

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2025年09月05日—2025年09月07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

530113105206 区（县）卫生健康局（盖章）

2025年09月05日

| 村（居）小组 | 姓名  | 性别 | 民族 | 家庭住址  | 户口性质 | 资助类型       | 扶助金额（元） |
|--------|-----|----|----|-------|------|------------|---------|
| 土城村委会  | 顾进会 | 女  | 汉族 | 土城村委会 | 农村居民 | 独生子女父母（妇）  | 180     |
| 土城村委会  | 付应祥 | 男  | 汉族 | 土城村委会 | 农村居民 | 独生子女父母（夫）  | 180     |
| 土城村委会  | 黄兴燕 | 女  | 汉族 | 土城村委会 | 农村居民 | 独生子女父母（妇）  | 180     |
| 土城村委会  | 尹森  | 男  | 汉族 | 土城村委会 | 农村居民 | 未满18周岁独生子女 | 180     |