**太仓市社会医疗保险宣传资料**

**生育保险报销**

**一、享受生育保险待遇的条件**

符合国家计划生育政策和法定生育条件并同时符合以下任一条件的：

1.单位职工生育时参加生育保险并连续正常缴费满10个月，不足10个月的在缴费满10个月后申报；

2.女职工参加生育保险失业后，领取失业保险金期间生育（或因生育引起流产、引产）；

3.生育时参加我市社会医疗保险的女灵活就业人员（居民医保须本市户籍人员），并按时足额缴纳医保费。

**二、各类参保人员生育保险待遇（待遇标准见附表）**

**1.单位女职工生育保险待遇**

（1）生育医疗费用：包括生育或因生育引起的流产引产及分娩住院期间治疗并发症符合规定的医疗费用；

（2）一次性产前检查补贴；

（3）一次性营养补助：生育或妊娠满7个月引产的，享受一次性营养补助；标准为本市上年度城镇非私营单位在岗职工年平均工资的2%，于每月7月1日调整；

（4）生育津贴：按照国家和省有关规定享受产假、计划生育手术休假、男职工护理假的享受生育津贴；生育津贴以职工生育前或计划生育手术前12个月的单位职工月平均缴费工资为计发基数；

（5）计划生育医疗费用：包括实施计划生育手术及手术期间治疗并发症产生的超过定额标准的医疗费用。

**2.男职工未就业配偶生育保险待遇**

男职工未就业配偶按照职工生育医疗费用的本市市级医疗机构标准的50%享受一次性定额生育医疗费用补助。男职工未就业配偶已按照城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗或农村孕产妇住院分娩补助政策享受相关医疗待遇的，不再享受上述一次性生育补贴。生育保险基金不再支付其生育医疗费用待遇。

**3.失业女职工生育保险待遇**

参照参保女职工标准享受除生育津贴以外的生育的待遇。

**4.女灵活就业人员生育保险待遇**

参加基本医保：（1）生育医疗费用：包括生育或因生育引起的流产引产及分娩住院期间治疗并发症符合规定的医疗费用；（2）一次性产前检查补贴。灵活就业人员生育保险待遇从2015年10月1日起按新标准执行。

参加居民医保：（1）一次性生育补助；（2）一次性产前检查补贴。

**注：**

★ 失业人员、灵活就业人员按照国家和省计划生育法律、法规规定，免费享受国家规定基本项目的计划生育技术服务，职工医疗保险基金、生育保险基金不支付其计划生育手术费用。

★ **女职工分娩住院期并发症包括：**并发羊水栓塞、难治型产后大出血、妊娠期急性脂肪肝、弥漫性微血管内凝血（DIC）、重度妊娠高血压、重度妊娠合并肝内胆汁淤积症、妊娠合并心力衰竭、妊娠合并脑血管意外、妊娠合并重度血小板减少、重度产科感染、产科多器官功能衰竭等疾病。

★ 因疾病、宫外孕、葡萄胎终止妊娠所发生的医疗费用按医疗保险规定由医保基金结付。

★ 异地生育的（急诊除外）需提前办理异地就医登记手续，异地生育医疗费用按本市同类医院的定额标准予以结付，低于定额标准的按实结付。

★ 符合生育保险待遇享受条件的参保人员，在国外或港澳台地区生育发生的医疗费用，生育保险基金不予支付，生育津贴和一次性营养补助按规定享受。

★ 未经批准在非定点医疗机构就医的生育医疗相关费用不予支付。

1. **享受待遇流程**

1.参保人员妊娠后或拟行计划生育手术前，本市户籍的到女方户籍所在地（非本市户籍的至现居住地）镇计生办开具《生育服务联系单》，到村社区以上计生部门开具《计划生育手术服务联系单》。各镇区联系单办理地址：

**单 位 地 点 联系电话**

太仓市娄东街道卫计办 城厢镇郑和中路397号 53527329

太仓市科教新城计划生育办公室 太平新路8号科教新城管委会 53402003

太仓市城厢镇计划生育办公室 长春路238号便民服务大厅 53572728

太仓市浏河镇计划生育办公室 浏河镇政府412办公室 53611098

太仓市沙溪镇计划生育办公室 沙溪镇便民服务中心 53220051

太仓市浮桥镇计划生育办公室 浮桥镇北环路行政服务大厅 53700652

太仓市璜泾镇计划生育办公室 璜泾镇政府大厅园林路2号 53813430

太仓市双凤镇计划生育办公室 双凤镇凤北路251号便民服务大厅 53432203

2.在定点医疗机构实施生育或计划生育手术，生育医疗费用现金垫付，计划生育手术医疗费用直接按定额免去。

3.携带相关资料到市医保中心或乡镇结报站申报生育及计划生育津贴等待遇。各镇医保结报站地址：

沙溪医保结报站 沙溪便民服务中心 53220187

浮桥医保结报站 浮桥镇北环路行政服务大厅 53709202

浏河医保结报站 浏河劳动和社会保障所（每周二受理） 53612448

双凤医保结报站 双凤劳动和社会保障所（每周三受理） 53439630

4.待遇支付：生育医疗费用、一次性产前检查补助、一次性营养补助、由社会保险经办机构审核结算后，于次月20日转入参保人员社会保障卡的农业银行账户，生育津贴由社保经办机构支付给用人单位。生育津贴低于其产假前工资标准的，由用人单位补足；高于其产假前工资标准的，用人单位不得截留。

