济南市职工大病互助保障项目

入会续会须知及注意事项

一、入会须知

1、凡申请入会单位需认真阅读《济南市职工大病互助保障项目简介》中职工大病互助保障项目相关内容或向市职工互助互济会办公室咨询。

2、参加范围：济南市各级工会组织、企事业单位（会员不少于70%）均可作为团体会员参加。

3、职工入会条件：凡年满18至60周岁（未退休）、身体健康、能正常工作的在职职工均可入会。

4、保障期限：一年。

5、互助费：每份20元。

6、入会份数：

（1）团体重疾项目，最多限3份，超出份数不予救助。新入会单位入3份的，需填写健康告知书，并用A4纸打印签字盖章后将pdf版发送至电子邮箱**jnszghhzhj@jn.shandong.cn。**

（2）女职工特种疾病项目，每人限1份，超出份数不予救助。

7、健康状况：在入会申请表“健康状况”一栏如实填写入会职工的健康状况。

**二、**到期续会须知

1、保障项目保障期限为一年。入会单位到期前15日应做好下一个保障期的续会准备。主动与市职工互助互济会分管人员联系，了解有无条款变动情况。确保保障时间正常衔接。

2、入会单位拖期30天以上续会的，按新入会规定执行，保障责任重新开始以缴纳会费时间为准。

3、续会时，新增人员及份数内容应在申请表备注栏注明，其保障责任生效时间按新入会规定执行。

4、因特殊原因不能按期续会的，可以书面申请延期续会。经研究同意批复后，可延期续会一个月。

三、注意事项

1、入会申请表填写时常见问题解释：

通过“济南市职工互助互济会管理后台”提交申请的入会申请表需注意：所列项不能出现空格，身份证号最后一位为X要大写，表格不要出现多余行列。

通过发送至市职工互助互济会电子邮箱提交申请的入会申请表需注意：

（1）申请表自动设置重复值，如有重复，表格自动显示为红色。

（2）申请表自动识别身份证，如果性别或辨别栏出现#REF！，则身份证或性别有误，需修改。

（3）申请表的入会项目需按实际入会份数填写。

（4）申请表粘贴入会人员信息时，请点右键，点击“选择性粘贴”，选择“数值”，然后确定。

（5）所列项不能出现空格，身份证号最后一位为X要大写，表格不要出现多余行列。

2、入会单位领取合同书后应掌握和了解相关条款规定，若出现保障责任应及时提出申请救助。

3、联系方式：

办理部门：济南市职工互助互济会

入会续会：0531-86195725/26/55/37

救助申请：0531-86195716/17

救助审核：0531-86195728

救助发放：0531-86195730

办理地址：市中区纬三路19号济南市职工服务中心