

## शहिद तथा बेपत्ता परिवारका सदस्य र घाइतेहरुका लागी स्वास्थ्य बीमा उपचार सम्बन्धी मापदण्ड, २०७९

स्वीकृत मिति: २०७९/०६/०७

प्रमाणित मिति : २०७९/०६/१८

### प्रस्तावना :

नेपालको संविधानले प्रत्येक नागरिकलाई मौलिक हकको रूपमा स्वास्थ्य सेवा उपभोग गर्न पाउने गरि संवैधानिक व्यवस्था गरेको छ । नेपाल संघिय लोकतान्त्रिक गणतन्त्रात्मक मुलुकमा रुपान्तरण भए संगै हाल ३ वटा तहको सरकार संचालन भै रहेकोछ । नेपालमा लोकतन्त्र, गणतन्त्र प्राप्तिका लागि भएका विभिन्न लोकतान्त्रिक जनआन्दोलन तथा जनयुद्धका क्रममा भएका शहिद, बेपत्ता तथा घाइतेहरुलाई सम्बोधन गर्न टीकापुर नगरपालिकामा स्थायी बसोबास गर्ने शहिद परिवारका सदस्य, बेपत्ता परिवारका सदस्य तथा घाइतेहरुलाई लक्षित गरि उपचारमा सहयोग गर्ने उद्देश्यले स्वास्थ्य बीमा उपलब्ध गराउन तथा छिटो, छरितो, मितव्ययी, पारदर्शी एवं प्रभावकारी रूपमा प्रवाह गर्न र सहायता प्राप्त गर्नेहरुलाई अनुशासित, जवाफदेही, उत्तरदायी बनाई परिणाम हासिल गर्न, टीकापुर नगरपालिकाको कोषको सही सदुपयोग गर्न र गराउन, सामाजिक सुरक्षा र संरक्षण प्राप्त गर्ने नागरिकहरुको मौलिक हकको प्रत्याभूत गर्न स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा ११ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी टीकापुर नगर कार्यपालिकाले यो मापदण्ड बनाई जारी गरेको छ ।

### १. स्वास्थ्य बीमा सहायता प्रदान गर्न सकिने :

देहायको अवस्थाका शहिद एवं बेपत्ता परिवारका सदस्य तथा घाइते व्यक्तिलाई यसै मापदण्ड बमोजिम तोकिएको प्रक्रिया पुरा गरी वडा कार्यालयको सिफारिशमा स्वास्थ्य बीमा बोर्ड द्वारा उपलब्ध गराउने स्वास्थ्य औषधि उपचार सेवा पाउन लाग्ने शुल्क नगरपालिकाले तिरी स्वास्थ्य बीमा सहायता उपलब्ध गराउने छ ।

- (क) शहिद परिवारका सदस्य
- (ख) बेपत्ता परिवारका सदस्य
- (ग) घाइते व्यक्ति (ख वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्ति),

### २. स्वास्थ्य बीमा सहायता प्रदान गर्ने तरिका :

- (१) टीकापुर नगरपालिकाले स्वास्थ्य बीमा सहयोग (नयाँ दर्ता/नविकरण) उपलब्ध गराउँदा निम्न प्रक्रिया अवलम्बन गर्नेछ :
  - (क) टीकापुर नगरपालिका अन्तर्गतको स्थायी वासिन्दा भएको कागजात ।

- (ख) सम्बन्धित घाइते व्यक्ति, शहिद परिवारका सदस्य, बेपत्ता परिवारका सदस्यहरु (बढीमा ५ जना परिवारका लागि) को निवेदन ।
- (ग) नेपाल सरकारको सम्बन्धित निकाय मार्फत जारी भएको शहिद, बेपत्ता तथा घाइते व्यक्ति (ख वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्ति) परिचयपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि वा सिफारिश पत्र ।
- (घ) टीकापुर नगरपालिकाको सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।
- (ङ.) नागरिकता वा अन्य परिचय खुल्ने कागजको प्रतिलिपी ।
- (२) उपरोक्त बमोजिम सहयोगका लागी आउने निवेदन दर्ता गर्दा नगरकार्यपालिकाले निवेदकको अवस्थाको गाम्भीर्यता प्रति विश्वस्त हुन आवश्यकता ठानेमा सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस समेत माग गर्न सक्नेछ ।
- (३) सहायता प्राप्त गर्ने परिवारको रसिद नं. नछुटाउने र रसिदमा टीकापुर नगरपालिकाबाट सहयोग प्राप्त भनेर उल्लेख गर्नुपर्ने ।
- (४) दर्ता सहयोगीले बीमा गरेका व्यक्तिको दर्ता फाराम, नगदी रसिद बिल, घरमुलीको सूची, लक्षित वर्गको प्रमाण पत्र । परिचयपत्रको प्रतिलिपि स्वास्थ्य बीमा बोर्ड, जिल्ला कार्यालयमा पठाउने ।
- (५) प्राप्त स्वास्थ्य बीमा दर्ता र नविकरण गरेको तथ्याक एवं प्रतिवेदनको आधारमा नगरपालिकाले एकिन गरी स्वास्थ्य बीमा बोर्डको खातामा रकम भुक्तानी दिने व्यवस्था गर्नु पर्ने छ ।

### ३. स्वीकृत स्वास्थ्य बीमा सहयोगको भुक्तानी :

दफा १ र २ बमोजिम स्वास्थ्य विमा सहयोग उपलब्ध गराउने निर्णय भएमा सम्बन्धित शाखाले स्वास्थ्य बीमाको केन्द्रिय, प्रदेश र जिल्ला स्थित कार्यालयका दर्ता सहयोगी संग समन्वय गरी उपलब्ध शिर्षकको बजेटबाट निवेदकहरुको स्वास्थ्य बीमा गराई भुक्तानीका लागि आर्थिक प्रशासन शाखा मार्फत रकम उपलब्ध गराउने व्यवस्था गर्नेछ ।

### ४. एक व्यक्तिलाई एक पटक मात्र सहयोग उपलब्ध गराउन सकिने:

माथी जुन सुकै कुरा लेखिएको भएतापनि दफा २ को उपदफा (१) को खण्ड (ग) बमोजिमको स्वास्थ्य बीमा सहयोग बाहेकको हकमा एक परिवारलाई एक आर्थिक वर्षमा एक पटक भन्दा बढी सहयोग उपलब्ध गराइने छैन ।

## ५. विविध :

१. बाभिएमा : यो मापदण्डमा उल्लेख भएका प्रावधान र प्रक्रियाहरु स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ र अन्य प्रचलित कानून संग बाभिएमा बाभिएको हद सम्म अमान्य हुनेछ ।
२. कारबाही : यस मापदण्ड विपरित कुनै कर्मचारी वा पदाधिकारीहरुले स्वास्थ्य बीमा सहयोग वितरण गर्न, गराउन वा त्यस्तो निर्णय वा आदेश दिन वा सिफारिस तथा सहयोग गर्न पाइने छैन । यस मापदण्डको दुरुपयोग गरेको पाइएमा दुरुपयोग गर्नेबाट रकम असुल उपर गरिनेछ ।

अनुसूची-१

स्वास्थ्य बीमा सहायता सेवा लिन पेश गरिने निवेदनको ढाँचा

मिति : .....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु,  
टीकापुर नगरपालिकानगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
टीकापुर कैलाली ।

विषय :- स्वास्थ्य बीमा सेवा उपलब्ध गराई पाउँ ।

उपरोक्त सम्बन्धमा टीकापुर नगरपालिका वडा नं. .... गाउँ टोल ..... स्थाई ठेगाना भएको उमेर ..... वर्षको राष्ट्रिय परिचयपत्र नं./ नेपाली नागरिकता नं./ जन्म दर्ता नं..... भएको म / मेरो ..... / ..... व्यक्ति भएकाले तपसिल बमोजिमका सम्पूर्ण आवश्यक कागजात सहित स्वास्थ्य बीमा सेवा पाउँ भनी यो निवेदन पेश गरेको छु । पेश भएको व्यहोरा ठिक साँचो हो, भुठ्ठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुला बुझाउला ।

**सम्बन्धित व्यक्तिको विवरण :**

सहिद / बेपत्ता / घाइतेको नामथर :

ठेगाना :जिल्ला : ..... न.पा. .... वडा नं. .... गाउँ टोल : .....

प्रमाण पत्र उपलब्ध गराउने कार्यालय / निकायको नाम :

निवेदक दिनेको :

हस्ताक्षर :

नामथर :

लिंग :

राष्ट्रिय परिचय पत्र नं./ नेपाली नागरिकता नं./ जन्म दर्ता नं

सम्पर्क मोबाइल नं. :