

四川省医疗保障局 四川省财政厅 文件

川医保发〔2019〕30号

四川省医疗保障局 四川省财政厅 关于印发《四川省欺诈骗取医疗保障基金 行为举报奖励暂行办法》的通知

各市（州）医疗保障局、财政局：

为贯彻落实《国家医疗保障局办公室 财政部办公厅关于印发〈欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励暂行办法〉的通知》（国保办发〔2018〕22号）精神，鼓励举报欺诈骗取医疗保障基金行为，切实保证医疗保障基金安全，省医疗保障局、省财政厅制定了《四川省欺诈骗取医疗保障基金行

为举报奖励暂行办法》，现印发你们，请结合实际贯彻执行。



四川省医疗保障局



四川省财政厅

2019年9月17日

信息公开选项：主动公开

抄送：国家医疗保障局。

四川省医疗保障局办公室

2019年9月17日印发

四川省欺诈骗取医疗保障基金行为 举报奖励暂行办法

第一条 为鼓励举报、严厉打击欺诈骗取医疗保障基金行为，切实保证医疗保障基金安全，根据《中华人民共和国社会保险法》《欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励暂行办法》等法律规定，制定本办法。

第二条 办法所称的医疗保障基金是指由医疗保障部门管理的职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险、城乡居民大病保险、生育保险、医疗救助以及由政府举办的补充医疗保险等专项基（资）金（以下简称“基金”）。

第三条 鼓励公民、法人和其他社会组织（以下简称举报人）举报欺诈骗取医疗保障基金行为，举报行为应为自愿行为。医疗保障部门可以邀请社会监督员对欺诈骗取医疗保障基金行为进行监督举报。

第四条 举报人对参保人员、定点医疗机构、定点零售药店及其工作人员，医疗保障经办机构工作人员，以及受委托从事经办服务、稽核管理等工作的公民、法人或其他社会组织等涉嫌欺诈骗取医疗保障基金行为进行举报，提供相关线索，经查证属实，应予奖励的，适用本办法。

第五条 举报人可以直接向欺诈骗保行为发生地或机构（人员）所在地医疗保障部门举报，也可以向上级医疗保障部门进行举报。

第六条 按照就医地监管原则，举报奖励工作由举报线

索发生地机构（人员）所在地医疗保障部门负责。省本级和成都市共同定点的机构，按涉及所属统筹地区内医疗保障基金的举报查实部分进行奖励。省本级的举报奖励工作由省医疗保障局负责。

上级受理、调查处理或交办的举报案件，涉及两个及两个以上统筹地区的，相应统筹地区医疗保障部门分别就涉及本统筹区域内医疗保障基金的举报查实部分进行奖励。

第七条 各统筹地区医疗保障部门设立举报奖励资金，纳入同级财政予以保障。

第八条 举报人为医疗保障行政部门、监督管理机构、经办机构及其委托机构的工作人员，不适用本办法。

第九条 举报人及其举报事项有下列情形之一的，不予奖励：

（一）匿名举报且未提供能够辨别其身份的信息及有效联系方式，使医疗保障部门无法确认其身份的；

（二）不能提供违法行为线索，或者采取不正当手段获取证据的；

（三）举报内容含糊不清，缺乏事实根据的；

（四）举报的线索与查处的违法行为无关的；

（五）提供的主要事实、证据事先已被医疗保障部门掌握或已向司法机关报告其违法行为的；

（六）其他不予奖励的情形。

第十条 举报人举报事项同时符合下列条件的，给予奖励：

（一）不涉及第九条不予奖励情形；

（二）举报情况经查证属实，案件办结；

(三) 举报人愿意得到举报奖励。

第十一条 本办法所称的欺诈骗取医疗保障基金行为主要包括:

(一) 涉及定点医疗机构及其工作人员的欺诈骗保行为:

1. 虚构医药服务, 伪造医疗文书和票据, 骗取医疗保障基金的;

2. 盗刷和冒用参保人员医疗保障身份凭证, 虚假上传或多传医保结算信息的;

3. 为参保人员提供虚假发票的;

4. 将应由个人负担的医疗费用记入医疗保障基金支付范围的;

5. 为不属于医疗保障范围的人员办理医疗保障待遇的;

6. 为非定点医疗机构、暂停协议机构提供刷卡记账和费用结算服务的;

7. 挂名住院的;

8. 串换药品、耗材、物品、诊疗项目等骗取医疗保障基金支出的;

9. 定点医疗机构及其工作人员的其他欺诈骗保行为。

(二) 涉及定点零售药店及其工作人员的欺诈骗保行为:

1. 盗刷参保人员医疗保障身份凭证, 为参保人员套取现金或购买营养保健品、化妆品、生活用品等非医疗物品的;

2. 为参保人员串换药品、耗材、物品等骗取医疗保障基金支出的;

3. 为非定点零售机构、暂停协议机构提供刷卡记账和费用结算服务的;

4. 为参保人员虚开发票、提供虚假发票的；
5. 定点零售药店及其工作人员其他欺诈骗保行为。

(三) 涉及参保人员的欺诈骗保行为：

1. 伪造医疗服务票据，骗取医疗保障基金的；
2. 将本人的医疗保障身份凭证转借他人就医或持他人医疗保障身份凭证冒名就医的（符合个人账户共济使用情形除外）；
3. 非法使用医疗保障身份凭证，套取药品、耗材等，倒买倒卖非法牟利的；
4. 涉及参保人员的其他欺诈骗保行为。

(四) 涉及经办机构工作人员以及受托从事医疗保障经办服务、稽核管理等工作机构及其工作人员的欺诈骗保行为：

1. 为不属于医疗保障范围的人员办理医疗保障待遇手续的；
2. 违反规定支付医疗保障费用的；
3. 涉及上述机构及人员的其他欺诈骗保行为。

(五) 其他欺诈骗取医疗保障基金的行为。

第十二条 举报奖励坚持精神奖励和物质奖励相结合。统筹地区医疗保障部门可按举报线索中查实欺诈骗保金额的一定比例，对符合条件的举报人予以奖励，最高额度不超过10万元，举报奖励资金，原则上应当采用非现金方式支付。

欺诈骗保行为不涉及违规金额，但举报内容属实的，可视情形给予200至1000元奖励。

对欺诈骗取医疗保障基金行为的举报，按下述规定计算奖励金额，不足200元的奖励200元。

举报欺诈骗保定点医药机构及其工作人员、参保人员欺诈骗保行为且查证属实的，奖励金额按照查实欺诈骗保金额5万元（含5万元）以下部分奖励5%，5万元至10万元（含10万元）部分奖励4%，10万元以上部分奖励2%计算。

举报人为定点医药机构工作人员或原工作人员，提供可靠线索的，应当提高奖励标准。

举报人举报医疗保障经办机构及其工作人员、受托从事医疗保障经办服务以及稽核管理等机构及其工作人员的欺诈骗保行为，提供可靠线索的，应当提高奖励标准。

提高奖励标准在查实欺诈骗保金额对应上述奖励比例基础上上浮，上浮比例不超过两个百分点。具体比例由各统筹地区制定。

联名举报的，按一个举报人奖励额度进行奖励，奖金由举报人协商分配。

第十三条 医疗保障部门对符合受理范围的举报案件，应在接到举报后15个工作日内提出是否立案调查的意见。对不属于受理范围的实名举报案件，应自接到举报后15个工作日内告知举报人不予受理的意见，并说明原因。

第十四条 对属于受理范围的举报案件，医疗保障部门应当自受理之日起30个工作日内办理完毕。情况复杂的，经本单位负责人批准后，可以延长至3个月内办结。特别重大案件，经单位集体研究后，可以适当延长，但原则上不超过6个月。

对实名举报的延期办理案件，应在办理延期后及时告知举报人。

第十五条 医疗保障部门在举报线索查实办结后 15 个工作日内，通知符合奖励条件的举报人领取奖金。

统筹地区医疗保障部门应开辟便捷的兑付渠道，便于举报人领取举报奖金。

第十六条 医疗保障部门应当规范审批权限和程序，及时兑付奖金。奖励发放单位应填制《举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励审批表》（见附件 1），按照权限和程序审批后，向举报人发出《举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励通知书》（见附件 2），通知举报人到指定地点填写完善《举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖金领取凭证》（见附件 3）等领奖手续。

