



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักสิทธิประโยชน์ กลุ่มงานพัฒนาระบบการจ่ายประโยชน์ทดแทน โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๒๘๖

ที่ รง ๐๖๒๙/๑๔๑

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง คู่มือการบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพที่มีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ประกันสังคมจังหวัด และหัวหน้าสาขาทุกแห่ง

สำนักสิทธิประโยชน์ ได้จัดทำคู่มือการบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพที่สูญเสียสมรรถภาพการทำงานของร่างกายตั้งแต่ร้อยละ ๓๕ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๕๐ ระบบประโยชน์ทดแทน โปรแกรม Sapiens ซึ่งจะขึ้นใช้งานได้ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เป็นต้นไป โดยแบ่งคู่มือการบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพที่สูญเสียสมรรถภาพการทำงานของร่างกายตั้งแต่ร้อยละ ๓๕ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๕๐ เป็น ๓ หมวด ได้แก่หมวดที่ ๑ การบันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ หมวดที่ ๒ การบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ และหมวดที่ ๓ การพิมพ์หนังสือแจ้งผล คำสั่งประโยชน์ทดแทน ใบส่งจ่าย และตัดจ่ายเงิน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และเพื่อให้การจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ สามารถส่งจ่ายได้อย่างครบถ้วนถูกต้องและดำเนินการด้วยความรอบคอบ จึงขอแจ้งข้อกำหนด ดังนี้

๑. การบันทึกข้อมูลส่วนที่ ๑ การบันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ เป็นข้อมูลที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง ต่อการวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพที่มีระดับความสูญเสียรุนแรง และไม่รุนแรง ผู้มีสิทธิบันทึกข้อมูลในหมวดที่ ๑ ต้องเป็นข้าราชการระดับชำนาญการขึ้นไป จึงจะมีสิทธิบันทึกข้อมูลดังกล่าวได้ หากประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ผู้มีระดับต่ำกว่าชำนาญการบันทึกข้อมูลในหมวดที่ ๑ ได้ ขอให้มีความสั่งมอบหมายจากผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือประกันสังคมจังหวัดเป็นการเฉพาะ และให้ส่งคำสั่งดังกล่าวแจ้งแก่สำนักบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศด้วย เพื่อเป็นเอกสารประกอบการพิจารณาปรับระดับผู้มีสิทธิให้บันทึกข้อมูลดังกล่าวได้

๒. ก่อนการบันทึกข้อมูลในหมวดที่ ๑ การบันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ ขอให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกันตนก่อนทุกครั้งว่ามีการบันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพหรือไม่ เพื่อป้องกันการบันทึกซ้ำซ้อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

(นางอัญชลี เตชะนิยม)

ผู้อำนวยการสำนักสิทธิประโยชน์

วิธีการบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ
สำหรับผู้ทุพพลภาพที่มีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง

การบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพที่สูญเสียสมรรถภาพการทำงาน
ของร่างกายตั้งแต่ ร้อยละ 35 ขึ้นไป แต่ไม่ถึงร้อยละ 50 นั้น แบ่งการบันทึกข้อมูลเป็น 3 หมวดหลัก ได้แก่

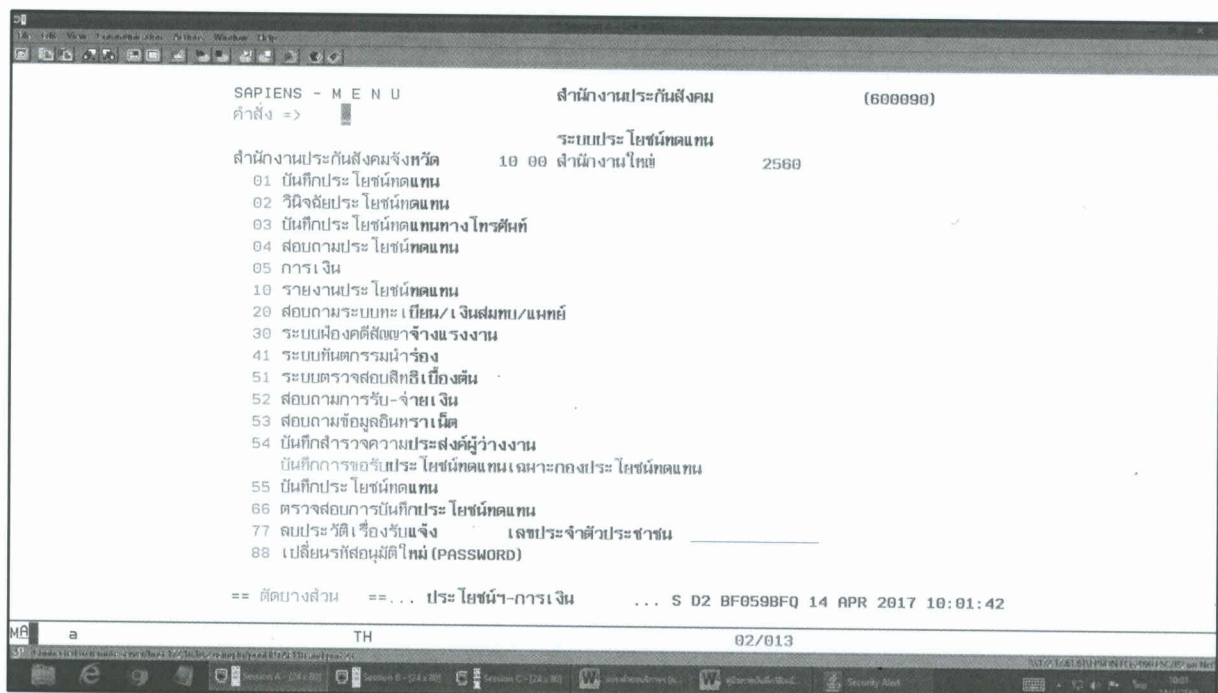
1. การบันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ
2. การบันทึกวินิจัยสิ่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ
3. การพิมพ์หนังสือแจ้งผล คำสั่งประโยชน์ทดแทน ใบสิ่งจ่าย และการตัดจ่ายเงิน

