



سازمان بیمه سلامت ایران  
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره:  
تاریخ:  
پوست: ندارد

به: وزارتخانه / سازمان / اداره کل ....

از: اداره کل بیمه سلامت استان تهران

موضوع: ابلاغ حق بیمه سال ۱۳۹۹

سلام علیکم

احتراماً؛ با عنایت به تصویب نامه شماره-۱۱۹۸۹/ت/۵۷۶۳۹ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۱۳ هیئت محترم وزیران نرخ حق بیمه درمان سال ۱۳۹۹ مطابق با مفاد ماده ۷۰ قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه کشور که از ۱/۱۰/۱۳۹۹ 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	۵۵۷/۰۰۰ 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 ...	۶۸۰ / ۷۷۸ 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 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 ۶۸۰/۷۷۸ ریال امکان پذیر خواهد بود.

ش ش: 5062529

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 پست الکترونیکی Info.th@ihio.gov.ir داورنکار ۸۹۳۷۹۱۲۶ تلفن ۸۹۳۷۹۰۰۰



سازمان بیمه سلامت ایران  
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره:  
تاریخ:  
پوست: ندارد

۵- الف- در صورتی که حقوق دریافتی کارکنان کشوری کمتر از حداقل حقوق مشمولین قانون کار (۱۸۳۵۴۲۷۰ ریال) باشد حق بیمه آنها براساس حقوق و مزایای دریافتی تعیین می گردد.

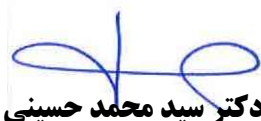
۶- الف- کارکنان شاغل مشمول در صورت حدوث هر یک از حالت‌های مندرج در ماده ۶ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور (بازخریدی - استعفاء - اخراج - مرخصی بدون حقوق) میتوانند با پرداخت کامل حق بیمه و بعبارتی ۷ درصد و برابر حداقل حقوق قانون کار (۳۶۷۰۸۵۴۰ ریال) بصورت ماهیانه (۲۵۶۹۵۹۸ ریال) از بیمه درمان صندوق 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 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.

د- طبق قسمت اخیر ماده ۷ ضوابط اجرائی قانون بودجه سال ۱۳۹۹ سهم بیمه شده بابت حق بیمه درمان پایه ایثارگران بازنشسته توسط دستگاه اجرائی زمان اشتغال پرداخت میگردد.

همچنین در این رابطه مقتضی است مقرر فرمائید ضمن مراجعه به آدرس اینترنتی اداره کل بیمه سلامت استان تهران به نشانی [income.ihio.gov.ir](http://income.ihio.gov.ir) ضمن دریافت صورت مغایرت آماری صورتحساب و قبض مربوطه از سایت مذکور نسبت به ارسال اظهار نامه 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 بدلائلی ارسال فایل حق بیمه تا سه ماه متوالی دارای تاخیر باشد این امر میتواند موجبات اختلال در مراحل صدور، تعویض و تمدید دفترچه کارکنان اداره بیمه گزار گردد.

  
دکتر سید محمد حسینی

مدیر کل بیمه سلامت استان تهران

رونوشت :

جناب آقای دکتر داود حاجی قاسمعلی مدیرکل محترم بیمه گری و درآمد جهت استحضار  
اداره کل خزانه وزارت امور اقتصادی و دارائی جهت استحضار و دستور اقدام لازم  
. معاون نظارت مالی و رئیس خزانه معین تهران جهت استحضار و دستور اقدام لازم  
جناب آقای رضا کشاورز حداد 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: 5062529

آدرس: خیابان ولیعصر بالاتر از میدان ونک، خیابان عطار، میدان عطارپلاک ۲۶ کدپستی 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](mailto: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

شماره:

تاریخ:

پیوست: ندارد

ش: 5062529

آدرس: خیابان ولیعصر بالاتر از میدان ونک، خیابان عطار، میدان عطارپلاک 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](mailto:Info.th@ihio.gov.ir) دورنکار ۸۹۳۷۹۱۲۶ تلفن ۸۹۳۷۹۰۰۰