

付録A：Columbia特別区の規制に基づくSIBLEY MEMORIAL HOSPITAL（のみ）の具体的な財政支援規定

付録A

SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL（のみ）

Columbia特別区の規制に基づく具体的な財政支援規定

目的：

この付録の目的は、Columbia特別区市条例第22章第22-B44条に規定されるColumbia特別区の無償医療要件への準拠のために、Sibley Memorial Hospitalに適用される追加規定を定めることです。無償医療の適格基準を満たさない患者については、Sibley Memorial Hospital (SMH)は、方針PFS035に従って、総費用に対するスライドスケール調整を適用することにより、財政援助を提供します。

方針：

SMHは、Columbia特別区市条例第22章第22-B44条「無償医療の提供」の第4404条で要求される年間遵守レベルで無償サービスを提供するために誠意を持って努力します。

いかなる場合においても、SMHは、サービスの支払いができないことを理由として、いかなる人に対しても緊急サービスを拒否することはありません。SMHは、緊急サービスを受けた人を退院させることができ、または適切な医療従事者の合理的な判断により、そのような措置が臨床的に適切であり、患者と病院の最善の利益である場合、他の施設に転院させることができます。

SMHは、Columbia特別区市条例第22章第22-B44条「無償医療の提供」の第4400.2条に従って、適格な人に無償医療を提供します。提供される無償医療は、これらの規則またはシブリーとColumbia特別区政府の間の契約上の義務に基づいて、いずれか高い金額を提供する基準に従います。

無償医療は、施設整備証明に関する法律（DC法典第44-401条定義セクション）で定義されています。法律は、無償医療を、医療施設が支払いを受けない患者に提供された医療サービスのコストとして定義しています。「無償医療」とは、不良債権と慈善医療を含みますが、契約上の控除は含まれません。

不良債権とは、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、いかなる連邦、州、または地方政府の義務でもないものを指します。不良債権という用語には、慈善医療は含まれません。

慈善医療とは、サービスの費用を支払うことができない人、特に低所得、無保険、および保険不足の人々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が、不良債権として分類または決定されたサービスは除きます。

無償医療の資格基準

個人が無償医療の資格があるのは、その人が医療サービスの支払いができず、次の要件を満たす場合です。

1. 第三者保険者または政府プログラムに基づいてカバーされていないか、またはカバーされていないサービスを受けています。
2. 年間個人または家族の収入が連邦貧困レベル（FPL）の200%を超えていません。
3. サービスを要求しています。

無償医療の財政的資格は、次のいずれかの方法で計算されます：

1. 無償医療の申請前の三（3）か月間の個人のまたは家族の適用可能な収入に四（4）を乗算します。
2. 無償医療の申請前の十二（12）か月間の個人のまたは家族の実際の適用可能な収入を使用します。

一般的に請求される金額

保険加入者に一般的に請求される金額（AGB）は、「ルックバック方式」を使用して計算されます。これは、救急およびその他の医療的に必要なケアに対するすべての請求が、これらの請求の主要支払人としてメディケアおよびすべての民間保険会社によって病院に全額支払われたものとして定義され、各ケースにおいて、共済保険または控除の形で病院に支払われた金額を考慮に入れます。SMHは、過去12か月間の全額支払われた請求をレビューすることにより、少なくとも年に1回AGBパーセンテージを計算します。決定されたAGBパーセンテージは、12か月期間の終了後45日以内に実施されます。

財政援助の資格がある個人は、そのようなケアをカバーする保険を持っている個人に一般的に請求される金額よりも多く、救急またはその他の医療的に必要なケアに対して支払うことが期待されません。

無償医療年間要件

このポリシーおよび付録の目的のために、SMHで提供される無償医療は次のように計算されます：

年間遵守レベル：

1. 年間遵守レベルは、SMHの年間運営費の3（3%）以上、社会保障法第XVIII条およびXIX条（メディケイドおよびメディケア）から受け取る償還額を契約上の控除に関係なく差し引いた金額とします。さらに、SMHは、以前のCONに従って法律により要求されるすべての無償医療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SMHが年間無償医療義務を満たさない場合、SMHは、州保健計画開発機関（以下、SHPDA）によって承認された遵守計画に従って、後続の1年または複数年にわたって不足分を補うのに十分な金額で無償医療を提供するよう努めるものとする。不足が発生した年から3年以内とします。

