

規約名:	保健医療向け経済支援 (HFA)
規約番号:	規約と手順 502
部門:	財務
機能分野:	財務
承認者:	Bon Secours Mercy Health, Inc. 取締役会
発効日:	2020/03/01
バージョン:	1.0
規約ステータス:	承認者:

I. 規約（上位概念）

IRS コードセクション 501(r)で制定された本 HFA 規約は、下記の Mercy Health 加盟病院が提供する救急およびその他医療上必要な治療のすべて、および Bon Secours Mercy Health の施設で救急またはその他医療上必要な治療の提供を行うその他の提供機関に適用される。

II. 目的（3つの重要なメッセージ）

Bon Secours Mercy Health は、コミュニティの健康改善を使命とし、貧困層および医療が十分受診できない者を中心に、およびイエス・キリストの癒しの精神の下、人種、年齢、性別、民族的背景、国籍、市民権、一次言語、宗教、教育、雇用または学生ステータス、思想、関係、保険対象、コミュニティにおける立場、あるいはその他差別的、区別的要因に関わらず、コミュニティのニーズに応じて、患者に対する経済支援に取り組んでいる。

保健医療向け経済支援（「HFA」）は Bon Secours Mercy Health 全出資のプログラムである。本書記載の所得およびその他受給資格者基準を満たす、健康保険無加入の患者、および一部保険のみ適用される患者（すなわち、無保険者並びに保険が十分ではない者）。

III. 適用範囲（規約が適用される集団）

この HFA 規約は、アメリカ合衆国（以下「米国」）の以下の Bon Secours Mercy Health 病院に適用され、米国以外の地域の病院は含まれない。

シンシナチ

- Mercy Health – Anderson Hospital
- Mercy Health – Clermont Hospital
- Mercy Health – Fairfield Hospital
- The Jewish Hospital – Mercy Health
- Mercy Health – West Hospital

ケンタッキー州

- Mercy Health - Lourdes Hospital

規約名:	HFA	最終確認日:	2019年12月12日	ページ:	1
バージョン:	1.0	最終変更日:	2019年12月12日	元の日付:	2019年12月12日

- Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital
- Bon Secours – Our Lady of Bellefonte Hospital

リマ

- Mercy Health - St. Rita's Medical Center

ロレイン

- Mercy Health – Lorain Hospital
- Mercy Health - Allen Hospital

スプリングフィールド

- Mercy Health - Springfield Regional Medical Center
- Mercy Health – Urbana Hospital

トレド

- Mercy Health - St. Vincent Medical Center
- Mercy Health - St. Charles Hospital
- Mercy Health - St. Anne Hospital
- Mercy Health - Defiance Hospital
- Mercy Health - Tiffin Hospital
- Mercy Health - Children's Hospital
- Mercy Health - Willard Hospital

ヤングスタウン

- Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital
- Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital
- Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital

リッチモンド

- Bon Secours - St. Francis Medical Center
- Bon Secours – Richmond Community Hospital
- Bon Secours - Memorial Regional Medical Center
- Bon Secours - St. Mary's Hospital

ラッパハノック

- Rappahannock General Hospital

ハンプトンロード

- Bon Secours DePaul Medical Center
- Bon Secours Mary Immaculate Hospital
- Bon Secours Maryview Medical Center
- Bon Secours Health Center at Harbour View

サウスカロライナ

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside
- St. Francis Millennium

バージニア州南部

- Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC*
- Bon Secours Mercy Health Emporia LLC*
- Bon Secours Mercy Health Franklin LLC*

* この HFA 規約は、資産購入取引の完了が保留中のこれらの病院に対して 2020 年 1 月 1 日から発効する。

IV. 規約の詳細（サポートポイント）

救急加療提供の取組:

Bon Secours Mercy Health は、救急医療状況の場合は、HFA 規約による支援の受給資格者か否かに関わらず、どの個人にも差別することなく、加療する。Bon Secours Mercy Health 加盟病院は、救急措置医局の患者が救急医療状況に対する加療を受ける前に支払うことを要求、あるいは差別なく提供する救急医療行為の規約に相反する債権回収行為を許可すること等、個人への救急加療を阻害する行動を取らない。救急医療サービスは、EMTALA に従った救急転移を含め、各病院の EMTALA 規約それぞれに従って、Bon Secours Mercy Health の患者すべてに対して、差別なく提供する。

HFA の対象となるサービス:

本 HFA 規約は、下記の Bon Secours Mercy Health 加盟病院が提供する救急およびその他医療上必要な治療のすべて、並びに Bon Secours Mercy Health の病院施設で救急またはその他医療上必要な治療の提供を行うその他の提供機関に適用される。この HFA 規約の定義に従い、非病院施設で提供される緊急または医学的に必要であると考えられる Bon Secours Mercy Health の医師によるサービスもこの規約の対象となる。提供者リストは、別書類として保管し、また本規約に記載の連絡先一覧を利用するか、www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.mercy.com/financial-assistance および www.fa.bonsecours.com {2} からオンラインでアクセスすることで、無償で取得できる。

本 HFA 規約では、下記サービスは対象外となる。

- 「医療上必要ない」と思われる治療

規約名:	HFA	最終確認日:	2019 年 12 月 12 日	ページ:	3
バージョン:	1.0	最終変更日:	2019 年 12 月 12 日	元の日付:	2019 年 12 月 12 日

HFA 受給資格基準:

- 所得
 - HFA への申請に当たり、患者または家族は、申請日またはサービス実施日以前に最低 3 ヶ月間 (最長 12 ヶ月間) の総所得を含む申請事項を記入しなければならない。以下で説明する推定受給資格の対象の患者を除き、収入証明書が必要です。詳細は、下記の HFA セクションの申請プロセスを参照すること。
 - 患者または家族がオハイオ州保健医療向け保証プログラム (HCAP) において割引加療の申請資格者である所得水準を証明している場合は、所得証明は必要ない。
 - 他の方法で所得の確認書類が取得できない場合は、第 3 者の所得スコアリングを利用して所得を証明することができる。
- 資産
 - 個人が所得を申告していないが、保健医療向けサービスへの支払いに十分な資産がある場合がある。この場合、Bon Secours Mercy Health は、「現金兌換可能」および「患者の実質的な生活費には不要」と分類される資産の証明書を査定および求めることができる。
- 連邦貧困ガイドライン
 - HFA 受給資格は、FPG の最大 400% まで拡大所得ガイドラインをベースとし、各市場分野に適用されるスライド方式で日割計算される。承認は、18 歳以下の実子または養子を含む家族の人数と家計所得に基づいて行う。
 - 配偶者が身障者または 18 歳より年長の場合は、HFA 申請のための家族構成に含むことができる。
 - サービス実施日時点で有効な FPG は、申請プロセスにおいて有効とする。これらは、保健福祉省 (HHS) が毎年連邦公報で発布している。
 - 現在および過去の FPG は、<http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> から入手できる。
 - 所得水準が 200% FPG またはそれ以下の個人への加療は無償とする。所得水準がそれぞれ 201% から 300% FPG、および 301% から 400% FPG の個人は、下表に基づき、割引で治療を受けられる。201% から 300% FPG、および 301% から 400% FPG 所得水準に対する個別割合割引は、年次更新される。上記の計算割合にもかかわらず、本規約による受給資格の決定後、経済支援の受給資格を有する患者は、AGB 以外に、緊急またはその他医療上必要な治療に対する費用を請求されない。

2020年3月1日発効				
地域	0~200% FPG	201%~300% FPG	301%~400% FPG	無保険・自己負担割引
ケンタッキー州	100% 調節	77% 調節	77% 調節	40% 調節
シンシナチ	100% 調節	74% 調節	74% 調節	40% 調節
スプリングフィールド	100% 調節	77% 調節	77% 調節	40% 調節
トレド	100% 調節	83% 調節	83% 調節	40% 調節
ロレイン	100% 調節	75% 調節	75% 調節	40% 調節
リマ	100% 調節	76% 調節	76% 調節	40% 調節
ヤングスタウン	100% 調節	77% 調節	77% 調節	40% 調節
リッチモンド	100% 調節	76% 調節	76% 調節	40% 調節
ハンプトン	100% 調節	74% 調節	74% 調節	40% 調節
ラッパハノック川	100% 調節	51% 調節	51% 調節	40% 調節
サウスカロライナ州	100% 調節	81% 調節	81% 調節	40% 調節
バージニア州南部 - エンポリア	100% 調節	88% 調節	88% 調節	40% 調節
サウサンプトン-フランクリン バージニア州	100% 調節	83% 調節	83% 調節	40% 調節
サウスサイド-ピーターズバーグ バージニア州	100% 調節	91% 調節	91% 調節	40% 調節

- 未保険患者の調整は総保険料に適用され、被保険者患者の調整は残りの残高に適用される。

- 自己負担割引

- 本規約に記載の経済支援割引のいずれにも該当しない無保険の患者について、Bon Secours Mercy Health は、上記の病院請求額に対して自動(自己負担)割引の延長を行う。この自己負担割引については資力調査は実施されないため、セクション 501(r) AGB 要件の適用外となり、Bon Secours Mercy Health はフォーム 990、付属書類 H に関する経済支援として報告しない。

- 対象地域

- Bon Secours Mercy Health 加盟病院の対象範囲のコミュニティに居住する患者は、保健医療向け経済支援を受ける。対象地域外に居住する患者は、環境条件の緩和に関する書類を作成の上、PFS マネージャの承認を受ける必要があり、医療上または救急の治療が必要な患者である必要がある。

- 控除額
 - 保険適用後に自己負担額がある患者の場合、患者の控除額となる残高で、現在の世帯所得を踏まえたスライド制 (本ポリシーの連邦貧困ガイドラインのセクションに記載) に基づく支払いが請求される。
 - 署名済み申請書は受領した時点で、記載の情報を確認、所得を検証および受給資格の決定を行う。患者は、同決定について書面にて通知を受ける。
- 推定受給資格
 - 患者は、以下を含むが、それらに限定されることはない、個別生活条件を鑑み、経済支援の受給資格者となると推定される。
 - 患者の収入が連邦貧困ガイドラインの **200%** 未満であり、自己負担とみなされる
 - 退院後 **SNF** に移った患者
 - 動産相続のない遺族患者であり、連邦貧困ガイドラインの **200%** 未満の状態
で死亡している。
 - 国出資の処方プログラム
 - ホームレスまたはホームレス診療所を受診した
 - 女性、幼児および児童プログラム (**WIC**) への加入
 - フードスタンプ (食料費補助対策) 受給資格者
 - 支援受給の学校給食プログラムの受給資格者
 - 出資を受けない、他の州または地方の支援プログラムへの受給資格者 (例. メ
ディケイド切り崩し)
 - **National Association of Free Clinics** (全米無料クリニック協会) を介して紹
介された患者
 - 低所得/保護受給の住宅が有効な住所として提供されている、あるいは
 - 他に大きな障壁が存在する。
 - 推定経済支援の受給資格者であるとの決定を受けた患者は、**100%** 経済支援を受け
る。
 - 推定経済支援の受給資格者であると判定された患者は、所得基準や資産資格基準を
満たしたり、経済支援申請書に記入したりする必要はない。

- Bon Secours Mercy Health は、利用可能なリソース (例. テクノロジーソリューション、サービス組織など) を活用し、患者が経済支援の推定受給資格者かどうかを決定するサポートを行うため、当該の情報を信用情報として取得する。
- 協力
 - 患者 / 保護者は、自動車車両あるいはその他の事故情報、給付の調整要請、事前既存の情報またはその他請求のために必要な情報等、すべての第 3 者情報の提供に協力する。
 - 申請の処理中、Bon Secours Mercy Health は、メディケイド受給資格者である患者に対してメディケイドの申請をするように要求する。保健医療向け経済支援を受給するためには、患者は、メディケイドに申請した上で、以下に記載された以外の理由により申請を却下されなければならない。
 - 申請しなかった
 - 申請プロセスに従わなかった
 - 求められた確認情報を提供しなかった
- 申請の正確さ
 - 経済支援は、申請の正確さへの疑義が正当と判断された場合、本 HFA 規約に従って受給が拒否される場合がある。患者 / 保護者が申請を明確にするのに必要な書類を提出した、および / または求められた情報を提供した場合、当該の経済支援申請は再検討される場合がある。再検討はケースバイケースで行われ、処理される。

HFA の申請プロセス:

- 申請フォームは、申請プロセスの早期確認および開始を促すため、早期入院、入院 / 登録およびいくつかの代替登録サイトで入手できる。申請書は、本規約の文末に記載の連絡先一覧にある Bon Secours Mercy Health に連絡することで入手できる。
- メリーランド州の患者の場合、州の法律により、経済支援の申請に別の申請が必要である。本申請書は、www.bsmhealth.org、www.fa.bonsecours.com にある。または、本規約の文末に記載の連絡先一覧にある Bon Secours Mercy Health に連絡することで入手できる。
- Bon Secours Mercy Health は、所得、家族構成あるいは申請書では不明な点がある情報について、口頭での確認を許可する場合がある。
- 承認済み申請は、サービス実施初日から 240 日間有効で、申請期間が終了する前のサービス日に遡って適用されることはない。
- オハイオ州の患者の場合、病院治療保障プログラム (HCAP) は、以下の場合に申請書に記入する必要がある。
 - 入院患者で、退院してから 45 日以内に同じ症状で再入院していない場合。

- 外来患者の承認済み申請は、サービス実施初日から 90 日間有効とする。
- 入院患者の申請は、入院患者の入院初日直後から 90 日間で、同患者に対する外来患者サービスに対応するために使用することもできる。
- HCAP 受給資格者のサービス実施日の申請期間は、不良債権の有無に関係なく、患者に最初のフォローアップ通知が送付された日から 3 年間である。3 年間の申請期間以前の HCAP 受給資格者の申請は却下され、書面による通知が送付される。

壊滅的な状況に対する経済支援:

- 本規約では、壊滅的な状況に対応する経済支援が可能になる。
- 壊滅的な状況における患者への経済支援とは、すべての第 3 者からの支払額を差し引いた後、当該の患者が負担する医療または病院からの請求額が同患者の申告所得総額の 25% を超え、当該の請求残額を支払うことができない患者への支援と定義される。
- 経済支援プロセスを開始するには、経済支援申請書を提出する必要がある。上記の HFA セクションの申請プロセスを参照すること。

患者に請求される金額の計算基準:

- 本規約による受給資格の決定後、経済支援の受給資格を有する患者は、AGB 以外に、救急またはその他医療上必要な治療に対する費用を請求されない。Bon Secours Mercy Health は少なくとも年一回、週及的計算方法に従って、12 か月間の治療に対するメディケア費用および病院施設に請求額を支払う全民間健康保険業者が認めた請求に基づいて、各 Bon Secours Mercy Health 病院の AGB の割合を（1986 年改定・内国歳入法セクション 501(r) の財務既成の定義にならい）計算する。本規約の文末に記載の Bon Secours Mercy Health に連絡するか、または www.bsmhealth.org、www.mercy.com/financial-assistance、www.fa.bonsecours.com にオンラインでアクセスすることで、Bon Secours Mercy Health 加盟病院の現在の AGB 割合（および同計算の明細）を書面で無償で取得できる。
- Bon Secours Mercy Health は、本規約により経済支援の受給資格を有する個人による費用総額の支払を請求または期待しない。
- Bon Secours Mercy Health は、少なくとも年一回、保険適用後の自己負担残高のある患者に適用されるスライド方式割合についてレビューおよび調節を行う（上記の控除額セクションを参照してください）。
- メリーランド州の法律と連邦税法の両方で患者に請求できる金額が制限されているため、FAP 受給資格者個人または無保険の個人は、救急またはその他医療上必要な治療に対して、AGB、またはメリーランド州保健サービス費用審査委員会が設定した規制料金いずれかの少ない方の金額より多く請求されることはない。

支払いが行われない場合の措置:

- 支払いが行われない場合に Bon Secours Mercy Health がとることができる措置については、別の 請求および回収規約に記載している。本規約の文末に記載の Bon Sours Mercy Health に連絡するか、 www.bsmhealth.org、www.mercy.com/financial-assistance、www.fa.bonsecours.com にオンラインでアクセスすることで、Bon Sectours Mercy Health PFS よりこの別規約のコピーを無償で取得できる。

HFA ポリシーを広く周知するための手段

- Bon Secours Mercy Health は、この HFA 規約、申請フォーム、同規約の平易な表現によるまとめを Web サイト上で広く利用できるようにし、対象となるコミュニティで同規約を広く公開するための追加対策を実施する。
- Bon Secours Mercy Health 病院は、この HFA 規約の簡易要約を導入プロセスの一環として患者に提供し、HFA 規約の下で経済支援が利用可能であることを受領者に通知および報告する請求明細書での明確な書面による通知を行い、少なくとも緊急治療室（必要な場合）および入院領域を含む病院施設内の公共の場所にこの HFA 規約を患者に通知および報告するための目立つ一般公開手段を備えている。
- Bon Secours Mercy Health では、英語でのコミュニケーション能力が十分ではない対象人口すべてに対して、HFA 規約、申請フォームのコピーおよび同規約のまとめをそれら対象人口の第一言語に翻訳したものの提供も行う。

オハイオ州居住者への通知 — オハイオ州病院加療保証プログラム (HCAP): Bon Secours Mercy Health では、個人に対して費用を請求することなく、オハイオ州居住者で、メディケイド受給者ではなく、また所得が連邦貧困水準か、それ以下の個人を対象に基本的、医療上必要な病院レベルのサービスを提供する。対象サービスには、オハイオ州メディケイドプログラムが対象とする、入院患者および外来患者向けサービスとするが、移植サービスおよび移植関連サービスは除く。身障者連邦支援の受給者には、支援の受給資格がある。オハイオ居住者とは、自己意思によりオハイオに居住し、別の州で公的サービスを受けていない者をいう。オハイオ州居住者向けの経済支援の申請は最初、HCAP 向けに処理され、続いて、それ以外では、本 HFA 規約条項の適用を受ける。

V. 定義

- **AGB** – 保険が適用される個人への、救急またはその他医療上必要な治療に対する一般請求額
- **EMTALA** – 連邦救急医療措置および分娩法
- **FPG** – 米国保険福祉省連邦貧困ガイドライン
- **HCAP** – オハイオ州入院加療保証プログラム

規約名:	HFA	最終確認日:	2019年12月12日
バージョン:	1.0	最終変更日:	2019年12月12日

ページ:	9
元の日付:	2019年12月12日

- **HFA** – 保健医療向け経済支援
- **PFS** – 患者経済支援部
- **SNF** – 認定看護師施設

VI. 添付ファイル

Bon Secours Mercy Health の連絡先セクション

VII. 関連規約

Bon Secours Mercy Health は、この HFA 規約において経済支援の受給資格がない、無保険あるいは保険が十分ではない患者向けの他の選択肢を提供する。詳細は、以下の Bon Secours Mercy Health 規約を参照してください。

- Bon Secours Mercy Health 請求および回収規約
- Bon Secours Mercy Health 無保険・自己負担割引規約

VIII. バージョン管理

バージョン:	日付	説明	作成者
1.0	2019年11月25日	保健医療向け経済支援 (HFA)	財務/Travis Crum

連絡先情報:

詳細については、下記のMercy Health 病院の Bon Secours Mercy Health にお問い合わせください。

Web サイト	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	
電話	1-877-918-5400.	
郵送	11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio 45241 注意: Public Benefits	
来院	<p>Mercy Health –アンダーソン病院 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health – Clermont Hospital (クラークモント病院) 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health – Fairfield Hospital (フェアフィールド病院) 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>The Jewish Hospital (ユダヤ病院) – Mercy Health 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health – West Hospital (ウェスト病院) 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Springfield Regional Medical Center (Springfield 地域医療センター) 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health – Urbana Hospital (アーバン病院) 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>	<p>Mercy Health - Mercy St. Anne Hospital (Mercy セントアンネ病院) 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Defiance Hospital (デファイアンス病院) 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Tiffin Hospital (ティフィン病院) 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Children’s Hospital (児童病院) 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Willard Hospital 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital (セットエリザベスヤングスタウン病院) 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>

<p>Mercy Health - St. Rita's Medical Center (セントリタ医療センター) 730 W. Market St. Lima, OH 45801 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health – Lourdes Hospital (ローデス病院) 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital (マルカムウォレス記念病院) 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - St. Vincent Medical Center (セントビンセント医療センター) 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Mercy St. Charles Hospital (Mercy セントチャールズ病院) 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>	<p>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital (セントエリザベスボードマン病院) 8401 Market St. Boardman, OH 44512 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital (セントジョセフウォレン病院) 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health – Lorain Hospital (ロレイン病院) 3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Mercy Health - Allen Hospital (アレン病院) 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>
---	--

情報:

Bon Secours 病院の詳細については、以下のBon Secours Mercy Healthまでお問い合わせください。

Web サイト	www.fa.bonsecours.com	
電話	804-342-1500 (リッチモンド市内) 877-342-1500.	
郵送	Bon Secours 経済支援プログラム 私書箱 742431 Atlanta GA 30374-2431	
来院	<p>Bon Secours 聖フランシス医療センター 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Bon Secours – Richmond Community Hospital (リッチモンドコミュニティ病院) 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Bon Secours 記念地域医療センター 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>	<p>Bon Secours 病院ボルチモア 2000 W Baltimore Street Baltimore, MD 21223 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Bon Secours Mary Immaculate Hospital (メアリーイマキュレート病院) 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>

<p>Bon Secours 聖メリー病院 5801 Bremono Road Richmond, VA 23226 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Rappahannock General Hospital (リッチモンドゼネラル病院) 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Bon Secours DePaul Medical Center (Bon Secours デポール医療センター) 150 Kingsley Lane Norfolk, VA 23505 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Bon Secours Our Lady of Bellefonte病院 1000 St. Lawrence Drive Ashland, KY 41101 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>Bon Secours Maryview Medical Center (メアリービュー医療センター) 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>	<p>Bon Secours Health Center at Harbour View 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>St. Francis Downtown One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>St. Francis Eastside 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p> <p>St. Francis Millennium 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 部署:Financial Counseling (経済支援相談窓口)</p>
--	---

情報:

詳細については、以下の南バージニア州の病院の Bon Secours Mercy Health にお問い合わせください。

Web サイト	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	
電話	800-430-3762	
郵送	Bon Secours 経済支援プログラム 1605 Valley Center Parkway, Suite 180 Bethlehem, PA 18017	
来院	<p>Bon Secours Mercy Health ピーターズバーグ LLC. (旧 サウスサイド記念医療センター) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805</p> <p>Bon Secours Mercy Health エンポリア LLC. (旧 バージニア南部地域医療センター) 727 N Main Street Emporia, VA 23847</p> <p>Bon Secours Mercy Health フランクリン LLC. (旧 サザンプトン記念病院) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	