

龙岩市连心帮扶行动领导小组文件

岩连心帮扶〔2019〕1号



关于印发《2020年第十三期 职工医疗互助活动实施方案》的通知

各县（市、区）连心帮扶行动领导小组，龙岩经开区（高新区），市直各单位，驻岩中央、省、市属企事业单位，市产业（系统）工会：

《2020年第十三期职工医疗互助活动实施方案》经研究同意，现印发给你们，请认真组织实施。

龙岩市连心帮扶行动领导小组

2019年11月8日

2020 年第十三期职工医疗互助活动实施方案

职工医疗互助活动顺利实施十二期以来，深受广大职工欢迎，成为职工医疗保障体系的重要补充。为持续办好这一民生项目，现结合龙岩实际，制定本实施方案。

一、总体目标

坚持以职工为中心的工作导向，围绕职工群众最关心最直接最现实的实际问题，简化补助程序，提升补助力度，增强职工抵御大病风险的能力，不断健全我市职工“无病我帮人，有病人帮我”的互助格局，确保职工医疗互助活动可持续发展，真正把好事办好、实事办实。同时，为助力城市困难职工实现解困脱困，职工医疗互助政策也作了适当调整，以不断增强职工群众的获得感、幸福感和安全感。

二、具体事项

（一）任务分配。第十三期任务目标基本人数保持第十二期实际完成数不变，但提高女特病参加人次，全市总目标任务为 28 万人次，各县（市、区）应百分百完成目标任务数，并努力寻求突破。

（二）参加对象。龙岩辖区内所有机关、企事业单位在职在岗职工，以工会团体会员身份参加职工医疗互助活动。

（三）互助金标准。机关、事业单位职工每人缴交互助金 100 元，驻岩中央、省、市属国有（独资、控股、参股）

企业职工每人缴交 80 元，其它企业职工每人缴交 36 元；女职工参加女特病活动缴交互助金 25 元。有条件的企业（即团体均参加城镇职工医保）可以选择统一缴交较高互助金标准，以享受相应的较高标准补助政策。

（四）缴费时间。2019 年 11 月 10 日至 2019 年 12 月 31 日前。

（五）缴费方式。职工个人缴纳，或用人单位替职工缴纳，或由职工个人和用人单位共同缴纳。

（六）互助期限。2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日。

三、工作要求

（一）精心组织，落实工作责任

市、县两级总工会为职工医疗互助活动的牵头组织单位，市、县两级总工会主要负责人为第一责任人，分管领导为具体责任人，组织部署活动宣传推广，要根据往年参缴数据和组织建会情况，实施分组挂钩，层层落实责任，重点摸清辖区内未参与活动的基层工会情况，安排联系人员重点动员、专门指导。各参与活动单位（企业）负责人为第一责任人，工会主席为具体负责人，要做好本单位（企业）职工的政策宣传、发动参缴等工作。市总工会将对各县（市、区）进行挂钩指导，各县（市、区）应根据实际同期开展分组行动。

市、县两级连心帮扶行动领导小组成员单位要主动履行职责，积极参与职工医疗互助活动的组织和领导，做好本单

位和所属或所辖单位的组织发动工作。各县(市、区)连心帮扶行动领导小组要根据要求，制定切实可行的工作实施方案，精心组织实施职工医疗互助活动。

(二) 大力宣传, 营造浓厚氛围

市总工会将职工医疗互助政策亮点统一印制宣传册和海报，下发到各县(市、区)、市直单位，各级工会要认真解读、积极发动、宣传造势，推动第十三期职工医疗互助活动顺利实施。市、县两级工会要认真制定宣传活动方案，充分利用电视、报刊、网络、微信、短信等平台开展线上宣传，通过在人群密集区播放宣传标语、发放宣传册、举办仪式活动等形式开展线下宣传，干部职工分组下基层开展宣传发动工作。各行业(区域)、开发区、工业园区工会，要加强辖区内政策宣传工作，借助微信群、公告栏等宣传载体，广泛发动企业参与活动，切实提高企业参与率。

(三) 困难补助, 推动解困脱困

为助力城市困难职工解困脱困，切实缓解困难职工医疗压力，由县级以上总工会为在档困难职工每人缴交 100 元互助金，女职工额外缴交 25 元女特病互助金，同时在档困难职工还可享受统筹风险调节金补助。风险金补助时间分两批，第一批在 2021 年 1 月 15 日前，第二批在 2021 年 7 月 15 日前，由各县(市、区)职工医疗互助办事处统一向市职工服务中心申报，经市总工会审核无误后拨付。具体补助如下：

1. 参加城镇职工、城乡居民医保在档困难职工：医保目

录范围内可报销费用中的个人自付部分，在扣除职工医疗互助金和省总大病补助金后的剩余费用，由统筹风险调节金按90%的比例予以补助。城镇职工医保对象统筹风险金最高补助限额30000元，城乡居民医保对象统筹风险金最高补助限额20000元。

2. 未参加基本医疗保险在档困难职工：按医疗互助政策补助后再给予住院总费用的10%予以补助，补助金由统筹风险调节金支出，统筹风险金最高补助限额10000元。

（四）把控风险，确保项目稳定

各县（市、区）总工会要密切关注项目运行情况，预防资金存量出现负数或结余偏高的风险，及时作出处理并上报市总工会，共同维护项目运行稳定。一是继续实行风险共担机制。全市统一筹措，市职工医疗互助中心提取7%作为统筹风险调节金，其余资金以县（市、区）为单位进行年度核算，当期结余部分在本县（市、区）滚存。当县（市、区）职工医疗办事处收不抵支时，市职工医疗互助中心与县（市、区）办事处按4:6的比例承担超额部分；二是高度关注补助计算公式简化试行风险。根据福建省总工会关于职工医疗互助补助基础计算要求，在对历年数据进行测算比较基础上，对补助计算公式进行了简化，新计算公式更易于被职工理解，但同时也可能存在风险；三是存量结余较多的提高补助。截止2019年6月30日，各县（市、区）职工医疗互助账户第1至11期存量结余达350万元以上的，其各类别补助在全市统

一政策比例上再上浮 15%以内，符合条件的县（市、区）结合地方实际提交具体补助方案经市总工会审核后实施；四是继续实施免责条款。首次参加或断缴后再次参加职工医疗互助的职工实行一个月免责期，即第一个月产生的费用不纳入补助范围；五是延长一对一替换时间。由用人单位全额为职工缴交互助金的，其职工在农历二月十五前离开单位又未发生补助费用的，允许用人单位在农历二月十五前，用新招聘职工一对一替补。

（五）激励约束，推动广泛参与

市、县两级工会可根据实际继续建立专项工作考评奖励制度，把职工医疗互助活动列入年度工会主席工作考核奖励，推荐评选命名、复查县级以上“先进职工之家”“模范职工之家”“劳动关系和谐企业”“五一劳动奖状”等各种先进集体的重要依据。

（六）严格审核，加强监督管理

严格按照附件《实施办法》的相关规定审核参加人员，严禁非职工身份和非在岗职工及超龄人员参加互助活动，防止和杜绝不符合条件的对象参加互助活动和申领补助金，特别要加强对大病补助对象的调查审核。一旦出现非本单位在职在岗职工参加必须追究单位领导和相关人员责任，按有关规定给予查处，在全市进行通报，并追回补助金。市、县两级工会应加强对医疗互助活动经费的管理使用监督，随时接受上级工会、同级审计部门及社会监督，确保资金安全。

（七）优质服务，提升职工满意度

服务永远在路上。经办人员应持续做好优质服务，保持高满意度、零投诉，严格按照简化程序的要求，以通俗易懂的语言为职工答疑解惑，让职工快速了解办理流程、补助政策，响应“一次到位，最多跑一次”的窗口服务承诺，为职工群众提供高质量服务。市、县两级工会要重视人才培养和素质提升，要主动举办职工医疗互助业务培训，或选派人员参加市职工医疗互助中心跟班学习。各县（市、区）新进医疗互助工作人员必须到市职工医疗互助中心跟班学习后方可上岗。

联系人：廖晓琴、卢淑华，电话：0597-2295692。

- 附件：1. 龙岩市第十三期机关、事业单位职工医疗互助活动实施办法
2. 龙岩市第十三期龙岩辖区内中央、省属、市属国有（独资、控股、参股）企业职工医疗互助活动实施办法
3. 龙岩市第十三期其他企业职工医疗互助活动实施办法
4. 龙岩市第十三期女职工特病医疗互助活动实施办法
5. 申请参加第十三期职工医疗互助活动注意事项

龙岩市第十三期职工医疗互助活动实施办法

（机关、事业单位）

一、互助对象和互助期限

第一条 凡龙岩市行政辖区内参加城镇职工基本医疗保险并同时参加大病补充医疗保险的党政群机关和事业单位(含企业化管理的事业单位)在职在岗职工及参加城镇职工基本医疗保险的聘用职工，男职工 60 周岁、女职工干部身份 55 周岁、女职工工人身份 50 周岁以内，有人事部门证明政策允许延迟退休的部分职工，同时由单位统一组织参加龙岩市机关、事业单位在职职工医疗互助活动（以下简称“活动”）。在所有机关、事业单位(含企业化管理的事业单位)未参加城镇职工基本医疗保险的聘用职工，参加其他企业职工医疗互助活动。参加活动人数不得少于本单位干部职工总数的 95%。退休返聘职工、非在岗职工不得参加医疗互助活动。

第二条 单位组织职工参加医疗互助活动时：1. 必须填写《龙岩市机关、事业单位职工医疗互助活动团体申请表》一式两份用 A4 纸打印，加盖单位印章；2. 用电脑 U 盘拷贝，市直单位报送市职工医疗互助中心，县（市、区）单位报送县（市、区）职工医疗互助办事处；3. 首次参加互助活动单位提供单位法人登记证复印件（单位盖印）；4. 提供前往缴交医疗互助金之前 1 至 2 个月职工在职在岗工资发放册（单位财务盖印）。

