

## 付録 A : SIBLEY 記念病院のみに適用される 財政支援条項コロンビア特別区規則に固有

### 付録 A

#### SIBLEY 記念病院 (のみ)

#### コロンビア特別区規則に固有の財政支援条項

#### 目的

本付録の目的は、コロンビア特別区の規制第 22 編第 44 章に記載されているコロンビア特別区非補償ケア要件を遵守するため、Sibley 記念病院 (Sibley Memorial Hospital、SMH) に適用される追加規定を述べることです。非補償ケアの資格基準を満たしていない患者については、Sibley 記念病院はポリシーPFS035 に基づき、合計料金に変動率調整を適用することにより財政支援を提供します。

#### ポリシー

Sibley 記念病院は、コロンビア特別区規則第 22 編第 44 章第 4404 条「非補償ケアの提供」で要求されている年間コンプライアンスレベルで非補償のサービスを提供するため、誠意を持って取り組みます。

Sibley 記念病院は、いかなる場合でもサービスに対する支払いができないことを理由として、あらゆる個人に対する緊急サービスを拒否しません。Sibley 記念病院は、適切な医療従事者の合理的な判断により、臨床的に適切であり、患者と病院にとって最善である場合に限り、救急サービスを受けた人を退院させたり、別の施設に移動させる場合があります。

Sibley 記念病院は、コロンビア特別区規則第 22 編第 44 章第 4404 条「非補償ケアの提供」に従い、対象者に非補償ケアを提供します。提供される非補償ケアは、これらの規則、または Sibley およびコロンビア特別区間の契約上の義務のうち、より高い価格を提供する基準に基づき行われます。

非補償ケアは、必要認定証に適用される法律で定義されています (コロンビア特別区規則の定義の項 44-401)。法律は、非補償ケアを、医療施設が支払いを受けていない患者に提供される医療サービスの費用として定義しています。「非補償ケア」という用語は、不良債権と慈善医療を含みますが、契約上の手当は含みません。

不良債権とは、すべての患者に提供された医師および病院の医療サービスに基づく売掛金で、合理的な回収努力の後、回収不能とみなされ、連邦、州、または地方の自治体の債務ではないものを指します。また、用語「不良債権」には、慈善医療は含まれません。

慈善医療とは、不良債権に起因する、または分類されると判断されたサービスを除くサービスの費用を支払うことができない個人、特に低所得者、無保険、十分な保険に加入していない個人に提供される医師および病院の医療サービスを指します。

#### 非補償ケアの資格基準

医療サービスの料金を支払うことができず、次の要件を満たす場合、非補償ケアを受ける資格があります。

1. 補償されていない、または第三者の保険会社ないしは政府のプログラムの下で補償されていないサービスを

受  
いる。

け

て

2. 年間の個人または世帯所得が連邦貧困レベル（FPL）の200%以下である。
3. サービスを要求した場合。

非補償ケアの経済的適格性は、次のいずれかの方法で計算されます。

1. 非補償ケアの要求に先立つ3か月間、個人所得、または該当する場合にはその個人の世帯所得を4倍する。  
または、
2. 非補償ケアの要求に先立つ12か月間、個人所得、または該当する場合にはその個人の世帯の実際所得を使用する。

### **一般的に請求される金額**

「AGB」保険による個人への通常請求費は、「遡及方式」を使用して計算されます。これは、Medicare およびすべての民間の健康保険会社により請求の主たる支払者として共同で全額支払われた緊急およびその他の治療が必要なケアに対するすべての請求を指し、いずれの場合も、共済または控除の形で病院に支払われる金額が考慮されます。Sibley 記念病院は、少なくとも1年に1回、過去12か月間に全額支払われた場合のすべての請求を確認することにより AGB の割合を計算します。AGB の割合が決定されると、12か月の期間が終了してから45日以内に履行されます。

財政支援の対象となる個人は、緊急またはその他の治療に必要なケアを受けた場合、補償対象の保険に加入している個人が請求される通常請求費（AGB）より多く支払うことは求められません。

### **非補償ケアの年次要件**

本ポリシーおよび付録を目的として、Sibley 記念病院で提供される非補償ケアは、次のように計算されます。

#### **年間コンプライアンスレベル**

1. Sibley 記念病院の年次運用経費の3%以上で、契約上の手当に関係なく、社会保障法（Medicaid および Medicare）の第18編および第14編における規定により受け取る払い戻し額を差し引いた額。さらに、Sibley 記念病院は、以前の CON の法律に従い要求される非補償ケアの義務を遵守するものとします。
2. いずれかの会計年度において、Sibley 記念病院が年次の非補償ケアの義務を果たせない場合、不足を補うため、州の健康計画および開発局（以下、SHPDA）により承認されたコンプライアンス計画に従い、翌年以降に十分な量の非補償ケアの提供努力を行うものとしますが、不足が発生した年から3年以内であるものとします。
3. Sibley 記念病院が会計年度中に年間コンプライアンスレベルを超える金額で非補償ケアを提供する場合、Sibley 記念病院は、取締役が超過額を既存の欠損またはその後の会計年度の年間コンプライアンスレベルに対するクレジットとして適用するよう要求する可能性があります。クレジットに適格になるには、本章の要件に従い、年間コンプライアンスレベルを超える超過額が提供されている必要があります。

### **非補償ケアの資格の書面による決定**

1. Sibley 記念病院は、ケアを要求している人に対し、非補償ケアの資格の判断について書面で通知します。通知は、非補償ケアが要求された際に直接伝えるか、またはサービスを要求している人が提供した住所に普通郵便として郵送されるものとします。個人が直接通知を受け取ることができず、かつ住所を提供していない場合、Sibley 記念病院はその施設の目立つ場所に、Sibley の管理事務所にてその個人の適格姓のステータスを確認できる旨の通知を投稿することがあります。

付録 A:SIBLEY 記念病院のみに適用される財政支援条項コロンビア特別区規則に固有

1. 上席副社長/最高財務責任者は、本ポリシーを履行する責任があります。上席副社長/最高財務責任者は、規制の要件を満たす配分計画を作成し、その履行を監視するものとします。上席副社長/最高財務責任者は、各会計年度終了後 120 日以内に SHPDA への報告書を作成します。Sibley の決定を裏付ける文書は一般に公開され、SHPDA に報告されます。かかる文書は、特定の会計年度における最後の登録日から 5 年間、上席副社長/最高財務責任者によって維持されるものとします。Sibley の本ポリシーへの準拠につき、取締役会の理事長および会計係は定期的な通知を受け取るものとします。
2. Sibley 記念病院は、サービスの提供前に申請が提出された場合、外来患者サービス、または退院前の入院患者サービスに対する要求の完了から 5 営業日以内に、非補償ケアの資格を判断するものとします。Sibley 記念病院は、Sibley 記念病院による外来サービスの提供後、または入院患者の退院後に申請書が提出された場合、次の支払請求サイクルが完了する前に資格を判断するものとします。通常、決定通知は、コミュニティ支援委員会の次回予定されている会議から 5 日以内に行われます。Sibley 記念病院は、条件付きの資格の判断を出す場合があります。当該の条件付き決定では、非補償ケアを要求する個人が資格を得るために満たさなければならない条件を説明しているものとします。
3. 非補償ケアの資格判断に関する書面は、申請者に速やかに行われるものとします。非補償ケアの資格判断には、次の記述が含まれます。
  1. Sibley 記念病院は、非補償ケアを提供、条件付きで提供、または提供しないこと。
  2. 非補償ケアは無料であること。
  3. その個人がケアを要求した日付。
  4. 判断が行われた日付。
  5. 必要に応じて個人または世帯の年間所得、および非補償ケアを要求した個人の世帯規模。
  6. サービスが提供された、または提供される予定の日付。
  7. 該当する場合、拒否の理由。

### **非補償ケアの義務に関する公的通知**

Sibley 記念病院は、会計年度の開始前にコロンビア特別区で一般に流通している新聞に非補償ケアの義務に関する利用可能性の通知を発行します。Sibley はまた、当該通知のコピーを SHPDA に提出します。上席副社長/最高財務責任者は、この通知の発行と提出に責任を負います。通知には次のものが含まれます。

1. Sibley 記念病院が会計年度中に利用可能にする予定の金額、または非補償ケアを要求していて、非補償ケアかつ治療の支払いを行うことができないすべての個人に対して非補償ケアを Sibley 記念病院が提供するという声明。
2. 該当する場合、Sibley 記念病院が利用可能にするとしている非補償ケアの金額と Sibley の年間コンプライアンスレベルの差に関する説明。
3. 前期の報告期間における非補償ケアのうち、未処理分に対する義務を Sibley 記念病院が満たしたかを示した声明、または特定の期間において未処理の義務を果たす予定であることを示す声明。

### **非補償ケアの利用可能性に関する通知**

非補償ケアが利用可能であるという通知は、患者登録施設、入院窓口、営業所、および救急部門にわかりやすく掲示されるものとします。Sibley 記念病院は、次の通知を投稿するものとします。

