**附件：**

**剑阁县医疗保障局政务服务事项清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | | **受理条件** | | **办事材料** | **办事流程** | **办理时限** | **办理地点** | **咨询电话** | **备注** |
| **医 疗 保 险 费 征 收** | 1 | 职工医疗保险个人账户补划申报 | 《广元市人民政府关于印发<广元市城镇职工基本医疗保险办法>的通知》（广府发〔2005〕13号） | | 职工漏划账人员 | | 居民身份证/社保卡。 | 系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603061 |  |
| 2 | 职工医疗保险在职转退休 | 广元市劳动和社会保障局、广元市财政局《关于印发〈广元市城镇职工基本医疗保险办法实施细则〉的通知》（广劳社〔2005〕49号） | | 离退休人员 | | 1.退休文件/退休证/退休审批表；  2.身份证复印件。 | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603061 |  |
| 3 | 职工医疗保险历史数据清理 |  | | 在职/离退休人员 | | 居民身份证/社保卡。 | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603061 |  |
| 4 | 职工医疗保险市内系统外转移（转入） |  | | 在职/离退休人员 | | 1.医疗保险参保信息变更表；  2.身份证复印件。 | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603061 |  |
| 5 | 职工医疗保险市内系统外转移（转出） |  | | 在职/离退休人员 | | 办理人和代办人身份证复印件。 | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603061 |  |
| 6 | 查询退役军人职工医疗保险参保缴费证明 | 中共四川省委办公厅、四川省人民政府办公厅《关于印发<四川省解决部分退役士兵社会保险问题实施方案>的通知》（川委厅〔2019〕47号） | | 符合政策的退役士兵 | | 居民身份证/社保卡。 | 系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603061 |  |
| 7 | 职工医疗缴费发票打印 |  | | 参加职工医疗保险单位/个人 | | 单位缴费凭证、居民身份证。 | 窗口收单  系统办理 | 7个工作日 | 1号窗口 | 6603061 |  |
| 8 | 60天内新生儿参保登记 | 《广元市人民政府关于印发<广元市城乡居民基本医疗保险管理办法>的通知》（广府发〔2017〕4号） | | 出生60天内的新生儿 | | 1.新生儿社保卡；  2.新生儿户口本。 | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603299 |  |
| 9 | 特殊居民医保身份变更、到账 | 各县级部门提供名单（民政、残联、退役军人事务管理局） | | 符合条件的特殊人员 | | 居民身份证/社保卡。 | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603299 |  |
| 10 | 居民医保重复参保核查 |  | | 新参保居民 | | 居民身份证/社保卡。 | 系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603299 |  |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | **受理条件** | | **办事材料** | | **办事流程** | **办理时限** | **办理地点** | **咨询电话** | **备注** |
| **医 疗 保 险 费 征 收** | 11 | 居民医保退费 |  | 需退费居民 | | 1.退费申请表；  2.退费居民社保卡复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 60个工作日 | 1号窗口 | 6603299 |  |
| 12 | 查询居民医保缴费到账情况 |  | 城乡居民医保参保人员 | | 居民身份证/社保卡。 | | 窗口查询  电话咨询 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603299 |  |
| 13 | 打印居民医保参保缴费凭证 |  | 城乡居民医保参保人员 | | 居民身份证/社保卡。 | | 系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603299 |  |
