

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย

เรื่อง สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล สวัสดิการแบบยืดหยุ่นด้านสุขภาพ

โดย งานบริหารสวัสดิการและสิทธิประโยชน์
กองทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี

1. พนักงานมหาวิทยาลัยจากเงินอุดหนุน และพนักงานมหาวิทยาลัยซื้อส่วนงาน

รูปแบบที่ 1 (ร้อยละ 10)

ไม่มีการบรรจุใหม่ตั้งแต่ปี 2551

ค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาท

ค่ารักษาพยาบาล 195,000 บาท

Flex Ben 5,000 บาท

รูปแบบที่ 2 (ร้อยละ 5)

ค่ารักษาพยาบาล 20,000 บาท + Co-pay 50,000 บาท (50:50)

ค่ารักษาพยาบาล 15,000 บาท + Co-pay 50,000 บาท (50:50)

Flex Ben 5,000 บาท

2. พนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพจากข้าราชการ

ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงข้าราชการ ในระบบ Digital Pension (กรมบัญชีกลาง)

Flex Ben 5,000 บาท

บุคลากร

1. ใช้สิทธิจาก **กองทุนประกันสังคม** ณ สถานพยาบาลที่ประกันตนไว้
2. ส่วนเกินสิทธิ **ส่วนเบิกได้**ให้นำมาเบิกจ่ายจาก **กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย**

ญาติสายตรง

: บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร

1. ใช้สิทธิ **สวัสดิการเฉพาะตัว** ก่อน (ยกเว้นสิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ)
2. ส่วนเกินสิทธิ **ส่วนเบิกได้**ให้นำมาเบิกจ่ายจาก **กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย**

กรณีเข้ารับการรักษานอกเวลาราชการ/คลินิกพิเศษของสถานพยาบาลของรัฐ

ใช้สิทธิจาก **กองทุนประกันสังคม** ณ สถานพยาบาลที่ประกันตนไว้ หรือ ใช้สิทธิ **สวัสดิการเฉพาะตัว** ก่อน (ยกเว้นสิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ)

หากสถานพยาบาลดังกล่าวไม่สามารถให้บริการนอกเวลาราชการได้

ให้สามารถนำใบเสร็จฯ ของสถานพยาบาลของรัฐ มาเบิกจ่ายจากกองทุนฯ **เฉพาะส่วนเบิกได้**

ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการคลอดบุตร

1. นำค่ารักษาพยาบาล **ส่วนเบิกไม่ได้** ไปเบิกจาก **กองทุนประกันสังคม** ณ สถานพยาบาลที่ประกันตนไว้
2. ส่วนเกินสิทธิ **ส่วนเบิกได้**ให้นำมาเบิกจ่ายจาก **กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย**

กรณี จ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมไม่ครบตามที่ประกันสังคมกำหนด

ให้นำค่ารักษาพยาบาล ส่วนเกินสิทธิ **ส่วนเบิกได้** มาเบิกจ่ายจาก **กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย**

ค่าบริการด้านทันตกรรม

1. นำค่าบริการด้านทันตกรรมจาก **สถานพยาบาลรัฐและเอกชน** ไปเบิกจาก **กองทุนประกันสังคม** (900 บาท/ปี)
2. ส่วนเกินสิทธิประกันสังคมและไม่เกินสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการจาก **สถานพยาบาลรัฐ**ให้นำมาเบิกจ่ายจาก **กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย**

การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

การเข้ารับการรักษาฉุกเฉิน 72 ชั่วโมง

1. อัตราค่ารักษาที่เบิกจ่ายได้ รวมแล้วไม่เกิน 8,000 บาท/ครั้ง
2. แนน ใบประเมินคิดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน และ ใบรับรองแพทย์ ประกอบการเบิกจ่าย
3. ส่วนเกินสิทธิ ส่วนเบิกได้ให้นำมาเบิกจ่ายจาก กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย
กรณีเข้ารับการรักษาจากสถานพยาบาลเอกชน ให้แนบบใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

