#### 广东省工伤职工异地居住（就医）备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： 单位编号： | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 公民身份证号码 | | | |  | |
| 工伤时间 |  | | 登记类别 | | | | 1.新增□； 2.变更□ | |
| 人员类别 | 1.异地居住工伤职工 □ 2.异地工作工伤职工 □ | | | | | | | |
| 参保地家庭  住址 |  | | | 异地联系  地址 | |  | | |
| 联系电话1 |  | | | 联系电话2 | |  | | |
| 异地居住（就医）地 | 省 市（县） | | | | | | | |
| 温馨提示 | | | | | | | | |
| 1．工伤保险异地就医执行广东省工伤保险药品目录、诊疗项目目录、工伤保险住院服务标准。 | | | | | | | | |
| 2．办理备案时直接备案到就医地市。工伤职工根据病情、居住地、交通等情况，自主选择驻地社会保险经办机构签订的工伤保险服务协议机构就医。 | | | | | | | | |
| 3．到北京、天津、上海、重庆、海南、西藏和新疆兵团就医，备案到就医省份即可；到省本级管县居住（就医）的，备案到就医省份和相关县。 | | | | | | | | |
| 4．异地就医产生的医疗费暂由参保单位或职工垫付、出院后回参保地社会保险经办机构零星报销。 | | | | | | | | |
| 本人（被委托人）签名 | |  | | | 填表日期 | | |  |
| 用人单位意见  （在职人员需提供） | | 用人单位（章） | | | | | | |
| 经办人： 年 月 日 | | | | | | |
| 经办机构意见 | | 经办机构（章） | | | | | | |
|
|
| **备案有效期：**长期有效；有效起止时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至单位或职工提出取消备案之日止 | | | | | | |
| 备注：本表一式二份，经办机构留存一份，用人单位或工伤职工留存一份。 | | | | | | | | |