非工伤或因病申请劳动能力鉴定需提供的资料

**（一次性告知）**

1、填写《岳阳市因病劳动能力鉴定申请表》一份（按申请表中要求认真填写，用黑色水性笔填写，并贴上申请人近期免冠一寸照片一张）；

2、申请人身份证复印件一份（正反面复印在一张纸上）；

3、向岳阳市劳动能力鉴定委员会申请非工伤或因病丧失劳动能力鉴定的报告（申请人按报告模板格式写出报告并签名）；

4、提供由医疗机构出具近3年内的一至两套完整的住院病历资料（包括：住院病历首页、入院记录、出院记录、手术记录、所有检验、检查报告单、诊断证明书，加盖医院病案室专用章）；

5、如果不在本市住院治疗，提供异地住院的结算单（加盖医院结算部门公章）或发票复印件；

6、提供在医院住院的报账结算单（加盖医院结算部门公章）；

7、提供社保部门参加养老保险的个人账户查询单（加盖社保部门公章）；

电话：市本级：8882389、临湘：3573356、平江：6292987、华容：4133163、岳阳县：7607958、汨罗：3382066、湘阴：2115391、屈原：18373048538、楼区：8338551、君山：8115033、云溪：8418837

岳阳市因病劳动能力鉴定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 年 龄 | |  | 相 片  （贴1寸照片） |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 申请鉴定  原 因 | | 非因工伤残或因病丧失劳动能力程度的鉴定 | | | | | | |
| 用人单位 | |  | | | 诊治医院 | |  | | |
| 医疗机构诊断结论 | | |  | | | | | | |
| **简述主要伤残或病的治疗过程：** | | | | | | | | | |
| 提供  资料  情况 |  | | | | | | | | |
| 职工或  直系亲属意 见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位或  社区意见 | 盖章:  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

**填表说明：**

一、用钢笔或签字笔认真准确填写，要求字体工整清楚。

二、“诊治医院”一栏，须填写诊治在二级以上的医院。

三、“简述主要伤残或病的治疗过程”一栏，应详细写明伤残或病治疗过程及检查、化验等情况和医疗机构诊断结果。

四、“职工或直系亲属意见”一栏，如职工本人不能填写可由直系亲属代写时，应写明与伤残或病者的关系。

五、“单位或社区意见”一栏明确填写申请人的情况是否属实。

六、本申请表一式一份，交劳动能力鉴定机构。

**非工伤或因病丧失劳动能力鉴定申请报告**

岳阳市劳动能力鉴定委员会：

我叫 ，性别： ，年龄： ，身份证号码： ，在 单位工作，因患 疾病，在 医院住院治疗过，目前身体情况 ，因身体原因不能正常工作，现特申请劳动能力鉴定。

本人对所提供的病历资料及陈述病情的真实性、合法性负责，如有造假，甘愿接受取消申请资格的处罚。

申请人（签字或盖章）：

年 月 日