

แบบขอรับเงินสนับสนุนด้านการตรวจสอบสุขภาพประจำปี หรือค่ารักษาพยาบาล

โปรด ทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 พนักงานมหาวิทยาลัย (ใช้เงินงบประมาณ) พนักงานมหาวิทยาลัย (ใช้เงินรายได้) ข้าราชการ
 ลูกจ้างของส่วนราชการ ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย อื่นๆ(ระบุ).....
 สังกัดส่วนงาน/หน่วยงาน..... **วิทยาลัยบัณฑิตศึกษาดูการ**

2. ขอเบิกเงินสนับสนุนด้าน

- 2.1 การตรวจสอบสุขภาพประจำปี (ต่อปี) (ต้องเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้นในปีงบประมาณ) จำนวน.....บาท
 () ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอก **สมทบ**การตรวจสอบสุขภาพประจำปี จำนวน.....บาท
 2.2 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน จำนวน.....บาท
 2.3 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอก จำนวน.....บาท
 2.4 ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุจากรถ จำนวน.....บาท
 (เฉพาะส่วนต่างที่เกินสิทธิ์จากราชบัญญัตินี้คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ)

ญาติสายตรงสามารถใช้สิทธิ์ตามข้อ 2.2 และ 2.3 ได้โดยอยู่ภายใต้วงเงินของผู้ปฏิบัติงานมหาวิทยาลัย

ของ ตนเอง คู่สมรส บิดา มารดา บุตร
 ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ป่วยเป็นโรค.....
 และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท
 (.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

หมายเหตุ : - เงินค่ารักษาพยาบาล ข้อ 2.2 และ 2.3 เบิกจ่ายได้เฉพาะส่วนเกินสิทธิ์รักษาพยาบาล และเงินประกันชีวิต เงินที่เหลือจากการเบิกจ่ายจากปีงบประมาณนั้นๆ สามารถสะสมได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของวงเงินที่เหลือจนกระทั่งผู้ปฏิบัติงานเกษียณอายุ หรือพ้นสภาพการเป็นผู้ปฏิบัติงาน
 - เงินค่ารักษาพยาบาล ข้อ 2.3 สามารถนำไปสมทบเงินสนับสนุนการตรวจสอบสุขภาพประจำปีได้

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

- มีสิทธิ์ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิ์ที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น
 เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน.....บาท (.....) และ

- (1) ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น
 มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่เลือกใช้สิทธิ์จากทางราชการ
 มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
 เป็นผู้ที่มีสิทธิ์เบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- (2).....ของข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น
 (คู่สมรส/บิดา/มารดา/บุตร) มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิ์ตามพระราชกฤษฎีกา
 มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
 มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิ์ของผู้อื่น

โดยให้โอนเงินเข้าบัญชีตามชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิ์เบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตรวจสอบ

4.) สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (การเจ้าหน้าที่คณะ/ส่วนงาน)

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้ยื่นมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือด้านการตรวจสอบสุขภาพประจำปี หรือค่ารักษาพยาบาล

จำนวน..... บาท (.....)

เห็นควรเบิกจ่ายจาก เงินกองทุนส่วนงาน เงินกองทุนส่วนกลาง

ลงชื่อ.....

(นางสโรชา อ้องแสนคำ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป (ผู้ตรวจสอบ)

...../...../.....

การพิจารณาเบิกจ่าย

5.) สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (การเงินส่วนงาน)

เรียน คณะบดี

เพื่อโปรดพิจารณา

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นควรให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน บาท (.....)

ลงชื่อ

(นางรัตติยา หอมหวล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี (ผู้ตรวจสอบ)

...../...../.....