| 14 | 增加医保公安库信息 |  | 外地户口需参加城乡居民医保人员 | | 居民身份证、户口本。 | | 系统办理 | 即时办理 | 1号窗口 | 6603299 |  |
| 15 | 单位新增人员参保登记 |  | 单位新增人员 | | 1.企业：《新增人员申报表》、劳动合同、身份证复印件；  2.机关：《新增人员申报表》、编委文件、调令、身份证复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 16 | 单位新增参加医疗保险登记 |  | 新增单位机构 | | 营业执照复印件、法人身份证复印件、联系人身份证复印件、代缴社会保险银行《开户行许可证》复印件、《社会保险登记表》。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 17 | 参加城镇职工医疗保险人员减少申报 |  | 企业、机关单位离职、死亡、其他原因减少人员 | | 1.企业：《减少人员申报表》、离职证明、身份证复印件；  2.机关：《减少人员申报表》、编委文件、调令、身份证复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 18 | 个人新参加城镇职工医疗保险登记 |  | 个体自愿参加职工医疗保险人员 | | 《广元市灵活就业人员参加社会保险登记表》、身份证复印件、社保卡复印件、户口簿复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 19 | 参保人员医保中断、终止 |  | 1.企业、机关单位离职、死亡、其他原因减少人员  2.个体自愿中断职工医保人员 | | 1.企业：《减少人员申报表》、离职证明、身份证复印件；  2.机关：《减少人员申报表》、编委文件、调令、身份证复印件；  3.个体：《个体人员终止（中断）参保申报表》、身份证复印件或社保卡复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | **受理条件** | | **办事材料** | | **办事流程** | **办理时限** | **办理地点** | **咨询电话** | **备注** |
| **医 疗 保 险 费 征 收** | 20 | 参加城镇职工医疗保险单位参保信息变更申报 |  | 需变更参保信息的参保单位 | | 1.企业：《变更医疗保险登记申请表》、营业执照复印件、准予变更登记通知书、联系人身份证复印件；  2.机关：《变更医疗保险登记申请表》、编委文件、事业单位法人证书复印件、法人身份证复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 21 | 参加城镇职工医疗保险人员参保信息变更申报 |  | 需变更参保信息的灵活就业人员 | | 《广元市灵活就业人员医保业务变更受理表》、身份证复印件、户口本复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 22 | 代扣协议签订 |  | 需参加职工医疗保险的灵活就业人员 | | 代扣协议申请表、身份证复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 23 | 职工医保转移(转入) |  | 需办理职工医保转入人员 | | 身份证复印件、参保凭证各2份。 | | 窗口收单  系统办理 | 60个工作日 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 24 | 职工医保转移(转出) |  | 需办理职工医保转出人员 | | 身份证复印件。 | | 窗口收单  系统办理 | 60个工作日 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 25 | 单位医疗保险下达缴费计划 |  | 参保单位 | | 1.单位工资申报汇总表；  2.工资申报人员明细表。 | | 窗口收单  系统办理 | 7个工作日 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 26 | 职工医保、生育保险参保证明开具 |  | 参加职工医保、生育保险人员 | | 居民身份证/社保卡。 | | 系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 27 | 特殊缴费业务出单 |  | 需特殊缴费业务 | | 单位缴费提供缴费业务凭证。 | | 窗口收单  系统办理 | 7个工作日 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 28 | 工资申报审批 |  | 参保单位 | | 1.单位工资申报汇总表；  2.工资申报人员明细表。 | | 网上申报系统办理 | 2个工作日 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 29 | 异地退休人员工资申报 |  | 养老在广元市外办理退休的人员 | | 退休地开具的工资证明。 | | 窗口收单  系统办理 | 即时办理 | 2号窗口 | 6603275 |  |
