



สำนักงานประกันสังคม



กระทรวงแรงงาน

3 ก.ย. 2563 วันคล้ายวันสถาปนาสำนักงานประกันสังคม

30 ปี สำนักงานประกันสังคม

ร่วมสร้างสรรค์สังคมแรงงาน
ที่มีหลักประกันถ้วนหน้า อย่างยั่งยืน



สำนักงาน ป.ป.ช.

สิทธิประโยชน์ที่คนทำงานควรรู้



กองทุนประกันสังคม



www.sso.go.th

กองทุนประกันสังคม คือ

กองทุนที่ให้หลักประกันแก่ผู้ประกันตนให้ได้รับประโยชน์ทดแทน เมื่อต้องประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ทุพพลภาพ ตาย ไม่เนื่องจากการทำงาน รวมทั้งคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และว่างงาน



สิทธิประโยชน์ 7 กรณี

❖ เจ็บป่วย

❖ คลอดบุตร

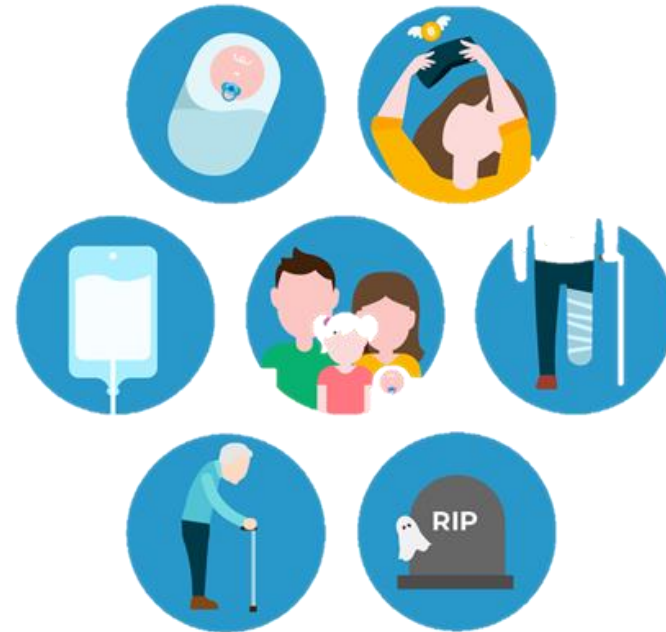
❖ ทูพพลภาพ

❖ ตาย

❖ สงเคราะห์บุตร

❖ ชราภาพ

❖ ว่างาน



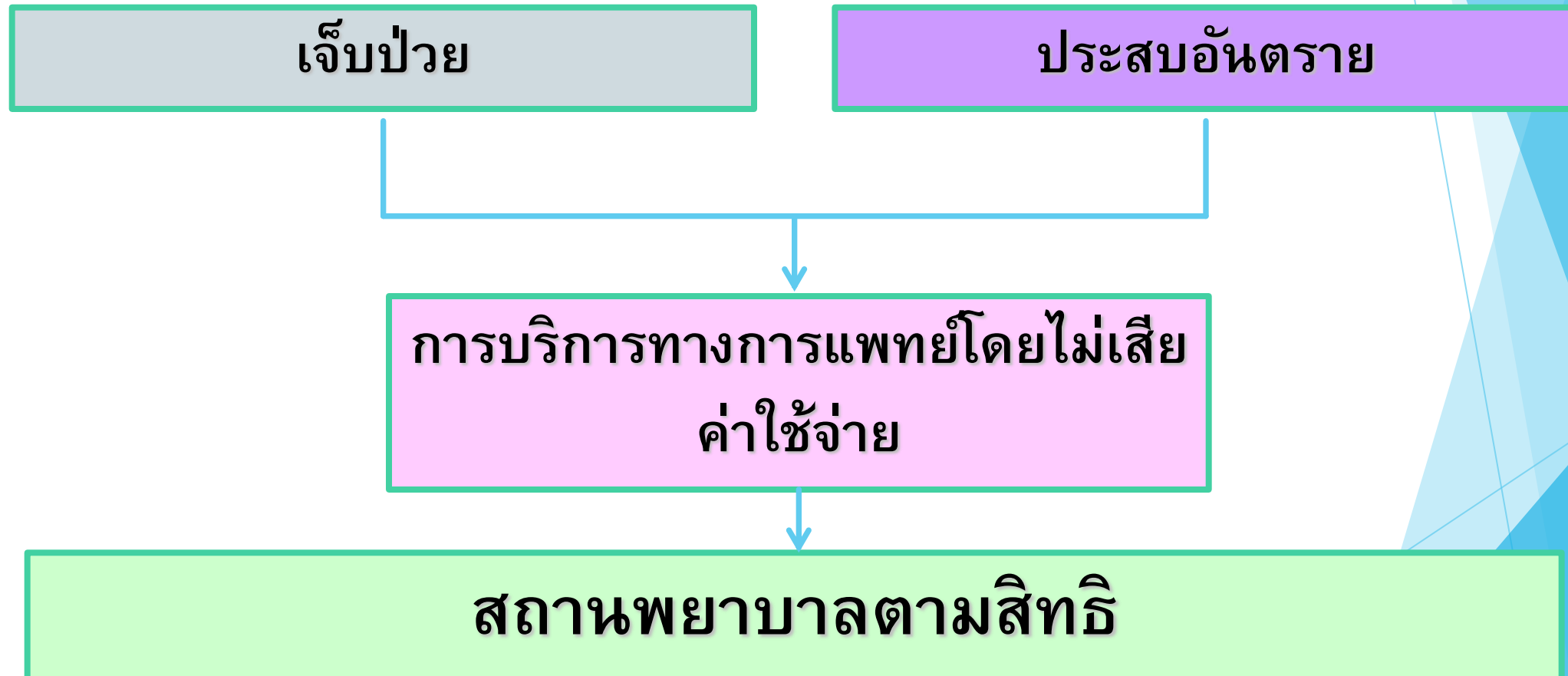


เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ส่งเงินสมทบอย่างน้อย 3 เดือน
ภายในระยะเวลา 15 เดือนที่ผ่านมา

*ไม่เนื่องจากการทำงาน

กองทุนประกันสังคม : กรณีเจ็บป่วย/ประสบอันตราย



กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ประสบอันตราย

กรณีเข้าโรงพยาบาล

ผู้ป่วยนอก

สปส.รับผิดชอบ

ค่ารักษาเท่าที่จ่ายจริงทั้งหมด

ผู้ป่วยใน

สปส.รับผิดชอบ

- ค่ารักษาเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 72 ชม.แรก
- ค่าห้องค่าอาหารไม่เกิน 700 บาท/วัน

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ประสบอันตราย

กรณีเข้าโรงพยาบาลเอกชน

ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยใน

สปส.รับผิดชอบ
ค่ารักษาตามประกาศฯ กำหนด

- สปส.รับผิดชอบค่ารักษา ตามประกาศฯ กำหนด ภายใน 72 ชม.แรก
- ค่าห้องค่าอาหาร ไม่เกิน 700 บาท/วัน

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ประสบอันตราย

อัตราค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลเอกชน ผู้ป่วยนอก

- ค่าบริการทางการแพทย์ ไม่เกิน 1,000 บาท
- ค่าเลือดฯ 500 บาท/Unit
- สารต่อต้านพิษจากเชื้อบาดทะยัก 400 บาท
- วัคซีน/เซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- + วัคซีนเฉพาะเข็มแรก 290 บาท
- + เซรุ่มจากม้าเฉพาะเข็มแรก 1,000 บาท
- + เซรุ่มจากมนุษย์เฉพาะเข็มแรก * 8,000 บาท
- Ultrasound 1,000 บาท
- CT Scan* 4,000 บาท
- MRI* 8,000 บาท
- ชุดมดลูก 2,500 บาท
- ค่าฟิ้นคีนชีฟ 4,000 บาท
- ห้องสังเกตอาการ 200 บาท
(3 ชั่วโมงขึ้นไป)

(* ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข)

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ประสบอันตราย

อัตราค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลเอกชน ผู้ป่วยใน

- ค่ารักษาพยาบาล 2,000 บาท/วัน
- ค่าห้องอาหาร 700 บาท/วัน
- ค่ารักษาในห้อง ICU 4,500 บาท/วัน
- ค่าฟิ้นคืนชีพ 4,000 บาท
- ผ่าตัดใหญ่ไม่เกิน 1 ชม. 8,000 บาท
- < 2 ชม. 12,000 บาท
- 2 ชม.ขึ้นไป 16,000 บาท
- Lab และ/หรือ X-ray 1,000 บาท

- ค่าตรวจพิเศษ.

- ✦ EKG , ECG คลื่นไฟฟ้าหัวใจ 300 บาท
- ✦ Echo ต.หัวใจด้วยคลื่นเสียง 1,500 บาท
- ✦ ตรวจคลื่นสมอง 350 บาท
- ✦ Ultrasound 1,000 บาท
- ✦ ค่าสวนเส้นเลือดหัวใจ 15,000 บาท
- ✦ ส่องกล้อง 1,500 บาท
- ✦ Intravenous 1,500 บาท
- ✦ CT Scan * 4,000 บาท
- ✦ MRI* 8,000 บาท

(* ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข)

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ประสบอันตราย

กรณี สปส. ยังไม่กำหนดสิทธิรักษาพยาบาล

กรณีผู้ป่วยนอก

จ่ายค่ารักษาไปก่อนนำใบเสร็จมา
เบิกคืนกับ สปส.พื้นที่/จังหวัด

กรณีผู้ป่วยใน

รับแจ้ง สปส.พื้นที่/จังหวัดในท้องที่
เกิดเหตุทันที ภายใน 72 ชม. แรก

1. สปส.จ่ายค่ารักษาตามหลักเกณฑ์เดียวกันกับกรณีประสบอันตราย/
เจ็บป่วยฉุกเฉิน
2. กำหนด รพ. ให้แก่ผู้ประกันตน เพื่อไปใช้บริการต่อไป

