

# 医疗互助系统使用说明手册（职工）

手机端操作指南：

## 一、服务入口

进入【厦门市总工会】微信公众号，点击底部菜单栏@服务-->医疗互助。



登录后即进入医疗互助申请首页：



### 我要申请

住院基本补助及天数补助

住院基本补助及天数补助申请



职工亡故慰问金

职工亡故慰问金申请



工伤致残慰问金

工伤致残慰问金申请



### 信息查询

我的申请

我经办的申请



办事指南

办事流程有教程



我的参保

参保情况一目了然



补助记录

我的补助记录



## 二、如何查询参保、补助情况

### (一) 查询个人参保记录

在信息查询中点击“我的参保”。系统将展示您参加的保障计划信息，如您想获取保障计划详细信息可以点击【办事指南】进行查看。



## （二）查询个人补助记录

在信息查询中点击“补助记录”。系统将展示您的医疗互助补助申请记录。选择其中一条补助申请时可以查看申请详情。



## 三、如何办理补助申请

### （一）补助申请办理流程

已参保职工可自行办理补助申请，具体流程如下：



被保障人可自行申请或由他人代为填写申请并按申请原因上传相应材料。

## （二）住院基本补助&住院天数补助申请

在我要申请中点击“住院基本补助及天数补助”进入申请详情：

1. 点击【住院基本补助及天数补助】图标



## 2. 填写申请表信息

经办人信息：可选择本人办理或代他人办理。若您是替他人申请补助，请选择代他人办理。

申报信息：

- (1) 本人办理时，补充联系人及银行卡信息可点击【下一步】。

厦门智慧工会服务平台

申请住院补助

1 提交申请 2 等待确认 3 等待发放 4 完成

经办人信息

本人办理 代他人办理

申报信息

被保障人姓名 工小红

\*被保障人证件号 059212351

被保障人性别 女性

被保障人电话 15 51

\*联系人 请输入

\*联系电话 请输入

被保障人住址 请输入

\*卡主姓名 请输入

\*银行卡号 请输入

\*开户行 请输入

请仔细核对账户信息,金额较大补助需留意是否超过二类卡限额,以免出现进汇。请确认是否与附件中上传的银行卡卡号一致

暂存 历史 下一步

(2) 代他人办理时,为保障信息安全请使用被保障人本人手机接收验证码,通过验证后即可进行后续申请。

录入被保障人的姓名及证件号后:

点击获取验证码，填入手机验证码并选择验证。验证通过后补充联系人及银行卡信息即可点击【下一步】。

(注: 如被保障人电话有误或需变更, 请被保障人登录后至我的资料中修改。)

×
厦门智慧工会服务平台
...

<
申请住院补助

本人办理

代他人办理

经办人 工小红

---

证件号码 059212351

---

点击展开查看更多信息

申报信息

\* 被保障人姓名 [模糊]

---

\* 被保障人证件号 0059 [模糊] 351

---

被保障人性别 女性

---

被保障人电话 150\*\*\*\*2351

---

\* 联系人 请输入

---

\* 联系电话 请输入

---

被保障人住址 请输入

---

\* 卡主姓名 请输入

---

\* 银行卡号 请输入

---

\* 开户行 请输入

---

请仔细核对账户信息，金额较大补助需留意是否超过二类卡限额，以免出现退汇。请确认是否与附件中上传的银行卡卡号一致

暂存 历史

下一步

### 3. 填写住院信息

根据住院记录填写住院日期、住院原因、住院医院、结算日期等后点击【下一步】。

×
厦门智慧工会服务平台
...

<
申请住院补助

1 提交申请    2 等待确认    3 等待发放    4 完成

参加第二十期职工医疗互助保障，保障时间：  
2025-01-01 ~ 2025-12-31 ②

**1 填写住院信息**

\* 住院日期 住院开始日期 ~ 住院结束日期 📅 >

---

住院天数 ② 0天

---

\* 住院原因 ② 请输入

---

\* 住院医院 ② 请输入

---

\* 结算日期/录入日期 ② 请选择 📅 >

+ 新增

---

\* 申请原因 ② 请输入

---

备注 ② 可输入备注，不超过2000字

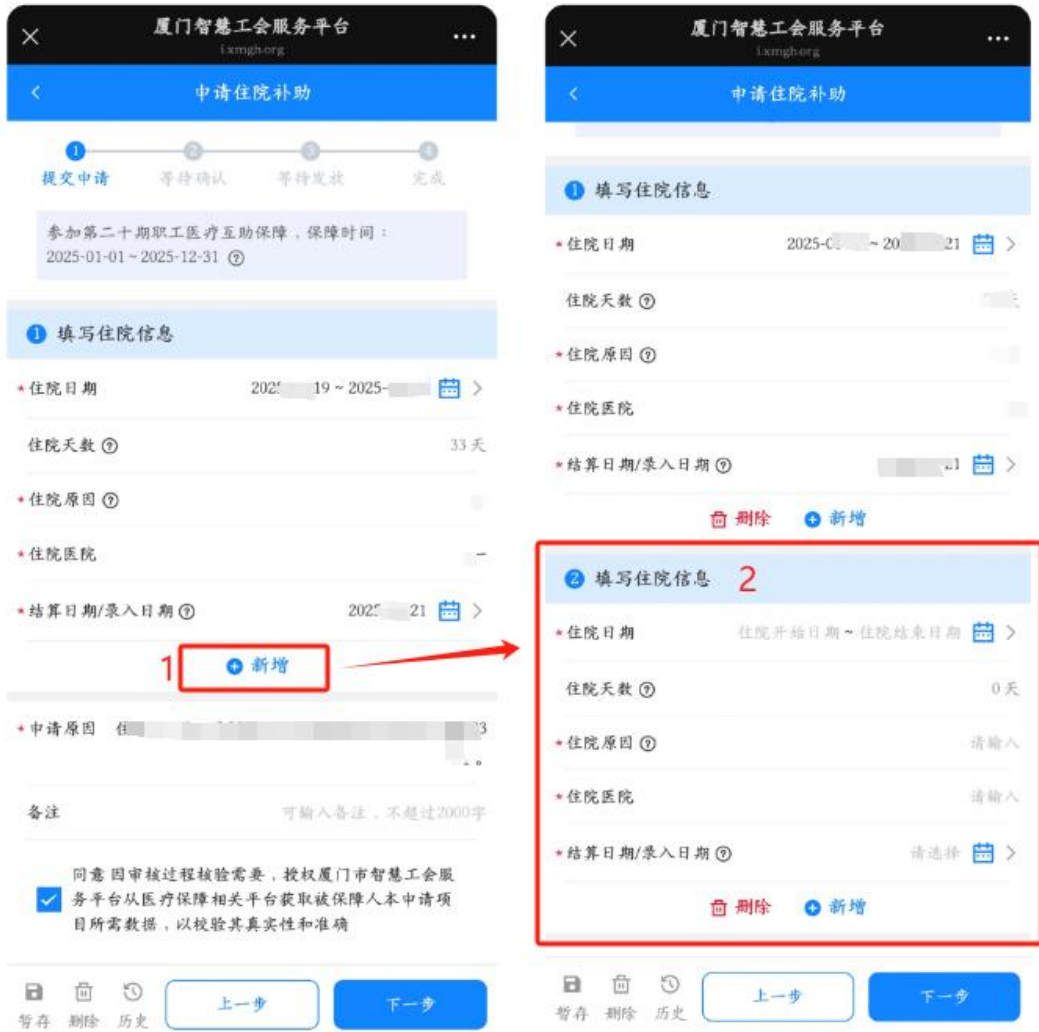
同意 因审核过程核验需要，授权厦门市智慧工会服  
 务平台从医疗保障相关平台获取被保障人本申请项  
 目所需数据，以校验其真实性和准确

