เลขที่.....

แบบรายงานการเข้าประชุม /อบรม/สัมมนา /ศึกษาดูงาน

☑ รายบุคคล ❑ กลุ่มบุคคล

ชื่อ - สกุล : นางสาวแสงจันทร์ หวานอารมย์ ตำแหน่ง : นักทรัพยากรบุคคล	ฝ่าย: สำนักงานผู้อำนวยการ
ชื่อหลักสูตร : โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วม เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ งานประกันสังคมสู่ผู้ประกันตน ส่วนทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	
วันเดือนปี	15 สิงหาคม 2562 เวลา 08.30 – 13.00 น.
สถานที่จัด	ณ หอดนตรีและการแสดง อโศกมนตรี 1 อาคารนวัตกรรม ศาสตราจารย์ ดร.สาโรช บัวศรี
หน่วยงานผู้จัด	ส่วนทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ค่าใช้จ่าย	☑ ไม่มี ❑ มี จำนวน.....บาท เบิกจ่ายจากงบประมาณ ❑ แผ่นดิน ❑ เงินรายได้ ❑งบอื่นๆ (ระบุ).....
ใบเกียรติบัตร/วุฒิบัตร	❑ ได้รับ ❑ ไม่ได้รับ ☑ ไม่มี

สรุปสาระสำคัญ :

ส่วนทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี ได้เชิญคุณเบญจพร ทิพจรูญ นักวิชาการแรงงานชำนาญการ วิทยากรจากสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานคร พื้นที่ 12 มาให้ความรู้ในโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วม เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ งานประกันสังคมสู่ผู้ประกันตน ส่วนทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ภารกิจหลักของสำนักงานประกันสังคม มี 2 กองทุนบริหารจัดการ

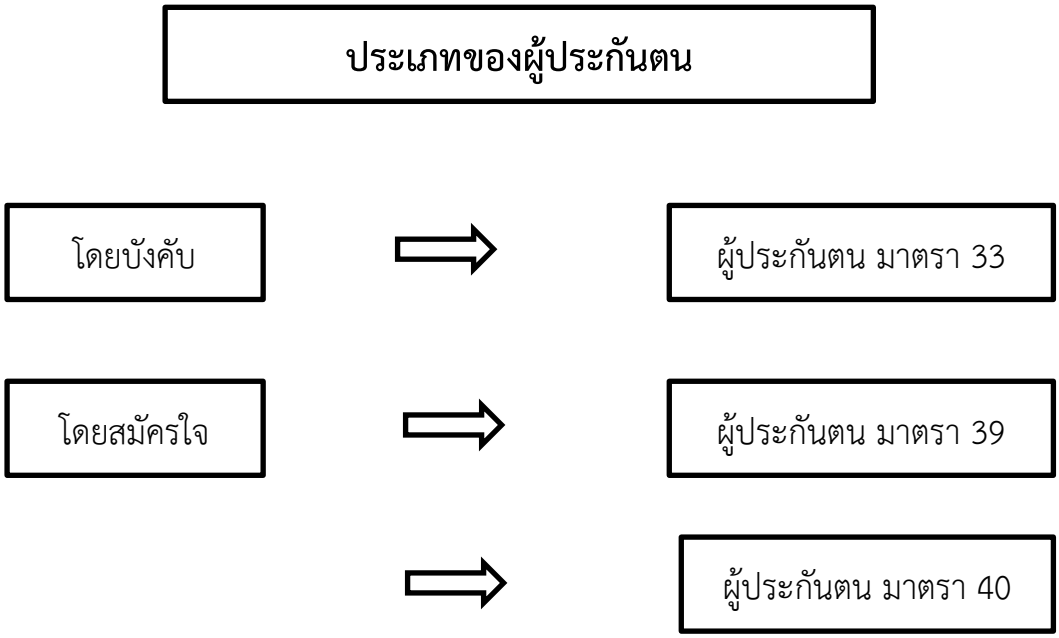
1. กองทุนประกันสังคม คือ กองทุนที่ให้หลักประกันแก่ผู้ประกันตนให้ได้รับประโยชน์ทดแทน เมื่อต้องประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ทุพพลภาพ หรือตาย ซึ่งไม่เนื่องจากการทำงาน รวมทั้งกรณีคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และว่างงาน

2. กองทุนเงินทดแทน คือ กองทุนที่จ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างแทนนายจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย ถึงแก่ความตาย หรือสูญหาย เนื่องจากการทำงานให้แก่นายจ้าง โดยไม่คำนึงถึงวัน เวลา และสถานที่ แต่จะดูสาเหตุที่ทำให้ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

กิจการที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคม

1. ข้าราชการและลูกจ้างประจำของราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น
2. นักเรียน นักเรียนพยาบาล นิสิต นักศึกษาซึ่งเป็นลูกจ้างของโรงเรียน มหาวิทยาลัยหรือโรงพยาบาลนั้น
3. ลูกจ้างของรัฐบาลต่างประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศ
4. กิจการหรือลูกจ้างอื่นตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกา

* ลูกจ้างของนายจ้างที่มีสำนักงานในประเทศ และไปประจำทำงานในต่างประเทศ ครูหรือครูใหญ่ของโรงเรียนเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน



- มาตรา 33 (บังคับ)

  ได้แก่ : ลูกจ้างผู้ซึ่งทำงานให้นายจ้างโดยรับค่าจ้าง

  <u>คุณสมบัติการขึ้นทะเบียน</u>

  1. นายจ้างที่มีลูกจ้างในกิจการตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป
  2. ต้องเป็นลูกจ้างที่ไม่ได้รับยกเว้นตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 4
  3. ลูกจ้างต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 15 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์

  เงินสมทบ : ลูกจ้าง 5% ของฐานค่าจ้าง ขั้นต่ำ 1,650 บาท และขั้นสูง 15,000 บาท

  สิทธิประโยชน์ : ผู้ประกันตนจะได้รับความคุ้มครอง 7 กรณี

  1. กรณีเจ็บป่วย
  2. กรณีคลอดบุตร
  3. กรณีทุพพลภาพ
  4. กรณีตาย
  5. กรณีสงเคราะห์บุตร
  6. กรณีชราภาพ
  7. กรณีว่างงาน

  *** บุคลากรสำนักหอสมุดกลางเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33

- มาตรา 39 (สมัครใจ)

ได้แก่ : ผู้ประกันตนโดยสมัครใจ

<u>คุณสมบัติการขึ้นทะเบียน</u>

1. เคยเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 นำส่งเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน และออกจากงานไม่เกิน 6 เดือน นับแต่วันที่ลาออกจากงาน
2. ต้องไม่เป็นผู้รับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพจากกองทุนประกันสังคม

เงินสมทบ : จ่ายเดือนละ 432 บาท เงินที่ใช้เป็นฐานในการคำนวณในการคำนวณเงินสมทบ คือ เดือนละ 4,800 บาทเท่ากันทุกคน โดยคิดจากอัตราเงินสมทบ 9% (4,800 X 9% = 432 บาทต่อเดือน)

สิทธิประโยชน์ : ผู้ประกันตนจะได้รับความคุ้มครอง 6 กรณี

1. กรณีเจ็บป่วย
2. กรณีคลอดบุตร
3. กรณีทุพพลภาพ
4. กรณีตาย
5. กรณีสงเคราะห์บุตร
6. กรณีชราภาพ ต่อเนื่องจากการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33

- มาตรา 40 (สมัครใจ)

ได้แก่ : ผู้ประกันตนนอกระบบ

<u>คุณสมบัติการขึ้นทะเบียน</u>

1. บุคคลทั่วไปที่มีอายุ 15 - 60 ปีบริบูรณ์ ไม่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และมาตรา 39 ไม่เป็นข้าราชการหรือบุคคลที่ถูกยกเว้นตามกฎหมายประกันสังคม
2. บุคคลพิการที่สามารถรับรู้สิทธิประกันสังคม

เงินสมทบ : สามารถเลือกได้ 2 ทางเลือก

ทางเลือกที่ 1 : จ่ายเงินสมทบ 100 บาท/เดือน (จ่ายเอง 70 บาท รัฐบาลสนับสนุน 30 บาท)

ทางเลือกที่ 2 : จ่ายเงินสมทบ 150 บาท/เดือน (จ่ายเอง 100 บาท รัฐบาลสนับสนุน 50 บาท)

