452036001004

门诊特殊慢性病定点

医疗机构转诊备案服务指南

XXXX年X月X日发布 XXXX年X月X日实施

XXXX（发布单位全称） 发 布

1. 事项编码

452036001004

1. 适用范围

限于因定点医疗机构诊疗技术等原有无法在统筹地区内定点医疗机构治疗，需转到统筹地区外定点医疗机构门诊治疗；或已转诊（含自行转诊）到统筹地区外定点医疗机构住院治疗，出院后因同一病情需要在就医地定点医疗机构接受长期门诊治疗的参保人员。

1. 事项类别

公共服务

1. 设立依据

1.《广西壮族自治区医疗保障局关于印发广西基本医疗保险门诊特殊慢性病管理办法的通知》（桂医保规〔2022〕2号）第十二条；

2.《广西壮族自治区医疗保障局关于印发广西基本医疗保险就医管理暂行办法的通知》（桂医保规〔2022〕4号）第十条。

1. 受理机构

各级医保经办机构或参保地定点医疗机构

1. 决定机构

各级医保经办机构

1. 办理条件
2. 准予批准的条件：符合办理门诊特殊慢性病转诊备案条件。
3. 不予批准的情形：不符合办理门诊特殊慢性病转诊备案条件。
4. 其他需要说明的情形：无。
5. 申办材料

（一）医保经办窗口/定点医疗机构办理：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 提交材料名称 | 原件/  复印件 | 份数 | 纸质/电子版 | 特定要求 |
| 1 | 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡（委托他人办理的，还需提供代办人身份证和授权委托书） | 原件或复印件 | 1 | 纸质/  电子版 | 医保经办窗口办理提供，其余办理渠道免提供 |
| 2 | 《广西壮族自治区基本医疗保险转统筹区外就医证明》 | 原件 | 1 | 纸质 | 自治区内转到省外就医提供 |
| 3 | 就医定点医疗机构出具有门诊继续治疗意见和治疗周期的门诊或住院病历 | 原件 | 1 | 纸质 | 既往转诊或自行转诊出院后，因同一疾病需要继续门诊治疗的，提供住院病历均需加盖医疗机构相关业务章。 |

（二）网上申报：上传以上材料的原件图片或PDF文件。

1. 办理方式

（1）窗口办理：各级医保经办窗口。

（2）参保人在参保地定点医疗机构就医：申报材料提交至定点医疗机构医保科（两定机构医疗保障信息平台）。

（3）网上申报：可通过广西数字政务一体化平台（http://zwfw.gxzf.gov.cn/）、广西医疗保障网上服务大厅（https://ybwt.ybj.gxzf.gov.cn/）、广西医保APP、广西医保微信公众号申报。

1. 办理流程

（一）流程图

在医保经办机构申报：

|  |
| --- |
| 申请  （即时） |
|  |
| 受理  （即时） |
|  |
| 审核  （即时） |
|  |
| 结果反馈  （即时） |

（二）办理程序

备案包括申请、受理、审核、结果反馈：

1.申请

2.受理

3.审核

4.结果反馈

1. 办理时限
2. 法定时限

20个工作日

1. 承诺时限

即时办结

1. 收费依据及标准
2. 收费项目

无

1. 收费依据

无

（三）收费标准

无

1. 结果送达

1.现场反馈；

2.发送短信通知；

3.扫描业务受理回执单上的二维码查询；

4.自助一体机查询打印；

5.登录广西数字政务一体化平台（http://zwfw.gxzf.gov.cn/）、广西医疗保障网上服务大厅（https://ybwt.ybj.gxzf.gov.cn/）、广西医保APP、广西医保微信公众号查询。

