

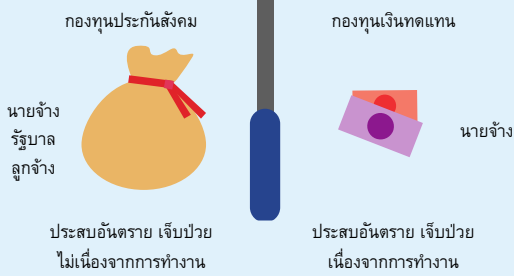


สิทธิประโยชน์ กองทุนประกันสังคม และกองทุนเงินทดแทน



กองทุนประกันสังคม

คือกองทุนที่รัฐบาลจัดตั้งขึ้น เพื่อสร้างความมั่นคงและเป็นหลักประกันให้กับสมาชิก โดยออกเงินสมทบเข้าเป็นกองทุนกลางที่มีผู้ประกันตน นายจ้าง และรัฐบาลออกเงินสมทบร่วมกัน



ผู้ประกันตนมีประเภท...?

ผู้ที่จ่ายเงินสมทบที่ก่อให้เกิดสิทธิ ได้รับประโยชน์ทดแทน มี 3 ประเภท

1. ผู้ประกันตนมาตรา 33
2. ผู้ประกันตนมาตรา 39
3. ผู้ประกันตนมาตรา 40



การจ่ายเงินสมทบ กฎหมายให้ 3 ฝ่าย จ่ายเงินเข้ากองทุน ดังนี้

% ของค่าจ้างการคุ้มครอง		รัฐบาล	นายจ้าง	ผู้ประกันตน (15,000)	รวม	หมายเหตุ
เจ็บป่วย	1.06			159.00		
คลอด	0.23			34.50		
ทุพพลภาพ	0.13			19.50	225	
ตาย	0.08			12		
รวม 4 กรณี		1.5	1.5	1.5	4.5	ไม่คืน
สงเคราะห์บุตร, ชราภาพ		1.00	3.00	3.00	7.00	ไว้คืน - เงินก้อน - รายเดือน
ว่างงาน		0.25	0.50	0.50	1.25	ไม่คืน
รวม		2.75	5.00	5.00	12.75	

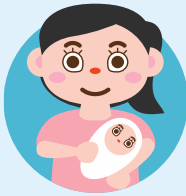


เมื่อใดจึงจะ ได้รับสิทธิ ?



1. กรณีเจ็บป่วย

จ่ายเงินสมทบ 3 ใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่รับบริการทางการแพทย์



2. กรณีคลอดบุตร

จ่ายเงินสมทบ 5 ใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่คลอดบุตร



3. กรณีทุพพลภาพ

จ่ายเงินสมทบ 3 ใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่ทุพพลภาพ



4. กรณีตาย

จ่ายเงินสมทบ 1 ใน 6 เดือน ก่อนเดือนที่ถึงแก่ความตาย



5. กรณีสงเคราะห์บุตร

จ่ายเงินสมทบ 12 ใน 36 เดือน ก่อนเดือนที่มีสิทธิ



6. กรณีว่างงาน

จ่ายเงินสมทบ 6 ใน 15 เดือน ก่อนการว่างงานกับนายจ้างรายสุดท้าย



7. กรณีชราภาพ

ตามระยะเวลาที่นำส่ง

1.บำเหน็จชราภาพ จ่ายเงินสมทบน้อยกว่า 180 เดือน

2.บำนาญชราภาพ จ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 180 เดือนขึ้นไป



1. กรณี ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 3 เดือน
ภายใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่รับบริการทางการแพทย์

การบริการทางการแพทย์

เงินทดแทนการขาดรายได้

ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีทันตกรรม

การบริการทางการแพทย์

เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลที่

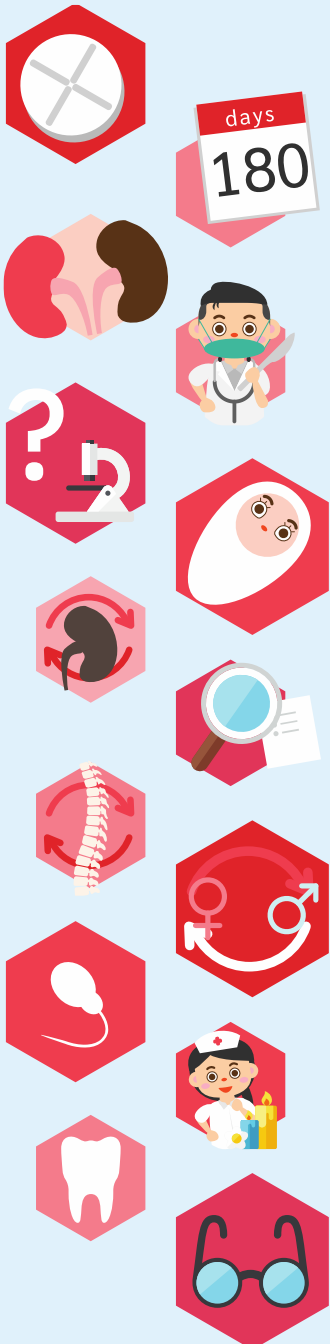
สำนักงานประกันสังคมกำหนดสิทธิ

ฟรี ไม่เสียค่าใช้จ่าย ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

**ผู้ประกันตนสามารถ ขอเปลี่ยนโรงพยาบาลได้
ภายในวันที่ 1 มกราคม ถึง 31 มีนาคม ของทุกปี**



14 โรค ที่ไม่อยู่ในความคุ้มครอง กรณีเจ็บป่วย



1. การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ยกเว้น การให้สารเมทาโดนเพื่อบำบัดรักษา
2. การบำบัดทดแทนไต ยกเว้น ไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ให้มีสิทธิได้รับการฟอกเลือด ล้างช่องท้อง และปลูกถ่ายไต
3. โรคเดียวกันที่รักษาตัวเกิน 180 วัน ใน 1 ปี เว้นแต่ได้รับความยินยอมจาก รพ. ตามสิทธิ และ สปส.จ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่ รพ. ตามสิทธิ (ส่วนที่เกิน 180 วัน) ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตรา
4. การกระทำใดๆ เพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
5. การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการทดลอง
6. การรักษาภาวะมีบุตรยาก
7. การตรวจชิ้นเนื้อ เพื่อการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้น ตรวจเนื้อเพื่อการปลูกถ่ายไขกระดูก
8. การตรวจใด ๆ ที่เกินความจำเป็น
9. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้น การปลูกถ่ายไขกระดูก การเปลี่ยนอวัยวะกระจกตา การบำบัดทดแทนไต การผ่าตัดปลูกถ่ายหัวใจ ปอด ตับ ตับอ่อน และกรณีปลูกถ่ายมากกว่าหนึ่งอวัยวะพร้อมกัน
10. การเปลี่ยนเพศ
11. การผสมเทียม
12. การบริการระหว่างรักษาตัวแบบพักฟื้น
13. ทันตกรรม ยกเว้น กรณีถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด และใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ (บางส่วน/ทั้งปาก)
14. แว่นตา ยกเว้น แว่นตาเลนส์สัมผัสที่ใช้หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออก เพื่อรักษาต่อกระจก



