

プライバシー慣行、患者の権利法、お客様の懸念、メディケア・プロバイダー基準、保証内容を含む、ヘルスおよびウェルネスについての通知

I. プライバシー慣行についての通知

発効日：2013年3月26日。改訂日：2017年1月10日

本通知は、お客様の医療情報が使用または開示される方法とこの情報へのアクセスの方法について説明するものです。よくお読みください。本通知の対象部門：ウォルマートおよびサムズ・クラブのすべての薬局、専門薬局、中央調剤、ビジョンセンター/オプティカル、クリニック、薬物療法管理サービス。

当社はお客様の医療情報は個人的なものであることを理解し、その保護に取り組んでいます。Wal-Mart Stores, Inc. (ウォルマート・ストアーズ株式会社、以下、「ウォルマート」および「サムズ・クラブ」という) およびその関連会社には、お客様の保護対象の健康情報 (Protected Health Information、以下、「PHI」という) のプライバシーを守り、本通知の規定を順守し、お客様の健康情報に関する当社の法的義務およびプライバシー慣行を説明する本通知をお渡しすることが法律で義務付けられています。当社は、現行の通知の規定に従わなければなりません。発効日：2013年3月26日。改訂日：2017年1月10日

ウォルマートおよびサムズ・クラブがお客様のPHIを使用および開示する方法 (目的および対象者)

