

患者様の権利と責任

Patient Rights and Responsibilities (Japanese)

患者様に対する私たちの約束：

Providence St. Joseph Health and its affiliates,では、健康は人権であると考えています。だれもが健康な生活を送るに値します。私たちの使命は、一人ひとりの尊厳と多様性を尊重し、すべての人を大切にすることです。私たちは、人生のあらゆる段階において、患者様を歓迎し、患者様を一人の個人として認め、支持する医療ケアを提供することに尽力します。私たちは、あなたが生命の最も神聖な瞬間を祝えるように、そして厳しい時期にあなたを支えるために、歓迎され、安全で、尊重される環境を創造するよう努力します。患者様の健康上の目標を達成するために患者様の声に耳を傾け、患者様を理解し、患者様と取り組みを行っていきます。私たちは、医療と健康の場以上に、安全で質の高い、効果的なケアを誰もが公平に利用できるようにするなど、健康の不平等を解消することに尽力します。私たちは差別をせず、偏見のない医療ケアを提供することをお約束します。

患者様がケアに関して私たちを信頼できること – これが私たちの最大の責任であり、誠意です。

患者様として、次のような権利があります。

尊厳と正義を尊重すること

患者様は、思いやりがあり、心がこもっていて、秘密を守り、敬意あるケアを受ける権利を有します。患者様は尊厳をもって取り扱われ、放置、搾取、虐待、嫌がらせ、人種差別、差別などが起こることはありません。すべての患者様は、身体的または精神的虐待、および体罰を受けない権利を有します。Providence St. Joseph Health and its affiliates,は、私たちの施設を訪れるすべての患者様に質の高いインクルーシブなケアを提供します。私たちは患者様を一人ひとり独自の個人として認識し、文化に即した形で患者様のケアを提供します。

私たちは、抑圧の原因を取り除くために尽力します。私たちは、サービスを利用するすべての個人を尊重し、誠実にケアします。私たちは、あらゆる人種、年齢、信条、民族、文化、出身国、市民権、言語および／または移民の地位、経済的地位、介護の支払い源、宗教、伝統、慣習ならびに祖先の人々を歓迎します。私たちは、すべての夫婦、家庭内のパートナーシップ、市民組合、外見と身体の大きさ、性別、性的指向、性同一性または表現を尊重します。私たちは、すべての身体的または精神医学的または知的障がい、ハンディキャップまたは能力、病状（抗ヒト免疫不全ウイルス(anti-Human Immunodeficiency Virus, HIV)／後天性免疫不全症候群(Acquired Immune Deficiency Syndrome, AIDS)の状態、がん、遺伝性、物質使用障害、摂食障害など）、家族の病歴、退役軍人または軍人としての地位、および連邦法、州法または現地法によって保護されるあらゆる特性を歓迎し、公平なケアを提供します。

安全な環境のご提供

患者様には、安全な環境でケアを受ける権利、保護サービスや支援サービスを受ける権利、虐待や嫌がらせを受けない権利があります。

拘束または隔離のないこと

出身国、年齢、障がい（反差別法で認められている）、性別（妊娠、性的指向、性自認、表現を含む）、その他法律で保護されているすべてのカテゴリーに基づくもの。病院および専門職員は、患者様が自身や他者を危害や負傷から保護する能力を阻害する可能性のある行動を示す患者の評価に関する教育および訓練を（法令および規制要件に従って）受けています。

面会者の選択

適用される病院およびクリニックの方針に従って、患者様は選択した面会者を受け入れる権利を有します。これらの面会者には、配偶者、家庭内パートナー（同性の家庭内パートナーを含む）、別の家族、または友人が含まれるが、これらに限定されません。これらの面会者は、人種、肌の色、出身国、性別、性的指向、性同一性または表現、年齢、障がいなどの理由で、面会特権を制限されたり、拒否されたりすることはありません。患者様は、そのような同意をいつでも撤回または拒否する権利を有します。

また、ご自身が選択した家族または代理人、および、ご自身のかかりつけ医に入院を速やかに通知する権利があります。

独自のニーズに対応した医療へのアクセス

患者様は、当施設で利用可能で医療上必要なサービス、治療または宿泊施設を利用する権利を有します。私たちの目標は、患者様の個人的な健康と人生の目標に寄りそって、患者様の個性を踏まえて対応することにあります。適用される病院の方針に従い、障がいのある患者様は少なくとも3人のサポート担当者を指名する権利があり、これには少なくとも1人のサポート担当者が救急部門および／または入院中に常駐することが含まれます。

