

产业工会医疗互补助申请材料样式

一、一般住院申请票据材料

1.出院小结（记录）

浙江大学医学院附属第二医院
SECOND AFFILIATED HOSPITAL ZHEJIANG UNIVERSITY COLLEGE OF MEDICINE

扫码下载“浙二好医生”在线咨询您的主管医生
扫码关注医院微信公众号享便捷就医体验

微信扫码关注
微信订阅号
微信服务号

出院记录

入院日期: 出院日期: 入院诊断: 出院诊断:

2.住院发票

浙江省医疗收费票据

校验码: 3enxg5
收费类别: 浙江省医疗住院收费票据
印刷号: 0015802134
票据代码: 票据号码:

姓名:	医保类型: 省直医保 在职代管公务员		
住院号:	医疗机构类型: 三甲		
住院日期:	社会保障卡号码:		
工作单位:			
收费项目	金额	其中自理自费	结算信息
西药费			项目 金额

3.医保结算单一结算清单

浙江省省本级医疗保险住院费用结算清单

姓名	社会保障号	医疗人员类别
单位名称	机构	在职代管公务员
入院诊断		
出院诊断		
住院情况	第 1 次住院, 住院时间从 至 (天)	
本年度本 次住院前	医保列支费用(住院+规定病)累计(A): 0 大病合规费用累计(B): 0 个人账户余额(D):	公补合规费用累计(C): 0 个人账户余额(E):
总医疗费(1):	医保列支费用(2):	自理费用(3):
自费费用(4):	【其中大病特药费用(5): 0】	超医保支付标准费用(6): 0
分经支付情况		

4. 医保结算单一费用清单

浙江大学医学院附属第二医院病人住院费用清单

住院号码: 床号: 入院日期: 住院天数: 5
姓名: 性质: 出院日期: 费用总额:

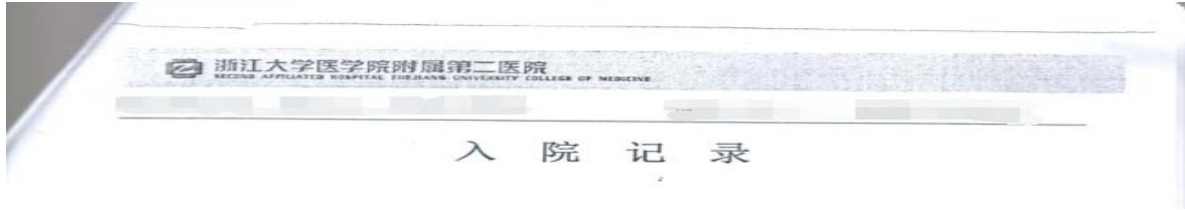
诊疗费	数量	单价	金额	医保比例	自费自理	类别
住院诊查费						甲
护理费	数量	单价	金额	医保比例	自费自理	类别

