

# 转移接续手续办理

## 一、事项名称

转移接续手续办理。

## 二、服务对象

新绛县参保职工。

## 三、办理方式

现场办理：新绛县政务服务中心一楼医保窗口。

## 四、办理材料

1. 医保电子凭证或有效身份证件或社保卡
2. 《基本医疗保险参保凭证》（含电子《参保凭证》）
3. 《基本医疗保险关系转移接续申请表》

## 五、办理时限

20个工作日。

## 六、办理电话

0359-7530108

## 七、备注

1. 由转入地经办机构受理并负责；2. 转入地经办机构应在受理后5个工作日内生成并发出《基本医疗保险关系转移接续联系函》；3. 转出地经办机构收到《基本医疗保险关系转移接续联系函》后10个工作日内生成、发出《信息表》并划转资金；4. 转入地经办机构收到《参保人员基本医疗保险信息表》和转移资金后应在5个工作日内办结。