广汉市医疗保障经办政务服务

办事指南

单位参保登记服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《基本医疗保险单位参保信息登记表》 | 一式两份 | 加盖单位公章 |
| 2 | 统一信息社会信用代码证书或单位批准成立的文件 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**经办网厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过3个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

1.参保登记含新参保、暂停参保、注销登记、单位拆分、合并、分立等相关内容

2.办理单位拆分、合并、分立的，需提供有权机关（单位）批准的文件；办理单位注销登记的，需提供有权机关（单位）出具的注销证明文件或注销资料（加盖单位公章）。

职工参保登记服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《职工基本医疗保险参保登记表》 | 一式两份 | 在职职工加盖单位公章 |
| 2 | 有效身份证件 | 复印件（验原件） |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**经办网厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

在职职工参保登记不超过3个工作日、灵活就业人员参保登记即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

1.参保登记含增加、减少、暂停、中断、终止、恢复、在职转退休等相关事项；

2.特殊人群还需提供：①港澳台人员参加在职职工医保的,需提供港澳居民来往内地通行证或港澳台居民居住证、建立劳动关系的证明。②外国人参加在职职工医保的,需提供外国人就业证件及居留证件，或外国人永久居留证。③出国定居的,需提供护照或永久居留证。④在职转退休的，需提供退休审批材料；

3.有效身份证件包括身份证、居住证、户口簿、护照、港澳居民来往内地通行证、港澳台居民居住证、外国人永久居留证等；

4.委托办理的，应提供委托人及代理人身份证件原件及委托人授权委托书。

城乡居民参保登记服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《城乡居民基本医疗保险参保登记表》 | 一式两份 |  |
| 2 | 有效身份证件 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理（国家税务APP：初次登记需要到办理地点办理）

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅及镇（街）、村（社区）居委会

**办理时间：**工作日工作时间

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

有效身份证件包括身份证、居住证、户口簿、护照、港澳居民来往内地通行证、港澳台居民居住证、外国人永久居留证等。

单位参保信息变更登记服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《基本医疗保险参保单位信息变更登记表》 | 一式两份 | 登记表加盖单位公章。变更统一社会信用代码、法定代表人等关键信息的需提供必要的对应辅助材料 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**经办网厅

**办理时间：**每月1到25日工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

职工参保信息变更登记服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） | 变更姓名、性别、身份证号、出生日期等关键信息的需提供必要的对应辅助材料且在登记表上加盖单位公章 |
| 2 | 《基本医疗保险职工参保信息变更登记表》 | 一式两份 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**经办网厅

**办理时间：**每月1到25日工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

城乡居民参保信息变更登记服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） | 变更姓名、性别、身份证号、出生日期等关键信息的需提供必要的对应辅助材料。 |
| 2 | 《基本医疗保险城乡居民参保信息变更登记表》 | 一式两份 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅及乡镇、村（社区）居委会

**办理时间：**工作日工作时间

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

参保人员电话号码新增和更改服务指南

1. 申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） | 1.趸缴年限按各统筹区相关规定执行；2.达到法定退休年龄的灵活就业人员不能提供退休审批资料的，提供个人承诺书。 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅及镇（街）、村（社区）居委会

**网办渠道：**经办网厅（职工）

**办理时间：**工作日工作时间

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

参保单位缴费基数申报服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《职工基本医疗保险缴费基数申报表》 | 复印件（验原件）加盖公章 | 由人社部门征收的单位按照人社部门相关规定办理 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过3个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

职工基本医疗保险费趸缴服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） |  |
| 2 | 退休审批资料 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过5个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

1.趸缴年限按各统筹区相关规定执行；

2.达到法定退休年龄的灵活就业人员不能提供退休审批资料的，提供个人承诺书。

参保单位参保信息查询服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 单位有效证明文件 | 验原件 | 单位有效证明文件可包括：统一社会信用代码证书或介绍信等。 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理

**联系电话：** 0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网络渠道：**经办网厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

参保人员参保信息查询服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 验原件 | 委托办理的，提供委托人及代理人身份证原件 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络办理

**联系电话：** 0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网络渠道：**四川医保APP、经办网厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