สิทธิประโยชน์ : แบ่งเป็น 2 ประเภท

ทางเลือกที่ 1 : จ่ายเงินสมทบ 100 บาท/เดือน

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ คือ

1. กรณีเจ็บป่วย
2. กรณีทุพพลภาพ
3. กรณีตาย

ทางเลือกที่ 2 : จ่ายเงินสมทบ 150 บาท/เดือน

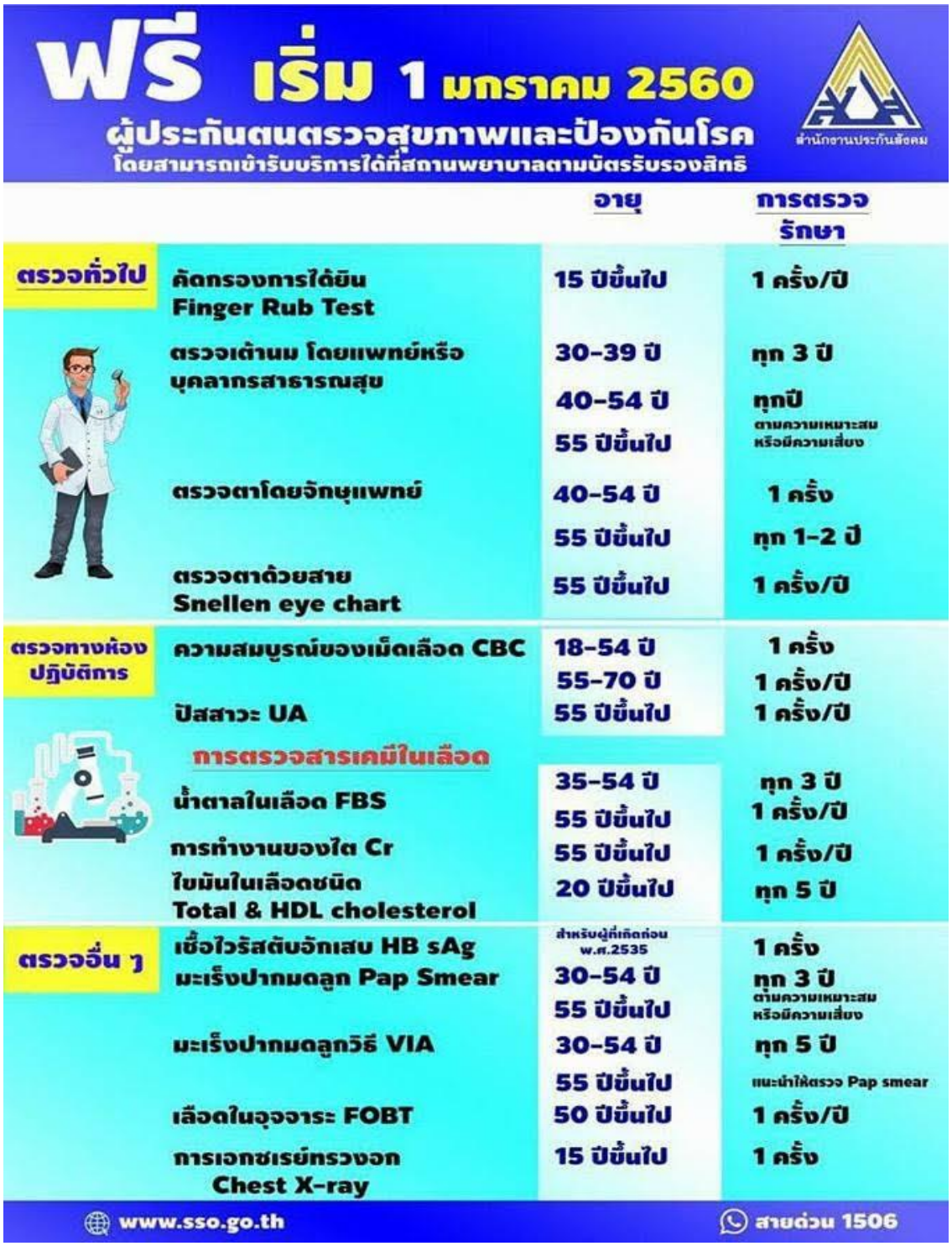
สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ คือ

1. กรณีเจ็บป่วย
2. กรณีทุพพลภาพ
3. กรณีตาย
4. กรณีชราภาพ (บำเหน็จ)

อัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม (อัตราหลัก)

ประเภท	นายจ้าง ลูกจ้าง (ฝ่ายละ)	รัฐบาล
- เจ็บป่วย - คลอดบุตร - ทุพพลภาพ - ตาย	1.5% (225/4 = 56.25)	1.5%
- สงเคราะห์บุตร - ชราภาพ	3.0%	1.0%
- ว่างงาน	0.5%	0.25%
รวม	5.0%	2.75%

การเพิ่มสิทธิประโยชน์การบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์
ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่องหลักเกณฑ์และอัตราส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ประกาศ ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2559



กรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วย

<u>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ</u> : ต้องส่งเงินสมทบกองทุนประกันสังคมมาแล้วครบ 3 เดือน ภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนเดือนรับบริการทางการแพทย์

ในกรณีเจ็บป่วยสามารถเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ในกรณีที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอื่นโดยที่ได้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน สามารถเบิกคืนจากสำนักงานประกันสังคมในอัตราที่กำหนดดังนี้

- เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ

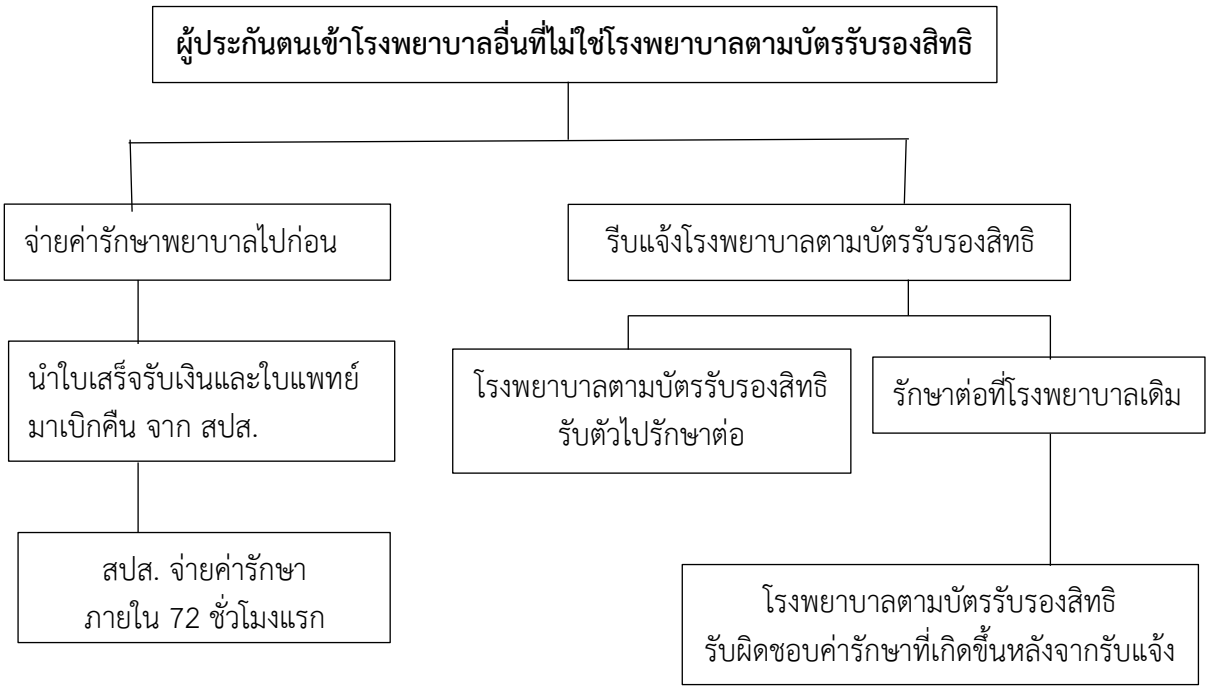
การรักษาทั้งอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย สามารถเข้ารับการรักษาได้ไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในกรณีเป็นผู้ป่วยนอกเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น และในกรณีเป็นผู้ป่วยใน เบิกได้ตามที่จ่ายจริง ภายในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง ยกเว้นค่าห้องและค่าอาหาร เบิกได้ไม่เกินวันละ 700 บาท

- เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของเอกชน

กรณีผู้ป่วยนอกเบิกค่ารักษาได้เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 1,000 บาท

กรณีผู้ป่วยใน ค่ารักษาพยาบาลกรณีไม่ได้รักษาในห้อง ICU เบิกได้ไม่เกินวันละ 2,000 บาท ค่าห้องและค่าอาหารไม่เกินวันละ 700 บาท ค่าห้องกรณีรักษาในห้อง ICU เบิกได้ไม่เกินวันละ 4,500 บาท

กรณีต้องผ่าตัดใหญ่เบิกได้ไม่เกินครั้งละ 8,000 – 16,000 บาท ตามระยะเวลาการผ่าตัด



เงินทดแทนการขาดรายได้ 50% ของค่าจ้าง

* ครั้งละไม่เกิน 90 วัน
* ปีละไม่เกิน 180 วัน
* โรคเรื้อรังไม่เกิน 365 วัน

โรคและบริการที่ไม่มีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์ (กลุ่ม 13 โรคยกเว้น) ดังนี้

1. โรคหรือการประสบอันตรายอันเนื่องจากการใช้สารเสพเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด
2. การบำบัดทดแทนไต กรณีไตวายเรื้อรัง ยกเว้น กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ให้มีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไต ด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ด้วยวิธีการล้างช่องท้องด้วยน้ำยาอย่างถาวร และด้วยวิธีการปลูกถ่ายไต ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขและอัตราที่กำหนด
3. การกระทำใดๆ เพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
4. การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง
5. การรักษาภาวะมีบุตรยาก
6. การตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้น การตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการปลูกถ่ายอวัยวะหรือเซลล์ต้นกำเนิด ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่คณะกรรมการการแพทย์กำหนด
7. การตรวจใดๆ ที่เกินกว่าความจำเป็นในการรักษาโรคนั้น
8. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้น

- การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด ให้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายในอัตรา 750,000 หรือ 1,300,000 บาทต่อราย แล้วแต่กรณี ให้แก่สถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนจนสิ้นสุดกระบวนการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด โดยจะต้องเป็นสถานพยาบาลที่คณะกรรมการการแพทย์รับรอง และได้ทำความตกลงไว้กับสำนักงานในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด
- การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระจกตา โดยให้เหมาจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาล 35,000 บาท และให้ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย 15,000 บาท ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด
- การปลูกถ่ายตับ , การปลูกถ่ายปอด , การปลูกถ่ายหัวใจ , การปลูกถ่ายตับอ่อน รวมถึงการปลูกถ่ายเกินกว่าหนึ่งอวัยวะขึ้นไป

9. การเปลี่ยนเพศ
10. การผสมเทียม
11. การบริการระหว่างรักษาตัวแบบพักฟื้น
12. ทันตกรรม ยกเว้น การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูนและผ่าฟันคุด ให้ผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกิน 900 บาทต่อปี กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่าย จริงไม่เกิน 1,300 – 4,400 บาท ภายในระยะเวลา 5 ปี
13. แว่นตา

หลักฐานที่ใช้ยื่นขอรับสิทธิ

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส.2-01)
- ใบรับรองแพทย์
- ใบเสร็จรับเงิน
- บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา
- กรณีขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้
  - หนังสือรับรองของนายจ้าง
  - สถิติวันลาป่วยของทางสถานประกอบการ

กรณีทันตกรรม

สิทธิประโยชน์ : กรณีทันตกรรมที่ผู้ประกันตนจะได้รับกรณีทันตกรรม เข้ารับบริการ ณ สถานพยาบาลที่ได้ตกลงกับสำนักงานประกันสังคม สามารถรับค่าบริการทางการแพทย์ได้ตามที่จ่ายจริงไม่เกิน 900 บาทต่อปี

กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ 1-5 ซี่ เบิกได้ 1,300 บาท และ 6 ซี่ขึ้นไป 1,500 บาท / 5 ปี

ใส่ฟันเทียมครึ่งปากบน 2,400 บาท / 5 ปี

ใส่ฟันเทียมครึ่งปากล่าง 2,400 บาท / 5 ปี

ใส่พร้อมกันทั้งปาก 4,400 บาท / 5 ปี

กรณีคลอดบุตร

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ : จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 เดือน ภายใน 15 เดือน ก่อนเดือนคลอดบุตร

สิทธิประโยชน์ : กรณีสามีและภรรยาเป็นผู้ประกันตนทั้งคู่ สามารถเลือกใช้สิทธิได้เพียงฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง

1. ผู้ประกันตนหญิง สามารถคลอดบุตรที่สถานพยาบาลใดก็ได้ แล้วนำสูติบัตรของบุตร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาเบิกเงินที่สำนักงานประกันสังคม จะได้รับเงินค่าคลอดบุตรเหมาจ่าย จำนวน 13,000 บาท และยังจะได้รับเงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตรอีกในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้าง เฉลี่ยเป็นเวลา 90 วัน ต่อการคลอดบุตร 1 ครั้ง (ไม่จำกัดจำนวนครั้ง)

2. ผู้ประกันตนชาย ที่มีภริยาจดทะเบียนสมรสหรือหญิงซึ่งอยู่กินกันฉันสามีภริยา แต่มิได้จดทะเบียนสมรส สามารถเบิกค่าคลอดบุตรได้ โดยนำสำเนาสูติบัตรของบุตร สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) หรือหนังสือรับรองกรณีไม่มีทะเบียนสมรส (เฉพาะกรณีผู้ประกันตนไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับภริยา) มาเบิกเงินที่สำนักงานประกันสังคม จะได้รับเฉพาะเงินค่าคลอดบุตรเหมาจ่าย จำนวน 13,000 บาท

กรณีสงเคราะห์บุตร

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ :

1. ต้องเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 หรือ มาตรา 39
2. จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน ภายในระยะเวลา 36 เดือน ก่อนเดือนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน สิทธิที่ท่านจะได้รับเงินสงเคราะห์บุตรเหมาจ่ายเดือนละ 600 บาทต่อบุตรหนึ่งคน
3. ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ยกเว้น บุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น
4. อายุตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6 ปีบริบูรณ์ จำนวนคราวละไม่เกิน 3 คน เว้นแต่ผู้ประกันตนเป็นผู้ทุพพลภาพหรือถึงแก่ความตาย ในขณะที่บุตรมีอายุแรกเกิดจนถึง 6 ปีบริบูรณ์ จะมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนต่อจนอายุ 6 ปีบริบูรณ์

การสิ้นสุดการได้รับประโยชน์ทดแทน

1. บุตรที่ได้รับการสงเคราะห์มีอายุครบ 6 ปีบริบูรณ์
2. บุตรที่ได้รับการสงเคราะห์ถึงแก่ความตาย
3. ได้ยกบุตรให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น
4. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

กรณีทุพพลภาพ

<u>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ</u> : ต้องจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมไม่น้อยกว่า 3 เดือน ภายใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่ทุพพลภาพ

กรณีทุพพลภาพระดับความสูญเสียไม่รุนแรง

1. กรณีผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพจนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการงานตามปกติและงานอื่นใดได้ ให้มีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราร้อยละ 30 ของค่าจ้างรายวันตามมาตรา 57 ตลอดระยะเวลาที่ไม่สามารถประกอบการงานได้ ทั้งนี้ไม่เกินระยะเวลา 180 เดือน

2. กรณีผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพจนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการงานตามปกติและมีรายได้ลดลงจากเดิม ให้มีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในส่วนที่ลดลงแต่ไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าจ้างรายวันตามมาตรา 57 ไม่เกินระยะเวลา 180 เดือน

3. กรณีผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพตามข้อ 2 ข้างต้น สิ้นสภาพการเป็นผู้ประกันตนให้มีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราร้อยละ 30 ของค่าจ้างรายวันตามมาตรา 57 ตลอดระยะเวลาที่ไม่สามารถประกอบการงานได้เมื่อรวมกับระยะเวลาที่ผู้ประกันตนได้รับไปแล้วตามข้อ 2 ข้างต้น ต้องไม่เกินระยะเวลา 180 เดือน

กรณีทุพพลภาพระดับความสูญเสียรุนแรง

ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างรายวันตามมาตรา 57 ตลอดชีวิต

ค่าบริการทางการแพทย์

- สถานพยาบาลของรัฐ
  - กรณีผู้ป่วยนอก ได้รับค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น
  - กรณีผู้ป่วยใน เข้ารับบริการทางการแพทย์โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เนื่องจากสถานพยาบาลจะเป็นผู้เบิกจากสำนักงานประกันสังคมโดยตรง
- สถานพยาบาลเอกชน
  - กรณีผู้ป่วยนอก ได้รับค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท
  - กรณีผู้ป่วยใน ได้รับค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 4,000 บาท

ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ เหมาจ่ายไม่เกินเดือนละ 500 บาท และได้รับค่าใช้จ่ายในกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ทุพพลภาพทางร่างกาย จิตใจและอาชีพตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์อัตราค่าฟื้นฟูของผู้ทุพพลภาพ ผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพเสียชีวิต จะได้รับค่าทำศพ และเงินสงเคราะห์กรณีตายเช่นเดียวกับกรณีตาย

กรณีตาย

<u>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ</u> : กรณีที่ผู้ประกันตนถึงแก่ความตายอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน เมื่อจ่ายเงินสมทบมาแล้ว 1 เดือน ภายในระยะเวลา 6 เดือน ก่อนเดือนถึงแก่ความตาย

<u>สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ</u> :

1. ค่าทำศพ 40,000 บาท โดยจ่ายให้แก่ผู้จัดการศพ (ใครคือผู้จัดการศพ)
   - บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้จัดการศพและได้เป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน
   - สามีภริยา บิดามารดา หรือบุตรของผู้ประกันตนซึ่งมีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน
   - บุคคลอื่นซึ่งมีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน

2. เงินสงเคราะห์กรณีตาย

- จ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 36 เดือนขึ้นไป แต่ไม่ถึง 120 เดือน จะได้รับเงินสงเคราะห์ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างเฉลี่ย 4 เดือน

- จ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 120 เดือนขึ้นไป จะได้รับเงินสงเคราะห์ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างเฉลี่ย 12 เดือน

เงินสงเคราะห์กรณีที่ผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์นั้น แต่ถ้าผู้ประกันตนมิได้มีหนังสือระบุไว้ก็ให้นำมาเฉลี่ยจ่ายให้แก่ สามีหรือภริยา บิดามารดา หรือบุตรของผู้ประกันตนในจำนวนที่เท่ากัน (รวมบุตรบุญธรรมด้วย)

* กรณีผู้ประกันตนเสียชีวิต ทายาทผู้มีสิทธิสามารถขอรับคืนเงินกรณีชราภาพคืนได้ภายใน 2 ปี

เงินบำเหน็จกรณีตาย (จ่ายให้ทายาทและบุคคลที่ผู้ประกันตนระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับบำเหน็จชราภาพ)

กรณีชราภาพ

<u>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ</u> : แยกเป็น 2 กรณีดังนี้

1. กรณีบำนาญชราภาพ

- มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และออกจากงาน
- ต้องจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 180 เดือนขึ้นไป
- รับเงินรายเดือนตลอดชีวิต

<u>สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ</u> :

- จ่ายเงินสมทบ 180 เดือน จะได้รับเงินบำนาญรายเดือน ในอัตราร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายที่ส่งเงินสมทบ
- จ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือน ส่วนเกินเงินสมทบทุก 12 เดือน ปรับเพิ่มอีกร้อยละ 1.5 ทุกปี

2. กรณีบำเหน็จชราภาพ

- มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และออกจากงาน
- จ่ายเงินสมทบไม่ครบ 180 เดือน
- รับเงินก้อนคราวเดียว

<u>สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ</u> **:**

- จ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน จะได้รับเงินบำเหน็จก้อนคืน
  (เงินสมทบกรณีชราภาพส่วนของผู้ประกันตน)
- จ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12 - 179 เดือน จะได้รับเงินบำเหน็จก้อนคืน
  (เงินสมทบกรณีชราภาพส่วนของผู้ประกันตนและนายจ้าง พร้อมผลประโยชน์ตอบแทนตามอัตราที่กำหนด)

กรณีว่างงาน

<u>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ</u> : จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 6 เดือน ภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนการว่างงาน

<u>สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ</u> :

- **ถูกเลิกจ้าง** ได้รับเงินทดแทนในระหว่างการว่างงาน ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง แต่ไม่เกิน 180 วัน

- **ลาออกหรือสิ้นสุดสัญญาจ้างที่มีกำหนดระยะเวลาการจ้างไว้แน่นอน** ได้รับเงินทดแทนในระหว่างการว่างงาน ร้อยละ 30 ของค่าจ้าง แต่ไม่เกิน 180 วัน

- **ไม่ได้ทำงานจากเหตุสุดวิสัย** ได้รับเงินทดแทนในระหว่างการว่างงาน ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง แต่ไม่เกิน 180 วัน

ผู้ประกันตนต้องขึ้นทะเบียนผู้ว่างงานและรายงานตัวทางระบบอินเตอร์เน็ต (www.empui.doe.go.th) ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ถูกเลิกจ้างหรือลาออกหรือสิ้นสุดสัญญาจ้าง เพื่อมิให้เสียสิทธิในการรับเงินทดแทน

โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน ได้ที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานคร พื้นที่/จังหวัด/สาขาทั่วประเทศ

<u>ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม</u> :

1. ทำให้ได้รับทราบถึงสิทธิประโยชน์ที่ผู้ประกันตนจะได้รับ ในกรณีเจ็บป่วย คลอดบุตร ทุพพลภาพ ตาย สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และว่างงาน
2. ทำให้ได้รับทราบรายละเอียดการขอรับเงินทดแทนของกองทุนประกันสังคม และกองทุนเงินทดแทนของผู้เป็นทายาทตามลำดับ

หัวข้อการปรับปรุง / พัฒนา	รายงานผลการปรับปรุง/พัฒนา ภายในวันที่

ข้อเสนอแนะอื่นๆ :

เห็นควรให้ดำเนินการแจ้งพนักงานมหาวิทยาลัยในสังกัดได้รับทราบ ถึงสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตนที่จะได้รับในกรณีเจ็บป่วย คลอดบุตร ทุพพลภาพ ตาย สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และว่างงาน

โดยประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางกรุ๊ปเมล์บุคลากรสำนักหอสมุดกลาง และทางเว็บไซต์สำนักหอสมุดกลาง http://lib.swu.ac.th/th/index.php/2019-02-09-08-10-45/2-uncategorised/206-2019-02-09-08-17-15

ผู้รายงาน.....
(นางสาวแสงจันทร์ หวานอารมย์)
นักทรัพยากรบุคคล
วันที่ 19 สิงหาคม 2562

ความคิดเห็นของหัวหน้าฝ่าย

.....

ทราบและดำเนินการตามเสนอ

.....

.....

ลงชื่อ.....
(นางอัญชลี มุสิกมาศ)
ผู้อำนวยการสำนักงานผู้อำนวยการฯ
วันที่ 21 / สค / 62

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลาง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิศาล มหาสิทธิวัฒน์)

ผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลาง

วันที่ 21 ส.ค. 2562

หมายเหตุ : 1. จัดทำรายงานฯ หลังจากเข้าร่วมประชุม/ อบรม/สัมมนา /ศึกษาดูงาน ภายใน 7 วันทำการ เสนอหัวหน้าฝ่าย

2. หัวหน้าฝ่ายเสนอความเห็น ภายใน 3 วันทำการ และเสนอต่อผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลาง

3. แจ้งผู้รายงานทราบ และจัดเก็บเข้าแฟ้มรายงานการเข้าประชุม/ อบรม/สัมมนา /ศึกษาดูงาน

4. หัวหน้าฝ่ายติดตามผลการปรับปรุงพัฒนา

5. หัวหน้าฝ่ายรายงานผลการปรับปรุงพัฒนาให้ผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลางได้ทราบ

เลขที่.....

แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม/ อบรม/สัมมนา/ ศึกษาดูงาน

○ รายบุคคล ⊗ กลุ่มบุคคล

ชื่อ – นามสุกล : นางปัทมาพร ยุวพรพงศ์กุล	ตำแหน่ง : บรรณารักษ์
ชื่อ – นามสุกล : นางสาวนันทนา เศาจวุฒิพงศ์	ตำแหน่ง : บรรณารักษ์
ชื่อ – นามสุกล : นางประจงจิตต์ อุมะวิชนี	ตำแหน่ง : ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
ชื่อ – นามสุกล : นางสาวอรัญญา ฟักอ่อน	ตำแหน่ง : ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
ชื่อ – นามสุกล : นางสาวอุมาพร นาคะวัจนะ	ตำแหน่ง : พนักงานบริการ
ชื่อ – นามสุกล : นายปริวัฏ ศิริรัตน์	ตำแหน่ง : ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
สังกัดฝ่าย / หน่วยงาน : ฝ่ายบริหารจัดการทรัพยากรสารสนเทศ	

ชื่อหลักสูตร	โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วม เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ งานประกันสังคม ผู้ประกันตน ส่วนทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
วัน/เดือน/ปี	15 สิงหาคม 2562
สถานที่จัด	ณ หอดนตรีและการแสดง อโศกมนตรี 1 อาคารนวัตกรรม : ศาสตราจารย์ ดร.สาโรช บัวศรี มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
หน่วยงานผู้จัด	ส่วนทรัพยากรบุคคล
ค่าใช้จ่าย	⊗ ไม่มี ○ มี จำนวน ..... บาท เบิกจ่ายจากงบประมาณ ○ แผ่นดิน ○ เงินรายได้ ○ งบอื่นๆ (ระบุ)
ใบเกียรติบัตร/ วุฒิบัตร	○ ได้รับ ○ ไม่ได้รับ เนื่องจาก..... ⊗ ไม่มี

<u>สรุปสาระสำคัญ</u>

วิทยากรคือ คุณเบญจพร ทิพจรูญ นักวิชาการแรงงานชำนาญการ สำนักงานประกันสังคมพื้นที่ 12 **หลักการประกันสังคม** เป็นการเฉลี่ยทุกข์ - เฉลี่ยสุขซึ่งกันและกันระหว่างสมาชิก และระบบประกันสังคมแบ่งเป็น 2 กองทุน คือ กองทุนประกันสังคม เนื่องจากการทำงาน และกองทุนเงินทดแทน เนื่องจากการทำงาน

กิจการที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคม

1. ข้าราชการและลูกจ้างประจำของราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น
2. นักเรียน นักเรียนพยาบาล นิสิต นักศึกษา ซึ่งเป็นลูกจ้างของโรงเรียน มหาวิทยาลัย หรือโรงพยาบาลนั้น
3. ลูกจ้างของรัฐบาลต่างประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศ
4. กิจการหรือลูกจ้างอื่นตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกา

ประเภทของผู้ประกันตน

1. โดยบังคับ ผู้ประกันตน ม.33
2. โดยสมัครใจ ผู้ประกันตน ม.39 และ ม.40

การให้ประโยชน์ทดแทน ตาม พ.ร.บ.ประกันสังคม คุ้มครองกรณีไม่เนื่องจากการทำงาน

1. กรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตราย
2. กรณีทุพพลภาพ
3. กรณีตาย
4. กรณีคลอดบุตร

เริ่มมีเมื่อ 1 มีนาคม 2534

5. กรณีสงเคราะห์บุตร
6. กรณีชราภาพ

เริ่มมีเมื่อ 31 ธันวาคม 2541

7. กรณีว่างงาน

เริ่มมีเมื่อ 1 มกราคม 2547

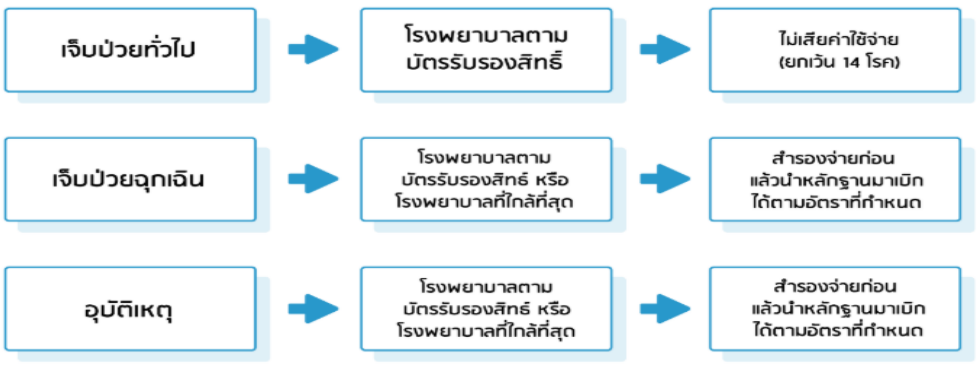
อัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม (อัตราหลัก)

ประเภท	นายจ้าง ลูกจ้าง ฝ่ายละ	รัฐบาล
กรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตราย กรณีทุพพลภาพ กรณีตาย กรณีคลอดบุตร	1.5%	1.5%
กรณีสงเคราะห์บุตร กรณีชราภาพ	3.0%	1.0%
กรณีว่างงาน	0.5%	0.25%
รวม	5.0%	2.75%

กรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตราย หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ

เงื่อนไขการใช้สิทธิ์ : ต้องส่งเงินสมทบกองทุนประกันสังคมมาแล้วครบ 3 เดือน ภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนเดือนรับบริการทางการแพทย์

สิทธิประโยชน์



ในกรณีเจ็บป่วยสามารถเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ในกรณีที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอื่นโดยที่ได้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน สามารถเบิกคืนจากสำนักงานประกันสังคมในอัตราที่กำหนดดังนี้

1. เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ

   การรักษาทั้งอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย สามารถเข้ารับการรักษาได้ไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในกรณีเป็นผู้ป่วยนอกเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น

   และในกรณีเป็นผู้ป่วยใน เบิกได้ตามที่จ่ายจริง ภายในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง ยกเว้น ค่าห้องและค่าอาหาร เบิกได้ไม่เกินวันละ 700 บาท

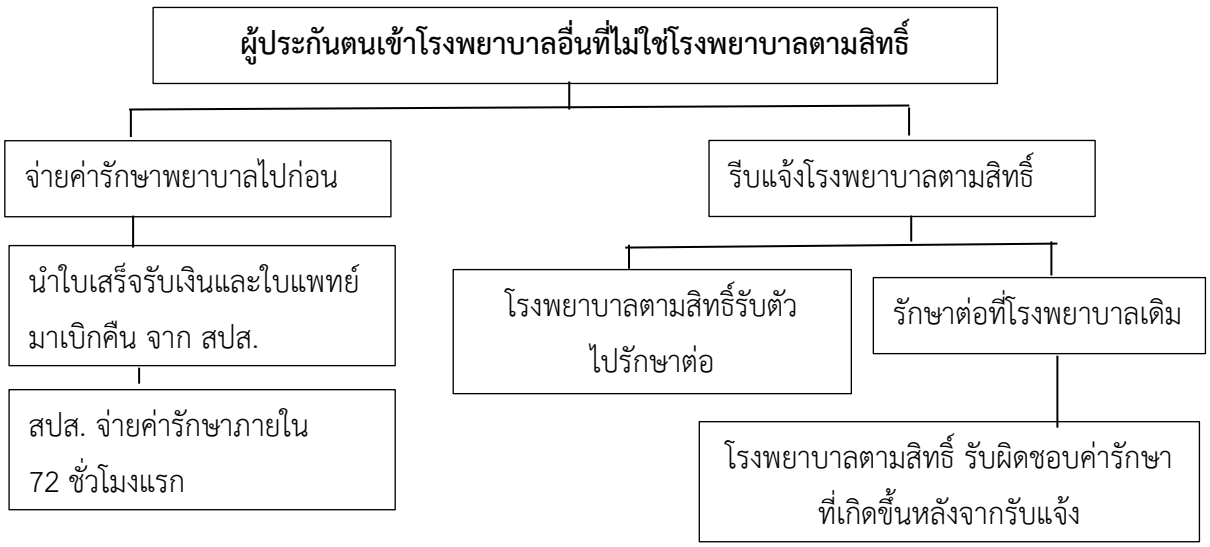
2. เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของเอกชน

   กรณีผู้ป่วยนอกเบิกค่ารักษาได้เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 1,000 บาท

   กรณีผู้ป่วยใน ค่ารักษาพยาบาลกรณีไม่ได้รักษาในห้อง ICU เบิกได้ไม่เกินวันละ 2,000 บาท

   ค่าห้องค่าอาหารไม่เกินวันละ 700 บาท ค่าห้องกรณีรักษาในห้อง ICU เบิกได้ไม่เกินวันละ 4,500 บาท

   กรณีต้องผ่าตัดใหญ่เบิกได้ไม่เกินครั้งละ 8,000 – 16,000 บาทตามระยะเวลาการผ่าตัด



โรคและบริการที่ไม่มีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์ (กลุ่ม 13 โรคยกเว้น) ดังนี้

1. โรคหรือการประสบอันตรายอันเนื่องจากการใช้สารเสพเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด
2. การบำบัดทดแทนไต กรณีไตวายเรื้อรัง ยกเว้น กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ให้มีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไต ด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม , ด้วยวิธีการล้างช่องท้องด้วยน้ำยาอย่างถาวร และด้วยวิธีการปลูกถ่ายไต ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขและอัตราที่กำหนด
3. การกระทำใดๆ เพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
4. การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง
5. การรักษาภาวะมีบุตรยาก

6. การตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้น การตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการปลูกถ่ายอวัยวะหรือเซลล์ต้นกำเนิด ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่คณะกรรมการการแพทย์กำหนด

7. การตรวจใดๆ ที่เกินกว่าความจำเป็นในการรักษาโรคนั้น

8. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้น

- การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด ให้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายในอัตรา 750,000 หรือ 1,300,000 บาทต่อราย แล้วแต่กรณี ให้แก่สถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนจนสิ้นสุดกระบวนการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด โดยจะต้องเป็นสถานพยาบาลที่คณะกรรมการการแพทย์รับรอง และได้ทำความตกลงไว้กับสำนักงานในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด
- การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระจกตา โดยให้เหมาจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาล 35,000 บาท และให้ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย 15,000 บาท ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด
- การปลูกถ่ายตับ , การปลูกถ่ายปอด , การปลูกถ่ายหัวใจ , การปลูกถ่ายตับอ่อน รวมถึงการปลูกถ่ายเกินกว่าหนึ่งอวัยวะขึ้นไป

9. การเปลี่ยนเพศ

10. การผสมเทียม

11. การบริการระหว่างรักษาตัวแบบพักฟื้น

12. ทันตกรรม ยกเว้น การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูนและผ่าฟันคุด ให้ผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกิน 900 บาทต่อปี กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่าย จริงไม่เกิน 1,300 – 4,400 บาท ภายในระยะเวลา 5 ปี

13. แว่นตา

3. กรณีทันตกรรม เข้ารับบริการ ณ สถานพยาบาลที่ทำความตกลงกับสำนักงานประกันสังคม สามารถรับค่าบริการทางการแพทย์ได้ตามที่จ่ายจริงไม่เกิน 900 บาทต่อปี

กรณีใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ 1-5 ซี่ เบิกได้ 1,300 บาท และ 6 ซี่ขึ้นไป 1,500 บาท / 5 ปี

ใส่ฟันเทียมครึ่งปากบน 2,400 บาท / 5 ปี

ใส่ฟันเทียมครึ่งปากล่าง 2,400 บาท / 5 ปี

ใส่พร้อมกันทั้งปาก 4,400 บาท / 5 ปี

เงินทดแทนการขาดรายได้ 50% ของค่าจ้าง

* ครั้งละไม่เกิน 90 วัน
* ปีละไม่เกิน 180 วัน
* โรคเรื้อรังไม่เกิน 365 วัน

กรณีทุพพลภาพ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ

ต้องจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมไม่น้อยกว่า 3 เดือน ภายใน 15 เดือนก่อนเดือนที่ทุพพลภาพ

กรณีทุพพลภาพระดับความสูญเสียไม่รุนแรง

- สูญเสียสมรรถภาพไม่ถึงร้อยละ 50 ของร่างกาย

ไม่สามารถทำงานตามปกติและงานอื่นได้ ได้รับในอัตราร้อยละ 30 ของค่าจ้างรายวันตลอดระยะเวลาที่ไม่สามารถทำงานได้ไม่เกิน 180 เดือน

ไม่สามารถทำงานตามปกติและมีรายได้ลดลงจากเดิม ได้รับในส่วนที่ลดลง แต่ไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าจ้างรายวันไม่เกิน 180 เดือน

กรณีทุพพลภาพระดับสูญเสียรุนแรง

สูญสียสมรรถภาพเกินร้อยละ 50 ของร่างกาย

ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างรายวันตลอดชีวิต

ค่าบริการทางการแพทย์

หากเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ กองทุนประกันสังคมจะจ่ายให้เท่าที่จ่ายจริงตามจำเป็นและสมควร

หากเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ในกรณีเป็นผู้ป่วยนอก กองทุนประกันสังคมจะจ่ายให้เดือนละไม่เกิน 2,000 บาท ในกรณีเป็นผู้ป่วยใน กองทุนประกันสังคมจะจ่ายให้เดือนละไม่เกิน 4,000 บาท ในส่วนของค่ารถและค่าบริการทางการแพทย์ จะได้รับการเหมาจ่ายไม่เกินเดือนละ 500 บาท

กรณีตาย หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ

กรณีที่ผู้ประกันตนถึงแก่ความตายอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน เมื่อจ่ายเงินสมทบมาแล้ว 1 เดือน ภายในระยะเวลา 6 เดือน ก่อนเดือนถึงแก่ความตาย

สิทธิประโยชน์แก่ผู้ประกันตนที่จงใจทำให้ตนเองบาดเจ็บ ทุพพลภาพและตาย หรือยินยอมให้ผู้อื่นก่อให้เกิดขึ้น ประโยชน์ทดแทนกรณีตาย ได้แก่

1. ค่าทำศพ 40,000 บาท โดยจ่ายให้แก่ผู้จัดการศพ ใครคือผู้จัดการศพ
   - บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้จัดการศพและได้เป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน
   - สามีภริยา บิดามารดา หรือบุตรของผู้ประกันตนซึ่งมีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน
   - บุคคลอื่นซึ่งมีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน
2. เงินสงเคราะห์กรณีตาย

เงินสงเคราะห์กรณีที่ผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์นั้น แต่ถ้าผู้ประกันตนมิได้มีหนังสือระบุไว้ก็ให้นำมาเฉลี่ยจ่ายให้แก่ สามีหรือภริยา บิดามารดา หรือบุตรของผู้ประกันตนในจำนวนที่เท่ากัน ดังนี้

ถ้าก่อนถึงแก่ความตาย ผู้ประกันตนได้ส่งเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 36 เดือนขึ้นไป ถึง 119 เดือน ได้รับ 4 เดือน (ร้อยละ 50 ของค่าจ้าง) ถ้าค่าจ้าง 10,000 บาท ได้รับ 20,000 บาท

ถ้าก่อนถึงแก่ความตายผู้ประกันตนได้ส่งเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 120 เดือนขึ้นไป ได้รับ 12 เดือน (ร้อยละ 50% ของค่าจ้าง) ถ้าค่าจ้าง 10,000 บาท ได้รับ 60,000 บาท (จ่ายให้ผู้ที่ผู้ประกันตนทำหนังสือยกไว้ให้ หรือทายาท)

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตายได้แก่ บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์นั้น แต่ถ้าผู้ประกันตนมิได้มีหนังสือระบุไว้ก็ให้นำมาเฉลี่ยจ่ายให้แก่ สามีภริยา บิดามารดา หรือบุตรของผู้ประกันตนในจำนวนที่เท่ากัน * กรณีผู้ประกันตนเสียชีวิต ทายาทผู้มีสิทธิสามารถขอรับคืนเงินกรณีชราภาพคืนได้ภายใน 2 ปี

เงินบำเหน็จกรณีตาย (จ่ายให้ทายาท และบุคคลที่ผู้ประกันตนระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับบำเหน็จชราภาพ)

กรณีคลอดบุตร หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 เดือน ภายใน 15 เดือนก่อนเดือนคลอดบุตร

สิทธิประโยชน์ สามารถเบิกค่าคลอดบุตรได้ 13,000 บาทต่อการคลอดบุตร 1 ครั้ง (ไม่จำกัดจำนวนครั้ง) ผู้ประกันตนหญิงได้รับเงินสงเคราะห์จากการลาคลอดเหมาจ่ายในอัตราร้อยละ 50 ของเงินเดือนเป็นระยะเวลา 90 วัน (ใช้สิทธิได้เฉพาะบุตรคนที่ 1 และ 2 เท่านั้น)
กรณีสามีและภรรยาเป็นผู้ประกันตนทั้งคู่ สามารถเลือกใช้สิทธิได้เพียงฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง

กรณีสงเคราะห์บุตร หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ

1. ต้องเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 หรือ มาตรา 39
2. จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน ภายในระยะเวลา 36 เดือน ก่อนเดือนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน สิทธิที่ท่านจะได้รับเงินสงเคราะห์บุตรเหมาจ่ายเดือนละ 600 บาทต่อบุตรหนึ่งคน
3. ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ยกเว้น บุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น
4. อายุตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6 ปีบริบูรณ์ จำนวนคราวละไม่เกิน 3 คน เว้นแต่ผู้ประกันตนเป็นผู้ทุพพลภาพหรือถึงแก่ความตาย ในขณะที่บุตรมีอายุแรกเกิดจนถึง 6 ปีบริบูรณ์ จะมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนต่อจนอายุ 6 ปีบริบูรณ์

การสิ้นสุดการได้รับประโยชน์ทดแทน

1. บุตรที่ได้รับการสงเคราะห์มีอายุครบ 6 ปีบริบูรณ์
2. บุตรที่ได้รับการสงเคราะห์ถึงแก่ความตาย
3. ได้ยกบุตรให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น
4. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

กรณีชราภาพ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ แยกเป็น 2 กรณีดังนี้

กรณีบำนาญชราภาพ เงื่อนไขการใช้สิทธิ

1. ต้องจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 180 เดือน (ไม่ต้องจ่าย 180 เดือนติดต่อกัน)
2. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

สิทธิประโยชน์

- ถ้าจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 180 เดือนจะได้รับเงินบำนาญชราภาพเป็นรายเดือน ในอัตราร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย
- ถ้าจ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือนจะได้รับการปรับเพิ่มบำนาญชราภาพอีกร้อยละ 1.5 สำหรับระยะเวลาที่จ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือนทุกๆ 12 เดือนที่จ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือนนั้น

กรณีบำเหน็จชราภาพ เงื่อนไขการใช้สิทธิ

1. จ่ายเงินสมทบไม่ครบ 180 เดือน
2. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ หรือเป็นผู้ทุพพลภาพ หรือถึงแก่ความตาย
3. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

สิทธิประโยชน์

1. ถ้าจ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน จะได้รับเงินบำเหน็จชราภาพเท่ากับจำนวนเงินสมทบที่ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบ
2. ถ้าจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป จะได้รับเงินบำเหน็จชราภาพเท่ากับจำนวนเงินสมทบที่ผู้ประกันตนและนายจ้างจ่ายสมทบ พร้อมทั้งผลประโยชน์ตอบแทนที่สำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนด
3. กรณีผู้รับเงินบำนาญชราภาพถึงแก่ความตายภายใน 60 เดือนนับตั้งแต่ได้สิทธิบำนาญชราภาพ จะได้รับเงินบำเหน็จชราภาพจำนวน 10 เท่าของเงินบำนาญชราภาพรายเดือนที่ได้รับเดือนสุดท้ายก่อนเสียชีวิต

บำเหน็จชราภาพ	**บำนาญชราภาพ**
อายุ 55 ปี และออกจากงานจ่ายเงินสมทบไม่ครบ 180 เดือน รับเงินก้อนคราวเดียว	อายุ 55 ปี และออกจากงานจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 180 เดือนขึ้นไป รับเงินรายเดือนตลอดชีวิต
สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ 1. หากจ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน ได้รับบำเหน็จเงินก้อนคืน = เงินสมทบกรณีชราภาพส่วนของผู้ประกันตน	1. จ่ายเงินสมทบ 180 เดือน จะได้รับเงินบำนาญรายเดือน ดังนี้ = ร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายที่ส่งเงินสมทบ
2. หากจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12-179 เดือน ได้รับบำเหน็จเงินก้อนคืน = เงินสมทบกรณีชราภาพทั้งของผู้ประกันตนและนายจ้างพร้อมผลประโยชน์ตอบตามอัตราที่กำกหนด	2. หากจ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือน ส่วนเกินเงินสมทบทุก 12 เดือน ปรับเพิ่มอีกร้อยละ 1.5 ทุกปี

ตัวอย่างการคำนวณเงินบำนาญชราภาพ

ค่าจ้างเมื่ออายุ	ค่าจ้างทั้งปี
50	180,000
51	180,000
52	180,000
53	180,000
54	180,000

900,000

60

จำนวนปีที่ส่งเงินสมทบ (ปี)	จำนวนเปอร์เซ็นต์
20 (เกิน 5 ปี)	27.5
21 (เกิน 6 ปี)	29
22	30.5
23	32
24	33.5
25 (เกิน 10 ปี	35
26	36.5
27	38
28	39.5
29	41
30 (ส่งเงิน 15 ปี)	42.5

ระยะเวลาที่ส่งเงินสมทบ (ปี)	บำนาญที่ได้รับ (คำนวณจากค่าจ้างเฉลี่ย 15,000 บาท/เดือน)	
	ร้อยละของค่าจ้างเดือนสุดท้าย (%)	จำนวนเงิน (บาท/เดือน)
15	20.5	3,000
20	27.5	4,125
25	35.0	5,250
30	42.5	6,375
35	50.0	7,500

กรณีการว่างงาน หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ

1. จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 6 เดือน ภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนการว่างงานกับนายจ้างรายสุดท้าย หรือกรณีผู้ประกันตนว่างงานเนื่องจากเหตุสุดวิสัย
2. มีระยะเวลาการว่างงานตั้งแต่ 8 วันขึ้นไป
3. ผู้ประกันตนต้องขึ้นทะเบียนผู้ว่างงานผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (เว็บไซต์ https://empui.doe.go.th) ของสำนักงานจัดหางานของรัฐภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ลาออกหรือถูกเลิกจ้าง หรือสิ้นสุดสัญญาจ้างจึงจะมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานนับแต่วันที่ 8 ของการว่างงาน
4. ต้องรายงานตัวตามกำหนดนัดผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (เว็บไซต์ https://empui.doe.go.th) ของสำนักงานจัดหางานไม่น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง
5. เป็นผู้มีความสามารถในการทำงาน และพร้อมที่จะทำงานที่เหมาะสมตามที่จัดให้
6. ต้องไม่ปฏิเสธการฝึกงาน
7. ผู้ที่ว่างงานต้องไม่ถูกเลิกจ้างเนื่องจากกรณี มีดังนี้
   - ทุจริตต่อหน้าที่กระทำผิดอาญาโดยเจตนาแก่นายจ้าง
   - จงใจทำให้นายจ้างได้รับความเสียหาย
   - ฝ่าฝืนข้อบังคับ หรือระเบียบเกี่ยวกับการทำงาน หรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมายในกรณี ร้ายแรง
   - ละทิ้งหน้าที่เป็นเวลา 7 วันทำงานติดต่อกัน โดยไม่มีเหตุอันควร
   - ประมาทเลินเล่อเป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
   - ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษา
   - ต้องมิใช่ผู้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีชราภาพ

สิทธิที่ท่านจะได้รับประโยชน์ทดแทน เงินทดแทนในระหว่างการว่างงาน ดังนี้

1. กรณีถูกเลิกจ้าง ได้รับเงินทดแทนระหว่างการว่างงานปีละไม่เกิน 180 วัน ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างเฉลี่ย โดยคำนวณจากฐานเงินสมทบขั้นต่ำเดือนละ 1,650 บาท และฐานเงินสมทบสูงสุดไม่เกิน 15,000 บาท ตัวอย่างเช่น ผู้ประกันตนมีเงินเดือนเฉลี่ย 10,000 บาท จะได้รับเดือนละ 5,000 บาท
2. กรณีลาออกหรือสิ้นสุดสัญญาจ้างตามกำหนดระยะเวลา ได้รับเงินทดแทนระหว่างการว่างงานปีละไม่เกิน 90 วัน ในอัตราร้อยละ 30 ของค่าจ้างเฉลี่ย โดยคำนวณจากฐานเงินสมทบขั้นต่ำเดือนละ 1,650 บาท และฐานเงินสมทบสูงสุดไม่เกิน 15,000 บาท ตัวอย่างเช่น ผู้ประกันตนมีเงินเดือนเฉลี่ย 10,000 บาท จะได้รับเดือนละ 3,000 บาท
3. ในกรณียื่นคำขอรับเงินทดแทนกรณีว่างงานเพราะเหตุถูกเลิกจ้าง หรือเหตุถูกเลิกจ้างและลาออกหรือสิ้นสุดสัญญาจ้างเกินกว่า 1 ครั้ง ภายใน 1 ปีปฏิทิน ให้มีสิทธิได้รับเงินทดแทนทุกครั้ง รวมกันไม่เกิน 180 วัน แต่ในกรณียื่นขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเพราะเหตุลาออกหรือสิ้นสุดสัญญาจ้าง เกินกว่า 1 ครั้ง ภายใน 1 ปีปฏิทิน ให้มีสิทธิได้รับเงินทดแทนรวมกันไม่เกิน 90 วัน

