

شماره: ۱۴۰۱/۷۸۴۵۸

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۹

یوت:

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آنی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان فارس

داری کاپنترین املی دیرت کینت

ISO-۹۰۱۲۰۰۸

ریاست محترم اداره کل / سازمان ...

موضوع: حق بیمه درمان کارکنان دولت در سال ۱۴۰۱

با سلام و احترام

با توجه به مصوبه شماره ۲۱۲۵۷/ت/۵۹۸۰۱ ه به تاریخ ۱۴۰۱/۰۲/۱۲ هیئت محترم وزیران و بخشنامه شماره ۱۴۰۱/۶۵۴۰۶ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۲/۳۱ سازمان بیمه سلامت ایران، نحوه محاسبه و پرداخت حق سرانه بیمه درمان کارکنان دولت موسسات بیمه‌گزار (شاغلین، بازنشستگان و موظفین) به شرح ذیل، جهت استحضار و اجرا ارسال می‌گردد:

نرخ حق بیمه مصوب سال ۱۴۰۱ از ابتدای فروردین ماه لازم الاجرا می باشد.

- ۱- محاسبه حق بیمه در سال ۱۴۰۱ بدون در نظر گرفتن سقف حقوق صورت می‌گیرد و مبنای آن ۷% حقوق و مزایای مستمر می‌باشد.
- ۲- حق سرانه افراد تبعی ۲: مبلغ $۹۲۰/۰۰۰$ ریال به ازاء هر نفر می‌باشد که ماهیانه باید از حقوق بیمه شده اصلی کسر گردد.
- ۳- حق بیمه افراد تبعی ۳: معادل $۱/۱۲۴/۴۴۴$ ریال به ازای هر نفر می‌باشد که باید ماهیانه از حقوق بیمه شده اصلی کسر گردد.
- تبصره ۱: حق بیمه پدر و مادر کارکنان جانباز، طبق قانون جامع ایثارگران، می‌بایست توسط دستگاه اجرایی محل خدمت پرداخت گردد.
- تبصره ۲: چنانچه در بند ۳ تغییراتی ایجاد گردید مجدداً اطلاع رسانی بعمل خواهد آمد.
- ۴- با توجه به قرارداد بیمه‌شدگان تبعی ۲ و ۳ بصورت سالیانه، برای بیمه‌شدگان مذکور، در صورت داشتن دفترچه معتبر در سامانه ندا، اداره بیمه‌گزار مجاز به کاندید حذف نمی‌باشد.
- ۵- در صورتی که زوجین هر دو مشترک صندوق کارکنان کشوری یا لشکری و یا مشترکاً دارای دفترچه بیمه درمانی از صندوق‌های مربوطه باشند، پوشش بیمه و پرداخت حق بیمه به ترتیب زیر خواهد بود:

ش ش ۶۲۲۲۱۲۸

شیراز- خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۲۲۲۵۴۶۴۶-۰۷۱-۳۳۳۲۲۲۴۳۱۲

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۱۴۰۱/۷۸۴۵۸

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۹

بوت:

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

آنی

دارای کاپیترین امل ریتر کینت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

الف- در صورت تقاضای زوجه برای دریافت دفترچه از طریق همسر خود، حق بیمه درمان صرفاً از حقوق همسر کسر و دفترچه از طریق آن صادر می‌گردد.

ب- در صورتی که زوجه مستقلاً متقاضی دریافت دفترچه باشد (زوجه دفترچه با وابستگی اصلی از طریق اداره محل خدمت خود در اختیار داشته باشد) ملزم به پرداخت حق بیمه خواهد بود. لذا اطلاع رسانی این مهم به همکاران مشمول بر عهده اداره محل خدمت کارمند خانم می‌باشد.

ج- باتوجه به الزام سازمانهای بیمه گر در اجرای قانون همپوشانی بیمه پایه درمان (هرکدملی باید یک بیمه درمان پایه داشته باشد)، صرفاً همسران متوفی که از صندوق بازنشستگی کشوری حقوق وظیفه دریافت می‌نمایند، چنانچه همزمان بیمه پرداز اصلی در صندوق تأمین اجتماعی باشند میبایست حق بیمه درمان در سازمان تأمین اجتماعی را ادامه داده و بابت حقوق وظیفه صندوق بازنشستگی کشوری معاف از پرداخت حق بیمه درمان می‌باشند.

۶- مشمولین تبعی یک برای فرزندان، حسب مورد، تابع قوانین و مقررات مربوطه خواهد بود.

تبصره ۳: در صورت تغییر وضعیت حق بیمه فرزندان تبعی یک به تبعی ۲ (بدلیل ازدواج، خروج از کفالت و...) بلافاصله به کارشناس درآمد ارجاع داده شوند تا اصلاحات مربوطه درسامانه ننا و پس از آن درسامانه حقوق و دستمزد اداره بیمه گزار انجام پذیرد تا مشمول پرداخت معوقه نگردند.

۷- پوشش بیمه ای آن دسته از فرزندان دختر و پسر که از حالت تبعی یک خارج می‌شوند در صورت متقاضی استمرار پوشش بیمه‌ای از طریق صندوق کارکنان دولت، محاسبه حق بیمه بر مبنای نرخ تبعی ۲ و بر اساس ضوابط جاری خواهد بود.

تبصره ۴: باتوجه به تغییر ضوابط بند ۷ در سال جاری، تمامی فرزندان مشمول، در اولین فرصت توسط سازمان بیمه سلامت ایران شناسایی و درسامانه درآمدی ننا اصلاح خواهد شد.

