

目次

NHC 財政支援方針.....	3
対象.....	3
参考文献.....	3
目的.....	3
定義.....	5
NHC からの財政援助の資格.....	9
NHC からの財政支援の対象とならないサービス.....	10
利用可能な支援.....	10
公的扶助プログラム.....	11
ヘルスセーフティネットによる支援.....	12
財政支援カウンセラーの役割.....	14
患者の義務.....	17
病院の財政援助.....	18
財政援助割引.....	20
財政援助政策	20
拒否の理由	23
推定適格性	24

被保険 割引額および除外	25
救急医療サービス	25
クレジットとコレクション.....	25
規制要件	26
付録 1	27
財政援助申請書	27
付録 2	31
医療苦難アプリケーション	31
付録 3	36
収入と資産のしきい値に基づく割引チャート	36
付録 4	36
一般的に請求される金額（AGB）	36
付録 5	37
プロバイダーとクリニック—対象と対象外	37
付録 6	56
ドキュメントへのパブリックアクセス	56
ポリシー履歴	57

NHC 財政支援方針

適用 このポリシーは、NHC（Beth Israel Deaconess Medical center）

が運営する病院と実質的な関連がある機関「財務省 501（r）規則で定義」および NHC が雇用、または提携するプロバイダーに適用されます。

（付録 5（5）このポリシーが適用されるプロバイダーリスト）。

参照資料 E M T A L A：財務情報の収集

信用及び寄付ポリシー

連邦貧困ガイドライン、米国保健社会福祉省

IRS 通知 2015-46 および 29CFR§§1.501（r） - （4） - （6）

付録 1：チャリティーケアのための財政援助申請

付録 2：医療困難のための財政援助申請

付録 3：収入と資産のしきい値に基づく割引チャート資産のしきい値

付録 4：一般的に請求される金額（AGB）

付録 5：対象プロバイダーおよび部門

付録 6：ドキュメントへの公開アクセス

目的 私たちの使命は、患者治療、教育、研究における優秀性と私たちが奉仕する地域社会の健康向上を通じて、自分自身を知ることです。

NHC は、健康管理が必要とし保険に加入していない患者や、政府プログラムに不適格な患者、または個々の財政状況に応じて救急、医療上の治療が必要であるが、支払いができない患者に助成給

付援助を提供することに心がけています。この助成給付ポリシーは、当社のサービスエリアに適用される連邦法および州法に則ることを目的としてい

ます。経済的支援の対象となる患者は、資格のある NHC プロバイダーから免除医療を受けます。提携病院（Beth Israel Deaconess Hospital-Milton, Beth Israel Deaconess Hospital-Needham および Beth Israel Deaconess Hospital-プリマスを含

む）からの助成給付援助の資格があると判断された患者は、NHC からの助成給付援助を再度申請する必要はありません。

このポリシーに基づいた助成給付は、患者がポリシーの申請プロセスと医療費を賄うために利用可能な公益または保険プログラムのプロセスに協力します。

.....
適格性を判断する際に、患者の年齢、性別、人種、信条、宗教、障害、性的指向、性同一性、出身国、または移民ステータスに基づいて差別することはありません。

定義 次の定義は、このポリシーの全てのセクションに適用されます。

緊急サービスと非緊急サービスの分類は、次の一般的な定義と、治療を行う臨床医の医学的判断に基づいています。以下に示す救急医療と緊急医療の定義は、ヘルスセーフティネットを含む病院の財政支援プログラムの下で許容される緊急および緊急の不良債権の補償範囲を決定する目的で病院によってさらに使用されます。

一般的に請求される金額（AGB）：AGB とは、治療保険に加入している個人の緊急事態、またはその他の医療治療について、一般的に請求される金額として定義されます。医療センターは、29 CFR §1.501 (r) -5 (b) (3) で説明されている「Look-Back」方式を使用して、AGB の割合を決定します。AGB の割合は、前会計年度（10 月 1 日から 9 月 30 日までの間に民間保険会社およびメディケアのサービス料によって許可された救急医療、およびその他の治療に必要なものに対する医療センターの請求額の合計を、これらの請求に関連する総額の合計で割ることによって計算されます。

（共同保険、自己負担金および控除可能額を含む）次に、AGB は、AGB の割合に、患者に提供される治療費用が決定されます。NHC は単一の AGB 利率のみを使用し、治療の種類ごとに異なる利率を適用しません。AGB の割合は、前会計年度の終了後 45 日までに毎年計算され、会計年度の終了後、120 日までに実施されます。個人がこのポリシーに基づく助成給付の資格があると判断した場合、救急医療サービスまたはその他の医療治療に対して AGB を超えて請求することはできません。

詳細については、付録 4（4）を参照してください。

申請期間： 助成給付のために申請が受理され執行される期間。申請期間は、最初の退院後請求明細書が提供された日から始まり、その日から 240 日後に終了します。

資産：構成：

- 普通預金口座
- 当座預金口座
- 健康貯蓄口座（H S A）*
- 健康保険償還契約（H R A）*
- 柔軟な支出勘定（F S A）*

*患者/保証人が H S A、H R A、F S A、または家族の医療費に指定された同様の基金を持っている場合、そのような個人は、そのような資産が使い果たされるまで、このポリシーの下で支援を受ける資格がありません。

チャリティーケア：FPL の 400% 以下の患者、その保証人がこのポリシーで定められている資格基準に満たされない場合、NHC は医療サービスから患者責任のバランスを 100% 免除します。

選択的サービス：救急医療、緊急医療、またはその他の医学的に必要な医療（以下に定義）としての資格を持たない病院サービス。

救急医療：緊急病状の評価、診断、および/または治療を目的として提供されるアイテムまたはサービス。

救急医療状態 社会保障法（Social Security Act）（42 USC1395dd）1867 に定義されているように、「救急医療状態」という用語は、急性症状による医療状態を意味します。考える状態：

1. 個人の健康状態（妊娠中の女性、または胎児の健康状態）が深刻な危険にさらされる場合
2. 身体機能への深刻な障害;
身体臓器、または各部位の深刻な機能障害；または妊婦に関して:
 - a. 別の病院への安全転送に十分な時間がない場合。そして
 - b. 女性・胎児の健康、または安全に脅威をもたらす可能性がある場合

家族：米国国勢調査局で定義されているように、同居しており、出生、結婚、または養子縁組によって親戚関係にある 2 人以上の人々のグループ。患者が、内国歳入庁の規則に従い、所得税の申告書で誰かを扶養家族として請求した場合、この保険の適用資格を決定する目的で、その人は扶養家族とみなされる場合があります。

家族の収入：申請者の家族所得は、同じ世帯に住む家族のすべての成人メンバーの総所得であり、最新の連邦税申告書に含まれています。18 歳未満の患者の場合、家族の収入には、親、または親、および/または継親、または世話人の親族の収入が含まれます。家族の収入は、連邦貧困ガイドラインを計算するときに、国勢調査局の定義を使用して次のように決定されます。

1. 収入、失業補償、労働者補償、社会保障、補足・保障収入、公的扶助、退役軍人の支払い、遺族給付、年金または退職所得、利子、配当金、家賃、ロイヤリティ、財産収入、信託、教育給料、子育て扶助料。
2. 無料特典（フードスタンプや住宅補助金など）は含まれません。

3. 税引前（総額）で決定
4. 資本収益を除く

連邦貧困レベル：連邦貧困レベル（F P L）は、家族の規模と構成によって異なる所得のしきい値を使用して、米国で誰が貧困状態にあるかを判断します。これは、合衆国法典第 4 2 編のセクション 9 9 0 2 のサブセクション（2）の権限の下で、米国保健社会福祉省によって連邦官報で定期的に更新されます。現在の F P L ガイドラインは、<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> で参照できます。

金融支援：チャリティーケアと医療困難からなる支援は、そうでなければ経済的困難を経験するであろう適格な患者に提供され、NHC によって提供される救急医療、緊急医療、または他の医学的に必要な医療に対する経済的義務から彼らを解放します。

保証人：患者の請求に責任を持つ患者以外の人。

総費用：収入からの控除が適用される前に、患者治療サービスの提供 に対し正式に定められた総費用。

ホームレス：連邦政府によって定義され、HUD によって連邦官報に掲載されているとおり： 定まった適切な夜間居住地がない個人または家族。個人または家族が 居住地でない公的または私的場所、仮住に住むこと。このカテゴリには、90 日以内に居住していた場所を離れ、緊急避難所または任意の居住地に住んでいた個人も含まれます。

ネットワーク内：NHC とその関連会社は、交渉された料金での償還について患者の保険会社と契約しています。

医療費困難：医療費が総収入の 25% 以上の患者に提供される助成給付援助。

医学的に必要な治療：怪我や病気の評価、診断および治療を目的として提供される入院患者・外来患者へのヘルスケアサービスなどの医学的に必要なサービス、メディケアまたはその他の健康保険で通常定義される「サービス対象やそのサービス」。

メディケア料金-サービス: 社会保障法（42 USC 1395c-1395w-5）のタイトル XVIII のメディケアパート A およびパート B に基づいて提供される健康保険。

ネットワーク外: NHC およびその関連会社は、交渉された料金での償還について患者の保険会社と契約していないため、通常、患者の責任が高くなります。

支払いプラン: NHC、または NHC を代表する第三者が患者・保証人の自己負担を支払うことに合意した支払いプラン。支払い計画では、患者の経済状況、未払い額および以前の支払いが考慮されます。

推定適格性: 特定の状況下で、無保険の患者は、他の手段でテストされたプログラムまたは直接提供されていない他の情報源への登録に基づいて、財政的支援の評価のため、財政的支援の資格があると判断される場合があります。

民間健康保険会社: メディケアアドバンテージの下で健康保険プランを管理する非政府組織を含む、健康保険を提供する非政府機関。

資格期間: 助成給付の資格があると判断された申請人には、6 か月間の支援を受けることができます。経済的支援の対象となる患者は、6 か月の資格最終期間に財政状態に変化がなかったことを証明し、6 か月の資格を延長することができます。

ユーザー非保険割引: 医療に必要なサービスに対して非保険患者に適用される割引（以下の定義を参照）。この割引の適用除外およびこれに関する規定は、このポリシーに含まれています。

無保険の患者: 民間の第三者保険会社、ERISA、連邦医療保険プログラム（メディケア、メディケイド、SCHIP および CHAMPUS を含む。これらに限られない。）、労災補償またはその他の第三者の支援が提供する補償（医療費のない）患者。これには、ネットワークの制限、保険の給付の枯渇、または他の未保証のサービスのためにカバーされていないサービスが含まれます。

保険不足の患者: NHC が提供する医療サービスの予想外自己負担費用の全額負担が経済的に困難である、民間または政府の補償範囲に該当する個人。

緊急処置：治療サービスは身体・精神医学的に急性症状（激しい痛みを含む）の重症患者に提供されます。24 時間以内に患者が危険にさらされる可能性がある場合、身体機能が損なわれたり、身体の臓器や部分が機能不全に陥ることが予想されます。生命を脅かし、個人の健康に深刻な損害を与えかねない危機態に対しては、救急医療サービスが提供されます。救急医療サービスには初期治療または選択的治療は含まれません。

.....
.....
.....
.....