ขั้นตอนปฏิบัติกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ประสบอันตราย



ผู้ประกันตนเข้าโรงพยาบาลอื่นกรณีประสบอันตราย / เจ็บป่วยฉุกเฉิน

ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

จ่ายค่ารักษาไปก่อน

นำใบเสร็จ ใบรับรองแพทย์มาเบิก
สปส.เขตพื้นที่/ จังหวัด

สปส. จ่ายค่ารักษาภายใน 72 ชม.
แรก

รับแจ้ง ร.พ.ตามสิทธิ

ร.พ.ตามสิทธิรับตัวไป
รักษาต่อ

รักษาต่อที่ ร.พ.
เดิม

ร.พ. ตามสิทธิ รับผิดชอบ
ค่ารักษาที่เกิดขึ้นหลังจากรับแจ้ง

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ประสบอันตราย

หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่ายค่าพาหนะ

1. การรับหรือส่งตัวผู้ประกันตนระหว่างรพ.ที่ตั้งอยู่ใน
จังหวัดเดียวกัน (ที่มีใช้รพ.ตามบัตรฯ)
 - ค่ารถพยาบาล/เรือพยาบาล 500 บาท
 - ค่ารถรับจ้าง 300 บาท
2. การรับหรือส่งตัวผู้ประกันตนระหว่างรพ.ที่ตั้งอยู่ใน
จังหวัดอื่น(ที่มีใช้รพ.ตามบัตรฯ) เพิ่มให้อีกในอัตรา
กิโลเมตรละ 6 บาท

กองทุนประกันสังคม กรณีเจ็บป่วย

การบริการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรค

ประกาศ ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2559

มีผลบังคับใช้เริ่ม วันที่ 1 มกราคม 2560

ฟรี เริ่ม 1 มกราคม 2560			
ผู้ประกันตนตรวจสุขภาพและป้องกันโรค			
โดยสามารถเข้ารับบริการได้ที่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ			
		อายุ	การตรวจรักษา
ตรวจทั่วไป 	คัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test	15 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
	ตรวจเต้านม โดยแพทย์หรือ บุคลากรสาธารณสุข	30-39 ปี 40-54 ปี 55 ปีขึ้นไป	ทุก 3 ปี ทุกปี ตามความเหมาะสม หรือมีความเสี่ยง
	ตรวจตาโดยจักษุแพทย์	40-54 ปี 55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง ทุก 1-2 ปี
	ตรวจตาด้วยสาย Snellen eye chart	55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
ตรวจทางห้อง ปฏิบัติการ 	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	18-54 ปี 55-70 ปี 55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง 1 ครั้ง/ปี 1 ครั้ง/ปี
	ปัสสาวะ UA		
	การตรวจสารเคมีในเลือด		
	น้ำตาลในเลือด FBS	35-54 ปี 55 ปีขึ้นไป	ทุก 3 ปี 1 ครั้ง/ปี
	การทำงานของไต Cr ไขมันในเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	55 ปีขึ้นไป 20 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี ทุก 5 ปี
ตรวจอื่น ๆ	เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HB sAg	สำหรับผู้เกิดก่อน พ.ศ. 2535	1 ครั้ง
	มะเร็งปากมดลูก Pap Smear	30-54 ปี 55 ปีขึ้นไป	ทุก 3 ปี ตามความเหมาะสม หรือมีความเสี่ยง
	มะเร็งปากมดลูกวิธี VIA	30-54 ปี 55 ปีขึ้นไป	ทุก 5 ปี แนะนำให้ตรวจ Pap smear
	เลือดในอุจจาระ FOBT	50 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
	การเอกซเรย์ทรวงอก Chest X-ray	15 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง



ผู้ประกันตนที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป
สามารถรับบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่

ชนิด 3 สายพันธุ์ หรือ 4 สายพันธุ์

ณ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

1 ครั้ง ต่อคนต่อปี

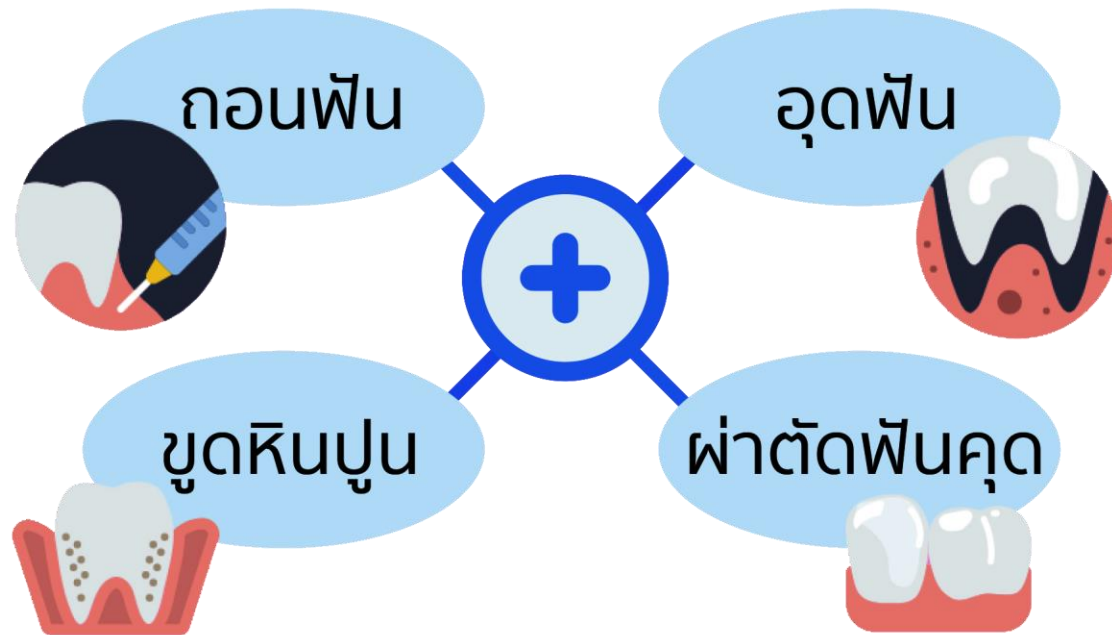
#ไม่เสียค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด

- + วัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิด 3 สายพันธุ์
ในอัตรา 250 บาท/คน/ปี
- + วัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์
ในอัตรา 450 บาท/คน/ปี

เริ่มให้บริการ

15 ตุลาคม 2563 นี้เป็นต้นไป

สิทธิประโยชน์ กรณีทันตกรรม ที่ผู้ประกันตนจะได้รับ



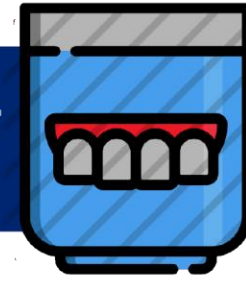
ค่าบริการทางการแพทย์
เท่าที่จ่ายจริง ปีละไม่เกิน

900 บาท

**ไม่ต้องสำรอง หากเข้ารับบริการ
ณ สถานพยาบาลที่ทำข้อตกลง

* ค่ารักษาส่วนเกินผู้ประกันตนต้องรับผิดชอบ

กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้

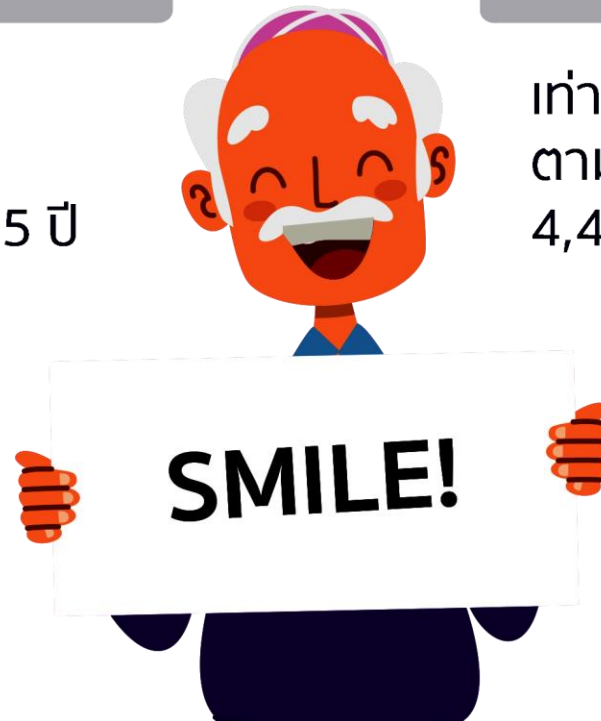


ใส่ฟันเทียมถอดได้บางส่วน

ทำที่ง่ายจริง
ตามความจำเป็นไม่เกิน
1,500 บาท ภายในเวลาไม่เกิน 5 ปี

ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก

ทำที่ง่ายจริง
ตามความจำเป็นไม่เกิน
4,400 บาท ภายในเวลา 5 ปี



กรณีเจ็บป่วย

**การบำบัดทดแทนไต
กรณีไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย**

1. การล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร

**จ่ายค่าน้ำยาพร้อมอุปกรณ์แก่สถานพยาบาลในความตกลง
เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 20,000 บาท**

กรณีเจ็บป่วย

การบำบัดทดแทนไต
กรณีไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย

2. การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ค่าเตรียมเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือด

ไม่เกิน 20,000 บาท ภายในระยะ 2 ปี หากต้องแก้ไขเส้นเลือดสามารถเบิกเพิ่มได้ไม่เกิน 10,000 บาท



ค่าฟอกเลือด

ค่าที่จ่ายจริงครั้งละไม่เกิน 1,500 บาท

ผู้ประกันตนต้องฟอกเลือดไม่น้อยกว่า
สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ไม่เกิน 3 ครั้ง/สัปดาห์

ครั้งละไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมง

กรณีเจ็บป่วย

การบำบัดทดแทนไต กรณีไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย

3. การปลูกถ่ายไต

จ่ายให้กับสถานพยาบาลในความตกลง ดังนี้

1. ค่าใช้จ่ายก่อนปลูกถ่ายไต ไม่เกิน 40,000 บาท/ราย
2. ค่าใช้จ่ายระหว่างปลูกถ่ายไต ไม่เกิน 493,000 บาท/ราย
3. ค่าใช้จ่ายหลังปลูกถ่ายไต
 - ปีที่ 1 เดือนที่ 1 - 2 เดือนละ 30,000 บาท/ราย
 - 3 - 4 เดือนละ 25,000 บาท/ราย
 - 5 ขึ้นไป เดือนละ 20,000 บาท/ราย

