



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت استان قزوین

شماره: ۱۴۰۱/۷۵۰۶۵

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۷

پیوست: دارد

**به: کلیه ادارات، نهادها و مؤسسات مشمول بیمه سلامت استان قزوین****موضوع: ابلاغ نرخ حق بیمه درمان سال ۱۴۰۱****سلام علیکم**

احتراما" با عنایت به تصویب نامه شماره ۲۱۲۵۷/ت ۵۹۸۰۱ هـ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۱۲ هجرت محترم و بران، نرخ حق سرانه درمان خانوارهای کارکنان کشوری شاعل، بارنشسته و وظیفه بگیر مشمول بیمه سلامت (شامل سرپرست، همسر و فرزندان مشمول تبعی ۱) در سال ۱۴۰۱ **معادل هفت درصد (۷٪) حقوق و مزایای مشمول کسور بازنشستگی** و به شرح زیر اعلام می گردد:

۱- حق سرانه "**سهم بیمه شده کارکنان شاغل**" معادل دو درصد (۲٪) حقوق و مزایای مشمول کسور بازنشستگی (بات بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱) تعیین می گردد.

۲- حق سرانه "**سهم دستگاه اجرائی**" معادل دو درصد (۲٪) حقوق و مزایای مشمول کسور بازنشستگی (بات بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱) می باشد.

۳- حق سرانه "**سهم دولت**" معادل سه درصد (۳٪) حقوق و مزایای مشمول کسور بازنشستگی تعیین می گردد

۴- حق سرانه "**سهم بیمه شده بازنشستگان و موظفین**" معادل یک و هفت دهم درصد (۱.۷٪) حقوق مدرج در حکم بازنشستگی، بدون احتساب حق عائله مندی، حق اولاد و حق نگهداری بات بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱ می باشد.

۵- حق سرانه "**سهم دستگاه اجرائی بازنشستگان و موظفین**" معادل دو درصد (۲٪) حقوق مدرج در حکم بازنشستگی، بدون احتساب حق عائله مندی، حق اولاد و حق نگهداری بات بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱ می باشد

۶- حق سرانه "**سهم دولت بازنشستگان و موظفین**" معادل سه درصد (۳٪) حقوق مدرج در حکم بازنشستگی، بدون احتساب حق عائله مندی، حق اولاد و حق نگهداری بات بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱ می باشد

۷- حق سرانه **افراد تبعی ۲** معادل بهصد و بیست هزار ریال (920,000 ریال) **به ازاء هر نفر در ماه** می باشد که می بایست از حقوق بیمه شده اصلی کسر گردد.

۸- حق سرانه **افراد تبعی ۳** معادل یک میلیون و یکصد و بیست و چهار هزار و چهارصد و چهل و چهار ریال (1,124,444 ریال) **به ازاء هر نفر در ماه** می باشد که می بایست از حقوق بیمه شده اصلی کسر گردد

**تذکر مهم:** ادامه پوشش بیمه ای برای آن دسته از **فرزندان دختر و پسر** که از پوشش بیمه ای خارج می شوند، در صورت تمایل به استمرار حق بیمه **به صورت تبعی ۲** و بر اساس ضوابط جاری هر سازمان بلامانع می باشد.

۹- **حق سرانه شاغلین، بازنشستگان و وظیفه بگیران مؤسسات خودکفا به شرح زیر می باشد:**

شش ۸ ۶۲۱۵۱

آدرس: قزوین- خیابان نوروزیان- بلوار پرستار شش کوچه نورحیر  
کد پستی: ۳۴۱۴۶-۷۵۵۹۹ صندوق پستی ۳۴۱۴۶-۸۳۱۶۴ تلفن گویا ۱۶۶۶

آدرس سایت: [http:// ihio gov ir](http://ihio.gov.ir) پست الکترونیک: [info.gz@ihio.gov.ir](mailto:info.gz@ihio.gov.ir) تلفن: ۳۳۶۹۰۱۵۴-۳۶۹۰۱۴۱ دورنگار: ۳۳۶۹۰۱۴۳



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مانان بر سلامت ایران

اداره کل بر سلامت استان خوزستان

شماره ۱۴۰۱/۷۵۰۶۵

تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۷

پیوست: دارد

بسمه تعالی

الف- حق سرانه "سهم بیمه شده کارکنان شاغل موسسات خودکفا" معادل دو درصد (2٪) حقوق و مزایای مشمول کسور بازنشستگی بابت بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱ می باشد.

ب- حق سرانه "سهم دستگاه اجرائی کارکنان شاغل موسسات خودکفا" معادل پنج درصد (5٪) حقوق و مزایای مشمول کسور بازنشستگی بابت بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱ می باشد.

