江阴市异地就医登记备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 险  种 | 1. 职工医疗保险□ 2. 居民医疗保险□ |
| 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 | |  | |
| 参保地  家庭地址 |  | | | 异地联系  地址 | |  | |
| 联系电话1 |  | | | 联系电话2 | |  | |
| 转往省（市、区） |  | 地  区 |  | | | 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，直接结算与同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：