



สิทธิประกันสังคม

สิทธิกองทุนเงินทดแทน

ที่คนทำงานควรรู้

อัตราเงินสมทบตามกฎหมายกระทรวง

ผู้ออกเงินสมทบ	ประโยชน์ทดแทน	อัตราเงินสมทบร้อยละ
1.รัฐบาล 2.ลูกจ้าง 3.นายจ้าง	ประสบอันตราย/เจ็บป่วย (1.06) คลอด (0.23) ทูพพลภาพ (0.13) ตาย (0.08)	1.5 1.5 1.5
1.รัฐบาล 2.ลูกจ้าง 3.นายจ้าง	สงเคราะห์บุตรและ ชราภาพ	1 3 3
1.รัฐบาล 2.ลูกจ้าง 3.นายจ้าง	กรณีว่างงาน	0.25 0.5 0.5

ประโยชน์ทดแทน



กรณีประสบ
อันตราย/
เจ็บป่วย



เงื่อนไขการ
เกิดสิทธิ



ภายในระยะเวลา
15 เดือนก่อนวัน
รับบริการทาง
การแพทย์
ผู้ประกันตนได้
จ่ายเงินสมทบ
มาแล้วไม่น้อย
กว่า 3 เดือน



ประโยชน์ทดแทนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย



ค่าตรวจวินิจฉัยโรค



ค่าส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรค



ค่าบำบัดทาง
การแพทย์และค่า
ฟื้นฟูสมรรถภาพ



ประโยชน์ทดแทนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย



ค่ากินอยู่และ
รักษาใน
โรงพยาบาล



ค่ายาและค่า
เวชภัณฑ์



ค่ารถพยาบาล
หรือค่าพาหนะ
รับส่งผู้ป่วย



ประโยชน์ทดแทนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย



เงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณี
ได้รับความเสียหายจากการ
รับบริการทางการแพทย์



ค่าบริการอื่น
ที่จำเป็น
(ตามหลักเกณฑ์)



สิทธิประโยชน์กรณีเจ็บป่วยของ ผู้ประกันตน

ฟรี ค่ารักษาในสถานพยาบาลตามสิทธิ



ค่าบริการทางการแพทย์
ที่สำนักงานประกันสังคม

จ่าย

ให้แก่สถานพยาบาล

คู่สัญญา

capitation

เหมาจ่าย รายละ **1,808**
บาท/คน/ปี



จ่ายเพิ่มกรณีผู้ป่วยนอก สำหรับการ
รักษาที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ไม่เกิน
453 บาท/คน/ปี

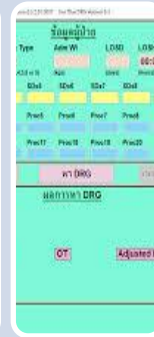
DRG

จ่ายเพิ่ม กรณีผู้ป่วยใน สำหรับโรคที่มี
ค่าใช้จ่ายสูง AdjRW =>2 // RW
ละ ไม่เกิน 15,000 บาท
โดยอยู่ในกรอบวงเงิน **746** บาท/คน/ปี

etc.

ค่ายาต้านไวรัส/ค่ายามะเร็งตามโปรโตคอล /ค่า
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง/ค่าอุปกรณ์และ
อวัยวะเทียม/ค่าฟอกเลือดฯกรณีฉุกเฉิน/
ค่าผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ/ค่ายาแพคเตอร์/ค่าใช้จ่าย
ในการปลูกถ่ายอวัยวะ/ค่ายากดภูมิคุ้มกันฯลฯ

สิทธิของผู้ประกันตนในการรับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลอื่น



อ
ุ
บ
ค
ติ
เห
ตุ

จ
ก
ฉ
ี
น

ต
ร
ว
จ
ส
ุ
ข
ภ
า
พ

อ
ว
ัย
ะ
ร
ะ
ท
เ
ี
ย
ม
อ
ุ
ป
ก
ร
ณ์
บ
ำ
บ
ัด
ร
ะ
อ
โรค
(นอก
ร
ำ
ง
ภ
า
ย)

ท
ั
น
ต
ก
ร
ร
ม

ป
ล
ู
ก
ถ
ำ
ย
อ
ว
ัย
ะ
ร
ะ
แ
ล
ะ
ร
ับ
ย
า
ก
ด
ภ
ู
มิ

บ
ำ
บ
ัด
ท
ด
ท
แ
น
ไ
ด
ฟ
อ
ก
/
ล
ำ
ง
/
ย
า
E
r
y
t
r
o
p
o
i
e
t
i
n

ร
ะ
อ
ก
ที่
มี
ร
ะ
ด
ั
บ
ค
ว
า
ม
ร
ุ
น
ร
แ
ง
=> 2

C
O
V
I
D
-
1
9

* เบิกคืนได้ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราที่คณะกรรมการการแพทย์ออกประกาศ



กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอันตราย



สำนักงานประกันสังคม

ประสบอันตราย หมายถึง

“ การประสบกับเหตุการณ์หรืออุบัติเหตุที่ทำให้บาดเจ็บ
อันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ”

เจ็บป่วยฉุกเฉิน หมายถึง

“ โรคหรืออาการของโรคซึ่งเกิดขึ้นโดยเฉียบพลัน
ที่มีลักษณะรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต
หรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลเร่งด่วน ”



กรณีประสบอันตราย / เจ็บป่วยฉุกเฉิน

เข้ารับการรักษา รพ.รัฐบาล

ผู้ป่วยนอก

สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
เท่าที่จ่ายจริงทั้งหมด

ผู้ป่วยใน

- สปส.รับผิดชอบค่ารักษาเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 72 ชม.แรก
- ค่าห้องค่าอาหารไม่เกิน 700 บาท/วัน



กรณีประสบอันตราย / เจ็บป่วยฉุกเฉิน

เข้ารับการรักษา รพ.เอกชน

ผู้ป่วยนอก

สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
ตามประกาศฯ กำหนด

ผู้ป่วยใน

สปส.รับผิดชอบค่ารักษาตามประกาศฯ
กำหนดภายใน 72 ชม.แรก



กรณีสำนักงานประกันสังคมยังไม่ได้กำหนด รพ.ที่ให้สิทธิฯ

ผลต.เข้าโรงพยาบาลกรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วย
ไม่เนื่องจากการทำงาน

กรณีเป็นการรักษาพยาบาล
ไม่เกิน 72 ชม.

สปส. จ่ายค่ารักษาพยาบาลตาม
หลักเกณฑ์และอัตราที่ประกาศ ฯ
กำหนดตั้งแต่แรกเข้าจนจำหน่าย
ออกจาก ร.พ.

กรณีรักษาพยาบาลเกิน 72 ชม.

กรณีแจ้ง สปส. ภายใน 72 ชม.
กรณีแจ้ง สปส. หลัง 72 ชม.
กรณีไม่แจ้ง สปส.



กรณีสำนักประกันสังคมยังไม่กำหนด รพ.ที่ให้สิทธิ
และ ผปต. เข้ารับการรักษายาบาลเกิน 72 ชม.

③ กรณีไม่แจ้ง สปส.รับผิดชอบ
ค่ารักษาตามประกาศฯ กำหนด
ภายใน 72 ชม.

① กรณีแจ้งแก่ สปส. ภายใน 72 ชม.

② กรณีแจ้งแก่ สปส. หลัง 72 ชม.

กรณี สปส.ให้ ร.พ.เดิมรักษา

กรณี สปส.หา ร.พ.อื่นให้รักษา

กรณี สปส.ให้ ร.พ.เดิมรักษา

กรณี สปส.หา ร.พ.อื่นให้รักษา

สปส.จ่ายค่ารักษาให้ตามหลักเกณฑ์
และอัตราที่ประกาศฯ กำหนดตั้งแต่
แรกเข้าจนจำหน่ายออกจาก ร.พ.

1. สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
ตามประกาศฯ กำหนด
ภายใน 72 ชม. แรก
2. สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
ตั้งแต่เวลาที่รับแจ้งจน
จำหน่ายออกจาก ร.พ.

1. สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
ร.พ.แรกภายใน 72 ชม.
2. สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
ร.พ.ที่ 2 ตั้งแต่แรกเข้าจน
จำหน่ายออกจาก ร.พ.



อัตราค่าบริการพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษา
โรงพยาบาลเอกชน ประเภทผู้ป่วยนอก

1. ค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 1,000 บาท

2. ค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มเติมฯ เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินอัตราดังนี้

- ค่าเลือดฯ 500 บาท/Unit

- สารต่อต้านพิษจากเชื้อบาดทะยัก 400 บาท

- วัคซีน/เซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเฉพาะเข็มแรก

Rabies Vaccine ไม่เกินครั้งละ 350 บาท

Rabies antiserum – ERIG ไม่เกินครั้งละ 2,400 บาท

Rabies antiserum – HRIG ไม่เกินครั้งละ 11,000 บาท

- Ultrasound 1,000 บาท

- CT Scan* 4,000 บาท

- MRI* 8,000 บาท

- ชุดมดลูก 2,500 บาท

- ค่าฟิ้นคีนซีฟ 4,000 บาท

- ห้องสังเกตอาการ 200 บาท

(3 ชั่วโมงขึ้นไป)

(* ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข)



3. ค่าพาหนะรับหรือส่งตัวผู้ประกันตน

3.1 การรับหรือส่งตัวผู้ประกันตนระหว่าง รพ.ที่ตั้งอยู่ใน จังหวัดเดียวกัน (ที่มีใช้รพ.ตามสิทธิฯ)

- ค่ารถพยาบาล/เรือพยาบาล (จ่ายจริง) ไม่เกิน 500 บาท
- ค่ารถรับจ้าง (เหมาจ่าย) 300 บาท

3.2 การรับหรือส่งตัวผู้ประกันตนระหว่างรพ.ที่ตั้งอยู่ใน จังหวัดอื่น (ที่มีใช้รพ.ตามสิทธิฯ) เพิ่มให้อีกในอัตรา กิโลเมตรละ 6 บาท



1

อัตราค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษา

โรงพยาบาลเอกชน ประเภทผู้ป่วยใน เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน อัตรา ดังนี้

(1) ค่ารักษาพยาบาล	2,000	บาท/วัน
(2) ค่าห้องอาหาร	700	บาท/วัน
(3) ค่ารักษาในห้อง ICU	4,500	บาท/วัน
(4) ผ่าตัดใหญ่ไม่เกิน 1 ชม.	8,000	บาท
< 2 ชม.	12,000	บาท
2 ชม.ขึ้นไป	16,000	บาท
(5) ค่าฟิ้นคืนชีพ	4,000	บาท
(6) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและ/หรือ X-ray	1,000	บาท

(7) ค่าตรวจพิเศษ.

