# 申请理赔女工、重疾、意外、子女所需材料

**1、申请女工特疾互助金所需上报资料**

1.互助金申请书；  
2.身份证复印件；京卡复印件  
3.诊断证明；  
4.病理报告及其他科学诊断报告的诊断书；  
5. 住院病历首页、入院记录、手术记录、出院小结；（加盖复印专用章）  
  
**2、申请重大疾病互助金所需上报资料**

1.互助金申请书；  
2.身份证复印件；京卡复印件  
3.诊断证明；  
4.病理报告、血液检验及其他科学诊断报告书；  
5.住院病历首页、入院记录、手术记录、出院小结；（加盖复印专用章）

**3、申请在职职工意外伤害互助金所需上报资料**

1.互助金申请书；  
2.身份证复印件；京卡复印件  
3.诊断证明；  
4.X光片报告单；  
5.如有住院需上报住院首页、手术记录、出院小结；（加盖复印专用章）  
6.意外死亡的需上报刑侦部门现场认定书、死亡医学报告、户口注销证明；  
7.交通死亡的需上报交通事故责任认定书、死亡医学证明、户口注销证明；

**4、申请在职职工子女意外伤害互助金所需上报资料**

1.互助金申请书；  
2.身份证复印件；京卡复印件  
3.诊断证明；  
4.X光片报告单；  
5.如有住院需上报住院首页、手术记录、出院小结；（加盖复印专用章）  
6.意外死亡的需上报刑侦部门现场认定书、死亡医学报告、户口注销证明；  
7.交通死亡的需上报交通事故责任认定书、死亡医学证明、户口注销证明；  
8.户口本证明子女关系；

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国职工保险互助会北京办事处** | | | | | | | | | | |
| **在职职工互助保障活动互助金申请书** | | | | | | | | | | |
|  | **基层单位名称 中央财经大学(044033)** | | | | | | | **申报时间 XXXX/XX/XX** | | |
| **会员姓名** | |  | **性别** |  | **年龄** |  | **手机号** |  | | |
| **身份证号** | |  | | | **会员证号** | | |  | | |
| **银行卡号** | |  | | | **开户行全称（开户地）** | | |  | | |
| **出险人姓名** | |  | **年龄** |  | **类别** |  | | **身份证号** |  | |
| **申请保障 活动信息** | | **保障活动名称** | | | | | | | | |
| **会费** | | | | | **份数** | | | |
| **第一保障责任期 至** | | | | | **第二保障责任期 至** | | | |
| **医疗信息** | | **出入院时间** | 至 | | | **自付一** |  | | **住院天数** |  |
| **住院类型** |  | | | **医院级别** |  | | | |
| **主要诊断** |  | | | | | | | |
| **重疾类 意外类 保障活动** | | **出险简要经过** |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
|
| **专家意见** |  | | | | | | | |
| **以下内容申请人确认后，手工勾选与出险会员关系** | | | | | | | | | | |
| **会员或直系亲属领取互助金申请** | | | | | | | | | | |
| **出险人 于 年 月 日 ,发生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_或确认患有 疾病,现申请领取互助金.申请人与会员 关系（勾选）：（本人□ 配偶□ 子女□ 其他□）** | | | | | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | | |
| **代办处（盖章）** | | | **经办人签章** | | | **申请人（代理人）签字** | | | **年 月 日** | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| **注: ① 申请人签字后表明所显示信息完整、真实有效与原件核实无误** | | | | | | | | | | |
| **② 转院、急诊留观、精神病、低保需在备注栏标注** | | | | | | | | | | |
| **③ 此表填制两份，北京办事处、代办处各留存一份** | | | | | | | | | | |