מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

407797126

לכבוד
מנכ"לי קופות החולים

שלום רב,

<u>הנדון: עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026 לאחר עדכוני מדד יוקר הבריאות</u>

חוזר זה מעדכן את גובה התשלומים בעד שירותי בריאות לשנת 2026 בהתאם לעדכון מדד יוקר הבריאות לשנת 2025, כפי שנקבעו בסל השירותים הבסיסי, וכפי שמפורט בתוספת השנייה לחוק, בצו לפי סעיף 8(ז) לחוק ובבקשות של קופות החולים לפי סעיף 8(א1) לחוק אשר אושרו ע"י ועדת הכספים של הכנסת לפי סעיף 8(א2) לחוק (ביחד – **תוכניות הגבייה של קופות החולים**, כמפורט במסמך זה), בהתאם לסעיפים הבאים:

1. בהתאם לסעיף 8(ח) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 (להלן – החוק), עקב עליית מדד יוקר הבריאות לשנה הקודמת, וזאת החל מיום 1 באפריל 2026, גובה התשלומים יהיה כמפורט להלן. המידוד חל גם על החזרים, מימון או השתתפות כספית של קופות החולים.
2. ניצולי שואה המקבלים קצבה חודשית או פיצוי חד פעמי או הטבות מכוח אחד ההסדרים שלהלן זכאים למתן פטור מלא מתשלום דמי השתתפות עצמית בגין רכישת תרופות מרשם שבסל שירותי הבריאות הממלכתי (בהתאם להחלטת ממשלה מס' 1568 בנושא תכנית לאומית לסיוע לניצולי שואה מיום 27.4.14).
3. חוזר זה מעדכן חוזרים קודמים שלנו שמספרם: 9/07, 13/08, 4/09 , 8/09 , 10/10, 10/11, 9/12, 4/13, 5/14, 1/15, 3/15, 8/15, 4/16, 5/17, 3/18, 1/19, 8/20, 06/21, 04/22, 4/23, 6/24, 1/25.

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

בברכה,

ליאור ברק, רו"ח
סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים
ושירותי בריאות נוספים

העתקים:
שר הבריאות
מנכ"ל משרד הבריאות
חברי הנהלת משרד הבריאות
מנהלי בתיה"ח
מר חיים הופרט, ראש חטיבת כלכלה, רגולציה וחדשנות
עו"ד שמעון רייפר, מ"מ נציבת קבילות הציבור לחוק ביטוח בריאות ממלכתי
עו"ד טל אמתי נשרי, סגנית בכירה ייעוץ משפטי (כלכלי), לשכה משפטית
צוות האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
מנהלי כספים, קופות חולים
מנהלים רפואיים, קופות חולים
מר שמוליק בן יעקב, יו"ר האגודה לזכויות החולה

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

הנדון: עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026 לאחר עדכוני מדד יוקר הבריאות לשנת 2025... **1**

תשלומים בהתאם לתוספת השנייה לחוק בעד שירותים בהשתתפות כספית עצמית של המבוטח יהיו כמפורט להלן ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות לשנים 1996-2025: **4**

שרותי טיפולי שיניים משמרים ומונעים לקשישים שמלאו להם 72 שנים: **6**

שרותי טיפולי שיניים משקמים (פרותטיקה) לקשישים שמלאו להם 72 שנים: **8**

התשלומים בהתאם לתכניות הגבייה של קופות החולים שאושרו בוועדת הכספים של הכנסת בעד שירותים בהשתתפות עצמית של המבוטח יהיו כמפורט להלן, לגבי כל קופה בנפרד: **10**

השתתפות עצמית עבור מכשירי שיקום וניידות, פעימה ראשונה **12**

תוכנית הגבייה בתרופות של שרותי בריאות כללית: **16**

תוכנית הגבייה בתרופות במכבי שרותי בריאות: **19**

תוכנית הגביה בתרופות בקופת חולים מאוחדת: **22**

תוכנית הגבייה בתרופות של קופ"ח לאומית: **25**

הגדרות **28**

פטורים והנחות: **29**

תקרות: **33**

הבהרות: **34**

הגדרת גיל פרישה: **35**

מדד יוקר הבריאות לשנים 1996-2025: **37**

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

1. השירותים להלן נכללים בחלק השני לתוספת השנייה לחוק, והתשלום הממודד בעד השתתפות כספית עצמית של המבוטח עבורם יהיה כמפורט להלן (לפי עליית מדד יוקר הבריאות לשנים 1996-2025): [1]

פרט בחלק השני לתוספת השנייה	השירות	מחיר מקורי משנת 1996 (ש"ח)	מחיר השתתפות עצמית ממודד עדכני לשנת 2026 (ש"ח)
1(א)	**ביקור בית של רופא כאשר המרפאה פתוחה**	10	25.19
1(ב)	**ביקור בית של רופא כאשר המרפאה סגורה**	43	108.32
2	**שירותי חירום (מד"א, שר"ל וכד') כאשר המרפאה סגורה[2]**	43	108.32
4	**אשפוז כרוני (אשפוז סיעודי מורכב)[3]**	77.5	88.56
5	**בדיקת חלבון עוברי**	30	75.57
6	**טיפולים פארא רפואיים – התפתחות הילד**	15	37.79
7	**פיזיותרפיה במכונים מחוץ לקופה**	15	37.79
8	**הפרעות בתקשורת – ריפוי בדיבור (טיפולים מחוץ לקופה)[4]**	15	37.79
8(ב)	**טיפול בגמגום מעבר לגיל 6**	הקופה תשתתף ב- 50% מעלות קורס אחד או של סדרת טיפולים אחת, אך לא יותר מ-50% מתעריף הקורס ב"הדסה".	הקופה תשתתף ב- 50% מעלות קורס אחד או של סדרת טיפולים אחת, אך לא יותר מ-50% מתעריף הקורס ב"הדסה".

[1] לפירוט המדדים ראה עמוד אחרון במסמך זה.
[2] למעט קופת חולים מאוחדת לה אושרה גבייה בנפרד במסגרת תוכנית הגבייה שלה, ראה להלן בסעיף 15.3.
[3] מחיר הופחת בצו ביטוח בריאות ממלכתי, קובץ תקנות 10236, וממודד החל משנת 2022.
[4] לפי סעיף 6(ג), בטיפול בגמגום, למתבגרים בני 12 ומעלה ומבוגרים הסובלים מחזרה או החמרה של הגמגום לאחר טיפול העבר, המטופל זכאי לעד שתי סדרות טיפולים נוספות (גמגום חוזר).

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

9	**טיפולי פוריות – התשלום בעד תכשירי FSH ו- LH הניתנים בזריקה למחזור לא יעלה על סך**	100	251.92
10	**תותבות – השתלת תותב באין אונות ב - $**	350$	388$

2. מימון שהייה בים המלח לחולי פסוריאזיס – תקרת ההחזר היומית עבור השהייה במלון, ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות לשנים 2025- 1996 : 352.68 ₪ (במקור 140 ₪). בהתאם לחוזר מס' 11/13 של האגף לפיקוח על קופות חולים ושב"ן. יובהר כי לעניין זה, שהיה במלון משמעותה שהיה בכל מסגרת עבורה המטופל שוהה ומשלם לצורך קבלת טיפול בים המלח במשך 10 ימי טיפול רצופים, כאשר הימים שישי ושבת אינם קוטעים את הרצף, ובתנאי שהוצגו קבלות כמפורט בחוזר זה.

3. מימון מכשירי שמיעה – הזכאות עבור מכשיר שמיעה תינתן כל 3.5 שנים לכל אוזן עבור כלל המבוטחים מעל גיל 18 שנים, גובה הזכאות עומד על 3,540.63 ₪. זכאות זו תינתן בדרך של שירות הסדר ולחלופין בהחזר, לאחר קבלת אישור מראש של הקופה, והכל כמפורט בחוזר מינהל הרפואה - מכשירי שמיעה לבני 18 ומעלה[5].

