



HFHS Patient Financial Assistance Program (患者経済支援プログラム、PFAP) ポリシー ポリシー

このHFHS患者経済支援ポリシー(「ポリシー」)は、経済的支援が必要で、Henry Ford Health System (「HFHS」)からの緊急およびその他の医療で必要なケアを受ける患者の経済支援受給資格に対応するために設計されており、付録Aで一覧されている各HFHS施設およびそれらの加盟診療所(「HFHS施設」)に適用されます。すべての経済支援は、あらゆる患者様に尊厳、敬意、思いやりをもって対応するHFHSのコミットメントを反映しています。

緊急またはその他の医療上必要なケアを提供するHFHSサービスプロバイダーのリストは、このポリシーでカバーされるものおよびカバーされないものを含めて、HFHSのWebサイト(henryford.com)に独立して維持されています。HFHSサービスプロバイダーリストは、オンラインまたは紙版で、HFHS Webサイトから、または付録Aに一覧されているHFHS施設のいずれかに電話連絡することで、無料で提供されます。

定義

- **一般請求額(AGB):** ケアをカバーする保険加入者である個人への、緊急またはその他の医療上必要なケアに関して一般に請求される金額を意味します。
- **緊急ケア:** 即座の医療対応がない場合、以下の結果に陥ることが合理的に予期される、十分な深刻度のある急性症状(激しい痛みを含む)により明白な医療的状態の治療を意味します。
 - その個人(または妊婦に関しては、その女性とその女性の胎児)の健康状態が深刻な危険にさらされる
 - 身体機能の深刻な傷害、または
 - 身体臓器または部分の深刻な機能不全、または
 - 陣痛のある妊婦に関しては、(a) 出産前の他の病院への安全な移送を可能にするには十分な時間がない状態、または (b) 移送がその女性または胎児の健康または安全に危険となる状態。
- **保証人:** 患者以外で、患者の請求支払いに関して責任を有する人物。
- **世帯収入:** これには、税引き前収入、失業補償、労働災害補償、社会保障制度給付金、生活保障所得、公的支援、軍人恩給、生存者給付、年金または退職年金、利子、配当、賃貸料、特許使用料、および不動産、委託、教育補助、扶養手当、育児、世帯以外からの支援による収入、その他が含まれます。食品割引券、住宅助成金、資産売却損益などの現金以外の利益は、含まれません。家族との同居者がある場合、家族構成員が賃借料を払っている場合および/または住宅所有者に依存していない場合以外は、世帯構成員全員(同棲者を含む)の収入を含む必要があります。親類縁者以外(同居人など)は含まれません。依存の状態は、ケースバイケースで決定する必要があります。
- **Henry Ford Financial Assistance Committee (ヘンリー・フォード経済支援委員会):** これは、Revenue Cycleの副社長が指名した首脳部による3人のメンバーで構成されます。
- **HFHSサービスプロバイダー:** HFHS施設でサービスを実施することが必要な臨床特権を有する保健ケア従業者
- **医療上必要なサービス:** これは、医療上の状態の診断または治療に適切かつ必要なものであり、医療上の状態の診断、直接ケア、および治療のために提供され、地域の良好な医療実務の標準に合致し、主として患者または患者の保健ケアプロバイダーの都合のためではないものです。

経済支援の資格付与基準:

このポリシーのもとでのHFHS経済支援を受ける資格は、以下で説明されているように、当てはまる場合は、資産調査に合致することを条件として、以下の3つの方法の1つでそれぞれの機会に対して決定されます。このポリシーのもとでの資格付与基準に合致しない患者も、多様なコミュニティベースプログラムを含めて、HFHSが提

供する他の経済支援プログラムのもとでの経済支援の資格を得られる可能性があります。これらのプログラムの詳細については、henryford.comにアクセスしてください。

このポリシーのもとでの経済支援は、最後の手段として、支払人に活用されることを意図しています。経済支援割り引きを考慮する前に、HFHSでは、患者にMedicaidまたはその他の政府支援プログラムに申請することを要求することがあります。

HFHSは、申請プロセスで提供された情報が不正確または不完全であることが判明した場合は、経済支援承認を取り消す権利を持ちます。この状況が発生した場合は、患者および/または保証人は通知がなされ、支払いを行う責任を有します。

資格付与方法(1) - 従来型:

- 米国の恒久的な住民である
- HFHSの主要サービス地域(Wayne、Macomb、Oakland、Jackson郡で構成)内に自宅がある上記の郡外に位置するHFHS施設での治療を求める患者については、患者は、HFHS施設から半径5マイル以内に住居がある場合に、経済支援の対象となる可能性があります。
- HFHS施設でのHFHSサービス提供者による治療を求めている
- 世帯総合年間収入が連邦貧困レベル(「FPL」)の400%以下世帯年間収入が連邦貧困レベルの250%以下の患者は、必要な医療サービスすべてについて100%割り引きを受ける資格が発生する可能性があります。年間収入が連邦貧困レベルの251%~400%の患者の場合は、患者は部分的な割り引きを受ける資格が発生する可能性があります。保険対象および保険対象外の患者に対するスライディングスケール割り引きについては、下のスライディングスケールテーブルを参照してください。

