城乡医疗救助基金公示表

填报单位:巴里坤哈萨克自治县医疗保障局 2025年3月 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 行号 | 收入 | | | | | | 支出 | | | | 结余 | | |
| 合计 | 小计 | 保险费收入 | 利息收入 | 其他收入 | 上级补助收入 | 合计 | 资助参保支出 | 医疗待遇支出 | 上解上级支出 | 期初结余 | 当期结余 | 累计结余 |
| 个人缴费 |
| 甲 | 乙 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 城乡医疗救助基金 | 1 | 50 |  |  |  |  | 50 | 27.12 | 16.15 | 10.97 |  | 6.20 | 22.87 | 29.08 |