۸- کلیه مشمولین صندوق بیمه کارکنان دولت که از مزایای مرخصی بدون حقوق استفاده می‌نمایند، میبایست دفترچه‌های درمانی صندوق کارکنان دولت خود و افراد تبعی را تحویل داده و در صورت متقاضی دریافت دفترچه درمان، می‌توانند با پرداخت هفت درصد (۷٪) دو برابر حداقل حقوق قانون کار، پوشش بیمه خود و افراد تبعی یک را در قالب ماده شش (ماده ۶) صندوق کارکنان دولت ادامه دهند.

تبصره ۴: حداقل حقوق قانون کار مطابق بخشنامه ۲۶۵۳۴۴ مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۲ وزارت محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی معادل ۴۱/۷۹۷/۵۰۰ ریال تعیین گردیده است.

۹- کارکنانی که بدلائل اخراج، استعفاء و انفصال رابطه حقوقی آنها از اداره محل خدمت قطع می‌گردد جهت پیشگیری از ایجاد بدهی میبایست بلافاصله برای تعیین تکلیف بیمه درمانی خود اقدام نمایند.

ش ش ۶۲۲۲۱۲۸

شیراز- خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۲۲۲۲۵۴۶-۰۷۱-۲۲۲۲۴۳۱۲

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۱۴۰۱/۷۸۴۵۸

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۹

یوست:

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

آنی

داری کل پانزدهمین اعلی ریاست کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

۱۰- حسابداران ادارات بیمه گزار بایستی لیست حق بیمه جاری و معوقه ماهیانه را (حداکثر تا پانزدهم ماه بعد) منطبق با گزارش حقوق و دستمزد در سامانه ندا بارگذاری نموده و با هماهنگی کارشناس درآمد پس از رفع مغایرت، مبلغ صورتحساب صادره از سامانه را به حساب سازمان بیمه سلامت واریز نموده و تاییدیه اخذ نمایند.

۱۱- با توجه به شناسه دار شدن شماره حساب صندوق کارکنان دولت در سال جاری، هر گونه واریز وجوه به این حساب، صرفاً با شناسه تولیدی سامانه ندا انجام می پذیرد.

۱۲- بدلیل شناسه دار شدن حساب صندوق کارکنان دولت، مبالغ پرداختی توسط ادارات بیمه گزار پس از ۷۲ ساعت در مرحله ۶ سامانه ندا قابل رویت می باشد، چنانچه مغایرتی در این مرحله مشاهده گردید با کارشناس مربوطه تماس گرفته شود.

۱۳- باتوجه به الزام صدور مفاصا حساب در پایان دوره مالی جهت ادارات بیمه گزار، رفع مغایرت آماری و ریالی اظهارنامه های صادره در همان ماه قابل اصلاح بوده و چنانچه اقدامی صورت نپذیرد در پایان دوره به عنوان بدهی برای بیمه گزاران منظور خواهد گردید.

۱۴- براساس بند ۱۰ و همچنین باتوجه به اجرای نسخه نویسی الکترونیک و حذف فرآیند دفترچه کاغذی، هرگونه دریافت خدمت برای بیمه شدگان، منوط به سوابق موجود در سامانه درآمدی ندا بوده و پاسخگویی به بیمه شدگان، بدلیل عدم پرداخت حق بیمه ماه جاری و معوق، اشتباه واریزی حق بیمه درمان و ... برعهده اداره محل خدمت خواهد بود.

حق سرانه بیمه درمان در سال ۱۴۰۱ (ارقام به ریال)

حق بیمه سهم دولت	حق بیمه سهم بیمه گذار	حق بیمه سهم کارمند			نوع موسسه
		تبعی ۳	تبعی ۲	اصلی و تبعی ۱	

ش ش ۶۲۲۳۱۲۸

شیراز- خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۲۲۲۲۵۴۶-۰۷۱-۲۲۲۲۴۳۱۲

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۱۴۰۱/۷۸۴۵۸

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۹

بوست:

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان فارس

آنی

دارای گواهی بین المللی در پرت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

۳ درصد حقوق و مزایای مستمر	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر	۱/۱۲۴/۴۴۴	۹۲۰/۰۰۰	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر	شاغل مشمول	عادی
-	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر	۱/۱۲۴/۴۴۴	۹۲۰/۰۰۰	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر	شاغل غیر مشمول	
۳ درصد حقوق و مزایای مستمر	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر	۱/۱۲۴/۴۴۴	۹۲۰/۰۰۰	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر	شاغل ملی	
۳/۳ درصد حقوق و مزایا	۲ درصد حقوق و مزایا	۱/۱۲۴/۴۴۴	۹۲۰/۰۰۰	۱/۷ درصد حقوق و مزایا	بازنشسته و موظفین	
-	۵ درصد حقوق و مزایای مستمر	۱/۱۲۴/۴۴۴	۹۲۰/۰۰۰	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر	شاغل	خودکار
-	۵/۳ درصد حقوق و مزایا	۱/۱۲۴/۴۴۴	۹۲۰/۰۰۰	۱/۷ درصد حقوق و مزایا	بازنشسته و موظفین	

دکتر علی محمد جعفرپور

مدیر کل

ش ش ۶۲۲۲۱۲۸

شیراز- خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۲۲۲۲۵۴-۲۲۲۲۲۲۲۲

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