



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองประโยชน์ทดแทน ฝ่ายมาตรฐานประโยชน์ทดแทน โทร. 2289

ที่ รง 0608/ 27182 วันที่ 16 ตุลาคม 2550

เรื่อง การจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพให้ผู้รับมอบอำนาจ

เรียน ผู้อำนวยการกองแผนงานและสารสนเทศ

ตามหนังสือ ที่ รง 0610/2117 ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2550 กองแผนงานและสารสนเทศ ให้พิจารณาตามข้อ 3.1 ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพแจ้งไม่สามารถใช้บัตรรับรองสิทธิฯ การรักษาพยาบาลได้เมื่อเกิดเจ็บป่วยต้องสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปก่อนและไปเบิกคืนได้ไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท แต่ปัญหาคือผู้ทุพพลภาพไม่มีรายได้ไม่มีเงินสำรองจ่ายจึงเห็นควรให้ผู้ทุพพลภาพสามารถทำใบมอบอำนาจให้โรงพยาบาลที่ให้การรักษาไปเบิกเงินแทนได้

กองประโยชน์ทดแทน พิจารณาแล้วขอเรียนดังนี้

1. ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ (ฉบับที่ 3) ลงวันที่ 30 มีนาคม 2538 “ข้อ 2 ให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพแก่ผู้ประกันตนเป็นค่าบริการทางการแพทย์และค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินเดือนละสองพันบาท โดยไม่มีข้อจำกัดว่าจะต้องเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทุพพลภาพ”

2. ตามหนังสือกองการเงินและบัญชีกองทุน ที่ รง 0603/ว188 ลงวันที่ 3 มีนาคม 2546 เรื่องการจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพให้ผู้รับมอบอำนาจ กรมบัญชีกลางได้แจ้งเป็นหนังสืออนุมัติให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ โดยมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับเงินแทนสามารถจ่ายเงินสดให้ผู้รับมอบอำนาจได้ ทั้งนี้ ให้พิจารณาอนุมัติเป็นรายๆ ไปตามความจำเป็นและเหมาะสม

ดังนั้น การขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ ผู้ทุพพลภาพต้องแนบหลักฐานใบรับรองแพทย์และใบเสร็จรับเงินและมอบให้บุคคลอื่นมายื่นเรื่องแทนได้ แต่บุคคลนั้นจะรับเงินประโยชน์ทดแทนของผู้ทุพพลภาพฯ ได้ก็ต่อเมื่อผู้ทุพพลภาพฯ มอบอำนาจให้รับเงินแทน โดยต้องแสดงหนังสือมอบอำนาจรับเงิน และบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้ ผู้ประกันตนไม่สามารถมอบอำนาจให้แก่สถานพยาบาลได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางเพชรรัตน์ นรเดชาเนติ)

นักวิชาการประกันสังคม 8ว รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการกองประโยชน์ทดแทน



ที่ รง 0603/ ว 188

สำนักงานประกันสังคม  
ถนนติวานนท์ นบ 11000

3 มีนาคม 2546

เรื่อง การจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพให้ผู้รับมอบอำนาจ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานประกันสังคม ที่ รง 0603/ว 905 ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2545

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานประกันสังคมแจ้งเรื่องการขอชำระหรือของกรมบัญชีกลาง กรณีการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นรับเงินแทนผู้ประกันตนกรณีทุพพลภาพ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบการ เก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลังของส่วนราชการ พ.ศ. 2520 และที่แก้ไขเพิ่มเติมความละเอียด แจ่มแล้ว นั้น

การถือปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าว เป็นปัญหาในทางปฏิบัติในการรับเงินแก่ผู้ประกันตน กรณีทุพพลภาพเป็นอย่างยิ่ง สำนักงานประกันสังคมจึงขอทบทวนหนังสือตอบข้อหารือและขอทำความเข้าใจต่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ โดยมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับเงินแทนสามารถจ่ายเงินสด ให้ผู้รับมอบอำนาจได้เป็นกรณีพิเศษ ซึ่งกรมบัญชีกลางได้แจ้งเป็นหนังสืออนุมัติให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ โดยมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับเงินแทนสามารถจ่ายเงินสดให้ผู้รับมอบอำนาจได้ ทั้งนี้ให้พิจารณาอนุมัติเป็นรายๆ ไปตามความจำเป็นและเหมาะสม

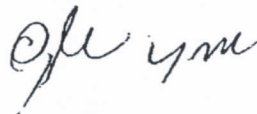
อนึ่ง เพื่อให้เกิดความถูกต้องตามระเบียบของทางราชการและให้เป็นแนวทางเดียวกัน การจ่ายเงินให้แก่ผู้ประกันตน / ผู้มีสิทธิ ที่ไม่สามารถมารับเงินด้วยตนเองได้ให้ทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ

/ให้บุคคลอื่น...

