

Bảo hiểm tai nạn lao động

Thanh toán trước phí y tế

Đơn xin hoàn tiền và hóa đơn thanh toán

Mã hồ sơ :		Ngày điền đơn : năm tháng ngày				(vui lòng đọc kỹ phần hướng dẫn ở mặt sau trước khi điền đơn)													
Người tham gia bảo hiểm	Họ và tên		Ngày tháng năm sinh	Trung Hoa Dân Quốc năm	Số chứng minh thư (số thẻ cư trú hoặc hộ chiếu)														
	Địa chỉ liên lạc	Mã bưu điện : [] [] [] [] - [] [] [] []			Điện thoại bàn : ()			Điện thoại di động :											
		Huyện xã thị trấn thôn đường			đoạn ngõ ngách số tầng			Thành phố khu xóm phố											
Hạng mục xin trợ cấp	<input type="checkbox"/> Khoản phí bảo hiểm y tế thanh toán (hoặc phí ăn uống trong thời gian nằm viện)			<input type="checkbox"/> Phí chênh lệch tự thanh toán cho các thiết bị hỗ trợ trong thời gian nằm viện Thẻ loại: _____			<input type="checkbox"/> Phí chênh lệch tự thanh toán cho các thiết bị hỗ trợ ở phòng khám bệnh tư Thẻ loại: _____												
Điều kiện được hưởng trợ cấp	<input type="checkbox"/> Xảy ra tai nạn lao động trong thời gian có bảo hiểm <input type="checkbox"/> Xảy ra tai nạn lao động trong thời gian chưa có bảo hiểm(điều thứ 6 luật bảo vệ tai nạn lao động quy định đối với lao động, đơn vị tham gia bảo hiểm phải đóng bảo hiểm xã hội cho lao động)																		
Bảo hiểm tai nạn	Loại thương tích :			Ngày bị bệnh : năm tháng ngày															
	<input type="checkbox"/> Xảy ra tai nạn trong thời gian làm việc và tan sở <input type="checkbox"/> Thi hành nhiệm vụ <input type="checkbox"/> Đi công tác <input type="checkbox"/> Tai nạn nghề nghiệp <input type="checkbox"/> Khác_____			đơn xin trợ cấp tai nạn lao động , điền ngày bị thương : thương tật nghề nghiệp , điền ngày chuẩn đoán bệnh . <input type="checkbox"/> địa chỉ liên lạc của đơn vị tham gia đóng bảo hiểm <input type="checkbox"/> địa chỉ khác :															
1.Nội dung công việc thực tế:			2. Thời gian và địa điểm bị thương : <input type="checkbox"/> buổi sáng giờ phút tại nơi : địa chỉ đầy đủ																
			3.Nguyên nhân bị thương và quá trình xảy ra : : có liên quan như thế nào với việc làm																
			4.Nếu chấn thương do hóa chất gây ra , vui lòng điền vào tên của chất hóa học :																
			5.Nếu xảy ra sự cố trong lúc đi công tác, điền thêm thông tin chi tiết nơi đến , nội dung công việc :																
			※Tai nạn xảy ra trên đường đi làm và về khi tan sở hoặc trên đường đi công tác , vui lòng viết bản tường trình bị chấn thương khi xảy ra sự cố trên đường đi làm, đi về khi tan sở hoặc trên đường đi công tác đính kèm bản sao bằng lái xe của người tham gia bảo hiểm, nếu tai nạn xảy ra đối với người tham gia bảo hiểm trong công đoàn hoặc hiệp hội ngư nghiệp , vui lòng nộp giấy chứng nhận của chủ sử dụng lao động và giấy chứng nhận của nhân chứng .																
Tình trạng khám bệnh	Tên bệnh viện		Phòng khám		Điền ngày tư vấn bác sĩ hoặc ngày bắt đầu và ngày kết thúc nằm viện (nếu không đủ chỗ điền , bạn có thể viết vào tờ giấy bổ sung)														
			<input type="checkbox"/> Cấp cứu , phòng khám <input type="checkbox"/> Nằm viện																
				<input type="checkbox"/> Cấp cứu , phòng khám <input type="checkbox"/> Nằm viện															
Chuẩn bị hồ sơ	<input type="checkbox"/> 1.Đơn xin hoàn tiền thanh toán trước phí y tế và hóa đơn thanh toán . <input type="checkbox"/> 2.Hóa đơn phí y tế bản chính và bản chi phí chi tiết , nếu như hóa đơn là bản sao, cần đóng mộc chứng nhận của bệnh viện ghi chú khớp với bản gốc . <input type="checkbox"/> 3.Giấy chuẩn đoán bệnh hoặc hồ sơ chứng nhận . <input type="checkbox"/> 4.Giấy đồng ý Bảo Hiểm Y Tế Quốc Dân thanh toán phần chênh lệch cho các thiết bị hỗ trợ (chỉ cung cấp cho người đăng ký sử dụng thiết bị hỗ trợ) . <input type="checkbox"/> 5.Trường hợp điều trị tai nạn lao động ở nước ngoài , yêu cầu kèm theo bản sao giấy chứng nhận xuất nhập cảnh có chứng nhận của cơ quan dịch vụ cung cấp, hóa đơn phí y tế bản chính , giấy chuẩn đoán bệnh bằng tiếng nước ngoài (ngoại trừ tiếng Anh và tiếng Nhật) phải đính kèm bản dịch tiếng trung .																		
Giải thích lý do thanh toán trước phí y tế (hoặc trách nhiệm không thuộc về mình) :																			
tài khoản/đánh dấu vào một cộtdán (nôi) bản sao bì a số tài khoản ngân hàng của người được trợ cấp vào dưới đây																		

