

件名： プロビデンス金融支援（チャリティケア）ポリシー - 南カリフォルニア	ポリシー番号： PSJH RCM 002 LAMKT	
部門： 収益サイクル管理	<input checked="" type="checkbox"/> 新しい <input type="checkbox"/> 改訂 <input type="checkbox"/> 審査	日付： 3/22/2019
エグゼクティブスポンサー： Kimberly Sullivan、SVP チーフ収入サイクルオフィサー	ポリシーの所有者： Vicki Head、Dir 患者アクセス	
承認者： Providence 理事会	実施日： 5/1/2019	

プロビデンスは、すべて、貧困層や脆弱性は、特に人に仕える、思いやり、尊厳、正義、卓越性、整合性、価値によってその使命へのコミットメントと信念によって導かれるカトリック教の非営利医療機関を医療は人間の権利です。それは、哲学と創発的、医学的に必要な医療サービスがそれらを支払う能力に関係なく、私たちが提供地域で容易に利用できる各プロビデンス病院の実践です。

範囲:

すべてプロビデンス健康・サービス-カリフォルニア州のロサンゼルス郡の南カリフォルニア（「摂理」）病院およびプロビデンス病院によって提供されるすべての救急、緊急、その他医学的に必要なサービスにこのポリシーが適用されます。ロサンゼルス郡（ただし、実験や調査の例外）。このポリシーによって覆われているプロビデンス病院のリストは、設備一覧を覆われている A の展示で見つけることが。

このポリシーが 1986 年改正、およびカリフォルニア州のプロビデンス病院に関しての内国歳入法のセクション 501(r) で一貫した方法で解釈されるもの、病院公正な価格政策カリフォルニア保健及び安全性の概要コード（セクション 127400-127446）。このような法律の規定とこのポリシーの競合が発生した場合このような法律を制御しなければなりません。

目的:

このポリシーの目的は、公正な非差別的な効果的かつ均一金融支援（慈善医療）の法を確実に完全に支払うか、または医学的に必要な緊急時のことができない対象となる個人、他の病院のサービスはプロビデンス病院によって提供されます。

それはすべての連邦、州、および地方の法律を遵守するこのポリシーの意図です。このポリシーと財政援助プログラムを本所有、リースまたはプロヴィデンスが運営各病院の公式の財政援助（「FAP」）と緊急医療介護政策を構成します。

ポリシー:

プロビデンス修飾の低所得、無保険と不安定層と患者サービスの支払能力がへのアクセスへの障壁、FPL の 350% 以下になっていると高い医療費に無料または割引の病院サービスを提供します。医学的に必要な緊急と他の病院のケアとカバレッジのない代替ソースが発見されました。患者は、修飾するこのポリシーに記載されている資格要件を満たす必要があります。

差別、関係なく、使用可能な機能と一貫性を（内救急医療と労働法の意味）の緊急医療条件が気にすることがなく

、専用の緊急部門とプロビデンス病院は、します。個人が資金援助の対象となるかどうか。プロビデンス年齢レース、信条民族宗教国籍配偶セックス、性的指向性同一性または式障害ベテランや軍事の状態に基づいて差別をしないまたはその他の根拠で禁止されています。連邦、州、またはローカル法律援助決定の際。

プロビデンス病院は緊急医療スクリーニング検査と治療を安定化を提供または参照し、このような転送が 42 C.F.R 482.55 に従って適切な場合個人を転送します。プロビデンスでは、行為、入場方法、または債務救急医療の提供を妨げるコレクション活動を許可するなど、緊急時の医療ケアを求めてから個人を阻止する方針を禁止しています。

プロビデンス FAP の専門家対象のリスト: 各プロビデンス病院は医師、医療団体、またはいるし、人は、このポリシーの対象外のサービスを提供する他の専門家リストを特定します。プロビデンスのカリフォルニア州の病院で患者に救急医療を提供する緊急治療室の医師 (病院フェアによって定義されている高い医療費と無保険の患者または患者に割引を提供するカリフォルニア州の法律に必要なカリフォルニア保健及び安全性コード (セクション 127400-127446) に記載されているポリシーの価格) でまたは、FPL の 350% 以下となっています。各プロビデンス病院はこのリストをコピーを要求するすべての患者に提供します。プロバイダーの一覧もありますオンライン プロビデンスのウェブサイトで: www.providence.org.

