



سازمان بیمه سلامت ایران  
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۹۶/۴۸۳۸۷۷

تاریخ: ۱۳۹۶/۱۲/۲۱

پوست: ندارد

دوای کواپتار مین املی مدیریت کیفیت

ISO 9001: 2008

به: سازمان / اداره کل / موسسه ....

از: اداره کل بیمه سلامت استان تهران

موضوع: اهم مقررات بیمه درمان

سلام علیکم

۱۲۰۸۲۰ ۴۴۱۲۲۸

۲۲۳۳۱۹۲

احتراماً؛ با عنایت به لزوم شفاف سازی نحوه تعاملات این اداره کل با دستگاههای اجرائی بیمه گزار براساس مقررات ابلاغی سازمان بیمه سلامت ایران مواردی بشرح ذیل جهت استحضار و دستور اطلاع رسانی مخصوصاً به کلیه بیمه شدگان ابفاد می گردد:

۱- با توجه به اینکه ضرورت دارد ادارات بیمه گزار فایل حق بیمه کارکنان خود را همه ماهه اعم از شاغل ، بازنشسته و وظیفه گیر از طریق آدرس اینترنتی ([WWW.th.ihio.gov.ir\(psc.bimehsalamat.ir/psc/](http://WWW.th.ihio.gov.ir(psc.bimehsalamat.ir/psc/)) تا پایان ماه بعد ارسال و حق بیمه خود را بهمراه اظهارنامه به این اداره کل تسلیم نمایند لذا بدینوسیله اعلام میدارد اگر بدلائلی ارسال فایل حق بیمه تا سه ماه متوالی دارای تاخیر باشد صدور ، تعویض و تمدید دفترچه کارکنان دچار اختلال خواهد گردید که در این رابطه اقدام به ارسال به موقع فایل حق بیمه کارکنان مورد انتظار می باشد .

۲- جهت جلوگیری از ایجاد نارضایتی بیمه شدگان بدلیل عوارض ناخواسته برخی از رویدادهای بیمه ای رعایت مراتب ذیل بصورت مقتضی مورد توصیه می باشد :

۱-۲- در صورت ازدواج فرزند یا خروج فرزند مذکر از سن قانونی ( در حالت عدم تحصیل پایان ۲۲ سالگی و تحصیلات تکمیلی پایان ۲۵ سالگی ) اینگونه بیمه شدگان از تاریخ وقوع امر بعنوان تبعی ۳ محسوب گردیده و تنها با پرداخت حق بیمه خاص می توانند تحت پوشش بیمه کارکنان قرار گیرند و مواردی که کارمند تصمیم به عدم پوشش بیمه فرزند بنحو فوق را داشته باشد بایستی بلافاصله نسبت به ابطال دفترچه فرزندان خود اقدام نماید بدیهی است در صورت عدم ابطال بموقع و گذشت زمان پرداخت حق بیمه معوقه تا زمان ابطال دفترچه بعنوان تبعی سه بعهدہ کارمند خواهد بود .

۲-۲- در صورت بروز واقعه طلاق برای کارمند مرد از تاریخ ثبت طلاق تا زمان مراجعه جهت ابطال دفترچه حق بیمه همسر وی بصورت تبعی سه بحاسبه و دریافت خواهد گردید لذا اقدام بموقع در ابطال دفترچه بیمه همسر بصورت ویژه مورد تاکید میباشد .

۳-۲- در هنگام شروع مرخصی بدون حقوق در صورتیکه کارمند مایل به ادامه پوشش بیمه ای صندوق کارکنان دولت باشد بیمه شده با در دست داشتن نامه رسمی اداره بیمه گزار مبنی بر .. مرخصی بدون حقوق با درج تاریخ شروع و خاتمه به اداره بیمه سلامت تهران بزرگ و شهرستانها معرفی گردد. در صورتیکه کارمند مایل به عدم ادامه پوشش بیمه ای از صندوق کارمندی باشد در سامانه درآمدی شرکای کاری کاندید ابطال شده و جهت ابطال دفترچه با در دست داشتن دفتر بیمه به یکی از دفاتر پیشخوان طرف قرارداد با این اداره کل مراجعه و ضمن ابطال دفترچه رسید دریافت و به اداره بیمه گزار تسلیم نماید لازم بذکر است در صورت عدم ابطال دفتر پرداخت حق بیمه کامل ایام مرخصی بدون حقوق شامل سهم بیمه شده و بیمه گزار و دولت تا زمان ابطال و یا شروع بکار مجدد به عهده کارمند می باشد .

۴-۲- در مواردی که کارمند اعم از شاغل- بازنشسته-موظف و یا بیمه شدگان تحت پوشش وی به هر دلیل با اداره مربوطه قطع ارتباط نماید یا اینکه بابت ایشان بدلائلی از جمله استعفا- انفصال- اخراج- بازخریدی- طلاق همسر- تعلیق - ازدواج فرزندان - خروج از کفالت حق بیمه کسر نگردد. اقتضا دارد بمنظور ابطال دفترچه پس از کاندید ابطال توسط اداره بیمه گزار در سامانه شرکای کاری بیمه شده با در دست داشتن

ش.ش: 3756679

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](mailto:Info.th@ihio.gov.ir) و درنگار ۸۱۳۷۹۱۳۶ تلفن ۸۱۳۷۹۱۰۰

شماره: ۹۶/۴۸۳۸۷۷

تاریخ: ۱۳۹۶/۱۲/۲۱

پوست: ندارد

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

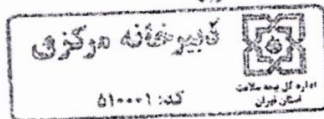
اداره کل بیمه سلامت استان تهران

داری کوی نامه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO 9001: 2008

دفاتر بیمه، مدارک هویتی واحکام کارگزینی مربوطه به یکی از دفاتر پیشخوان طرف قرار داد با این اداره کل مراجعه نموده و ضمن ابطال دفترچه های بیمه خود و افراد تحت پوشش گواهی ابطال دریافت شده را تسلیم اداره بیمه گزار نمایید.

دکتر کورش فرزین  
مدیر کل بیمه سلامت استان تهران



ش.ش: 3756679

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 و درنخار ۸۹۳۷۹۱۲۶ تلفن ۸۹۳۷۹۰۰۰