

15 minutes pour... La PSC obligatoire

Top chrono !

Historique

2019

**Loi de Transformation
de la Fonction
Publique**

Programmation de la
PSC obligatoire des
agent·es de la fonction
publique

2022

Négociations de

l'accord **SANTÉ**

(Remboursement des
soins)

2023

Négociations de

l'accord **PRÉVOYANCE**

(Maintien de la
rémunération en cas
congé long, invalidité,
accident)

2026

**Mise en place de la
PSC obligatoire dans
la fonction publique**

Mise en place

Le 1er mai 2026

Qu'est ce qui change ?

	Avant	1er mai 2026	Après	
	Couplées		Découplées	
Santé et prévoyance	Santé et prévoyance		Santé	Prévoyance
Participation de l'employeur	15 €		Cotisation socle de l'agent·e : 50% Option 1 ou 2 : 5 € max	Option A ou B : 7€ max
Mode d'adhésion	Libre		Obligatoire	Libre

Obligatoire ?

Obligatoire
pour tous les
agent·es actifs
et actives

De toute la fonction
publique

Facultative pour les
ayants-droit

- Conjoint·e
- Enfants de moins de 21 ans (25 ans si poursuite d'étude et sans limite d'âge si handicap)

Mais il y a des cas de
dispense...

Les cas de dispense

Contrat individuel déjà souscrit

dispense jusqu'à la fin
du contrat dans la
limite de 12 mois max

Contrat collectif à adhésion obligatoire déjà souscrit ailleurs

assuré·e principal·e
ou
ayant droit obligatoire
ou facultatif

Contrat individuel et en CDD

concerne les
contractuel·les

Attestation de dispense



GRUPE **vyv**

Attestation sur l'honneur Demande de dispense d'affiliation



Dans le cadre du contrat collectif obligatoire mis en place par votre employeur, vous devenez affilié de celui-ci par défaut.

Dans les situations prévues à l'article 3 du décret n°2022-633 du 22 avril 2022, vous pouvez demander une dispense d'affiliation à ce contrat. Pour cela, vous devez **compléter cette attestation et la joindre à votre parcours digital de demande de dispense**.

Demander de la dispense - à compléter par l'agent

Nom de naissance : Nom d'usage :
(facultatif)
Prénom : Date de naissance :
Téléphone : E-mail :

Dates et motif de la dispense - à compléter par l'agent

Date d'effet de la dispense :

Attestation de dispense

- ☐ 1 - Couvert par un **contrat santé individuel** à la mise en place du contrat collectif par votre employeur ou à votre date d'embauche.
Date d'échéance annuelle du contrat :
- ☐ 2 - Bénéficiaire **en tant qu'assuré d'un contrat collectif santé obligatoire souscrit par un autre employeur**.
Date de fin de couverture :
- ☐ 3 - Bénéficiaire **en tant qu'ayant droit, à titre facultatif ou obligatoire, d'un contrat collectif santé obligatoire souscrit par l'employeur de votre conjoint**.
Date de fin de couverture :
- ☐ 4 - En **CDD** et couvert par un contrat santé individuel. Date de fin de CDD :
- ☐ 5 - Bénéficiaire de la **Complémentaire Santé Solidaire (CSS)**. Date de fin de CSS :
- ☐ 6 - Couvert par le régime complémentaire d'Assurance maladie des industries électriques et gazières (**CAMIEG**).
Date de fin de couverture :
- ☐ 7 - Bénéficiaire en tant qu'ayant droit d'un contrat santé individuel financé avec un « **versement santé** » d'un employeur.
Date de fin de couverture :
- ☐ 8 - Couvert par un **contrat collectif santé pour les militaires**. Date de fin de couverture :

Le calendrier d'affiliation

La campagne d'affiliation se fait par zone de vacances et dans l'ordre alphabétique des académies

octobre 2025

novembre 2025

décembre 2025

janvier 2026

février 2026

Zone
A



Zone
A

Zone
B

Zones
A/B



Zone C
+ Corse, outre-mer,
adm. centrale

A/B/C

On ne sait pas précisément quand le mail sera reçu
mais un compte à rebours s'enclenche après réception

3 semaines pour répondre...

**À la réception du mail sur sa
boîte professionnelle**

Le compte à rebours de
3 semaines s'enclenche

Préparer vos documents

RIB et attestations de droits
(de votre conjoint·e et de vos
enfants, si besoin)

Cliquer sur le lien dans le mail

Connectez-vous à l'Espace
MGEN
(le créer, si besoin)

Choisir ses options facultatives

Option 1 ou 2

Renseigner

- RIB
- Numéro de Sécurité Sociale
- Coordonnées postales

Valider

En cas de non réponse

Affiliation d'office

Souscription à l'offre de base

Aucune option ne sera
souscrite

Pas de remboursements de soin

Le RIB n'étant pas renseigné

Pas d'ayants-droits

Leur identification n'étant pas
renseignée

Résiliation de l'ancien contrat

Si MGEN :

Pas de résiliation à faire

Si hors MGEN :

Une lettre type de résiliation est disponible dans le courriel d'affiliation

Simulateur

Rémunération brute mensuelle *

Si votre rémunération brute globale varie, prenez votre rémunération annuelle divisée par 12

☐ Souhaitez-vous couvrir un conjoint(e) / partenaire de pacs / concubin(e) ?

Désactivé

Nombre d'enfant(s) de moins de 21 ans à couvrir

Le 3ème enfant et les suivants sont gratuits

Ex: 1

☐ Vous avez un ou des enfants de 21 ans à 25 ans ?

Désactivé

<https://www.estimer-ma-cotisation-psc-sante.mgen.fr/simulateur>



Simulations agent.e

Cotisation **socle** : 60 à 90€
selon l'échelon

Socle : 30 à 45€

Participation de l'agent : 30 à 45€
selon l'échelon

Participation employeur de 50%
30 à 45€ selon l'échelon

Option 1 7
€

3,5€

3,5€

Option 1 : 33.5 à 48.5€

Option 2 : 30€

25€

5€

Option 2 : 55 à 70€

Le montant des cotisations résultant du présent outil d'aide à la décision est estimatif.

<https://www.estimer-ma-cotisation-psc-sante.mgen.fr/simulateur>



Simulations agent.e

Echelon	Socle sans option	Socle option 1	Socle option 2
CN01	30,56 €	34,18 €	55,89 €
CN02	32,48 €	36,09 €	57,81 €
CN03	32,74 €	36,36 €	58,07 €
CN04	33,23 €	36,85 €	58,56 €
CN05	33,79 €	37,40 €	59,12 €
CN06	34,39 €	41,62 €	64,72 €
CN07	35,40 €	39,02 €	60,73 €
CN08	36,83 €	40,44 €	62,16 €
CN09	38,07 €	41,69 €	63,40 €
CN10	39,53 €	43,15 €	64,86 €
CN11	41,18 €	44,80 €	66,51 €

Echelon	Socle sans option	Socle option 1	Socle option 2
HC1	38,07 €	41,69 €	63,40 €
HC2	39,34 €	42,96 €	64,67 €
HC3	41,00 €	44,61 €	66,33 €
HC4	42,76 €	46,37 €	68,09 €
HC5	44,56 €	48,17 €	69,89 €
HC6	45,66 €	49,28 €	70,99 €
HC7	45,66 €	49,28 €	70,99 €
CE1	42,00 €	45,62 €	67,33 €
CE2	43,51 €	47,12 €	68,84 €
CE3	45,01 €	48,62 €	70,34 €
CE4	45,66 €	49,28 €	70,99 €
CE5	45,66 €	49,28 €	70,99 €
CE6	45,66 €	49,28 €	70,99 €
CE7	45,66 €	49,28 €	70,99 €

Le montant des cotisations résultant du présent outil d'aide à la décision est estimatif.

<https://www.estimer-ma-cotisation-psc-sante.mgen.fr/simulateur>



Simulation ayants-droit

Conjoint·e 110% cotisation d'équilibre	Cotisation socle 86€	Option 1 7€ 93€	Option 2 : 30€ 116€
1^{er} enfant 45% cotisation d'équilibre	Cotisation socle 35€	4 39€	Option 2 : 15€ 50€
2^{ème} enfant 45% cotisation d'équilibre et 50% options	Cotisation socle 35€	2 37€	7€ 42€

Gratuit à partir du
3ème enfant

Le montant des cotisations résultant du présent outil d'aide à la décision est estimatif.

<https://www.estimer-ma-cotisation-psc-sante.mgen.fr/simulateur>



Quelles prestations ?

Votre situation

Régime général

 Socle

 Socle
+ option 1

 Socle
+ option 2

Médecin spécialiste

Exemple de remboursement :

Ophtalmologue, dermatologue ...

Coût moyen : 67 €

39.1 €

Reste à payer

34.5 €

Reste à payer

28.75 €

Reste à payer

Comprendre le remboursement 

Optique

Exemple de remboursement :

Verres complexes + monture 

Coût moyen : 632 €

282 €

Reste à payer

282 €

Reste à payer

202 €

Reste à payer

Cette simulation, de nature informative, n'a pas de valeur contractuelle et à ce titre, n'engage pas la Mutuelle quant aux montants qui y figurent.

<https://www.simuler-mes-remboursements-psc-sante.mgen.fr/>



FSU
SNUipp 07

DES IDÉES QUI FONT ÉCOLE

Quelles prestations ?

Votre situation

Régime général

 Socle

 Socle
+ option 1

 Socle
+ option 2

Dentaire

Exemple de remboursement :

Semestre d'orthodontie (enfant de moins de 18 ans) ▼

Coût moyen : 707 €

223.25 €
Reste à payer

223.25 €
Reste à payer

126.5 €
Reste à payer

Comprendre le remboursement ▼

Hospitalisation

Exemple de remboursement :

Chambre particulière ▼

Coût moyen : 80 €

30 €
Reste à payer

20 €
Reste à payer

20 €
Reste à payer

Cette simulation, de nature informative, n'a pas de valeur contractuelle et à ce titre, n'engage pas la Mutuelle quant aux montants qui y figurent.

<https://www.simuler-mes-remboursements-psc-sante.mgen.fr/>



Quelles prestations ?

Votre situation

Régime général

 Socle

 Socle
+ option 1

 Socle
+ option 2

Soin complémentaire

Exemple de remboursement :

Séance d'ostéopathie

Coût moyen : 55 €

15 €

Reste à payer
2 séances max / an

15 €

Reste à payer
4 séances max / an

15 €

Reste à payer
4 séances max / an

Comprendre le remboursement 

Santé psychologique

Exemple de remboursement :

Consultation psychologue

Coût moyen : 65 €

35 €

Reste à payer
4 séances max / an

25 €

Reste à payer
8 séances max / an

25 €

Reste à payer
10 séances max / an

Cette simulation, de nature informative, n'a pas de valeur contractuelle et à ce titre, n'engage pas la Mutuelle quant aux montants qui y figurent.

<https://www.simuler-mes-remboursements-psc-sante.mgen.fr/>



FSU
SNUipp 07

DES IDÉES QUI FONT ÉCOLE

Ce qu'il faut retenir

**Je surveille l'arrivée
du mail d'affiliation**

**Je réponds dans les
21 jours**

**Je fais un choix éclairé de mes options
et d'ayants-droit, grâce à la
FSU-SNUipp de l'Ardèche**

**Je n'oublie pas la
prévoyance**

**Je n'oublie pas que
sans prévoyance je
risque d'ajouter des
problèmes financiers
à des problèmes de
santé**

**Je n'oublie pas de me syndiquer à la
FSU-SNUipp 07 qui est toujours là
pour répondre à mes questions.**