桐柏县城乡居民基本医疗保险参保人员信息变更表

1. 缴费途径（乡镇缴费需填乡镇、村名/手机自助/税务部门自助缴费） ，缴费参保年度 。
2. 已入医保参保系统中人员姓名： ，身份证号： 。
3. 因（填写信息错误原因） 。
4. 现修改医保系统中此条（上2）信息为姓名： ，身份证号： 。
5. 通过手机缴费或税务缴费的人员需税务部门加章。

缴费所在村意见（盖章即视为同意）：

缴费所在乡镇经办机构意见（盖章即视为同意）：

年 月 日