第三条 互助期限为 12 个月，起止时间从 2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日止。

二、互助金的筹措与管理

第四条 互助金来源：

1. 职工交纳的互助金；
2. 政府、行政和工会的补助；
3. 企业、个人、慈善团体等社会各界捐赠、赞助；
4. 利息及其它收入。

第五条 互助金每人 100 元。主要由职工个人缴纳，也可由用人单位替职工缴纳或由职工个人和用人单位共同出资缴纳。有条件的也可从本单位留成中的工会经费中支付。由各县（市、区）总工会统一为 2019 年 12 月 31 日前属地管理的在档困难职工（含全总和地方档案）团体缴交互助金 100 元，互助金由各县（市、区）

地方财政资金或工会经费缴交。互助金一经交纳，不再退还。

第六条 “龙岩市职工医疗互助活动管理委员会”负责全市职工医疗互助活动的组织领导和管理工作。“龙岩市职工医疗互助经费监督审查委员会”负责对全市职工医疗互助活动资金使用的监督审查。管委会日常办事机构为“龙岩市职工医疗互助中心”（以下简称中心，设在市总工会）。各县（市、区）设立职工医疗互助办事处（以下简称办事处，设在县（市、区）总工会），接受中心的业务指导，各办事处在参与活动单位设立代办员，承担互助金收交、代职工申请领取补助金等。

第七条 各参与单位代办员到中心或办事处办理相关审核手续后，必须及时将收取的互助金汇入中心或办事处帐户。

第八条 互助金实行市级统筹、分级核算、专款专用，并接受龙岩市职工医疗互助活动监督审查委员会、审计部门和社会监督。当期互助金结余，结转下期滚动使用。

三、申请补助

第九条 办理补助申请手续，由当事人或单位代办员到中心或办事处办理。

应提供以下材料：（1）医疗互助活动补助金申请表一式两份（单位工会盖章、主席签字）；（2）住院发票；（3）出院小结；（4）龙岩市医疗保险住院费用清单（异地就医结算单）（盖印）；（5）参保人员异地就诊报销单（限异地住院交现金回本地医保中心报销的职工提交）；（6）申请人身份证复印件；（7）申请人银行卡或存折复印件（提供详细开户行名称）；（8）进入商业保险职工，另提供参保人员异地就诊报销单（盖印及签章）；（9）工伤职工，另提供工伤认定决定书和劳动能力鉴定结论书；（10）按病种收费职工，提供住院发票、龙岩市按病种收付费分类结算清单（盖印）及出院小结；（11）未参加基本医疗保险职工提供医院所有原件票据。

第十条 补助标准：

1. 参加活动的在职在岗职工（含当期退休前参加退休后住院职工），按照基本医疗保险指定龙岩市辖区医院住院的：按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 70%给予补助；在龙岩市外医院住院的：按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 45%给予补助。参加城镇职工医保不满 1 年的医疗互助职工本地住院的按医保目录范围内可报销费用个人自付的 40%给予补助，外地住院的按医保目录范围内可报销费用个人自付的 30%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 50000 元。补助金计算单位为元，角单位金额采取 4 舍 5 入原则计算

2. 参加城乡居民医疗保险的职工、农民工，二级及以下医院住院按医保目录范围内可报销费用个人自付(按比例分段自付、商业保险个人自付)的 60% 给予补助，三级医院、统筹区域外医院住院按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 30%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 30000 元。

3. 未参加基本医疗保险的职工、农民工, 按住院总费用的 20%给予补助，一个互助期内补助金最高补助限额为 10000 元。

4. 全总、地方工会档案困难职工补助：

城镇职工医保、城乡居民医保在档困难职工：医保目录范围内可报销费用中的个人自付部分，在扣除职工医疗互助金和省总大病补助金后的剩余费用，再由项目统筹风险调节金予以 90%补助。城镇职工医保对象统筹风险金最高补助限额 30000 元，城乡居民医保对象统筹风险金最高补助限额 20000 元。

未参加基本医疗保险的在档困难职工：按医疗互助政策补助后再给予住院总费用的 10%予以补助，补助金由项目统筹风险调节金支出，统筹风险金最高补助限额 10000 元。

5. 单病种互助政策：按医院等级进行补助，三级医院按个人负担部分 25%补助，二级医院按个人负担部分 50%补助。单病种最高补助限额按以上 1-3 项实行。

6. 省总大病补助政策：参加城镇职工医保且参加职工医疗互助活动的职工，其医保目录范围内可报销费用扣除基本医疗保险、商业保险报销及当地职工医疗互助补助后，自付金额达到 5000 元以上的，可获得省总工会十个档次大病补助金额 1500-150000 元的相应补助；符合条件的农民工、一线环卫工人，每个档级补助标准再上浮 30%予以补助；具体要求参照省总工会大病补助政策文件。

7. 首次参加或断缴后再次参加职工医疗互助活动的职工实行一个月免责期，即第一个月产生的费用不纳入补助范围。

在第十三期互助期内，职工住院补助金不足 200 元的，按 200 元补助（对多次住院累计补助金超过 200 元的，应扣除第一次住院补助金 200 元的补差额，补差额=200 元减第一次住院实际补助金额）

