|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ĐƠN VỊ:…………………….**BỘ PHẬN…………………..----------** |  | **Mẫu số: C70a-HD***(Ban hành kèm theo Thông tư số 102/2018/TT-BTC ngày 14 tháng 11 năm 2018 của Bộ Tài chính)* |

**DANH SÁCH GIẢI QUYẾT HƯỞNG CHẾ ĐỘ
ỐM ĐAU, THAI SẢN, DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE**

*Đợt ………tháng ………..năm …………….*

Tên đơn vị sử dụng lao động: ……………………Mã đơn vị: …………………..

Số tài khoản: ……………………………..Mở tại:………………….. Chi nhánh: ……………………….

**PHẦN A: SỐ GIẢI QUYẾT MỚI**

**Mục 1: DANH SÁCH ĐƯỢC DUYỆT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Số ngày nghỉ được tính hưởng trợ cấp** | **Số tiền được hưởng (đồng)** | **Thông tin về tài khoản nhận trợ cấp/Ký nhận** |
| **Từ ngày** | **Đến ngày** | **Tổng số** | **Lũy kể từ đầu năm** |
| A | B | C | D | E | 1 | 2 | 3 | F |
| **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Ốm thường** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Ốm dài ngày** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **Con ốm** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Con dưới 3 tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Con từ 3 tuổi đến dưới 7 tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **CHẾ ĐỘ THAI SẢN** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Khám thai** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Sảy thai, nạo hút thai, thai chết lưu hoặc phá thai bệnh lý** |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thai dưới 5 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thai từ 05 tuần tuổi đến dưới 13 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thai từ 13 tuần tuổi đến dưới 25 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thai từ 25 tuần tuổi trở lên* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **Sinh con** |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh đôi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp con chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Tất cả các con sinh ra đều chết (bao gồm trường hợp sinh một con con chết, sinh từ 2 con trở lên 2 con cùng chết hoặc con chết trước, con chết sau) |  |  |  |  |  |  |  |
| • | Con dưới 2 tháng tuổi chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| • | Con từ 02 tháng tuổi trở lên chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 02 con trở lên mà vẫn có con còn sống |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp mẹ chết sau khi sinh (khoản 4 Điều 34, khoản 6 Điều 34)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp mẹ gặp rủi ro sau khi sinh (khoản 6 Điều 34)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp mẹ phải nghỉ dưỡng thai (Khoản 3 Điều 31)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cộng |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** | **Nhận nuôi con nuôi** |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận nuôi 1 con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận nuôi từ 2 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp NLĐ nhận nuôi con nuôi nhưng không nghỉ việc* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V** | **Lao động nữ mang thai hộ sinh con** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh đôi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp đứa trẻ chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Tính đến thời điểm giao đứa trẻ, đứa trẻ chết |  |  |  |  |  |  |  |
| *•* | *Đứa trẻ dưới 60 ngày tuổi chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *•* | *Đứa trẻ từ 60 ngày tuổi trở lên chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Trường hợp sinh từ 2 đứa trẻ trở lên vẫn có đứa trẻ còn sống |  |  |  |  |  |  |  |
| • |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI** | **Người mẹ nhờ mang thai hộ nhận con** |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận 2 con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp con chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sau khi nhận con, con chết |  |  |  |  |  |  |  |
| *•* | *Con dưới 2 tháng tuổi chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *•* | *Con từ 02 tháng tuổi trở lên chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 02 con trở lên mà vẫn có con còn song |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Người mẹ nhờ mang thai hộ chết hoặc gặp rủi ro không còn đủ sức khỏe để chăm sóc con* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp người mẹ nhờ mang thai hộ không nghỉ việc* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VII** | **Lao động nam, người chồng của lao động nữ mang thai hộ nghỉ việc khi vợ sinh con** |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp sinh thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp sinh con phải phẫu thuật, sinh con dưới 32 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Sinh đôi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Sinh từ 3 con trở lên* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Sinh đôi trở lên phải phẫu thuật* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIII** | **Lao động nam, người chồng của người mẹ nhờ mang thai hộ hưởng trợ cấp một lần khi vợ sinh con, nhận con** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IX** | **Thực biện các biện pháp tránh thai** |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Đặt vòng tránh thai* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Thực hiện biện pháp triệt sản* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …... |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **NGHỈ DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Ốm đau** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Thai sản** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **TNLĐ-BNN** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng số phát sinh** |  |  |  |  |  |  |  |

**Mục 2: DANH SÁCH CHƯA ĐƯỢC DUYỆT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Lý do chưa giải quyết** | **Ghi chú** |
| A | B | C | D | E |
| **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  |  |  |
| **I** | **Bản thân ốm thường** |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **II** | **…….** |  |  |
| **B** | **CHẾ ĐỘ THAI SẢN** |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **C** | **DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE** |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |

**PHẦN B: SỐ ĐIỀU CHỈNH**

**Mục 1: DANH SÁCH ĐIỀU CHỈNH THEO ĐỀ NGHỊ CỦA ĐƠN VỊ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Nội dung điều chỉnh** |  | **Thông tin về tài khoản nhận trợ cấp/Ký nhận** |
| **Số ngày chênh lệch sau khi điều chỉnh** | **Số tiền đã duyệt** | **Số tiền duyệt mới** | **Chênh lệch giảm** | **Chênh lệch tăng** | **Lý do điều chỉnh** | **Đợt xét duyệt** |
| A | B | C | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | D | E | F |
| **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Bản thân ốm thường** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **....** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **CHẾ ĐỘ ....** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng số điều chỉnh** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Mục 2: DANH SÁCH DO CƠ QUAN BHXH ĐIỀU CHỈNH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Nội dung điều chỉnh** | **Lý do điều chỉnh** | **Đợt xét duyệt** | **Thông tin về tài khoản nhận trợ cấp/Ký nhận** |
| **Số ngày chênh lệch sau khi điều chỉnh** | **Số tiền đã duyệt** | **Số tiền duyệt mới** | **Chênh lệch giảm** | **Chênh lệch tăng** |
| A | B | C | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | D | E | F |
| **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Bản thân ốm thường** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **CHẾ ĐỘ ....** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng số điều chỉnh** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Mục 3: DANH SÁCH CHƯA ĐIỀU CHỈNH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Lý do chưa điều chỉnh** | **Ghi chú** |
| A | B | C | D | E |
| **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  |  |  |
| **I** | **Bản thân ốm thường** |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **II** | **….** |  |  |  |
| **B** | **CHẾ ĐỘ THAI SẢN** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |

**PHẦN C: TỔNG HỢP SỐ TIỀN ĐƯỢC DUYỆT**

**1. Số tiền duyệt mới: đồng**

**2. Số tiền được cấp bổ sung sau khi điều chỉnh: đồng**

**TỔNG CỘNG (1+2): đồng**

*(Viết bằng chữ: đồng)*

**3. Số tiền phải thu hồi sau khi điều chỉnh: đồng**

*(Viết bằng chữ: đồng)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÁN BỘ XÉT DUYỆT***(Ký, họ tên)* | **PHỤ TRÁCH CHẾ ĐỘ BHXH***(Ký, họ tên)* | Ngày ….tháng….. năm ....**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Ký, họ tên, đóng dấu)* |