การเข้ารับการรักษาผู้ป่วยใน

1. อัตราค่าห้องและค่าอาหาร รวมแล้วไม่เกิน 1,000 บาท/วัน
2. ส่วนเกินสิทธิ ส่วนเบิกได้ให้นำมาเบิกจ่ายจาก กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย
3. แนน ใบรับรองแพทย์ และ ใบแจ้งรายการค่ารักษาพยาบาล
กรณีใช้ประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายจาก กองทุนประกันสังคม และประกันสุขภาพส่วนตัว ก่อน
แล้วนำใบเสร็จมาเบิกจ่ายจากกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย

รายการยานอกบัญชียาหลักๆ

แนบ หนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ประกอบการเบิกจ่าย

การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

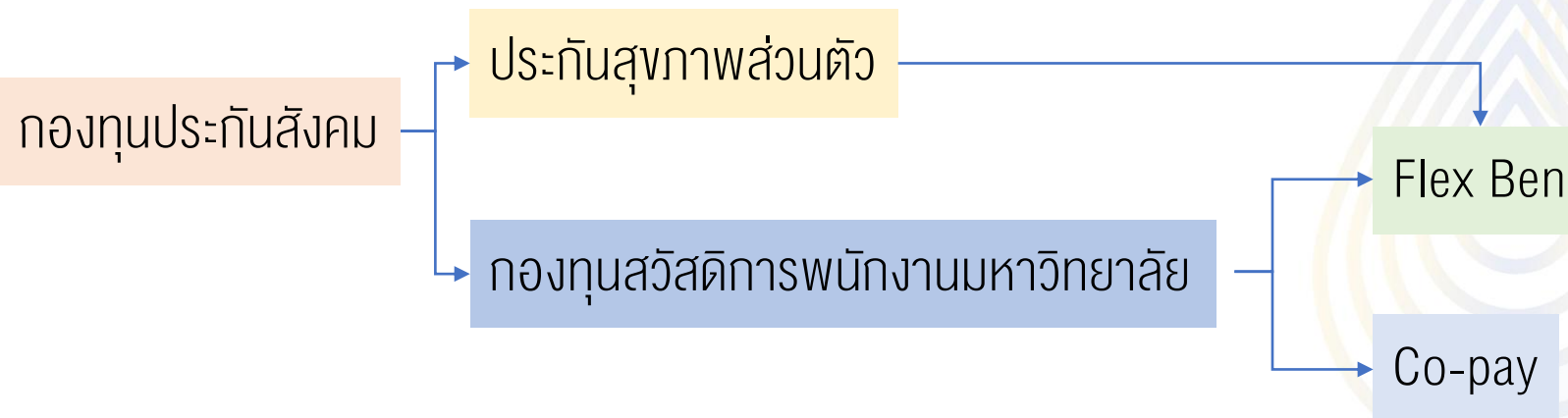
การใช้สิทธิบิดาเบิกค่ารักษาฯ บุตร

เกิดระหว่างสมรส (จดทะเบียนสมรส) ถือเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย

เกิดนอกสมรส (ไม่ได้จดทะเบียนสมรส) จะเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของบิดา เมื่อ

- บิดา-มารดา จดทะเบียนสมรสภายหลัง
- บิดาจดทะเบียนรับรองบุตร
- ศาลมีคำพิพากษาให้เป็นบุตร

(หลักฐาน: สูจิบัตร/ทะเบียนสมรส, ทะเบียนรับรองบุตร, คำสั่งศาล)



ผู้มีสิทธิ์

1. บุคลากรที่ปฏิบัติงานเป็น **พนักงานมหาวิทยาลัย** ที่มีระยะเวลาปฏิบัติงาน **ครบ 8 เดือน** ขึ้นไป
2. บุคลากรที่เปลี่ยนประเภทการจ้างจาก **ข้าราชการ** เป็น **พนักงานมหาวิทยาลัย**

ประเภทการเบิกจ่าย

1. ค่าใช้จ่ายในการจัดทำประกันสุขภาพ
2. ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ หรือค่าฉีดวัคซีน
3. ค่าสมาชิก ค่าใช้บริการ หรือค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการออกกำลังกาย
4. ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการทางการแพทย์
5. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับทันตกรรมและค่าบริการทางการแพทย์และรวมถึงอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
6. ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาคความผิดปกติทางสายตา
 - แว่นตา/คอนแทกเลนส์
 - การทำเลสิก
7. ค่ายา หรือค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์
8. ค่าใช้จ่ายในการทำกายภาพบำบัด
9. ค่าเครื่องฟอกอากาศ หรืออุปกรณ์บำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ
ค่าน้ำกากอนามัย หรือน้ำกากันฝุ่น
10. ค่าอุปกรณ์กีฬา
11. อุปกรณ์เพื่อสุขภาพ
12. ค่าอุปกรณ์ตรวจ ป้องกัน หรือรักษาโรค อากาศของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019