⊕ EKG , ECG	300	บาท
⊕ Echo	1,500	บาท
⊕ ตรวจคลื่นสมอง	350	บาท
⊕ Ultrasound	1,000	บาท
⊕ ค่าสวนเส้นเลือดหัวใจ	15,000	บาท
⊕ ล่องกล้อง	1,500	บาท
⊕ Intravenous (IVP)	1,500	บาท
⊕ CT Scan *	4,000	บาท
⊕ MRI*	8,000	บาท

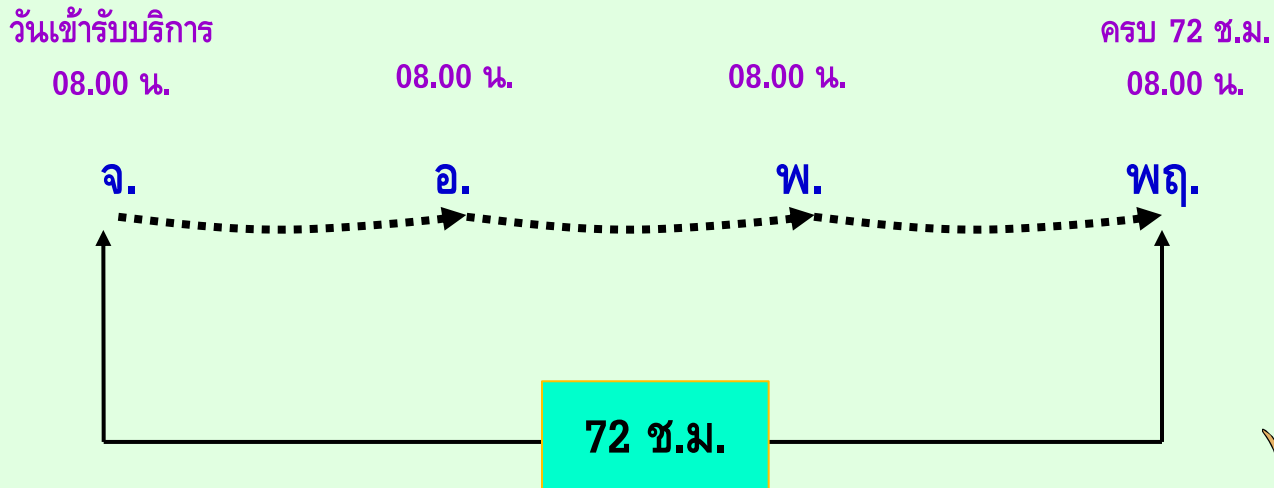
(* ตามหลักเกณฑ์)



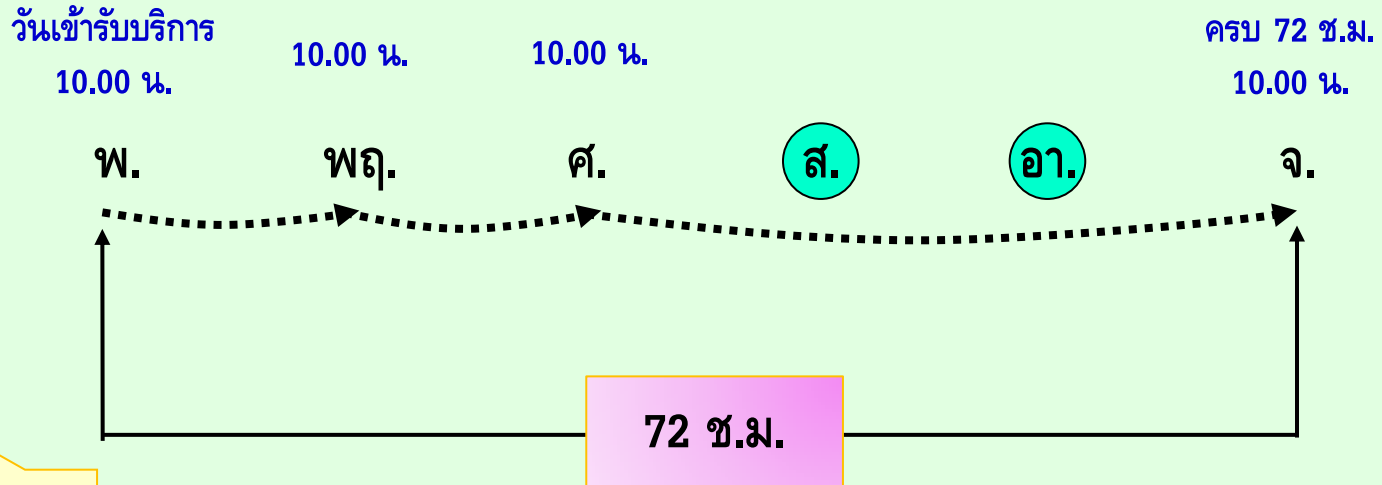
การนับระยะเวลา 72 ชั่วโมง

1. กรณีวันเข้ารับบริการทางการแพทย์วันแรกเป็นวันราชการ และรู้เวลาเข้ารักษาให้เริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่แรกเข้ารับบริการทางการแพทย์ทันที

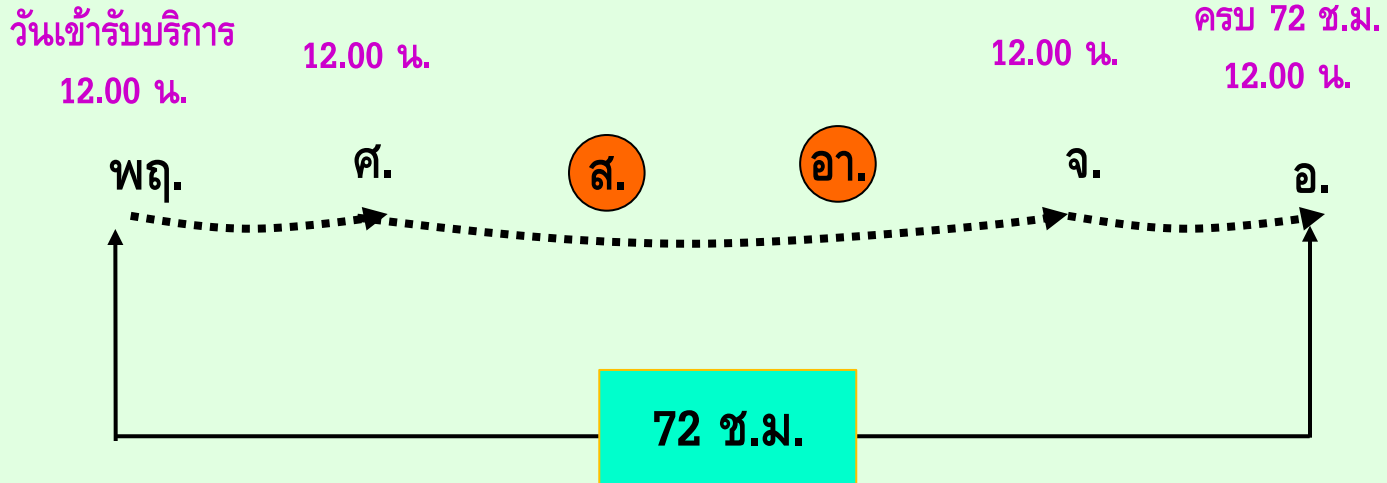
ตัวอย่าง 1



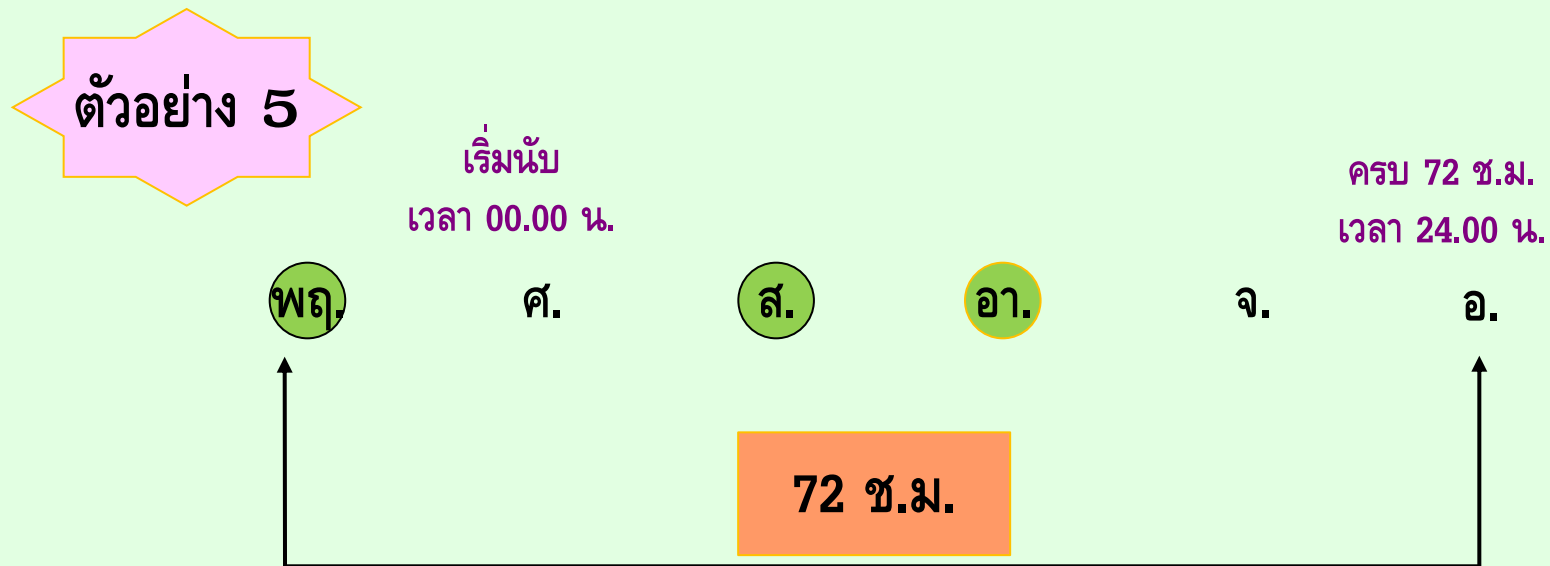
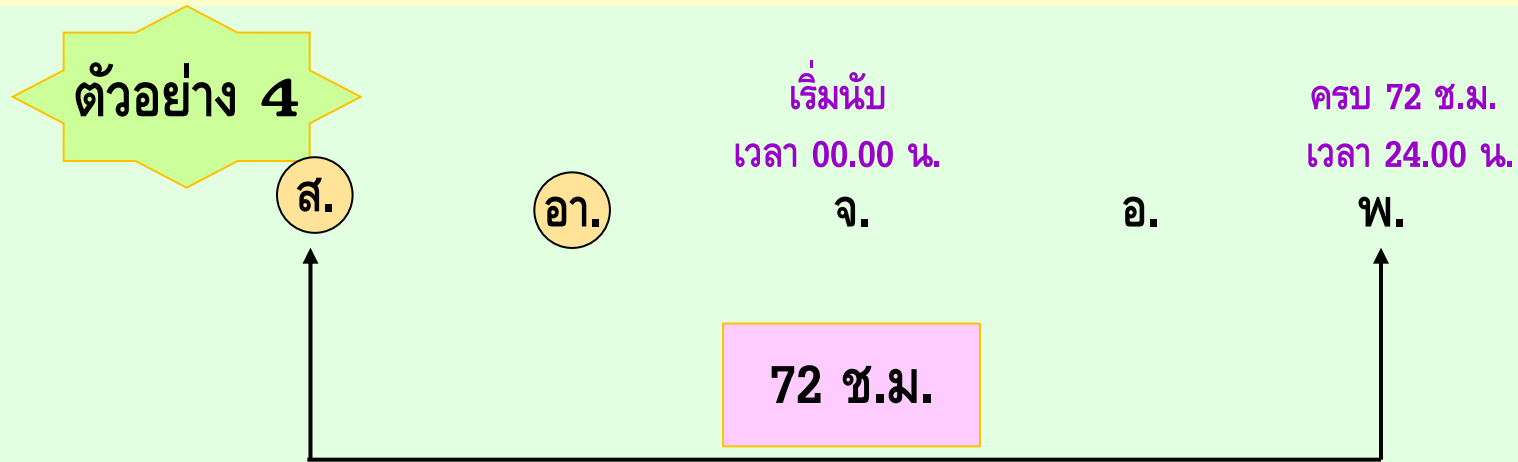
ตัวอย่าง 2



ตัวอย่าง 3



2. กรณีวันเข้ารับบริการทางการแพทย์วันแรกเป็นวันหยุดราชการ จะไม่นับชั่วโมง ให้เริ่มนับ 00.00 น. ของวันเปิดราชการถัดมาจะครบ 72 ช.ม. ในเวลา 24.00 น. ของวันราชการที่ 3

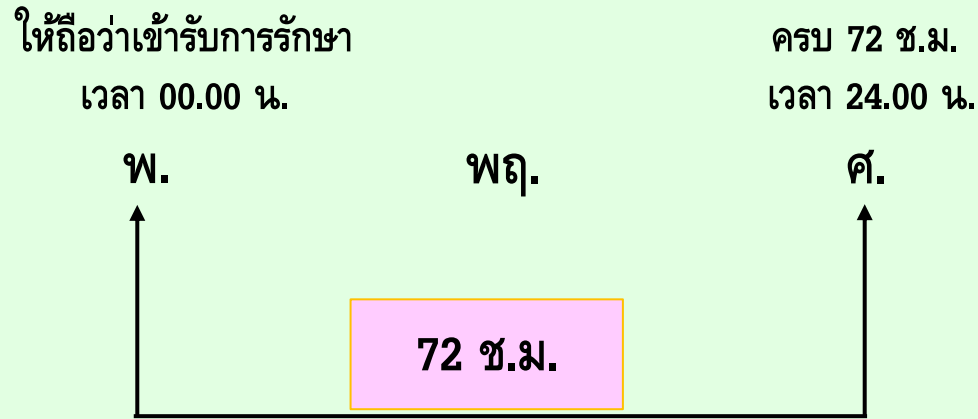


หมายเหตุ สมมุติวันพฤษหมาสดีเป็นวันหยุดราชการ

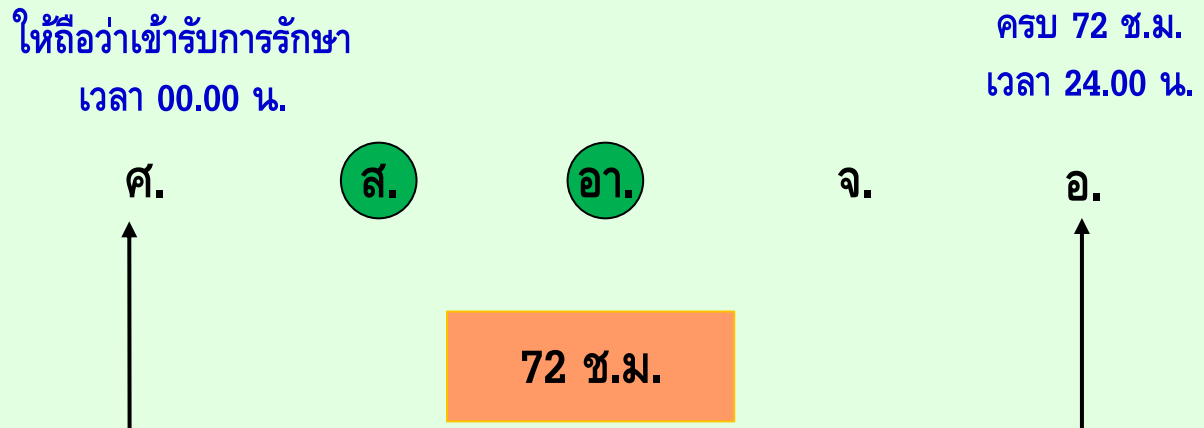


3. กรณีวันเข้ารับบริการทางการแพทย์วันแรกเป็นวันราชการ แต่ไม่ทราบเวลาเข้ารับบริการทางการแพทย์ ให้ถือว่าวันแรกเข้ารับรักษาเมื่อเวลา 00.00 น. นับไป 72 ช.ม. จะครบในเวลา 24.00 น. ของวันราชการที่ 3

ตัวอย่าง 6



ตัวอย่าง 7



คณะกรรมการการแพทย์ตามพรบ.ประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และจำนวนเงินทดแทนค่าบริการทางการแพทย์
กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต
(มีผลใช้บังคับ 1 เม.ย. 60)

***** ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้แก่ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บ หรือมีอาการป่วย
กะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันที
เพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้ว
ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บ หรืออาการป่วย
ของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้น รุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว**



6

อาการฉุกเฉินวิกฤติ
ที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและอวัยวะสำคัญ



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่
"UCEP"



เจ็บป่วยฉุกเฉิน **1669**

1 หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ



2 หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง
หายใจติดขัดมีเสียงดัง



3 เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง



4 ซึ่มลง แห้งจืดแตก ตัวเย็น หรือมีอาการชักร่วม



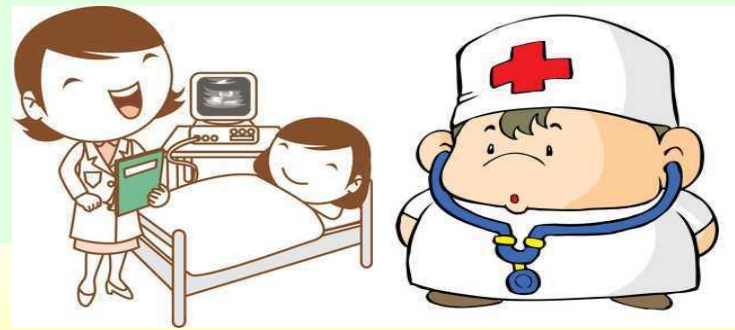
5 แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด
แบบปัจจุบันทันด่วน หรือชักรต่อนื่องไม่หยุด



6 มีอาการอื่นร่วม ที่มีผลต่อการหายใจระบบ
การไหลเวียนโลหิต และ ระบบสมอง ที่อาจเป็น
อันตรายต่อชีวิต



ขั้นตอนการใช้สิทธิ UCEP



1. แจ้งขอใช้สิทธิ **UCEP**

2. รพ.เอกชนประเมินภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ตามแนวทางสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

3. รพ.เอกชนประเมินผู้ป่วยแล้วแจ้งผลการประเมินให้
ผู้ป่วยหรือญาติทราบผลประเมิน

4. เข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต เข้ารับการรักษาตามสิทธิ **UCEP**

5. ไม่เข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉิน
ผู้ป่วยใช้สิทธิการรักษาตามสิทธิแต่ละกองทุน



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (UCEP) ตั้งแต่ 1 เมษายน 2560



**เจ็บป่วยฉุกเฉินเข้ารับบริการในสถานพยาบาลอื่น
ที่ไม่ใช่สถานพยาบาลตามบัตรฯ**



สถานพยาบาลรัฐ

สถานพยาบาลขึ้นเบิก
ในอัตราค่าที่จ่ายจริง



**สถานพยาบาลเอกชน
ทุกแห่ง**



.....วินิจฉัยผ่านระบบ UCEP
กรณีไม่สามารถวินิจฉัย
วันแดง?
ใช้ UCEP ชั่วคราว

**ไม่ฉุกเฉินวิกฤต
(เหลือง, เขียว)**

.....อาจเก็บเงิน

เป็นไปตามเงื่อนไขเพิ่มเติม ผู้ประกันตน
หรือสถานพยาบาลเบิกค่ารักษาพยาบาล
ได้ตามที่ประกาศคณะกรรมการแพทย์
กำหนดครอบคลุม 72 ชั่วโมง
ไม่มีบริวารวันหยุด

**ฉุกเฉินวิกฤต
(แดง)**

.....เข้าหลักเกณฑ์
UCEP

สถานพยาบาลให้บริการ
โดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย
ในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชม.
(นับรวมวันหยุด)
ค้ำเบิกในระบบ สปสช.

15
วัน

**สปสช.
จ่ายเงิน
สถานพยาบาล**

สปสช.ตรวจสอบ
แจ้งค่าใช้จ่ายให้ สปส.

30 วัน

หมายเหตุ : กรณีที่สถานพยาบาลตามบัตรฯ รับแจ้งค่าใช้จ่ายอยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลตามบัตรฯ นับแต่วันแจ้ง



www.sso.go.th



โทรสายด่วน 1506



การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีการให้ยาละลายลิ่มเลือด ในผู้ป่วย Stroke และ STEMI

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม พ.ศ. 2533 เรื่อง หลักเกณฑ์และจำนวนเงินทดแทน
ค่าบริการทางการแพทย์ กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน
(ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 ลงวันที่ 15 ก.ค. 2559 เพิ่มเติมค่าบริการทาง
การแพทย์ กรณีผู้ประกันตนเข้ารับการรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน
ภายใน 72 ชั่วโมงแรก



การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีการให้ยาละลายลิ่มเลือด ในผู้ป่วย Stroke และ STEMI (ต่อ)

1. กรณีโรคอุดตันของหลอดเลือดสมอง (Stroke Fast Tract)

- ค่ายาละลายลิ่มเลือด rt-PA ทางหลอดเลือดดำ และมีการทำ

CT-Brain ก่อนและหลัง การฉีดยาละลายลิ่มเลือด

เหมาจ่ายครั้งละ 50,000 บาท



การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีการให้ยาละลายลิ่มเลือด ในผู้ป่วย Stroke และ STEMI (ต่อ)

2. กรณีโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิดที่มีการยกขึ้น ของคลื่นไฟฟ้าส่วน ST (Acute St-Elevated Myocardial infarction Fast Tract)

- ค่ายาละลายลิ่มเลือด Streptokinase เหมาะจ่ายครั้งละ 10 ,000 บาท
- ค่ายาละลายลิ่มเลือด rt-PA หรือ TNK-tPA และค่าฉีดยา
เหมาะจ่ายครั้งละ 50,000 บาท



บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



คัดกรองการ
ได้ยิน



การตรวจ
เต้านม

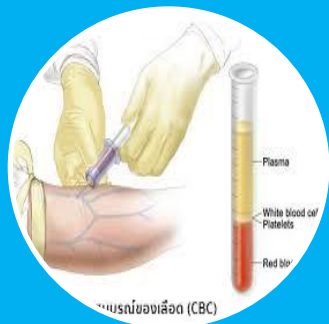


การตรวจตา
และสายตา

Snellen eye Chart



บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



ความสมบูรณ์
ของเม็ดเลือด
CBC



การตรวจ
ปัสสาวะ **UA**



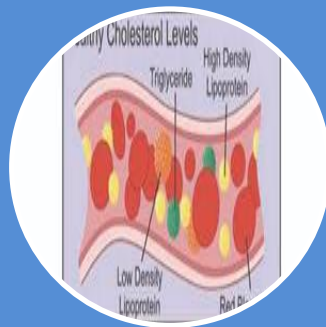
การตรวจน้ำตาล
ในเลือด **FBS**



บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



การทำงาน
ของไตCr



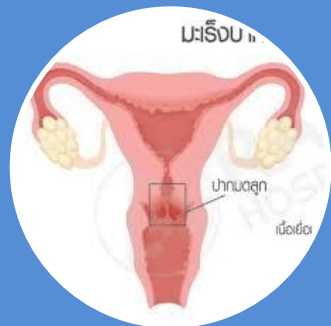
การตรวจ
ไขมันในเส้น
เลือดชนิด
Total&HDL



การตรวจเชื้อไวรัส
ตับอักเสบบHBsAg



บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



มะเร็งปาก
มดลูก **Pap
Smear/VIA**



การตรวจ
เลือดใน
อุจจาระ
FOBT



**Chest
X-ray**



บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



วัคซีนไข้วัดใหญ่

ชนิด 3 สายพันธุ์/ 4 สายพันธุ์



เข้าถึงการผ่าตัดได้รวดเร็วภายใน 15 วัน

- การผ่าตัดมะเร็งเต้านม
- การผ่าตัดก้อนเนื้อที่มดลูก
- การผ่าตัดนิ่วในไต/ถุงน้ำดี
- หัตถการโรคหลอดเลือดสมอง
- หัตถการโรคหัวใจและหลอดเลือด



โรคหยุดหายใจขณะนอนหลับ

- ตรวจการนอนหลับ ชนิดที่1 ไม่เกิน 7,000 บาท
- ตรวจการนอนหลับ ชนิดที่ ไม่เกิน 6,000 บาท
- อุปกรณ์เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า CPAP ชุดละ 20,000 บาท
- หน้ากากครอบจมูกหรือปาก ชิ้นละ 4,000 บาท



ทันตกรรม

- อุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน และผ่าตัดฟันคุด

เท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน

900 บาท/ปี



ทันตกรรม(ต่อ)

- กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน ภายใน 5 ปี
 - 1-5 ซี่ ไม่เกิน 1,300 บาท
 - มากกว่า 5 ซี่ ไม่เกิน 1,500 บาท
- กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปาก ภายใน 5 ปี
 - ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนหรือล่าง ไม่เกิน 2,400 บาท
 - ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนและล่าง ไม่เกิน 4,400 บาท



แนวทางการดำเนินงาน (ตั้งแต่ 1มกราคม2560)

กรณีสถานพยาบาลที่ทำความตกลงเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม

ผู้ประกันตน



รับบริการทันตกรรม ณ สถานพยาบาลทำความตกลง



สถานพยาบาล โทรศัพท์ตรวจสอบสิทธิของ ผปต. โดยใช้เลขประจำตัวประชาชน / เลขบัตรประกันสังคม ผปต. ต่างตัวจากระบบเว็บ Application (หรือ สปส.เขตพื้นที่/จังหวัด)

กรณีมีสิทธิ ผปต. ไม่ต้องสำรองจ่ายค่าทันตกรรม **** ยกเว้น** ส่วนเกินจากประกาศฯ พร้อมกรอกรายละเอียด และลงชื่อในแบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนฯ ทั้งส่วนของ ผปต.และใบรับรองแพทย์ ตามแบบ สปส.2-16

สถานพยาบาลรวบรวมแบบคำขอฯ พร้อมสรุปรายการเพื่อขอรับประโยชน์ทดแทนกับ สปส.กทม.พื้นที่/จังหวัด / สาขา ที่สถานพยาบาลตั้งอยู่

เจ้าหน้าที่ - ตรวจสอบสิทธิ

- พิจารณาจ่ายเงินให้สถานพยาบาล



อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวม 121 รายการ (ตามอัตราและข้อบ่งชี้ตามประกาศฯ กำหนด)

เช่น

- เครื่องช่วยฟัง
- เครื่องช่วยพูด
- ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้
- แป้นปิดรอบลำไส้
- แขนเทียม/ขาเทียม/เท้าเทียม
- ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับการซ่อม
- เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา
- รถนั่งคนพิการ
- ไม้เท้า/ไม้ค้ำยัน
- รองเท้าคนพิการ
- ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ

ฯลฯ



การขอรับค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ ในการบำบัดรักษาโรค

ผู้ประกันตนต้องประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยไม่เนื่องจากการทำงาน และสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน จำเป็นต้องใช้ อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ผู้ประกันตนหรือ สถานพยาบาลยื่นเบิก พิจารณาดังนี้



1. ใช้แบบคำขอ สปส.2-01 หรือสปส.2-09
2. จะต้องเป็นค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศฯ
3. ใบรับรองแพทย์ต้องระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องใช้อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ

การขอรับค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ ในการบำบัดรักษาโรค

4. ใบเสร็จรับเงิน(สถานพยาบาล/ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพฯ/
บริษัทที่ผลิตฯ/ร้านที่ทำหรือจำหน่ายฯ) ต้องระบุจ่าย
ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ตรงกับใบรับรองแพทย์
5. กรณีที่ใส่อุปกรณ์/อวัยวะเทียมฯ มาก่อนการเป็นผปต.
และต่อมาชำรุดเสียหาย ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
หรือความเห็นแพทย์ จึงจะมาขอใช้สิทธิเบิกค่าอวัยวะเทียม/
อุปกรณ์ฯ ขึ้นใหม่กับสำนักงานประกันสังคมได้



เงินทดแทนการขาดรายได้

ประโยชน์ทดแทนที่ได้รับ (มาตรา 64)

- ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง ตามมาตรา 57
- ครั้งหนึ่งไม่เกิน 90 วัน และในหนึ่งปีปฏิทิน ไม่เกิน 180 วัน

*** ยกเว้น โรคเรื้อรัง ไม่เกิน 365 วันต่อปี

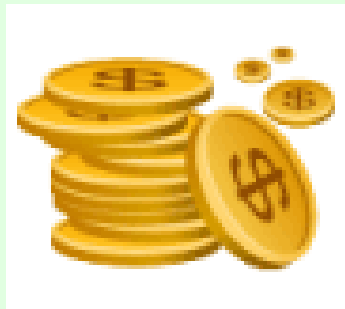


เงินทดแทนการขาดรายได้ของบุคคลตามมาตรา 38 (2)

หรือผู้ประกันตนตามมาตรา 39

การพิจารณา

1. ประสบอันตราย/เจ็บป่วย อันไม่เนื่องจากการทำงาน
2. แพทย์มีคำสั่งให้หยุดพักรักษาตัว
3. ส่งเงินสมทบครบ 3 ใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่ขอรับเงินทดแทนฯ
4. กรณีมีข้อสงสัยอาจขอหลักฐานอื่นๆ เพิ่มเติมได้



โรคเรื้อรัง (ต่อ)

(ตามกฎหมายกระทรวง พ.ศ.2549)



1. โรคมะเร็ง
2. โรคไตวายเรื้อรัง
3. โรคเอดส์
4. โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เส้นเลือดสมอง หรือกระดูกสันหลัง เป็นเหตุให้อัมพาต
5. ความผิดปกติของกระดูกหักที่มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ กระดูกที่มีการติดเชื้อ กระดูกติดช้า กระดูกไม่ติด กระดูกผิดปกติ หรือเหล็กตามกระดูกหัก
6. โรคหรือการเจ็บป่วยอื่นๆ ที่ต้องรักษาตัวอย่างต่อเนื่อง โดยไม่สามารถทำงาน
ติดต่อกันได้เกิน 180 วัน ทั้งนี้โดยการวินิจฉัยของคณะกรรมการการแพทย์

เงินช่วยเหลือเบื้องต้น

เสียชีวิตหรือทุพพลภาพ
240,000 บาทไม่เกิน 400,000
บาท

สูญเสียอวัยวะหรือพิการ 100,000
บาทไม่เกิน 240,000 บาท

บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง ไม่เกิน
100,000 บาท



สำนักงานประกันสังคม

กรณีคลอดบุตร

นิยาม “การคลอดบุตร”

มาตรา 5 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

“การคลอดบุตร” หมายความว่า การที่ทารกออกจากครรภ์มารดาซึ่งมีระยะเวลาตั้งครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ไม่ว่าทารกจะมีชีวิตรอดอยู่หรือไม่



การคลอดบุตร

องค์ประกอบของการคลอดบุตรตามบทนิยาม มีดังนี้

1. การที่ทารกออกจากครรภ์มารดา
 - คลอดโดยวิธีธรรมชาติ หรือ
 - การผ่าตัดคลอด
2. ระยะเวลาการตั้งครรภ์ **ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์**
3. ทารกจะมีชีวิตรอดอยู่หรือไม่ก็ตาม



เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ภายในระยะเวลาสิบห้าเดือนก่อนวันรับบริการ
ทางการแพทย์ผู้ประกันตนได้จ่ายเงินสมทบ
มาแล้วไม่น้อยกว่าห้าเดือน และไม่ได้รับการลด
ส่วนกรณีคลอดบุตร



แนวทางวินิจฉัย

กรณีคลอดบุตรในขณะที่อายุครรภ์ไม่ถึง
28 สัปดาห์ ถ้าเด็กรอดและมีสูติบัตรมาแสดง
ให้มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนกรณีคลอดบุตร

แนวทางวินิจจัย

กรณีผู้ประกันตนแห่งบุตรขณะอายุครรภ์ไม่ถึง 28

สัปดาห์ ผู้ประกันตนไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน

กรณีคลอดบุตร แต่สามารถใช้สิทธิกรณีเจ็บป่วยได้



แนวทางวินิจฉัย

กรณีผู้ประกันตนชาย ใช้หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส ต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยประโยชน์ทดแทนกรณีคลอดบุตรสำหรับหญิงซึ่งอยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยากับผู้ประกันตนโดยเปิดเผย พ.ศ. 2538

- (1) ผู้ประกันตนจะต้องไม่มีภริยาซึ่งได้จดทะเบียนสมรสตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
- (2) ผู้ประกันตนต้องอยู่กินฉันสามีภริยากับหญิงนั้นโดยเปิดเผย
- (3) ปราบกฐชื่อของผู้ประกันตนเป็นบิดาในสูติบัตร



สิทธิประโยชน์



ค่าคลอดบุตร

เหมาจ่าย 15,000 บาทต่อการคลอดบุตร 1 ครั้ง สำหรับ การคลอดบุตรของผู้ประกันตนหรือภริยาของผู้ประกันตนหรือหญิง ซึ่งอยู่กินฉันสามีภริยากับผู้ประกันตนโดยเปิดเผยกรณีผู้ประกันตน ไม่มีภริยา ไม่จำกัดจำนวนครั้ง กรณีลูกแฝด นับสิทธิเป็น 1 ครั้ง

กรณีเป็นผู้ประกันตนทั้งคู่จะใช้สิทธิซ้อนกันไม่ได้ สามารถยื่นขอใช้ สิทธิได้เพียงคนเดียว จึงควรให้ภริยาเป็นผู้ใช้สิทธิก่อน เพราะ ผู้ประกันตนหญิงจะได้รับเงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอด บุตร เพิ่มจากค่าคลอดบุตรเหมาจ่าย 15,000 บาท

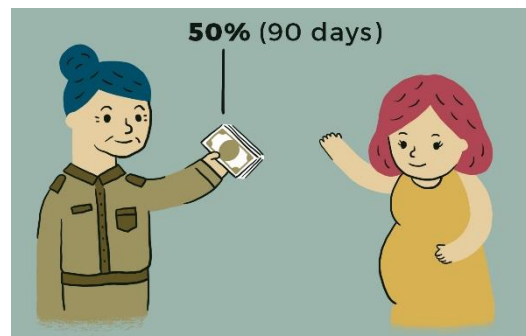


สิทธิประโยชน์ (ต่อ)



เงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตร

ผู้ประกันตนหญิงเท่านั้นจึงจะมีสิทธิได้รับ ซึ่งจะจ่าย
ให้แบบเหมาจ่าย คือ เหมาจ่ายให้ 50% ของค่าจ้าง
เป็นระยะเวลา 90 วัน (ใช้สิทธิได้ 2 ครั้ง)



สิทธิฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ

➤ ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนกรณีการฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2563

➤ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่
1 มกราคม 2564



เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- มีเงินสมทบครบ 5 เดือน
ภายใน 15 เดือน
ก่อนใช้สิทธิกรณีฝากครรภ์



การใช้สิทธิเข้ารับบริการฝากครรภ์

- กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็นผู้ประกันตนทั้งสองฝ่าย
ให้ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเป็นผู้มีสิทธิยื่นขอรับค่าตรวจ
และรับฝากครรภ์ **เพียงฝ่ายเดียว**



เอกสารประกอบการขอรับสิทธิ

1. แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน (สปส. 2-01)
 - กรณีผู้ประกันตนหญิงใช้สิทธิ ให้ระบุเลขที่บัตรประชาชนของฝ่ายชาย (บิดาบุตร) เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการใช้สิทธิซ้ำซ้อน
2. สำเนาทะเบียนสมรส หรือ หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส (เฉพาะผู้ประกันตนชาย)
3. ใบเสร็จรับเงินค่าบริการทางการแพทย์กรณีฝากครรภ์ของสถานพยาบาลที่เข้ารับบริการฝากครรภ์



เอกสารประกอบการขอรับสิทธิ

4. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยสูตินารีแพทย์ หรือหนังสือรับรองการรักษาซึ่งออกโดยพยาบาลวิชาชีพเวชปฏิบัติ (ต้องมีเลขที่ใบประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ) ให้ระบุช่วงอายุครรภ์และ วัน เดือน ปี ที่เข้าพบแพทย์ต้องสอดคล้องกับ ใบเสร็จรับเงินค่าฝากครรภ์




เอกสารประกอบการขอรับสิทธิ


กรณีไม่มีใบรับรองแพทย์หรือหนังสือรับรองการรักษาอนุโลม ให้ใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กประจำตัวหญิงตั้งครรภ์ที่ ปราบกฏรายละเอียด ดังนี้

- » ชื่อ - ชื่อสกุล ของหญิงตั้งครรภ์
- » รายละเอียดผลการบันทึก การตรวจครรภ์ตามช่วงอายุครรภ์ (วัน เดือน ปี ที่เข้ารับบริการตรวจ ครรภ์ต้องสอดคล้องกับใบเสร็จรับเงิน)

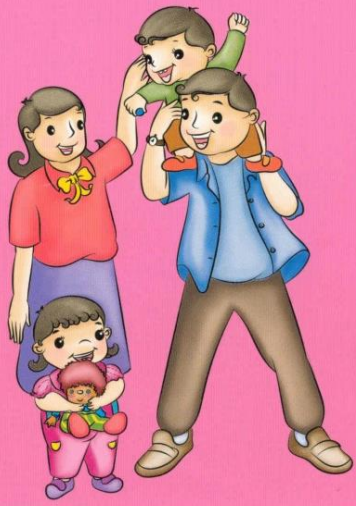


ตัวอย่างสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH


ส.ป.ส.ช.
สำนักงานพัฒนาประชากรและสุขภาพ

สมุดบันทึกสุขภาพ แม่และเด็ก



ชื่อ-นามสกุล _____

โปรดอย่าทำหาย

นำติดตัวทุกครั้งที่ได้รับบริการ ในสถานพยาบาลทุกแห่ง
ใช้ประกอบการแจ้งเกิด เพื่อออกสูติบัตรและเพิ่มชื่อในทะเบียนบ้าน
กระทรวงสาธารณสุข 2559

หากผู้ใดเก็บหรือพบสมุดเล่มนี้ โปรดส่งคืนด้วย


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำหรับติด
รูปภาพเด็ก

ชื่อ-นามสกุล หญิงตั้งครรภ์ _____

อายุ _____ ปี HN _____

เลขประจำตัวบัตรประชาชน - - - -

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____ อีเมล _____

ชื่อ-นามสกุล สามี _____

อายุ _____ ปี HN _____

เลขประจำตัวบัตรประชาชน - - - -

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____ อีเมล _____

ชื่อ-นามสกุล เด็ก _____ HN _____ กลุ่มเลือด _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เวลา _____ น.

เลขประจำตัวบัตรประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ หมู่บ้าน _____

ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์



หากผู้ใดเก็บหรือพบสมุดเล่มนี้
โปรดส่งคืนด้วย



ตัวอย่างสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

ผลการตรวจอัลตราซาวด์ วันที่ _____
 BPD _____ FL _____ HC _____ AC _____
 AFI _____ ซม. ความผิดปกติ _____
 EFW _____ อายุครรภ์ _____

บันทึก การตรวจครรภ์

Corrected EDC _____

By LMP PV Ut Size U/S

GA _____ wks Sign _____ Date _____

วันที่ตรวจ	น้ำหนัก ก.ก.	การตรวจ ปัสสาวะ Bacteria/ protein/ sugar	ความดันโลหิต ม.ม.ปรอท	ขนาดของ มดลูก (cm)	ท่าเด็กส่วนหน้า/ การลง	เสียงหัวใจเด็ก	เด็กดิ้น	อายุครรภ์ (สัปดาห์)	การตรวจร่างกายและ ความผิดปกติที่พบ	การวินิจฉัยและการรักษา	วันนัด	ผู้ตรวจ สถานที่ ตรวจ

ผลการประเมินภาวะโภชนาการจากกราฟ Vallop Curve

ฝากครรภ์	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
ปกติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผิดปกติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การรักษาเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การคัดกรองเบาหวาน _____
 การตรวจพิเศษอื่นๆ _____
 การตรวจห้วนม/เต้านม ปกติ สั้น บวม บอด



อัตราการจ่ายค่าตรวจและรับฝากครรภ์



พิจารณาจ่ายค่าตรวจและค่ารับฝากครรภ์
ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 1,500 บาท
ตามช่วงอายุครรภ์ ดังนี้

- ▶ อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์
จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 500 บาท
- ▶ อายุครรภ์มากกว่า 12 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 20 สัปดาห์
จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 300 บาท
- ▶ อายุครรภ์มากกว่า 20 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 28 สัปดาห์
จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 300 บาท

อัตราการจ่ายค่าตรวจและรับฝากครรภ์



พิจารณาจ่ายค่าตรวจและค่ารับฝากครรภ์
ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 1,500 บาท
ตามช่วงอายุครรภ์ ดังนี้

- ▶ อายุครรภ์มากกว่า 28 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 32 สัปดาห์
จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 200 บาท
- ▶ อายุครรภ์มากกว่า 32 สัปดาห์ ถึง 40 สัปดาห์ขึ้นไป
จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 200 บาท





กรณีทฤษฎีผลภาพ



สำนักงานประกันสังคม

นิยามศัพท์

คุณภาพ หมายถึง การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติของจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้

ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ที่เลขาธิการประกาศกำหนด
โดยคำแนะนำของคณะกรรมการการแพทย์



หลักเกณฑ์คุณภาพ

ระดับความสูญเสีย

(1) คุณภาพระดับความสูญเสียไม่รุนแรง ได้แก่ การสูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินความสูญเสียตั้งแต่ร้อยละ 35 ขึ้นไป แต่ไม่ถึงร้อยละ 50

(2) คุณภาพระดับความสูญเสียรุนแรง ได้แก่ การสูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาด ไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินความสูญเสียตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป



หลักเกณฑ์คุณภาพ

ระดับความสูญเสียรุนแรง

- การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย ดังต่อไปนี้
 - (1) มือขาดทั้ง 2 ข้างตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไป
 - (2) ขาขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับเข่าขึ้นไป
 - (3) สูญเสียขาข้างหนึ่งระดับเหนือเข่าขึ้นไปกับขาข้างหนึ่งขาดระดับข้อเท้าขึ้นไป
 - (4) สูญเสียดวงตาทั้ง 2 ข้างหรือเสียตาข้างหนึ่งกับการสูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็นร้อยละ 90 ขึ้นไป หรือสูญเสียการมองเห็นตั้งแต่ 3/60 หรือมากกว่าของตาอีกข้างหนึ่ง



หลักเกณฑ์คุณภาพ

(5) โรคหรือการบาดเจ็บของไขสันหลังเป็นเหตุให้มือหรือแขนทั้งสองข้าง มือข้างหนึ่งกับแขนหนึ่ง มือข้างหนึ่งกับขาอีกข้างหนึ่ง หรือแขนข้างหนึ่งกับขา หรือเท้าอีกหนึ่งข้าง หรือขาทั้งสองข้างกับการขยับถ่ายปัสสาวะ อุจจาระ สูญเสียสมรรถภาพโดยสิ้นเชิง

(6) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถประกอบกิจกรรมประจำวันที่เป็นได้และต้องมีผู้อื่นมาช่วยเหลือดูแล



เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- 🌻 จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนภายใน 15 เดือน ก่อนทูลพลาภาพ
- 🌻 ทูลพลาภาพต้องไม่เนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง
- 🌻 ไม่ได้รับลดส่วนกรณีทูลพลาภาพ
- 🌻 ยื่นคำขอฯ ภายใน 2 ปี นับแต่วันที่มืสิทธิ คือ วันที่แพทย์ มีความเห็นว่าผู้ประกันตนเป็นผู้ทูลพลาภาพ

เงินทดแทนการขาดรายได้

1. กรณีผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพจนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลง ถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติและงานอื่นได้ ประเมินความสูญเสียตั้งแต่ร้อยละ 35 ขึ้นไป แต่ไม่ถึงร้อยละ 50

ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้อัตราร้อยละ 30

ของค่าจ้างตามมาตรา 57

ได้รับตลอดระยะเวลาที่ไม่สามารถประกอบการทำงานได้

ไม่เกิน 180 เดือน



เงินทดแทนการขาดรายได้

รับเงินทดแทนการขาดรายได้อัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างรายวัน
ตามมาตรา 57 ตลอดชีวิต ได้แก่

1. สูญเสียมือสองข้างตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไป
2. สูญเสียขาขาดตั้งแต่ระดับเข่าขึ้นไปทั้งสองข้าง
3. สูญเสียขาข้างหนึ่งระดับเหนือเข่าขึ้นไปกับขาข้างหนึ่งขาดระดับข้อเท้าขึ้นไป
4. โจรหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันที่ทำเป็นประจำได้ และต้องมีผู้อื่นมาช่วยดูแล
5. การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้



บริการทางการแพทย์

1. ค่าตรวจวินิจฉัยโรค
2. ค่าบำบัดทางการแพทย์
3. ค่ายาและเวชภัณฑ์
4. ค่ากินอยู่และรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
5. ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ
6. ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายและจิตใจ
7. ค่าบริการอื่นที่จำเป็น



ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่คณะกรรมการการแพทย์
กำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

บริการทางการแพทย์

ได้รับบริการทางการแพทย์

ณ สถานพยาบาลของรัฐ

- ผู้ป่วยนอก เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น (สปส.เขต พื้นที่/จว./สาขา วินิจฉัยส่งจ่าย)
- ผู้ป่วยใน จ่ายให้แก่สถานพยาบาลโดยตรง โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) อัตรา 12,000 บาทต่อหนึ่งค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weight) (โรงพยาบาลส่งเบิกตรงโดยสำนักสิทธิประโยชน์ วินิจฉัยส่งจ่าย)



บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลเอกชน

- (1) ผู้ป่วยนอก เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท
- (2) ผู้ป่วยใน เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 4,000 บาท

การวินิจฉัยส่งจ่ายคำรักษาพยาบาล

สปส.พื้นที่/จังหวัด/สาขา เป็นผู้รับผิดชอบ

คำรณพยาบาลหรือคำพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพกรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายไม่เกินเดือนละ 500 บาท



บริการทางการแพทย์

ได้รับบริการทางการแพทย์

- ดำปลุกถ่ายอวัยวะหลักเกณฑ์และอัตราเป็นไปตามประกาศ

คณะกรรมการการแพทย์ฯ

- ดำฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม รวมถึงการเตรียมเส้นเลือด
สำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

1) กรณีเข้ารับบริการในสถานพยาบาลของรัฐ ได้รับเท่าที่จ่าย
จริงตามความจำเป็น

2) กรณีเข้ารับบริการในสถานพยาบาลเอกชนที่ขึ้นทะเบียน
เป็นสถานพยาบาลฟอกเลือด ให้ได้รับตามหลักเกณฑ์และอัตราท้าย
ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพล
ภาพ (ฉบับที่ 2) ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2562)



