**2024年度舟山市贫困妇女“两癌”救助申报汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **填报单位：新城妇工委** | | | | | **填报人：邵小燕** | | |  | | **联系电话：2629976** | |  | **填报时间：2024.01.02** | |  |  | |
| **序号** | **申报人信息** | | | | | **患病情况** | | | **治疗情况** | | | | **家庭经济状况** | | **备注** | |
| **姓名** |  |  |  | | **患病名称** | **患病程度** | |  | |  |  | **人员类别** | **年人均纯收入（元）** |
| **1** | 陈爱芬 |  |  |  | | 乳腺癌 | 普通 | |  | |  |  | 低保 | 12000 |  | |
| **2** | 黄养雪 |  |  |  | | 乳腺癌 | 较严重 | |  | |  |  | 支出型困难人口 | 24000 |  | |
| **3** | 付燕君 |  |  |  | | 子宫内膜癌 | 较严重 | |  | |  |  | 支出型困难人口 | 24000 |  | |
| **4** | 陈红 |  |  |  | | 乳腺癌 | 较严重 | |  | |  |  | 支出型困难人口 | 80000 |  | |
| **5** | 孔燕芬 |  |  |  | | 乳腺癌 | 普通 | |  | |  |  | 支出型困难人口 | 30000 |  | |
| **6** | 干宏飞 |  |  |  | | 浸润性乳腺癌 | cT1NOMO IA期 | |  | |  |  | 残疾人 | 30000 | 视力二级 | |
| **7** | 朱幼君 |  |  |  | | 乳腺癌 | 浸润性 | |  | |  |  | 无 | 2万左右 |  | |
| **8** | 付友香 |  |  |  | | 乳腺癌 |  | |  | |  |  | 无 | 3万6千左右 | 特扶对象 | |
| **9** | 唐文娟 |  |  |  | | 乳腺癌 | 浸润性II级 | |  | |  |  | 无 | 2万左右 |  | |
| **10** | 陈世仙 |  |  |  | | 乳腺癌 |  | |  | |  |  | 低保对象 | 0 |  | |

填写说明：

1.填写对象：经过有诊断资质的医疗机构确诊、患有宫颈浸润癌IIB以上或乳腺浸润癌的低收入妇女。

2.人员类别：低保对象、特困人员、易返贫致贫人口、支出型困难人口。