📄 暂存
🗑️ 删除
🕒 历史

上一步

下一步

如有多次住院可以点击新增录入多次住院的信息。



#### 4. 上传申请材料

根据提示上传相关电子材料。（带\*号标记的为必须提交项）



上传完成后点击提交即可提交申请。



### (三) 工伤致残慰问金申请

在我要申请中点击“工伤致残慰问金”进入申请详情:

## 1. 点击【工伤致残慰问金】图标



## 2. 填写申请表信息

经办人信息：可选择本人办理或代他人办理。若您是替他人申请补助，请选择代他人办理。

申报信息：

- (1) 本人办理时，补充联系人及银行卡信息可点击【下一步】。

×
厦门智慧工会服务平台
...

<
申请工伤致残慰问金

1 — 2 — 3 — 4

提交申请    等待确认    等待发放    完成

经办人信息
▲

本人办理

代他人办理

申报信息
▲

被保障人姓名 工小红

---

\*被保障人证件号 059212351

---

被保障人性别 女性

---

被保障人电话 13059212351

---

被保障人住址 请输入

---

\*工伤发生时间 请选择 📅 >

---

\*工伤鉴定时间 请选择 📅 >

---

\*伤残等级 请选择 >

---

\*鉴定单位 请输入

---

\*申请原因 请输入

---

备注 可输入备注，不超过2000字

📄
🕒
暂存 历史

下一步

(3) 代他人办理时，为保障信息安全请使用被保障人本人手机接收验证码，通过验证后即可进行后续申请。

录入被保障人的姓名及证件号后：

1 提交申请 2 等待确认 3 等待发放 4 完成

**经办人信息**

本人办理 1 代他人办理

经办人 工小红

证件号码 059212351

点击展开查看更多信息

**申报信息**

\*被保障人姓名 2 请输入

\*被保障人证件号 2 请输入被保障人证件号

点击获取验证码，填入手机验证码并选择验证。验证通过后补充信息后即可点击【下一步】。

(注:如被保障人电话有误或需变更,请被保障人登录后至我的资料中修改。)

**申报信息**

\*被保障人姓名 工

\*被保障人证件号 00 51

被保障人电话 ② 150\*\*\*\*235 3 获取验证码

\*手机验证码 请先获取手机验证码 4 验证



被保障人性别 女性

被保障人电话 ② 150\*\*\*\*2351

被保障人住址 请输入

\* 工伤发生时间 ② 请选择  >

\* 工伤鉴定时间 ② 请选择  >

\* 伤残等级 请选择 >

\* 鉴定单位 请输入

\* 申请原因 请输入

备注 可输入备注，不超过2000字

\* 联系人 请输入

\* 联系电话 请输入

\* 卡主姓名 ② 请输入

\* 银行卡号 请输入

\* 开户行 ② 请输入

请仔细核对账户信息，金额较大补助需留意是否超过二类卡限额，以免出现退汇。请确认是否与附件中上传的银行卡卡号一致



暂存



历史

下一步

### 3. 上传申请材料

根据提示上传相关电子材料。（带\*号标记的为必须提交项）



上传完成后点击提交即可提交申请。

## （四）职工亡故慰问金申请

### 1. 点击【职工亡故慰问金】图标



### 2. 填写申请表信息

申报信息：职工亡故慰问金只能由他人代办理。代他人办理时，为保障信息安全请使用被保障人本人手机接收验证码，通过验证后即可进行后续申请。

录入被保障人的姓名及证件号后：

申请职工亡故慰问金

1 提交申请 2 等待确认 3 等待发放 4 完成

经办人信息

经办人 工小红

证件号码 059212351

点击展开查看更多信息

申报信息

\*被保障人姓名 请输入

\*被保障人证件号 请输入被保障人证件号

点击获取验证码，填入手机验证码并选择验证。验证通过后补充信息后可点击【下一步】。

申报信息

\*被保障人姓名 工

\*被保障人证件号 059212351

被保障人电话 ② 150\*-\*\*\*235 获取验证码

\*手机验证码 请先获取手机验证码 验证

\*被保障人姓名 工. . .