บริการทางการแพทย์

- ▶ ผู้ทุพพลภาพหรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการใส่อุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมให้แก่ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพ เบิกค่าอุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมได้ตามจำเป็นจากสำนักงานประกันสังคม ตามหลักเกณฑ์ ประเภทและอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด
- ▶ ในกรณีการเบิกภรณ์งัดคนพิการสำหรับผู้ทุพพลภาพที่ไม่สามารถเคลื่อนที่ด้วยตนเองตลอดชีวิต ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ หรือผู้ที่คณะกรรมการมอบหมาย ในอัตราไม่เกินคันละ 150,000 บาท
- ▶ กรณีค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาคือรายการค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่น กุญแจเก็บสิ่งขับถ่าย, กุญแจเก็บปัสสาวะ, สายสวนปัสสาวะ, สายให้อาหารผ่านรูจมูก ฯลฯ ให้พิจารณาจ่ายเป็นค่าบริการทางการแพทย์ตามหลักเกณฑ์ประกาศฯ



กรณีเสียชีวิต



สำนักงานประกันสังคม

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- * สาเหตุการตาย ไม่ใช่ เนื่องจากการทำงานให้แก่นายจ้าง
- * จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 เดือนภายใน 6 เดือน (กรณีไม่มีส่งเงินสมทบเนื่องจากเจ็บป่วยและรับประโยชน์ทดแทนขาดรายได้หรือรังให้ถือว่ามียศที่ได้รับกรณีตาย)
- * เงินสงเคราะห์กรณีตาย ต้องจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 36 เดือน
- * ไม่ได้รับลดส่วนกรณีตาย

• ผู้มีสิทธิจะได้รับ

- * ค่าทำศพ (ปัจจุบันจำนวนเงิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 2 ก.ค.2563)
- * ผู้จัดการศพได้รับตามจำนวนเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

เงื่อนไขเงินสงเคราะห์กรณีตาย

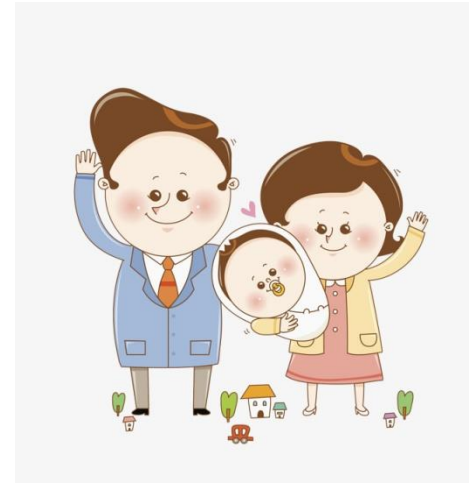
- เงินสงเคราะห์กรณีเสียชีวิต ผู้มีสิทธิจะได้รับต่อเมื่อผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 36 เดือน โดยจะได้รับดังนี้
 - * ถ้าจ่ายเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 36 เดือน แต่ไม่ถึง 120 เดือน ได้รับเงินสงเคราะห์เป็นจำนวนเงินร้อยละ ห้าสิบของค่าจ้างรายเดือนตามมาตรา 57 คูณด้วย 4
 - * ถ้าจ่ายเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 120 เดือนขึ้นไป ได้รับเงินสงเคราะห์เป็นจำนวนเงินร้อยละ ห้าสิบของค่าจ้างรายเดือนตามมาตรา 57 คูณด้วย 12
- การพิจารณาเงินสงเคราะห์ตายให้จ่าย ให้แก่ผู้ที่ผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ถ้าไม่มีบุคคลดังกล่าวนี้ให้นำมาแบ่งเท่าๆกัน จ่ายให้แก่บิดามารดา สามีหรือภรรยา และบุตรของผู้ประกันตน



สำนักงานประกันสังคม

กรณีสงเคราะห์บุตร

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ



- จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน
ภายในระยะเวลา 36 เดือนก่อนเดือนที่มีสิทธิ
ได้รับประโยชน์ทดแทน
- มีสถานะเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33
หรือ มาตรา 39

เงื่อนไขของบุตรที่ได้รับการสงเคราะห์

1. ต้องเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้ประกันตน

ไม่รวมถึง

- บุตรบุญธรรม หรือ
- บุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น



ความเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย

บุตรที่เกิดจากบิดามารดาที่มีได้
จดทะเบียนสมรสกัน ถือเป็น
“บุตรชอบด้วยกฎหมายของ
มารดาฝ่ายเดียวเท่านั้น”



การเปลี่ยนสถานะเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของบิดา

วิธีที่ 1 บิดาและมารดาได้จดทะเบียนสมรสกันภายหลัง

วิธีที่ 2 บิดาจดทะเบียนรับเด็กเป็นบุตร

วิธีที่ 3 ศาลพิพากษาว่าเป็นบุตร

“ถือเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย
ของบิดา **นับแต่วันที่เด็กเกิด**”



เงื่อนไขของบุตรที่ได้รับการสงเคราะห์)

1. ผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน
ในกรณีสงเคราะห์บุตรสำหรับบุตร
ซึ่งมีอายุไม่เกิน 6 ปีบริบูรณ์
2. เงินสงเคราะห์บุตรได้รับเดือนละ 1,000
/บุตรหนึ่งคน
ขอรับได้พร้อมกันคราวละไม่เกิน 3 คน



หลักเกณฑ์การใช้สิทธิขอรับประโยชน์ทดแทน กรณีสงเคราะห์บุตร (ต่อ)

6) กรณีผู้ประกันตนได้รับมติเป็นผู้ทุพพลภาพในขณะที่บุตรมีอายุไม่เกิน 6 ปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรไปจนกว่าบุตรจะมีอายุครบ 6 ปีบริบูรณ์

7) กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตายในขณะที่บุตรมีอายุไม่เกิน 6 ปีบริบูรณ์ ให้บุคคลตามมาตรา 75 จัตวา มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรไปจนกว่าบุตรจะมีอายุครบ 6 ปีบริบูรณ์



บุคคลตามมาตรา 75 จั้ววา

ผู้ประกันตนที่มีสิทธิ
ได้รับเงินสงเคราะห์บุตร
ถึงแก่ความตาย

ลำดับ 1 สามีหรือภริยา
ของ ฃปต.หรือบุคคลซึ่ง
อยู่ร่วมกันฉันสามีภริยากับ
ฃปต. โดยเปิดเผย และเป็น
ผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร

ลำดับ 2 ผู้อุปการะบุตรของ
ฃปต. ในกรณีบุคคลตาม (1)
มิได้เป็นผู้อุปการะบุตรหรือ
ถูกถอนอำนาจปกครอง หรือ
ถึงแก่ความตาย



กรณีชราภาพ



บำนาญชราภาพ

- อายุ 55 ปีบริบูรณ์
- และสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน
หรือ ทุพพลาภ หรือ เสียชีวิต
- จ่ายเงินสมทบไม่ครบ 180 เดือน
- ได้รับเงินตราเดียว

อัตราการจ่ายบำเหน็จชราภาพ

จ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน
ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพเท่ากับเงิน
สมทบที่ผู้ประกันตนจ่าย

อัตราการจ่ายบำเหน็จชราภาพ

จ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป
ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพเท่ากับ
เงินสมทบที่ผู้ประกันตนและนายจ้างจ่าย
สมทบพร้อมผลประโยชน์ตอบแทน



บำเหน็จชราภาพ(กรณีเสียชีวิต)



บ้านกาญจนาภรณ์

อายุครบ 55 ปีบริบูรณ์

สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 180 เดือน

รับรายได้จนตลอดชีวิต

อัตราเงินบำนาญ

จ่ายเงินสมทบ 180 เดือน

ให้จ่ายเป็นรายเดือน

ในอัตรา ร้อยละ: 20

ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย

อัตราเงินบำนาญ

จ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือน

ให้รับเพิ่มอีกร้อยละ 1.5

ต่อการจ่ายเงินสมทบครบ 12 เดือน

อัตราเงินบำนาญ

หยุดจ่ายเมื่อกลับมาเป็นผู้ประกันตน
เข้าเงื่อนไขจ่ายต่อ เท่ากับ จำนวนเงิน
บำนาญรายเดือนเดิม บวก เพิ่มอีกร้อยละ
๑.๕ ของค่าจ้างเดิมทุก 12 เดือน

อัตราเงินบำนาญ

ผู้รับบำนาญชราภาพถึงแก่ความตาย
ภายใน 60 เดือนจ่ายบำเหน็จแก่ทายาท
= เงินบำนาญรายเดือน x จำนวนเดือน
ที่เหลือจนครบหกสิบเดือน

รับบำนาญชราภาพแล้วกลับไปทำงาน

ต่อมาถึงแก่ความตาย

ภายใน 60 เดือนจ่ายบำเหน็จแก่ทายาท

= เงินบำนาญรายเดือน x จำนวนเดือน

ที่เหลือจนครบหกสิบเดือน + บำเหน็จ

ตามจำนวนงวดที่ทำงานครั้งสุดท้าย

ตัวอย่าง 1

นาย ก จ่ายเงินสมทบ 180 เดือน

มีเงินเดือนเฉลี่ย 15,000 บาท

เงินบำนาญ = $15,000 \times 20\%$

เงินบำนาญรายเดือน = 3,000 บาท

ตัวอย่าง 2

นาย ข จ่ายเงินสมทบ 303 เดือน

มีเงินเดือนเฉลี่ย 15,000 บาท

เงินบำนาญ = $15,000 \times 35\%$

เงินบำนาญรายเดือน = 5,250 บาท

ตัวอย่าง 3

ลุงพล ส่งเงินสมทบครบ 303 เดือน มีค่าจ้างเฉลี่ย 15,000 บาท รับบำนาญรายเดือนๆ ละ 5,250 บาท ต่อมา กลับเป็นผู้ประกันตนและส่งเงินสมทบเพิ่มอีก 12 เดือน มีรายได้เฉลี่ยเดือนละ 9,000 บาท สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน จึงติดต่อขอรับบำนาญชราภาพ ครั้งที่สอง

วิธีคำนวณเงินบำนาญ

เงินบำนาญชราภาพที่ได้รับเพิ่ม = $15,000 \times 1.5\% = 225$ บาท

เงินบำนาญชราภาพ = เงินบำนาญเดิม + บำนาญที่ได้เพิ่ม

= 5,250 + 225

= 5,475 บาท



กรณีว่างงาน



สำนักงานประกันสังคม

การขึ้นทะเบียนว่างงาน

- ขึ้นทะเบียนผู้ว่างงานที่สำนักงานจัดหางานหรือขึ้นทะเบียนในระบบอินเทอร์เน็ต <https://e-service.doe.go.th> ภายใน 2 ปี นับแต่วันสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน
- กรมการจัดหางาน กำหนดวันนัดหมายรายงานตัวจากวันที่ผู้ประกันตนขึ้นทะเบียนทางอินเทอร์เน็ตไปอีก 30 วัน และกำหนดงดรายงานตัว ต่อกไปอีก 30 วันจนครบสิทธิ **ต้องรายงานตัวตามนัด**

การรายงานตัวกรณีว่างงาน

- ผู้ประกันตนสามารถรายงานตัวทางอินเทอร์เน็ตได้เดือนละหนึ่งครั้ง ถือว่าเป็นการรายงานตัวตามกำหนด ระบบจะประมวลผลคำสั่งจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานและให้สิทธิตามผลการวินิจฉัย ตัวอย่างเลิกจ้าง/ลาออกวันที่ 1 ม.ค.67 ขึ้นทะเบียนวันที่ 9 ม.ค.67 มี สิทธิรับเงินว่างงานตั้งแต่วันที่ 8 ม.ค.67 เป็นวันแรกจนครบสิทธิ
(1-2-3-4-5-6-7- 8 -9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31)

**** วันที่ 8 คือวันที่มีสิทธิวันแรกจนครบสิทธิ ****

การขึ้นทะเบียนว่างงานของผู้ประกันตนต่างด้าว

- ระบบการขึ้นทะเบียนผู้ว่างงาน และรายงานตัวกรณีว่างงานผ่านระบบอินเทอร์เน็ตเน็ตของกรมจัดหางานจะให้บริการเฉพาะผู้ประกันตนสัญชาติไทยเท่านั้น



<http://intranet.sso.go.th/uef/login>

อัตราการจ่ายและระยะเวลาได้รับประโยชน์ทดแทน

- มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนการว่างงาน ตั้งแต่วันที่ 8 นับแต่วันว่างงาน จากการทำงานกับนายจ้างรายสุดท้าย หรือหากขึ้นทะเบียนว่างงานเกิน 30 มีสิทธิได้รับตั้งแต่วันที่ขึ้นทะเบียนว่างงาน อัตราดังนี้
- ถูกเลิกจ้าง ได้รับประโยชน์ทดแทนในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้าง (ตามมาตรา 57) ครั้งละไม่เกิน 180 วัน ใน 1 ปีปฏิทิน
- ลาออก หรือ สิ้นสุดระยะเวลาการจ้าง ที่มีกำหนดเวลาไว้แน่นอนและเลิกจ้างตามกำหนดระยะเวลานั้น ได้รับประโยชน์ทดแทนในอัตราร้อยละ 30 ของค่าจ้างตาม(มาตรา 57) ครั้งละไม่เกิน 90 วัน ใน 1 ปีปฏิทิน

ประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเหตุสุดวิสัย

- 1. นิยาม “เหตุสุดวิสัย” หมายความว่า อัคคีภัย ภัย วาตภัย หรือ ธรณีพิบัติ ตลอดจนภัยอื่น ๆ อันเกิดจากธรรมชาติ ซึ่ง มีผลกระทบต่อสาธารณชน และ ถึงขนาดผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ



ประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเหตุสุดวิสัย (ต่อ)

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และยังไม่สิ้นสภาพการจ้าง คือ ต้องไม่ลาออกจากงานหรือสิ้นสุดสัญญาจ้าง หรือถูกเลิกจ้าง

จ่ายเงินสมทบกรณีว่างงานไม่น้อยกว่า 6 เดือนภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนเดือนที่เกิดเหตุสุดวิสัยทำให้ผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้ หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ

ประโยชน์ทดแทนที่ได้รับ

มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานตั้งแต่วันที่ผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้ หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ

อัตราการจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานโดยมีเหตุสุดวิสัยใน **อัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างรายวันตามมาตรา 57**

ประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเหตุสุดวิสัย (ต่อ)

ประโยชน์ทดแทนที่ได้รับ (ต่อ)

ระยะเวลาการได้รับสิทธิ ได้รับตลอดระยะเวลาที่มีเหตุสุดวิสัย และตลอดเวลาที่ผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้ หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ทั้งนี้ **ไม่เกิน 180 วัน** จ่ายเป็นรายเดือน สำหรับเศษของเดือนให้คำนวณเป็นรายวัน

การพิจารณาวินิจฉัยประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย
ตามกฎหมายกระทรวงการได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย
อันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ พ.ศ.2563

เหตุสุดวิสัย หมายถึง ภัยอันเกิดจากการระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ
โรคติดต่ออันตรายอื่นตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อซึ่งมีผลกระทบต่อสาธารณสุขและ
ถึงขนาดที่ผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้ หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้
ตามปกติ ดังนี้

1. ไม่ได้ทำงานหรือนายจ้างไม่ให้ทำงาน เนื่องจากต้องกักตัว หรือเฝ้าระวังการระบาดของ
ของโรค ได้รับเงินว่างงาน ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง ครั้งละไม่เกิน 90 วัน
2. นายจ้างต้องหยุดประกอบกิจการไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนเป็นการชั่วคราว ซึ่ง
ลูกจ้างไม่ได้ทำงานและไม่ได้รับค่าจ้างในระหว่างนั้น นายจ้างหยุดประกอบกิจการ
ตามคำสั่งของทางราชการ ได้รับเงินว่างงาน ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง ไม่เกิน 90 วัน
(ข้อ1และ2 รวมกัน ไม่เกิน 90 วัน)

รายการไม่อยู่ในความคุ้มครอง ในกรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตราย

1. การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ยกเว้นสารเมทาโดน
2. การกระทำใด ๆ เพื่อ ความสวยงาม
3. การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง
4. การรักษาภาวะมีบุตรยาก
5. การตรวจใด ๆ ที่เกินความจำเป็นในการรักษาโรคนั้น
6. การเปลี่ยนเพศ
7. การผสมเทียม
8. การบริการระหว่างรักษาตัวแบบพักฟื้น 9. แวนตา

ขอรับประโยชน์ทดแทนผ่าน ระบบ e-self service

- เข้าเว็บ www.sso.go.th และเข้าสู่ระบบผู้ประกันตน
- ใส่รหัสเพื่อเข้าสู่ระบบหรือทำการสมัครสมาชิกก่อน
- เลือกกดเข้าระบบ **e-self service**
- เลือกกดเข้าขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม
- เลือกยื่นขอรับประโยชน์ทดแทน ตามกรณีที่ท่านมีสิทธิ
- กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและเลือก สำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวก

ขอรับประโยชน์ทดแทนผ่าน ระบบ e-self service

6 STEP

ยื่นขอรับประโยชน์
ทดแทนด้วยตนเอง



ผ่านระบบ
**e-Self
Service**
ของประกันสังคม

STEP
01



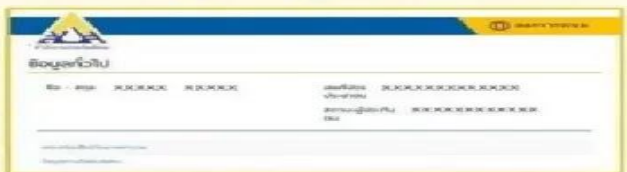
เข้าเว็บประกันสังคม www.sso.go.th
เข้าสู่ระบบผู้ประกันตน

STEP
02



ใส่รหัสเพื่อเข้าสู่ระบบ / สมัครสมาชิก

STEP
03



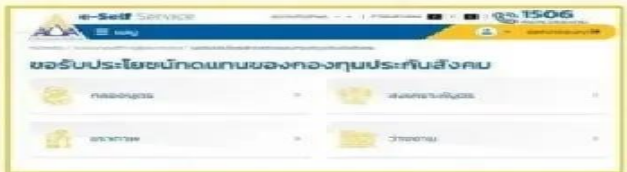
เลือก "ระบบ e-Self Service"

STEP
04



เลือก "ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุน"

STEP
05



เลือกยื่นขอรับประโยชน์ทดแทน ตามกรณีที่ท่านมีสิทธิ
"กรณีคลอดบุตร กรณีสงเคราะห์บุตร
กรณีชราภาพ และ กรณีว่างงาน"

STEP
06



กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และเลือก
สำนักงานประกันสังคมที่สะดวกติดต่อ
พร้อมอัปโหลดเอกสารตามระบบได้เลย



สอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติม



สายด่วน
24 ชั่วโมง

1506



www.sso.go.th

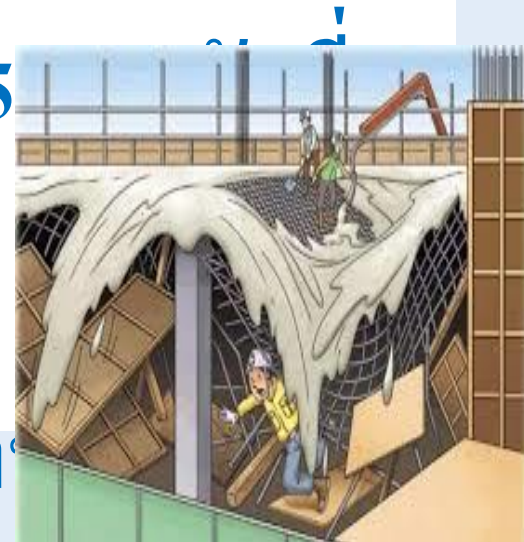


@ssothai

พระราชบัญญัติเงินทดแทน

พ.ศ.2537

- ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 ลง.16 มีนาคม 2515
- พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537
- พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.25
- นายจ้างจ่ายเงินสมทบฝ่ายเดียว
- คู่สมัครงถูกจ้างตั้งแต่วันแรกที่ทำงาน



นิยามศัพท์

- นายจ้าง

ผู้ซึ่งตกลงรับลูกจ้างเข้าทำงาน
โดยจ่ายค่าจ้างให้/ผู้ซึ่งได้รับ
มอบหมายให้ทำงานแทน
นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการ
แทนนิติบุคคลและผู้ซึ่งได้รับ
มอบหมายจากผู้มีอำนาจ
กระทำการแทนนิติบุคคล

- ลูกจ้าง

ผู้ซึ่งทำงานให้นายจ้างโดยรับ
ค่าจ้างไม่ว่าจะเรียกชื่ออย่างไร
แต่ไม่รวมถึงลูกจ้างซึ่งทำงาน
เกี่ยวกับงานบ้านอันมิได้มีการ
ประกอบธุรกิจรวมอยู่ด้วย



นียมสัพท

- ค้ำจ้ง

เงินทุกประเภทที่นายจ้งจ่ายให้แก่ลูกจ้งเป็นค่าตอบแทน
ในการท้งงานในวันและเวลาดำงานปกติไม่ว่าจะค้ำหนดตาม
ระยะเวลา หรือค้ำหนดตามผลงานที่ลูกจ้งทำได้และ
ให้หมายความรวมถึงเงินที่นายจ้งจ่ายให้แก่ลูกจ้งใน
วันหยุดและวันลาซึ่งลูกจ้งไม่ได้ท้งงานด้วย ทั้งนี้ ไม่ว่าจะ
ค้ำหนดค้ำหนดหรือจ่ายในลักษณะใดหรือโดยวิธีการใดและ
ไม่ว่าจะเรียกชื่ออย่างไร

นิยามศัพท์

- **ประสบอันตราย**

การที่ลูกจ้างได้รับอันตราย
แก่กายหรือผลกระทบแก่
จิตใจหรือถึงแก่ความตาย
เนื่องจากการทำงาน หรือ
ป้องกันรักษาประโยชน์ให้แก่
นายจ้าง หรือ ตามคำสั่งของ
นายจ้าง

- **เจ็บป่วย**

การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่
ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตาม
ลักษณะหรือสภาพของงานหรือ
เนื่องจากการทำงาน

นิยามศัพท์

- **สูญหาย**

การที่ลูกจ้างหายไประหว่างทำงานหรือเดินทางเชื่อว่าถึงแก่ความตายเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 120 วัน

- **สูญเสียสมรรถภาพ**

สูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกายหรือสภาวะปกติของจิตใจทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบกรงานได้ปกติเกินกว่าร้อยละหกสิบของสมรรถภาพทั้งร่างกาย

การแจ้งประสาบอันตราย

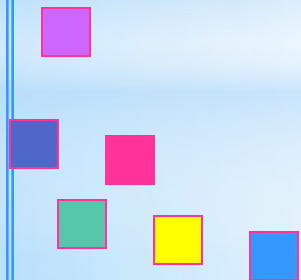
- ให้นายจ้างแจ้งเหตุดังกล่าว
ต่อสำนักงานประกันสังคม
ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่
นายจ้างทราบหรือควรจะได้
ทราบถึงการประสาบอันตราย
เจ็บป่วย หรือสูญหาย
- ให้ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิตาม
มาตรา20ยื่นคำร้องขอรับ
เงินทดแทนต่อสำนักงาน
ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน
นับแต่วันที่ประสาบอันตราย
เจ็บป่วย หรือสูญหาย

การแจ้งประสบอันตราย

- ในกรณีที่การเจ็บป่วยเกิดขึ้นภายหลังการสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง ให้ลูกจ้างยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทนจากนายจ้างต่อสำนักงานแห่งท้องที่ที่ลูกจ้างทำงานอยู่ หรือที่นายจ้างมีภูมิลำเนาได้ภายในสองปีนับแต่วันที่ทราบการเจ็บป่วย

