**市中区医保局2023年第一季度**

**医疗救助情况的公告**

**根据枣庄市市中区政府政务公开有关规定,现将2023年第 季度医疗救助情况予以公告。公告期为10天（2023年4月3日至2023年4月13日）。**

**公告单位：市中区医保局**

**监督电话:12317 0632-3062067**

**通讯地址 (或电子邮箱):枣庄市市中区建华路82号三中西校对过**

**附件:2022年第一季度医疗救助汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2023年第一季度医疗救助资金使用汇总表** | | | | | | | | | | | | |
| **单位：元** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **民政特困人员** | | **民政低保对象** | | **扶贫部门认定的建档立卡贫困人口** | | **其他人员（残疾）** | | **其他人员(支出型贫困家庭患者)** | | **其他人员（苯丙酮尿症特食）** | |
| **人数** | **金额** | **人数** | **金额** | **人数** | **金额** | **人数** | **金额** | **人数** | **金额** | **人数** | **金额** |
| **参保补贴** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **门诊救助** | **70** | **11411.75** | **893** | **1165989.65** | **1** | **43.58** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **住院救助** | **143** | **162953.81** | **1371** | **311845.91** | **0** | **0** | **0** | **0** | **48** | **218061.11** | **0** | **0** |
| **注：低保、特困人员与建档立卡贫困人口身份重复的按建档立卡人员统计。** | | | | | | | | | | | | |

**枣庄市市中区医疗保障局**

**2023年4月3日**