ให้บุคคลอื่นรับเงินแทน ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และการมอบอำนาจดังกล่าวได้รับยกเว้นไม่ต้อง  
เสียอากรตามประมวลรัษฎากร โดยให้ถือใช้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งสำนักงานประกันสังคมจังหวัดตราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุ โทธ นุนนาค)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

กองการเงินและบัญชีกองทุน

โทร. 0-2956-2455

โทรสาร 0-2956-2451, 0-2526-1297

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เดือน .....

พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน .....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....

หมู่ที่ .....

ครอบครัว / ซอย .....

ถนน .....

ตำบล / แขวง .....

อำเภอ / เขต .....

จังหวัด .....

โทรศัพท์ .....

เป็นผู้มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนกรณี .....

เลขที่รับแจ้ง .....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย, นาง, นางสาว) .....

อายุ .....

ปี .....

เลขประจำตัวประชาชน .....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....

หมู่ที่ .....

ครอบครัว / ซอย .....

ถนน .....

ตำบล / แขวง .....

อำเภอ / เขต .....

จังหวัด .....

โทรศัพท์ .....

เป็นผู้รับเงินประโยชน์ทดแทน จำนวน .....

บาท ( .....

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไปให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ  
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) .....

ผู้มอบอำนาจ

( .....

(ลงชื่อ) .....

ผู้รับมอบอำนาจ

( .....

(ลงชื่อ) .....

พยาน

( .....

(ลงชื่อ) .....

พยาน

( .....

- หมายเหตุ** 1. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชน  
ของตนเองไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ด้วย (ไปครบเงินก่อน 15.30 น.)  
2. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับยกเว้นไม่ต้องเสียอากรตามประมวลรัษฎากร





ที่ รง 0603/ ร 905

สำนักงานประกันสังคม  
ถนนติวานนท์ นบ 11000

๙ ธันวาคม 2545

เรื่อง การขอการจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0405.5/37165 ลงวันที่ 22 ตุลาคม 2545

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้หารือและขอทำความเข้าใจความตกลงกับกระทรวงการคลัง ขอจ่ายประโยชน์ทดแทนเป็นเงินสดแก่ผู้ประกันตนทุพพลภาพ กรณีมอบฉันทะให้ผู้อื่นรับเงินแทน เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ประกันตนซึ่งทุพพลภาพ

กรมบัญชีกลาง ได้พิจารณาข้อหารือของสำนักงานประกันสังคมแล้วเห็นว่า การที่ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิไม่สามารถมารับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพด้วยตนเองได้ จะต้องมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมารับแทนมิใช่มอบฉันทะ และกรณีการจ่ายเงินที่มีวงเงินสูงกว่า 2,000. บาท เป็นเงินสด ให้แก่ผู้รับมอบฉันทะ สำนักงานประกันสังคมต้องถือปฏิบัติตามระเบียบการเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลังของส่วนราชการ พ.ศ. 2520 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินมีความรัดกุมและเป็นไปอย่างถูกต้อง ดังสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งสำนักงานประกันสังคมจังหวัดทราบ และถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุ โปธ บุนมาต)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

กองการเงินและบัญชีกองทุน

โทร. 0-2956-2455

โทรสาร 0-2956-2451



ที่ กค 0405.5/ 37165

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กท. 10400

22 ตุลาคม 2545

เรื่อง    หารือการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ  
เรียน    เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม  
อ้างถึง   หนังสือสำนักงานประกันสังคม ที่ รส 0703/3149 ลงวันที่ 25 เมษายน 2545