患者様は、拘束または隔離から自由である権利を有します。以下の理由による拘束や隔離の使用は禁止されています：患者の人種、肌の色、

医療に関する意思決定について話し合い、関与する

患者様は、患者様のケアについて話し合い、質問し、決定する権利があります。ご自身のことを一番よく知っているからこそ、私たちは患者様の健康目標に耳を傾け、それを達成するためにパートナーとなるのです。治療を決定する際には、個人的、文化的、精神的な価値観、好み、信条が尊重されます。患者様が希望される場合は、信頼できる意思決定者または選択した他の人が、患者様のケアに関する決定に関与することができます。また、専門家、倫理学者および／または牧師に相談する権利もあります。そして、患者様が与えられている、あるいは提案されているケアを理解するのを助けるために、患者様に無料で通訳サービスをご提供しています。

希望を尊重する

患者様は、治療の決定を尊重してもらう権利があります。患者様が医療に関する意思決定をご自身で行うことができなくなった場合、医療に関する委任状、医療代理人または信頼できる意思決定者として指名された人物の決定を尊重します。事前指示書またはその他の事前ケア計画書に、特定の治療に関する希望が示されている場合は、病状による制限の範囲内で患者様の選択を尊重します。事前指示書または同様の事前ケア計画書がファイルにない場合は、作成するための支援を提供します。プロビデンスは、終末期のケアに対し、患者様とその愛する人のニーズを満たし、苦しみを軽減し、生活の質を向上させることに焦点を当てています。私たちは、スピリチュアルケア、緩和ケア、ホスピスケアへのアクセスを、全段階にわたってケアを提供します。適切な場合には、患者様の指示に従って臓器やその他の組織の提供を調整しながら、思いやりのある終末期ケアを提供します。

インフォームドコンセントとケアの拒否

患者様は、ご自身の診断、治療、予後について、理解できるように医師から情報提供を受ける権利があり、そうすることで、ご自身のケアに関して情報に基づいた決定を下すことができます。これは、可能な限り、患者様の状態の説明と、深刻なリスクや副作用の可能性、回復に関連する問題、成功の確率など、提案されているすべての処置と治療に基づいて行う必要があります。さらに、提案された処置と治療を受けないこととのリスクと利点を理解する権利があります。治療を受ける権利は、事前指示書、生命維持治療に関する医師による指示書(Physician Orders for Life-sustaining Treatment, POLST)または蘇生処置拒否命令などの生命維持装置の撤回または保留命令を持っていることを条件としません。患者及び被指名人は、発生する可能性のある研究プロジェクトまたは倫理上の問題を含め、ご自身の医療に関する決定に最大限に関与する権利を有します。

これには、医療上の理由で医療提供者から治療を拒否しないように助言された場合でも、治療を拒否したり退院した

患者様が持つ選択肢を理解するために情報を受け取る権利があります。これには、治療の調整、評価および必要に応じて別の施設への移送が含まれます。

十分な疼痛管理

患者様は、ケアやサービスを受けながら疼痛を管理してもらう権利を有します。

ケアについてのコミュニケーション

患者様は、受けている治療について学び、質問することが奨励されています。必要に応じて、スタッフが無料で通訳を手配するなど、患者様が受けているケアや提案を十分に理解できるような手段を提供します。患者様がそうしないように指示しない限り、私たちは、患者様のかかりつけ医／医療機関、またはその他の医師のグループ/医療機関および適用されるすべての急性期後サービスの提供者と供給者に、患者様の入院、退院または転院について通知する権利を留保します。ご希望に応じて、患者様が入院、退院または転院を選択されたことをご家族にお知らせします。

患者様の医療記録

患者様は、ご自身の健康状態、診断、予後、治療の経過、回復の見込み、治療の結果について、理解できる用語を使用した形で情報を受け取る権利を有します。患者様は、医療記録にアクセスする権利を有します。患者様の記録にアクセスする権利を説明する個人情報保護慣行の通知を別途受け取ります。患者様は、効果的な意思伝達を行い、ケア計画の策定と実施に関与する権利を有します。

患者様は、紛争解決の問題、蘇生処置の保留、延命治療の中止または撤回など、ケア中に生じる倫理的な問題に関与する権利を有します。さらに、MyChart患者様向けポータルに登録する権利を有します。MyChartは、予約、お薬、健康状態、検査、治験、来院後の要約、臨床メモ、その他の情報に関する最新の情報を、固有のアクセス要求なしにリアルタイムで提供します。詳細については、[Providence.org](https://www.providence.org)をご覧ください。

個人情報保護と秘密保持

患者様は、患者様のケアと滞在に関するすべての通信と記録を秘密に取り扱われる権利を有します。患者様は、患者様の個人情報保護の権利および患者様の医療情報の使用方法と開示方法について詳細に説明した個人情報保護慣行に関する通知別途受け取ります。患者様は、個人のプライバシーが尊重される権利を有します。患者様に提供される医療の話し合い、相談、検査、治療は機密事項であり、慎重に取り扱われる必要があります。患者様は、ケアを調整する主要な責任を持つ、その専門的免許の範囲内で行動する認定医療従事者の名前、患者様を診察する意思および

りする権利が含まれます。

び医師以外の関係者の名前と専門的関係を知り、その個人が存在する理由について告げられる権利を有します。

ケアの継続性

患者様は、私たちのケアと施設を離れるときに存在する可能性のある継続的な医療ニーズの計画を支援するために、

に関する懸念や苦情を表明し、回答を受ける権利を有します。

以下に記載される指導機関のいずれかに報告または連絡することができます。申し立ておよび苦情の報告に関するさらなる連絡先情報は、選択した医療施設または場所で入手できます。

金銭的な責任と援助の選択肢を理解する

患者様として、費用の見積もりを依頼することができ、明確で理解できる明細書の写しを受け取る権利を有します。要求に応じて、請求についての説明を受けることができます

ケアに対する苦情を報告し、回答を受け取る

患者様は、ケアの質や提供に影響を与えることなく、ケア

。経済的に困難な状況にある場合、カスタマーサービスセンター（電話番号：1-866-747-2455）までお問い合わせください。保険の適用に関係なく、支払いの選択肢や経済的支援の資格があるかどうかを確認できます。私たちは、医療費を支払うために支援を求める患者様に協力することをお約束します。

ケア施設の方針についての情報

ご希望に応じて、連邦法に基づき、ケア施設内の公共スペースでの介助動物の使用を含む、患者様のケアに適用される当機関の方針、規則または規制に関する情報をご提供します。

患者様、ご家族または面会者として、あなたは以下の責任を負います。

Providence St. Joseph Health and its affiliatesは癒しの場であり、介護者、患者様、ご家族、面会者は皆、歓迎され、安全で、尊重されていると感じるところであるべきです。私たちは、施設を訪れたり、ケアを求めたりするすべての人達に、すべての人の尊厳を尊重し、私たちが質の高い思いやりのあるケアを提供することを支援するような行動をとっていただくことを求め、期待します。私たちのスタッフメンバーは、その技術と専門性から選ばれており、安全が最優先されます。スタッフへのハラスメントや嫌がらせは許容されません。私たちのケアを受けている場合、またはどなたかを訪問されている間、以下のことにご留意ください。

- ケアを提供している人や受けている人を含め、周囲の人に配慮し、敬意を払ってください。
- 専門的な役割とは関係ない理由で介護者の再割り当てが行われることはないことを理解してください。
- いかなる種類の差別的および／または軽蔑的言動も慎んでください。これは許容されず、施設から退出／ご帰宅いただくことになる可能性があります。
- 医療従事者にご自身の健康上の優先事項を知らせることで、一緒に計画を立てることができます。
- 病歴と治療に関する情報を正確かつ完全にご提供ください。
- ご自身の症状の予期せぬ変化を報告し、意思決定に参加し、医療従事者に受けているケアについて質問をしましょう。
- 医療従事者の助言を考慮し、推奨される治療計画に従ってください。これには、予約を守れなかったり、医療ガイドランスに従ったりできない場合の医療従事者への通知も含まれます。
- 医学的事前指示書、リビングウィルおよび／または指定された信頼できる意思決定者の身元と連絡先情報（ある場合）の写しをご提供ください。
- 医学的事前指示書がない場合は、介護者と協力して作成してください。
- 金銭的な責任と経済的支援の選択肢を理解しましょう。
- ケア施設の方針に従ってください。
- すべての貴重品をご自宅で保管してください。