1. 「コロンビア特別区の法律に基づき、本医療機関は、コミュニティのすべての人々がサービスを利用できるようにする必要があります。」「本医療機関は、人種、肌の色、宗教、国籍、性別、年齢、配偶者の有無、外見、性的指向、家族の責任、入学許可、政治的所属、身体障害、収入源、居住地、勤務地、または

付録 A:SIBLEY 記念病院のみに適用される財政支援条項コロンビア特別区規則に固有

その個人が Medicare や Medicaid といったプログラムの補償を受けていることを理由として差別することが禁止されています。」

2. 「また、この医療機関は、支払うことができない個人に対しては、料金を支払うことなく、または減額された料金で合理的な量のサービスを提供する必要があります。無料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は、職員にご確認ください。正当な理由無く無料または減額された料金での治療の提供、または検討を拒否されたと思われる場合は、その医療機関の入院窓口または営業所に連絡し、市全体のコールセンター202-727-1000 を通じて州の健康計画および開発局（State Health Planning and Development Agency、SHPDA）に電話でご連絡ください。」
3. 「患者が苦情申立てを希望する場合、州の健康計画および開発局からフォームを入手できます。」

本通知は、Sibley の非補償ケアの資格基準に関する概要も含まれるものとします。本通知は、英語とスペイン語、および国勢調査局が発表する最新の数字に基づくコロンビア特別区の人口の 10%以上を占める世帯で使用される言語で発行されるものとします。個人が、Sibley が投稿する通知を確認できないとするに十分な根拠がある場合、Sibley は当該の個人に内容の通知を行うものとします。

### **非補償ケアの利用可能性に関する書面による通知**

Sibley 記念病院で非補償ケアが利用できる会計年度中のいかなる期間においても、Sibley 記念病院は、本人または本人に代わって病院からサービスを求める各個人に対し、サービスの利用可能性について書面での通知を提供するものとします。Sibley 記念病院は、サービスを提供する前にこの書面による通知を提供しますが、サービスの緊急性により事前の通知が実行不可能な場合は除外されます。緊急事態では、Sibley 記念病院は、合理的に可能な限り迅速に、患者、または患者の近親者に対し書面で通知するものとします。当該通知は、サービスの最初の請求書発行日より前に伝達されるものとします。個別の書面による当該通知は、次のことを含みます。

1. 「コロンビア特別区の法律に基づき、本医療機関は、コミュニティ内すべての人々がそのサービスを利用できるようにする必要があります。本医療機関は、人種、肌の色、宗教、国籍、性別、年齢、配偶者の有無、外見、性的指向、家族の責任、入学許可、政治的所属、身体障害、収入源、居住地、勤務地、またはその個人が Medicare や Medicaid といったプログラムの補償を受けていることを理由として差別することが禁止されています。」
2. 「本医療機関は、支払うことができない個人に対しては、料金を支払うことなく、または減額された料金で合理的な量のサービスを提供する必要があります。無料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は、職員にご確認ください。正当な理由無く無料または減額された料金での治療の提供、または検討を拒否されたと思われる場合は、その医療機関の入院窓口または営業所に連絡し、市全体のコールセンター202-727-1000 を通じて州の健康計画および開発局（State Health Planning and Development Agency、SHPDA）に電話でご連絡ください。」
3. 「あなたが苦情の申立てを希望する場合、州の健康計画および開発局からフォームを入手できます。」

この通知は、Sibley の非補償ケアの資格基準の概要、非補償ケアを求める個人が非補償ケアを要求できるオフィスの場所、また、Sibley は、当該個人が非補償ケアを受けるかどうか、およびその決定が行われる日付、またはその期間について書面で決定するものとします。

### **Sibley 記念病院のコミュニティの定義**

Sibley 記念病院は、コロンビア特別区の法で定められた非補償ケアの要件に基づき必要とされるサービスを含め、「コミュニティのすべての人に」サービスを提供しています。このコミュニティの範囲は、病院のサービスエ

付録 A:SIBLEY 記念病院のみに適用される財政支援条項コロンビア特別区規則に固有

リアに住んでいる、またはサービスエリア内を訪問している間に緊急サービスを必要とする個人を含みます。コミュニティ支援プログラムから特に除外されているのは、病院のサービスエリア外に明確に居住し、選択的サービスを要求している個人です。病院のサービスエリアはコロンビア特別区とメリーランド州とバージニア州の大部分を網羅しており、ウェストバージニア州、デラウェア州、ペンシルバニア州の住民には限定的なサービスが提供されています。病院は、病院のコミュニティの定義への準拠を証明する文書の提供を申請者に要求する場合があります。

## リファレンス

コロンビア特別区規則第 22 編第 4404 条、4405 条、4406 条