附件4

甘肃省就医费用报销“一件事”申报材料

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **材料****类型** | **材料****形式** | **纸质材料份数** | **纸质材料****规格** | **涉及事项** | **备注** |
| **1** | 有效身份证件 | 原件 | 纸质或电子版 | 1 | 无 | 职工医保个人账户家庭共济办理、基本医疗保险参保人员异地就医备案、五种门诊慢特病费用跨省直接结算、医疗费用报销直接结算 |  |
| **2** | 居住证明（或承诺书）、转诊证明 | 原件 | 纸质或电子版 | 1 | 无 | 基本医疗保险参保人员异地就医备案 |  |
| **3** | 甘肃省就医费用报销一件事联办服务登记表 | 原件 | 纸质或电子版 | 1 | 无 | 职工医保个人账户家庭共济办理、基本医疗保险参保人员异地就医备案、五种门诊慢特病费用跨省直接结算、医疗费用报销直接结算 |  |