附件1

上饶市举报欺诈骗取医疗保障基金行为

渠道及联络方式

**上饶市医疗保障局：**

举报电话：0793-8219919

邮寄地址：上饶市信州区广平街16号

电子邮箱：ylbz002@zgsr.gov.cn

**县（市、区）医疗保障局举报电话：**

|  |  |
| --- | --- |
| 各县市（区） | 举报投诉电话 |
| 信州区 | 0793-7921305 |
| 广丰区 | 0793-2612601 |
| 广信区 | 0793-8442180 |
| 玉山县 | 0793-2566939 |
| 铅山县 | 0793-7960101 |
| 弋阳县 | 15180306618 |
| 横峰县 | 0793-5793206 |
| 德兴市 | 0793-7818393 |
| 婺源县 | 0793-5262986 |
| 鄱阳县 | 0793-6260366 |
| 余干县 | 0793-3338719 |
| 万年县 | 0793-3847560 |
| 三清山 | 0793-2401028 |