โดยต้องบันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ **ก่อน** การบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ

วิธีการบันทึกข้อมูล

หมวดที่ 1 การบันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ

1. เข้าใช้งานที่เมนูหน้าจอ ระบบประโยชน์ทดแทน



4. โปรแกรมแสดงหน้าจอ “บันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ”

SAPIENS - TRANSACTION	สำนักงานประกันสังคม	(985882-889856)
คำสั่ง =>		
บันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ		
เลขประจำตัวประชาชน:	3128688489671	
ชื่อผู้ประกันตน:		
นามสกุล:		วันที่ทุพพลภาพ:
ร้อยละการทุพฯ:	ผู้ทำรายการ:	วันที่บันทึก:

มีข้อมูลที่ต้องบันทึก ดังนี้

4.1 ช่อง “วันที่ทุพพลภาพ” บันทึก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนมีมติให้เป็นผู้ทุพพลภาพ โดยบันทึกเป็นตัวเลขอารบิก

4.2 ช่อง “ร้อยละการทุพฯ” บันทึกจำนวนร้อยละของสมรรถภาพร่างกายที่ผู้ประกันตนได้รับการประเมินจากแพทย์

ข้อควรระวัง ด้วย ข้อมูลวันที่ทุพพลภาพ และ จำนวนร้อยละของสมรรถภาพร่างกาย เป็นข้อมูลสำคัญ สำหรับการวินิจฉัยสั่งจ่าย ดังนั้น ขอให้ใช้ความระมัดระวัง และความรอบคอบ บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง

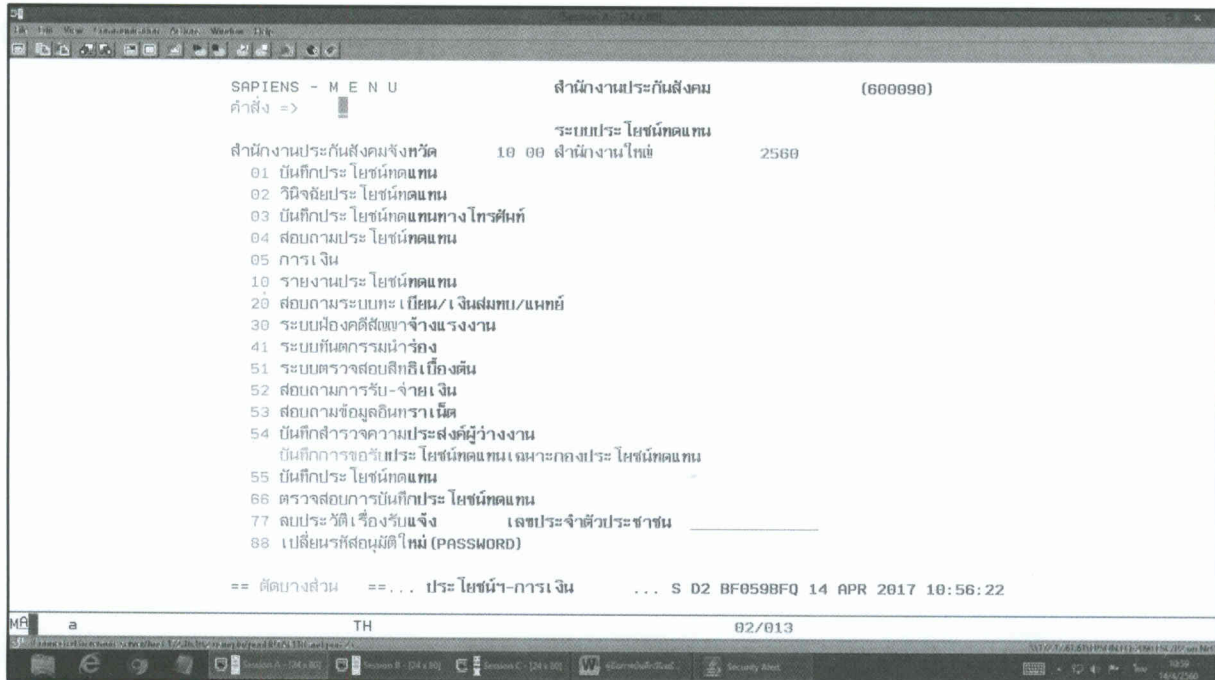
เมื่อบันทึกข้อมูลตามข้อ 4.1 และ 4.2 เรียบร้อยแล้ว ให้ กด enter โปรแกรมจะแสดงข้อมูลรหัสผู้ทำรายการ และวัน เดือน ปี ที่บันทึกมาให้อัตโนมัติ

