省医疗保障局实行证明事项告知承诺制清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 政务服务事项名称 | 事项类型 | 行使层级 | 证明事项告知承诺制 | 业务指导（实施）部门 |
| 主项名称 | 子项名称 | 办理项名称 | 证明材料 | 出具部门 |
| 1 | 职工生育及计划生育待遇保险 |  | 男职工配偶未就业生育待遇申报支付 | 公共服务 | 省、州、县 | 配偶未就业证明 | 申请人所在单位 | 省医保局 |
| 2 | 基本医疗保险异地就医登记备案 | 异地安置退休人员备案 | 异地就医 | 公共服务 | 省、州、县 | 异地安置认定材料（常驻人口登记卡） | 公安机关 | 省医保局 |
| 3 | 基本医疗保险异地就医登记备案 | 常驻异地工作人员备案 | 异地就医 | 公共服务 | 省、州、县 | 异地工作证明材料（工作单位派出证明） | 参保人所在单位 | 省医保局 |