**附件1**

巴彦淖尔市尘肺病重点行业纳入工伤保险

统筹管理专项工作小组人员名单

根据工作需要，明确责任分工，成立巴彦淖尔市尘肺病重点行业纳入工伤保险统筹管理专项工作小组。组成人员如下：

组 长：霍保林 市人力资源和社会保障局副局长

副组长：郭增强 市卫健委副主任

 朱宝顺 市社保局局长

 扈建忠 市社保局副局长

成 员：魏 波 市卫健委综合监督与职业健康科科长

秦瑞强 市人社局工伤保险科科长

贾 明 市人社局农牧民工工作科科长

崔 伟 市人社局劳动保障执法监察局局长

魏 平 市社保局工伤保险科科长

专项工作小组办公室设在市人力资源和社会保障局工伤保险科，办公室主任由秦瑞强兼任。具体负责尘肺病重点行业纳入工伤保险统筹管理专项工作的日常工作。

**附件2**

**巴彦淖尔市尘肺病重点行业企业信息一览表**

填报单位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属行业 | 企业名称 | 企业地址 | 职工人数 | 企业联系人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

部门负责人： 填表人： 联系电话：

**附件3**

**巴彦淖尔市职业病人员统计情况表**

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职业病发病所在单位 | 职业病诊断病种 | 职业病诊断时间 | 工伤认定时间 | 劳动能力鉴定时间 | 是否参保 | 是否领取工伤待遇 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人签字: 科室负责人签字： 经办人签字：

备注：1.职业病诊断病种填写尘肺病、职业中毒、布病、森林脑炎等职业病名称；

 2.统计时间以职业病诊断时间为准进行统计。