

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России)

от 26 апреля 2011 г. N 347н

г. Москва "Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности"

Опубликовано 22 июня 2011 г.

Вступает в силу 1 июля 2011 г.

Зарегистрирован в Минюсте РФ 10 июня 2011 г.

Регистрационный N 21026

В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 18; 2009, N 30, ст. 3739; 2010, N 50, ст. 6601), пунктом 5.2.100.82. Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080; 2008, N 11, ст. 1036; N 15, ст. 1555; N 23, ст. 2713; N 42, ст. 4825; N 46, ст. 5337; N 48, ст. 5618; 2009, N 2, ст. 244; N 3, ст. 378; N 6, ст. 738; N 12, ст. 1427, ст. 1434; N 33, ст. 4083, ст. 4088; N 43, ст. 5064; N 45, ст. 5350; 2010, N 4, ст. 394; N 11, ст. 1225; N 25, ст. 3167; N 26, ст. 3350; N 31, ст. 4251; N 35, ст. 4574; N 52, ст. 7104; 2011, N 2, ст. 339) в целях совершенствования порядка выдачи и оформления документов, подтверждающих временную нетрудоспособность граждан, **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемую форму бланка листка нетрудоспособности.

Установить, что бланк листка нетрудоспособности является защищенной полиграфической продукцией со степенью защиты уровня "В".

2. Фонду социального страхования Российской Федерации обеспечить изготовление бланков листов нетрудоспособности, утвержденных настоящим приказом, и довести их до медицинских организаций.

3. Признать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2007 г. N 172 "Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности" (зарегистрирован Минюстом России 25 апреля 2007 г., N 9340), от 21 апреля 2010 г. N 259н "О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2007 года N 172 "Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности" (зарегистрирован Минюстом России 21 мая 2010 г., N 17308).


4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2011 года.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Скворцову.

Министр Т. Голикова

Матричный код

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ



001 234 567 891

первичный дубликат продолжение листа нетрудоспособности № _____

(наименование медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

Дата выдачи: ____ - ____ - ____

Печать
медицинской
организации

Ф. И. О. _____ (Фамилия, имя и отчество нетрудоспособного)

(Дата рождения)

Причина нетрудоспособности код _____ доп код _____ код изм. _____

Основное _____ По совместительству _____ № _____

(место работы-наименование организации)

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости _____

дата 1 _____ дата 2 _____ № путевки _____ ОГРН санатория или клиники НИИ _____

по уходу: _____

возраст(лет/мес.) _____ родственная связь _____ ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход _____

Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да нет

Отметки о нарушении режима _____ Дата _____ - _____ - _____ Подпись врача _____

Находился в стационаре: с _____ - _____ - _____ по _____ - _____ - _____

Дата направления в бюро МСЭ: _____ Освидетельствован в бюро МСЭ: _____

Дата регистрации документов в бюро МСЭ: _____

Установлена/изменена группа инвалидности Подпись руководителя бюро МСЭ _____

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача

Печать
учреждения
медико-социальной
экспертизы

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ

С _____ - _____ - _____ Иное: _____ - _____ - _____

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № _____

Подпись врача: _____

Печать
медицинской
организации

(место работы-наименование организации)

Регистрационный № _____ / _____ Код подчиненности _____

ИНН нетрудоспособного: _____ (при наличии) СНИЛС _____ - _____ - _____

Условия исчисления _____ Акт формы Н-1 от _____ - _____ - _____

Дата начала работы _____ - _____ - _____

Страховой стаж: _____ лет _____ мес. в т.ч. нестраховые периоды: _____ лет _____ мес.

Причитается пособие за период: с _____ - _____ - _____ по _____ - _____ - _____

Средний заработок для исчисления пособия: _____ р _____ к. Средний дневной заработок _____ р _____ к.

Сумма пособия: за счет средств работодателя _____ р _____ к. за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации _____ р _____ к.

ИТОГО начислено _____ р _____ к.

