

# 安徽省教科文卫体工会

---

## 关于进一步做好在职职工医疗互助 申报工作的通知

系统有关直属单位工会：

职工医疗互助活动是解决职工因病致困问题，减轻职工医疗负担的互助普惠活动，事关在职职工切身利益。从各单位工会上报材料情况来看，总体运行良好，但还存在诸多问题，如①职工申请材料缺少，②申请材料内容字迹模糊、无法识别，③申请材料未经工会核实后盖章、主席签名等。为更好地服务系统工会会员，现就做好在职职工医疗互助申报工作通知如下：

1、高度重视。各单位工会要把职工医疗互助这项普惠活动作为党史学习教育活动中“我为职工办实事”服务职工具体举措，落到实处，让系统职工感受到更多的获得感、幸福感。

2、加强宣传。各单位工会要加大医疗互助活动的政策宣传，确保系统医疗互助政策职工人人知晓，并充分调动分工会主席、工会积极分子的积极性，关心住院职工有关情况，提醒住院职工及时申报补助，扩大医疗互助政策受益面。

3、落实责任。各单位工会要熟悉掌握《实施办法》中的相关规定，严格按照补助申请流程（附件1），指导职工按照要求提交有关申请材料，确保申报及时、材料齐全、准确。严格进行

---

材料初审，对初审通过的，在补助申请表和医保住院结算单上签字盖章、标注意见，整理汇总后填写医疗互助补助申请汇总表(附件2)，集中统一向省教科文卫体工会申报。

联系人：张平平 电话：0551-62777078 15855106678

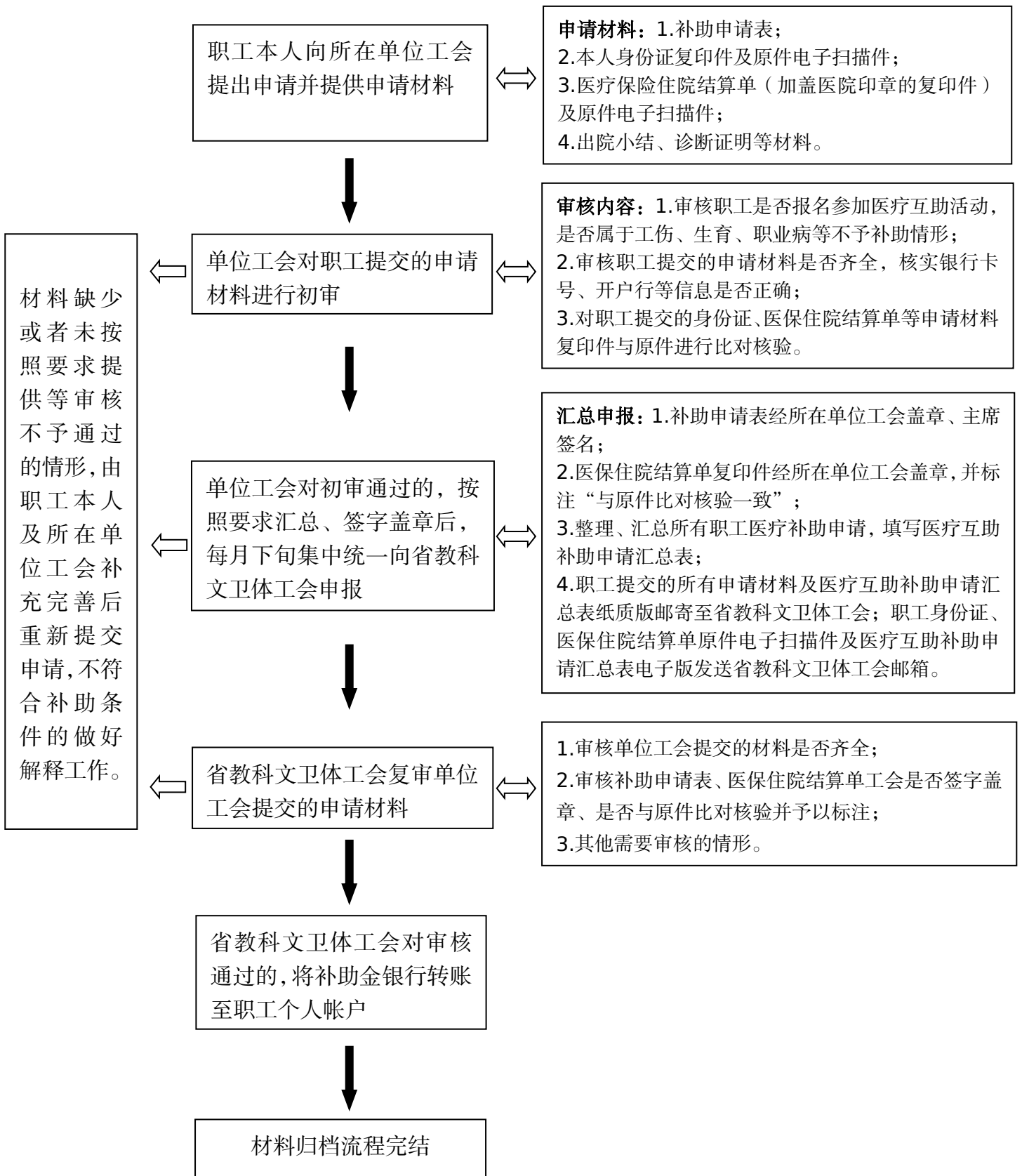
邮 箱：ahsjygh@sina.com。

附件：1.在职职工医疗互助补助申请流程图

2.在职职工医疗互助补助申请汇总表



## 安徽省教科文艺体系统在职职工医疗互助补助申请流程图



附件 2

## 安徽省教科文卫体系统在职职工医疗互助补助申请汇总表

填报单位（工会公章）：

序号	单位	姓名	是否参加	是否属于补助范围(非工伤、生育、职业病等)	申请材料是否齐全、符合要求			性别	身份证号	银行账号	开户行	疾病名称	住院时间	住院天数
					申请表	身份证	医保结算单							

主席签字：

填报人：

联系电话：

填报时间：