

Số: /TB-VHXX

Trảng Bom, ngày tháng năm 2026

THÔNG BÁO

Về việc tiếp nhận hồ sơ cấp thẻ BHYT cho đối tượng người mắc bệnh hiểm nghèo được hỗ trợ theo Nghị quyết số 36/2025/NQ-HĐND, ngày 10/12/2025 của HĐND tỉnh Đồng Nai

Căn cứ Nghị quyết số 36/2025/NQ-HĐND ngày 10/12/2025 của Hội đồng Nhân dân tỉnh Đồng Nai Quy định mức hỗ trợ đóng Bảo hiểm y tế cho một số đối tượng trên địa bàn tỉnh Đồng Nai giai đoạn 2026-2030; Văn bản số 155/UBND-KGVX ngày 07/01/2026 của UBND tỉnh về hướng dẫn thực hiện Nghị quyết số 36/2025/NQ-HĐND ngày 10/12/2025 của HĐND tỉnh.

Phòng Văn hoá – Xã hội xã Trảng Bom thông báo đến toàn thể người dân trên địa bàn xã về việc tiếp nhận làm hồ sơ cấp thẻ BHYT cho đối tượng mắc bệnh hiểm nghèo được hỗ trợ theo Nghị quyết số 36/2025/NQ-HĐND ngày 10/12/2025 của Hội đồng Nhân dân tỉnh Đồng Nai như sau:

1. Đối tượng

Người mắc bệnh hiểm nghèo thuộc danh mục bệnh hiểm nghèo quy định tại Thông tư số 50/2024/TT-BYT ngày 31/12/2024 của Bộ Y tế ban hành Danh mục bệnh hiểm nghèo để các tổ chức, cá nhân vận động, tiếp nhận, phân phối và sử dụng các nguồn đóng góp tự nguyện hỗ trợ bệnh nhân mắc bệnh hiểm nghèo (đính kèm danh mục bệnh hiểm nghèo).

2. Thành phần hồ sơ

Hàng năm, người mắc bệnh hiểm nghèo nộp hồ sơ đề nghị cấp thẻ BHYT gồm:

- Đơn đề nghị cấp thẻ bảo hiểm y tế của người mắc bệnh hiểm nghèo (đính kèm).
- Bản photo CCCD, thẻ BHYT (nếu có), Giấy tạm trú tại xã Trảng Bom (nếu có).
- Một trong các giấy tờ xác nhận bệnh hiểm nghèo thuộc danh mục bệnh hiểm nghèo quy định tại Thông tư số 50/2024/TT-BYT:
 - + Văn bản xác nhận đang điều trị bệnh hiểm nghèo.
 - + Giấy ra viện của đợt điều trị bệnh hiểm nghèo.
 - + Tóm tắt hồ sơ bệnh án của đợt điều trị bệnh hiểm nghèo.
 - + Đơn thuốc có kèm chẩn đoán bệnh hiểm nghèo đối với bệnh nhân khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú.

Các giấy tờ này do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh từ cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản trở lên xác nhận, có giá trị sử dụng trong 01 năm kể từ ngày ký.

** Lưu ý: Đối với các đối tượng mắc bệnh hiểm nghèo đã được hỗ trợ mua thẻ BHYT theo Nghị quyết 10/2022/NQ-HĐND ngày 08/7/2022 của HĐND tỉnh Đồng Nai đề nghị bổ sung hồ sơ đề nghị cấp thẻ theo quy định để được tiếp tục hỗ trợ cấp thẻ BHYT theo Nghị quyết 36/2025/NQ-HĐND ngày 10/12/2025.*

3. Hình thức nộp hồ sơ:

Nộp trực tiếp tại Phòng Văn hoá – Xã hội xã Trảng Bom (trong Trụ sở UBND xã Trảng Bom) – Ấp 3, xã Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai.

Phòng Văn hóa - Xã hội xã Trảng Bom đề nghị các cá nhân, đơn vị liên quan, trưởng các ấp, Trung tâm Văn hóa, thể thao xã tuyên truyền, thông tin đến người dân trên địa bàn được biết và thực hiện./.

Nơi nhận:

- Trung tâm Văn hóa, thể thao xã;
- Trưởng 22 ấp thuộc xã;
- Trưởng, phó Trưởng phòng;
- Trang Thông tin điện tử xã;
- Lưu: VT (Lợi).

**KT. TRƯỞNG PHÒNG
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**

Đào Thị Trúc Lan

DANH MỤC BỆNH HIỂM NGHÈO THEO THÔNG TƯ 50/2024/TT-BYT*(Đính kèm Văn bản /VHXH ngày /01/2026 của Phòng VHXH)*