อุบัติเหตุ/เจ็บป่วยฉุกเฉิน ไม่สามารถเข้าตาม บัตรรับรองสิทธิได้



สามารถเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลได้ทุกแห่งโดย สปส. จ่ายค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น ภายใน 72 ชั่วโมง ตั้งแต่เข้ารับการรักษา (ไม่นับรวมวันหยุด)

วันหยุดราชการ สำรองค่าใช้จ่ายไปก่อน และสามารถเบิกคืนได้ตามอัตราที่กำหนด

โรงพยาบาลรัฐบาล

ผู้ป่วยนอก → จ่ายจริงตามความจำเป็น

ผู้ป่วยใน → จ่ายจริงตามความจำเป็นภายใน 72 ชั่วโมง

ค่าห้องและค่าอาหาร ไม่เกินวันละ 700 บาท



โรงพยาบาลเอกชน

ผู้ป่วยนอก

ค่าบริการทางการแพทย์ **เท่าที่จ่ายจริง** ไม่เกิน 1,000 บาท

ค่าตรวจพิเศษ (ตามหลักเกณฑ์)

ผู้ป่วยใน (ภายใน 72 ชั่วโมง)

ค่ารักษาพยาบาล ไม่เกิน 2,000 บาท / วัน

ค่าห้องค่าอาหาร 700 บาท / วัน

ค่ารักษาในห้อง ICU 4,500 บาท / วัน

ค่าห้องผ่าตัดใหญ่ ไม่เกิน 1 ชม. 8,000 บาท

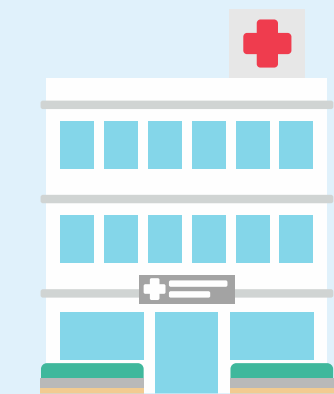
มากกว่า 2 ชม. 12,000 บาท

2 ชม. ขึ้นไป 16,000 บาท

ค่าฟื้นคืนชีพ 4,000 บาท

ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและ/หรือเอ็กซเรย์ 1,000 บาท

ค่าตรวจพิเศษ (ตามหลักเกณฑ์)



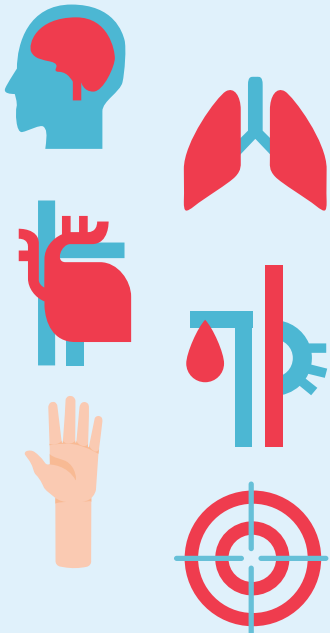


กรณีประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต UCEP ผู้ประกันตน มีสิทธิทุกที่



สามารถเข้ารับการรักษา ได้ทุกโรงพยาบาล

ทั้งโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน ที่ใกล้ที่สุดโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย
สำนักงานประกันสังคมจะรับผิดชอบค่าใช้จ่าย จนพ้นวิกฤต
ภายใน 72 ชั่วโมง



6 อาการฉุกเฉินวิกฤต ที่ส่งผลต่ออวัยวะสำคัญ

1. หหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ
2. หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจติดขัดมีเสียงดัง
3. เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง
4. ชีमลง เหงื่อแตก ตัวเย็น หรือมีอาการชักร่วม
5. แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด แบบปลิวจันหันด่วน หรือชัก
ต่อเนื่องไม่หยุด
6. มีอาการอื่นร่วม ที่ส่งผลต่อระบบการหายใจ ระบบการไหลเวียนโลหิต
และระบบสมอง ที่อาจจะเป็นอันตรายต่อชีวิต

เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ "UCEP" 1669

UCEP

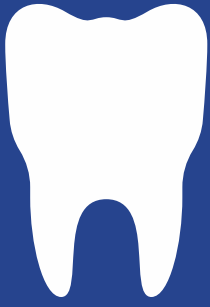


กรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต

UCEP ผู้ประกันตน มีสิทธิทุกที่



1. แจ้งขอใช้สิทธิ UCEP
2. รพ. เอกชนประเมินภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินตามแนวทางสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
3. รพ. เอกชนประเมินผู้ป่วยแล้วแจ้งผลการประเมินให้ผู้ป่วยหรือญาติทราบผลประเมิน
4. เข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต เข้ารับการรักษาตามสิทธิ UCEP
5. ไม่เข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยให้สิทธิการรักษาตามสิทธิแต่ละกองทุน



กรณีทันตกรรม



1. กรณีถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน และผ่าตัดฟันคุด ไม่เกิน 900 บาท/ปี

- เข้ารับบริการ ณ สถานพยาบาลที่ทำความตกลงกับสำนักงานประกันสังคม **โดยไม่ต้องสำรองจ่าย**
- สำรองจ่ายไปก่อน และนำมาเบิกได้ที่ สปส. ทั่วประเทศ



2. กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน ภายใน 5 ปี

- 1-5 ซี่ ไม่เกิน 1,300 บาท
- มากกว่า 5 ซี่ ไม่เกิน 1,500 บาท



3. กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปาก ภายใน 5 ปี

- ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนหรือล่าง ไม่เกิน 2,400 บาท
- ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนและล่าง ไม่เกิน 4,400 บาท



ทำฟัน “ ฟรี ” ไม่ต้องสำรองจ่าย
กรณีเข้ารับบริการในสถานพยาบาล/คลินิก
ที่ทำความตกลงกับ สปส.



