

# 中山市医疗保障局

---

中山医保行告〔2026〕1号

## 医疗保障行政处理告知书

当事人：中山市古镇益华百货有限公司

统一社会信用代码：91442000787909516B

法定代表人：黄诚斌

地址：中山市古镇镇中兴大道国贸广场一、二、三楼

你公司于2020年8月3日和9月30日分别委托单位员工周浪（身份证号：44088219810809[REDACTED]）和陈丽芝（身份证号：44132419870618[REDACTED]）办理我市参保人陈丽芝（身份证号：44132419870618[REDACTED]）于2020年2月14日分娩的生育津贴8073.24元支付业务。现经我局复核，发现经办部门于2020年10月27日重复发放陈丽芝的生育津贴8073.24元，合计16146.48元至你公司预留的账户（具体详见附件）。

我局医保经办机构已多次电话与你公司沟通退回重复发放

的生育津贴事宜,且于2025年7月14日向你公司邮寄送达了《关于协助退回周浪生育津贴的通知》。但至今你公司仍未退回重复发放的生育津贴,你公司的行为已违反《医疗保障基金使用监督管理条例》第二十一条“医疗保障基金专款专用,任何组织和个人不得侵占或者挪用”的规定。

根据《医疗保障基金使用监督管理条例》第四十四条“违反本条例规定,侵占、挪用医疗保障基金的,由医疗保障等行政部门责令追回”的规定,本机关拟对你公司作出以下行政处理:责令你公司自收到本《医疗保障行政处理告知书》之日起10日内退回重复发放的生育津贴共计8073.24元。

你公司可在收到本告知书之日起5个工作日内向本机关提出书面陈述、申辩材料,逾期不陈述、申辩,视为你公司放弃上述权利,本机关将在陈述、申辩期满后作出医疗保障行政处理决定。

特此告知。

应退金额(大写):捌仟零柒拾叁元贰角肆分(请准确按该金额退回)

银行名称:中国建设银行股份有限公司中山城区支行

开户名称:中山市医疗保障事业管理中心

银行账号:44050178030209666666

备注信息：退回周浪生育津贴

- 附件：1. 《中山市生育津贴支付凭证》（周浪）  
2. 《中山市生育津贴支付凭证》（陈丽芝）  
3. 《支付记录》



联系地址：中山市东区街道中山六路1号天奕国际1栋  
中山市医疗保障事业管理中心  
联系电话：0760-88103082