

多家平台宣布为全职骑手缴纳社保,怎么缴、如何减小双方压力等问题引关注——

外卖骑手“五险一金”迎来利好,成本如何分担?

本报记者 陶稳

“住房公积金是企业和个人各缴纳125元,社保是企业缴纳1314.64元,个人缴纳505.26元。”5月10日,京东外卖骑手小林收到自己的第三笔“五险一金”账单。他说,自从有了“五险一金”,对外卖骑手这个职业有了更强的认同感,心里也更踏实了。多年来,外卖骑手与平台企业之间的劳动关系复杂而又模糊,普遍面临社会保障缺失的问题。今年2月,京东、美团等平台企业宣布将为旗下的全职或稳定兼职外卖骑手缴纳社保,一时间“骑手社保”话题引起广泛关注。外卖骑手的社保怎么缴?成本该如何分担?记者对此进行了采访。

骑手第一次有了“社保身份”

今年3月4日,外卖骑手小林收到来自京东的短信,邀请其加入京东成为一名全职骑手。听说京东给全职骑手缴纳“五险一金”,小林选择了“同意”。

3月7日,系统通知小林完成了入职流程办理。3月10日,小林收到第一笔“五险一金”。“虽然是按我所在城市的最低工资标准缴纳的,但这对于我来说依然是一种惊喜。”小林此前做了10多年厨师,近10年开始兼职送外卖。从未缴纳过社保的他,第一次有了“社保身份”。

根据小林给记者展示的京东“五险一金”缴纳细则,养老保险的公司和个人缴纳比例分别为15%、8%;失业保险为0.5%、0.5%;工伤保险为0.88%、个人不缴纳;医疗保险(含生育)为9.5%、2%;住房公积金是公司和个人各5%。

京东此前发布消息称,3月1日起将与全职骑手签署劳动合同,逐步为全职骑手

阅读提示

专家指出,平台为外卖骑手缴纳社保体现社会公平正义,不过,也要综合考虑劳动者就业形态、劳动力市场实际运转情况以及劳动者意愿等,在企业能承担的范围内设计灵活全面的社保政策。

缴纳“五险一金”并承担骑手个人所需缴纳部分。小林告诉记者,从近3次缴纳情况看,这些钱确实全是平台出的。

记者从美团了解到,今年4月3日,该平台已在福建泉州、江苏南通城区试点为骑手补贴养老保险,两个试点区域总计覆盖超过2.2万名外卖骑手。根据试点方案,对当月收入达到就业地相关缴费基数下限且近6个月有3个月满足该条件的骑手,平台以相关缴费基数为基准,补贴50%的费用。这是自2022年美团进行“职伤险”试点以来,首次面向全类型骑手开放新的险种试点。

饿了么此前也发文称,平台已在全国首批7个省市启动新就业形态劳动者职业伤害保障试点,全额足额为骑手缴纳保费,未来将在更多城市推进“新职伤”保险覆盖。

一些骑手参保意愿不够强

中国政法大学民商经济法学院教授李宇指出,社会保险分为居民保险和职工保险,如果企业与劳动者建立全日制正规劳动关系,就需要为劳动者参保职工社会保险,企业和个人各承担一定比例。灵活就业者可自愿参加居民养老保险,也可自愿参加职工社会保险,只是自行承担本应由用人单位负担的部分。

首都经济贸易大学劳动经济学院副教授张成刚认为,平台为外卖骑手缴纳社保,有利于加强对外卖骑手的劳动权益保障,提升行业服务水平。但对于企业来说,庞大的骑手

数量也会带来不小的成本压力。相关数据显示,截至目前,全国的外卖骑手已超过1000万人。

张成刚指出,如果是缴纳职工社保,社保成本在整个人力成本中占比非常大。在传统的正规雇佣关系中,社保约占整个人力成本的40%。正常情况下,个人负担10%左右,其余由企业缴纳。“作为灵活就业群体,骑手是否愿意负担个人部分,企业的费用是否会转移到消费者、合作商或商户身上,都是计算社保成本时需要考虑的现实问题。”