4. אלופציה – אישור לפאה לאחר אבחנה והפניה של רופא מומחה ברפואת עור ומין, הזכאות נכללת בסל הבריאות הממלכתי החל משנת 2019 בסכום של עד 4,800 ₪. לאחר מידוד סופי לשנת 2025 תעמוד הזכאות על סך של עד 5753.94 ₪ והיא תינתן פעם בשנתיים, וללא השתתפות עצמית.

5. תקרת תשלום עבור פרטי המזון התרופתי האמורים בסעיף 24 א' בחלק הראשון לתוספת השנייה לחוק (חוזר המנכ"ל 2/2001), ממודדת לפי עליית מדד יוקר הבריאות לשנים 2025-2001 : 883.01 ₪ (במקור 485 ₪).

6. שרותי רפואת שיניים לילדים שטרם מלאו להם 18 שנים (טיפולי שיניים לילדים נכנסו לתוקף לראשונה ב- 1.7.11) ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות לשנים 2025-2011 :

א. השירותים המפורטים להלן יינתנו בהשתתפות עצמית של המבוטח בסך של 29.63 ₪ לטיפול אף אם נמשך יותר מביקור אחד, ולא יותר מ- 59.26₪ במהלך ביקור אחד ; ההשתתפות בגין טיפולי

[5] https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr08-2021/he/files_circulars_mr_mr08_2021.pdf

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

השיניים לא תיכלל בתקרה המשפחתית הרבעונית להשתתפויות עצמיות (המתייחסת להשתתפויות בגין ביקור אצל רופא ראשוני, רופא שניוני, ומרפאות חוץ):

- שחזורים מאמלגם ומחומרים מרוכבים
- טיפול מוך השן (כולל טיפול שורש)
- מבנים (יצוקים ומידיים)
- כתרים טרומיים בשיניים אחוריות וקדמיות
- עקירה (לרבות עקירה כירורגית)
- שומר מקום לאחר עקירה
- שימוש בסדציה/גז צחוק
- טיפולי שיניים בהרדמה לילדים עד גיל 5 הסובלים מעששת ילדות מוקדמת (ההרדמה ללא השתתפות עצמית).

ב. ההשתתפות העצמית בעד כל טיפולי העזרה הראשונה הניתנים בביקור אחד תהיה 29.63 ₪. עזרה ראשונה – טיפול שאינו סובל דיחוי, כגון: שיכוך כאבים, מתן מרשם תרופתי או טיפול כירורגי במצבים חריפים של דלקת, סילוק עששת וסתימה זמנית, הדבקה חוזרת של שחזור שנפל.

7. שרותי טיפולי שיניים משמרים ומונעים לקשישים החל מיום 1.7.2022 הורחבה הזכאות לקשישים שמלאו להם 72 שנים:

מס'	טיפול	תדירות (אם נקבעה)	מחיר מקורי	השתתפות עצמית מקסימלית
1	שרותי רפואת שיניים משמרים ומונעים לקשישים שמלאו להם 72 שנים, למעט טיפולים ספיציפיים עבורם נקבעה השתתפות שונה		34	**38.85**
2	עזרה ראשונה		68	**77.70**
3	בדיקה תקופתית כולל יעוץ והכנת תוכנית טיפול	אחת לשנה	פטור	**פטור**
4	בדיקות שגרה ומעקב		פטור	**פטור**
5	שני צילומי נשך	במסגרת בדיקה תקופתית	פטור	**פטור**
6	צילום סטטוס	אחת לשנתיים	34	**38.85**

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מס'	טיפול	תדירות (אם נקבעה)	מחיר מקורי	השתתפות עצמית מקסימלית
7	צילום פנורמי	אחת לשנתיים	34	**38.85**
8	הסרת אבנית	אחת לחצי שנה	פטור	**פטור**
9	טיפול מניעה פלואוריד	אחת לשנה	17	**19.43**
10	הקצעת שורשים (טיפול אחד לכל הפה פעם בשנתיים)	טיפול לרבע פה, עד ארבעה טיפולים בשנתיים	102	**116.55ש"ח לרבע פה**
11	עקירה		34	**38.85**
12	עקירה כירורגית		68	**77.70**
13	המיסקציה		34	**38.85**
14	טיפול שורש / חידוש טיפול שורש		136	**155.40**
15	אפיסקטומי		136	**155.40**
16	שחזור (סתימה)		34	**38.85**
17	מבנה מיידי		34	**38.85**

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

8. שרותי טיפולי שיניים משקמים (פרותטיקה) נכנסו לתוקף לראשונה בתאריך 1.10.2019 לקשישים שמלאו להם 80 שנה, החל מיום 1.7.2022 הורחבה הזכאות לקשישים שמלאו להם 72 שנים (בסיס המדד עבור כלל השירותים הוא משנת 2022):

מס'	טיפול	תדירות (אם נקבעה)	מחיר מקורי	השתתפות עצמית מקסימלית
1	התייעצות עם רופא שיניים מומחה לצורך התאמת תוכנית טיפול לשיקום הפה.		34	**38.85**
2	הכנת תותבת מיידית שלמה וחלקית (עליונה ותחתונה), כולל מדידה והתאמה.		204	**233.10**
3	הכנת תותבת (שלמה עליונה שלא נשענת על שתלים ; שלמה תחתונה הנשענת לכל היותר על ארבעה שתלים), כולל מדידה, התאמה, ייצור במעבדה, ורשת לתותבת תחתונה במידת הצורך.	אחת לשבע שנים לכל לסת	306	**349.65**
4	הכנת תותבת חלקית, כולל מדידה, התאמה, ייצור במעבדה ורשת במידת הצורך. עבור חוסר של יותר משן טוחנת אחת בלסת.	אחת לארבע שנים לכל לסת	306	**349.65**
5	פליפר		68	**77.70**
6	כיפת שורש		102	**116.55**
7	העמקת הוסטיבולום לצורך התותבות		34	**38.85**
8	אלבאולופלסטיקה		34	**38.85**
9	כתר קבוע מחרסינה או מבושל, כולל כתר זמני לפני כל כתר קבוע, וכן תיקון והחלפה במידת הצורך. לצורך אחיזה בתותבת חלקית בלבד.	עד שלושה כתרים לתותבת	204	**233.10**
10	כתר זמני מבושל		102	**116.55**
11	ביקור אצל רופא לצורך התאמת תותבות והסרת נקודות לחץ	תשעה מפגשים בכל שבע שנים מקבלת תותבת שלמה או בכל ארבע שנים מקבלת תותבת חלקית	34	**פטור לארבעה מפגשים ראשונים 38.85 ₪ לכל מפגש נוסף**
12	ריפוד רך במעבדה או ריפוד קשה (במרפאה או במעבדה)	פעמיים בכל שבע שנים מקבלת תותבת שלמה	68	**77.70**

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מס'	טיפול	תדירות (אם נקבעה)	מחיר מקורי	השתתפות עצמית מקסימלית
13	ריפוד רך או זמני במרפאה	שלוש פעמים בכל שבע שנים מקבלת תותבת שלמה	68	**77.70**
14	חידוש בסיס התותבת	אחת לשבע שנים מקבלת תותבת שלמה	68	**77.70**
15	תיקון שברים ו/או הוספת שיניים לתותבת	אחת לשבע שנים מקבלת תותבת שלמה או אחת לארבע שנים מקבלת תותבת חלקית	34	**38.85**
16	התקנת עד ארבעה שתלים לצורך תמיכה בתותבת שלמה תחתונה (כולל מחברים ומצמדים לתותבת וגומיות). רק במידה ואפשרי ללא טיפול מכין שלא הוגדר במסגרת סל הבריאות.		102	**116.55 ש"ח לשתל**
17	הוצאה והחלפת שתל. במקרה של כישלון שתל שהושתל במסגרת סל הבריאות.		34	**38.85**
18	צילום CT לשתלים	כחלק מהתקנת שתלים בלבד	34	**38.85**
19	החלפת מחברים כדוריים או לוקייטורים	אחת לשנתיים	34	**38.85**
20	החלפת גומיות של מחברים כדוריים או לוקייטורים	אחת לחצי שנה	34	**38.85**

הבהרות לסעיף 7:

- כל טיפול לעיל יוגדר כטיפול יחיד אף אם נמשך יותר מביקור אחד.
- כל ההשתתפויות העצמיות הנ"ל לא יכללו בסכימת ההשתתפויות העצמיות לצורך חישוב התקרות האישיות/המשפחתיות.