参保人员个人账户资金一次性支取服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《职工基本医疗保险个人账户支取（划转）申请表》 | 一式两份 | 1.因死亡支取的提供死亡证或火化证或民事判决书、继承人身份证、银行卡账户信息、亲属关系证明,无法提供上述材料的应提供个人承诺书2.主动放弃参加职工基本医疗保险的，需提供主动放弃基本医疗保险的情况说明。 |
| 2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5103668

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过15个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5103668

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

出具《参保凭证》服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 验原件 | 由转出地经办机构受理 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

转移接续手续办理服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） | 由转入地经办机构受理并负责办结。 |
| 2 | 《参保凭证》（含电子参保凭证） | 原件 |
| 3 | 《基本医疗保险关系转移接续申请表》 | 一式两份 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过20个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

异地安置退休人员备案服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《异地就医备案登记表》 | 一式两份 | 外伤、急诊、抢救暂不能跨省直接结算，外伤省内异地就医直接结算需填写《四川省省内异地就医外伤入院登记表》 |
| 2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 验原件 |
| 3 | 异地安置认定材料（“户口簿首页”和本人“常住人口登记卡”或个人承诺书） |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、电话申请、网络办理

**联系电话：**0838-5225856（网办、电话办）

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**四川医保APP、四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

异地长期居住人员备案服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《异地就医备案登记表》 | 一式两份 | 外伤、急诊、抢救暂不能跨省直接结算，外伤省内异地就医直接结算需填写《四川省省内异地就医外伤入院登记表》 |
| 2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 验原件 |
| 3 | 长期居住认定材料（居住证明或个人承诺书） |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、电话申请、网络办理

**联系电话：**0838-5225856（网办、电话办）

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**四川医保APP、四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

常驻异地工作人员备案服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《异地就医备案登记表》 | 一式两份 | 外伤、急诊、抢救暂不能跨省直接结算，外伤省内异地就医直接结算需填写《四川省省内异地就医外伤入院登记表》 |
| 2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 |  |
| 3 | 异地工作证明材料（参保地工作单位派出证明、异地工作单位证明、工作合同任选其一或个人承诺书） |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、电话申请、网络办理

**联系电话：**0838-5225856（网办、电话办）

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**四川医保APP、四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

异地转诊人员备案服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《异地就医备案登记表》 | 一式两份 |  |
| 2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 验原件 |
| 3 | 具有转诊资质的定点医疗机构开具的转诊转院证明材料 |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、电话申请、网络办理

**联系电话：**0838-5225856（网办、电话办）

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**四川医保APP、四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

异地急诊、抢救住院登记备案服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 验原件 | 外伤、急诊、抢救暂不能跨省直接结算，外伤省内异地就医直接结算需填写《四川省省内异地就医外伤入院登记表》 |
| 2 | 救治医疗机构出具的急诊抢救病例或入院记录或病情诊断证明 |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、电话申请、网络办理

**联系电话：**0838-5225856（网办、电话办）

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**网办渠道：**四川医保APP、四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

自作出决定之日后当场送达

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

1. 监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

基本医疗保险参保人员享受门诊慢特病病种待遇认定服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《门诊慢特病病种待遇认定申请表》 | 一式两份 | 病历资料包含所认定疾病的出院记录或诊断证明、检验检查报告。 |
| 2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（原件）验 |
| 3 | 病历资料 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**经办机构窗口、门诊特殊疾病定点认定医疗机构

**联系电话：**0838-5103668

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅、门诊特殊疾病定点认定医疗机构（广汉市人民医院（职工参保人员）、广汉市中医医院（居民参保人员））

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过20个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5103668

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

城乡居民医保参保人员高血压、糖尿病病种

待遇认定服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《城乡居民基本医疗保险高血压、糖尿病门诊认定申请表》 | 一式两份 | 病历资料包含所认定疾病的出院记录或诊断证明、检验检查报告。 |
| 2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） |
| 3 | 病历资料 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5103668

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅、门诊特殊疾病定点认定医疗机构（广汉市人民医院、广汉市中医医院、广汉市乡镇卫生院）

**办理时间：**工作日9:00-12:00；13:00-17:00

三、办结时限

不超过10个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5103668

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

单行支付药品、高值药品支付管理

病种待遇认定服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
|  1 | 《基本医疗保险单行支付药品病种认定表》或《基本医疗保险高值药品事前审核表》 | 一式两份 | 病历资料包含所认定疾病的出院记录或诊断证明、检验检查报告 |
|  2 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） |
| 3 | 病历资料 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5103668

