昆明市东川区医疗保障局行政执法主体信息

一、行政执法主体的信息

（一）行政执法主体的名称：昆明市东川区医疗保障局

（二）行政执法主体的类别：行政机关

（三）组织机构代码：11530113MB15773703

（四）法定代表人：肖虹

（五）单位地址：昆明市东川区桂苑街32号

（六）邮政编码：654100

（七）举报投诉电话：0871-62138533

二、行政执法依据

行政执法依据请填写下表，包括现行有效的法律法规规章和“三定”规定及其他规范性文件。

（执法主体名称）行政执法依据登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 行政执法依据名称 | 制定机关 | 施行时间 | 文号/令号 | 备注 |
| 1 | 中华人民共和国社会保险法 | 全国人民代表大会常务委员会 | 2011.7.1 |  |  |
| 2 | 社会保险费申报缴纳管理规定 | 人力资源和社会保障部 | 2013.11.1 | 人力资源和社会保障部令第20号 |  |
| 3 | 昆明市城镇职工基本医疗保险暂行规定 | 昆明市人民政府 | 2001.1.1 | 昆明市人民政府令第23号 |  |
| 4 | 昆明市城乡居民基本医疗保险实施办法的通知 | 昆明市人民政府 | 2012.8.21 | 昆政发﹝2012﹞65号 |  |
| 5 | 昆明市东川区医疗保障局职能配置 | 昆明市东川区人民政府办公室 | 2019.3.22 | 东办通﹝2019﹞26号 |  |

 昆明市东川区医疗保障局

 2021年 3月29日