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

9. ההשתתפות העצמית בעד בדיקת שקיפות עורפית תהיה 54.56 ₪, ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות לשנים 2025-2013 (במקור: 40 ₪). יובהר, כי גביית השתתפות עצמית היא רק עבור הריון חד עוברי (שקיפות עורפית בהריון מרובה עוברים נכנסה לסל ב-2013 ללא גבייה).

10. ניקוז ריאות לחולי לייפת כיסתית (CF) ולחולי PCD – החזר בגובה 139.03 ₪ בעד כל יום שבו קיבל המבוטח סיוע בניקוז ריאתי.

11. משקפי ראיה לילדים עד גיל 7 (כולל), נכלל בסל החל מתאריך 01.07.2023:

א. ההשתתפות העצמית עבור משקפיים שאינם בהתאם לסעיף ב' להלן תהיה 10% ועד 64.12 ₪ (במקור: 60 ₪).

ב. במקרים של קוצר ראייה או אסטיגמטיזם החמור מ-7.00- או הגבוה מ-5.00+ (על המרשם להיות במונחי מינוס צילינדר) – ההשתתפות העצמית תהיה של 10% ועד 106.87 ₪, לפי הנמוך מביניהם (במקור: 100 ₪).

12. השתתפות עצמית עבור הנפקת מרשם או רישיון לטיפול בקנאביס רפואי:

א. סכום ההשתתפות העצמית עבור הנפקת רישיון לשימוש בקנאביס רפואי, לרבות ליווי ומעקב רפואי, יעמוד על 384.75 ₪ לשנה ממועד הנפקת הרישיון (במקור: 360 ₪);

ב. החל מכניסת התקנות לתוקף ב- 29.3.2024,[6] סכום ההשתתפות העצמית עבור מתן מרשם לשימוש בקנביס רפואי שניתן בהתאם להתוויות שנקבעו בתקנות הסמים המסוכנים, לרבות ליווי ומעקב רפואי, יעמוד על 192.37 ₪ לשנה ממועד מתן המרשם (במקור: 180 ₪).

12. טיפול פסיכותרפי ע"י מטפלים עצמאיים – החל מה-1.7.15 גובה ההשתתפות העצמית עבור טיפול פסיכותרפי ע"י מטפלים עצמאיים (כהגדרתם בסעיף 14.7) שלא במסגרת מרפאה לבריאות הנפש (כהגדרתה בסעיף 14.6) יעמוד על (ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות לשנים 2025-2012):

- טיפול ראשון – 70.93 ₪ (במקור 50 ₪);
- מעבר לטיפול הראשון – 170.22 ₪ (במקור 120 ₪);
- טיפול קבוצתי – 78.02 ₪ (במקור 55 ₪).

[6] https://www.nevo.co.il/law_html/law00/4217.htm

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד 1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

13. השתתפות עצמית ממבוטחים בעד התרופות הכלולות בסל שירותי הבריאות, תהיה בסכום שאותו הייתה רשאית קופת החולים לגבות ביום י"א בסיוון התשפ"ג (31 במאי 2023) לפי תכנית הגבייה שאושרה לכל אחת מקופות החולים לפי סעיף 8 לחוק (להלן – תכנית הגבייה), ואולם –

- ההשתתפות העצמית בעת התרופות ELETRITAN, ZOLMITRIPTAN, RIZATTRIPTAN תהיה שווה לתשלום הנגבה בכל קופת חולים בעד התרופה SUMATRIPTAN, אך תקרת ההשתתפות בעד התרופות לחולה כרוני, הקבועה בתכנית הגבייה של כל קופה תחול גם עליהן.
- התרופה VETEPORFIN תינתן בלא תשלום.
- הטיפול בתרופה TRIPTORELIN לשם הפחתת הורמוני מין בגברים פדופילים או פאראפילים תינתן בלא תשלום.
- הטיפול באין אונות בכל אחת מהתרופות TADALAFIL, SILDENAFIL, VARDENAFIL, ינתן בהשתתפות עצמית של עד 100% מהמחיר המרבי לצרכן, ותקרת ההשתתפות בעד תרופות לחולה כרוני, הקבועה בתכנית הגבייה של כל קופה, לא תחול עליהן.

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

14. השתתפות עצמית עבור מכשירי שיקום וניידות, פעימה ראשונה:

- הפעימה הראשונה נכנסה לתוקפה בתאריך ה-01/04/2024

מידוד השתתפויות עצמיות של מכשירי שיקום וניידות – פעימה ראשונה						
סוג מכשיר	**תיאור סוג חומר**	**הערות**	**מחיר מקורי**	**השתתפות עצמית מקסימלית**	**מחיר מקורי למושמש**	**השתתפות עצמית מקסימלית למושמש**
כיסא שירותים	**מכשירי ניידות**	כסא שירותים להנעה על ידי מלווה	229	236.60	114	117.78
		כסא שירותים להנעה עצמית	314	324.42	157	162.21
		כסא שירותים עם גב הטיה	835	862.72	417	430.84
	תוספות ניידות	רגליות מתרוממות כיסא שירותים	101	104.35		
		תמיכות צד כיסא שירותים	86	88.86		
		משענת ראש כיסא שירותים	82	84.72		
		מפריד ברכיים כיסא שירותים	60	61.99		
		מושב מרופד כיסא שירותים	55	56.83		
		חגורת חזה כיסא שירותים	28	28.93		
כיסא גלגלים ידני	**מכשירי ניידות**	כסא גלגלים קבוצה 1	712	735.64	356	367.82
		כסא גלגלים ידני קבוצה 2	405	418.45	202	208.71
		כסא גלגלים ידני קבוצה 3	160	165.31	80	82.66
		כסא גלגלים ידני קבוצה 3 עם גב הטיה	289	298.59	145	149.81
		כסא גלגלים ידני קבוצה 1+	951	982.57	476	491.80
		כסא גלגלים ידני משופר	1,443	1490.91	722	745.97
	תוספות ניידות	משענת גב מעוצבת כיסא ידני	357	368.85		

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מידוד השתתפויות עצמיות של מכשירי שיקום וניידות – פעימה ראשונה

סוג מכשיר	תיאור סוג חומר	הערות	מחיר מקורי	השתתפות עצמית מקסימלית	מחיר מקורי למושמש	השתתפות עצמית מקסימלית למושמש
		מערכת להנעה יד אחת כיסא ידני	303	313.06		
		רגליות מתרוממות כיסא ידני	175	180.81		
		מושב מותאם אישית כיסא ידני	159	164.28		
		משענת גב מותאמת כיסא ידני	159	164.28		
		מפריד ברכיים כיסא ידני	122	126.05		
		חישוקים כיסא ידני	106	109.52		
		משענת ראש כיסא ידני	88	90.92		
		מדף למכונת הנשמה כיסא ידני	86	88.86		
		תמיכות צד כיסא ידני	80	82.66		
		ציר אחורי לקטוע כיסא ידני	57	58.89		
		תמיכות ירכיים כיסא ידני	46	47.53		
		שולחן+חיבור כיסא ידני	42	43.39		
		מתקן לבלון חמצן כיסא ידני	40	41.33		
		חגורת חזה/פרפר כיסא ידני	25	25.83		
כיסא גלגלים מיוחד	**מכשירי ניידות**	כסא גלגלים ידני מיוחד R&T משודרג	2,182	2254.44	1,091	1127.22
		כסא גלגלים ידני עם מנגנון מיוחד Tilt in Space	1,759	1817.40	879	908.18
	תוספות ניידות	משענת גב מעוצבת כיסא מיוחד	260	268.63		

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מידוד השתתפויות עצמיות של מכשירי שיקום וניידות – פעימה ראשונה

