	試案作成日 発効日： 最終承認日： 改訂日 次回審査日：	2015 年 07 月 28 日 2015 年 12 月 31 日 2019 年 01 月 01 日
	所有者：	Jeff Sprague、CFO
	方針の対象領域：	財務
財務方針： 廃止方針	参考文献：	

財政支援（慈善医療）に関する方針

目的

本方針の目的は、Sutter Health 病院施設で利用できる財政支援（慈善医療）に関する情報を患者に提供し、財政支援の受給資格決定プロセスの概要を示すことにあります。

方針

患者に対し、財政支援に関する情報をわかりやすく文書で通知し、資格のある患者に収入を基準とする財政支援（慈善医療）を提供することが、Sutter Health の方針です。

適用範囲

本方針は、Sutter Health 病院または（Sutter Health 病院の定款に定められた）関連事業体が運営するすべての病院施設、および Sutter Health 病院および/または関連事業体が直接的または間接的に支配的議決権あるいは 50%以上の株式持分を有するその他すべての病院に対し適用されます（以後、付属書類 G に掲載されている施設を「病院」または「Sutter Health 病院」と呼称します）。特別の定めのない限り、本方針は緊急治療室の医師、麻酔専門医師、放射線科医師、病院医師、病理学者など、病院の料金請求書内にその提供する医療サービスが含まれない医師その他の医療提供者には適用されません。本方針は、上記医師またはその他の医療提供者の提供する医療サービスに対し、病院側に支払い義務を課すものではありません。カリフォルニア州では、病院内で緊急治療サービスを提供する救急医に対し、無保険の患者または連邦政府の定義する貧困レベルの 350%以下に該当する高額医療費を支払わなければならない患者に対する料金割引が義務付けられています。

用語の定義

複合/専門サービス：「複合/専門サービス」は、Sutter Health または病院が決定する複合的かつ専門的サービス（例：移植、実験サービス、治験サービス）および特定の選択的サービスで、一般に健康保険契約の対象からは除外されるサービス（例：美容整形）のことをいいます。

連邦政府の定義する貧困レベル（FPL）：「連邦政府の定義する貧困レベル（FPL）」は、米国保険社会福祉省（HHS）が毎年発行する収入レベルのことで、病院が財政支援の受給資格決定に利用しています。

財政支援：「財政支援」については、完全慈善医療および高額慈善医療（セクション A.1「受給資格」に概要を記載）を参照してください。

病院のサービス：「病院のサービス」 とは、救急医療およびその他の医学的に必要な治療を含む、病院が免許を有する医療サービスすべてのことをいいます（複合/専門サービスを除きます）。

病院の医療サービス領域で使用される主要言語：「病院の医療サービス領域で使用される主要言語」とは、病院が実施する最新のコミュニティ健康づくりのニーズアセスメント「Community Health Needs Assessment」に基づいて決定される、病院を利用するコミュニティの 1,000 人または 5%のうちより少ない人数が使用する言語のことです。

無保険の患者：「無保険の患者」とは、医療費のうち第三者による支払い分がまったくない患者のことです。民間保険およびその他の保険、政府出資のヘルスケア支援プログラム、第三者賠償責任を含みますがこれに限定されるものではありません。また、入院前にあらゆる支払い機関の給付金を使い果たした患者も含まれます。

保険患者：「保険患者」とは、医療費のうち第三者による支払い分がある患者のことです。ただし、Medi-Cal に加入している患者は除きます。

患者の支払義務料金：「患者の支払義務料金」とは、保険患者の医療費のうち、第三者の支払い分が決定後、当該患者が自身で支払わなければならない医療費のことをいいます。

手続き

A. 受給資格

1. 受給資格条件：下記のセクション B および C に掲載されている申請手続きにおいて、病院は以下の財政支援サービス受給資格条件を適用します。

財政支援カテゴリ：	**患者の受給資格条件**：	**利用できる割引**
完全慈善医療	世帯収入（定義は下記）が最新の FPL の 400%以下である無保険の患者	病院のサービス料金全額の完全無料化
高額慈善医療（保険患者向け）	1. 世帯収入（定義は下記）が最新の FPL の 400%以下である保険患者 **かつ** 2. 本人または家族の（過去 12 ヵ月間に当病院関連施設またはその他の医療施設において発生した）医療費が世帯収入の 10%を超える患者。	病院のサービスに対する患者の支払義務料金を無料化

2. 世帯収入の計算方法：患者の財政支援サービス受給資格を判定するため、病院はまず当該患者の世帯収入を以下のように計算します。

    a) 患者の家族：患者の家族は以下のように決定します。

        (i) 成人患者：18 才以上の患者で、患者の家族には配偶者、ドメスティックパートナー、21 才以下の扶養している子供（同居しているかどうかは問わない）が含まれます。

