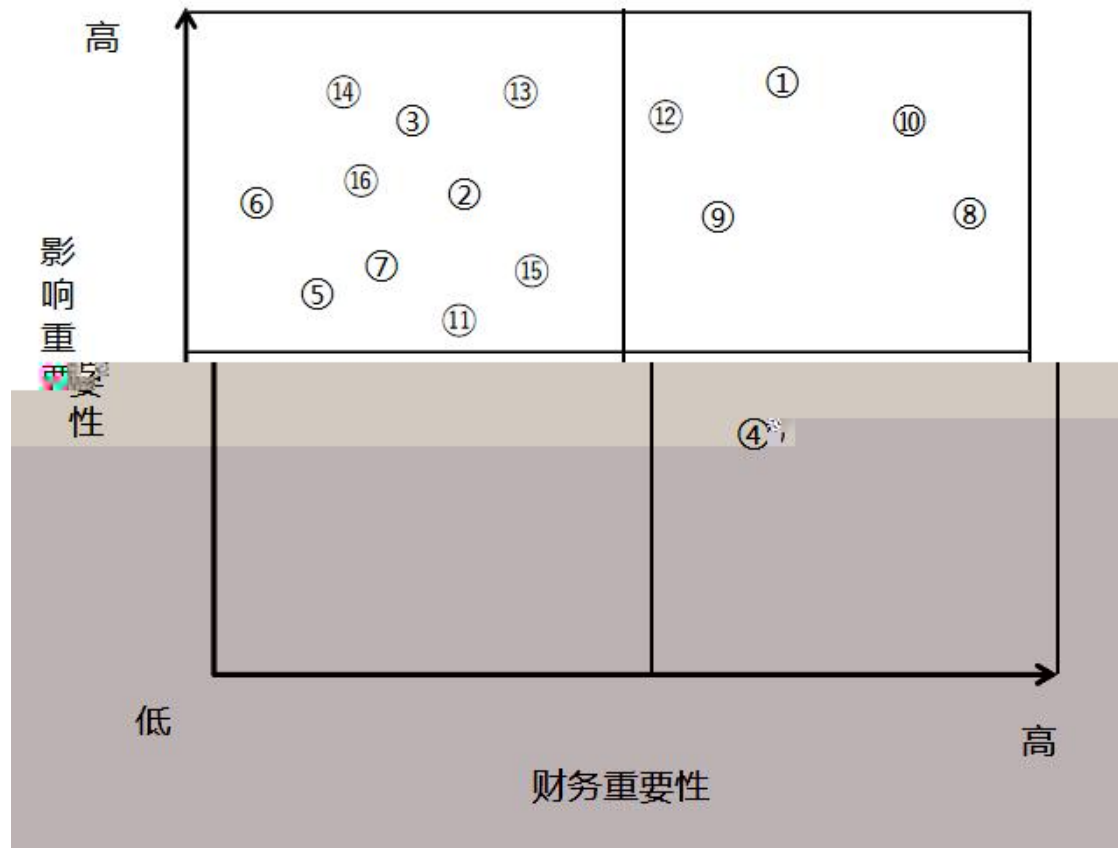


<ul style="list-style-type: none">••	<ul style="list-style-type: none">••	<ul style="list-style-type: none">•	<ul style="list-style-type: none">••



		<ul style="list-style-type: none">••••••
		<ul style="list-style-type: none">••••
		<ul style="list-style-type: none">••••

		• •
--	--	--------

			•



零碳工厂认证证书

证书编号: ZC202401001



•

•

•

•

•

•

•

•

•

		<ul style="list-style-type: none">•
		<ul style="list-style-type: none">•
		<ul style="list-style-type: none">••

		<ul style="list-style-type: none">••
--	--	---





		<ul style="list-style-type: none">•
		<ul style="list-style-type: none">•
		<ul style="list-style-type: none">••
		<ul style="list-style-type: none">•

--	--	--





关于开展 2024 年度职工医疗互助保障活动的通知

各子工会：

职工互助保障是工会组织为会员提供的一项重要福利，旨在帮助职工解决因病致贫、因病返贫问题，增强职工的归属感和获得感。根据《中国工会章程》和《工会法》的有关规定，现组织开展 2024 年度职工医疗互助保障活动，具体通知如下：

