

# 四川省科学城社会保障局文件

科社保〔2020〕3号

---

## 四川省科学城社会保障局 关于简化单位医保经办相关工作的通知

各参保单位，各定点医院：

为进一步方便参保职工就医，科学城社会保障局（以下简称社保局）对经办工作流程进行了梳理和优化，现将相关事项通知如下：

### 一、取消本地住院单位审核程序

参保职工在绵阳地区定点医院住院治疗可直接办理入出院手续，取消单位审核程序，单位医保经办人员可在科学城社保网上服务大厅（以下简称社保网厅）“住院病人查询”模块查看与核实本单位住院职工情况。

## 二、取消外出购药、门诊单位审核程序

参保职工外出期间，在当地药店购药或在当地社保定点医院就诊发生的门诊费用现金结算后，可直接持有效发票（药店、门诊）、处方、检查、化验结果报告单、治疗明细清单等相关资料原件到社保局报销，无需提供外出证明。

## 三、简化意外伤害住院审核程序（见附件1）

### （一）本地住院

参保职工因意外伤害在本地定点医院住院时，需填写《科学城职工医疗保险意外伤害住院审核表》（附件2），在职职工由单位医保管理部门审核签章后提交社保局，退休人员直接提交社保局，审核通过的参保职工此次费用可在医院刷卡结算。

### （二）异地住院

参保职工因意外伤害在外地住院时，须选择当地社保定点公立医院，入院后及时通知本单位医保管理部门，发生的住院费用现金结算。单位医保经办人员于患者出院前在社保网厅“异地就医申请”模块填报就诊申请。报销前需填写《科学城职工医疗保险意外伤害住院审核表》（在职职工需由单位医保管理部门审核签章）。参保职工持《科学城职工医疗保险意外伤害住院审核表》、加盖医院公章的出院病情证明、收费发票、费用明细分类汇总清单等相关资料原件到社保局报销。

本通知自印发之日起实施。之前有关规定与本通知不一致的，按本通知执行。

附件：1. 科学城职工医疗保险意外伤害住院审核流程

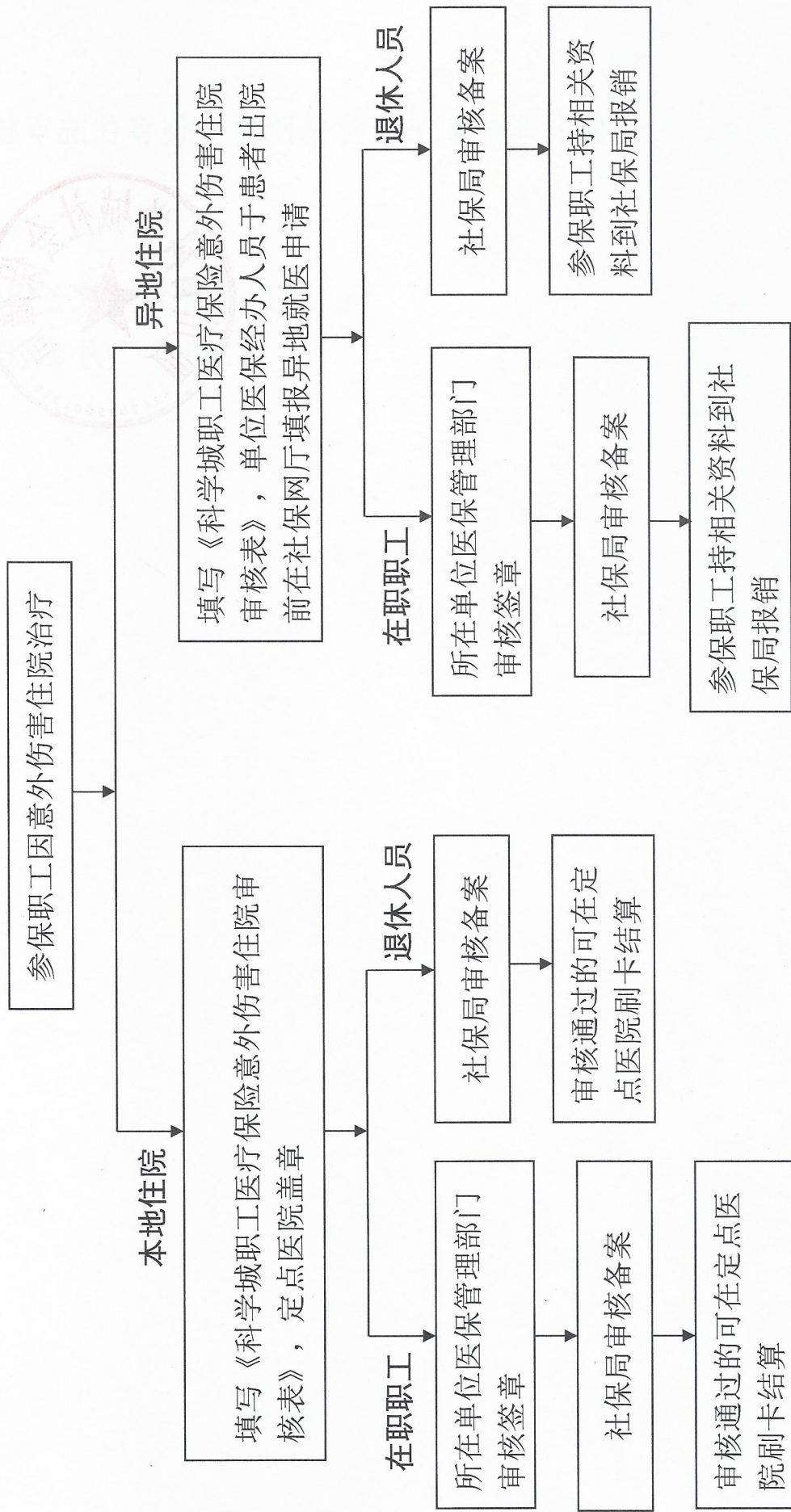
2. 科学城职工医疗保险意外伤害住院审核表

四川省科学城社会保障局

2020年3月18日



# 科学城职工医疗保险意外伤害住院审核流程



附件 2

## 科学城职工医疗保险意外伤害住院审核表

姓名		性别		年龄		联系电话	
工作单位		身份证号码				在职/退休	
就诊医院		住院科室				住院编号	
住院时间		病情诊断				主管医生 联系电话	

意外伤害详细经过（时间、地点、原因）：

未发现所受外伤（病）住院属打架、斗殴、交通事故、工伤事故等有他方责任或酗酒、自伤、自残、自杀等基本医疗保险不予支付的情况引起。

科主任签字：

主管医生签字：

年 月 日

年 月 日

现承诺：患者本次所受外伤（病）住院非因打架、斗殴、交通事故、工伤事故等有他方责任或酗酒、自伤、自残、自杀等基本医疗保险不予支付的情况引起；如有虚假陈述或弄虚作假行为，本人愿意退还医疗保险拨付款项以及承担由此产生的一切法律责任和后果。如需询问或调查相关情况或提供证明材料，

本人愿意积极配合。

承诺人签字(手印):                      联系电话:                      与患者关系:                      年    月    日

医院医保科审核意见 (限本地)	工作单位审核意见 (限在职职工)	科学城社保局审核意见
签字(公章):  年    月    日	签字(公章):  年    月    日	签字(公章):  年    月    日

备注: 1. 此表应逐一、认真填写, 必须实事求是, 不得编造、隐瞒; 打架、斗殴、交通事故、工伤事故等有他方责任或酗酒、自伤、自残、自杀引起的外伤社保不予支付; 2. 本地外伤住院由主管医生认真核实受伤经过, 并在本表中详细记录外伤的时间、地点、受伤原因、病情等内容, 要与病历中入院记录的情况相符; 异地外伤住院由患者本人或委托他人填写意外伤害详细经过; 3. 陈旧性外伤入院所发生的医疗费用需报销时, 须提供首次入院记录和出院结算单, 无法提供报销凭据的, 其医疗费用不纳入联网即时结算; 4. 承诺人必须具有民事行为能力。如承诺人非患者本人, 须提供联系电话, 注明与患者关系, 并附上身份证复印件; 5. 审核通过的参保职工本次费用可在医院刷卡结算; 6. 本表与病历资料一起存档, 科学城社保局和医院医保科留存复印件。