**关于2018年学生医保工作的重要通知（二）**

**家长您好：**

为了保证新参保学生保险正常办理，请您仔细阅读以下内容并按要求在2017年12月28日中午前由学生家长交纳如下材料。

**一、新参保（京籍）学生需收取材料：**

1、个人参加城乡居民基本医疗保险信息登记表（附件1）

2、户口本首页、本人页、变更页复印件各一份。

3、电子照片一张，并符合以下要求：

本人近期一寸、正面、免冠、彩色、白底、服装与背景色反差要大的电子照片，JPG格式，宽度358像素，高度441像素，文件不小于9KB不大于20KB；

符合二代居民身份证照片要求，照片一定要清晰；

背景无边框，人像清晰，层次丰富，神态自然，无明显畸变

二、**新参保（非京籍）六类人（除提交京籍学生所需材料，还要提供以下材料）**

父母一方有本市户籍（驻京办户口、学生集体户口等除外）的外埠户籍学生参保，**另收取父（母）的北京市户口本首页、本人页复印件一份，以及孩子的出生证明复印件；**

非本市户籍的随军家属中的未成年子女参保，**另收取部队团级以上单位政治机关开具的证明一份；**

在京博士后流动站在站研究人员的未成年子女参保，**另收取出生证明复印件一份和全国博士后管委会办公室开具的进站函一份；**

持有效《北京市工作居住证》人员的随往子女参保，另收**取出生证明复印件一份和登记有该子女信息的父(母)的《北京市工作居住证》复印件一份（“随往人员”页必须有孩子的信息）；**

在京接受义务教育的华侨子女参保，**另收取学生父（母）华侨身份证明、《华侨子女来京接受义务教育证明信》；**

在京投资台商及其雇员(台胞)子女参保，**另收取教育行政部门开具的台胞子女在京就读批准书；**

在本市取得《外国人永久居留身份证》且无基本医疗保障的外国籍人员，**提交本人护照复印件、《外国人永久居留身份证》复印件及无基本医疗保障承诺书；**

北京地区工作的国家和本市重大人才工程入选专家的无基本医疗保障的未成年子女，**提交专家就业合同复印件、入选人才工程证明材料、本人身份证件复印件、出生证明复印件及无基本医疗保障承诺书；**

在京取得《外国人工作许可证》(A类)人才的无基本医疗保障的未成年子女，**提交《外国人工作许可证》复印件、本人身份证件复印件、出生证明复印件及无基本医疗保障承诺书。**

参保工作截止时间：2018年1月10日（学生在此时间内办理参保、改医院等手续）。

注意事项：：

1、到合作银行的营业网点，以学生或家长的名义开立用于一小扣款的银行卡或存折（告诉银行开的卡、折是用于一老一小扣款）并存入至少一个年度的医保费，为避免有的银行不能0余额扣款，请确保银行卡里存够200元。

**合作银行支持扣款的银行卡及存折类别**

|  |  |
| --- | --- |
| **银行名称** | **类别** |
| 北京银行 | 借记卡（包括普通卡、储蓄未来卡等卡种） |
| 邮储银行 | 借记卡和存折（活期结算账户） |
| 交通银行 | 太平洋借记卡 |
| 工商银行 | 借记卡和存折（活期结算账户） |
| 建设银行 | 借记卡和存折（活期结算账户） |
| 中国银行 | 借记卡 |
| 农业银行 | 借记卡（附属卡及退役金卡除外）、  活期结算存折（活期储蓄存折除外） |
| 农商银行 | 借记卡和存折（活期结算账户） |
| 招商银行 | 借记卡 |
| 中信银行 | 借记卡（附属卡卡除外）和活期存折（结算账户） |
| 光大银行 | 借记卡 |
| 民生银行 | 借记卡 |

2、请家长在**1月15日之前**登陆北京市社会保险网上服务平台（http://www.bjrbj.gov.cn/csibiz）录入用于缴费的卡、折等相关信息，请确保银行卡里存够200元。

