

# 政府网站信息发布审核表

填报单位：额尔古纳市医疗保障局

填报日期：2026年3月26日

信息标题	额尔古纳市医疗保障局第一季度“信易+”和信用办及管理落实情况	
信息来源	(本部门原创/文件/会议等)	
网站拟发布时间	2026年3月31日	
信息类型	(重点领域/意见征集/政务动态/通知公告等)	
初审要点	是否符合要求(√/×)	备注
信息来源是否合法、真实	√	
内容是否完整, 无缺失或错误	√	
是否涉及敏感词汇或争议表述	×	
是否需脱敏处理(如含个人信息)	×	
初审意见(初审人签字)	李霞	
复审要点	是否符合要求(√/×)	备注
是否涉及国家秘密、商业秘密或个人隐私	×	
是否符合法律法规和政策规定	√	
是否存在舆情风险或社会敏感性	×	
是否需提交终审(重大事项)	×	
复审意见(复审人签字)	孙新	
终审要点	是否符合要求(√/×)	备注
内容是否涉及重大决策或民生热点	×	
是否需与其他部门联合会签	×	
是否需报上级部门备案	×	
终审意见(终审人签字)	孙捷	

注：信息内容另附，此表扫描为PDF格式，作为信息附件一同报送到网站。原件本单位留存。表中仅列出了各环节审查要点，详细审查内容参见“三审三校”制度内容。