附件3

内蒙古自治区欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励决定书

（举报人）：

你举报的XXX案件，经（自治区、盟市、旗县）医疗保障基金监督机构查证属实，按照《内蒙古自治区欺诈骗取医 疗保障基金行为举报奖励实施细则》有关规定，决定给予奖 励元（大写： 元）。

（自治区、盟市、旗县）医疗保障局

年 月 日