\*被保障人证件号 005 . . . 2351

被保障人性别 女性

被保障人电话 ② 150\*\*\*\*2351

被保障人住址 请输入

\*亡故时间 请选择  >

\*亡故原因 请输入亡故原因，不超过100字

\*申请原因 请输入

备注 可输入备注，不超过2000字

\*联系人 请输入

\*联系电话 请输入

\*卡主姓名 ② 请输入

\*银行卡号 请输入

\*开户行 ② 请输入

请仔细核对账户信息，金额较大补助需留意是否超过二类卡限额，以免出现退汇。请确认是否与附件中上传的银行卡卡号一致

   
暂存 历史

下一步

### 3. 上传申请材料

根据提示上传相关电子材料。（带\*号标记的为必须提交项）



上传完成后点击提交即可提交申请。

### 四、常见问题

#### 1. 我的申请被退回了怎么办？

在信息查询页面点击“我的申请”，在待办中找到退回申

请人的申请。



## 2. 我填写的申请有信息填错了想撤回怎么办？

在信息查询页面点击“我的申请”，在办理中找到“已递交”的申请。（注：系统只允许撤回未审核的申请。）



电脑端操作指南：

## 一、如何登录系统

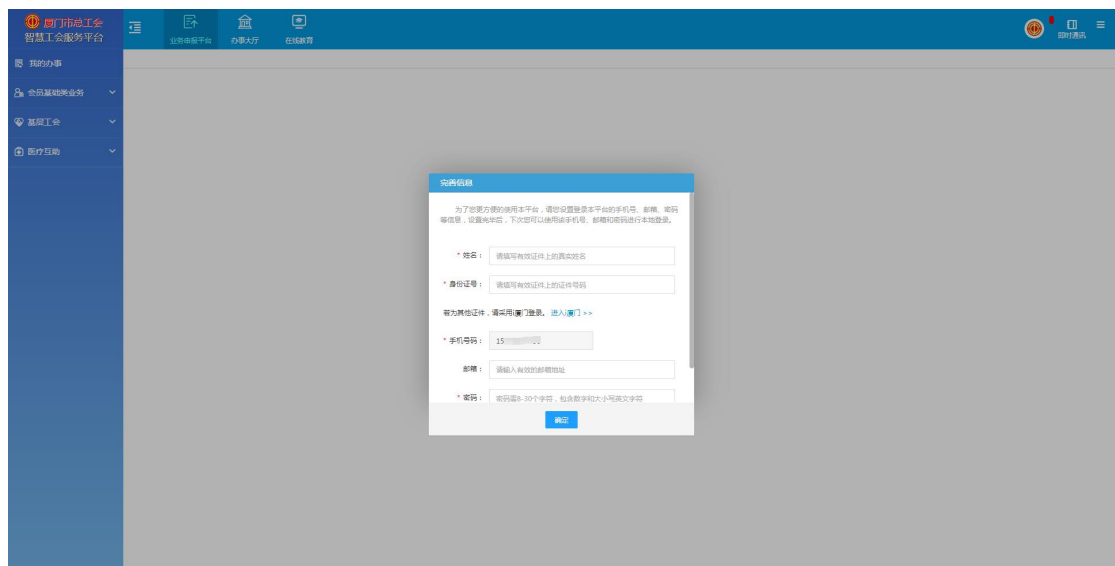
### (一) 登录与注册

1. 打开链接：<https://i.xmgh.org/>

切换至短信登录页签，输入您的手机号码后点击【发送验证码】按钮，手机收到短信后，将验证码输入后，点击【登录】按钮：



2. 若您未在该平台注册过，此时会弹出信息完善界面：输入您的姓名、身份证号（最后一位是字母的请用大写字母）、密码（需两次输入完全一致）后点击【提交】按钮：



3. 若您已在该平台注册过，则登录成功。  
4. 后续您也可以使用密码登录（证件号码或手机号码+密码进行登录），若您忘记密码可以通过平台[找回密码](#)。

## （二）港澳台、外籍人员登录与注册

港澳台、外籍人员第一次登录只能通过 **i 厦门** 的登录方式进行登录，因此登录前需要确保已经在 **i 厦门** 注册账号，第一次登录成功后下次就可以用手机号+密码或者手机号+验证码登录。

打开链接：<https://i.xmgh.org/>，点击 **i 厦门** 登录：



此时会跳转 **i 厦门** 登录界面，输入您的账号信息登录成功后，会返回到智慧工会服务平台，若您已经是平台用户，则登录成功；若您是新用户，则会弹出信息完善界面：

### 完善信息

为了让您更方便的使用本平台，请您设置登录本平台的手机号、邮箱、密码，设置完毕后下次您可以使用该手机号、邮箱和密码进行本地登录。

\* 手机号码：

\* 验证码：

邮箱：

\* 密码：

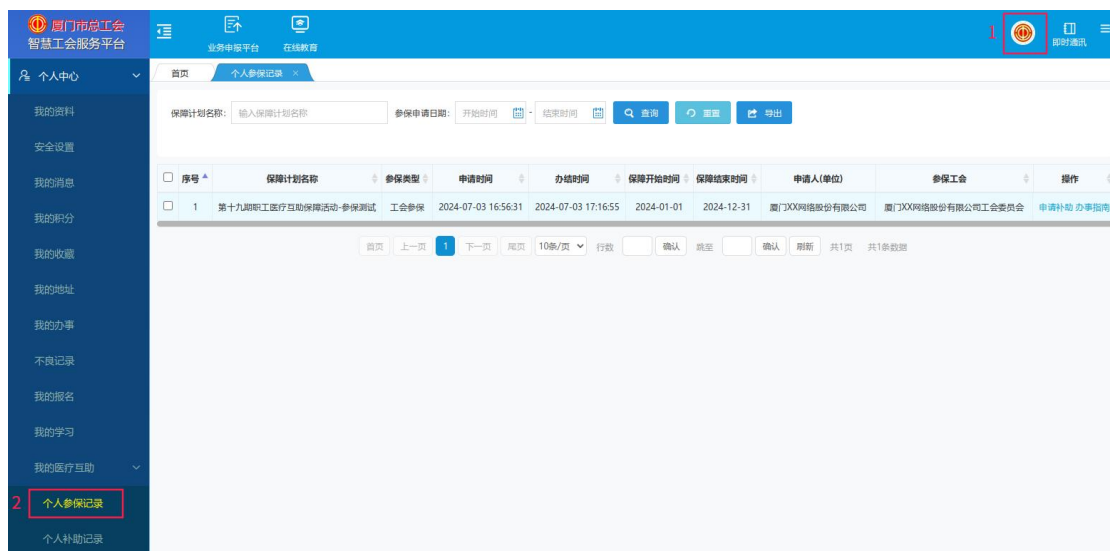
\* 确认密码：

若您要修改手机号，则需要重新发送验证码进行验证。  
您设置密码后点击确认，则可以正常使用系统。

## 二、如何查询参保、补助情况

### (一) 查询个人参保记录

职工登录后点击右上角头像进入【个人中心】后，在左侧菜单栏中点击【我的医疗互助】-【个人参保记录】查看您的参保情况。



在个人参保记录页面中您可以用保障计划名称或参保申请日期进行参保记录查询。每条参保记录后面提供了快捷操作的按钮，您可以快速发起补助申请或查看办事指南。

## (二) 查询个人补助记录

The screenshot displays the 'Personal Subsidy Record' page on the Xiamen Union Smart Service Platform. The interface includes a search bar with filters for 'Subsidy Content Name', 'Insurance Plan Name', and 'Subsidy Application Date'. A table lists the following record:

序号	补助内容名称	保障计划名称	补助类型	补助申请时间	补助金额(元)	补助发放时间	业务状态	操作
1	申请第十九期医疗互助补助金-住院补助申请	参加第十九期职工医疗互助保障	住院基本补助及天数补助	2024-08-20 19:58:49	80	-	待基层审核	

Navigation controls at the bottom of the table include '首页', '上一页', '1', '下一页', '尾页', '10条/页', '行数', '确认', '跳至', '确认', '刷新', and '共1页 共1条数据'.

## 三、如何办理补助申请

### (一) 补助申请办理流程

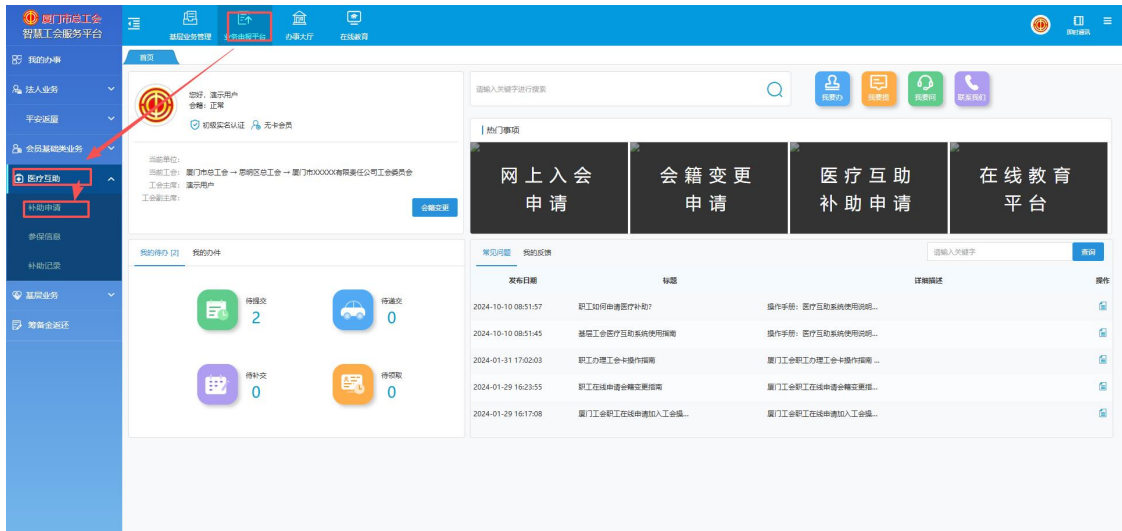
已参保职工可自行办理补助申请，具体补助申请流程如下：



被保障人可自行申请或由他人代为填写申请并按申请原因上传相应材料。

## （二）住院基本补助&住院天数补助申请

智慧工会服务平台系统上补助申请操作如下图，点击智慧工会服务平台上方的【业务申报平台】，然后在右侧的菜单栏中点击【医疗互助】-【补助申请】菜单打开参保申请界面。



## 1. 点击【申请补助】按钮

点击住院基本补助&住院天数补助的申请按钮，打开补助申请单页面。



## 2. 填写补助申请的信息。

保障计划信息：医疗补助申请的参保记录信息，信息为系统自动带出无需填写。

经办人信息：职工可以选择本次申请办理为本人办理或代

他人办理，如为代他人办理需校验被代办人短信验证码。

The screenshot shows a web interface for medical subsidy applications. At the top, there are navigation buttons: '首页' (Home), '医疗补助申请' (Medical Subsidy Application), '保存' (Save), '提交' (Submit), '取消' (Cancel), and '查看历史申请' (View History Applications). Below this is a progress bar with four steps: 1. 提交申请 (Submitted), 2. 等待确认 (Waiting for Confirmation), 3. 等待发放 (Waiting for Disbursement), and 4. 完成 (Completed). The current step is '提交申请'. Below the progress bar, there are two sections: '保障计划信息' (Insurance Plan Information) and '经办人信息' (Handler Information). The '保障计划信息' section contains fields for '保障项目' (Insurance Project) with value '第19期-住院补助申请', '归属保障计划' (Insurance Plan) with value '第十九期职工医疗互助保障活动-参保测', and '申报时间' (Application Time) with value '2024-07-04 15:44:21'. The '经办人信息' section has two buttons: '本人办理' (Apply for Myself) and '代他人办理' (Apply for Others).

### 申报信息：

1) 请在申报信息中填写被保障人信息，申报信息中\*号标记项请认真填写、核对。

2) 【银行卡号】为本次补助金额汇款的收款账号，如补助金额较大需留意该卡是否为二类卡，是否超过二类卡限额，以免出现退汇。

3) 职工应根据实际住院记录填写住院日期、住院原因、住院医院、结算日期等。

The screenshot shows the '申报信息' (Application Information) page. It contains several form fields for personal and insurance information: '被保险人姓名' (Insured Name) as '曾XX', '被保险人身份证号' (ID Number) as '350212\*\*\*\*\*2018', '被保险人性别' (Gender) as '男性', '参保工会' (Insurance Union) as '厦门XX网络股份有限公司工会委员会', '参保单位' (Insurance Unit) as '厦门XX网络股份有限公司', '被保险人住址' (Residence) as '厦门思明区软件园二期望海路25号', '被保险人电话' (Phone Number) as '1302\*\*\*\*671', '卡主姓名' (Cardholder Name) as '曾XX', '银行卡号' (Bank Card Number) as '62122000000000000000', and '开户行' (Branch) as '厦门工行体育路支行'. A red warning message states: '请仔细核对账户信息，金额较大补助需留意是否超过二类卡限额，以免出现退汇'. Below the form, there are two notes: '注：一个保障周期内，累计补助住院天数最高20天，已申请0天，还可申请天数为20天。' and '注：一个保障周期内，除大病补助外，累计补助金额最高30000元，已申请0.00元，还可申请额度30000.00元。'. A table lists hospitalization records with columns: '序号' (Serial Number), '住院日期' (Hospitalization Date), '住院天数' (Hospitalization Days), '住院原因' (Hospitalization Reason), '住院医院' (Hospital), '结算日期' (Settlement Date), '医保范围内金额(元)' (Amount within insurance scope), '基本医保(生育保险)基金支付(元)' (Basic medical insurance payment), '公务员补助基金支付(元)' (Civil servant subsidy payment), '其他补助支付(元)' (Other subsidy payment), '大病补充医疗保险(商业保险)基金支付(元)' (Supplementary medical insurance payment), '统筹区' (Pooling area), '险种类别' (Insurance type), and '操作' (Action). The table contains one record for '摔伤骨折' at '厦门大学附属中山医院' from '2024-06-11' to '2024-06-30' for 20 days. Below the table, there is a text box for '申请原因' (Application Reason) with the content: '住院 因摔伤骨折于2024年06月11日至2024年06月30日在厦门大学附属中山医院住院20天'.

