



GOVERNMENT OF INDIA MINISTRY OF FINANCE **INCOME TAX DEPARTMENT** OFFICE OF THE CHIEF **COMMISSIONER OF INCOME TAX CCIT, AHMEDABAD-1**

To,

G I HEALTHCARE PRIVATE LIMITED KAIZEN HOSPITAL,8 New Khodiyarnagar NR. Balprasun School Memnagar Ahmedabad 380052, Gujarat India

PAN: Dated: DIN & Order No: ITBA/COM/F/17/2025-26/1076771886(1) AADCG4824E 06/06/2025

Sir/ Madam/ M/s,

Subject: Proceedings under section 17(2) - Order

आयकर नियमावली, 1962 के नियम 3ए(1) के साथ पठित, आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 17 की उप धारा (2) के परन्त्क (viii) के खण्ड (ii) के उप खण्ड (बी) के अधीनकाइज़ेन हॉस्पिटल (जीआई हेल्थकेयर प्राइवेट लिमिटेड), 8, न्यू खोडियारनगर, बालप्रसून स्कूल के पास, हेलमेट सर्कल, मेमनगर, अहमदाबाद-380052 (पैन: AADCG4824E)को अनुमोदन प्रदान करने के बारे में-

Sub. :Approval under sub-clause (b) of clause (ii) of the proviso (viii) to clause (2) of section 17 of the I. T. Act, 1961 in respect of Kaizen Hospital (GI Healthcare Pvt Ltd), 8, New Khodiyarnagar, Near Balprasun School, Helmet Circle, Memnagar, Ahmedabad-380052 (PAN: AADCG4824E)

आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 17(2)के अधीनअन्मोदन

Approval u/s 17(2) of the I. T. Act, 1961

आयकर नियमावली, 1962 के नियम 3ए(1) के साथ पठित, आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 17 की उप धारा (2) के परन्तुक (viii) के खण्ड (ii) के उप खण्ड (बी) के अधीन और उसमें उल्लिखित मार्गदर्शक सिद्धांतॲ को ध्यान में रखते हुए मैं मुझे प्रदत्त शक्तियॲं का प्रत्यायोजन करते हुए:

काइज़ेन हॉस्पिटल (जीआई हेल्थकेयर प्राइवेट लिमिटेड), 8, न्यू खोडियारनगर, बालप्रसून स्कूल के पास, हेलमेट सर्कल, मेमनगर, अहमदाबाद-380052 (पैन: AADCG4824E)को इसके द्वारा अनुमोदन प्रदान करता हूँ।

In exercise of powers conferred under sub clause (b) of clause (ii) of the proviso (viii) to clause (2) of section 17 of the Income-tax Act,1961 read with Rule 3A(1) of the Income tax Rules,1962 and having regard to guidelines prescribed therein, approval is hereby granted to:

Kaizen Hospital (GI Healthcare Pvt Ltd), 8, New Khodiyarnagar, Near Balprasun School, Helmet Circle, Memnagar, Ahmedabad-380052 (PAN: AADCG4824E)

- 2. तदानुसार, किसी कर्मचारी द्वारा अपने या अपने परिवार के किसी सदस्य पर आयकर नियमावली, 1962 के नियम 3ए (2) के अधीन विहित रोग अथवा बीमारी के इलाज के लिए ऊपर उल्लिखित अस्पताल में प्रत्यक्ष रूप से किए गए किसी भी खर्च के लिए नियोक्ता द्वारा संदत्त राशि को आयकर अधिनियम 1961 की धारा 15,16 व 17 के उद्देश्यओं के लिए परिलब्धि नहीं माना जाएगा। कर्मचारी को ऐसी राशि के लिए आयकर में छूट दी जाएगी। ऐसी राशि के संबंध में, आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 192 के अधीन नियोक्ता कर की कटौती करने के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।
- 2. Accordingly, any sum paid by an employer in respect of any expenditure actually incurred by an employee on his/her medical treatment or any other member of his/her family at the above mentioned Hospital in respect of the diseases or ailments prescribed under Rule 3A(2) of the Income tax Rules,1962, shall not be treated as perquisite for the purpose of section 15,16 and 17 of the Income tax Act,1961 and such sum shall be exempt from Income tax in the hands of the employee. The employer will not be liable to deduct tax under section 192 of the Income tax Act, 1961 in respect of such sum.
- 3. यह अनुमोदन केवल आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 17 की उप धारा (2) के परन्तुक (viii) के खण्ड (ii) के उप खण्ड (बी) के उद्देश्य के लिए एवं इसको किसी अन्य उद्देश्य के लिए केन्द्रीय सरकार अथवा प्रधान मुख्य आयकर आयुक्त गुजरात

