



कार्यालय रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (मध्य कमान), करियप्पा मार्ग, लखनऊ छावनी -226002
Office of the Principal Controller of Defence Accounts (Central Command) Cariappa
Road, Cantt., Lucknow, Pin Code - 226002
कार्यालय दूरभाष सं.-0522-2455283 कार्यालय फैक्स सं.-0522-2451993
Office Phone NO. 0522-2455283 Office Fax NO. 0522-2451993
E-Mail ID: pcdacc-an-1@cgdamail.org

AN/1A/1004/HQrs/Circulars

Dt: 28.10.2015

CIRCULAR

To,

The CDA RTC
The IFA (CC)
All Sub Offices
All Sections of Main Office

Sub: - Celebration of Defence Civilian Medical Aid Fund [DCMAF] Week

As per CGDA, New Delhi letter No. AN/VII/7089/DCMAF dated 15.10.2015 the Defence Civilian Medical Aid Fund [DCMAF] completed 63 years on 28th Sep 2015. The DCMAF has been providing assistance to fulfill specified medical needs of the Defence Civilian Employees.


On the occasion of the DCMAF week, which was observed from 28th Sep - 04th Oct 2015, it is requested to make special efforts to apprise the staff about the initiatives of DCMAF and motivate them to join the scheme. The application form and scheme details are attached as per Appendix 'A' and 'B' respectively.

— sd —
(A.P. Mishra)
DCDA (AN)

Copy to -

✓ (i) The OI/c,
OA Cell [Local]

- for uploading on PCDA (CC) website


(Raj Kumar)
SAO (AN)

Defence Civilians Medical Aid Fund (DCMAF)
(Application Form for Joining the Fund)

I hereby apply for membership of the Fund. My particulars are as under:-

1. Name of the Applicant :
2. Date of Birth :
3. Date of Retirement :
4. Personal/Employment No. :
5. Token/I Card No. :
6. Rank/Designation/Post Held :
7. Complete Address of the
Office Where Employed :
8. Present Pay Band :
9. Present Grade Pay :
10. **Details of Payment of Membership Fee:**

(a) Membership Subscription Rs. (b) Additional amount Rs. 20/-

(c) Total amount (a+b) Rs.

(d) By Cash :Rs./-

(e) By Bank Draft No. Dated

(Drawn on for Rs. in
favour of "**Defence Civilians Medical Aid Fund**" payable at New Delhi.

☞ (Please forward a consolidated single Bank Draft in case subscription is realized from
two or more members)

Station

Signature of the Applicant

Date

Fee Structure:

Pay Band	Full Service Membership Fee (in ₹)	Annual Membership Fee (in ₹)	Additional Amount (in ₹)
IS to PB-1	400	60	20
PB-2	600	100	20
PB-3	800	200	20
PB-4	1000	400	20

NOTE :

This application form shall be maintained by the office in which the member of the Fund is serving. In case of transfer this authority should also be sent to the Head(s) of the concerned Establishment (s) to effect further recovery of subscription from the members (other than the donors i.e. full service members).

For further details kindly see rules or contact at Porta Cabin Room No.1, B-Block,
Dalhousie Road, New Delhi-110011, Tele- 011-23011185

असैनिक चिकित्सा सहायता कोष

(रक्षा मंत्रालय)

अभिदान की दर

वेतन बैंड	वार्षिक सदस्यता	पूर्ण सेवाकालीन सदस्यता
■ 1 एस से पी०बी० -1	60/- रु.	400/- रु.
■ पी० बी० -2	100/- रु.	600/- रु.
■ पी० बी० -3	200/- रु.	800/- रु.
■ पी० बी० -4	400/- रु.	1000/- रु.

(सदस्यता दरों में संशोधन होने तक पुराने एवं नये पूर्ण सेवाकालीन तथा वार्षिक सदस्यों को प्रति वर्ष 20 रु प्रति सदस्य अतिरिक्त राशि देनी होगी)

कोष से प्राप्त होने वाले लाभ

(क) पौष्टिक आहार-भत्ता:

■ कैंसर रोगियों के लिए	1500/- रु. प्रति माह
■ टी. बी. एवं कुष्ठ रोगियों के लिए	1000/- रु. प्रति माह
■ गर्भावस्था के दौरान खून की कमी के लिए	800/- रु. प्रति माह
■ दूध पिलाने वाली माताओं के लिए	700/- रु. प्रति माह
■ जले रोगियों के लिए	150/- रु. प्रति सप्ताह

(ख) इलाज के बाद देखभाल भत्ता:

■ कैंसर रोगियों के लिए	1500/- रु. प्रति माह
■ टी. बी. एवं कुष्ठ रोगियों के लिए	800/- रु. प्रति माह

(ग) डायलिसिस भत्ता

1000/- रु. प्रति माह

(घ) गुजारा भत्ता :

■ टी. बी. /कैंसर/कुष्ठ/लकवा/दुर्घटना में घायल	100/- रु. प्रति दिन
---	---------------------

(ङ) निम्नलिखित की प्रतिपूर्ति :

■ कोरोनरी बाई-पास सर्जरी / पेस मेकर्स निरोपण/वाल्व प्रतिस्थापन/ गुर्दा प्रत्यारोपण/जोड़ बदली के साथ शल्यचिकित्सा / स्टेन्ट प्रत्यारोपण	आंशिक प्रतिपूर्ति या 15,000/- रु. जो भी कम हो
■ मोतियाबिंद का ऑपरेशन / सुनने की मशीन/रक्त प्राप्ति/बैसाखी/व्हील चेयर/सपोर्ट शूज/ तिपहिया साइकिल / नेक-बैण्ड / विशेष कृत्रिम अंग-जलने की अवस्था में	निर्धारित सीमा के अनुसार

(च) अनुग्रह अनुदान :

■ मद्यों की दुर्घटना, टी बी / कैंसर / कुष्ठ में मृत्यु होने पर / सदस्य गंगा की दिव्य की बीमारी में मृत्यु होने पर, बशर्ते मद्य रोगी ने दिल के रोग के लिए कोष में पहले लाभ लिया हो	50,000/- रु.
■ मद्यों का दुर्घटना में अपंग होने पर	15,000 / 10,000/- रु.