1. **治療のため。**当社は、処方薬の調剤、治療/医療サービス、および/または薬物療法管理サービスを提供するためにPHIを使用することがあります。治療を提供する医師、プロバイダー、薬局、眼科ケアプロバイダー、およびお客様のヘルスケアのその他の関係者にPHIを開示することがあります。2. **支払いのため。**当社は、お客様、お客様の保険会社、または第三者へ費用を請求し、支払いを受けるためにPHIを使用・開示することがあります。これには、州のメディケイド、メディケア、または他の健康保険プランへの保険資格と加入状況の確認、および当社が請求書の提出と代金の徴収業務を委託しているプロバイダーへの情報提供が含まれます。3. **ヘルスケア業務のため。**当社は、ヘルスケア・サービスを提供し、質の高いカスタマーサービスを徹底させるために必要な活動を含む、ヘルスケア業務の目的でPHIを使用・開示することがあります。4. **処方箋のリフィルのリマインダー、および健康関連の製品とサービスのため。**当社は、次の目的でPHIを開示することがあります：(1) 処方箋のリフィルのリマインダーの提供、(2) 処方箋の有効期限切れの通知、(3) 健康関連の製品またはサービスについての案内、(4) 年次の眼科その他の検査のリマインダーの提供、(5) お客様が関心を持つ可能性のある有望な代替治療の推薦、(6) 処方製品の注文ができる他のロケーションの案内、(7) クリニックの予約のリマインダーの提供、(8) クリニックの予約に関連する情報の提供、および/または薬物療法管理サービスの提供。5. **お客様のケアまたはケアの代金支払いの関係者。**当社は、お客様の医療またはその代金の支払いにかかわるご家族またはご友人にPHIを開示することがあります。この場合、お客様がこの開示に同意すること、または当社がお客様に開示を拒否する機会を提供することを条件とします。お客様が開示を拒否することができない、またはそのための連絡が取れない場合には、この開示がお客様にとって最善の措置であるかどうかを当社が良識をもって判断します。6. **法律で義務付けられている場合。**当社は、国、州、または地域の法律の定めるところによりPHIを開示します。7. **健康または安全への深刻な脅威を防ぐため。**当社は、お客様、他者、もしくは公共の健康または安全への深刻な脅威を防ぐためにPHIを使用・開示することがあります。さらに、病気の防止または抑制、ケガの防止、薬への反応または製品の問題の報告、製品のリコール、未成年者・高齢者・要介護者の虐待または育児放棄の通報などの、公共の健康を守ることを目的とした活動のためにPHIを開示することがあります。ただし、どのような場合でも、脅威の防止に役立つ者にものみ開示されます。8. **健康の監督活動のため。**当社は、法律で許される活動を行う健康監督機関に対し、PHIを開示することがあります。行政による医療制度の監視のために必要なこれらの監督活動には、監査、調査、検査、免許交付が含まれます。9. **訴訟または紛争のため。**お客様が訴訟または紛争にかかわっている場合、当社は裁判所命令または行政命令に従ってPHIを開示することがあります。また、召喚状、文書提出命令、または紛争の他の関係者によるその他の合法的な手続きに従ってPHIを開示することがあります。ただし、この請求についてのお客様への通知 (書面による通知を含む) を試みた後、または請求された情報の保護命令の獲得を試みた後のみ開示します。10. **特別な行政機能のため。**当社は、次の場合にPHIを開示することがあります。(1) お客様が軍人の場合、軍部当局からの請求、(2) お客様が服役もしくは拘留中、または身柄拘束中の場合、矯正施設または法執行官からの請求、(3) 特定の状況において、法執行機関からの請求、(4) 法律で認められる国家安全の理由、(5) 大統領、その他の権限を与えられた人物または外国の首脳を保護するための、権限を与えられた連邦政府職員への開示。11. **労災補償のため。**当社は、労働者災害補償保険または類似の制度のためにPHIを開示することがあります。12. **臓器・組織の提供のため。**当社は、臓器・組織の提供または移植を目的として臓器調達や類似の業務を行う団体に対し、PHIを開示することがあります。13. **検視官および葬儀社。**お客様が亡くなった後、葬儀社、検視官、検察医などの義務遂行を可能にするために、当社は適用法に従いPHIを開示することがあります。14. **個人の代理人。**当社は、親、法的保護者、法定後見人、遺産管理人または遺言執行者などの法律で認められるお客様の代理人、または適用法で認められる他の個人にPHIを開示することがあります。15. **マーケティングのため。**お客様の許可のもと、当社は、お客様を対象とするマーケティング目的の通信のために、当社の第三者販売業者、代理業者、サービスプロバイダー、および/または下請業者にPHIを開示することがあります。16. **PHIの販売。**当社は、直接・間接を問わず、報酬を受け取ることと引き換えにお客様のPHIを開示することはできません。ただし、治療または支払いを目的とする他の対象事業者への開示、あるいは州法または連邦法により認められる場合や、義務付けられる場合を除きます。この場合、当社はPHIの準備と送信にかかる妥当な費用以上の報酬を受け取ることとはできません。17. **業務提携先。**当社は、当社がサービス業務を委託する会社とお客様のPHIを開示することがあります。これは、当社が依頼した会社が行うこと、お客様またはお客様の第三者支払人にサービスの代金を請求できるようにするためです。当社は、法律、ウォルマートおよびサムズ・クラブが義務付けるPHIの保護のため、提携先と契約を結ぶことが連邦法により義務付けられています。18. **研究のため。**当社は研究目的でお客様のPHIを共有することがあります。ただし、対象業者または提携会社が受け取ることのできる報酬は、かかる目的のためのPHIの準備および送信費用に基づく妥当な金額に限られます。19. **予防接種証明書の提出のため。**子供の親/保護者、独立した未成年者、または他の個人 (該当する場合) の許可があることを条件に、当社は州法その他の法律が義務付けるところに従い、生徒または生徒となる予定の子供の予防接種の記録を学校に開示することがあります。20. **薬局のドライブスルー窓口での偶発的な開示。**一部のストアまたはクラブではドライブスルー薬局を設置しており、お客様がそれらをご利用の際に薬剤師との会話や薬局内または近くにいる人の耳に届く可能性があります。より嚴重なプライバシーを希望の場合は、医薬品の注文や受け取りを店内またはクラブ内で行うことをお勧めします。21. **PHIの使用と開示の制限。**本通知で説明される事項を除き、当社はお客様の許可なくお客様のPHIを使用または開示しません。PHIの使用または開示を許可したお客様は、いつでもそれを書面を取り消すことができます。許可の取り消し以降、お客様が当初許可した目的で当社がPHIを使用または開示することはありませぬ。ただし、お客様の許可のもとに当社が既に行った行為を除きます。また、当社は連邦のHIPAA法 (医療保険の携行性と責任に関する法律) よりも厳格な州法に従うことが義務付けられています。お客様のPHIにかかわるセキュリティ侵害が起こった場合には、お客様にそのことが通知されます。これらの法律の詳細は、www.walmart.comまたはwww.samsclub.comでご覧になるか、最寄の店舗またはクラブでお求めください。