注：另附本人身份证、医保证历本（封面）或社保卡和银行卡复印件。

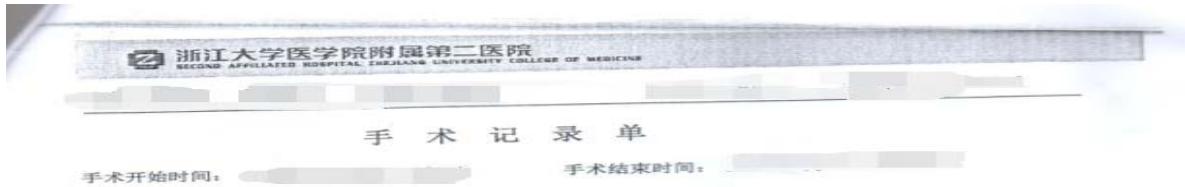
二、大额医疗申请票据材料

本保障期内各次住院的以下材料：

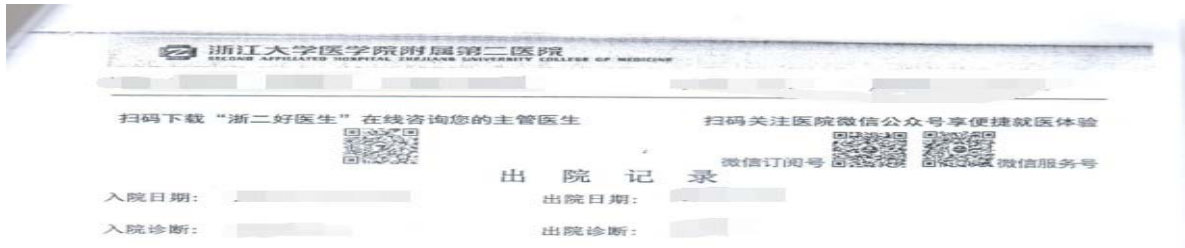
1.入院记录



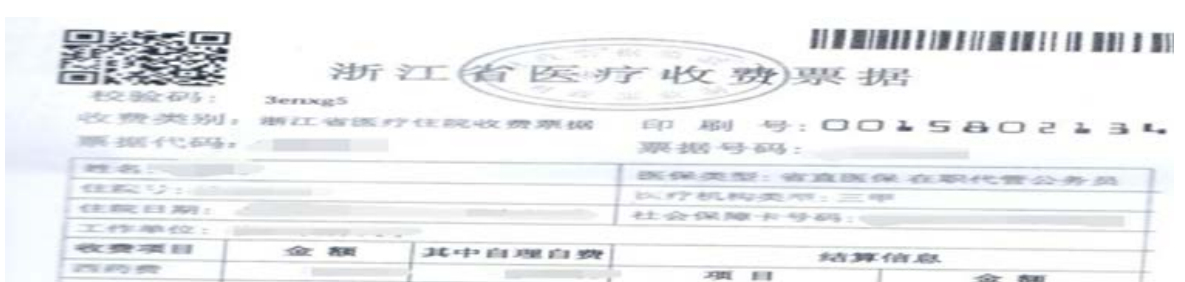
2.手术记录



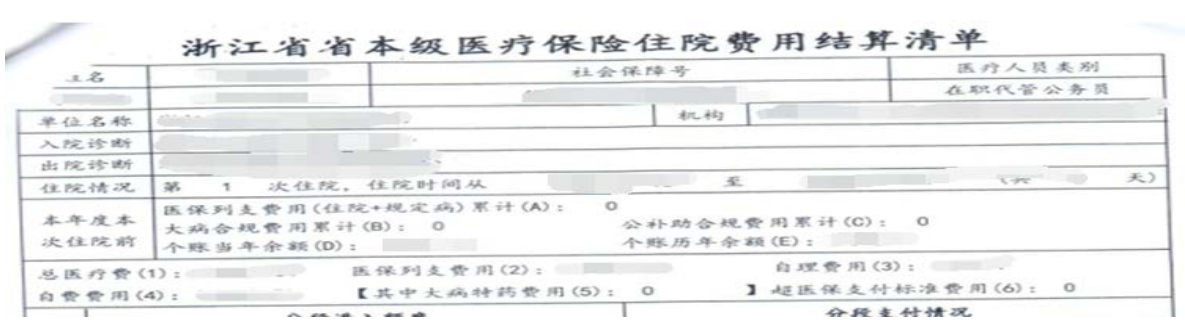
3.出院记录



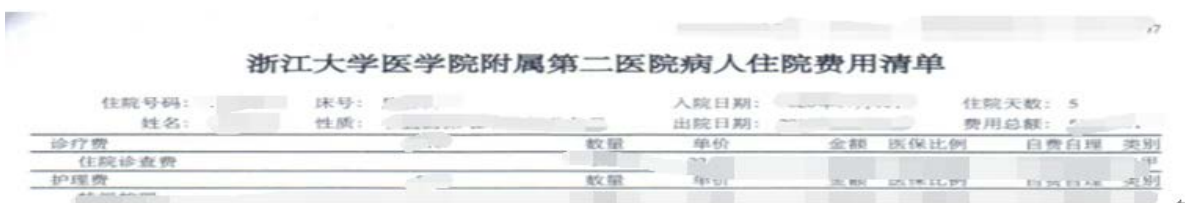
4.住院发票



5.医保结算单一结算清单



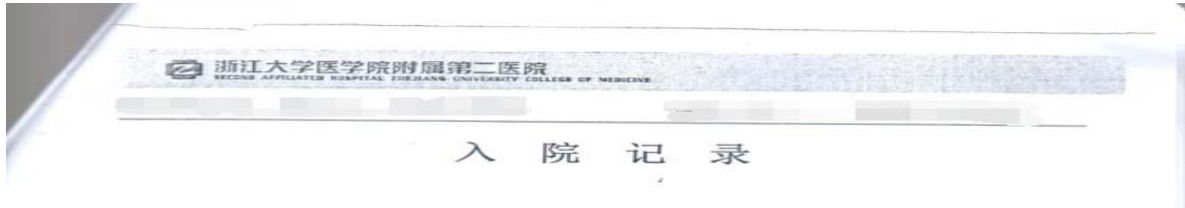
6. 医保结算单一费用清单



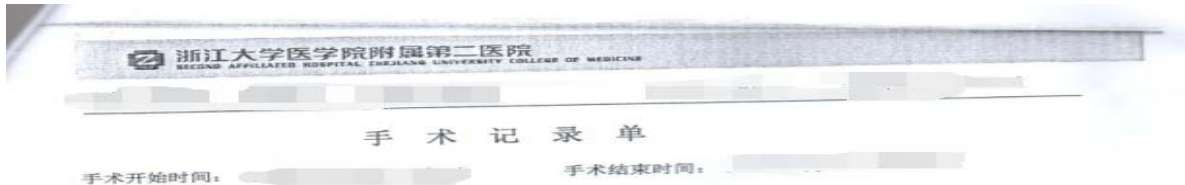
注：另附规定病种门诊发票、本人身份证、医保证历本（封面）或社保卡和银行卡复印件。

