安顺市西秀区特殊群体参保资助台账(表一)

序号	县区	乡镇	村（具体地址）	姓名	身份证号	特殊人员类别	参保台账						资助台账				
							2021年是否参加本地城乡居民基本医疗保险（填“是”或“否”）	2021年是否参加安顺市城镇职工医疗保险（填“是”或“否”）	是否属于合理化未参保对象（H列和I列都填否后需在本列填上原因）	**合理化原因类别**（选填：1.异地职工参保；2.异地居民参保；3.参军；4.服刑；5.死亡；6.无法联系；7.其他）	合理化原因备注（1.异地参保、参军的填具体参保/参军地地址；2.服刑的填监狱名称；3.死亡的填死亡日期；4.其他情况也在此列细化说明）	合理化印证材料是否收集且能够准确印证对应原因	2021年参加本地城乡居民基本医疗保险个人实际缴费金额（元）	政府应资助金额（元）	全额缴费当地医保部门是否给予退费（N列填280元的需完善本列信息，填“是”与“否”）	退费金额（元）	退费方式（“一卡通”发放）
1	西秀	鸡场	XX村	王XX	XXXX	脱贫	是		否				280	140	是	140	一卡通
2	西秀	鸡场	XX村	王XX	XXXX	低保	否	否	是	异地职工医保	广西桂林	是					

安顺市西秀区特殊群体动员参保台账（表二）

序号	县区	乡镇	村（具体地址）	姓名	身份证号	特殊人员类别	是否对其进行参保宣传动员	动员方式（电话、实地走访、微信/QQ、短信等）	动员时间（多次动员用“、”间隔

安顺市西秀区特殊群体待遇（报销）台账（表三）

序号	县区	乡镇	村（具体地址）	姓名	身份证号	特殊人员类别	住院时间	疾病名称	本次住院医疗总费用	总报销费用	其中：			备注
											基本医疗保险	大病保险赔付	医疗救助	