附件2

2017年市区城乡居民健康体检汇总表

单位（盖章）： 时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 体检对象 | 人数（个） | 标准（元） | 实际下拨金额（元） | 备注 |
| 成年居民 |  | 100 |  |  |
| 其中：60岁以上老年人 |  | 100 |  |  |
| 儿童 |  | 42 |  |  |
| 未成年人 |  | 42 |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

说明：此表由各区医疗保险经办机构填写，于2018年1月10日前上报市社保局社会化服务处，联系地址：宁波市解放南路257号，邮政编码：315010，联系电话：87208010。