



سازمان تامین اجتماعی

مدیر عامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۷۴۶۲

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۹

پوست:

پوست:

**حوزه: معاونت بیمه‌ای**  
**موضوع: واگذاری امور مرتبط با اجرای ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی به کارگزاری‌های رسمی سازمان**

مدیران کل تامین اجتماعی استان

با سلام

با عنایت به مصوبه شماره ۱۱۰۰/۹۸/۲۵۴۶ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۱ هیات مدیره محترم سازمان مبنی بر صدور مجوز واگذاری فرآیند انجام امور مرتبط با ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی به کارگزاری‌های رسمی سازمان و به منظور سرعت بخشیدن به روند اجرای صحیح ضوابط مقرر در ماده قانونی فوق‌الشاره و الزام کلیه بیمه شدگان جدید ورود و شناسایی سایر بیمه شدگان حائز شرایط جهت انجام معاینات بدو استخدام و با ملحوظ نظر قرار دادن مفاد بخشنامه شماره ۱۰۰۰/۹۶/۸۰۳۹ مورخ ۱۳۹۶/۷/۲۶ تحت عنوان «ضوابط اجرایی ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی»، اجرای ضوابط مقرر در ماده قانونی مذکور از تاریخ ۱۳۹۹/۰۸/۱۵ از طریق کلیه کارگزاری‌های رسمی سراسر کشور با رعایت موارد ذیل قابل انجام می باشد:

**بخش اول: مشمولین**

مشمولین انجام معاینات پیش از استخدام، کلیه بیمه شدگان اصلی با نوع بیمه اجباری (به استثناء رانندگان می باشند که شامل (۴) گروه ذیل می گردند:

الف) متقاضی اخذ شماره بیمه برای اولین بار و تخصیص شماره تامین اجتماعی (SSN) می باشند.

ب) مجموع سابقه پرداخت حق بیمه آنان با نرخ کامل، کمتر از یک سال می باشد.

ج) پس از یک سال قطع ارتباط بیمه ای، مجدداً اشتغال به کار یافته و در کارگاه جدید نیز کمتر از ۳ ماه سابقه پرداخت حق بیمه دارند.

د) از یک حرفه به حرفه دیگر تغییر شغل می دهند. (تغییر شغل ماهیتی در همان کارگاه یا کارگاه دیگر، صرف نظر از میزان سابقه پرداخت حق بیمه)

**توجه:** چنانچه شغل افراد تغییر نکند به صرف جابه جایی کارگاه و یا تغییر کارفرما نیازی به انجام یا تکرار معاینات اولیه نمی باشد مگر آنکه فرد بیش از یک سال قطع ارتباط بیمه ای داشته باشد.





سازمان تامین اجتماعی

مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۷۴۶۲

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۹

پیوست:

تاریخ:

## بخش دوم: نحوه گردش کار

۱- در صورت مراجعه بیمه شدگان اصلی به کارگزاری ها جهت نامنویسی اولیه و اخذ شماره بیمه و تخصیص شماره تامین اجتماعی (SSN)، کارگزاری مکلف است ضمن انجام اقدامات مذکور در چارچوب ضوابط مقرر، نسبت به اطلاع رسانی لازم به بیمه شده مبنی بر ضرورت انجام معاینات ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی و معرفی مراکز مجاز انجام معاینات بدو استخدام به وی (مطابق فهرست دریافتی از شعب) اقدام و با تکمیل فرم شماره (۱) پیوست (در دو نسخه) مراتب را به کارفرمای مربوطه ابلاغ نماید.

۲- کارفرما مکلف است **حداکثر ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ ابلاغ**، نسبت به ارائه نتیجه معاینات به کارگزاری اقدام نماید.

۳- کارگزاری ها موظف می باشند لیست مراکز مجاز انجام معاینات بدو استخدام (دریافتی از شعب) را در معرض دید مراجعین قراردادده و از هدایت و راهنمایی مخاطبین به یک مرکز معاینه خاص خودداری نمایند.

