

_____县（市、区）医保帮扶政策落实情况入户排查表（参考表样）

_____乡镇（街道） _____村（社区、安置区）

户类型：

户主： 户内人口数： 联系电话： 时间： 年 月 日

序号	排查内容		是/否		备注
1	户内人员是否已经全部参加了2023年基本医疗保险。		是 ☐	否 ☐	未参保人姓名：
2	符合2023年资助条件的，是否享受了资助参保。		是 ☐	否 ☐	未资助人姓名：
2	户内人员住过院的，是否进行了“一站式”报销。	无住院人员 ☐	是 ☐	否 ☐	未报销人姓名：
3	户内人员住过院的，未“一站式”报销的，是否已经手工报销。	无住院人员 ☐	是 ☐	否 ☐	未报销人姓名：
4	户内人员住过院的，符合救助条件的，未“一站式”直接救助的，是否申请救助。	无住院人员 ☐	是 ☐	否 ☐	未救助人姓名：
5	户内是否有已办理慢特病人员。	已办理慢病人员姓名：	是 ☐	否 ☐	
5	户内是否有疑似慢特病人员。		是 ☐	否 ☐	疑似慢特病姓名：
6	申请了慢特病鉴定未通过的，是否有不符合告知书。		是 ☐	否 ☐	未告知姓名：
7	申请了慢特病、但不符合准入条件的居民“两病”患者（高血压、糖尿病）是否已纳入“两病”门诊用药保障机制。	非“两病”患者 ☐	是 ☐	否 ☐	未纳入“两病”姓名：

备注：发现未参保、未资助、未报销、未救助等人员，在备注栏备注姓名、身份证号和联系方式。