



स्थानीय राजपत्र

खण्ड ६

संख्या १

मिति : २०७९।०३।१६

भाग-२

गोलन्जोर गाउँपालिका

गोलन्जोर गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा सम्बन्धी कार्यविधि २०७९

गोलन्जोर गाउँ कार्यपालिकाबाट जारी मिति: २०७९।०३।१६

गोलन्जोर गाँउपालिका स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधी २०७९

गाउँ कार्यपालिकाबाट जारी मिति: २०७९।०३।१६

प्रस्तावना:- आधारभुत स्वास्थ्य सेवालाई निशुल्क र सामाजिक सुरक्षाको हक प्रदान गर्ने संवैधानिक व्यवस्था तथा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुच र उपयोगमा सुधार गरी सबैका लागि स्वास्थ्य विमा बाट स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गरिने राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा नीति अनुरूप गाँउपालिका भित्र रहेका दलित,सीमान्तकृत अति विपन्न, विधवा र एकल महिला लगायत सबै नागरिकको लागि स्वास्थ्य विमा गर्ने गोलन्जोर गाउपालिकाको आफ्नो नीतिलाई कार्यन्वयन गर्दै आर्थिक अवस्थाका कारण आकस्मिक,बहिरङ्ग तथा अन्तरङ्गउपचार गराउनबाट बन्चित भएका दलित, अल्पसंख्यक, एकल विधवा र विपन्न महिलाहरुको स्वास्थ्य उपचारमा हुने संभावित खर्चको जोखिमलाई न्युनिकरण गर्दै स्वास्थ्यका क्षेत्रमा सम्पूर्ण सर्वसाधारण समेतको पहुँच स्थापित गर्न वाच्छानिय भएकोले स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा २ बमोजिम गोलन्जोर गाँउपालिकाको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७९ गाँउ कार्यपालिका बाट स्वीकृत गरी लागु गरिएको छ ।

परिच्छेद :- १

१. संक्षिप्त नाम र प्राम्भ

(१) यस कार्यविधीको नाम:- गोलन्जोर गाँउपालिकाको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधी २०७९ रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधी गाँउपालिकाबाट स्वीकृत भई स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएपछि लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा:- विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधीमा,

क) गाँउपालिका भन्नाले गोलन्जोर गाँउपालिका सम्भन्नु पर्छ ।

ख) कार्यपालिका भन्नाले गोलन्जोर गाँउकार्यपालिका सम्भन्नु पर्छ ।

ग) अध्यक्ष भन्नाले गोलन्जोर गाँउपालिकाको अध्यक्षलाई सम्भन्नु पर्छ ।

घ) उपाध्यक्ष भन्नाले गोलन्जोर गाँउपालिकाको उपाध्यक्षलाई सम्भन्नु पर्छ ।

ङ) वडाअध्यक्ष भन्नाले गोलन्जोर गाँउपालिकाको सबै वडाको वडा अध्यक्षलाई सम्भन्नु पर्छ ।

च) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत भन्नाले गोलन्जोर गाउपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत लाई सम्भन्नु पर्दछ ।

छ) स्वास्थ्य बीमा भन्नाले सवास्थ्य उपचारमा हुने संभावित खर्चको जोखिममा प्राप्त हुने छुट सुविधालाई सम्भन्नु पर्छ ।

ज) लाभग्राही भन्नाले गोलन्जोर गाँउपालिका भित्रका दलित, अल्पसंख्यक,विधवा र विपन्न महिलाहरुलाई सम्भन्नु पर्छ ।

झ) गाँउस्तरीय स्वास्थ्य विमा समिति भन्नाले लाभग्राही लक्षित समुहलाई उपलब्ध हुने स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी संचालन गर्न गठन हुने गाँउस्तरीय स्वास्थ्य विमा समिति सम्भन्नु पर्छ ।

