



جناب آقای بهرامی / مدیرکل محترم آموزش و پرورش شهرستان های استان تهران
جناب آقای عسگری / مدیرکل محترم آموزش و پرورش استان فارس
جناب آقای سیاه کالی / مدیرکل محترم آموزش و پرورش استان قزوین
جناب آقای رحیمی / مدیرکل محترم آموزش و پرورش استان قم
جناب آقای ناظمی جلال / مدیرکل محترم آموزش و پرورش استان کردستان
جناب آقای رضائی / مدیرکل محترم آموزش و پرورش استان کرمان
جناب آقای محمدی / سرپرست محترم اداره کل آموزش و پرورش استان کرمانشاه
جناب آقای عزنخواه / مدیرکل محترم آموزش و پرورش کهگیلویه و بویراحمد

با سلام و احترام؛

در راستای اجرای فعالیت ۳-۸ بیمه درمان تکمیلی، ذیل برنامه شماره (۱) «تدوین و اجرای نظام رفاهی و تسهیلات حمایتی برای معلمان» از زیر نظام «تأمین و تخصیص منابع مالی» برنامه ابلاغی سال ۱۳۹۹، موضوع بخشنامه شماره ۱۴۰/۱۱۶ مورخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۳، با عنایت به اهتمام وزارت متبوع برای تأمین سلامت کارکنان آموزش و پرورش و استمرار پوشش بیمه درمان تکمیلی فرهنگیان شاغل، تفاهم‌نامه‌ای بین این وزارت و شرکت بیمه دانا، در تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۸ منعقد گردید.

در این تفاهم‌نامه مقرر شد قرارداد کلیه رشته‌های بیمه‌ای از تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۱ توسط شرکت بیمه دانا اجرا گردد. مقتضی است ادارات کل آموزش و پرورش استان‌ها به عنوان بیمه‌گذار مستقل با شعب شرکت بیمه دانا در استان‌ها نسبت به انعقاد قرارداد اقدام لازم را معمول نمایند. لذا به دلیل اهمیت موضوع تصویر قرارداد بیمه درمان تکمیلی به همراه شیوه‌نامه‌ی اجرایی به پیوست جهت بهره‌برداری آن استان ارسال می‌گردد. (تصویر سایر قراردادهای و دستورالعمل‌های مربوطه متعاقباً ارسال خواهد شد.)

ضروری است هریک از ادارات کل آموزش و پرورش استان‌ها به عنوان بیمه‌گذار مستقل ضمن تعامل با شعب مجری شرکت بیمه گر (بیمه دانا) برای انعقاد قرارداد، با اتخاذ راهکارهای مناسب برای اطلاع‌رسانی دقیق و به موقع از



مفاد قرارداد و همچنین تمهید مقدمات لازم جهت ایجاد پوشش بیمه‌ای برای کلیه کارکنان و افراد تحت تکفل آنها را با عنایت به موارد ذیل فراهم نمایند.

۱- براساس مفاد قرارداد بیمه درمان تکمیلی فرهنگیان، کلیه کارکنان شاغل (رسمی، پیمانی و قراردادی) به همراه افراد تحت تکفل آنان می‌توانند از تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۱ با پرداخت حق بیمه ماهانه از مجموع مبلغ ۲/۷۵۰/۰۰۰ ریال (مبلغ ۹۱۶/۰۰۰ ریال برای هر نفر سهم کارمند و مبلغ ۱/۸۳۴/۰۰۰ ریال برای هر نفر سهم دستگاه) تحت پوشش قرار می‌گیرند.

۲- منظور از افراد تحت تکفل بیمه شده اصلی عبارت است از فرزندان، همسر یا همسران دائمی بیمه شده اصلی و والدین تمامی کارکنان و همسر و فرزندان کارکنان اناث.

تذکر مهم: لازم به ذکر است حق بیمه ماهانه مربوط به والدین تمامی کارکنان و همسر کارکنان اناث شامل سهم دستگاه نمی‌باشد و حق بیمه مربوطه به صورت کامل از حقوق بیمه شده اصلی کسر خواهد شد.

۳- کارکنان سازمان‌های وابسته همچون سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی، نهضت سوادآموزی، سازمان توسعه مشارکت‌های مردمی، سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور، دانشگاه شهید رجایی، کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان و... همانند سنوات گذشته و به شرط تأمین و پرداخت صددرصد حق بیمه می‌توانند تحت پوشش قرار گیرند.

۴- ادارات و مناطق آموزش و پرورش استانهای کشوری بایست ترتیبی اتخاذ نمایند تا کارکنان بتوانند حداکثر تا پانزدهم تیرماه سال جاری نسبت به ثبت اطلاعات خود در سامانه <https://apps1.dana-insurance.ir> اقدام و آن را مبنای کسر حق بیمه تعیین شده برای هر یک از بیمه‌شدگان قرارداد و پس از کسر حق بیمه مربوطه آن را به حساب اعلام شده از سوی بیمه‌گر واریز نمایند.

با توجه به عدم امکان تمدید مهلت ثبت نام ضروری است ترتیبی اتخاذ نمایید تا مراحل ثبت نام، انعقاد قرارداد استانی و... در مهلت مقرر (از تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۱ تا ۱۴۰۱/۰۴/۱۵) انجام پذیرد.

۵- ادارات رفاه و پشتیبانی استان‌ها، مناطق و نواحی تابعه باید تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۵ نسبت به تأیید اطلاعات ثبت شده توسط بیمه‌شدگان در سامانه فوق‌الذکر اقدام لازم را معمول نمایند.

