

## تذکره

سرکار خانم شقایق کهورزاده ، جناب آقای مهدی پهلوانی ستوده ، سرکار خانم فرگل صحاف ابراهیمی ، سرکار خانم فرحناز محمدی ، جناب آقای ولی اله نصر اصفهانی ، جناب آقای مسعود فیروزی ، جناب آقای محمد زیدوند ، جناب آقای عارف کیانی ، جناب آقای محمدمهدی شاهقدمی ، جناب آقای محمدکریم آریا ، سرکار خانم سامیه جهانشاهی ، جناب آقای علیرضا وحیدزاده ، جناب آقای مهران کریمیان ، جناب آقای سلمان حسینی ، جناب آقای حسن شرفی ، جناب آقای محسن توحیدی مقدم ، جناب آقای علی نصیری اردلی ، سرکار خانم سمانه زمانی ، سرکار خانم وجیهه محمدی فلاح ، جناب آقای حسین نور علی وند ، جناب آقای حامد رضائی علی کمر ، جناب آقای رضا ابهت ، جناب آقای همایون عمودی زاده ، جناب آقای محمدرضا هوشیار ، جناب آقای سیدمهدی خدمت بین دانا ، جناب آقای عباسعلی اویسی ، جناب آقای محمود منطقی ، سرکار خانم پروین محمدپوری ، جناب آقای دکتر علی دهباشی پور ، جناب آقای حسین اسدی راد ، جناب آقای حسین رسولی ، سرکار خانم فریبا بریمانی

رئیس محترم اداره بهزیستی گیش ، مدیرکل محترم بهزیستی استان قم ، مدیرکل محترم بهزیستی استان آذربایجان شرقی ، مدیرکل محترم بهزیستی استان گرمانشاه ، مدیرکل محترم بهزیستی استان اصفهان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان خراسان رضوی ، سرپرست محترم بهزیستی استان مرگزی ، سرپرست محترم بهزیستی استان گلستان ، سرپرست محترم بهزیستی استان همدان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان کهگیلویه و بویر احمد ، مدیرکل محترم بهزیستی استان هرمزگان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان کرمان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان خوزستان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان زنجان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان خراسان جنوبی ، مدیرکل محترم بهزیستی استان خراسان شمالی ، مدیرکل محترم بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری ، مدیرکل محترم بهزیستی استان تهران ، مدیرکل محترم بهزیستی استان البرز ، مدیرکل محترم بهزیستی استان ایلام ، مدیرکل محترم بهزیستی استان اردبیل ، مدیرکل محترم بهزیستی استان یزد ، مدیرکل محترم بهزیستی استان لرستان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان فارس ، مدیرکل محترم بهزیستی استان گیلان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان سیستان و بلوچستان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان سمنان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان آذربایجان غربی ، مدیرکل محترم بهزیستی استان قزوین ، مدیرکل محترم بهزیستی استان بوشهر ، مدیرکل محترم بهزیستی استان کردستان ، مدیرکل محترم بهزیستی استان مازندران

موضوع : قرارداد بیمه تکمیل درمان

با سلام و احترام ؛

### آنی - حائز اهمیت

با عنایت به اتمام قرارداد بیمه تکمیل درمان جاری در تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ و تفاهم نامه منعقد فی مابین سازمان بهزیستی کشور و شرکت بیمه





دانا در خصوص بهره مندی کارکنان و افراد تحت تکفل آنان از پوشش بیمه تکمیل درمان با توجه به پیشنهاد شرکت مذکور و تعهدات بیمه گر نسبت به انعقاد قرارداد با سرانه حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر ۴.۲۵۰.۰۰۰ ریال اقدام گردید. بر این اساس نکات حائز اهمیت در خصوص بهره مندی کارکنان از برخی شرایط و مزایای بیمه تکمیل درمان به شرح ذیل اعلام میگردد:

۱. در اسرع وقت نسبت به انعقاد قرارداد بر اساس نمونه قرارداد پیوست اقدام لازم از سوی اداره کل بهزیستی استان بعمل آید.

