|  |
| --- |
| 附件  备案编号：  |
|  |  \_\_\_\_\_省(区、市）跨省异地就医登记备案表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 险种 | 1.职工医保2.城乡居民医保3.城镇居民医保4.新农合 |
| 人员类别 | 1.异地安置退休人员 2.异地长期居住人员3.常驻异地工作人员4.异地转诊人员 | 登记类别 | 1.新增2.变更 |
| 社会保障号码 |  | 社会保障卡卡号(可选） |  |
| 参保地 家庭住址 |  | 异地联系地址 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 转往省（市、区） |  | 地区(市、州) |  | 县（区） |  |
| **温馨提示** 1．跨省异地就医执行就医地目录、参保地起付线封顶线及支付比例。因各地目录差异，直接结算与回参保地报销可能存在待遇差，属于正常现象。2．办理备案时直接备案到就医地市或省份。参保人员根据病情、居住地、交通等情况，自主选择就医地开通的跨省定点医疗机构住院就医。　　3．到北京、天津、上海、重庆、海南、西藏和新疆兵团就医，备案到就医省份即可。4．未按规定办理登记备案手续，或在就医地非跨省定点医疗机构发生的医疗费用，按参保地现有规定办理。 |
| 本人（被委托人）签名 |  | 填表日期 |  |
| 经办机构： 联系电话: 经办人: 经办日期: |