

หลักฐานแสดงการมีสิทธิ

กรณีบิดา

๑. สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ
๒. สำเนาทะเบียนสมรส หรือทะเบียนหย่าของบิดามารดา
๓. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา
๔. สำเนาหนังสือ หรือสำเนาคำสั่งศาลที่แสดงการรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.๑๑) ในกรณีที่มีบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส
๕. สำเนาเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

กรณีมารดา

๑. สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ
๒. สำเนาบัตรประชาชนของมารดา
๓. สำเนาเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
๓. คู่สมรสที่มีสิทธิเป็นบิดารักษาพยาบาล

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

-คู่สมรสที่ขอด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ (จดทะเบียนสมรสเท่านั้น)

หลักฐานแสดงการมีสิทธิ

๑. สำเนาทะเบียนสมรส
๒. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมรส
๓. สำเนาเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับตนเองหรือบุคคลในครอบครัวของตน
ในกรณีดังต่อไปนี้

๑. เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของทางราชการทั้งประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน

๒. เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยใน

๓. เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของเอกชนทั้งประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน เฉพาะกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเป็นผู้จ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลด้วยการชำระเงินฉุกเฉิน

๔. เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยนอกเป็นครั้งคราว เพราะเหตุที่สถานพยาบาลของทางราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวให้แก่สถานพยาบาลของเอกชน นั้น ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นสถานพยาบาลของเอกชนตามระเบียบนี้หรือไม่ก็ตาม

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

ผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลพร้อมด้วยหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลต่อกรپردازบางส่วนท้องถิ่นส่งถึง

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗
๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กองการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

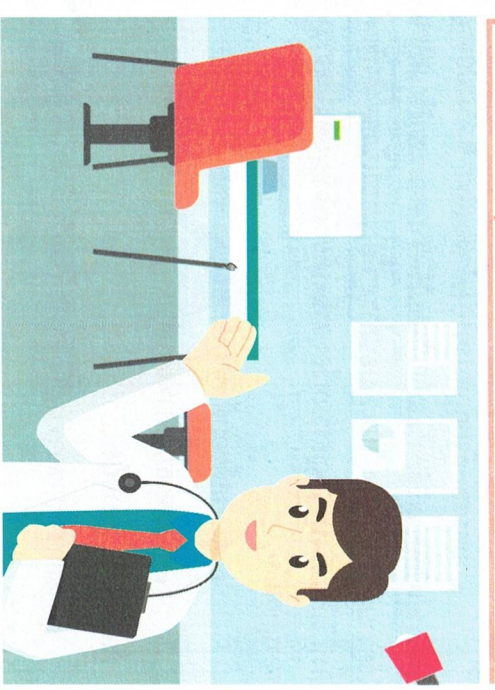
โทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๐๓ ๖๑๐ ต่อ ๑๑๕๑



ข่าวสารกองการเจ้าหน้าที่

ฉบับที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

การเบิกค่ารักษาพยาบาล
ของพนักงานส่วนท้องถิ่น



กองการเจ้าหน้าที่

องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะล