

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM  
BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH ĐẮK LẮK

Số: 2783/BHXH-QLT  
V/v hướng dẫn cấp thẻ BHYT năm 2017

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Đăk Lăk, ngày 17 tháng 11 năm 2016

Kính gửi:

- Các đơn vị sử dụng lao động trên địa bàn tỉnh;
- Bảo hiểm xã hội các huyện, thị xã, thành phố;
- Phòng Quản lý thu.

Căn cứ Quyết định số 959/QĐ-BHXH ngày 09/9/2015 của Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam quy định về quản lý thu BHXH, bảo hiểm y tế (BHYT), bảo hiểm thất nghiệp (BHTN); quản lý số BHXH, thẻ BHYT; Quyết định số 1300/QĐ-BHXH ngày 06/11/2015 của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam về việc công bố thủ tục hành chính lĩnh vực thu BHXH, BHYT, BHTN và lĩnh vực cấp số BHXH, thẻ BHYT thuộc thẩm quyền giải quyết của BHXH Việt Nam; Công văn số 3222/BHXH-ST ngày 24/8/2016 của BHXH Việt Nam về việc in thẻ BHYT có bổ sung thông tin thời điểm đủ 5 năm liên tục. Để công tác cấp thẻ BHYT năm 2017 kịp thời, chính xác, đúng quy định, BHXH tỉnh Đăk Lăk hướng dẫn một số nội dung sau:

**1. Về hồ sơ cấp thẻ BHYT năm 2017**

- Căn cứ dữ liệu thu đến hết ngày 31/12/2016 do cơ quan BHXH (Phòng/bộ phận quản lý thu) cung cấp, đơn vị thực hiện rà soát dữ liệu về các thông tin như: Ngày, tháng, năm sinh; nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu, số sổ BHXH, địa chỉ nơi cư trú.... (*phương pháp và cách thức rà soát dữ liệu thực hiện theo hướng dẫn tại Phụ lục kèm theo Công văn này*).

- Đơn vị lập Mẫu TK3-TS.
- Danh sách những người có thay đổi thông tin như: Nơi khám chữa bệnh ban đầu, quyền lợi hưởng, địa chỉ nơi cư trú... (theo Mẫu số 01 đính kèm).
- Lập danh sách những người tham gia BHYT 5 năm liên tục (theo Mẫu số 02 đính kèm).

**2. Về đăng ký khám chữa bệnh ban đầu**

Trong khi chờ văn bản mới quy định về đăng ký khám chữa bệnh ban đầu năm 2017, tạm thời đơn vị sử dụng lao động hướng dẫn người lao động đăng ký khám chữa bệnh ban đầu theo Công văn số 1214/SYT-KHNVY ngày 31/12/2015 của Sở Y tế về việc đăng ký khám chữa bệnh ban đầu và chuyển tuyến khám chữa bệnh BHYT trên địa bàn tỉnh Đăk Lăk.

**3. Xác định thời gian tham gia BHYT 60 tháng liên tục**

Căn cứ dữ liệu danh sách do cơ quan BHXH chuyển đến, đơn vị sử dụng lao động thực hiện rà soát, bổ sung số tháng tham gia BHYT liên tục theo hướng dẫn tại Phụ lục ban hành theo Công văn này.

#### 4. Tổ chức thực hiện

##### 4.1. Cơ quan BHXH

- Cung cấp cho các đơn vị sử dụng lao động danh sách người tham gia có thời gian tham gia BHYT liên tục dưới 60 tháng đang quản lý.

- Phối hợp với đơn vị rà soát thời gian tham gia BHYT 05 năm liên tục.

- Kết chuyển số liệu thu đến tháng 12/2016 trước khi thực hiện gia hạn thẻ BHYT năm 2017.

- Cập nhật số tháng tham gia BHYT liên tục đối với những trường hợp đủ 60 tháng trở lên.

##### 4.2. Đơn vị sử dụng lao động

- Lập Mẫu TK3-TS.

- Lập danh sách những người có thay đổi thông tin như: Nơi khám chữa bệnh ban đầu, quyền lợi hưởng, địa chỉ nơi cư trú... (theo Mẫu số 01 đính kèm) gửi về cơ quan BHXH trước khi thẻ BHYT hết giá trị sử dụng ít nhất 15 ngày.

- Lập danh sách những người tham gia BHYT 5 năm liên tục (theo Mẫu số 02 đính kèm).

- Trường hợp đơn vị không lập hồ sơ đề nghị cấp thẻ BHYT năm 2017 trước ngày 31/12/2016, cơ quan BHXH thực hiện cấp thẻ BHYT cho người lao động theo dữ liệu đang quản lý cấp thẻ BHYT năm 2016 (theo Mẫu số 03 đính kèm) và thông báo cho đơn vị đến nhận thẻ BHYT tại cơ quan BHXH.