กรณีเจ็บป่วย

การปลูกถ่ายไขกระดูก

1. ปลูกถ่ายเซลล์ด้วยเนื้อเยื่อตนเองเหมาจ่าย 750,000 บาท/ราย
2. ปลูกถ่ายเซลล์ด้วยเนื้อเยื่อพี่น้องหรือผู้บริจาคเหมาจ่าย 1,300,000 บาท/ราย
3. ค่าตรวจเนื้อเยื่อพี่น้องจ่ายไม่เกิน 10,000 บาท

กรณีเจ็บป่วย

การเปลี่ยนหน่วยประกันสุขภาพ



1. จ่ายแก่สถานพยาบาลในความตกลง เหมาจ่ายอัตรา **30,000 บาท/ราย**
2. จ่ายแก่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย **15,000 บาท/ราย**

1. การผ่าตัดปลูกถ่ายหัวใจ
2. การผ่าตัดปลูกถ่ายปอด
3. การผ่าตัดปลูกถ่ายตับ
4. การผ่าตัดปลูกถ่ายตับอ่อน
5. การผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะมากกว่าหนึ่งอวัยวะ
พร้อมกัน ได้แก่ หัวใจและปอด หัวใจและไต
ตับและไต ตับอ่อนและไต

กรณีเจ็บป่วย

โรงพยาบาลที่สามารถทำการปลูกถ่ายอวัยวะ

1. โรงพยาบาลศิริราช

2. โรงพยาบาลรามาธิบดี

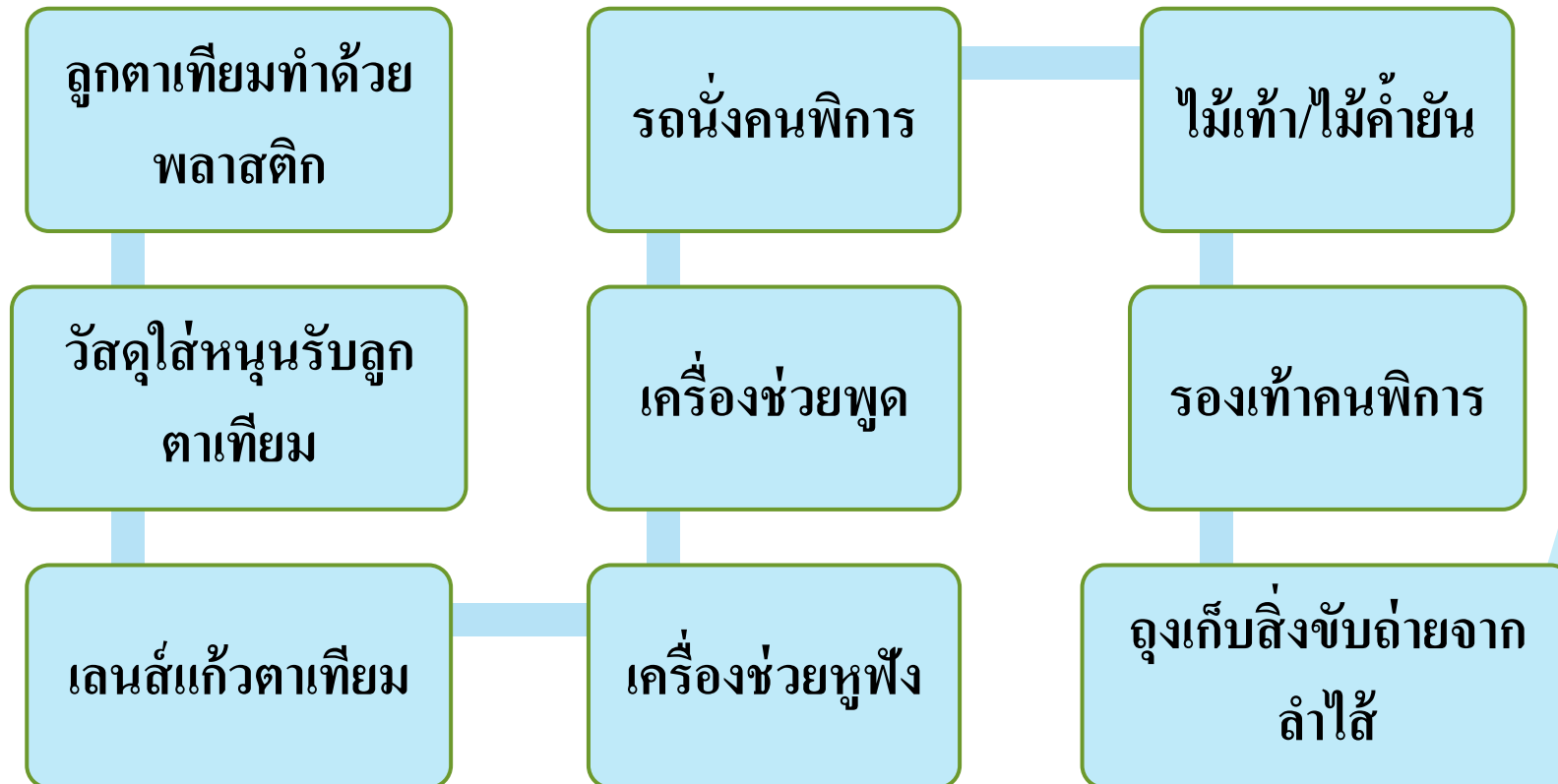
3. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

