附件

全省村卫生室纳入医保定点情况调查表

_____市卫健委　　_____市医保局　　填报时间：2024 年 月　日

序号	机构 ID	县（市、区）	乡镇街道	村卫生室名称	卫生机构（组织）代码（22 位）	是否纳入医保结算范围（是/否）	其中：是否单独定点（是/否）	其中：是否通过一体化管理实现医保结算（是/否）	一体化管理对应的主体名称	与医保部门签订协议的主体名称	若未纳入医保结算范围，是何原因
栏	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1（举例）	320803101KAF	淮安区	平桥镇	淮安区平桥镇陆桥村卫生室	PDY60134132080312D6001	是	否	是	淮安市淮安区平桥镇卫生院	淮安市淮安区平桥镇卫生院	
……											
……											