四荣乡政务服务中心

（单位参保信息变更登记一次性告知单）

**事项名称：**单位参保信息变更登记

**事项类型：**公共服务

**设定依据：**《中共中央 国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》《自治区党委 自治区人民政府印发<关于深化医疗保障制度改革的实施意见>的通知》《自治区医保局关于印发《广西医疗保障经办服务下沉至乡镇（街道）、村（社区）实施方案》的通知》《广西壮族自治区医疗保障事业管理中心关于印发广西医疗保障经办政务服务事项清单及服务指南的通知》（桂医保中心发〔2022〕17号），《广西壮族自治区医疗保障局关于印发广西医疗保障经办服务能力提升“十百千万工程”三年行动方案(2023-2025年)的通知》（桂医保发〔2023〕29号）

**申报所需材料：**

1.《基本医疗保险参保单位信息变更登记表》原件1份；

2.机关事业单位提供：①属于机关事业单位变更单位名称的提供：具有审批更名职责部门的批准文件或单位法人证，复印件1份；②变更事业单位分类的提供；编制委员会分类改革的批准文件，复印件1份；

3.变更法定代表人提供：法定代表人身份证复印件1份。

**办理方式：**窗口办理

**咨询电话：**0772-5828092

**办结时限：**法定办结时限：20个工作日；承诺办结时限：5个工作日

**收费标准：**免费

**办理时间：**工作日上午8：30—12：00：下午15:00—17:30

**办理地址：**四荣乡人民政府四荣乡政务服务中心综合窗口

**投诉电话：**0772-5828031