

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH BÌNH DƯƠNG

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 13 /BHXH-CD.BHXH
V/v cấp Giấy chứng nhận nghỉ việc
hưởng BHXH (mẫu CGN) mới

Bình Dương, ngày 04 tháng 01 năm 2017

Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh Bình Dương

Căn cứ Thông tư số 14/2016/TT-BYT ngày 12 tháng 05 năm 2016 của Bộ Y tế (Thông tư số 14/2016/TT-BYT) quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm xã hội (BHXH) thuộc lĩnh vực y tế, Công văn số 4666/BHXH-CSXH ngày 21/11/2016 của BHXH Việt Nam hướng dẫn về mẫu, in, cấp và quản lý Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng BHXH. BHXH tỉnh Bình Dương thông báo một số nội dung sau:

- **Từ ngày 01/01/2017**, không giải quyết trợ cấp ốm đau, thai sản đối với những người có Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng BHXH theo mẫu cũ (mẫu C65-HD) được các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp sau ngày 31/12/2016. Những trường hợp được cấp trước ngày 01/01/2017 theo mẫu cũ vẫn được giải quyết.

- **Từ ngày 01/01/2017**, Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng BHXH theo mẫu mới (mẫu GCN) là mẫu duy nhất có nội dung và hướng dẫn ghi quy định tại phụ lục 12 ban hành kèm theo Thông tư số 14 /2016/TT-BYT. Trên mẫu có in số seri màu đỏ phát quang dưới ánh đèn của tia cực tím, logo BHXH Việt Nam với đường kính 50mm được in chìm bằng mực phát quang không màu, được nhìn thấy dưới ánh đèn của tia cực tím.

Số seri được bố trí ở phía trên bên phải mẫu gồm 10 ký tự. Trong đó: 02 ký tự đầu là mã tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương ban hành kèm theo Quyết định số 124/2004/QĐ-TTg ngày 08/7/2004 của Thủ tướng Chính phủ về việc ban hành bảng danh mục và mã số các đơn vị hành chính Việt Nam và Công văn số 628/TCTK-PPCD ngày 06/8/2009 của Tổng cục Thống kê về việc thông báo mã số danh mục hành chính mới. **BHXH tỉnh Bình Dương ký hiệu là: 74**; 08 ký tự tiếp theo là số tự nhiên bắt đầu từ 00000001.

Cách nhận dạng:

1. Loại GCN1: các cơ sở y tế dùng để in trên máy vi tính

- Kích thước: khổ giấy A5 nằm ngang, gồm 1 liên.

- Góc trên bên phải in **LOẠI GCN1**, số seri in dưới dòng **LOẠI GCN1**, logo BHXH Việt Nam và tiêu đề “ GIẤY CHỨNG NHẬN NGHỈ VIỆC HƯỞNG BHXH” chữ in hoa đậm, font chữ Times New Roman, cỡ chữ 12; các nội dung còn lại các cơ sở y tế thống nhất in theo quy định.

2. Loại GCN2: loại dùng để viết tay (gồm 02 liên)

- Kích thước: khổ giấy A5 nằm ngang,

- Góc trên bên phải in **LOẠI GCN2**, số seri in dưới dòng **LOẠI GCN2**

- Góc trên bên trái liên 1 in “**Liên 01: Giao cho người lao động**”

Các thông tin còn lại được ghi đầy đủ, đúng theo hướng dẫn tại phụ lục 12 ban hành kèm theo Thông tư số 14 /2016/TT-BYT.

BHXH tỉnh Bình Dương xin thông báo đến các đơn vị, doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh Bình Dương được biết. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, liên hệ BHXH tỉnh Bình Dương để được hướng dẫn.

Rất mong được sự hợp tác của quý đơn vị, doanh nghiệp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các phòng NV;
- BHXH huyện, thị xã, thành phố;
- Website BHXH;
- Lưu: VT, CĐBHXH.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Liên 02: Lưu

Loại GCN2
Số seri:

Số:...../KCB

GIẤY CHỨNG NHẬN
NGHĨ VIỆC HƯỞNG BẢO HIỂM XÃ HỘI
(chỉ áp dụng cho điều trị ngoại trú)

I. Thông tin người bệnh

Họ và tên:

Giới tính:

ngày sinh: / /

Số thẻ BHYT:

Đơn vị làm việc:

II. Chẩn đoán

Số ngày nghỉ:

(Từ ngày

đến hết ngày

III. Thông tin cha, mẹ (chỉ áp dụng đối với trường hợp người bệnh là trẻ em dưới 7 tuổi)

- Họ và tên cha:

- Họ và tên mẹ:

Xác nhận chữ ký của y, bác sỹ
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ngày.....tháng.....năm.....
Y, bác sỹ KCB
(Ký, ghi rõ họ tên)

Liên 01: Giao người lao động

LOẠI GCN2

Số seri:

.....

Số:...../KCB

**GIẤY CHỨNG NHẬN
NGHĨ VIỆC HƯỞNG BẢO HIỂM XÃ HỘI**
(chỉ áp dụng cho điều trị ngoại trú)

I. Thông tin người bệnh

Họ và tên: ngày sinh: / /

Số thẻ BHYT:; Giới tính:

Đơn vị làm việc:

II. Chẩn đoán

Số ngày nghỉ:

(Từ ngày đến ngày

III. Thông tin cha, mẹ (chỉ áp dụng đối với trường hợp người bệnh là trẻ em dưới 7 tuổi)

- Họ và tên cha:

- Họ và tên mẹ:

Xác nhận chữ ký của y, bác sỹ
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ngày...tháng...năm....

Y, bác sỹ KCB
(Ký, ghi rõ họ tên)

LOẠI GCNI
Số seri:.....

GIẤY CHỨNG NHẬN
NGHĨ VIỆC HƯỞNG BẢO HIỂM XÃ HỘI