Đề nghị Thủ trưởng các đơn vị sử dụng lao động chỉ đạo bộ phận chuyên môn thực hiện theo đúng các nội dung hướng dẫn tại văn bản này. Trong quá trình thực hiện, nếu có phát sinh vướng mắc kịp thời phản ánh về BHXH tỉnh (qua Phòng Quản lý thu) để được hướng dẫn./.

##### Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Các Phó Giám đốc;
- Các Phòng: CNTT, CST, TN&TKQTTHC;
- Lưu: VT, QLTT&/

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thị Xuân



## PHỤ LỤC

(Ban hành kèm theo Công văn số 278/BHXH-QLT ngày 17/11/2016 của  
BHXH tỉnh Đăk Lăk)

### 1. Rà soát thông tin người lao động

Trường hợp dữ liệu quản lý tại cơ quan BHXH sai lệch không khớp thông tin nhân thân người lao động như: Họ, tên, ngày tháng năm sinh, giới tính, địa chỉ nơi cư trú...

Đơn vị lập hồ sơ đề nghị điều chỉnh thông tin về nhân thân trong sổ BHXH trước khi lập hồ sơ đề nghị in thẻ BHYT. Cơ quan BHXH chỉ thực hiện điều chỉnh trên thẻ BHYT sau khi đơn vị đã điều chỉnh thông tin về nhân thân của người lao động trên sổ BHXH.

### 2. Lập danh sách đề nghị cấp thẻ BHYT năm 2017

#### 2.1. Đối với người lao động

Trường hợp người lao động có thay đổi nơi khám chữa bệnh ban đầu hoặc quyền lợi hưởng BHYT, lập tờ khai cung cấp và thay đổi thông tin người tham gia BHXH, BHYT, BHTN (theo Mẫu TK1-TS); giấy tờ chứng minh quyền lợi hưởng BHYT ở nhóm có quyền lợi cao hơn.

#### 2.2. Đối với đơn vị sử dụng lao động

- Lập danh sách lao động có thay đổi thông tin cá nhân, nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu, địa chỉ nơi cư trú, mã quyền lợi hưởng (đối với người lao động thay đổi hoặc chưa khai báo địa chỉ nơi cư trú trong danh sách tham gia đóng BHXH), theo Mẫu số 01 đính kèm.

- Lập tờ khai theo mẫu TK3-TS.

- Danh sách lao động tham gia BHYT liên tục theo Mẫu số 02.

- Đơn vị nộp hồ sơ gửi về cơ quan BHXH trước khi thẻ BHYT hết giá trị sử dụng ít nhất 15 ngày; trường hợp đơn vị không lập hồ sơ đề nghị cấp thẻ BHYT năm 2017, trước ngày 31/12/2016 cơ quan BHXH thực hiện cấp thẻ BHYT cho người lao động theo dữ liệu đang quản lý năm 2016 (Theo Mẫu số 03) và thông báo cho đơn vị đến nhận thẻ BHYT tại cơ quan BHXH.

#### Lưu ý:

- Khi rà soát để xác định số người đề nghị cấp thẻ BHYT năm 2017 cần chú ý những đối tượng là người lao động đang nghỉ hưởng chế độ thai sản, lao động nghỉ việc không hưởng lương (phải có đề nghị truy nộp tiền BHYT), nghỉ ốm từ 14 ngày trở lên trong tháng (phải có đề nghị truy nộp tiền BHYT) phải đưa vào danh sách đề nghị cấp thẻ BHYT năm 2017.

- Đối với người lao động nghỉ việc hưởng chế độ ốm đau dài ngày theo quy định của pháp luật về BHXH do mắc bệnh thuộc danh mục bệnh cần chữa trị dài ngày. Đơn vị lập riêng danh sách hạn cấp thẻ BHYT (theo Mẫu số 01).

- Ở Mục 11 Mẫu TK3-TS đơn vị ghi rõ số người đề nghị cấp thẻ BHYT, giá trị sử dụng thẻ BHYT từ ngày tháng ..... đến ngày tháng.....

### 3. Rà soát thời gian tham gia BHYT liên tục

#### 3.1. Trách nhiệm thực hiện

##### 3.1.1. Cơ quan BHXH

- Phòng Công nghệ thông tin: rà soát thẻ BHYT trên toàn tỉnh, cung cấp danh sách, quá trình tham gia BHYT liên tục theo từng đơn vị, chuyển các file vào địa chỉ: //10.66.240.100/BHXHHuyen/Tên huyện/The\_BatBuoc\_Snam. Phòng Quản lý thu và BHXH các huyện, thị xã, thành phố lấy file và gửi đơn vị rà soát các trường hợp chưa đủ 60 tháng tham gia BHYT liên tục.