第十一条 建立帮扶慰问制度。参加互助活动职工在互助期内死亡的，不论当期是否进入医疗互助补助，给付一次性慰问金 5000 元；互助期内发生工伤的职工，经劳动保障部门鉴定为 1~4 级伤残者，一次性给付慰问金 1000 元，5~6 级伤残者，一次性给付慰问金 800 元，7~10 级伤残者，一次性给付慰问金 600 元。

工伤职工在一个互助期内凡一次或累计给付慰问金达到 1000 元慰问金时，本期慰问金责任终止。

第十二条 在一个互助期内，同一职工不能申请参加两个以上单位的医疗互助

活动。参加医疗互助活动的职工，在一个互助期限内发生工作单位调整时（本市范围），调出与调入单位应在 30 日内通知办事处，由办事处、中心为职工转移、续接医疗互助关系。

第十三条 互助金的审批办理权限。补助金额在 3000 元以内（含 3000 元）的，由中心委托各办事处直接审批支付；3000 元以上由办事处报中心审核，经中心审核通过后，由办事处支付。

第十四条 中心和办事处受理补助申请办理时间为 7 个工作日。办事处受理 3000 元以上补助申请时间为 15 个工作日（办事处 8 个工作日，市中心 7 个工作日）。

第十五条 申请互助金补助的期限。申请补助截止时间为 2021 年 6 月 30 日。

四、责任免除

第十六条 因下列情形导致参与职工发生死亡或住院的，不承担给付医疗互助金责任：

1. 工伤、职业病、生育、交通事故及自然灾害；
2. 打架斗殴、吸毒、违法犯罪、自杀、酗酒；
3. 利用各种欺诈、作弊行为骗取补助的；

第十七条 如有第十六条第三款所指的行为，即时取消其申请补助的权利，追回已发放的补助，并追究有关负责人和责任人的责任。

五、其 它

第十八条 本办法由龙岩市职工医疗互助管理委员会负责解释。

龙岩市第十三期职工医疗互助活动实施办法

[龙岩辖区内中央、省属、市属国有(独资、控股、参股)企业]

一、互助对象和互助期限

第一条 凡在龙岩辖区内中央、省属、市属国有（独资、控股、参股）企业的在职在岗的正式职工(以下统称为职工)，男职工 60 周岁、女职工 50 周岁以内，有人事部门证明政策允许延迟退休的部分职工，同时由单位统一组织参加企业职工医疗互助活动（以下简称为“活动”），农民工参加其他企业活动，参加活动人数应占本单位职工总数的 90%以上。退休返聘职工、非在岗职工不得参加医疗互助活动。

第二条 单位组织职工参加医疗互助活动时：1. 必须填写《龙岩辖区内中央、省属、市属国有（独资、控股、参股）企业职工医疗互助活动团体申请表》一式两份用 A4 纸打印，加盖单位印章；2. 用电脑 U 盘拷贝龙岩辖区内中央、省属、市属国有（独资、控股、参股）企业报送市职工医疗互助中心，县（市、区）龙岩辖区内中央、省属、市属国有（独资、控股、参股）企业报送县（市、区）职工医疗互助办事处；3. 首次参加互助活动单位提供单位营业执照复印件（单位盖印）；4. 提供前往缴交医疗互助金之前 1 至 2 个月职工在职在岗工资发放册（单位财务盖印）。

第三条 互助期限为 12 个月，起止时间从 2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日止。

互助金由用人单位全额为职工缴交的单位，如出现参加活动职工在 2020 年 3 月 8 日（农历二月十五）前离开用人单位，该职工又未发生补助费用的，允许用人单位在 2020 年 3 月 8 日（农历二月十五）前，以新招聘职工一对一替补参加；互助金由职工个人全额（或部分）缴交的，其本人在互助期内离开原用人单位，可以申请职工医疗互助补助（有新就业单位可通过新单位审核；没有就业单位的，由市职工医疗互助中心或县级办事处直接受理审核）。

二、互助金的筹措与管理

第四条 互助金的主要来源：

1. 职工个人缴纳或用人单位替职工缴纳的互助金；
2. 政府、企业和工会的补助；
3. 企业、个人、慈善团体等社会各界捐赠、赞助；

4. 利息及其它收入。

第五条 参加活动的职工交纳互助金的标准每人 80 元，主要由职工个人缴纳，也可由用人单位替职工缴纳或由职工个人和用人单位共同出资缴纳，有条件的也可从本单位留成中的工会经费中支付。企业替职工缴纳部分可根据《龙岩市城镇职工基本医疗保险暂行规定》，在企业参加基本医疗保险的基础上，作为补充医疗保险，在工资总额 4% 以内的部分，从职工福利费、工资结余和公益金中开支。由各县（市、区）总工会统一为 **2019 年 12 月 31** 日前建档属地管理的在档困难职工（含全总和地方档案）团体缴交互助金 100 元，互助金由各县（市、区）地方财政资金或工会经费缴交。互助金一经交纳，不再退还。用人单位职工均参加城镇职工医保的，可以团体选择缴费 100 元参加机关事业单位人员同类缴费。