ञ) वडास्तरीय स्वास्थ्य बीमा समिति भन्नाले लाभग्राही लक्षित समुहलाई उपलब्ध हुने स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रुपमा संचालन गर्न गठन हुने वडा स्तरीय स्वास्थ्य बीमा समिति सम्भन्नु पर्छ ।

परिच्छेद:- २

३. गोलन्जोर गाँउपालिका भित्र रहेका दलित, अल्पसंख्यक, विपन्न, एकल विधवा र विपन्न महिलालाई बजेट शिर्षकको परिधि भित्र रही स्वास्थ्य बीमा सेवा उपलब्ध गराइने छ ।

४. लक्षित समुह भित्रका परिवारलाई ३५००/- का दरले स्वास्थ्य बीमा गरिने छ । स्वास्थ्य बीमा गर्न त्यो भन्दा थप रकम लाग्ने भएमा स्वयम लाभग्राहीले व्यहोर्नु पर्नेछ ।

५. स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही हुनका लागि आवश्यक पर्ने योग्यता :- गोलन्जोर गाँउपालिका भित्र स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही हुनका लागि देहाय बमोजिमको योग्यता अनिवार्य हुनुपर्ने ।

क. नेपाली नागरिक हुनुपर्ने

ख. गोलन्जोर गाँउपालिका भित्र बसोवास गरेको हुनुपर्ने ।

ग. सम्पत्तीकर तथा भुमीकर बुझाएको हुनुपर्ने ,

घ. विपन्नता प्रमाणित हुनुपर्ने ।

ङ. लक्षित समुह भित्र परेको हुनुपर्ने ।

च. ७० वर्ष भन्दा कम उमेर भएको हुनुपर्ने ।

६. स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया:-

स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौटका लागि निम्न अनुसारका प्रक्रिया पुरा गर्नुपर्ने छ :

क) स्वास्थ्य बीमा सहयोग कार्यक्रमका बारेमा सम्बन्धित पक्षबाट आवेदन माग गर्न गोलन्जोर गाँउपालिकाबाट आवेदन संकलन सुरु हुने मिति भन्दा कमिमा १५ दिन अगावै सार्वजनिक संचार माध्यमबाट आवेदन दिन सकिने विषयको सुचना प्रसारण गर्नुपर्नेछ ।

ख) बीमा गर्न चाहने इच्छुक व्यक्तिले सम्बन्धित वडा कार्यालय वा वडा स्तरिय जनप्रतिनिधि मार्फत बीमा सम्बन्धी विस्तृत सुचना लिन सक्नेछन् ।

ग) योग्यता पुगेका इच्छुक व्यक्तिले बीमाको लागि अनुसुची-१ बमोजिमको आवेदन रित्त पूर्वक भरी आफ्नो स्थायी ठेगाना खुलेको वडा कार्यालयमा गई बुझ्नु पर्नेछ ।

घ) अनुसुची-१ बमोजिम फारम वडा कार्यालयबाट निशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।

परिच्छेद:- ३

७ वडास्तरिय स्वास्थ्य बीमा समितिको गठन

वडास्तरिय लाभग्राहीको सिफारिस गर्न देहाय अनुसार १ समितिको गठन हुनेछ । जसमा सम्बन्धित वडाको वडाअध्यक्ष - संयोजक

सम्बन्धित वडाको वडा समितिले मनोनित गरेको दलित, अल्पसंख्यक, एकल विधवा र विपन्न महिला सदस्य - १ सदस्य

वडाको वडा सचिव - सदस्य सचिव

८. वडास्तरिय बीमा समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार

- वडाभित्र संकलन भएका बीमा आवेदनहरु रित्तपूर्वक भए नभएको जाँच गर्ने,
- नियम नं.३ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदन सम्बन्धित आवेदकहरुलाई कारणसहित फिर्ता गर्ने
- योग्यता पुगेका आवेदनलाई दर्ता गरिएका मितिको आधारमा क्रम मिलाएर विपन्न, एकल विधवा महिला, दलित र अल्पसंख्यक लाई छुट्टैछुट्टै अभिलेख राख्ने ।