4. โรงพยาบาลราชวิถี

5. โรงพยาบาลศรีนครินทร์

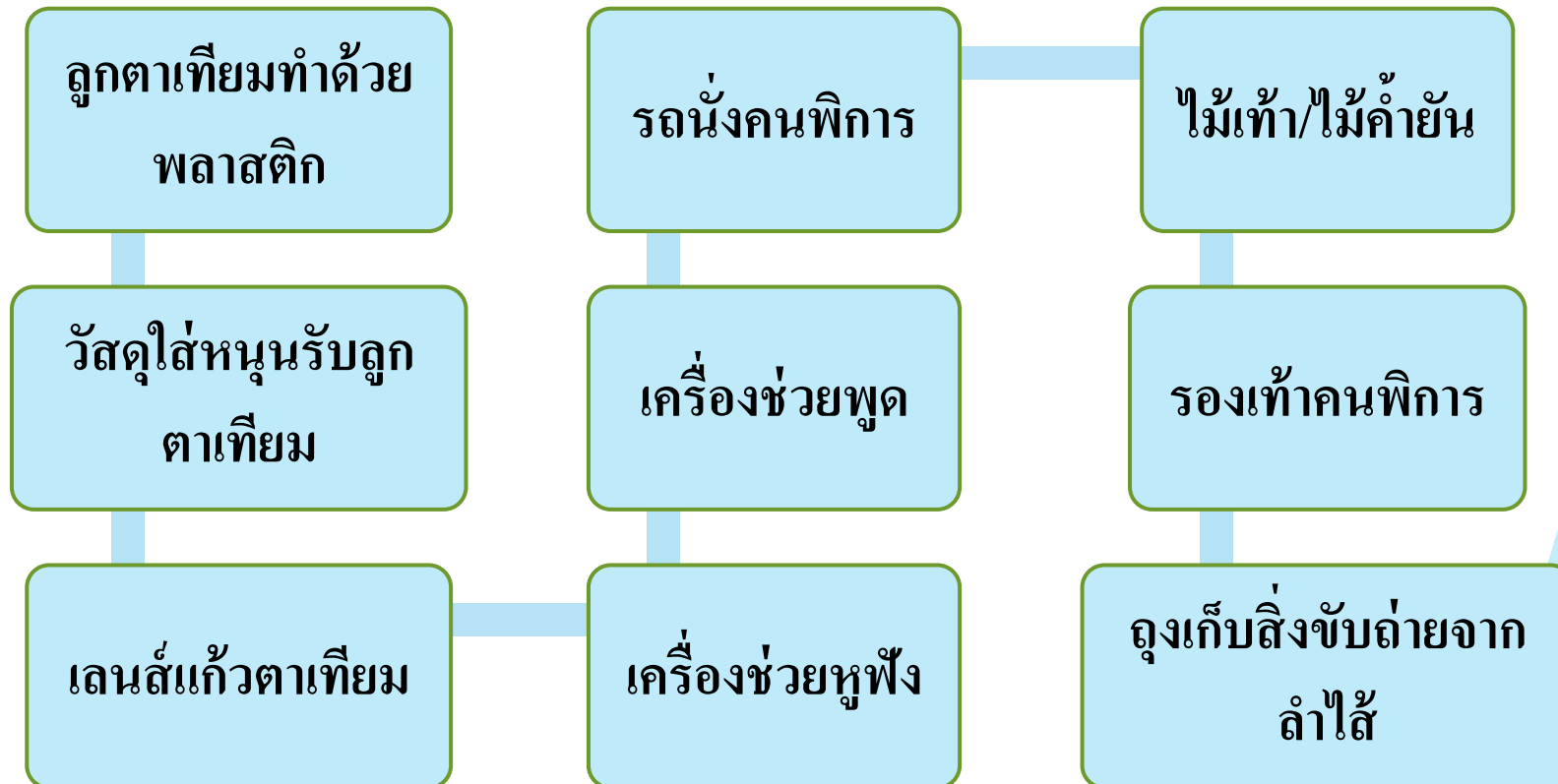
กรณีเจ็บป่วย

อวัยวะเทียม/ อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค



กรณีเจ็บป่วย

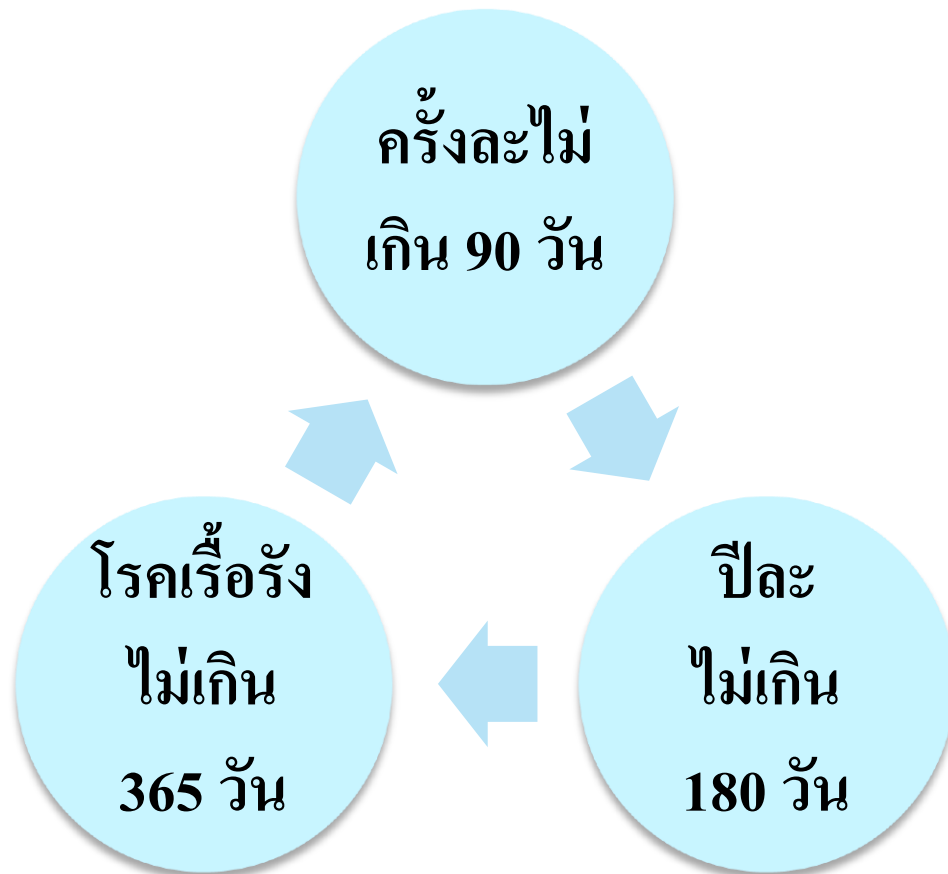
อวัยวะเทียม/ อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค



กรณีเจ็บป่วย เงินทดแทนการขาดรายได้



ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ 50% ของค่าจ้าง



30 วันแรกใช้สิทธิ พรบ.คุ้มครองแรงงาน
(น/จ จ่าย)

ถ้ายังต้องหยุดงานตามใบรับรองแพทย์
เปิดต่อจาก สปส.



เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ส่งเงินสมทบอย่างน้อย 5 เดือน
ภายในระยะเวลา 15 เดือนที่ผ่านมา

สิทธิประโยชน์ กรณีคลอดบุตร ที่ผู้ประกันตนจะได้รับ



ได้รับค่าคลอดบุตร เหนมาจ่าย 13,000 บาท/ครั้ง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง



ผู้ประกันตน
หญิง



คลอดบุตร
สถานพยาบาล
ไหนก็ได้
เหมาจ่าย 13,000 บาท/ครั้ง



ค่าหยุดงาน
ร้อยละ 50 ของ
ค่าจ้างเฉลี่ยเป็น
ระยะเวลา 90 วัน
เบิกได้ไม่เกิน 2 ครั้ง



ผู้ประกันตน
ชาย



เบิกค่าคลอดบุตร
สำหรับภรรยา
เหมาจ่าย 13,000 บาท/ครั้ง



กรณีคลอดบุตร

กรณีผู้ประกันตนชายเบิกค่าคลอดบุตร
สำหรับหญิงซึ่งอยู่กินฉันสามีภริยา



1

จะต้องไม่มีภริยาซึ่งได้จดทะเบียนสมรสตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

2

จะต้องอยู่กินฉันสามีภริยากับหญิงนั้นโดยเปิดเผย

3

ปรากฏชื่อของผู้ประกันตนเป็นบิดาในสูติบัตรบุตร



4

แนบหนังสือรับรองข้อเท็จจริงตามข้อ 1 และ 2 ตามแบบที่กำหนด (หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส)

หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

กรณีคลอดบุตร



1. ข้าพเจ้า นาย.....
เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

2. ข้าพเจ้าได้อยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยากับ นางสาว/นาง.....
โดยเปิดเผย แต่มิได้จดทะเบียนสมรส

3. นางสาว/นาง..... ได้คลอดบุตรเมื่อวันที่.....
ซึ่งในวันที่คลอดบุตรนี้ ข้าพเจ้าไม่มีภริยาอื่นที่จดทะเบียนสมรสตามกฎหมาย

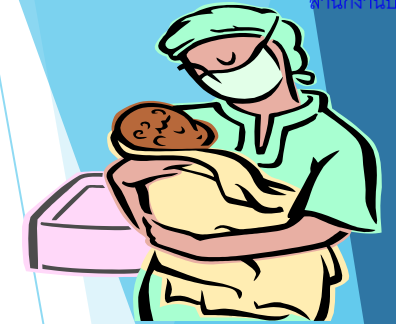
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ประกันตน (ลงชื่อ)..... หญิงซึ่งอยู่กินด้วยกัน
(.....) (.....) ฉันสามี ภริยากับ
ผู้ประกันตนโดยเปิดเผย

เลขประจำตัวประชาชน
.....

(ลงชื่อ)..... พยาน (ลงชื่อ)..... พยาน
(.....) (.....)
เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวประชาชน
.....

คำเตือน ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 341 ผู้ใดโดยทุจริต หลอกลวงผู้อื่นด้วยการแสดงข้อความอันเป็นเท็จ หรือ
ปกปิดข้อความจริงซึ่งควรบอกให้แจ้งและโดยการหลอกลวงดังกล่าวนี้ได้นำไปซึ่งทรัพย์สินจากผู้ถูกหลอกลวงหรือ
บุคคลที่สามหรือทำให้ผู้ถูกหลอกลวงหรือบุคคลที่สามทำ ถอนหรือทำลาออกสารสินธุ ผู้มีหน้าที่กระทำความผิด
ฐานฉ้อโกง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



สำหรับ
ผู้ประกันตน
ชาย
ไม่จดทะเบียน
สมรส

ค่าตรวจและรับฝากครรภ์

อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ เบิกได้ 500 บาท



รวมทั้งสิ้น 1,000 บาท



อายุครรภ์ตั้งแต่ 12 สัปดาห์
แต่ไม่เกิน 20 สัปดาห์ เบิกได้ 300 บาท



อายุครรภ์ตั้งแต่ 20 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 28 สัปดาห์
เบิกได้ 200 บาท





เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ส่งเงินสมทบอย่างน้อย 12 เดือน
ภายในระยะเวลา 36 เดือนที่ผ่านมา



สิทธิประโยชน์

กรณีสงเคราะห์บุตร

ที่ผู้ประกันตนจะได้รับ

ได้รับเงินสงเคราะห์บุตรเหมาจ่ายเดือนละ

600 บาท
ต่อบุตร 1 คน

มาตรา 33,39



เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย



อายุตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6 ปีบริบูรณ์



คราวละไม่เกิน 3 คน



ประกันสังคม จ่ายเงินประโยชน์ทดแทน “กรณีสงเคราะห์บุตร” ผ่านบริการพร้อมเพย์

ผู้ประกันตนที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
กรณีสงเคราะห์บุตร **ทุกคน**

ลงทะเบียนพร้อมเพย์กับธนาคาร ที่เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารไว้
ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน

บัตรประจำตัว
ประชาชน



สมุดบัญชี
เงินฝาก



ยื่นเรื่อง/แจ้งเปลี่ยนแปลงวิธีรับเงินเป็นผ่านบริการพร้อมเพย์ได้ที่
สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ทั้ง 12 แห่ง/จังหวัด/สาขา



“ โดยเร็ว ”

ไม่ต้องยื่นสำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
กับสำนักงานประกันสังคมในการขอรับประโยชน์ทดแทน



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่..

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ทั้ง 12 แห่ง/จังหวัด/สาขา
ที่ท่านสะดวกหรือผ่านโทรศัพท์สายด่วนประกันสังคม 1506 ตลอด 24 ชั่วโมง



เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ส่งเงินสมทบอย่างน้อย 3 เดือน
ในระยะเวลา 15 เดือนที่ผ่านมา