| 30 | 工资变更 |  | 参保单位 | | 工资变更申报表。 | | 网上变更  系统办理 | 2个工作日 | 2号窗口 | 6603275 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | | **设立依据** | | | | **受理条件** | | | | | **办事材料** | | **办事流程** | | | | | | | | | | | | | **办理时限** | | | | **办理地点** | | | | | | | **咨询**  **电话** | | | **备注** | |
| **待 遇 保 障** | 1 | 临时卡  申请 | |  | | | | 无社保卡市内住院的 | | | | | 无 | | 拨打12333或各劳动保障所或医保电话报身份证号码及手机号码。 | | | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | 医保大厅3-5号窗口或电话 | | | | | | | 6600112  6603251  6665305 | | |  | |
| 2 | 异地安置（长期居住）备案 | | 《四川省医疗保险异地就医管理办法》（川医保发〔2019〕16号） | | | | 异地安置退休人员、长期异地居住人员、常驻异地工作人员需异地长期就医的 | | | | | 本人及代办人身份证复印件，居民还需提供居住证、工作证或房产证 | | 本人或代办人在医保局窗口填写《广元市异地就医登记备案表》。 | | | | | | | | | | | | | 当天办理 | | | | 医保大厅3-5号窗口或网络（四川医保APP,居民医保电话备案） | | | | | | | 6600112  6603251  6665305 | | |  | |
| 3 | 撤销异地安置（长期居住）就医备案 | | 《四川省医疗保险异地就医管理办法》（川医保发〔2019〕16号） | | | | 需转回本地的 | | | | | 本人及代办人身份证复印件 | | 本人或代办人在医保局窗口填写《广元市异地就医撤销登记备案表》。 | | | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | 医保大厅3-5号窗口或电话 | | | | | | | 6600112  6603251  6665305 | | |  | |
| 4 | 异地转诊就医备案 | | 《四川省医疗保险异地就医管理办法》（川医保发〔2019〕16号） | | | | 因疾病治疗需要、由县级医疗机构转诊至市外就医的（需联网医院） | | | | | 县级医疗机构转诊表 | | 1.持转诊表窗口审核；  2.持转诊表到住院医院医保科登记录入；  3.医保局网络审批；  4.出院直接结算。 | | | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | 医保大厅3-5号窗口或电话 | | | | | | | 6600112  6602051  6665305 | | |  | |
| 5 | 异地急诊入院备案 | | 《四川省医疗保险异地就医管理办法》（川医保发〔2019〕16号） | | | | 异地（市外）突发疾病确需就地急诊、抢救的（需联网医院） | | | | | 无 | | 1. 参保患者入院后出院前拨打医保电话报身份证号码、就诊医院、就诊时间；  2.医院急诊入院登记；  3.医保局网络审核；  4.出院直接结算。 | | | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | 医保大厅3-5号窗口或电话 | | | | | | | 6600112  6602051  6665305 | | |  | |
| 6 | 住院特殊登记 | |  | | | | 入院超过3天未进行登记的 | | | | | 无 | | 拨打医保电话报身份证号码，系统处理。 | | | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | 医保大厅3-5号窗口或电话 | | | | | | | 6600112  6603251 | | |  | |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | | **设立依据** | | | | **受理条件** | | | | | **办事材料** | | | | **办事流程** | | | | | **办理时限** | | | | | | | | | **办理地点** | | | | | | **咨询电话** | | | | | **备注** | |
