博湖县医疗保障局

基本医疗保险参保和变更登记（主项名称）

参保单位参保信息查询（子项名称）

服务指南

**一、实施机关**

    博湖县医疗保障局

1. **实施依据**

1.《中华人民共和国社会保险法》（主席令第35号） 第七十四条；

2.《社会保险费征缴暂行条例》（国务院令第259号）第十六条

**三、受理条件**

    已参加基本医疗保险的参保单位。

**四、办理材料**

单位有效证明文件。

注：单位有效证明文件包括统一社会信用代码证书或介绍书。

1. **办理流程图**

参保单位医疗保险参保缴费信息查询

单位提供有效编号

材料提交至县医保局

县医保局工作人员查询缴费情况并打印医疗保险缴费清单（盖章）

办理时限：即时办结

办结

**六、办理时限**

   即时办结

**七、收费标准**

    不收费

**八、办理地址：**博湖县行政服务中心（医疗保障局服务窗口）

    联系电话：0996-6929206

**九、办理时间：**星期一至星期五（法定节假日除外）

    上午10：00-14：00  下午：16：00-20：00

1. **常见问题：无**