金融支援資格要件: 資金援助は無保険と被保険者の両方の患者と保証人に利用できるこのような支援は、このポリシーおよび患者に許された利点を支配する連邦および州の法律と一致しています。プロビデンス病院患者の任意のコレクションの努力を監督する前に、プロビデンス病院によって提供されるケアのための一部または全体で使用可能な場合がありますサードパーティ取材の有無を決定する合理的な努力を行います。

資金援助を求めている患者は、標準的な摂理金融支援アプリケーションを完了する必要がある、資格は、その時点で金融の必要性に基づいてされます。合理的な努力は、通知し、金融支援の可用性のプロビデンス病院で患者のアクセス可能な課金領域で、患者の請求明細上入場と放電中に情報を提供することにより患者に行われる口頭通知を認めるなど、大量の入院患者および外来患者エリアにて救急部の看板と同様、支払いの話し合いの中でのウェブサイト。プロビデンスはその記録管理ポリシーに従って資格を決定するための情報を保持します。

経済援助: 患者または保証人に対し、無料であり、摂理省または次の手段によって利用可能な金融支援申請を提出: 患者金融サービスのスタッフまたは事前のアドバイス退院時に援助を要求して、完成したドキュメントの提出郵便、または訪問により www.providence.org、ダウンロードしてドキュメントを完成したアプリケーションを提出します。資金援助を申請する者は、かどうか患者が枯渇または任意のサードパーティ決済ソースの対象ではないのレビューを含む予備審査を与えられます。

各プロビデンス病院しなければならない担当者財務支援アプリケーションを完了し、プロビデンスの金融支援や政府資金からの財政援助のために資格を決定する患者を支援するために利用可能です保険制度は、該当する場合。質問や懸念に対処するため、金融支援アプリケーションの完成を支援する通訳サービスがあります。

患者または保証資金援助は、当事者の利益を下回ると関連する連邦あたり最小 FPL 学習により随時、資格の判断を支持するプロビデンスの十分なドキュメントを提供することを申請する資格がある人と国の規制。

個人の財務状況: 収入、金融資産および患者の費用は、患者さんの個人の財務状況を評価する使用されます。退職を算入しない金融資産または繰延報酬制度の認定を受ける内国歳入コードも非認定課税繰延報酬プラン。

所得資格: 所得基準には、連邦貧困レベル (FPL) で無料の資格を決定するために使用可能性があります。またはケアを割引します。詳細については展示物 B を参照してください。

決定および承認: 患者は助成申請書類の提出後 30 日以内 FAP 資格決定の通知を受け取ります。アプリケーションが受信されると、特別なコレクション努力は、裁決書の交付を患者に送信されるまで保留になります。病院は病院と考えている情報に基づいて援助のための適格性の決定を作るかが不正確または信頼性の低いです。

紛争解決: 患者は、プロビデンス拒否の通知の受領後 30 日以内に関連するその他のドキュメントを提供することによって資金援助の資格決定をアピールことがあります。すべての控訴を見直そうし、レビューを肯定、否定場合、書面による通知が必要と法律に従いに保証人と健康の国務省に送信されます。上告プロセスはプロビデンスで拒否の受領後 10 日以内に締結されます。Providence 地域の事業所に、私書箱 3268、ポートランド、OR 97208-3395 アピールを送るかもしれません。

推定チャリティー: プロビデンス完全な財政援助アプリケーション以外の手段によるを自分のアカウント残高に慈善の調整のための患者承認すること。そのような決定は、家庭用に基づいて公開金融やその他レコード、家計所得に限定されないを含む支払能力が評価される業界で認められた財務評価ツールを使用して推定に基づいて行われますが、サイズクレジットカードとお支払い履歴。

その他の特別の事情: メディケイド、Medi-Cal、他の低所得者支援の政府主催のプログラムなどのプログラムの FPL 修飾の対象となる患者は、困窮すると考えられます。したがって、プログラムの支払いを拒否し患者に請求料金を考えると、このような患者は財政援助の対象となります。非償還請求から生じる患者の口座残高は、完全チャリティー償却の対象となります。次に関連する料金は、対象として具体的に含まれています。:

- 入院拒否の滞在
- 入院患者の介護日数を拒否しました
- 対象外サービス
- 治療許可申請 (TAR) 拒否
- 報道範囲の制限による拒否

破局的な医療費: プロビデンスでその ' の裁量により、破局的な医療費が発生した場合の慈善団体を与えることができます。これらの患者は、個別に処理されます。

緊急時: 破局的な費用の援助とは関係なく、国または州の緊急時にプロビデンスの裁量で財政援助を利用できる場合があります。

すべて患者対象の支援料金制限: 総料金の「通常ご請求金額」(AGB) 割合以上個人的に担当する援助上記に示すカテゴリのいずれかにない患者下記に定義します。

合理的な支払いプラン: 患者が部分的な金融支援を承認、差引残高はいまだに一度 Providence は支払計画協定をネゴシエートします。患者のまたは家族の毎月の収入、患者が彼らの財政援助のアプリケーションに記載されている必須の生活費のための控除を除く 10% 以上ではない毎月の支払いの合理的な支払計画で構成します。お支払いプランは、無利子になります。お支払いプランのタイムラインは、保留中のカバレッジの控訴に対する拡張されます。合理的な支払いプラン: 患者が部分的な金融支援を承認、差引残高はいまだに一度 PSJH は支払計画協定をネゴシエートします。患者のまたは家族の毎月の収入、患者が彼らの財政援助のアプリケーションに記載されている必須の生活費のための控除を除く 10% 以上ではない毎月の支払いの合理的な支払計画で構成します。お支払いプランは、無利子になります。お支払いプランのタイムラインは、保留中のカバレッジの控訴に対する拡張されます。

