

云南省城乡居民基本医疗保险符合资助条件的部分计划生育家庭公示表

区县审核结果公示

下列人员向本村（居）民委员会提交城乡居民基本医疗保险符合资助条件申请，经本区（县）卫生健康局政策资格复审，下列人员拟报上级卫生健康行政部门进行审批确认。现予以公示，公示日期2024年08月12日－2024年08月16日。如发现被公示对象基本情况不属实的，请如实反映。

区（县）投诉电话：0871-62121325

530113107208 区（县）卫生健康局（盖章）

2024年08月12日

村（居）小组	姓名	性别	民族	家庭住址	户口性质	奖扶类型	扶助金额（元）
新店房村委会	岳天财	男	汉族	新店房村委会	农村居民	未满18周岁 独生子女	180