        (ii) 未成年患者：18 才以下の患者で、患者の家族には両親、世話人の親族、当該両親または世話人の親族の 21 才以下の子供が含まれます。

    b) 世帯収入の証明：患者は収入証明として最近の給与明細か納税申告書を提出するだけです。世帯収入とは、給与明細に記載されている日付の 12 ヵ月前からの、または所得税申告書の課税年度の患者の家族全員の年間所得のことです。離婚手当および児童養育費は収入から控除されます。この計算に使用する収入とは、あらゆる形式の収入を意味します。例：給与と賃金、退職年金、フードスタンプなどの政府振替現金相当物、投資収益など。年間所得は、期初から現在までの世帯収入を年率換算して決定されます。Sutter は外部の受給資格評価サービスプロバイダの協力を得て年間所得を評価します。また、当該評価サービスによる受給資格の評価は本方針で、認められている情報のみに基づいて行われます。

    c) 失効患者の世帯収入計算方法：生存する配偶者のいない失効患者は、世帯収入の計算対象となる収入が存在しないとみなされます。失効患者の収入証明書は必要ありません。ただし、不動産証明書は求められる場合があります。失効患者の生存配偶者は財政支援を申請することができます。

3. FPL パーセンテージで計算する世帯収入：世帯収入決定後、病院は FPL のパーセンテージと比較して世帯収入レベルを決定します。たとえば、3 人家族の連邦政府の定義する貧困レベルは 2 万ドルですが、患者の世帯収入が 6 万ドルの場合、病院は当該患者の世帯収入を FPL の 300%であると計算します。病院はこの計算式を使用して、患者が財政支援を受けるための収入条件を満たしているかどうかを決定します。

4. 特殊事情 – 入院中に給付金を使い果たした場合：保険患者の第三者支払人が、当該患者が入院中に給付金を使い果たしたことを理由に期待される患者の入院費の一部しか支払わなかった場合、病院は患者が給付金を使い果たしていなかった場合に当該第三者支払人が支払うことになっていた入院費を当該患者から徴収します。病院は、患者が給付金を使い果たしていなかった場合に第三者支払人が支払う予定だった料金と、患者の負担部分と共同保険とを加えた金額を超える料金を患者に請求することはありません。入院中に医療費が給付金の上限を超えた患者は、財政支援を申請する資格があります。患者に財政支援の受給資格がある場合、病院は患者の医療費が給付金の上限を超えた後提供した医療サービスについて全額無料とします。

5. 財政支援からの排除と資格はく奪：以下の条件に当てはまる場合、本方針下では財政支援を受けることができません。

    a) 無保険の患者が複合/専門サービスを求めている場合：一般に、複合/専門サービス（例：移植、実験サービス、治験サービス）に対して財政支援を求め

ている無保険の患者は、上記サービスを受ける前に病院財政を担当する責任者（または被指名人）から行政認可を受けなくては財政支援の受給資格が得られません。病院は、上記サービスの事前行政認可を受ける患者のための手続きを確立しなくてはなりません。通常健康保険の対象から除外される選択的サービス（例：美容整形）については、財政支援を受けることはできません。

b) 費用を負担する Medi-Cal 加入患者：入院費を負担する Medi-Cal 加入患者には、負担分を減額するための財政支援を申請する資格がありません。病院は、医療費の負担分を患者から徴収します。

c) 患者が保険サービスを拒否する場合：加入している健康保険が対象としていないサービスを求める保険患者には、財政支援を受ける資格がありません（Sutter ネットワーク外のサービスを求める HMO 患者、Sutter 病院からネットワーク内の施設への移転を拒否する患者など）。

d) 保険患者が第三者支払人に非協力的な場合：第三者支払人の保険に加入している保険患者が、当該第三者支払人が支払責任の有無の決定に必要とする情報の提供を怠ったことを理由に、医療サービスに対する支払いを拒否する場合、当該保険患者は財政支援を受ける資格はありません。

e) 支払人が患者に直接支払う場合：患者が医療サービス料金を補償金またはメディケア補足金として、あるいはその他の支払人から直接受け取る場合、患者は当該サービスに対する財政支援を受ける資格はありません。

f) 情報の改ざん：病院は、財政支援申請書において世帯収入、世帯規模、その他の情報を改ざんした患者への受給資格付与を拒絶することができます。

g) 第三者からの損害回復：患者が負傷の原因となった第三者の不法行為者から金銭的補償または金銭的補償審判を受けている場合、当該患者はその金銭を以て医療費残高を支払わなければならず、財政支援を受ける資格もありません。

h) （医師の）専門サービス：麻酔専門医、放射線科医師、病院医師、病理学者などの医師のサービスは本方針の対象ではありません。あらゆる例外事項は付属書類 A に記載されています。多くの医師は慈善医療に積極的ですので、患者は無料または割引料金で医療サービスを受けることができます。患者は、医師の慈善医療方針について本人から直接情報を入手する必要があります。

B. 申請の手続き

1. 各病院は、民間保険または公的保険で病院が患者に提供した医療サービスの費用を完全にまたは部分的に補償できるかどうかについて、患者またはその代理人から情報を入手するために、合理的な努力をするものとします。病院のサービスに対する料金を支払うことができないとする患者は財政支援を受けるべきと判断されます。無保険の患者として認められるためには、患者本人または患者の保証人が、請求金額を補償あるいは減額する保険または政府プログラムの対象となっていないことを確認しなくてはなりません。政府支援プログラムの受給資格について調査されていない場合は、今すぐ調査されることを患者全員に強くお勧めします。

