



中国职工保险互助会

Chinese Workers' Mutual Insurance Association

——河南省办事处——

中国职工保险互助会河南省办事处软件系统  
基层单位端

操  
作  
手  
册

使用人员：基层单位负责人

编制日期：二零二五年

# 目录

基层单位注册流程.....	1
基层单位参保申请.....	5
基层单位开票信息录入.....	12
基层单位确认书打印.....	15
附件.....	18

# 基层单位注册流程

1. 参保单位可搜索“中国职工保险互助会河南省办事处”官网（<https://hz.hngh.org/>），点击菜单栏“业务系统”进行登录或直接输入中国职工保险互助会核心业务系统网址（<https://sso.cwmia.net>）登录。



2. 录入基本信息，带\*号为必填的字段。

**注意：**【办事处】一栏中，点击右方箭头，跳出“中国职工保险互助会”选项，之后点击“中国职工保险互助会”前的三角，下滑找到“河南省办事处”并选择。

The screenshot shows the '新单位登记注册' (New Unit Registration) form. The '参保单位信息' (Participating Unit Information) section is highlighted. The '办事处' (Office) dropdown menu is open, showing '中国职工保险互助会' (China Workers' Mutual Insurance Association) as the selected option. A red box highlights the dropdown arrow, and another red box highlights the selected option. A red arrow points from the text above to the dropdown arrow.

参保单位信息					
* 办事处	请选择	所属机构	请选择	* 单位名称	请输入单位名称
* 单位性质	中国职工保险互助会	* 单位证件类型	请选择单位证件	证件有效期	选择日期
* 单位代码	请输入单位代码	* 单位工会	请输入单位工会名称	* 工会信用代码	请输入工会信用代码
* 省-市-区/县	请选择	* 单位地址信息	请输入		

联系人信息

* 姓名	请输入	职位	请输入		
* 办公电话	请输入区号 - 请输入电话	* 手机号码	请输入	* 联络邮箱	请输入

证件图片上传

单位证件上传	工会法人资格证上传
--------	-----------

The screenshot shows the '新单位登记注册' (New Unit Registration) form. The '办事处' (Office) dropdown menu is open, showing a list of regional offices. The '中国职工保险互助会' (China Workers' Mutual Insurance Association) option is highlighted with a red box. A red arrow points from the text above to the dropdown arrow.

参保单位信息					
* 办事处	请选择	所属机构	请选择	* 单位名称	请输入单位名称
* 单位性质	中国职工保险互助会	* 单位证件类型	请选择单位证件	证件有效期	选择日期
* 单位代码	请输入单位代码	* 单位工会	请输入单位工会名称	* 工会信用代码	请输入工会信用代码
* 省-市-区/县	请选择	* 单位地址信息	请输入		

联系人信息

* 姓名	请输入	职位	请输入		
* 办公电话	请输入区号 - 请输入电话	* 手机号码	请输入	* 联络邮箱	请输入

证件图片上传

单位证件上传	工会法人资格证上传
--------	-----------

### 新单位登记注册

参保单位信息

* 办事处	请选择	* 所属机构	请选择	* 单位名称	请输入单位名称
* 单位性质	常州办事处 长春办事处 成都办事处 重庆办事处 贵州省办事处 合肥市办事处 <b>河南省办事处</b> 黑龙江省办事处 湖北省办事处 吉林办事处	* 单位证件类型	请选择单位证件	* 证件有效期	选择日期
* 单位代码		* 单位工会	请输入单位工会名称	* 工会信用代码	请输入工会信用代码
* 省-市-区/县		* 单位地址信息	请输入		

联系人信息

* 姓名	请输入	职位	请输入	* 手机号码	请输入	* 联络邮箱	请输入
* 办公电话	请输入区号 - 请输入电话						

证件图片上传

单位证件上传	工会法人资格证上传
--------	-----------

【所属机构】一栏中，点击右方箭头，跳出“河南省办事处”选项。

点击“河南省办事处”前的三角，跳出省总直属经办机构及各地市选项。

### 新单位登记注册

参保单位信息

* 办事处	河南省办事处	* 所属机构	请选择	* 单位名称	请输入单位名称
* 单位性质	请选择	* 单位证件类型	河南省办事处	* 证件有效期	选择日期
* 单位代码	请输入单位代码	* 单位工会	请输入单位工会名称	* 工会信用代码	请输入工会信用代码
* 省-市-区/县	请选择	* 单位地址信息	请输入		