Фамилия и инициалы руководителя: _____ Подпись _____

Фамилия и инициалы гл.бухгалтера: _____ Подпись _____

Основное По совместительству

Печать
работодателя

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный дубликат продолжение листа № _____ нетрудоспособности

001 234 567 891

Ф _____ (фамилия, инициалы врача) Дата выдачи _____

И _____ (фамилия, имя и отчество нетрудоспособного) № истории болезни _____

О _____ (место работы-наименование организации)

Основное По совместительству № _____

расписка получателя

Оборотная сторона

ИНФОРМАЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ БЛАНКА

В строке «Причина нетрудоспособности» в первых двух клетках указать соответствующий двухзначный код

- | | |
|--|--|
| 01 – заболевание | 10 – иное состояние (отравление, проведение манипуляций и др.) |
| 02 – травма | 11 – заболевание, указанное в п. 1 Перечня социально значимых заболеваний, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 |
| 03 – карантин | 12 – в случае заболевания ребенка, включенного в перечень заболеваний, определяемый Минздравсоцразвития России в соответствии с ч. 5 ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» |
| 04 – несчастный случай на производстве или его последствия | 13 – ребенок-инвалид |
| 05 – отпуск по беременности и родам | *14 – поствакцинальное осложнение или злокачественное новообразование у ребенка |
| 06 – протезирование в стационаре | *15 – ВИЧ-инфицированный ребенок |
| 07 – профессиональное заболевание или его обострение | <i>*Коды 14 и 15 проставляются только при согласии застрахованного лица</i> |
| 08 – долечивание в санатории | |
| 09 – уход за больным членом семьи | |

В строке «Причина нетрудоспособности», вслед за двухзначным кодом, указать дополнительный трехзначный код

- 017 – при лечении в специализированном санатории
 018 – при санаторно-курортном лечении в связи с несчастным случаем на производстве в период временной нетрудоспособности (до направления на МСЭ)
 019 – при лечении в клинике научно-исследовательского учреждения (института) курортологии, физиотерапии и реабилитации
 020 – при дополнительном отпуске по беременности и родам
 021 – при заболевании или травме, наступившей вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением

В строке «дата1» проставляется дата изменения причины нетрудоспособности, предполагаемая дата родов, дата начала путевки, **в строке «дата2»** проставляется дата окончания путевки, **в строке № путевки** проставляется номер путевки.

Пример записи: «05.10.2011 17.10.2011 №0000000»

В блоке «По уходу» предусмотрены 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество.

В строке «Отметка о нарушении режима» указать код

- 23 – несоблюдение предписанного режима, самовольный уход из стационара, выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача
 24 – несвоевременная явка на прием к врачу
 25 – выход на работу без выписки
 26 – отказ от направления в учреждение медико-социальной экспертизы
 27 – несвоевременная явка в учреждение медико-социальной экспертизы
 28 – другие нарушения

В строке «Иное» указать код.

- 31 – продолжает болеть
 32 – установлена инвалидность
 33 – изменена группа инвалидности
 34 – умер
 35 – отказ от проведения медико-социальной экспертизы
 36 – явился трудоспособным
 37 – долечивание

В строке «родственная связь» указать код

- 38 – мать;
 39 – отец;
 40 – опекун;
 41 – попечитель;
 42 – иной родственник, фактически осуществляющий уход за больным членом семьи

В строке «Условия исчисления» указать код (при необходимости несколько кодов)

- 43 – лицо, относящееся к категории лиц, подвергшихся воздействию радиации
 44 – лицо, приступившее к работе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях до 2007 года и продолжающее работать в этих местностях
 45 – лицо, имеющее инвалидность
 46 – трудовой договор менее 6 месяцев (не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»)
 47 – заболевание (травма) наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы
 48 – уважительная причина нарушения режима
 49 – продолжительность заболевания превышает 4 месяца подряд (для лиц, имеющих инвалидность); не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»
 50 – продолжительность заболевания превышает 5 месяцев в календарном году (для лиц, имеющих инвалидность); не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»
 51 – неполное рабочее время

Строка «Дата начала работы» заполняется для кодов 01 и 02 в случаях аннулирования трудового договора