1. 咨询方式
2. 现场咨询

各级医保经办机构服务窗口

1. 电话咨询

12345

1. 网上咨询

各级医保部门官方网站

1. 监督投诉渠道
2. 现场监督投诉

各级医保经办机构服务窗口

1. 电话监督投诉

各级医保部门监督投诉电话

1. 网上监督投诉

各级医保部门官方网站

1. 办理地址和时间

（一）本地就医办理地址：定点医疗机构医保科。

本地就医办理时间：定点医疗机构工作时间。

（二）异地就医办理地址：XX市XX区（市、县）XX路XX号XX服务大厅XX-XX号窗口

时间：周X至周X 上午XX：XX-XX:XX 下午XX：XX-XX:XX

1. 办理进程和结果查询
2. 办理进程查询方式

1.现场查询

各级医保经办机构服务窗口

2.电话查询

各级医保经办机构查询电话

3.网上查询

窗口办理的：微信扫描受理单二维码查询

网上办理的：通过原办理渠道查询

1. 结果公开查询方式

1.现场查询

各级医保经办机构服务窗口

2.电话查询

各级医保经办机构查询电话

3.网上查询

窗口办理的：微信扫描受理单二维码查询

网上办理的：通过原办理渠道查询

申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 广西基本医疗保险转广西壮族自治区外就医证明 | | | |
| 姓 名 |  | 险 种 | □ 城镇职工（□在职、□退休）  □ 城乡居民 |
| 身份证号码 |  | | |
| 参 保 地 | □自治区本级  □ 市 县（市/区） | | |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 就医类别 | □转诊住院 □门慢转诊 | | |
| 转 往 省  （市/区） |  | 地 区  （市/州） |  |
| 转往医疗机构名称 |  | | |
| 临床诊断/门诊特殊慢性病病种 |  | | |
| 转出医疗机构病情介绍及转院理由：  经治医生： 主任（副）医师：  年 月 日 年 月 日 | | | |
| 转出定点医疗机构医保科意见：  （盖章）  经办人：  年 月 日 | | | |
| **温馨提示：**  1.本表一式两联，由转出定点医疗机构填写。  2.转诊备案手续应在转入前办理，可通过转出定点医疗机构、网上服务大厅、广西医保微信公众号、国家医保服务APP、国家异地就医备案小程序或广西医保经办机构窗口提交本表，经参保地医保经办机构审核通过后备案方可生效。  3.转诊治疗超过备案有效期的，凭医疗机构继续治疗的相关病历资料，到转出定点医疗机构医保科、网厅或参保地医疗保险经办机构重新办理转诊备案。 | | | |

申请表（填写示范文本）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 广西基本医疗保险转广西壮族自治区外就医证明 | | | |
| 姓 名 | 张三 | 险 种 | ☑ 城镇职工（☑在职、□退休）  □ 城乡居民 |
| 身份证号码 | 45XXXXXXXXXXXXXX26 | | |
| 参 保 地 | ☑自治区本级  □ 市 县（市/区） | | |
| 联系电话1 | 178XXXXXXX8 | 联系电话2 |  |
| 就医类别 | ☑转诊住院 ☑门慢转诊 | | |
| 转 往 省  （市/区） | 上海市 | 地 区  （市/州） |  |
| 转往医疗机构名称 | 上海XX医院 | | |
| 临床诊断/门诊特殊慢性病病种 | 肺恶性肿瘤 | | |
| 转出医疗机构病情介绍及转院理由：  该患者因胰腺钩突肿瘤于2017年在上海XX医院行XX手术治疗，现术后复发，鉴于病情复杂，建议其回原治疗医院复诊。  经治医生： 李四 主任（副）医师： 李四  年 月 日 年 月 日 | | | |
| 转出定点医疗机构医保科意见：  同意。  （盖章）  经办人： 赵六  2025 年 12 月 1 日 | | | |
| **温馨提示：**  1.本表一式两联，由转出定点医疗机构填写。  2.转诊备案手续应在转入前办理，可通过转出定点医疗机构、网上服务大厅、广西医保微信公众号、国家医保服务APP、国家异地就医备案小程序或广西医保经办机构窗口提交本表，经参保地医保经办机构审核通过后备案方可生效。  3.转诊治疗超过备案有效期的，凭医疗机构继续治疗的相关病历资料，到转出定点医疗机构医保科、网厅或参保地医疗保险经办机构重新办理转诊备案。 | | | |

授权委托书

**委托人姓名： 性别： 身份证：**

**电话：**

**受委托人姓名： 性别： 身份证：**

**电话：**

**本人因 原因，不能亲自办理 相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事项，对受委托人在办理上述事项过程中所签署的有关材料，本人均予以认可，并承担相应的法律责任。**

**委托有效期限：从该委托事项受理之日起至办结之日止。**

**委 托 人签名： （按手印） 年 月 日**

**受委托人签名： （按手印） 年 月 日**

**备注：须携带受委托人身份证原件或复印件一份**

授权委托书

（填写示范文本）

**委托人姓名：张三 性别：男 身份证：4501231972XXXXXXXX 电话：136XXXXXXXX**

**受委托人姓名：李四 性别：男 身份证：4501231989XXXXXXXX电话：138XXXXXXXX**

**本人因 身体原因 ，不能亲自办理 门诊特殊慢性病定点医疗机构转诊备案 相关手续，特委托 李四 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事项，对受委托人在办理上述事项过程中所签署的有关材料，本人均予以认可，并承担相应的法律责任。**

**委托有效期限：从该委托事项受理之日起至办结之日止。**

**委 托 人 签名 ： 张三 （按手印） 202X 年 X 月 X 日**

**受委托人签名 ： 李四 （按手印） 202X 年 X 月 X 日**

**备注：须携带受委托人身份证原件或复印件一份。**

常见错误示例

1.转诊意见未加盖医院医保科公章。

2.病情不符合门慢转诊情形。

常见问题解答

1.问：一般多长时间可以办完审批手续？

答：承诺即时办结。