

广东省工伤保险异地就医（康复）备案表

编号：

工伤职工 基本信息	姓名	xxx	性别	x
	公民身份号码	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	受伤部位	xxxxxxxx
	认定工伤决定书文 （编）号	xxxxxxx	联系电话	xxxxxxxxxx
	联系地址	xx省xx市xxxxx		
备案信息	备案类别	☒ 新增 ☐ 变更		
	人员类别	☒ 异地长期居住就医人员 ☐ 异地长期居住康复人员 ☐ 常驻异地工作就医人员 ☐ 常驻异地工作康复人员 ☐ 异地转诊转院就医人员 ☐ 异地转诊转院康复人员		
申请人 基本信息	☐ 本人 ☒ 工伤职工近亲属		近亲属姓名	xxx
	近亲属公民身份号码	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	联系方式	xxxxxxxxxx
	申请人：xxx (指印) xxxx年xx月xx日			
就医地	xxxx省（自治区、直辖市）xxxx市（县、区）			
参保地 经办机构 意见	☐ 同意 ☐ 不同意_____（理由） 备案有效期：_____年____月____日至_____年____月____日 （经办机构盖章） 经办人：_____年 月 日			

备注：1.本表一式二份，经办机构留存一份，申请人留存一份；
2.本表供工伤职工及其近亲属申请备案使用，工伤职工近亲属申请的，另须提供其有效身份证件和与工伤职工的关系佐证材料，工伤职工委托他人申请的，另须提供授权委托书；
3.转诊转院工伤职工另须提供参保地规定的协议机构（二级及以上机构）转诊转院意见；
4.异地长期居住工伤职工，居住地为户籍所在地的另须提供户籍相关材料、居住地为非户籍所在地的须提供居住证、村（居）委会证明等长期居住佐证材料；
5.常驻异地工作工伤职工，另须提供常驻异地工作的佐证材料（参保地工作单位派出证明、异地工作单位证明、劳动合同等）。
6.工伤保险诊疗项目目录、工伤保险药品目录、工伤保险住院服务标准按照国家和省的有关规定执行。