一、互助保障对象

凡在本会所属企事业单位工作的在职职工，均可参加。具体范围如下：
（一）所属企事业单位的在职职工；
（二）所属企事业单位的劳务派遣职工；
（三）所属企事业单位的退休职工；
（四）所属企事业单位的离休职工；
（五）所属企事业单位的农民工；
（六）所属企事业单位的灵活就业人员；
（七）所属企事业单位的港澳台职工；
（八）所属企事业单位的外籍职工；
（九）所属企事业单位的港澳台职工；
（十）所属企事业单位的外籍职工。

二、互助保障项目及保障标准

互助保障项目包括：
（一）住院医疗互助保障：每人每年 40 元，保障期间为 2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日。住院医疗费用在基本医疗保险报销后，由互助保障基金给予二次报销。报销比例为 50%，最高报销金额为 10 万元。住院天数在 30 天以上的，每人每天增加 10 元保障金。

三、互助保障申请及办理流程

职工互助保障申请及办理流程如下：
（一）申请时间：2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日。每日上午 9:00 至下午 5:00。
（二）申请地点：各子工会办公室。
（三）申请材料：本人身份证复印件、近期一寸免冠照片 2 张、近期体检报告（如有）、近期病历（如有）、近期医疗费用单据（如有）。

四、互助保障基金筹集及使用情况

互助保障基金由职工自愿缴纳，由工会组织统一管理。基金使用情况如下：
（一）基金总额：2024 年度互助保障基金总额为 100 万元。
（二）基金使用：2024 年度互助保障基金共支出 50 万元，主要用于住院医疗互助保障、大病医疗互助保障、困难职工帮扶等。

五、互助保障咨询及联系方式

互助保障咨询及联系方式如下：
（一）咨询电话：123456789。
（二）咨询地点：各子工会办公室。
（三）咨询时间：每日上午 9:00 至下午 5:00。

单位名称	联系人	联系电话	电子邮箱
XX 集团工会	张三	13800138000	zhangsan@xx.com
XX 分公司工会	李四	13800138001	lisi@xx.com
XX 分公司工会	王五	13800138002	wangwu@xx.com
XX 分公司工会	赵六	13800138003	zhaoliu@xx.com
XX 分公司工会	孙七	13800138004	sunqi@xx.com
XX 分公司工会	周八	13800138005	zhouba@xx.com
XX 分公司工会	吴九	13800138006	wujiu@xx.com
XX 分公司工会	郑十	13800138007	zhengshi@xx.com
XX 分公司工会	冯十一	13800138008	fengshiyi@xx.com
XX 分公司工会	陈十二	13800138009	chenshier@xx.com

