**行政确认**—城乡医疗救助对象

审批流程图

需提交资料：1、城乡低保、特困供养人员、优抚对象身份证明；2、家庭收入和家庭财产声明；

3、承诺提供的信息真实、完全。

**承办机构：**夏县医疗保障局

**服务电话：**0359-5739867

**监督电话**：0359-5739867

1. 全面审查乡镇人民政府（街道办事处）上报的申请材料，调查材料和审核意见
2. 不低于30%的比例进行抽查
3. 拟批准对象进行公示
4. 作出审批决定，批准后当月审核上报的住院的材料，做好资金结算和发放。

1.家庭经济状况调查

2.民主评议

3.公示

4.填表、建档上报

**决 定**

夏县医疗保障局

工作时限：20个工作日

**审 查**

夏县医疗保障局

工作时限：20个工作日

**受 理**

夏县医疗保障局

工作时限：即办