第十七条 举报人应持本人居民身份证或其他有效身份证件及《举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励通知书》办理奖金领取手续。联名举报的，由其中一名举报人受托办理领取手续，其他联名举报人应出具书面委托书。

第十八条 举报人不能亲自办理领取手续的，可由代理人代为办理。由代理人代为办理的，必须出具举报人的书面委托书、举报人和代理人的居民身份证或其他身份证件以及《举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励通知书》。

举报人是法人或非法人组织，可以委托本单位工作人员持授权委托书和代理人的居民身份证、工作证明到医疗保障部门指定的地点办理领取奖金手续。

第十九条 医疗保障部门发放奖金时，应举报人要求，可向举报人简要告知举报事项查处情况。

第二十条 医疗保障部门支付举报奖金时，应严格审

核，防止骗取冒领。

第二十一条 医疗保障部门应当依法保护举报人合法权益，不得泄露举报人相关信息。泄露举报人相关信息的，按照相关规定处理。

第二十二条 举报人故意捏造事实诬告或弄虚作假骗取奖励的，依法依规承担相应责任。

第二十三条 医疗保障部门工作人员以及受托从事医疗保障经办服务、稽核管理等机构及其工作人员与举报人串通，骗取举报奖励资金，按照相关规定处理，涉嫌犯罪的，依法移送司法机关。

第二十四条 各统筹地区医疗保障行政和财政部门，可根据本办法，对奖励标准及审批、发放程序等做出具体规定。

第二十五条 本办法由省医疗保障局负责解释，自印发之日起施行。《四川省社会保险基金监督举报奖励办法》（川人社发〔2015〕31号）涉及医疗保障相关内容同时失效。

此前有关规定与本办法不一致的，按本办法执行。

- 附件：1. 举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励审批表
2. 举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励通知书
3. 举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖金领取凭证

附件 1

举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励审批表

编号:

举报人		身份证号或身份识别信息	
举报人 联系方式		立案日期	
案件编号		结案日期	
是否符合 提高奖励 比例标准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
举报内容			
案件查处 情 况			
承办部门 奖励建议	<p>经查实，举报人举报的欺诈骗保违法违规行为属实。查实涉及举报线索违法违规金额_____元。根据_____第_____条第_____款计算，建议奖励金额_____元，大写_____元。</p> <p>经办人: _____ 负责人: _____ 年 月 日</p>		
财务部门 意 见			
分管领导 意 见			
主要领导 意 见			

注：本审批表一式三份，承办部门、财务部门、归档各一份

附件 2

举报欺诈骗取医疗保障基金行为领奖通知书

编号：

你（你单位）_____年___月___日对_____涉嫌欺诈骗保的举报，经过立案调查，已依法作出处理，现根据《四川省打击欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励暂行办法》等规定并经审批，我局决定对你的上述举报行为给予人民币_____元（大写_____元）奖励。请自接到本通知书 60 日内携带本通知书、能够辨识身份的有效证明、银行账户或其他非现金收款方式信息等资料前往_____办理领取手续。如委托他人办理，受托人应当同时持有举报人授权委托书、举报人和受托人的有效身份证明。

无正当理由逾期未到指定地点办理领奖手续的，视为放弃领取奖励。

联系人：

联系电话：

（发文单位或部门）

年 月 日

注：本通知书一式三份，承办部门、举报人、归档各一份

附件 3

举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖金领取凭证

编号:

领奖通知书编号		案件名称	
被举报人		举报奖金数额	
经办人		领款人	

今领到举报欺诈骗保行为奖金人民币_____元（大写_____元）
户名：
开户行：
账号：

领款人（签名、手印）：
身份证或者其他有效证件号码：

年 月 日

注：本领取凭证一式四份，承办部门、财务部门、举报人、归档各一份