

一、基本信息

| | | | |
|----------|--|----------|--------------------|
| 事项名称 | 职工参保登记 | 业务名称 | 职工参保登记 |
| 事项类型 | 公共服务 | 事项分类 | 社会保障（社会保险、社会救助） |
| 权力来源 | 上级授权 | 办件类型 | 即办件 |
| 事项状态 | 在用 | 实施主体 | 抚顺市医疗保障事务服务中心 |
| 服务对象 | 自然人, 企业法人, 事业法人, 社会组织法人, 行政机关, 其他组织 | 事项版本 | 2 |
| 通办范围 | 本市 | 实施主体编码 | 12210400MB1E08314N |
| 是否支持预约办理 | 否 | 定期检验及依据 | 无 |
| 是否支持物流快递 | 否 | 行使层级 | 省级, 市级, 县级 |
| 联办机构 | 无 | 是否支持网上支付 | 否 |
| 数量限制 | 无 | 实施主体性质 | 法定机关 |
| 办理形式 | 窗口办理, 网上办理 | 中介服务 | 无 |
| 法定办理时限 | 1 | 运行系统 | 抚顺市医疗保障公共服务平台 |
| 法定办结时限单位 | 1 | 到办事现场次数 | 1 |
| 承诺办结时限 | 1 | 承诺办结时限单位 | 工作日 |
| 是否进驻政务大厅 | 否 | 禁止性要求 | 无 |
| 受理机构 | 抚顺市医疗保障事务服务中心 | 受理机构性质 | 法定机关 |
| 决定机构 | 抚顺市医疗保障事务服务中心 | 决定机构性质 | 法定机关 |
| 办理公示 | 无 | | |
| 办理查询 | 市医保中心咨询电话：024-55883333 新抚区分中心：53997786；抚顺市新抚区浑河南路20-2号；顺城区分中心：53997796；顺城区长春街道临江东路19-10号；东洲区分中心：52601199；东洲区龙凤街茨沟街2号；望花区分中心：54650001；抚顺市望花区海城五路10-1号；开发区：53809168；望花区滨河路银科大厦E座一楼；抚顺县分中心：57484938；辽宁省抚顺市顺城区绿满庭芳小区门市25号楼-14号抚顺县医疗保障局；新宾县分中心：55020066；新宾满族自治县新宾镇青年路9号；清原县分中心：53039282；清原满族自治县自治县日红街33号；机关事业单位、特困企业：53997789；顺城区长春街道临江东路19-10号 | | |
| 适用范围 | 符合我市职工基本医疗保险规定的参保人员 | | |
| 服务内容 | 无 | | |

| | |
|----------|-------|
| 是否容缺受理 | 否 |
| 是否证明事项 | 否 |
| 是否实行告知承诺 | |
| 权限划分 | 市级，县级 |

二、申请条件

在统筹区划范围内参加城镇职工基本医疗（生育）保险的人员，随用人单位办理医疗保险参保缴费。

三、申请材料

（一）申请材料目录

| 材料名称 | 材料来源渠道 | 材料类型 | 纸质材料份数 | 纸质复印件及份数 | 材料形式 | 备注 | 是否可实现告知承诺 | 材料必要性 | 示例样表 | 样表下载 |
|---|--------|--------|--------|----------|-------|----|-----------|-------|------|------|
| 1. 在职职工：《职工基本医疗保险参保登记表》（含增加、中断、终止、恢复、在职转退 | | 原件和复印件 | 1 | 1 | 纸质、电子 | | 否 | 必要 | | |
| 2. 灵活就业人员：有效身份证件灵活就业人员：《职工 | | 原件和复印件 | 1 | 1 | 纸质、电子 | | 否 | 必要 | | |
| 3. 死亡人员需提供死亡证明 | | 原件和复印件 | 1 | 1 | 纸质、电子 | | 否 | 必要 | | |

四、办理地点

（一）办理地点

市医保中心咨询电话：024-55883333 新抚区分中心：53997787；抚顺市新抚区浑河南路20-2号；顺城区分中心：53997796；顺城区长春街道临江东路19-10号；东洲区分中心：52601199；东洲区龙凤街茨沟街2号；望花区分中心：54650001；抚顺市望花区海城五路10-1号；开发区：53809168；望花区滨河路银科大厦E座一楼；抚顺县分中心：57484938；辽宁省抚顺市顺城区绿满庭芳小区门市25号楼-14号抚顺县医疗保障局；新宾县分中心：55020066；新宾满族自治县新宾镇青年路9号；清原县分中心：53039282；清原满族自治县自治县日红街33号；机关事业、特困企业：53997789；顺城区长春街道临江东路19-10号

（二）办理时间

周一到周五，上午08：30-11：30；下午13：00-17：00，周末及节假日休息

五、申报依据

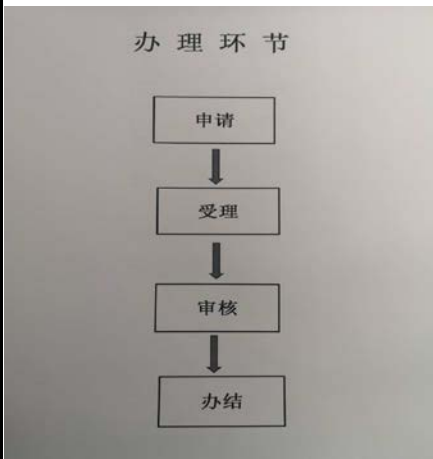
（一）设定依据

1. 《中华人民共和国社会保险法》
（主席令第35号）第五十七条、第五十八条
2. 《香港澳门台湾居民在内地（大陆）参加社会保险暂行办法》（人力资源和社会保障部、国家医保局令第41号）第二条、第三条、第四条、第十四条
3. 《在中国境内就业的外国人参加社会保险暂行办法》（人力资源和社会保障部令第16号）第三条、第四条

（二）增补依据

无

六、办理流程



七、办理方式

（一）特别程序

无

八、办理环节

| 环节名称 | 承办处室 |
|------|-----------|
| 受理 | 各县区医保经办机构 |
| 办结 | 各县区医保经办机构 |

九、特殊环节

| 序号 | 中介服务或特殊环节名称 | 法律依据及描述 | 实施机构 | 是否收费 | 收费依据及描述 | 承诺办理时限 |
|----|-------------|---------|------|------|---------|--------|
| 无 | | | | | | |

十、审批结果

| 审批结果名称 | 审批结果样本 |
|--------|--------|
| 无 | |

十一、审批收费

(一) 是否收费

| |
|--------|
| 此事项不收费 |
|--------|

十二、救济途径

| |
|--------------------------|
| 公共服务类可通过拨打电话024-55883333 |
|--------------------------|

十三、咨询投诉

(一) 咨询方式

| |
|---|
| 市医保中心咨询电话：024-55883333 新抚区分中心：53997787；抚顺市新抚区浑河南路20-2号；顺城区分中心：53997796；顺城区长春街道临江东路19-10号；东洲区分中心：52601199；东洲区龙凤街茨沟街2号；望花区分中心：54650001；抚顺市望花区海城五路10-1号；开发区：53809168；望花区滨河路银科大厦E座一楼；抚顺县分中心：57484938；辽宁省抚顺市顺城区绿满庭芳小区门市25号楼-14号抚顺县医疗保障局；新宾县分中心：55020066；新宾满族自治县新宾镇青年路9号；清原县分中心：53039282；清原满族自治县自治县日红 |
|---|

(二) 监督投诉方式

| |
|------------------|
| 拨打电话024-55883333 |
|------------------|

十四、常见问题

(一) 常见问题

| |
|---|
| 无 |
|---|

(二) 常见错误示例

| |
|---|
| 无 |
|---|

十五、办件公示

| 申报人 | 申报时间 | 受理时间 | 办结时间 | 状态 |
|-----|------|------|------|----|
| | | | | |