- अनुसूची -२ बमोजिम दलित अल्पसंख्यक एकल विधवा र विपन्नको बर्गीकरण गरी अन्तिम छनौटका लागि पालिकास्तरिय स्वास्थ्य बीमा तथा सिफारिस समितिमा तोकिएको समयभित्रै पठाउने ।
- दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ गर्न आश्यक प्रवन्ध मिलाउने ।
- बर्गीकरण तथा सिफारिसको नतिजा उपयुक्त समय बाहेक गोप्य राख्ने ।

९. पालिका स्तरिय स्वास्थ्य बीमा समितिको गठन :-

पालिकास्तरिय स्वास्थ्य बीमा समितिको गठन देहाय अनुसार हुनेछ -

१) गाँउपालिका प्रमुख संयोजक

२) कार्यपालिका सदस्य मध्येको पालिका प्रमुखले तोकेको दलित सदस्य एकजना- सदस्य

३) कार्यपालिका सदस्य मध्येको पालिका प्रमुखले तोकेको अल्पसंख्यक एकजना -सदस्य

४) प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत- सदस्य

५) जिल्लास्थित स्वास्थ्य बीमा हेर्ने कार्यालय प्रमुख- सदस्य

६) महिला बालबालिका हेर्ने शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव

तर, बीमा लाभग्राहीको छनौट तथा सिफारिस प्रयोजनको लागि समितिले थप सहयोगको महसुस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ति वा विज्ञलाइ आमन्त्रित सदस्यको रूपमा राख्न सकिने छ ।

१०. पालिकास्तरिय स्वास्थ्य बीमा समितिको काम, कर्तव्य तथा अधिकार:-

पालिकास्तरिय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य तथा अधिकारहरु देहाय बमोजिम हुनेछ-

- वडाबाट बर्गीकरण गरी सिफारिस सहित आएका आवेदनको पुन परिक्षण गर्ने ।
- बर्गीकरणको आधार र प्राथमिकता क्रम नमिलेको पाइएमा पुनर्विचारको लागि वडामा पठाउने ।
- प्रक्रिया विपरित आएमा आवेदनलाई सुचिबाट हटाउने ।
- मागको चाप अत्याधिक बढेर विनियोजित बजेटबाट अधिकांश लाभग्राहीलाई समेट्न नसक्ने परिस्थिती पैदा भएको महसुस गरेमा समितिले नयाँ बर्गीकरणका आधारहरु तयार गरेर अन्तिम सुची तयार गर्न सक्नेछ ।
- स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीहरुको एवं वैकल्पिक बीमातहरुको अन्तिम नामावली तयार गरी अनुमोदनको लागि गाँउपालिकामा सिफारिस गर्ने ।
- बर्गीकरण तथा सिफारिस उपयुक्त समय बाहेक गोप्य राख्नुपर्नेछ ।

११) बीमा लाभग्राहीको नामावली प्रकाशन:

क) नियम नं.७ बमोजिम लाभग्राहीहरुको नामावली प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी गाँउकार्यपालिकाको कार्यालयको हुनेछ । सो नामावलीको एक सेट गोलन्जोर गाँउपालिकाको सुचना पाटीमा टाँस गर्नुपर्नेछ । साथै समय भित्रै वडाका नामावली वडाहरुमा पठाउनुपर्नेछ ।

ख) वडागत नामावली प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी वडाकै हुनेछ ।

१२) सम्झौता:नगरपालिका र छनौट भएका बीमा लाभग्राहीहरुबीच सम्झौता गर्नुपर्नेछ । सम्झौता पत्र अनुसूची -३ बमोजिम हुनु पर्नेछ ।

१३) समय सीमा:

