

巨野县医疗保障局行政执法主体

机构名称	巨野县医疗保障局
法定代表人	赵占芹
单位地址	山东省巨野县文昌路 1900 号
机构性质	行政机关
办公电话	0530-8158978
主体类别	行政机构
主体法律依据	1、《中华人民共和国社会保险法》
	2、《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》
	3、《中华人民共和国药品管理法》
	4、《医疗保障基金使用监督管理条例》
执法权限	受理群众举报，负责上级转办案件调查、立案，对瞒报、漏报缴费基数、人数和医疗保障领域违法违规行为依法查处。
承办机构	巨野县医疗保障局基金监督管理股
投诉举报电话	0530 -8158978