|  |  |
| --- | --- |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM**  **BHXH TỈNH ………** | **Mẫu số 15/BHYT** |

**BÁO CÁO THANH, QUYẾT TOÁN CHI PHÍ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH BHYT**

Quý … Năm…..

Đơn vị: đồng

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Nội dung | Mã số | Phát sinh trong kỳ | | Lũy kế | |
| Số lượt/ số thẻ | Số tiền | Số lượt/ số thẻ | Số tiền |
| A | B | C | (1) | (2) | (3) | (4) |
| **I** | **CHI KCB ĐÃ THẨM ĐỊNH TẠI CƠ SỞ Y TẾ** | **(1)** |  |  |  |  |
| **1** | **Bệnh nhân trong tỉnh** | (2) |  |  |  |  |
| 1.1 | Chi KCB kỳ trước chưa quyết toán | (3) |  |  |  |  |
| 1.2 | Chi KCB phát sinh trong kỳ | (4) |  |  |  |  |
| 1.2.1 | Chi KCB ngoại trú | (5) |  |  |  |  |
| 1.2.2 | Chi KCB nội trú | (6) |  |  |  |  |
| **2** | **Bệnh nhân tỉnh khác** | (7) |  |  |  |  |
| 2.1 | Chi KCB kỳ trước chưa quyết toán | (8) |  |  |  |  |
| 2.2 | Chi KCB phát sinh trong kỳ | (9) |  |  |  |  |
| 2.2.1 | Chi KCB ngoại trú | (10) |  |  |  |  |
| 2.2.2 | Chi KCB nội trú | (11) |  |  |  |  |
| **II** | **CHI THANH TOÁN TRỰC TIẾP** | **(12)** |  |  |  |  |
| **1** | **Bệnh nhân trong tỉnh** | (13) |  |  |  |  |
| 1.1 | Chi KCB ngoại trú | (14) |  |  |  |  |
| 1.2 | Chi KCB nội trú | (15) |  |  |  |  |
| **2** | **Bệnh nhân tỉnh khác** | (16) |  |  |  |  |
| 2.1 | Chi KCB ngoại trú | (17) |  |  |  |  |
| 2.2 | Chi KCB nội trú | (18) |  |  |  |  |
| **III** | **CHI KCB TỈNH KHÁC THANH TOÁN HỘ** | **(19)** |  |  |  |  |
| **1** | **Chi cho cơ sở y tế** | (20) |  |  |  |  |
| 1.1 | Chi KCB ngoại trú | (21) |  |  |  |  |
| 1.2 | Chi KCB nội trú | (22) |  |  |  |  |
| **2** | **Chi thanh toán trực tiếp** | (23) |  |  |  |  |
| 2.1 | Chi KCB ngoại trú | (24) |  |  |  |  |
| 2.2 | Chi KCB nội trú | (25) |  |  |  |  |
| **3** | **Chi CSSKBĐ cho học sinh, sinh viên** | (26) |  |  |  |  |
| **IV** | **CHI CHĂM SÓC SỨC KHOẺ BAN ĐẦU** | **(27)** |  |  |  |  |
| **1** | **Chi CSSKBĐ nội tỉnh** | (28) |  |  |  |  |
| 1.1 | Học sinh, sinh viên | (29) |  |  |  |  |
| 1.2 | Trẻ em dưới 6 tuổi | (30) |  |  |  |  |
| 1.3 | Y tế cơ quan | (31) |  |  |  |  |
| **2** | **Chi CSSKBĐ học sinh, sinh viên ngoại tỉnh** | (32) |  |  |  |  |
| **V** | **CHI KCB TẠI TỈNH ĐÃ QUYẾT TOÁN** | **(33)** |  |  |  |  |
| **1** | **Chi KCB trong kỳ** | (34) |  |  |  |  |
| 1.1 | Bệnh nhân trong tỉnh KCB tại tỉnh | (35) |  |  |  |  |
| 1.2 | Bệnh nhân tỉnh khác đến | (36) |  |  |  |  |
| **2** | **Chi KCB kỳ trước giảm vào quyết toán kỳ này** | (37) |  |  |  |  |
| 2.1 | Bệnh nhân trong tỉnh KCB tại tỉnh | (38) |  |  |  |  |
| 2.2 | Bệnh nhân tỉnh khác đến | (39) |  |  |  |  |
| **3** | **Chi KCB kỳ trước quyết toán bổ sung kỳ này** | (40) |  |  |  |  |
| 3.1 | Bệnh nhân trong tỉnh KCB tại tỉnh | (41) |  |  |  |  |
| 3.2 | Bệnh nhân tỉnh khác đến | (42) |  |  |  |  |
| **4** | **Chi KCB năm trước quyết toán bổ sung kỳ này** | (43) |  |  |  |  |
| 4.1 | Bệnh nhân trong tỉnh KCB tại tỉnh | (44) |  |  |  |  |
| 4.2 | Bệnh nhân tỉnh khác đến | (45) |  |  |  |  |
| **VI** | **CHI KCB TẠI TỈNH CHƯA QUYẾT TOÁN** | **(46)** |  |  |  |  |
| **1** | **Bệnh nhân trong tỉnh** | (47) |  |  |  |  |
| 1.1 | Chi vượt quỹ KCB được sử dụng | (48) |  |  |  |  |
| 1.2 | Chi vượt trần đa tuyến đến | (49) |  |  |  |  |
| **2** | **Bệnh nhân tỉnh khác chi vượt trần đa tuyến đến** | (50) |  |  |  |  |
| **VII** | **QUỸ KCB ĐƯỢC SỬ DỤNG TRONG KỲ** | **(51)** |  |  |  |  |
| **1** | **Quỹ KCB còn dư kỳ trước chuyển sang** | (52) |  |  |  |  |
| **2** | **Quỹ KCB được sử dụng kỳ này** | (53) |  |  |  |  |
| 2.1 | Nhóm 1 | (54) |  |  |  |  |
| 2.2 | Nhóm 2 | (55) |  |  |  |  |
| 2.3 | Nhóm 3 | (56) |  |  |  |  |
| 2.4 | Nhóm 4 | (57) |  |  |  |  |
| 2.5 | Nhóm 5 | (58) |  |  |  |  |
| **VIII** | **CÂN ĐỐI QUỸ KCB** | **(59)** |  |  |  |  |
| **IX** | **SỬ DỤNG KINH PHÍ KCB BHYT** | **(60)** |  |  |  |  |
| 1 | Kinh phí còn dư kỳ trước | (61) |  |  |  |  |
| 2 | Kinh phí được cấp trong kỳ | (62) |  |  |  |  |
| 3 | Kinh phí đã sử dụng trong kỳ | (63) |  |  |  |  |
| 4 | Kinh phí chuyển kỳ sau | (64) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ............., ngày..tháng...năm... |
| **Người lập biểu**  (Ký, họ tên) | **Trưởng phòng Giám định BHYT**  (Ký, họ tên) | **Trưởng phòng Kế hoạch-Tài chính**  (Ký, họ tên) | **Giám đốc**  (Ký, họ tên, đóng dấu) |