第六条 “龙岩市职工医疗互助活动管理委员会” 负责全市职工医疗互助活动的组织领导和管理工作。“龙岩市职工医疗互助经费监督审查委员会” 负责对全市职工医疗互助活动资金使用的监督审查。管委会日常办事机构为“龙岩市职工医疗互助中心”（以下简称中心，设在市总工会）。各县（市、区）设立职工医疗互助办事处（以下简称办事处，设在县（市、区）总工会），接受中心的业务指导，各办事处在参与活动单位设立代办员，承担互助金收交、代职工申请领取补助金等。

第七条 各参与单位代办员到中心或办事处审核办理相关手续后，必须及时将收取的互助金汇入中心或办事处帐户。

第八条 互助金实行市级统筹、分级核算、专款专用，并接受龙岩市职工医疗互助活动监督审查委员会和社会监督以及国家审计监督。当期互助金结余，结转下期滚动使用。

三、申请补助

第九条 办理补助申请手续，由当事人或单位代办员到中心或办事处办理。

应提供以下材料：（1）医疗互助活动补助金申请表一式两份（单位工会盖章、主席签字）；（2）住院发票；（3）出院小结；（4）龙岩市医疗保险住院费用清单（异地就医结算单）（盖印）；（5）参保人员异地就诊报销单（限异地住院交现金回本地医保中心报销的职工提交）；（6）申请人身份证复印件；（7）申请人银行卡或存折复印件（提供详细开户行名称）；（8）进入商业保险职工，另提供参保人员异地就诊报销单（盖印及签章）；（9）工伤职工，另提供工伤认定决定书和劳动能力鉴定结论书；（10）按病种收费职工，提供住院发票、龙岩市按病种收费分类结算清单（盖印）及出院小结；（11）未参加基本医疗保险职工提供医院所有原件票据。

第十条 补助标准：

1. 参加活动的在职在岗职工（含当期退休前参加退休后住院职工），按照基本医疗保险指定龙岩市辖区医院住院的：按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 70%给予补助；在龙岩市外医院住院的：按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 45%给予补助。参加城镇职工医保不满 1 年的医疗互助职工本地住院的按医保目录范围内可报销费用个人自付的 40%给予补助，外地住院的按医保目录范围内可报销费用个人自付的 30%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 30000 元。补助金计算单位为元，角单位金额采取 4 舍 5 入原则计算。

2. 参加城乡居民医疗保险的农民工，在二级及以下医院住院按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 60% 给予补助，三级医院、统筹区域外医院住院按医保目录范围内可报销费用个人自付的 30%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 25000 元。

3. 未参加基本医疗保险的职工、农民工，按住院总费用的 20%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 10000 元。

4. 单病种互助政策：按医院等级进行补助，三级医院按个人负担部分 25%补助，二级医院按个人负担部分 50%补助。单病种最高补助限额按以上 1-3 项实行。

5. 省总大病补助政策：参加城镇职工医保且参加职工医疗互助活动的职工，其医保目录范围内可报销费用扣除基本医疗保险、商业保险报销及当地职工医疗互助补助后，自付金额达到 5000 元以上的，可获得省总工会十个档次大病补助金额 1500-150000 元的相应补助；符合条件的农民工、一线环卫工人，每个档级补助标准再上浮 30%予以补助；具体要求参照省总工会大病补助政策文件。

6. 首次参加或断缴后再次参加职工医疗互助活动的职工实行一个月免责期，即第一个月产生的费用不纳入补助范围。

在第十三期互助期内，职工住院补助金不足 200 元的，按 200 元补助（对多次住院累计补助金超过 200 元的，应扣除第一次住院补助金 200 元的补差额，补差额=200 元减第一次住院实际补助金额）。

第十一条 建立帮扶慰问制度。参加互助活动职工在互助期内死亡的，不论当期是否进入医疗互助补助，给付一次性慰问金 5000 元。互助期内发生工伤的职工，经劳动保障部门鉴定为 1~4 级伤残者（含死亡），一次性给付慰问金 1000 元，5~6 级伤残者，一次性给付慰问金 800 元，7~10 级伤残者，一次性给付慰问金 600 元。

工伤职工在一个互助期内凡一次或累计给付慰问金达到 1000 元慰问金时，本期慰问金责任终止。

第十二条 在一个互助期内，同一职工不能申请参加两个以上单位的医疗互助活动。参加医疗互助活动的职工，在一个互助期限内发生工作单位调整时（本市范围），调出与调入单位应在 30 日内通知中心、办事处，由中心、办事处为职工转移、续接医疗互助关系。

第十三条 互助金的审批办理权限。补助金额在 3000 元以内（含 3000 元）的，由中心委托各办事处直接审批支付；3000 元以上由办事处报中心审核，经中心审核通过后，由办事处支付。

第十四条 中心和办事处受理补助申请办理时间为 7 个工作日。办事处受理 3000 元以上补助申请时间为 15 个工作日（办事处 8 个工作日，市中心 7 个工作日）。

