

# 济宁市人力资源和社会保障局 济宁市 财 政 局 文件

济人社发〔2024〕6号

## 关于转发《山东省人力资源和社会保障厅 山东省财政厅关于 2024 年调整一级至四级工伤 职工伤残津贴、生活护理费 and 工亡职工供养 亲属抚恤金标准的通知》的通知

各县（市、区）人力资源社会保障局、财政局，市社会保险事业中心，兖矿能源集团股份有限公司人力资源服务中心：

现将《山东省人力资源和社会保障厅 山东省财政厅关于 2024 年调整一级至四级工伤职工伤残津贴、生活护理费和工亡职工供养亲属抚恤金标准的通知》（鲁人社发〔2024〕9号）转发给你们，并结合我市实际，提出以下意见，请一并贯彻执行。

已纳入工伤保险社会统筹的一至四级工伤职工伤残津贴、生活护理费和工亡职工供养亲属抚恤金，由社会保险经办机构负责调整；没有纳入工伤保险社会统筹一至四级工伤职工的伤残津贴、生活护理费和工亡职工供养亲属抚恤金，由用人单位按照本通知要求和标准调整。自2024年1月1日起，一至四级工伤职工伤残津贴、生活护理费和工亡职工供养亲属抚恤金执行新的标准。

各县（市、区）要于2024年9月15日前将调整的待遇发放到位，于2024年9月29日前将工作总结和《2024年调整工伤保险待遇情况统计表》（见省文件附件）分别报市人力资源社会保障局、市财政局。

联系人：李东坤

联系电话：2966769

邮 箱：rsjgsk@ji.shandong.cn

附件：《山东省人力资源和社会保障厅 山东省财政厅关于2024年调整一级至四级工伤职工伤残津贴、生活护理费和工亡职工供养亲属抚恤金标准的通知》

济宁市人力资源和社会保障局



济宁市财政局

2024年9月2日



（此件主动公开）



# 山东省人力资源和社会保障厅 文件 山东省财政厅

鲁人社发〔2024〕9号

## 山东省人力资源和社会保障厅 山东省财政厅 关于 2024 年调整一级至四级工伤职工伤残 津贴、生活护理费和工亡职工供养 亲属抚恤金标准的通知

各市人力资源社会保障局、财政局，省直各部门（单位），各高等院校：

为切实保障一级至四级工伤职工和工亡职工供养亲属的基本生活，根据《工伤保险条例》（修订）和《山东省贯彻〈工伤保险条例〉实施办法》（鲁政发〔2011〕25号）的有关规定，自2024年1月1日起，对一级至四级工伤职工伤残津贴、生活护理费和工亡职工供养亲属抚恤金标准进行调整。现就有关事项通知如下：

## 一、调整范围

2023 年 12 月 31 日前，企业、机关事业单位、社会团体、民办非企业单位、基金会、律师事务所、会计师事务所等组织和有雇工的个体工商户中，领取伤残津贴的一级至四级工伤职工、经批准领取生活护理费的工伤职工和领取供养亲属抚恤金的工亡职工(含一级至四级伤残职工退休后领取基本养老金期间死亡人员)供养亲属。

## 二、调整标准

伤残津贴：对符合条件的一级至四级工伤职工，每人每月分别按 155 元、146 元、138 元、129 元的标准增加。

生活护理费：生活完全不能自理的、生活大部分不能自理的、生活部分不能自理的工伤职工的护理费每人每月分别为 3680 元、2944 元、2208 元。

设区的市按该市 2019 年度职工月平均工资为基数计发的生活护理费高于以上标准的，其工伤职工的生活护理费暂按该市 2019 年度职工月平均工资为基数计发。

供养亲属抚恤金：配偶每人每月增加 55 元，其他供养亲属每人每月增加 41 元，孤寡老人或者孤儿在上述标准的基础上每人每月再增加 14 元。

## 三、资金来源

调整一级至四级工伤职工伤残津贴、生活护理费和工亡职工供养亲属抚恤金标准所需费用，已参加工伤保险的，由工伤保险



基金支付；未参加工伤保险的，由用人单位支付。

调整工伤职工三项定期待遇，充分体现了党和政府对工伤职工以及工亡职工亲属的关怀。各市人力资源社会保障局、财政局及各有关单位要高度重视，切实加强领导，精心组织实施，确保2024年9月底前将调整的工伤定期待遇发放到位。

各市要于2024年9月30日前将调整工伤保险定期待遇工作情况和《2024年调整工伤保险待遇情况统计表》（见附件）分别报省人力资源社会保障厅、省财政厅。

附件：2024年调整工伤保险待遇情况统计表



（此件主动公开）

（联系单位：省人力资源社会保障厅工伤保险处）

附件

# 2024 年调整工伤保险待遇情况统计表

单位名称: (公章)

单位: 人、元

		人数	月人均增加额	调整后月人均 伤残津贴/护理费 /抚恤金数额	月需资金 (万元)
1-4 级工伤 职工	一 级				
	二 级				
	三 级				
	四 级				
	小计				
享受生活护 理费人员	完全不能自理				
	大部分不能自理				
	部分不能自理				
	小计				
领取供养亲 属抚恤金人 员	配偶				
	其他亲属				
	孤寡老人 或孤儿				
	小计				
合计					

单位负责人:            经办人:            填表日期:

注: 此表于 9 月 30 日前报省人力资源社会保障厅、省财政厅。

山东省人力资源和社会保障厅办公室

2024 年 8 月 23 日印发

校核人: 王娟





