

" شرایط و ضوابط ثبت نام بیمه تکمیلی درمان سال 1401-1402 "

۱- مدت قرارداد: مدت این قرارداد یکسال تمام از تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۱ شروع و تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ خاتمه می یابد.

۲- مبلغ حق بیمه:

- حق بیمه تکمیلی درمان در سه طرح به ازای هر نفر، برای بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل بصورت ماهیانه مطابق جدول ذیل می باشد
- نکته ۱: پرسنل شرکتی مجاز به انتخاب طرح یک با **پرداخت ۵۰ درصد حق بیمه** می باشند. (در این راستا دانشگاه تلاش خواهد نمود تا اقدامات حمایتی لازم نسبت به جبران این موضوع را انجام دهد.)
- نکته ۲: پرسنل بازنشسته مجاز به انتخاب طرح دو با **پرداخت ۵۰ درصد حق بیمه** می باشند.
- نکته ۳: در صورت انتخاب طرح سه، صرفاً ۵۰ درصد طرح دو توسط دانشگاه پرداخت می گردد.
- نکته ۴: در صورت به حدنصاب نرسیدن طرح سه (حداقل ۲۵ درصد بیمه شدگان)، متقاضیان طرح سه به طرح دو منتقل خواهند شد.

طرح	نرخ سرانه کامل حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر به ریال	نرخ حق بیمه سهم کارمند ماهیانه به ازای هر نفر به ریال
طرح یک	۲/۱۰۰/۰۰۰	۱/۰۵۰/۰۰۰
طرح دو	۵/۲۰۰/۰۰۰	۲/۶۰۰/۰۰۰
طرح سه	۷/۸۰۰/۰۰۰	۵/۲۰۰/۰۰۰

۳- دارا بودن بیمه پایه:

کلیه متقاضیان زمانی بیمه شده تلقی می شوند که دارای یکی از بیمه های پایه (خدمات درمانی کارکنان دولت، سازمان تأمین اجتماعی، بیمه سلامت و یا هر سازمانی که طبق قانون بیمه درمان همگانی، موظف به ارائه خدمات درمان پایه باشند).

۴- افراد مشمول بیمه تکمیلی:

➤ کلیه کارکنان شاغل:

- ❖ **اعضای هیأت علمی** (رسمی قطعی، رسمی آزمایشی، پیمانی)
- ❖ **اعضای غیر هیأت علمی** (رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی، قراردادی، قانون کار، **شرکتی (اردپارس اسپادانا)**)

➤ کلیه اعضای بازنشسته:

- ❖ **اعضای بازنشسته صندوق خدمات درمانی** (بیمه سلامت)
- ❖ **اعضای بازنشسته صندوق تأمین اجتماعی**

➤ همسر و فرزندان کلیه کارکنان شاغل و بازنشسته (خانم و آقا):

- همسر و فرزندان کلیه کارکنان (خانم و آقا) شاغل و بازنشسته با رعایت مفاد اشاره شده در بند شرایط سنی بیمه شدگان می توانند تحت پوشش قرار گیرند.
- ✚ **تبصره ۱:** کلیه کارکنان خانم می توانند همسر و تمامی فرزندان خود را با پرداخت صددرصد حق بیمه بصورت غیر تحت تکفل و آزاد بیمه نمایند.

تبصره ۲: کلیه کارکنان شاغل و بازنشسته خانم که **قانوناً سرپرستی و قیمیت خانواده** را برعهده دارند، می توانند با ارائه مدارک ذیل، می توانند فرزندان خود را بصورت تحت تکفل و با پرداخت ۵۰ درصد حق بیمه تحت پوشش قرار دهند:

▪ **در صورتی که بیمه گر پایه سازمان تأمین اجتماعی باشد:**

- اخذ تصویر استشهاد مندرج در پرونده از سازمان تأمین اجتماعی
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تأمین اجتماعی

📌 **لینک سازمان تأمین اجتماعی:** <https://account.tamin.ir>

آیتم بیمه شدگان / خدمات نام نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

