

## 付録C：JOHNS HOPKINS CARE AT HOME 経済的支援ポリシー規定

### I. 目的

この付録の目的は、ジョンズ・ホプキンス・ケア・アット・ホーム（JHCH）によるポリシー番号PFS035の適用に関する追加規定と明確化を述べることです。JHCHには、ジョンズ・ホプキンス・ホーム・ケア・グループとその3つの運営子会社が含まれます。Johns Hopkins Pediatrics at Home 株式会社、Johns Hopkins Pharmaquip 株式会社、Johns Hopkins Home Health Services 株式会社、及び Potomac Home Health Care。この方針は、該当する場合、ジョンズ・ホプキンス・コミュニティ・ファーマシーズにも適用されます。

### II. 患者による経済的支援申請方法

- a. ポリシー番号PFS035に基づき、いずれかのプロバイダーで経済的支援の資格を取得済みの患者は、再申請の必要はなく、資格保有者とみなされます。これらの場合、上記のプロバイダーは患者に申請書を送付すべきではありません。JHM経済的支援に関するすべての財務文書は、Epic社の経済支援モジュールに保存されます。
- b. この方針に基づき、いずれかのプロバイダーで経済的支援の資格を取得していない患者は、付録EのJohns Hopkins Medicine（JHM）経済的支援申請書を記入する必要があります。この申請書には、JHCH関連プロバイダー専用の異なる郵送先が記載されています。紙の申請書は、410-288-8951（DME）または410-288-8024（インフュージョン）に電話して請求することができます。この連絡先は、患者の請求書にも記載されています。
- c. この方針に基づき、いずれかのプロバイダーで経済的支援の資格を取得していない患者の場合、評価はいくつかの方法で開始することができます。
  - i. 自己負担残高のある患者が、自己負担回収担当者に支払い能力がないことを通知し、支援を要請します。
  - ii. 患者が保険なしで診療エリアに出向き、現在のまたは過去の医療サービスに関連する医療費を支払うことができないと述べます。
  - iii. 医師または他の臨床医が、潜在的な入院のための経済的評価のために患者を紹介します。

### III. 経済的支援の対象資格の判断

JHCHは、経済的支援の決定プロセスを直ちに開始し、申請書の完全性を受領後五（5）営業日以内に審査します。不完全な申請書は、欠落している書類について患者またはその代理人に返却されます。

- a. 最終的な承認/不承認を示す「経済的支援決定通知」が、完了した申請書を受領してから30営業日以内に書面で患者/保証人に通知されます。通知のコピーは、適切な退院計画および受付担当者に電子メールでも送信されます。
- b. 方針番号PFS035のD.1.2(i)項に従い、患者が承認されると、経済的支援の適用範囲は、決定月とその後の6カ月間有効となります。JHCHスタッフは、承認された経済的支援申請書（JHCH発）およびシステム内の患者プロフィールに開始月と終了月を記載します。

### IV. 紹介系列からの移行支援

- a. 他のJHM系列会社から在宅介護サービスを紹介された患者については、JHCHは紹介系列会社のケアマネージャー/ソーシャルワーカーに、介護開始日から最低三か月の介護費用のスポンサーシップを要求します。これは、JHCHと紹介系列会社間の合意書（LOA）により促進されます。
- b. 患者がJHM申請プロセスを通じて経済的支援を承認された場合：
  - i. JHCHは、紹介系列会社のケアマネージャー/ソーシャルワーカーとLOAを締結し、介護開始日から最低3か月の介護費用のスポンサーシップを行います。
  - ii. LOAの満了時に：
    1. 患者が州の医療支援を取得した場合、紹介元は補償開始日から請求されません。代わりに、JHCHの適切なプロバイダー/子会社が医療支援に請求します。
    2. 患者が州の医療支援を取得していない場合、JHCHはその時点から方針に従って経済的支援を提供します。
- c. 患者がJHM申請プロセスを通じて経済的支援の対象資格を満たさない場合、JHCHは紹介系列会社のケアマネージャー/ソーシャルワーカーと介護期間全体のLOAを締結します。

### V. 参考

- JHHS財務方針および手順マニュアル患者アカウント
- 方針番号HCGFIN002 - 償還部門消込署名権限