

全民医疗保险



参加医疗保险

全民医疗保险 (*protection universelle maladie - PUMA*) 为 (根据雇佣关系标准认定) 在法国工作的人员或 (根据居住地标准认定) 在法国拥有稳定和固定住所的人员在生病或生育时, 以个人名义获得终身持续医疗费用的保障。

完成简单要求即可享受该项权利:

- 您应当填写享受医疗保险权利申请 (*demande d'ouverture des droits à l'assurance maladie*) 的表格并 (邮寄) 至您住所所在地的医疗保险局 (CPAM), 另附表格要求的相关证明文件。

* https://www.ameli.fr/sites/default/files/formulaires/168/s1106_puma_demande_od_remp.pdf

- **如果您是公司员工**, 请先咨询雇主相关事宜, 因为后者应当通过员工专属在线平台提交申请*。

* <https://immatriculation-travailleurs-etrangers.ameli.fr/fr/login>

注意: 持有标注“人才护照” (*passport-talent*) | “人才护照家属” (*passport-talent famille*) 长期居留签证或居留卡的雇员身份申请人, 无论住址在哪里, 相关医保申请和支付管理均由巴黎医疗保险部门集中处理。

如果您的雇主未提交您的申请, 则应当把您的“人才护照”资料*以及相关证明文件邮寄以下地址:

ASSURANCE MALADIE DE PARIS
SRI / talents
75948 PARIS CEDEX 19

* https://www.ameli.fr/sites/default/files/jemploi_un_travailleur_etranger_titulaire_dun_passport_talent_cpam-paris.pdf

备注 – 以住所地址参保:

- 如果您以居民身份参加了全民医疗保险且您拥有的职业收入和/或资产超过一定限额时, 您应当缴纳补充医疗保险。(详情请参考 URSSAF.FR - PUMA 网站)。

- 为证明您长期在法居住, 您应当提供您的临时或多年期居留卡、居住证、相当于居留许可的长期居留签证、临时居留许可 (APS) 或居留许可延期回执等证件的正反面复印件。

- 如您属于以下任意一种情况时, 则从在法三个月起无需提供稳定住址证明文件 (《社会保障法》第 D160-2 条):

- 您在法国加入或陪同已在法参保的家庭成员。
- 通过文化、技术和科技合作协议框架已在法国教育机构或实习单位进行注册。
- 您系返回法国的驻外国际志愿者。
- 您系难民身份或可享受额外保障。
- 如果您是庇护申请者, 从属关系将在满三个月居留期后生效 (从统一柜台受理之日起计算三个月期限)。



为了以您拥有相关权利未成年子女的名义提交关联申请，您应当填写已参与社保父母双方或任意一方的未成年子女关联申请（*demande de rattachement des enfants mineurs à l'un ou aux deux parents assurés*）* 并（提交或邮寄）转交您个人住处所在的医疗保险局（CPAM），另附表格要求的相关证明文件。

对于雇员家属，雇主有时可以在上一页所示的同一在线平台上提交此申请。

* https://www.ameli.fr/sites/default/files/formulaires/175/s3705_puma_version_ameli_remp.pdf

补充医疗保障 (COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE)

所有享受医疗保险保障的人员均可享有报销部分医疗费用的权利。

固定缴费和补充部分（*part complémentaire*、也称为参保费率 *ticket modérateur*）均由参保人自行承担。

如需获得补充部分的报销，您可以：

- 投保商业（互助）补充保险
- 或根据自身收入水平（详见下表）申请联合补充医疗保障（*complémentaire santé solidaire*）*，至您住所所在地的医疗保险局（CPAM）。

* <https://www.complementaire-sante-solidaire.gouv.fr/complementairesantesolidaire.php>

您可在以下网站进行参保模拟计算：

<https://www.ameli.fr/simulateur-droits>

参与联合补充医疗保障的收入上限（自 2021 年 4 月 1 日起有效）		
报税组合人数	年度上限金额 联合补充医疗保障 (<i>complémentaire non participative</i>)	年度上限金额 补充医疗保障 (<i>complémentaire participative</i>)
1 人	9 041 €	12 205 €
2 人	13 561 €	18 307 €
3 人	16 273 €	21 969 €
4 人	18 985 €	25 630 €
每新增一人	+ 3 616,24 €	+ 4 881,92 €

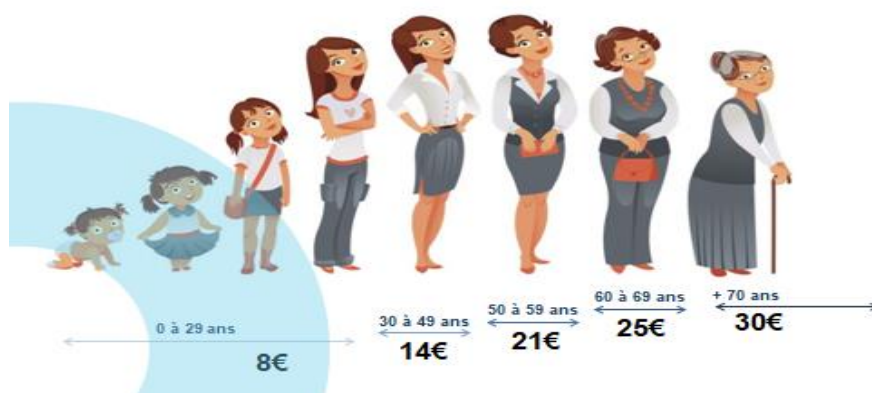
加入联合补充医疗保障（*complémentaire santé solidaire non participative*）可获得（包括住院费等）医疗费用报销的补充额度。您可根据社保费率最高 100 % 报销医疗费用。

联合补充医疗保障还能覆盖您的假牙、眼镜、助听器等费用。

此外，为使您更加便利地获取治疗，您无需直接支付医疗费用。即免除预缴费用的流程（*dispense d'avance des frais* 也称为 *tiers payant*）。

补充医疗保障（*complémentaire santé participative*）仅供已参加医疗保险的人员选择（详见下方每个参保人需承担的费率金额）。

Les Cotisations



您可以通过法国医保 (Ameli) 网站内的个人账户在线提交联合补充医疗保障申请，也可填写联合补充医疗保障申请表 (*demande de complémentaire santé solidaire*) 并随附申请所需证明材料，（邮寄）至您住所所在地的医疗保险局 (CPAM)。

* https://www.ameli.fr/sites/default/files/formulaires/596542/s3711_-_demande_de_complementaire_sante_solidaire_o.pdf

