附件4

滨海新区总工会在职工会会员

大病救助预报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基层工会名称 | |  | | | | |
| 职工  基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 工作单位 |  | | 联系方式 |  | |
| 身份证号 |  | | 曾获荣誉 |  | |
| 患病概况  （在相应病种上打√） | □恶性肿瘤□急性心肌梗死 □脑卒中 □重要器官移植 □冠状动脉搭桥或支架植入术 □终末期肾病（尿毒症） □意外伤害 □肝病 □脑肿瘤□肺病□白血病□其他疾病 | | | | |
| 个人支付医药费总额（万元） |  | 单位二次报销等金额  （万元） |  | 实际个人支付医药费总额（万元） |  |
| 医药费起止日期（年、月） | |  | | | 救助金额  （万元） |  |
| 受让人（指定直系亲属） | |  | | 电话 |  | |
| 审核情况 | 所属层级 | 审核人 | 职 务 | 联系电话 | 签 字 | 备注 |
| 基层工会 |  |  |  |  |  |
| 基层工会意见  日期： 年 月 日  （盖 章） | | | | | | |

备注：1、本表适用于个人自付金额总额超过了11万，或者获得过区级（含）以上的五一奖章的在职职工会员；2、实际个人支付医药费总额（万元）=个人支付医药费总额（万元）-单位二次报销等金额（万元）；3、医药费起止日期：职工自选连续的12个月为一个报销年度，起始时间必须在2018年1月1日以后。