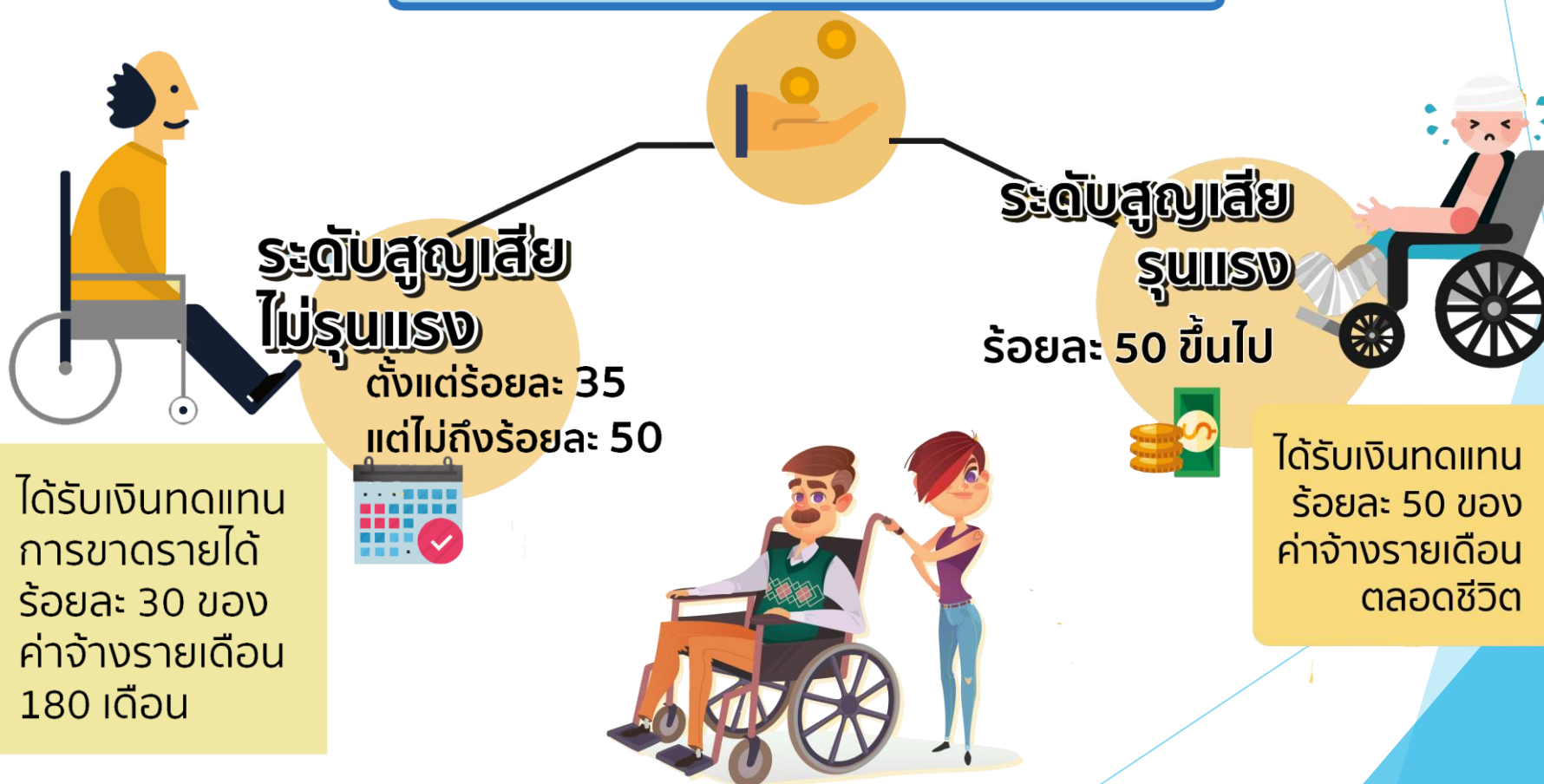
*ไม่เนื่องจากการทำงาน

สิทธิประโยชน์ กรณีทุพพลภาพ

ที่ผู้ประกันตนจะได้รับ



เงินทดแทนการขาดรายได้



สิทธิประโยชน์กรณีทุพพลภาพ



ค่ารักษาพยาบาล

กรณีเข้ารับบริการในสถานพยาบาลรัฐ

กรณีผู้ป่วยนอก : เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น

กรณีผู้ป่วยใน : จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล
โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

กรณีเข้ารับบริการในสถานพยาบาลเอกชน

กรณีผู้ป่วยนอก : ไม่เกิน 2,000 บาท / เดือน

กรณีผู้ป่วยใน : ไม่เกิน 4,000 บาท / เดือน



ค่าพาหนะเพื่อรับบริการทางการแพทย์เดือนละ 500 บาท



ตายได้รับค่าทำศพและเงินสงเคราะห์ฯ



สิทธิประโยชน์กรณีทุพพลภาพ (ต่อ)

➡ **อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

➡ **ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ**

- ค่าใช้จ่ายในกระบวนการบำบัดรักษาและการผ่าตัดเพื่อประโยชน์การฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายไม่เกิน 40,000 บาท
- ค่ากายภาพบำบัดไม่เกินวันละ 200 บาท และค่ากิจกรรมบำบัดไม่เกินวันละ 100 บาทแต่รวมแล้วไม่เกิน 24,000 บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ไม่เกิน 160,000 บาท





เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ส่งเงินสมทบอย่างน้อย 1 เดือน
ภายในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา

*ไม่เนื่องจากการทำงาน

สิทธิประโยชน์ กรณีตาย !

สิ่งที่ทายาทผู้ประกันตนจะได้รับ



1

ค่าทำศพ 50,000 บาท



2

เงินสงเคราะห์ กรณีตาย



จ่ายเงินสมทบ



ตั้งแต่
แต่ไม่ถึง

36 เดือน
120 เดือน

ได้รับเงินสงเคราะห์
50% ของค่าจ้าง
เฉลี่ย 4 เดือน

หรือ

จ่ายเงินสมทบ



ตั้งแต่

120
เดือนขึ้นไป

ได้รับเงินสงเคราะห์
50% ของค่าจ้าง
เฉลี่ย 12 เดือน

3

เงินบำนาญ

จ่ายให้แก่ทายาทตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด



ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตายคือ

บุคคลที่ผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับ

กรณีที่ผู้ประกันตนมิได้ทำหนังสือระบุไว้
จ่ายให้กับบุคคลดังต่อไปนี้ ในอัตราที่เท่ากัน

สามีหรือภรรยา

บิดา/มารดา

บุตรโดยชอบด้วย
กฎหมาย

กรณีผู้ประกันตนเสียชีวิต

จ่ายเป็นเงินบำเหน็จ ให้แก่ทายาทดังนี้

2 ส่วน

1. บุตรโดยชอบด้วย
กฎหมาย
ยกเว้นบุตรบุญธรรมหรือ
บุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตร
บุญธรรมของบุคคลอื่น

หากมีบุตรมากกว่า 3 คน
ให้ได้รับ 3 ส่วน

1 ส่วน

2. สามีหรือภรรยา

1 ส่วน

3. บิดา/มารดา

1 ส่วน

4. บุคคลซึ่งผู้ประกันตน
ทำหนังสือระบุไว้

กรณีผู้ประกันตนเสียชีวิต

หากไม่มีทายาทลำดับที่ 1 - 4 จ่ายให้แก่ทายาทตามลำดับ ดังต่อไปนี้

1. พี่น้อง ร่วมบิดามารดาเดียวกัน

3. ปู่ย่า ตายาย

2. พี่น้องร่วมแต่บิดา หรือมารดา

4. ลูกพี่ น้ำอ





เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

1. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

2. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ หรือเป็น
ผู้ทุพพลภาพ หรือถึงแก่ความตาย

สิทธิประโยชน์ กรณีชราภาพ

ที่ผู้ประกันตนจะได้รับ

เงินบำนาญ

เงินบำนาญ

จ่ายเป็นก้อน
ครั้งเดียว

ส่งเงินสมทบ
ไม่ถึง 180
เดือน

สูตรคำนวณ

เงินบำนาญชราภาพ

จ่าย 1-11 เดือน

= เงินสมทบผู้ประกันตนฝ่ายเดียว

จ่าย 12-179 เดือน

= เงินสมทบผู้ประกันตน
+
เงินสมทบของนายจ้าง
+
ผลประโยชน์ตอบแทน

ผู้มีสิทธิ

- ผู้ประกันตน
- ทายาทของผู้ประกันตน
- บุคคลที่ผู้ประกันตนทำหนังสือระบุไว้



กรณีชราภาพ



บำเหน็จชราภาพ

อัตราผลตอบแทน

ปี พ.ศ.	อัตราร้อยละ	ปี พ.ศ.	อัตราร้อยละ
2547	2.00	2555	4.15
2548	3.90	2556	4.27
2549	4.45	2557	3.66
2550	6.30	2558	3.21
2551	0.10	2559	3.65
2552	4.05	2560	3.61
2553	4.25	2561	3.16
2554	4.08	2562	3.16



สิทธิประโยชน์ กรณีชราภาพ

ที่ผู้ประกันตนจะได้รับ

เงินบำนาญ

เงินบำนาญ

จ่ายรายเดือน
ตลอดชีวิต

สูตรคำนวณ

เงินบำนาญชราภาพ

ค่าจ้างเฉลี่ย
60 เดือนสุดท้าย
ที่นำส่งเงินสมทบ

X
20%

เงินสมทบตั้งแต่
180 เดือนขึ้นไป



ถ้าเกิน 180 เดือน
บวกเพิ่มให้อีกปีละ 1.5%

หากผู้รับบำนาญถึงแก่ความตาย
ภายใน 60 เดือน นับแต่เดือนที่มี
สิทธิได้รับ

จ่ายเป็นบำเหน็จ 10 เท่าของ
บำนาญรายเดือนแก่ทายาทตาม
กฎหมาย



ตัวอย่างอัตราเงินบำนาญชราภาพที่ผู้ประกันตนได้รับรายเดือน
ตามระยะเวลาการนำส่งเงินสมทบ

จำนวนเดือน ที่นำส่งเงินสมทบ (งวด)	อัตราร้อยละ ของค่าจ้างเฉลี่ย	ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย					
		4,800	5,000	8,000	10,000	12,000	15,000
		เงินบำนาญ ที่ได้รับ	เงินบำนาญ ที่ได้รับ	เงินบำนาญ ที่ได้รับ	เงินบำนาญ ที่ได้รับ	เงินบำนาญ ที่ได้รับ	เงินบำนาญ ที่ได้รับ
180	20 %	960	1,000	1,600	2,000	2,400	3,000
192	21.5 %	1,032	1,075	1,720	2,150	2,580	3,225
204	23 %	1,104	1,150	1,840	2,300	2,760	3,450
216	24.5 %	1,176	1,225	1,960	2,450	2,940	3,675
228	26 %	1,248	1,300	2,080	2,600	3,120	3,900
240	27.5 %	1,320	1,375	2,200	2,750	3,300	4,125
252	29 %	1,392	1,450	2,320	2,900	3,480	4,350
264	30.5 %	1,464	1,525	2,440	3,050	3,660	4,575
276	32 %	1,536	1,600	2,560	3,200	3,840	4,800
288	33.5 %	1,608	1,675	2,680	3,350	4,020	5,025
300	35 %	1,680	1,750	2,800	3,500	4,200	5,250

****เงินบำนาญชราภาพที่ได้รับรายเดือนต้องไม่ต่ำกว่าเงินบำนาญชราภาพขั้นต่ำเท่ากับจำนวนเงิน 720 บาท

กรณีชราภาพ

การตรวจสอบการมีชีวิตรอยู่ของผู้รับเงินบำนาญชราภาพ

ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการตรวจสอบการมีชีวิตรอยู่ของผู้รับเงินบำนาญชราภาพ

ผู้รับบำนาญชราภาพคนไทย ผู้รับเงินบำนาญชราภาพที่มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
ระบบจะเชื่อมโยงและตรวจสอบข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์
กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ผู้รับบำนาญชราภาพต่างด้าว ผู้รับเงินบำนาญชราภาพต่างด้าวที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย
แสดงการมีชีวิตรอยู่ด้วยตนเองทุกเดือนตุลาคมของทุกปี