| **待 遇 保 障** | 7 | 职工医保转居民医保待遇享受处理 | | 《广元市人民政府关于印发<广元市城乡居民基本医疗保险管理办法>的通知》（广府发〔2017〕4号） | | | | 参加职工医保因断保等原因不能享受待遇，中断后参加居民医保，申请按居民医保享受待遇的 | | | | |  | | | | 1.报身份证号码；  2.后台查询职工及居民医保参保情况并处理。 | | | | | 当天办理 | | | | | | | | | 5号窗口 | | | | | | 6600130 | | | | |  | |
| 8 | 医保待遇享受期调整 | | 《广元市人民政府关于印发<广元市城乡居民基本医疗保险管理办法>的通知》（广府发〔2017〕4号）和《广元市人民政府关于印发<广元市城镇职工基本医疗保险办法>的通知》（广府发〔2005〕13号） | | | | 符合政策可以调整待遇享受期的 | | | | | 1.参保地人社所情况说明并加盖公章；  2.社保卡银行明细清单（新生儿需城乡居民医疗保险的税收缴款凭证）；  3.社保卡复印件。 | | | | 窗口受理，现场审核，后台处理。 | | | | | 5个工作日 | | | | | | | | | 5号窗口 | | | | | | 6600130 | | | | |  | |
| 9 | 特殊门诊申报备案 | | 《<广元市城乡居民基本医疗保险管理办法>实施细则》（广人社发〔2017〕7号）和《关于城镇职工基本医疗保险特殊门诊医疗管理有关问题的通知》（广劳社〔2003〕73号） | | | | 符合特殊门诊病种的 | | | | | 1.二甲及以上医院盖章的《广元市参保患者医保门诊特殊疾病申报表》；  2.出院证明书或检查报告单、病情诊断证明书；  3.社保卡复印件。 | | | | 1.在市内二甲及以上医院填表、盖章；  2.医保窗口审核（特殊门诊一类可由医院代办）；  3.录入医保系统。 | | | | | 特殊门诊二类审核1个工作日；特殊门诊一类审核7个工作日 | | | | | | | | | 4号窗口初审、5号窗口复核（特殊门诊一类可在县人民医院或县中医院医保科办理后，批次报医保局） | | | | | | 6665305  6600130 | | | | |  | |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | | | | | | **受理条件** | | | **办事材料** | | | | | | | | **办事流程** | | | | | **办理时限** | | | | | | | | **办理地点** | | | **咨询**  **电话** | | | | | | **备注** | |
| **待 遇 保 障** | 10 | 单行支付申报备案 | 广元市医疗保障局广元市人力资源和社会保障局转发《国家医保局人力资源社会保障部关于将2019年谈判药品纳入<国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录>乙类范围的通知》的通知（广医保发〔2019〕69号） | | | | | | 需使用单行支付药品的 | | | 1.《四川省基本医疗保险单行支付药品病种认定表》、《四川省基本医疗保险单行支付药品病种治疗方案申报表》；  2.出院证明书、检查报告单等相关诊断依据；  3.身份证复印件。 | | | | | | | | 1.认定医院填写《四川省基本医疗保险单行支付药品病种认定表》、《四川省基本医疗保险单行支付药品病种治疗方案申报表》并盖章；  2.医保局窗口办理。 | | | | | 即时办理 | | | | | | | | 4号窗口 | | | 6665305 | | | | | |  | |
| 11 | 医疗机构“一站式”垫支申报 | 《剑阁县健康扶贫一站式服务工作方案》（剑府办发〔2018〕6号） | | | | | | 建档立卡贫困人员县内住院医疗机构有垫付的 | | | 医疗机构盖章的《剑阁县贫困人口县域内住院“一站式”结算申请表》。 | | | | | | | | 窗口受理，卫健、医保联合审核，医保局支付。 | | | | |  | | | | | | | | 3号窗口 | | | 6600130 | | | | | |  | |
| 12 | 市外非联网结算住院费用报销 | 《中华人民共和国社会保险法》 | | | | | | 市外非联网结算的住院 | | | 1.医疗费用发票、出院证明书、费用清单、住院病历（医疗费用2万以上或外伤病人需提供）；  2.本人社保卡复印件；  3.外伤住院人员需提供外伤入院登记表。 | | | | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | 30个工作日 | | | | | | | | 3号、5号窗口 | | | 6600130  6603251 | | | | | |  | |