2. 財政支援を申請したい患者は、付属文書 B の Sutter Health 標準申請フォーム「財政支援申請書」を使用してください。

3. 付属書類 A に掲載されている Sutter Health 病院では、患者は財政支援申請書記入に際し個人的なサポートをリクエストできます。電話：855-398-1633、電子メールまたは Sutter Health Web サイト：www.sutterhealth.org までご連絡ください。

4. 財政支援申請書を以下の住所まで郵送してください。Sutter Health, P.O. Box 619010, Roseville, CA 95661-9998 Attn：Charity Care Application

5. 財政支援申請書は病院のサービスを受けた後できるだけ早く記入し提出してください。病院が患者に最初の退院後請求書を送付したから 240 日以内に申請書を記入し郵送しない場合は、財政支援は拒否される可能性があります。

C. 財政支援の決定：

1. 病院は、財政支援申請書をすべて審査し、患者がセクション A.1 に記載されている受給資格条件を満たし、かつ病院のサービスを受けたことがある場合（あるいは将来受ける予定がある場合）に財政支援を認可します。

2. また、患者は政府支援プログラムにも申請できます。継続的な医療サービスを必要とする特定の患者には良い選択肢といえます。

    a) 病院は、患者の政府支援プログラムまたはその他の支援プログラムの受給資格、または California Health Benefit Exchange（Covered California）プランの加入資格を判定する際に 患者を支援しなければいけません。

    b) 患者が同時に別の財政支援プログラムに申請しているか申請が係属中の場合は、当該別の財政支援プログラムへの申請が当病院の財政支援サービスの受給資格を妨げることはありません。

3. 完全慈善医療または高額慈善医療 の決定がされたら、病院の決定を知らせる「通知フォーム」（付属書類 D）が申請者全員に送付されます。

4. 患者は、病院から通知フォームが送付されてから 1 年間は財政支援の受給資格があるとみなされます。1 年経過後は、患者は財政支援サービスに再申請しなくてはなりません。

5. 財政支援の決定によって患者に有利なクレジットバランスになった場合、「Health and Safety Code」のセクション 127440 に従って、払い戻し分には患者が料金を支払った日からの過払い分に対する利子（法定利率：10%/年）が含まれます。病院はクレジットバランスが利子を合わせて 5 ドル以下の場合には払い戻す必要はありません。

D. 異議申立て

患者は、病院が財政支援申請拒否の決定をした場合に、病院の財政を担当する責任者または被指名人に通知して、決定の根拠について異議申し立てをすることができます。通知は異議申し立ての原因となった通知を受け取ってから 30 日以内に行わなくてはなりません。異議申し立ては口頭でも文書でも提出できます。病院の財政を担当する責任者または被指名人は患者からの異議申し立てをできるだけ速やかに審査し、決定事項を文書で患者に通知します。

E. 財政支援情報の利用：

1. **言語**：本方針は病院のサービス領域の主要言語でご利用いただけます。さらに、本セクションのすべての通知/通信は、適用される連邦法、州法および規制に従って、病院のサービス領域の主要言語で提供されます。

2. **病院のサービス提供中に患者に提供される情報**：

   a) 入院前または登録時：入院前または登録時（または準備が整い次第）に、病院はすべての患者に付属書類 E のコピーを配布します。付属書類 E には財政支援方針の概要についての分かりやすい説明や医療サービスの料金見積りを請求する患者の権利に関する情報が記載されています。病院は患者が情報を入手できる部門を特定し、財政支援への申請を手助けします。

   b) 財政支援カウンセラー：無保険の患者には財政支援カウンセラーが付きます。カウンセラーは病院で患者を個人的に訪問します。財政支援カウンセラーは、患者の財政支援サービス申請の手助け、本財政支援方針についてより詳しい情報を知っている病院職員の連絡先情報の提供、申請手続きの手助けなどを行います。

   c) 救急サービス：救急サービスの場合、病院は患者の容体が安定次第または退院後すぐに、財政支援方針の概要について分かりやすく説明します。

   d) 退院時に配布される申請書類：退院時、病院はすべての患者および Medi-Cal、California Children's Services、その他の政府プログラムに申請している無保険の患者に対し、財政支援方針の概要についての分かりやすい説明が記載された付属書類 E のコピーを配布します。

3. **その他の機会に患者に提供される情報**：

   a) 連絡先情報：財政支援の詳しい情報および申請手続きの手助けについては、1-855-398-1633 まで電話でご連絡いただくか、付属書類 G に掲載されている病院部門までご連絡ください。

   b) 請求明細書：病院は、「Sutter Health 病院の請求および料金徴収に関する方針」の方針に従って患者に請求書を発行します。請求明細書には付属書類 E が添付されています。付属書類 E には財政支援方針の概要についての分かりやすい説明、財政支援に関する質問を受け付ける電話番号、財政支援について詳しい情報（財政支援方針、方針の概要についての分かりやすい説明、財政支援申請書など）を入手できる Web サイトのアドレスなどが掲載されています。患者の法的権利については、付属書類 F にまとめられています。また、患者の最終請求明細書にも記載されています。

c) 患者からの要請に対する回答：病院は要請があれば、財政支援方針、財政支援申請書、財政支援方針の概要についての分かりやすい説明のコピーを患者に無料で提供します。