助成給付対象へのサービス

NHC の資金援助ポリシーの下で適格なサービスは、臨床的に適切であり、許容可能な医療活動基準内でなければなりません。それらには次が含まれます。

1. NHC によって雇用され、このポリシーの対象となるプロバイダーのサービス。このポリシーの対象となるプロバイダーの完全なリストについては、付録 5（5）を参照してください。
2. 上記で定義されているように、緊急医療および緊急医療ではない医療に必要な医療のネットワーク外施設料金および専門家料金。
3. 付録 5 に記載されているように、NHC およびその関連会社によって雇用されているプロバイダーによって提供される緊急医療および医学的に必要な医療のネットワーク内専門家料金。

.....
.....
.....

助成給付対象外のサービス

助成給付対象外のサービスには次のようなものがあります。:

1. NHC が雇用しない特定医療サービスの提供者（民間または非 NHC の医療従事者および専門家、救急車の運送など）から受けるサービス。患者はこれらの提供者に連絡して支援の提供いかなを確認し、前もって支払いの準備を整えなければなりません。このポリシーに該当しない提供業者のリストは付録 5（5）を参照してください。
2. 医学的な治療を必要としない選択治療とメディケア、または他の健康保険が適用されない治療サービス。

利用可能な支援

NHC は、以下で詳細に説明するように、公的支援プログラムおよび病院の助成給付の申請通り患者支援を提供しています。

NHC は、病院が提供する緊急医療、入院患者、または外来患者のヘルスケアサービスの適用範囲を確認するために、患者の保険ステータスおよびその他の情報の収集に努力します。すべての情報は、一般の医療サービス提供前に収集されます。病院は、EMTALA レベルの救急治療、救急医療サービスの際の情報収集によって、医療検査や救急医療 安定のためのサービスの遅延または妨害が発生すると判断した場合、情報収集の遅延を行います。

病院が提供するサービス費を第三者の保険またはその他の機関が負担する可能性があるかどうかを調査するため、病院の合理的な努力を傾ける。そして、その適用ポリシーがあるかどうかを患者から判断することが含まれるが、これに限定されません（1）自動車または住宅所有者の賠償責任保険、（2）一般的な事故または人身傷害に対する保護保険、（3）労災補償プログラムおよび・学生保険など、請求の費用。病院が責任のある第三者を特定できる場合、または第三者、他の機関（民間保険会社または他の公的プログラムを含む）から支払いを受けた場合、病院は該当するプログラムに支払いを報告し、それを相殺します。第三者またはその他の業者によって支払われた可能性のある請求に対して、プログラムの請求執行要件ごとに適用します。実際にサービスの費用を支払った州の公的扶助プログラムの場合、病院は、患者の第三者によるサービス提供権に関する割り当てを確保する必要はありません。これらの場合、患者は、該当する州プログラムが患者に提供されるサービス費の割り当てを求めることを試みる可能性があることを注意する必要があります。

NHC は、マサチューセッツ州の適格性確認システム（EVS）を用いて、患者が低所得層の患者ではなく、MassHealth（Health Connector、Children's Medical Security Program が運営するプレミアムアシスタンス支払いプログラム）の補償申請を提出していないことを確認します。またヘルスセーフティネット、貸倒引当金の請求をヘルスセーフティネットオフィスに提出します。

NHC は、マサチューセッツ州の適格性確認システム（EVS）を用いて、患者が低所得層の患者ではなく、MassHealth（Health Connector、Children's Medical Security Program が運営するプレミアムアシスタンス支払いプログラム）の補償申請を提出していないことを確認します。またヘルスセーフティネット、貸倒引当金の請求をヘルスセーフティネットオフィスに提出します。

公的支援プログラム

保険に加入していない個人の場合、病院は患者と協力して、患者の無給の病院請求書の一部またはすべてを負担する公的支援プログラムへの申請を支援します。無保険および無保険の個人が利用可能な適切なオプションを見つけるのを支援するために、病院は、すべての請求において、病院での患者の最初の登録時に、公的支援プログラムの利用可能性に関する一般通知をすべての個人に提

供します。この場合、患者または保証人に請求書を送信し、プロバイダーに通知され、または自身のデューデリジェンスを通じて公的または私的保険の対象となる患者の資格ステータスの変更を認識します。

病院の患者は、さまざまな州の公的支援プログラム（MassHealth、Health Connector が運営するプレミアム支援支払いプログラム、Children's Medical Security Program、Health Safety Children's Medical Security Program、Health Safety を含むがこれらに限定されない）を介して、医療サービスの無料または免除の対象となる場合があります。このようなプログラムは、各個人の治療費用に賄う能力を考慮に入れた低所得層の患者の支援を目的としています。保険に加入していない個人の場合、病院は、要求があれば、病院の請求書全部または一部を負担する公的支援プログラムを通じて補償の申請を提出することができます。

病院は、患者が州の健康保険プログラムに登録するのをサポートします。これらには、MassHealth、シウノ Health Connector が運営するプレミアム支援支払いプログラム、および Children's Medical Security Plan が含まれます。これらのプログラムの場合、申請人はオンライン Web サイト（州の Health Connector Web サイトの中核）、申請用紙、または MassHealth または Connector にいる顧客サービス担当者との電話で申請書を提出できます。個人は、病院の財政カウンセラー（申請認定カウンセラー）に、ウェブサイトまたは申請用紙のいずれかで申請書を提出し支援を申請できます。

Health Safety Net による支援

この病院は、マサチューセッツ州の健康安全ネットへの参加を通じて、マサチューセッツ州の住民で、所得資格を満たす低所得層の無保険および過少保険の患者に助成給付を提供しています。健康安全ネットは、マサチューセッツ州のすべての救急病院で無料 または減額の治療を通じて低所得層の無保険および過少保険の患者に提供するコストをより公平に分配するために設けられました。補償されていない治療のヘルスセーフティネットプーリング は、各病院の評価を通じて達成され、連邦政府の貧困レベルの 300%未満の収入を有する無保険および過少保険患者の医療費を負担しています。

病院でサービスを受けている低所得層の患者は、ヘルスセーフティネットへの参加を通じて、101 CMR 613:00 で定義されているヘルスセーフティネット適格サービスの無料または部分無料治療を含む、助成給付の対象となる場合があります。

(a) 健康安全ネット-プライマリ 101 CMR 613.04 (1) に記載されているように、連邦貧困レベル (FPL) の 0-300%の間にある Mass Health MAGI 世帯収入または医療費困難の家族収入が確認されているマサチューセッツ州在住の無保険患者は Health Safety Net サービスの適格者となります。

101 CMR 613.04 (5) (a) および (b) に記載されているように、Health Connector が運営する Premium Assistance Payment Program に登録できる患者については、Health Safety Net Primary の対象期間とサービスの種類が制限されています。M.G.L. の学生健康プログラム要件の対象患者 c. 15A、§18 は、健康安全ネット-プライマリの対象ではありません。

(b) 健康安全ネット-二次 101 CMR 613.04 (1) に記載されているように、FPL の 0 ~ 300% の間で、一次健康保険および Mass Health MAGI 世帯収入または医療費困難家族カウント可能所得のマサチューセッツ在住の患者は、Health Safety Net Eligible Services の資格があると判断される場合があります。Health Safety Net - Secondary の対象期間とサービスの種類は、101 CMR 613.04 (5) (a) および (b) に記載されているように、Health Connector が運営する Premium Assistance Payment Program に登録できる患者に対して

制限されています。M.G.L.c.15A、§ 18 の学生健康プログラム要件の対象患者は、健康安全ネット-プライマリの対象ではありません。

(c) 健康安全ネット-部分控除 ヘルスヘルスネットのプライマリまたはヘルスセーフティネットセカンダリの Mass Health MAGI の対象となる患者 FPL の 150.1% ~ 300% の世帯収入または医療費困難の家族可算所得は、プレミアムビリングファミリーグループのメンバー全員が年間控除の対象となる場合があります (P B F G) の収入は FPL の 150.1% を越えています。このグループは、130 CMR 501.0001 で定義されています。

PBFG のメンバーの FPL が 150.1% 未満の場合、PBFG のメンバーの 控除はありません。年間控除額は、次のうち、大きい方に等しくなります：

2. 暦年の初めの時点で、Mass Health FPL 収入基準に比例して PBFG のサイズを調整した、Health Connector プレミアムによって運営される最低コストのプレミアムアシスタンス支払いプログラム。

2. 申請者の Premium Billing Family Group PBFG の 101 CMR 613.04 (1) に記載されている、Mass Health MAGI の最低世帯所得または医療費困難家族可算所得差の 40% と FPL の 200%。