| 13 | 市外非联网结算特殊门诊费用报销 | 《<广元市城乡居民基本医疗保险管理办法>实施细则》（广人社发〔2017〕7号）  《关于城镇职工基本医疗保险特殊门诊医疗管理有关问题的通知》（广劳社〔2003〕73号） | | | | | | 市外非联网结算的特殊门诊二类 | | | 1.医疗费用发票、门诊处方、检查报告单；  2.特殊门诊备案资料；  3.社保卡复印件。 | | | | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | 30个工作日 | | | | | | | | 3号、5号窗口 | | | 6600130  6603251 | | | | | |  | |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | | | | | | **受理条件** | | | | | **办事材料** | | | | | **办事流程** | | | | | **办理时限** | | | | | | | | | **办理地点** | | | | | **咨询电话** | | | | **备注** | |
| **待 遇 保 障** | 14 | 职工二次补偿 | | 《关于调整和完善城镇医疗保险相关政策的通知》（广人社发〔2012〕28号） | | | | | 职工大病人员 | | | | | 1.医疗费用结算单、出院证明书；2社保卡复印件。 | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | 60个工作日 | | | | | | | | | 3号窗口 | | | | | 6603251 | | | |  | |
| 15 | 职工异地安置人员特殊门诊划转 | |  | | | | | 职工异地安置人员办理了特殊门诊的 | | | | |  | | | | | 每年12月底将当年特殊门诊费划转至本人社保卡金融账户。 | | | | | 30个工作日 | | | | | | | | | 3号窗口 | | | | | 6603251 | | | |  | |
| 16 | 职工异地安置人员门诊账户划转 | |  | | | | | 职工异地安置人员有门诊账户的 | | | | |  | | | | | 每年1月将上年门诊账户余额划转至本人社保卡金融账户。 | | | | | 30个工作日 | | | | | | | | | 3号窗口 | | | | | 6603251 | | | |  | |
| 17 | 单行支付报销 | | 广元市医疗保障局广元市人力资源和社会保障局转发《国家医保局人力资源社会保障部关于将2019年谈判药品纳入<国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录>乙类范围的通知》的通知（广医保发〔2019〕69号）及其相关经办规程 | | | | | 单行支付 | | | | | 1.医疗费用发票、门诊处方、检查报告单；  2.单行支付备案资料；  3.社保卡复印件。 | | | | | 窗口受理，后台审核支付 | | | | | 30个工作日 | | | | | | | | | 3号、5号窗口 | | | | | 6600130  6603251 | | | |  | |
| 18 | 医药机构本地联网结算 | | 《中华人民共和国社会保险法》 | | | | | 协议管理医药机构 | | | | | 清算申请表，住院需提供稽核卡，职工补充医疗还需结算单。 | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | 30个工作日 | | | | | | | | | 3号、5号窗口 | | | | | 6600112  6603251 | | | |  | |
| 19 | 医疗机构住院智能审核 | | 《广元市人力资源和社会保障局关于开展医保智能审核工作有关问题的通知》（广人社函〔2017〕330号） | | | | | 县内医疗机构住院有违规的 | | | | | 无 | | | | |  | | | | | 医院申诉期结束后5个工作日 | | | | | | | | | 5号窗口 | | | | | 6600130 | | | |  | |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | | **受理条件** | | | | | **办事材料** | | | | | | | | | | | **办事流程** | | | | | **办理时限** | | | | | | | **办理地点** | | | **咨询**  **电话** | | | | | | | **备注** |
| **待 遇 保 障** | 20 | 医药机构异地联网结算 | | 《中华人民共和国社会保险法》 | 异地联网结算医药机构 | | | | | 1.清算申请表；2.住院稽核卡；3.住院人员的费用结算单。 | | | | | | | | | | | 窗口受理，后台审核，市上复核，县局支付。 | | | | | 60个工作日 | | | | | | | 3号窗口 | | | 6603251 | | | | | | |  |
| 21 | 生育保险待遇支付 | | 《中华人民共和国社会保险法》 | 参加生育保险职工发生生育医疗费用的 | | | | | 1.《广元市职工生育保险待遇申报表》；  2.医疗费用发票、出院证明书、费用清单、婴儿出生证明；  3.生育服务证；  4.身份证、单位银行开户许可证复印件。 | | | | | | | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | 60个工作日 | | | | | | | 3号窗口 | | | 6603251 | | | | | | |  |
| 22 | 男职工生育保险待遇支付 | | 《中华人民共和国社会保险法》 | 参加生育保险的男职工配偶未就业，无渠道解决生育医疗费用的 | | | | | 1.《广元市职工生育保险待遇申报表》  ；2.配偶未就业及生育医疗费无渠道解决的依据；  3.医疗费用发票、出院证明书、费用清单、婴儿出生证明；  4.生育服务证；  5.身份证、单位开户复印件。 | | | | | | | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | 60个工作日 | | | | | | | 3号窗口 | | | 6603251 | | | | | | |  |
| 23 | 离休人员医疗费用报销 | | 《关于进一步做好离休干部医疗保险工作的意见》（川组通〔2007〕59号） | 离退休人员 | | | | | 1.发票、清单、出院证明书；  2.本人社保卡或银行卡复印件。 | | | | | | | | | | | 1.在县财政局填写《剑阁县财政供养单位离休干部医疗费审批表》，签字盖章；  2.窗口受理；  3.后台审核支付。 | | | | | | 60个工作日 | | | | | | | 3号窗口 | | 6603251 | | | | | | |  |
| 24 | 伤残军人伤残补助 | | 《伤残军人医疗保障实施办法的通知》（广市民〔2007〕274号） | 伤残军人 | | | | | 1.社保卡复印件；  2.伤残证复印件；  3.医疗费用结算单、出院证明书、费用发票。 | | | | | | | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | | 60个工作日 | | | | | | | 3号窗口 | | 6603251 | | | | | | |  |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | | | **受理条件** | | | | | **办事材料** | | | | | | | **办事流程** | | | | | | | | | | | **办理时限** | | | | | | **办理地点** | | | | | | **咨询**  **电话** | | **备注** |
| **待 遇 保 障** | 25 | 肇事肇祸特困精神病患者强制收治备案（初治） | | 剑阁县民政局关于机构改革医疗救助工作职能划转意见的函 | | 肇事肇祸特困精神病患者需强制收治（初治）的 | | | | | 1.乡镇政府强制收治文件；  2.精神病医院出具病情证明书及危险性评估表；  3.公安机关出具的强制收治报告书；  4.强制收治（初治）备案表。 | | | | | | | 窗口受理，现场备案。 | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | | | 3号窗口 | | | | | | 6603088 | |  |
| 26 | 肇事肇祸特困精神病患者强制收治备案（续治） | | 剑阁县民政局关于机构改革医疗救助工作职能划转意见的函 | | 肇事肇祸特困精神病患者需强制收治（续治）的 | | | | | 1.精神病医院出具病情证明书及危险性评估表；  2.强制收治（续治）备案表。 | | | | | | | 1.在续治的精神病医院填写强制收治（续治）备案表；  2.医保局窗口备案。 | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | | | 3号窗口 | | | | | | 6603088 | |  |
| 27 | 特困供养人员住院备案 | | 剑阁县民政局关于机构改革医疗救助工作职能划转意见的函 | | 特困供养人员需住院治疗的 | | | | | 特困供养人员住院备案表。 | | | | | | | 1.在民政办填写《剑阁县特困供养人员住院备案表》并签字盖章；  2.住院医院盖章；  3.医保局备案（如在县内医院住院可由医院代办）。 | | | | | | | | | | | 即时办理 | | | | | | 3号窗口 | | | | | | 6603088 | |  |
| 28 | 医疗救助审核支付 | 《剑阁县民政局关于<剑阁县城乡困难医疗救助暂行办法>的通知》（剑民发〔2014〕1号） | | | 困难城乡居民参保人员发生医疗费用高额的 | | | | | 1.《剑阁县乡（镇）城乡困难群众医疗救助申请表》；  2.社保卡复印件。 | | | | | | | 窗口受理，后台审核支付。 | | | | | | | | | | | 60个工作日 | | | | | | 3号窗口 | | | | | | 6603088 | |  |