資格付与方法(2) - 大災害型:

- 世帯年間総収入の30%を超える現金払いの経費により、悲惨な医療状況になった結果、HFHSで多額の医療負債が12カ月以上にわたって蓄積している患者
- 米国の恒久的な住民である
- HFHSの主要サービス地域(Wayne、Macomb、Oakland、Jackson郡で構成)内に自宅がある上記の郡外に位置するHFHS施設での治療を求める患者については、患者は、HFHS施設から半径5マイル以内に住居がある場合に、経済支援の対象となる可能性があります。
- HFHS施設でのHFHSサービス提供者による治療を求めている。

上記の経済支援の資格認定に適合する患者は、以下の割り引きのいずれかを受ける資格があります。

- 患者は、未払いの医療負債が世帯収入の30%に調整されます。
- 方法1と方法2の両方の資格がある患者は、2つの割り引きの中でより大きな割り引きを受けられます。

資格付与方法(3) - 推定型:

- HFHSでは、推定ベースで経済支援に対する資格を判断することがあります。これには、第三者によるスコアリング、コミュニティベースプログラムからの紹介、および収入に基づく政府プログラムの承認を使用します。
- 経済支援に関する推定型資格付与に合致する患者は、緊急またはその他の医療上の必要なケアで部分的な割り引き、または100%の完全割り引きの資格を付与される可能性があります。世帯年間収入が連邦貧困レベルの250%以下の患者は、必要な医療サービスすべてについて100%割り引きを受ける資格が発生する可能性があります。年間収入が連邦貧困レベルの251%~400%の患者の場合は、患者

は部分的な割引きを受ける資格が発生する可能性があります。保険対象および保険対象外の患者に対するスライディングスケール割引きについては、下のスライディング割引きテーブルを参照してください。

経済支援の対象となる患者の支払い残高

このポリシーのもとで経済支援割引きの対象となる患者支払い残高には以下のものを含みますが、それらに限定されません。

- 共同保険、控除条項付き保険、および共同支払金額
- HFHSとの契約関係のない保健プランからのカバレッジのある患者に対する請求、またはHFHSプロバイダーが保健プランのネットワークに参加していない時
- 給付金を使い果たした保険対象患者への請求
- 商業、Medicare、またはMedicaidプログラムの対象である患者に提供された、非カバー対象サービスに関する請求
- 商業、Medicare、またはMedicaidプログラムのもとでカバーされる入院期間を超過した患者に対する請求

このポリシーのもとでの経済支援は、経済支援チームに電話連絡(313-874-7800)することで要請できる無保険割引きポリシーで定められた、無保険割引きに追加されるものです。

スライディングスケール割引き表:

無保険患者:

収入がFPLの400%未満である未保険患者を資格付与するために、患者の責任は、下の表に基づいてMedicareの許容金額の割合に調整されます。

世帯収入	Medicare割合の%
FPLの350%~400%	91%
FPLの300%~350%	61%
FPLの250%~300%	30%
FPLの250%未満	0%

収入が250%未満の未保険患者を資格付与すると、100%の割引きが与えられます。

保険対象患者:

収入がFPLの400%未満である保険対象患者を資格付与するために、患者の責任は、下の表に基づいて割引きされます。

世帯収入	支払期限の来た残高の割引き
FPLの350%~400%	25%
FPLの300%~350%	50%
FPLの250%~300%	75%
FPLの250%未満	100%

資産調査:

経済支援に対する患者の資格を判断するために、HFHSでは患者の世帯収入および対象資産を考慮に入れるスライディングスケール割引きを活用します。

患者の収入に関わらず、患者世帯の対象資産が\$100,000以上の価値がある場合は、その患者はこのポリシーのもとでの経済支援の対象にはなりません。保護資産として一覧されていない資産は、医療支出の支払いに利用可能と見なされます。HFHSは、患者に提供する割引きレベルを確立する中で、過剰な利用可能な資産は、現行年度の収入として計上することがあります。

保護資産:

- 単一の主要個人住居の中の最初の\$1,000,000の持ち分の100%。およびその後の主要住居の持ち分の50%
- IRA、401K、現金による退職プラン/年金
- 事業に使用される合理的な資産
- 個人財産
- 大学進学貯蓄プラン

経済支援の対象でない患者:

このポリシーまたはHFHSが提供している他の利用可能な経済支援プログラムでの経済支援基準に合致しない無保険患者は、無保険割引き料率をもとにサービス対価が請求されます。詳細については、無保険割引き料率ポリシー (<https://www.henryford.com/visitors/billing>) を参照してください。

