

方針と手続き (Policy and Procedure) FI85

件名 :
Collections Policy

発効日 :
2016 年 1 月 1 日

対象 :
ヒューストン メソジスト病院 (Houston Methodist Hospital)
ヒューストン メソジスト医師組織 (Houston Methodist Physician Organization)

改訂日/再検討日 :
2020 年 1 月 1 日

発信元 :
収益サイクル評議会

目標再検討日 :
2023 年 1 月 1 日

I. 方針

ヒューストン メソジスト (HM) は、ヒューストン メソジスト (Houston Methodist) が提供した医療に対する患者の負担額 (債務) は、プロらしく、丁寧にタイミング良く、確実に集金することを方針としています。かかる債務の支払いは、100%の経済援助割引を受ける資格のある場合を除き、一律基準および手続きに準じて、HM の患者全員から集金します。本方針は、集金代理機関が取る行為を含め、債務不払いが起きた際に取る措置を確立するものです。いかなる場合でも、HM は賃金差し押さえ、主たる住まいへの人的リーエン (personal liens) の付加、個人信用調査機関への通報その他の法的手段に訴えることはありません。本方針の根底にある指針は、全患者に公平かつ尊厳と尊敬を持って対応し、確実に適切な請求が行われ、集金手続きに透明性があり、一律に遵守されるようにすることです。

II. 定義

- 患者の金融負債 (Patient Financial Liability) : 対象となる保険または第三者援助により補償されない金額で、無保険、保険に加入している、および保険が過小である患者の負担額を含みます。
- 無保険者 (Uninsured) : 保険に未加入または第三者の援助を受けていない患者。
- 過小保険者 (Underinsured) : 一定の保険に加入しているまたは第三者の援助を受けているが、保険適用外のサービスを受ける予定である、または本人の財力を超える自己負担費用がある患者。
- 保険加入者 (Insured) : 保険に加入している、または第三者の援助を受けているが、免責額、自己負担分、自己負担額という形で医療費の一部を支払う必要があるかもしれない患者。

- 経済援助（Financial Assistance）： HM 系列病院が経済援助の承認を受けた患者に対して無料または割引で提供する医療サービス。
- 貸倒れ金（Bad Debt）： 患者が支払う金融負債で、初回通知から 120 日以内に集金されていないもの。
- 集金代理機関（Third Party Collections Agency）： ヒューストン メソジスト（Houston Methodist）の代理をする外部機関であり、その機関名で貸し倒れ金を集金します。

III. 手続き

A. 請求手続きは以下のように行われます。

1. HM は、医療提供前あるいは提供時（救急医療を除く）に、把握している患者の医療費の金融負債に対して支払いを要請することがあります。 救急医療については、HM は、把握している患者の金融負債の支払いを、医療提供後に請求することがあります。
2. 医療提供時に患者が HM に支払わなかった場合、HM は医療提供後ただちに、患者の金融債務分を無保険患者に請求します。 保険加入および過小保険の患者については、HM は、保険給付後に、その患者の金融債務額を請求します。
3. HM は、以前の請求書不払いを理由に医学的に必要な医療を拒否、延期したり前払いを要求することはありません。
4. 患者に経済援助の受給資格がある場合、HM は患者の金融負債を割り引きます。 経済援助割引方針（Financial Assistance Discounts Policy (FI49)）を参照してください。
5. 経済援助を受ける資格があるという推定の評価を受けたものの、低い割引率が適用されると判定された場合、患者は、集金手続きのどの時点でも経済援助申込書を完成して最高の割引率が適用されるか再評価を受けることができます。
6. HM は、最低 120 日間の期間中に最低 3 回の通常の請求処理を通じて患者の金融負債額を患者に請求します。
7. 要望があった場合、HM は、ヒューストン メソジスト（Houston Methodist）の経済援助方針の平易な言葉による要約を提供します。以下 C 条「方針の入手方法」の連絡先を参照してください。

B. 集金手続きは以下のように行われます。

1. 初回請求明細書発行後 120 日間、HM は集金代理機関に照会しません。

2. 請求全額を支払えない患者に対して、HM は最長 36 か月間無利子、無罰金の延べ払いオプション (extended payment options) を用意しています。延べ払いオプション方針 (FI86) を参照してください。
3. 初回請求通知から 120 日経過しても患者から肯定的な応答が得られない、または月賦による支払いプランが設定され支払いがされていない場合、HM は未収の患者の金融負債を貸倒れ金とみなします。HM はそれが承認した集金代理機関を雇い、貸し倒れと見なされた患者の会計について追加集金努力を行います。
4. 貸倒れ金とみなされている、または集金代理機関への貸倒れ金が照会されているか否かに関わらず、患者はいつでも経済援助を申し込むことができます。
5. HM は、貸倒れ金の照会先である、承認された集金代理機関と書面で契約を交わします。この契約により、集金代理機関は、HM の貸倒れ金集金に関する方針に従い、経済援助と延べ払いオプションを提供することに関して、同じ手続きを遵守する義務を負います。
6. 集金代理機関は電話、電子メール、督促状その他 HM が承認した方法で、該当法に準じて、貸倒れ金の集金にあたります。
7. 集金代理機関は、極端な集金手段 (個人信用調査機関への通報、判決や人的財産または不動産に対するリーエン (liens) の付加、賃金差し押さえ) に訴えることを禁じられています。

C. 方針の入手方法 :

1. ウェブサイト - HM は同ウェブサイト <http://HoustonMethodist.org/Billing> に本方針を掲載します。このウェブサイトには、読者が本方針の PDF ファイルを無料でダウンロードできる分かりやすいリンクも含まれています。
2. 印刷物 - ご要望に応じ、HM は本方針の印刷物を郵送と電子メールの両方で送るほか、患者受付エリア (Patient Registration areas)、中央請求事務所 (Centralized Billing Office)、救急医療各科 (Emergency Departments) にても無料で提供しています。
3. 英語その他の言語 - HM は本方針を英語と周辺住民の主な言語で用意しています。
4. 問い合わせ先 -

Houston Methodist
Centralized Business Office
Attn: Self Pay Unit
701 S. Fry Road
Katy, TX 77450

電話： 832-667-5900（市内）または 877-493-3228（フリー
ダイヤル）

IV. 手続きの検討・承認協議会または委員会：

収益サイクル評議会
最高財務責任者評議会
ヒューストン メソジスト (Houston Methodist) 理事会

V. 関係当局の参考文献：

1. 2010 年患者保護並びに医療費負担適正化法 (Patient Protection and Affordable Care Act of 2010)
2. 国内歳入法 (Internal Revenue Code) 501 条 R 項
3. システム FI49 経済援助割引方針 (Financial Assistance Discounts Policy)
4. システム FI86 延べ払いオプション方針 (Extended Payment Option Policy)

**VI. 承認執行委員名： 医師 マーク・L・ブーム
役職： 理事長兼最高経営責任者**

総務部長認可：

（署名入り正本は別途保管）

M・ブーム
理事長
最高経営責任者
Houston Methodist

日付