



شماره: ۱۴۰۴/۱۵۶۰۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۱/۲۴ ۱۲:۵۴

پیوست: دارد

مدیر کل محترم ...

مدیر عامل محترم ...

ریاست محترم ...

شهردار محترم ...

موضوع: ابلاغ تعرفه حق بیمه سال ۱۴۰۴

سلام علیکم

احتراما، با عنایت به ابلاغ مصوبه شماره ۲۰۷۶۹۱/ت/۶۳۹۳۲ هـ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۸ هیأت محترم وزیران (تصویر پیوست) در خصوص نرخ حق بیمه و نحوه برقراری پوشش بیمه درمان در سال ۱۴۰۴، توضیحات به شرح زیر جهت استحضار ارسال می گردد:

۱- حق بیمه درمان خانوارهای کارکنان کشوری و لشکری شاغل، بازنشسته، مستمری بگیر و وظیفه بگیر مشترک صندوق بازنشستگی کشوری و لشکری معادل هفت درصد (۷٪) حقوق و مزایای مستمری به شرح زیر تعیین می شود:

۱-۱ - بیمه شده شاغل، بازنشستگان، موظفین و مستمری بگیران دو درصد (۲٪)

۱-۲ - دستگاه اجرائی دو درصد (۲٪).

۱-۳ - مابقی به عنوان سهم دولت از اعتبارات مربوط مندرج در قانون بودجه در ردیف های مربوط به سازمان بیمه گر.

تبصره - حق بیمه درمان سهم بیمه شده خانوارهای بازنشسته، مستمری بگیر و وظیفه بگیر تحت پوشش صندوق بازنشستگی کشوری، مستقیماً توسط صندوق بازنشستگی کشوری، براساس ضوابط از حقوق بیمه شده کسر و به سازمان بیمه سلامت ایران پرداخت می شود.

۲- حق بیمه درمان خانوارهای کارکنان کشوری شاغل دستگاه هایی که از بودجه عمومی دولت استفاده نمی نمایند (پرداخت حقوق و دستمزد از طریق خزانه صورت نمی پذیرد)، سهم بیمه شده دودرصد (۲٪) حقوق مبنای کسور و سهم دستگاه اجرایی پنج درصد (۵٪) حقوق مبنای کسور می باشد.

۳- حق بیمه درمان خانوارهای بازنشسته مستمری بگیر و وظیفه بگیر تحت پوشش سایر صندوق های بازنشستگی به غیر از سازمان تامین اجتماعی، سهم بیمه شده، دو درصد (۲٪) و سهم دستگاه اجرائی پنج درصد (۵٪) حقوق مبنای کسور می باشد.

۴- همه اقلام حقوق و مزایای مستمر به هر یک از بیمه شدگان، مشمول کسر حق بیمه درمان پایه خواهد بود. در صورتی که کارکنان کشوری و لشکری و همسر ایشان هر دو یا یکی از آنها مشمول هر کدام از وضعیت های اشتغال، بازنشستگی، وظیفه

ش.ش: ۷۶۹۹۰۵۲





شماره: ۱۴۰۴/۱۵۶۰۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۱/۲۴ ۱۲:۵۴

پیوست: دارد

بگیری یا مستمری بگیری باشند هر دو مشمول پرداخت حق بیمه درمان بر اساس ضوابط سازمان بیمه گر پایه خواهند بود.

۵- کلیه مشمولین صندوق بیمه کارکنان کشوری و لشگری در صورت حدوث شرایط موضوع ماده (۶) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور (کارکنان مشمول اخراج، استعفاء، مرخصی بدون حقوق و انفصال از خدمت) مصوب ۱۳۹۵، می توانند با پرداخت هفت درصد (۷٪) آخرین حقوق، دستمزد و مزایای مستمر قبل از احراز شرایط ماده (۶) یاد شده، با اعمال ضریب سنواتی، به صندوق ذیربط بیمه درمان پرداخت نمایند. (تا زمان اعمال تغییرات مرتبط در سامانه درآمدی سازمان بیمه سلامت، محاسبات مطابق با ضوابط قبلی و بر اساس ۷ درصد دوبرابر حداقل حقوق قانون کار (به میزان ۱۰۳/۹۰۹/۶۸۰ ریال در ماه) خواهد بود.

۵-۱- به منظور جلوگیری از ایجاد بدهی معوقه و ایجاد نارضایتی جهت بیمه شدگان مشمول ماده ۶ قانون احکام دائمی به ویژه مرخصی بدون حقوق شاغلین، مراجعه در موعد مقرر به ادارات بیمه سلامت با ارائه مستندات مربوطه (حکم کارگزینی و...) و تعیین تکلیف پوشش بیمه ای در ایام مرخصی بدون حقوق (تداوم یا ابطال) الزامی خواهد بود. در سایر موارد نیز تعیین تکلیف وضعیت بیمه ای قبل از تسویه حساب با کارکنان مورد انتظار می باشد.

۶- حق بیمه افراد تبعی درجه دو (۲) طبق ضوابط جاری مورد عمل هر صندوق، معادل حق سرانه بیمه مصوب ۱۴۰۴ به مبلغ ۲/۳۵۸/۰۰۰ ریال برای هر فرد در ماه خواهد بود.

۶-۱- بیمه نامه فرزندان کارکنان دولت در صورت ازدواج یا اشتغال به کار و خروج از کفالت می بایست ابطال و یا تعرفه بیمه آنان از تبعی ۱ به تبعی ۲ (۲/۳۵۸/۰۰۰ ریال) با رعایت شرط خانوار تغییر یابد که چنانچه انجام فرایند مذکور در موعد مقرر صورت نپذیرد، مستلزم پرداخت بدهی معوقه از سوی بیمه شده اصلی خواهد بود.

۷- شمول افراد تبعی یک (۱) برای فرزندان، حسب مورد، تابع قوانین و مقررات مربوط خواهد بود.

۸- ادامه پوشش بیمه ای برای آن دسته از فرزندان دختر و پسر که از پوشش بیمه ای خارج می شوند، در صورت استمرار حق بیمه بر مبنای افراد تبعی درجه دو (۲) بر اساس ضوابط جاری سازمان بیمه سلامت ایران بلا مانع است.

۹- فرزندان کارکنان دولت تبعی دو (۲) مبتلا به بیماری خاص و نادر، تا زمان اشتغال به کار یا ازدواج، در قالب تبعی یک (۱) تحت پوشش بیمه قرار می گیرند.

۱۰- احکام کارگزینی صادره در طول سال بر اساس تاریخ اجرای حکم مشمول پرداخت کسور حق بیمه بوده و اطلاعات احکام حقوقی می بایست بر اساس تاریخ اجرا در سامانه درآمدی بیمه سلامت (ندا) بارگذاری گردد.

۱۱- نرخ حق بیمه مصوب سال ۱۴۰۴ از ابتدای **فروردین** ماه لازم الاجرا می باشد.

همچنین با عنایت به اینکه تعرفه های ابلاغی در سامانه های این اداره کل اعمال گردیده است، خواهشمند است دستور

ش.ش: ۷۶۹۹۰۵۲





شماره: ۱۴۰۴/۱۵۶۰۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۱/۲۴ ۱۲:۵۴

پیوست: دارد

فرمایید حق سرانه بیمه شدگان محترم بر اساس تعرفه های جدید از فروردین ۱۴۰۴ در سامانه درآمدی این اداره کل (ندا) طی هماهنگی با ادارات تابعه شهرستانی اعمال و پرداخت نمایند.

دکتر محمود عاطف راد
مدیر کل

رونوشت:

دکتر لیلا ژاله جو معاون بیمه و خدمات سلامت جهت اطلاع
حبیب توانگر معاون پشتیبانی و توسعه منابع جهت اطلاع
محمدرضا شیرینی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان لاهیجان جهت اطلاع و پیگیری
محمد معصومی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان فومن جهت اطلاع و پیگیری
ابراهیم بخشی پور رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان رودسر جهت اطلاع و پیگیری
مختار فصیحی قصبه رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان رشت جهت اطلاع و پیگیری
جمشید حسینی پور رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان بندرانزلی جهت اطلاع و پیگیری
سیده کبری باقری رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان صومعه سرا جهت اطلاع و پیگیری
بهرامعلی حکیمی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان رودبار جهت اطلاع و پیگیری
رستم بادپر رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان تالش جهت اطلاع و پیگیری
محمد تقی امینی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان سیاهکل جهت اطلاع و پیگیری
علی اصغر حسین پور قاسم آبادی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان املش جهت اطلاع و پیگیری
رامین عالیخانی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان آستانه اشرفیه جهت اطلاع و پیگیری
امیر زاد امیری مریان رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان آستارا جهت اطلاع و پیگیری
مهرانگیز جعفری رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان لنگرود جهت اطلاع و پیگیری
سیده فاطمه شفیعی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان ماسال جهت اطلاع و پیگیری
رضا مددخواه رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان شفت جهت اطلاع و پیگیری
عسکر قنبری رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان رضوانشهر جهت اطلاع و پیگیری

ش.ش: ۷۶۹۹۰۵۲





سازمان پیم سلامت ایران
اداره کل پیم سلامت استان گیلان

بسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سرپایه نذاری
تولید

شماره: ۱۴۰۴/۱۵۶۰۵
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۱/۲۴
پیوست: دارد

شهربانو چنگیز کارشناس امور اداری جهت ارسال مکاتبه

ش.ش: ۷۶۹۹۰۵۲

آدرس: رشت - خیابان حافظ - روبروی پارک شهر (قدس) پورتال: <https://gl.ihio.gov.ir> پست الکترونیکی: gl@ihio.gov.ir
تلفن گویا: ۱۶۶۶، ۳۳۹۹ تلفن: ۳۳۲۲۰۸۳۶، ۳۳۲۴۰۶۵، ۳۳۲۲۳۸۹، ۳۳۲۲۳۸۹ کپیستی: ۴۱۳۷۹۱۶۶۹۹