▪ **در صورتی که بیمه گر پایه خدمات درمانی و سلامت باشد:**

- ارائه رأی دادگاه مبنی بر تحت تکفل بودن
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه خدمات درمانی (سلامت)

📌 **لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت):**

<https://csp.ihio.gov.ir/logon?returnurl=%2f>

(آیتم مدیریت خانوار)

➤ **پدر و مادر کارکنان شاغل و بازنشسته (خانم و آقا) :**

❖ والدین کارکنان (خانم و آقا) با پرداخت حق بیمه به صورت آزاد می توانند تحت پوشش قرار گیرند.

تبصره: والدین کارکنان شاغل و بازنشسته (خانم و آقا) که **قانوناً تحت کفالت بیمه شده اصلی** قرار

دارند، با ارسال مدارک ذیل بصورت تحت تکفل و با ۵۰ درصد حق بیمه تحت پوشش قرار می گیرند:

▪ **در صورتی که بیمه گر پایه سازمان تأمین اجتماعی باشد:**

- اخذ تصویر استشهاد مندرج در پرونده از سازمان تأمین اجتماعی
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تأمین اجتماعی

📌 **لینک سازمان تأمین اجتماعی:** <https://account.tamin.ir>

آیتم بیمه شدگان / خدمات نام نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

▪ **در صورتی که بیمه گر پایه خدمات درمانی و سلامت باشد:**

- ارائه رأی دادگاه مبنی بر تحت تکفل بودن
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه خدمات درمانی (سلامت)

📌 **لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت):**

<https://csp.ihio.gov.ir/logon?returnurl=%2f>

(آیتم مدیریت خانوار)

۵- شرط سنی بیمه شدگان :

➤ الف : شرایط سنی فرزندان پسر:

❖ فرزندان پسر تا ۲۲ سال تمام:
▪ فرزندان پسر تا پایان ۲۲ سالگی به شرط عدم اشتغال بکار و ازدواج بصورت تحت تکفل تحت پوشش قرار می گیرند.

❖ فرزندان پسر از ۲۳ سال تا پایان ۲۵ سال تمام:
▪ در صورت اشتغال به تحصیل دانشگاهی به شرط عدم اشتغال بکار و ازدواج با ارائه مدارک ذیل بصورت تحت تکفل لحاظ می گردد و در غیر اینصورت به شرط تبعی والدین (تحت پوشش بیمه پایه پدر یا مادر) به عنوان غیرتحت تکفل در نظر گرفته می شود:
• ارائه اصل گواهی اشتغال به تحصیل
• تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه

▪ در صورتی که بیمه گر پایه سازمان تأمین اجتماعی باشد:
• ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تأمین اجتماعی

📌 لینک سازمان تأمین اجتماعی: <https://account.tamin.ir>

آیتم بیمه شدگان / خدمات نام نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

▪ در صورتی که بیمه گر پایه خدمات درمانی و سلامت باشد:
• ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه خدمات درمانی (سلامت)

📌 لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت):
<https://csp.ihio.gov.ir/logon?returnurl=%2f>
(آیتم مدیریت خانوار)

❖ فرزندان پسر ۲۶ سال به بالا:
▪ به شرط عدم اشتغال بکار و ازدواج با ارائه مدارک ذیل به شرط تبعی والدین (تحت پوشش بیمه پایه پدر یا مادر) بصورت غیرتحت تکفل لحاظ می گردد .
▪ تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه

▪ در صورتی که بیمه گر پایه سازمان تأمین اجتماعی باشد:
• ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تأمین اجتماعی

📌 لینک سازمان تأمین اجتماعی: <https://account.tamin.ir>

آیتم بیمه شدگان / خدمات نام نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

▪ در صورتی که بیمه گر پایه خدمات درمانی و سلامت باشد:
• ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه خدمات درمانی (سلامت)

📌 لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت):
<https://csp.ihio.gov.ir/logon?returnurl=%2f>
(آیتم مدیریت خانوار)

➤ ب: شرایط سنی فرزندان دختر مجرد و مطلقه:

- ❖ فرزندان دختر مجرد تا زمان ازدواج بصورت **تحت تکفل** با ارائه مدارک ذیل امکان پذیر خواهد بود.
- ❖ فرزندان دختر مطلقه تا زمان رجوع و یا ازدواج مجدد بصورت **تحت تکفل** با ارائه مدارک ذیل امکان پذیر خواهد بود.
- ❖ **مدارک مورد نیاز برای دختر بالای ۱۷ سال:**
 - تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه

▪ در صورتی که بیمه گر پایه سازمان تأمین اجتماعی باشد:

- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه **سوابق بیمه تأمین اجتماعی**

📌 **لینک سازمان تأمین اجتماعی:** <https://account.tamin.ir>

آیتم بیمه شدگان / خدمات نام نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

▪ در صورتی که بیمه گر پایه خدمات درمانی و سلامت باشد:

- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه **سوابق بیمه خدمات درمانی (سلامت)**

📌 **لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت):**

<https://csp.ihio.gov.ir/logon?returnurl=%2f>

(آیتم مدیریت خانوار)

نکته: فرزندان دختر مجرد داری اشتغال بکار بصورت **غیر تحت تکفل** لحاظ می شود.

➤ ج: شرایط فرزندان معلول ذهنی و جسمی:

- ❖ فرزندان معلول ذهنی و جسمی بیمه شدگان ، بدون در نظر گرفتن شرط سنی با **ارائه مدارک مثبت از مراجع ذیصلاح** به شرح ذیل بیمه خواهند شد.

▪ مدارک مورد نیاز برای فرزندان معلول ذهنی و جسمی بیمه شدگان:

- ارائه تأییدیه سازمان بهزیستی
- گواهی پزشکی معالج
- تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه

۶- نحوه پرداخت حق بیمه تکمیلی:

➤ کلیه کارکنان آقای شاغل و بازنشسته صندوق خدمات کشوری :

📌 برای کلیه همکاران محترم آقا و افراد تحت تکفل ایشان نسبت به پرداخت حق بیمه ماهیانه با کسر از فیش حقوقی مطابق جدول فوق الذکر اقدام می گردد.

📌 افراد غیر تحت تکفل کلیه همکاران آقا بصورت آزاد و نسبت به پرداخت صددرصد حق بیمه توسط عضو اصلی با کسر از فیش حقوقی بصورت ماهیانه اقدام می گردد.

➤ کلیه کارکنان خانم شاغل و بازنشسته صندوق خدمات کشوری:

📌 کلیه همکاران محترم خانم نسبت به پرداخت ۵۰ درصد حق بیمه توسط خودشان با کسر از فیش حقوقی بصورت ماهیانه مطابق جدول فوق الذکر اقدام می گردد.

📌 افراد تحت پوشش کلیه همکاران خانم بصورت غیر تحت تکفل و آزاد در نظر گرفته شده و نسبت به پرداخت صددرصد حق بیمه توسط عضو اصلی با کسر از فیش حقوقی بصورت ماهیانه اقدام می گردد.

نکته: پرداخت ۵۰ درصد حق بیمه پرسنل شرکتی و افراد تحت پوشش آنان (صرفاً طرح یک)، بصورت ماهیانه (کسر از فیش حقوقی) از طرف شرکت پیمانکار طرف قرارداد صورت خواهد پذیرفت.

➤ کلیه بازنشستگان صندوق تأمین اجتماعی:

➤ کلیه بازنشستگان صندوق تأمین اجتماعی (صرفاً طرح ۲) با پرداخت ۵۰ درصد حق بیمه توسط دانشگاه و پرداخت سالیانه ۵۰ درصد حق بیمه سهم کارمند طی ۴ قسط (قسط اول در زمان ثبت نام) و سایر اقساط در بازه زمانی (۱۴۰۲/۰۲/۰۱، ۱۴۰۲/۰۴/۰۱، ۱۴۰۲/۰۶/۰۱) و با اخذ تعهد کتبی و معرفی یک ضامن شاغل (رسمی، پیمانی، قراردادی) می تواند تحت عضویت بیمه تکمیلی سال ۱۴۰۲-۱۴۰۱ قرار گیرند.

➤ نحوه پرداخت حق بیمه بازنشستگان صندوق تأمین اجتماعی:

واریز اقساط نزد بانک تجارت

شماره حساب: ۰۲۶۶۱۶۴۸۲۳

شماره شبا: IR63 0180 0000 0000 0266 1648 23

شماره کارت: 5859837009402922

در وجه کمیته رفاه کارکنان و بارگذاری رسید پرداخت قسط اول در سامانه ثبت نام بیمه تکمیلی

۷- شرایط ثبت نام:

➤ الف: شرایط ثبت نام افراد اینترگر (صرفاً طرح یک یا دو):

- صرفاً برای طرح یک یا دو، صدور صدق بیمه تکمیلی عضو اصلی و افراد تحت تکفل اینترگران محترم توسط دانشگاه پرداخت می شود.
- تبصره ۱: برای والدین کارکنان اینترگر به صورت غیر تحت تکفل لحاظ می گردد.
- در صورت ارائه مستندات قانونی مبنی بر کفالت (به اداره کارگزینی)، بصورت تحت تکفل لحاظ می گردد.
- ❖ تبصره ۲: ارائه مدارک مثبت از مراجع ذیصلاح جهت اعمال سهمیه برای افراد اینترگر الزامیست. (به اداره کارگزینی)

➤ ب: شرایط ثبت نام کارکنانی که از مرخصی و ماموریت بالای یکماه استفاده می نمایند:

- کارکنانی که از **مرخصی بدون حقوق بالای یکماه** استفاده می نمایند، حق بیمه مدت زمان مرخصی بصورت صددرصد برعهده بیمه شده اصلی می باشد.
- **همکارانی که از ماموریت بالای یکماه** (در صورت قطع حقوق از دانشگاه و دریافت حقوق از مقصد) استفاده می نمایند، در صورت عدم دریافت خسارت (با درخواست کتبی به اداره رفاه) از لیست بیمه حذف و در غیر اینصورت پرداخت صددرصد حق بیمه مدت ماموریت برعهده بیمه شده اصلی می باشد.
- **تبصره ۱:** افراد مامور بالای یکماه که مشمول دریافت حقوق از مبدا (دانشگاه) هستند، مستثنی از توضیحات فوق می باشند.

➤ نحوه پرداخت حق بیمه برای افراد مشمول دو شرط فوق:

واریز اقساط نزد بانک تجارت

شماره حساب: ۰۲۶۶۱۶۴۸۲۳

شماره شباه: IR63 0180 0000 0000 0266 1648 23

شماره کارت: 5859837009402922

در وجه کمیته رفاه کارکنان و بازگذاری رسید پرداخت قسط اول در سامانه ثبت نام بیمه تکمیلی

- در راستای حمایت مادی و معنوی از کارکنان دارای بیماری صعب العلاج (با تأیید پزشک معتمد دانشگاه)، کارکنانی که از **مرخصی استعلاجی بالای یکماه** استفاده می نمایند پس از شروع بکار مجدد، حق بیمه (۵۰ درصد سهم کارمند) طی سه قسط از فیش حقوقی بیمه شده کسر خواهد شد.
- در راستای حمایت از سیاست های فرزندآوری، حق بیمه (۵۰ درصد سهم کارمند) همکاران شرکتی خانم دارای بیمه پایه تامین اجتماعی که از **مرخصی زایمان** استفاده می نمایند پس از شروع بکار مجدد، طی سه قسط از فیش حقوقی بیمه شده کسر خواهد شد.
- چنانچه به هر علت دانشگاه اقدام به تمدید قرارداد بیمه تکمیلی درمان جاری نماید، عضویت تمامی بیمه شدگان تا انتهای مدت زمان تمدید به قوت خود باقی است.

اداره رفاه اعضای هیأت علمی و غیر هیأت علمی