סוג מכשיר	תיאור סוג חומר	הערות	מחיר מקורי	השתתפות עצמית מקסימלית	מחיר מקורי למושמש	השתתפות עצמית מקסימלית למושמש
		משענת ראש 3 כיוונים כיסא מיוחד	189	195.27		
		משענת ראש עד 2 כיוונים כיסא מיוחד	126	130.18		
		משענת גב ויסקואלסטית כיסא מיוחד	101	104.35		
		מושב מעוצב כיסא מיוחד	98	101.25		
		שולחן+חיבור כיסא מיוחד	95	98.15		
		מדף למכונת הנשמה כיסא מיוחד	86	88.86		
		ריפוד משענות רגלים כיסא מיוחד	50	51.66		
		מתקן לבלון חמצן כיסא מיוחד	40	41.33		
		ריפוד לשולחן כיסא מיוחד	40	41.33		
		ריפוד משטח כף רגל כיסא מיוחד	35	36.16		
		חגורת חזה/פרפר כיסא מיוחד	28	28.93		
		עמוד עירוי כיסא מיוחד	20	20.66		
מנוף	**מכשירי ניידות**	מנוף עד 180 ק"ג (מנוף סטנדרטי) (*)	758	783.17	379	391.58
		מנוף עד 200 ק"ג	1,395	1441.31	698	721.17
		מנוף מעל 200 ק"ג (*)	1,942	2006.47	971	1003.24
	תוספות ניידות	ערסל למנוף (תוספת בלבד)	145	149.81		
מיטה חשמלית	**מכשירי ניידות**	מיטה חשמלית כולל מזרן (*)	566	584.79	283	292.40
		מיטה חשמלית לכבדי משקל כולל מזרן -185 ק"ג (*)	1,020	1053.86	510	526.93

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מידוד השתתפויות עצמיות של מכשירי שיקום וניידות – פעימה ראשונה

סוג מכשיר	תיאור סוג חומר	הערות	מחיר מקורי	השתתפות עצמית מקסימלית	מחיר מקורי למושמש	השתתפות עצמית מקסימלית למושמש
מזרן	**מכשירי ניידות**	מזרן סטנדרטי רק במקרה שמסופק ללא מיטה (*)	55	56.83		
הליכון	**מכשירי ניידות**	הליכון אחורי	132	136.38		
	מכשירי ניידות	הליכון רולטור	60	61.99		
מזרן אויר	**מכשירי ניידות**	מזרן אוויר	84	86.79		
כרית	**מכשירי ניידות**	כרית לכיסא גלגלים	221	228.34		

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

15. **התשלומים בהתאם לתכניות הגבייה של קופות החולים שאושרו בוועדת הכספים של הכנסת בהתאם להוראות סעיף 8(א2) לחוק בעד שירותים בהשתתפות עצמית של המבוטח יהיו כמפורט להלן, לגבי כל קופה בנפרד:**

15.1. **גובה ההשתתפויות העצמיות בשירותי בריאות כללית, ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת עד מדד שנת 2025:**

מס'	השירות (שירותי בריאות כללית)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
1	ביקור רבעוני אצל רופא שניוני	**31.16**	19	2008
2	מעבר בין רופא שניוני האחד לאחר במהלך אותו רבעון	**31.17**	26	2019
3	ביקור רבעוני במרפאות חוץ	**41.80**	20	1998
4	ביקור רבעוני במכונים (טופס 17)	**41.80**	20	1998
5	תקרה משפחתית רבעונית להשתתפויות עצמיות (בסעיפים 1,2,3 לעיל)	**250.77**	120	1998
6	תקרה משפחתית רבעונית למשפחה שאחד מחבריה עולה או מבוטח מעל גיל פרישה להשתתפויות עצמיות (בסעיפים 1,2,3 לעיל).	**125.39**	60	1998
7	תקרה חודשית לחולה כרוני בחישוב רבעוני	**397.05**	190	1998
8	תקרה חודשית בחישוב רבעוני לחולה כרוני שהגיע לגיל פרישה ומשתלמת בעדו גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה.	**198.53**	95	1998
9	הפנייה רבעונית סדרת טיפולי פיזיותרפיה בקופה (ללא תלות במספר הטיפולים ברבעון)	**40.80**	20	1998
10	מכוני ריפוי בדיבור (לא התפתחות הילד)	**38.40**	29	2014

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מס'	השירות (שירותי בריאות כללית)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
11	הנפקת כרטיס מגנטי נוסף אם טרם עברו שנתיים מהנפקה קודמת, למעט במקרה של גניבה.	**16.40**	10	2008
12	בדיקת רופא: לרישיון על כלי ירייה, לבדיקת רישיון נהיגה, החל מספטמבר 2019 יהיה פטור מלא מתשלום על בדיקת רופא לרישיון נהיגה למבוטחים מעל גיל 70.	**139.40**	85	2008
13	הנפקת אישור / תעודה רפואית להוצאת רישיון שייט	**131.86**	102	2014
14	הנפקת אישור רפואי להוצאת רישיון לצוללנים ואישור רפואי להוצאת רישיון מטיס כלי טייס	**131.86**	110	2019
15	בדיקת משטח צוואר הרחם לנשים שאינן בטווח הגילאים המזכה בבדיקה תקופתית לפי סל הבריאות (למעט נשים שיש להן אינדיקציה רפואית לבדיקה, וזכאיות לשרות ללא השתתפות עצמית, בכל הגילאים).	**121.48**	82	2011
16	הכנסת התקן תוך רחמי לנשים שלא בהתוויות הסל.	**362.97**	245	2011
17	קבוצות קידום בריאות בהתאם לאישור הסמנכ"ל לפיקוח (מחיר למפגש)	**35.96**	30	2019

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

תוכנית הגבייה בתרופות של שרותי בריאות כללית:
(ממודד משנת 2008, מחיר מקורי – 13 ש"ח)

א. מחירי התרופות יהיו כדלקמן:

1. פריט שמחירו המרבי לצרכן נמוך מ-21.32 ₪: ההשתתפות העצמית תהיה לפי מחירו המרבי לצרכן.
2. פריט שמחירו המרבי לצרכן הוא 21.32 ₪ ומעלה: עד 15% מהמחיר המרבי לצרכן או 21.32 ₪ לאריזה, לפי הגבוה מביניהם. תכשיר רפואי כאמור שנרשמה לו חלופה גנרית – תהיה ההשתתפות העצמית עבורו ועבור חלופותיו הגנריות 10% ממחירם המרבי לצרכן או 21.32 ₪ לאריזה, לפי הגבוה מביניהם (החל מ-1.8.11).
3. לגבי התכשירים הבאים, על אף האמור בסעיפים 1-2 לעיל, ההשתתפות תהיה כדלקמן:
   א. Omeprazole 20mg – השתתפות עצמית של 49.20 ₪ לאריזה (במקור 30 ₪).
   ב. Simvastatin 40mg – השתתפות עצמית של 39.36 ₪ לאריזה (במקור 24 ₪).

ב. תכשירים הכלולים בתכנית השב"ן של הקופה, למבוטחים שאינם חברי תכנית השב"ן – תשלום שלא יעלה על מחירה המרבי של התרופה, עפ"י רשימה של תכשירים והתשלום בעדם שאושר מראש ע"י הסמנכ"ל לפיקוח על קופו"ח ושב"ן. תשלום עבור תרופות שאושר תשלום בעדם לפי סעיף זה לא ייכלל בתקרת התשלום לחולים כרוניים, ולא יחולו עליו כל הנחה ופטור הקבועים בתכנית הגבייה או בחוק או על פיו (אושר בוועדת הכספים של הכנסת ב-2.12.2014).

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

15.2. **גובה ההשתתפויות העצמיות בשירותי בריאות בקופת החולים מכבי, ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת עד מדד שנת 2025:**

מס'	השירות (מכבי שירותי בריאות)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
1	ביקור רופא שניוני ברבעון	34.43	26	2014
2	ביקור במרפאות חוץ ברבעון	41.05	31	2014
3	ביקור במכונים ברבעון – הן של הקופה והן של ספקים פרטיים הקשורים עמה	41.05	31	2014
4	ביקור במכוני פיזיותרפיה ברבעון – הן של הקופה והן של ספקים פרטיים הקשורים עמה.	42.37	32	2014
5	תקרה משפחתית רבעונית להשתתפויות עצמיות (בסעיפים 1,2,3 לעיל).	266.15	201	2014
6	תקרה משפחתית רבעונית למשפחה שאחד מחבריה עולה או מבוטח מעל גיל פרישה להשתתפויות עצמיות (בסעיפים 1,2,3 לעיל).	132.41	100	2014
7	תקרה חודשית לחולים כרוניים בחישוב רבעוני.	379.27	256	2011
8	תקרה חודשית בחישוב רבעוני לחולה כרוני שהגיע לגיל פרישה ומשתלמת בעדו גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה.	189.63	128	2011
9	העברה מרופא שניוני האחד למשנהו במהלך רבעון.	34.43	26	2014
10	ביקור במכוני הפרעה בתקשורת ברבעון – הן של הקופה והן של ספקים פרטיים הקשורים עמה.	42.37	32	2014
11	חיסון כנגד אלרגיה (דסנסיטיזציה).	41.80	20	1998

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מס'	השירות (מכבי שירותי בריאות)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
12	הנפקת כרטיס מגנטי נוסף אם טרם עברו שנתיים מהנפקה קודמת, למעט במקרה של גניבה.	**14.82**	10	2011
13	הנפקת אישור/תעודה רפואית למטרות הבאות (שירותים שאינם כלולים בסל הבסיסי ומסופקים ע"י מכבי) – - אישור רפואי להוצאת רישיון נהיגה למבוטחים עד גיל 70 - אישור רפואי להוצאת רישיון לכלי ירייה - אישור רפואי להוצאת רישיון לצוללנים - אישור רפואי להוצאת רישיון נהיגה בכלי טיס	**134.82**	91	2011
14	הנפקת אישור /תעודה רפואית למטרת הוצאת רישיון שייט	**135.06**	102	2014
15	הכנסת התקן תוך רחמי לנשים שלא בהתוויות הסל	**361.48**	273	2014
16	בדיקת משטח צוואר הרחם לנשים ("משטח דק") שאינן בטווח הגילאים המזכה בבדיקה תקופתית לפי סל הבריאות (למעט נשים שיש להן אינדיקציה רפואית לבדיקה, וזכאיות לשרות ללא השתתפות עצמית, בכל הגילאים)	**121.48**	82	2011
17	קבוצות קידום בריאות בהתאם לאישור הסמנכ"ל לפיקוח (מחיר למפגש)	**37.08**	28	2014

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

תוכנית הגבייה בתרופות במכבי שרותי בריאות:
(ממודד משנת 1998- תקרה מקורית 80 ₪)

א. מחירי התרופות יהיו כדלקמן:

1. תרופה שמחיר המרבי לצרכן הינו עד 167.18 ₪ ישלם המבוטח20.90₪ אך לא יותר ממחיר התרופה לצרכן.
2. תרופה שהמחיר המרבי לצרכן הינו מעל 167.18 ₪ ישלם המבוטח 15% מהמחיר המרבי לצרכן.
3. לגבי תכשיר מקבוצת התכשירים שמחירם המרבי לצרכן מעל 167.18 ₪:
   תכשיר רפואי כאמור שנרשמה לו חלופה גנרית תהיה ההשתתפות העצמית עבורו ועבור חלופותיו הגנריות 10% ממחירם המרבי לצרכן לאריזה או 20.90 ₪ כגבוה מבניהם לאריזה (החל מ- 1.8.11).

   אולם, הכללים החלים לעניין סמכות משרד הבריאות לאשר גביית השתתפות עצמית מוגדלת עבור תרופות להן יש תחליפים זולים– יוסיפו לחול לעניין התכשירים האמורים.
   תרופות להן יש תחליפים זולים או שאינן חלק מספר התרופות (לפי הרשימה)– 50% מהמחיר לצרכן.

ב. תכשירים הכלולים בתכנית השב"ן של הקופה, למבוטחים שאינם חברי תכנית השב"ן – תשלום שלא יעלה על מחירה המרבי של התרופה, עפ"י רשימה של תכשירים והתשלום בעדם שאושר מראש ע"י הסמנכ"ל לפיקוח על קופו"ח ושב"ן. תשלום עבור תרופות שאושר תשלום בעדם לפי סעיף זה לא ייכלל בתקרת התשלום לחולים כרוניים, ולא יחולו עליו כל הנחה ופטור הקבועים בתכנית הגבייה או בחוק או על פיו (אושר בוועדת הכספים של הכנסת ב- 2.12.2014).

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

15.3. **גובה ההשתתפויות העצמיות בקופת חולים מאוחדת, ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 1998-2025:**

מס'	השירות (קופת חולים מאוחדת)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
1	ביקור רופא שניוני ברבעון	**33.58**	26	2015
2	ביקור במרפאות חוץ ברבעון	**41.80**	20	1998
3	ביקור במכונים ברבעון	**41.80**	20	1998
4	ביקור במכוני פיזיותרפיה ברבעון – הן של הקופה והן של ספקים פרטיים הקשורים עמה.	**41.33**	32	2015
5	תקרה למשפחה לרבעון להשתתפויות העצמיות בסעיפים (1,2,3 לעיל).	**292.57**	140	1998
6	תקרה משפחתית רבעונית למשפחה שאחד מחבריה עולה או מבוטח מעל גיל פרישה להשתתפויות עצמיות (בסעיפים 1,2,3 לעיל).	**146.28**	70	1998
7	תקרה חודשית לחולים כרוניים בחישוב חציוני.	**459.75**	220	1998
8	תקרה חודשית בחישוב רבעוני לחולה כרוני שהגיע לגיל פרישה ומשתלמת בעדו גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה.	**229.87**	110	1998
9	ביקור במכוני הפרעה בתקשורת ברבעון – הן של הקופה והן של ספקים פרטיים הקשורים עמה	**37.46**	29	2015
10	תקרה לביקור בית ע"י רופאים כאשר המרפאה פתוחה – 50% מעלות הביקור	**135.83**	65	1998
11	הנפקת כרטיס מגנטי למתן שירותים רפואיים	**18.00**	10	1998
12	הכנסת התקן תוך רחמי לנשים שלא בהתוויות הסל	**361.67**	280	2015
13	קבוצות קידום בריאות (מחיר למפגש)	**37.46**	29	2015
14	בדיקת משטח צוואר הרחם לנשים ("משטח דק") שאינן בטווח הגילאים המזכה בבדיקה תקופתית לפי סל הבריאות (למעט נשים שיש להן אינדיקציה	**116.25**	90	2015

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מס'	השירות (קופת חולים מאוחדת)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
	רפואית לבדיקה, וזכאיות לשרות ללא השתתפות עצמית, בכל הגילאים)			
15	הנפקת אישור/תעודה רפואית למטרות הבאות (שירותים שאינם כלולים בסל הבסיסי ומסופקים ע"י מאוחדת): - אישור רפואי להוצאת רישיון נהיגה למבוטחים עד גיל 70. - אישור רפואי להוצאת רישיון לכלי ירייה - אישור רפואי להוצאת רישיון לצוללנים - אישור רפואי להוצאת רישיון לכלי שייט - אישור רפואי להוצאת רישיון נהיגה בכלי טיס	**135.63**	105	2015
16	העברה מרופא שניוני האחד למשנהו במהלך רבעון	**33.58**	26	2015
17	ביקור במוקד בשעות הלילה	**105.00108.50**	84	2015
18	ביקור בית מעבר לשעות הפעילות	**208.98**	100	1998

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

<u>תוכנית הגביה בתרופות בקופת חולים מאוחדת:</u>
<u>(ממודד משנת 1998- תקרה מקורית 75 ₪)</u>

א. מחירי התרופות יהיו כדלקמן:

1. תרופה שהמחיר המרבי לצרכן הינו עד 156.73₪ ישלם המבוטח את המחיר המרבי לצרכן או 20.90 ₪, לפי הנמוך מבניהם.
2. תרופה שהמחיר המרבי לצרכן הינו מעל 156.73₪ ישלם המבוטח 15% מהמחיר המרבי לצרכן.
3. לגבי תכשיר מקבוצת התכשירים שמחירם המרבי לצרכן מעל 156.73₪:

תכשיר רפואי כאמור שנרשמה לו חלופה גנרית תהיה ההשתתפות העצמית עבורו ועבור חלופותיו הגנריות 10% ממחירם המרבי לצרכן לאריזה או 20.90 ₪ כגבוה מבניהם לאריזה (החל מ- 1.8.11).

