

מכתב מידע לזכאים אודות כניסתן לתוקף של תקנות ביטוח בריאות ממלכתי

שלום רב,

בהתאם לנתוני רשות האוכלוסין וההגירה, הנך נמנה על אוכלוסיית הזכאים להיכלל בתקנות ביטוח בריאות ממלכתי*.

התקנות עומדות להיכנס לתוקף בתאריך 1 באוגוסט 2016.

התקנות קובעות, כי **מקבל היתר שהיה** זכאי וחייב להירשם בקופת חולים**, ולקבל ממנה וממשרד הבריאות שירותים בהיקף דומה לשירותים הניתנים לתושב ישראל (למעט שרותי בריאות במדינות חוץ), כל עוד עומד היתר השהייה בתוקף, ודמי ביטוח הבריאות משולמים על ידו כסדרם.

על מנת שתוכל לקבל את השירותים הכלולים בסל הבריאות, אנו מבקשים להפנות את תשומת לבך לכללים הבאים:

1. עליך להירשם באותה קופת חולים שבה רשום בן המשפחה שמכוח קרבתך אליו קיבלת את היתר השהייה בישראל ("בן המשפחה המזכה"). הרישום הוא זכות, אך גם חובה!
2. המועד הראשון שבו ניתן להירשם בקופה הינו בתום ששה חודשים ממועד קבלת היתר השהייה (אם בן משפחתך המזכה הוא אזרח) או 27 חודשים (אם בן משפחתך המזכה הוא תושב).
3. זכאותך לקבל שירותים מן הקופה וממשרד הבריאות תחל כעבור תקופת המתנה לזכאות בת שישה חודשים.
4. לתשומת לבך: אם השלמת את התקופות האמורות בסעיף 2 (6 או 27 חודשים) עד ליום 31 ביולי 2016 – הנך פטור מתקופת המתנה לזכאות!
5. הנך זכאי להחזר עבור שירותים הכלולים בסל הבריאות, ושרכשת בתקופת ההמתנה (ההחזר מותנה באישור ועדה בין-משרדית מיוחדת הפועלת מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי).
6. **עליך להירשם בתוך שישים יום מהמועד בו ניתן להירשם**. רישום לאחר מועד זה יחשב לרישום באיחור. שים לב כי רישום המתבצע לאחר 90 יום מהמועד שבו ניתן להירשם – יביא להארכה משמעותית של תקופת ההמתנה לזכאות לשירותים רפואיים, ואף לאיבוד זכותך להחזר הוצאות כספיות עבור שירותים רפואיים במהלך תקופת ההמתנה לזכאות. הקפד להירשם במועד!
7. **עליך לשלם באופן סדיר ורציף, מדי חודש בחודשו, דמי ביטוח בריאות**. סכום דמי ביטוח הבריאות החודשיים עומד כיום על 285 ₪, והוא מתעדכן מדי שנה, בהתאם לשיעור השינוי במדד יוקר הבריאות. לתשומת לבך, חלק מהשירותים מותנים בתשלום השתתפות עצמית, שנקבעה על פי החוק, כמקובל ביחס לכלל המבוטחים בקופת החולים.
8. במועד הרישום בקופה תידרש לשלם דמי ביטוח בריאות גם עבור תקופת ה- 6 או 27 החודשים (סעיף 2), וכן עבור התקופה שמהמועד הראשון בו יכולת להירשם ועד למועד רישומך בפועל.

9. תוכל לפרוס את התשלום האמור בסעיף 9 עד עשרה תשלומים. את התשלום ניתן לבצע באמצעות הוראת קבע בנקאית, הוראת קבע בכרטיס אשראי או במזומן.

10. **פיגור בתשלום דמי ביטוח הבריאות צובר הפרשי הצמדה וריבית, ועלול לגרור הקפאה של זכויותיך בקבלת שירותים בקופה** עד למועד סילוק החוב. במקרים מסוימים (לפי משך תקופת הפיגור) גם מעבר לכך, בלא שתהיה זכאי להחזר כספי עבור שירותים שניתנו לך בתקופת ההקפאה. שים לב: הנך חייב בתשלום דמי ביטוח הבריאות המיוחדים גם בחודשים בהם יוקפאו זכויותיך בקופה! כמו כן, הקופה רשאית לנקוט הליכים משפטיים והליכי גביה כנגד החייבים, כולל כנגד מי שלא נירשם בקופה כלל.

11. זכותך להירשם בתוכנית לשירותי בריאות נוספים ("ביטוח משלים"), המוצעת למבוטחי קופת החולים בה הנך רשום. פיגור בתשלום דמי ביטוח הבריאות יביא להקפאת זכויותיך גם בביטוח המשלים.

12. במועד הרישום עליך למסור כתובת דואר עדכנית. כל הודעה תישלח אליך לכתובת כפי שמסרת במועד הצטרפותך וכל הודעה שתישלח לכתובת כאמור תיחשב כמי שהגיעה ליעדה ונמסרה לך. הנך מחויב להודיע על כל שינוי או עדכון בכתובת לצרכי התקשרות.

13. לתשומת לבך, הרישום לקופת החולים מתבצע בסניפים מסוימים בלבד. לקבלת כתובת ושעות פעילות של הסניף הקרוב אליך, אנא פנה אל קופת החולים בה רשום בן משפחתך המזכה, במספר הטלפון הבא:

קופ"ח כללית: *2700

קופ"ח מכבי: *3555

קופ"ח מאוחדת: *3833

קופ"ח לאומית: *507

להזכירך, הרישום בקופת החולים הוא חובה חוקית החל מ- 1 באוגוסט 2016.

בברכת בריאות לך ולמשפחתך,

משרד הבריאות.

* תקנות ביטוח בריאות ממלכתי - רישום בקופת חולים, זכויות וחובות של מקבלי היתר שהייה לפי חוק האזרחות והכניסה לישראל (הוראת שעה), התשס"ג-2003, התשע"ו-2016.

** מקבל היתר שהיה - לפי סעיפים 3 או 3א(2) לחוק האזרחות והכניסה לישראל (הוראת שעה) התשס"ג-2003, או מטעמים הומניטאריים מיוחדים לפי סעיף 1א3(א)(2) להוראת השעה.