第十五条 申请互助金补助的期限。申请补助截止时间为 2021 年 6 月 30 日。

四、责任免除

第十六条 因下列情形导致参与职工发生死亡或住院的，不承担给付医疗互助金责任：

1. 工伤、职业病、生育、交通事故及自然灾害；
2. 打架斗殴、吸毒、违法犯罪、自杀、酗酒；
3. 利用各种欺诈、作弊行为骗取补助的；

第十七条 如有第十六条第三款所指的行为，即时取消其申请补助的权利，追回已发放的补助金，并追究有关负责人和责任人的责任。

第十八条 职工中途退出城镇职工医疗保险和城乡居民医疗保险的，只能享受未参加基本医疗保险的补助标准。

五、其 它

第十九条 本办法由龙岩市职工医疗互助活动管理委员会负责解释。

龙岩市第十三期职工医疗互助活动实施办法

[除龙岩辖区内中央、省属、市属国有(独资、控股、参股)企业外的其他企业]

一、互助对象和互助期限

第一条 凡在龙岩市行政区域内除龙岩辖区内中央、省属、市属国有（独资、控股、参股）企业外的其他企业（下文统一简称“其他企业”）单位的在职在岗职工(含农民工)(以下统称为职工)、龙岩市行政辖区内党政群机关和所有事业单位(含企业化管理的事业单位)未参加城镇职工基本医疗保险的聘用职工、龙岩辖区内中央、省属、市属国有（独资、控股、参股）企业中的农民工，男职工 60 周岁、女职工 50 周岁以内，有人事部门证明政策允许延迟退休的部分职工，由单位统一组织参加其他企业职工医疗互助活动（以下简称为“活动”），参加活动人数应占本单位职工总数的 90%以上。退休返聘职工、非在岗职工不得参加医疗互助活动。

第二条 单位组织职工参加医疗互助活动时：1. 必须填写《龙岩市其他企业职工医疗互助活动团体申请表》一式两份用 A4 纸打印，加盖单位印章；2. 用电脑 U 盘拷贝，市直企业和相关单位报送市职工医疗互助中心，县（市、区）企业和相关单位报送县（市、区）职工医疗互助办事处；3. 首次参加活动提供单位营业执照复印件（单位盖印）；4. 提供前往缴交医疗互助金之前 1 至 2 个月职工在职在岗工资发放册（单位财务盖印）。

第三条 互助期限为 12 个月，起止时间从 2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日止。

互助金由用人单位全额为职工缴交的单位，如出现参加活动职工在 2020 年 3 月 8 日（农历二月十五）前离开用人单位，该职工又未发生补助费用的，允许用人单位在 2020 年 3 月 8 日（农历二月十五）前，以新招聘职工一对一替补参加；互助金由职工个人全额（或部分）缴交的，其本人在互助期内离开原用人单位，可以申请职工医疗互助补助（有新就业单位可通过新单位审核；没有就业单位的，由市职工医疗互助中心或县级办事处直接受理审核）。

二、互助金的筹措与管理

第四条 互助金的主要来源：

1. 职工个人缴纳或用人单位替职工缴纳的互助金；
2. 政府、企业和工会的补助；

3. 企业、个人、慈善团体等社会各界捐赠、赞助；

4. 利息及其它收入。

第五条 参加活动的职工交纳互助金的标准每人 36 元，主要由职工个人缴纳，也可由用人单位替职工缴纳或由职工个人和用人单位共同出资缴纳，有条件的也可从本单位留成中的工会经费中支付。企业替职工缴纳部分可根据《龙岩市城镇职工基本医疗保险暂行规定》，在企业参加基本医疗保险的基础上，作为补充医疗保险，在工资总额 4% 以内的部分，从职工福利费、工资结余和公益金中开支。由各县（市、区）总工会统一为 **2019 年 12 月 31 日前**建档属地管理的在档困难职工（含全总和地方档案）团体缴交互助金 100 元，互助金由各县（市、区）地方财政资金或工会经费缴交。互助金一经交纳，不再退还。用人单位职工均参加城镇职工医保的，可以团体选择缴费 100 元参加机关事业单位缴费或 80 元国有企业单位缴费。

第六条 “龙岩市职工医疗互助活动管理委员会”负责全市职工医疗互助活动的组织领导和管理工作。“龙岩市职工医疗互助经费监督审查委员会”负责对全市职工医疗互助活动资金使用的监督审查。管委会日常办事机构为“龙岩市职工医疗互助中心”（以下简称中心，设在市总工会）。各县（市、区）设立职工医疗互助办事处（以下简称办事处，设在县（市、区）总工会），接受中心的业务指导，各办事处在参与活动单位设立代办员，承担互助金收交、代职工申请领取补助金等。

第七条 各参与单位代办员到中心或办事处审核办理相关手续后，必须及时将收取的互助金汇入中心或办事处帐户。

第八条 互助金实行市级统筹、分级核算、专款专用，并接受龙岩市职工医疗互助活动监督审查委员会和社会监督以及国家审计监督。当期互助金结余，结转下期滚动使用。

三、申请补助

第九条 办理补助申请手续，由当事人或单位代办员到中心或办事处办理。

应提供以下材料：（1）医疗互助活动补助金申请表一式两份（单位工会盖章、主席签字）；（2）住院发票；（3）出院小结；（4）龙岩市医疗保险住院费用清单（异地就医结算单）（盖印）；（5）参保人员异地就诊报销单（限异地住院交现金回本地医保中心报销的职工提交）；（6）申请人身份证复印件；（7）申请人银行卡或存折复印件（提供详细开户行名称）；（8）进入商业保险职工，另提供参保人员异地就诊报销单（盖印及签章）；（9）工伤职工，另提供工伤认定决定书和劳动能力鉴定结论书；（10）按病种收费职工，提供住院发票、龙岩市按病种收付费分类结算清单（盖印）及出院小结；（11）未参加基本医疗保险职工提供医院所有原件票据。