三、重大补助申请票据材料

1.入院记录

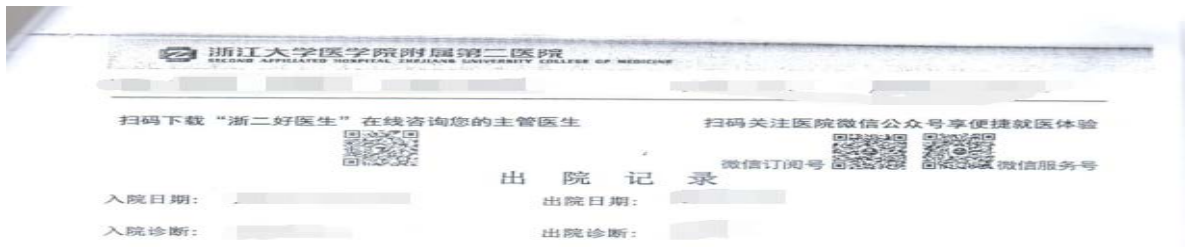


2.手术记录

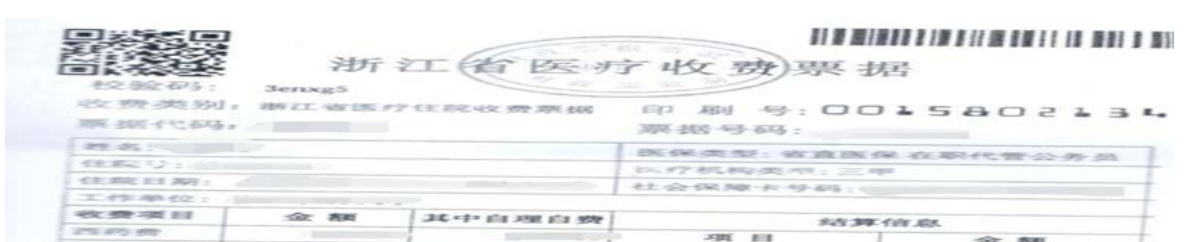


本保障期内各次住院的以下材料：

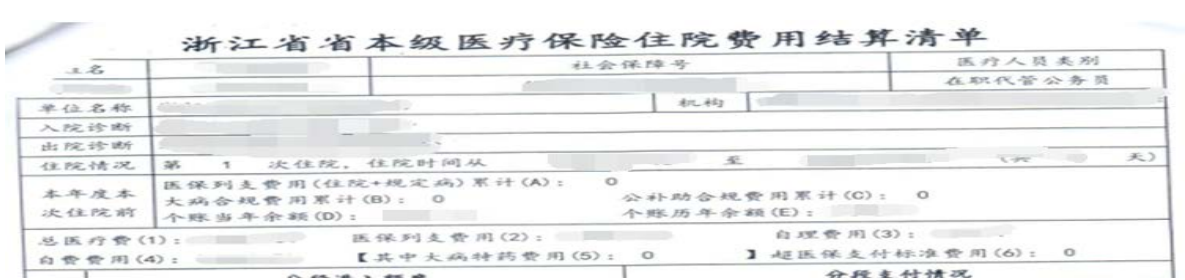
3.出院记录



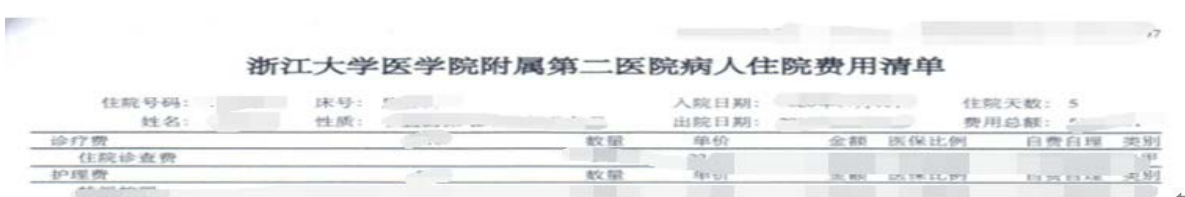
4.住院发票



5.医保结算单一结算清单



6. 医保结算单一费用清单



7.首次诊断报告



注：另附本人身份证、医保证历本（封面）或社保卡和银行卡复印件。