3. 2017年1月24日银行扣款后，家长请于1月29日后到开户银行查询扣款是否成功。对于扣款不成功的请及时核对扣款失败原因。（原因为“余额不足”的，需于次月20日前到银行存入足额存款；扣款失败原因为“账户与姓名不匹配”或“无此账户”的，需于次月19日前登录网上服务平台仔细核对并修改扣款信息；扣款失败原因为“其他”的，需于次月19日前与开户银行核实卡折是否能够正常扣款，并登录网上服务平台核对修改扣款信息；参保信息有误的，通过学校进行修改）以便2月再次扣款。

4、2018年1月扣款不成功于2018年2月5日至20日进行网上缴费，缴费成功次日孩子即可持卡就医。

5、报销方式：扣款不成功的学生就医可以先现金支付，到社保所进行手工报销。第一次发生手工报销时，无需学校单独出具材料，学生可直接就近选择任意一家社保所进行报销。一旦选定一家社保所，以后就在这家社保所进行手工报销。如确需更换手工报销社保所的，需进行信息变更。

2018年2月28日前缴费成功的，自2018年1月1日起享受医疗保险待遇。

学校社保联系人：王大夫 ：51633244

**海淀社保咨询电话：68940680**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 . 个人参加城镇居民基本医疗保险信息登记表  附件2 . 2018年学生儿童医保定点医疗机构变更申请    **北京一O一中学医务室**  **2017年12月26日**  **附件1**  **个人参加城镇居民基本医疗保险信息登记表**  **（在校生与入托婴幼儿专用）** | | | | | | | | |
| 社会保险登记证编码： | | | | | | | | |
| 单 位 名 称： | | | | |  |  |  |  |
| 所 在 部 门： | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 公民身份号码 | |  | |  |
| 性 别 | |  | | 出生日期 | |  | |  |
| 出生地 | |  | | 民 族 | |  | |  |
| 户口性质 | |  | | 户籍所在地 | |  | |  |
| 缴费人员类别 | |  | | 医疗参保人员类别 | |  | |  |
| 户口所在地区县 | | |  | | | | | |
| 户口所在街道名称 | | |  | | | | | |
| 户口所在地地址 | | |  | | | | | |
| 居住地地址 | | |  | | | | | |
| 居住地邮政编码 | | |  | | | 参保人电话 |  | |
| 享受医疗财政补助标识 | | |  | | | 参保人或亲属手机 |  | |
| 缴费对象 | | |  | | | | | |
| 扣款银行 | | |  | | | | | |
| 扣款银行卡号或存折号 | | |  | | | 扣款银行账户证件类型 |  | |
| 参保人亲属姓名 | | |  | | | 扣款银行账户证件号码 |  | |
| 参保人亲属性别 | | |  | | | 与参保人关系 |  | |
| 参保人亲属电话 | | |  | | | | | |
| 参保人亲属居住地址 | | |  | | | | | |
| 参保人亲属居住地邮政编码 | | |  | | | | | |
| 本市定点医疗机构1 | | |  | | | | | |
| 本市定点医疗机构2 | | |  | | | | | |
| 本市定点医疗机构3 | | |  | | | | | |
| 本市定点医疗机构4 | | |  | | | | | |
| 参 保 人 签 字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | 填报日期： |  |  |
| 参保人亲属签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |  |  |
| **附件2** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2018年学生儿童医保定点医疗机构变更申请**

**年级 班 同学**

**身份证号**

**现申请变更为以下医保定点医疗机构：**

1. **编码**
2. **编码**
3. **编码**

**家长签字： 北京电话号码：**

**年 月 日**

**变更定点医疗机构说明**

家长可以为孩子在全市定点医疗机构范围内就近选择3所医院作为本人定点医疗机构，就医时需持本人的社会保障卡。

本市的定点中医、定点专科医院、A类医院可做为所有参保人员的定点医院，不用选择。儿童医院、儿研所做为所有学生儿童的定点医院，不用选择。

19家A类医院：北京大学第一医院、人民医院、北医三院、中日医院、同仁医院、宣武医院、友谊医院、协和医院、积水潭医院、广安门中医医院、北京中医医院、健宫医院、良乡医院、朝阳医院、首钢医院、大兴人民医院、石景山医院、天坛医院、世纪坛医院

可登录<http://www.bjrbj.gov.cn/cardbiz/>在定点医疗机构栏中查询医院编码 **。**