|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职工基本医疗保险个人账户一次性 支取申请表 | | | |
| 参保人姓名 |  | 居民身份证号码 |  |
| 收款人姓名 |  | 居民身份证号码 |  |
| 与参保人关系 |  | 收款人手机号码 |  |
| 收款人银行名称 |  | | |
| 收款人银行账号 |  | | |
| 今有 （身份证号： ）办理参保人职工基本医疗保险个人账户 一次性支取业务，有关款项汇入指定银行账户，分配事宜自行解决，由此产生的法律纠纷自行负责。 | | | |
|  | 签字： 年 月 日 | | |
| 经办人签字： | | 管理单位（章） | |
|  |  | 年 月 日 | |

备注：

1.出国定居结清需提供以下材料：

（1）《职工基本医疗保险个人账户一次性支取申请表》；

（2）国外身份证件或护照复印件；

（3）非本人支取需提供相应的代办或公证等材料。

2.死亡结清业务所需材料：

（1）《职工基本医疗保险个人账户一次性支取申请表》；

（2）法定继承人（或指定受益人）居民身份证（或爱山东APP申领的电子身份证）；如代办提供代办人的居民身份证（或爱山东APP申领的电子身份证）及法定继承人（或指定受益人）居民身份证复印件；

（3）法定继承人（或指定受益人）与死亡人员关系证明；

（4）死亡证明复印件。

说明：本表一式两份，管理单位（社区保障服务中心）、医保经办机构各一份。