広く公開するため、法典の第 501 (r) 条および関連する規制に順守した方法で以下を実施します。バーモントヘルスは以下を提供するものとします。

- 本規定、患者資金援助申請（申請書）（申請書記入手順を含む）、規定の簡単な概説書をバーモントヘルスウェブサイトへの公開。 [Beaumont.org](http://Beaumont.org)
- 患者資金援助の利用に関する通知、患者の資格審査に関する手順、および本規定の入手方法の提示: (i) 緊急センター、事務局、その他の患者受付エリアなどで良く見えるように掲示、(ii) 緊急センター、事務局、その他の患者受付エリアなどで案内書、冊子、簡単な概説書の配布、(iii) 請求金額の支払いに支援が必要な場合、資金援助を申請することができること、および本規定の入手方法を記載。
- 本規定、申請書（申請書記入手順の記載を含む）、および本規定の概説書の書面版を要請に応じて病院各所で無料配布またはオンライン配布。



- 本規定および申請書（申請書の記入手順の記載を含む）の入手先は、添付の付録Bに掲載。

また、バーモントヘルスは、病院が施設されている地域社会の住民、特に資金援助が必要であると思われる住民に本規定について、相手に届くと思われる妥当な方法およびその他バーモント健康病院が決める公開または配布方法で本規定を幅広く知らせ、通知することとします。

バーモントヘルスは、以下の内容を含む本規定の簡単な概説書を用意するものとします。

- 本規定に基づいて提供される資格要件と支援の概説
- 本規定および申請書（申請書の書き方の説明を含む）のコピーを入手できるウェブサイトおよび配布場所
- 本規定および申請書（申請書の書き方の説明を含む）のコピーを無料で電子メールで受け取る方法
- 本規定および申請に関する情報を提供できる職員の連絡先情報（電話番号、バーモントヘルスの住所など）、およびバーモント病院の申請の手助けができることと認定されている非営利団体または政府機関の連絡先
- 資金援助を受けている、緊急治療または医療上必要な治療を受けている患者は、同様の治療で保険適用される個人への請求額より多く請求されないことの記述

**資金援助または資金援助規定の詳細情報を求める場合は、当該病院の顧客サービスグループにお問い合わせください：**

バーモント病院 - グロースポイント、ロイヤルオーク、トロイ、ファーマントンヒルズ：

顧客サービス対応コールセンター： 1-248-577-9600

バーモント病院 - ディアボーン、ウェーン、テイラー、トレントン：

顧客サービス対応コールセンター： 1-800-858-9503

**Beaumont**

付録A: 資金援助申請書の提出先

バーモント病院 - グロースポイント、ロイヤルオーク、トロイ、ファーミントンヒルズ

Beaumont Health System  
750 Stephenson Highway  
P.O.Box 5042  
Troy, Michigan 48083

バーモント病院 - ディアボーン、ウェーン、テイラー、トレントン

Beaumont Health  
OakAssist Department  
15500 Lundy Parkway, Suite 101  
Dearborn, MI 48126

---

付録B: 地域別の支援および情報入手先

バーモント病院 - グロースポイント:

**(attn.:Patient Financial Services)**

468 Cadieux Rd  
Grosse Pointe, MI 48230

バーモント病院 - ロイヤルオーク:

**(attn.:Patient Financial Services)**

3601 W 13 Mile Rd  
Royal Oak, MI 48073

バーモント病院 - トロイ:

**(attn.:Patient Financial Services)**

44201 Dequindre Rd  
Troy, Michigan 48085

バーモント病院 - ファーミントンヒルズ:

**(attn.:Financial Counseling)**

28050 Grand River

**Beaumont**

Farmington Hills, Michigan 48336

バーモント病院 - ディアボーン、ウェーン、テイラー、トレントン:  
(attn.:OakAssist)

18101 Oakwood Blvd

Dearborn, Michigan 48124

---

付録C: 場所別申請の最高責任者

バーモント病院 - グロースポイント、ロイヤルオーク、トロイ:バーモント病院副理事長

バーモント病院 - ファーミントンヒルズ: Beaumont Farmington Hills 理事長

バーモント病院 - ディアボーン、ウェーン、テイラー、トレントン:バーモントヘルスの収益循環部長

**Beaumont**



付録D: バーモントヘルス資金援助規定に対応可能なプロバイダー

バーモント病院 - グロースポイント、ロイヤルオーク、トロイ:  
Beaumont Medical Group (BMG)

バーモント病院 - ファーミントンヒルズ:  
TBD

バーモント病院 - ディアボーン、ウェーン、テイラー、トレントン:  
オークウッド医師会 (OPi)