समय सीमा अनुसुची ४ बमोजिम हुनेछ ।

१४) स्वास्थ्य बीमा प्रारम्भ विधि र प्रक्रिया

नियम नं. ९ बमोजिम सम्झौता पत्रमा हस्ताक्षर गरेपछि मात्र निजलाई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत बीमा हुनको लागि योग्य भएको मानिनेछ र तत्पश्चात स्वास्थ्य बीमा प्रारम्भ हुनेछ । वडामा खटिने दर्ता सहयोगी सो बीमातलाई स्वस्थ बीमाको सहजीकरण शुरु गर्नेछन् । बीमा गरेबापत प्राप्त गर्ने सेवा सुविधा तोकिए बमोजिम हुनेछन् ।

परिच्छेद-४

१५. विविध

क) यो कार्यविधि लागु गर्नु अगावै नियम नं.२ बमोजिम योग्यता पुगेका कुनै व्यक्ति वा परिवारले स्वास्थ्य बीमा गरिसकेको रहेछ भने वा नियम नं. १२(क) बमोजिम लाभ लिइसकेको छ भने निजको हकमा शोधभर्ना वा दाहोरो बीमा हुने छैन ।

ख) छनौट भएका स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही परिवारमा ५ जना भन्दा बढी स्वास्थ्य सदस्य भए सो बढी सदस्यहरुको बीमा गाउँकार्यपालिकाले गर्ने छैन ।

ग) नियम नं १ मा जे सुकै कुरा लेखिए पनि गाँउपालिकाले स्वीकृत गरेको बजेटले लक्षित वर्ग सवैलाई कार्यक्रम संचलन गर्न सक्नेछ ।

घ) यो स्वास्थ्य बीमा सहयोगको बारेमा कुनै संभावित लाभग्राहीको नाम छुट हुन गएको दोहोरा परेको वा कुनै कारणले नाम समावेश हनुनसकेको सम्बन्धमा गुनासो सुन्ने निकाय वा अधिकारी सम्बन्धित वडाकार्यालय र वडा अध्यक्ष हुनेछ ।

ङ) माथि जुनसुकै कुरा उल्लेख भएता पनि आ.व. २०७९/८० को लागि लागु गरिएको बीमा कार्यक्रमको प्रिमियम आगामी आ.व. मा थपघट हुन सक्नेछ ।

च) यो कार्यविधिको नियमहरुलाई संशोधन वा थपघट गर्ने वा व्याख्या गर्ने अधिकार गोलन्जोर गाँउकार्यपालिकालाई हुनेछ ।

१६. खारेजी तथा बचाउ - यस कार्यविधिमा उल्लेखित व्यवस्था नेपालको संविधान र प्रचलित कानून सँग बाभिएमा बाभिएको हदसम्म बदर हुनेछ ।

अनुसुचि -१
(कार्यविधिको नियम नं. ३ संग सम्बन्धित)
बीमा लाभग्राही आवेदन फारम

श्रीमान वडा अध्यक्ष ज्यू

वडा नं.

गोलन्जोर गाँउपालिका सिन्धुली ।

विषय:-स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धमा

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले संचलन गर्न लागेको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम माफत बीमा लागग्राही हुनका लागी आफुलाई योग्य ठानी यो आवेदन पेश गरेको छु र आवश्यक पर्ने कागजात प्रमाणहरु यसैसाथ संलग्न छन् । विवरण सहि सत्य छन् भुझ्ठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला बुझ्नाउँला ।

आवेदक

नाम थर :

उमेर

स्थायी ठेगाना-

टोल

वडा नं.

बीमा सेवाग्राही सदस्यहरुको नामावली (वढीमा ५ जना)

क्र.सं.	बीमा सेवाग्राहीहरुको पुरा नाम थर	उमेर	आवेदकसँगको नाता

संलग्न कागजात

१. आवेदकको नागरिकता प्रमाणपत्रको फटोकपी
२. स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकताकमा स्थायी ठेगाना हालको भन्दा अन्यत्र भए)
३. विधवा एकल महिला, दलित वा अल्पसंख्यकको प्रमाण खुल्ने कागजात

अनुसुची-२

(कार्यविधिको नियम नं.३ सँग सम्बन्धित)

एकल ,विधवा,दलित वा अल्पसंख्यक,विपन्नता वर्गीकरणका आधारहरु -

आवेदकको नाम थर -

वडा नं.

सूचक	अंक १	अंक २	अंक ३	नतिजा
आवास (घर)	पक्की घर	अर्धपक्की (जस्ताको छाना र इटाको गार्हो भएको आदी)	कच्ची घर वा घर नभएर डेरामा बसेको ।	
जग्गा	खेतवारी दुवै भएको	वारी मात्र भएको	केही नभएको	
रोजगारी	मासिक तलब पाउने नोकरी भएको वा स्वरोजगारी	ज्यालादारी काम गर्ने वा रोजगारीको सुनिश्चितता नभएको वा सामान्य निर्वाहमुखी व्यवसाय गरेको	बेरोजगार वा आंशिक ज्यालादारी वा मुस्किलले गुजारा चलेको	
शिक्षा (केटाकेटीको)	निजी विद्यालय पढ्दै	सरकारी विद्यालयमा पढ्दै	गरिविका कारण बिचैमा पढाई छुटाउनु परेको	
खानेपानी	घरमै व्यवस्थित रुपमा आपूर्ति भैरहेको	सार्वजनिक धारा वा सामुदायिक धारावाट आंशिक व्यवस्थापन	खानेपानीको समस्या	
स्वास्थ्योपचार	प्राय निजी क्लिनिक वा अस्पतालमा जान सक्ने	प्राय सरकारी स्वास्थ्य केन्द्रमा धाउने	सरकारी नै जाने	
शौचालय	निजी व्यवस्थित शौचालय	सामान्य व्यवस्थापनमा चलेको	शौचालय नभएको वा अर्काको शौचालय जानु परेको ।	
परिवार संख्या	५ जना सम्म	६ देखि ९ जना	१० जना भन्दा बढी	
बसोबास	शहरी क्षेत्रमा	आंशिक शहर वा गाँउमा	पिछडिएको गाँउमा	
घरमूली	रोजगारी पुरुष	बेरोजगारी पुरुष	बेरोजगारी महिला	
कुल प्रप्ताङ्क				

एकल विपन्न दलित वा अल्पसंख्यक महिलाहरुका लागि स्वास्थ्य बीमा कार्यविधि २०७९

विपन्न एकल, विपन्न दलित वा अल्पसंख्यक महिलाहरुको वर्गीकरणका आधारहरु-

१) अति विपन्न दलित समुहको लागि प्रप्ताङ्क (२२ वा सो भन्दा बढी)-

२) विपन्न दलितसमुहको प्रप्ताङ्क (१३ देखि २१ सम्म)-

३) दलित समुहको प्रप्ताङ्क (१२ वा सो भन्दा कम)-

मुल्याङ्कनकर्ताको सही-

मिति-

अनुसुची-३

कार्यविधि नियम नं.९ सँग सम्बन्धित)

