

YNRS

云南省人力资源和社会保障标准

YNRS BX 303.02—2022

工伤事故备案规范

2022-08-30 发布

2022-08-31 实施

云南省人力资源和社会保障厅 发布

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：陈瑜、焦萍、陈丽丽、郑莹。

工伤事故备案规范

1 范围

本文件规定了社会保险经办机构办理工伤事故备案的服务内容、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工伤事故备案服务。

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工伤事故备案服务。

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），其职工因工作遭受事故伤害。

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

职工因工作遭受事故伤害，用人单位应及时向参保的社会保险经办机构申请工伤事故备案，并根据就医机构分别提供材料：

- a) 受事故伤害的职工在工伤保险协议机构就医的，提供《云南省工伤事故备案表》（见附录 A）和《云南省工伤保险协议机构就医直接结算申请》（见附录 B）；
- b) 受事故伤害的职工在非工伤保险协议机构就医的，提供《云南省工伤事故备案表》。

6.2 受理

受理人员收到申请后，按以下情况分别处理：

- a) 申请表格填写完整规范的，予以受理，出具《业务受理回执》（见附录 C）进入审核环节；
- b) 申请表格填写不完整不规范的，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”。

6.3.2 审核后，按以下情况分别处理：

- a) 符合备案条件，事故描述清楚的，进入办理环节；
- b) 不符合备案条件的，终止业务办理，出具《不予办理回执》（见附录 D）。

6.4 办理

社会保险经办机构根据就医机构为申请人办理工伤事故备案：

- a) 受事故伤害的职工在工伤保险协议机构就医的，出具《云南省工伤保险就医通知书》（见附录 E）；
- b) 受事故伤害的职工在非工伤保险协议机构就医的，将《云南省工伤事故备案表》进行登记备案。

6.5 送达

6.5.1 不属于本社会保险经办机构受理范围的申请，反馈《不予受理回执》。

6.5.2 不符合工伤事故备案条件的，反馈《不予办理回执》。

6.5.3 办理工伤事故备案的，反馈《云南省工伤保险就医通知书》或者登记备案《云南省工伤事故备案表》。

6.6 业务流程图

工伤事故备案办理流程图见附录 F。

7 风险控制

7.1 风险点

7.1.1 申请人未履行工伤保险缴费义务；

7.1.2 申请人未如实描述事故发生情形，提供虚假申请材料。

7.2 防控措施

经办人员审核申请人的参保缴费状态以及申请材料的真实性，对事故情形符合“因工作遭受事故伤害”进行核查。

8 业务档案管理

8.1 档案类型

社会保险管理类（g1），参保单位登记材料（01）

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 《云南省工伤保险协议机构就医直接结算申请》。
- 8.4.3 《云南省工伤保险就医通知书》。
- 8.4.4 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〔2022〕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：

附 录 D
(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 F
(规范性)
业务流程图

工伤事故备案办理流程见图 F. 1。

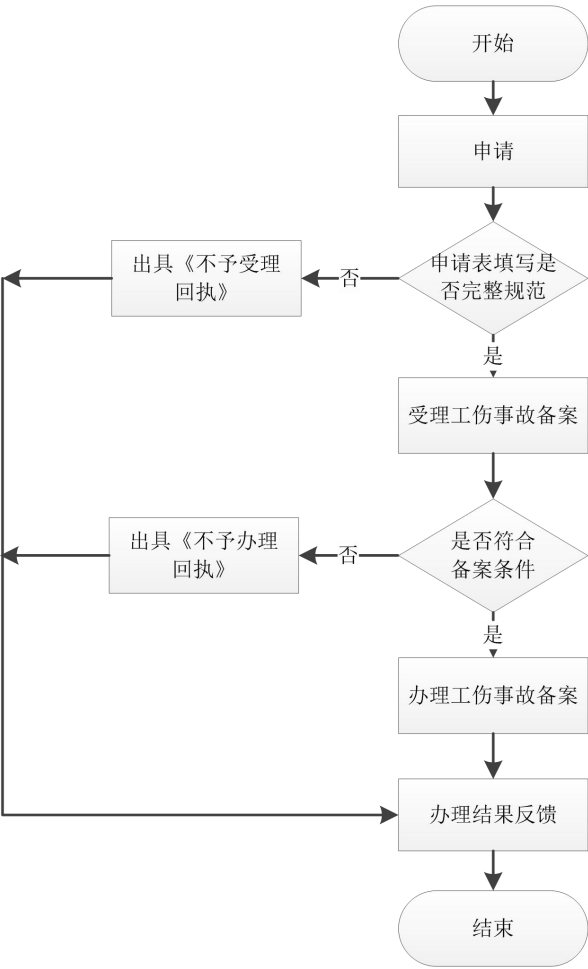


图 F. 1 工伤事故备案办理流程