

## 異議申立て手順: 個人および家族

ニューヨーク州保健局はお客様と御家族が手ごろな医療保険を御利用になれるよう支援することを目的としています。そして、お客様のニーズに沿った医療保険を御購入頂けるように機会を提供いたします。さらに、保険料支払いについての助言も致しております。

ニューヨーク州保健局はお客様がメディケイドやチャイルドヘルスプラスなどの公的プログラムに御参加頂けるかどうかの判定もいたしております。これらのプログラムにより、お客様は、無料または低コストで、本人またはお子様のための医療サービスを利用できます。これら公的プログラムに御参加頂くことにより、御本人やお子様には無料または低コストで医療サービスを御利用いただけます。

しかし、そのためにはニューヨーク州保健局はお客様の状況がこれら医療保険や公的プログラムの条件に合致するかどうかの判定をしなくてはなりません。場合によっては、私どもの判定についてお客様に納得して頂けない場合もございます。そのような場合には私どもの判定について再検討や変更の申し立てをして頂くことができます。これを「異議申し立て」と呼んでいます。

それでは「個人と家族のための異議申し立て」の規則について紹介させていただきます。

### 異議申し立てが可能な判定

- お客様が、市場で自分自身または家族のために医療保険を購入するための条件を満たしていないという判定。例: ニューヨーク州に住んでいない、または投獄されている。
- お客様が市場で購入した医療保険への支払いに対して、連邦の支援を得るための条件を満たしていないという判定を受けた場合。
- お客様が経済的支援を申し込んだ場合、お客様が支払う必要がある毎月の保険料の金額に関する判定。

- お客様がメディケイドまたはチャイルドヘルスプラスに基づく補償の条件を満たしていないという判定。
- お子様にチャイルドヘルスプラスの資格がある場合、お客様がその補償のために支払う必要のある金額に関する判定。
- お客様が「特別登録期間中」に市場で保険の契約をするための条件を満たしていないという判定。
- 市場による判定の遅延。例:お客様がメディケイドの補償の条件を満たしているかどうかに関して定められた45日以内に、通知されなかった場合。
- 市場が行った当初の判定を変更する判定がなされた場合。
- お客様の異議申立ての要求が有効ではないとい判定がなされた場合。

## ニューヨーク州保健局に異議申立てする方法

以下から異議申立てをすることができます

**電話:** 1-855-355-5777

**ファックス:** 1-855-900-5557

**郵送:** NY State of Health, P.O. Box 11729, Albany, NY 12211

### **いずれの方法でも、異議申立てには以下の内容が必要となります**

1. 市場アカウント ID、および異議申立てをする判定を記載している、お客様がニューヨーク・ステイト・オブ・ヘルスから受け取った通知の日付、または通知を受け取っていなかった場合、生年月日、および社会保障番号、またはその他の身元を特定する情報を提供してください。市場アカウント ID は、市場からの通知の上部に記載されており、「AC」ではじまります。
2. **通知の日付から 60 暦日以内に送付してください。**
3. ニューヨーク州保健局がこの判定を変更すべきであると考えている理由を述べてください。
4. 理由の裏付けとなる資料をファックスまたは郵便で提供してください。
5. お客様が病状のために、異議申立てプロセスの迅速化を希望する場合にはその旨を記してください。

開始から終了まで、通常の異議申立てプロセスには 90 日かかります。

ニューヨーク州保健局は、できるだけ早く異議申立てに対する判定を行います。

### **異議申立ての迅速化**

**異議申し立ての要求には、迅速な対応が必要である理由を記述ください。**たとえば、聴取が実施されるまでの通常の待機期間に健康がさらに悪化する可能性がある場合、お客様は処理を迅速化するようにニューヨーク州保健局に要求する必要があります。その場合は異議申立て処理の迅速化が必要である理由を裏付ける医師からのメモをニューヨーク州保健局に送付してください。

ニューヨーク州保健局がお客様の迅速化の要求を受理した場合、できるだけ早く電話での聴取の日付を設定します。

**迅速化の要求が認められない場合は、書面にてその理由を説明致します。**

さらにニューヨーク州保健局は、電話での聴取の日時をお知らせし、聴取実施時にはお客様の権利について説明さしあげます。

# 異議申立てプロセス中に医療保険を保持する方法

## メディケイドに加入している場合

メディケイドの補償を停止または削減する通知の日付から 10 日以内にお客様が異議申立てを要求する限り、処理期間中にわたり医療保険は継続します。お客様は通知の日付から 60 日以内にこの決定に異議申立てをすることができますが、異議申立てが通知の日付から 10 日を経過してから行われた場合、補償は停止します。

## 市場を通して購入したその他の医療保険に加入している場合

異議申立ての対象となる決定の通知の日付から 60 日以内にお客様が異議申立てを要求する限り、医療保険は異議申立ての処理期間中にわたり継続します。

## 聴取の開始

### 異議申立てプロセスのやりとり

#### お客様

お客様が異議申立ての要求を送付

お客様が要求に関する問題を「是正」または修正するための追加の情報を送付

#### ニューヨーク州保健局／私たちは

私たちは要求の受理を確認する通知を客様に送付します。お客様が 60 日以内に異議申立てを行い、異議申立て可能であると判定(1 ページを参照)した場合、聴取の日付を設定します。