หลักฐาน

- ❁ สำเนาหนังสือเดินทาง หรือ
- ❁ สำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว หรือ
- ❁ เอกสารที่ทางราชการออกให้



การตรวจสอบการมีชีวิตรอยู่ของผู้รับเงินบำนาญชราภาพกรณี ไม่ได้อาศัยในประเทศไทย

แสดงการมีชีวิตรอยู่ด้วยตนเองพร้อมหลักฐานเอกสาร
ที่ทางราชการของผู้รับเงินบำนาญชราภาพออกให้
ณ สถานเอกอัครราชทูตหรือสถานกงสุลไทย หรือหน่วยงานที่ทำความตกลงกับ
สำนักงานประกันสังคม ซึ่งประจำอยู่ในประเทศที่ผู้รับเงินบำนาญชราภาพพำนัก
อาศัยทุกเดือนตุลาคมของทุกปี



จ่ายเป็นรายเดือนผ่านธนาคาร 9 แห่ง

1. ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
2. ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
3. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
4. ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
5. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย จำกัด (มหาชน)
6. ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
7. ธนาคารธนาชาต จำกัด (มหาชน)
8. ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน)
9. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

**** ผู้รับเงินบำนาญชราภาพจะได้รับเงินผ่านธนาคาร เป็นรายเดือน เดือนละ 1 ครั้ง โดยสำนักงานประกันสังคม จะโอนเงินของเดือนที่ได้รับสิทธิให้กับผู้รับเงินบำนาญ ชราภาพในเดือนถัดไป**

**** ธนาคารคิดค่าธรรมเนียมการโอนเงินจากผู้รับเงิน บำนาญชราภาพรายละ 5 บาทต่อเดือน**



ประกันสังคม... เพิ่มช่องทางการให้บริการ จ่ายเงินประโยชน์ทดแทน กรณีบำนาญชราภาพ ผ่านบริการพร้อมแพทย์

ผู้ประกันตนที่รับเงินบำนาญชราภาพ
ลงทะเบียนพร้อมแพทย์



“ ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนกับ
ธนาคารที่ผู้ประกันตนเปิดบัญชีไว้ ”



อำนวยความสะดวก “อย่างไร?”



ไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม
การรับเงินผ่านธนาคาร
กรณีรับเงินบำนาญชราภาพ
ครั้งละไม่เกิน 10,000 บาท



ไม่ต้องยื่นสำเนา
หน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
กับสำนักงานประกันสังคม
ในการขอรับประโยชน์ทดแทน



เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ส่งเงินสมทบอย่างน้อย 6 เดือน
ภายในระยะเวลา 15 เดือนที่ผ่านมา

กรณีว่างงาน



เงินทดแทน
การขาดรายได้
ระหว่าง
ว่างงาน ดังนี้



เลิกจ้าง : 50% ของค่าจ้าง ไม่เกิน 180 วัน

ลาออก : 30% ของค่าจ้าง ไม่เกิน 90 วัน

เหตุสุดวิสัย : 50% ของค่าจ้าง ไม่เกิน 180 วัน



- ไม่ใช่ผู้มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ
- มีระยะเวลาการว่างงานตั้งแต่ 8 วันขึ้นไป
- ต้องขึ้นทะเบียนที่สำนักงานจัดหางานเขตพื้นที่/จังหวัด
- มีความสามารถพร้อมที่จะทำงานที่เหมาะสมที่รัฐจัดให้
- ไม่ปฏิเสธการฝึกงาน
- รายงานตัวต่อสำนักงานจัดหางานอย่างน้อยเดือนละครั้ง
- ไม่ถูกเลิกจ้างเนื่องจากกระทำผิดต่อนายจ้าง

- ทุจริตต่อหน้าที่
- กระทำผิดทางอาญาโดยเจตนาแก่นายจ้าง
- จงใจให้นายจ้างได้รับความเสียหาย
- ฝ่าฝืนข้อบังคับหรือระเบียบในการทำงานหรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมายในกรณีร้ายแรง
- ละทิ้งหน้าที่ 7 วันทำงานติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันควร
- ประมาท เลินเล่อ เป็นเหตุให้นายจ้างเสียหายอย่างร้ายแรง
- ถูกจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่โทษ สำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ (มาตรา 119 พ.ร.บ. คู่ครองแรงงาน พ.ศ. 2541)



ผู้ประกันตนที่ว่างงาน

ขึ้นทะเบียนผู้ว่างงานที่สำนักจัดหางานจังหวัดหรือทางระบบ Internet
ได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงานจัดหางาน www.empui.doe.go.th

จัดหางานแนะแนวอาชีพ

รองาน

ได้งานใหม่

ฝึกอาชีพ
พัฒนาฝีมือแรงงาน

รายงานตัวที่สำนักจัดหางานที่ขึ้นทะเบียน
หรือที่เว็บไซต์ www.empui.doe.go.th

รับเงินทดแทนกรณีว่างงานจากสำนักงานประกันสังคมโดยการโอนเข้าบัญชีธนาคารออมทรัพย์

บัญชีธนาคารที่ขึ้นขอรับประโยชน์ทดแทน

สำนักงานประกันสังคม

1. ธนาคารกรุงไทย



2. ธนาคารไทยพาณิชย์



3. ธนาคารกรุงเทพ



4. ธนาคารกสิกรไทย



5. ธนาคารอิสลามฯ



6. ธนาคารทหารไทย



7. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา



8. ธนาคารธนชาต



9. ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย



10.ธนาคาร
ออมสิน



6.9% บำนาญ



11. ธกส.



กองทุนเงินทดแทน



www.sso.go.th

กองทุนเงินทดแทน คืออะไร?

กองทุนเงินทดแทน คือ กองทุนที่จ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างแทนนายจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย ถึงแก่ความตาย หรือสูญหาย เนื่องจากการทำงาน ให้แก่นายจ้าง โดยไม่คำนึงถึงวันเวลาและสถานที่แต่จะดูสาเหตุที่ทำให้ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย



การประสบอันตรายเนื่องจากการทำงาน หมายความว่าอย่างไร ?

คือ การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือ
ผลกระทบแก่จิตใจหรือถึงแก่ความตาย
เนื่องจากการทำงานหรือป้องกันรักษาประโยชน์
ให้นายจ้าง หรือตามคำสั่งของนายจ้าง



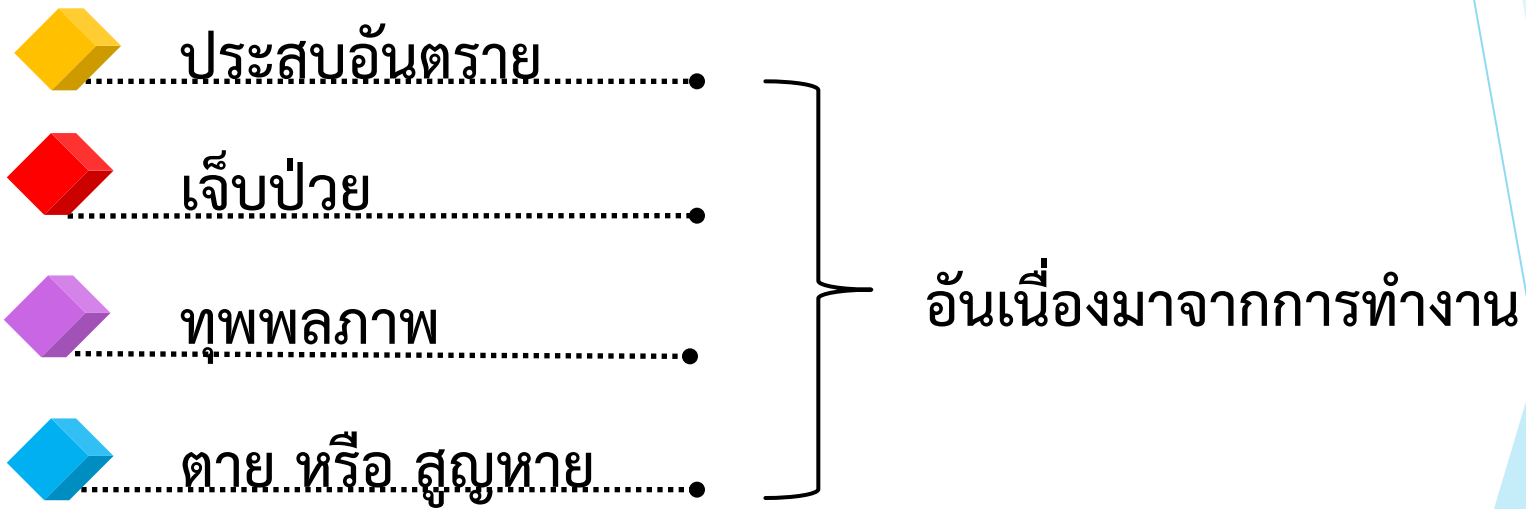
ความเจ็บป่วยด้วยโรคเนื่องจากการทำงาน หมายความว่าอย่างไร ?

คือการที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือ
ถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิด
ขึ้นตามลักษณะหรือสภาพของงาน
หรือเนื่องจากการทำงาน



การจ่ายเงินทดแทน ตาม พ.ร.บ.เงินทดแทน

คุ้มครองกรณีเนื่องจากการทำงาน



**** คุ้มครองตั้งแต่วันแรกที่เข้าทำงาน**

สิทธิประโยชน์จากกองทุนเงินทดแทน



ค่ารักษาพยาบาล 50,000 บาท



ค่าทดแทน

..... กรณีหยุดงาน 1 วัน (ค่าทดแทนไม่เกิน 1 ปี)

..... กรณีสูญเสียอวัยวะบางส่วน (ค่าทดแทนไม่เกิน 10 ปี)

..... กรณีทุพพลภาพ (ตลอดชีวิต)

..... กรณีตาย (ค่าทดแทน 10 ปี)



ค่าทำศพ (40,000 บาท)



ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ

*** ได้รับความคุ้มครองตั้งแต่วันแรกที่นายจ้างรับเป็นลูกจ้าง**

ค่ารักษาพยาบาล

เท่าที่จ่ายจริงและตามความจำเป็น ไม่เกินวงเงิน 50,000 บาท
ค่าห้อง/ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล ไม่เกิน วันละ 1,300 บาท

เบิกได้อีก 100,000 บาท ถ้า.....



