|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学院** |  | **学号** |  |
| **身份证号** |  | | **联系电话** |  | |
| **医药费总金额** |  | | **单据张数** |  | |
| **费用说明：（即发票粘贴顺序）**  1、2022年1月1-17日（含1月17日）期间的门诊费用需要校医院转诊单（校医院盖章），2022年1月17日以后的医保定点的公立医院发热门诊及学校定点公费医疗转诊医院就诊，无需转诊单；2022年4月29日后至本学期开学前，学生可以直接去合同医院就诊，或自行选取一家居家附近二级及以上公立医院就诊。注意自行选取的医院除合同医院外只能选取一家二级及以上的公立医院。  2、就诊凭证(诊断证明)、医师服务费；  3、门诊检查费、化验费、治疗费发票（就诊医院盖章）需附明细及就诊医院盖章；药费发票（就诊医院盖章）需附底方；  4、住院需提供出院诊断书、住院费发票及结算明细单 | | | | | |
| **承诺：**本人提交医药费票据真实发生，已按要求进行单据排序，附于申请表后（多次看病，发票及明细按时间顺序排序）。如有缺项或有部分明细不清或其他不符合报销条件的单据，本人选择□补齐再报（退回申请单，补齐再提交）□签字放弃部分报销（请在方框中划√，单选）。  承诺人：  年 月 日 | | | | | |
| **京卡卡号** |  | | | | |
| **若为京外学生还须另附每次就诊的诊断证明书** | | | | | |

**学生医药费报销申请单**