表2

未成年子女城乡居民医保费报销情况证明

湖南体育职业学院工会：

　　我（单位/公司） 同志及其配偶（　　　）的未成年子女（2006年1月1日以后出生）2024年度城乡居民医保费用报销情况如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工  姓名 | 配偶  姓名 | 未成年  子女姓名 | 未成年  子女身份证号码 | 2024年度  城乡居民医保费（元） | 是否已在我（单位/公司）报销 |
|  |  |  |  | 380 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

特此证明。

联系人：　　　 电 话：

配偶单位/公司（工会章）

2024年 月 日

备注：

1、缴费凭证打印流程：湖南省税务局网站--纳税服务--社保网上缴费--注册登录--查询打印完税证明--录入身份证号及姓名--查询下载打印。

　　2、配偶单位盖工会公章，如未成立工会的盖行政公章；

　　3、单亲家庭或配偶无工作单位的，不需要出具此证明，由

会员所在处室（单位）在《职工未成年子女城乡居民医保费报销实名制汇总表》备注栏中填报相关情况，以此作为证明。