

郑州市城镇职工（居民）基本医疗保险参保人员
跨区转移通知单

填报时间： 年 月 日

郑社医保18表

姓 名			身份证号				性别	
出生年月		参加 工作时间		参保时间		月工资		
转出原因								
转出单位				转出单位 编号		转出辖区		
转入单位	河南省外国企业服务总公司			转入单位 编号	2567686355	转入辖区	郑州市	
转出方停止征收医疗保险费时间				年 月				
视同缴费年月数	年 月			实际缴费年月数	年 月			
个人账户余额		万 千 百 拾 元 角 分 小写：_____						
转出单位 (签章)		转入单位 (签章)		转出医保经办机构 (签章)		转入医保经办机构 (签章)		
经办人：		经办人：		经办人：		经办人：		
年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		

第一联
转出医保经办机构留存

郑州市城镇职工（居民）基本医疗保险参保人员
跨区转移通知单

填报时间: 年 月 日

郑社医保18表

姓 名			身份证号				性别	
出生年月		参加 工作时间		参保时间		月工资		
转出原因								
转出单位				转出单位 编号		转出辖区		
转入单位	河南省外国企业服务总公司			转入单位 编号	2567686355	转入辖区	郑州市	
转出方停止征收医疗保险费时间				年 月				
视同缴费年月数	年 月			实际缴费年月数	年 月			
个人账户余额		万 千 百 拾 元 角 分 小写: _____						
转出单位 (签章)		转入单位 (签章)		转出医保经办机构 (签章)		转入医保经办机构 (签章)		
经办人:		经办人:		经办人:		经办人:		
年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		

第二联
转入医保经办机构留存

郑州市城镇职工（居民）基本医疗保险参保人员
跨区转移通知单

填报时间: 年 月 日

郑社医保18表

姓 名			身份证号				性别	
出生年月		参加 工作时间		参保时间		月工资		
转出原因								
转出单位				转出单位 编号		转出辖区		
转入单位	河南省外国企业服务总公司			转入单位 编号	2567686355	转入辖区	郑州市	
转出方停止征收医疗保险费时间				年 月				
视同缴费年月数	年 月			实际缴费年月数	年 月			
个人账户余额		万 千 百 拾 元 角 分 小写: _____						
转出单位 (签章)		转入单位 (签章)		转出医保经办机构 (签章)		转入医保经办机构 (签章)		
经办人:		经办人:		经办人:		经办人:		
年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		

第三联
转出单位留存

郑州市城镇职工（居民）基本医疗保险参保人员
跨区转移通知单

填报时间: 年 月 日

郑社医保18表

姓 名			身份证号				性别	
出生年月		参加 工作时间		参保时间		月工资		
转出原因								
转出单位				转出单位 编号		转出辖区		
转入单位	河南省外国企业服务总公司			转入单位 编号	2567686355	转入辖区	郑州市	
转出方停止征收医疗保险费时间				年 月				
视同缴费年月数	年 月			实际缴费年月数	年 月			
个人账户余额		万 千 百 拾 元 角 分 小写: _____						
转出单位 (签章)		转入单位 (签章)		转出医保经办机构 (签章)		转入医保经办机构 (签章)		
经办人:		经办人:		经办人:		经办人:		
年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		

第四联
转入单位留存