(d) 健康安全ネット-医療費困難

マサチューセッツ州の居住者で収入のある者は、許容できる医療費によって可算所得が枯渇し、医療サービスに支払うことができない場合、健康安全ネットを通じて医療費困難の資格を得ることができます。Health Safety Net の医療費困難の資格を得るには、申請者の許容医療費が、101 CMR 613 で定義されている申請者の可算所得の特定の割合を次のように越えなければなりません。

申請者の必要な拋出額は、医療費困難家族の FPL に基づいた 1 0 1 C M R 6 1 3 . 0 5 (1) (b) の特定の可算所得の割合として、実際の可算所得から健康安全ネット支払いの資格がない請求書を差し引いて計算されます。引き続き請求書の責任を負います。

医学的に困難な状態に対する要件は、1 0 1 C M R 6 1 3 . 0 5 に指定されています。

病院は、医学的苦労の対象となる患者に預金を要求する場合があります。預金は、医療費の拋出額の 2 0 % から 1 , 0 0 0 ドルまでに制限されます。残りのすべての残高は、1 0 1 C M R 6 1 3 . 0 8 (1) (g) で設定された支払計画条件に従います。

医学的に困難な場合、病院は患者と協力して、医学的困難などのプログラムが適切かどうかを判断し、医学的困難の申請を健康安全ネットに提出します。病院が記入済みの申請書を提出できるようにするため、適切な時間枠で病院から要求されたすべての必要な情報を提供するの
は患者の義務です。

病院は、公的支援プログラム（Mass Health、Health Connector が運営するプレミアム支援支払いプログラム、Children's Medical Security Program を含むがこれに限定されない）を介して無保険および無保険の個人が健康保険に加入するのを支援し、必要に応じて登録するために個人と協力します。病院はまた、Health Safety Net を通じて助成給付を申請する患者を支援します。

病院は：

a) Mass Health, Health Connector が運営するプレミアム支援支払い

プログラム、Children's Medical Security Program, Health. Safety Net など、あらゆるプログラムに関する情報を提供する；

- b) 個人が保険適用のための新しい申請書を作成したり、既存の保険適用を更新して提出します。
- c) 個人と協力して、必要なすべての文書を入手します；
- d) 申請書または更新した申請書（必要なすべての文書とともに）を提出します；
- e) 適用可能で現在のシステム制限の下で許可されている場合、それらのアプリケーションおよび更新のステータスに関する該当機関と連絡する；
- f) 保険プログラムへの申請者、または受益者の登録を促進するための支援；または
- g) 有権者登録支援を提供する。

病院は、患者の氏名、住所、電話番号、生年月日、社会保障番号（利用可能な場合）、治療費の負担ができる現在の保険適用オプション（住宅、自動車、その他の賠償責任保険を含む）、その他の該当する ベスイスラエルディーコネスメディカルセンターファイナンシャルアシスタンスポリシー ページ 14 財源、市民権および居住情報に関する正確かつ適時的な情報を病院および該当する州機関に提供する義務を患者に通知します。この情報は、個人に提供されるサービスの補償範囲を決定するための公共プログラム支援の申請の一部として州に提出されます。

個人または保証人が必要な情報を提供できない場合、病院は（個人の要求に応じて）他のソースから付加情報を取得するため合理的な努力を傾けます。これらの取り組みには、個人からの要請に応じて、1 回 限りの控除額を満たすためにサービス請求書を個人に送付する必要があるかどうかを判断するため個人と協力することも含まれます。これは、個人が事前登録中にサービスを予約するとき、入院時、または退院後の適切な期間、病院から退院するときに発効します。病院が取得する情報は、連邦および州のプライバシーおよびセキュリティ適用法に従って保護されます。

病院はまた、申請過程に、住宅、自動車の保険を含む請求を支払う第三者から病院と州機関の両方に報告する責任があることを患者に通知し、医療保険サービスの範囲を提供します。患者が第三者からの請求を提出した場合、または第三者に対する訴訟を起こした場合、病院はそのような措

置から 10 日以内にプロバイダーおよび州機関に通知する必要があることを患者に通知します。患者はまた、請求に回復がある場合、適切な州機関に州プログラムの対象となる医療費を返済するか、州にその権利を割り当ててその額を回復できるようにする必要があることを通知します。

患者の義務 医療サービスを提供する前に（緊急医療状態にあると判断された患者または緊急治療サービスを必要とする患者を安定させるために提供されるサービスを除く）、患者は現在の保険ステータスに関する適時的かつ正確な情報を提供しなければなりません。人口統計情報、家族の収入またはグループ保険適用範囲の変更（存在する場合）および既知ベスイスラエルディーコネスメディカルセンターファイナンシャルアシスタンスポリシー ページ 15 の場合は、該当する保険または金融プログラムで必要な控除可能額または自己負担金に関する情報を提供しなければなりません。各アイテムの詳細情報には次のものが含まれますが、これらに限定されません。

患者の義務

医療サービスを提供する前に（緊急医療状態にあると判断された患者または緊急治療サービスを必要とする患者を安定させるために提供されるサービスを除く）、患者は現在の保険ステータスに関する適時的かつ正確な情報を提供しなければなりません。人口統計情報、家族の収入またはグループ保険適用範囲の変更（存在する場合）および既知ベスイスラエルディーコネスメディカルセンターファイナンシャルアシスタンスポリシー ページ 15 の場合は、該当する保険または金融プログラムで必要な控除可能額または自己負担金に関する情報を提供しなければなりません。各アイテムの詳細情報には次のものが含まれますが、これらに限定されません。

- 氏名、住所、電話番号、生年月日、社会保障番号（利用可能な場合）、現在の健康保険の補償オプション、市民権および居住情報、および請求書の支払いに使用できる患者の財源;
- 該当する場合、患者の保証人の氏名、住所、電話番号、生年月日、社会保障番号（利用可能な場合）、現在の健康保険の補償オプション、および患者の請求書の支払いに使用できる該当する財源;

- 他の保険プログラム、治療が事故によるものである場合の自動車保険または住宅所有者保険、労働者補償プログラム、学生保険、および相続、贈答品などの他の家族収入など、請求書の支払いに使用できるその他の資産、または利用可能な担保など。

患者は、既存の自己負担金、共同保険、控除額を含む未払いの病院請求書を追跡し、請求書の支払いに支援が必要な場合は病院に連絡する責任があります。患者はさらに、現在の健康保険会社（もしあれば）または公的プログラムで患者の適格性を判定した州機関に、家族の収入または保険の状態の変化を通知する必要があります。

病院はまた、患者が患者の適格性ステータスのそのような変化を病院に通知することを条件に、家族の収入または保険のステータスに何らかの変化がある場合に、公共プログラムでの適格性を更新する患者を支援します。患者は、家族収入の変化に関連する情報、または彼らが一部である場合、病院および彼らが支援を受けている該当プログラム（Mass Health、Connector、Health Safety Net など）に通知する必要もあります。病院が提供するサービスの費用を負担する保険請求、事故やその他の事件による介護費用を負担する責任を負う第三者（住宅所有者保険や自動車保険など）がある場合、患者は病院または該当するプログラム（Mass Health、Connector、Health Safety Net などに限られない）をはじめ、これらのサービスの支払い済みまたは未払いの金額を回収する権利を割り当てます。

病院の助成給付援助

助成給付は、以下で定義される特定の基準を満たす保険受取者および無保険の患者・保証人に拡張されます。これらの基準は、この金融支援ポリシーが NHC 全体に一貫して適用されることを保証します。NHC は、必要または適切に応じて、このポリシーを改訂、修正、または変更する権利を留保します。NHC は、申請書に記入することにより、個人が病院の助成給付に申請するのを支援します（付録 1 および付録 2 を参照）。

患者が経済的支援の対象と見なされる前に、支払いリソース（雇用、メディケイド、貧困基金、暴力犯罪の被害者などを通じて利用可能な保険）を確認、評価する必要があります。患者が他の支

援を受ける資格があると思われる場合、NHC は申請とフォームの記入をサポートするために適切な機関を患者に紹介するか、それらの申請で患者を支援します。支援の申請者は、上記のように公的支援プログラムや健康安全ネットへの申請を含む、病院の助成給付の承認の条件として、他のすべての支払いオプションを使い果たす必要があります。

助成給付申請者は、公的プログラムへの申請と民間の健康保険の補償を追求する責任があります。可能性のある支払い手段で NHC によって特定プログラムへの申請に協力しないことを選択した患者・保証人は、助成給付を拒否される場合があります。申請者は、このポリシーに記載されている支払い能力に基づいて、治療費用に貢献しなければなりません。

メディケイドまたはその他の健康保険の資格を有する可能性のある患者・保証人は、メディケイドの補償を申請するか、NHC に申し込んでから 6 か月以内に連邦医療保険市場を通じてメディケイドまたはその他の健康保険を申し込んだのを証明しなければなりません。患者・保証人は、助成給付の資格を得るために、このポリシーに記載されている申請プロセスに協力する必要があります。

病院の助成給付の患者の適格性を評価するときに NHC が考慮する基準には:

- 家族収入
- 資産
- 医療義務
- 他のすべての利用可能な公的および私的支援の枯渇

NHC の助成給付プログラムは、地理的な場所や居住地に関係なく、このポリシーに記載されている資格要件を満たすすべての患者が利用できます。助成給付は、財政上の必要性に基づき、州法および連邦法を遵守して患者・保証人に付与されます。

このような支援が保険会社の契約上の合意に基づいている場合、適格な被保険者の患者に助成給付が提供されます。普通、患者が保険要件を満たさなかった場合、患者の自己負担金または残高については、助成給付は利用できません。

健康貯蓄口座（HSA）、健康償還口座（HRA）、または柔軟な支出口座（FSA）を持つ患者は、病院の助成給付援助の資格があると見なされる前に口座資金を利用しなければなりません。NHC は、このような 条件が、NHC の法的または契約上の義務に違反していると判断した場合、このポリシーに記載されている免除を取り消す権利を留保します。

