
(Ban hành kèm theo Thông tư số

Chính)

Năm

Đơn vị tính:

[illegible]

[illegible]

II. KINH PHÍ CHI BHYT

[illegible]

																
	Cộng															

Cộng chi cho cơ sở khám chữa bệnh	Chi cho cơ sở khám chữa bệnh		Chi kết dư quỹ KCB định suất để lại cho cơ sở KCB	Kết chuyển số chi BHYT đã chi năm trước	Khác
	Người bệnh trong tỉnh	Người bệnh ngoại tỉnh đến			
16	17	18	19	20	21

PHẦN III. CHI TRƯỚC BHYT CHO NĂM SAU

STT	Tên Đơn vị	Chi chăm sóc sức khỏe ban đầu
A	B	1
1	BHXX tỉnh A	
2	BHXX tỉnh B	
	Cộng	

NGƯỜI LẬP BIỂU
(Ký, họ tên)

KẾ TOÁN TRƯỞNG
(Ký, họ tên)

.....Ngàytháng..... năm
THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Nguồn: Thông tư 102/2018/TT-BTC