



नेपाल सरकार

# स्वास्थ्य बीमा बोर्ड



पत्र संख्या : ०८०।८१  
चलानी नं.: ६०४



फोन नं. : ०१-४१००२२३  
टोल फ्री : १६६००११२२४  
काठमाडौं

मिति: २०८०।०९।११

## सार्वजनिक अपिल

स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमको वर्तमान अवस्था, प्रभावकारिता, दिगोपन सम्बन्धमा सबै शुभचिन्तकहरूको चासो, शुभेक्षा, सुझाव र गुनासोप्रति स्वास्थ्य बीमा बोर्ड आभार व्यक्त गर्दछ । यसको निरन्तर विकास गरी वीमितको आर्थिक जोखिम न्युनिकरण गर्दै आवश्यक विशिष्टकृत सेवाको सरल र सहज पहुँच तथा उपभोगका लागि स्वास्थ्य बीमा बोर्डसधैँ लागि रहने प्रतिवद्धता समेत व्यक्त गर्दछ । स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको क्रममा यदाकदा अनावश्यक चिकित्सकिय तथा निदानात्मक सेवाको प्रयोग स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमको मर्म विपरित भईरहेको गुनासोप्रति लक्षित गर्दै सेवा लिने क्रममा बोर्डले परिभाषित गरेका लक्षित वर्ग र सरकारले समय समयमा तोकेका समूह र वर्ग बाहेकका सबै वीमितलाई सेवा लिदा तोकिएको सेवाको लागि लाग्ने खर्चको १०% आफैले तिर्नु पर्ने व्यवस्था सहभुक्तानी (Co-Payment) लागु गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ । स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा सहभुक्तानी (Co-Payment) प्रणाली लागु गर्ने कार्यविधि, २०८० बोर्डको Website मा उपलब्ध छ । तसर्थ सहभुक्तानी प्रणालीलाई पूर्णरूपमा कार्यान्वयन गर्न सहयोगका लागि सेवाग्राही तथा सेवाप्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई स्वास्थ्य बीमा बोर्ड हार्दिक अपिल गर्दछ ।





गण्डकी प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय

## बेनी अस्पताल

म्याग्दी, गण्डकी प्रदेश, नेपाल

Website: [benihospital.gandaki.gov.np](http://benihospital.gandaki.gov.np), [benihospital.adm@gmail.com](mailto:benihospital.adm@gmail.com), Phone: 069-521188

प.सं.: २०८०/०८१  
च.नं.: ७७२

मिति: २०८०/०९/२२

### विषय:- स्वास्थ्य बीमितहरूले

### सह-भुक्तानी (Co-Payment) गर्नुपर्ने सम्बन्धि सूचना ।

प्रस्तुत सम्बन्धमा श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्डको प.सं.२०८०/०८१, च.नं.: ७०४, मिति २०८०/०९/११ गतेको “सार्वजनिक अपिल” र श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्डको “स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा सहभुक्तानी (Co-Payment) प्रणाली लागु गर्ने कार्यविधि: २०८०” को दफा ६) को सहभुक्तानी लागु हुने अस्पतालहरूको उपदफा २) को व्यवस्था अनुसार २५ शैया भन्दा माथिका प्रादेशिक अस्पतालहरूमा लागु हुने भएकाले यस बेनी अस्पतालमा समेत स्वास्थ्य बीमितहरूलाई “स्वास्थ्य सेवा उपभोग गर्दा तोकिएको सेवाको लागि लाग्ने खर्चको दश प्रतिशत रकम सेवा उपभोग गर्ने व्यक्ति/बीमितले तिर्नुपर्ने भन्ने व्यवस्था भएको हुँदा” स्वास्थ्य बीमा बोर्डद्वारा परिपत्र भएको मिति देखि लागु हुने गरी सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

यद्यपी “स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा सहभुक्तानी (Co-Payment) प्रणाली लागु गर्ने कार्यविधि: २०८०” को दफा ३) को उपदफा २) देखि ७) सम्ममा उल्लेख भए बमोजिमका “सहभुक्तानी लागु नहुने स्वास्थ्य सेवाहरू” मा र दफा ७) को उपदफा १) र २) बमोजिम “सहभुक्तानीको व्यवस्था लागु नहुने लक्षित समुह” हरूलाई सहभुक्तानी लाग्ने छैन ।