当社が記録・保管しているお客様のPHIについて、お客様には以下の権利があります

1. お客様のPHIの使用または開示が、治療、支払いもしくはヘルスケア業務のために、またはお客様のケアもしくはその費用の支払いにかかわるご家族・ご友人などの他者に対して行われる場合に、PHIの使用または開示の制限を要求することができます。当社はお客様の要求に同意することを義務付けられていませんが、同意した場合は、特定の緊急事態または法律で義務付けられている場合を除き、お客様の要求に従います。2. お客様のヘルスプラン (医療保険会社など) への、既に全額支払い済み (自己負担分支払い済み) のサービスの支払いまたはヘルスケア業務遂行を目的とする特定の開示を制限するよう要求することができます。3. 容易に提供可能な場合、お客様の医療情報の書面または電子形式の記録を受け取り、調べることができます。通常、これには処方箋と請求の記録が含まれます。当社はお客様からの記録請求への対応の費用を請求することがあります。当社は記録の請求を拒否することが許されていますが、お客様はそれに対して不服を申し立てることができます。4. 情報に誤りや不備がある場合、お客様は理由 (必須) を添えた上でPHIの修正を要求することができます。PHIが正確かつ完全である場合、またはウォルマートもしくはサムズ・クラブにより保管されているもの、または両社のために保管されているものではない場合、当社は要求を拒否することがあります。当社が要求を拒否した場合、お客様には不備または誤りがあると思われる項目について不服の申し立てを提出する権利があります。お客様の要求はお客様の医療記録の一部となり、不備または誤りがあるとお客様が思われる項目を当社が修正する際に、当社はそれを添付資料として含めます。5. お客様は、PHIの開示報告を請求することができます。これは治療、支払いまたはヘルスケア業務の目的および法律で認められるその他の例外を除く、お客様の健康情報の開示の一覧表です。この一覧表を請求するには、2003年4月14日以降の6年以下の期間を指定する必要があります。6. お客様は、当社からの連絡について特定の方法及び場所を指定することができます。例えば、職場、別の住所、私書箱などです。この要求書には、連絡先と連絡方法を明記しなければなりません。当社は、理にかなう要求は受け入れます。上記のいずれかの権利を行使するには、お客様にサービスを提供したウォルマートまたはサムズ・クラブのストアで該当の用紙を入手するか、書面でHIPAA Compliance, Wal-Mart Stores, Inc., 702 SW 8th Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR 72716へご請求ください。本通知の印刷版は、ウォルマート、サムズ・クラブまたはNeighborhood Market (ネイバーフッド・マーケット) から、またはwww.walmart.comもしくはwww.samsclub.comからオンラインで入手できます。

プライバシー慣行に関する本通知への変更

当社は、本通知を変更する権利を保有し、既にお客様について当社が所有するPHIおよび今後入手する情報を対象に本通知を改訂または変更する権利を保有します。当社は現行の通知を掲示します。当社が通知を変更した場合、その文面は当社ウェブサイトwww.walmart.comまたはwww.samsclub.comから入手していただくか、当社へ請求していただけます。

詳細情報の入手、または問題の報告

本通知に関するご質問は、HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8th St, Mailstop #0230, Bentonville, AR. 72716-0230宛、または電話番号 (800) WAL-MARTにお問い合わせください。プライバシーの権利が侵害されたとお考えの場合、報復されることなく以下へ書面で苦情を申し立てることができます。Health & Wellness HIPAA Compliance Officer (ヘルス&ウェルネスHIPAAコンプライアンス担当者、上記住所)、またはSecretary of the Dept. of Health and Human Services, Office for Civil Rights (米国内務省人権局)。