การตรวจสุขภาพ

รับบริการตรวจสุขภาพกับ
สถานพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ
โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ตรวจร่างกายทั่วไป

การคัดกรองการไต่ยีน Finger Rub Test
การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข

การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์

การตรวจตาด้วย Snellen Eye Chart

อายุ

15 ปีขึ้นไป
30 - 39 ปี
40 - 54 ปี
55 ปีขึ้นไป
40 - 54 ปี
55 ปีขึ้นไป
55 ปีขึ้นไป

ความถี่

ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
ตรวจทุก 3 ปี
ตรวจทุกปี
ตรวจตามความเสี่ยงหรือมีความเสี่ยง
ตรวจ 1 ครั้ง
ตรวจทุก 1 - 2 ปี
ตรวจ 1 ครั้ง / ปี

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC

บัสสาวะ UA

18 - 54 ปี
55 - 70 ปี
55 ปีขึ้นไป

ตรวจ 1 ครั้ง
ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
ตรวจ 1 ครั้ง / ปี

การตรวจสารเคมีในเลือด

น้ำตาลในเลือด FBS

การทำงานของไต Cr

ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total Cholesterol & HDL

35 - 54 ปี
55 ปีขึ้นไป
55 ปีขึ้นไป
20 ปีขึ้นไป

ตรวจทุก 3 ปี
ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
ตรวจทุก 5 ปี

การตรวจอื่นๆ

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

มะเร็งปากมดลูก หรือ Pap Smear

มะเร็งปากมดลูกวิธี Via

เลือดในอุจจาระ FOBT

Chest X-ray

ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535
30 -54 ปี
55 ปีขึ้นไป
30 -54 ปี
55 ปีขึ้นไป
50 ปีขึ้นไป
15 ปีขึ้นไป

ตรวจ 1 ครั้ง
ตรวจทุก 3 ปี
ตรวจตามความเสี่ยงหรือมีความเสี่ยง
ตรวจทุก 5 ปี
แนะนำให้ตรวจ Pap smear
ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
1 ครั้ง



ผังแสดงขั้นตอน กรณีผู้ประกันตน ขอรับบริการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค





เงินทดแทน การขาดรายได้



ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้
ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง
ครั้งละไม่เกิน 90 วัน
ปีละไม่เกิน 180 วัน
และโรคเรื้อรัง ปีละไม่เกิน 365 วัน



โรคเรื้อรัง

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคไตวายเรื้อรัง
- (3) โรคเอดส์
- (4) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เส้นเลือดสมอง หรือกระดูกสันหลัง เป็นเหตุให้เป็นอัมพาต
- (5) ความผิดปกติของกระดูกหักที่มีภาวะแทรกซ้อน อันได้แก่ กระดูกติดช้า กระดูกไม่ติด กระดูกผิดปกติ หรือเหล็กตามกระดูกหัก
- (6) โรคหรือการเจ็บป่วยอื่นๆ ที่ต้องรักษาตัวอย่างต่อเนื่องโดยไม่สามารถทำงานติดต่อกันได้เกินกว่า 180 วัน โดยการวินิจฉัยของกรรมการแพทย์

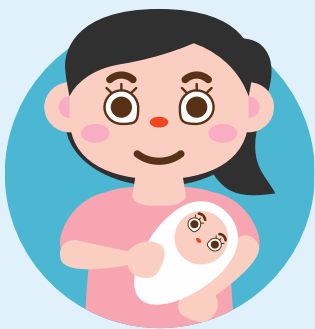


ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ บำบัดรักษาโรค

จ่ายตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
- ฉบับลงวันที่ 29 ธันวาคม 2565 ใช้บังคับ 1 มกราคม 2566
ใบรับรองแพทย์ต้องระบุความจำเป็นต้องใช้ และรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์



2. สิทธิประโยชน์ กรณีคลอดบุตร



จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 5 เดือน
ภายใน 15 เดือนก่อนคลอด

ค่าคลอดเหมาจ่าย 15,000 บาท ไม่จำกัด
จำนวนครั้ง

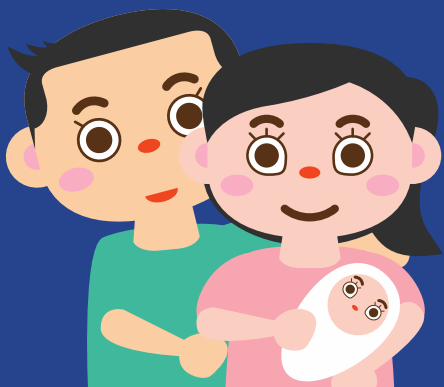


ได้รับเงินสงเคราะห์หยุดงานเพื่อการคลอด
บุตร 50% ของค่าจ้างเป็นเวลา 90 วัน จำนวน
2 ครั้ง (เฉพาะผู้ประกันตนหญิง)

ค่าตรวจและฝากครรภ์ไม่เกิน 1,500 บาท



ไม่เกิน 12 สัปดาห์	500
มากกว่า 12 – 20 สัปดาห์	300
มากกว่า 20 – 28 สัปดาห์	300
มากกว่า 28 – 32 สัปดาห์	200
มากกว่า 32 สัปดาห์ขึ้นไป	200



หนังสือรับรองของ ผู้ประกันตน กรณีไม่มีทะเบียนสมรส

หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

1. ข้าพเจ้า นาย

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ถนน

..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ข้าพเจ้าได้อยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยากับ นางสาว/นาง โดยเปิดเผย

แต่ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

3. นางสาว/นาง ได้คลอดบุตรเมื่อวันที่ ซึ่งในวันคลอดบุตรนี้

ข้าพเจ้า ไม่มีภริยาอื่นที่จดทะเบียนสมรสตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ประกันตน

(ลงชื่อ)..... หญิงซึ่งอยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยา

(.....)

(.....) กับผู้ประกันตนโดยเปิดเผย

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(.....)

คำเตือน ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 341 ผู้ใดโดยทุจริต หลอกลวงผู้อื่นด้วยการแสดงข้อความอันเป็นเท็จ หรือ ปกปิดข้อความจริง ซึ่งควรบอกให้แจ้งและโดยการหลอกลวงดั่งว่านั้นได้ไปซึ่งทรัพย์สินจากผู้ถูกหลอกลวงหรือบุคคลที่สามทำ ถอนหรือทำลายเอกสารสิทธิ ผู้นั้นกระทำความผิดฐานฉ้อโกง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



3. สิทธิประโยชน์ กรณีทุพพลภาพ



ได้รับเงินทดแทน
ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง
เงินทดแทนการขาดรายได้

ระดับไม่รุนแรง

สูญเสียร้อยละ 35 - 49

ได้เงินทดแทนร้อยละ 30 ของค่าจ้าง ระยะเวลา 15 ปี

ระดับรุนแรง

สูญเสียตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป

ได้เงินทดแทนร้อยละ 50 ของค่าจ้าง ตลอดชีวิต



ค่ารักษาพยาบาล

รพ.รัฐบาล ผู้ป่วยนอกเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น

/ผู้ป่วยใน เข้ารับการรักษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

รพ.เอกชน ผู้ป่วยนอก ไม่เกิน 2,000 / เดือน

ผู้ป่วยใน ไม่เกิน 4,000 / เดือน



ค่ารถพยาบาล/ค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เดือนละ 500 บาท

เงินบำเหน็จชราภาพ (กรณีไม่เป็นผู้ประกันตน)

หากผู้ทุพพลภาพเสียชีวิต

ค่าทำศพ, เงินสงเคราะห์กรณีตาย เช่นเดียวกับกรณีเสียชีวิต



4. สิทธิประโยชน์ กรณีตาย



จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 1 เดือน
ภายใน 6 เดือนก่อนเดือนที่ตาย