3. SMHが会計年度中に年間遵守レベルを超える金額で無償医療を提供する場合、SMHは、ディレクターに対して、超過額を既存の不足額または後続の会計年度の年間遵守レベルに対するクレジットとして適用することを要求することができます。クレジットの資格を得るためには、年間遵守レベルを超える超過額は、本章の要件に従って提供されている必要があります。

無償医療の資格に関する書面による決定

1. SMHは、無償医療の要求に応じた無償医療の資格決定に関する書面通知を、ケアを要求する人に通知します。通知は、無償医療が要求された時点で直接またはサービスを要求した人の住所に通常の郵便で通知されます。本人が直接通知を受けられず、住所を提供していない場合、SMHは、本人の資格ステータスがシブリーの管理事務所で入手可能であることを示す通知を施設内の目立つ場所に掲示することができます。SMHは、決定を読むことができないとSMHが信じる理由がある人に対して、書面による決定の内容を伝達するものとしします。
 1. 上級副社長兼最高財務責任者は、この方針を実施する責任があります。彼は/彼女は、規制の要件を満たすアロケーションプランを作成し、その実施を監視します。上級副社長兼最高財務責任者は、各会計年度の終了後120日以内にSHPDAに報告書を作成します。シブリーの決定を裏付ける文書は公衆に公開され、SHPDAに報告されます。
 2. このような文書は、上級副社長兼最高財務責任者によって、特定の会計年度の最後のエントリの日から五(5)年間保管されます。取締役会の社長と会計係は、シブリーのポリシー遵守について定期的に情報提供を受けます。
 3. 申請がサービス提供前に提出された場合、SMHは、外来サービスの完全な申請から5営業日以内または入院サービスの退院前に、無償医療の資格決定を行うものとしします。申請が外来サービスの提供後または入院患者の退院後に提出された場合、SMHは次の請求サイクルの完了前に資格決定を行うものとしします。通常、決定通知は、コミュニティ支援委員会の次回の予定されている会議から5日以内に作成されます。SMHは、条件付きの資格決定を発行することができます。無償医療を申請する人が資格を得るために満たさなければならない条件を、そのような決定は述べるものとしします。
 4. 無償医療の資格に関する各書面決定は、申請人に迅速に行われるものとしします。無償医療の資格に関する各決定には、次の声明が含まれるものとしします。
 1. SMHが条件付きまたは条件なしで無償医療を提供するかどうか。
 2. 無償医療に対して料金は発生しないこと；
 3. 本人がケアを要求した日付；
 4. 決定が行われた日付；
 5. 無償医療を申請した人の適用可能な年間個人または家族収入および家族規模；
 6. サービスが提供された、または提供される日付；そして
 7. 該当する場合、拒否の理由。

無償医療義務の公開通知：

SMHは、会計年度の開始前に、Columbia特別区の一般流通新聞に無償医療義務の提供可能性に関する通知を掲載します。シブリーはまた、そのような通知のコピーをSHPDAに提出します。上級副社長兼最高財務責任者は、この通知の発行と提出を担当します。通知には次の事項が含まれる：

1. SMHが会計年度中に提供することを意図する無償医療の金額または、SMHが治療費を支払うことができないすべての人に無償医療を提供することを表明する声明；
2. SMHが提供することを提案する無償医療の金額と、シブリーの年間遵守レベルとの間の違いの説明（該当する場合）
3. SMHが以前の報告期間からのすべての未払いの無償医療義務を満たしているかどうかに関する声明、または特定の期間内にすべての未払いの義務を満たすことを示す声明。

無償医療の提供可能性に関する掲示通知：

無償医療の提供可能性を発表する通知は、患者登録サイト、入試部門、ビジネスオフィス、および救急部門の目立つ場所に掲示されるものとする。SMHは次の通知を掲示するものとする：

