

ĐƠN VỊ CẤP TRÊN TRỰC TIẾP
ĐƠN VỊ ĐỀ NGHỊ³

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:...../.....
V/v cấp thẻ bảo hiểm y tế

....., ngày.....tháng.....năm 20...

Kính gửi: ...⁴

Căn cứ Nghị định số 70/NĐ-CP ngày 01 tháng 9 năm 2015 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế đối với quân đội nhân dân, công an nhân dân và người làm công tác cơ yếu; Nghị định số 74/2025/NĐ-CP ngày 31 tháng 3 năm 2025 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 70/2015/NĐ-CP;

Căn cứ Thông tư số ... /2025/TT-BQP ngày ... của Bộ trưởng Bộ Quốc phòng quy định, hướng dẫn thực hiện một số điều của Nghị định số 70/2015/NĐ-CP ngày 01 tháng 9 năm 2015 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế đối với quân đội nhân dân, công an nhân dân và người làm công tác cơ yếu; Nghị định số 74/2025/NĐ-CP ngày 31 tháng 3 năm 2025 sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 70/2015/NĐ-CP ngày 01 tháng 9 năm 2015 của Chính phủ;

Căn cứ ⁵...;

Căn cứ tổ chức, biên chế của đơn vị;

.....³... đề nghị...⁴ cấp thẻ BHYT như sau:

I. TỔNG SỐ ĐỀ NGHỊ:..... thẻ, trong đó:

T T	Nội dung đề nghị	Quâ n nhân	CCQP, CN&VCQ P	LĐH Đ	Thân nhân QN	Thân nhân CN&VCQ P	Tổng số
A	B	I	2	3	4	5	6= 1+2+3+4+ 5
1	Cấp mới						
2	Giảm thẻ						

3	Gia hạn						
4	Cấp đổi						
5	Cấp lại						
	Cộng						

II. HỒ SƠ GỬI KÈM THEO

1. Danh sách tham gia BHYT:bản.

2. Danh sách đề nghị cấp đổi, cấp lại:

3. Dữ liệu điện tử ⁶:

4. Liên hệ đồng chí (Họ và tên, cấp bậc, chức vụ) số điện thoại

Đề nghị⁴ tổng hợp đề nghị (xem xét) cấp thẻ BHYT cho các đối tượng theo quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CB/QL (để b/cáo);
- Lưu:

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ³
(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

³ Đơn vị cấp Trung đoàn hoặc đơn vị cấp Sư đoàn lập công văn đề nghị.

⁴ Đơn vị cấp Sư đoàn (nếu đơn vị cấp Trung đoàn lập) hoặc Bảo hiểm xã hội Quân đội (nếu đơn vị cấp Sư đoàn lập).

⁵ Căn cứ văn bản quy phạm pháp luật.

⁶ Theo đường truyền điện tử hoặc đĩa CD.