患者は、ケアを受けたHFHS施設で、拒否から30日以内にHenry Ford Financial Assistance Committeeに書面で本人の経済支援申請拒否に関して抗議することができます。PFAPでの参加資格認定は、臨床ケアチームと連携したHFHS Revenue Cycle Management(収益サイクル管理、RCM)の承認が必要です。

特殊な環境に対する保証として、例外が作られることがあります。こうした例外は、ケースバイケースで決定する必要があります。行われた例外はすべて、ポリシーの変更を構成するものではなく、この同じ決定が将来も適用されることを保証するものでもありません。経済支援申請に関してさらに質問がある場合は、患者は当社に**(313) 874-7800**または**financialassistanceapp@hfhs.org**にメールを送信することで連絡できます。

経済支援対象の患者への請求限度

経済支援の資格がある患者は、緊急およびその他の医療上必要な治療に関してAGBの額を超えて請求されず、また他のすべての医療ケアの総請求を超える額を要求されません。各HFHS施設では、ルックバック手法を使用して1つ以上のAGB割合を計算しています。AGB割合は、12カ月の期間内にHFHS施設への請求が支払われたすべてのMedicareサービス料および民間健康保険会社の合計を、これらの請求の関連総請求の合計で割ることで計算されます。

経済支援の申請

患者および/または保証人は、HFHSが最初の請求を患者および/または保証人に渡してから240日以内のいつでも経済支援を申請できます。その後HFHSは、記入された申請書を受け取って30暦日以内に、申請を処理して、資格認定を決定します。各個人は、決定内容と決定根拠を文書で通知されます。

経済支援の資格を得るために、患者/保証人は、患者経済支援申請書に記入する必要があります。申請書はHFHS経済支援のWebサイト(<https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance>)で配布しています。患者は、記入した申請書を必要な文書を添付して、治療に関して承認決定が求められていたHFHS施設に郵送またはファックスで送付できます。HFHS施設の住所およびファックス番号については、付録Aを参照してください。

患者がHFHS Webサイトから申請用紙をダウンロードできない場合は、付録Aを参照して、紙版の申請用紙を患者の住所に郵送するように要請してください。複数言語で申請用紙を確認するには、このリンク(<https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance/documents>)にアクセスしてください。

患者が申請に関して疑問がある場合や、申請書の記入に支援が必要な場合は、付録Aを参照して、患者がケアを受けているHFHS施設に連絡してください。

必要な文書には以下のものがあります。

- すべての該当するスケジュールを含む、直近の税務申告年度の連邦税務申告書 (1040書式)
- 直近の賃金および税務申告書 (W-2書式) や雑所得 (1099書式)
- 世帯の各成員の現在までの過去1年間の収入を付帯して、最近2カ月の給与明細、または総賃金を確認する雇用者からの言明書
- その他の収入証明書 (賃貸資産など)
- 過去2カ月の当座/普通口座の預金証明書の直近の写し
- 有効なMichigan州の運転免許証またはMichigan州の身分証明書
- 該当する場合は、Medicaid、Healthy Michiganまたはマーケットプレイスからの拒否回答、および/またはCOBRA文書
- 患者からの経済的必要性の個人的な言明書

HFHSには、収入に関するさらなる調査、または補強文書の提出によるさらなる確認が必要な場合は、追加文書を要請する権利があります。HFHSでは、このポリシーまたは経済支援申請書で明示的に要求していない文書を申請者が提出しないことを根拠に、経済支援を拒否することはありません。

HFHSの患者様に対する請求および回収のポリシー

HFHSが滞納に対して行う可能性のある請求および回収のアクションは、別の患者の請求および回収ポリシーに記載されています。これは経済支援チームに電話連絡(313) 874-7800するか、またはHenry Ford Health Systemウェブサイトから無償で取得できます。

付録A:

ケアを受けた施設に文書を送付してください。

施設	住所	電話/ファックス番号/電子メール
Henry Ford Allegiance Health Hospitals	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	電話: (517) 205-4920
Henry Ford Hospital and Medical Centers	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	電話: (313) 916-4510 ファックス: (313) 916-4501
Henry Ford Kingswood Hospital & Henry Ford Maplegrove Center	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	電話: (313) 874-9501 ファックス: (313) 874-6895
Henry Ford Macomb Hospitals	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	電話: (586) 263-2696 ファックス: (586) 263-2697
Henry Ford West Bloomfield Hospital	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	電話: (248) 325-0201 ファックス: (248) 325-0235
Henry Ford Wyandotte Hospital & Henry Ford Medical Center - Brownstown	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	電話: (734) 916-4501 ファックス: (734) 246-7926
Henry Ford Health System Corporate Business Office		電話: (313) 874-7800 E-mail: financialassistanceapp@hfhs.org