



ประกาศคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา  
เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย  
พ.ศ. ๒๕๕๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย อาศัยอำนาจตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ว่าด้วย กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อที่ ๑๑ (๒) และ ข้อที่ ๑๓ (๔) ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๗ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า ประกาศคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๒ ตามประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

“พนักงานมหาวิทยาลัย” หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ และพนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุนวิชาการ ในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาที่ผ่านการปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานที่รวมตลอดถึงยานพาหนะซึ่งจัดไว้เพื่อการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย ว่าด้วย การประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมาย ว่าด้วย วิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมาย ว่าด้วย วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือการประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมาย ว่าด้วย วิชาชีพทันตกรรม แต่ไม่รวมถึงสถานที่ขายยาตามกฎหมาย ว่าด้วย ยาซึ่งประกอบธุรกิจการขายยาโดยเฉพาะ และไม่รวมถึงการเสริมความงาม

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า เงินที่สถานพยาบาลเรียกเก็บในการรักษาพยาบาล  
ดังนี้

(๑) ค่ายา ค่าเลือด และส่วนประกอบของเลือด หรือสารทดแทนค่าน้ำยา หรืออาหารทาง เส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่นๆ ทำนองเดียวกันที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค

(๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรครวมทั้งค่าซ่อมแซม

/ (๓) ค่าบริการ...

(๓) ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค แต่ไม่รวมถึงค่าจ้างพยาบาล พิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษ และค่าบริการอื่นทำนองเดียวกันที่มีลักษณะเป็นเงินตอบแทนพิเศษ

(๔) ค่าห้องและค่าอาหารตลอดเวลาที่เข้ารับการรักษายาบาล

(๕) ค่าตรวจครรภ์ ค่าคลอดบุตรและการดูแลหลังคลอดบุตร

(๖) ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรค

(๗) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ

ข้อ ๔ การจ่ายเงินเพื่อเป็นสวัสดิการค่ารักษายาบาลตามประกาศนี้ให้จ่ายจากเงินกองทุน

ข้อ ๕ การจัดสวัสดิการค่ารักษายาบาลตามประกาศนี้ให้พนักงานมหาวิทยาลัยสามารถใช้ สิทธิเบิกเงินค่ารักษายาบาลจากกองทุนแบบเหมาจ่ายปีงบประมาณละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่น ห้าพันบาทถ้วน) ในกรณีที่ปีงบประมาณใดที่พนักงานมหาวิทยาลัยไม่ได้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการประเภทนี้ ให้สามารถนำเงินเก็บสะสมเพื่อเป็นสวัสดิการในปีงบประมาณถัดไปได้ ทั้งนี้ สามารถสะสมยอดเงินได้ไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) และในปีต่อ ๆ ไปให้เบิกได้ไม่เกินยอดสะสม แต่ถ้าหากพนักงาน มหาวิทยาลัยพ้นจากการเป็นพนักงานของมหาวิทยาลัยในทุกกรณีและยังมีเงินสวัสดิการในยอดนี้คงเหลืออยู่ให้นำเงินยอดนี้เข้าเป็นรายได้ของกองทุน

ข้อ ๖ พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษายาบาลสำหรับบุคคลใน ครอบครัวเท่านั้น ซึ่งประกอบด้วย

(๑) บิดามารดา

(๒) คู่สมรสที่ขอบด้วยกฎหมาย

(๓) บุตรที่ขอบด้วยกฎหมายที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะหรือบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ ทุพพลภาพ ซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดาหรือมารดา แต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่นแล้ว

ข้อ ๗ การเบิกค่ารักษายาบาล พนักงานมหาวิทยาลัยสามารถทำประกันสุขภาพที่ทาง มหาวิทยาลัยจัดทำให้โดยจ่ายเบี้ยประกันจากเงินกองทุน ภายในวงเงินที่พนักงานมหาวิทยาลัยมีตามข้อ ๕

ข้อ ๘ ในกรณีที่พนักงานมหาวิทยาลัยและบุคคลในครอบครัวตามข้อ ๖ ได้ประกันสุขภาพ ประกันสังคม ประกันอุบัติเหตุ หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทประกันภัย เมื่อเจ็บป่วยเข้ารับการรักษายาบาล และได้ชำระเงินค่ารักษายาบาลแก่สถานพยาบาลแล้ว หากนำต้นฉบับหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาล ไปขอรับเงินทดแทนจากบริษัทประกันภัยสามารถใช้สิทธิขอเบิกค่ารักษายาบาลในส่วนที่ขาดอยู่จากกองทุนได้ โดยให้ใช้ภาพถ่ายหรือสำเนาหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลที่บริษัทประกันภัยรับรองว่าพนักงาน มหาวิทยาลัยและบุคคลในครอบครัวได้รับการชดเชยค่ารักษายาบาลไปแล้วเป็นจำนวนเท่าไรเป็นหลักฐาน ในการขอเบิกในส่วนที่ขาดอยู่จากกองทุนภายในวงเงินที่พนักงานมหาวิทยาลัยมีตามข้อ ๕

ข้อ ๙ การขอรับเงินค่ารักษายาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวตามข้อ ๖ (๑) (๒) หรือ (๓) ซึ่งบุคคลเหล่านั้นปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

/องค์กร...

องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใดที่ให้การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้ใช้สิทธิเบิกเงินจากหน่วยงานดังกล่าว พนักงานมหาวิทยาลัยจะใช้สิทธิขอรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคคลเหล่านั้นไม่ได้อีก เว้นแต่ ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้สามารถเบิกได้เฉพาะในส่วนที่ขาด โดยให้ใช้สิทธิขอเบิกค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่ขาดอยู่จากกองทุนได้ภายในวงเงินที่พนักงานมหาวิทยาลัยมีตามข้อ ๕

ข้อ ๑๐ การขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลให้สมาชิกผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินตามแบบที่คณะกรรมการกำหนดพร้อมหลักฐานใบเสร็จรับเงินของสถานพยาบาลโดยมีผู้รับรอง ดังนี้

(๑) พนักงานมหาวิทยาลัยที่สังกัดสำนักงานอธิการบดี ให้ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี เป็นผู้ลงนามรับรอง

(๒) พนักงานมหาวิทยาลัยที่สังกัดคณะ สถาบัน สำนักหรือหน่วยงานที่เทียบเท่าคณะ ให้คณบดี ผู้อำนวยการสถาบัน หรือผู้อำนวยการสำนักเป็นผู้ลงนามรับรอง

ข้อ ๑๑ การอนุมัติเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ให้หัวหน้างานการเงินและบัญชีตรวจสอบความถูกต้องของหลักฐานการเบิกแล้วนำเสนอต่ออธิการบดีหรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้อนุมัติใบเบิก

ข้อ ๑๒ วิธีการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ให้ใช้แบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ กท.๑) ตามแนบท้ายประกาศนี้พร้อมทั้งให้แนบหลักฐานประกอบ ได้แก่

(๑) หลักฐานใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

(๒) หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลในครอบครัวของพนักงานมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ การนำหลักฐานใบเสร็จรับเงินมาเบิกค่ารักษาพยาบาลให้ใช้สิทธิเบิกได้ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่สถานพยาบาลออกหลักฐานให้ หากเกินกว่าที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ

ข้อ ๑๔ การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามประกาศนี้ ให้เบิกจ่ายเดือนละ ๑ ครั้ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายเกษม บำรุงเวช)

รักษาราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ประธานคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัย

## ใบเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

๑. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
บรรจุเมื่อวันที่.....ปฏิบัติงานมาแล้ว.....ปี.....เดือน โทษ.....

## ๒. ขอเบิกเงินค่ารักษาของ

- ☐ ตนเอง  
☐ คู่สมรส ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
☐ บิดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
☐ มารดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
☐ บุตร ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่.....  
☐ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ☐ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ป่วยเป็นโรค

และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก(ชื่อสถานพยาบาล).....  
ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ☐ ทางราชการ ☐ เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท  
(.....)

ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

## ๓. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล

- ☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น  
☐ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน.....บาท (.....)และ

- (๑) ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น  
☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากกองทุนสวัสดิการ  
พนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา  
☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย  
☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว  
(๒) .....ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น  
☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่า  
สิทธิตามพระราชกฤษฎีกา  
☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย  
☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

๔. เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการ บริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับ พนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๗ และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยจำนวน.....บาท  
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ยอดยกมา.....บาท

จ่ายครั้งนี้.....บาท

คงเหลือ.....บาท