

泰州市基本医疗保险用人单位参保信息登记表

| | | | | | |
|---------------|----------|---------------------------------------|----------------------------|----------|------|
| 统一社会信用代码 | | | | | |
| 单位编号 | | | | 单位全称 | |
| 注册地址 | | 省 市 县(市区) | | 邮政编码 | |
| 经营地址 | | 省 市 县(市区) | | 邮政编码 | |
| 通讯地址 | | 省 市 县(市区) | | 邮政编码 | |
| 隶属关系 | | | | 主管部门或总机构 | |
| 单位类型 | | | | 经济类型 | |
| 开户银行 | | | | 开户名称 | |
| 银行账号 | | | | | |
| 单位批准成立 信息 | 批准单位 | | | | |
| | 批准文号 | | | | |
| 法定代表人或 负责人 | 姓名 | | | 单位经办人 | 姓名 |
| | 证件类型 | | | | 移动电话 |
| | 证件号码 | | | | 固定电话 |
| | 移动电话 | | | | 电子邮箱 |
| 参保登记情况 | 参保险种 | 勾选项 | | | 参保日期 |
| | 职工基本医保 | 是 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | 职工大病统筹 | 是 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | 生育保险 | 是 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | 职工医保补充保险 | 是 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | 公务员补助 | 是 <input type="checkbox"/> | 否 <input type="checkbox"/> | | |
| | 企业补充保险 | 是 <input type="checkbox"/> | 否 <input type="checkbox"/> | | |
| | 长期护理保险 | 是 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

说明：1.用人单位完成基本医疗保险参保信息登记开户后，应及时开通医保网上办事大厅，相关业务于线上主动申报。
(注册网址：<https://ybj.jswfw.gov.cn/hsa-local/web/hallEnter/#/Index>)

2.本表一式两份，用人单位、医保经办机构各留一份。

经办机构（盖章）：