附件2

××地（市）案件曝光信息

联络人            联系电话            （手机号码）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标题 | 曝光媒体 | 曝光时间 | 供稿单位 | 有效链接 | 原稿信息（可作附件） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.曝光媒体包括××政府网站、××医保部门官网、微信公众号、电台、电视台、报纸、其它媒体（请在备注中写明是什么媒体）。

2.曝光时间详细填写××年××月××日××时××分。

3.供稿单位即案件曝光的主体，为地（市）、县（区）医保部门。

4.曝光案件媒体有网页链接的，直接提供网页链接；如电台、报纸等媒体无法提供链接的，将曝光案件电台音频文件、报纸所在整体版面的图片等附原稿上报，并在备注中说明。

5.曝光案件原稿以附件形式报送，原稿信息可以是加盖公章书面文件的扫描件及原始文档，也可以是以影音形式曝光案件的视频、音频、图片资料（请在备注中写明附件原稿的附件序号及文件名称）。

6.曝光案件信息的报送应注重时效，不得晚于案件曝光24小时。

7.曝光案件信息由地（市）级医保部门负责收集、报送。

8.曝光案件报送以电子邮件为首选方式，附件较多时可拆分多封邮件；如单个附件超过邮箱限制，以U盘、光盘等有形介质通过快递方式寄送。

9.曝光案件报送至 xzybjjjdc@163.com邮箱。