กฎกระทรวง พ.ศ. 2558

ค่ารักษาพยาบาลจ่ายเพิ่ม อีก 100,000 บาท

เงื่อนไขการได้รับสิทธิเพิ่ม

1. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของอวัยวะในหลายส่วนและต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไข
2. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของกระดูกหลายแห่งและต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไข
3. บาดเจ็บอย่างรุนแรงที่ศีรษะและต้องได้รับการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ
4. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของกระดูกสันหลังไขสันหลัง หรือรากประสาท

กฎกระทรวง พ.ศ. 2558

- 5 ประสพภาวะที่ต้องผ่าตัดต่ออวัยวะที่ยุ่งยาก ซึ่งต้องใช้วิธีจูลศัลยกรรม
- 6 ประสพอันตรายจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก สารเคมีหรือไฟฟ้า
..... ถึงขั้นสูญเสียหนังแท้ตั้งแต่ร้อยละ 25
- 7 ประสพอันตรายอย่างรุนแรงและเรื้อรัง ตามประกาศกำหนด

ในกรณีที่ค่ารักษาพยาบาลเพิ่ม 100,000 บาทไม่เพียงพอ
สามารถจ่ายเพิ่มได้อีกเมื่อรวมค่ารักษาทั้งหมด
แล้วต้องไม่เกิน 300,000 บาท โดยมีเงื่อนไข

- 1 มีการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยข้อ 1-6 สองรายการขึ้นไป
- 2 การประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยข้อ 1-6 จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
หรือรักษาในห้องICU ตั้งแต่ 20 วันขึ้นไป
- 3 บาดเจ็บอย่างรุนแรงของระบบสมองหรือไขสันหลังที่ต้องรักษา 30 วัน ติดต่อกัน
- 4 การประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอย่างอื่นซึ่งรุนแรงและเรื้อรังจนเป็นผลให้อวัยวะ
สำคัญล้มเหลว

กรณีจ่ายค่ารักษาไม่เกิน 500,000 บาท

ตามความเห็นของคณะกรรมการการแพทย์

- มีการรักษาที่ยุ่งยากสลับซับซ้อน เช่น

มีการผ่าตัดหลายครั้งหรือต้องใช้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางหรือ

- มีภาวะแทรกซ้อนซึ่งทำให้ระยะเวลาการรักษาพยาบาลยาวนานขึ้น
- หรือผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น

กรณีจ่ายค่ารักษาไม่เกิน 1,000,000 บาท

ตามความเห็นของคณะกรรมการการแพทย์โดยความเห็นชอบ
ของคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน

- มีบาดแผลผิวหนังใหม่ในระดับลึกถึงหนังแท้ตั้งแต่ร้อยละ 25 ของพื้นที่ผิวหนังของร่างกาย
- ผลการรักษาพยาบาลถูกจ้างเสียชีวิต
- มีลักษณะการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเข้าข่ายตามกฎหมายกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ. 2558 ข้อ 3 (1) – 3 (7) ไม่น้อยกว่าสามข้อ

ค่าทดแทน ได้รับ 70% ของค่าจ้าง

1. ไม่สามารถทำงานได้ตั้งแต่ 1 วัน ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 1 ปี
ตัวอย่าง

หยุดงาน 10 วัน

เงินเดือน 10,000 บาท

$$10,000 \times \frac{70}{100} = 7,000 \text{ บาท/เดือน}$$

$$\text{ได้รับ} \quad 7,000 \times \frac{10}{30} = 2,333.30 \text{ บาท}$$

ค่าทดแทน ได้รับ 70% ของค่าจ้าง

2. สูญเสียอวัยวะบางส่วนหรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงาน แต่ไม่เกิน 10 ปี

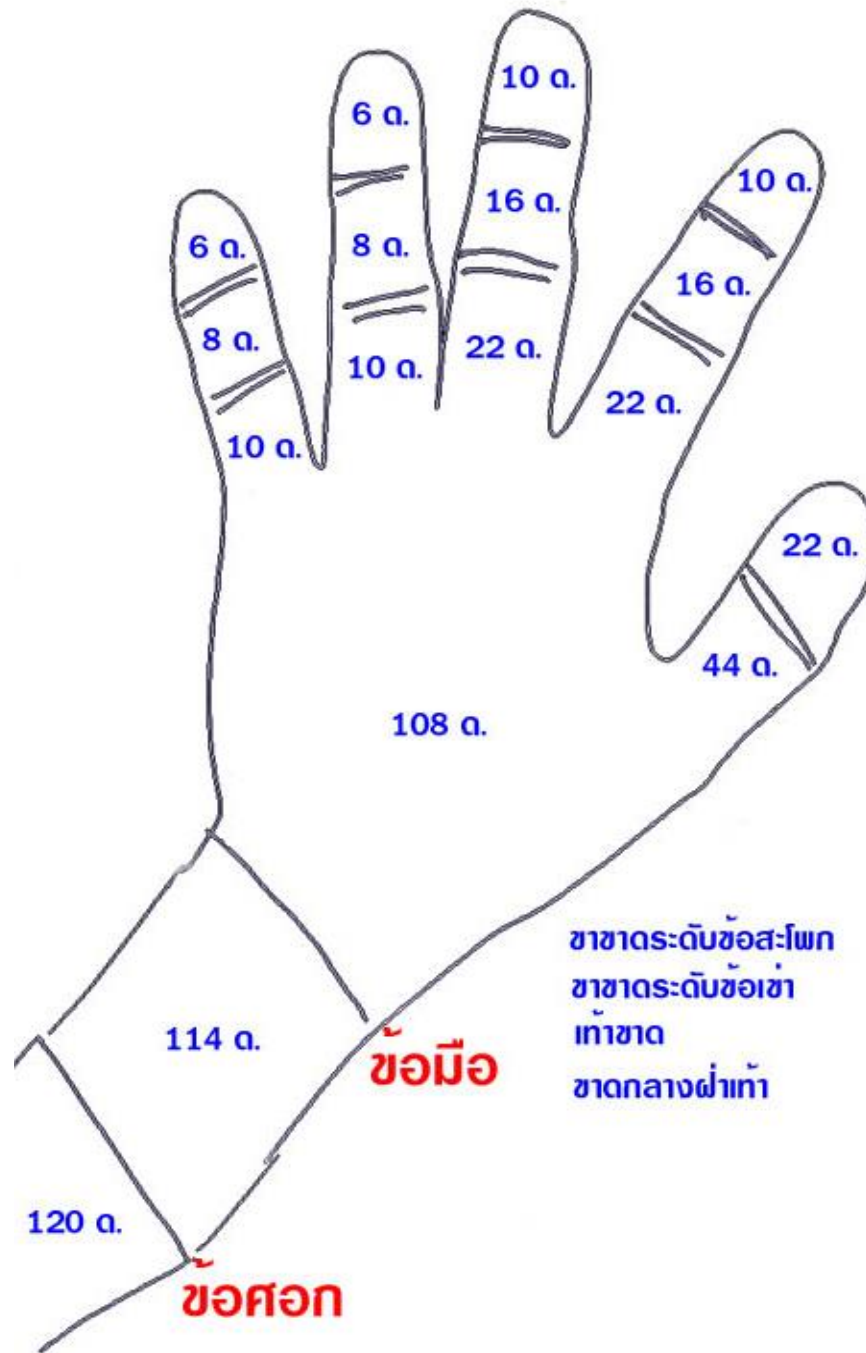
ตัวอย่าง

มีขนาด 108 เดือน

เงินเดือน 10,000 บาท

$$10,000 \times \frac{70}{100} = 7,000 \text{ บาท/เดือน}$$

$$\text{ได้รับ } 7,000 \times 108 = 756,000 \text{ บาท}$$



ข้อมือ

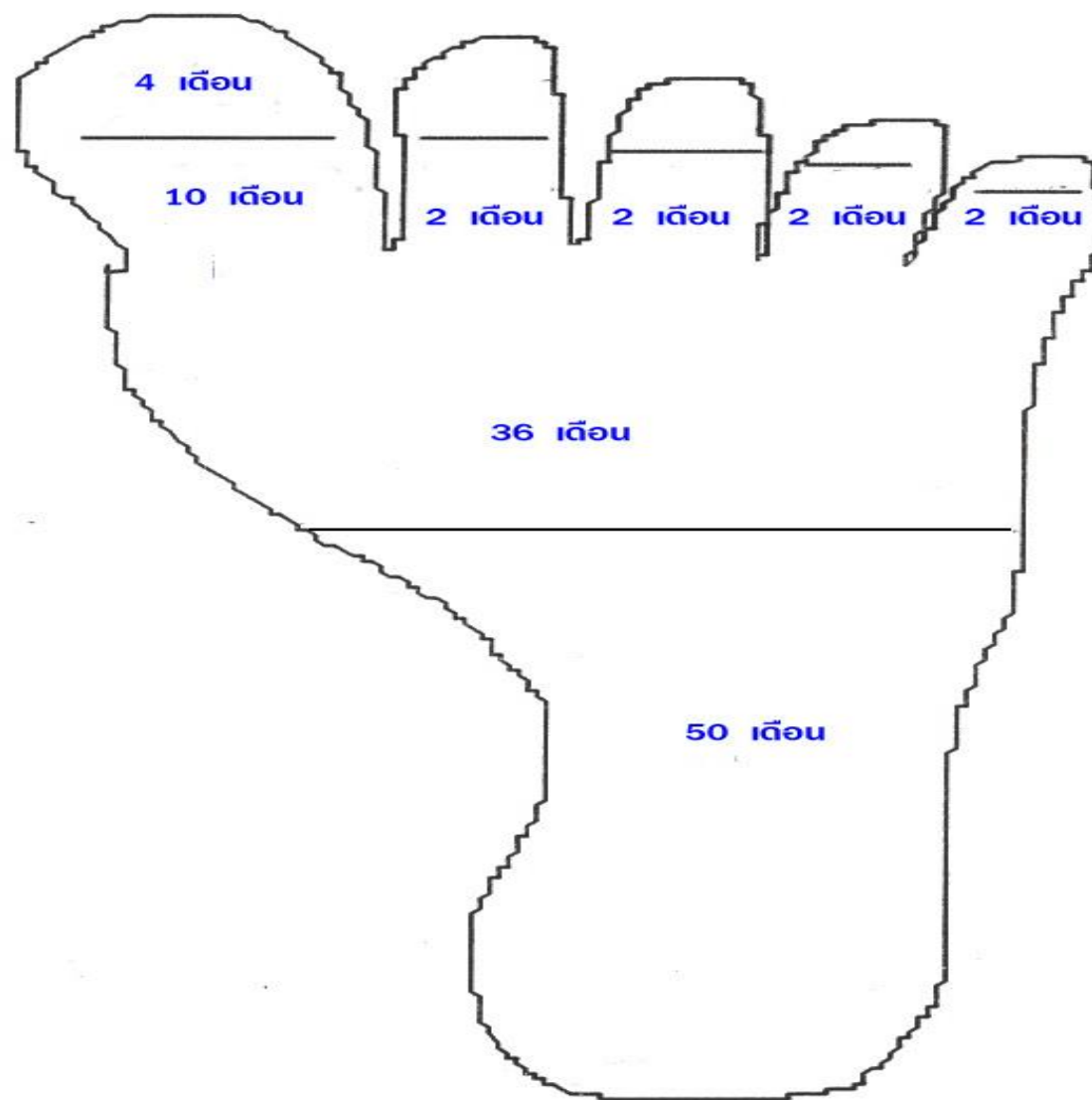
ขาสาดระดับข้อสะโพก
ขาสาดระดับข้อเข่า
เท้าขาด
ขาดกลางฝ่าเท้า