第十条 补助标准：

1. 参加活动的在岗职工（含当期退休前参加退休后住院职工），按照基本医疗保险指定龙岩市辖区医院住院的按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 70%给予补助；在龙岩市外医院住院的：按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 45%给予补助。参加城镇职工医保不满 1 年的医疗互助职工本地住院的按医保目录范围内可报销费用个人自付的 40%给予补助，外地住院的按医保目录范围内可报销费用个人自付的 30%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 20000 元。补助金计算单位为元，角单位金额采取 4 舍 5 入原则计算。

2. 参加城乡居民医疗保险的农民工，在二级以下医院住院按医保目录范围内可报销费用个人自付（按比例分段自付、商业保险个人自付）的 60% 给予补助，三级医院、统筹区域外医院住院按医保目录范围内可报销费用个人自付的 30%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 15000 元。

3. 未参加基本医疗保险的职工、农民工，按住院总费用的 20%给予补助。

一个互助期内补助金最高补助限额为 10000 元。

4. 单病种互助政策：按医院等级进行补助，三级医院按个人负担部分 25%补助，二级医院按个人负担部分 50%补助。单病种最高补助限额按以上 1-3 项实行。

5. 省总大病补助政策：参加城镇职工医保且参加职工医疗互助活动的职工，其医保目录范围内可报销费用扣除基本医疗保险、商业保险报销及当地职工医疗互助补助后，自付金额达到 5000 元以上的，可获得省总工会十个档次大病补助金额 1500-150000 元的相应补助；符合条件的农民工、一线环卫工人，每个档级补助标准再上浮 30%予以补助；具体要求参照省总工会大病补助政策文件。

6. 首次参加或断缴后再次参加职工医疗互助活动的职工实行一个月免责期，即第一个月产生的费用不纳入补助范围。

在第十三期互助期内，职工住院补助金不足 200 元的，按 200 元补助（对多次住院累计补助金超过 200 元的，应扣除第一次住院补助金 200 元的补差额，补差额=200 元减第一次住院实际补助金额）。

第十一条 建立帮扶慰问制度。参加互助活动职工在互助期内死亡的，不论当期是否进入医疗互助补助，给付一次性慰问金 3000 元。互助期内发生工伤的职工，经劳动保障部门鉴定为 1~4 级伤残者（含死亡），一次性给付慰问金 1000 元，5~6 级伤残者，一次性给付慰问金 800 元，7~10 级伤残者，一次性给付慰问金 600 元。

工伤职工在一个互助期内凡一次或累计给付慰问金达到 1000 元慰问金时，本

期慰问金责任终止。

第十二条 在一个互助期内，同一职工不能申请参加两个以上单位的医疗互助活动。参加医疗互助活动的职工，在一个互助期限内发生工作单位调整时（本市范围），调出与调入单位应在 30 日内通知中心、办事处，由中心、办事处为职工转移、续接医疗互助关系。

第十三条 互助金的审批办理权限。补助金额在 3000 元以内（含 3000 元）的，由中心委托各办事处直接审批支付；3000 元以上由办事处报中心审核，经中心审核通过后，由办事处支付。

第十四条 中心和办事处受理补助申请办理时间为 7 个工作日。办事处受理 3000 元以上补助申请时间为 15 个工作日（办事处 8 个工作日，市中心 7 个工作日）。

第十五条 申请互助金补助的期限。申请补助截止时间为 2021 年 6 月 30 日。

四、责任免除

第十六条 因下列情形导致参与职工发生死亡或住院的，不承担给付医疗互助金责任：

1. 工伤、职业病、生育、交通事故及自然灾害；
2. 打架斗殴、吸毒、违法犯罪、自杀、酗酒；
3. 利用各种欺诈、作弊行为骗取补助的；

第十七条 如有第十六条第三款所指的行为，即时取消其申请补助的权利，追回已发放的补助金，并追究有关负责人和责任人的责任。

第十八条 职工中途退出城镇职工医疗保险和城乡居民医疗保险的，只能享受未参加基本医疗保险的补助标准。

五、其 它

第十九条 本办法由龙岩市职工医疗互助活动管理委员会负责解释。

龙岩市第十三期女职工特病医疗互助活动实施办法

一、互助对象和期限

第一条 凡在龙岩市行政区域内的机关、企事业单位、社会团体的在职在岗女职工，在参加“机关、事业职工医疗互助活动”或“企业职工医疗互助活动”的前提下，方可由所在单位组织参加龙岩市第九期女职工特病医疗互助活动（以下简称为活动）。

