**申报医保协议医药机构**

**承诺书**

宿州市医疗保障局：

我单位自愿申请加入成为医保协议医药机构，在此，我郑重承诺：

严格遵守国家和安徽省暨宿州市医疗保障法律法规、政策规定和协议约定，坚决服从医保部门的监督管理、坚决抵制各类违法违规行为、坚决遏制医疗费用的过快增长，不断完善医院医保管理制度，加强医保服务人员的管理，自觉规范诊疗服务行为，为参保人员提供合理、必要的医疗服务，积极配合医保行政执法和经办机构的管理，做知法、守法的医疗服务机构，坚决维护医保基金安全。

承诺单位法人代表：（签字）

（公章）

 年 月 日

**医保定点零售药店**

**承诺书**

宿州市医疗保障局：

我单位自愿申请加入成为医保协议零售药店，在此，我郑重承诺：

严格遵守国家和安徽省暨宿州市医疗保障法律法规、政策规定和协议的约定，牢固树立依法经营意识，强化合规为民服务理念，加强医保服务人员管理，规范医保药品购进、销售和存储，依法依规依约为参保人员提供药品零售服务，真实、准确、完整地上传医药费用数据，坚决抵制欺诈骗保行为，积极配合医保行政执法和经办机构的管理，做知法、守法的药品零售服务机构，坚决维护医保基金安全。

承诺单位法人代表：

 承诺单位公章：

 2019年\*\*月\*\*日