۴- پس از انجام معاینات مربوطه در یکی از مراکز مجاز معرفی شده و ارائه نتیجه معاینات به کارگزاری توسط بیمه شده یا کارفرما (یا نماینده قانونی وی)، کارگزاری می بایست صرف نظر از مفاد نظریه مرکز معاینه مربوطه در فرم معاینات (بلامانع / مشروط / عدم صلاحیت) ضمن اعمال کنترل های اولیه به شرح ذیل :

✓ **تطبیق مرکز معاینه مربوطه با فهرست مراکز مجاز انجام معاینات که توسط شعبه ذیربط اعلام گردیده است.**

✓ **درج عنوان شغلی بیمه شده در فرم معاینات.**

✓ **اطمینان از به رؤیت رسیدن نتیجه معاینات توسط کارفرما و درج مهر و امضاء وی در ذیل فرم معاینات.**

✓ **مخدوش نبودن اظهارات در فرم های مربوطه .**

با درج تاریخ و مهر و امضاء کارگزاری، نسبت به پذیرش نتیجه معاینات و اسکن و شناسه گذاری آن در پرونده الکترونیک (در گروه معاینات بدو استخدام و کمیسیون پزشکی، زیرگروه ماده ۹۰ قانون)، اقدام و سپس اصل نتیجه معاینات را پس از اخذ رسید به بیمه شده یا کارفرما (یا نماینده قانونی وی) عودت نماید.

۵- کارگزاری ها می توانند با استفاده از روش های متعدد و راهکارهای قانونی از جمله برقراری تعاملات مناسب با کارفرمایان و ارائه توضیحات لازم درخصوص ضرورت انجام معاینات بدو استخدام شاغلین در کارگاه ها، تهیه بنرهای اطلاع رسانی و ... پس از شناسایی بیمه شدگان مشمول حائز شرایط (مطابق مشمولین مندرج در بخش اول) که تاکنون نسبت به انجام معاینات مذکور اقدام ننموده اند، مراتب را طبق مراحل فوق الذکر عملیاتی نموده و به پایان برسانند.

۶- از آنجائیکه هدف از معاینات مورد اشاره، ارزیابی توانائی انجام کار مرجوعی به افراد قبل از بکارگماری آنان می باشد، لذا پذیرش نتیجه معاینات قبل از استخدام افرادی که معاینات آنها در موعد مقرر **(حداکثر ظرف یکسال اول اشتغال)** و در مراکز مجاز معرفی شده صورت پذیرفته ولیکن تاکنون تحویل شعبه یا کارگزاری نشده است، با رعایت ضوابط و شرایط موجود بلامانع می باشد. بنابراین کارگزاری پس از دریافت فرم های نتیجه معاینات مذکور و اعمال کنترل های لازم، می بایست نسبت به اسکن مدارک در پرونده الکترونیک بیمه شده همچون مراحل پیش - گفت، اقدام نماید.





سازمان تامین اجتماعی

مدیر عامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۷۴۶۲

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۹

پیوست:

**تذکر: پذیرش و تصویر برداری نتیجه معاینات بدو استخدامی که پس از سپری شدن یک سال از اشتغال فرد انجام گردیده، موضوعیت نخواهد داشت.**

۷- کارگزاری موظف است در زمان صدور سند کمک هزینه ایام بارداری بیمه شدگانی که قبل از تاریخ زایمان در آخرین کارگاه محل اشتغال، کمتر از ۶ ماه سابقه پرداخت حق بیمه دارند و معاینات ماده ۹۰ را انجام نداده اند، به منظور جلوگیری از سوء استفاده های احتمالی، ضمن انجام بررسی های لازم مراتب را مطابق فرم پیوست شماره (۲) به شعبه ذیربط اعلام تا اقدامات لازم در زمینه ارجاع پرونده به مدیریت درمان جهت پیگیری ضوابط اجرایی ماده ۹۰ از سوی شعبه صورت پذیرد.

۸- کارگزاری ها می بایست در پایان هر ماه نسبت به اعلام آمار عملکرد ماهانه خود به شعبه ذیربط در زمینه معرفی و پذیرش نتیجه معاینات بدو استخدام بیمه شدگان پس از اتمام کلیه مراحل اجرایی کار، مطابق فرم پیوست شماره (۳) تا زمان فراهم سازی امکان دسترسی به آمار مکانیزه اقدام نمایند.

**بخش سوم: سایر موارد**

۹- چنانچه در لیست ارسالی مدیریت درمان، شهرستانی فاقد پزشک مربوطه جهت انجام معاینات بدو استخدام است، استفاده از خدمات مراکز طب کار مجاز و یا پزشکان دارای تفاهم نامه نزدیک ترین شهرستان بلامانع می باشد. ۱۰- به دلیل ضرورت اعمال پیگیری های لازم مقرر گردیده است اجرای این بخشنامه توسط کارگزاری صرفاً در محدوده عملکرد شعبه اصلی مد نظر قرار گیرد.

۱۱- عدم انجام و ارائه معاینات ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی منعی در نامنویسی، ارائه خدمات و تعهدات قانونی به بیمه شده ایجاد نخواهد کرد.

۱۲- اقدامات کارگزاری در خصوص بندهای (۶) و (۷) در صورت تایید شعبه ذیربط، در ردیف آمار عملکرد کارگزاری در اجرای فرآیند امور مرتبط با ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی محسوب خواهد گردید.

۱۳- زمان و تاریخ اسکن مدارک و ثبت نتیجه معاینات در سیستم توسط کارگزاری مربوطه، ملاک محاسبه حق الزحمه متعلقه خواهد بود.

۱۴- مسئولیت تهیه کلیه ملزومات در اجرای این فرآیند بر عهده مسئول کارگزاری خواهد بود.

۱۵- آموزش کاربران کارگزاری و نظارت بر صحت اجرای کار آنها، بر عهده روسای اداره امور بیمه شدگان ادارات کل استانها خواهد بود. بدیهی است اشکالات و ابهامات کاربران کارگزاری در حین اجرای عملیات نیز می بایست با همکاری مسئولین ذیربط در شعبه برطرف گردد.





سازمان تامین اجتماعی

مدیر عامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۷۴۶۲

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۹

پیوست:

تاریخ:

### بخش چهارم: میزان حق الزحمه

چنانچه کلیه مراحل فوق الذکر مطابق ضوابط و مقررات مربوطه، توسط کارگزاریها صورت گرفته و به اتمام رسیده باشد، میزان حق الزحمه متعلقه طبق مصوبه شماره ۱۰۰۰/۹۹/۷۸۳ مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۰۳ هیات مدیره محترم سازمان معادل **۲۴ درصد حداقل دستمزد روزانه هر سال** تعیین و قابل پرداخت می باشد.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل و معاونین مربوطه، روسای اداره امور بیمه شدگان، نامنویسی و حسابهای انفرادی، امور مالی و کارشناسان ارشد امور کارگزاریها در ادارات کل استانها، روسا و معاونین شعب، مسئولین واحدهای امور بیمه شدگان، نامنویسی و حسابهای انفرادی، مالی و کارشناسان امور کارگزاریها در شعب، مسئولین کارگزاریهای رسمی و در ستاد، مرکز فناوری اطلاعات، آمار و محاسبات خواهند بود.

  
مصطفی سالاری





سازمان تامین اجتماعی

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

دهماتورم، رشد تولید

تاریخ:

۱۴۰۲/۱۰/۲۷

شماره:

۷۰۷۰/۱۴۰۲/۱۴۶۳

پوست:

ندارد

اربعیت:

عادی

## اداره کل تامین اجتماعی استان ...

موضوع: نحوه نظارت بر اجرای صحیح فرآیند انجام ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی از طریق کارگزاریها

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

احتراماً؛ با عنایت به برخی چالشها و مشکلات مشاهده شده در نظارت های میدانی در راستای اجرای بخشنامه شماره ۱۳۹۹/۸/۱۹ مورخ ۱۰۰۰/۹۹/۷۴۶۲ با موضوع واگذاری امور مرتبط با اجرای ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی به کارگزاریهای رسمی سازمان و بمنظور ایجاد هماهنگی بیشتر و ممانعت از هرگونه اعمال سلیقه و تلاش در جهت حفاظت از حقوق ذینفعان و بهره مندی از پتانسیل کارگزاریها و افزایش کیفیت ارائه خدمات، خواهشمند است دستور فرمائید موارد و نکات زیر بیش از پیش ملحوظ نظر واقع گردیده و در نظارت های موردی و دوره ای نیز پیگیری گردد:

۱) ضرورت ایجاب می نماید بخشنامه ها و دستورات اداری مرتبط در این زمینه به کلیه کارگزاریهای تابعه مجدداً ارسال و بر اجرای صحیح مفاد آنها تأکید گردد.

۲) پرداخت هرگونه حق الزحمه به کارگزاریها در اجرای این فرآیند، صرفاً بابت مشمولین مندرج در بخش اول بخشنامه صدرالاشاره موضوعیت خواهد داشت.