ค่าทำศพ 50,000 บาท

เงินสงเคราะห์ตายจ่ายให้บุคคลที่ผู้ประกันตน
ทำหนังสือระบุให้มีสิทธิรับ หรือทายาท

ส่งเงินสมทบตั้งแต่ 36 - 119 เดือน ได้รับเงิน 2 เท่า

ส่งเงินสมทบตั้งแต่ 120 เดือนขึ้นไป ได้รับเงิน 6 เท่า

ผปต. ที่ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ ขณะเป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

เสียชีวิตมีสิทธิได้รับค่าทำศพ/เงินสงเคราะห์กรณีตาย



เงินบำเหน็จชราภาพ (กรณีเสียชีวิตจ่ายให้ทายาทดังนี้)

1. บิดามารดา
2. สามีหรือภรรยา
3. บุตรชอบด้วยกฎหมาย
4. บุคคลอื่นซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับบำเหน็จ





ตัวอย่างเอกสาร กรณีตาย

หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ

สถานที่.....

วันที่.....

ชื่อ นาย นาง นางสาว.....

ได้นามของ นาย นาง นางสาว.....

นามที่ถูกต้องที่..... ตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วัน.....

เกิดวันที่..... ถึงวันที่..... และ ได้ทำการ

ตายปกติ เสียชีวิต วันที่..... เวลา..... น.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า นาย นาง นางสาว.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้จัดการศพคดีของผู้เสียชีวิต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราวัด หรือถูกต้องตาม)

หนังสือระบุผู้ได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพ

เดือนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน..... เป็นคู่สมรสกับคน

ที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพชราภาพอายุผู้ประกันตน พ.ศ. 2533 น. (เงินบำนาญ

โดยพระราชบัญญัติประกันสังคม ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2538

ขอแสดงผลการเป็นผู้ได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตตาม พ.ศ. 2533

เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตแล้วมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพตามมาตรา 77 ซึ่งว่าตามพระราชบัญญัติ

ประกันสังคม พ.ศ. 2533 ว่า ข้าพเจ้าได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพกรณี

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบันที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ได้แสดงตนต่อเจ้าหน้าที่

ต่อนาย/นาง/นางสาว..... ได้ลงลายมือชื่อข้าพเจ้า.....

ลงชื่อ..... ผู้แสดงตน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ

- 1) ให้ระบุบุตรประจำตัวที่จดทะเบียนแล้ว
- 2) ให้ผู้ประกันตนหรือผู้รับประโยชน์ (ผู้ได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพกรณี) ลงลายมือชื่อไว้ด้วย
- 3) กรณีผู้ประกันตนหรือผู้รับประโยชน์ (ผู้ได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพกรณี) 1 คนที่ไม่สามารถระบุผู้รับสิทธิได้
- 4) เมื่อผู้ประกันตนหรือผู้รับประโยชน์ (ผู้ได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพกรณี) เสียชีวิตแล้วโดยไม่มีทายาทที่สมควรได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพกรณี (หรือ ผู้ได้รับสิทธิเงินบำนาญชราภาพกรณี) ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบด้วย

แบบหนังสือระบุผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์เด็ก

เดือนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน..... เป็นคู่สมรสกับคน

คนชราอายุผู้ประกันตน พ.ศ. 2533

ขอแสดงผลการเป็นผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์เด็กกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตตาม พ.ศ. 2533 (2)

แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2537

โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตแล้วมีบุตร..... คน

ผู้มีอายุต่ำกว่า 18 ปี

1. ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ไปได้รับ..... ตัว

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

2. ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ไปได้รับ..... ตัว

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ได้แสดงตนต่อเจ้าหน้าที่

ต่อนาย/นาง/นางสาว..... ได้ลงลายมือชื่อข้าพเจ้า.....

ลงชื่อ..... ผู้แสดงตน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ

- 1) ให้ระบุบุตรประจำตัวที่จดทะเบียนแล้ว
- 2) ให้ผู้ประกันตน หรือผู้รับประโยชน์ (ผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์เด็กกรณี) ลงลายมือชื่อไว้ด้วย
- 3) เมื่อผู้ประกันตนหรือผู้รับประโยชน์ (ผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์เด็กกรณี) 1 คนที่ไม่สามารถระบุผู้รับสิทธิได้
- 4) หากมีกรณีอื่นนอกเหนือจากนี้ที่ผู้ประกันตนหรือผู้รับประโยชน์ (ผู้ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์เด็กกรณี) ต้องการแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบด้วย



5. สิทธิประโยชน์ กรณีสงเคราะห์บุตร



จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 12 เดือน
ภายใน 36 เดือนก่อนมีสิทธิ

เหมาะจ่ายในอัตรา 800 บาท/บุตรหนึ่งคน

มีสิทธิคราวละไม่เกิน 3 คน (บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย)

แรกเกิด ถึง 6 ปีบริบูรณ์



บุตร ผปต.ที่ทุพพลภาพ/ตาย เหมาะจ่ายในอัตราเดียว
800 บาท/คน

กรณีสามี ภรรยา เป็นผู้ประกันตนทั้งคู่ให้เลือกใช้สิทธิ
ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง

บุตรจะเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของบิดา นับแต่วันที่บุตรเกิด

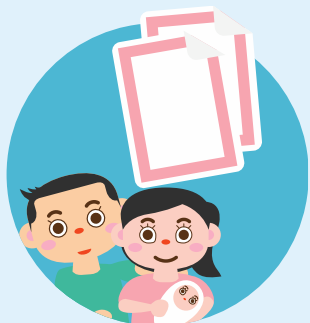


การหมดสิทธิรับเงินสงเคราะห์บุตร

1. เมื่อบุตรอายุครบ 6 ปีบริบูรณ์
2. ยกบุตรให้เป็นบุตรบุญธรรมของคนอื่น
3. บุตรเสียชีวิต
4. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุด



ทำอย่างไรจะให้ บุตรที่ถูกต้อง ตามกฎหมายของบิดา



การจะให้บุตรที่ถูกต้อง
ตามกฎหมายของบิดาจะต้อง
เข้าหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง
ดังต่อไปนี้



- 1) จดทะเบียนสมรส
- 2) จดทะเบียนรับรองบุตร
- 3) ศาลพิพากษาว่าเป็นบุตร



*****บุตรจะเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของบิดา นับแต่วันที่บุตรเกิด*****



6. สิทธิประโยชน์ กรณีชราภาพ



ส่งเงินสมทบ 1 – 179 เดือน
รับบำเหน็จชราภาพ (เงินก้อน)

ส่งเงินสมทบ 180 เดือนขึ้นไป
รับบำนาญชราภาพ (รายเดือน)

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

1. อายุครบ 55 ปี บริบูรณ์ และ
2. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง



การจ่ายเงินบำเหน็จชราภาพ

ส่งเงินสมทบน้อยกว่า 12 เดือน

ได้รับเฉพาะส่วนของผู้ประกันตน

ส่งเงินสมทบตั้งแต่ 12 – 179 เดือน

ได้รับเงินสมทบของผู้ประกันตน + นายจ้าง + ผลประโยชน์ตอบแทนตามอัตราที่กำหนด



ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย X 20 %

ส่งเงินสมทบกรณีชราภาพครบ 180 เดือน (15ปี) = 20 %

ส่วนเกินของทุก 12 เดือน เพิ่มให้อีก = 1.5 %

การจ่ายเงิน บำนาญ เป็นรายเดือนตลอดชีวิต โดยรับเงินผ่านธนาคาร

*** สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก หรือพร้อมแพทย์ด้วยเลขบัตรประชาชน ***



ตัวอย่างอัตราเงิน บำนาญชราภาพ

ที่ผู้ประกันตนได้รับรายเดือน
ตามระยะเวลาการนำส่งเงินสมทบ

จำนวนเดือน ที่นำส่งเงินสมทบ (งวด)	อัตราร้อยละ ของค่าจ้าง เฉลี่ยๆ	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



ข้อควรรู้

สำหรับผู้ประกันตน ที่มีสิทธิรับบำนาญชราภาพ



กลับเข้าเป็นผู้ประกันตน
งดรับเงินบำนาญชราภาพ

ถ้าสิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน
จะได้รับบำนาญชราภาพอีกครั้ง

เสียชีวิตขณะรับบำนาญชราภาพ
ภายใน 60 เดือน

ให้ทายาทรับบำนาญชราภาพรายเดือนส่วนที่เหลือจนครบ 60 เดือน
(มีผลตั้งแต่ 29 เม.ย. 65)



รับบำนาญชราภาพแล้ว
กลับเข้าเป็นผู้ประกันตน
และเสียชีวิตภายใน 60 เดือน

ให้ทายาทรับบำนาญรายเดือนส่วนที่เหลือจนครบ 60 เดือน (มีผลตั้งแต่ 29 เม.ย. 65)
และรับเงินบำเหน็จที่กลับเข้ามาเป็นผู้ประกันตน



เสียชีวิต ขณะรับบำนาญชราภาพแล้ว
แต่ยังไม่ครบ 60 เดือน

และมีจำนวนบำนาญชราภาพเหลือน้อยกว่า 10 เดือน
ให้รับบำนาญรายเดือน 10 เท่า (กรณีเป็นผู้มีสิทธิรับบำนาญก่อนวันที่ 29 เม.ย. 65
เท่านั้น)



กรณีผู้มีสิทธิ รับบำนาญเสียชีวิต



ทายาทผู้มีสิทธิ

1. บุตรชอบด้วยกฎหมาย ยกเว้น บุตรบุญธรรม หรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่นให้ได้รับ 2 ส่วน ถ้ามีบุตรตั้งแต่ 3 คนขึ้นไปให้ได้รับ 3 ส่วน
2. สามีหรือภรรยาให้ได้รับ 1 ส่วน
3. บิดามารดา หรือบิดาหรือมารดาที่มีชีวิตอยู่ให้ได้รับ 1 ส่วน
4. บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุไว้เป็นผู้มีสิทธิให้ได้รับ 1 ส่วน



กรณีไม่มีทายาทหรือไม่มีบุคคล ที่ทำหนังสือระบุไว้เป็นผู้มีสิทธิ

จะให้สิทธิแก่ทายาทตามลำดับ
โดยได้รับส่วนแบ่งของลำดับที่มีสิทธิเท่ากัน



1. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
2. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
3. ปู่ ย่า ตา ยาย
4. ลุง ป้า น้า อา



7. สิทธิประโยชน์ กรณีว่างงาน

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 6 เดือน ภายใน 15 เดือนก่อนการว่างงานกับนายจ้างรายสุดท้าย



1. ลาออก/สิ้นสุดสัญญาจ้าง ได้รับ 30% ของค่าจ้าง ไม่เกิน 90 วันปฏิทิน
2. เลิกจ้าง ได้รับ 50% ของค่าจ้าง ไม่เกิน 180 วันปฏิทิน
3. ว่างงานเหตุสุดวิสัยอันเกิดจากภัยธรรมชาติ ได้รับ 50% ของค่าจ้าง ไม่เกิน 180 วัน
4. ว่างงานเหตุสุดวิสัยอันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่อ ได้รับ 50% ของค่าจ้าง ไม่เกิน 90 วัน
5. ปลดออก/ไล่ออก ปฏิเสธ/ไม่จ่าย

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ (กรณีลาออก/เลิกจ้าง)



1. ขึ้นทะเบียนในระบบสารสนเทศของสำนักงานจัดหางานของรัฐ <http://e-service.doe.go.th>
2. มีความสามารถพร้อมที่จะทำงานที่เหมาะสมที่รัฐจัดหาให้
3. ต้องไม่ปฏิเสธการฝึกงาน
4. ต้องรายงานตัวต่อสำนักงานจัดหางานตามกำหนดอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ไม่รายงานตัวไม่ได้รับเงิน
5. ไม่ถูกเลิกจ้างเนื่องจากกระทำผิดต่อนายจ้าง

การขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเนื่องจากเหตุสุดวิสัย ผู้ประกันตนยังไม่ออกจากงาน จึงไม่ต้องขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์ของกรมการจัดหางาน

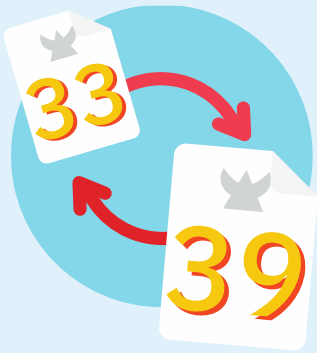
การขอรับประโยชน์ทดแทน



- ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน ภายใน 2 ปี นับแต่วันที่สิทธิ
- ติดต่อขอรับเงิน ภายใน 2 ปี นับแต่วันที่ได้รับแจ้งให้รับเงิน
- หลังจากออกงานจะได้รับสิทธิในกรณีเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ ตาย ต่อไปอีก 6 เดือน (ม.38, ม.41)
- สิทธิในการอุทธรณ์คำสั่ง ภายใน 30 วัน นับจากรับทราบคำสั่ง
- หากไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของคณะกรรมการอุทธรณ์ มีสิทธินำคดีฯ ไปสู่ศาลแรงงานภายใน 30 วัน นับแต่วันทราบผลอุทธรณ์



ผู้ประกันตนโดยสมัครใจ ตามมาตรา 39



คุณสมบัติของผู้สมัคร

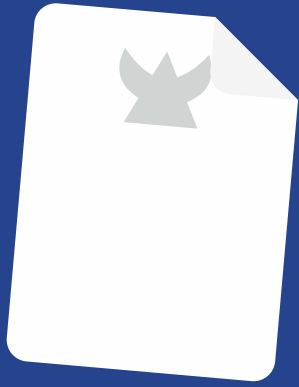
1. เคยเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และส่งเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน
2. ต้องยื่นคำขอเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจตามมาตรา 39 ภายใน 6 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดสภาพการเป็นลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่กำหนดอายุ และโรคที่ต้องห้าม



ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 จะสิ้นสุดลงเมื่อ

1. ตาย
2. ลาออก
3. กลับเข้ามาเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33
4. ขาดส่งเงินสมทบติดต่อกัน 3 เดือน
5. ภายในระยะเวลา 12 เดือน ส่งเงินสมทบไม่ครบ 9 เดือน





เอกสารประกอบการ ขอรับประโยชน์ทดแทน



1. ค่ายรักษาพยาบาล

ใบรับรองแพทย์ , ใบเสร็จรับเงิน , สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

2. เงินขาดรายได้ ม.33

ใบรับรองแพทย์ , หนังสือรับรองนายจ้าง , สถิติวันลา(ถ้ามี)

เงินขาดรายได้ ม.39

ใบรับรองแพทย์ , สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

3. ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์

ใบรับรองแพทย์ (ระบุความจำเป็นที่ต้องใช้) , ใบเสร็จรับเงิน , สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

4. ทูพพลภาพ

ใบรับรองแพทย์ , ใบเสร็จรับเงิน , สำเนาเวชระเบียน , สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

5. คลอดบุตร+สงเคราะห์บุตร

สำเนาสูติบัตร , สำเนาทะเบียนสมรส , หนังสือรับรองของผู้ประกันตนที่ไม่มีทะเบียนสมรส (สำหรับสิทธิผู้ชาย) , สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

6. ตาย , บำเหน็จกรณีตาย

สำเนามรณะบัตร , หนังสือจัดการศพ , สำเนาบัตร ปชช./ทะเบียนบ้าน , สำเนาทะเบียนสมรส ผู้ตายและผู้มีสิทธิ

7. ชราภาพ

สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

8. ว่างาน

สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร





ช่องทางการรับ ประโยชน์ทดแทน

จ่ายผ่านธนาคารหรือรับเงินทางธนาคาร



ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)



ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)



ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)



ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย



ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)



ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)



ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)



ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย



ธนาคารออมสิน



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

ความรู้เกี่ยวกับ กองทุนเงินทดแทน



พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย พระราชบัญญัติเงิน
ทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

วัตถุประสงค์

เพื่อช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ลูกจ้างที่ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้แก่นายจ้าง หรือป้องกันรักษาผลประโยชน์ให้แก่ นายจ้าง



พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 บังคับใช้เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2537

พระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 บังคับใช้เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2561

ลูกจ้างที่อยู่ในข่ายคุ้มครอง จากกองทุนเงินทดแทน



1. ลูกจ้างของสถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 1 คน
2. ลูกจ้างชั่วคราวส่วนราชการทุกประเภท
3. ลูกจ้างขององค์กรระหว่างประเทศ รัฐบาลต่างประเทศที่เป็นการจ้างงานในประเทศ
4. ลูกจ้างของกิจการที่ไม่แสวงหากำไรทางเศรษฐกิจ
5. ลูกจ้างของนายจ้างกิจการประมง ป่าไม้ เลี้ยงสัตว์ เพาะปลูก



กองทุนเงินทดแทน เพื่อลูกจ้างทุกคน



กองทุนเงินทดแทน เป็นกองทุนที่จัดตั้งขึ้น เพื่อจ่ายเงินทดแทนให้แก่
ลูกจ้างแทนนายจ้าง

เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ทุพพลภาพ ถึงแก่ความตาย หรือ
สูญหายเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง โดยไม่คำนึงถึงวันเวลาและสถานที่
แต่จะดูสาเหตุที่ทำให้ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย โดยนายจ้างมีหน้าที่
จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนเพียงฝ่ายเดียว



การประสบอันตราย

การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือผลกระทบแก่จิตใจ หรือถึงแก่ความตาย
เนื่องจากการทำงานหรือป้องกันรักษาประโยชน์ให้นายจ้าง หรือตามคำสั่งของ
นายจ้าง



การเจ็บป่วย

การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตามลักษณะหรือสภาพ
ของงาน หรือเนื่องจากการทำงาน

การสูญหาย

การที่ลูกจ้างหายไปในช่วงการทำงาน หรือปฏิบัติตามคำสั่งของนายจ้าง ซึ่งมี
เหตุอันควรเชื่อว่าลูกจ้างถึงแก่ความตาย ทั้งนี้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 120 วัน นับ
แต่วันที่เกิดเหตุขึ้น



กองทุนเงินทดแทน เพื่อลูกจ้างทุกคน



สิทธิเกิดขึ้นทันทีนับตั้งแต่วันที่ ที่เข้าทำงานให้นายจ้าง

สาเหตุเนื่องมาจาก

1. ลูกจ้างทำงานให้กับนายจ้าง
2. ลูกจ้างป้องกันรักษาผลประโยชน์
3. ลูกจ้างทำงานตามคำสั่งของนายจ้าง
4. ความไม่ปลอดภัยในที่ทำงาน



เมื่อประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย จากการทำงานเข้ารับการรักษาอย่างไร

ลูกจ้างต้องได้รับการรักษาทันทีในสถานพยาบาลใดก็ได้ ทั้งรัฐและเอกชน

แบ่งเป็น 2 กรณี



1. กท. 44 (ไม่เสียค่าใช้จ่าย) ร.พ. ตั้งเบิกกับกองทุนเงินทดแทน
2. สำรองจ่ายค่าใช้จ่ายไปก่อน (สามารถเบิกคืนได้ภายใน 90 วัน นับแต่วันที่จ่าย)



กองทุนเงินทดแทน เพื่อลูกจ้างทุกคน



1. นายจ้างยื่นแบบแจ้งการประสบ อันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย (กท.16)

ณ สำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ที่ลูกจ้างทำงานอยู่ หรือที่นายจ้างมีภูมิลำเนาอยู่ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบหรือควรจะได้ทราบถึงการประสบอันตราย (มาตรา 48)

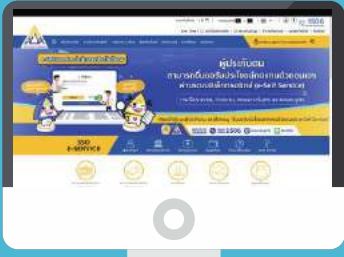


2. ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับ เงินทดแทน (กท.16)

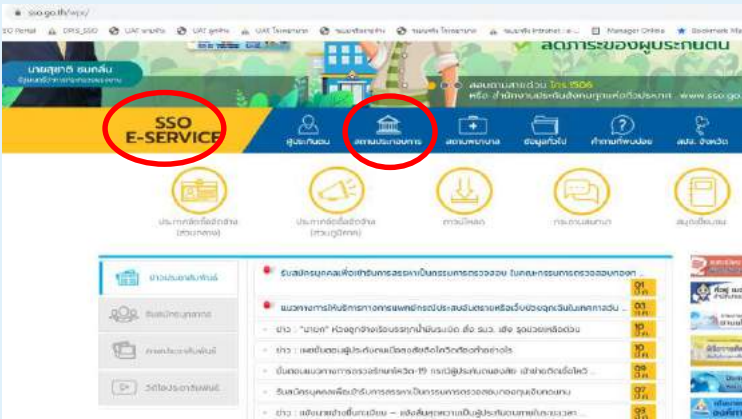
ณ สำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ที่ลูกจ้างทำงานอยู่ หรือที่นายจ้างมีภูมิลำเนาอยู่ ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย (มาตรา 49)



(หากลูกจ้างเจ็บป่วย หรือเกิดโรคจากการทำงานหลังสิ้นสุดสภาพการเป็นลูกจ้าง สามารถยื่นคำร้องได้ภายใน 2 ปี นับแต่วันที่ทราบการเจ็บป่วย)

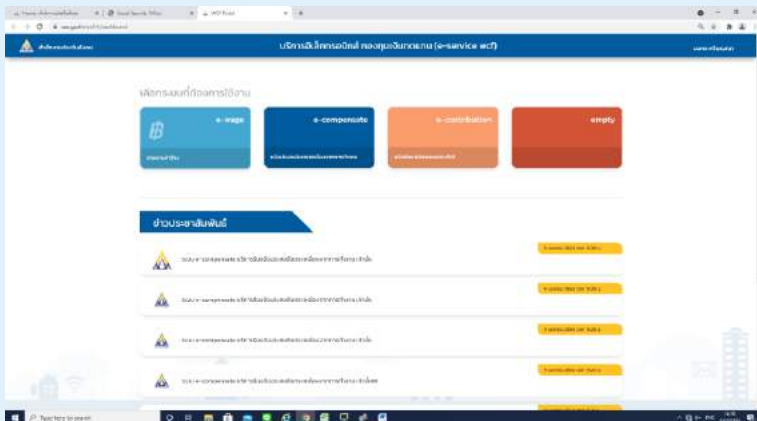


แจ้งการประสบอันตราย เนื่องจากการทำงาน ผ่านระบบ E-Compensate



www.sso.go.th
หัวข้อ sso e – service
เลือกสถานประกอบการ

เลือกกองทุนเงินทดแทน
เพื่อเข้าสู่ระบบ
e-compensate



เลือก ระบบ e-compensate
ประโยชน์ที่จะได้รับ ลดขั้นตอน/
ได้รับการวินิจฉัยอย่างรวดเร็ว/
ตรวจสอบได้

สิทธิประโยชน์ เงินทดแทน ที่ลูกจ้างจะได้รับ



1. ค่ารักษาพยาบาล (มาตรา 13)



2. ค่าทดแทน (มาตรา 18)



3. ค่าทำศพ (มาตรา 16, มาตรา 17)



4. ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงาน
(มาตรา 15)

กองทุนเงินทดแทน เพื่อลูกจ้างทุกคน



ค่ารักษาพยาบาล ต่อการประสบอันตราย 1 ครั้ง

โดยลูกจ้างมีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น



กฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่
ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ. 2563
ลงวันที่ 9 เมษายน 2563

สิ้นสุดการรักษาพยาบาล (ร.พ. รัฐ)

1,000,000 บาท

500,000 บาท

300,000 บาท

100,000 บาท

50,000 บาท



ค่าห้อง ค่าอาหาร
และค่าบริการพยาบาล
วันละ 1,300 บาท

2. ค่าทดแทน



2.1 ค่าทดแทนกรณีหยุดพักรักษาตัว



ลูกจ้างหยุดพักรักษาตัวตามคำสั่งแพทย์ และ หยุดจริงตามใบรับรองแพทย์ ได้รับค่า
ทดแทน 70 % ของค่าจ้างรายเดือน ไม่เกิน **14,000 บาทต่อเดือน (ค่าจ้างสูงสุด
20,000 บาท) ตั้งแต่ 1 วัน รวมแล้วไม่เกิน 1 ปี**

2.2 ค่าทดแทนกรณีสูญเสียสมรรถภาพการทำงาน



ค่าทดแทน 70 % ของค่าจ้างรายเดือน ระยะเวลารับค่าทดแทน 10 ปี สูญเสียร้อยละ
1 เท่ากับการจ่ายค่าทดแทน 2 เดือน

เกณฑ์การประเมิน

สิ้นสุดการรักษา / อวัยวะคงที่ ไม่มีการเปลี่ยนแปลง / พันระยะ 1 ปี
(นับแต่เริ่มรักษา)

2.3 ค่าทดแทนกรณีทุพพลภาพ



ได้รับ :

ค่าทดแทน 70 % ของค่าจ้างรายเดือน

ระยะเวลารับค่าทดแทน ตลอดชีวิต

เสียชีวิตภายใน 10 ปี รับค่าทำศพและค่าทดแทนรวมกันแล้วไม่เกิน 10 ปี

2. ค่าทดแทน



2.4 ค่าทดแทนกรณีตาย หรือ สูญหาย

“ผู้มีสิทธิ”รับค่าทดแทน 70 % ของค่าจ้างรายเดือน เป็นระยะเวลา 10 ปี ผู้มีสิทธิ ได้แก่

1. มารดา หรือบิดาที่ชอบด้วยกฎหมาย
2. สามี หรือภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
3. บุตรที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี
4. บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ที่ยังศึกษาอยู่ในระดับที่ไม่สูงกว่าปริญญาตรี ให้ได้รับส่วนแบ่งต่อไปตลอดระยะเวลา ที่ศึกษาอยู่
5. บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปี และทุพพลภาพหรือจิต ฟั่นเฟือนไม่สมประกอบซึ่งอยู่ในอุปการะของลูกจ้างก่อนลูกจ้างถึงแก่ความตายหรือสูญหาย
6. บุตรของลูกจ้างซึ่งเกิดภายใน 310 วัน นับแต่วันที่ลูกจ้างถึงแก่ความตาย หรือวันที่เกิดเหตุสูญหาย มีสิทธิรับเงินทดแทนนับแต่วันคลอด
7. หากไม่มีบุคคลดังกล่าวข้างต้น ให้ผู้อยู่ในอุปการะของลูกจ้างก่อนลูกจ้างถึงแก่ความตายหรือสูญหายเป็นผู้มีสิทธิ แต่ผู้อยู่ในอุปการะดังกล่าวจะต้องได้รับความเดือดร้อนเพราะขาดอุปการะจากลูกจ้างที่ตายหรือสูญหาย

ผู้มีสิทธิหมดสิทธิรับค่าทดแทนเมื่อ

- ตาย
- สามีหรือภรรยา สมรสใหม่หรือไปอยู่กับคนอื่นที่มีภรรยา กับหญิงหรือชายอื่น
- อายุครบ 18 ปี ไม่ศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี

**** นำส่วนที่เหลือมาเฉลี่ยให้กับผู้มีสิทธิที่เหลืออยู่****



3. ค่าทำศพ

จ่ายค่าทำศพ 50,000 บาท แก่ผู้จัดการศพ

กฎกระทรวงกำหนดอัตราค่าทำศพที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ. 2564
ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2564



4. ค่าฟื้นฟู สมรรถภาพ ในการทำงาน



ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ไม่เกิน 24,000 บาท



ด้านวัสดุและอุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ไม่เกิน 160,000 บาท



ด้านบำบัดรักษาและผ่าตัด

ไม่เกิน 40,000 บาท และจ่ายเพิ่มขึ้นอีกไม่เกิน 140,000 บาท

โดยให้คณะกรรมการการแพทย์เป็นผู้พิจารณา



ด้านอาชีพ

ไม่เกิน 24,000 บาท

กฎกระทรวงค่าฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงานที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ.
2563 ลงวันที่ 9 เมษายน 2563



4. ค่าฟื้นฟู สมรรถภาพ ในการทำงาน

กิจกรรมให้คำปรึกษาทางด้านการแพทย์



กิจกรรมกายภาพบำบัด



กิจกรรมฝึกอาชีพ



บริการฟื้นฟูทางด้านจิตใจและสังคม



ให้คำปรึกษารายบุคคล

กิจกรรมกีฬา

ดนตรีและการแสดง

ทัศนศึกษา



ศูนย์ฟื้นฟู สมรรถภาพคนงาน

จัดตั้งโดยสำนักงานประกันสังคม
เพื่อให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างครบวงจร
ลูกจ้างสามารถเข้ารับบริการฟื้นฟูฯ 5 แห่ง ดังนี้

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ
คนงานภาค 3
จังหวัดเชียงใหม่

ศูนย์ฟื้นฟู
สมรรถภาพคนงาน
ภาค 4
จังหวัดขอนแก่น

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ
คนงานภาค 1
จังหวัดปทุมธานี

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ
คนงานภาค 2
จังหวัดระยอง

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ
คนงานภาค 5
จังหวัดสงขลา





ช่องทาง การรับเงิน



ณ สำนักงานประกันสังคม
ธนาณัติ
เช็คทางไปรษณีย์
โอนเข้าบัญชีธนาคารดังนี้

ธนาคารกรุงไทย, ธนาคารกรุงศรี, ธนาคารออมสิน, ธกส.



การอุทธรณ์

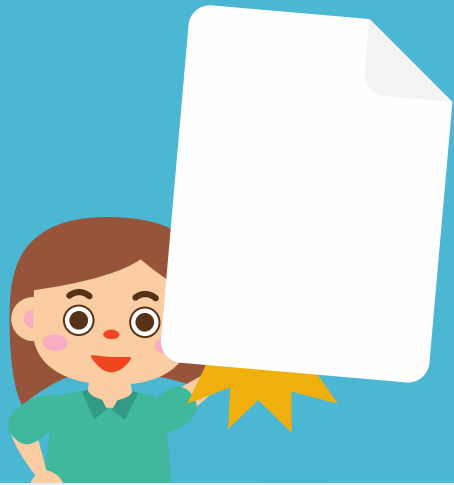
ลูกจ้างที่ไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของเจ้าหน้าที่ มีสิทธิอุทธรณ์ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำวินิจฉัย

หากไม่พอใจคำวินิจฉัยของคณะกรรมการกองทุนฯ ให้มีสิทธินำคดีฯ ไปสู่ศาลแรงงานภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำวินิจฉัย

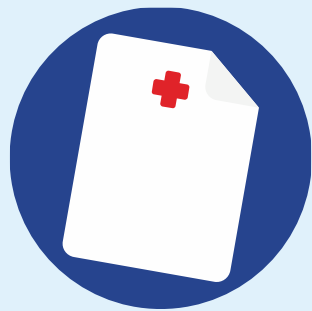


นายจ้างไม่ต้องจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้าง

เสพของมีนเมาหรือสิ่งเสพติดจนเป็นเหตุให้เกิดการประสบอันตราย
ลูกจ้างจงใจให้ตนเองประสบอันตราย หรือยอมให้ผู้อื่นทำให้ตนประสบ
อันตราย



เอกสารประกอบ การยื่นแบบแจ้ง การประสบอันตราย



1. แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (กท.16)
2. ใบรับรองแพทย์
3. หนังสือส่งตัวลูกจ้าง (กท.44) กรณีจ่ายเงินเอง ให้แนบใบเสร็จรับเงิน
4. สำเนาหลักฐานการลงเวลาการทำงาน
5. หลักฐานการจ่ายค่าจ้าง (กรณีขอรับค่าหยุดพักรักษาตัว)
6. สำเนาทะเบียนรถคันที่เกิดเหตุ
7. บันทึกประจำวันตำรวจ
8. แผนที่เกิดเหตุ



กรณีประสบ
อุบัติเหตุ
ทางจราจร



สำหรับต่างด้าวขอเอกสารเพิ่ม ดังนี้

1. สำเนา passport
2. สำเนา Visa
3. สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work permit)
4. สำเนา บัตรสีชมพู

หมายเหตุ : การยื่นแบบการประสบอันตราย (กท.16) เพียงครั้งเดียว สามารถรับสิทธิประโยชน์ได้ทุกกรณี

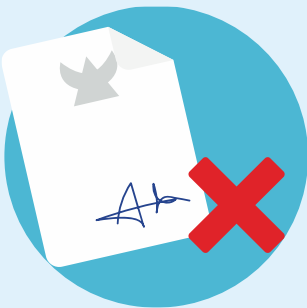


ปัญหาที่พบ ในการยื่นเอกสาร



1. กท.16 กรอกรายละเอียดไม่ชัดเจน เช่น

- กรณีมีค่าทดแทนกรณีหยุดงาน ไม่ระบุค่าจ้าง ค่าจ้างไม่ตรงกับที่นำส่ง
- เวลาการประสบอันตรายของลูกจ้างไม่ตรงกับเวลาทำงานตามปกติ
- สาเหตุของการประสบอันตรายไม่ตรงกับใบรับรองแพทย์
- นายจ้างและลูกจ้างไม่ลงชื่อใน กท. 16
- กรณีลูกจ้างหยุดงาน ใน กท.16 ไม่ระบุวันหยุดงาน



2. นายจ้างหรือผู้รับมอบที่ลงชื่อใน กท. 16 และ กท.44 ไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้รับมอบอำนาจลงนามที่แสดงไว้กับสำนักงานประกันสังคม



3. นายจ้างไม่ขึ้นทะเบียนลูกจ้างภายในเวลาที่กำหนด