据了解,对于缴纳社保,一些外卖骑手的意愿还不够强。“我不确定能干多久,如果缴几天走人了,不是白缴了吗?”在北京北二环附近做美团外卖专送骑手的小陈直言。缴纳社保后能否达到享受相关待遇的标准,中间断缴或换工作地点怎么办?这类问题也让一些骑手有所顾虑。

首都经济贸易大学教授、人力资源开发与管理中心主任杨旭华算了一笔账,根据北京市“五险一金”新规,职工按最低缴费标准缴纳时,个人需承担的社保费用为每月719.21元,住房公积金部分按5%的最低缴费比算为每月341.05元,两项合计为每月1060.26元。“以头部外卖平台为例,骑手每单价格在4元~10元不等,平均下来一单6元,这相当于一个骑手170多单的收入。”

“如果企业愿意承担一定比例骑手个人缴纳的部分并建立顺畅的补缴、转缴制度,能在一定程度上提高他们缴纳社保的意愿。”杨旭华说。



医保部门持续规范整合医疗服务价格项目,使其更能适应临床诊疗——

规范看病收费,让患者付费更明白

本报记者 李丹青

“2005年,我卖了一套房折现给孩子做人工耳蜗手术。如今,人工耳蜗手术进入了医保。听障患者花几万元就可以植入人工耳蜗,减轻了经济负担。后来我们成立小海豚听障儿童合唱团,登上了世界合唱比赛的舞台。”近日,在国家医保局举办的“医保部门助力科技创新”分享会上,小海豚听障儿童合唱团团长肖玲说。国家医保局价格招采司医药价格处处长蒋炳镇透露,目前我国已发布27批医疗服务价格项目立项指南,涉及新产品、新设备的新增价格项目达100余项,包括人工心脏、人工耳蜗、人工喉等,患者个人负担费用大幅降低,同时通过医保基金战略购买支持医疗新技术的创新发展。

填补诊疗空白、满足患者需求

医疗服务价格项目是医疗机构提供诊疗服务时收取费用的计价单元,也就是很多人熟知的检查费、护理费、手术费等。

记者了解到,长期以来,由于医疗服务价格实行各省属地管理,地区间价格项目的数量、内涵、颗粒度差异较大,不仅医疗机构计费繁琐,群众也看不懂,且无法兼容新技术。

近年来,国家医保局以医疗服务价格项目立项为支点,通过精准的政策设计,不断规范管理医疗服务价格项目,使价格项目更好计价、更好执行、更好评价,更能适应临床诊疗。

“在立项指南的编制过程中,我们密切关注科技创新在医疗领域的新发展,聚焦填补诊疗空白、满足患者需求,新增一系列前瞻性价格项目,支持新技术、新项目进入临床应用。”蒋炳镇介绍。

人工心脏、质子放射、脑机接口……谈及这些新产品、新技术是如何被甄选出来的,蒋炳镇介绍了医保部门关注的几个维度:一是满足临床急需,例如人工心脏这一类救命救急的新技术是关注的重点;二是技术相对成熟,例如二尖瓣钳夹成形术能够代替原来的开胸手术,解决部分高危人群的治疗难题;三是促进增量发展,例如脑机接口价格立项,可以满足患者治疗需求,推动这一新兴产业快速进入市场;四是体现医务人员的技术价值和劳务付出。

不仅救命救急,还注重提高生活质量

心衰被称为心血管疾病癌症。据不完全统计,我国现有慢性心衰患者1600万左右,发病率逐年上升。对于早期、中期的心衰患者,可以通过药物等手段治疗,但对于终末期心衰患者,常规治疗手段效果有限,心脏移

植成为挽救生命的最后希望。

为更好地治疗终末期心衰患者,国家医保局在心血管系统立项指南中统一新增心室辅助装置植入费、取出费和适配费等3个价格项目,分别解决手术植入、手术取出和术后调适等医疗服务计价收费问题,实现人工心脏植入手术的整体费用从百万元级降至70万元左右。4月1日,天津市医保局已率先对接制定政府指导价,其中,植入费13000元,取出费6500元。

首都医科大学附属北京安贞医院心力衰竭与瓣膜外科中心主任贡鸣指出,目前,国产人工心脏救治患者的一年生存率达90%,高于国际数据(85%),并发病情况优于国际相关水平。

医疗服务价格项目立项不仅着眼于救命救急,还注重改善和提高患者的生活质量。

据悉,2025年3月,国家医保局组织人工耳蜗类医用耗材集中带量采购,单套价格从平均21万元降至5万元,大大降低人工耳蜗治疗的经济门槛。国家医保局在耳鼻喉立项指南中配套设立人工耳蜗植入费、取出费、适配费等价格项目,同时将畸形耳蜗作为加收项,鼓励医疗机构为病情复杂的患者提供优质服务,帮助他们更好地聆听世界、感受生活的美好。

帮助患者通过科技重获新生

“在价格立项与技术创新并行的良好局

面下,国家医保局将通过畅通收费渠道,助力满足临床急需的新技术、新产品加快收益回报,赋能科技创新在医疗领域率先发力,形成以高质量创新为起点到合理收益回报再到持续创新的良性循环。”蒋炳镇表示。

据介绍,为助力肿瘤治疗实现新的突破,国家医保局在放射治疗类立项指南中统一新设质子放疗、重离子放疗、硼-中子俘获治疗等价格项目。目前,上海、浙江、甘肃等地公立医院已提供相关放射治疗服务,并按新项目收费。

另外,脑机接口是在大脑与外部设备之间建立直接连接的通路。近年来,我国脑机接口技术发展迅猛,神经系统立项指南中统一新增脑机接口相关价格项目,分别是侵入式脑机接口植入费、取出费以及非侵入式脑机接口适配费等3个价格项目。后续成熟的脑机接口产品获批进入临床使用以后,即可按照这个项目收费。

今年4月初,湖北省医保局已经对接落地制定立项指南,标志着脑机接口在医疗领域正式接通服务患者的“最后一公里”。

华中科技大学同济医学院附属协和医院神经外科主任姜晓兵研究发现,通过脑机接口技术可以帮助因脑卒中导致的瘫痪患者恢复运动功能,激发患者的康复信心,为患者开启科技重生的大门。

本报讯 (记者柳姗姗 彭冰)近日,吉林省医保局与省财政厅、省人社厅等部门联合印发《关于优化灵活就业人员等群体医疗和生育保险有关政策的通知》(以下简称《通知》),提出完善参保缴费管理、增强制度保障功能、适当调整缴费标准、优化经办服务管理等举措,旨在进一步做好灵活就业人员、农民工、新就业形态劳动者的医疗保障工作,扩大生育保险覆盖面。

《通知》要求,吉林省无雇工的个体工商户,未参加职工基本医疗(生育保险)的非全日制从业人员、农民工、新就业形态劳动者以及其他灵活就业人员,可在户籍地、常住地、就业地选择参加职工医保,参加职工基本医疗保险的灵活就业人员同步参加生育保险。

《通知》指出,在综合考虑基金平衡的前提下,将灵活就业人员职工医保(包括统账结合和单建统筹)缴费基数由全省口径平均工资的100%降低至83%。统账结合费率为其所在统筹地区规定的职工医保、企业生育保险单位和缴费费率与职工个人缴费费率之和;单建统筹缴费费率由各地区70%~100%之间统一调整为单位缴费费率80%同企业生育保险缴费费率之和。

灵活就业人员达到法定退休年龄,依申请办理在职退休时,累计缴费年限男满30年、女满25年,且在该省省内的职工基本医疗保险实际缴费年限达到15年,可申请办理在职退休后不再缴纳职工基本医疗保险费,可享受退休人员职工基本医疗保险待遇。

《通知》明确,对经人力资源社会保障部门认定的就业困难人员和离校2年内未就业高校毕业生,灵活就业后进行就业登记并以个人身份缴纳社会保险费的,给予社会保险补贴。补贴标准原则上不超过其实际缴费的三分之二。

在待遇保障方面,《通知》将参加职工医保的灵活就业人员纳入生育保险覆盖范围内,同职工享受同等的生育医疗费用保障待遇。灵活就业人员保持同统筹地区职工享受同等的普通门诊统筹、门诊慢特病、“双通道”药品、辅助生殖技术等。

此外,《通知》要求,要优化灵活就业人员参保登记和缴费流程、办理时限,完善参保服务事项流程,及时共享参保人员的参保信息和补差补缴数据,做好转移接续工作。提供线上线下便民参保缴费方式,保证线上线下双渠道受理畅通,推进参保缴费全环节、全流程“网上办”“掌上办”。

辽宁加强工伤预防项目全过程管理

本报讯 (记者刘旭)近日,辽宁省人力资源和社会保障厅印发《关于进一步做好工伤预防项目实施工作的通知》(以下简称《通知》),通过规范项目运作、严格过程监管、抓实培训实施、优化经费配置及强化风险防控等举措,加强工伤预防项目全过程管理。

《通知》明确,辽宁各市需公开发布工伤预防项目申报指南,聚焦重点行业领域,通过专家评审和联席会议严格筛选项目,严审申报主体资质、培训范围、预算合理性等核心要素。所有实施单位均须签订服务协议,明确监管责任,确保项目合规推进。

为提升项目透明度,《通知》要求实施单位建立完整档案,对培训通知、课件试卷等资料长期保存备查。明确项目实施单位要自觉接受各自所在市工伤预防联席会议办公室动态监督检查,对拒不配合监管的项目实施单位纳入“黑名单”,限制其未来申报项目资格。

按照“谁培训、谁登记、谁负责”原则,建立培训台账,落实培训实名制管理,确保参训人员精准覆盖。加强线上培训监管,要求平台具备稳定技术条件,保障学习过程可记录、可查询。完善工伤预防教材资源库建设,严审培训内容。

紧贴实际提升工伤预防费使用效益,鼓励各地创新工伤预防项目运行载体,扩大惠及范围。鼓励各地结合产业、行业特点,因地制宜打造工伤预防示范品牌。强化工伤数据动态监测,分析评估项目成效,将工伤事故率变化等指标纳入验收标准,推动预防工作精准落实。

此外,《通知》提出,定期排查工伤预防经费支出使用风险,建立隐患清单,优化支付流程,杜绝挪用截留。项目验收由社保经办机构组织专家动态跟踪,确保经费投入与实施效果挂钩。通过对内压实责任,对外严控风险,持续推进工伤预防工作规范化、标准化落实。

山西:“以工代赈”促进群众就近就业增收

本报讯 (记者刘建林 李彦斌)记者日前从山西省发改委获悉,山西持续在全省重点工程项目和农业农村基础设施建设领域项目推广以工代赈,以县域为主组织动员当地群众参与项目建设,促进群众就近就业增收,即将推动出台相关意见。

据悉,山西大力推广以工代赈模式,将推行“村集体成立项目理事会或领办股份经济合作社带领村民自建”“乡镇政府成立乡建公司组织当地群众承建”“县级国企带镇村”等劳务组织新模式,培育壮大县乡两级政府领办的乡村建设公司或村集体经济组织承担的村级劳务合作社、劳务公司、项目理事会等劳务组织主体,由劳务组织主体直接组织当地群众承接项目建设,促进群众就业增收。

为提升赈济综合效益,山西将加强务工技能培训,督促指导项目业主单位、施工单位利用项目施工场地、机械设备等,采取“培训+上岗”、实训、以工代训等方式,结合务工群众的知识水平、劳动能力等开展有针对性的劳动技能培训,通过实际操作提升务工群众的技术水平,提高群众的内生发展动力。

山西省农业农村基础设施建设领域项目将借鉴推广以工代赈专项资金项目探索形成的“农村公益性基础设施建设+劳务报酬发放+就业技能培训+公益性岗位设置”,以及“农村产业发展配套基础设施建设+劳务报酬发放+就业技能培训+资产折股量化分红”两类综合赈济模式,纳入县级农业农村基础设施建设领域项目清单,原则上采取以上两类综合赈济模式之一来组织实施。