OREGON州における追加の権利：

障害をお持ちの方が医療目的でProvidenceに来院される場合、以下の権利が保障されます：

- 身体的、知的、行動的、認知的な障害や聴覚障害、聴力の低下、その他のコミュニケーションの障壁、視覚障害、自閉症、または認知症をお持ちの方は、最低でも3人のサポートパーソンを選ぶ権利があります。これらのサポートパーソンは、患者のケアに関する意思決定やコミュニケーションをサポートします。サポートパーソンには、家族やパートナー、保護者、介護助手、または患者自身が選んだ有給または無給の付き添い者などが含まれます。病院内、緊急事態室を含む場所では、障害をお持ちの方がいつでも少なくとも1人のサポートパーソンをベッドサイドに同席させる権利があります。
- 癒しケアに関する話し合いや、予め作成された指示書に署名する場合、または生命維持治療を中止する可能性のある意思決定をする際には、患者が別の要望がない限り、サポートパーソンが物理的に同席することができます。Providenceは、治療の提供を (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST) や予め作成された指示書、心肺蘇生を行わない指示書などの所持に依存させることはありません。
- もし患者が病院によってサポートパーソンの同席要請が制限されたり拒否された場合、すぐに患者にはサポートケア会議の機会が通知されます。この会議では、拒否の理由やサポートパーソンの同席を許可するための条件について話し合われます。サポートケア会議は、入院後24時間以内または手術や処置の前に、なるべく早く予定されます。
- 患者またはその法定代理人の要請により、本ポリシーの全文を代替形式で提供いたします。この要請を行うには、カスタマーケア・チームの電話番号503-962-1275 または 855-360-3463までご連絡ください。

Alaska州における追加の権利：

- 行動や精神の健康に関わる患者に対しても、追加の患者の権利と責任が存在します。
- Anchorage市の医療施設は、患者からの要求があった場合、その要求を受けて10営業日以内に費用見積もりを提供することが求められています。非緊急の医療サービスを受ける際には、患者の状態を治療するために合理的に予想される医療費の見積もりを、書面または電子形式で提供します。

苦情は、<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

で利用可能な「Office for Civil Rights 苦情ポータル」を通じてU.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rightsにオンラインで申し立てることもできます。以下から郵送または電話でも受け付けています：

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW.

Room 509F, HHH Building

Washington, DC, 20201

800-368-1019または800-537-7697 (TDD)。

苦情申立フォームは <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

から入手できます。

Medicare受給者の患者様：

Medicare受給者の方で、医療の質、ご自身のMedicareの補償または早期退院に関する懸念事項がある場合は、Acentra Health までお問い合わせください。

