

## 政府信息公开保密审查表

信息发布单位	修武县医疗保障局	申请审查时间	2025年4月29日
信息制作科室	办公室	科室办公电话	2118089
信息发布员	李军倩	办公电话	2118089

### 修武县医疗保障局行政执法事项权责清单

### 2025年度修武县医疗保障局涉企行政检查事项汇总表

信息采集制作人员审核意见：

经审核，该信息内容真实、格式规范，无意识形态和文字差错，不涉密。

签字：马静娟

2025年4月29日

科室负责人审核意见：

经审查，该信息内容真实、格式规范，无意识形态和文字差错，不涉密。

签字：周颖

2025年4月29日

单位分管领导审查意见：

经审查，该信息内容真实，无意识形态和文字差错，不涉密，可以公开。

签字：孙连生

2025年4月29日

单位主要领导审查意见：

经审查，该信息内容真实，无意识形态和文字差错，不涉密，可以公开。

签字：孙连生

2025年4月29日

说明：(1)此表为发布政府信息前履行保密审查程序时使用；(2)提请领导审查时，实行四级审查签字，主要领导最终审阅签字。