职工医疗互助报销指南

1、怀化市第X期职工医疗互助活动补助金申请审批表（市直属单位2张）

说明：市总工会一楼最里间，找人签字，并盖“怀化市困难职工帮扶中心”之印。负责人为本局单位工会主席。

2、怀化市城镇职工住院结算单（1张）

3、身份证正反面和薪金卡复印件合在一起（1张）

4、湖南省医院住院收费票据复印件（1张）

5、出院记录并盖印（1份）

6、疾病诊断证明书并盖印（1份）