



नेपाल सरकार

# स्वास्थ्य बीमा बोर्ड



पत्र संख्या : ०८०१८१  
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 बोर्ड सधैं 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।