- Bộ phận Quản lý thu:

+ Cung cấp danh sách tham gia BHXH, BHYT cho đơn vị, yêu cầu đơn vị rà soát các trường hợp có thời gian tham gia BHYT dưới 60 tháng để cập nhật.

Lưu ý: Số tháng liên tục trong dữ liệu tính từ đợt gia hạn thẻ BHYT trước, cán bộ thu cộng thêm số tháng tính từ ngày cấp thẻ đến 31/12/2016. Sau khi cộng nếu đủ 60 tháng thì loại ra khỏi danh sách trước khi gửi cho đơn vị.

+ Căn cứ danh sách rà soát, bổ sung của đơn vị chuyển đến cán bộ thu thực hiện cập nhật vào phần mềm SMS.

+ Những đối tượng có thời gian tham gia BHYT từ đủ 60 tháng trở lên mà trong đó có thời gian tham gia BHYT theo các nhóm đối tượng như: Hộ gia đình, người nghèo, cận nghèo, học sinh, sinh viên, trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp, thân nhân sỹ quan quân đội, công an, cơ yếu và thẻ BHYT các đối tượng khác thì xác nhận vào danh sách đề nghị Phòng/Bộ phận cấp sổ thẻ gia hạn 5 năm liên tục.

##### 3.1.2. Đơn vị sử dụng lao động

- Hướng dẫn người lao động cung cấp hồ sơ chứng minh tham gia BHYT liên tục.

- Căn cứ hồ sơ của người lao động; phương pháp xác định thời gian tham gia BHYT liên tục, lập Danh sách tham gia BHYT liên tục theo Mẫu số 02 đối với các trường hợp được xác định lại từ dưới 60 tháng thành đủ từ 60 tháng tham gia BHYT liên tục, gửi cơ quan BHXH để thực hiện cập nhật số tháng tham gia BHYT liên tục.

##### 3.2. Căn cứ xác định thời gian tham gia BHYT liên tục

- Thời gian tham gia BHXH bắt buộc của người cùng tham gia BHXH, BHYT.

- Thẻ BHYT đã được cấp của đối tượng: Hộ gia đình, người nghèo, cận nghèo, học sinh, sinh viên, trợ cấp bảo hiểm thất nghiệp, thân nhân sỹ quan quân đội, công an, cơ yếu và thẻ BHYT các đối tượng khác.

- Giấy tờ chứng minh thời gian làm việc ở nước ngoài.

##### 3.3. Phương pháp tính thời gian tham gia BHYT liên tục

- Thời gian tham gia BHYT liên tục là thời gian hạn sử dụng ghi trên thẻ BHYT lần sau nối tiếp với ngày hết hạn sử dụng của thẻ lần trước.
- Từ ngày 01/01/2015 thời gian gián đoạn BHYT không quá 03 tháng thì được tính là thời gian tham gia BHYT liên tục.
- Trường hợp được cử đi công tác, học tập nước ngoài thì thời gian công tác, học tập tại nước ngoài cho đến ngày có quyết định trở lại làm việc tại đơn vị cử đi được tính là thời gian tham gia BHYT liên tục.



Tên đơn vị: .....

Mẫu số 01

Mã đơn vị:.....

Địa chỉ: .....

**DANH SÁCH LAO ĐỘNG THAM GIA BHXH, BHYT CÓ THAY ĐỔI THÔNG TIN  
ĐỀ NGHI CẤP THẺ BHYT NĂM 2017**

| STT  | Họ và tên | Số sổ BHXH | Nội dung thay đổi          |                       |                    | Ghi chú |
|------|-----------|------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|---------|
|      |           |            | Noi đăng ký<br>KCB ban đầu | Mã quyền<br>lợi hưởng | Địa chỉ nơi cư trú |         |
| A    | B         | 1          | 2                          | 3                     | 4                  | 7       |
| 1    |           |            |                            |                       |                    |         |
| 2    |           |            |                            |                       |                    |         |
| 3    |           |            |                            |                       |                    |         |
| 4    |           |            |                            |                       |                    |         |
| .... |           |            |                            |                       |                    |         |
|      |           |            |                            |                       |                    |         |

Người lập biểu

....., ngày tháng năm 2016

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

Tên đơn vị: .....

Mẫu số 02

Mã đơn vị: .....

Địa chỉ: .....

## DANH SÁCH LAO ĐỘNG THAM GIA BHYT 05 NĂM LIÊN TỤC

| STT | Họ và tên | Số sổ BHXH | Ngày tháng<br>năm sinh | Địa chỉ nơi cư trú | Thời gian tham gia |                   | Số tháng<br>liên tục |
|-----|-----------|------------|------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|----------------------|
|     |           |            |                        |                    | Từ tháng,<br>năm   | Đến tháng,<br>năm |                      |
| A   | B         | 1          | 2                      | 4                  | 5                  | 6                 | 7                    |
| 1   |           |            |                        |                    |                    |                   |                      |
| 2   |           |            |                        |                    |                    |                   |                      |
| 3   |           |            |                        |                    |                    |                   |                      |
| 4   |           |            |                        |                    |                    |                   |                      |
| ... |           |            |                        |                    |                    |                   |                      |
|     |           |            |                        |                    |                    |                   |                      |

Người lập biểu

....., ngày tháng năm 2016

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

### DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ CẤP THẺ BHYT NĂM 2017

Thực hiện Công văn số 2785/BHXH-QLT ngày 14/11/2016 của BHXH tỉnh Đắk Lắk

Căn cứ số lao động Phòng/Bộ phận thu đang quản lý tính đến  
các đơn vị không lập hồ sơ đề nghị cấp thẻ BHYT năm 2017, cụ thể như sau:

đề nghị Phòng/Bộ phận cấp sổ, thẻ cấp thẻ BHYT năm 2017 đối với

| Số TT | Mã đơn vị | Tên đơn vị | Địa chỉ liên hệ | Số lao động đề nghị cấp thẻ | Giá trị sử dụng |           | Ghi chú |
|-------|-----------|------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|-----------|---------|
|       |           |            |                 |                             | Từ tháng        | Đến tháng |         |
| 1     |           |            |                 |                             |                 |           |         |
| 2     |           |            |                 |                             |                 |           |         |
| 3     |           |            |                 |                             |                 |           |         |
| 4     |           |            |                 |                             |                 |           |         |
| 5     |           |            |                 |                             |                 |           |         |
| 6     |           |            |                 |                             |                 |           |         |
| 7     |           |            |                 |                             |                 |           |         |
| ...   |           |            |                 |                             |                 |           |         |

Người lập biểu

....., ngày tháng năm 2016

TRƯỞNG PHÒNG/GIÁM ĐỐC

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**TỜ KHAI CUNG CẤP VÀ THAY ĐỔI**  
**THÔNG TIN NGƯỜI THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi: .....

- [01]. Họ và tên (viết chữ in hoa): .....
- [02]. Số định danh: .....
- [03]. Ngày tháng năm sinh: ..... [04]. Giới tính: .....
- [05]. Quốc tịch .....
- [06]. Nơi cấp giấy khai sinh: [06.1]. Xã (phường, thị trấn) .....
- [06.2]. Huyện (quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh) .....
- [06.3]. Tỉnh (thành phố) .....
- [07]. Số chứng minh thư (Hộ chiếu): .....
- [08]. Địa chỉ nơi cư trú: [08.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: .....
- .....
- [08.2]. Xã (phường, thị trấn)..... [08.3] Huyện (quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh)..... [08.4]. Tỉnh (thành phố) .....
- [09]. Địa chỉ liên hệ: [09.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: .....
- [09.2]. Xã (phường, thị trấn)..... [09.3] Huyện (quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh)..... [09.4]. Tỉnh (thành phố) .....
- [10]. Mức tiền đóng: ..... [11]. Phương thức đóng: .....
- [12]. Nơi đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu: .....
- [13]. Nội dung thay đổi, yêu cầu: .....
- .....
- [14]. Tài liệu kèm theo: .....
- .....

**XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ**

(Đơn vị chỉ phải xác nhận khi người tham gia  
thay đổi họ, tên đệm, tên; ngày, tháng, năm sinh)

Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu  
trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai  
....., ngày ..... tháng ..... năm .....

Người kê khai  
(Ký, ghi rõ họ tên)

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TỜ KHAI CUNG CẤP VÀ THAY ĐỔI  
THÔNG TIN ĐƠN VỊ THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ

Kính gửi: .....

Số định danh: .....

- [01]. Tên đơn vị bằng tiếng Việt: .....
- [02]. Tên đơn vị bằng tiếng Anh (nếu có): .....
- [03]. Mã số thuế: .....
- [04]. Địa chỉ trụ sở.....
- [05]. Loại hình đơn vị: .....
- [06]. Số điện thoại..... [07]. Địa chỉ email.....
- [08]. Số Quyết định thành lập/Giấy phép đăng ký kinh doanh:  
[08.1]. Số: .....; [08.2]. Nơi cấp: .....
- [09]. Thông tin về người đại diện theo pháp luật của đơn vị:  
[09.1]. Họ và tên.....  
[09.2]. Ngày tháng năm sinh ..... [09.3]. Giới tính .....
- [09.4]. Quốc tịch ..... [09.5]. Số CMT/hộ chiếu .....
- [10]. Phương thức đóng khác: [10.1]. Hàng quý.  [10.2]. 6 tháng một lần
- [11]. Nội dung thay đổi, yêu cầu: .....  
.....  
.....
- [12]. Tài liệu kèm theo: .....  
.....  
.....

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

Thủ trưởng đơn vị  
(Ký, ghi rõ họ tên)