附件1

医保经办机构自查台账

**填报单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **违规行为** | | **违规内容** | **违规例（次）数** | **违规金额（万元）** | **整改落实** | **备注** |
| 1 | 医保目录录入不严谨 | | 列出明细 |  |  |  |  |
| 2 | 待遇政策维护不精准 | |  |  |  |  |  |
| 3 | 新冠肺炎救治保障政策落实不到位 | |  |  |  |  |  |
| 4 | 内审制度不健全 | |  |  |  |  |  |
| 5 | 基金稽核不全面 | |  |  |  |  |  |
| 6 | 履约检查不到位 | |  |  |  |  |  |
| 7 | 违规办理医保待遇 | |  |  |  |  |  |
| 8 | 违规支付医保费用 | |  |  |  |  |  |
| 9 | 虚假参保 | |  |  |  |  |  |
| 10 | 违规拖欠定点医药机构费用 | |  |  |  |  |  |
| 11 | 内部人员“监守自盗” | |  |  |  |  |  |
| 12 | 内外勾结 | |  |  |  |  |  |
| 13 | 其他违法违规行为 | |  |  |  |  |  |
| 填表人： | |  | 联系电话： 日期： |  | 审核人： |  |  |