

Northern Light Health 2026年 AGB率一覧

一般請求額（AGB）：緊急医療またはその他の医学的に必要な医療について、その医療を補償する保険に加入している患者に対して通常請求される金額。資格要件を満たす方は、Northern Light Healthの財務支援方針（FAP）に基づく支援を受けることができます。Northern Light Healthは、各加盟病院におけるAGBを算出し、財務支援方針（FAP）の適用対象となる患者に対して加盟病院が提供する緊急医療またはその他の医学的に必要な医療に係る請求額を決定しています。支援の対象となる患者には、保険加入者に適用される割引率を四捨五入して整数にしているため、保険加入者に適用される割引額と同額またはそれを上回る割引が適用されます。

Northern Light Healthは、「ルックバック方式（look-back method）」を用いてAGB（一般請求額）を算定しています。具体的には、FAP（財務支援方針）の適用対象となる患者に対して加盟病院が提供した緊急医療またはその他の医学的に必要な医療の総請求額に、総請求額に対する一定の割合（AGB率）を乗じて算出します。ルックバック方式に基づくAGB率を算定するため、Northern Light Healthは、「過去12か月間」において、医療保険者が支払いを認めた加盟病院のすべての医療請求額の合計を、これらの請求に対応する総請求額の合計で除してAGB率を算出します。

「医療保険者」とは、メディケア出来高払い制度および加盟病院に対して保険請求の支払いを行うすべての民間医療保険者（すなわち、政府機関ではない組織）を指します。「過去12か月間」とは、Northern Light Healthの会計年度である2024年10月1日から2025年9月30日までの期間を指します。以下に示すAGB率は、2026年1月1日から2026年12月31日までの期間に、FAP（財務支援方針）の適用対象となる患者に提供される緊急医療またはその他の医学的に必要な医療に適用されます。

加盟病院	Acadia	A.R. Gould	Blue Hill	C.A. Dean	EMMC	Inland	Maine Coast	Mayo	Mercy	SVH
AGB %	36%	21%	37%	50%	21%	27%	25%	33%	26%	34%
適用割引率 (%)	64%	79%	63%	50%	79%	73%	75%	67%	74%	66%
割引率 (%) 適用*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

*これは、資格要件を満たす方に対して当院が提供する割引率です。