4. **財政支援情報の公開**：

a) 一般公開：病院は、財政支援方針、財政支援申請書、財政支援方針の概要についての分かりやすい説明のコピーを、救急治療室、入院病棟、その他の病院内の目立つ場所に置いておきます。待合室、清算所、病院の外来サービス施設など、患者の往来の激しい場所を含みますがこれらに限られるものではありません。これらの公告には、医療サービスの見積り請求権利に関する情報も含まれます。

b) Web サイト：財政支援方針、財政支援申請書、財政支援方針の概要についての分かりやすい説明は、Sutter Health の Web サイト（www.sutterhealth.org）および各病院の Web サイトにも掲載されています。財政支援についての情報を求めている人に対し、財政支援の情報の入手と引き換えにアカウントの作成や個人情報の提供を求めることはありません。

c) 郵送：財政支援方針、財政支援申請書、財政支援方針の概要についての分かりやすい説明のコピーは、要請があれば無料で患者に郵送します。

d) 広告/プレスリリース：必要に応じて、また年に 1 回、Sutter Health は財政支援の利用に関する広告をコミュニティ内の主要新聞出します。また、新聞への広告が実際的でない場合は、Sutter は当該情報を含むプレスリリースを発表します。あるいは、Sutter Health がコミュニティ内の対象患者に広く本財政支援方針を周知できると結論した手段を用いて広報します。

e) コミュニティの啓発：Sutter Health は関連機関、医師、コミュニティ内のクリニック、その他の医療提供者と協力して、コミュニティにメンバー（特に財政支援を必要とする人）に対し財政支援の利用について周知していきます。

F. 雑則

1. **記録**：
財政支援に関する記録はすぐにアクセスできるようにしておかなければなりません。病院は、病院の医療サービスを利用した無保険の患者の人数、財政支援申請をした人数、承認された人数、財政支援によって給付される金額（ドル）、申請が拒絶された人数とその拒絶理由に関する情報を保存しておかなくてはなりません。さらに、財政支援の承認または拒絶に関する情報は患者のアカウントにも入力しておく必要があります。

2. **支払い計画：**
患者は支払い計画を立てることができます。支払い計画は「Sutter Health 病院の請求および料金徴収に関する方針」に従って作成し交渉しなくてはなりません。

3. **料金の請求と徴収**：
病院は患者から支払いを受けるべく、合理的な料金徴収努力をします。財政支援申請途中に入手した情報は、病院または病院と契約した料金徴収機関による料金徴収過程で使

用してはいけません。一般的な料金徴収行為には、患者に対する請求明細書の発行、電話連絡、および患者または保証人に対し請求明細書が発送されたかどうかの照会が含まれます。関連病院および収益サイクル管理部門は、請求に対する患者の質問および苦情について、タイムリーなフォローアップと共に、調査および適切な場合は訂正がなされたことを確認する手順を確立しなくてはなりません。病院または料金徴収機関は、（「Sutter Health 病院の請求および料金徴収に関する方針」に定義されている）特別な徴収行為は行いません。「病院の請求および料金徴収に関する方針」は、Sutter Health の Web サイト（sutterhealth.org）または電話：855-398-1633 または病院内の患者登録部門、患者財政支援サービスオフィスおよび救急医療部門から無料で入手できます。

4. **OSHPD への提出**：
   Sutter Health 病院は財政支援方針をカリフォルニア州医療計画開発局（OSHPD）に提出します。提出した方針は OSHPD の Web サイトに掲載されます。https://syfphr.oshpd.ca.gov/
5. 一般的な請求金額：
   内国歳入法（Internal Revenue Code）セクション 1. 501(r)-5 に従い、Sutter は一般的な請求金額の算定にメディケアの計算方法を採用しています。ただし、財政支援の受給資格のある患者に支払い義務はありませんので、一般請求額以上の支払義務を負うこともありません。

参考資料

内国歳入法（Internal Revenue Code）セクション 501(r)

26 連邦規則集（Code of Federal Regulations）1.501(r)-1〜1.501(r)-7

カリフォルニア州健康と安全の規定（California Health and Safety Code）セクション 124700〜127446

本方針は、「Sutter Health 請求と料金徴収に関する方針（財政方針 14-227）」と併せてお読みください。

付属書類

付属書類 A – 本方針の対象/非対象医療施設
付属書類 B – 財政支援申請書
付属書類 C – 財政支援計算ワークシート
付属書類 D – Sutter Health 慈善医療受診資格決定通知フォーム
付属書類 E – 患者向け重要請求情報
付属書類 F – 患者の権利に関する通知
付属書類 G – Sutter Health の関連病院とその住所、財政支援に関する Web サイトのアドレス

付属書類 A

本方針の対象/非対象医療施設

http://www.sutterhealth.org/communitybenefit/financial-assistance.html に掲載されている医療施設は本方針の**対象となります**。

http://www.sutterhealth.org/communitybenefit/financial-assistance.html に掲載されている医療施設は本方針の**対象にはなりません**。

付属書類 B
財政支援申請書

患者の氏名 _____ 配偶者の氏名 _____
住所 _____ 電話番号 _____
アカウント番号 _____ SNN _____ _____
（患者本人） （配偶者）

家族構成：配偶者、ドメスティックパートナー、21 才以下の子供がいれば記載してください。患者が未成年者の場合は、両親、世話人の親族、21 才以下の兄弟全員について記入してください。

