

# 乐山市医疗保障局

## 乐山市医疗保障局

### 关于公开征求《乐山市基本医疗保险门诊慢特病实施细则（征求意见稿）》意见的公告

广大市民：

为进一步优化完善我市基本医疗保险门诊慢特病政策，切实减轻参保群众医疗费用负担，按照《四川省医疗保障局 四川省财政厅关于规范全省基本医疗保险门诊慢特病保障政策的通知》（川医保规〔2024〕11号）规定，结合我市实际，乐山市医疗保障局起草了《乐山市基本医疗保险门诊慢特病实施细则（征求意见稿）》。现面向社会公开征求意见，本次公开征求意见时间为：2025年6月6日—2025年6月12日（因情况紧急，为及时落实政策确保参保人员待遇不受影响，本次征求意见时间为7日）。公开征求意见期间，广大市民朋友们可将相关建议及理由以书面（本人签名或单位加盖公章）、电子邮件的形式反馈乐山

市医疗保障局。

联系电话：0833-2694671

电子邮箱：lssylbj@126.com

通信地址：乐山市市中区郑坝街 56 号

附件：乐山市基本医疗保险门诊慢特病实施细则(征求意见稿)