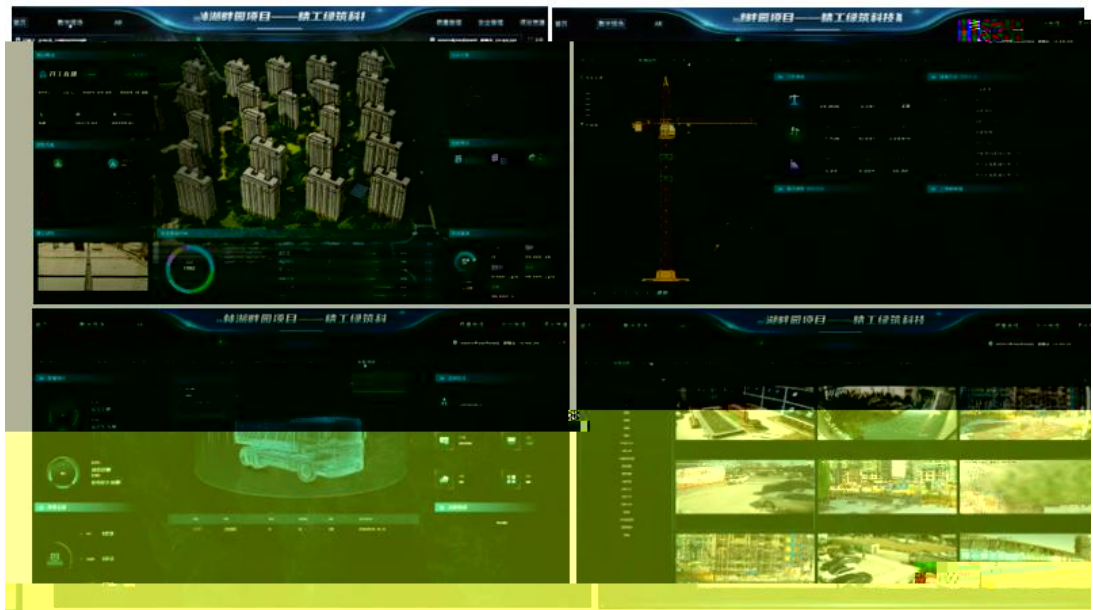
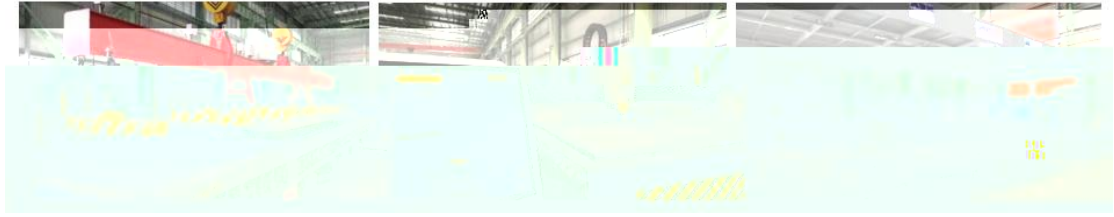
附件 1：职工互助保障活动报名表
附件 2：职工互助保障活动宣传海报
附件 3：职工互助保障活动问答手册
附件 4：职工互助保障活动服务协议

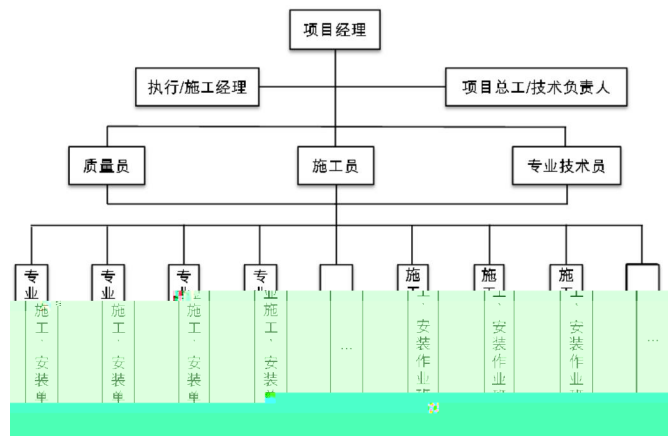
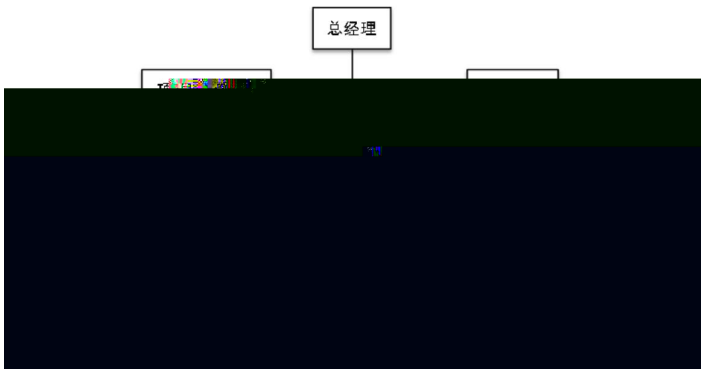
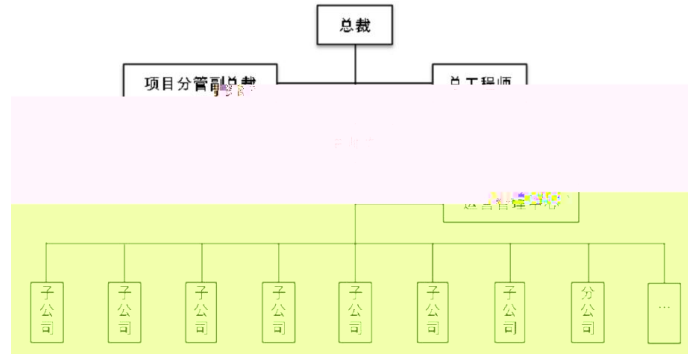