STT	Tên bệnh*	Mã bệnh	Ghi chú
1.	Viêm màng não và viêm não màng não do Listeria	A32.1	Mức độ nặng
2.	Nhiễm khuẩn huyết	A32.7; A39; A40; A41	Mức độ nặng, phải sử dụng kỹ thuật như lọc máu, tim phổi nhân tạo
3.	Bệnh bại liệt cấp	A80	Có di chứng, không có khả năng phục hồi
4.	Bệnh HIV dẫn đến bệnh nhiễm trùng và ký sinh trùng/ gây u ác tính/ dẫn đến các bệnh xác định khác/ bệnh lý khác	B20 đến B23	HIV giai đoạn AIDS đang có các nhiễm trùng cơ hội, không có khả năng tự chăm sóc bản thân
5.	U ác tính	C00 đến C97	Giai đoạn cuối
6.	Thiếu máu tan máu mắc phải	D59 (từ D59.0 đến 59.5)	Có biến chứng
7.	Các thể suy tủy xương khác	D61 (từ D61.0 đến D61.3; từ D61.8 đến D61.9)	Có biến chứng
8.	Ban xuất huyết giảm tiểu cầu vô căn	D69.3	Trường hợp không đáp ứng với điều trị thông thường
9.	Các bệnh của tổ chức lympho-liên võng và (tổ chức bào) mô bào-liên võng xác định khác	D76 (từ D76.0 đến D76.2)	Mức độ nặng
10.	Suy giảm miễn dịch kết hợp	D81	
11.	Bệnh đái tháo đường phụ thuộc insuline	E10.5 đến E10.8	Có biến chứng nặng ở các cơ quan đích (mắt, tim, thận, mạch máu) gây ảnh hưởng đến sức khỏe nghiêm trọng, cần người giúp đỡ thường xuyên
12.	Bệnh đái tháo đường type 2 có biến chứng	E11.7	Có biến chứng nặng ở các cơ quan đích (mắt, tim, thận, mạch máu) gây ảnh hưởng đến sức khỏe nghiêm trọng, cần có người giúp đỡ thường xuyên
13.	Suy tuyến yên	E23.0	Suy đa tuyến sau phẫu thuật u tuyến yên
14.	Sa sút trí tuệ	F01 đến F03	Tình trạng sa sút trí tuệ nặng, mất trí nhớ hoàn toàn, phải chăm sóc y tế liên tục, thường xuyên

15.	Viêm não, viêm tủy và viêm não- tủy	G04	Mức độ nặng
16.	Teo cơ do tổn thương tủy sống và hội chứng liên quan	G12	
17.	Bệnh Parkinson	G20	Bệnh Parkinson giai đoạn di chứng, phải có người chăm sóc y tế
18.	Xơ cứng rải rác	G35	Mức độ nặng, tổn thương đa cơ quan
19.	Động kinh cơn lớn, không đặc hiệu (kèm hay không có cơn nhỏ)	G40.6	Động kinh kháng thuốc
20.	Nhược cơ	G70.0	Trường hợp không đáp ứng điều trị thông thường
21.	Liệt nửa người	G81	
22.	Liệt hai chân và liệt tứ chi	G82	
23.	Mù hai mắt	H54.0	
24.	Câm điếc	H91.3	Bẩm sinh
25.	Nhồi máu cơ tim cấp/ tiến triển	I21; I22	
26.	Tăng áp động mạch phổi	I27.0; I27.2	Mức độ nặng
27.	Suy tim	I50	Suy tim độ 3, độ 4
28.	Đột quỵ (tai biến mạch máu não)	I64	Mức độ nặng, phải can thiệp mạch
29.	Suy gan	K72	Mức độ nặng
30.	Xơ gan	K74	Giai đoạn mất bù
31.	Viêm tụy mạn tính tái phát	K86.1	Mức độ nặng
32.	Lupus ban đỏ hệ thống	M32	Có biến chứng, không đáp ứng với điều trị thường quy
33.	Hội chứng thận hư	N04	Thể kháng thuốc
34.	Bệnh thận mạn tính	N18.4; N18.5	Giai đoạn 4, 5
35.	Suy đa tạng	R65.1; R65.3	
36.	Bồng độ ba	T20.3; T21.3; T22.3; T24.3; T25.3	
37.	Tình trạng ghép tạng	Z94	
38.	Thận nhân tạo chu kỳ	Z99.2	

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Cấp thẻ bảo hiểm y tế theo Nghị quyết số 36/2025/NQ-HĐND ngày 10/12/2025
của Hội đồng nhân dân tỉnh Đồng Nai

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã Trảng Bom

1. Họ và tên:Giới tính:.....
2. Ngày, tháng, năm sinh:
3. Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu:.....Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....
4. Địa chỉ thường trú:
5. Địa chỉ tạm trú (nếu có):
6. Nơi đăng ký khai sinh: xã.....tỉnh.....
6. Điện thoại:
8. Số thẻ BHYT:.....
9. Nơi đăng ký KCB ban đầu:.....
10. Bị bệnh:.....

Thuộc đối tượng nhận hỗ trợ: Người mắc bệnh hiểm nghèo thuộc danh mục bệnh hiểm nghèo quy định tại Thông tư số 50/2024/TT-BYT ngày 31/12/2024 của Bộ Y tế ban hành Danh mục bệnh hiểm nghèo để các tổ chức, cá nhân vận động, tiếp nhận, phân phối và sử dụng các nguồn đóng góp tự nguyện hỗ trợ bệnh nhân mắc bệnh hiểm nghèo.

11. Hồ sơ đề nghị cấp thẻ bảo hiểm y tế gồm một trong các giấy tờ sau:

- Văn bản xác nhận đang điều trị bệnh hiểm nghèo ☐
- Giấy ra viện của đợt điều trị bệnh hiểm nghèo ☐
- Tóm tắt hồ sơ bệnh án của đợt điều trị bệnh hiểm nghèo ☐
- Đơn thuốc có kèm chẩn đoán bệnh hiểm nghèo đối với ☐

bệnh nhân khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú.

Tôi xin cam đoan những thông tin kê khai là của tôi và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của nội dung kê khai cũng như các giấy tờ trong hồ sơ này.

Kính đề nghị Ủy ban nhân dân xã Trảng Bom xem xét và cấp thẻ bảo hiểm y tế cho tôi./

Trảng Bom, ngày tháng năm ...

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ
(Ký và ghi rõ họ, tên)