

我司为客户办理异地就医的操作指南

根据《广州市社会医疗保险就医及零星医疗费报销管理办法》（穗人社发【2012】61号文）的规定以及广州市医保局的办理规则，现将客户通过我司缴纳社保人员在广州办理异地就医指南整理如下：

一、办理条件

在职参保人在境内（不含香港、澳门、台湾地区）同一异地工作或学习6个月以上可申请办理异地就医。

二、所需资料

（一）各种情况下必备资料：员工填写《异地就医记录册》（可由员工自行到医保局领取或联系我司领取），并经异地定点医院、异地医保中心盖章。

（二）根据与员工签订劳动合同主体的不同及客户在异地有否分支机构等情况，办理异地就医所需资料如下：

1、员工与客户签订《劳动合同》且客户在异地有分支机构的：

1.1 客户的《营业执照》复印件（加盖客户公章）；

1.2 《劳动合同》复印件（加盖客户公章）；

1.3 由客户填写盖章的《工作单位办理异地就医证明表》（见附件1）；

1.4 客户异地分支机构开具的证明（证明该员工在该处从事何工作）（加盖

分支机构公章)；

1.5 客户异地分支机构的《组织机构代码证》及《税务登记证》复印件（加盖分支机构公章）。

2、员工与客户签订《劳动合同》，但客户在异地无分支机构的：

2.1 客户的《营业执照》复印件（加盖客户公章）；

2.2 《劳动合同》复印件（加盖客户公章）；

2.3 由客户填写盖章的《工作单位办理异地就医证明表》（见附件1）；

2.4 客户的项目（施工）合同、有关购置或租赁柜台或房屋的证明（如租柜协议、购房合同、租房合同等）复印件（加盖客户公章），并提供书面情况说明（加盖客户公章）。

3、员工与客户签订《劳动合同》，且员工在异地工作地点变动频繁或无固定异地工作地点（如驻外施工）的：

特别说明：只能选定一个城市办理异地就医

3.1 客户的《营业执照》复印件（加盖客户公章）；

3.2 《劳动合同》复印件（加盖客户公章）；

3.3 由客户填写盖章的《工作单位办理异地就医证明表》（见附件1）；

3.4 客户项目（施工）合同、项目立项文件、驻外岗位及人员的证明材料复印件（加盖客户公章）；

3.5 异地项目合作单位出具的证明（证明该员工在该合作单位从事何工作）以及合作单位的《营业执照》复印件（加盖合作单位公章），如合作单位在异地无登记注册无法提供《营业执照》的，可提供合作单位租用当地工作

场所的《租赁合同》或《房产证》复印件（加盖合作单位公章）。

4、员工与我司签订《劳动合同》，由我司派往异地客户处工作，且异地客户在当地有办理工商登记注册的：

4.1 我司的《营业执照》复印件（加盖我司公章）；

4.2 《劳动合同》（合同期为2年或以上）复印件（加盖我司公章）；

4.3 客户与我司的《劳务派遣协议》复印件（加盖我司公章）；

4.4 由我司填写盖章的《工作单位办理异地就医证明表》（见附件1）；

4.5 异地客户的《组织机构代码证》及《税务登记证》复印件（加盖异地客户公章）；

4.6 异地客户开具相关证明（加盖异地客户公章），证明该员工确属我司派遣在该处工作的事实。

5、员工与我司签订《劳动合同》，并由客户派往异地工作但客户在异地无设立分支机构的：

5.1 我司的《营业执照》复印件（加盖我司公章）；

5.2 《劳动合同》（合同期为2年或以上）复印件（加盖我司公章）；

5.3 客户与我司的《劳务派遣协议》复印件（加盖我司公章）；

5.4 由我司填写盖章的《工作单位办理异地就医证明表》（见附件1）；

5.5 客户的项目（施工）合同、有关购置或租赁柜台或房屋的证明（如租柜协议、购房合同、租房合同等）复印件（加盖客户公章），并提供书面情况说明（加盖客户公章）。

6、员工与我司签订《劳动合同》，由客户派往异地工作，且员工在异地工作地点变动频繁或无固定异地工作地点的：

特别说明：只能选定一个城市办理异地就医

6.1 我司的《营业执照》复印件（加盖我司公章）；

6.2 《劳动合同》（合同期为2年或以上）复印件（加盖我司公章）；

6.3 客户与我司的《劳务派遣协议》复印件（加盖我司公章）；

6.4 由我司填写盖章的《工作单位办理异地就医证明表》（见附件1）；

6.5 客户项目（施工）合同、项目立项文件、驻外岗位及人员的证明材料复印件（加盖客户公章）；

6.6 异地项目合作单位出具的证明（证明该员工在该合作单位从事何工作）以及合作单位的《营业执照》复印件（加盖合作单位公章），如合作单位在异地无登记注册无法提供《营业执照》的，可提供合作单位租用当地工作场所的《租赁合同》或《房产证》复印件（加盖合作单位公章）。

三、办理流程

客户将上述资料通过我司业务员转交给社保业务经办人员，由经办人员在7个工作日内送医保局办理。医保局审批通过的，社保经办人员将经医保局盖章的《异地就医记录册》通过业务员退还客户。如在办理过程中医保局要求客户提供补充资料的，社保经办人员将通过业务员通知客户。

广东南油对外服务有限公司

2012年8月10日



附件 1:

工作单位办理异地就医证明表

(适用于广州市基本医疗保险参保人)

姓名		性别		年龄	
身份证号码			联系电话		
申请原因 (个人填写)					
外派工作 岗位					
外派地点					
外派时间	_____年_____月 ~ _____年_____月				
单位意见					
单位名称 (公章):					
单位负责人 (签名):	_____年 月 日				
申请声明:	本证明表格所填内容均为正确无误,如有虚假,单位须承担法律责任。 本表只适用于在职参保人员。				

注:单位同时办理同一异地就医人数多于5人以上,只需提供单位证明并附上办理人员名单
此表可复印或从网上下载打印

网址: <http://www.gzyb.net>