Acentra Health

1-888-305-6759 TTY: 711

苦情は、直接または郵便、ファックス、メールでケアを提供する医療機関に申し立てることができます。

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations メール: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 電話番号: 907-334-2483 ファックス: 907-334-2682 メール: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations メール: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 電話番号: 907-334-2483 ファックス: 907-334-2682 メール: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations メール: PatientRelationsAK@providence.org	州保健局に連絡して正式な申請書を提出してください 苦情	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 電話番号: 907-334-2483 ファックス: 907-334-2682 メール: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations メール: PatientRelationsAK@providence.org	州保健局に連絡して正式な申請書を提出してください 苦情	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 電話番号: 907-334-2483 ファックス: 907-334-2682 メール: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations メール: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 電話番号: 907-334-2483 ファックス: 907-334-2682 メール: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations メール: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 電話番号: 907-334-2483 ファックス: 907-334-2682 メール: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez Medical Center Patient Relations メール: PatientRelationsAK@providence.org	州保健局に連絡して正式な申請書を提出してください 苦情	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 電話番号: 907-334-2483 ファックス: 907-334-2682 メール: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence メール: HHQualityClinicalExcellence@providence.org 電話番号: 707-431-6370	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話番号: 707-576-6775 ファックス: 707-576-2037 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations メール: patientrelations@stjoe.org 電話番号: 707-778-2887	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話番号: 707-576-6775 ファックス: 707-576-2037 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations メール: patientrelations_QVMC@providence.org 電話番号: 707-252-4411 ext. 2623	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話番号: 707-576-6775 ファックス: 707-576-2037 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations 電話番号: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話番号: 707-576-6775 ファックス: 707-576-2037 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations メール: patientrelations@stjoe.org 電話番号: 707-547-4647	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話番号: 707-576-6775 ファックス: 707-576-2037 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence St. Joseph Hospital Eureka	Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations 電話番号: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話番号: 707-576-6775 ファックス: 707-576-2037 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclrc@odhsoha.oregon.gov
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclrc@odhsoha.oregon.gov
Providence Portland Medical Center	Providence Portland Medical Center Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclrc@odhsoha.oregon.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Seaside Hospital	Providence Seaside Hospital Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team 電話番号: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 電話番号: 971-673-0540 ファックス: 971-673-0556 メール: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Pacific Medical Centers	Pacific Medical Centers メール: stayhealthy@pacmed.org 電話番号: 1-888-4-PACMED (1-888-472-2633) 郵送先: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144	州保健局に連絡して正式な申請書を提出してください 苦情	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services メール: pch.qualityservices@providence.org 電話番号: 360-827-6500	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department メール: NWRPatientSafety@providence.org 電話番号: 425-261-3927	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services メール: psph.qualityservices@providence.org 電話番号: 360-493-7352	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line 電話番号: 818-798-6499	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話番号: 626-312-1135 ファックス: 626-927-9293 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations メール: HCPatientRelations@Providence.org 電話番号: 818-496-4792	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話番号: 626-312-1135 ファックス: 626-927-9293 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department メール: patientexp@providence.org 電話番号: 310-514-5202	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する - インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話番号: 626-312-1135 ファックス: 626-927-9293 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance	Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department メール: patientexp@providence.org 電話番号: 310-303-5079	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する - インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話番号: 626-312-1135 ファックス: 626-927-9293 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations メール: PatientRelations@providence.org 電話番号: 310-829-8478	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する - インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話番号: 626-312-1135 ファックス: 626-927-9293 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations メール: psjmcfeedback@providence.org 電話番号: 818-847-4611	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話番号: 626-312-1135 ファックス: 626-927-9293 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management メール: MissionCares@stjoes.org 電話番号: 949-364-1400 ext. 2288	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 電話番号: 714-567-2906 ファックス: 714-567-2815 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations メール: SJO-PatientRelations@stjoe.org 電話番号: 714-771-8000 ext. 11000	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 電話番号: 714-567-2906 ファックス: 714-567-2815 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations メール: StJudePatientExperience@providence.org 電話番号: 714-992-3000 ext. 3749	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 電話番号: 714-567-2906 ファックス: 714-567-2815 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience メール: SMMCPatientRelations@providence.org 電話番号: 760-946-8865	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者や家族がCalifornia州公衆衛生局に正式な苦情を申し立てたい場合、郵送、電子メール、電話、またはファックスで行うことができます: California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 電話番号: 909-383-4777 ファックス: 909-888-2315 