助成給付援助の免除

申請者の家族収入、資産、および医療義務の評価に基づいて、患者は、以下の免除のいずれかを受け取ることができます。記載されているすべての免除リストは、患者の責任あるバランスに関するものです。ネットワーク外の自己負担金、共同保険、免責条項は、助成給付の対象外です。ただし、病院の助成給付の資格があると判断された患者には、AGB を越える料金が請求されることはありません。

慈善医療：NHC は、総収入が現在の FPL の 400% 以下である患者・保証人に対して、このポリシーに基づいて 100% 免除で治療を提供します。

医学的困難：医学的負債が総収入の 25% 以上である適格な患者には、このポリシーに記載されている他の適格基準を満たす 100% の免除が提供されます。

助成給付援助 ポリシー

NHC の金融支援ポリシー、一般言語の概要、および金融支援アプリケーションの情報は、NHC のウェブサイトですべて無料で入手でき、病院や診療所に掲示され、1,000 人以下の賃貸人が使用する公用語の任意の言語に翻訳されます。NHC がサービスを提供しているコミュニティの住民または 5% の住民。

さらに、NHC は、印刷された月別の患者明細書と回収状に関する支払いポリシーおよび助成給付を参照します。助成給付ポリシーに関する情報は、要求に応じていつでも入手できます。

1. 患者・保証人は、最初の退院後請求明細書が利用可能になってから最大 240 日までいつでも助成給付援助を申請することができます。

2. 助成給付援助の対象となるためには、患者・保証人は、財政的 必要性を判断することに関連のある財政的、個人的またはその他の文書作成に協力し、提供する必要があります。助成給付援助申請書は、次のいずれかの方法で入手できます：

A. NHC 公開ウェブサイト：

b. ファイナンシャルカウンセリングユニット

330 ブルックラインアベニュー

東キャンパス/ラブビル

111 号室

ボストン、MA 02215

(617) 667-5661

c. 上記の番号に電話して、コピーの郵送をリクエストしてください

d. 上記の番号に電話して、電子コピーをリクエストしてください

3. 患者・保証人は、患者・保証人の利用可能な財源の会計を提供しなければなりません。世帯収入は、次のいずれか、またはすべてを使用して確認できます：

a. 現在のフォーム W-2 および/またはフォーム 1099

b. 現在の州または連邦の納税申告書

c. 4（4）最新の給与明細書

d. 4（4）最新のチェックおよび貯蓄ステートメント

e. 健康貯蓄口座

f. 健康償還契約

g. 柔軟な支出勘定

4. 助成給付の適格性を評価する前に、患者・保証人は、連邦健康 保険市場を通じてメディケイドまたはその他の健康保険に申し込んだ証拠を提示する必要があります。

a. NHC ファイナンシャルカウンセラーは、メディケイド の申請について患者・保証人を支援し、その後、それらの同じ個人が助成給付を申請するのを支援します。

b. 連邦健康保険市場のオープン登録中に個人が助成給付を申請する場合、そのような個人は、助成給付申請の NHC の評価の前に補償を求める必要があります。

5. NHC は、個人がこのポリシーまたは助成給付アプリケーションで明確に説明されていない情報または文書を提供しなかった 場合、このポリシーに基づく助成給付を拒否することはできません。

6. NHC は、申請書を受け取ってから営業開始 (30) 日以内に助成給付援助の最終適格性を決定します。

7. 最終適格性決定の文書は、申し込んでから 6 か月後に効力を発効するすべての現在の (オープンバランスの) 患者アカウント が作成されます。患者・保証人に決定書が送付されます。

8. 患者・保証人が不完全な申請書を提出すると、不足している情 報を説明する通知が患者・保証人に送信されます。患者・保証人は、要求された情報を順守して提供するために 30 日間の猶予があります。申請を完了しなかった場合、助成給付は拒否されます。

9. 助成給付援助申請書の提出に基づく助成給付援助の適格性の決定は、決定書の日付に基づいて、提供されるすべての必要な NHC サービスに対して 6 か月間有効であり、未解決のすべてを含めます。不良債権会社の債権を含む過去 6 か月間の債権、NHC の提携病院から助成給付援助を受けている患者は、NHC から助成給付援助を再び申請する必要はありません。患者・保証人の責任は、6 か月の適格期間中に財政上の変更を NHC に通知することです。そうしないと、資格が失われる可能性があります。

助成給付援助の対象となる患者は、個人が支払うべき金額を越えて支払った場合、それを取り戻すことができます。

拒否の理由：NHC は、次の理由で助成給付の要求を拒否する場合があります：

- 十分な収入
- 十分な資産価値
- 患者が非協力的である場合
- 患者・保証人と協力するための合理的な努力にもかかわらず、不完全な助成給付援助を申請する場合
- 保留中の保険または賠償請求
- NHC が提供するサービスを保障するために患者・保証人に送られる支払い、人身傷害・事故関連の請求を含む、源泉徴収保険および保険決済基金。

推定適格性

NHC は、すべての患者が助成給付援助申請書を完成し、文書化の要求に応じることができるわけではないことを理解しています。申請書に記入せず、患者・保証人の経済的支援の資格が確立される場合があります。NHC は、患者・保証人のアカウントが回収不能かどうかを判断するために他の情報を使用する場合があります、この情報は推定資格を判断するために使用します。

推定的適格性は、他のプログラムまたは次のような生活環境の適格性に基づいて患者に付与される場合があります。

- 遺言検認がないまま死亡した患者・保証人。
- ホームレスであると判断された患者・保証人
- 上記のいずれかの理由で回収業者から返されたアカウントで、支払いを受け取っていない患者・保証人。
- 州のメディケイドプログラムの資格を有する患者

・保証人は、プログラムまたは提供されていないサービスに関連する費用負担義務に よって助成給付援助を受ける資格があります。

推定適格性が付与された患者アカウントは、助成給付ポリシーに基づいて再分類されます。それらはコレクションに送信されず、さらなるコレクションアクションの対象にもなりません。

被保険 割引額およ

び除外

健康保険に加入していないか、Masshealth または財政支援の資格がない患者/保証人には、財政支援ポリシーの付録 5 に記載されている通り、入院および医師のサービスに 40%の割引が適用されます。

この割引は、以下のサービスには適用されません：

- 美容サービス
- 自己支払い電気サービス（既に専用の自己支払い料金スケジュールがあるサービス）
- 不妊症サービス
- 自動車のクレーム
- 医学的必要性の決定がない胃バイパスサービス
- レンズ、補聴器、インプラントなどのアイテムおよびその他の特殊な購入商品
- 医学的に必要でない宿泊などの患者の利便性アイテム

非保険割引は請求時に適用され、すべての見積もりに含まれています。

救急医療サービス

連邦救急医療および労働法（E M T A L A）規制に従って、緊急事態でサービスを提供する前に、患者の助成給付援助または支払い情報について審査することはできません。NHC は、患者の費用負担の支払いを要求場合があります。（つまり、緊急時に患者を安定させるためのスクリーニング検査または必要な治療の遅延を引き起こさない限り、サービス時に共同支払いが行われます。NHC は、差別なく提供します）。このポリシーに基づいて資格があるかどうかに関係なく、個人への救急医療措置をとります。

クレジットと コレクション

未払いの場合に NHC がとることができる活動は、別の信用および集金ポリシーに記載されています。

一般の人々は、次の方法で無料のコピーを入手できます：

a. NHC 公開ウェブサイトアクセス：[NHC.org/financialassistance](https://nhc.org/financialassistance)

b. 次の場所にある財務カウンセリングユニットを訪問する：

330 ブルックラインアベニュー

東キャンパス/ラブビル

111 号室

ボストン、MA 02215

(617) 667-5661

c. 上記の番号に電話して、コピーの郵送をリクエストしてください

d. 上記の番号に電話して電子コピーをリクエストする

規制要件

NHC は、すべての連邦法、州法、地方法、規則、規制およびこのポリシーに従って活動する。このポリシーでは、NHC が提供する助成 給付を追跡し、正確な報告を確保する必要があります。このポリシーの下で提供される助成給付援助に関する情報は、IRS フォーム 990 スケジュール H で毎年報告されます。

NHC は、適切な管理を維持し、すべての内部および外部のコンプライアンス要件を満たすために、すべての助成給付を文書化します。

付録 1

チャリティーケア申請書	チャリティーケアのための財政援助申請 印刷してください 今日の日付 _____ 社会保障# _____ 医療記録番号 : 患者名 :
-------------	--

住所 : _____

_____ 通り _____ アパート 番地 _____

_____市 _____州 _____郵便番号

病院サービスの日付： _____

患者の生年月日 _____

患者様は入院当時、健康へ県または医療扶助をお持ちでしたか？

はい ☐ いいえ ☐

「はい」の場合は、保険カードのコピー（表と裏）を添付して以下を完了します：

保険会社名： _____

規約の番号： _____

発効日： _____

保険機関の電話番号： _____

* 給付を授与するために、患者様が 6 か月以内に医療扶助を申請し、その申請を却下されたことを証明する必要があります。

注意：医療貯金口座（HSA）、医療費償還口座（HRA）、融通支出口座（FSA）、または家族医療費に指定されている類似な基金が設立されている場合、医療上困難による助成給付援助が適用されない恐れがあります。

助成給付を申請するために、以下をご記入ください：

同居している 18 歳未満の患者、両親、子女および兄弟姉妹を含む家族全員を記入してください。

家族の一員	年齢	患者との関係	収入源または雇用主名
1.			
2.			
3.			
4.			

