

江苏省省直机关工会工作委员会文件

苏委工直〔2021〕12号

关于开展江苏省直机关在职职工第七期 医疗特困互助活动的通知

省委各部委、省各委办厅局单位工会：

为进一步做好大病特困干部职工互助帮扶工作，持续构建长效服务机制，经省委省级机关工委同意，省直机关工会决定开展第七期医疗特困互助活动，现将活动通知印发给你们，请认真贯彻落实。

一、实施办法

结合“我为群众办实事”实践活动开展要求，根据政府医保政策调整变化情况，经过调查研究，第七期医疗特困互助活动实施办法在往年的基础上进行了修订，主要变化在两方面：一是取

消有关安装支架和心脏起搏器申请补助条款；二是降低特殊困难项目申请门槛，实行分级补助。详见电子附件《江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动实施办法》《江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动重大疾病的病种和特困范围及定义》。

二、团体报名和缴款须知

（一）团体报名须知

1. 报名时间：2021 年 5 月 25 日至 6 月 30 日，正常上班时间内均可受理。

2. 报名地点：北京西路 70 号 22 号楼 111 室

3. 材料要求：

（1）《江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动团体报名表》《江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动人员花名册》中的项目应填写完整，并加盖单位公章或组织人事部门章、工会公章和主席签名。

（2）《报名表》《花名册》应附 Excel 格式电子文档（从江苏机关党建网站 <http://www.jsdj.gov.cn/>公告栏下载填写），注明单位名称，报名时与纸质材料一并报送互助中心。

4. 收到完整的材料后，省直工会、互助中心在 15 个工作日内完成审核、确认，并通知到基层工会。

（二）互助金缴款须知

1. 基层工会按照互助中心审核确认的人数和标准（每人每

份 100 元或 130 元)，统一将互助金转入（存入）指定账户，不受理个人转账（存款）。

2. 指定账户

户 名：江苏省直机关职工医疗特困互助中心

开户行：招商银行南京城西支行

帐 号：125903093410911

3. 转帐（存款）请在缴款凭证上注明“互助金缴费”字样。

三、活动要求

各厅局直属工会要广泛宣传发动，认真组织实施，动员所属基层工会干部职工积极参加医疗特困互助活动。

各工会组织互助活动责任人，要熟悉掌握实施办法修改变化情况和补助的病种、条件、标准及申请的时限、程序等，为患病特困职工做好服务。

四、联系方式

遇有不明确事项或其他问题，请及时与互助中心有关同志联系。

中心工作人员：

陈伟颖，电话：83391071（兼传真），手机：15951979961

邮箱：411762034@qq.com；

张彬，电话：83393026，手机：17849925828。

- 附件：1. 江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动
团体报名表
2. 江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动
人员花名册

江苏省省直机关工会工作委员会

2021年5月24日



附件 1:

江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动团体报名表

单位公章或组织人事部门章:

工会公章:

单位(工会)全称				所属上一级工会		
单位性质	党政机关		事业单位		企业单位	
工会主席姓名			联系电话	办公室:		
				手 机:		
工作人员姓名			联系电话	办公室:		
				手 机:		
在职职工人数		在职参加人数		在职参加比例		
各职务(职称)人数	省级	厅级	处级	科级及以下	在编职工	非在编职工
交款金额(元/人)	100 元/人		交款总额	小写		
	130 元/人					
交款时间					大写	
以下由医疗互助活动中心填写						
生效期 自 年 月 日零时起至 年 月 日 24 时止 (以银行收款戳记为准)						
医疗互助中心审核意见	初核(经办)	复核	中心主任意见			
省直工会主任意见						

说明: 1. 此表应填写完整, 字迹要清晰。

2. 交款时间由医疗互助中心填写。

3. 提交报名表时请附 Excel 格式电子版 (下载网址:江苏机关党建网公告栏 <http://www.jsdj.gov.cn/>)

4. 此表可用 A4 纸复印。

附件 2:

江苏省直机关在职职工第七期医疗特困互助活动人员花名册

工会全称（加盖公章）：

工会主席签名：

日期： 年 月 日

序号	姓名	年龄	性别	身份证号码	行政职务（职称） 工会职务	32 种重大疾病 既往史	手机号码	备注

说明：1. “32 种重大疾病既往史”是指参加此期医疗互助活动前患过《实施办法》所指的重大疾病之一，如有，请在相关空格内填写该种重大疾病名称。

2. 提交花名册时请附 Excel 格式电子版（下载网址:江苏机关党建网公告栏 <http://www.jsdj.gov.cn/>）

3. 本表所填写内容，涉及后续事项，请务必保证正确。

