



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม  
เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อเป็นขวัญกำลังใจและมีความรู้สึกรับประกันในการปฏิบัติงาน

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกอบกับ  
ข้อ ๘.๔ ของระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ว่าด้วยกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๔ และ  
มติคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ในคราวประชุมครั้งที่ ๖๙  
(๒/๒๕๕๘) เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงิน  
สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘  
ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏ  
พิบูลสงคราม

“พนักงานมหาวิทยาลัย” หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ  
พิบูลสงคราม ที่ผ่านการทดลองปฏิบัติงานมาแล้ว

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลของรัฐ สถานพยาบาลเอกชน หรือคลินิก ซึ่ง  
ได้รับอนุญาตให้ตั้งหรือดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า เงินที่สถานพยาบาลเรียกเก็บในการรักษาพยาบาล ดังนี้

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

(๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรครวมทั้งค่าซ่อมแซม

(๓) ค่าบริการทางการแพทย์ ทันตกรรม ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค แต่ไม่รวมถึงค่าจ้าง  
พยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษ และค่าบริการอื่นทำนองเดียวกันที่มีลักษณะเป็นเงินตอบแทนพิเศษ

(๔) ค่าห้องและค่าอาหารตลอดเวลาที่เข้ารับการรักษาพยาบาล

(๕) ค่าตรวจครรภ์ และค่าคลอดบุตร

(๖) ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพประจำปี

(๗) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ

ข้อ ๔ การจ่ายเงินเพื่อเป็นสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลตามประกาศนี้ให้จ่ายจากเงินกองทุน

ข้อ ๕ การจัดสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลตามประกาศนี้ ให้พนักงานมหาวิทยาลัยสามารถ

ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนตามที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ข้อ ๖ พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวเท่านั้น ซึ่งประกอบด้วย

(๑) บิดามารดา

(๒) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย

(๓) บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ทุพพลภาพซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดาหรือมารดา แต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่นแล้ว

ข้อ ๗ ในกรณีที่พนักงานมหาวิทยาลัยและบุคคลในครอบครัวตามข้อ ๖ ได้ประกันสุขภาพ ประกันสังคม ประกันอุบัติเหตุ หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทประกันภัย เมื่อเจ็บป่วยเข้ารับการักษาพยาบาล และได้ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลแก่สถานพยาบาลแล้ว หากนำต้นฉบับหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลไปขอรับเงินทดแทนจากบริษัทประกันภัยสามารถใช้สิทธิขอเบิกค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่ขาดออกจากกองทุนได้ โดยให้ใช้ภาพถ่ายหรือสำเนาหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลที่บริษัทประกันภัยรับรองว่าพนักงานมหาวิทยาลัยและบุคคลในครอบครัวได้รับการชดเชยค่ารักษาพยาบาลไปแล้วเป็นจำนวนเท่าไรเป็นหลักฐานในการขอเบิกในส่วนที่ขาดออกจากกองทุนภายในวงเงินที่พนักงานมหาวิทยาลัยมีตามข้อ ๕

ข้อ ๘ ในกรณีที่บุคคลในครอบครัวตามข้อ ๖(๑) (๒) หรือ (๓) ปฏิบัติงานในหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใดที่ให้การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล และได้ใช้สิทธิเบิกเงินจากหน่วยงานดังกล่าวแล้ว พนักงานมหาวิทยาลัยจะใช้สิทธิขอรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับกรณีนั้นไม่ได้อีก เว้นแต่ ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้สามารถเบิกได้เฉพาะในส่วนที่ขาด โดยให้ใช้สิทธิขอเบิกค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่ขาดออกจากกองทุนได้ภายในวงเงินที่พนักงานมหาวิทยาลัยมีตามข้อ ๕

ข้อ ๙ การขอรับเงินค่ารักษาพยาบาล ให้พนักงานมหาวิทยาลัยผู้มีสิทธิ ยื่นใบเบิกเงินตามแบบที่คณะกรรมการกำหนดพร้อมหลักฐานใบเสร็จรับเงินของสถานพยาบาล (ฉบับจริง) โดยมีผู้รับรอง ดังนี้

(๑) พนักงานมหาวิทยาลัยที่สังกัดสำนักงานอธิการบดี ให้ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี เป็นผู้ลงนามรับรอง

(๒) พนักงานมหาวิทยาลัยที่สังกัดคณะ สถาบัน สำนักหรือหน่วยงานที่เทียบเท่าคณะให้คณบดี หรือผู้อำนวยการสถาบัน/สำนักเป็นผู้ลงนามรับรอง

ข้อ ๑๐ การอนุมัติเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ให้ผู้อำนวยการกองคลังตรวจสอบความถูกต้องของหลักฐานการเบิกแล้วนำเสนอต่ออธิการบดีหรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้อนุมัติเบิก

ข้อ ๑๑ วิธีการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ให้ใช้แบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ กท.๑) ตามแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมทั้งให้แนบหลักฐานประกอบ ได้แก่

(๑) หลักฐานใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล (ฉบับจริง)

(๒) หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลในครอบครัวของพนักงานมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๒ การนำหลักฐานใบเสร็จรับเงินมาเบิกค่ารักษาพยาบาล ให้ใช้สิทธิเบิกได้ภายใน ๙๐ วัน นับจากวันที่สถานพยาบาลออกหลักฐานให้ หากเกินกว่าที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์ ทั้งนี้ หากค่ารักษาพยาบาลกรณีใด มีพนักงานมหาวิทยาลัยสามารถใช้สิทธิเบิกได้มากกว่า ๑ ราย ให้เลือกเบิกได้เพียงรายเดียวเท่านั้น

ข้อ ๑๓ ให้อธิการบดีรักษาการตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยของอธิการบดีให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘



(อาจารย์ ดร.สาคร สร้อยสังวาลย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

## ใบเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ส่วนของผู้ขอรับเงินกรอก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ

- ตนเอง
- คู่สมรส ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
- บิดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
- มารดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
- บุตร ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
- ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เกิดเมื่อวันที่.....  บรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ทุพพลภาพ

ป่วยเป็นโรค.....  
 โดยได้เข้ารับการรักษาจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....ตั้งแต่วันที่.....  
 ถึงวันที่.....มีค่าใช้จ่ายรวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวน  
 ที่ขอเบิก และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## หลักฐานแนบขอเบิก

- ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล (ฉบับจริง)
- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลใน  
ครอบครัวของพนักงานมหาวิทยาลัย

หมายเหตุ : พนักงานมหาวิทยาลัยที่สังกัดสำนักงานอธิการบดี ให้ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี เป็นผู้ลงนามรับรอง

ส่วนพนักงานมหาวิทยาลัยที่สังกัดคณะ สถาบัน สำนักหรือหน่วยงานที่เทียบเท่าคณะให้คณบดี หรือผู้อำนวยการสถาบัน/  
 สำนักเป็นผู้ลงนามรับรอง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ส่วนของกองบริหารงานบุคคลกรอก

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอรับรองว่า(ชื่อผู้ขอรับเงินฯ).....มีสิทธิ  
 ในการเบิกค่ารักษาพยาบาลฯ โดยได้ผ่านการทดลองปฏิบัติงานแล้วเมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ส่วนของกองคลังกรอก

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอรับรองว่า(ชื่อผู้ขอรับเงินฯ).....มีสิทธิ  
ในการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ใน  
ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับ  
พนักงานมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล จำนวน.....บาท (.....)

ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ยอดยกมา.....บาท

จ่ายครั้งนี้.....บาท

คงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....