

2023年代理保险自查整改报告 保险行业 自查报告(模板6篇)

在现在社会，报告的用途越来越大，要注意报告在写作时具有一定的格式。报告书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇报告呢？下面我给大家整理了一些优秀的报告范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

代理保险自查整改报告篇一

小南海镇中心小学校现有中心校一所，完小一所，村小九所，三十一个教学班，学生973人。为努力保障学生人身安全，减轻学生及其家长负担，学校本着正面引导，不强制、不干预的原则，鼓励学生自愿参加了平安保险，现将我校学生参加保险情况作一简要自查报告。

我校学生的平安保险由中国人寿黔江分公司承保，保险费每生30元。全镇小学973名学生中共有624人参加了平安保险，投保率64.3%。

在学生保险工作中，我校认识十分清醒，学生平安保险属商业保险范畴，始终本着一个平等自愿的原则，由学生及家长自主选择投保。不管是学校还是承担我校学生保险的中国人寿黔江分公司都是严格按照有关法律、法规规定做好了一些必要的宣传，正面引导，有效防止了学生平安保险工作中的不正当行为，在整个工作中我们做到了一个“执行”四个“不”。

一个“执行”：严格贯彻执行《重庆市人民政府办公厅关于禁止行政干预商业保险市场的通知》精神，在学生保险中不存在政府及有关部门的行政干预，作为学校更是让学生、家长自愿参加，尊重家长及学生的意愿、选择。

三个“没有”：

1、没有以任何形式强制学生保险或要求学生在指定的保险机构投保。目前我校学生投保的人寿保险黔江分公司在保险工作中讲信誉，坚持原则，且对学生意外伤害后赔偿及时，让广大参保的学生及家长十分满意，自愿在该公司投保，我校学生投保率在60%左右，所占比例不算大，学校没有强制学生保险。

2、没有与保险机构利益分成行为。学校所有教职工也从没有接受保险机构吃请或收受回扣的情况，从保险公司看也没有向学校教职工请客送礼、返回回扣的现象，一切均按原则办理。

3、没有将学生保险费与开学时学校实施的“一费制”收费捆绑进行，一是学校“一费制”收费与保险费开取各在一地；二是保险费收取无学校教职工参与，由保险公司业务员自己收取。

总之，通过自查，我校学生平安保险工作一切正常，有效贯彻执行了有关的法律法规，有效维护了学生家长的利益，同时也很好地维护了保险市场的正常秩序。

代理保险自查整改报告篇二

根据《关于在20xx元旦春节期间惠民利民政策执行情况进行监督检查的通知》（安纠办通[20xx]1号）文件要求，结合本区社会保险工作实际，现将我局养老金、失业保险金运行情况自查如下：

目前，全区养老保险参保人数xx人，占目标任务数xx人的xx%；失业保险参保人数xx人，占目标任务数xx人的xx%；20xx年度，共征缴养老保险费xx万元，占目标任务数xx万元的xx%；失业保险费xx万元，占目标任务数xx万元

的xx%□发放企业退休职工养老金xx元；发放失业保险金xx元；平均发放居民养老待遇xx人，金额xx万元；平均发放居民养老待遇xx人，金额xx万元。

（一）提高思想认识，加强组织领导

社会保险基金是社会保险的生命线，基金安全关乎广大参保人员的切身利益，影响社会和谐稳定，也事关党和政府的执行力和公信力。我局高度重视社会保险基金自查整改工作，接到《通知》后，立即认真安排部署。重点围绕社会保险基金的征缴、管理和支付等方面，认真开展自查工作。

（二）健全规章制度，严格规范管理

的计划、控制、核算、分析和考核工作，如实反映基金收支状况。

二是建立内部监督制度。建立内部控制制度，防止出现纰漏。在基金征缴和支付方面建立了各股室间相互监督机制，征缴科与基金科及时核对应收款项与开出的票据，保证了票款账相符，并建立了领取、收回签章负责制。

三是建立基金及时上解制度。社保基金收入及时上缴到财政专户（机关事业单位养老失业保险），企业养老、失业保险上解到市社保局，定期与财政专户对账，保证了账账相符。

四是定期不定期进行自查。定期不定期对社保基金运行情况进行监督检查，对易出现问题的岗位实行随时检查，严肃基金纪律。对检查中发现的问题，及时、认真加以整改。同时，分析查找在机制、制度、管理中存在的薄弱环节，采取有效措施，规范管理，严格监督。

（三）强化基金征缴，严把支出关口

为做好基金征缴，严把支出关口，我们局不断加大基础工作，设立了征缴、审核、支付等股室，安排业务能力强负责把关。同时，通过业务学习、培训，加强干部队伍建设，提高经办能力，逐步实现社会保险经办管理的专业化。

1、严把收入关，确保基金征缴应收尽收。一是加强政策宣传，做好扩面工作。通过送法到企、政策宣传周、举办培训班、发宣传单、张贴标语等形式，广泛宣传社会保险的目的、意义及政策规定，使更多的人了解政策，从而提高劳动者和企业法人的参保意识，扩大社会保险覆盖面，实现应保尽保的目标，增强基金保障能力。二是加强领导，落实责任，将指标任务层层分解落实到每个工作人员，与工资、评优挂钩，做到人人有指标，充分调动全员收缴的积极性。三是大力清欠，实现颗粒归仓。深入欠费企业和企业主管部门进行稽查，对少缴、漏缴的单位，敦促及时补缴。对缴费单位进行稽查，核对企业参保人数，核实缴费基数。机关事业单位加大清欠征缴力度，通过政策宣传、电话催缴等行政和法律手段进行催缴及时催收，保证了基金足额征缴。

没有贪污、截留、挤占、挪用社会保险基金情况发生，也没有采取欺诈手段套取、骗取社会保险基金现象。

（四）健全监督体系，实行全方位监督

基金监督体系是社会保障体系不可或缺的组成部分。随着社会保障事业的发展，社会保险基金规模不断扩大，对于保证基金的安全性、提高收益率提出了更高的要求。为保证监督的有效性，我局主动接受行政监督、专门监督、社会监督，充分发挥社会监督、媒体监督的作用。

一是严格规范社保基金的管理与运行，绝不出现套取或挪用现象。严格遵守财经纪律，加强监督和检查，务必要把老百姓的“保命钱”管好、用好，确保基金的安全安全运行，健康发展。

二、存在问题

尽管我们在社会保险基金管理使用方面做了大量工作，取得了一定成效，但一些工作环节仍有不足之处。如社会保险费有当期欠缴现象发生；我区计算机系统软硬件建设不能适应当前复杂的业务需要等。

三、下步打算

加强社保基金的监督管理，确保基金安全，是社会保障体系正常运行的前提条件。领导重视是做好社会保障基金安全工作的关键，规范业务操作、落实目标责任制是做好社会保障基金自查与整改工作的基础，实行社保基金信息化监管是做好监督工作的保障，积极开展各项检查是做好社保基金行政监督工作的重要手段。根据自查情况，下步重点加大征缴力度，确保应收尽收。并派专人深入企业，定期、不定期对缴费情况进行检查，检查各参保单位是否有漏缴漏报现象发生，做到应收尽收。对当期欠费或拒不缴费单位，请示市人力资源和社会保障局采取行政、法律、舆论措施，强制催缴，减少社会保险费当期欠费现象的发生。

确保社会保障基金的收缴、支付、管理、运营的安全。

xx县社保局xx年xx月xx日

代理保险自查整改报告篇三

情况汇报医院基本(完) 报告医疗保险基本医院本年度的医保工作在县社保局的监督指导下，在院领导领导班子的关心支持下，通过医院医保管理小组成员和全院职工的共同努力，各项医保工作和各种医保规章制度都日趋完善成熟，并已全面步入正规化、系统化的管理轨道，根据《安吉县城城镇职工基本医疗保险定点机构医疗考核办法》的规定和一年来的不懈努力，院组织医保管理小组对20xx年度的基本医院管理工

作进行了全面的自查，对存在的问题进行逐一分析并汇报如下：

- 1、本院有分管领导和相关人员组成的基本医疗保险管理组织，并有专人负责基本医疗保险日常管理工作。
- 2、各项基本医疗保险制度健全，相关医保管理资料具全，并按规范管理存档。
- 3、医保管理小组定期组织人员分析医保享受人员各种医疗费用使用情况，如发现问题及时给予解决，在不定期的医保管理情况抽查中如有违规行为及时纠正并立即改正。
- 4、医保管理小组人员积极配合县医保中心对医疗服务价格和药品费用的监督、审核、及时提供需要查阅的. 医疗档案和有关资料。

- 1、严格执行基本医疗保险用药管理规定，严格执行医保用药审批制度。

- 2、基本达到按基本医疗保险目录所要求的药品备药率。

- 3、抽查门诊处方、出院病历、检查配药情况都按规定执行。

- 4、严格执行基本医疗保险诊疗项目管理规定。

- 5、严格执行基本医疗保险服务设施管理规定。

- 1、严格执行医疗收费标准和医疗保险限额规定。

- 2、本年度门诊人均费用略高于医保病人药品比例控制的范畴。

- 3、参保人员个人自费费用占医疗总费用的比例控制在20%以内。

4、每月医保费用报表按时送审、费用结算及时。

1、本院设有就医流程图，设施完整，方便参保人员就医。

2、药品、诊疗项目和医疗服务设施收费实行明码标价，并提供费用明细清单。

3、对就诊人员进行身份验证，杜绝冒名就诊和冒名住院等现象。

4、对就诊人员要求需用目录外药品、诊疗项目事先都征求参保人员同意。

5、对就诊人员要求处方外配药的，医生开出外配处方，加盖外配章后由病人自主选择购药。

6、严格掌握医保病人的入、出院标准，医保办抽查10例门诊就诊人员，10例均符合填写门诊就诊记录的要求。

7、经药品监督部门检查无药品质量问题。

1、本院信息管理系统能满足医保工作的需要，今年医院在人、财、物等方面给予了较大的投入。

2、日常维护系统较完善，新政策出台或调整政策及时修改，能及时报告并积极排除医保信息系统故障，保证系统的正常运行。

3、对医保窗口工作人员加强医保政策学习，并强化操作技能。

4、本院信息系统医保数据安全完整。

5、与医保中心联网的前置机定时实施查毒杀毒。

本院定期积极组织医务人员学习医保政策，及时传达和贯彻

有关医保规定，并随时抽查医务人员对医保管理各项政策的掌握、理解程度。

代理保险自查整改报告篇四

在社保局的`监督指导下，在院领导关心支持下，通过本院医保管理小组成员和全院职工的共同努力，各项医保工作和各种医保规章制度都日趋完善，步入正规，根据上级要求，院组织医保管理小组对xxxx年度的基本医保管理工作进行了全面的自查，现将自查工作情况作如下汇报：

- 1、本院有分管领导和相关人员组成的基本医疗保险管理组织，并有专人具体负责基本医疗保险日常管理工作。
 - 2、各项基本医疗保险制度健全，相关医保管理资料具全，并按规范管理存档。
 - 3、医保管理小组定期组织人员分析本院门诊住院参保人员各种医疗费用使用情况，如发现问题及时给予解决，组织不定期的医保管理情况抽查中发现问题及时纠正。
 - 4、医保管理小组人员积极配合社保局对医疗服务价格和药品费用的监督、审核、及时提供需要查阅的医疗档案和有关资料。
- 1、本院提倡优质服务，设施完整，方便参保人员就医。
 - 2、药品、诊疗项目和医疗服务设施收费实行明码标价，并提供费用明细清单。
 - 3、对就诊人员进行人卡证的身份验证，杜绝冒名就诊等现象。
 - 4、对就诊人员要求需用目录外药品、诊疗项目等事先都征求参保人员同意，并鉴定知情书。

5、严格按照医保标准填写门诊就诊登记和相关资料记录。

6、严格按药品监督部门的要求从正规渠道购进药品。

1、严格执行基本医疗保险用药管理规定，严格执行医保用药审批制度。

2、按基本医疗保险目录的要求储备药品

3、不定期抽查门诊处方、出院病历、检查配药情况严格按照规定执行。

4、严格执行基本医疗保险诊疗项目管理规定。

5、严格执行基本医疗保险服务设施管理规定。

1、本院信息管理系统能满足医保工作的需要，日常维护系统较完善，新政策出台或调整政策及时修改，能及时报告并积极排除医保信息系统故障，保证系统的正常运行。

2、对医保窗口工作人员加强医保政策学习，并强化操作技能。

3、本院医保信息系统数据安全完整准确。

1、严格执行医疗收费标准和医疗保险限额规定。

2、每月医保费用报表按时送审，费用结算及时准确。

1、本院不定期组织医务人员学习医保政策，及时传达和贯彻相关医保规定，并随时抽查医务人员对医保管理各项政策的掌握、理解程度。

3.认真学习劳动保障报，及时了解医保新政策。

1、有部分大处方，这是由于我场居民居住分散，刷卡不便造

成的，在今后的工作中加以改进。

2、门诊刷卡存在有个别处方不规范。

针对以上问题，今后我们要对患者做更加耐心，细致的解释工作，对医生进行严格要求，不定期学习严格按规章制度办事，确保医保工作正常有序开展，杜绝以上问题的发生。

代理保险自查整改报告篇五

xxx□

我单位自接到□xxxx保险行业治理整顿工作方案》后，立即按照工作方案中相关要求，随即召开开展自查自纠工作指导会议，要求公司各部门把自查自纠当做整顿和规范工作的一个重要环节，作为改善公司经营管理水平、提供公司整体经济效益的一个重要环境。同时成立自查自纠小组。以工作方案中治理整顿工作重点内容为检查工作重点，客观反映自身存在问题，并采取具有针对性的有力措施进行整改。

一、保险企业证照手续：我单位各种经营证照手续齐全，具有中国保险监督管理委员会颁发的保险经营许可证□xxxx工商局颁发的营业执照□xxx质量技术监督局颁发的组织机构代码证以及xxxx国税、地税颁发的国税、地税相关证件。营业执照以及组织机构代码证每年按时到工商局、质监局进行年检，并且年检合格。

二、纳税情况：自20xx年xxxx□20xx□14号文件下发后，我单位即按照属地管理的原则，向当地地税局缴纳代扣代缴的车船税以及营业税及其他附加税种。自文件下发至今，我单位应缴代扣代缴车船税108.71万元及营业税等其他各项税费总计56.76万元，实缴车船税108.71万，营业税及其他附加税费合计56.76万元。

三、理赔服务问题：理赔服务流程以及承诺均张贴在我单位职场显著位置，让客户监督我们理赔服务，同时客户承保时由出单人员提供报案、投诉便捷卡片，可以让客户在最短的时间内享受到我们最便捷的`理赔服务。

四、中介市场情况：我单位共有中介代理人23人，均具有有效的保险代理人从业资格证书，同时在保险监管系统内登记展业证合格。自20xx年底，我单位即按照总、分公司要求车险实行“见费出单”，且自我单位成立至今，无保费超期应收问题存在。

本次自查自纠工作结束后，各部门针对工作方案中治理整顿工作重点内容有了更深的认识，各部门承诺要以此次自查自纠整规检查为契机，加强学习，切实提高依法合规经营意识，严格自律，进一步规范经营行为，确保持续、健康发展。

XXXX

日期□20xx年x月x日

代理保险自查整改报告篇六

xx分公司：根据总公司下发《某文件》（文件号）文件要求，进一步加强印章管理力度，确保印章管理的'稳健、安全。按照分公司统一部署□xx公司展开印章管理风险排查工作，具体情况汇报如下：

一、xx公司专门成立项目小组对20xx年第三季度的印章管理进行自查，中支总经理亲自主抓，行政人事部牵头，会同财务会计部、营运部成立印章自查工作小组。成员如下：

组长□xx执行组长□xx成员□xx

二、针对印章管理工作重点检查范围，我司采取自查与互查

相结合的方式及时开展排查工作，印章管理工作已严格按照总分公司管理规定。

三、检查结果

（一）□xx公司严格按照总公司印章种类、规格及样式申请刻制印章，不存在不符合规定样式和超越权限私自刻制印章情况，各类审批手续齐全。

（二）印章使用过程中我司严格按照保管、使用、审批相分离的原则，指定专人担任印章保管人。各类印章使用人均能做到合规使用、保存完好。

（三）□xx公司行政人事部能及时清收拟作废印章，并在规定时限内完成清收及上报拟销毁申请工作。

（四）印章管理登记表中清晰、完整记录了印章颁发、交接、清收等信息，附件保存齐全。

（五）用印审批流程符合印章管理办法相关要求，会签、审批手续齐全，用印申请单保存完整。不存在在空白单证、纸张、材料、合同上加盖印章现象。

（六）□xx公司自3月10日起已停用行政、党委“电子文件专用章”。

经过分公司办公室一系列系统完善的培训和考试□xx公司各部门印章管理员已经能够做到合规刻制、领取、使用印章。本次自查中不存在违规行为。

特此报告。

xx公司

xx年xx月xx日