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานประกันสังคมขอหารือว่าการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ โดยมอบฉันทะให้ผู้อื่นมารับเงินแทน สามารถจ่ายเป็นเงินสดได้หรือไม่ กรณีไม่สามารถดำเนินการได้ใครขอทำความตกลงขอจ่ายเป็นเงินสดให้แก่ผู้รับมอบฉันทะได้เป็นกรณีพิเศษความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่าการที่ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิไม่สามารถมารับเงินประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพด้วยตนเองได้จะต้องมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมารับเงินแทน มิใช่มอบฉันทะ และเพื่อให้การเบิกจ่ายเงินมีความรัดกุมและเป็นไปอย่างถูกต้อง กรณีการจ่ายเงินที่มีวงเงินสูงกว่า 2,000 บาท เป็นเงินสดให้แก่ผู้รับมอบฉันทะให้สำนักงานประกันสังคมถือปฏิบัติตามระเบียบการเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลังของส่วนราชการ พ.ศ. 2520 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมทั้งจัดทำคู่มือปฏิบัติเกี่ยวกับการรับเงินประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ เพื่อเป็นการให้ความรู้และความเข้าใจแก่ผู้ประกันตนหรือผู้รับมอบอำนาจที่มารับเงินดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ส.น.

สำนักงานการเงินการคลัง  
ส่วนบริหารเงินนอกงบประมาณ  
โทร 0 2273 9597

(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง



ประกาศสำนักงานประกันสังคม  
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ  
(ฉบับที่ 3)

ด้วยคณะกรรมการการแพทย์ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 3/2538 เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2538 ให้ปรับปรุงอัตราค่าบริการทางการแพทย์และค่ารักษาพยาบาลที่จ่ายให้แก่ผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพ เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพและจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาล และคณะกรรมการประกันสังคมในการประชุมครั้งที่ 3/2538 เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2538 ได้มีมติให้ความเห็นชอบด้วยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 15(2) มาตรา 19 และมาตรา 70 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 สำนักงานประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ (ฉบับที่ 3)"

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2538 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกความในข้อ 2 และข้อ 3 แห่งประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2534 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ 2 ให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพแก่ผู้ประกันตนเป็นค่าบริการทางการแพทย์และค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความ

/จ่ายเป็น...

จำเป็น แต่ไม่เกินเดือนละสองพันบาท โดยไม่มีข้อจำกัดว่าจะต้องเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้อง  
เนื่องกับการทพพลภาพ"

ประกาศ ณ วันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2538



(นายจำลอง ศรีประสาธน์)

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

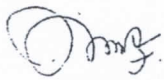


ที่รง 0610/1913

ลว 10 ก.ย. 2550

เรียน ผู้อำนวยการกองประสานการแพทย์ฯ

เพื่อโปรดพิจารณาคำเนินการตามข้อ 3.1 และ  
ข้อ 3.2 ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้ง กผส. เพื่อแจ้งคณะ  
อนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ทราบต่อไป



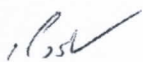
(นางสาวคลใจ ทดแทนคุณ)  
นักวิชาการประกันสังคม 8ว รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการกองแผนงานและสารสนเทศ

5) ที่รง 0610/2117

ลว - 5 ต.ก. 2550

เรียน ผู้อำนวยการกองประโยชน์ทดแทน

เพื่อโปรดพิจารณาตามข้อ 3.1



(นางสาวเอวรัตน์ พุฒิมานดิกุล)  
ผู้อำนวยการกองแผนงานและสารสนเทศ

ที่รง 0609/5649

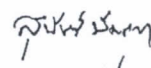
ลงวันที่ 25 กันยายน 2550

4) เรียน ผู้อำนวยการกองแผนงานและสารสนเทศ

ตามที่แจ้งให้พิจารณาคำเนินการตามข้อ 3.1 และ  
3.2 ผลเป็นประการใดให้แจ้งกองแผนงานและ  
สารสนเทศ เพื่อแจ้งคณะอนุกรรมการประกันสังคม  
จังหวัดเพชรบูรณ์ต่อไป นั้น

กองประสานการแพทย์ฯ ขอเรียนว่าการ  
เสนอแนะข้อ 3.1 เกี่ยวข้องกับการขอรับประโยชน์  
ทดแทน กองแผนงานและสารสนเทศควรแจ้งให้กอง  
ประโยชน์ทดแทนพิจารณา ส่วนกรณีข้อเสนอ ข้อ 3.2  
เรื่องให้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม  
เหมาจ่ายปีละไม่เกิน 500 บาท กองประสานการแพทย์ฯ  
ขอรับไว้เป็นข้อมูล เพื่อเสนอคณะกรรมการการแพทย์  
ในโอกาสที่มีการพิจารณาในเรื่องดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสุพัชรี มีครุฑ)

