****申报常见问题说明****

1. **银行卡**开户行**具体到支行**，例：中国农业银行天津杭州道支行。**切记不要使用过期卡、转账限额卡、二类卡等无法进行正常转账的银行卡**，以免造成无法正常转入救助金。
2. ****申报时间段**必须为有效期内连续十二个月且**精确到日**（例：2023年2月15日—2024年2月14日），切记是12个月并确定此时间段之前未申报过。**
3. **票据日期：以就诊日期（收费日期）为准**，后补票据，不要以票据开票日期为准。住院入院日期在一年医药费起止日期内，出院或医药费结算日期超出起止日期的，可按照对会员有利的原则，将超出日期的医药费也计算在内，但申报时间段不能重合。
4. 关于计算个人支付金额范围申请人在基本医疗保险定点医疗机构治疗产生的“个人支付金额”，包括门诊、门特、住院收费票据中“个人账户支付”+“个人现金支付”总金额，减除单位二次报销金额和职工互助保障（20元保险、45元保险）赔付金额后的实际个人自费金额。
5. **外购处方药**一般不得超过5种（以药品通用名称区分药品品种）。须提供**诊断证明书、医师处方（需加盖医院章）、购药发票和费用清单**等，并将其中的医保支付金额扣除。
6. **当年**发生的医药费所产生的**二次报销，**数据在下一年出来。
7. 附件1和附件2**表格中金额单位为**万元**。**
8. 各级工会帮扶金额包含：市总工会住院慰问2000元或500元，市教育工会住院慰问1000元或500元，校工会住院慰问500元和市总工会大病救助金10,000元-50,000元（含本年度申报）。
9. **签字盖章**《天津工业大学工会会员大病帮扶申请书》、《会员大病帮扶申报表》、《个人支付医药费明细表》、《财务印章使用申请表》、《工会会员在职证明》均由申请人**所在分会签字、盖章**。
10. **“身份证号”“银行卡号”打印是否完整，**是否因格式原因短缺。
11. **复印件**要清楚，尤其**药费金额要清晰**。所附**医药费单据**原件与复印件的排列**顺序**与《个人支付医药费明细表》**顺序一致，复印件右上角用铅笔标“序号”。**