



"حائز اهمیت"

مدیران کل محترم ستادی
سرپرست محترم ذیحسابی و اداره کل امور مالی
مدیران کل محترم آموزش فنی و حرفه ای استان ها
رئیس محترم مرکز تربیت مربی

با سلام و احترام

به پیوست بخشنامه شماره ۹۶/۱۶۱۷۹۳ مورخ ۹۶/۵/۷ اداره کل بیمه سلامت استان تهران در خصوص ابلاغ حق بیمه سال ۱۳۹۶ ارسال می شود. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اطلاع رسانی به کارکنان ذینفع در این خصوص اقدام لازم معمول فرمایند.

علی فرورش
مدیر کل منابع انسانی و پشتیبانی



روز ملی مهارت و آموزش های فنی و حرفه ای

شماره: ۹۶/۱۶۱۷۹۳

بسمه تعالی



تاریخ: ۱۳۹۶/۰۵/۰۷

پیوست: ندارد

سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

دارای گواهینامه بین المللی مدیریت کیفیت
ISO 9001: 2008

«جمهوری اسلامی یعنی حضور، همگانی و حرکت عمومی به سمت آرمانها»
مقام معظم رهبری

به: وزارتخانه / سازمان / اداره کل

از: اداره کل بیمه سلامت استان تهران

موضوع: ابلاغ حق بیمه سال ۱۳۹۶

سلام علیکم

احتراماً؛ با عنایت به تصویب نامه شماره ۴۶۸۱۸/ت/۵۴۲۴۰-هـ مورخ ۱۳۹۶/۰۴/۲۴ هیئت محترم وزیران نرخ حق بیمه درمان سال ۱۳۹۶ مطابق با مفاد ماده ۷۰ قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه کشور که از ۱۳۹۶/۰۱/۰۱ لازم الاجرا می باشد به شرح ذیل اعلام می گردد:

الف - صندوق کارکنان دولت:

وضعیت خدمت	نسبت بیمه شده	حق سرانه (سهم کارمند)	حق سرانه (سهم بیمه گزار)	حق سرانه (سهم دولت)
شاغل	اصلی و تبعی (۱)	۲ درصد حقوق و مزایای مستمر ماهانه بدون احتساب حق عائله مندی و اولاد	۲ درصد	۳ درصد
بازنشسته و موظفین	اصلی و تبعی (۱)	۱/۷ درصد حقوق مندرج در حکم یا فیش حقوقی سرپرست بدون احتساب حق عائله مندی، حق اولاد و حق نگهداری	۲ درصد	۳/۳ درصد
شاغل و بازنشسته	تبعی (۲): شامل همسر دوم و بعد کارمند مرد و همسر و فرزندان کارمند خانم	۴۰۰/۰۰۰ بابت حق سرانه هر نفر در ماه	-	-
شاغل و بازنشسته	تبعی (۳): شامل پدر و مادر، فرزند خوانده، عروس و داماد و نوه و غیره ...	۴۸۸/۸۸۹ بابت حق سرانه هر نفر در ماه	-	-

۱- الف- حق بیمه درمان خانواده های شاغلین، بازنشستگان و موظفین دستگاههای اجرایی که از بودجه عمومی دولت استفاده نمی نمایند به ترتیب ۲ درصد از حقوق و مزایای مستمر برای شاغلین و ۱/۷ درصد برای بازنشستگان و موظفین و مابقی تا ۷ درصد حقوق و مزایای مستمر توسط دستگاه اجرایی می باشد.

۲- الف- در خصوص کارکنانیکه زوجین هر دو مشترک صندوق بازنشستگی کشوری باشند :

۱- ۲- الف- حق بیمه درمان زوجه در صورتیکه مایل به ابطال دفترچه خود و دریافت دفترچه از محل خدمت همسر باشند حق بیمه مذکور در جدول فوق بصورت خانوار و صرفاً از حقوق سرپرست (زوج) کسر می گردد.

۲- ۲- الف- در صورتیکه زوجه بخواهد از محل خدمت خود دفترچه دریافت نماید راساً ملزم به پرداخت حق بیمه مربوطه میباشد.

۳- الف- فرزندان ذکور در صندوق کارکنان دولت تا پایان ۲۲ سالگی و در صورت ادامه تحصیل تا پایان ۲۵ سالگی و فرزندان اناث تا زمان ازدواج تبعی یک محسوب می شوند.

۴- الف- 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 حق بیمه تبعی ۳ بر اساس ضوابط جاری و با پرداخت ماهیانه ۴۸۸/۸۸۹ ریال امکان پذیر خواهد بود.

ش ش: 3368140

آدرس: خیابان دکتر فاطمی، شماره ۱۹۱ صندوق پستی ۶۳۷۹-۱۴۱۵۵ کد پستی ۶۴۱۱۳-۱۴۱۴۶ مرکز مشاوره و اطلاع رسانی ۱۶۶۶

آدرس سایت Http://th.ihio.gov.ir پست الکترونیکی Info.th@ihio.gov.ir داورنگار ۸۸۹۶۴۰۱۴ تلفن ۸۹۳۷۹۰۰۰

شماره: ۹۶/۱۶۱۷۹۳

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۵/۰۷

پوست: ندارد

بسمه تعالی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

دارای گواهینامه بین المللی مدیریت کیفیت
ISO 9001: 2008

«جمهوری اسلامی یعنی حضور، همگانی و حرکت عمومی به سمت آمانها» مقام معظم رهبری

۵- الف- در صورتی که حقوق دریافتی کارکنان کشوری کمتر از حداقل حقوق مشمولین قانون کار (۹/۲۹۹/۳۱۰ ریال) باشد حق بیمه آنها براساس حقوق و مزایای دریافتی تعیین می گردد.

۶- الف- کارکنان شاغل مشمول در صورت حدوث هریک از حالت‌های مندرج در ماده ۶ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور (بازخریدی - استعفاء - اخراج - مرخصی بدون حقوق) میتوانند بپرداخت کامل حق بیمه و بعبارتی ۷ درصد و برابر حداقل حقوق قانون کار (۱۸/۵۹۸/۶۲۰ ریال) بصورت ماهیانه (۱/۳۰۱/۹۰۳ ریال) از بیمه درمان صندوق کارکنان دولت بهره مند شوند.

۷- الف- براساس قسمت اخیر ماده ۶ ضوابط اجرایی قانون بودجه سال ۱۳۹۶ سهم بیمه شده بابت حق بیمه درمان پایه ایثارگران بازنشسته صندوق بازنشستگی کشوری توسط دستگاه اجرایی زمان اشتغال آنان پرداخت می گردد.

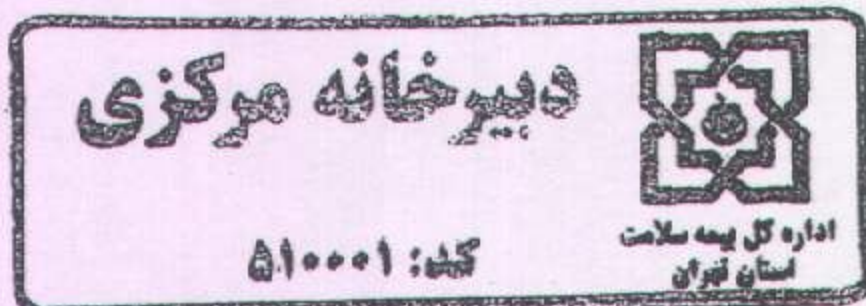
ب- موسسات مشمول ۲/۹ (موضوع تبصره ۲ ماده ۷ قانون بیمه همگانی):

حق سرانه موسسات مشمول ۲/۹ ، معادل دونهم از ۷ درصد حقوق و مزایای مستمر سرپرست برای بیمه شدگان اصلی و تبعی (۱) میباشد .

همچنین در این رابطه مقتضی است جهت جلوگیری از اختلال در ارائه خدمات به بیمه شدگان مقرر فرمائید ضمن مراجعه به آدرس اینترنتی اداره کل بیمه سلامت استان تهران به نشانی www.th.ihio.gov.ir و psc.bimehsalamat.ir/psc/ و دریافت اظهار نامه، صورت حساب و صورت مغایرت آماری از سایت مذکور نسبت به ارسال اظهار نامه حق بیمه از سامانه درآمد شرکای کاری حداکثر تا پایان ماه بعد اقدام لازم معمول گردد.

دکتر مهدی فتادی

مدیر کل بیمه سلامت استان تهران



ش ش: 3368140

آدرس: خیابان دکتر فاطمی، شماره ۱۹۱ صندوق پستی ۶۳۷۹-۱۴۱۵۵ کد پستی ۶۴۱۱۳-۱۴۱۴۶ مرکز مشاوره و اطلاع رسانی ۱۶۶۶
آدرس سایت [Http://th.ihio.gov.ir](http://th.ihio.gov.ir) پست الکترونیکی Info.th@ihio.gov.ir دوشنبه ۱۴۸۹۶۴۰۱۴ تلفن ۸۹۳۷۹۰۰۰