ผู้อำนวยการกองประสานการแพทย์และฟื้นฟูสมรรถภาพ

ที่ รง 0610/1885 ลว. - 5 ก.ย. - 2550

เรียน เลขาธิการ

รายงานการประชุมคณะกรรมการประกันสังคม  
จังหวัดเพชรบูรณ์ ครั้งที่ 1/2550 เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2550  
สรุปผลการประชุม ดังนี้

1. เรื่องเพื่อทราบ

1.1 สรุปการสัมมนาการปฏิบัติงานใน 2 กลุ่มงาน  
ได้แก่ กลุ่มงานให้บริการ และกลุ่มงานปฏิบัติการ

1.2 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์  
ขอความร่วมมือส่วนราชการจัดส่งสัญญาจ้าง กรณีมีการ  
จ้างงาน

1.3 โครงการ “สปส. ผู้ประกันตน รวมพล  
ทำดีถวายในหลวง”

2. เรื่องเพื่อพิจารณา

วินิจฉัยกรณีทุพพลภาพของผู้ประกันตน 1 ราย  
ที่ประชุมมีมติให้เป็นผู้ทุพพลภาพ เนื่องจากสูญเสีย  
สมรรถภาพในการทำงานของร่างกายร้อยละ 100

3. เรื่องอื่นๆ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ มีข้อเสนอแนะ  
ดังนี้

3.1 ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพแล้วไม่  
สามารถใช้บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลได้ เมื่อเกิด  
เจ็บป่วยต้องสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และไป  
เบิกคืนได้ไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท แต่ปัญหาคือ  
ผู้ทุพพลภาพไม่มีรายได้ ไม่มีเงินสำรองจ่าย จึงเห็นควรให้  
ผู้ทุพพลภาพสามารถทำใบมอบอำนาจให้โรงพยาบาลที่ให้  
การรักษาไปเบิกเงินแทนได้

3.2 ข้อเสนอแนะของผู้ประกันตนผ่าน รพ.  
เสนอให้จ่ายกรณีทันตกรรมในลักษณะเหมาจ่ายปีละไม่เกิน  
500 บาท โดยไม่แยกว่าครั้งหนึ่งเบิกได้ไม่เกิน 250 บาท  
ปีหนึ่งไม่เกิน 500 บาท

กองแผนงานและสารสนเทศพิจารณาแล้ว สำหรับ  
ข้อเสนอตามข้อ 3.1 และ ข้อ 3.2 เห็นควรมอบ กปพ  
พิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ กผส.  
จักได้ดำเนินการต่อไป

(นางสาวเยาวรัตน์ พุฒินานวิสิฏ์)  
ผู้อำนวยการกองแผนและสารสนเทศ

② เห็นชอบ-ดำเนินการ

(นายสุรินทร์ จิรวินัย)  
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

๒ ก.ย.

- 6 ก.ย. 2550



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ กลุ่มงานปฏิบัติการ โทร. 0-5672-22934  
ที่ พช 0025/ 2946 วันที่ 13 กรกฎาคม 2550  
เรื่อง ส่งรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการ

เรียน ผู้อำนวยการกองแผนงานและสารสนเทศ

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ ขอส่งรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการ  
ประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ ครั้งที่ 1/2550 ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2550 จำนวน 1 ชุด มาพร้อมนี้  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายฉัตรพร ลำเลียงพล)

ประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์

รายงานการประชุมคณะกรรมการประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์

ครั้งที่ 1/2550

วันที่ 20 มิถุนายน 2550

ณ ห้องประชุมสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์

ผู้มาประชุม

|                   |               |                                            |                        |
|-------------------|---------------|--------------------------------------------|------------------------|
| 1. นายต่อพงษ์     | อำพันธุ์      | ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์               | ประธานอนุกรรมการ       |
| 2. นางฉวีวรรณ     | วัฒนะพานิช    | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์           | อนุกรรมการ             |
| 3. นางสาวพัชรี    | อัสสรีนุวัฒน์ | แรงงานจังหวัดเพชรบูรณ์                     | อนุกรรมการ             |
| 4. นางสาวดวงมาลย์ | จันทพันธ์     | สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเพชรบูรณ์ | อนุกรรมการ             |
| 5. นางสาวจันทนา   | เมืองทอง      | จัดหางานจังหวัดเพชรบูรณ์                   | อนุกรรมการ             |
| 6. นายวีรชัย      | วาจากิจ       | ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง                          | อนุกรรมการ             |
| 7. นางสาวนันทนา   | รินนาศักดิ์   | ผู้แทนฝ่ายลูกจ้าง                          | อนุกรรมการ             |
| 8. นายฉัตรพร      | ลำเลียงพล     | ประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์                | อนุกรรมการและเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ อนุกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                |            |                              |
|----------------|------------|------------------------------|
| 1. นายสันติ    | ศรีภักดี   | นักวิชาการประกันสังคม 7ว     |
| 2. นางกำไร     | จันทร์ธิดา | นักวิชาการประกันสังคม 6ว     |
| 3. นางอภิวันต์ | หาญไพบูลย์ | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6 |

