**异地就医原因说明**

我公司员工 ，身份证号： ，于 年 月 日至 年 月 日在 省 市 □出差 / □探亲 期间因急诊就医未能使用社保卡实时结算，特申请医疗手工报销。

 公司名称（单位盖章）：

 日期： 年 月 日