

## 診察代支払い助成

ホーグ整形外科病院の財務カウンセリング部門は、健康保険に加入しておらず病院の診察代を支払えない患者様や、保険に加入していても自己負担額を支払えない患者様を対象に、無料の財政査定を提供しています。

当院の財務カウンセラーが、医療費の支払いにおいて、患者様にメディケア（Medicare）、メディカル（Medi-Cal）、またはその他の政府助成制度の対象資格があるかどうかを判断します。政府助成制度の対象外の患者様でも、ホーグ整形外科病院を通じて利用可能な診察費助成プログラム、割引、またはチャリティープログラムの対象になる可能性があります。

### 申請方法

退院または診察終了後すぐに、**949-764-5564**に電話して頂くか、**FC@hoag.org**に電子メールを送信して頂くことで財務カウンセラーにお問い合わせください。

ご質問のある方、または診察費助成の申請書をご希望の方は、以下にご連絡ください。

電話：**949-764-8413**。当院のウェブサイト **hoagorthopedicinstitute.com**

または以下のいずれかの医療機関で直接対応可能：

<b>Hoag - Newport Beach</b> Cashier's Office (会計係) One Hoag Drive Newport Beach, CA 92662 営業時間：月曜日から金曜日の午前 8 時 30 分から午後 4 時 30 分まで、または <b>FC@hoag.org</b> まで電子メールをご送信ください	<b>Hoag - Irvine</b> Cashier's Office (会計係) 16200 Sand Canyon Ave Irvine, CA 92618 営業時間：月曜日から金曜日の午前 8 時 30 分から午後 4 時 30 分まで、または <b>FC@hoag.org</b> まで電子メールをご送信ください	<b>患者財務サービス</b> Attn: Charity Care Specialist (担当：チャリティーケアスペシャリスト) 2975 Red Hill Ave., Suite 200 Costa Mesa, CA 92626 営業時間月曜日から金曜日の午前 8 時 30 分から午後 4 時 30 分まで、または <b>PFS@hoag.org</b> まで電子メールをご送信ください
---	--	---

### 病院診察代苦情プログラム (Hospital Bill Complaint Program)

診察費助成が不当に拒否されたと思われる場合は、カリフォルニア州の病院診察代苦情プログラムに苦情を申し立てることができます。詳細や苦情の申し立ては、**HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov** にアクセスしてください。

### その他の支援制度

**Healthconsumer.org** に詳細がある健康消費者同盟 (Health Consumer Alliance) など、診察費と支払いのプロセスの理解を支援する無料の消費者支援団体があります。

### 健康消費者同盟 (Health Consumer Alliance)

健康消費者同盟 (Health Consumer Alliance, HCA) は、健康保険の取得または維持、および医療面の問題の解決に苦勞している人々を助けるために、電話または対面で無料の支援を提供する独立した消費者支援プログラムです。HCA は、メディカル

(Medi-Cal)、病院推定適格性、民間保険、カバードカリフォルニア (Covered California) などの保険の申請を支援しています。

### 管理医療局 (Department of Managed Health Care)

管理医療局 ((Department of Managed Health Care, DMHC) は、消費者に医療の権利について教育し、医療プランに対する苦情を解決し、消費者が自分の保険内容を理解できるように支援し、そして消費者が必要な時に適切な医療サービスを受けられるよう支援します。DMHC ヘルプセンターは、同局のウェブサイト **HealthHelp.ca.gov** およびフリーダイヤル電話番号

**888-466-2219** を通じて、医療サービスの消費者にあらゆる言語で直接サポートを提供しています。

### 病院診察代苦情プログラム (Hospital Bill Complaint Program)

病院診察代苦情プログラムは、患者が病院診察代の支払い助成の対象となるかについての、病院の決定を審査する州のプログラムです。診察費助成が不当に拒否されたと思われる場合は、病院診察代苦情プログラムに苦情を申し立てることができます。詳細な情報と苦情の申し立ては、**HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov** にアクセスしてください。

### ノーサプライズヘルプデスク

消費者向けのノーサプライズ請求保護の詳細については、**800-985-3059** にお問い合わせ頂くか、**www.cms.gov/nosurprises/consumers** にアクセスしてください。

### 守秘義務

私たちは、診察代助成の必要性は慎重に扱うべき個人的な問題であることを理解しています。私たちは、請求、情報、そして資金提供の守秘義務を徹底しています。

私たちは医療を提供する地域内の人々が、ホーグ整形外科病院診察代助成プログラムに関する情報にわかりやすい方法でアクセスできるように尽力しています。

本概要やホーグ整形外科病院診察代助成プログラムの方針、そしてホーグ整形外科病院診察代助成申請書は、英語に加えて、アラビア語、中国語、ペルシア語、韓国語、スペイン語、ベトナム語などの他の言語でも用意されています。患者様の言語でのサポートが必要な場合は、**949-764-8400** に電話して頂くか、**hoagorthopedicinstitute.com** にアクセスしてください。

障害のある患者様は、**949-764-8275** または **949-517-3161** のアドミッション係にお問い合わせ頂くことで、大きな活字、点字、音声、その他電子形式など、アクセス可能な他の形式でこの通知にアクセスできます。

