

政府网站信息发布审核表

填报单位： 市医保局

填报日期： 2026年4月21日

信息标题	额尔古纳市医疗保障局宣传工作开展情况	
信息来源	本部门原创	
网站拟发布时间	2026年4月22日	
信息类型	政务动态	
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	X	
是否需脱敏处理(如含个人信息)	X	
初审意见(初审人签字)	王磊	
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	X	
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	X	
是否需提交终审(重大事项)	X	
复审意见(复审人签字)	王磊	
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	X	
是否需与其他部门联合会签	X	
是否需报上级部门备案	X	
终审意见(终审人签字)	王磊	

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。