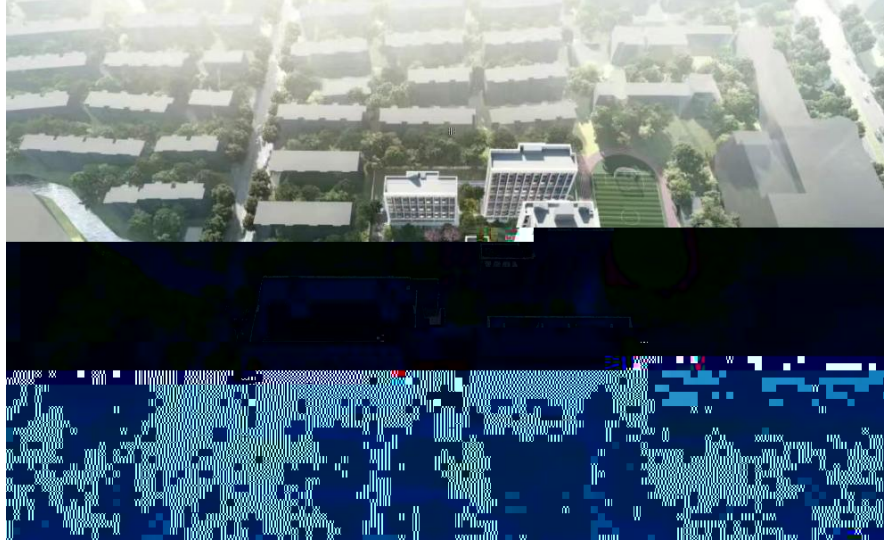


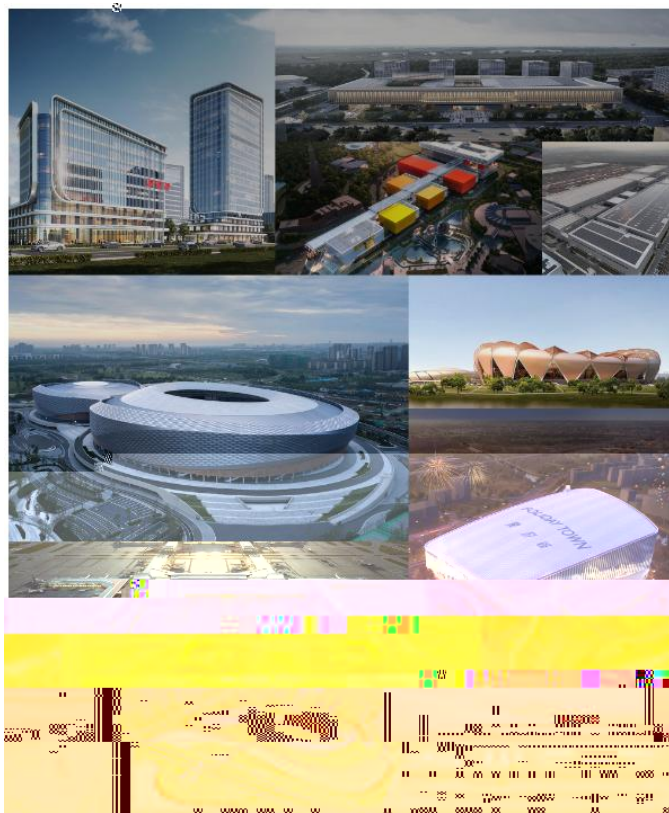
		•
		• •
		•



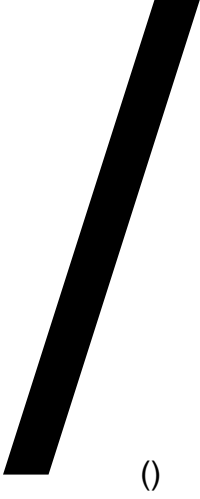


		•
		• •
		• •









()



		<ul style="list-style-type: none">••
		<ul style="list-style-type: none">•
		<ul style="list-style-type: none">•

		•
--	--	---



