|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 备案编号： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | 南通市海门区异地就医登记备案表 | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 险 种 | | 1.职工医保□  2.居民医保□ | |
| 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.外出务工创业人员□ | | 登记类别 | | 1.新增□ 2.变更□ | | | |
| 社会保障  号码 | |  | | 社会保障卡  卡号 | |  | | | |
| 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联网结算的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，或在就医地非联网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： 经办人: 经办日期: | | | | | | | | | |