

附1

行政许可信息公示表

序号	被许可人名称 (姓名)	许可文件 编号	许可文件 名称	有效期限	许可内容	许可机关	备注
1	胶州市医疗保险事业中心	451000378148	银行账户开户许可证	长期	账户开户	中国人民银行胶州市支	