



29 בנובמבר 2015
י"ז בכסלו תשע"ו
0491-0011-2015-000473

חוזר מס' רו-5- (8)

אל: הסמנכ"לים הבכירים למינהל ולמשאבי אנוש במשרדי הממשלה וביחידות הסמך
המנהלים האדמיניסטרטיביים בבתי החולים הממשלתיים
הממונים על הרווחה במשרדי הממשלה וביחידות הסמך

הנדון: בדיקות תקופתיות לעובדים מגיל 46 ומעלה – לשנת 2016 - ריענון

הרינו להודיעכם, כי גם בשנת 2016 יתאפשר ביצוע בדיקות תקופתיות לעובדי מדינה מגיל 46 ומעלה, אחת לשנתיים, במכונים המבצעים בדיקות סקר תקופתיות ברחבי הארץ.

נושא ביצוע הבדיקות התקופתיות הואצל, כאמור, למשרדים החל מ- 1.7.2015, תוך שיתוף פעולה בין נציבות שירות המדינה ואגף החשב הכללי באוצר.

עובדים מגיל 46 ומעלה, יוכלו להיבדק, אחת לשנתיים, בדיקות סקר תקופתיות במכונים המבצעים בדיקות אלה ברחבי הארץ, אם הם עונים על הקריטריונים הבאים: העובדים הינם עובדים קבועים בני 46 ומעלה או עובדים המועסקים, עפ"י חוזה מיוחד שנתיים ומעלה, ואשר חלפו לפחות שנתיים מהבדיקה התקופתית האחרונה אותה ביצעו במסגרת המשרד.

עובדים אשר יבצעו בדיקות תקופתיות באחד המכונים ברחבי הארץ, ישלמו למכון את מלוא התשלום לבדיקה התקופתית ויהיו זכאים לקבל "החזר הוצאות" מהמשרד על סך של עד 300 ₪, באמצעות תלוש השכר שלהם בהתאם לנוהל המפורט להלן.

1. התנאים לקבלת החזר הוצאה:

הממונה על הרווחה במשרד/יחידת הסמך יבדוק ויאשר כי העובד ביצע את הבדיקה התקופתית בהתאם לכל האמור להלן:

- א. מגיש הבקשה לקבלת החזר הינו עובד קבוע מגיל 46 ומעלה או עובד בחוזה מיוחד שנתיים ומעלה שגילו מעל 46, ואשר חלפו לפחות שנתיים ממועד הבדיקה התקופתית האחרונה אותה ביצע במסגרת המשרד.
- ב. לבקשה לקבלת החזר צורפה קבלה על מלוא התשלום של הבדיקה התקופתית אותה ביצע העובד במכון המבצע בדיקות סקר תקופתיות.
- ג. הסכום ששילם העובד בגין הבדיקה התקופתית אותה ביצע, הינו מעל 100 ₪, וזאת לאחר כל ההחזרים שקיבל מקופת החולים או מכל גורם אחר.

2. נוהל להחזר ההוצאה:

א) העובד יצרף לבקשה להחזר ההוצאה, הצהרה בדבר סכום ההשתתפות העצמית אותו שילם העובד, במסגרת קופת החולים בה הוא מבוטח או באמצעות כל גורם מממן אחר, לצורך ביצוע הבדיקה התקופתית (ראו טופס הצהרה המצ"ב).



(ב) ההחזר הכספי שיוענק לעובד יהיה כפוף לשני התנאים הבאים :

- 1) הסכום המרבי להחזר מהמשרד הינו **300 ₪**.
- 2) ההשתתפות העצמית של העובד **הינה מעל – 100 ₪** וזאת לאחר כל ההחזרים שקיבל מקופת החולים או מכל גורם אחר.

(ג) להלן מספר **דוגמאות** להבהרת הנושא :

- 1) עובד אשר סכום ההשתתפות העצמית שלו עבור הבדיקה התקופתית, במסגרת קופת החולים או כל מסגרת אחרת, הינו - **400 ₪ ומעלה**, **יהיה זכאי להחזר על סך 300 ₪ מהמשרד**.
- 2) עובד אשר סכום ההשתתפות העצמית שלו עבור הבדיקה התקופתית, במסגרת קופת החולים או כל מסגרת אחרת, **נמוך מ- 400 ₪** (אולם גבוה מ- **100 ₪**), **יקבל החזר על סך של סכום ההשתתפות פחות 100 ₪**. לדוגמא: אם סכום ההשתתפות העצמית של העובד עבור בדיקה תקופתית הינו **240 ₪**, יקבל העובד החזר של **140 ₪**.
- 3) עובד אשר סכום ההשתתפות העצמית שלו עבור הבדיקה התקופתית, במסגרת קופת החולים או כל מסגרת אחרת, הינו **100 ₪ ומטה**, **לא יקבל כל החזר כספי מהמשרד**.