女职工参加人数应达本单位女职工数的 95%以上。

第二条 单位组织女职工参加医疗互助活动时：1. 必须填写《龙岩市女职工特病医疗互助活动团体申请表》一式两份用 A4 纸打印，加盖单位印章；2. 用电脑 U 盘拷贝，市直单位报送市职工医疗互助中心；县（市、区）单位报送各县（市、区）职工医疗互助办事处。

第三条 互助期起止时间从 2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日止。

二、互助金的筹集和管理

第四条 参加活动的女职工交纳互助金的标准每人 25 元，主要由职工个人缴纳，也可由用人单位替职工缴纳或由职工个人和用人单位共同出资缴纳，有条件的也可从本单位留成中的工会经费中支付。由各县（市、区）总工会统一为 2019 年 12 月 31 日前属地管理的在档困难女职工（含全总和地方档案）团体缴交互助金 25 元，互助金由各县（市、区）地方财政资金或工会经费缴交。互助金一经交纳，不再退还

第五条 “龙岩市职工医疗互助活动管理委员会”负责全市职工医疗互助活动的组织领导和管理工作。“龙岩市职工医疗互助经费监督审查委员会”负责对全市职工医疗互助活动资金使用的监督审查。管委会日常办事机构为“龙岩市职工医疗互助中心”（以下简称中心，设在市总工会），各县（市、区）设立职工医疗互助办事处（以下简称办事处，设在总工会）接受中心的业务指导，各办事处在各参与活动单位设立代办员，承担互助金收交、代职工申请领取补助金等。

第六条 各参与单位代办员到中心或办事处审核办理相关手续后，必须及时将收取的互助金汇入中心或办事处帐户。

第七条 互助金实行市级统筹、分级核算、专款专用，接受龙岩市职工医疗互助经费监督审查委员会和社会监督。当期互助金结余，结转下期滚动使用。

三、女职工特病范围

第八条 女职工特病类别：

第一类特病：原发性乳腺癌、卵巢癌、宫体癌、宫颈癌、阴道癌、子宫内膜癌；

第二类特病：子宫和卵巢同时摘除手术；

第三类特病：子宫或卵巢摘除手术；

第四类特病：子宫肌瘤摘除手术（含栓塞术）。

四、互助金给付标准

第九条 互助金给付标准为：第一类特病住院一次性补助 10000 元，第二类特病住院一次性补助 4000 元，第三类特病住院一次性补助 3000 元，第四类特病住院一次性补助 2000 元。

第十条 凡特病住院一次或累计给付补助金达到第一类特病互助金额 10000 元时，本期互助责任终止。

五、互助金申请程序

第十一条 办理补助申请手续，由当事人或单位代办员凭住院资料直接向中心或办事处申请。除了提交住院材料，还必须提交女职工特病医疗互助活动补助金申请表一式两份，申请表必须所在单位工会盖章、主席签字；属第三、四类特病互助金中心委托办事处支付；属第一、二类特病由办事处报中心审核，经中心审核通过后，由办事处支付。

第十二条 申请互助金补助的期限。申请补助截止时间为 2021 年 6 月 30 日。

六、责任免除

第十三条 发现以下所列情况之一，不承担给付医疗互助金责任：

1. 不是本互助期首次确诊为女特一类病的；
2. 被医院错误诊断为患特种疾病；
3. 有伪造或篡改病史以及其他各种欺骗、作弊行为；

第十四条 如有第十三条第三款所指的行为，即时取消其申请补助的权利，追回已发放的补助，并追究有关负责人和责任人的责任。

七、其 它

第十五条 本办法由龙岩市职工医疗互助活动管理委员会负责。

申请参加第十三期职工医疗互助活动注意事项

一、递交团体申请表

1. 首次参加职工医疗互助活动的党政机关、事业单位同时提交单位法人登记证复印件或组织机构代码证（复印件单位盖印），企业单位提供营业执照复印件（单位盖印）

2. 提供前往缴交医疗互助金之前 1 至 2 个月职工在职在岗工资发放册（单位财务盖印）。

二、获取《龙岩市第十三期职工医疗互助活动团体申请表》（以下简称“申请表”）的途径

1. 到“龙岩市总工会”网站“下载专区”下载，下载完毕后填写申请表用 A4 纸打印一式两份。加盖单位或单位工会印章，并用电脑 U 盘拷贝，报送县（市、区）职工医疗互助中心审核。

2. 直接到县（市、区）医疗互助中心拷贝，按填报要求填报后，报送县（市、区）医疗互助中心审核。

三、缴存第十三期医疗互助金方式

参加互助活动单位由单位代办员到中心或办事处办理相关手续后，及时将当期互助金汇入市职工医疗互助中心或办事处账户（办事处账号请咨询所在县（市、区）职工服务中心）。

账 户 名：龙岩市职工医疗互助中心

开 户 行：农行龙岩龙腾支行

账 号：13711701040006226

地 址：恒兴绿景小区靠龙腾路二层市职工服务中心

咨询电话：2295692

四、龙岩市职工服务中心微信号：ly2220995

扫描下面二维码，添加关注可获得有关医疗互助活动相关资料、信息。



抄送：省总工会、省总工会权益部，市委、市政府，市委常委邓菊芳，
市职工医疗互助活动管理委员会、市连心帮扶行动领导小组
各成员单位。
