



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 33 477

07 августа 2014

П Р И К А З

16 июля 2014г.

№ 3714

Москва

**Об утверждении форм заявок на перечисление
Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
в бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации
средств на оплату медицинским организациям услуг
по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности,
и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным
в период родов и в послеродовой период, а также по проведению
профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого
года жизни, и средств на оплату организациям услуг по изготовлению
и доставке в территориальные органы Фонда социального страхования
Российской Федерации бланков родовых сертификатов**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 г. № 1233 «О порядке финансового обеспечения расходов на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 2, ст. 394; 2012, № 1, ст. 108; № 37, ст. 5002; 2013, № 1, ст. 16; № 52, ст. 7212) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму заявки на перечисление Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации средств на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни согласно приложению № 1;

форму заявки на перечисление Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации средств на оплату организациям услуг по изготовлению и доставке в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации бланков родовых сертификатов согласно приложению № 2.

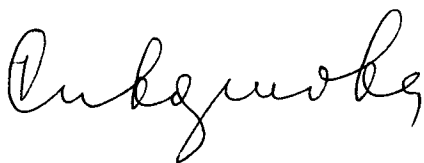
2. Установить, что:

заявка по форме, предусмотренной абзацем вторым пункта 1 настоящего приказа, представляется Фондом социального страхования Российской Федерации в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно, 1-го числа;

заявка по форме, предусмотренной абзацем третьим пункта 1 настоящего приказа, представляется Фондом социального страхования Российской Федерации в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежеквартально, не позднее 25-го числа месяца, предшествующего началу квартала.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. № 63н «Об утверждении форм заявок на перечисление Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации средств на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни, и средств на оплату организациям услуг по изготовлению и доставке в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации бланков родовых сертификатов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 марта 2011 г., регистрационный № 20262).

Министр



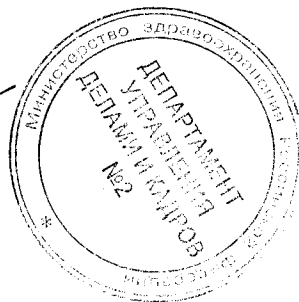
В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник Общего отдела

Ю.В. Кулешов:

16.04.11 20 114



Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «16» июля 2014 г. № 371Н

Форма

Заявка
на перечисление Федеральным фондом обязательного
медицинского страхования в бюджет Фонда социального
страхования Российской Федерации средств на оплату
медицинским организациям услуг по медицинской помощи,
оказанной женщинам в период беременности, и медицинской
помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов
и в послеродовой период, а также по проведению
профилактических медицинских осмотров ребенка
в течение первого года жизни

за _____ 20__ г.
(месяц)

Единица измерения: рубли

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Остаток средств, не использованный на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни, в предыдущем месяце на начало отчетного периода	010	
Сумма средств, необходимых на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни за _____ (месяц) 20__ г. <*>	020	
Сумма заявки с учетом остатка (стр. 020 - стр. 010)	030	

<*> Определяется с учетом заявок, представленных территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации.

Председатель Фонда
социального страхования
Российской Федерации

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер Фонда
социального страхования
Российской Федерации

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ тел. _____
(подпись)

"__" _____ 20__ г.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 16 » июля 2014 г. № 371ч

Форма

Заявка
на перечисление Федеральным фондом обязательного
медицинского страхования в бюджет Фонда социального
страхования Российской Федерации средств на оплату
организациям услуг по изготовлению и доставке
в территориальные органы Фонда социального
страхования Российской Федерации бланков
родовых сертификатов

на _____ 20__ г.
(квартал)

Единица измерения: рубли

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Остаток средств, неиспользованных на оплату организациям услуг по изготовлению и доставке в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации бланков родовых сертификатов в предыдущем периоде на начало отчетного периода	010	
Сумма средств, необходимых на оплату организациям услуг по изготовлению и доставке в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации бланков родовых сертификатов на _____ (квартал) 20__ г.	020	
Сумма заявки с учетом остатка (стр. 020 - стр. 010)	030	

Председатель Фонда
социального страхования
Российской Федерации

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер Фонда
социального страхования
Российской Федерации

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ тел. _____
(подпись)

"__" _____ 20__ г.