

患者請求および経済的支援 病院情報シート

Johns Hopkins Medicine は、医療が必要であり、保険未加入、保険不足、政府プログラムの対象外、またはその他の理由で支払いが困難な患者に対し、個々の経済状況に基づいて必要な医療費の経済的支援を提供することに取り組んでいます。

請求権および義務

すべての医療費が保険でカバーされるわけではありません。病院は、患者様が正しい請求書を受け取るよう最大限の努力をします。病院や外来クリニックを受診する際には、健康保険の加入状況について完全かつ正確な情報を提供することが重要です。これにより、保険会社への請求がタイムリーに行われるようになります。一部の保険会社は、サービス提供から長期間後に請求書が送られた場合、支払いを拒否することがあります。最終的な請求書には、実際の医療費から受け取った保険金および/または来院時の支払額を差し引いた金額が反映されます。保険でカバーされないすべての費用は、患者様の責任となります。

医師の費用は病院の請求書に含まれず、別途請求されます。ただし、患者様の利便性のために、Johns Hopkins Medicine は請求書を簡素化し、すべてのアカウントを含む一つの総合的な請求書をお送りします。

医療費の全額を支払うことができない場合は、分割払いを申請することができます。場合によっては、収入に基づいて分割払いを設定できる場合があります。

経済的支援の資格要件と提供される支援の概要

Johns Hopkins Medicine は、特定の財政基準を満たし、経済的支援ポリシーに基づいて支援を申請した特定の個人に経済的支援を提供します。医療費を支払うことができない場合、以下に該当する場合、無料または低額の必要な医療費の対象となる可能性があります。

- 病院のコミュニティのメンバーであること。コミュニティは、病院のサービスエリアに住んでいる人、働いている人、またはサービスエリア内で他の目的で訪問中に緊急サービスを必要とする人を対象としています。
- 他の保険オプションがない。
- 医療援助を拒否された、または資格要件を満たしていない
- 特定の財務基準を満たす

経済的支援ポリシーに基づいて経済的支援の対象となる個人には、緊急またはその他の必要な医療に対して、一般的に請求される金額 (AGB) を超える料金は請求されません。

経済的支援ポリシーに基づく支援の申請方法

病院の経済的支援ポリシーと申請書を無料で入手する方法、申請手順については、以下のウェブサイトをご覧ください。ウェブサイト: <https://www.hopkinsmedicine.org/patient-care/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance> または入院受付にいるファイナンシャルカウンセラーに相談してください。経済的支援ポリシーと申請書を郵送で無料で入手するには、以下のいずれかの方法で請求してください。電話: ローカル線 1-443-997-3370、フリーダイヤル 1-855-662-3017 書面による請求: Johns Hopkins Health System, Customer Service – Financial Assistance, 3910 Keswick Road, S-5300, Baltimore, MD 21211 (宛先)

以下の点について質問がある場合は、カスタマーサービス (ローカル線 1-443-997-3370、フリーダイヤル 1-855-662-3017) pfscs@jhmi.edu までメールを送信するか、入院受付にいるファイナンシャルカウンセラーに相談してください。

- 経済的支援ポリシーと申請書
- 病院の請求書

- 病院の請求書に関する権利と義務
- 経済的困難による減額された医療費の権利と義務
- 無料および減額医療費の申請方法
- Maryland Medical Assistance, DC Medical Assistance, またはその他の医療費の支払いに役立つ可能性のあるプログラムへの申請方法
- 分割払いの申請方法

経済的支援ポリシーおよび関連するすべてのドキュメントの言語翻訳は、以下のウェブサイトでご覧いただけます。ウェブサイト: <https://www.hopkinsmedicine.org/patient-care/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance>

施設料

病院は、医師または医療提供者から請求される請求書とは別途に、外来施設料を請求する場合があります。

見積もり

緊急でない病院の診療を受ける前に、病院が請求する可能性のある費用について事前に情報を得るために、見積もりを要求する権利があります。

Maryland

メリーランド州医療扶助の対象となる場合もあります。メリーランド州医療扶助に関する情報については、最寄りの社会サービス局 (TTY 1-800-925-4434) まで電話 (1-800-332-6347) するか、以下のウェブサイトをご覧ください。ウェブサイト: www.dhs.maryland.gov

病院の請求書に関してさらに質問がある場合、または病院に対する苦情を保健サービス費審査委員会 (Health Services Cost Review Commission) とメリーランド州司法長官局の保健教育擁護ユニット (Health Education and Advocacy Unit) に共同で申し立てる方法について支援が必要な場合は、司法長官局 (1-877-261-8807) までお問い合わせください。

Columbia 特別区

DC Medicaid の対象となる場合もあります。DC Medicaid に関する情報については、最寄りの経済安全局 (ESA) サービスセンターを探すために 1-202-727-5355 まで電話するか、以下のウェブサイトをご覧ください。ウェブサイト: www.dc-medicaid.com

Columbia 法では、Sibley Memorial Hospital (SMH) はサービスをコミュニティ内のすべての人々に提供しなければなりません。SMH は、人種、皮膚の色、宗教、出身国、性別、年齢、婚姻状態、外見、性的指向、家族の責任、学歴、政治的信条、身体障害、収入源、居住地、営業場所、またはメディケアやメディケイドなどのプログラムに加入していることを理由として、差別することはできません。

また、SMH は、支払能力のない者に対して、無料でまたは減額された料金で相当量のサービスを提供することが求められています。無料でまたは減額された料金でサービスを受ける資格があるかどうかをスタッフに尋ねてください。正当な理由なく無料でまたは減額された料金でサービスを受ける権利や治療の検討を拒否されたと思われる場合は、この医療機関の受付または経理部に連絡し、市役所コールセンター (1-202-727-1000) 経由で州保健計画開発局 (State Health Planning and Development Agency) に電話してください。患者が苦情を申し立てる場合、苦情申込書は州保健計画開発局から入手できます。

Florida

健康保険に加入していない患者様とご家族は、Florida Medicaid を申請して医療費をカバーすることができます。Florida Medicaid の申請に関心がある場合は、必要事項を全てフロリダ州児童・家族サービス局のウェブサイトへ送信してください。ウェブサイト: <https://myaccess.myflfamilies.com>. Florida Medicaid の対象とならない患者様とご家族は、今後発生する医療費をカバーするために、四つの州立小児医療保険プログラムのいずれかの加入を申請することができます。オンラインでの申し込みは、以下のウェブサイト: www.floridakidcare.org または電話 (1-888-540-5437 または 1-877-316-8748 (TTY)) で受け付けています。