氏名	年齢	本人との関係
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

雇用状況と職業：
雇用主：_____ 役職：_____
連絡窓口&電話番号：_____
自営業者の場合は屋号：_____

配偶者の雇用主：_____ 役職：_____
連絡窓口&電話番号：_____
自営業者の場合は屋号：_____

現在の月間収入

		患者本人	その他の家族
	給与総額（控除前）		
+ :	営利会社からの収入（自営業の場合）	_____	_____
+ :	その他の収入：		
	利息および配当	_____	_____
	不動産または動産	_____	_____
	社会保障給付金	_____	_____
	その他（具体的に記入してください）：	_____	_____
	受け取った離婚手当または扶養手当	_____	_____
- :	支払った離婚手当または扶養手当	_____	_____
= :	現在の月間収入	_____	_____
	現在の月間収入合計（患者本人と配偶者の収入を加算）	_____	_____
	上記月間収入合計	_____	_____

家族構成

家族の人数 _____
（患者本人、両親（未成年者の患者）、配偶者および子供の合計人数）

はい いいえ

健康保険に加入していますか？	□	□
補償を受けられそうなその他の保険に加入していますか（例：自動車保険）？	□	□
あなたの怪我は第三者によるものですか（自動車事故または転倒など）？	□	□

このフォームに署名することで、私は Sutter Health が私に医療費の割引を受ける資格があるか否かを決定する目的で私の雇用状況を確認することに同意します。また、本書類に記入した情報を証明する書類の提出を求められることがあることを理解しています。

_____ _____

（患者または保証人の署名） （日付）

_____ _____

（配偶者の署名） （日付）

付属書類 C
財政支援計算ワークシート

患者氏名：_____ 患者アカウント*番号*：_____
病院：_____

特別な配慮事項/事情：_____
_____
_____
_____

	はい	いいえ
患者は健康保険に加入していますか？	□	□
患者はメディケアへの受給資格がありますか？	□	□
患者は Medi-Cal の受給資格がありますか？	□	□
患者はその他の政府プログラムの受給資格がありますか （例：Crime Victims）？	□	□

患者が慈善医療または医療費割引プログラムへの申請と同時に医療保険プログラムにも申請しているか、申請が係属中の場合、どちらの申請も他方のプログラムに対する受給資格を排除するものではありません。

患者はその他の保険に加入していますか（例：Auto Medpay）？	□	□
患者は第三者の保険をかけられていますか？	□	□
患者は自己負担で医療費を支払いますか？	□	□

財政支援給付金の計算：

現在の月間世帯収入の合計
（財政支援申請書より転記） $_____

家族構成（財政支援申請書より転記） _____

財政支援の受給資格の有無	はい	いいえ

付属書類 D

SUTTER HEALTH
財政支援受給資格決定
通知フォーム

Sutter Health は以下の人物に対する財政支援の支給を決定しました。

_____	_____	_____
患者の氏名	アカウント番号	医療サービスを受けた日

患者本人またはその代理人から_____に財政支援の申請がありました。
この決定は _____になされました。

患者本人またはその代理人から提供された情報に基づき、以下の決定がなされました。

_____に提供された医療サービスに対する財政支援の申請が承認されました。
財政支援による 減額後、患者が支払 うべき金額は $_____となりました。

あなたの財政支援申請は承認待ちの状態です。ただし、あなたのアカウントを修正する前に以下の情報が必要です。

_____
_____
_____
_____
_____

財政支援申請は以下の理由で拒否されました。

理由：
_____
_____
_____
_____
_____

財政支援の承認は、病院に提供された情報の完全性と正確性に左右されます。病院があなたの怪我が他者によるものであることを発見した場合、追加的な収入がある場合、その他の保険に加入している場合、医療サービス料金に対する支払い能力について不完全または不正確な情報を提供した場合、病院は財政支援の承認を撤回する可能性があります。その場合、あなたおよび/または第三者が病院の請求料金に対し支払義務を負うことになります。

財政支援の要請と同時に医療保険プログラムにも申請している場合、どちらの申請も他方のプログラムに対する受給資格を排除するものではありません。

本決定について質問があれば、こちらまでご連絡ください。

_____
患者向け財政支援サービス
855-398-1633

付属書類 E

患者向け重要請求情報
財政支援の概要説明

Sutter Health をご利用いただき、ありがとうございます。この書類は、財政支援の受給資格、財政支援の申請手続き、支払オプションについて、患者の理解を助けるためのものです。病院からの請求書には、入院中に医師、麻酔専門医、医療専門家、救急車会社、その他の医療サービス提供者から受けた医療サービスについては含まれていません。これらのサービスについては別途請求書が送付されます。上記医療サービス提供者への支払について支援が必要な場合は、当該医療サービス提供者へ直接ご連絡ください。

救急サービス：病院で救急サービスを受けた場合、救急治療室の医師から別途請求書が送付されます。救急治療室の医師から受けたサービスに関する質問は、当該医師に直接お問い合わせください。「Health and Safety Code」のセクション127450に定義されている緊急治療室の医師とは、救急治療を提供する病院内で救急医療サービスを提供する医師のことです。彼らは法律によって、連邦政府の定める貧困レベルの350%以下の無保険の患者または高額医療を受けた保険患者に対し、料金を割り引くことを義務付けられています。