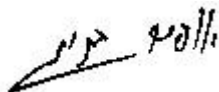
רק לאחר שהעובד מילא את כל הפרטים על גבי טופס ההצהרה המצ"ב (בחלק המיועד לעובד), וכן לאחר שהממונה על הרווחה בחן את הפרטים שמסר העובד ויאשר בחתימתו על גבי טופס ההצהרה (בחלק המיועד לממונה על הרווחה), את גובה הסכום לו זכאי העובד, יועבר הטופס למדור השכר במשרד, לצורך ביצוע ההחזר הכספי.

יום ההיעדרות לצורך הבדיקות התקופתיות - ייחשב כיום היעדרות בשכר (עובדי בתי חולים הזכאים להיבדק במסגרת הבדיקות התקופתיות ובוחרים להיבדק בבית החולים בו הם מועסקים, היעדרותם לצורך הבדיקות התקופתיות תהיה למשך זמן הבדיקות בלבד).

החזר הוצאות נסיעה – עובד המבקש להיבדק בדיקה תקופתית, יעשה זאת במכון הקרוב ביותר למקום מגוריו או למקום עבודתו הקבוע, ויהיה זכאי להחזר הוצאות נסיעה, במסגרת החזר הוצאות הנסיעה הקבוע לו הוא זכאי (אולם לא יהיה זכאי להחזר הוצאות אש"ל).

במידה ומיקום המכון הקרוב ביותר אינו כלול במסגרת החזר הוצאות הנסיעה הקבוע של העובד (חופשי-חודשי), הוא יהיה זכאי להחזר הוצאות נסיעה עבור הנסיעה ממקום מגוריו למקום המכון ובחזרה (אולם לא יהיה זכאי להחזר הוצאות אש"ל).

ברכה



אופיר בניהו

מנהל אגף בכיר הדרכה, השכלה ורווחה

העתק: מר משה דייך, נציב שירות המדינה

גב' מיכל עבאדי-בויאנג'ו, החשבת הכללית, משרד האוצר

מר מוטי אלישע, סגן בכיר לחשב הכללי משרד האוצר

גב' ברוריה אטיאס – מנהלת תחום בכירה (רווחה), נציבות שירות המדינה

גב' איזבלה ציסין- מנהלת תחום אקטואריה ושכר, אגף החשכ"ל, משרד האוצר

טופס הצהרה לנבדקים בדיקות תקופתיות

חובה למלא את כל הפרטים הנדרשים בסעיף מספר 1 ובנוסף, יש למלא את אחד משני הסעיפים (סעיף מספר 2, או סעיף מספר 3), בהתאם לנסיבות.

1. הנני מצהיר/ה בזאת כי נבדקתי, במסגרת זכאותי לבדיקות תקופתיות,

במכון _____ בתאריך _____

ושילמתי למכון סכום של _____ ש"ח, לצורך ביצוע הבדיקה התקופתית.

רצ"ב קבלה, על תשלום בגין הבדיקה התקופתית אותה ביצעתי.

2. הנני מצהיר/ה בזאת, כי לא ביצעתי את הבדיקה התקופתית, במסגרת זכאותי כחבר בקופת החולים, וכן לא קיבלתי כל החזר כספי מכל גורם אחר, בגין ביצוע הבדיקה התקופתית.

שם _____ מספר זהות _____

תאריך _____

3. הנני מצהיר/ה בזאת כי נבדקתי בדיקה תקופתית במכון _____

במסגרת זכאותי כחבר קופת החולים _____ (נא לציין את שם הקופה)

או במסגרת אחרת _____ (נא לציין את שם הגורם המממן האחר)

וסכום ההשתתפות שלי, במסגרת הקופה/או במסגרת האחרת,

היה על סך _____ ש"ח, לצורך ביצוע הבדיקה התקופתית.

רצ"ב קבלה, על תשלום בגין הבדיקה התקופתית אותה ביצעתי.

שם ומשפחה של העובד/ת	מספר ת.ז.	חתימת העובד/ת

טופס אישור להחזר הוצאות לנבדקים בדיקות תקופתיות

אל _____ מדור השכר במשרד

הנדון: החזר הוצאות עבור ביצוע בדיקות תקופתיות

לאחר שבדקתי את כל התנאים המופיעים בחוזר שבנדון, ולאחר שבדקתי זכאותו של העובד/ת

גב'/מר _____ בעל/ת מספר זהות _____

לביצוע הבדיקה התקופתית ולהחזר הוצאות בגין בדיקתו/ה, מאשר כי העובד/ת הנ"ל

זכאי/ת להחזר הוצאות על סך של _____ ש"ח, בגין הבדיקה התקופתית אותה ביצע/ה

במכון _____ בתאריך _____

רצ"ב קבלה על תשלום העובד/ת בגין הבדיקה התקופתית.

שם מלא וחתימת הממונה על הרווחה