※Để chuyển khoản thuận lợi , bản sao của bìa sổ tài khoản ngân hàng phải rõ ràng, tên tài khoản phải giống với người được trợ cấp ◦

□1.Chuyển khoản vào tài khoản ngân hàng của người được trợ cấp : tên tổ chức tín dụng : _____ ngân hàng _____ chi nhánh

※Mã số ngân hàng , số tài khoản ngân hàng vui lòng điền đầy đủ từ trái sang phải ,nếu không đủ số , không được điền số 0 vào ô trống

□2.Chuyển khoản vào tài khoản bưu điện của người được trợ cấp

Mã bưu điện : [][][][][][] — số tài khoản : [][][][][][][][]

□3.chuyển khoản vào tài khoản chi định : □Yêu cầu Cục Bảo hiểm Lao động gửi thư 「 mở Tài khoản Đặc biệt 」 cho người được trợ cấp , người được trợ cấp đến ngân hàng chi định mở tài khoản ◦

□Cung cấp bản sao bìa tài đặc biệt dành cho bảo hiểm lao động /bảo hiểm nghề nghiệp/bảo hiểm hưu trí quốc gia/bảo hiểm chăm sóc việc làm / hưu trí lao động /hưu trí nông nghiệp của người được trợ cấp đã mở tại ngân hàng Land Bank hoặc Bưu điện

※Người được trợ cấp vì lý do thiếu nợ lo lắng có nguy cơ bị thu giữ khoản tiền được trợ cấp, do đó được phép mở tài khoản đặc biệt dành riêng cho công ty bảo hiểm chuyển khoản trợ cấp và khoản tiền này sẽ không bị thu giữ hoặc bắt buộc thi hành thanh toán nợ

Tất cả các hạng mục trên đây đều phải kê khai trung thực, vì nhu cầu xét duyệt trợ cấp , tôi đồng ý quý cơ quan có thể tham khảo hoặc cập nhật thông tin liên quan của tôi từ Cục quản lý Bảo Hiểm Y Tế Trung Ương, Bộ Y tế và Phúc lợi hoặc các cơ quan đoàn thể có liên quan ◦ Trường hợp trả hơn quyền lợi bảo hiểm, theo quy định điều 34 hạng mục 1 của luật Bảo Hiểm và Bảo Vệ tai nạn lao động , người được bảo hiểm hoặc người thụ hưởng bảo hiểm sẽ bị khấu trừ hoàn trả khoản dư từ phần bảo hiểm được hưởng ◦

Người được bảo hiểm (hoặc người thụ hưởng) ký tên hoặc đóng dấu : _____
(chính chủ ký tên)

(Ghi chú : nếu người được bảo hiểm là 「 vị thành niên 」 hoặc 「 người được tuyên bố bị giám hộ 」 , người đại diện pháp luật ký tên đóng dấu và đính kèm bản sao hồ khẩu)

Cột chứng nhận đơn vị tham gia bảo hiểm	Các mục trên đây được kiểm duyệt là chính xác ◦ đặc biệt xác thực ◦ ※Người thuộc diện được bảo hiểm nhưng xảy ra tai nạn lao động khi chưa có bảo hiểm, miễn điền mã số bảo hiểm và cột chứng nhận không cần đóng dấu ◦			
	Mã số bảo hiểm :	_____	Tên đơn vị :	_____
	Người phụ trách :	_____		
	Điện thoại : ()	_____	Người quản lý :	_____
	Địa chỉ :	_____		(Dấu của đơn vị)

※Tất cả các hạng mục trên đây đều phải kê khai trung thực, nếu có hành vi bất hợp pháp giả mạo , gian lận sẽ bị giao chuyển cho cơ quan tư pháp xử lý , nếu có thắc mắc về thủ tục hồ sơ vui lòng liên hệ Cục Bảo Hiểm lao động Bộ lao động (điện thoại : 02-23961266 máy lẻ 2272) ◦ 111.04

※Hồ sơ gửi bưu điện hoặc đến địa chỉ : 100232 No. 4, Section 1, Roosevelt Road, Zhongzheng District, Taipei City 「 Cục Bảo Hiểm lao động Bộ lao động 」 nhận ◦

Hướng dẫn trước khi điền đơn

Trường hợp sử dụng mẫu đơn khám chữa bệnh do chấn thương nghề nghiệp hoặc đơn nhập viện điều trị , khoản phí y tế được hỗ trợ và khoản phí ăn uống trong vòng 30 ngày kể từ ngày nằm viện điều trị bệnh nghề nghiệp được bệnh viện hoặc cơ sở điều trị trực tiếp miễn giảm sẽ không được phép yêu cầu hoàn trả ◦

- 一、Điều kiện được hưởng trợ cấp(bồi thường)
- 1. Người được bảo hiểm xảy ra tai nạn lao động hoặc thương tật nghề nghiệp trong khoảng thời gian sau khi bảo hiểm có hiệu lực và trước khi kết thúc bảo hiểm , nạn nhân cần được điều trị hoặc nằm viện phù hợp với nguyên tắc quy định của luật bảo hiểm tai nạn lao động và thương tật nghề nghiệp ◦
 - 2.Người được bảo hiểm xảy ra tai nạn lao động hoặc thương tật nghề nghiệp trong khoảng thời gian bảo hiểm có hiệu lực, cần phải điều trị và nằm viện trong vòng 1 năm sau khi bảo hiểm chấm dứt hiệu lực ◦
 - 3. Người được bảo hiểm xảy ra tai nạn lao động hoặc thương tật nghề nghiệp trong khoảng thời gian bảo hiểm có hiệu lực, và sau khi bị cắt bảo hiểm 「 biện pháp tiếp tục tham gia bảo hiểm dành cho lao động trong thời gian điều trị bệnh bị cắt bảo hiểm 」 quy định trong thời gian bảo hiểm , cùng 1 thương tật di chứng dẫn đến bệnh nghề nghiệp cần được điều trị hoặc nằm viện ◦
- 二、Tiêu chuẩn thanh toán
- 1. Người được bảo hiểm xảy ra tai nạn lao động hoặc bị bệnh nghề nghiệp ,phải đăng ký khám chữa bệnh tại bệnh viện hoặc phòng khám có ký hợp đồng với Bảo Hiểm Y Tế Quốc dân , nếu sử dụng bảo hiểm y tế khám chữa bệnh trước, chuẩn bị hồ sơ nộp lên cục Bảo Hiểm Lao Động để được hoàn trả các chi phí y tế theo quy định của chính sách Bảo Hiểm Y Tế và bị thương tật , tai nạn lao động trong vòng 30 ngày kể từ ngày nhập viện chi phí ăn uống, phí chênh lệch tự thanh toán cho các thiết bị hỗ trợ trong thời gian quy định . Các chi phí y tế của người được bảo hiểm sẽ do Cục Bảo Hiểm Lao Động chi trả ◦
 - 2.Ngoài các chi phí y tế do Cục Bảo Hiểm Lao Động chi trả theo qui định của chính sách bảo hiểm y tế ra , dựa vào 「 bảo hiểm tai nạn lao động, các hạng mục phúc lợi y tế và tiêu chuẩn chi trả 」 chỉ được chi trả trong giới hạn quy định ◦ Các hạng mục không thuộc phạm vi bảo hiểm y tế chi trả như (phương tiện giao thông , đăng ký số khám bệnh , chứng minh công chứng giấy tờ , thuốc mua tự do , tiền chênh lệch phòng bệnh ...vv.. bảo hiểm y tế sẽ không chi trả ◦