ค่ารักษาพยาบาลตามกฎหมายกระทรวง พ.ศ.2563 และแก้ไขเพิ่มเติม

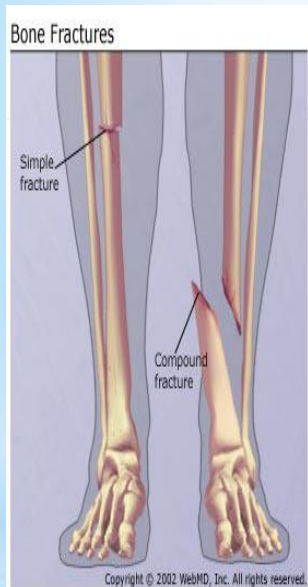
1. เท่าที่จ่ายจริงและจำเป็น
ไม่เกินวงเงิน 65,000 บาท
2. เบิกเพิ่มได้อีก 100,000 บาท



ค่ารักษาพยาบาลจ่ายเพิ่ม อีก 100,000 บาท
รวมเป็น 165,000 บาท

เงื่อนไขการได้รับสิทธิเพิ่ม

1. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของอวัยวะในหลายส่วน
และต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไข
2. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของกระดูกหลายแห่ง
และต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไข
3. บาดเจ็บอย่างรุนแรงที่ศีรษะและต้องได้รับการผ่าตัด
เปิดกะโหลกศีรษะ



4. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของกระดูกสันหลัง

ไขสันหลัง หรือรากประสาท



5. ประสพภาวะที่ต้องผ่าตัดต่ออวัยวะที่ยุงยาก

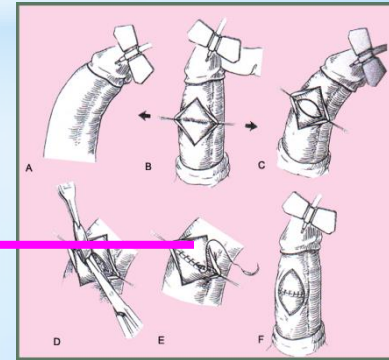
ซึ่งต้องใช้วิธีจูลศัลยกรรม

6. ประสพอันตรายจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก สารเคมี

หรือ ไฟฟ้า ถึงขั้นสูญเสียหนังแท้ตั้งแต่ร้อยละ 25

ของพื้นที่ผิวของร่างกาย

7. ประสพอันตรายอย่างรุนแรง และเรื้อรัง



ในกรณีที่ค่ารักษาพยาบาลเพิ่ม 150,000 บาทไม่เพียงพอ
สามารถจ่ายเพิ่มได้อีกเมื่อรวมค่ารักษาทั้งหมดแล้วต้อง
ไม่เกิน **300,000** บาท โดยมีเงื่อนไข

1. มีการประสูติวันตราหรือเจ็บป่วยข้อ 3(1)-(6) สองรายการขึ้นไป
2. การประสูติวันตราหรือเจ็บป่วยข้อ 1-6 จำเป็นต้องงัดเตียง
ช่วยหายใจ หรือรักษาในห้อง ICU ตั้งแต่ 20 วันขึ้นไป
3. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของระบบสมองหรือไขสันหลังที่ต้องรักษา
30 วันขึ้นไป
4. การประสูติวันตราหรือเจ็บป่วยซึ่งรุนแรงและเรื้อรังตามข้อ 3(7)
จนเป็นผลให้ผู้ป่วยสำคัญล้มเหลวกรณีอื่นตามความเห็นคณะกรรมการ
การแพทย์



ในกรณีที่ตำรวจพยาบาลที่จ่าย **300,000** บาทไม่เพียงพอ
ให้จ่ายตำรวจพยาบาลดังกล่าวเท่าที่จ่ายจริงตามความเป็น
เมื่อรวมข้อ 2 ,3,4 แล้วต้องไม่เกิน **500,000** บาท
โดย ให้คณะกรรมการการแพทย์พิจารณา และ
คณะกรรมการให้ความเห็นชอบ



ในกรณีที่ค่ารักษาพยาบาลที่จ่าย **500,000** บาทไม่เพียงพอ
ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น
เมื่อรวมข้อ 2 ,3,4,5 แล้วต้องไม่เกิน **1,000,000** บาท

เว้นแต่เข้า รพ.รัฐ ตั้งแต่แรกจนสิ้นสุดการรักษา

ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการแพทย์

กรณีผู้ป่วยใน ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล

ไม่เกินวันละ 1,300 บาท

โดย

ให้คณะกรรมการการแพทย์พิจารณา และ

คณะกรรมการให้ความเห็นชอบ



ค่าทดแทน

- กรณีลูกจ้างไม่สามารถทำงานได้
อัตราร้อยละ 70 ของค่าจ้างรายเดือน
สูงสุด 20,000 บาท ไม่เกิน 1 ปี

ค่าทดแทน

- กรณีลูกจ้างสูญเสียสมรรถภาพในการทำงาน
อัตราร้อยละเจ็ดสิบของค่าจ้างรายเดือน

ไม่เกิน 10 ปี



การสูญเสียอวัยวะและระยะเวลาการจ่ายค่าทดแทน

- * แขนขาดระดับข้อศอก=120 เดือน
- * แขนขาดระดับต่ำกว่าข้อศอกงอศอกได้=114 เดือน
- * มือขาด=108 เดือน
- * นิ้วหัวแม่มือขาด=44 เดือน
- * นิ้วหัวแม่มือขาดระดับข้อปลายนิ้ว=22เดือน
- * นิ้วชี้ นิ้วกลาง ขาดระดับโคนนิ้ว=22เดือน
- * นิ้วชี้ นิ้วกลาง ขาดระดับข้อกลางนิ้ว=16เดือน
- * นิ้วชี้ นิ้วกลาง ขาดระดับข้อปลายนิ้ว=10เดือน
- * นิ้วนางหรือนิ้วก้อยขาดระดับโคนนิ้ว=10เดือน
- * นิ้วนางหรือนิ้วก้อยขาดระดับกลางนิ้ว=8เดือน
- * นิ้วนางหรือนิ้วก้อยขาดระดับปลายนิ้ว=6เดือน
- * ขาขาดระดับข้อสะโพก=80เดือน
- * ขาขาดระดับข้อเข่า=64เดือน
- * เท้าขาดผ่านข้อเท้า=50เดือน
- * เท้าขาดระดับกลางเท้า=36เดือน
- * นิ้วหัวแม่มือเท้าขาดระดับโคน=10เดือน
- * นิ้วหัวแม่มือเท้าขาดระดับข้อปลายนิ้ว=4เดือน
- * นิ้วเท้าอื่นขาดระดับโคน=2เดือน
- * นิ้วเท้าอื่นขาดทั้งสี่ระดับโคน=18เดือน



หลักเกณฑ์คุณภาพ

1. ขาทั้งสองข้างขาด
2. มือหนึ่งข้างกับเท้าหนึ่งข้างขาด
3. มือทั้งสองข้างขาด
4. สูญเสียลูกตาทั้งสองข้างหรือสูญเสียลูกตาข้างหนึ่งกับสูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็น ร้อยละเก้าสิบขึ้นไปหรือสูญเสียการมองเห็นตั้งแต่3/60หรือมากกว่าของตาอีกข้างหนึ่งหรือ เสียความสามารถในการมองเห็นตั้งแต่3/60หรือมากกว่าของตาสองข้าง
5. ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยที่ศีรษะและหรือกระดูกสันหลังเป็นเหตุให้สูญเสียสมรรถภาพ อย่างสิ้นเชิงของขาสองข้างหรือมือหนึ่งข้างกับเท้าหนึ่งข้าง หรือ มือทั้งสองข้าง
6. ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยที่ศีรษะเป็นเหตุให้เกิดความผิดปกติของความรู้สึกตัวหรือจิต พั่นเพื่อนเป็นเหตุให้ไม่สามารถปฏิบัติงานได้และไม่สามารถรักษาให้หายได้หรือ विकलचित

ค่าทดแทน

- กรณีลูกจ้าง**ทุพพลภาพ**

อัตราร้อยละเจ็ดสิบของค่าจ้างรายเดือน

ตลอดชีวิต



ค่าทดแทน

- กรณีลูกจ้างตายหรือสูญหาย

อัตราร้อยละเจ็ดสิบของค่าจ้างรายเดือน

กำหนด **10 ปี**

ค่าทำศพ 50,000 บาท



ผู้มีสิทธิรับเงินทดแทน กรณีตาย หรือ สูญหาย

- ★ บิดา มารดา โดยชอบด้วยกฎหมาย
- ★ สามी ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย
- ★ บุตรที่อายุต่ำกว่า 18 ปี มีสิทธิรับเงินทดแทนจนกว่าจะจบปริญญาตรี
ต่อไปตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่
- ★ บุตรที่อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไปอยู่ระหว่างศึกษาให้มีสิทธิรับเงินทดแทนจนกว่า
จะจบปริญญาตรีในระดับไม่สูงกว่า
- ★ บุตรที่อายุตั้งแต่ 18 ปี และทุพพลภาพ หรือ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
ซึ่งอยู่ในอุปการะของลูกจ้างก่อนลูกจ้างตาย หรือ สูญหาย
- ★ บุตรของลูกจ้างซึ่งเกิดภายใน 310 วัน นับตั้งแต่วันที่ลูกจ้างตาย หรือ
สูญหาย โดยมีสิทธิได้รับเงินทดแทนตั้งแต่วันคลอด
- ★ ผู้อยู่ในความอุปการะซึ่งต้องเดือดร้อน เพราะขาดความอุปการะ
ของลูกจ้าง (แต่ต้องไม่มีผู้มีสิทธิข้างต้น)



เหตุแห่งการไม่คุ้มครอง

- นายจ้างไม่ต้องจ่ายเงินทดแทนในการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยของลูกจ้างเพราะเหตุอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

ลูกจ้างเสพของมีนเมาหรือสิ่งเสพติดอื่นจนไม่สามารถสติได้(Alcohol ในเลือดเกิน 150)

ลูกจ้างจงใจให้ตนเองประสบอันตรายหรือยอมให้ผู้อื่นทำ
ให้ตนประสบอันตราย



บทกำหนดโทษ

- นายจ้างผู้ใดไม่จัดให้ลูกจ้างซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรา 13 หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 17 มาตรา 44 วรรคสองหรือวรรคสามหรือมาตรา 48 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ

1. ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพในการ
ทำงานด้านการแพทย์ และกิจกรรมบำบัด
รวมกันไม่เกิน 24,000 บาท

(กายภาพบำบัดไม่เกิน 200 บาท/กิจกรรมบำบัดไม่เกิน 100 บาท ต่อวัน)

2. ค่าใช้จ่ายในการบำบัดรักษาและผ่าตัด
ไม่เกิน 40,000 บาท
เพิ่มอีกไม่เกิน 140,000 บาท
ตามคณะกรรมการการแพทย์





ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ

3. ค่าวัสดุ และอุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู
ไม่เกิน 160,000 บาท

4. ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ
ไม่เกิน 24,000 บาท

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพฯ 5 แห่ง

- ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค 1 (จังหวัดปทุมธานี)
- ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค 2 (จังหวัดระยอง)
- ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค 3 (จังหวัดเชียงใหม่)
- ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค 4 (จังหวัดขอนแก่น)
- ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค 5 (จังหวัดสงขลา)

ช่องทางการรับเงิน



รับทางธนาคาร



รับผ่านธนาคาร บัญชีออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย จำกัด

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด

ออมสิน

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์

บริการพร้อมเพย์เลขประจำตัวประชาชน