



## ファクトシート **04-20** : 海外医療プログラム(FMP) - 外来医療提供者およびオフィスマネージャー向けの情報

### 海外医療プログラム(FMP)とは何か。

FMP は海外に居住または旅行している退役軍人省(VA)が評価した軍務に関連した身体障害を持つ米国の退役軍人のための米国退役軍人省(VA)医療費給付プログラムです。FMP の下に退役軍人省は、軍務に関連した身体障害あるいは軍務に関連した身体障害に関係しかつそれを悪化させるすべての身体障害の治療に必要な健康管理サービスに対する支払い責任を負います。

コロラド州デンバーにある退役軍人省主要事業所購入介護部(CBOPC)が FMP を管理します。CBOPC は退役軍人の登録、適格性の検証および給付金の認可、それに請求の処理と支払いを含むプログラムの全ての面に責任を負います。すべての FMP の請求および問い合わせは直接 CBOPC へ行うことが推奨されます。

### FMP は CHAMPUS(チャンパス)/TRICARE(トライケア)とどのような関係がありますか。

FMP と CHAMPUS/TRICARE の間には何の関係もありません。

### FMP を受け入れるまたは加入するために署名しなければならない契約や承認書がありますか。

いいえ、FMP には契約提供者はいません。

### どのようにすれば誰が FMP の受給資格を持つのかわかりますか。

退役軍人には FMP 給付金認可書が供与されます。そこに対象となる医療上の身体障害が概説されています。

### 専門医や診断テストのための紹介に対して承認を必要としますか。

承認は軍務に関連した身体障害の治療に関係する紹介または診断テストには承認は必要ありません。

### どんな種類のケース管理および評価検討が実施されますか。

請求を受けると担当者が内容を点検し実施された医療が軍務に関連した障害に関係があるかどうかが決めます。臨床点検には身体、職業また言語療法、在宅介護、メンタル・ヘルス/薬物濫用、耐久医療器具、熟練介護サービス施設への入院やリハビリテーションも含まれます。

### どんな種類の医薬品が FMP の下に対象になりますか。

薬剤が軍務に関連した身体障害あるいは軍務に関連した身体障害に関係しかつそれを悪化させるすべての身体障害の治療に適切なものである場合、処方箋および店頭販売の薬剤が対象になり、それに対して処方されます。すべての薬剤は米国食品医薬品局(FDA)によって承認されなければなりません。

ある医薬品が FDA で承認されているかどうか不確かな場合は <http://www.fda.gov> にアクセスして FDA の Web サイト上の Drugs@FDA の Web ページを確認するか、FMP に連絡を取って説明を求めてください。ある医薬品が対象になるかどうかを FMP が決定するためには、医薬品の名称、それが処方されている身体障害および用量と用法をお知らせいただく必要があります。

米国で購入され外国へ郵送または輸送された医薬品は対象になりません。

## 請求に対する支払いはどのように受けられますか。

請求を提出する時は下記にリストされた住所へ次の情報および必要書類を送付してください :

- VA 書式 10-7959f-2、FMP 請求書表紙
- 患者の姓名、郵便配達先住所、米国の社会保障番号および VA 請求番号
- 提供者(プロバイダ)の姓名、医療肩書き、事務所住所と電話番号および事務所住所と違う場合は請求書送付先住所
- 治療を受けた傷病
- 受けた医療サービスの体験的説明
- 各医療サービスに対する請求額およびサービスがなされた日付

## 退役軍人は他の健康保険(OHI)を使用することができますか。

ほとんどの状況下で FMP は、軍務に関連した身体障害あるいは軍務に関連した身体障害に関係しかつそれを悪化させるすべての身体障害に対するおよび 38USC 第 31 章に従うリハビリテーションプログラムに参加する退役軍人に対する主要な支払者です。退役軍人が OHI を持つ場合、OHI による給付金の説明を FMP 請求と共に提出し、その退役軍人に残っている患者としての責任に対する支払いを考慮するように求めます。FMP は退役軍人省が裁定した軍務に関連した身体障害の治療に関係のないサービス提供については補償を行いません。

## より詳しい情報を得るにはどうすればいいですか。

- 郵送先住所 : Chief Business Office Purchased Care Foreign Medical Program, PO Box 469061, Denver, CO 80246-9061
- 電話番号 : 303-331-7590、月曜から金曜、午前 8:05～午後 6:30(東部標準時)
- 電子メール宛先 : <https://iris.custhelp.com/app/ask> にアクセスし指示に従って IRIS 経由で電子メールを送信してください
- Web サイト : <http://www.va.gov/purchasedcare/>