行政权力实施程序和运行流程

单位名称（盖章）:社保股 填报日期:2015年12月30日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事项名称** | 申请定点医疗机构 | | |
| **事项类型** | 政府服务 | **办事对象** | 申请定点医疗机构 |
| **法定期限** | 两月受理 一次 | **承诺期限** | 逢双月办理 |
| **实施机关** | 社保股 | **责任科室** |  |
| **咨询电话** | 8222265 | **投诉电话** | 8222265 |
| **受理条件** | 有医疗机构资质的相关资料 | | |
| **申报材料** | 申请单位资料汇编   1. 各项营业执照、许可证等 2. 社会保险缴费单、劳动力合同、员工花名册 3. 各项从医资格证书、卫监检查证明 4. 单位申请报告与相关资料 | | |
| **法定依据** | 岳市劳社[2005]141号：关于印发《岳阳市城镇职工基本医疗保险定点医疗机构认定标准执行》的通知 | | |
| **收费标准** | 免费 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **运**  **行**  **流**  **程**  **图** | 医保中心主任签字后到相关股室办理手续  业务联席会讨论通过和条件符合的单位由社保股开具《岳阳楼区基本医疗保险定点单位通知单》，局分管领导在通知单存根联上签署意见  医院和特门药店、门诊部报业务联席会讨论  社会保险管理股对申报资料进行初审，定期组织医保中心的相关人员到申报单位实地查看  申请单位将申报资料送局社保股（门诊部、医院） |

行政权力实施程序和运行流程

单位名称（盖章）:社保股 填报日期:2015年12月30日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事项名称** | 基本医疗保险年审 | | |
| **事项类型** | 政府服务 | **办事对象** | 定点医疗机构 |
| **法定期限** |  | **承诺期限** |  |
| **实施机关** | 社保股 | **责任科室** |  |
| **咨询电话** |  | **投诉电话** |  |
| **受理条件** | 定点医疗机构资质的相关资料 | | |
| **申报材料** | 申请单位资料汇编   1. 各项营业执照、许可证等 2. 社会保险缴费单、劳动力合同、员工花名册 3. 各项从医资格证书、卫监检查证明 4. 单位申请报告与相关资料 | | |
| **法定依据** | 《社会保险费征缴暂行条例》（国务院令第259号）第五条“国务院劳动保障行政部门负责全国的社会保险征缴管理和监督检查工作。县级以上地方各级人民政府劳动保障行政部门负责本行政区域内的社会保险费征缴管理和监督检查工作。” | | |
| **收费标准** | 免费 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 运  行  流  程  图 | 未发现问题，对检查结果  现场做好记录  经查发现有违规问题，  查进行鞋\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_把查处的违规事实填表汇总  社会保险业务管理股按照医疗机构协议的内容和考核办法，组织相关人员对定点医疗机构逐项进行检查  向受检单位反馈检查结果  向受检单位反馈检查结果  受检单位负责人确认检查  结果，填写真实后签字  受检单位负责人确认检查  结果，填写真实后签字  相关材料归档  受检单位如有异议，向区人力  资源社会保障局提出申诉 |