

分かりやすい用語を用いた資金援助方針の概要

NorthShore University HealthSystem (NorthShore) では、困窮している患者に資金援助を提供することを方針としています。

NorthShore は、資金援助方針 (FAP) の基準により適格性を有する個人に対し、緊急かつ医療上必要なサービスを無償または減額した金額で提供します。FAP の適格患者には、医療上必要な治療について、保険に加入している患者に一般的に請求される金額 (AGB) を超える請求は行われません。

資金援助の適格性は、収入、家族人数、連邦貧困水準 (FPL) の審査に基づいて決定されます。FPL は家族人数によって異なり、毎年更新されます。

下の表は、資金援助の適格性基準の概要を示しています。資金援助および推定適格性基準に関する追加情報は、FAP に記載されています。

資金援助	利用可能者	FPL	説明	申請方法
無償医療	保険未加入者と保険加入者	0% - 200%	推定適格性または家族人数と収入 (FPL) に基づく	推定適格性を証明する、または申請書を完成させる
スライド制割引	保険未加入者と保険加入者	201% - 400%	家族人数と収入 (FPL) に基づく	不備のない申請
スライド制割引	保険未加入者のみ	401% - 600%	家族人数と収入 (FPL) に基づく	不備のない申請

資金援助に関する文書 (方針、概要、申請書など) は、NorthShore のウェブサイト www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance、www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/financial-assistance または www.nch.org/billing-insurance/financial-assistance/ で入手でき、紙媒体は病院登録エリアで無料で入手できます。また、これらの資料の紙媒体は郵送または下記の電話番号で無料で請求することができます。また、スペイン語、ロシア語、韓国語、アッシリア語、アラビア語、ベトナム語、ポーランド語、モンゴル語、ドイツ語、日本語の資料を用意しています。

申請書は、推定的に適格である場合を除き、できるだけ早く、遅くとも最初の治療費の請求書の日付から 240 日以内に、以下の住所または病院の財務カウンセラーに郵送で提出してください (補足書類を添付してください)。

記入済み申請書の提出先:			
病院:	Evanston Hospital Glenbrook Hospital Skokie Hospital Highland Park Hospital	Swedish Hospital	Northwest Community Hospital
郵送:	NorthShore University HealthSystem Patient Financial Services P.O.Box 1006, Suite 330 Skokie, IL 60076-9877	Swedish Hospital Financial Service Center 5145 N. California Ave, Chicago, IL 60625	Northwest Community Hospital Patient Services Center Attn: Financial Counseling 800 W. Central Rd. Arlington Heights, IL 60005
ファックス:	(847) 982-6957	(773) 878-3838	(847) 618-4549

記入済み申請書の提出先：			
サポートが必要な場合の 連絡先	(847) 570-5000 に電話 または病院の中央受付で、病院の財務 カウンセラーを訪問してください	(773) 989-3841 に電話 または財務サービスセンターで、病院 の財務カウンセラーを訪問してください	(847) 618-4542 に電話 または患者サービスセンターで、病院の財務カウ ンセラーと面談してください