支払いオプション：Sutter Health は、医療費の請求料金支払いを援助するさまざまなオプションを用意しています。

支払い計画：患者の支払義務は請求書受領時から発生します。患者は、病院からの請求に対し支払い計画を立てることができます。患者向け財政支援サービスオフィスが支払い計画を承諾する前に、患者が病院からの請求料金支払いを延長することを認める財政協定に署名しておかなくてはなりません。低所得かつ無保険の患者、および高額医療を受診した一定の所得条件を満たす患者の支払い計画は、無利子で立てることができます。支払い計画は病院と患者の間で交渉して決定します。

Medi-Cal ＆ 政府プログラムの受給資格：あなたには政府出資の医療補助プログラムの受給資格があるかもしれません。Sutter Health には Medi-Cal などの政府プログラムへの申請をお手伝いするスタッフがいます。政府プログラムについて詳細な情報が欲しい場合、プログラムへの申請にサポートが必要な場合は、患者向け財政支援オフィス：（855）398-1633 までご連絡ください。また当病院は政府プログラムへの申請をさらにサポートしてくれる機関と契約を結んでいます。必要な場合はご利用ください。

Covered California：あなたには医療費負担適正化法「Affordable Care Act」に基づく California's Health Benefit Exchange（Covered California）医療保険の受給資格があるかもしれません。詳しい情報と Covered California の医療保険受給資格の確認支援が必要な場合は、病院の財政支援部門：（855）398-1633 までお問い合わせください。

財政支援（慈善医療）の概要：Sutter Health は、資格を有する低所得者の患者と、医療費の大部分を本人が支払わなければならない保険に加入している患者に財政支援を行っています。財政支援を受けるための資格条件と財政支援を求める患者のための申請手続きの概要を以下に説明します。財政支援を受ける資格のある患者カテゴリは以下のとおりです。

- 保険会社や政府プログラムなど、医療費の一部を負担する第三者支払人を有し、**かつ**
  世帯収入が連邦政府の定義する貧困レベルの 400%以下である患者。

- 保険に加入しているが、(i）世帯収入が連邦政府の定義する貧困レベルの 400%以下であり、**かつ** (ii）本人または家族の（過去 12 ヵ月間に当病院関連施設またはその他の医療施設において発生した）医療費が世帯収入の 10%を超える患者。

- 保険に加入しているが、入院前または入院中にその給付金を使い果たし、かつ世帯収入が連邦政府の定義する貧困レベルの 400%以下である患者。

財政支援の申請は、病院内の患者アクセス/登録部門の患者財政支援サービスオフィスから入手できる申請フォームで行えます。または患者財政支援サービス：855-398-1633 まで電話でご連絡いただくか、Sutter Health または病院の Web サイト（www.sutterhealth.org）からも入手できます。また、患者財政支援サービスの担当者に相談しながら申請することもできます。担当者が申請手続きを完了までお手伝いします。申請手続き中に、病院による財政支援サービス受給資格の判断に役立つ、家族の人数、月収その他の情報をお訊ねします。Sutter が申請者の収入を確認するため、給与明細や納税記録を提出するよう求められることもあります。

申請書を提出後、病院が情報を審査し、サービス受給資格の有無を文書で通知します。申請手続き中に質問がある場合は、患者財政支援サービスオフィス：(855）398-1633 までご連絡ください。

病院の決定に不服の場合は、患者財政支援サービスオフィスに異議申し立てをすることができます。

病院による財政支援方針および概要説明書および申請書のコピーは、患者登録オフィス、患者財政支援サービスオフィス、または sutterhealth.org 、メールで入手できます。複数の言語による翻訳版をご用意することも可能です。また、財政支援サービスオフィス：855-398-1633 にご連絡いただければ、財政支援方針のコピーを無料でお送りします。

内国歳入法（Internal Revenue Code）セクション 1. 501(r)-5 に従い、Sutter Health は一般的な請求金額の算定にメディケアの計算方法を採用しています。ただし、財政支援の受給資格のある患者に支払い義務はありませんので、一般請求額以上の支払義務を負うこともありません。

係属中の申請：慈善医療への申請と同時に医療保険プログラムにも申請している場合、どちらの申請も他方のプログラムに対する受給資格を排除するものではありません。

医療費見積りの利用通知：病院のサービスに対する料金の見積りを文書で作成するよう請求することができます。見積りの請求は病院の営業時間中に行ってください。見積りには、病院が患者に請求する、病院が提供したと合理的に期待される医療サービス、手続き、支給品の料金が記載されます。見積りは平均入院期間および患者の治療時に提供された医療サービスに基づいて作成されます。医療サービスは固定料金で提供されるものではありません。患者の支払義務料金は、患者が実際に受けた医療サービスによって、見積り額よりも高額になったり低額になったりします。

病院は、病院のサービスのみに対する見積りを出します。入院中に医師、麻酔専門医、病理学者、放射線科医師、救急車会社、当病院の従業員ではないその他の医療専門家から提供された医療サービスに対し、追加料金が発生する可能性があります。これらの医療サービスについては、別途請求書を送付いたします。