三、Điều cần lưu ý

1. Người được bảo hiểm lao động bị thương tật hoặc bệnh nghề nghiệp đến bệnh viện hoặc phòng khám có ký hợp đồng với Bảo Hiểm y tế quốc dân, vì lý do không liên quan đến người được bảo hiểm, người được bảo hiểm không thể trong vòng 10 ngày kể từ ngày khám bác sĩ (không bao gồm ngày nghỉ bắt buộc) hoặc trước khi xuất viện bổ sung biểu mẫu phòng khám chấn thương nghề nghiệp hoặc đơn xin nhập viện, mà sử dụng bảo hiểm y tế khám chữa bệnh trước, trong vòng 6 tháng kể từ ngày điều trị ngoại trú hoặc kể từ ngày xuất viện, hoặc trong vòng 5 năm đối với trường hợp đặc biệt, điền đơn và chuẩn bị hồ sơ nộp lên Cục Bảo Hiểm lao động để yêu cầu hoàn trả phí y tế。
2. Đơn đăng ký và các giấy chứng nhận liên quan phải xác minh và điền vào thời gian, địa điểm, quá trình xảy ra, quan hệ, nguyên nhân xảy ra khi thi hành nhiệm vụ, nếu có hành vi gian lận hoặc hành vi không chính đáng nhận quyền lợi bảo hiểm hoặc nếu giấy xác nhận, bằng chứng, báo cáo, khai báo gian dối không có thật, ngoài việc bị phạt gấp 2 lần bảo hiểm đã nhận ra còn bị yêu cầu bồi thường thiệt hại theo quy định của luật Dân sự, nếu có liên quan đến tội hình sự sẽ bị chuyển giao cho cơ quan tư pháp xử lý。
3. Trường hợp xin hoàn trả phí tự thanh toán khi nằm viện ở Đại Lục (Trung Quốc) trên 5 ngày (bao gồm ngày thứ 5), cần cung cấp hóa đơn phí y tế bản chính và giấy chuẩn đoán bệnh, trước tiên hồ sơ phải đem đến phòng công chứng ở Đại Lục (Trung Quốc) công chứng, sau đó đem bản gốc đã được công chứng đến Hiệp hội pháp nhân Strait Exchange Foundation(SEF) ở trong nước để xác minh, sau khi xác minh xong mới được nộp hồ sơ trợ cấp。
4. Trường hợp xin hoàn trả khoản phí y tế được Bảo Hiểm y tế hỗ trợ khi nằm viện điều trị hay khám chữa bệnh ở nước ngoài do tai nạn lao động gây ra hoặc cấp cứu tại bệnh viện hoặc phòng khám tư không ký hợp đồng với Bảo Hiểm y tế quốc dân, được Cục Bảo Hiểm lao động nhận định thuộc tai nạn lao động khoản phí này sẽ được tổ nghiệp vụ của cơ quan Bảo Hiểm y tế Trung Ương, Bộ y tế và phúc lợi thanh toán, nếu có điều gì thắc mắc xin vui lòng liên hệ tổ nghiệp vụ Bảo Hiểm y tế, phương thức liên lạc, xem trang Web (<https://www.nhi.gov.tw>)。
5. Người được bảo hiểm bị thương tật do tai nạn lao động gây ra, được xác định của Bác Sĩ tại bệnh viện hoặc phòng khám có ký hợp đồng với Bảo Hiểm y tế quốc dân xác định có nhu cầu sử dụng thiết bị hỗ trợ, theo điều 45 mục 1 của Bảo Hiểm y tế quốc dân qui định tuyển chọn các thiết bị hỗ trợ tự thanh toán phí chênh lệch, ứng trước khoản phí chênh lệch sau đó yêu cầu Cục Bảo Hiểm lao động hoàn trả, các mặt hàng thiết bị hỗ trợ tự thanh toán khoản chênh lệch nêu trên chỉ giới hạn với những mặt hàng được Bộ y tế và Phúc Lợi công bố (vui lòng xem kỹ trang web <https://www.nhi.gov.tw> của Cơ quan Bảo hiểm Y tế Trung ương, Bộ Y tế và Phúc lợi)。
6. Nếu người được bảo hiểm lơ lửng có nguy cơ bị thu giữ tiền trợ cấp do thiếu nợ và không thể cung cấp tài khoản ngân hàng, theo điều 33 của luật bảo hiểm và bảo vệ tai nạn lao động, có thể nộp đơn yêu cầu lên Cục Bảo Hiểm Lao Động mở tài khoản đặc biệt, đảm bảo khoản trợ cấp sau khi chuyển vào tài khoản không bị trừ nợ, thu giữ, hay vật phẩm đảm bảo là mục tiêu bắt buộc thi hành thanh toán nợ。
7. Đối với thương tật nhẹ, sẽ do Cơ quan Bảo hiểm Y tế Trung ương, Bộ Y tế và Phúc lợi thanh toán, chuẩn bị đầy đủ hồ sơ gửi đến tổ nghiệp vụ của Cơ Quan Bảo hiểm Y tế Trung ương, Bộ Y tế và Phúc lợi xử lý。