अथवा सरकार के अधीन किसी अन्य सांविधिक प्राधिकरण के अनुमोदन के रूप में नहीं माना जाएगा।

- 3. The approval is only for the purpose of sub clause (b) of clause (ii) of the proviso (viii) to clause (2) of section 17 of the Income tax Act, 1961 and shall not be construed as approval of the Central Government or the Chief Commissioner of Income tax-1, Ahmedabad or any other statutory authority under the Government, for any other purpose.
- 4. यह अनुमोदन तारीख **14.09.2024 to 13.09.2027** तक 03 वर्ष की अवधि के लिए मान्य रहेगा। यह अनुमोदन आयकर अधिनियम, **1961** के अधीन ऐसे अनुमोदन तथा संशोधन को नियंत्रित करने वाले प्रावधानॲ में किसी परिवर्तन द्वारा अनिवार्य बनाने की स्थिति में नियम **3**ए(2) के अधीन विहित सांविधिक शर्तों के साथ अस्पताल द्वारा अनवरत अनुपालन पर निर्भर है।
- 4. The approval is valid for a period of three years from 14.09.2024 to 13.09.2027 and is subject to the continued compliance with the statutory conditions prescribed under Rule 3A of the Income tax Rules, 1962 necessary for such approval and such modifications as may be necessitated by any amendment to the provisions governing the approval under Income tax Act, 1961.
- 5. यह अनुमोदन का आदेश निम्नलिखित निबंधन एवं शर्तों के अधीन है:-
- 5. The order of the approval is subject to the following terms and conditions:-
 - (क) यहअनुमोदनकेवल**काइज़ेन हॉस्पिटल (जीआई हेल्थकेयर प्राइवेट लिमिटेड), 8, न्यू**खोडियारनगर, बालप्रसून स्कूल के पास, हेलमेट सर्कल, मेमनगर, अहमदाबाद-380052
 केलिएहैऔरहस्तांतरणीयनहींहै.
 - (a) The approval is only for Kaizen Hospital (GI Healthcare Pvt Ltd),
 8, New Khodiyarnagar, Near Balprasun School, Helmet Circle,
 Memnagar, Ahmedabad-380052 and is not transferable,
 - (ख) आयकर विभाग द्वारा विधिवत रूप से निरीक्षण के लिए प्राधिकृत किए गए अधिकारियॲ द्वारा निरीक्षण के लिए अस्पताल सभी उचित समय पर खुला रहेगा।
 - (b) The Hospital shall, at all reasonable times, be open for inspection by such officers of the Income tax Department as are duly authorized in this behalf,
 - (ग) आयकर नियमावली, 1962 के नियम 3ए के साथ पठित, आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 17 की उप

- (2) के परन्तुक (viii) के खण्ड (ii) के उप खण्ड (बी) के अधीनअस्पताल को विहित शर्तों का पालन करना होगा। कानून द्वारा किसी भी शर्त काउल्लंघन करने पर अस्पताल की ओर से यह अनिवार्य होगा कि ऐसे तथ्य की सूचना अनुमोदन प्रदान करने वाले प्राधिकारी को तुरंत दी जाए।
- (C) The hospital shall conform to such conditions as are prescribed under sub Clause (b) of clause (ii) of the proviso (viii) to clause (2) of section 17 of the Income tax Act, 1961 read with Rule 3A of the Income tax Rules, 1962. In the event that the hospital ceases to satisfy any of the conditions prescribed under the Act, it will be mandatory on the part of the hospital, to intimate such fact immediately, to the approving authority.
- (घ) यदि निर्धारिती कंपनी, जिसके नाम पर इसे जारी किया गया है, अनुमोदन की समाप्ति की तारीख से पहले किसी भी कारण से विलय, विलीन हो जाती है या अस्तित्व समाप्त हो जाती है, तो अनुमोदन समाप्त हो जाएगा।
- (d) The approval shall cease to exist in case the assessee company in whose name it is issued, merges, demerges or ceases to exist due to any reason, whatsoever, before the date of expiry of the approval.
- (ड) यह अनुमोदन निम्नलिखित बीमारियॲ/उपचार के लिए मान्य है:
- 1. कैंसर:
- 2. तपेदिक;
- 3. अधिग्रहित प्रतिरक्षा कमी सिंड्रोम;
- 4. हृदय, रक्त, लसीका ग्रंथियां, अस्थि मज्जा, श्वसन प्रणाली, केंद्रीय तंत्रिका तंत्र, मूत्र प्रणाली, यकृत, पित्ताशय, पाचन तंत्र, अंतःसरावी ग्रंथियां या त्वचा की बीमारी या बीमारी, जिसमें सर्जिकल ऑपरेशन की आवश्यकता होती है;
- 5. आंख, कान, नाक या गले की बीमारी या बीमारी, जिसमें सर्जिकल ऑपरेशन की आवश्यकता हो;
- 6. कंकाल प्रणाली के किसी भी हिस्से में फ्रैक्चर या कशेरुकाओं की अव्यवस्था जिसके लिए सर्जिकल ऑपरेशन या आर्थोपेडिक उपचार की आवश्यकता होती है;
- 7. स्त्री रोग संबंधी या प्रसूति संबंधी बीमारी या ऐसी बीमारी जिसमें सर्जिकल ऑपरेशन, सिजेरियन ऑपरेशन या लेपरोस्कोपिक हस्तक्षेप की आवश्यकता होती है;
- 8. (iv) में उल्लिखित अंगॲ की बीमारी या रोग, जिसके लिए अस्पताल में कम से कम तीन लगातार दिनॲ तक चिकित्सा उपचार की आवश्यकता होती है:
- 9. स्त्री रोग संबंधी या प्रसूति संबंधी बीमारी या ऐसी बीमारी जिसके लिए अस्पताल में कम से कम तीन लगातार दिनॲ तक चिकित्सा उपचार की आवश्यकता होती है;
- 10. जली हुई चोटॲ के लिए अस्पताल में कम से कम तीन लगातार दिनॲ तक चिकित्सा उपचार की आवश्यकता होती है .