เอกสารประกอบการเบิกจ่าย Flex Ben

1. ค่าใช้จ่ายในการทำประกันสุขภาพ

โปรดักต์ประกันสุขภาพ
ของแต่ละบริษัท



▶ พรีเมียร์ เฮลท์ ไซลูชั่น
(นวัตกรรมบริการสุขภาพ)

- ▶ เอโอเอ ซีโอ พลัส ไทคัล (สัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง)
- ▶ เอโอเอ เอชบี เอ็กซ์ทรี (สัญญาเพิ่มเติมชดเชยรายได้)



- ▶ smart plan (แบบประกันมะเร็ง)
- ▶ extra care (แบบประกันมะเร็ง)
- ▶ cancer life (แบบประกันมะเร็ง)
- ▶ plus 2 in 1 (แบบประกันมะเร็ง)



กรุงเทพประกันภัย

ที่มา : ประชาชาติธุรกิจรวบรวม

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯ จากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือ ใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่มที่จ่ายเพิ่ม
- สำเนากรมธรรม์ประกันสุขภาพ และบัญชีรายชื่อผู้ทำประกันที่เป็นชื่อพนักงานฯ (กรณีส่วนงานจัดทำ)

กรณีใบเสร็จรับเงินมีค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ ประกันชีวิต หรือค่าประกันสุขภาพ ให้เบิกได้ เฉพาะประกันสุขภาพ หรือ ประกันโรคร้าย เท่านั้น

เมืองไทยประกันชีวิต

กรมธรรม์ประกันภัย ประเภทสามัญ

แบบ ออมทรัพย์ ชนิดมีเงินปันผล

ผู้เอาประกันภัย	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	จำนวนเงินเอาประกันภัย	ระยะเวลาประกันภัย
[Redacted]	66838	150,000 บาท	20 ปี
จำนวนเงินเอาประกันภัย	20 ปี	ระยะเวลาชดเชยประกันภัย	14 ปี
จำนวนเงินเอาประกันภัย	เดือน	กำหนดชำระทุกวันที่	11 ของเดือน
จำนวนเงินเอาประกันภัย	2556	วันครบกำหนดสัญญาประกันภัย	2576
จำนวนเงินเอาประกันภัย	27 ปี		

ผู้รับประโยชน์ : บุคคลตามที่ระบุไว้ในสำเนาใบคำขอเอาประกันภัยชีวิต หรือผู้ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้ระบุเปลี่ยนแปลงโดยชอบในภายหลัง หากทำไม่ได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ไว้ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์แก่กรมธรรม์ผู้เอาประกันภัย

ตารางกรมธรรม์

การประกันชีวิตโดยใช้ตราดอกเบี้ยร้อยละ 5 ต่อปี	ในการผ่านวันเอาประกันภัย	จำนวนเงินเอาประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	ระยะเวลาชำระ
ประกันชีวิต ตามกรมธรรม์นี้	ผลประโยชน์(บาท)	150,000	748.05	14 ปี
สัญญาเพิ่มเติมสัญญากรมธรรม์นี้	150,000	9.45	14 ปี **	
สัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง แบบที่ 1 มีทั้ง	200,000	47.60 *	20 ปี **	
สัญญาเพิ่มเติมสุขภาพ แบบ แยกค่าใช้จ่าย 3000		692.00 *	20 ปี **	
สัญญาเพิ่มเติมสุขภาพวงเงินแน่นอน		144.00	20 ปี **	

การชำระเบี้ยบริษัทเมืองไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน)

การชำระเบี้ยผ่าน ธนาคาร ทุกธนาคาร ผ่านระบบ Pay in

เมืองไทยประกันชีวิต

เลขที่กรมธรรม์: 14/63

Ref.No.1: 700626

Ref.No.2: 62000001XXXXX

สาขา/สาขา	จำนวนเงิน/Amount	จำนวนเงิน/Amount
เงินสด / Cash	จำนวนเงินที่ชำระ	66,600

คำแนะนํานำการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านธนาคาร
การชำระด้วยเช็ค บริษัทจะถือว่าท่านชำระเงินแล้วแต่ธนาคารมีเงินเข้าบัญชีไม่ได้
ธนาคารจะคืนเช็คแก่ท่านในวันถัดมาถ้ามีบัญชีเงินฝากที่ธนาคารนั้น

Ref.No.1 : 700626
Ref.No.2 : เลขใบคำขอ (ดำเนินการขอจากเจ้าหน้าที่)

เอกสารแนบส่ง : ฟอร์ม Pay in สำหรับเมืองไทยฯ พร้อมลายเซ็นและตราประทับธนาคาร + สำเนานำฝากที่ธนาคารออกให้
ในส่วน Pay in สำหรับลูกค้า เก็บไว้เหมือนใบเสร็จรับเงินชั่วคราว

2. ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพเพื่อการส่งเสริมป้องกันโรคหรือค่าวัคซีน

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นๆจากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่าตรวจสุขภาพเพื่อการส่งเสริม ป้องกันโรค หรือค่าฉีดวัคซีนทุกประเภท ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย

3. ค่าสมาชิก ค่าใช้บริการ หรือค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการออกกำลังกาย

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นๆจากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงิน
 - ✓ ค่าสมาชิก หรือค่าบริการสถานออกกำลังกายหรือสนามกีฬาทุกประเภททั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัย
 - ✓ ค่าสมัครเรียนกีฬา หรือการฝึกออกกำลังกาย ๑
 - ✓ ค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน ไตรกีฬาที่จัดในประเทศ

4. ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษาและป้องกันโรคทุกประเภทที่ไม่สามารถเบิกได้ของพนักงานมหาวิทยาลัย

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯ จากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษาและป้องกันโรคทุกประเภทที่ไม่สามารถเบิกได้ของพนักงานมหาวิทยาลัย ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัย

5. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับทันตกรรมและค่าบริการทางการแพทย์ และรวมถึงอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับด้านทันตกรรมทุกประเภท

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯ จากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินซึ่งออกโดยสถานพยาบาลทั้งของภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัยมหิดล

6. ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาความผิดปกติทางสายตา

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯ จากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่าแว่นสายตา หรือค่าคอนแทคเลนส์พร้อมอุปกรณ์ที่ต้องใช้ประกอบการใส่ ซึ่งออกโดยผู้ประกอบการ ที่มีการระบุค่าสายตาไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายในการทำเลสิก (Lasik) ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัย

7. ค่ายา หรือค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ตามใบสั่งแพทย์

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯ จากระบบ online
- **ใบสั่งแพทย์**
- ใบเสร็จรับเงินค่ายา หรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่พนักงานมหาวิทยาลัยต้องใช้ตามใบสั่งแพทย์

8. ค่าใช้จ่ายในการทำกายภาพบำบัดทุกประเภท

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯ จากระบบ online
- ใบรับรองแพทย์ ซึ่งระบุเหตุผลความจำเป็นในการทำกายภาพบำบัด
- ใบเสร็จรับเงินออกโดยสถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัย

9. ค่าเครื่องฟอกอากาศ หรืออุปกรณ์บำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ ค่าหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากกันฝุ่น

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯ จากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่าเครื่องฟอกอากาศ หรืออุปกรณ์บำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ ค่าหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากกันฝุ่น ซึ่งออกโดยผู้ประกอบการ

10. ค่าอุปกรณ์กีฬา

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯจากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่าอุปกรณ์กีฬาซึ่งออกโดยผู้ประกอบการ ดังนี้
 - ✓ รองเท้าออกกำลังกายทุกประเภทชนิดกีฬา
 - ✓ อุปกรณ์ฟิตเนส
 - ✓ อุปกรณ์โยคะ
 - ✓ นาฬิกาเพื่อสุขภาพ (Smart Watch)