אולם, הכללים החלים לעניין סמכות משרד הבריאות לאשר גביית השתתפות עצמית מוגדלת עבור תרופות להן יש תחליפים זולים – יוסיפו לחול לעניין התכשירים האמורים.

ב. תכשירים הכלולים בתכנית השב"ן של הקופה, למבוטחים שאינם חברי תכנית השב"ן – תשלום שלא יעלה על מחירה המרבי של התרופה, עפ"י רשימה של תכשירים והתשלום בעדם שאושר מראש ע"י הסמנכ"ל לפיקוח על קופ"ח ושב"ן. תשלום עבור תרופות שאושר תשלום בעדם לפי סעיף זה לא ייכלל בתקרת התשלום לחולים כרוניים, ולא יחולו עליו כל הנחה ופטור הקבועים בתכנית הגבייה או בחוק או על פיו (אושר בוועדת הכספים של הכנסת ב- 2.12.2014).

האגף לפיקוח על קופ"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד 1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

15.4. **גובה ההשתתפויות עצמיות בקופת חולים לאומית, ממודד לפי עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 1998-2025:**

מס'	השירות (קופת חולים לאומית)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
1	ביקור רופא שניוני ברבעון	**41.80**	20	1998
2	ביקור במרפאות חוץ ברבעון	**41.80**	20	1998
3	ביקור במכונים ברבעון	**41.80**	20	1998
4	תקרה משפחתית ברבעון להשתתפויות (בסעיפים 1,2,3 לעיל)	**313.46**	150	1998
5	תקרה משפחתית רבעונית למשפחה שאחד מחבריה עולה או מבוטח מעל גיל פרישה להשתתפויות עצמיות (בסעיפים 1,2,3 לעיל)	**156.73**	75	1998
6	תקרה חודשית לחולים כרוניים בחישוב רבעוני	**459.75**	220	1998
7	תקרה חודשית בחישוב רבעוני לחולה כרוני שהגיע לגיל פרישה ומשתלמת בעדו גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה.	**222.20229.87**	110	1998
8	ביקור במכוני פיזיותרפיה ברבעון – הן של הקופה והן של ספקים פרטיים הקשורים עימה	**41.14**	29	2012
9	ביקור במכוני הפרעה בתקשורת ברבעון – הן של הקופה והן של ספקים פרטיים הקשורים עמה	**38.40**	29	2014
10	חיסון כנגד אלרגיה (דסנסיטיזציה)	**36.88**	26	2012
11	הנפקת אישור רפואי למטרות שלהלן: - הוצאת רישיון נהיגה למבוטחים עד גיל 65 - הוצאת רישיון לכלי ירייה - הוצאת רישיון לצוללנים - הוצאת רישיון נהיגה בכלי טיס	**134.76**	95	2012

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

מס'	השירות (קופת חולים לאומית)	מחיר ההשתתפות העצמית (בש"ח)	מחיר מקורי (בש"ח)	בסיס המדד משנת
12	קבוצות קידום בריאות בהתאם לאישור הסמנכ"ל לפיקוח (מחיר למפגש)	**36.88**	26	2012
13	בדיקת משטח צוואר הרחם לנשים שאינן בטווח הגילאים המזכה בבדיקה תקופתית לפי סל הבריאות (למעט נשים שיש להן אינדיקציה רפואית לבדיקה, וזכאיות לשירות ללא השתתפות עצמית בכל הגילאים)	**117.74**	83	2012
14	הכנסת התקן תוך רחמי לנשים שלא בהתוויות הסל	**363.14**	256	2012
15	הנפקת כרטיס מגנטי נוסף אם טרם עברו שנתיים מהנפקה קודמת, למעט במקרה של גניבה	**15.60**	11	2012

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

<u>תוכנית הגבייה בתרופות של קופ"ח לאומית:</u>
<u>(ממודד משנת 1998- תקרה מקורית 75 ₪)</u>

א. מחירי התרופות יהיו כדלקמן:

1. תרופה שהמחיר המרבי לצרכן הינו עד 156.73 ₪ ההשתתפות תהיה 20.90 ₪ או מחיר התרופה המרבי לצרכן, לפי הנמוך מביניהם.
2. תרופה שהמחיר המרבי לצרכן הינו מעל 156.73 ₪, ההשתתפות העצמית תהיה 15% מהמחיר המרבי לצרכן.
3. לגבי תכשיר מקבוצת התכשירים שמחירם המרבי לצרכן מעל 156.73 ₪:
   תכשיר רפואי כאמור שנרשמה לו חלופה גנרית תהיה ההשתתפות העצמית עבורו ועבור חלופותיו הגנריות 10% ממחירם המרבי לצרכן לאריזה או 2090 ₪ כגבוה מבניהם לאריזה (החל מ- 1.8.11).

   אולם, הכללים החלים לעניין סמכות משרד הבריאות לאשר גביית השתתפות עצמית מוגדלת עבור תרופות להן יש תחליפים זולים – יוסיפו לחול לעניין התכשירים האמורים.

ב. תכשירים הכלולים בתכנית השב"ן של הקופה, למבוטחים שאינם חברי תכנית השב"ן – תשלום שלא יעלה על מחירה המרבי של התרופה, עפ"י רשימה של תכשירים והתשלום בעדם שאושר מראש ע"י הסמנכ"ל לפיקוח על קופ"ח ושב"ן. תשלום עבור תרופות שאושר תשלום בעדם לפי סעיף זה לא ייכלל בתקרת התשלום לחולים כרוניים, ולא יחולו עליו כל הנחה ופטור הקבועים בתכנית הגבייה או בחוק או על פיו (אושר בוועדת הכספים של הכנסת ב- 2.12.2014).

האגף לפיקוח על קופ"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד 1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

16. **<u>הגדרות:</u>**

16.1. "מטפל עצמאי" – מטפל שהוא אינו עובד הקופה, המקבל מטופלים של קופת החולים במסגרת הסדר עם הקופה במרפאתו הפרטית, וזאת בהתאם להסכם עם קופת החולים למתן השירותים כאמור.

16.2. "מכונים" – מכונים שאינם בבתי חולים כלליים: מכוני הדמיה, מכוני אבחון ומכונים אחרים.

מכוני ההדמיה כולל: מכוני רנטגן, אולטרסאונד, רפואה גרעינית, טומוגרפיה ממוחשבת (C.T), אקוקרדיוגרפיה.

מכוני אבחון: EEG, EMG, אודיומטריה, ארגומטריה.

מכונים אחרים: מכון לגסטרואנטרולוגיה, מכון להפרעות בשינה.

16.3. "מרפאה לבריאות הנפש" – מרפאה לבריאות הנפש של בית חולים ציבורי, כללי או פסיכיאטרי; מרפאה לבריאות הנפש המופעלת ע"י קופת חולים, לרבות שירות בריאות הנפש הפועל בתוך מרפאה כללית של קופת חולים; מרפאה לבריאות הנפש המופעלת ע"י משרד הבריאות, לרבות תחנה לבריאות הנפש; מרפאה אחרת, בה פועל צוות רב מקצועי המספק שירותי בריאות הנפש שבהתקשרות עם קופת חולים.

16.4. "מרפאות חוץ" – מרפאות הפועלות במסגרת בתי חולים כלליים (כולל מרפאות בריאות הנפש בבתי חולים כלליים).

16.5. "עולה" – מי שקיבל אשרת עולה או תעודת עולה לפי חוק השבות, התש"י-1950.

