

江苏大学工会委员会文件

江大工会〔2020〕03号



关于受理 2019 年度教职工大病医疗互助基金

个人申请补助的通知

校内各单位：

根据文件《江苏大学教职工大病医疗互助基金管理办法》[江大校（2019）207号]规定，2019年度江苏大学教职工大病医疗互助基金个人申请补助受理准备工作即将开始，2019年度个人模拟卡信息（2019.1.1—2019.12.31）实际自付2000元以上可申请，请需要申请的教职工于3月底到镇江市医保中心打印2019年度个人模拟卡信息，并按照顺序整理好相关材料（见附件2），填写《江苏大学教职工大病医疗互助基金补助申请表》（见附件1），并加盖单位签章。

受理时间从2020年3月15日起至2020年4月15日止。

申请资料送交地点：在职教职工送校工会403室；离退休人员送退管处；附院教职工送附院工会；符合条件的申请加入人员以部门集中，送校工会403室。

联系电话：校工会88780025 联系人：崔景花

特此通知。

附件 1：江苏大学教职工医疗互助基金补助申请表

附件 2：申请大病医疗互助基金补助需提供材料

江苏大学工会委员会

2020 年 1 月 10 日

报：李洪波副书记、主席

附件 1: 《江苏大学教职工大病医疗互助基金》补助申请表

所在单位盖章:

年 月 日

<p>申请补助人信息</p>	<p>姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____</p> <p>一卡通号: _____ 联系方式: _____</p> <p>疾病诊断: _____ 健康状况: _____</p> <p>医疗金额¥: _____ 大写: _____</p> <p>自费金额¥: _____ 大写: _____</p> <p style="text-align: right;">申请人 (签字):</p>
<p>代办人信息</p>	<p>姓名: _____ 与申请补助人关系: _____ 联系方式: _____</p>
<p>职工医院审核</p>	<p>总自费金额¥: _____ 大写: _____</p> <p>实际自付金额¥: _____ 三个目录金额¥: _____</p> <p>审核人 (签字): _____ 专家复审 (签字): _____</p>
<p>基金管理办公室 意见</p>	<p>实际自付补助¥: _____ 三个目录补助¥: _____</p> <p>剩余自费补助¥: _____ 慰问金补助¥: _____</p> <p>补助金额合计¥: _____ 大写: _____</p> <p>核算人 (签字): _____ 复核人 (签字): _____</p>
<p>基金管理委员会 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">审核人 (签字):</p>

注:

- 1、 申请人或代办人按通知要求, 在规定时间内, 备齐相关材料, 送部门 (学院) 盖章后, 报送工会 403 室。
- 2、 审核后, 补助的发放, 由财务处打入申请补助人或代办人工资卡。

附件 2： 申请大病医疗互助基金补助需提供材料

1. 个人模拟卡信息（2019.1.1—2019.12.31），需在医保中心确认二次报销后打印；
2. 本地住院的需提供住院费用发票、镇江医疗保险住院费用结算单或住院费用清单、出院小结；
3. 外地看病回镇报销需提供医保零星报销单和出院小结；
4. 异地结算的要住院费用发票和费用清单。
5. 外购药要有医生处方和正规发票。

每类材料按照日期和 1、2、3……的顺序整理后，再按 1 到 5 的大类顺序装订放入材料袋。以提供材料为准进行基金补助金额的审定。