見積書について質問がある場合は、 患者アクセス部門：855-398-1637 までご連絡ください。質問がある場合、電話で支払いたい場合は、患者財政支援サービス：855-398-1633 までご連絡ください。

付属書類 F

患者の権利に関する通知

Sutter Health の医療サービスをご利用いただき、ありがとうございます。当病院を受診された際の料金明細書を同封しておりますので、ご確認ください。**支払期限は直ちに発生します。**以下に説明する一定の財政的条件に当てはまる場合、または即座にお支払いしていただける場合は、割引を受けることができます。

本請求書は病院のサービスだけを対象にしていることにご注意ください。入院中に医師、麻酔専門医、病理学者、放射線科医師、救急車サービス、当病院の従業員ではないその他の医療専門家から提供された医療サービスに対し、追加料金が発生する可能性があります。これらの医療サービスについては、別途請求書を送付いたします。

患者の権利の概要：州法および連邦法は、債務取立て機関に対し、患者の公正な取り扱いを求め、虚偽の申立て、暴力による脅迫、卑猥な言葉や冒涜的表現の使用、患者の雇用主を含む第三者との不適切な通信を禁止しています。緊急の場合を除き、債務取立て機関は午前 8 時前と午後 9 時以降は患者と接触できません。一般に、債務取立て機関は患者の弁護士または配偶者以外の他者に患者の債務情報を知らせることはできません。債務取立て機関は患者の所在地確認または裁判手続きのために他者と接触することがあります。債務取立て機関の行為に関する詳しい情報は、連邦取引委員会（電話：1-877-FTC-HELP (382-4357)またはオンライン：www.ftc.gov）までお問い合わせください。

お住まいの地域の非営利のクレジット・カウンセリング・サービスおよび司法サービス事務所による消費者支援を受けられる場合があります。詳細は、患者財政支援サービスオフィス（電話：855-398-1633）までご連絡ください。

Sutter Health は外部の料金徴収機関と契約し、患者からの支払いを受け取っています。料金徴収機関は当病院の方針を遵守する必要があります。また、料金徴収機関は病院と患者の間で合意した支払い計画を認め、従わなくてはいけません。

財政支援（慈善医療）：Sutter Health は、資格を有する低所得者の患者と、医療費の大部分を本人が支払わなければならない保険に加入している患者に財政支援を行っています。財政支援を受けるための資格条件と財政支援を求める患者のための申請手続きの概要を以下に説明します。財政支援を受ける資格のある患者カテゴリは以下のとおりです。

- 保険会社や政府プログラムなど、医療費の一部を負担する第三者支払人を有し、**かつ**世帯収入が連邦政府の定義する貧困レベルの 400%以下である患者。
- 保険に加入しているが、(i) 世帯収入が連邦政府の定義する貧困レベルの 400%以下であり、**かつ** (ii) 本人または家族の（過去 12 ヵ月間に当病院関連施設またはその他の医療施設において発生した）医療費が世帯収入の 10%を超える患者。
- 保険に加入しているが、入院前または入院中にその給付金を使い果たし、かつ世帯収入が連邦政府の定義する貧困レベルの 400%以下である患者。

財政支援の申請は、病院内の患者アクセス/登録部門の患者財政支援サービスオフィスから入手できる申請フォームで行えます。または患者財政支援サービス：855-398-1633 までお電話いただくか、Sutter Health または病院の Web サイト（www.sutterhealth.org）から入手してください。また、患

者財政支援サービスの担当者に相談しながら申請することもできます。担当者が申請手続きを完了までお手伝いします。申請手続き中に、病院による財政支援サービス受給資格の判断に役立つ、家族の人数、月収その他の情報をお訊ねします。Sutter が申請者の収入を確認するため、給与明細や納税記録を提出するよう求められることもあります。

申請書を提出後、病院が情報を審査し、サービス受給資格の有無を文書で通知します。申請手続き中に質問がある場合は、患者財政支援サービスオフィス：(855）398-1633 までご連絡ください。

病院の決定に不服の場合は、患者財政支援サービスオフィスに異議申し立てをすることができます。

病院による財政支援方針、概要説明書および申請書、政府プログラム申請書のコピーは、患者登録オフィス、患者財政支援サービスオフィス、sutterhealth.org またはメールで入手できます。複数の言語による翻訳版もご用意できます。また、財政支援サービスオフィス：855-398-1633 にご連絡いただければ財政支援方針のコピーを無料でお送りします。

内国歳入法（Internal Revenue Code）セクション 1. 501(r)-5 に従い、Sutter Health は一般的な請求金額の算定にメディケアの計算方法を採用しています。ただし、財政支援の受給資格のある患者に支払い義務はありませんので、一般請求額以上の支払義務を負うこともありません。

申請の保留：慈善医療への申請と同時に医療保険プログラムにも申請している場合、どちらの申請も他方のプログラムに対する受給資格を排除するものではありません。

健康保険/政府プログラム/財政支援：本請求に対し、健康保険、メディケア、Medi-Cal、California Children's Services、その他の支払サービスに加入している場合は、患者財政支援サービスオフィス：855-398-1633 までご連絡ください。適切な場合は、患者財政支援サービスは上記事業体に対し医療費を請求します。

健康保険や Medi-Cal、メディケアなどの政府プログラムに加入していない場合は、政府プログラム支援を受ける資格がある可能性があります。患者財政支援サービスは、申請フォームならびに申請手続きをお手伝いします。

本請求書の対象となっているサービスをカバーする財政支援の受給資格ありと病院から裁定されている場合は、患者財政支援サービス：855-398-1633 までご連絡ください。

California Health Benefit Exchange：Covered California の医療保険の受給資格があるかもしれません。詳しい情報と Covered California の医療保険受給資格の確認支援が必要な場合は、病院のビジネスサービスオフィスにお問い合わせください。

連絡先情報：病院からの請求について質問がある場合、財政支援や政府プログラムに申請したい場合は、患者財政支援サービスにご連絡ください。電話番号：855-398-1633。電話受付時間：月曜日～金曜日の午前 8 時～午後 5 時。

Exhibit G

Sutter Health Affiliate Hospitals, Physical Address and Website Address for Financial Assistance

Alta Bates Summit Medical Center

Patient Access/Registration

Ashby Campus
2450 Ashby Avenue
Berkeley, CA 94705
510-204-4444

Herrick Campus
2001 Dwight Way
Berkeley, CA 94704
510-204-4444

Summit Campus
350 Hawthorne Avenue
Oakland, CA 94609
510-655-4000

http://www.altabatessummit.org

California Pacific Medical Center

Patient Access/Registration

California Campus
3700 California Street
San Francisco, CA 94118
415-600-6000

Pacific Campus
2333 Buchanan Street
San Francisco, CA 94115
415-600-6000

Davies Campus
Castro and Duboce
San Francisco, CA 94114
415-600-6000

St. Luke's Campus
3555 Cesar Chavez St.
San Francisco, CA 94110
415-647-8600

http://www.cpmc.org

Eden Medical Center

Patient Access/Registration

Eden Campus
20103 Lake Chabot Road
Castro Valley, CA 94546
510-537-1234

http://www.edenmedicalcenter.org

Kahi Mohala, A Behavioral Healthcare System

Patient Access/Registration

91-2301 Fort Weaver Road
Ewa Beach, HI 96706
808-671-8511

http://www.kahimohala.org

Memorial Medical Center

Patient Access/Registration

1700 Coffee Road
Modesto, CA 95355
209-526-4500

http://www.memorialmedicalcenter.org

Memorial Hospital, Los Banos

Patient Access/Registration

520 I Street
Los Banos, CA 93635
209-826-0591

http://www.memoriallosbanos.org

Menlo Park Surgical Hospital

Patient Access/Registration

570 Willow Road
Menlo Park, CA 94025
650-324-8500

http://www.pamf.org/mpsh

Mills-Peninsula Health Services

Patient Access/Registration

1501 Trousdale Drive
Burlingame, CA 94010
(650）696-5400

http://www.mills-peninsula.org

Novato Community Hospital

Patient Access/Registration

180 Rowland Way
Novato, CA 94945
415-897-3111

http://www.novatocommunity.org

Sutter Amador Hospital

Patient Access/Registration

200 Mission Blvd.
Jackson, CA 95642
209-223-7500

http://www.sutteramador.org

Sutter Auburn Faith Hospital

Patient Access/Registration

11815 Education Street
Auburn, CA 95602
530-888-4500

http://www.sutterauburnfaith.org

Sutter Coast Hospital

Patient Access/Registration

800 East Washington Blvd.
Crescent City, CA 95531
707-464-8511

http://www.suttercoast.org

Sutter Davis Hospital

Patient Access/Registration

2000 Sutter Place
(P.O. Box 1617)
Davis, CA 95617
530-756-6440

http://www.sutterdavis.org

Sutter Delta Medical Center

Patient Access/Registration

3901 Lone Tree Way
Antioch, CA 94509
925-779-7200

http://www.sutterdelta.org

Sutter Lakeside Hospital and Center for Health

Patient Access/Registration

5176 Hill Road East
Lakeport, CA 95453
707-262-5000

http://www.sutterlakeside.org

Sutter Maternity & Surgery Center of Santa Cruz

Patient Access/Registration

2900 Chanticleer Avenue
Santa Cruz, CA 95065-1816
831-477-2200

http://www.suttersantacruz.org

Sutter Medical Center, Sacramento

Patient Access/Registration

Sutter General Hospital
2801 L Street
Sacramento, CA 95816
916-454-2222

Sutter Memorial Hospital
5151 F Street
Sacramento, CA 95819
916-454-3333

Sutter Center for Psychiatry
7700 Folsom Blvd.
Sacramento, CA 95826
916-386-3000

http://www.suttermedicalcenter.org

Sutter Roseville Medical Center

Patient Access/Registration

One Medical Plaza
Roseville, CA 95661
916-781-1000

http://www.sutterroseville.org

Sutter Santa Rosa Regional Hospital

Patient Access/Registration

30 Mark West Springs Road
Santa Rosa, CA 95403
707-576-4000

http://www.suttersantarosa.org

Sutter Solano Medical Center

Patient Access/Registration

300 Hospital Drive
Vallejo, CA 94589
707-554-4444

http://www.suttersolano.org

Sutter Tracy Community Hospital

Patient Access/Registration

1420 N. Tracy Boulevard
Tracy, CA 95376-3497
209-835-1500

http://www.suttertracy.org