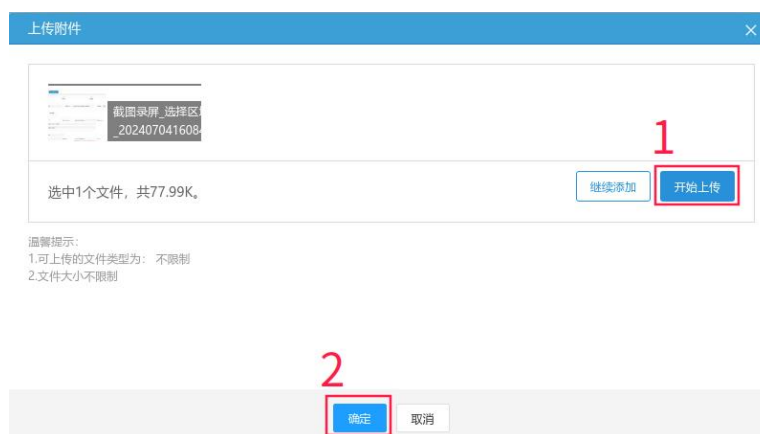
申请材料：根据提示上传相关电子材料。（带\*号标记的为必须提交项）

点击右侧上传图标，

→ 申请材料

序号	材料名称 (*号为必须)	提交方式	范例	附件	操作
1	* 住院医疗费用发票复印件	电子材料			
2	* 福建省基本医疗（生育）保险结算单（需加盖单位工会公章或盖单位公章）	电子材料			
3	* 出院小结（需加盖单位工会公章或盖单位公章）	电子材料			
4	* 《厦门市职工医疗互助保障活动补助（慰问）金申请审批表》	电子材料			

如下图添加完电子材料后，点击【开始上传】按钮，上传完毕后点【确定】按钮



3. 点击【提交】按钮提交申请

填写完申请单信息后，点击【提交】按钮，成功提交申请单等待审核，您可以到【我的办事】中查看办事进度。



### (三) 工伤致残慰问金申请

#### 1. 点击【申请补助】按钮

点击工伤致残慰问金的申请按钮，打开补助申请单页面。



## 2. 填写补助申请的信息。

保障计划信息：医疗补助申请的参保记录信息，信息为系统自动带出无需填写。

经办人信息：职工可以选择本次申请办理为本人办理或代他人办理，如为代他人办理需校验被代办人短信验证码。。

The screenshot shows a progress bar at the top with four steps: 1. 提交申请 (Submitted), 2. 等待确认 (Waiting for confirmation), 3. 等待发放 (Waiting for distribution), and 4. 完成 (Completed). Below the progress bar, there are two main sections: '保障计划信息' (Insurance Plan Information) and '经办人信息' (Applicant Information). The '保障计划信息' section contains three input fields: '\* 保障项目:' (Insurance Project) with the value '第19期-工伤致残慰问金', '\* 归属保障计划:' (Affiliated Insurance Plan) with the value '第十九期职工医疗互助保障活动-参保测试', and '申报时间:' (Declaration Time) which is empty. The '经办人信息' section has two buttons: '本人办理' (Apply for myself) and '代他人办理' (Apply for others).

### 申报信息：

- 1) 请在申报信息中填写被保障人信息，申报信息中\*号标记项请认真填写、核对。
- 2) 【银行卡号】为本次补助金额汇款的收款账号，如补助金额较大需留意该卡是否为二类卡，是否超过二类卡限额，以免出现退汇。
- 3) 办理人根据工伤情况如实填写工伤发生时间、工伤鉴定时间、伤残等级、鉴定单位等。

→ 申报信息

* 被保险人姓名:	曾XX	* 被保险人身份证号:	350212*****2018	* 性别:	男性
* 参保工会:	厦门XX网络股份有限公司工会委员会				
参保单位:	厦门XX网络股份有限公司				
* 被保险人地址:	厦门市软件园二期望海路XX号				
* 卡主姓名:	曾XX	* 银行卡号:	6212264100000000000	* 开户行:	厦门工行体育路
请仔细核对账户信息, 金额较大补助需留意是否超过二类卡限额, 以免出现退汇					
* 被保险人电话:	1302****671				
* 工伤发生时间:	2024-07-01	* 工伤鉴定时间:	2024-07-03	* 伤残等级:	10
* 鉴定单位:	福建正泰司法鉴定中心	* 工伤致残慰问金(元):	5000.0		
* 申请原因:	伤残于2024-07-01发生工伤, 经福建正泰司法鉴定中心鉴定, 伤残等级为10级。				
剩余字数: 1958/2000字					

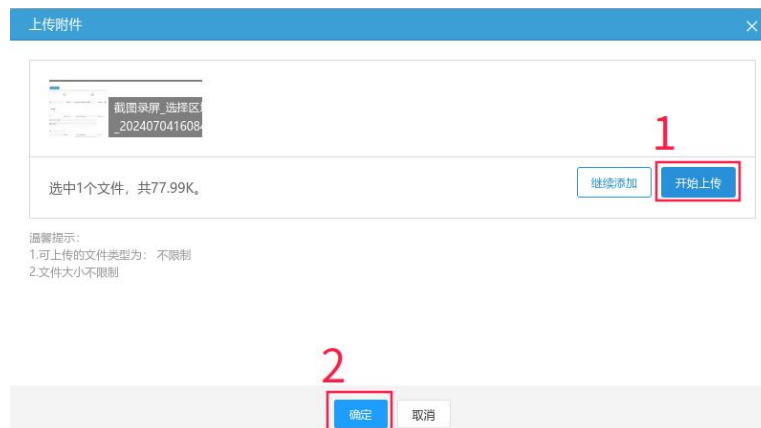
申请材料: 根据提示上传相关电子材料。(带\*号标记的为必须提交项)