II. 患者の権利法

プロバイダーの責任：1. ケアを提供する医療分野、来院の頻度、ケアの計画への修正を含む、提供するケア/サービスについて事前に完全にしておく。2. ケアの計画の作成と定期的な修正に参加する。3. ケアまたは治療を拒否することの影響を完全に説明してもらった上で、ケアまたは治療を拒否する。4. ケアが提供される前に、ケアの料金 (第三者が提供する予定のケア/サービスの料金、およびクライアント/患者が負担する料金を含む) を口頭の説明および書面を通して知っておく。個人の所有物および身体が、クライアントまたは患者の尊厳と人格への敬意、思いやり、認識をもって扱われることを確実にする。6. 外部から訪れるスタッフを、適切な身分証明書と照合して確認することができる。7. 原因不明の負傷およびクライアント/患者の所有物の不正流用を含め、虐待、怠慢、または物理的、性的、精神的および言葉による虐待を受けない。8. 拘束、妨害、強制、差別または報復されることなく、治療またはケアに関する不満/苦情を訴え、所有物への配慮の欠如を指摘し、方針やスタッフやケア/サービスへの変更を推奨する。9. 提供された (または提供されないまま) 治療またはケアに関する抗議/苦情、または所有物への配慮の欠如を調査してもらう。10. 主治医の選択を含め、ヘルスケア・プロバイダーを選択する。11. クライアント/患者の記録およびPHIのすべての情報の守秘義務とプライバシーを守ってもらう。12. 臨床記録の開示に関する代理業者の方針と手順を知る。医師またはプロバイダーの指示に従い、差別を受けることなく適切なケアを受ける。14. 組織への紹介を受けた場合には金銭的なメリットについて説明を受ける。15. 個人の責任について十分な情報を得る。16. 組織が提供するサービスの範囲と、それに対する具体的な制限について情報を得る。

患者さんの責任：1. ケア/サービスを受けるにあたり、現在の健康状態、服用中の薬、アレルギーその他についての完全かつ正確な情報を適時に提供する。2. 在宅ケアサービス計画の作成、実施、修正に、必要に応じて可能な限り参加する (機器や補給品の適切な清掃や保管など)。機器や補給品を適切に清掃・維持する。4. 機器、補給品、サービスについて質問や問題があれば当社に連絡する。5. 体調が悪い時は主治医またはプロバイダーに通知する。6. 住所または電話番号を変更する前に当社に通知する。7. 機器またはサービスに関する問題を当社に通知する。8. 主治医もしくは他のプロバイダーによる処方の変更または中止を当社に通知する。9. プライバシーポリシーの履行拒否および/または制限を当社に通知する。

III. お客様の懸念: (800) WAL-MARTへお電話ください。当社で苦情を受け取り後5日以内に、電話、メール、ファクスまたは書簡で苦情の受理を確認し、苦情の調査結果と解決について、14暦日以内に書面で通知します。不正や虐待についての懸念、または当社が提供する治療またはサービスについての問題は電話番号 (800) WAL-MARTまでご連絡ください。苦情が解決されない場合は Accreditation Commission for Health Care (医療施設認定審査会、ACHC) の電話番号 (919) 785-1214 または (855) 937-2242までご連絡ください。また、電話番号 (800) 447-8477のOffice of Inspector General (保健福祉省監察総監室) へ電話することもできます。

IV. メディケアDMEPOS (耐久性医療機器、義肢、装具、備品) サプライヤー基準。ウォルマート・ストアーズ株式会社が提供する製品および/またはサービスは、連邦規則集424.57(c)条に含まれるサプライヤー基準が適用されます。これらの基準は、専門的および業務上の事項 (保証の履行や営業時間など) にかかわるものです。これらの基準の全文はwww.ecfr.govで閲覧できます。ご要望に応じて当社からもご提供できます。

V. 保証について。当社が販売またはレンタルする製品はすべて、1年間のメーカー保証がついています。当社はメディケア受給者すべてに補償内容を通知し、適用される法律に従いすべての保証を履行します。また、メディケアの対象となる保証期間内の機器を無料で修理または交換します。さらに、すべての耐久性医療機器について、保証内容を記載した取扱説明書 (利用可能な場合) を提供します。