

मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलासिस गराइरहेका, उपचारमा रहेका क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघात भएका बिरामीलाई औषधि उपचार वापत खर्च उपलब्ध गराउनका लागि निवेदन आह्वान गरिएको सूचना

नेपाल सरकारको मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलासिस गराइरहेका, उपचारमा रहेका क्यान्सर रोग भएका, मेरुदण्ड पक्षघात भएका बिरामीको औषधी उपचार लामो समयसम्म गर्नुपर्ने र खर्चिलो हुने हुंदा बिरामीलाई पर्ने आर्थिक भार कम गर्न औषधि उपचार वापतको खर्च उपलब्ध गराउने नीति अनुसार जन-स्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ को दफा ६४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी मन्त्रालयबाट जारी गरिएको मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलासिस गराइ रहेका, उपचारमा रहेका क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघात भएका **बिरामीलाई** औषधि उपचार वापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धि कार्यविधि २०७८ कार्यान्वयन गर्न मिति २०७९/५/१३ मा भएको निर्णय अनुसार ललितपुर महानगरपालिकामा स्थायि बसोबास गर्ने मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलासिस गराइरहेका, उपचारमा रहेका क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघात भएका **बिरामीले** तपसिल बमोजिको कागजात सहित आ-आफ्नो वडा कार्यालयमा अनुसूचि-२ अनुसार निवेदन दिनुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

## तपसिल

### १. लाभग्राही

- औषधि उपचार गर्न नसक्ने विपन्न व्यक्ति
- गरिबीको परिचय पत्र प्राप्त व्यक्ति
- स्थानिय तहबाट सिफारिस समिति गठन गरि पहिचान भएका विपन्न रहेको प्रमाण पत्र प्राप्त भएका व्यक्ति

२. मासिक पांच हजार रुपियाका दरले त्रैमासिक रुपमा लाभग्राहीको बैंक खातामा जम्मा गरिने छ ।

३. दोहोरो नपर्ने गरी रकम उपलब्ध गराइने छ ।

- नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पूर्ण वा अधिकांश स्वामित्व भएको संस्था वा संगठन संस्थाबाट रोजगारी/निवृत्तिभरण वा विदेशी सरकारबाट रोजगारी/पेन्सन प्राप्त गरिरहेका व्यक्तिहरूलाई यस कार्यविधि बमोजिम मासिक वृत्ति उपलब्ध गराइने छैन ।
- नेपाल सरकारबाट उपलब्ध गराइँदै आएको जेष्ठ नागरिक भत्ता, एकल नागरिक भत्ता, दलित भत्ता, पिछडिएको भत्ता, अपांगता भत्ता, लगायत नेपाल सरकारबाट साबिकमा पाई आएको सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा यस कार्यविधि बमोजिम उपलब्ध गराइने कुनै एक भत्ता/मासिक वृत्ति प्राप्त गर्न सक्नेछ ।
- कार्यविधिमा उल्लेखित एक भन्दा बढि रोग लागेमा कुनै एक रोगको मात्रै भत्ता प्राप्त गर्नेछन् ।

➤

आवश्यक कागजातहरू :-

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि/नाबालकको हकमा जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२. अन्यत्रबाट बसाई सरी आएको हकमा बसाईसराई प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
३. चिकित्सकबाट प्रमाण गरिएको कार्यविधिमा रहेको अनुसूचि १ बमोजिमको फाराम
४. अनुसूचि १ फाराम प्रमाणित गर्न उपचार भइरहेको अस्पतालको चिकित्सकबाट प्रमाण निदान भएको अस्पतालको पूर्जि सहित
५. अनुसूचि २ अनुसार ढाँचाको निवेदन
६. मेरुदण्ड पक्षघात भएका व्यक्तिहरूका हकमा अपांगता परिचय पत्रको रातो वा निलो प्रतिलिपि

ललितपुर महानगरपालिका  
समाज कल्याण महाशाखा  
जन-स्वास्थ्य शाखा