または

私たちは要求を受理しないという通知をお客様に送付します。

私たちは問題の修正に十分な情報が提供された場合、情報を受理し、聴取の日時を設定します。

または

私たちがお客様の情報が十分でないと判断した場合は、お客様の異議申立ての要求を却下します(却下の通知)。また、私たちの決定がお客様の医療にどのように影響を与えるかを説明さしあげます。

もしお客様から要求に関する問題を修正するための追加情報が送付されない場合

私たちはお客様の異議申立ての要求を却下します(却下の通知)。また、私たちの決定がお客様の医療にどのように影響を与えるかを説明します。

お客様が却下の「取消し」または「無効化」を求める「正当な理由」を提供

私たちは理由を受け入れ、却下を取消します。その後聴取の日付を設定します。

例: 自分の意思で制御できない病気またはその他の事情

または

要求を受理できない場合は、お客様に通知を差し上げます

## 異議申立ての聴取で

お客様は判定を変更すべき理由について、自分の正しさを述べてください。お客様のケースを裏付けする資料をファクスまたは郵便で提供して頂く必要があります。公正さを保つため、お客様のケースの判定に関与していない、聴取担当官が判定を行います。

聴取担当官には、お客様が異議申立てと一緒に提出された文書や情報とともに、お客様からの市場への申請書が提供されます。担当官は、聴取全体を記録致します。ほとんどのケースは聴取後2~3週間以内に、担当官が、記録をレビューして、判定いたします。また、判定がお客様やご家族の医療補償にどのように影響するかを説明いたします。

その際にはお客様が判定に同意できない場合に備えて、米国保健福祉省に異議申立てする方法、および訴訟を起こす方法についてもお客様に説明さしあげます。聴取の判定に異議申立てする方法は、<https://www.healthcare.gov> をご覧になるか、または郡の弁護士会、法律扶助協会、法律事務などにお問い合わせください。

## ニューヨーク州保健局の異議申立てプロセスに関する重要な事実

- 聴取 *担当官* は、お客様と聴取に参加するすべての人に電話します。お客様は、静かな場所で電話に出る必要があります。
- 電話には、御家族、友人、弁護士などが同席して、お客様が正しさを主張する支援を受けることができます。弁護士がお客様を支援するか、他の誰かがお客様の代理として聴取に出席する場合、聴取の日時まで、市場のファイル内にある弁護士依頼契約書または認定代理人指名フォームを送付していただく必要があります。認定代理人指名フォームは、[ここでダウンロード](#)できます。市場はまた、電話でお客様の代理を務める人を用意することもできます。
- お客様は、市場に文書を送付するか、電話でお客様のケースを支援する人（証人）を用意することができます。市場も同じことができます。
- 聴取 *担当官* は、市場の代理人、お客様、またはお客様の代理人に質問をすることができます。
- 市場の代理人は、お客様、またはお客様の代理人および証人に質問することができます。お客様またはお客様の代理人は、市場の代理人に質問することができます。
- お客様は、希望の言語を話す代理人を要求することができます。市場はそのような代理人を手配します。聴取の遅延を避けるために、このような要求は、ヒアリング実施日の数日前に行う必要があります。
- お客様が聴取の前に追加の証拠を提出することを希望し、設定された聴取の実施日または時間に聴取に参加できないか、聴取に関する他の質問または懸念がある場合は、顧客サービスセンターに連絡してください（連絡先情報の 2 ページ目を参照してください）。
- お客様は何時の時点でも、理由の如何にかかわらず、聴取実施前に解決した意見の相違を含め、異議申立てまたは聴取をキャンセルすることができます。
- お客様が聴取を要求したが、お客様が電話にでられない日時を設定された場合、できるだけ早く顧客サービスに連絡して、聴取を別の日時に変更するように依頼してください。
- 聴取の電話に出なかった場合には、お客様の異議申立ては却下されます。お客様が却下の通知の日付から 30 日以内に、市場に対して聴取の電話に出なかった正当な理由を書面で提供した場合に限り、聴取の日時が再度設定される場合があります。
- 聴取 *担当官* は、聴取全体を記録します。お客様は、両当事者から提出された資料、記録、およびその書き写しを含む、聴取の全記録をレビューすることができます。

## 個人市場での異議申立てに関連する法的権限

連邦規則集 (Code of Federal Regulations, CFR)、タイトル 45、パート 155、サブパート D	個人市場のエクステンジ機能: エクステンジ参加および保険料負担プログラムの資格の決定
CFR、タイトル 45、パート 155、サブパート F	エクステンジ参加および保険料負担プログラムの資格の判定に関する異議申立て
CFR、タイトル 45、パート 155、サブパート G	個人市場のエクステンジ機能: 免除の資格の判定
CFR、タイトル 42、パート 431、サブパート E	申請者および受益者の公正な聴取
ニューヨーク州法規細則 (New York Code of Rules and Regulations, NYCRR)、タイトル 18、パート 358	公正な聴取