ج- حق سرانه "سهم بیمه شده بازنشستگان و موظفین مؤسسات خودکفا" معادل یک و هفت دهم درصد (1.7٪) حقوق مندرج در حکم بازنشستگی بدون احتساب حق عائله مددی، حق اولاد و حق نگهداری بابت بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱ می باشد

د- حق سرانه "سهم دستگاه اجرائی بازنشستگان و موظفین مؤسسات خودکفا" معادل پنج و سه دهم درصد (5.3٪) حقوق مندرج در حکم بازنشستگی بدون احتساب حق عائله مددی، حق اولاد و حق نگهداری بابت بیمه شدگان اصلی و تبعی ۱ می باشد.

د- حق سرانه افراد تبعی ۲ و ۳ بازنشستگان و موظفین همانند بند ۷ و ۸ می باشد.

۱۰- در صورتی که زوجین هر دو مشترک صندوق کارکنان کشوری و یا لشکری باشند، پوشش بیمه و پرداخت حق سرانه به ترتیب زیر خواهد بود:

الف- در صورت تقاضای زوجه (کارمند خانم) مبنی بر ابطال دفترچه به عنوان بیمه شده اصلی و دریافت دفترچه تبعی از طریق همسر خود، حق بیمه از کارمند خانم کسر نمی گردد.

ب- در صورتی که زوجه (کارمند خانم) دفترچه را ابطال ننماید و مستقلاً " و به عنوان بیمه شده اصلی متقاضی دفترچه باشد، ملزم به پرداخت حق بیمه خواهد بود.

۱۱- تاریخ اجرای بحشنامه ار ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ بوده و ماهه التفاوت سرانه درمان سعی ۲ و سعی ۳ مسمول می باشد از ابتدای فروردین ماه سال جاری محاسبه و به همراه اظهارنامه ماه آتی پرداخت گردد

۱۲- لازم به ذکر است که محاسبه مبلغ حق بیمه مشمول سهم بیمه شده، بیمه گذار و دولت در سامانه اینترنتی درآمد سازمان بیمه سلامت (ندا) پیش بینی و مشخص گردیده است و ملاک پرداخت حق بیمه و ارائه معافا حساب، محاسبات سامانه مذکور می باشد

### جدول پرداخت حق سرانه درمان سال ۱۴۰۱ شاغلین

نوع موسسه بیمه گذار	سهم بیمه شده (درصد)	سهم بیمه گذار (درصد)	سهم دولت (درصد)	مجموع حق سرانه (درصد)
شاغل مشمول	۲	۲	۳	۷
شاغل مؤسسات ملی	۲	۲	۳	۷

ش.ش. ۶۲۱۵۱۰۸

آدرس: قزوین- خیابان نوروریان- بلوار پرستار شش کوچه نورخیر کد پستی: ۷۵۵۹۹-۳۴۱۴۶ صندوق پستی ۳۴۱۴۶-۸۳۱۶۴ تلفن گویا ۱۶۶۶

آدرس سایت: [http:// ihio.gov.ir](http://ihio.gov.ir) پست الکترونیکی: [info\\_gz@ihio.gov.ir](mailto:info_gz@ihio.gov.ir) تلفن: ۳۳۶۹۰۱۵۴-۳۳۶۹۰۱۴۱ دور نگار: ۳۳۶۹۰۱۴۳



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان بهداشت ایران

اداره کل سلامت استان قزوین

شماره ۱۴۰۱/۷۵۰۶۵

بسمه تعالی

تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۷

پیوست دارد

۷	۰	۵	۲	شاعرل مؤسسات خود کفا
---	---	---	---	----------------------

## بازنشستگان و موظفین

۷	۳/۳	۲	۱/۷	بازنشسته و موظفین عادی
۷	۰	۵/۳	۱/۷	بازنشسته و موظفین خودکفا

ضمنا خلاصه دستوالعمل پوشش بیمه در صندوق کارکنان که مورد نیاز بسمه شدگان و مؤسسات بیمه گذار می باشد به پیوست به حضور ارسال میگردد.

دکتر پیمان قجریگی  
مدیر کل بیمه سلامت استان قزوین

رونوشت.

معاون محترم هریبه و حرايه معس استان جهت استحضار

س ش ۸ ۶۲۱۵۱

کد بستی ۷۵۵۹۹-۳۴۱۴۶ صندوق بستی ۳۴۱۴۶-۸۳۱۶۴ تلفن گونا  
ادرس قزوین-جیانان نوروریان-لوار پرسار بش کوچه نورخبر  
۱۶۶۶

ادرس، سانت http // ihio gov ir یست الکترونیکی، info gz@ihio.gov ir تلفر، ۱۵۴-۳۶۹۰۱۴۱-۲۳۶۹ دور نگار، ۱۴۳ ۲۳۶۹