联系人信息

* 姓名	请输入	职位	请输入	* 手机号码	请输入	* 联络邮箱	请输入
* 办公电话	请输入区号 - 请输入电话						

证件图片上传

单位证件上传	工会法人资格证上传
--------	-----------

- 属于省产业工会、省直机关工会联合会、省总直属基层工会的参保单位点击“**省总直属经办机构**”前的三角，下拉选择参保单位所属的省产业工会、省直机关工会联合会、省总直属基层工会。

（如：郑州大学，应选择“省教科文卫体工会”；省民政厅，应选择“省直机关工会联合会”）



**新单位登记注册**

参保单位信息

\* 办事处 河南省办事处

\* 单位性质 请选择

\* 单位代码 请输入单位代码

\* 省-市-区县 请选择

\* 所属机构 请选择

\* 单位证件类型 郑州市

\* 单位工会

\* 单位地址信息

\* 单位名称 请输入单位名称

证件有效期 选择日期

\* 工会信用代码 请输入工会信用代码

联系人信息

\* 姓名 请输入

\* 办公电话 请输入区号 请输入电话

职位 请

\* 手机号码 请输入

\* 联络邮箱 请输入

证件图片上传

单位证件上传

工会法人资格证上传

- 属于开封、鹤壁、新乡、濮阳、漯河、三门峡、商丘、周口 8 个省辖市及济源示范区的参保单位，点击“**XX市**”（如“漯河市”）前的三角，下拉选择对应县区即可；市各产业工会、市直工会视各地市情况而定，有问题请联系各地市经办机构。（如漯河市郾城区应急管理局，应选择“漯河市” — “郾城区”）

### 新单位登记注册

参保单位信息

* 办事处	河南省办事处	* 所属机构	请选择	* 单位名称	请输入单位名称
* 单位性质	请选择	* 单位证件类型	河南省办事处	证件有效期	选择日期
* 单位代码	请输入单位代码	* 单位工会	新乡市	* 工会信用代码	请输入工会信用代码
* 省-市-区/县	请选择	* 单位地址信息	漯河市		

联系人信息

* 姓名	请输入	职位	请	* 手机号码	请输入	* 联络邮箱	请输入
* 办公电话	请输入区号						

证件图片上传

单位证件上传	工会法人资格证上传
--------	-----------

### 新单位登记注册

参保单位信息

* 办事处	河南省办事处	* 所属机构	请选择	* 单位名称	请输入单位名称
* 单位性质	请选择	* 单位证件类型	河南省办事处	证件有效期	选择日期
* 单位代码	请输入单位代码	* 单位工会	漯河市	* 工会信用代码	请输入工会信用代码
* 省-市-区/县	请选择	* 单位地址信息	郾城区		

联系人信息

* 姓名	请输入	职位	请	* 手机号码	请输入	* 联络邮箱	请输入
* 办公电话	请输入区号						

证件图片上传

单位证件上传	工会法人资格证上传
--------	-----------

【单位名称】、【单位性质】、【单位代码】填写信息需要与【单位证件上传】处图片上信息保持一致；

【单位工会】、【工会信用代码】填写信息需要与【工会法人资格证上传】处图片上信息保持一致；

3. 【联系人信息】添加单位联系人，\*号为必填字段

此处联系人信息最好填写后续操作该业务系统的工作人员，方便接收验证码进行后续业务操作。

后期如需更换需联系上级经办机构进行人员更换

4. 【证件图片上载】点击“选择文件”，上传相关组织机构代码证照片和单位工会法人资格证照片（图片大小不能大于2M）。



5. 点击【注册】，点击【发送验证码】，接收短信验证码后，填入验证码，点击【确定】，完成基层会员单位注册申请。



6. 注册单位申请后由经办机构工作人员审核。

审核通过后，系统会自动向单位联系人手机号发送短信告知账号及密码，单位注册结束。

【中国职工保险互助会】《中国职工保险互助会数字化平台》已为您创建"单位端"账号，账号为 **\*\*\*\*\***，密码为 **\*\*\*\*\***，账号密码请妥善保管，不可借给他人使用，如账号密码泄漏，请及时联系我们。登录地址为 <https://sso.cwmia.net>。

# 基层单位参保申请

1. 参保单位可搜索“中国职工保险互助会河南省办事处”官网（<https://hz.hngh.org/>），点击菜单栏“业务系统”进行登录或直接输入中国职工保险互助会核心业务系统网址（<https://sso.cwmia.net>）登录。



初次登录需按照单位注册时通过短信分发的账号密码进行登录。



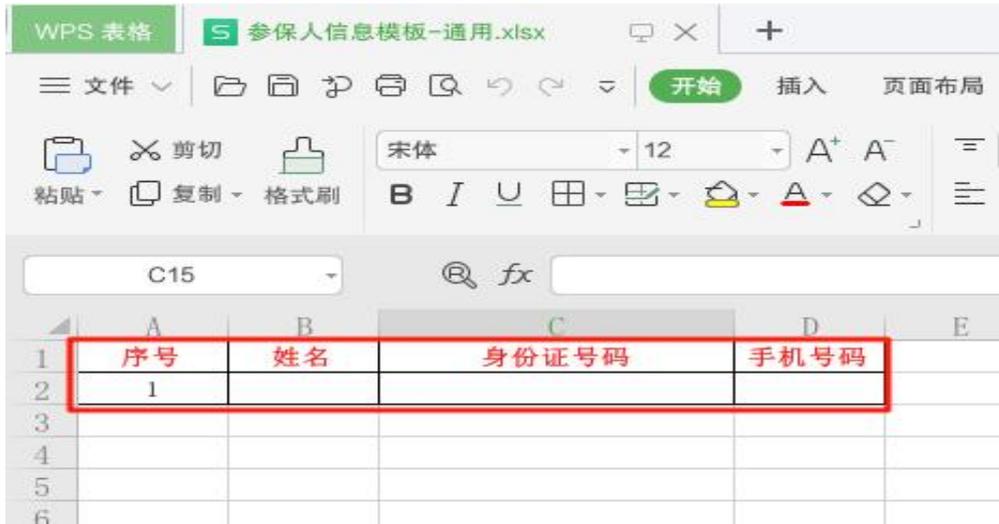
3. 登录后，点击【核心业务系统】。



4. 点击【参保入会】—【模板下载】—选择【参保人信息模板-通用.xlsx】进行下载。



5. 根据参保人信息模板上的项目进行人员信息录入，录入数据为文本的格式。



6. 表格填写完成后返回基层单位端，点击【参保入会】—【参保录入】—【新建参保录入】。



7. 【①保障活动录入】部分

选择【保障活动名称】、【保障活动细类】-选择【份数】，  
点击下一步。



8. 【②人员清单维护】部分

【人员清单导入】处导入维护好的【参保人信息模板-通用.xlsx】、填写【在职职工人数】及【在职女职工人数】。

参保录入

保障活动录入 ① 人员清单维护 ② 参保信息录入 ③  
录入完成后进入审核

温馨提示:  
正常参保人员: 请通过【人员清单导入】上传参保人员。  
涉及新业态无名单人员: 请通过【新增无名单】录入参保人数信息。

序号	保障活动名称	参保人数	未到期参保人数	导入操作
1	住院医疗 (会费80元)	0	0	人员清单导入 新增无名单 人员详情/修改 未到期人员清单

参保单位在职人数

\* 在职职工人数  \* 在职女职工人数   
请输入在职职工人数 请输入在职女职工人数

如有身份证号等信息错误，会在成功人数、失败人数一栏体现失败人数数量。

导入批次列表

保障活动名称	文件类型	文件名称	总人数	成功人数	失败人数	导入时间
住院医疗 (会费80元)	参保人信息模板-通用	参保人信息...	1	0	1	2025-02-18 10:49:08

共1条 < 1 > 前往 1 页

失败人员名单时，需先选中保障活动名称，后点击【失败人员名单下载】，根据名单内提示信息在失败名单中直接进行修改即可。

修改后仅需重新导入修改后的名单（成功人员名单无需再次导入），点击【下一步】。

导

出

导入批次列表

保障活动名称	文件类型	文件名称	总人数	成功人数	失败人数	导入时间
住院医疗 (会费80元)	参保人信息模板-通用	参保人信息...	1	0	1	2025-02-18 10:49:08

共 1 条 < 1 > 前往 1 页

参保人员名单下载 失败人员名单下载

关闭 上一步 下一步

## 9. 【③参保信息录入】部分

核对【基础信息】及【参保活动信息】是否正确。

参保录入

保障活动录入 人员清单维护 ③ 参保信息录入  
录入完成后进入审核

基础信息

所属机构 中华全国总工会>中国职工保险互助会>河南省办事处

单位名称 测试单位3 单位性质 行政单位

单位所属工会 测试单位3工会 涉密单位 否

省-市-区县 河南 地址详情

联系人 测试3 办公电话 0393- 手机号

在职职工人数 1 在职女职工人数 1 申请日期 2025-02-18

参保活动信息

序号	保障活动类型	保障活动名称	会费标准	份数	参保人数	参保率	高危职业人数
1	住院医疗	住院医疗 (会费80元)	80	1	1	100%	0

共 0 条 < 1 > 前往 1 页

关闭 上一步 完成

点击【参保自核信息】，查看是否有超龄人员提醒。

附件信息	操作轨迹	<b>参保自核信息</b>
------	------	---------------

序号	申请书号	保障活动	自核规则	参保人	参保人证件号	自核日期	自核状态
暂无数据							

共 0 条 < 1 > 前往 1 页

如有超龄人员，需在【附件信息】-【超龄证明】处上传加盖单位盖章的超龄证明。该超龄证明内需包含【超龄人员姓名、身份证号、超龄原因、是否正常在职及职工医保是否正常缴纳】等信息，后附模板可供参考。

<b>附件信息</b>	操作轨迹	参保自核信息
-------------	------	--------

<input type="checkbox"/>	附件类型	文件名称	文件展示	创建时间	操作
<input type="checkbox"/>	其他				上传 下载 删除
<input type="checkbox"/>	超龄证明				上传 下载 删除

参保说明

请输入参保说明 0 / 500

10. 上传所有信息无误后，点击【完成】，基层会员单位参保录入完成。

附件信息	操作轨迹	参保自核信息
------	------	--------

<input type="checkbox"/>	附件类型	文件名称	文件展示	创建时间	操作
<input type="checkbox"/>	其他				上传 下载 删除
<input type="checkbox"/>	超龄证明				上传 下载 删除

参保说明

请输入参保说明 0 / 500

11. 等待【初审】-【复审】-【终审】均通过后，系统会向【单位联系人手机号】发送短信，收到短信后，可进行**开票录入及转账**。



【中国职工保险互助会】您好！贵单位办理的入会业务已经通过审核，应缴会费1■■■■元，如信息无误请及时登录单位端填写费用信息，并根据流程提示完成缴费流程。

# 开票信息录入

参保信息审核成功后，单位可录入开票信息。

1. 点击【参保入会】—【开票录入】—【查询】—点击【处理】



2. 点击【新增开票信息】



3. 勾选【保障活动】-点击【选择项目】

注意：务必勾选保障活动前的方框，点击蓝色按钮【选择项目】，否则会录入信息失败。

序号	保障活动	职业	标准	份数	人数	剩余开票金额
1	住院医疗 (会费80元)	一般职业	80.00	1		

选择项目

\* 会费来源 请选择

\* 交款人邮箱

\* 抬头 请输入

税号

保障活动	职业	人数	人均单价	总金额	操作
暂无数据					

保存 取消

4. 选择相应的【会费来源】，填写【抬头】、【税号】及【交款人邮箱】

序号	保障活动	标准	人数	剩余开票金额
1	在职职工住院医疗互助保障活动	80	1	80.00

\* 会费来源 请选择

\* 交款人邮箱 1243723066@qq.com

\* 抬头 工会经费  
行政经费  
会员自付

\* 税号

保障活动	职业	人数	人均单价	总金额	操作
请选择		请输入	请输入	0	删除

+ 新增项目

保存 取消

5. 填写【人均单价】，点击【保存】。

\* 会费来源 请选择

\* 交款人邮箱

\* 抬头 请输入

税号

保障活动	职业	人数	人均单价	总金额	操作
住院医疗 (会费80元)	一般职业		请输入	0	删除

保存 取消

如有多个抬头，请重复上述步骤，新增开票信息。

## 6. 开票信息录入完成后点击【提交】。

序号	保障活动	标准	人数	剩余开票金额
1	在职工住院医疗互助保障活动	80	1	30.00

序号	批次号	会员来源	抬头	税号	开票总金额(元)	操作
1	S202411141000014460	工会经费	省职工发展中心	123123123123123131	50.00	删除 详情/修改 <b>提交</b>

序号	保障活动名称	总保费	补贴金额	赠险金额	应交保费
1	在职工住院医疗互助保障活动	80.00	0.00	0.00	80.00

序号	保障活动	抬头	税号	会员来源	补贴方式	补贴比例	人数	职业	金额/人	总金额
暂无数据										

中互会河南省办事处收到会费后，系统会将电子发票发送至填写的交款人邮箱内。

注：如果不录入开票信息，系统将无法进行到账确认，影响后续互助金的申请。

# 确认书打印

1.每月 25 日前，待各参保单位将会费转至中互会河南省办事处财务账户后，由省办财务人员进行到账确认，系统会自动发送短信进行通知。单位联系人收到短信后，方可进行确认书的打印。

**【中国职工保险互助会】您好！贵单位办理的入会业务需要在单位业务端下载打印“确认书”，并签字盖章后邮寄回所属地经办机构，保障活动正式生效，欢迎您们成为中国职工保险互助会会员！**

2.登录业务系统，点击【参保入会】—【确认书打印】—【查询】—选中需要打印的项目—点击【确认书打印】

序号	确认书号	保障活动名称	打印状态	生效日期	保单日期	保费	打印次数
1	G16002024111410000694	在职工住院医疗互助保障活动	未打印	2024-11-15	2024-11-14	80.00	0

3.在确认书**首页和尾页**中“单位经办人签字”、“单位领导”处**签字**

参保单位盖章处加盖单位**工会公章**。



## 中国职工保险互助会河南省办事处 参加职工互助保障活动确认书

确认书号码：G160020250[REDACTED]

参保单位：[REDACTED]

经办人：[REDACTED]

联系电话：[REDACTED]

单位地址：[REDACTED]

### \*保障活动明细:

保障活动名称	保障期间	每人份数	会费标准	参保人数	合计金额(元)
在职职工住院医疗互助保障活动	2025年[REDACTED]	1份	80.00	[REDACTED]	[REDACTED]

\*本次金额总计：壹拾贰万叁千肆百肆拾肆元整(¥123444.00元)

### 告知内容：

本次参加职工互助保障活动的人员详情见《会员名单》，上述内容在申请参加时均符合中国职工保险互助会相关职工互助保障活动的规定，所有参加会员已经正确理解相关职工互助保障活动的内容，如因《会员名单》中所列事项有虚假或者隐瞒，从而导致在申请领取互助金时所产生的一切后果由会员所在单位组织者负责，中国职工保险互助会保留继续追究责任的权利。

### 特别约定或备注：

- 参加职工互助保障活动的成员同意并授权中国职工保险互助会查询其个人医保数据。
- 互助保障期满后，符合参加条件的会员在15天内继续参加本活动不再受观察期限制，未在规定时间内续保的，将重新执行观察期。观察期规则详见相关活动条款。
- 参加单位承诺：单位参保人员名单均为本单位职工，如发生非本单位职工参保的欺骗、欺诈行为，参加单位承担法律责任。

单位经办人签字：

机构办理人签字：[REDACTED]

参保单位盖章：

办理机构盖章



1541		男	44	在职工住院医疗互助保障活动	执行
1542		女	54	在职工住院医疗互助保障活动	执行
1543		男	58	在职工住院医疗互助保障活动	执行
1544		男	38	在职工住院医疗互助保障活动	执行
1545		女	45	在职工住院医疗互助保障活动	执行
1546		男	48	在职工住院医疗互助保障活动	执行
1547		男	42	在职工住院医疗互助保障活动	执行
1548		男	59	在职工住院医疗互助保障活动	执行

单位领导：

单位经办人签字：

河南省办事处（盖章）

打印时间：2025-02-25

4. 签字盖章完毕后将确认书扫描成 **PDF 格式** 并发送至上级经办机构。

参保确认书原件由各参保单位留存，以便后续个人赔付使用。

#### 经办机构通讯录：

河南省办事处 电话：0371-67882633 0371-67882655

开封市经办机构 电话：0371-25665888

鹤壁市经办机构 电话：0392-3338716 邮箱：hbszghcwb@126.com

新乡市经办机构 电话：0373-2171388 邮箱：xxshzbz@126.com

濮阳市经办机构 电话：0393-4432004 邮箱：zhonghuipy@126.com

漯河市经办机构 电话：0395-3166100

三门峡市经办机构 电话：0398-2828449 邮箱：smxszgfzx@163.com

商丘市经办机构 电话：0370-3151662 邮箱：bzb@sqszgh.cn

周口市经办机构 电话：0394-8394868 邮箱：zksjbc@126.com

济源市经办机构 电话：0391-6835051 邮箱：jysfjbjg@126.com

省总直属经办机构 电话：0371-65905282 邮箱：hnszghbfzx@163.com

附件：

## 超龄人员在职证明

中国职工保险互助会河南省办事处：

兹证明，我单位\_\_\_\_\_（姓名），性别\_\_，公民身份号码：  
\_\_\_\_\_, 现年\_\_岁。该员工\_\_\_\_\_（在  
职原因），至今仍在职，担任\_\_\_\_\_（职位），职工医保  
缴纳情况为\_\_\_\_\_。

特此证明。

参保单位： \_\_\_\_\_（盖章）  
\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日