

YNRS

云南省人力资源和社会保障标准

YNRS BX 303.09—2023

异地工伤就医报告备案规范

2023-09 -28 发布

2023-10- 07 实施

前 言

本文件按照 GB/T 1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由云南省人力资源和社会保障厅提出并归口。

本文件起草单位：云南省人力资源和社会保障厅、云南省社保局。

本文件主要起草人：李秋萍、焦萍、陈丽丽、郑莹。

异地工伤就医报告备案规范

1 范围

本文件规定了社会保险经办机构办理异地工伤就医报告备案的服务内容、基本要求、业务流程、风险控制、档案管理等内容。

本文件适用于各级社会保险经办机构为参保企业提供异地工伤就医报告备案服务。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

本文件没有需要界定的术语和定义。

4 服务内容

各级社会保险经办机构为参保企业提供异地工伤就医报告备案服务。

5 业务要求

5.1 办理条件

用人单位已按规定参加工伤保险（含按项目参保），其职工在参保地以外因工作遭受事故伤害需要就医。

5.2 办理渠道

窗口办理、网络办理。

5.3 办理时限

5.3.1 法定办理时限

无。

5.3.2 承诺办理时限

1个工作日。

5.4 收费标准

不收费。

6 业务流程

6.1 申请

职工在参保地以外因工作遭受事故伤害需要就医的，申请人填写《云南省工伤事故备案表》（见附录 A），并按不同情形申请：

- a) 本单位职工由用人单位向参保的社会保险经办机构提出申请；
- b) 在借调期间的职工，由原用人单位向参保的社会保险经办机构提出申请；
- c) 在两个或者两个以上用人单位同时存在劳动关系的职工，由职工受到伤害时的用人单位向参保的社会保险经办机构提出申请。

6.2 受理

受理人员收到申请后，按以下情况分别处理：

- a) 《云南省工伤事故备案表》填写完整的，予以受理，出具《业务受理回执》（见附录 B）进入审核环节；
- b) 《云南省工伤事故备案表》填写不完整的，指导申请人修改补充后予以受理，出具《业务受理回执》，进入审核环节。

6.3 审核

6.3.1 审核人员的审核要点如下：

- a) 事故伤害发生时，参保单位处于工伤保险正常缴费状态；
- b) 遭受事故伤害人员为工伤保险参保人员（含按项目参保人员）；
- c) 事故描述符合“因工作遭受事故伤害”；
- d) 有明确的就诊医疗机构。

6.3.2 审核后，按以下情况分别处理：

- a) 符合报告备案条件的，登记备案《云南省工伤事故备案表》，进入办理环节；
- b) 不符合报告备案条件的，终止业务办理，出具《不予办理回执》（见附录 C）。

6.4 办理

社会保险经办机构为申请人办理异地工伤就医报告备案。

6.5 送达

6.5.1 不属于本社会保险经办机构管辖范围的，出具《不予受理回执》；

6.5.2 不符合异地工伤就医报告备案条件的，反馈《不予办理回执》。

6.6 业务流程图

异地工伤就医报告备案办理流程图见附录 D。

7 风险控制

7.1 风险点

申请人提供的工伤及就医材料不实。

7.2 防控措施

通过审核材料、部门协同等措施，防控违规备案。

8 业务档案管理

8.1 档案类型

工伤保险待遇类（gs），工伤备案材料（01）类

8.2 档案保管期限

10 年（D）

8.3 档案保存方式

电子档案

8.4 档案归档目录

8.4.1 《云南省工伤事故备案表》。

8.4.2 其他相关材料。

9 相关法律法规、政策文件

本文件涉及到的法律法规、政策文件包括：

- a) 《中华人民共和国社会保险法》（中华人民共和国主席令第三十五号）；
- b) 《工伤保险条例》（中华人民共和国国务院令 586 号）；
- c) 《人力资源社会保障部办公厅关于印发工伤保险经办规程的通知》（人社厅发〔2023〕24 号）；
- d) 《云南省人民政府关于印发云南省实施〈工伤保险条例〉办法的通知》（云政发〔2011〕255 号）。

附 录 A
(规范性)
云南省工伤事故备案表

云南省工伤事故备案表

单位名称（章）：单位编号：

事故发生时间		事故发生地点		受伤人数		死亡人数	
急救医疗机构				就诊科室			
事故经过：							
伤亡职工基本情况							
姓名	个人编号	身份证号码		伤亡情况	受伤部位		

用人单位负责人：用人单位制表人：联系电话：填报时间：

附 录 C
(规范性)
不予办理回执

不予办理回执

表单编号: _____

_____:

你(单位)于_____年____月____日向我局申办_____业务(业务受理编号:_____),经审查,你的申请事项因以下原因,不符合办理条件,我局决定不予办理。

1. _____;
2. _____;
3. _____。

(业务专用章)

年 月 日

附 录 D
(规范性)
业务流程图

异地工伤就医报告备案办理流程图见图 D. 1。

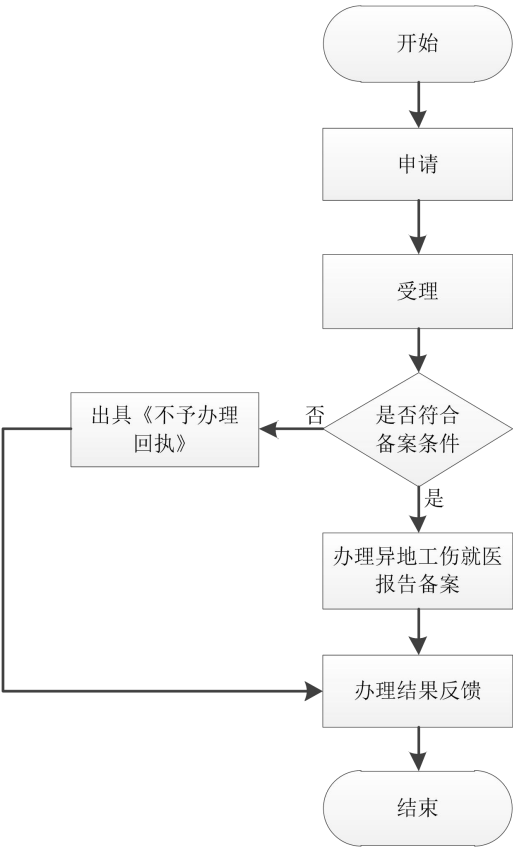


图 D. 1 异地工伤就医报告备案办理流程图