

寿光市慈善总会文件

寿慈字〔2025〕7号

寿光市慈善总会 寿光和信医院 关于开展尿毒症透析救助的通知

各镇街（中心）民政办公室，各部门、单位，各企业：

为更好地救助全市困难群体，体现企业的社会价值，进一步增强企业参与慈善、回报社会的责任感，寿光市慈善总会联合寿光和信医院、潍坊大有生物化工有限公司设立了“寿光市慈善总会和信医院尿毒症透析基金”，对全市困难尿毒症患者实施救助。现将救助事宜通知如下：

一、救助范围及对象

“寿光市慈善总会和信医院尿毒症透析基金”定点专项救助在寿光和信医院就诊治疗的我市农村困难家庭和城镇低保家庭中的尿毒症透析患者。

二、救助标准

凡符合规定救助条件并经审核批准者，依据患者家庭困难程度和寿光和信医院审核的2025年度透析次数，给予一次性救助。

三、申请流程和所需材料

符合救助条件的救助人员需持居民身份证、城乡居民最低生活保障证明、2025年度透析医疗费用单据等相关材料原件到所在村（社区）、镇街（中心）、相关单位提出申请并留存以下证明材料：（1）个人书面申请；（2）个人身份证复印件；（3）患者本人照片；（4）填写《寿光市慈善总会“寿光和信医院-尿毒症透析救助基金”审批表》（加盖公章）；（5）患尿毒症透析发生的费用复印件；（6）患者本人的农村商业银行存折或卡复印件。

上述材料一式三份，各镇街（中心）、相关单位将申报材料汇总，于2026年1月15日前报市慈善总会，慈善总会联合寿光和信医院进行复核和审批。

四、救助实施与监督

2026年春节前，寿光市慈善总会、寿光和信医院联合组织救助金发放仪式，具体时间、地点另行通知。寿光市慈善总会本着公开、公正、透明的原则实施救助，相关救助情况通过寿光慈善网、寿光慈善微信公众号等新闻媒体和渠道进行公开、公示，接受捐赠人和社会各界的监督。

寿光市慈善总会

2025年12月30日