

YTCR-2019-0430001

烟台市医疗保障局 烟台市财政局 文件

烟医保发〔2019〕19号

关于印发《烟台市打击欺诈骗取医疗保障 基金行为举报奖励实施细则（试行）》 的通知

各县市区医疗保障局、财政局：

为贯彻落实《山东省医疗保障局、财政厅关于印发〈山东省打击欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励实施细则（试行）〉的通知》（鲁医保发〔2019〕28号）精神，鼓励举报欺诈骗取医疗保障基金行为，保证医疗保障基金安全，烟台市医疗保障局、财政局制定了《烟台市打击欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励实

施细则（试行）》，现印发给你们，请结合实际贯彻执行。



烟台市打击欺诈骗取医疗保障基金 行为举报奖励实施细则（试行）

一 总 则

第一条 为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，根据《中华人民共和国社会保险法》、国家医保局、财政部《欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励暂行办法》（医保发〔2018〕22号）、《山东省打击欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励实施细则（试行）》（医保发〔2018〕22号）等规定，制定本实施细则。

第二条 本细则所称的医疗保障基金包括由医疗保障部门管理的职工基本医疗保险、居民基本医疗保险、医疗救助、职工大额救助金、生育保险、长期护理保险、公务员补充医疗保险、离休人员和一至六级以上革命伤残军人医疗统筹金及其他医疗保障专项基金。

第三条 市、县（市、区）医疗保障行政部门按照协议管理区域负责辖区内欺诈骗取医疗保障基金行为的举报奖励工作。

第四条 鼓励自然人、法人和非法人组织（以下简称举报人）举报欺诈骗取医疗保障基金行为，举报行为应是自愿行为。

举报人对协议管理的医疗机构、护理机构、零售药店及其工作人员、参保人员以及医疗保障经办机构工作人员等涉嫌欺诈骗

取医疗保障基金行为进行举报，提供相关证据及线索、经查证属实、应予奖励的，适用本细则。

第五条 举报人为医疗保障行政部门、经办机构或医疗保障部门委托经办大病保险的商业保险公司工作人员或近亲属的，不适用本细则。

第六条 市、县（市、区）医疗保障部门应当向社会公布本级举报电话。

第七条 市、县两级医疗保障部门设立举报奖励基金，纳入同级财政预算。

二 举报、受理和认定

第八条 举报人可实名举报，也可匿名举报。

实名举报，是指举报人提供真实身份证明以及真实有效联系方式的举报行为。

匿名举报，是指举报人不提供其真实身份的举报行为。

如举报人希望获得举报奖励，必须书面提供能够辨别其身份的信息和有效联系方式，使医疗保障部门事后能够确认其身份，兑现举报奖励。

第九条 举报人可以向医药（护）机构、参保人参保所在县市区医疗保障部门举报，也可以直接向烟台市医疗保障部门举报。

第十条 医疗保障部门接到投诉举报后，对符合受理范围的

举报线索，应在接到举报后 15 个工作日内给出是否立案调查的意见。

对不属于受理范围或条件的实名举报案件，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。

第十一条 对属于受理范围的举报线索，应当自受理之日起 30 个工作日内办理完毕。情况复杂的，经医疗保障部门负责人批准后，可以延长至 3 个月内办结，特别重大案件最长不超过 6 个月。

第十二条 欺诈骗取医疗保障基金行为包括：

（一）协议管理医药（护）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社会保障卡，虚假上传或多传医保结算信息，骗取医疗保障基金的；
3. 为参保人员提供虚假发票，骗取医疗保障基金的；
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，骗取医疗保障基金的；
6. 为非定点医药机构提供刷卡记账服务，骗取医疗保障基金的；
7. 挂名住院、虚假住院、诱导住院和无指征住院，骗取医疗保障基金的；
8. 串换药品、耗材、物品、诊疗项目等骗取医疗保障基金的；
9. 其他欺诈骗保行为。

(二) 协议管理零售药店及其工作人员的欺诈骗保行为:

1. 刷医疗保障身份凭证,为参保人员套取现金或购买营养保健品、化妆品、生活用品等非医疗用品的;
2. 为参保人员串换药品、耗材、物品等骗取医疗保障基金的;
3. 为非定点医药机构提供刷卡记账服务的;
4. 为参保人员虚开发票、提供虚假发票的;
5. 其他欺诈骗保行为。

(三) 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;
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. 其他参保人员的欺诈骗保行为。

(四) 医疗保障经办机构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. 其他经办机构工作人员的欺诈骗保行为。

(五) 定点医药机构、经办机构、参保人员将应由工伤保险支付的、第三人或公共卫生负担的费用,以及在境外就医的费用,违规纳入基本医疗保障支付范围的行为。

(六) 其他欺诈骗取医疗保障基金的行为。

三 奖励条件

第十三条 举报人举报事项同时符合下列条件的，给予奖励：

(一) 举报情况经查证属实，造成医疗保障基金损失，或因举报避免医疗保障基金损失的；

(二) 提供的主要事实、证据事先未被医疗保障部门掌握的；

(三) 选择愿意得到举报奖励，并提出书面申请的。

第十四条 举报人及举报事项有下列情形之一的，不予奖励：

(一) 未主动提供能够辨别其身份的信息及有效联系方式，使医疗保障部门事后无法确认其身份的；

(二) 不能提供直接违法行为线索和证据，或者采取盗窃、欺诈、“钓鱼”等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、无准确线索或证据的；

(四) 提供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的，或之前已有举报人进行举报正在调查的；

(六) 违法单位和个人在被举报前已经向医疗保障部门或司法机关报告其违法行为的；

(七) 从国家机关、经办机构或者工作人员处获取违法行为信息举报的；

(八) 所举报的事项，举报本人为违规、违法责任人或行为人的；

(九) 其他不予奖励的情形。

四 奖励标准

第十五条 举报奖励坚持精神奖励与物质奖励相结合。

医疗保障部门按照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，最高奖励额度不超过10万元。举报奖励资金，原则上应当采用非现金方式支付。

医疗保障经办机构根据举报人提供的举报线索，事前发现违规事项、停止拨付基金、避免医疗保障基金损失的，根据避免损失金额多少给予适当奖励，其中避免损失金额在5000元以上1万元（不含）以下的给予200元奖励，1万元以上的按实际避免损失金额的2%给予奖励，同一线索单次最高奖励1000元。避免损失金额不足5000元的，不予奖励。

第十六条 对欺诈骗取医疗保障基金行为的举报，根据定点医疗（护）机构及其工作人员、定点零售药店及其工作人员、参保人员、医疗保障经办机构工作人员及其他欺诈骗取医疗保障基金的行为分类确定奖励标准，按照奖励标准计算不足200元的，给予200元奖励。

（一）举报协议管理的医药（护）机构及其工作人员欺诈骗保行为并且查证属实的，按举报人提供的直接证据或线索查实骗保金额的3%奖励。

（二）举报定点零售药店及其工作人员欺诈骗保行为并且查证属实的，按举报人提供的直接证据或线索查实骗保金额的3%

奖励。

(三) 举报参保人员欺诈骗保行为并且查证属实，按查实骗保金额的 5% 奖励。

(四) 举报医疗保障经办机构工作人员欺诈骗保行为并且查证属实，按查实骗保金额的 5% 奖励。

(五) 举报其他欺诈骗取医疗保障基金行为并且查证属实，按举报人提供的直接证据或线索查实骗保金额的 2% 奖励。

最终认定的违法事实与举报事项不一致的，不予奖励；最终认定的违法事实与举报事项部分一致的，只计算一致部分的奖励金额；除举报事项外，还认定其他违法事实的，其他违法事实部分不计算奖励金额。

第十七条 举报人为协议管理医药（护）机构及其工作人员或与协议管理医药（护）机构终止、解除劳动关系不足一年的原工作人员，并提供可靠线索的，按查实欺诈骗保金额的 6% 给予奖励。

五 奖励流程

第十八条 对符合奖励条件的，医疗保障行政部门填写《举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励审批表》，提出奖励对象和奖励金额建议，通过集体审议研究决定后，在 15 个工作日内向举报人发出《举报欺诈骗取医疗保障基金行为领奖通知书》，通知举报人到指定地点办理领奖手续。

第十九条 举报人应当在接到领奖通知书之日起 60 日内，到医疗保障部门指定地点领取奖金。举报人逾期不领取奖金的，视同放弃领取奖金。

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领奖通知书》领取奖金。两个或两个以上举报人对同一事实进行举报的，医疗保障部门根据举报时间和提供的证据线索确定立案调查时间的早晚，确定最先立案调查的举报人为奖励对象；联名举报的，按照一个举报人奖励额度进行奖励，由联名人员共同推选一个代表人代表领奖，奖金由举报人协商分配；举报人就同一违法违规事项或线索多次举报，或向多个受理单位举报的，只奖励一次。

第二十条 举报人不能亲自领取奖金的，可由代理人代为领取。由代理人代为领取的，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原件或其他有效身份证件以及《举报欺诈骗取医疗保障基金行为领奖通知书》原件。

举报人是法人或非法人组织，可以委托本单位工作人员代领，代领人应当持委托人的授权委托书和本人的居民身份证到指定地点领取。

第二十一条 举报人或者代领人领取奖金时，应当在《举报欺诈骗取医疗保障行为奖金领取凭证》上签名、按手印，并注明居民身份证或者其他有效证件的号码。

《举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励审批表》、《举报欺诈

骗取医疗保障基金行为领奖通知书》、《举报欺诈骗取医疗保障行为奖金领取凭证》和委托人的授权委托书由医疗保障部门妥善保存。

第二十二条 医疗保障部门发放奖金时，应举报人要求，可就举报人提供的证据或线索简要告知其所举报欺诈骗取医疗保障基金行为的查处情况，但不得告知其举报线索以外的欺诈骗保行为查处情况，不得向举报人提供有关案情的书面材料。

第二十三条 医疗保障部门支付举报奖金时，应当严格审核领取人的身份证明和有关手续，防止冒名领取。

六 责任及其他

第二十四条 医疗保障部门应当依法保护举报人的合法权益，不得泄露举报人相关信息。因泄露举报人相关信息损害举报人利益的，按相关规定处理。

第二十五条 举报人故意捏造事实诬告他人，或者弄虚作假骗取奖励的，应依法承担相应责任。

第二十六条 医疗保障行政部门、经办机构、商业保险公司工作人员与举报人串通，骗取举报奖励资金的，按相关规定处理；涉嫌犯罪的，依法移送司法机关。

第二十七条 本细则由市医疗保障局负责解释，自 2019 年 7 月 19 日起施行，有效期至 2021 年 7 月 18 日。

附件 1

举报欺诈骗取医疗保障基金行为奖励审批表

编号：

举报人姓名或代号		身份证号码或身份 识别信息	
举报人联系方式		立案日期	
结案日期		案件（宗）编号	
开户行		账 号	
举报内容			
案件查处情况			
基金监管机构 奖励建议	<p>经核查，举报人举报的欺诈骗保违法违规行为属实。查实违法违规金额_____元。根据《烟台市打击欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励实施细则（试行）》第 条第 款，应按_____ % 给予奖励，建议奖励金额：_____元，人民币大写：_____。</p> <p style="text-align: center;">经办人： 负责人： 年 月 日</p>		
审批意见	<p>年 月 日</p>		

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）于 年 月 日举报，经过立案调查，已依法作出处理。根据《烟台市打击欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励实施细则（试行）》规定并经审核，我局决定对你的上述举报给予 元奖励。请自接到本告知书之日起 60 日内，携带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领奖通知书》到我局领取奖金；由代理人代为领取的，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有效身份证件以及《举报欺诈骗取医疗保障基金行为领奖通知书》；举报人是法人或社会组织的，可以委托本单位工作人员代为领取奖金，代领人应当出具委托人的授权委托书和代领人的居民身份证、工作证及《举报欺诈骗取医疗保障基金行为领奖通知书》。

无正当理由未在 年 月 日之前领取奖励的，视为放弃领取奖励。

联系人:

联系电话:

年 月 日

注：本通知书一式二联，第一联存入奖励档案，第二联交举报人。

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:

案 件 编 号		案 件 名 称	
被 举 报 人 名 称		举 报 奖 金 数 额	
经 办 人		领 款 人	

今领到举报欺诈骗取医疗保障基金奖励金_____元，
大写：_____。

领款人(签名、手印):

身份证或者其他有效证件号码:

年 月 日