80 เดือน
64 เดือน
50 เดือน
36 เดือน

ข้อศอก



ค่าทดแทน กรณีสูญเสียอวัยวะ



3. กรณี ทูพพลภาพ

ค่าทดแทน 70% ของค่าจ้าง

เป็นระยะเวลาตลอดชีวิต



ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงาน



- ▶ ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพอาชีพไม่เกิน 24,000 บาท
- ▶ ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ไม่เกิน 24,000 บาท
- ▶ ค่าใช้จ่ายในการบำบัดรักษาการผ่าตัดไม่เกิน 40,000 บาท
- ▶ ค่าวัสดุและอุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูไม่เกิน 160,000 บาท

4. กรณีตาย

ค่าทดแทน 70% ของค่าจ้าง

เป็นระยะเวลา 10 ปี

ค่าจัดการงานศพ 40,000 บาท



ผู้มีสิทธิได้รับค่าทดแทนกรณีลูกจ้างตายหรือสูญหาย

1. มารดา
2. บิดาชอบด้วยกฎหมาย
3. สามีหรือภรรยาชอบด้วยกฎหมาย
4. บุตรที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี

ผู้มีสิทธิได้รับค่าทดแทนกรณีลูกจ้างตายหรือสูญหาย (ต่อ)

5. บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไปที่ยังศึกษาอยู่ในระดับ
ไม่สูงกว่าปริญญาตรีให้ได้รับส่วนแบ่งต่อไปตลอด
ระยะเวลาที่ศึกษาอยู่

6. บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไปและทุพพลภาพ หรือจิต
พั่นเพื่อนไม่สมประกอบซึ่งอยู่ในความอุปการะของลูกจ้าง
ก่อนลูกจ้าง ถึงแก่ความตาย หรือสูญหาย

ผู้มีสิทธิได้รับค่าทดแทนกรณีลูกจ้างตายหรือสูญหาย (ต่อ)

7. บุตรของลูกจ้างซึ่งเกิดภายใน 310 วัน นับแต่วันที่
ลูกจ้างถึงแก่ความตาย หรือวันที่เกิดเหตุสูญหาย

มีสิทธิได้รับเงินทดแทนนับแต่วันคลอด

8. หากไม่มีบุคคลดังกล่าวข้างต้นให้ผู้อยู่ในอุปการะของ
ลูกจ้างก่อนลูกจ้างถึงแก่ความตายหรือสูญหายเป็นผู้มีสิทธิ
แต่ผู้อยู่ในอุปการะดังกล่าวจะต้องได้รับความเดือดร้อน
เพราะขาดอุปการะจากลูกจ้างที่ตายหรือสูญหาย

คลินิกโรคจากการทำงาน

- ให้บริการแก่ลูกจ้างที่เจ็บป่วยหรือสงสัยโรคจากการทำงาน ให้ได้รับบริการตรวจ คัดกรอง วินิจฉัย รักษา ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพ



โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการคลินิกโรคจากการทำงาน

ในจังหวัดระยอง มี 4 แห่ง

- ★ โรงพยาบาลระยอง
- ★ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
- ★ โรงพยาบาลบ้านฉาง
- ★ โรงพยาบาลแกลง



เมื่อมีลูกจ้าง**ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย**เนื่องจากการทำงานและเข้ารับการรักษ
ณ โรงพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทนต้องปฏิบัติ ดังนี้

1. นายจ้างต้องส่งตัวลูกจ้างเข้ารับ
การรักษาพยาบาล โดยใช้**แบบ กท.44**



3. ลูกจ้างที่เข้ารับการรักษพยาบาล
ในโรงพยาบาล ในความตกลงของ
กองทุนเงินทดแทน
ไม่ต้องสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล
โรงพยาบาลในความตกลง จะเรียกเก็บเงิน
จากสำนักงานประกันสังคมโดยตรง

2. นายจ้างต้องนำส่ง **สำเนา กท.44**
พร้อมแจ้ง **กท.16** แบบแจ้งการประสบ
อันตรายหรือเจ็บป่วย เนื่องจากการทำงาน
ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน
ณ สำนักงานประกันสังคมพื้นที่
ที่รับผิดชอบ



4. กรณีที่ลูกจ้าง นายจ้างชำระเงินไปก่อน
สามารถ **นำใบเสร็จ ใบรับรองแพทย์**
เบิกเงินคืนได้ ณ สำนักงานประกันสังคม
พื้นที่ที่รับผิดชอบ

ยื่นโรงพยาบาล

แบบ กท.44



สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง).....

เป็นลูกจ้างของ.....

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี

ตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง เมื่อวันที่.....
ณ สถานที่.....

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย.....
.....
.....

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสาร
เรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้อง
ขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน
ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ประทับตราของนิติบุคคล (ถ้ามี)

สำเนาแนบ พร้อม กท.16 ยื่น ณ สปส.รับผิดชอบ

ลูกจ้าง หรือ ผู้มีสิทธิ สามารถยื่นคำร้อง
ขอรับเงินทดแทน ภายในกี่วัน ?

ภายใน 180 วัน

นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
หากการเจ็บป่วยเกิดจากการทำงาน หลังสิ้นสภาพ
การเป็นลูกจ้างให้ยื่นคำร้องภายใน 2 ปี
นับแต่วันที่ทราบการเจ็บป่วย

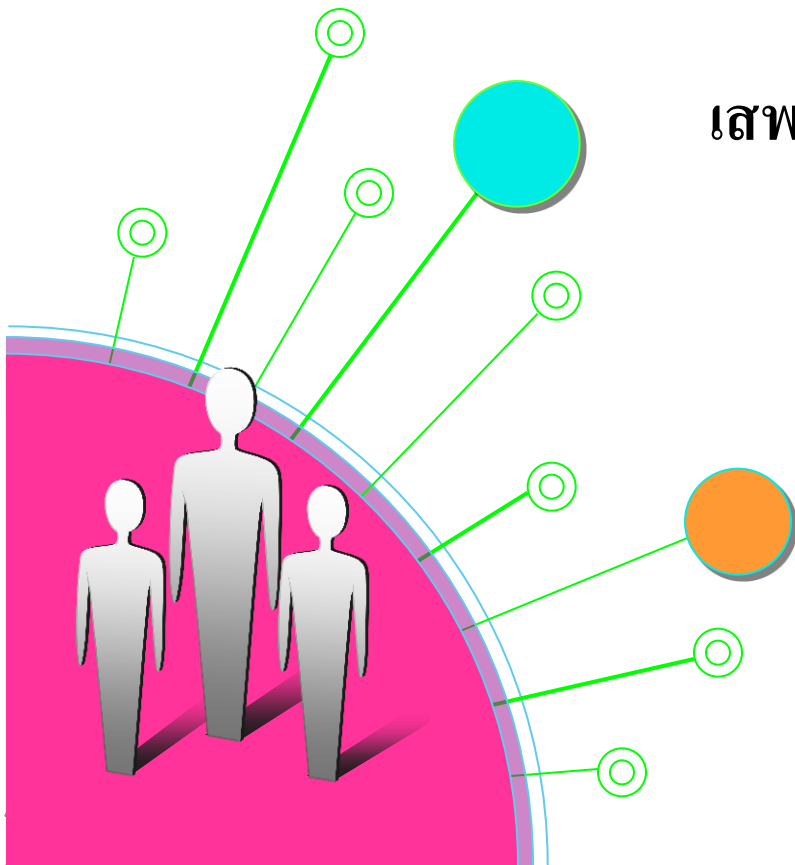




ไม่จ่ายเงินทดแทน

ศพของมีนเมาหรือสิ่งเสพติดจนไม่สามารถครองสติได้

จงใจให้ตนเองหรือยอมให้ผู้อื่นทำให้
ตนประสบอันตราย



การอุทธรณ์

นายจ้าง, ลูกจ้าง หรือ ผู้มีสิทธิ ไม่พอใจคำสั่ง, คำวินิจฉัย
หรือ การประเมินเงินสมทบของเจ้าหน้าที่ มีสิทธิอุทธรณ์
ต่อคณะกรรมการฯ ภายใน 30 วัน

ผู้อุทธรณ์ ไม่พอใจคำวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ
มีสิทธินำคดีไปสู่ศาลแรงงาน ภายใน 30 วัน

ลูกจ้าง หรือ ผู้มีสิทธิ หรือ นายจ้างยื่นอุทธรณ์
หรือ นำคดีไปสู่ศาลไม่เป็นการทะเลาะการปฏิบัติ
ตามคำสั่ง, คำวินิจฉัยของเจ้าหน้าที่ หรือ
คณะกรรมการกองทุนฯ



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดระยอง

ขอบคุณค่ะ



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
สำนักงานประกันสังคม จังหวัดระยอง

โทร 038-610170-3