समय तालिका

क्र.सं.	क्रियाकलाप	कार्यविधि	समय	जिम्मेवारी
१	सुचना प्रसारण गर्ने	नियम नं.३	शुरुको २ हप्ता	गाँउ कार्यपालिका
२	आवेदन फारम वितरण गर्ने र संकलन गर्ने	नियम नं.३	तेस्रो र चौथो हप्ता	वडाकार्यालय
३	आवेदन वितरण बन्द गर्ने	नियम नं.३	चौथो हप्ता	वडा
४	विपन्नता वर्गीकरण गर्ने	नियम नं.५	पाँचौ हप्ता	वडा
५	सिफारिस सहित नगरमा नामावली पठाउने	नियम नं.५	पाँचौ हप्ता	वडा
६	गाँउस्तरिय समितिले छानौट गर्ने	नियम नं.७	छौठौ र सातौ हप्ता	गाँउपालिका
७	स्वीकृतीका लागि गाँउ कार्यपालिकामा पेश गर्ने	नियम नं.७	आठौ हप्ता	गाँउपालिका
८	गाँउपालिकाबाट स्विकृत भई नामावली प्रकाशन वडागत विवरण गाँउ कार्यपालिकामा पठाउने	नियम नं.८ क	नवौ हप्ता	गाँउपालिका
९	वडागत विवरण वडाकार्यालयमा पठाउने	नियम नं.८ ख	नवौ हप्ता	वडा
१०	वडा कार्यालयमा नामावली प्रकाशन गर्ने	नियम नं.८ ख	नवौ हप्ता	वडा
११	सम्बन्धित लाभग्राहीहरुलाई सुचना दिने	नियम नं.८ ग	दशौ हप्ता	वडा
१२	सम्झौता गर्ने	नियम नं.९	दशौ हप्ता	वडा
१३	दर्ता सहयोगी सम्पर्क र बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ	नियम नं.११	दशौ हप्ता	वडा
नियमित अनुगमन				वडा र गाँउपालिका

नोट-२०७८/७९ को लागिको पहिलो हप्ता सम्म क्रियाकलाप सम्पन्न गरिनेछ । तर आगामी आ.व. देखि आर्थिक वर्ष शुरु हुनासाथ थालनी गरी असोज सम्म सम्पन्न गर्नु पर्नेछ ।

प्रमाणिकरण मिति-

माधव कुमार अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(कार्यविधिको नियम नं १२ सँग सम्बन्धित

गोलन्जोर गाँउपालिका र स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही बीचको सम्झौता पत्र

गोलन्जोर गाँउपालिका (यस पछि भनिने पहिलो पक्ष) र गोलन्जोर गाँउपालिकाका वडा नं. /टोल/गाँउ बस्ने
.....श्री.....को.....वर्ष.....को

छोरा/छोरी/श्री.....को श्रीमती श्री.....(यस पक्ष भनिने दोश्रो
पक्ष) विच देहायका शर्तको अधिनमा रही सम्झौता गर्न मन्जुर भएकोले सही छाप गरी यो कागज गरी लियोँ
दियोँ)

शर्तहरू-

१. स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम भन्नाले नेपाल सरकारले सञ्चालनमा ल्याएको बीमा कार्यक्रम मात्र बुझ्नु पर्नेछ ।
२. दोश्रो पक्षले अन्य निजी बीमा कम्पनीसँग स्वास्थ्य बीमाका लागि गरेको सम्झौताको बीमा रकम भुक्तानीका लागि पहिलो पक्ष बाध्य हुने छैन ।
३. कार्यविधिको नियम नं. ११ (क) बमोजिम प्रकासित नामावलीमा समावेश भएको परिवार सँग मात्र सम्झौता गरिने छ ।
४. अनुसुची १ मा उल्लेखित सदस्यहरूको हकमा मात्र यो सम्झौता उत्तर दायि रहनेछ ।
५. सम्झौता स्वीकृत भए पछि पहिलो पक्षले दोश्रो पक्षको नाममा स्वास्थ्य बीमाको लागि एक अवधिको लागि मात्र बीमा रकम प्रिमियम वापत रु ३५००/- भुक्तान गर्ने छ ।
६. सर्त नं ५ मा उल्लेखित बीमा रकममा कुनै छुटको व्यवस्था भए सो रकमको दावी दोश्रो पक्षले गर्न पाउने छैन ।
७. दोश्रो पक्षले यो सम्झौताको अवधि समाप्त भए पश्चात पहिलो पक्षबाट सहयोग प्राप्त भए पनि वा नभए पनि विमालाई निरन्तरता दिइ रहनु पर्ने छ ।
८. दर्ता सहयोगी मार्फत स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमका बारेमा दिएको सबै निर्देशनहरूको पालना गर्नु दोश्रो पक्षको कर्तव्य हुने छ ।
लाभग्राहीको सही छाप

--	--

कार्यालयको छाप

आज्ञाले

माधव कुमार अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत