

مبلغ حق بیمه درمان تکمیلی قرارداد ۱۴۰۳

عنوان طرح	افراد تحت پوشش	مبلغ حق بیمه (به ازای هر نفر در هر ماه)	مبلغ پرداختی از محل سرانه رفاهی	مبلغ پرداختی ماهیانه کارکنان (هیئت علمی، رسمی، پیمانی، قراردادی و طرحی)	مبلغ پرداختی کارکنان (شرکتی، ضریب K و پزشک خانواده)
طرح طلایی (فرانشیز ۲۰٪)	بیمه شده اصلی (کارکنان) و تبعی	۸,۶۰۰,۰۰۰ ریال	۴۴۰,۰۰۰ ریال	۸,۱۶۰,۰۰۰ ریال	۸,۶۰۰,۰۰۰ ریال
طرح نقره ای (فرانشیز ۳۰٪)	بیمه شده اصلی (کارکنان) و تبعی	۳,۳۰۰,۰۰۰ ریال	۴۴۰,۰۰۰ ریال	۲,۸۶۰,۰۰۰ ریال	۳,۳۰۰,۰۰۰ ریال
طرح همگانی	بیمه شده اصلی (کارکنان)	۴۴۰,۰۰۰ ریال	۴۴۰,۰۰۰ ریال	۰	۴۴۰,۰۰۰ ریال
(فرانشیز ۳۰٪)	بیمه شده تبعی	۴۴۰,۰۰۰ ریال	۰	۴۴۰,۰۰۰ ریال	۴۴۰,۰۰۰ ریال