

新参表格填表说明

1、本表格用于首次在北京参保的同学。

2、所有加*的是必填项目，没有加*的不填。

3、电脑为苹果系统的一定转换为 EXEL 格式。

4、**现单位名称：**为您的劳动合同主体，即签定劳动合同时的甲方名称，填写内容如：北京三快在线科技有限公司、北京酷讯科技、宝宝爱吃等。

5、**户口性质：**根据自己的实际情况，可直接在选项前插入符号√，或者选中选项，将字体颜色变更成黄色或红色。如果正在办理户口迁移手续，涉及到户口性质的，待迁移完成之后，再联系变更业务。

6、**户口所在地：**以身份证上面的地址为准。如果正在办理户口迁移手续，涉及到地址的，待迁移完成之后，再联系变更业务。

7、**居住地（联系）地址：**现居住地址能够联系的地址。

8、**首次参加工作时间：**第一次参加工作时间。

9、**是否由特殊病：**根据自己的情况，在后面横线上填写是或否，或直接在选项前插入符号√，或者选项选中，将字体颜色变更成黄色或红色。

10、**个人身份：**工人（表格上有，不用改）

11、**委托代发基金银行名称及委托代发基金银行卡号：**为个人领取相关待遇的账号，填写除邮政储蓄外的任何一家银行即可。（银行卡最好比较常用，可以工资卡，不建议用外地卡）

12、**医疗参保人员类别：**根据自己的情况，直接在选项前插入符号√，或者选项选中，将字体颜色变更成黄色或红色。

13、**定点医疗机构：**医院机构及编码参照第二个 sheet,从里面选中 4 个，其中家 1 家为社区卫生院。第三个 sheet 里面的 19 家医院不用选择，可直接持卡就医。（建议选择方便就医，医院实力比较好，后期根据需要可提前申请变更。）

14、**参保人签字：**空着即可。