नेपाल सरकार

स्वास्थ्य बीमा बोर्ड

टेकु, काठमाण्डौं

पत्र संख्या: ०७८/०७९
च.न. ६१८

०१-४१००२२३

मिति: २०७८।११।०५

नेपाल सरकार स्वास्थ्य बीमा बोर्ड टेकु, काठमाण्डौं २०७५

जो जससँग सम्बन्ध छ ।

विषय : सूचिकृतका लागि आवश्यक दस्तावेज सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा स्वास्थ्य बीमा बोर्डमा सूचिकृतका लागि निवेदन दिईएका तथा सूचिकृत हुनका लागि ईच्छुक सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुले **स्वास्थ्य बीमा नियमावली, २०७५ को अनुसूची ७** को ढाँचा अनुसार निवेदन तथा स्वास्थ्य बीमा बोर्डले जारी गरेको **"सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुको सूचिकरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८" को दफा ३ मा** भएको तपसिल अनुसारको दस्तावेजहरु यस बोर्डमा उपलब्ध गराउनु हुन अनुरोध छ ।

....
शम्भु प्रसाद ज्ञवाली
(वरिष्ठ जनस्वास्थ्य प्रशासक)
शम्भु प्रसाद ज्ञवाली
वरिष्ठ जनस्वास्थ्य प्रशासक (दशौं तह)

तपसिल :.

स्वास्थ्य संस्थाको नाम :

सि.नं.	कार्यविधि अनुसारको आवश्यक दस्तावेजहरु	भएको
१	स्वास्थ्य बीमा नियमावली, २०७५ को अनुसूची ७ अनुसारको ढाँचामा निवेदन	
२	संस्था दर्ताको प्रमाणपत्र	
३	विधान प्रबन्धपत्र	
४	नियमावली	
५	स्थायी लेखा दर्ता प्रमाणपत्र	
६	करचुक्ता प्रमाणपत्र	
७	सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्धता भएको प्रमाणीत पत्र	
८	सेवा संचालन अनुमति पत्र	
९	स्थानीय वा प्रदेश बीमा स्वास्थ्य बीमा संयोजन समितिको सिफारिस पत्र	
१०	स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको न्यूनतम सेवा मापदण्ड (MSS) कम्तिमा ६०% भएको स्वःमूल्यांकन प्रतिवेदन	
११	कर्मचारीहरूको तलब भत्ता बैंक मार्फत भुक्तानी गरेको प्रमाणित दस्तावेज	
१२	संचालक तथा सबै कर्मचारीहरूको स्वास्थ्य बीमा गरेको बीमा नं सहितको प्रमाणित पत्र	
१३	सेवा प्रदायक संस्थाको आफ्नै फार्मेसी भएको पत्र	
१४	विधुतिय चिकित्सा अभिलेख प्रणाली (Electronic Medical Record System) भएको पत्र	
१५	सरकारी बाहेकका अस्पतालहरू कम्तिमा तीनवटा पूर्णकालिन विशेष (Physician, General Surgeon and Gynecologist) भएको हुनु पर्ने ।	
१६	कम्तिमा २५ बेड खुल्ने कागजात	
१७	अन्तिम लेखा परिक्षणको प्रतिवेदन समावेश भएको हुनुपर्ने ।	
१८	नविकरण अनुमति पत्र	

"तपाईको स्वास्थ्य हाम्रो अठोट"

Scanned with CamScanner