



سازمان بیمه سلامت ایران  
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
طرح عدالت و تعالی نظام سلامت

شماره: ۱۴۰۱/۶۸۶۷۲

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۲

پیوست: ندارد

به: وزارتخانه/سازمان/اداره کل .....

از: اداره کل بیمه سلامت استان تهران

موضوع: ابلاغ حق بیمه سال ۱۴۰۱

سلام علیکم

احتراماً؛ با عنایت به تصویب نامه شماره ۲۱۲۵۷/ت/۵۹۸۰۱-هـ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۱۲ هیئت محترم وزیران نرخ حق بیمه درمان سال ۱۴۰۱ مطابق با مفاد ماده ۷۰ قانون برنامه ششم توسعه کشور که از ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ 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	۹۲۰/۰۰۰ ریال حق سرانه هر نفر در ماه	-	-
شاغل و بازنشسته	تبعی (۳): شامل پدر و مادر، فرزند خوانده، عروس و داماد و نوه و غیره ...	۱/۱۲۴/۴۴۴ ریال 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 کارکنانی که زوجین هر دو مشترک صندوق بازنشستگی کشوری باشند:

۱- ۲- الف- حق بیمه درمان زوجه در صورتیکه مایل به ابطال بیمه نامه خود و دریافت بیمه نامه 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 بیمه نامه 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 ۲ بر اساس ضوابط جاری و با پرداخت ماهیانه ۹۲۰/۰۰۰ ریال امکان پذیر خواهد بود.

۵- الف- در صورتی که حقوق دریافتی کارکنان کشوری کمتر از حداقل حقوق مشمولین قانون کار (۴۱۷۹۷/۵۰۰ ریال) باشد حق بیمه آنها بر اساس حقوق و مزایای دریافتی تعیین می گردد.

۶- الف- کارکنان شاغل مشمول در صورت حدوث هر یک از حالت‌های مندرج در ماده ۶ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور

ش: ۶۲۱۱۰۶۴

آدرس: خیابان شمریتی بالاتر از نظر خیابان شهید علوم و معارف پلاک ۸ کد پستی ۴۴۸۵۱-۱۹۴۸۷ 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](mailto:Info.th@ihio.gov.ir) درنخار ۲۲۸۵۸۹۳۵ تلفن ۲۸۱۶۵۰۰۰

شماره: ۱۴۰۱/۶۸۶۷۲

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۲

سرت: ندارد

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
طرح عدالت و تعالی نظام سلامت



سازمان بیمه سلامت ایران  
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

(بازخریدی، استعفا، اخراج، مرخصی بدون حقوق) می توانند بپرداخت کامل حق بیمه و عبارتی ۷ درصد دوبرابر حداقل حقوق قانون کار (۸۳/۵۹۵/۰۰۰ ریال) بصورت ماهیانه (۵/۸۵۱/۶۵۰ 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- طبق بخشنامه سازمان متبوع انجام هر گونه عملیات بیمه گری برای فرزندان ۱۸ سال به بالای اناث و ذکور بیمه شدگان صرفا بعد از رویت شناسنامه امکان پذیر خواهد بود.

د- طبق قسمت اخیر ماده ۷ ضوابط اجرائی قانون بودجه سال ۱۴۰۱ سهم بیمه شده بابت حق بیمه درمان پایه ایثارگران بازنشسته توسط دستگاه اجرائی زمان اشتغال پرداخت میگردد.

ه- از ابتدای تیر ماه سال ۱۴۰۰ چاپ دفاتر بیمه صندوق کارکنان دولت متوقف گردیده و از آنجاکه استحقاق درمان بیمه شده توسط مرکز درمانی بصورت الکترونیکی انجام میشود بیمه شده با در دست داشتن کارت ملی میتواند جهت دریافت خدمات تشخیصی و درمانی به مراکز طرف قرارداد مراجعه نماید.

همچنین در این رابطه مقتضی است مقرر فرمائید ضمن مراجعه به آدرس اینترنتی به نشانی [income.ihio.gov.ir](http://income.ihio.gov.ir) ضمن دریافت صورت مغایرت آماری صورتحساب و قبض مربوطه از لیست مذکور نسبت به ارسال اظهارنامه حق بیمه از طریق سامانه نرم افزار درآمد الکترونیکی (ندا) تا پانزدهم و پرداخت آن حداکثر تا پایان ماه بعد اقدام لازم را معمول نمایند. در پایان شایان ذکر میباشد اگر بدلیلی ارسال فایل حق بیمه تا سه ماه متوالی دارای تاخیر باشد این امر میتواند موجب اخلاف در ارائه خدمات به بیمه شدگان اداره بیمه گزار گردد.

دکتر محمد عفت پناه

مدیر کل بیمه سلامت استان تهران

رونوشت:

جناب آقای دکتر علیرضا نمازی معاون توسعه مدیریت و منابع اداره کل بیمه سلامت استان تهران جهت استحضار  
اداره کل خزانه داری کل کشور جهت استحضار و دستور اقدام لازم  
. معاون نظارت مالی و رییس خزانه معین تهران جهت استحضار و دستور اقدام لازم  
جناب آقای ابراهیم قمری منظم رئیس اداره بیمه گری و درآمد جهت اطلاع و اقدام لازم  
آقای امیر میرزایی کارگزین اداره کل بیمه سلامت استان تهران جهت ارسال اصل و رونوشت

ش ش: ۶۲۱۱۰۶۴

آدرس: خیابان شریعتی بالاتر از نظر خیابان شهید علوم و معارف پلاک ۸ کد پستی ۴۴۸۵۱-۱۹۴۸۷ 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](mailto:Info.th@ihio.gov.ir) دوشنبه ۲۲۸۵۸۹۳۵ تلفن ۲۸۱۶۵۰۰۰

شماره: ۱۴۰۱/۶۸۶۷۲

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۲

پوست: ندارد

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
طرح عدالت و تعالی نظام سلامت



سازمان پیمه سلامت ایران  
اداره کل پیمه سلامت استان تهران