1. 「Columbia特別区の法律に基づき、この医療提供者はコミュニティ内のすべての人にサービスを提供しなければなりません。この医療提供者は、人種、肌の色、宗教、国籍、性別、年齢、婚姻状態、外見、性的指向、家族の責任、入学、政治的所属、身体障害、収入源、または居住地または事業所、または人が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ために、人を差別することはできません。」
2. 「この医療提供者はまた、支払いができない人に無料でまたは低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、無料でまたは低料金で治療を受けるためのサービスや考慮を拒否されたと思われる場合は、この医療提供者の入試またはビジネスオフィスに連絡し、シティワイドコールセンターで州保健計画開発機関に電話してください。202-727-1000。」
3. 「苦情を申し立てたい場合は、フォームを州保健計画開発機関から入手できます。」

この通知には、シブリーの無償医療の資格基準の概要も含まれるものとする。このような通知は、英語とスペイン語、および米国国勢局が発表した最新のデータによると、Columbia特別区の人口の10%以上の世帯の通常言語である他の言語で公開されるものとする。シブリーは、通知を読むことができないとシブリーが信じる理由がある人に、掲示された通知の内容を伝達するものとする。

無償医療の提供可能性に関する書面通知：

会計年度中のいずれかの期間において、SMHで無償医療が利用可能な場合、SMHは、本人または他の人のために病院からサービスを求めるすべての人に、サービスの提供可能性に関する書面通知を提供するものとします。SMHは、緊急の性質のサービスが事前通知を不可能にする場合を除き、サービスを提供する前にこの書面通知を提供します。緊急事態の場合、SMHは、できるだけ早く患者または最寄りの親族に書面通知を提供するものとします。そのような通知は、最初のサービス請求書の提出時に遅くとも行われるものとします。この個別の書面通知には以下が含まれます：

1. 「Columbia特別区の法律に基づき、この医療提供者はコミュニティ内のすべての人にサービスを提供しなければなりません。この医療提供者は、人種、肌の色、宗教、国籍、性別、年齢、婚姻状態、外見、性的指向、家族の責任、入学、政治的所属、身体障害、収入源、または居住地または事業所、または人が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ために、人を差別することはできません。」
2. 「この医療提供者はまた、支払いができない人に無料でまたは低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、無料でまたは低料金で治療を受けるためのサービスや考慮を拒否されたと思われる場合は、この医療提供者の入試またはビジネスオフィスに連絡し、シティワイドコールセンターで州保健計画開発機関に電話してください。202-727-1000。」
3. 「苦情を申し立てたい場合は、フォームを州保健計画開発機関から入手できます。」

この通知には、シブリーの無償医療の資格基準の概要、無償医療を求める人が無償医療を申請できる事務所の場所、およびシブリーが無償医療を受けるかどうかについての書面決定を行うこと、および決定が行われる日付または期間に関する声明も含まれるものとします。

SMHのコミュニティの定義

SMHは、Columbia特別区の法定無償医療要件に基づいて必要なサービスを含むサービスを「コミュニティ内のすべての人」に提供します。このコミュニティは、病院のサービスエリアに住んでいるか働いている人またはサービスエリア内で他の訪問中に緊急サービスを必要とする人にまで及びます。コミュニティ支援プログラムから明確に除外されるのは、病院のサービスエリア外に明らかに居住する選択的サービスを要求する人々です。病院のサービスエリアは、Columbia特別区とMaryland州およびVirginia州の大部分を含み、West Virginia、Delaware、および Pennsylvania州の住民に限定されたサービスを提供します。病院は、申請者にコミュニティの定義への準拠を示す文書の提供を要求する場合があります。

参考：

財政援助方針マニュアル、一般、財政援助、PFS035

発効日：2024年7月15日 5ページ中6 ページ

付録A：Columbia特別区の規制に基づくSIBLEY MEMORIAL HOSPITAL（のみ）の具体的な財政支援規定

DC市条例第22章第22-B条、4404、4405、および4406