济宁市职工医疗保险异地居住人员就医备案表

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性 别</td><td></td><td>身份证号码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">社会保障卡或银行账号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">长期异地居住原因</td><td colspan="5">☐退休后回原籍 ☐探亲 ☐驻外 ☐其他：</td></tr>
<tr><td colspan="2">异地居住地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">联系电话 1</td><td colspan="2"></td><td>联系电话 2</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">门诊慢性病定点医疗机构</td><td colspan="5">（选择居住地市的一家医保定点医院）</td></tr>
<tr><td colspan="7">本人或代办人签字：

年 月 日</td></tr>
</table>

备注：1、本表一式两份，参保人员、社保经办机构各一份；2、异地居住地市的所有医保定点医疗机构在备案有效期内均可选择，优先选择异地联网结算医院；3、备案信息在有效期内可重复使用，参保人员有效期内在备案地市任意一家联网医院住院不必另行报告，持本人社保卡即时联网结算；4、在备案地非联网医院住院的须在办理入院手续 5 个工作日内向参保地社保经办机构报告登记；5、办理后一个年度内不得变更。