金融支援申請書の他、ご添付された以下の書類も必要です。

- 現在の州または連邦の所得税申告書
- 現在のフォーム W-2 および/またはフォーム 1099
- 最新の 4 つの給与計算スタブ
- 4 つの最新の小切手および/または普通預金口座の明細書
- 健康貯蓄口座
- 健康補償の取り決め
- 柔軟な支出勘定

これらが利用できない場合は、財務カウンセリングユニットに電話して、提供される可能性のある他の文書について話し合ってください。

以下の署名により、私は助成給付ポリシーおよび申請書を注意深く読み、記載したすべての内容、または添付した書類の真実性と正確性を保証致します。私は、助成給付を受ける目的で故意に虚偽の情報を提出するのが違法であることを理解致します。

申請者の署名：

患者との関係：

完了日：

あなたの収入がどのような方式であれ補充されたり、この申請書に 0.00 \$ の収入を報告した場合は、あなたとあなたの家族に援助を提供する人が以下の支援供述書を作成してください。

支援供述書

患者/責任ある当事者が財政的支援を提供することで確認されました。以下は私が提供するサービスおよび支援目録です。

私は提出されたすべての情報の真実性と正確性を保証、確認致します。私の署名で 患者の医療費に対する財政的責任をとらないことを理解致します。

署名：

完了日

資格の判断には、完成した申請書を受け取った日から 30 日かかりますのでご了承ください。

資格がある場合、財政援助は承認日から 6 か月間付与され、それぞれの財政援助方針の付録 5 に記載されているように、すべての Beth Israel LaheyHealth 関連会社に有効です。

- アンナジャック病院
- アディソンギルバート病院
- ベイリッジ病院
- ベスイスラエルディーコネスメディカルセンター、ボストン
- ベスイスラエルディーコネスミルトン
- ベスイスラエルディーコネスニーダム
- ベスイスラエルディーコネスプリマス
- ビバリー病院
- バーリントンのレーヘイホスピタル & メディカルセンター
- ピーボディのラヘイメディカルセンター
- マウントオーバーン病院
- ニューイングランドバプティスト病院
- ウィンチェスター病院

関係者用

受け取ったアプリケーション：

A J H ☐

A G H ☐

B a y R i g d e ☐

NHC ☐

BID ミルトン ☐

BID ニーダム	☐
BID プリマス	☐
ビバリー	☐
LHMC	☐
LMC ピーボディ	☐
MAH	☐
NEBH	☐
<u>W H</u>	☐

付録 2

医療苦難ア
プリケーション

医療苦難のための財政援助申請

印刷してください

本日の日付: _____

社会保障 #

医療記録番号: _____

患者名: _____

生年月日： _____

住所： _____

_____ 通り _____ アパート 番地

_____ 市 _____ 州 _____ 郵便番号

患者様は入院当時、健康へ県または医療扶助をお持ちでしたか？ はい ☐ いいえ ☐

「はい」の場合は、保険カードのコピー（表と裏）を添付して以下を完了します：

保険会社名： _____

保険番号： _____

発効日付： _____

保険機関の電話番号： _____

注意：医療貯金口座（HSA）、医療費償還口座（HRA）、融通支出口座（FSA）、または 家族医療費に指定されている類似な基金が設立されている場合、医療上困難による 助成給付援助が適用されない恐れがあります。

医療上の困難のため支援を申請するには以下を完了してください。

同居している 18 歳未満の患者、両親、子女および兄弟姉妹を含む全家族を記入してください。

家族の一員	年齢	患者との関係	収入源または雇用主名
1.			
2.			

3.			
4.			

医療支援困難申請書の他、この申請書に添付された以下の書類が必要です。

- 現在の州または連邦の所得税申告書
- 現在の W-2 および/またはフォーム 1099
- 最新の 4 つの給与計算スタブ
- 4 つの最新の小切手および/または普通預金口座の明細書
- 健康貯蓄口座
- 健康補償の取り決め
- 柔軟な支出勘定
- すべての医療費のコピー
- これらの資料を用意できない場合は、(617) 667-5661 の財務相談室までお電話ください。

これらの資料を用意できない場合は、(617) 667-5661 の財務相談室までお電話ください。

すべての医療債務を一覧表示し、過去 12 か月間に発生した請求書のコピーを提供します。

サービス	日付	サービス場所	債務金額
------	----	--------	------

これらの医療費の支払いが困難になる理由を簡単に説明してください：

以下の署名により、申請書に提出されたすべての情報が私の知識、情報、および信念の範囲内で真実であることを証明します。

申請者の署名：

患者との関係： ____

完了日付：

資格を決定するため、申請書を受け付けた日から 30 日が必要です。

資格が決定する場合、承認日付から 6 カ月間支援が提供され、ベスイスラエルディーコネス関連会社に適用されます。

資格がある場合、支援は承認日から 6 か月間付与され、それぞれの金融支援ポリシーの付録 5 に記載されているように、すべての Beth Israel LaheyHealth 関連会社に有効です。

- アンナジャック病院
- アディソングルバート病院
- ベイリッジ病院
- ベスイスラエルディーコネスメディカルセンター-ボストン
- ベスイスラエルディーコネスミルトン
- ベスイスラエルディーコネスニーダム
- ベスイスラエルディーコネスプリマス
- ビバリー病院
- バーリントンのレーヘイホスピタル & メディカルセンター
- ピーボディの LaheyMedical Center
- マウントオーバーン病院
- ニューイングランドバプティスト病院
- ウィンチェスター病院

関係者用

受け取ったアプリケーション：

A J H



A G H	☐
B a y R i g d e	☐
NHC	☐
BID ミルトン	☐
BID ニーダム	☐
BID プリマス	☐
ビバリー	☐
LHMC	☐
LMC ピーボディ	☐
MAH	☐
NEBH	☐
<u>W H</u>	☐

付録 3

ポリシーに記載されているように、経済的支援と医療苦難の割引は、適格な医療サービスに対する患者の責任ある残高に適用されます。

適格な患者のための財政援助割引：

慈善活動：

収入水準	割合
水準 割合 400%FPL 以下	100%

医療費が総収入の 25% 以上であり、100%の免除を受ける場合、患者 は医療費支出困難の資格があると認められます。

付録 4

一般的請求金額（AGB）

「Look-Back」方式を使用して AGB を計算する方法の説明については、上記の一般請求額の定義を参照してください。

2024 年度の請求に基づく NHC の現在の AGB 割合は 30.58%です。

AGB は、次の理由によりいつでも変更される可能性があります：

- 民間健康保険会社とメディケアのサービス料金契約の変更
- 民間健康保険プランとメディケアのサービス料金で受け取った和解

2025年01月更新

Appendix 5	This Financial Assistance Policy covers all Hospital (Facility) charges at the following locations:
Providers and Clinics— Covered and Uncovered	- Beverly Hospital 85 Herrick Street, Beverly, MA - Addison Gilbert Hospital 298 Washington Street, Gloucester, MA - BayRidge Hospital 60 Granite Street, Lynn, MA - BILH Care Center Danvers, 480 Maple Street, Danvers, MA - Wound Center, 500 Cummings Center, Beverly, MA - Sports Medicine Rehabilitation, 77 Herrick Street, Beverly, MA - Gloucester High School Clinic 32 Leslie O Johnson Way, Gloucester, MA - Manchester Radiology 195 School Street, Manchester, MA - Rheumatology Burlington 67 South Bedford Street, East Lobby, 4th Floor, Burlington, MA - Rheumatology BILH Care Center, 480 Maple Street Danvers, MA - Endocrinology Burlington, 67 South Bedford Street, East Lobby, 4th Floor, Burlington, MA - Adult Inpatient Psychiatric Anna Jacques Hospital 25 Highland Avenue, Newburyport, MA - Adolescent Inpatient Psychiatric Amesbury Health Center 24 Morrill Place, Amesbury, MA - Neurology Burlington, 29 Mall Road, Burlington, MA - Beverly Hospital Cancer Center, 1 Wallace Bashaw Junior Way, Newburyport, MA

This Financial Assistance Policy also covers the charges from the individuals and entities listed in this section below for services provided within the Hospital facilities listed above:

BILH Primary Care
BILH Specialty Care departments include:
Cardiology
Center for Healthy Aging
Emergency Services
Endocrinology

Endoscopy
Gastroenterology
General Surgery
Hematology and Oncology
Infectious Disease
Medical Weight Loss Center
Nephrology
Obstetrics
Pain Center
Physical Therapy
Urology
Breast Center
Cardiac Rehabilitation
Psychiatric Emergency Services
Psychiatry
Lahey Clinic Inc. departments of:
Anesthesiology
Cardiology
Hospital Medicine
Nephrology
Pathology and Laboratory
Pulmonary and Critical Care
Vascular Surgery

For the providers listed below, this Financial Assistance Policy only covers the Hospital Facility charge. It does not cover provider charges from the individuals and entities listed below. Patients are encouraged to contact these providers directly to see if they offer any assistance and to make payment arrangements

Non-Covered Providers			
LastName	FirstName	MiddleName	Degree
Abanilla	Elibel	Marie	NP
Abdulla	Maha	Bedr	DO
Abousayed	Mostafa	M.	MD
Addison	Jessica	M.	MD, MSc, MPH
Adrien	Jeanne	Marguerite	NP

Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ajam	Firas	Abbas Zaki	MD
Akbar	Syed	A	MD
Al Dalati	Chirin		MD
Alden-St. Pierre	David	M.	PA
Allara	Mark	E.	MD
Allen	Matthew	Weslee	MD
Amaravadi	Raghu	R	MD
Amesur	Sandeep	Nirmal	MD
Anagbogu	Nneka	C.	MD
Anand	Namrata		MD
Andoni	Alda		MD
Ansari	Eman		MD
Aquino	Suzanne	Lei	MD
Arathuzik	Gillian		RD
Archibald	Jason	D.	MD
Argento	Vivian	S.	MD
Assouline Dayan	Yehudith		MD
Avgerinos	Nicholas	G.	MD
Bader	Walid	G.	DO
Badri	Omar		MD
Baer	Sideris	D.	MD
Bahng	Edward	J.	MD
Baker	Daniel	M.	MD
Balekian	Diana	S.	MD
Balesh	Elie	R	MD
Barker	Jennifer	L.	PA
Barrand	Stephen	Ayers	MD
Barrett	James	E.	NP
Barthelmess	Julie		PA
Basler	Sally	A.	RNFA
Bauer	Laurel	Ann	MD
Baxter	Victoria	Lynn	NP
Becker	Kathryn	Rhodes	NP
Becker	Theresa	M.	DO
Bejakian	Katia	V.	PA
Belle	Troy	Allyn	MD
Bencale	Maureen	Anne	NP
Berger	Kyan	J.	MD
Bernal	Oscar	Guillermo	MD
Bernard	Kevin	K	MD
Bernstein	Megan	L.	MD
Bertozzi	Julia	C.	PA
Berven	Michael	D	MD
Bhathena	Jasmin	F.	MD, MBBS
Bhattacharya	Subroto		MD

