

附件 4

海南省跨省异地就医费用预付金明细表

制表单位：（省社保局签章）

单位：万元

年度：

单位	预付金划出额
省本级	
海口市	
三亚市	
五指山市	
文昌市	
琼海市	
万宁市	
定安县	
屯昌县	
.....	
合 计	

负责人：

审核人：

制表人：

制表日期：