۲. مبلغ کمک رفاهی تعیین شده :

- کارکنان با حکم کمتر از ۶۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال (بر مبنای قرارداد و حکم کارگزینی کارمند در ابتدای قرارداد بیمه) کل مبلغ معادل ۴.۲۵۰.۰۰۰ ریال به بیمه شده و افراد تحت پوشش از محل کمک رفاهی پرداخت میگردد.
- کارکنان با احکام کمتر از ۸۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال (بر مبنای قرارداد و حکم کارگزینی کارمند در ابتدای قرارداد بیمه) ده درصد حق بیمه توسط کارمند و ۹۰ درصد معادل ۳.۸۲۵.۰۰۰ ریال به بیمه شده و افراد تحت پوشش از محل کمک رفاهی پرداخت میگردد.
- کارکنان با احکام کمتر از ۱۰۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال (بر مبنای قرارداد و حکم کارگزینی کارمند در ابتدای قرارداد بیمه) بیست درصد حق بیمه توسط کارمند و ۸۰ درصد معادل ۳.۴۰۰.۰۰۰ ریال به بیمه شده و افراد تحت پوشش از محل کمک رفاهی پرداخت میگردد.
- کارکنان با احکام کمتر از ۱۲۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال (بر مبنای قرارداد و حکم کارگزینی کارمند در ابتدای قرارداد بیمه) سی درصد حق بیمه توسط کارمند و ۷۰ درصد معادل ۲.۹۷۵.۰۰۰ ریال به بیمه شده و افراد تحت پوشش از محل کمک رفاهی پرداخت میگردد.
- کارکنان با احکام بالاتر از ۱۲۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال (بر مبنای قرارداد و حکم کارگزینی کارمند در ابتدای قرارداد بیمه) چهل درصد حق بیمه توسط کارمند و ۶۰ درصد معادل ۲.۵۵۰.۰۰۰ ریال به بیمه شده و افراد تحت پوشش از محل کمک رفاهی پرداخت میگردد.
- برای بازنشستگان (کشوری، تامین اجتماعی) پنجاه درصد حق بیمه توسط بازنشسته بصورت یکجا و ۵۰ درصد معادل ۲.۱۲۵.۰۰۰ ریال بصورت کمک رفاهی به بیمه شده و افراد تحت پوشش از محل کمک رفاهی پرداخت میگردد.

۳. کارکنان شرکتی به شرط پرداخت کل حق بیمه بصورت یکجا و در شروع قرارداد میتوانند نسبت به بیمه نمودن خود و افراد تحت تکفل (به غیر از پدر و مادر) اقدام نمایند.

کمک رفاهی تخصیص داده شده به سایر کارکنان، شامل کارکنان شرکتی نمیگردد. و حق بیمه مذکور به صورت کامل توسط کارمند پرداخت میگردد.

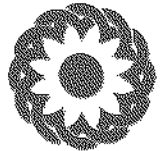
۴. همکارانی که در طول مدت قرارداد (۱۴۰۱/۰۷/۰۱ تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱) به افتخار بازنشستگی نایل میگردند، در صورت استفاده از خدمات بیمه تکمیلی، در هنگام تسویه حساب بازنشستگی موظف به پرداخت ما بقی حق بیمه تا انتهای قرارداد به صورت یکجا میباشند.

۵. مهلت ارسال لیست اسامی بیمه شدگان به شرکت بیمه ۴۵ روز از تاریخ انعقاد قرارداد میباشد.

۶. با توجه به اینکه مقرر گردیده کمک رفاهی سهم سازمان به صورت ماهیانه به استنادها تخصیص داده شود، مقتضی است نسبت به تکمیل جدول پیوست در سه **Sheet** (کارکنان، بازنشستگان و کارکنان شرکتی) بصورت دقیق و ارسال آن حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۸/۰۱ به اداره کل نیروی انسانی اقدام لازم مینول گردد.

۷. دوره انتظار برای تعهد زایمان قید شده در متن قرارداد، در الحاقیه پیوست حذف گردیده است.






شماره نامه : ۹۰۰/۱۴۰۱/۸۸۸۶۰  
تاریخ : ۱۴۰۱/۶/۳۰  
پیوست : ندارد

۸. خدمات مشاوره پزشکی شامل مشاوره روانشناسی که با تجویز روانپزشک باشد، نیز میگردد.

۹. مهلت تحویل اسناد و مدارک مربوط به هزینه های درمانی، شش ماه از تاریخ انجام آن و حداکثر تا سه ماه پس از انقضاء قرارداد میباشد، در خصوص آن دسته از اسناد درمانی که جهت بیمه گر توسط بیمه شده ارسال میگردد، ملاک مهلت تحویل مدارک، تاریخ پرداخت بیمه گر پایه میباشد.

۱۰. حق بیمه اضافی عنوان شده در ماده ۷ قرارداد برای والدین و فرزندان غیر تحت تکفل، در ردیف ۶ الحاقیه پیوست حذف گردیده و حق بیمه کلیه گروه بیمه شدگان یکسان میباشد.

دوام توفیقات شما را از خداوند متعال خواستارم.

  
سید مرتضی حسینی  
معاون توسعه مدیریت و منابع

رونوشت به:

جناب آقای سعید ابراهیمی مدیرکل محترم دفتر بودجه و تلفیق منابع مقتضی است نسبت به تخصیص اعتبار قبل از دهم هر ماه به استانها اقدام لازم بعمل آید