16.6. "רבעון" – בעבור שירות של ביקור אצל רופא, מכון או מרפאת חוץ שנקבע לגביו תשלום אחת לרבעון, יהיה החבר פטור מתשלום בעבור אותו שירות במשך שלושה חודשים מיום הביקור

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

(גם אם התקופה האמורה חלה לאחר תום הרבעון הקלנדרי שבו היה אותו ביקור), ואולם התקרה בעד ביקורים כאמור תחושב על בסיס רבעון קלנדרי.

לעניין שירותים אחרים ותרופות – "רבעון" משמעו רבעון קלנדרי.

16.7. "רופא ראשוני" – רופא אליו פונה המטופל בדרך כלל לראשונה. בהגדרה זו נכללים רופאים כלליים (שאינם מומחים), ורופאים מומחים בענפי הרפואה הבאים: רפואת המשפחה, רפואת ילדים, רפואה פנימית וגניקולוגיה.

16.8. "רופא שניוני" – רופא מומחה בקהילה, שאינו נכלל בהגדרת רופא ראשוני (כולל פסיכיאטר), ולעניין חוזר זה – גם דיאטנית ופודיאטריה.

17. **פטורים והנחות:**

17.1. פטור מהשתתפות עצמית בעד ביקור אצל רופא שניוני, מרפאות חוץ ומכונים: קבוצות האוכלוסייה הפטורות מסוגי ההשתתפויות הנ"ל –

- חבר שהגיע לגיל הפרישה (כמשמעותו בחוק גיל הפרישה, התשס"ד-2004) ושמשתלמת בעדו גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980 או לפי סעיף 11 לחוק תגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992, ובלבד שהשתלמה לחבר בתכוף להגשת התביעה לקבלת תגמול לפי הסעיף האמור גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה בעד תקופה של שישה חודשים לפחות.

  לעניין זה, "גיל פרישה" – כמפורט בסעיף 19 לחוזר זה. יודגש, כי לעניין סעיף זה, להבדיל מן האמור בסעיף 17.2, המדובר בגיל פרישה רשות ולא בגיל פרישה חובה.

- חבר והתלויים בו שמשתלמת בעדם גמלה לפי פרק ט' לחוק הביטוח הלאומי וכן חבר שטרם מלאו לו 18 שנים ו- 3 חודשים, שמשתלמת בעדו גמלה לפי הסכם בדבר גמלת ניידות שנערך לפי סעיף 9 לחוק הביטוח הלאומי, וחבר והתלויים בו שמשתלמת בעדם קצבת זקנה לפי פרק י"א לחוק הביטוח הלאומי ותכוף לפני שהשתלמה בעדם קצבה כאמור השתלמה בעדם גמלה לפי פרק ט' לחוק הביטוח הלאומי.

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

17.2. פטור מהשתתפות עצמית בעד ביקור במרפאות חוץ ומכונים עבור המחלות הבאות: חולי דיאליזה, אונקולוגיה, איידס, גושה, CF, תלסמיה, המופיליה ושחפת.

17.3. פטור מהשתתפות עצמית בעד תרופות הייעודיות עבור המחלות הבאות:

חולי דיאליזה, אונקולוגיה, איידס, גושה, CF, תלסמיה, המופיליה ושחפת.

יובהר, כי גם בקופ"ח מכבי הפטור יוגבל לתרופות הייעודיות עבור מחלתן, כביתר קופות החולים.

17.4. פטור לנפגעי תאונות דרכים:

קופת חולים לא תגבה מנפגע תאונת דרכים תשלום השתתפות עצמית בעבור שירותים הכלולים בתוספת השניה ובצו לפי סעיף קטן 8(ז) לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי הניתנים לו בשל הפגיעה האמורה (וזאת, בהתאם לסעיף 8(א2)(3) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי).

17.5. פטור לנפגעי תאונות עבודה:

קופת חולים לא תגבה מנפגע תאונת עבודה תשלום השתתפות עצמית בעבור שירותים הכלולים בתוספת השנייה ובצו לפי סעיף קטן (ז) הניתנים לו לפי חוק זה בשל פגיעה בעבודה כהגדרתה בפרק ה' לחוק הביטוח הלאומי (סעיף 8 (א2)(4) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי).

17.6. תורם כהגדרתו בחוק השתלת איברים, התשס"ח-2008, יהיה פטור מתשלומי חברים המפורטים בתוספת השנייה לחוק, בצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שרותי הבריאות), התשנ"ה- 1995 וכן מתשלומים לפי תוכנית הגבייה, והכול בעד כל שרות הכלול בסל שרותי הבריאות שנזקק לו בשל נטילת האיבר ובשל תוצאותיו. כמו כן, לעניין סעיף 8(א1)(2)(ג)(6) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, יראו תורם כחולה כרוני, ולאור האמור, תקרת התשלום לחולים כרונים עבור תרופות תחול עליו.

17.7. פטור מהשתתפות עצמית בעד שירותים במסגרת "התפתחות הילד": מבוטח הזכאי לגמלת הבטחת הכנסה, פטור מהשתתפות עצמית בעד שירותים במסגרת התפתחות הילד הניתנים

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

לילדו. ילדים עד גיל 3 וילדים עם הפרעות התפתחויות סומטיות פטורים אף הם מהשתתפות עצמית בגין שירותים אלה.

17.8. הנחות ברכישת תרופות:

17.8.1. מבוטח יהיה זכאי ל- 50% הנחה ברכישת תרופות, אם השתייך לאחת הקבוצות הבאות:

17.8.1.1. עולה בעד התקופה של 12 החודשים הראשונים מיום שעלה לישראל;

17.8.1.2. מבוטח שמשתלם לו גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה או לפי סעיף 11 לחוק התגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992, ובלבד שהשתלמה לחבר בתכוף להגשת התביעה לקבלת תגמול לפי הסעיף האמור גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה בעד תקופה של שישה חודשים לפחות וכן מבוטח אשר הוכיח להנחת דעתו של המוסד כי אלמלא הוראות סעיף 251 לחוק הביטוח הלאומי היה זכאי לגמלה לפי הוראות החוק האמור, המשתייך לאחת משתי הקבוצות הבאות:

17.8.1.2.1. אזרח ותיק, כהגדרתו בחוק האזרחים הותיקים, התש"ן-1989, או בשנים 2022 עד 2025 גם אישה תושבת ישראל שהגיעה, לפי הרישום במרשם האוכלוסין, לגיל 62;

17.8.1.2.2. עולה במשך התקופה שמתום 12 החודשים הראשונים מיום שעלה לישראל ועד לתום 36 החודשים הראשונים מיום שעלה.

17.8.2. לעניין סעיף זה, גיל פרישה כמפורט בסעיף 19 לחוזר זה. יודגש, כי לעניין סעיף זה, להבדיל מן האמור בסעיף 17.2, המדובר בגיל פרישה רשות ולא בגיל פרישה חובה.

17.8.3. חבר שמלאו לו 72 שנה זכאי ל-10% הנחה בהשתתפות העצמית בתרופות (החל מה-1.1.16 שונה מבחן התמיכה למתן הנחה בתרופות לקשישים כך שההנחה תינתן למבוטחים בגילאי 72 ומעלה במקום גילאי 75 ומעלה).

17.8.4. ותיק מלחמה נזקק כמשמעותו בחוק מעמד ותיקי מלחמת העולם השנייה, התש"ס-2000, זכאי להנחה בשיעור של 100% ברכישת תרופות. לעניין זה, "ותיק מלחמה" – אחד מאלה:

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

17.8.4.1. קצבה לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז-1957.

17.8.4.2. קצבה לפי חוק נכי המלחמה בנאצים, התשי"ד-1954.

17.8.4.3. קצבה לפי סעיף 3 לחוק הטבות לניצולי שואה, התשס"ז-2007.

17.8.4.4. מענק שנתי לפי סעיף 4 לחוק הטבות לניצולי השואה, התשס"ז-2007.

17.8.4.5. קצבה חודשית המשולמת על ידי הרפובליקה הפדראלית של גרמניה, בשל רדיפות הנאצים, בהתאם לחוק הפדראלי לפיצויים (*BEG*).