- 11. मानसिक विकार विक्षिप्त या मानसिक कम से कम लगातार तीन दिनॲ तक अस्पताल में चिकित्सा उपचार की आवश्यकता होती है:
- 12. नशीली दवाओं की लत के लिए अस्पताल में कम से कम सात दिनॲ तक लगातार चिकित्सा उपचार की आवश्यकता होती है:
- 13. इंसुलिन शॉक, दवा प्रतिकिरयाओं और अन्य एलर्जी अभिव्यक्तियॲ सिहत एनाफिलेक्टिक झटके, जिसमें कम से कम तीन लगातार दिनॲ तक अस्पताल में चिकित्सा उपचार की आवश्यकता होती है।
 - (e) This approval is valid for the following diseases/treatments:
 - i. cancer;
 - ii. tuberculosis;
 - iii. acquired immunity deficiency syndrome;
 - iv. disease or ailment of the heart, blood, lymph glands, bone marrow, respiratory system, central nervous system, urinary system, liver, gall bladder, digestive system, endocrine glands or the skin, requiring surgical operation;
 - v. ailment or disease of the eye, ear, nose or throat, requiring surgical operation;
 - vi. fracture in any part of the skeletal system or dislocation of vertebrae requiring surgical operation or orthopaedic treatment;
 - vii. gynaecological or obstetric ailment or disease requiring surgical operation, caesarean operation or laperoscopic intervention:
 - viii. ailment or disease of the organs mentioned at (iv), requiring medical treatment in a hospital for at least three continuous days;
 - ix. gynaecological or obstetric ailment or disease requiring medical treatment in a hospital for at least three continuous days;
 - x. burn injuries requiring medical treatment in a hospital for at least three continuous days;
 - xi. mental disorder neurotic or psychotic requiring medical treatment in a hospital for at least three continuous days;

xii. drug addiction requiring medical treatment in a hospital for at least seven continuous days;

xiii.anaphylectic shocks including insulin shocks, drug reactions and other allergic manifestations requiring medical treatment in a hospital for at least three continuous days.

- (च) इस अनुमोदन की समाप्ति के कम से कम 90दिन पहले अनुमोदन के नवीनीकरण का आवेदन प्रस्तुत किया जाए।
- (f) The application for renewal of approval should be submitted at least 90 days before the expiry of the current approval.



S NAIYER ALI NAJMI CCIT, AHMEDABAD-1

Copy to:

- 1. The Chairperson, CBDT
- 2. All Pr.CCITs
- 3. All CCITs
- 4. Principal Commissioners of Income-tax 1, Ahmedabad
- 5. The Municipal Commissioner, Ahmedabad with a request to inform this office immediately in case of revocation/cancellation of the form/license/registration of the hospital
- 6. The Addl. CIT. Range-2(1), Ahmedabad.
- 7. DCIT, Circle-2(1)(1), Ahmedabad
- 8. DCIT(HQ)(Coord.), Ahmedabad
- 9. Guard File.

S NAIYER ALI NAJMI CCIT, AHMEDABAD-1

(In case the document is digitally signed please refer Digital Signature at the bottom of the page)