

宁德市医疗保障基金中心霞浦管理部

宁德市医疗保障基金中心霞浦管理部 关于霞浦县中医院检查结果处理决定的通知

霞浦县中医院：

按照《宁德市医疗保障稽核与信息中心关于开展全市二级以上及民营定点医疗机构全覆盖检查工作的通知》《宁德市定点医疗机构医疗保障服务协议》要求，宁德市医疗保障稽核与信息中心检查组于2025年8月18日至8月21日对霞浦县中医院开展现场检查工作。检查组将后续处理工作移交我管理部进行。经县医保局议事会议议定，根据《宁德市定点医疗机构医疗保障服务协议》第九十五条条款规定对你院2023年1月1日-2025年4月30日期间违规行为造成医疗保障基金损失249027.98元进行追缴并按已支付医保费用的15%向你院追缴违约金37642.77(含跨省异地和省内异地的违约金)元。合计追缴人民币贰拾捌万陆仟陆佰柒拾元柒角伍分。(小写286670.75元，其中职工医保62141.71元，城乡居民医保224529.04元)。

请你院在收到本通知之日起5个工作日内将整改报告提交我管理部，同时根据以下账号信息缴纳待追缴金额并在缴款后2个工作日内将缴款凭证送达至我管理部稽核科。

(1) 缴款金额(职工医保)：53852.90元；户名：宁德市财政局；开户行：中国农业银行宁德分行；账号：13200101040012498-0001。

(2) 缴款金额(职工医保违约金)：8288.81元；户名：宁德市财政局；开户行：中国农业银行宁德分行；账号：

13200101040012498-0001。

(3) 缴款金额（城乡居民医保）：195175.08 元；户名：宁德市
财 政 局；开 户 行：中 国 农 业 银 行 宁 德 分 行；账 号：
13200101040012498-0002。

(4) 缴款金额（城乡居民医保违约金）：29353.96 元；户名：宁
德市财 政 局；开 户 行：中 国 农 业 银 行 宁 德 分 行；账 号：
13200101040012498-0002。

宁德市医疗保障基金中心霞浦管理部

2025 年 9 月 22 日

注：本通知一式 2 份。1 份交当事人，1 份存档。