| 29 | “顶梁柱”项目赔付 | 《中国扶贫基金会顶梁柱健康扶贫公益保险项目剑阁县合作协议》 | | | “顶梁柱”参保人员发生医疗费用高额的 | | | | |  | | | | | | | 1.持身份证、社保卡在参保地中心卫生院代办；  2.医保局提供报销清单；  3.中心卫生院通过支付宝上传信息；  4.保险公司支付。 | | | | | | | | | | |  | | | | | | 3号窗口 | | | | | | 6603088 | |  |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | | | | **受理条件** | | | | | | | **办事材料** | | **办事流程** | | | | | | | **办理时限** | | | | | | | **办理地点** | | | | | | | | | | **咨询**  **电话** | | | **备注** |
| **待 遇 保 障** | 30 | 爱心医药救助基金审核支付 | 县上出台的爱心医药救助相关文件 | | | | 符合爱心医药救助条件的 | | | | | | |  | | 1.持社保卡复印件，医疗费用结算单、出院证明在参保地中心卫生院代办；  2.中心卫生院上报医保局；  3.医保局审核支付。 | | | | | | |  | | | | | | | 3号窗口 | | | | | | | | | | 6603088 | | |  |
| 31 | 定点医药机构信息、异地直接结算医疗机构名单等综合查询 | 《四川省医疗保险异地就医管理暂行办法》（川人社发〔2014〕29号） | | | | 基本医疗保险参保人员 | | | | | | | 无 | | 拨打医保电话报身份证号码，系统查询。 | | | | | | | 即时办理 | | | | | | | 医保大厅3-5号窗口或电话 | | | | | | | | | | 6600112  6603251  6665305 | | |  |
| 32 | 医保报销档案资料查询 |  | | | | 需查询或复印报销资料的 | | | | | | | 持本人及代办人身份证。 | | 窗口办理 | | | | | | |  | | | | | | | 5号窗口 | | | | | | | | | | 6600130 | | |  |
| 33 | 医疗保险个人权益查询 | 《中华人民共和国社会保险法》 | | | | 基本医疗保险参保人员 | | | | | | | 参保人员身份证或社保卡。 | | 1.报身份证号码；  2.后台查询并处理。 | | | | | | | 即时办理 | | | | | | | 医保大厅3-5号窗口或电话 | | | | | | | | | | 6600112  6603251  6665305 | | |  |
| 34 | 未确定交易处理 | |  | | | 医疗机构清算未确定交易需医保局处理的 | | | | | | |  | | 电话报送，后台直接处理 | | | | | | | 5个工作日 | | | | | | | 3号窗口 | | | | | | | | | | 6603251 | | |  |
| 35 | 医保待遇参数维护 | |  | | | 医疗保障待遇参数设置变更 | | | | | | |  | | 预、决算文件 | | | | | | | 即时办理 | | | | | | | 3号窗口 | | | | | | | | | | 6603251 | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | **设立依据** | | **受理条件** | | | **办事材料** | | | **办事流程** | **办理时限** | **办理地点** | **咨询**  **电话** | | **备注** | |
| **基 金 监 管** | 1 | 零售药店申请定点备案 | 《中华人民共和国社会保险法》（中华人民共和国主席令第35号）第三章第三十一条  《广元市医疗保险管理局关于印发<广元市基本医疗保险协议医药机构准入经办规程>的通知》(广医保〔2018〕80号) | | 1.经过药监、工商等相关部门审批的具有资质的零售药店，有健全和完善的药品质量保证制度，能确保供药安全有效和服务质量，具备及时供应基本医疗保险用药的能力；  2.自愿承担基本医疗保险定点购药服务并接受协议管理；  3.遵守国家、省、市有关药品监督、工商管理、价格管理、医疗保险等法律、法规；  4.已建立与基本医疗保险管理相适应的内部管理制度、单独的财务会计制度和药品进销存管理制度；  5.计算机网络设置达到基本医疗保险管理的要求。 | | | 1.驻店执业药师资格证书及注册证明原件及复印件；  2.加载统一社会信用代码的药品经营许可证或《药品经营许可证》、《药品经营质量管理规范》认证证书原件及复印件；  3.加载统一社会信用代码的营业执照或营业执照、税务登记证副本原件及复印件；  4.银行开户许可证原件及复印件；  5.医保定点协议管理医药机构申请表。 | | | 受理→审查→决定 | 法定时限：60个工作日。  承诺时限：30个工作日。 | 基金监管股 |  | | 不收费 | |