Birkett	Richard	T.	MD
Bis	Sabina	G.	MD
Blatt	Nancy	Ann	DO
Blumenthal	Scott	E.	DO
Boardman	John	W.	MD
Bogorad	Ilya	V.	MD
Bolus	Christopher	C.	MD
Borus	Joshua	S.	MD
Boucher	Danielle	Marie	NP
Bouley	Michelle	J.	PA
Boyd	Mary	C.	MD
Boyd	William	F.	MD
Breckwoldt	William	Lawrence	MD
Breslin	Fiona	M.	MD
Brickley	Tess	Alexandra	CNM
Brogna	Carla		PA
Brooks	Joseph	D.	PA
Brooks	Katherine		PA
Broughton	Adam	T.	PA
Brown	Carter	W.	PA
Brown	Daniel	E.	DPM
Brown	Tanner	William	MD
Brull	James		DO
Bruns	Margaret	D	MD
Bui	Rosa	T.	MD
Bulczynski	Wojciech		MD, BS
Burgett-Yandow	Nicole	Christine	NP
Burke	Ashley	Joan	NP
Burke	Patrick	J.	MD
Burns-Edel	Tristan	Elias	PA, BS
Burrows	Barry	W.	MD
Burzinski	Shiloe	S.	MD
Butler	Matthew	P.	DPM
Byer	Jeffrey	B.	MD
Cabot	Anya	V.	NP
Calder	Rebecca	R.	DPM
Camilon	Philip Ryan	Molarte	MD
Campagnolo	Elise	M.	MD
Capomacchio	Lucy	E.	NP
Capozzi	Matthew	V.	DPM
Cariker	Jon	Brent	NP
Carlson	Sarah	J.	MD, MSc
Carney	Caitlin	K.	MD
Carritte	Amanda	L.	CNM
Casey	Matthew		PA
Cassidy	Elizabeth	F.	PA

Cataldo	Lauren	Elizabeth	DO
Catao Alves Martins da Silva	Fabio		MD
Chan	Andrew	T.	MD
Chan	Vivian	S.	MD
Chandrasekaran	Soumya		MD
Chang	David	J.	DMD
Chaoui	Alain	Albert	MD
Charbonneau	Quinn	T.	DPM
Chase	Meghan	McCarthy	NP
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chen	Christopher		MD
Cheng	Lauren-Anne		MD
Cherry	Kayla		PA
Chhajer	Gautam	P.	MD
Chin	Emily	K.	MD
Chiou	James	Paul	MD
Choice	Tanishia	D	MD
Chon	Anna	H.	MD
Chrzanowski	David	S.	MD
Chuderewicz	Cara	L.	MD
Clapp	John	C.	MD
Claunch	Joshua	D.	MD
Cline	Catherine	M.	NP
Cohen	Mauri	R.	MD
Cohen	Saul	L.	MD
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Timothy		PA
Conlon	Leanne		NP
Conrad	Stephanie	Jane	MD
Cooper	Robert	J	MD
Copeland	Maura	Pepose	MD
Coronel	Misti		MD
Corrales	Carleton	E.	MD
Coughlin	Catherine	G.	MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Crognale	Janice	E.	MD
Crowe	Jenna	M.	DO
Cruz-Gonzalez	Irma		MD
Culbertson	Collin	J.	MD
Cummins	Deborah	L	MD
Cummins	Jordan	M.	MD
Cuneo	Richard	K	MD
Cunningham	Mary	E.	DO
Danis	David	O.	MD
Davis	Frances	S	MD
Davis	Marguerite	L.	MD

Day	Samantha	Marie	PA
De Jesus	Maria	A.	MD
Dean	John	C.	MD
Decker	Tamara	K.	PA
Defossez	Steven	M.	MD
Dellogono	Amy	Marie	NP
Demeter	Bradley	L.	MD
Demetroulakos	James	L.	MD
Deming	Rachel	S.	MD
Denbow	Neil	L	MD
Desai	Dhruv	B.	MD, MBBS
Diamond	Jill	F.	MD
DiChiara	David	P.	MD
DiClemente	Jamie		NP
Digloria	Kelsey	Christine	MSN, RN, BS
DiPirro	Mary	Elizabeth	DDS
Dirks	Susan	L. McGowan	NP
Do	Daihung	V	MD
Donnelly	Andrew	Dallahan	NP
Doran	Janet	E.	MD
Dording	Christina	M	MD
Douglas	David	W.	MD
Downey	Nicole		PA
Duclos	Sarah	Kruzel	PA
Duffy	Catherine	M.	NP
Duffy	Kristina	E.	MD
Dufresne	Shannon	L.	MD
Duignan	Meagan		LICSW
Dunau	Miriam	C.	MD
Dupont	Stefan	Afshin	MD, PhD
Duppert	Jennifer	Lyn	NP
Dupuis	Jessica	L.	PA
Duran	Kelly	C.	PA
Durney	Valerie		NP
Duva-Frissora	Audrey	Diana	MD
Edgar	Kenneth	A.	MD
Edwards	Michael	A.	MD
Elkhider	Hisham	G.	MD
Elvanides	Harry	S.	MD
Emery	Sherry	T.	MD
Emmerson	Danison		MD
Enneguess	Jeanne	M.	DO
Enos	Laura	Anne	NP
Erhahon	Jonadab	Ekuase	NP
Esdale	Amy	Bonner	MD
Evans	Christina	R.	MD

Evans	Ira	Kenneth	MD
Everett	Margaret	F.	MD
Faro	Angela		NP
Farrell	Caitlin	A.	MD
Fast	Marissa	A	MD
Feeley	Raymond		PA
Fehnel	David	J.	MD
Feldman	Galina		DO
Feng	Allen	L	MD
Fewkes	Jessica Lynn		MD
Finocchiario	Darci	L.	MD
Foss	Cara	J.	NP
Fox	Courtney	R.	MD
Fremault Macedo	Sheena	Ann	NP
Freniere	Brian	B.	MD
Frey	Timothy	E.	MD
Frissora	Henry	A.	MD
Froio	Erin	Marie	NP
Fryling	Brent	A.	MD
Fu	Eric	C.	MD
Gandhi	Jaipal	S.	MD
Ganim	JoAnn	S.	MD
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garcia-Rivera	Ricardo		MD
Garibaldi	Dominick		DPM
Garibyan	Lilit		MD
Geaney	Megan		PA
Gelsomini-Gruber	Rita	M.	MD
Genadry	Katia	C.	MD
Gendreau	Mark	A.	MD
Gibson	Donna		PhD
Gibson	Whitney	Marie	NP
Gillies	Lindsey	Anne	CNM, NP
Ginsberg	Barry	I	MD
Giordani	Julie		PA
Giordano	Anthony	Victor	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Girouard	Derek	Michael	PA
Gladstein	Jaclyn	L	PA
Glavas	Ioannis	P.	MD
Goldberg	Howard	S.	MD
Goldstein	Erica	Norkin	MD
Gordon	Laurence	A.	MD
Gordon	Wayne	H.	MD
Gorfinkel	Lev		MD
Gosbee	Beth	L.	CNM

Gould	Karen	Marie	CNM
Grafmiller	Kevin	Timothy	MD
Granot	Amit		MD
Gravel	Cynthia	A.	MD
Graves	Suzanne	F.	MD
Greenstein	David	Scott	MD
Grossman	Shamai	A.	MD, MSc
Gruskin	Karen	Dale	MD
Guaragna	Jessica	C.	NP
Guarino	Dana	T.	PA
Guarino	Joseph	Thomas	PA
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guenther	Geoffrey	M.	MD, MPH
Guerra	Lilia	De Jesus	MD
Gurley	John	M.	MD
Hadaegh	Anoush		MD
Haines	Frederick	W.	LMHC
Halverson	Matthew	D	NP
Hande	Rashmi		MD
Handler	Alyssa	S.	MD
Hansen	Christopher	K.	MD
Hansen	Stephanie	Louise	NP
Harper	April	A.	MD
Hart	Margaret	Leigh Inners	MD
Harte	Francis	Michael	MD
Hassan	Fida		MD
Hehir	Kristin		PA
Heith	Agnieszka	M.	MD
Hemme	Kellie	A.	MD
Hemming	Jason	M.	MD
Heneghan	Richard	Kevin	NP
Hennessey	Lindsay		NP
Higham	Catherine	M.	MD
Hill	Joseph	A.	MD
Hillner	Allison		CNM
Hillner	Allison		CNM
Hillsgrove	Dawne		NP
Hoffman	Jennifer	L,	MD
Hogan	Mary	Kate	MD
Holden	Emily	N.	MD
Hollis	Steven	C.	MD
Horowitz	Leonard	M.	MD
Hotchkiss	Laura	A.	MD
Hulkower	Miriam	B.	MD
Humphreys	Elizabeth	H.	MD, MPH
Hutchinson	Helene		NP

