|  |
| --- |
| **Mẫu 01-TK** (Ban hành kèm theo Quyết định số: 3510/QĐ-BHXH ngày 22/11/2022 của BHXH Việt Nam) |

|  |  |
| --- | --- |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |

**TỜ KHAI****ĐĂNG KÝ ĐÓNG, CẤP THẺ BẢO HIỂM Y TẾ TRÊN CỔNG DỊCH VỤ CÔNG**

**I. Áp dụng đối với người tham gia BHYT thuộc nhóm được ngân sách nhà nước hỗ trợ mức đóng**

[01]. Thông tin chủ hộ gia đình (áp dụng đối với trường hợp kê khai nhiều thành viên):

[01.1]. Số CCCD/ĐDCN:……………………[01.2]. Họ và tên:………………………………..

[01.3]. Ngày, tháng năm sinh:……………...[01.4]. Giới tính:…………………………………

[02]. Đối tượng tham gia BHYT được ngân sách nhà nước hỗ trợ mức đóng:

□ Người thuộc hộ gia đình cận nghèo.

□ Người thuộc hộ gia đình nghèo đa chiều.

□ Người thuộc hộ gia đình làm nông nghiệp, lâm nghiệp, ngư nghiệp và diêm nghiệp có mức sống trung bình.

[03]. Thông tin các thành viên trong HGĐ tham gia BHYT được NSNN hỗ trợ mức đóng:

[03.1]. Số CCCD/ĐDCN: ………………. [03.2]. Họ và tên: …………………………………

[03.3]. Mã số BHXH: ………03.4]. Ngày tháng năm sinh: …………..[03.5]. Giới tính: …..

[03.6]. Địa chỉ nhận kết quả: [03.6a]. Số nhà, đường/phố, thôn/xóm: ……………………..

[03.6b]. Xã: …………….[03.6c]. Huyện: ……………… [03.6d]. Tỉnh: ………………………

[03.7]. Số điện thoại: …………………..[03.8]. Địa chỉ email: …………………………………

[03.9]. Số tháng đăng ký tham gia BHYT: …….. [03.10]. Nơi đăng ký KCB ban đầu: …….

[03.11]. Đăng ký nhận thẻ BHYT:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Thẻ BHYT bản điện tử và hình ảnh thẻ BHYT trên ứng dụng VssID và dùng thẻ CCCD đi khám chữa bệnh thay thế thẻ BHYT | □ Thẻ BHYT bản giấy đăng ký nhận thêm:  □ Trả tại cơ quan BHXH: ………………………  □ Trả qua dịch vụ bưu chính (có trả phí):  ……………………………………………………. |

[04]. Mã đơn vị Tổ chức dịch vụ thu BHXH, BHYT vận động, tư vấn (nếu có): …………………

Người tham gia xác nhận và chịu trách nhiệm đối với thông tin kê khai.

**II. Áp dụng đối với người tham gia thuộc nhóm tham gia BHYT theo hộ gia đình**

[01]. Thông tin chủ hộ gia đình:

[01.1]. Số CCCD/ĐDCN: ………………………...[01.2]. Họ và tên:……………………………

[01.3]. Ngày, tháng năm sinh: …………………...[01.4]. Giới tính:…………………………….

[02]. Thông tin các thành viên hộ gia đình tham gia BHYT:

[02.1]. Số CCCD/ĐDCN:……………………[02.2]. Họ và tên: ..............................................

[02.3]. Mã số BHXH: ……… [02.4]. Ngày tháng năm sinh: ……………[02.5]. Giới tính: …..

[02.6]. Địa chỉ nhận kết quả: [02.6a]. Số nhà, đường/phố, thôn/xóm: ………………………..

[02.6b]. Xã: ………………… [02.6c]. Huyện: ……………….[02.6d]. Tỉnh: ……………………

[02.7]. Số điện thoại: …………………….. [02.8]. Địa chỉ email: ……………………………….

[02.9]. Số tháng đăng ký tham gia BHYT: …….. [02.10]. Nơi đăng ký KCB ban đầu: ………

[02.11]. Đăng ký nhận thẻ BHYT:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Thẻ BHYT bản điện tử và hình ảnh thẻ BHYT trên ứng dụng VssID và dùng thẻ CCCD đi khám chữa bệnh thay thế thẻ BHYT | □ Thẻ BHYT bản giấy đăng ký nhận thêm:  □ Trả tại cơ quan BHXH: ………………………  □ Trả qua dịch vụ bưu chính (có trả phí):  ……………………………………………………. |

[03]. Mã đơn vị Tổ chức dịch vụ thu BHXH, BHYT vận động, tư vấn (nếu có): ………………

Người tham gia xác nhận và chịu trách nhiệm đối với thông tin kê khai.