11. อุปกรณ์เพื่อสุขภาพ

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯจากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่าอุปกรณ์เพื่อสุขภาพซึ่งออกโดยผู้ประกอบการ ดังนี้
 - ✓ เบาะรองนั่ง เบาะหนุนหลังเพื่อสุขภาพ
 - ✓ เข็มขัด เสื้อพยุงหลัง เพื่อสุขภาพ
 - ✓ อุปกรณ์หรือเครื่องนวด เพื่อสุขภาพ สำหรับหลัง/ขา/ไหล่/บ่า/คอ

12. ค่าอุปกรณ์ตรวจ ป้องกัน หรือรักษาอาการของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการแบบยืดหยุ่นฯจากระบบ online
- ใบเสร็จรับเงินค่าอุปกรณ์ซึ่งออกโดยผู้ประกอบการ ดังนี้
 - ✓ ค่าเครื่องตรวจวัดออกซิเจน
 - ✓ ค่าชุดตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วยตนเองทุกประเภท
 - ✓ ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์หรือเจลแอลกอฮอล์
 - ✓ ค่าเครื่องผลิตออกซิเจน

เพิ่มเติมรายการเบิก

ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาคความผิดปกติทางสายตา

- ค่าแว่นสายตา / ค่าคอนแทคเลนส์ / ค่าใช้จ่ายในการทำเลสิก (Lasik)
- ค่าอุปกรณ์ที่ต้องใช้ประกอบการใส่คอนแทคเลนส์ ได้แก่ **น้ำยาล้างเครื่องล้างอุปกรณ์คอนแทคเลนส์ น้ำตาเทียม**

อุปกรณ์เพื่อสุขภาพ

- เบาะรองนั่ง/เบาะหนุนหลังเพื่อสุขภาพ
- เข็มขัด/เสื้อพยุงหลัง
- อุปกรณ์หรือเครื่องนวด เพื่อสุขภาพ
- **เก้าอี้ทำงานเพื่อสุขภาพ (Ergonomic chair)**
- รองเท้าเพื่อสุขภาพ
- **รองเท้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานเฉพาะวิชาชีพ** ได้แก่ รองเท้าสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล รองเท้านิรภัย

ค่าอุปกรณ์กีฬา

- รองเท้ากีฬาและรองเท้าที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกาย
- อุปกรณ์กีฬาและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกาย **ยกเว้น** อุปกรณ์กีฬาอิเล็กทรอนิกส์ (E-sports) และเสื้อผ้าเครื่องแต่งกาย
- นาฬิกาเพื่อสุขภาพ (Smart watch)

ค่าอุปกรณ์ตรวจ ป้องกัน หรือรักษาโรค

- ค่าเครื่องตรวจวัดออกซิเจน
- ค่าชุดตรวจหาเชื้อด้วยตนเองทุกประเภท
- **ค่าอุปกรณ์วัดไข้ทุกประเภท**
- ค่าสเปร์ยแอลกอฮอล์หรือเจลแอลกอฮอล์
- ค่าเครื่องผลิตออกซิเจน
- **เครื่องวัดความดันโลหิต**
- **เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือด**

ประเภทการเบิกใหม่

รายการเพื่อส่งเสริมความมั่นใจ โดยการใช้บริการของ สถานพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัย

- การรักษาผมร่วง การปลูกผม
- การทำหัตถการ เพื่อความงาม

รายการกิจกรรมเพื่อความผ่อนคลาย โดยการใช้บริการของ สถานพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัย

- การนวดแผนไทย
- การนวดเพื่อผ่อนคลาย

สอบถามข้อมูล
บุคลากร
ทุกที่ ทุกเวลา

ไม่ต้องเข้ามา
ติดต่อ
ถึงสำนักงาน

แจ้งข่าวสาร
รวดเร็วทันใจ

แอด Line มาเป็นเพื่อนกับ
“น้องมิว (MU)” กันนะคะ

กองทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยมหิดล

MUHR
CONNECT
CHATBOT

งานบริหารสวัสดิการและสิทธิประโยชน์
กองทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร. 0-2849-6280, 6387
เว็บไซต์ <https://op.mahidol.ac.th/hr/>

 MUHR Facebook

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย

เรื่อง สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล สวัสดิการแบบยืดหยุ่นด้านสุขภาพ

โดย งานบริหารสวัสดิการและสิทธิประโยชน์
กองทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี