

# 中国职工保险互助会北京办事处文件

中互京字〔2022〕15号

---

## 中国职工保险互助会北京办事处 关于调整日常互助互济救助慰问相关 内容的通知

各代办处：

为充分发挥职工互助保障公益性、互助性的特色和优势，进一步缓解会员及其家庭因患重大疾病、遭受意外伤害等原因造成的家庭生活困难，现对日常互助互济救助慰问工作作出调整如下：

### 一、调整适用范围

下调自负医疗费用金额。日常互助互济救助类、慰问类和爱心慰问类中，会员自负费用10万元（含）起，符合其他条件（详见中互京字〔2021〕17号），即可申报。

### 二、调整内容

由原来“一个年度内在医保报销范围之外，原则上由自己负担的医疗费用（含自付一、自付二及自费）在20万元

（含）以上的”调整为“一个年度内在医保报销范围之外，原则上由自己负担的医疗费用（含自付一、自付二及自费）在10万元（含）以上的”。其余内容不变，按中互京字〔2021〕17号执行。

本通知自发布之日起执行。

附件：《中国职工保险互助会北京办事处申请在职职工日常互助互济慰问模板》



附件

**中国职工保险互助会北京办事处**  
**申请在职职工日常互助互济慰问模板**

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------|
| <b>互助互济慰问申请</b> | <b>互助互济慰问申请</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                          |
|                 | <p>中国职工保险互助会北京办事处：</p> <p>我单位职工_____（身份证号_____）</p> <p>参加了_____保障活动。</p> <p>职工患病或遭受意外情况：_____，</p> <p>且年度内个人自负费用_____元（门诊和住院自负费用合计）。</p> <p>造成家庭经济困难情况：_____</p> <p>为了体现互助保障关爱职工的精神，特向北京办事处申请互助互济慰问金。</p> <p style="text-align: center;">特此说明</p> <p style="text-align: right;">代办处或基层单位名称<br/>（加盖单位工会公章）<br/>年 月 日</p> |      |                                          |
| <b>申报材料</b>     | <b>重疾类</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 共性材料 | ①住院病案首页 ②入、出院记录 ③诊断证明④年度内个人费用单据（门诊和住院费用） |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 个性材料 | ①病理报告 ②手术记录等                             |
|                 | <b>意外类</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 共性材料 | ①住院病案首页 ②入、出院记录 ③诊断证明④年度内个人费用单据（门诊和住院费用） |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 个性材料 | ①X光报告单 ② 烧烫伤记录单等                         |
|                 | 注：①其他必要的与本活相关的证明和资料。②申请爱心类慰问需提供配偶或子女关系证明。                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                          |