

报销流水号： _____

受理日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

表12：汕头市基本医疗保险住院待遇申报表

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|----|------|---|--|-------|--------|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|
| 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 身份证号码 | | | | | | | | | | | | | | |
| 职工医保 | <input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 公务员 <input type="checkbox"/> 非公务员 | | | | | 参保单位 | | | | | | | | | | | | | | |
| 居民医保 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | 所属街道 | 区（县） 镇（街道） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 家庭电话 | | | 手机号码 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户名 | | | | | | | 开户行名称 | | | | | | | | | | | | | |
| 银行账号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就诊医院 | | | | | | | 出院诊断 | | | | | | | | | | | | | |
| 住院号 | | | | | | | 是否特需病区 | | | | | | | 是否外伤住院 | | | | | | |
| 住院时间 | _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 共 _____ 天 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未记账原因 | <input type="checkbox"/> 异地就医未联网备案 <input type="checkbox"/> 异地非公立医院就医 <input type="checkbox"/> 本地非定点医院就医 <input type="checkbox"/> 参保基本信息有误 <input type="checkbox"/> 缴费账目异常 <input type="checkbox"/> 意外伤害 <input type="checkbox"/> 生育或保胎 <input type="checkbox"/> 常住异地人员住院 <input type="checkbox"/> 新生儿住院 <input type="checkbox"/> 大学生住院 <input type="checkbox"/> 急诊死亡 <input type="checkbox"/> 其它 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医疗费用总金额 | | | | | | | 票据张数 | | | | | | | | | | | | | |
| 申报人确认 | <p>本人承诺以上填写情况属实，且所提供资料均为参保人本次住院的真实凭证，如有隐瞒造假，愿承担相应法律责任。</p> <p style="text-align: right;">申报人： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明

1. 申报资料：①住院医疗费用收费收据（原件并加盖医疗机构印章）、医疗费用明细清单汇总表（加盖医疗机构印章）、出院小结（加盖医疗机构印章）。提供医疗费用电子票据（发票）申报的，需提交未在其他地市申报医保待遇的《承诺书》。②属意外伤害或因急诊（症）抢救需要至就医地非医保定点医院医疗机构就诊等特殊情况的，需另提供入院记录（加盖医疗机构印章）和门诊病历；如已在本市医保定点医院申请意外伤害备案未经通过的，需提供在该医疗机构办理的《基本医疗保险意外伤害记账备案申请表》原件。③属意外或交通事故外伤害涉及第三方责任的，需提供相关证明材料，如道路交通事故认定书等。④随母享受待遇的新生儿已办理转诊手续的，需提供《汕头市基本医疗保险参保人转诊意见书》。⑤大学生休假休学实习期间就医的，应提供户口簿（户主页和本人页）原件以及学校开具的相关说明。⑥居民医保参保人申请生育医疗费用报销或新生儿随母报销的，在共享系统未显示相关信息的，需提交《申领居民医保待遇承诺书》。⑦参保人本人社会保障卡（需激活金融账户）和身份证原件。

2. 申报程序：参保人可于出院之日起12个月内持上述申报材料到所属医保经办机构申报待遇，逾期不予受理。委托他人申报的，需提供被委托人身份证原件。