17.8.4.6. קצבה חודשית המשולמת ממדינת חוץ אחרת בשל רדיפות הנאצים.

17.8.4.7. קצבה תלת חודשית מועידת התביעות לפי ההסכם עם גרמניה (קרן סעיף 2).

17.8.4.8. פיצוי חד פעמי ששולם על ידי גרמניה או על ידי מדינת חוץ אחרת או על ידי ועידת התביעות (קרן הסיוע) בשל רדיפות הנאצים.

17.8.5. מתן טיפול ב-*TRIPTORELIN* (*DECAPEPTYL*) להפחתת הורמוני מין בחולים הסובלים מפאראפיליות הכרוכות בדחף מיני מוגבר, עיסוק אינטנסיבי בפנטזיות ובדחפים מיניים סוטים, עד כדי פגיעה משמעותית בתפקוד ובסיכון מוחשי לזולת – יינתן ללא השתתפות עצמית.

17.9. פטור מתשלום בעד שירותים בתחנות לבריאות המשפחה (טיפות חלב): החל משנת 2010 לא יגבה תשלום בעד שירותים בתחנות לבריאות המשפחה, לרבות שירותים הניתנים בטיפות חלב של קופות החולים.

17.10 פטור מתשלום בעד שירותים הניתנים במסגרת רפואה תעסוקתית.

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

18. **תקרות:**

18.1. תקרת תשלום למשפחה:

תקרת התשלום למשפחה מתייחסת להשתתפויות בגין ביקור אצל רופא שניוני, מרפאות חוץ ומכונים, והיא תקרה רבעונית.

18.2. הנחות בתקרה הנ"ל למשפחה:

התקרה למשפחה שאחד מחבריה עולה חדש בשנתו הראשונה או מבוטח מעל גיל פרישה, תהיה 50% מהתקרה המשפחתית.

יודגש, כי לעניין סעיף זה ולהבדיל מן האמור בסעיפים 17.1 ו- 17.8.2, המדובר בגיל פרישה חובה ולא בגיל פרישה רשות, כאמור בסעיף 8(א1)(2)(ג)(2) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי.

18.3. תקרת תשלום לחולים כרוניים עבור תרופות:

18.3.1. תקרה חודשית ליחיד לתשלום בעבור צריכת כל סוגי התרופות (כולל תרופות שאינן חלק מהטיפול במחלה הכרונית) אשר בסל הבריאות הממלכתי או בסל הקופה תחול על חולים כרוניים (כהגדרתם בחוזר "הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון" מס' 1/2021 המתעדכן מעת לעת).

18.3.2. מחצית מתקרת התשלום לחולים כרוניים עבור תרופות (האמורה בסעיף 18.3.1 לעיל) תחול על חברים שהגיעו לגיל פרישה, כמשמעו בחוק גיל פרישה, ושמשתלמת בעדם גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980.

לעניין זה גיל פרישה כמפורט בסעיף 20 לחוזר זה. יודגש, כי לעניין סעיף זה, להבדיל מן האמור בסעיף 18.2 לעיל, מדובר בגיל פרישה רשות ולא בגיל פרישת חובה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

19. **הבהרות:**

19.1. התקרות מאותו סוג אינן מצטברות למעט ההנחות בתרופות.

לדוגמה – התקרה המשפחתית לעולה חדש שהוא גם מעל גיל פרישה תהיה 50% (ולא מצטברת 25%).

19.2. תקרות מסוגים שונים חלות באופן מצטבר על המבוטח.

לדוגמה – במקרה ומבוטח הוא גם חולה כרוני וכן מעל גיל פרישה תחול עליו גם התקרה לחולים כרוניים בתרופות וכן 50% מהתקרה הרבעונית למשפחה להשתתפויות.

19.3. זכאות להנחה אינה גורעת מהזכאות לתקרה.

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

20. **הגדרת גיל פרישה:**

גיל הפרישה הינו הגיל שבו אדם זכאי לקצבת זקנה, בתנאי שהכנסתו מעבודה אינה עולה על סכום ההכנסה המרבית, והכנסתו שלא מעבודה, כגון הכנסה מנכסים או מריבית על השקעות אינה עולה על כפליים ההכנסה המירבית. ההכנסה מפנסיה אינה נלקחת בחשבון. עד 30 ביוני 2004 גיל זה היה לגברים 65 ולנשים 60. החל ביום1 ביולי 2004 הגיל עולה בהדרגה עד שבסופו של התהליך הוא יהיה 67 לגברים ו- 65 לנשים.

גברים "גיל הפרישה" – לפי תאריך לידה:

תאריך הלידה		**גיל הפרישה**
מתאריך	**עד תאריך**	
-	03/1939	65
4/1939	8/1939	65 ו – 4 חודשים
9/1939	4/1940	65 ו – 8 חודשים
5/1940	12/1940	66
1/1941	8/1941	66 ו – 4 חודשים
9/1941	4/1942	66 ו – 8 חודשים
5/1942	ואילך	67

נשים "גיל הפרישה"- לפי תאריך לידה:

תאריך הלידה		**גיל הפרישה**
מתאריך	**עד תאריך**	
-	6/1944	60
7/1944	8/1944	60 ו - 4 חודשים
9/1944	4/1945	60 ו - 8 חודשים
5/1945	12/1945	61
1/1946	8/1946	61 ו - 4 חודשים
9/1946	4/1947	61 ו - 8 חודשים
5/1947	12/1955	62

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

תאריך הלידה		**גיל הפרישה**
1/1960	12/1960	62 ו- 4 חודשים
1/1961	12/1961	62 ו- 8 חודשים
1/1962	12/1962	63
1/1963	12/1963	63 ו- 3 חודשים
1/1964	12/1964	63 ו- 6 חודשים
1/1965	12/1965	63 ו- 9 חודשים
1/1966	12/1966	64
1/1967	12/1967	64 ו- 3 חודשים
1/1968	12/1968	64 ו- 6 חודשים
1/1969	12/1969	64 ו- 9 חודשים
1/1970	ואילך	65

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

21. **מדד יוקר הבריאות לשנים 1996-2025:**

שנה	מדד יוקר הבריאות באחוזים
1996	10.93
1997	8.67
1998	5.03
1999	5.65
2000	3.44
2001	2.13
2002	0.68
2003	-1.93
2004	2.15
2005	1.52
2006	2.45
2007	1.62
2008	3.89
2009	3.13
2010	3.32
2011	4.44
*2012	4
2013	3.01
2014	2.51
2015	1.54
2016	1.84
2017	2.35
2018	1.81
2019	1.57
2020	2.62
2021	0.65
2022	1.38
2023	5.46
2024	3.44

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

מדינת ישראל
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
עדכון תשלומים בעד שירותי בריאות ותרופות לשנת 2026	23/09/2026	2/2026

2025	3.32

*מדד יוקר הבריאות לשנת 2012 תוקן ע"י הלמ"ס (ב-2013 פורסם 3.7%)

עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 1996 - 2025	151.92%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 1997 - 2025	127.09%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 1998 - 2025	108.98%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 2001 - 2025	82.06%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 2008 - 2025	58.73%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 2011 - 2025	48.15%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנים 2007 - 2025	66.66%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2012 - 2025	41.85%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2013 - 2025	36.40%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2014 - 2025	32.41%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2015 - 2025	29.17%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2016 - 2025	27.21%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2017 - 2025	24.91%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2018 - 2025	22.04%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2019 - 2025	19.87%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2020 - 2025	18.02%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2021 - 2025	15.01%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2022 - 2025	14.26%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2023 - 2025	12.71%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2024 - 2025	6.87%
עליית מדד יוקר הבריאות המצטברת לשנת 2025	3.32%

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן
משרד הבריאות

ת.ד.1176 ירושלים 91010
pkupot@moh.health.gov.il
טל: 02-5080107 **פקס:** 02-5655992

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory Division Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010
pkupot@moh.health.gov.il
Fax: 02-5655992 **Tel**: 02-5080107