

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
BẢO HIỂM XÃ HỘI.....¹

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:/QĐ-BHXH

....., ngày tháng năm

QUYẾT ĐỊNH

Kiểm tra việc thực hiện hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế
tại/trên địa bàn²

.....³

Căn cứ⁴;

Căn cứ⁵;

Theo đề nghị của.....⁶.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Kiểm tra việc thực hiện hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế
.....⁷

- Thời kỳ kiểm tra: Từ ngày .../.../... đến hết ngày .../.../... ; tình hình, số liệu trước và sau thời kỳ kiểm tra có liên quan đến nội dung kiểm tra.

- Thời hạn kiểm tra: ngày, kể từ ngày công bố quyết định kiểm tra.

Điều 2. Thành lập Đoàn kiểm tra gồm các ông (bà) có tên sau đây:

1. Ông (Bà), chức vụ/chức danh nghề nghiệp - Trưởng đoàn;

2. Ông (Bà), chức vụ/chức danh nghề nghiệp - Phó Trưởng đoàn (nếu có);

3. Ông (Bà), chức vụ/chức danh nghề nghiệp - Thành viên;

Điều 3. Đoàn kiểm tra có nhiệm vụ: ⁸

Điều 4. Ủy quyền⁹ phê duyệt kế hoạch tiến hành kiểm tra, chỉ đạo và theo dõi, giám sát hoạt động của Đoàn kiểm tra.

Điều 5. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.^{10, 11} và các ông (bà) có tên tại Điều 2, Điều 4 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

.....³

(Ký, ghi rõ họ tên

Nơi nhận:

- Như Điều 5;
-;
- Lưu: VT,¹²

và đóng dấu của cơ quan ra quyết định)

Họ và tên

¹ BHXH Việt Nam/BHXH tỉnh, thành phố

² Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được kiểm tra, trường hợp ban hành quyết định kiểm tra nhiều cơ sở KCB thì ghi “tại các cơ sở trên địa bàn....”

³ Người đứng đầu cơ quan ban hành quyết định kiểm tra.

⁴ Các văn bản Luật, văn bản quy phạm pháp luật khác có liên quan đến việc ban hành Quyết định

⁵ Các căn cứ khác để ban hành quyết định, như văn bản quy định về chức năng, nhiệm vụ của cơ quan ra quyết định kiểm tra; Kế hoạch kiểm tra được cấp có thẩm quyền phê duyệt... (đối với kiểm tra theo kế hoạch); tên văn bản chỉ đạo của cơ quan, người có thẩm quyền hoặc căn cứ khác để ban hành quyết định kiểm tra (đối với cuộc kiểm tra đột xuất); văn bản cử người phối hợp tham gia Đoàn kiểm tra của các cơ quan/đơn vị có liên quan (nếu có)

⁶ Thủ trưởng cơ quan, đơn vị được giao tham mưu thực hiện công tác kiểm tra.

⁷ Ghi đầy đủ đối tượng kiểm tra.

⁸ Ghi đầy đủ nhiệm vụ của đoàn kiểm tra gắn với nội dung kiểm tra

⁹ Đối với cuộc kiểm tra do BHXH Việt Nam thực hiện: người được ủy quyền phê duyệt là Thủ trưởng cơ quan, đơn vị được giao chủ trì cuộc kiểm tra; đối với cuộc kiểm tra do BHXH tỉnh ban hành quyết định thì có thể ủy quyền cho Phó Giám đốc phê duyệt.

¹⁰ Thủ trưởng cơ quan, đơn vị, cá nhân có liên quan đến việc tổ chức, thực hiện cuộc kiểm tra.

¹¹ Thủ trưởng cơ quan, tổ chức hoặc cá nhân là đối tượng thanh tra

¹² Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo và số lượng bản lưu (nếu cần).