点击右侧上传图标

→ 申请材料

序号	材料名称 (*号为必须)	提交方式	范例	附件	操作
1	* 工伤认定书复印件 (需加盖单位工会公章或盖单位公章)	电子材料			
2	* 劳动保障部门出具的伤残等级鉴定书复印件 (需加盖单位工会公章或盖单位公章)	电子材料			
3	* 《厦门市职工医疗互助保障活动补助(慰问)金申请审批表》(工会主席签字并加盖工会印章(或盖单位公章))	电子材料			

如下图添加完电子材料后, 点击【开始上传】按钮, 上传完毕后点【确定】按钮



### 3. 点击【提交】按钮提交申请

填写完申请单信息后，点击【提交】按钮，成功提交申请单等待审核，您可以到【我的办事】中查看办事进度。



## （四）职工亡故慰问金申请

※职工亡故慰问金申请，只能使用他人的账号代为办理申请。

### 1. 点击【申请补助】按钮

点击职工亡故慰问金的申请按钮，打开补助申请单页面。



## 2. 填写补助申请的信息。

保障计划信息：医疗补助申请的参保记录信息，信息为系统自动带出无需填写。

经办人信息：职工亡故慰问金只能由他人代办理，经办人信息由于系统自动带出当前登录账号的职工信息。

**保障计划信息**

* 保障项目:	第19期-职工亡故慰问金	* 归属保障计划:	第十九期职工医疗互助保障活动-参保测试	申报时间:	
---------	--------------	-----------	---------------------	-------	--

**经办人信息**

* 办事人:	曾XX	* 证件类型:	居民身份证	* 证件号码:	350212*****2018
* 联系方式:	1302****671	办公电话:		邮箱:	

### 申报信息：

1) 请在申报信息中填写被保障人信息，申报信息中\*号标记项请认真填写、核对。

2) 【银行卡号】为本次补助金额汇款的收款账号，如补助金额较大需留意该卡是否为二类卡，是否超过二

类卡限额，以免出现退汇。

3) 经办人验证被保障人短信验证码后,系统自动填充被保障人参保工会等信息。

4) 如实填写亡故时间、亡故原因、申请原因等。

→ 申报信息

* 被保障人姓名:	余YY	* 被保障人身份证号:	362502*****4432	* 性别:	男性
* 参保工会:	厦门XX网络股份有限公司工会委员会				
参保单位:	厦门XX网络股份有限公司				
* 被保障人地址:	福建省厦门市null				
* 卡主姓名:	余YY	* 银行卡号:	62306000000000000000	* 开户行:	厦门工行体育路
请仔细核对账户信息, 金额较大补助需留意是否超过二类卡限额, 以免出现退汇					
* 被保障人电话:	1860****541	发送验证码	请输入验证码	验证手机	
* 亡故时间:	2024-07-01	* 职工亡故慰问金 (元):	5000.0	* 亡故原因:	病故
* 申请原因:	亡故于2024-07-01因病故过世。				
剩余字数: 1980/2000字					

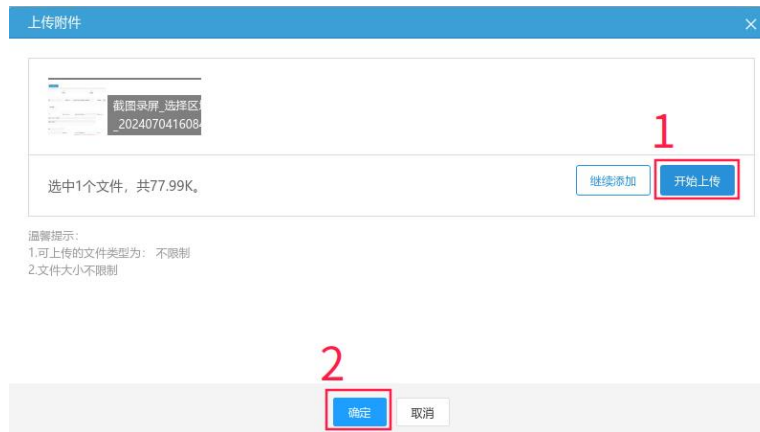
申请材料: 根据提示上传相关电子材料。(带\*号标记的为必须提交项)

点击右侧上传图标

→ 申请材料

序号	材料名称 (*号为必须)	提交方式	范例	附件	操作
1	* 公安机关或医疗机构出具的死亡证明或政府权威机构出具的有标注死亡时间及死亡原因的户口注销证明复印件 (需加盖单位工会公章或盖单位公章)	电子材料			
2	* 《厦门市职工医疗互助保障活动补助 (慰问) 金申请审批表》 (工会主席签字并加盖工会印章 (或盖单位公章))	电子材料			

如下图添加完电子材料后, 点击【开始上传】按钮, 上传完毕后点【确定】按钮



### 3. 点击【提交】按钮提交申请

填写完申请单信息后，点击【提交】按钮，成功提交申请单等待审核，您可以到【我的办事】中查看办事进度。



## 四、常见问题

1. 补助申请提交时提示“第 N 行住院日期和结算日期填写完整后要保存”

医疗补助申请页中填写完住院记录后点击“保存”，空记录删除，再提交即可。

类卡限额，以免出现追汇

补助住院天数最高20天，已申请0天，还可申请天数为20天。

大病补助外，累计补助金额最高30000元，已申请0.00元，还可申请额度30000.00元。

* 住院日期	住院天数	* 住院原因	* 住院医院	* 结算日期	医保范围内金额(元)	基本医保(生育保险)基金支付(元)	公务员补助基金支付(元)	其他补助支付(元)	大病补充医疗保险(商业保险)基金支付(元)	统筹区	险种类别	操作
2024-08-14	0	测试	无	2024-08-14								保存 新增 删除