Ibrahim	Ahmer	M.	MD
Ierardi	Michael	D.	PA
Indelicato	Michael	G	DO
Indes	Jeffrey		MD
Inz	Jonathan	M	PhD
Isaac	Jay	J.	MD
Isaacson	Jonathan	R.	MD
Ivanis	Jelena		MD
Izgur	Vitaly	Z	MD
Jackson	Kristina	Gavelis	MD
Jacobs	Karen		NP
Jaleel	Mohammed	A.	MD
Janisar	Muhammad		MD
Jeppesen	Hans	C.	MD
Jerome	Lauren		NP
Jha	Amalanshu		MD
Jhaveri	Deepa		DPM
Jiang	Naomi	Y.	MD
Johnson	Carl	E.	MD
Johnson	Ellen	D.	MD
Jones	Elaine	Celeste	MD
Jorgensen	Selena		MD
Joseph	Joe	K	MD
Joseph	Luc	F.	MD
Kachan-Liu	Svetlana	S.	MD
Kacoyanis	George	P.	MD
Kahane	Caroline	G.	MD
Kakazu	Rafael		MD
Kamalian	Sholeh		MD
Kaminski	Justin	P.	DPM
Kanarek	Stephen	D.	MD
Kane	Alexandra	Nicole	PA
Kane	Louise	A.	MD
Kannler	Christine		MD
Karbassi	John	A	MD
Kelley	Leroy	J.	DPM
Kelliher	Timothy	Raymond	MD
Kelly	Robert	C.	MD
Kemp	Jacqueline	M.	MD
Kendrick	Karla	N.	MD
Kenney	Michelle	J.	PA
Kerr-Fernandez	Jane	C.	MD
Kersten	Kimberly	P.	DO
Khan	Arham	Adnan	DO
Khani	Shahrokh	C.	MD
Khoury	Constantine		MD

Kim	Connie	T	MD
Kim	Yonwook	J.	MD
Kita	Filza	Kaukab	DO
Klebanov	Nikolai		MD
Kleeman	Linda	C.	MD
Kobrosky	Neil	D.	MD
Konduri	Srivalli		MD
Kontamwar	Mridul	A.	MD
Korik	Deborah	L.	MD
Kowalczyk	Kathie	Yvonne	MD
Krendel	Steven	I.	MD
Kulbak	Guy		MD
Kurtz Phelan	Dorothy	H.	DPM
Lacy	Kyle	W.	MD
Landman	Jarett	S	PA
Lau	Julianna	J	MD
Le	James	D.	MD
Lebowitz	Jessica		PA
Leddy	Ashley		NP
Ledoux	Danielle	M.	MD
Lee	Juhee		MD
Lee	Ye Jin		MD
Lenhardt	Andrew	S.	MD
Levin	Adriane	A.	MD
Levitz	Michael	N	DO
Liebmann	James	E.	MD
Lipof	Tamar		MD
Littlefield	Lauren	M.	LICSW
Long	Jennifer	Kathryn	NP
Lonshteyn	Maria		MD
Lopez	Marisa	P	MD
LoPorto	Katelyn	E.	MD
Lorberg	Boris		MD
Loughery	Edward	J.	MD
Lundquist	Brian		PA
Lutsiv	Viktoriya	Yevgen	PharmD
MacDonald	David	B.	MD
Machain	Joanna	Beth	NP
Maciag	Michelle	C.	MD
MacLean	James	A.	MD
Maczynski	Dawn	M.	MD
Mageid	Razaz	H.	MD
Maguire	James	M.	MD
Mahmoud	Mohamed		MD
Maisonet	Laddy	M.	MD
Malik	Raza		MD

Malsnee	Kirsten	A.	MD
Malvey	Gregory		PA
Mandapati	Divakar		MD
Mandeville	Ross	M.	MD
Mann	Dana Ann	D	MD
Manzano	Ramiro	J.	DPM
Marchione	Robb	J.	MD
Marenghi	Noelle	J	LICSW
Markarian	Andre	B.	MD
Markarian	Mark	K.	MD
Marrero Hernandez	Juan		PA
Marron	Jonathan	M.	MD, MPH
Martens	Cole		MD
Martin	Nicholas	H.	MD
Martin Paez	Yosbelkys		MD
Martinez	Paula		MD
Mason	Holly	R	MD, PhD
Massicotte	Emma	C.	MD
Masterpol	Katherine	S.	MD
Mastrangelo	Ashley	N.	DPM
Mathew	Jacob	S.	MD
Mathews	Maureen	M.	MD
Mattheos	Steven		MD
Matthews	Brett		DO
May	Caila	Jo	PA
Mazzarino	Erin	L.	PA
Mazzoni	Cynthia	L.	MD
McCabe	O'Ine		MD
McClintock	Marissa		PA
McCullough	Andrew	R.	MD
McCullough	Daniel	J.	MD
McDermott	Anne	G.	LMHC
McDermott	Jennifer	L.	NP
McGinness	Lawrence	E.	DPM
McGrail	Bernadette		LMHC
McGrane	Maura	F.	MD
McIntyre	Angus	P.	MD
McKeen	Elizabeth	C.	MD
McLarney	Richard	M.	MD
McLaughlin II	Robert	E	MD
McNeilly	Amy	Elizabeth	PA
McPhee	James	T.	MD
Medwid	William	J.	MD
Mehurg	Shannon	Michael	MD
Mendese	Gary	W.	MD
Meoli	Vincent	P.	MD

Merlin	Gabriel	E.	MD
Messenger	Mark	J.	MD
Messiner	Ryan	V.	DO
Migneault-Ciriello	Andrea	Rose	NP
Miller	Clay	David	MD
Miller	Kelsey	A.	MD, MEd
Millet	Susan	K.	DO
Miranda	Ana	M.	RNFA
Misuraca	Jacqueline		NP
Miura	Katherine	Kimi	MD
Moak-Blest	Hayley	C	DO
Montbleau	Kara	E.	MD
Mooney-McNulty	Kimberly	J.	MD
Moore	Omar	Jishi	MD
Moore	Una	Vera	NP, MSN
Mor	Amir		MD
Mostone	Alex	Christopher	NP
Moussouttas	Michael	M.	MD
Mugge	Richard	E.	MD
Mundy	Romie	Nelson	MD
Murgia	Robert	D	DO
Murphy	Christiina	M.	PA
Murphy	Kristen	M.	DO, MPH
Murphy	Lawrence	J.	MD
Murzic	William	J.	MD
Narra	Vinod		MD
Nasser	Samer	S.	MD
Natale	Thomas	S.	MD
Nemetz	Margaret	Strebel	MD
Neville	Cassidy	Ann	PA
Newton	Jeffrey	B.	MD
Ng	Michael		MD
Niescierenko	Michelle	L.	MD
Nishitani	Miki		MD
O'Brien	Jean	L	MD
O'Brien	Robert	J.	MD
O'Connell	Amy	E.	MD
Oettinger	Jana	T.	MD
O'Flynn	Hugh	Matthew	MD
O'Holleran	James	D.	MD
Okurowski	Lee		MD, MPH
Ollington	Kevin	F.	MD
Olsen	Gwenivere	Stanton	CNM
Omari	Dorina		MD
O'Neil	Shane	R.	MD
O'Neill	Mary	J.	MD

O'Reilly	Edward		PA
O'Reilly	Edward		PA
Oren	Eyal		MD
Orenberg	Andrew	L.	MD
Orenberg	William	B.	MD
Orenstein	Julian	B.	MD
Orr	Brian	G	MD
Osa	Etin-Osa	O	MD
Ozuna	Richard	M.	MD
Pagani	Nicholas	Robert	MD
Pakett	Joel	Daniel	MD
Palumbo	Cristina	Mazzoni	MD
Panda	Alexander		MD, MPH
Pasquarello	Donald	A.	MD
Patel	Janki	Pradip	PA, MHC
Patel	Pritika	Arvind	NP
Patel	Samir	P.	MD
Patwardhan	Soumil	Shrihari	MD
Pawson	Shawn	R.	MD
Pearce	Lindsay	F.	MD
Pearce	Thomas	S.	MD
Pearlman	Scott	M.	DO
Peicott	Paul	S.	DPM
Peinert	Richard	A	MD
Peloquin	Marie	M	MD
Peltz	Susan		MD
Peppe	Joseph		MD
Pergament	Stuart		MD
Peter	Matthew		DPM
Peterson	Douglas	E	DO
Petropoulos Weissleder	Anna	E.	MD
Pham	Lien		MD
Phillips	Emilia		MD
Phillips	William	E	MD
Piacentini	Michael	A.	MD
Pieper	Connie	L.	MD
Pilika	Asti		MD
Piper	Kylie		LICSW
Plante	Beth	J.	MD
Pleskow	Heather		NP
Plourde	Michael	A.	PA
Podstrelova	Marina		MD
Polansky	Jared	J.	PA
Poorvu	Eli	C.	MD
Popov	Veljko	M.	MD
Porter	John	A	MD

Pound	Kerry	E.	MD
Powell	Dustin	Scott	MD
Prentiss	Jennifer	Ruth	CNM
Preval	Stephanie		NP
Prieur	Heidi	Beth	NP
Prokopis	Peter	M.	MD
Przewozniak	Natalia	E.	PA
Qureshi	Mariam		MD
Raghavan	Vidya	R.	MD
Rahaghi	Farbod	N.	MD
Raho	Vittorio	J.	MD
Raizin	Mark	D.	MD
Ramirez	Altagracia		MD
Ramirez	Anthony	J.	MD
Ramirez	Daniela		PA
Randall	Daniel	C.	MD
Ratushny	Vladimir		MD
Ravi	Revathi		MD
Rea	Emily	Anne	PA
Reddy	Prathima	V.	MD
Rehman	Raja	A.	MD
Reines	Eric	J.	MD
Rene	Daniel	G	MD
Reynders	Claudia	S.	MD
Rheault	Laura	A.	NP
Richio	Laura	J.	MD
Rindner	Sarah	A.	PA
Rizos	Demetrius	P.	DO
Rizvi	Avez	A.	MD
Roderick	Sarah	S.	MD
Rodman	Richard	C	MD
Rodriguez	Elizabeth	M.	MD
Rogan	Eleana		NP, BS, MSc
Rogers	Gary	Steven	MD
Roggero	Chad	Michael	PA
Rojas-Velasquez	Danilo	A.	MD
Rose	Marrina	Lee	CNM
Rosenfield-Darling	Marla	L.	MD
Rosenzweig	Todd	A	MD
Rosman	Samantha	L	MD, MPH
Rossin	Richard	D.	MD
Rowlands	Bethann		NP, DNP
Roy	Jeffrey		PA
Rubenstein	William	J.	MD
Ruleman	Vicky	E.	MD
Rulli	Natalie	Reynolds	RD

