

辅助器具配置（更换）费用申报

基本信息

事项名称	辅助器具配置（更换） 费用申报	事项类型	公共服务
实施主体	长葛市人力资源和社 会保障局	办件类型	即办件
法定办理时限	40 个工作日	承诺办理时限	1 个工作日
权力来源	法定本级行使	行使层级	县级
是否涉及特殊 环节	否	是否涉及中介服务	无
实施主体性质	法定机关	服务对象	非法人企业
是否网办	是	办理形式	窗口办理、网上办理
网上办理深度	互联网咨询、互联网 收件、互联网预审、 互联网受理、互联网 办理、互联网办理结 果信息反馈、互联网 电子证照反馈	通办范围	全县
数量限制	无	四办标志	马上办、网上办
最多到现场办	0 次	必须到现场原因说	无

事次数		明	
是否支持物流 快递	否	是否网上支付	否
行使内容	我省行政区域内参保 工伤人员，应经核定 辅助器具配置（更换） 的	权限划分	无

扩展信息

入驻网上办事 大厅方式	单点登陆式	是否投资事项	否
是否支持预约 办理	否	是否进驻政务实 体大厅	是
个人主题分类	无	是否支持自助终 端办理	是
面向自然人的 事件分类(人 生事件)	无	法人主题分类	社会保障
面向法人的特 定对象分类	中小企业、民营企业、私 营企业、社会组织、困难 企业、重点企业、高新技	面向自然人的特 定人群分类	无

	术企业、其他		
面向法人的经营 活动分类	办理社保	办理地址	许昌市长葛区（县） 泰山路街道行政大厅 B厅楼综合室（窗口） （泰山路与张辽路交 叉口向东100米5号 楼
窗口描述	长葛市葛天大道与陈寔路 交叉口长葛市行政审批服 务大厅11、12窗口	交通指引	乘坐101、102到5 号楼下车
运行系统名称	长葛市智慧政务平台	地图坐标	113.81918,34.200952
办理系统咨询 电话	一、固话咨询:0374- 6566168 二、网上咨询地址: http://was.hnzwfw.gov.cn/evaluation-web/userAuthent/getUserAuthent.do?flag=3	监督投诉电话	一、固话投诉:0374- 6123133 二、网上投诉地址: 1、河南省政务服务网 上投诉平台: http://was.hnzwfw.gov.cn/evaluation-web/userAuthent/getUserAuthent.do?flag=4 2、河南省信访局网

			<p>上投诉平台:</p> <p>http://wsxfdt.xfj.henan.gov.cn:8080/zfp/webroot/index.html</p> <p>3、 河南省纪委网上投诉平台:</p> <p>http://henan.12388.gov.cn/</p>
--	--	--	--

编码信息

实施主体编码	1141108200575608 5T	实施编码	11411082005756085 T4002014007025
地方实施编码	005756085GG54634 001	业务办理项编码	11411082005756085 T400201400702501

申请条件

正常参保，已认定工伤并建档的工伤人员经批准核定的配置项目费用。

设定依据

1.《中华人民共和国社会保险法》第三十八条：因工伤发生的下列费用，按照国家规定从

工伤保险基金中支付：……

（四）安装配置伤残辅助器具所需费用……。

2.《工伤保险条例》（中华人民共和国国务院令 第 586 号）第三十二条：工伤职工因日常

生活或者就业需要，经劳动能力鉴

定委员会确认，可以安装假肢、矫形器、假眼、假牙和配置轮椅等辅助器具，所需费用按照国家规定的标准从工伤保险基金支付。

3.《工伤保险辅助器具配置管理办法》（中华人民共和国人力资源和社会保障部、民政部、卫生和计划生育委员会令第27

号）第十四条：协议机构或者工伤职工与经办机构结算配置费用时，应当出具配置服务记录。经办机构核查后，应当按照工伤保险辅助器具配置目录有关规定及时支付费用。

4.《关于印发工伤保险经办规程的通知》（人社部发〔2012〕11号）第六十六条：工伤职工配置（更换）辅助器具，用人

单位申报工伤职工的辅助器具配置费用时，提供以下资料：（一）工伤职工配置（更换）辅助器具申请表；（二）配置

辅助器具确认书；（三）辅助器具配置票据；（四）省、自治区、直辖市经办机构规定的其他证件和资料。

申请材料

序号	材料名称	材料类型	材料依据	受理标准	来源渠道
1	统筹地区外配置的提供交通食宿票据	原件	《社保法》、《工伤保险条例》及其他	材料真实有效	申请人自备
2	工伤保险辅助器具配置确认书	原件和复印件	《社保法》、《工伤保险条例》及其他	材料真实有效	有关部门出具

3	辅助器具配置 (更换) 票据	原件	《社保法》、《工 伤条例》及其他	材料真实有 效	申请人自备
4	工伤保险辅助器 具配置(更换) 费用结算表	原件	《社保法》、《工 伤条例》及其他	材料真实有 效	申请人自备

收费信息

收费信息	收费项目名称	无
	收费标准	无
	是否允许减免	无
	允许减免依据	无
	备注	无

办理流程

环节名称：收件；办理人：工伤保险中心；办理时限：1；审查标准：手续齐全，符合政策；

办理结果：已收件

；

环节名称：受理；办理人：工伤保险中心；办理时限：1；审查标准：手续齐全，符合政策；

办理结果：已受理；

环节名称：审核；办理人：工伤保险中心；办理时限：10；审查标准：手续齐全，符合政策；办理结果：已审核；

审批结果

序列	结果名称	结果样本	结果类型	领取说明
1	河南省辅助器具配置（更换）费用结算表	/group1/M00/16/66/rBQCQI9fE1qAQq7IAAQ3h tkIgrQ467.pdf	其它	可以代领

常见问题

问题	解答
无	无