请输入申请原因，不超过2000字。

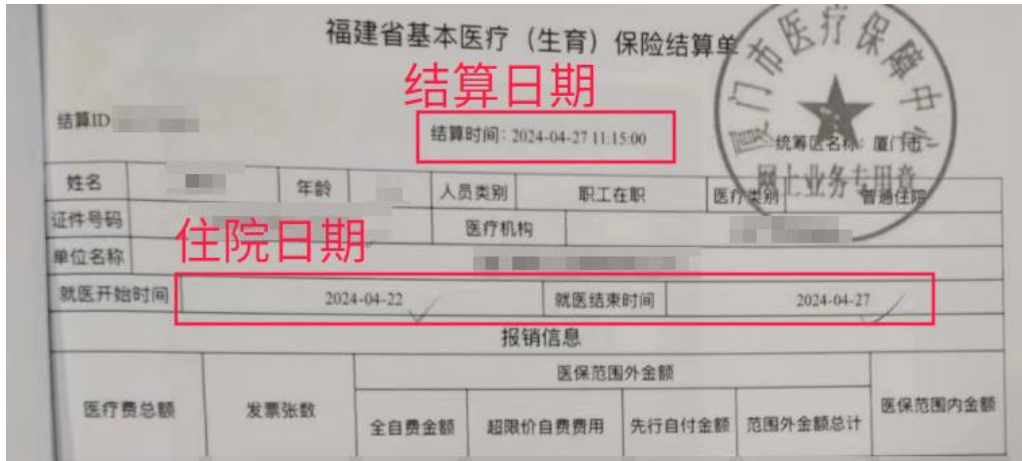
2. 申请补助时存在多次住院记录

多次住院在申请补助时应录入多条住院记录，点击最后一条住院记录后方的“新增”即可添加新行用于填写住院记录。

* 住院日期	住院天数	* 住院原因	* 住院医院	* 结算日期	医保范围内金额(元)	基本医保(生育保险)基金支付(元)	公务员补助基金支付(元)	其他补助支付(元)	大病补充医疗保险(商业保险)基金支付(元)	统筹区	险种类别	操作
2024-04-18~2024-04-23	5	骨折	中山医院	2024-08-24								编辑 删除
2024-05-21~2024-05-30	9	阑尾炎	弘爱医院	2024-05-31								编辑 新增 删除

3. 住院日期、结算日期如何填写

住院日期、结算日期请参照结算单上信息进行填写，如下图。



#### 4. 如何撤回补助申请，或补助申请被退回如何处理

点击【业务申报平台】-【我的办事】菜单，可以查询在智慧工会平台上所有的办事信息：



在【办理中】中点击您提交的的补助申请申报号，打开申请详情，如您的申请单状态为等待确认，可点击左上角【撤回】按钮撤回申请。



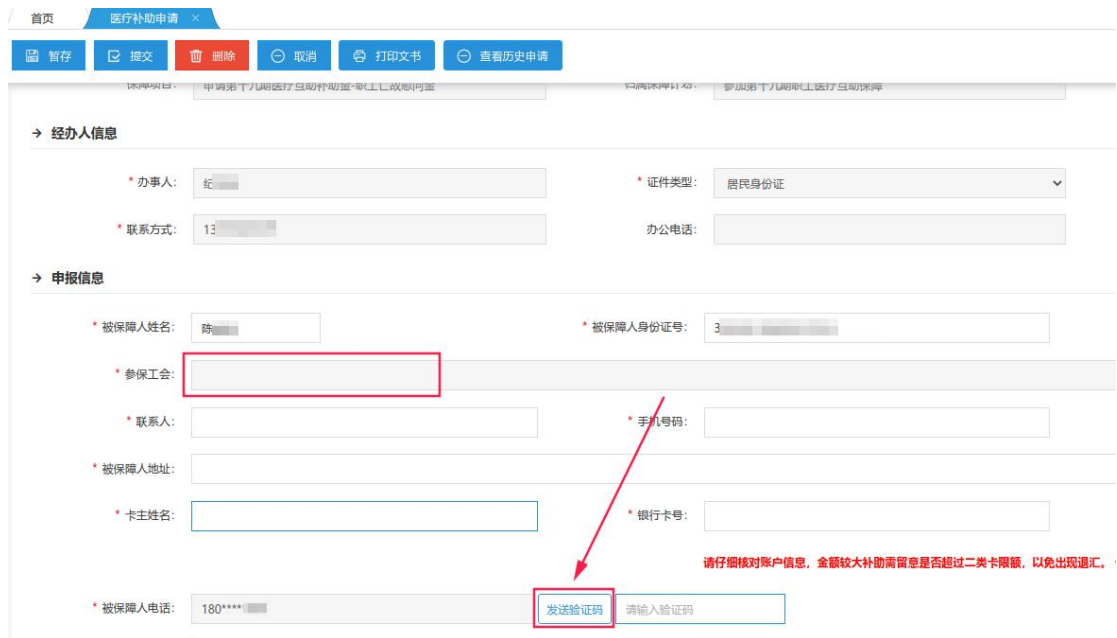
在【我的待办】中点击被退回的补助申请申报号，打开

详情后可查看退回原因，修改后重新提交。

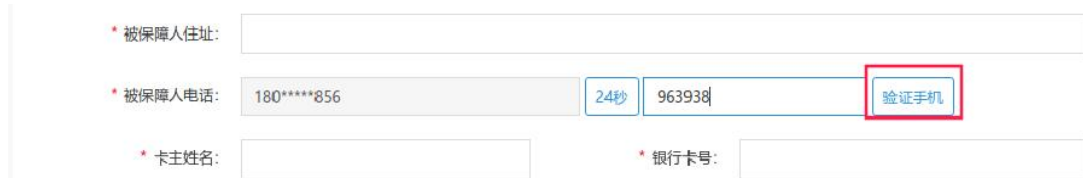
## 5. 代他人办理补助申请时参保工会未显示

代他人办理补助申请时，参保工会未显示是基于隐私保护原则。需要先验证被保障人电话号码，验证通过后系统会自动填充被保障人参保工会。

如下点击发送验证码。



填写验证码后，点击验证按钮，验证通过后自动填充被保障人参保工会等信息。



\* 被保障人姓名②:

\* 被保障人身份证号:

\* 被保障人性别:

\* 参保工会:

\* 联系人:

\* 手机号码:

\* 被保障人住址:

\* 被保障人电话:

\* 卡主姓名:

\* 银行卡号:

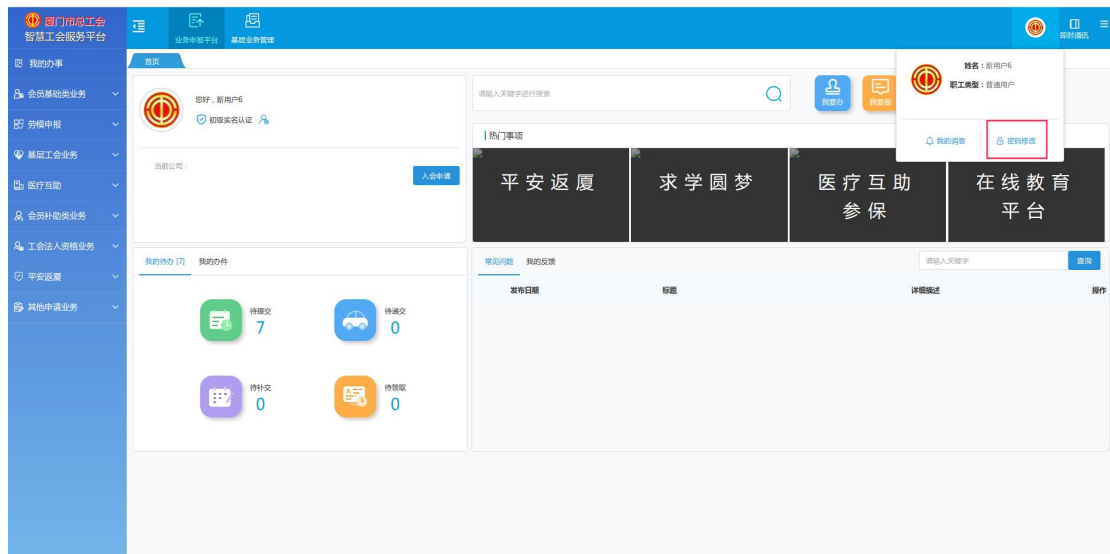
\* 开户行:

## 6. 修改密码

点击【登录】按钮，跳转登录界面：



若您想要修改密码，则鼠标移动到头像，此时会出现【修改密码】按钮，点击该按钮可以修改密码（输入原密码和两次新密码）：



### 密码修改

\* 原密码：

\* 新密码：

\* 确认密码：

## 7. 忘记密码

点击【登录】按钮，跳转登录界面：



点击【忘记密码】按钮:



您填写用户名（证件号码、手机号码、邮箱地址）和验证码后点击【下一步】:



您可以选择以下三种方式找回密码：若您的手机号是您正在使用的手机号，则可使用手机方式找回；若您的手机号已经变更，则使用人工申诉方式找回；若您之前有填写邮箱地址，还可以使用邮箱方式找回。



### 1) 手机方式找回：

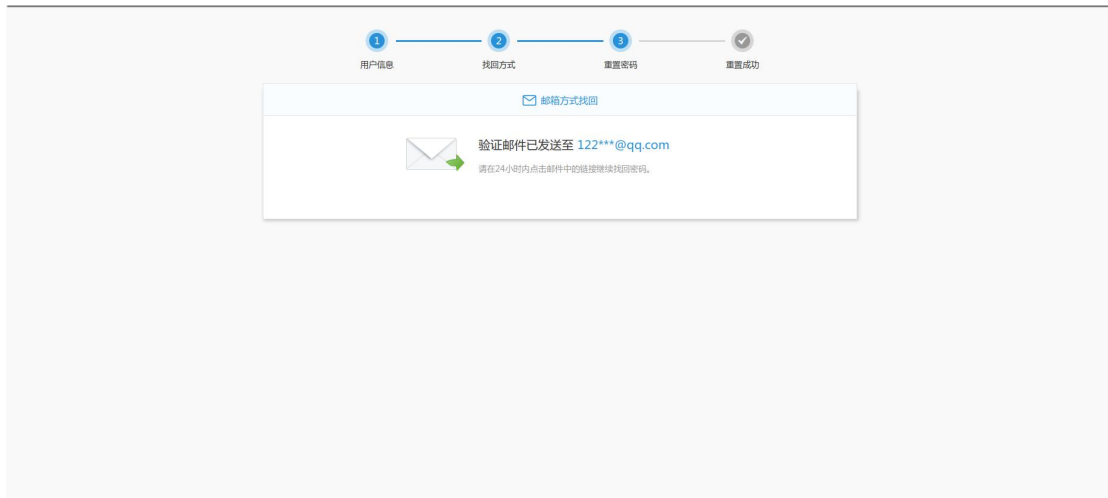
点击【立即找回】按钮后，填写图片验证码、手机验证码、两次新密码后点击【下一步】：

信息验证成功后，重置密码成功：



2) 邮箱方式找回：

点击【立即找回】按钮后，系统将验证邮件发送至您的邮箱地址：



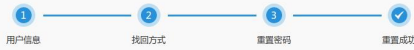
您打开该邮箱地址后找到该邮件点击重置密码的链接进行重置:



输入两次新密码后点击【提交】按钮:



信息验证成功后, 重置密码成功:



恭喜您, 重置密码成功!

尊敬的用户, 您已成功重置厦门市智慧工会服务平台的密码, 请 [点击登录](#)!

[立即登录](#)

3) 人工申诉找回: (主要用于手机号变更无法通过短信找回密码的情况)

点击【立即找回】按钮后, 输入正确无误的信息后, 点击【下一步】等待后台管理员审核, 审核信息会通过短信方式告知您:

→ 手机号变更（或丢失）无法找回密码（需使用新手机号码进行短信认证，申诉的问题描述中需填写正确的旧手机号码）

\* 您需申诉的问题：

→ 请填写真实有效的身份信息

\* 真实姓名： 请填写有效证件上的真实姓名

\* 证件类型： 请选择证件

\* 证件号码： 请填写有效证件上的证件号码


\* 手机号码： 请输入11位数的有效手机号

\* 图片验证码：  如验证码看不清，可点击图片刷新

\* 手机验证码：  请输入6位数的手机验证码

- 1. 请上传本人证件照片，确保照片清晰，四角完整；
- 2. 照片不超过5MB，支持格式：jpg、png、bmp。

\* 证件正面照： 未选择任何文件

正面示例：

\* 证件背面照： 未选择任何文件

背面示例：