**互助保障重大疾病申请流程图**

在职职工患**重大疾病**（《中国职工保险互助会安徽省办事处在职职工重大疾病（35重+25轻）互助保障活动实施细则》所列的**35种重大疾病**和女职工特殊疾病（8种）尽快向所在分工会或直接向校工会报案（提供姓名+发生时间+简单事故原由/疾病名称），由校工会向省教工文卫体工会报案。校工会联系电话64689022，联系人：张老师

注意：**重大疾病**报案后如若两年内不申请赔付，即作为自动放弃索赔权益。

中国职工保险互助会安徽省办事处对审核通过的，将补助金通过银行转账至职工个人帐户

职工本人按要求向校工会提出申请并提供申请材料（包括申请书、身份信息、医疗相关证明等材料）

中国职工保险互助会安徽省办事处复审单位工会提交的申请材料，根据伤残程度或患病情况调查核实，作出互助金给付或拒付的通知

省教科文卫体工会审核所提交材料后报中国职工保险互助会安徽省办事处

校工会对初审通过的，按照要求填写相关证明、汇总、签字盖章后，每月集中统一报省教工文卫体工会审核

**审核内容：**1.审核职工是否报名参加互助保障活动；

2.审核职工提交的申请材料是否齐全，核实银行卡号、开户行等信息是否正确；

3.对职工提交的门诊病历和诊断报告等申请材料复印件与原件进行比对核验。

校工会对职工提交的申请材料进行初审