

教职工个人申报

大病救助

登录方式如下:

1. 电脑端: <http://8.130.179.61:8088/>

2. 手机端: 关注“天津教工”微信公众号, 点击“工作平台”

☆“用户名”为“个人手机号码”、初始密码为123456 ---- “会员服务” ---- “大病救助”

★手机端仅适用于工会会员个人申报, 且仅支持材料以图片格式(IPG/JPEG/PNG)上传

大病救助：会员个人

市总工会

市教育工会

上一级工会
(高校、院所工会)

申报单位工会
(二级工会)

教职工会员

申报

初审

复审

汇总上报



点击【会员服务】——【大病救助】——【申报批次】——【我要申报】——【添加】

大病救助：会员个人

市总工会

市教育工会

上一级工会
(高校、院所工会)

申报单位工会
(二级工会)

教职工会员

①
填写申报信息

②
填写费用明细

③
上传证明材料

④
申报汇总

申报

初审

复审

汇总上报

申报大病救助材料清单

① 以下材料需要整理成 图片 或者 PDF格式 文件。

1. 《会员大病救助申请书》

点击下载模板

2. 《身份证正反面》

3. 患病证明材料，如《诊断证明》或《病案首页》等

4. 药费单/发票（「医院发票」与「外购处方药发票」分别整理）

点击查看示例

5. 如有外购药物，需提供《外购药物处方单》

6. 《商业保险赔付凭证》（如有）

7. 《单位二次报销凭证》（如有）

8. 其他证明材料，如《退休证明》等

点击下载模板

9. 公示证明材料

● 小贴士：申报过程中，您可以点击【暂存】按钮保存当前数据，以免登录超时导致数据丢失

暂不申报

准备好了，开始申报

3

照提示准备好材料后，点击【开始申报】

会员信息

姓名 gdxbb11

身份证号 120106196404078567

性别 女

年龄 61

所属工会 校本部

* 工作单位 请输入

* 职务 请输入职务

* 是否在职 是

* 是否农民工 否

* 联系电话 18204078567

* 银行卡号 请输入银行卡号

* 患病名称 ☒ 恶性肿瘤

☐ 急性心肌梗死

☐ 脑卒中

☐ 重要器官移植

☐ 冠状动脉粥样硬化或支架植入术

☐ 终末期肾病（尿毒症）

☐ 意外伤害

☐ 肝病

☐ 脑肿瘤

☐ 肝病

☐ 白血病

☐ 其他疾病

其他需说明的情况 请输入其他需说明的情况

4

填写基本申报信息，点击【下一步】

取消

下一步

申报

新增大病救助申请

初审

复审

汇总上报



救助起止日期 ~

5

填写救助起止日期，注意不得与已申报过大病救助起止日期有交叉重叠，若出现交叉，可能导致申报无效，影响救助的申请和审核。

申报

初审

复审

汇总上报

商业保险赔付凭证

暂无文件

上传文件

报销金额0元0万

单位二次报销凭证

暂无文件

上传文件

报销金额0元0万

医院药费单

暂无文件

上传文件

0万

外购药物处方单

暂无文件

上传文件

外购药票据

暂无文件

上传文件

0万

需先上传外购药物处方单

6

上传凭证及医药费单据

1，填写商业保险赔付金额、单位二次报销金额，并上传相应的凭证，若金额为0，则无需上传凭证

2，上传申报起止日期内医院费用发票并填写对应的日期和金额

3，若有外购药物，则需先上传处方单，再上传票据、填写金额

取消

上一步

暂存

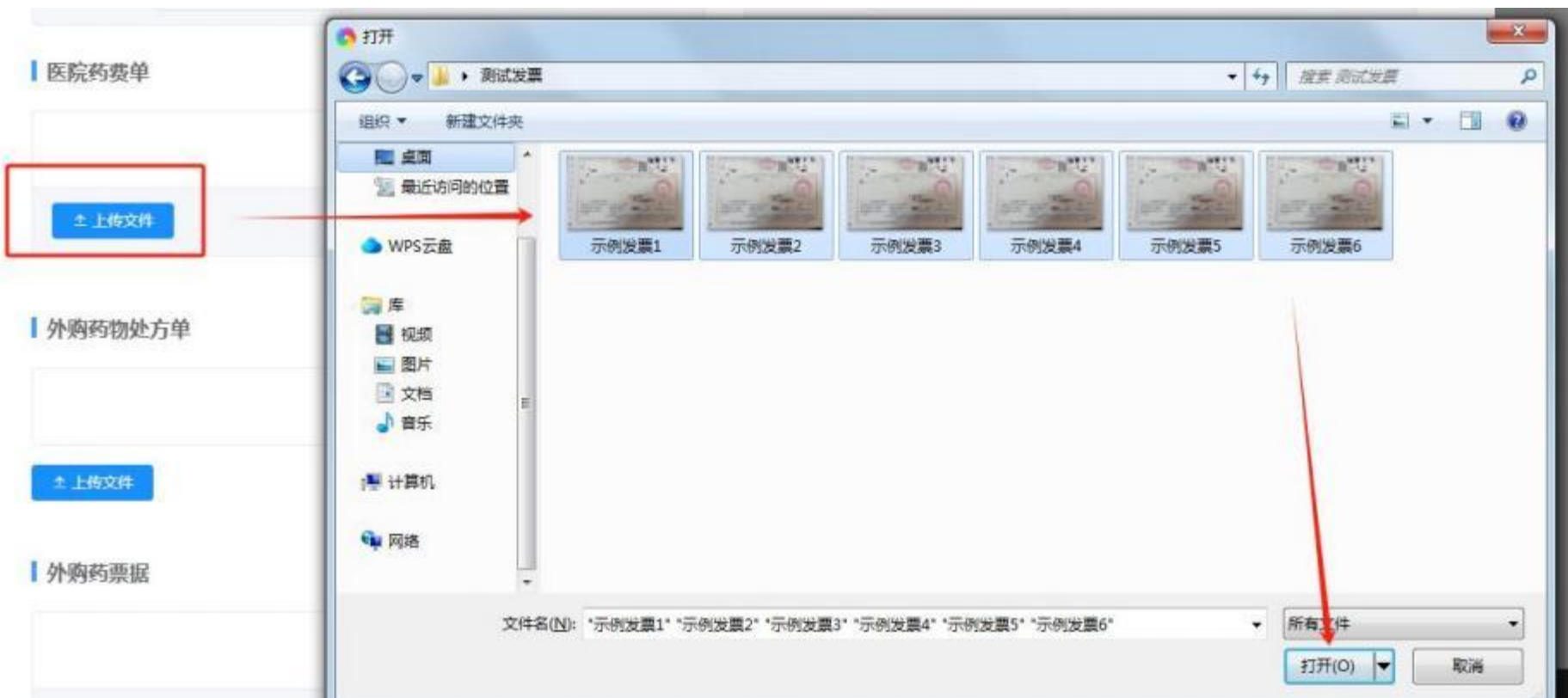
下一步

申报

初审

复审

汇总上报



6

医药费单据可一次性选中多张发票上传，再逐一填写每张发票的个人实际支付金额、日期

申报

初审

复审

汇总上报

医院药费单

1.		立即填写	立即填写	未提交	 
2.		立即填写	立即填写	未提交	 
3.		立即填写	立即填写	未提交	 
4.		立即填写	立即填写	未提交	 
5.		立即填写	立即填写	未提交	 
6.		立即填写	立即填写	未提交	 

上传文件

0万

6

所有发票上传完成后，点击【立即填写】

大病救助：会员个人

市总工会

市教育工会

上一级工会
(高校、院所工会)

申报单位工会
(二级工会)

教职工会员

申报

初审

复审

汇总上报

示例发票6.jpg

天津市医药费单

天津市医药费单

个人支付金额 345.72 元

费用日期 2024-07-01

关闭 上一个 下一个

项目过多，如需明细，请另行打印清单

金额合计（大写）肆佰陆拾捌元贰角陆分

业务流水号：2024112170540150 门诊号：202411213366

医疗机构类型：三级医院 医保类型：城镇职工

医保统筹基金支付：422.54 其他支付：0.00

个人自付： 个人账户支付：195.38 个人现金支付：150.34

起付标准：800.00；自负金额：0.00；自费金额：0.00；统筹自负：345.72；基金未报销：0.00；救助自负：0.00；门诊已联网结算：M2055324112132914664；支付方式：微信；开票人：7054

收款单位（章）：天津市中医药研究院附属医院 收款人：7054

填写发票对应的个人支付金额、费用日期，点击【下一个】出现下一张发票，所有发票全部填写完成后，点击【关闭】

申报

初审

复审

汇总上报

医院药费单

1.		2024-07-01	55345.72元	未提交	 
2.		2024-07-31	16351.2元	未提交	 
3.		2024-08-14	863元	未提交	 
4.		2024-09-17	3675元	未提交	 
5.		2024-10-16	6247元	未提交	 
6.		2024-11-05	2357.88元	未提交	 
 上传文件			8.484万		

取消

上一步

暂存

下一步

发票全部填写完成后，系统自动统计总金额，点击【下一步】

申报

初审

复审

汇总上报

说明: 1.可一次选择多个文件 2.支持的文件格式为 pdf、jpg、jpeg、png 3.单个票据文件大小不超过10M

《会员大病救助申请书》

上传文件

患病证明材料，如《诊断证明》或《病案首页等》

上传文件

公示证明材料

上传文件

《身份证正面》

上传文件

《身份证反面》

上传文件

其他证明材料

上传文件

7

上传证明材料，点击【下一步】

取消

上一步

暂存

下一步

申报

初审

复审

汇总上报

会员大病救助申报表

基层工会名称		校本部				
职工基本情况	姓名	gdxbb11	性别	女	年龄	61
	工作单位	天津工业大学		联系方式	18204078567	
	身份证号	120106196404078567		银行卡号	6228481828196117272	
	患病情况	其他				
	个人支付医药费总额(万元)	8.484	商业保险赔付(万元)	0	实际个人支付医药费总额(万元)	8.484
			单位二次报销(万元)	0		
其它需说明的情况		无				
救助起止日期		2024年02月01日至2025年02月01日			救助金额(万元)	3
审核情况	所属层级	审核人	职务	联系电话	签字	备注
	基层工会					
	区局集团工会					

员在职（从业）证明

会员在职（从业）证明

兹证明 gdxbb11 同志，女 性，现年 61 岁，身份证号码 120106196404078567，是我工会的在职（从业）会员，目前在 天津工业大学 从事 教职工 工作。

特此证明。

单位（组织人事部等部门盖章）：

经办人签字：

年 月 日

（备注：1.组织人事等部门或基层工会可任选其一。2.新就业形态劳动者工会会员应未达到法定退休年龄且未办理退休手续。3.特殊情况下，会员需按照基层工会要求，提供劳动合同等其他身份证明材料。）

取消 上一步 保存 提交