オンラインフォーム: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations メール: SMC-CQI@swedish.org 電話番号: 206-386-2111 ファックス: 206-860-6740 郵送先: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) 患者苦情事務局DNV 電話番号: 866-496-9647 ファックス: 281-870-4818 オンライン苦情申し立てフォーム: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report メール: hospitalcomplaint@dnv.com 郵送先: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations メール: SMC-CQI@swedish.org 電話番号: 206-386-2111 ファックス: 206-860-6740 郵送先: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) 患者苦情事務局DNV 電話番号 : 866-496-9647 ファックス : 281-870-4818 オンライン苦情申し立てフォーム : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report メール : hospitalcomplaint@dnv.com 郵送先 : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations メール: SMC-CQI@swedish.org 電話番号: 206-386-2111 ファックス: 206-860-6740 郵送先: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) 患者苦情事務局DNV 電話番号 : 866-496-9647 ファックス : 281-870-4818 オンライン苦情申し立てフォーム : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report メール : hospitalcomplaint@dnv.com 郵送先 : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations メール: SMC-CQI@swedish.org 電話番号: 206-386-2111 ファックス: 206-860-6740 郵送先: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) 患者苦情事務局DNV 電話番号 : 866-496-9647 ファックス : 281-870-4818 オンライン苦情申し立てフォーム : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report メール : hospitalcomplaint@dnv.com 郵送先 : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations メール: SMC- CQI@swedish.org 電話番号: 206-386- 2111 ファックス: 206- 860-6740 郵送先: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) 患者苦情事務局DNV 電話番号 : 866-496-9647 ファックス : 281-870-4818 オンライン苦情申し立てフォーム : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report メール : hospitalcomplaint@dnv.com 郵送先 : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations メール: SMC- CQI@swedish.org 電話番号: 206-386- 2111 ファックス: 206- 860-6740 郵送先: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) 患者苦情事務局DNV 電話番号 : 866-496-9647 ファックス : 281-870-4818 オンライン苦情申し立てフォーム : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report メール : hospitalcomplaint@dnv.com 郵送先 : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations メール: SMC- CQI@swedish.org 電話番号: 206-386- 2111 ファックス: 206- 860-6740 郵送先: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) 患者苦情事務局DNV 電話番号 : 866-496-9647 ファックス : 281-870-4818 オンライン苦情申し立てフォーム : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report メール : hospitalcomplaint@dnv.com 郵送先 : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Risk Management メール: CCHexperience@providence.org 電話番号: 806-725-7396	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 Complaint Hotline: 1-800-458-9858, Option 5 ファックス: (833) 709-5735 メール: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Risk Management メール: CMCexperience@providence.org 電話番号: 806-725-7396	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 Complaint Hotline: 1-800-458-9858, Option 5 ファックス: (833) 709-5735 メール: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Risk Management メール: CHLexperience@providence.org 電話番号: 806-568-1303	州保健局に連絡して正式な申請書を提出してください さい 苦情	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 Complaint Hotline: 1-800-458-9858, Option 5 ファックス: (833) 709-5735 メール: hfc.complaints@hhs.texas.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Risk Management メール: CHPLVexperience@providence.org 電話番号: 806-296-4265	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 Complaint Hotline: 1-800-458-9858, Option 5 ファックス: (833) 709-5735 メール: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Risk Management メール: CSHexperience@providence.org 電話番号: 806-725-0000	州保健局に連絡して正式な申請書を提出してください さい 苦情	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 Complaint Hotline: 1-800-458-9858, Option 5 ファックス: (833) 709-5735 メール: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience メール: GSHexperience@providence.org 電話番号: 806-725-4004	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 Complaint Hotline: 1-800-458-9858, Option 5 ファックス: (833) 709-5735 メール: hfc.complaints@hhs.texas.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Risk Management メール: CHHexperience@providence.org 電話番号: 575-492-5286	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	患者様またはご家族が New Mexico Health Care Authority に正式な苦情を申し立てることを希望する場合は、郵送、オンラインフォーム、メールを介して申し立てが可能です: New Mexico Health Care Authority ATTN: DHI Complaint Unit PO Box H Santa Fe, NM 87504 電話番号: 1-800-752-8649 メール: Incident.Management@hca.nm.gov オンラインフォーム: https://www.hca.nm.gov/report-abuse-neglect-exploitation/
Kadlec Regional Medical Center	Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy メール: wakadleccareconcerns@kadlec.org 電話番号: 509-942-2171	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations メール: wecare@providence.org 電話番号: 509-474-3000	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations メール: wecare@providence.org 電話番号: 509-685-5491	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Sacred Heart Medical Center	Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations メール: wecare@providence.org 電話番号: 509-474-3000	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Hospital	Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations メール: wecare@providence.org 電話番号: 509-685-5491	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations メール: wecare@providence.org 電話番号: 509-473-6980	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department メール: patient.concerns@providence.org 電話番号: 509-897-5866	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 電話番号: 1-800-633-6828 フォーム: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx メール: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. メール: Mtcareconcerns@providence.org 電話番号: 406-329-5865	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 電話番号: 406-444-2099 ファックス: 406-444-3456 メール: MTSSAD@mt.gov

病院	病院の連絡先	認証連絡先情報	州保健局の連絡先情報
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. メール: Mtcareconcerns@providence.org 電話番号: 406-329-5865	The Joint Commission オンラインフォーム (新しい事件): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx オンラインフォーム (送信された以前のインシデントについて更新するか質問する – インシデント番号は必須です): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 郵送先: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 電話番号: 406-444-2099 ファックス: 406-444-3456 メール: MTSSAD@mt.gov