# 江西省级公费医疗转诊转院协议书

来源：网友投稿 作者：小六 更新时间：2025-06-13

*江西省级公费医疗转诊转院协议书（精选3篇）江西省级公费医疗转诊转院协议书 篇1　　经省级医院建议、患者申请和享受单位同意，省公医办批准\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志转\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院诊断治疗\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_疾病，转诊时限为\_\_*

江西省级公费医疗转诊转院协议书（精选3篇）

**江西省级公费医疗转诊转院协议书 篇1**

　　经省级医院建议、患者申请和享受单位同意，省公医办批准\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志转\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院诊断治疗\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_疾病，转诊时限为\_\_\_\_\_\_月。为便于转诊费用报销，特签订以下协议：

　　一、商定的转诊医院特指该医院本部，凡接商定医院、转诊项目、转诊时限发生的转诊医疗费用按公费医疗规定报销；凡在该院分部、分院、联合病房、其他非商定医院和非转诊项目、本次转诊时限以外的费用不列入公费医疗报销。

　　二、患者须严格执行我施省级公费医疗开支范围》和《省直机关、事业单位公费医疗药品目录》的规定。超出范围的项目及药品费用由个人承担。

　　三、转诊的普通医疗项目按当地规定的\_\_\_\_\_标准报销，超标准部分由个人负担。转省外治疗的住院床位费，其报销标准不得超过省内规定的同类人员的最高标准（普通人员每天12元，保健人员每天25元）。

　　四、高额诊疗项目（含单项费用等于或大于1000元的检查项目），应事先通过单位向省公医办申请。未经批准和不属我省公费医疗开支范围的项目，不列入公费医疗报销。虽属我省公费医疗开支范围，但费用高于我省标准的，按我省标准结算。

　　五、转诊返昌后必须在15天内凭我办转诊介绍信、发票（门诊附病历、处方，住院附出院小结及费用明晰清单）和《省级公费医疗医药费报销单》到省公医办审核报销。因材料不全无法审核的应在一个月内补齐材料后再送审核，逾期不再受理。

　　六、其他事宜：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　以上条款由省公医办负责解释。本协议书一式两份，自签订之日起生效。

　　转诊人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

　　享受单位签字（盖章）：\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

　　省公医办（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

**江西省级公费医疗转诊转院协议书 篇2**

　　江西省级公费医疗转诊转院协议书

　　经省级医院建议、患者申请和享受单位同意，省公医办批准\_\_\_\_\_\_同志转\_\_\_\_\_\_医院诊断治疗\_\_\_\_\_\_疾病，转诊时限为\_\_\_\_\_\_月。为便于转诊费用报销，特签订以下协议：

　　一、商定的转诊医院特指该医院本部，凡接商定医院、转诊项目、转诊时限发生的转诊医疗费用按公费医疗规定报销；凡在该院分部、分院、联合病房、其他非商定医院和非转诊项目、本次转诊时限以外的费用不列入公费医疗报销。

　　二、患者须严格执行我市省级公费医疗开支范围》和《省直机关、事业单位公费医疗药品目录》的规定。超出范围的项目及药品费用由个人承担。

　　三、转诊的普通医疗项目按当地规定的\_\_\_\_\_标准报销，超标准部分由个人负担。转省外治疗的住院床位费，其报销标准不得超过省内规定的同类人员的最高标准（普通人员每天\_\_\_\_\_\_元，保健人员每天\_\_\_\_\_\_元）。

　　四、高额诊疗项目（含单项费用等于或大于\_\_\_\_\_\_元的检查项目），应事先通过单位向省公医办申请。未经批准和不属我省公费医疗开支范围的项目，不列入公费医疗报销。虽属我省公费医疗开支范围，但费用高于我省标准的，按我省标准结算。

　　五、转诊返昌后必须在\_\_\_\_\_\_天内凭我办转诊介绍信、发票（门诊附病历、处方，住院附出院小结及费用明晰清单）和《省级公费医疗医药费报销单》到省公医办审核报销。因材料不全无法审核的应在一个月内补齐材料后再送审核，逾期不再受理。

　　六、其他事宜：

　　以上条款由省公医办负责解释。

　　本协议书一式两份，自签订之日起生效。

　　转诊人签字：

　　年月日

　　享受单位签字（盖章）：省公医办（盖章）：

　　年月日年月日

**江西省级公费医疗转诊转院协议书 篇3**

　　供方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　需方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　一、产品名称、型号、数量及金额：

　　二、交货地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

　　三、交货时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

　　四、运输方式及费用负担：供方送货；中铁快运，供方负担；需方自提。

　　五、付款条件：安装调试合格后即付全款。

　　六、验收标准：根据厂家出厂标准。

　　七、违约责任：双方协商。

　　八、包装标准：厂家出厂标准。

　　十、其他条款：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

　　供方（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_?需方（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　代表（签）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_?代表（签）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日?\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找