

附件5

洱源县医疗保障局医疗救助“一事一议”拟享受救助人员花名册（其他困难人员）

制表：洱源县医疗保障局

单位：元、%

序号	患者姓名	家庭地址	人员属性	费用所属时间2023年1月1日-2023年12月31日									医疗救助“一事一议”			备注
				住院、特慢病门诊次数	总医疗费用	自费费用	基本医保统筹支付	大病保险报销	医疗救助	商业保险报销	其他救助	政策范围内自付费用	救助起付线	救助比例	救助金额	
1	叶国安	洱源县三营镇三营村委会上北组	其他困难人员	4	210326.47	24888.73	100028.66	66629.76	0.00	0.00	1300.00	17479.32	13400.00	70%	2855.52	
合计					210326.47	24888.73	100028.66	66629.76	0.00			17479.32			2855.52	