การเพิ่มสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพประจำปี

ฟรี เริ่ม 1 มกราคม 2560

ผู้ประกันตนตรวจสุขภาพและป้องกันโรค

โดยสามารถเข้ารับบริการได้ที่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ

สำนักงานประกันสังคม

		อายุ	การตรวจรักษา
ตรวจทั่วไป	คัดกรองการใช้ยิน Finger Rub Test	15 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
	ตรวจเต้านม โดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข	30-39 ปี	ทุก 3 ปี
		40-54 ปี	ทุกปี
		55 ปีขึ้นไป	ตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง
	ตรวจตาโดยจักษุแพทย์	40-54 ปี	1 ครั้ง
		55 ปีขึ้นไป	ทุก 1-2 ปี
	ตรวจตาด้วยสาย Snellen eye chart	55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	18-54 ปี	1 ครั้ง
		55-70 ปี	1 ครั้ง/ปี
	ปัสสาวะ UA	55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
	การตรวจสารเคมีในเลือด		
	น้ำตาลในเลือด FBS	35-54 ปี	ทุก 3 ปี
		55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
	การทำงานของไต Cr	55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
	ไขมันในเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	20 ปีขึ้นไป	ทุก 5 ปี
ตรวจอื่น ๆ	เชื้อไวรัสตับอักเสบ HB sAg	สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ.2535	1 ครั้ง
	มะเร็งปากมดลูก Pap Smear	30-54 ปี	ทุก 3 ปี
		55 ปีขึ้นไป	ตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง
	มะเร็งปากมดลูกวิธี VIA	30-54 ปี	ทุก 5 ปี
		55 ปีขึ้นไป	แนะนำให้ตรวจ Pap smear
	เลือดในอุจจาระ FOBT	50 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี
	การเอกซเรย์ทรวงอก Chest X-ray	15 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง

www.sso.go.th สายด่วน 1506

แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

แบบหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จชราภาพ

เขียนที่ .....
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....
อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

ขอแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายก่อนได้รับเงินบำเหน็จชราภาพตามมาตรา ๒๑ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิในการรับประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพแก่บุคคลเรียงตามลำดับดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
เลขที่ .....หมู่ที่ .....อาคาร/หมู่บ้าน .....ซอย .....ถนน .....
ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....
หมายเลขโทรศัพท์ .....โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

๒. ชื่อ..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
เลขที่ .....หมู่ที่ .....อาคาร/หมู่บ้าน .....ซอย .....ถนน .....
ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....
หมายเลขโทรศัพท์ .....โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน และพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน
(.....)
□-□□□□-□□□□□-□□-□

ลงชื่อ .....พยาน
(.....)

□-□□□□-□□□□□-□□-□

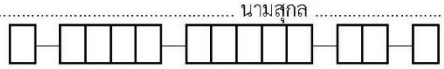
หมายเหตุ ๑) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย
๒) ให้ผู้ประกันตน หรือผู้มีสิทธิเก็บหนังสือฉบับนี้ไว้เอง
๓) เมื่อผู้ประกันตนเสียชีวิตก่อนได้รับเงินบำเหน็จชราภาพให้ผู้มีสิทธินำหนังสือฉบับนี้ไปติดต่อเพื่อขอรับประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่แห่งใดก็ได้ที่สะดวกทั่วประเทศ
๔) หากมีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิให้ทำลายหนังสือฉบับที่ทำไว้ก่อนด้วย
๕) แบบหนังสือฉบับนี้เป็นเพียงตัวอย่างเพื่ออำนวยความสะดวกเท่านั้น
๖) กรณีต้องการระบุผู้มีสิทธิรับเงินมากกว่า ๒ คน สามารถระบุเพิ่มเติมได้

แบบหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์กรณีตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

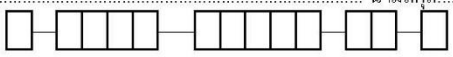
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน  เป็นผู้ประกันตน

ตามมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

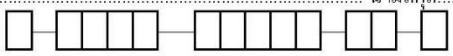
ขอแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์กรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายตามมาตรา ๑๔ (๒) แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นประกันตน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่บุคคลรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน  ให้ได้รับ.....ส่วน

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

๒. ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน  ให้ได้รับ.....ส่วน

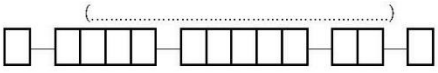
โทรศัพท์.....โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน และพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

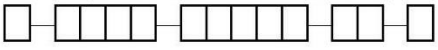
ลงชื่อ .....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ .....พยาน

(.....) 

ลงชื่อ .....พยาน

(.....) 

หมายเหตุ

๑) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย

๒) ให้ผู้ประกันตน หรือผู้มีสิทธิเก็บหนังสือฉบับนี้ไว้เอง

๓) เมื่อผู้ประกันตนเสียชีวิตให้ผู้มีสิทธินำหนังสือฉบับนี้ไปติดต่อเพื่อขอรับประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่แห่งใดก็ได้ที่สะดวกทั่วประเทศ

๔) หากมีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิให้ทำลายหนังสือฉบับที่ทำไว้ก่อนด้วย

๕) แบบหนังสือฉบับนี้เป็นเพียงตัวอย่างเพื่ออำนวยความสะดวกเท่านั้น

๖) กรณีต้องการระบุผู้มีสิทธิรับเงินมากกว่า ๒ คน สามารถระบุเพิ่มเติมได้

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทำให้ทราบรายละเอียดการทำหนังสือระบุสิทธิรับเงินกรณีสงเคราะห์การเสียชีวิต
2. ทำให้ทราบถึงสิทธิประโยชน์บำเหน็จชราภาพ, ทุพพลภาพ
3. ทำให้ทราบรายละเอียดเกี่ยวกับกรณีทันตกรรม (ใส่ฟันปลอม)
4. ทำให้ทราบการเพิ่มสิทธิประโยชน์การตรวจสุขภาพประจำปี

นำความรู้ที่ได้รับมาใช้ปรับปรุงการทำงาน ดังต่อไปนี้

หัวข้อการปรับปรุง / พัฒนา	รายงานผลการปรับปรุง/ พัฒนาภายในวันที่

ข้อเสนอแนะอื่นๆ(ถ้ามี)

ผู้รายงาน..... .....

(นางปัทมาพร ยุวพรพงศ์กุล)

ตำแหน่ง บรรณารักษ์

ผู้รายงาน..... .....

(นางสาวนันทนา เศาจวุฒิพงศ์)

ตำแหน่ง บรรณารักษ์

ผู้รายงาน... .....

(นางประจงจิตต์ อุมะวิชนี)

ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป

ผู้รายงาน..... .....

(นางสาวอรัญญา ฟักอ่อน)

ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป

ผู้รายงาน.... .....

(นางสาวอุมาพร นาคะวัจนะ)

ตำแหน่ง พนักงานบริการ

ผู้รายงาน..... .....

(นายปริวัฏ ศิริรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป

วันที่ 16 สิงหาคม 2562

ความคิดเห็นของหัวหน้าฝ่าย

อยู่เข้าร่วมได้รับความรู้และประโยชน์ที่ได้ และขอความเห็นชอบในเรื่องของประกันสังคม

ลงชื่อ.....

(นางมาลินี ภูหมั่นเพียร)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารจัดการทรัพยากรสารสนเทศ

วันที่ 16 ส.ค. 2562

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลาง

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิศาล มหาสิทธิวัฒน์)

ผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลาง

วันที่ 19 ส.ค. 2562

หมายเหตุ : 1. จัดทำรายงานฯ หลังจากเข้าร่วมประชุม/ อบรม/สัมมนา /ศึกษาดูงาน ภายใน 7 วันทำการ เสนอหัวหน้าฝ่าย

2. หัวหน้าฝ่ายเสนอความเห็น ภายใน 3 วันทำการ และเสนอต่อผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลาง

3. แจ้งผู้รายงานทราบ และจัดเก็บเข้าแฟ้มรายงานการเข้าประชุม/ อบรม/สัมมนา /ศึกษาดูงาน

4. หัวหน้าฝ่ายติดตามผลการปรับปรุงพัฒนา

5. หัวหน้าฝ่ายรายงานผลการปรับปรุงพัฒนาให้ผู้อำนวยการสำนักหอสมุดกลางได้ทราบ