6. การเบิกจ่ายจากส่วนงาน

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณบดีวิทยาลัยบัณฑิตศึกษากิจการ

ประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ 1605/2564)
เรื่อง หลักเกณฑ์ อัตราการจ่ายและวิธีการจ่ายเงินสวัสดิการผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย

ข้อ 8 เงินสนับสนุนด้านการตรวจสุขภาพประจำปี หรือค่ารักษาพยาบาล

8.1 เงินสนับสนุนการตรวจสุขภาพประจำปีต้องเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้นในปีงบประมาณ ไม่สามารถกันเงิน และไม่ให้มีการเบิกจ่ายข้ามปีงบประมาณ

8.2 เงินสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับกรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะส่วนเกินสิทธิรักษาพยาบาล และเงินประกันชีวิต เมื่อสิ้นสุดการรักษาในการนอนโรงพยาบาลคราวนั้น โดยไม่เกินอัตราที่กำหนด เงินที่เหลือจากการเบิกจ่ายจากปีงบประมาณนั้นๆ สามารถสะสมได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของวงเงินที่เหลือจนกระทั่งผู้ปฏิบัติงานเกษียณอายุ หรือพ้นสภาพการเป็นผู้ปฏิบัติงาน

8.3 เงินสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับกรณีผู้ป่วยนอกในการรักษาที่โรงพยาบาลคราวนั้นให้เบิกจ่ายได้เฉพาะส่วนเกินสิทธิรักษาพยาบาล และเงินประกันชีวิต โดยไม่เกินอัตราที่กำหนด เงินที่เหลือจากการเบิกจ่ายจากปีงบประมาณนั้นๆ สามารถสะสมได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของวงเงินที่เหลือจนกระทั่งผู้ปฏิบัติงานเกษียณอายุ หรือพ้นสภาพการเป็นผู้ปฏิบัติงาน

8.4 เงินสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลสำหรับกรณีผู้ป่วยนอก สามารถนำไปสมทบเงินสนับสนุนการตรวจสุขภาพประจำปีได้

8.5 ญาติสายตรงสามารถใช้สิทธิ์ตามข้อ 8.2 และ 8.3 ได้โดยอยู่ภายใต้วงเงินของผู้ปฏิบัติงานมหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 วิธีการขอรับเงิน หรือเบิกจ่ายเงินสวัสดิการผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย

3. การเบิกจ่ายกรณีการตรวจสุขภาพประจำปี หรือค่ารักษาพยาบาล

ให้ยื่นเอกสารการขอรับเงินตามแนวปฏิบัติที่กำหนด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

3.1 ให้ใช้หลักฐานใบเสร็จรับเงินจากส่วนเกินค่ารักษาพยาบาลหลังเสร็จสิ้นการรักษาในคราวนั้น โดยหักการใช้สิทธิสวัสดิการอื่นๆ ที่สามารถเบิกจ่ายได้เพิ่มเติม เช่น สิทธิประกันชีวิต บัตรเครดิต เรียบร้อยแล้ว

3.2 กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุจากรถ สามารถเบิกได้เฉพาะส่วนต่างที่เกินสิทธิจากพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

ส่วนที่ 2 อัตราการจ่ายเงินภายใต้กองทุน

กรณี	อัตราจ่ายไม่เกิน(บาท)	หมายเหตุ
4. เงินสนับสนุนด้านการตรวจสุขภาพประจำปี หรือค่ารักษาพยาบาล		
4.1 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (ต่อปี)	2,500.-	
4.2 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน (ต่อปี)	10,000.-	
4.3 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอก (ต่อปี)	2,000.-	

แนวปฏิบัติการขอรับเงิน หรือเบิกจ่ายเงินสวัสดิการผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย

ตามประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ 1605/2564)

เรื่อง หลักเกณฑ์ อัตราการจ่ายและวิธีการจ่ายเงินสวัสดิการผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย

3. เงินสนับสนุนด้านการตรวจสุขภาพประจำปี หรือค่ารักษาพยาบาล

3.1 ให้ผู้มีสิทธิยื่นขอเบิกจ่ายที่ส่วนงานที่สังกัด กรณีสังกัดสำนักงานอธิการบดี ให้ยื่นที่กองคลัง ตามแบบฟอร์มที่กำหนด

3.2 ให้ผู้รับผิดชอบของส่วนงาน ตรวจสอบคุณสมบัติ เอกสารและสิทธิการได้รับ และดำเนินการเบิกจ่ายโดย

- (1) กรณีใช้เงินจากกองทุนส่วนงานให้เบิกจ่ายที่ส่วนงาน
- (2) กรณีใช้เงินจากกองทุนส่วนกลางให้ส่งเบิกจ่ายที่กองคลัง

3.3 ให้ส่วนงาน หรือหน่วยงาน จัดให้มีระบบควบคุมตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้ไม่เกินสิทธิที่ได้รับ