Sadri Tafazoli	Faranak		MD
Safa	Ahmed	M.	MD
Sajgalik	Pavol		MD
Salvador	Gary	B	PA
Sanders	Katrina	L.	MD
Sanderson	Todd		MD
Scanlon	Patrick	E.	DO
Scannell	Elizabeth	C.	MD
Scarantino	Nikki	Therese	NP
Schaefer	Susan	A.	MD
Schillinger	Stephen	A.	DO
Schleibaum	Jeremy	J.	PA
Schleyer	Edward	G.	MD
Schwartz	Benjamin	J	MD
Seaward	Kimberly	A.	NP
Sebeny	Peter	J.	MD
Sen-Gupta	Indranil		MD
Sepehr	Alireza		MD
Servais	Andrew	B.	MD
Sever	Nicholas		PA
Seymour	Bridget	J.	MD
Sfeir	Cynthia	P.	MD
Shafiq	Majid		MD, MPH
Shah	Shree	J.	MD
Shahriar	Jimsheed		MD
Shalhoub	Joseph	Francis	MD
Sharif	Usman	A.	MBBS, MD
Shastri	Priya	S	MD
Shekar	Prem	S.	MD, MBA
Sheldon	Ingrid	V.	MD
Sherman	Melissa	J.	MD
Sheth	Manju		MD
Shieh	Kenneth		MD
Shin	Reuben	D	MD
Shofner	Joshua	D	MD
Shore	Jeremy	M.	MD
Shuman	Elizabeth		NP
Sidhu	Kamaldeep	K.	DNP
Silva	Sheryl	R.	MD
Sinclair	Linda		MD
Siva	Kirubakaran		DO
Sklaver	Ian	Fredric	MD
Sleeper	Eric	J.	MD
Sleeper	Kristin	M.	MD
Slocum	Robert	E.	DO
Smail	David	F.	MD

Smith	Adam	J.	MD
Smith	Benjamin	L.	PA
Smith	Bruce	W.	MD
Smith	Timothy	M.	MD
Smoller	Sara	L.	MSN
Smoot	Sanford	M.	MD
Snadecki	Haley	A	MD
Sneeringer	Rita	M.	MD
Snow	Kathleen	D.	MD
Snyder	Candice	M.	MD
Soderman	Jeffrey	T.	MD
Solky	Benjamin	A.	MD
Someswaranathan	Janarthanan		MD
Sorenson	David	E	MD
Sorkin	Jeffrey	A	MD
Souza	Leticia Maria	B.	MD
Spang	Robert	C.	MD
Spiel	Melissa	H.	DO
Spiewak	Jeremy	Keun Woo	PharmD, BS
Srinivasan	Jayashri		MD
St. Pierre	David	P.	MD
St. Pierre	Stephanie	A.	MD
Stamoulis	John	Georgios	MD, MBA
Stanton	Christopher	P	PA
Starkie	Roderick	Vincent	DO
Ste. Marie	Allison	R.	MD
Ste. Marie	Ronald	W.	MD
Stock	Marjorie	K.	MD
Stockman	Jeffrey	Marc	MD
Strand	Tessera	E.	DO
Strauss	Tyler		PA
Streimish	Iris	G.	MD
Sun	Eddy	B.	MD
Suski	Joanna	L.	MD
Syed	Khalid	Mazhar	MD
Tabba	Maher		MD
Tan	Weizhen		MD
Taneja	Ekta		MD
Tanner	Adriana	Serje	MD
Tarasuk	Andrew	R.	LICSW
Taylor	Hugh	M.	MD
Taylor	Kristin	M.	NP
Tee	Saw		MD
Teoh	Siew	Koon	MD
Thiim	Michael		MD
Thomas	George	P.	MD, PhD

Thompson	Candace	L.	DO
Thurlow	Jeffrey	Paul	MD
Tibert	Amanda	Mae	PA
Tilson	Richard	S.	MD
Tobin	Timothy	J.	DPM
Todd	Matthew		PA
Torregrossa	Jessica		PA
Tramontozzi	Louis	A.	MD
Tramontozzi	Meghan	L.	MD
Trejo	Edgardo		MD
Tryzelaar	Joan	F.	MD
Tsirozidou	Irene	I.	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tung	Christie	E.	MD
Twomey	Andrea		PA
Tylus	Lisa	M.	NP
Tzur	Lihi		MD
Upadhyay	Jagriti		MD
Uroskie	Jonathan	A.	MD
Uzosike	Akachimere	C.	MD, MPH
Valeras	Demetrios	C.	PA
Vanasse	Emily	Mae	PA
Vattamala	Sheba	G.	MD, MPH
Venturelli	Nicholas	S.	MD
Verderame	Molly		PA
Verdugo	Gonzalo	H.	MD
Villalpando	Abigayle	S.	PA
Vitiello	Danielle		MD
Volf	Eva	M.	MD
Voskoboynik	Berenika		MD
Vrouhas	Bethany	Cara	NP
Wages	David	J.	MD
Wallace	Erika	R	MD
Walsh	Kathleen	A.	MD
Wang	Miaoyuan	M.	MD
Warren	Robert	S.	MD
Waugh	Tina	R.	MD
Webster	Myles	D.	MD
Weigel	Charlene	M.	MD
Weinstein-Zanger	Matthew	W.	MD
Weir	Meghan	M.	MD
Weiss	Robert	M.	MD
Westin	Charles	William	MD
Whaley	Marc	A.	MD
Wheeler	Kellie	E.	PA
Wilbraham	Tracy	J.	NP

Willford	Samantha	Leigh	MD
Williams	Kyle	D.	PA
Wilson	Keren	T.	DO
Wren	Donna	K.	MD
Wright	Christopher	M.	MD
Wright	Stacy	Veitch	MD
Wu	Fan		DO
Wu	Katherine	A.	MD
Wu	Lisa	Hueiyu	PharmD
Yakaboski	Elizabeth	A.	MD
Yang	Katelyn	Enwright	NP
Yapundich	Robert	A.	MD
Yegian	Patrick	M.	MD
Yeh	Zeyar	M.	MD
Yin	Yuming		MD
Yoon	Michael	Y.	MD
Yumasi	Vivienne		MD, MPH
Zabar	Julie	Ann	PA
Zachareas	Michael	J.	MD
Zhang	Qiwei		MD
Zhao	Bixiao		MD, PhD
Zhao	Yu Cheng		MD
Zoric	Bojan	B.	MD

Updated 07/2025

対象となるプロバイダー: この財政援助ポリシーは、上記の病院施設で提供されるサービスに対するリストされた個人および団体からの料金にも適用されます。

対象外のプロバイダーの言語: 以下にリストされているプロバイダーの場合、この財政援助ポリシーは病院施設の料金のみをカバーします。以下に挙げる個人および団体からの料金は含まれません。患者はこれらの医療提供者に直接連絡して、サポートを受けたり支払いを手配したりする必要があります。

付録 6

ドキュメントへの公開アクセス

NHC の助成給付ポリシー、簡単な言語の概括報告、助成給付援助申請書、医療費困難申請書および NHC のクレジット・集金ポリシーに関するさまざまな情報源を通じて、NHC の対象となる患者と地域社会に無料で提供されます。

1. 患者および保証人は、助成給付およびクレジット・集金に関連するすべての書類のコピーを要請することができます。電話、郵便、または直接連絡を通じて医療費支出困難に助力を要請することができます：

NHC

財務相談室 東キャンパス/ラブ

111 号室

ボストン、MA

02215 617-667-5661

2. 患者と保証人は、NHC の公開ウェブサイト（[NHC.org/financialassistance](https://nhc.org/financialassistance)）から助成給付およびクレジット・集金ポリシーに関連するすべての書類のコピーをダウンロードできます。

- NHC は助成給付ポリシー、簡単な言語の概括報告、助成給付申請、医療費支出困難申請、クレジットおよび集金ポリシーは、1,000 人以下の住民、または住民の 5% が使用する主要言語で翻訳されます。

NHC は、このポリシーで概要されているように、助成給付の利用可能の可否に関する通知（署名）を掲示しています。

1. 一般入場、患者のアクセス、待機/登録エリア、または同等のもの。疑いを避けるために、救急部門の待機/登録エリアを含みます。
2. 待機/登録エリアまたは同等のオフサイト病院認可施設。
3. 患者の財務相談区域

掲示されたサインは十分大きく（8.5" x 11"）、患者にも容易に伝わります。掲示板は次の通りです：

助成給付通知

医療センターでは、資格のある患者にさまざまな助成給付プログラムを提供しています。病院の請求書について支援を受ける資格があるかどうかを確認するには、Rabb ビルの 1 階にある財務相談室に来るか、617-667-5661 に
お電話すればさまざまなプログラムとその利用可能性に関する情報を入手できます。

ポリシー履歴

日付	実行
2016 年 9 月	取締役会で承認されたポリシー
2019 年 8 月	BILH EVP / CFO および NHC 理事会会計で承認された理事会として承認された改訂ポリシー
2020 年 6 月	プロバイダーリストが更新されました

2020 年 8 月 BILH EVP / CFO および NHC 理 事会会計で承認された理事会として承認された改訂
ポリシー

2024 年 4 月 BILH EVP / CFO および NHC 理 事会会計で承認された理事会として承認された改訂ポ
リシー