| 2 | 医疗机构申请定点备案 | 《中华人民共和国社会保险法》(中华人民共和国主席令第35号) 第三章第三十一条  《广元市医疗保险管理局关于印发<广元市基本医疗保险协议医药机构准入经办规程>的通知》（广医保〔2018〕80号） | | 1.卫生行政部门批准并取得《医疗机构执业许可证》的医疗机构，有健全和完善的医疗管理制度，医疗服务质量指标达到规定的标准、医疗用房、医技人员达到卫生部门规定的医疗机构设置标准；  2.自愿承担基本医疗保险定点医疗服务并接受协议管理，所提供的医疗服务以基本医疗保险服务项目为主；  3.遵守国家、省、市有关医疗服务、药品监督、价格管理、医疗保险等法律法规，近半年内没有重大违规行为；  4.已建立与基本医疗保险管理相适应的内部管理制度、单独的财务会计制度和药品、医用耗材进销存管理制度，已实行医疗收费清单制度；  5.已配备计算机管理系统和专职操作人员，且计算机网络设置能达到基本医疗保险管理的要求。 | | | 1.医院需提供等级评定批准文件、编制床位数、实际开放床位数及科室设置、医疗设备清单等材料；  2.银行开户许可证原件及复印件；  3.医疗机构执业许可证、组织机构代码副本原件及复印件；  4.无等级医疗机构、门诊部、社区卫生服务机构还需提供卫生技术人员名册、技术职称证书、执业资格证书、注册证书原件及复印件；  5.《工商营业执照》或《民办非企业单位登记证书》副本和《税务登记证》副本原件及复印件（三证合一的只需提供《工商营业执照》副本原件及复印件）；  6.医保定点协议管理医药机构申请表；  7.卫生技术人员职业资格证书，注册证书。 | | | 受理→审查→决定。 | 法定时限：132个工作日。  承诺时限：66个工作日。 | 基金监管股 |  | | 不收费 | |
| **类别** | **序号** | **事项名称** | | **设立依据** | | **受理条件** | **办事材料** | | **办事流程** | **办理时限** | | **办理地点** | **咨询**  **电话** | | **备注** | |
| **基 金 监 管** | 3 | 定点医疗机构基础信息变更 | | 《广元市医疗保险管理局关于印发<广元市基本医疗保险协议医药机构准入经办规程》的通知》（广医保〔2018〕80号） | | 已签订服务协议医疗机构 | 1.银行开户许可证原件及复印件；  2.营业执照原件及复印件（公立医院不提供）；  3.事业单位法人证书；  4.民办非企业单位登记证书；  5.医疗机构执业许可证原件及复印件；  6.医院出具变更文件。 | | 受理-审查-决定 | 提交市局，即时办理 | | 基金监管股 |  | |  | |
| 4 | 定点零售药店基础信息变更 | | 人社厅发〔2016〕139号第四章第三十条 | | 已签订服务协议医药机构 | 1.银行开户许可证原件及复印件；  2.营业执照原件及复印件；  3.药品经营许可证原件及复印件。 | | 受理-审查-决定 | 提交市局，即时办理 | | 基金监管股 |  | |  | |
| 5 | 定点医药机构申请暂停（终止）服务协议管理 | | 人社厅发〔2016〕139号第五章第三十二条 | | 已签订服务协议医药机构 | 基本医疗保险医保定点协议管理医药机构暂停（终止）服务协议管理申请书。 | | 受理-审查-决定 | 提交市局，即时办理 | | 基金监管股 |  | | 暂停时限原则上不超过6个月 | |
| 6 | 暂停服务协议管理的定点医药机构申请恢复定点服务协议管理 | | 《中华人民共和国社会保险法》(中华人民共和国主席令第35号) 第三章第三十一条 | | 自愿暂停服务协议管理的定点医药机构（不包括因违规受处理的定点医药机构） | 1.有关部门出具的有效文书原件及复印件；  2.营业执照副本原件及复印件（公立医院可不提供）；  3.医疗机构执业许可证副本原件及复印件（医疗机构提供）；  4.民办非企业单位登记证书副本原件及复印件（医疗机构提供）；  5.药品经营许可证副本原件及复印件（零售药店提供）；  6.基本医疗保险医保定点协议管理医疗机构恢复服务协议管理申请书。 | | 受理→审查→决定 | 提交市局，即时办理 | | 基金监管股 |  | | 暂停服务协议管理的定点医药机构申请恢复定点服务协议管理 | |
| 7 | 医药机构接入国家与省级异地就医平台 | | 《中华人民共和国社会保险法》(中华人民共和国主席令第35号) 第三章第二十九条  《四川省人力资源和社会保障厅、四川省财政厅关于印发<四川省医疗保险异地就医管理暂行办法>的通知》(川人社发〔2014〕29号)第四章第十一条 | | 定点医疗机构 | 医疗机构接入省级平台：  ①《定点医疗机构接入异地就医即时结算省级平台申请表》；  ②《四川省异地就医联网测试表》。  医疗机构接入国家平台：  定点医疗机构接入异地就医国家平台申请表》；  ②《四川省异地就医联网测试表》。 | | 受理→审查→决定。 | 法定时限：60个工作日。  承诺时限：30个工作日 | | 基金监管股 |  | |  | |