

附件 4

## 政府信息报送保密审查表

单位：（盖章）法库县医疗保障局      2023 年 9 月 18 日

序号	信息标题
1	法库县医疗保障局 2022 年度部门决算
保密 审查 意见	同意发布 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意发布 <input type="checkbox"/>  签字： 周毅
报送员	签字：付帅 联系电话：87116988