**四、申报生育保险待遇需携带材料：**

《生育保险待遇申请表》（单位参保的需加盖公章）、本人社会保障卡、生育的提供《生育服务联系单》、计划生育手术的提供《计划生育手术服务联系单》、《出生医学证明》原件及复印件、出院记录、医疗费发票原件、医疗费用明细清单等。

**申报男职工配偶待遇（女方未参保）应同时提供：**

男职工社保卡、女方户口本原件和复印件、《就业创业登记证》或女方户籍所在地村（居）委会出具的生育时无工作单位无固定收入证明；女方如非本市户籍的需当地社保（新农合）经办部门出具未参保（参合）的证明。

**单独申报男职工护理假津贴需携带材料**（女方在异地参加职工生育保险并享受待遇）：

填写《生育保险待遇申请表》（单位参保的需加盖公章）、本人社会保障卡、女方在异地报销职工生育保险待遇的结算凭证、《生育服务联系单》、《出生医学证明》原件及复印件、出院记录、医疗费发票原件或复印件（收取原件的部门盖章）、医疗费用明细清单。

**咨询电话：**12333、53588995 **太仓市医疗保险基金结算中心 2017年11月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **太仓市社会医疗保险宣传资料**  **生育保险待遇表** 单位：元 | | | | | | | | | | | | | | |
| **参保 类型** | **项目名称** | | | **生育医疗费用** | | | | | | | **一次性产前检查** | **一次性营养补助** | **生育津贴** | |
| **项目内涵** | | | **三类** | | **二类** | **一类** | **正常** | **多生一个** |
| **单位女 职工** | 生育 | 顺产 | | 包括正常顺产、头（臀）位顺产。含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切及住院医疗费用。 | | | 3000 | | 2500 | 2000 | 1000 | 1446 | 128天 | +15天 |
| 难产 | | 包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产。含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切及住院医疗费用。 | | | 3000 | | 2500 | 2000 | 1000 | 1446 | 143天 | +15天 |
| 剖宫产 | | 含剖宫产术及住院费，包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术的住院医疗费用。 | | | 4500 | | 4000 | 3000 | 1000 | 1446 | 143天 | +15天 |
| 计划 生育 | 顺产引产 | | ≥7个月 | | | 3000 | | 2500 | 2000 | 1000 | 1446 | 98天 | |
| 剖腹产引产 | | 4500 | | 4000 | 3000 |
| 中期住院引产 | | 3≤-＜7个月 | | | 1700 | | 1400 | 1000 | 700 | / | 42天 | |
| 中期门诊引产 | | 600 | | 500 | 400 |
| 流产 | | 2≤-＜3个月 | | | 300 | | 300 | 300 | / | / | 30天 | |
| 流产 | | ＜2个月 | | | 300 | | 300 | 300 | / | / | 20天 | |
| 输卵管结扎 | |  | | | 300 | | 300 | 300 | / | / | 21天 | |
| 输卵管复通 | |  | | | 2000 | | 2000 | / | / | / | 21天 | |
| 输精管结扎 | |  | | | 300 | | 300 | 300 | / | / | 7天 | |
| 输精管复通 | |  | | | 1200 | | 1200 | / | / | / | 14天 | |
| 放置宫内节育器 | |  | | | 100 | | 100 | 100 | / | / | 2天 | |
| 取出宫内节育器 | |  | | | 80 | | 80 | 80 | / | / | 2天 | |
| 皮埋术 | |  | | | 100 | | 100 | 100 | / | / | 3天 | |
| 取皮埋 | |  | | | 100 | | 100 | 100 | / | / | 2天 | |
| **单位男职工** | 护理假 | 晚育 | |  | | | / | | / | / | / | / | 15天 | |
| **失业女职工** | 生育 | | | 生育、因生育引起流产（引产）医疗费用、产前检查补贴、一次性营养补助同单位女职工 | | | | | | | | | / | |
| **灵活就业女职工** | 生育 | | | 生育、因生育引起的流产（引产）医疗费用、产前检查补贴同单位女职工 | | | | | | | | / | / | |
| **男职工 配偶** | 生育 | 顺产、难产 | | 1750 | | | | | | | / | / | / | |
| 剖宫产、多胞胎 | | 2500 | | | | | | | / | / | / | |
| 流产 | ＜3个月 | | 150 | | | | | | | / | / | / | |
| 流引产 | 3≤-＜7个月 | | 600 | | | | | | | / | / | / | |
| 引产 | ≥7个月 | | 1200 | | | | | | | / | / | / | |
| **女方居民医保** | 平产、难产 | | | 1700 | | | | | | | 300 | / | / | |
| 剖宫产 | | | 2700 | | | | | | | 300 | / | / | |
| 救助 | | | 生育医疗费用同单位女职工 | | | | | | | 1000 | / | / | |
| 备注： |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |
| 1.生育津贴的计发基数为职工生育或者实施计划生育手术时所在用人单位前十二个月人均生育保险月缴费基数（不含补缴基数）除以30；用人单位实际缴费月数不足十二个月的，按实际缴费月数计算。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.一次性营养补助标准于每年7月1日调整。2016年7月1日起为1446元,2017年7月1日以后标准另行通知。 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | **待遇开始时间：2016年1月1日** | | | |