۳) لیست مراکز مجاز انجام معاینات بدو استخدام، توسط کارگزاریها می بایست در معرض دید مراجعین قرار گرفته و از هدایت و راهنمایی مخاطبین به یک مرکز معاینه خاص خودداری گردد.

۴) وظایف کارگزاریها هنگام پذیرش نتیجه معاینات و اسکن و شناسه گذاری آن در پرونده الکترونیک (در گروه معاینات بدو استخدام و کمیسیون پزشکی، زیر گروه ماده ۹۰ قانون) ضمن درج زمان و تاریخ اسکن مدارک، مطابق بند ۴ بخش دوم بخشنامه مذکور، در شش مورد به شرح زیر تبیین میگردد:

۴-۱) تطبیق مرکز معاینه مربوطه با فهرست مراکز مجاز انجام معاینات که توسط شعبه ذیربط اعلام شده است.

۴-۲) اطمینان از درج عنوان شغلی بیمه شده در فرم معاینات.

۴-۳) اطمینان از تکمیل بودن نظریه نهایی پزشک متخصص طب کار (اعم از صلاحیت و یا عدم تناسب شغلی) و درج مهر و امضاء ایشان بر روی فرم معاینات.

۴-۴) مخدوش نبودن اظهارات مندرج در فرم های مذکور.

۴-۵) اطمینان از به رؤیت رسیدن نتیجه معاینات توسط کارفرما و درج مهر و امضاء وی در ذیل فرم معاینات

۴-۶) معاینات حداکثر ظرف یک سال اول اشتغال فرد و در مراکز مجاز صورت پذیرفته باشد.

۵) چنانچه ایجاد سطح دسترسی مربوطه در سیستم سبا (موضوع نامه شماره ۵۰۱۰/۹۹/۴۳۵۰ مورخ ۹۹/۱۰/۲۴ اداره کل محترم امور بیمه شدگان)، بابت هریک از کارگزاریهای شعب تابعه (به منظور ثبت نتیجه معاینات مزبور در منوی امور فنی، اطلاعات ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی) فراهم نشده باشد، می بایست مراتب از طریق دریافت کد رهگیری مستقیماً از شرکت موصوف مورد پیگیری قرار گرفته و نتیجه را نیز به این حوزه اعلام نمایند.

نمونه مهر برجسته تقدیم است

تهران: خیابان آزادی، پلاک ۳۵۹، کد پستی: ۱۴۵۷۹۶۵۵۹۵، تلفن: ۴۵۰۱، وبسایت: tamin.ir پیام رسان ملی ایرانی @news\_tamin

ش.ش: ۱۰۲۲۲۴۱۶۹۰





سازمان تامین اجتماعی

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

دهماتورم، رشد تولید

تاریخ:

۱۴۰۲/۱۰/۲۷

شماره:

۷۰۷۰/۱۴۰۲/۱۴۶۳

پوست:

ندارد

اربعیت:

عادی

۶) نظر باینکه میزان حق الزحمه قابل پرداخت به کارگزاریها طبق بخش چهارم بخشنامه صدرالذکر و برابر مصوبه هیأت مدیره محترم سازمان تعیین و **از سوی سازمان قابل پرداخت می باشد** لذا دریافت هرگونه وجهی از مخاطبین در این زمینه وجاهت قانونی نداشته و در صورت مشاهده هرگونه اقدام دیگری در این زمینه، برابر آئین نامه رسیدگی به تخلفات کارگزاریها تصمیمات لازم اتخاذ خواهد شد.

۷) نظر به اینکه رعایت انجام معاینات قبل از استخدام موضوع ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی **بابت کاربران کارگزاریها** نیز به مثابه سایر بیمه شدگان الزامی است لذا می بایست مراتب به نحو مقتضی و مطابق با ضوابط و قوانین موجود از سوی کارگزاریهای تابعه ملحوظ نظر واقع گردد.



رئیس دبیرخانه امور بیمه ای

کارگزاری ها

رونوشت:

- جناب آقای محمدی معاون محترم بیمه ای جهت استحضار.

- جناب آقای شکوری مدیرکل محترم امور بیمه شدگان جهت استحضار.

نمونه بدون مهر برجسته اعتبار است

تهران: خیابان آزادی، پلاک ۳۵۹، کد پستی: ۱۴۵۷۹۶۵۵۹۵، تلفن: ۴۵۰۱ وبسایت: tamin.ir پیام رسان ملی ایرانی @news\_tamin

ش.ش: ۱۰۲۲۲۴۱۶۹