เริ่มประชุมเวลา

14.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

เปิดการประชุมคณะกรรมการประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ ครั้งที่ 1/2550 โดย นายต่อพงษ์ อำพันธุ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้แจ้งให้ที่ประชุมช่วยกันติดตามสถานการณ์บ้านเมือง สภาพแวดล้อมตามระบอบประชาธิปไตย และขณะที่รัฐธรรมนูญฉบับใหม่ให้สนใจในเนื้อหาสาระของรัฐธรรมนูญด้วย เพื่อจะได้ช่วยกันเสนอข้อคิดเห็นให้ดียิ่งขึ้น

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 5/2549 เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2549

ประธาน

ขอให้ที่ประชุมตรวจสอบรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2549 มีท่านใดจะแก้ไขหรือไม่

มติที่ประชุม

รับทราบ และรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2549



ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องอื่นๆ

ประธาน

โรงพยาบาลเพชรบูรณ์

เชิญเลขานุการและคณะอนุกรรมการฯ มีท่านใดจะชี้แจงเรื่องอื่น ๆ หรือไม่  
มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม 2 ข้อ ข้อที่ 1 เป็นเรื่องสืบเนื่องมาจากการพิจารณา  
กรณีทุพพลภาพของนาย พ. เมื่อผู้ประกันตนเป็นผู้ทุพพลภาพแล้วจะไม่  
สามารถใช้บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลได้อีก ดังนั้น เมื่อมีการเจ็บป่วยเกิดขึ้น  
ต้องสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปก่อน แล้วนำไปเบิกคืนที่สำนักงานประกันสังคม  
ได้ในวงเงินไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท ปัญหาที่พบคือ ผู้ทุพพลภาพไม่มีรายได้ไม่มี  
เงินที่จะสำรองจ่าย ได้รับความเดือดร้อนมาก จึงเห็นควรให้ผู้ทุพพลภาพสามารถทำ  
ใบมอบอำนาจให้กับโรงพยาบาลไปเบิกแทนได้

ข้อที่ 2 เป็นข้อเสนอแนะของผู้ประกันตนผ่านสถานพยาบาล กรณีทันตกรรม  
ผู้ประกันตนใช้สิทธิได้ครั้งหนึ่งไม่เกิน 250 บาท ปีละไม่เกิน 500 บาทนั้น เห็นควร  
ออกกฎหมายใหม่ โดยจ่ายให้ในลักษณะเหมาจ่ายปีละไม่เกิน 500 บาท โดยไม่ต้องแยก  
ว่าครั้งหนึ่งไม่เกิน 250 บาท อาทิเช่น ผู้ประกันตนไปใช้สิทธิทันตกรรมครั้งเดียว  
จ่ายเงินไปเป็นจำนวน 450 บาท ก็สามารถเบิกคืน 450 บาทได้เลย และถ้าต่อไป  
ผู้ประกันตนไม่ได้ไปใช้สิทธิอีกก็จะเสียสิทธิเพียง 50 บาท เท่านั้น ในทางตรงกันข้าม  
ถ้ากฎหมายยังใช้เหมือนเดิม ผู้ประกันตนจ่ายเงินไปครั้งเดียว 450 บาท เบิกได้ 250  
บาท ถ้าไม่ได้ไปใช้สิทธิอีกก็จะทำให้ผู้ประกันตนเสียสิทธิไป 200 บาท ถึง 250 บาท  
จะรับข้อเสนอทั้งสองข้อนำเข้าที่ประชุมของสำนักงานประกันสังคมต่อไป

เลขานุการ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ประธาน

ขอขอบคุณคณะกรรมการประกันสังคมทุกท่านที่มาร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน  
และขอปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา

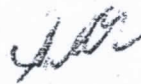
15.30 น.



ผู้จัดรายการประชุม

(นางอภิวันท์ หาญไพบูลย์)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6



ผู้ตรวจรายการประชุม

(นายฉัตรพร ลำเลียงพล)

ประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์