



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

بسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۹۸/۳۰۰۷۴
تاریخ: ۱۳۹۸/۰۱/۳۱
پوست: ندارد

به: وزارتخانه / سازمان / اداره کل
از: اداره کل بیمه سلامت استان تهران
موضوع: ابلاغ حق بیمه سال ۱۳۹۸

سلام علیکم

احتراماً؛ با عنایت به تصویب نامه شماره ۲۸۹۳/ت/۵۶۴۰۳ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۱۹ هیئت محترم وزیران نرخ حق بیمه درمان سال ۱۳۹۸ مطابق با مفاد ماده ۷۰ قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه کشور که از ۱۳۹۸/۰۱/۰۱ 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	۴۸۴/۰۰۰٪ حق سرانه بابت هر نفر در ماه	-	-
شاغل و بازنشسته	تبعی (۳): شامل پدر و مادر، فرزند خوانده، عروس و داماد و نوه و غیره ...	۵۹۱/۵۵۶٪ 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 از محل خدمت خود دفترچه دریافت نموده باشد راساً ملزم به پرداخت حق بیمه مربوطه خواهد بود.

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 ۵۹۱/۵۵۶ ریال امکان پذیر خواهد بود.

ش.ش: 4430793

آدرس: خیابان ولیعصر بالاتر از میدان ونک، خیابان عطار، میدان عطار پلاک ۲۶ کد پستی ۵۴۵۶۱-۱۹۹۴۷ 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 دورنکار ۸۹۳۷۹۱۲۶ تلفن ۸۹۳۷۹۰۰۰



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پست: ندارد

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۱/۳۱

شماره: ۹۸/۳۰۰۷۴

۵- الف- در صورتی که حقوق دریافتی کارکنان کشوری کمتر از حداقل حقوق مشمولین قانون کار (۱۵۱۶۸۸۲۰ 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 (باز خریدی - استعفاء - اخراج - مرخصی بدون حقوق) میتوانند با پرداخت کامل حق بیمه و عبارتی ۷ درصد و برابر حداقل حقوق قانون کار (۳۰۳۳۷۶۴۰ ریال) بصورت ماهیانه (۲۱۲۳۶۳۵ ریال) از بیمه درمان صندوق کارکنان دولت بهره مند شوند.

ب- حق بیمه موسسات مشمول دو نهم (موضوع تبصره ۲ ماده ۷ قانون بیمه همگانی)، معادل دونهم از ۷ درصد حقوق و مزایای مستمر سرپرست برای بیمه شدگان اصلی و تبعی (۱) میباشد .

ج- براساس جدول شماره ۱۶ ماده واحده قانون بودجه سال ۱۳۹۸ نرخ صدور، تعویض و تمدید هر جلد دفترچه ۳۰/۰۰۰ ریال و برای صدور دفترچه المثنی بار اول ۹۰/۰۰۰ ریال و دفعات بعد ۱۸۰/۰۰۰ ریال تعیین و ابلاغ گردیده است.

د- طبق بخشنامه ارسالی سازمان متبوع انجام هر گونه عملیات بیمه گری اعم از صدور اولیه، تعویض، تمدید و المثنی دفترچه بیمه برای فرزندان ۱۸ سال به بالای اناث و ذکور بیمه شدگان صرفا بعد از رویت شناسنامه امکان پذیر خواهد بود.

همچنین در این رابطه مقتضی است مقرر فرمائید ضمن مراجعه به آدرس اینترنتی اداره کل بیمه سلامت استان تهران به نشانی www.th.ihio.gov.ir (psc.bimehsalamat.ir/psc/) و دریافت صورت مغایرت آماری و صورت حساب از سایت مذکور نسبت به ارسال اظهار نامه حق بیمه از سامانه درآمد شرکای کاری حداکثر تا پایان ماه بعد اقدام لازم معمول گردد در پایان شایان ذکر میباشد اگر بدلالی ارسال فایل حق بیمه تا سه ماه متوالی دارای تاخیر باشد این امر میتواند موجبات اختلال در مراحل صدور، تعویض و تمدید دفترچه کارکنان نهاد بیمه گزار گردد.

دکتر کورش فرزین
مدیر کل بیمه سلامت استان تهران
کد: ۵۱۰۰۰۱
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

ش.ش: 4430793

آدرس: خیابان ولیعصر بالاتر از میدان ونک، خیابان عطار، میدان عطارپلاک ۲۶ کد پستی ۵۴۵۶۱-19947 مرکز مشاوره و اطلاع رسانی

۱۶۶۶

آدرس سات [Http://th.ihio.gov.ir](http://th.ihio.gov.ir) پست الکترونیکی Info.th@ihio.gov.ir دوشنبه ۸۹۳۷۹۱۲۶ تلفن ۸۹۳۷۹۰۰۰