2020/09/22  
डा. प्र. सु. थापा  
स्त्री रोग विशेषज्ञ  
नि.मे.सु., बेनी अस्पताल

#### नोट:

- १) श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्डको प.सं.२०८०/०८१, च.नं.: ७०४, मिति २०८०/०९/११ गतेको “सार्वजनिक अपिल” सम्बन्धि पत्र स्वास्थ्य बीमा बोर्डको वेबसाईट लिंक: <https://hib.gov.np/np/detail/al> मा हेर्न सक्नुहुनेछ ।
- २) श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्डको “स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा सहभुक्तानी (Co-Payment) प्रणाली लागु गर्ने कार्यविधि: २०८०” स्वास्थ्य बीमा बोर्डको वेबसाईट लिंक: <https://hib.gov.np/np/detail/b-co-payment-1-1> मा हेर्न सक्नुहुनेछ ।





गण्डकी प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय

## बेनी अस्पताल

म्याग्दी, गण्डकी प्रदेश, नेपाल

Website: [benihospital.gandaki.gov.np](http://benihospital.gandaki.gov.np), Email: [benihospital.adm@gmail.com](mailto:benihospital.adm@gmail.com), Phone: 069-521188

प.सं.: २०८०/०८१

च.नं.: ७७३

मिति: २०८०/०९/२२

### विषय:- बीमितहरूमा सह-भुक्तानी (Co-Payment) लागु हुने र नहुने सेवाहरू तथा लक्षित वर्गको सुची ।

प्रस्तुत सम्बन्धमा श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्डको "स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा सहभुक्तानी (Co-Payment) प्रणाली लागु गर्ने कार्यविधि: २०८०" को दफा ३) बमोजिम "सहभुक्तानी लागु हुने र नहुने सेवाहरू" र दफा ७) बमोजिमका लक्षित वर्गहरू तपशिल बमोजिम भएको जानकारी गरिन्छ ।

#### सहभुक्तानी लागु हुने सेवाहरू:-

- १) बहिरंग सेवा, २) अन्तरंग सेवा, ३) निदानात्मक सेवा,
- ४) उपचारात्मक सेवा, ५) शल्यक्रिया सेवा, ६) फिजियोथेरापी सेवा र ७) पुनर्स्थापना सेवा ।

#### सहभुक्तानीमा लाग्ने शुल्क:

लाग्ने शुल्कको १० % (दश प्रतिशत) शुल्क बीमित/सेवाग्राही स्वयं भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।

#### सहभुक्तानी लागु नहुने सेवाहरू:-

- १) नेपाल सरकारले निशुल्क प्रदान गरेका कार्यक्रमहरू जस्तै: आमा सुरक्षा कार्यक्रम, बाल रोगको एकीकृत व्यवस्थापन कार्यक्रम, क्षयरोग, कुष्ठरोग, औलोरोग, कालाजार, हात्तिपाईले तथा नेपाल सरकारले निशुल्क निदान तथा उपचार गर्ने भनि तोकेका बिभिन्न सरुवा रोगहरू,
- २) नेपाल सरकार द्वारा संचालित खोप सेवा, परिवार नियोजन सेवा, सुरक्षित मातृत्व लगाएत अन्य जनस्वास्थ्य सेवा अन्तर्गतका कार्यक्रमहरू,
- ३) महामारी रोगको नियन्त्रण, रोकथाम, निर्मूलन र उन्मुलनमा गरिने सेवाहरू,
- ४) सामुहिक भबितव्य, दुर्घटना, महामारी, आपतकालीन सेवा, सर्पदंश, कुकुरको टोकाई आदि,
- ५) योग, पोषण शिक्षा, बानि व्यहोरा सुधार, मनो-सामाजिक परामर्श जस्ता प्रबर्द्धनात्मक सेवाहरू,
- ६) आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गत पर्ने औषधि तथा प्रोसिडियरहरू ।

#### सहभुक्तानी लागु नहुने अन्य सेवाहरू:- आकस्मिक सेवाहरू ।

#### सहभुक्तानीको व्यवस्था लागु नहुने लक्षित वर्ग:

- १) अति गरिबको परिचय प्राप्त परिवार,
- २) ७० वर्ष भन्दा माथिका जेष्ठ नागरिक,
- ३) अति अशक्त अपांगताको परिचय पत्र पाएका व्यक्ति (रातो कार्ड),
- ४) एचआईभी एड्स संक्रमित, जटिल क्षयरोगी (MDR, XDR-TB), कुष्ठरोगी,
- ५) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र नेपाल सरकारले समय समयमा तोकेका समुह वा वर्गहरू ।

*(Signature)*

२०८०/०९/२२

नि. मेडिकल सुपरीटेण्डेन्ट