**办公地址：（**广汉市医疗保障局二楼医保大厅；德阳市“五定”管理药品供药机构（德阳市人民医院、德阳市第二人民医院、德阳眼科医院、国药控股有限公司德阳分公司）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过20个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5103668

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

门诊费用报销服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 |  验原件 | 医院收费票据包括纸质发票或电子发票 |
| 2 | 医院收费票据 | 原件 |
| 3 | 门急诊费用清单 | 原件 |
| 4 | 处方底方 | 原件 |
| 5 | 参保人银行账户信息 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5103668

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过30个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5103668

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

住院费用报销服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 验原件 | 1.意外伤害就医的应提供①住院病历；②交警事故认定书、法院判决书、调解协议书等公检法部门出具的相关证明材料复印件一份，无法提供的应填写个人承诺书。2.急诊提供急诊诊断证明；3.医院收费票据包括纸质发票或电子发票； |
| 2 | 医院收费票据 | 原件 |
| 3 | 住院费用清单 | 原件 |
| 4 | 出院记录 | 原件 |
| 5 | 参保人银行账户信息 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5225856

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过30个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

产前检查费支付服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） | 医保经办机构因暂时无法与其他部门数据共享，请办理人提供生育服务证复印件（验原件） |
| 2 | 诊断证明 | 原件 |
| 3 | 参保人银行账户信息 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5225856

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过20个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

1.与生育医疗费、计划生育医疗费、生育津贴合并支付的一次性提供材料；

2.医保经办机构如无法通过其他部门获得生育服务证等，由办理人提供，无法提供的，需提供个人承诺书。

生育医疗费支付服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 |  验原件 | 医保经办机构因暂时无法与其他部门数据共享，请办理人提供生育服务证复印件（验原件） |
| 2 | 医院收费票据 | 原件 |
| 3 | 费用清单 | 原件 |
| 4 | 病历资料 | 原件 |
| 5 | 参保人银行账户信息 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5225856

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过20个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

1.与产前检查费、计划生育医疗费、生育津贴合并支付的一次性提供材料；

2.医保经办机构如无法通过其他部门获得生育服务证等，由办理人提供，无法提供的，需提供个人承诺书。

计划生育医疗费服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 | 复印件（验原件） | 医保经办机构因暂时无法与其他部门数据共享，请办理人提供结婚证复印件（验原件） |
| 2 | 医院收费票据 | 原件 |
| 3 | 费用清单 | 原件 |
| 4 | 病历资料 | 原件 |
| 5 | 参保人银行账户信息 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5225856

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过20个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

1.与产前检查费、生育医疗费、生育津贴合并支付的一次性提供材料；

2.医保经办机构如无法通过其他部门获得生育服务证等，由办理人提供，无法提供的，需提供个人承诺书。

生育津贴支付服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 |  验原件 | 医保经办机构因暂时无法与其他部门数据共享，请办理人提供出生证复印件（验原件**）** |
| 2 | 病历资料 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5225856

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过20个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

 温馨提示

1.与产前检查费、生育医疗费、生育津贴合并支付的一次性提供材料；

2.医保经办机构如无法通过其他部门获得生育服务证等，由办理人提供，无法提供的，需提供个人承诺书；

3.财政供养单位的非财政供养人员申领生育津贴时由单位经办人提供承诺书。

符合资助条件的救助对象参加城乡居民

基本医疗保险个人缴费补贴服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 救助对象身份证明 |  | 补贴费用必须转至参保人社保卡金融账户 |
| 2 | 个人缴纳基本医保参保费用有效凭证 |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5357509

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，14:30-17:00

三、办结时限

不超过15个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5357509

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

医疗救助对象手工（零星）报销服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡 |  复印件（验原件） |  |
| 2 | 基本医保、大病保险报销后的结算单、定点医疗机构处方底方或定点药店购药发票 | 原件 |
| 3 | 医疗救助卡 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5225856

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

办理时间：工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过30个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

温馨提示

1.与其他费用合并支付的一次性提供材料；

2.符合救助条件但未经认定的应提供《个人家庭经济状况核查委托授权书》由相关部门认定后进行报销；

3.报销费用必须转至参保人社保卡金融账户。

医疗机构申请定点协议管理服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《定点医疗机构协议管理申请表》 | 一份 | 申请资料均需加盖单位公章中医诊所可提供《中医诊所备案证》 |
| 2 | 《医疗机构执业许可证》副本 | 复印件（验原件） |
| 3 | 医疗机构等级证明材料 | 复印件（验原件） |
| 4 | 医技人员花名册及其执业证件 | 复印件（验原件） |
| 5 | 大型医疗仪器设备清单 | 原件 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络申请

**联系电话：**0838-5182967

**办公地址：**广汉市医疗保障局三楼稽核监管股

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过60个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5182967

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5182967

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

零售药店申请定点协议管理服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《定点零售药店协议管理申请表》 | 一份 | 申请资料均需加盖单位公章 |
| 2 | 《药品经营许可证》副本 | 复印件（验原件） |
| 3 | 《营业执照》副本 | 复印件（验原件） |
| 4 | 药师及以上药学专业技术人员的职称、执业证件 | 复印件（验原件） |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络申请

**联系电话：**0838-5182967

**办公地址：**广汉市医疗保障局三楼稽核监管股

**网办渠道：**四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过60个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5182967

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5182967

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

定点医药机构信息变更服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 批准变更的文件（或证照） | 复印件（验原件） |  |
| 2 | 医药机构书面申请 | 原件 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请，网络办理

**联系电话：**0838-5182967

**办公地址：**广汉市医疗保障局三楼稽核监管股

**网办渠道：**四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5182967

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5182967

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

定点医药机构申请暂停（终止）协议管理服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 定点医药机构书面申请 | 原件 |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请，网络办理

联系电话：0838-5182967

办公地址：广汉市医疗保障局三楼稽核监管股

网办渠道：四川政务服务网（广汉市）

办理时间：工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

电话咨询：0838-5182967

七、监督投诉渠道

电话投诉：0838-5182967

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

定点医药机构申请恢复协议管理服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 定点医药机构书面申请 | 原件 | 暂停时间超过6个月的终止服务协议。 |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请、网络申请

**联系电话：**0838-5182967

**办公地址：**广汉市医疗保障局三楼稽核监管股

**网办渠道：**四川政务服务网（广汉市）

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过10个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5182967

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5182967

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

定点医药机构开通异地就医直接结算业务服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《定点医药机构接入异地就医即时结算省级/国家平台申请表》 |  |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5182967

**办公地址：**广汉市医疗保障局三楼稽核监管股

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过22个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5182967

七、监督投诉渠道

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

基本医疗保险定点医疗机构费用结算服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《定点医疗机构医疗保障结算申报表》(本地) |  |  |
| 2 | 《异地就医联网结算费用拨付申请表》(异地) |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5225856

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过30个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道：

**电话投诉：**0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

基本医疗保险定点零售药店费用结算服务指南

一、申请材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请材料名称 | 申请材料要求 | 备 注 |
| 1 | 《定点零售药店医疗保障结算申报表》(本地) |  |  |
| 2 | 《异地就医联网结算费用拨付申请表》(异地) |  |

二、申请接收

**申请方式：**现场申请

**联系电话：**0838-5103668

**办公地址：**广汉市医疗保障局二楼医保大厅

**办理时间：**工作日9:00—12:00，13:00-17:00

三、办结时限

不超过30个工作日

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

可通过广汉市医保经办窗口或拨打咨询电话查询办理进度

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5103668

七、监督投诉渠道

电话投诉：0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com

医保电子凭证申领服务指南

一、申请材料

无

二、申请接收

**申请方式：**线上办理

**联系电话：**0838-5225856

**网办渠道：**国家医保服务平台APP、支付宝四川医保电子凭证小程序、微信四川医保电子凭证小程序

**办理时间：**无时间限制

三、办结时限

即时办结

四、收费依据及标准

无

五、结果送达或查询

参保人可通过线上办理渠道自行查询

六、咨询途径

**电话咨询：**0838-5225856

七、监督投诉渠道

**电话投诉**：0838-5357392

**邮箱投诉：**ghsylbzj01@163.com