課金とコレクション: コレクション、呼ばれる可能性がある場合利用可能な割引の適用後の患者または保証人が支払うべき未払い残高。未払い残高のコレクションの努力は、FAP 資格の最終決定を保留停止します。プロビデンスの実行、許可する、または許可に先立って、特別コレクション操作を実行するコレクションの機関はない: 患者該当金融支援その他のかどうかを判断するための合理的な努力を行う (、)または (b) 最初の患者後 120 日間ステートメントが送信されます。プロビデンスの請求・回収の実践に関する患者によって返済額の情報、プロビデンス病院のポリシーを利用可能なを参照してください、または各プロビデンス病院の受付で無料:
www.providence.org.

患者への返金：患者または保証人サービスのための支払いをしました、その後無料や割引の対象であると判断、任意支払い関連 FAP 対象中にこれらのサービスに支払い義務を超える期間が州の規制に従って返金します。

アニュアル レビュー：この摂理資金援助 (チャリティー気) ポリシーは年間ベースで指定された収益サイクル リーダーシップによって審査されます。

例外：

上記の範囲を参照してください。

定義：

このポリシーの目的のため以下の定義と要件が適用されます。：

1. 連邦貧困レベル (FPL): FPL 貧困ガイドラインによって、アメリカ合衆国の保健社会福祉省の連邦登録で定期的に更新されますを意味します。
2. 一般的に金額請求 (AGB): 健康保険を持っている患者に救急、その他の医学的に必要なケアは AGB としてこのポリシーで言及の一般に請求金額。プロビデンスは、メディケアの下で許可の主張に基づいている固定割合で任意の緊急時や医学的に必要なケアのための病院の総料金を乗じて各プロビデンス病院の該当する AGB 割合を決定します。AGB パーセンテージの詳細情報シート各プロビデンス病院によって使用され、計算方法は、次の web サイトにアクセスして得ることが: www.providence.org またはコピーを要求する 1-866-747-2455 を呼び出すことによって。
3. 特別コレクションアクション (ECA): ECAs は、法的または司法プロセスを必要とするそれらの操作を含む別のパーティに負債を販売または、あるいは事務局の信用機関に不利な情報をレポートとして定義されます。この目的のための法的または司法プロセスを必要とするアクションは、先取特権;不動産の抵当流れ 添付ファイルまたは銀行口座またはその他の個人財産の差押え個人に対して民事訴訟の開始アクションが原因で個人の逮捕;アクションが原因で本体添付の対象とする個人賃金の差し押さえ。
4. 高い医療費: 高い医療費、それらのポリシーの定義に従って、病院公正な価格 - カリフォルニア保健及び安全性コード (セクション 127400-127446)、中: 10 を超える Providence 病院で個人によって生じた (1) 年間自己負担額前 12 ヶ月間、患者または患者の患者の医療費の患者を提供する場合、患者さんの家族の収入の 10% を超える (2) の年間実費で患者の家族の収入の %前 12 ヶ月の間に、または (3) 家族低いレベルは、Providence 病院の慈善医療政策に従い、Providence 病院によつての決定します。

参考文献：

内国税収入コード セクション 501(r);26 化学消防 1.501(r)(1)-1.501(r)(7)
カリフォルニアの健康と安全コードセクション 127000 -127446
救急医療と労働法 (EMTALA)、42 USC の 1395dd
42 C.F.R. 482.55 and 413.89
アメリカ病院協会のチャリティーガイドライン
カリフォルニア病院協会チャリティーガイドライン
カトリックヘルスケア慈善サービスガイドラインに関するカリフォルニア州の提議
無保険ガイドラインへのプロビデンスセントジョセフヘルスコミットメント
医療機関払い戻しマニュアル、パート I、第 3 章、セクション 312

図 A - 対象施設リスト

Providence Hospitals in Southern California	
Providence Saint Joseph Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center
Providence Little Company of Mary Medical Center San Pedro	Providence Saint John's Health Center
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Little Company of Mary Medical Center Torrance

添付書類 B - 南カリフォルニアのプロビデンス病院収入資格

もし...	それから...
家族サイズの調整後、年次家族の収入が現在の FPL ガイドラインの 300% 以下家族サイズの調整後、年次家族の収入が現在の FPL ガイドラインの 300% 以下	患者は、経済的に困窮する決定され、患者の責任額助成 100% 償却の対象します。
301 ~ 350%、現在 FP ガイドラインの年次家族の収入の家族サイズの調整後は	患者は患者の責任額の元の充満からの 75% の割引の対象となります。
家族の年収は、家族サイズの調整後された場合、は 350% 以下に FPL と患者サービスのための家族サイズの調整後、その年次家族収入の 20% を超える前の 12 ヶ月でプロビデンス病院で医療費を支出しました。このポリシーの対象と	患者は患者の責任額 100% 慈善事業の利益の対象となります。