怀化市参保企业阶段性减征职工基本医疗保险费统计表

|  |
| --- |
| 统计时间：2020年 月 单位：元 |
| 序号 | 县市区 | 减征企业数 | 减征人数 | 按原比例应征收基本医疗费 | 减征后应征收基本医疗费 | 实际减征金额 | 累计减征金额 |
| 小计 | 在职 | 退休 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |