附件：3

**农牧民孕产妇住院分娩奖励、补助兑现情况统计表( 月)**

 (盖章)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县名 | 产妇数(人) | 本县户籍活产数 | 其中:农牧民户籍活产数 | 孕产妇死亡数 | **孕产妇住院分娩补助情况** | **提前待产 补贴** | **住院分娩孕产妇及护送者奖励**（万元） |
| 合计 | 乡镇卫生院分娩 | 县医院分娩 | 地市以上医疗机构分娩 |
| 人数（人） | 经费（万元） | 人数（人） | 经费（万元） | 人数（人） | 经费（万元） | 人数（人） | 经费（万元） | 人数（人） | 经费（万元） | 平均天数 | 孕产妇 | 家属 | 村医 | 合计 |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5　 | 6　 | 7　 | 8　 | 　9 | 10　 | 11　 | 12　 | 13　 | 　14 | 15 | 16　 | 　17 | 18　 | 　19 | 20 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　指辖区内本省（区、市）户籍产妇数（城镇、农业户籍），与妇幼卫生年报报一致。 | 　 | 　本县户籍的活产数（城镇、农业户籍） | 　 | 　 | 　指辖区内本省（区、市）户籍产妇数（城镇、农业户籍）死亡数，与妇幼卫生年报月报要一致。 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　户籍在辖区内，在定点医疗机构住院分娩并兑现补助资金。人均不应高于1000元。 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |

填表人: 填表机构: 填表日期:2017- -

注：表间逻辑：

1. 孕产妇住院分娩补助兑现人数填写的是实际兑现人数与兑现资金，为此产妇人数与孕产妇住院分娩补助兑现人数没有逻辑关联。
2. 6＝8+10+12；7=9+11+13；20=17+18+19，7+15+20=辖区农牧民孕产妇住院奖励、孕产妇护送与提前等待产补助落实实际金额。
3. 经费单位均为万元，保留小数点2位。（孕产妇死亡数：妇女在妊娠期至妊娠结束后42天以内，由于任何与妊娠或妊娠处理有关的或由此而加重了的原因导致的死亡称为孕产妇死亡，但不包括意外事故死亡。）