แสดงตัวอย่างข้อมูลที่บันทึกเรียบร้อยแล้ว

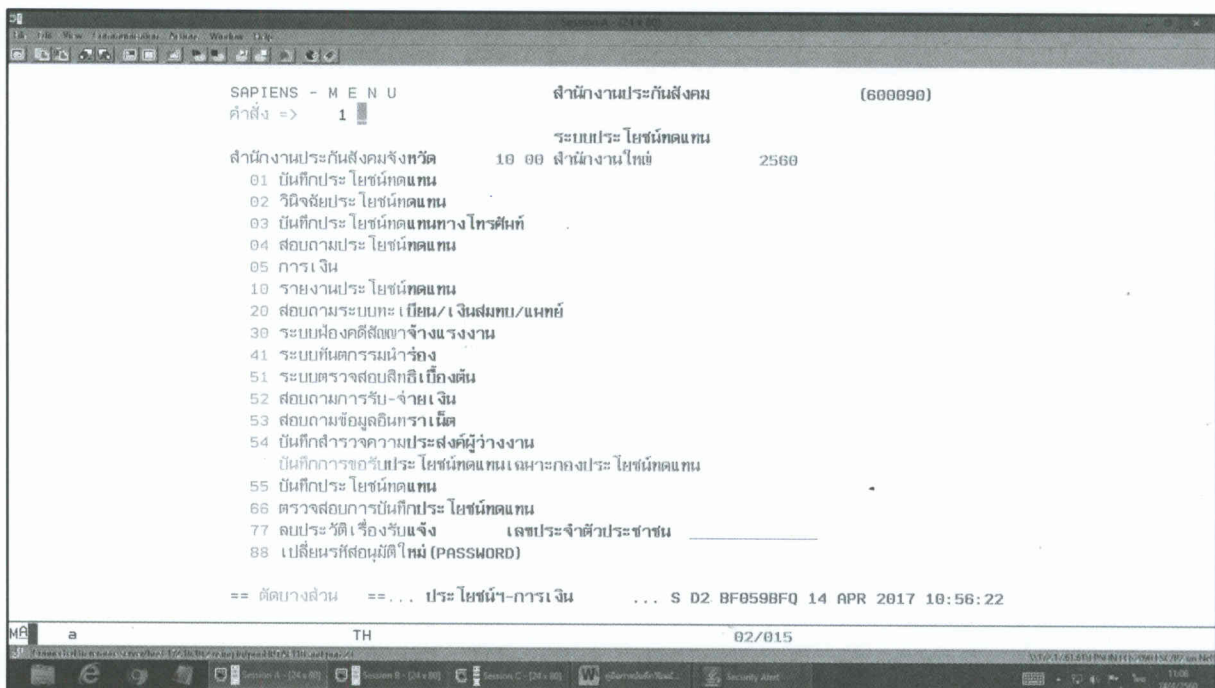
SAPIENS - TRANSACTION	สำนักงานประกันสังคม	(985882-889856)
คำสั่ง =>		
บันทึกฐานข้อมูลผู้ทุพพลภาพ		
เลขประจำตัวประชาชน:	1589998888861	
ชื่อผู้ประกันตน:	อรจิรา	
นามสกุล:	วราณคำ	วันที่ทุพพลภาพ: 01/11/2559
ร้อยละการทุพฯ:	38.00	ผู้ทำรายการ: BF0598FQ วันที่บันทึก: 14/04/2569

หมวดที่ 2 การบันทึกวินิจัยส่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ

1. เข้าใช้งานที่เมนูหน้าจอ ระบบประโยชน์ทดแทน



2. เลือกข้อ 1 บันทึกประโยชน์ทดแทน



3. เลือกข้อ 1 บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทน บันทึกเลขประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตนในช่องเลขประจำตัวประชาชน

SAPIENS - M E N U สำนักงานประกันสังคม (600095)
คำสั่ง =>

การบันทึกประโยชน์ทดแทน
=====

สำนักงานประกันสังคมจังหวัด 10 00 สำนักงานใหญ่ 2560

01 บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทน เลขประจำตัวประชาชน 1589990000861
02 บันทึกการยื่นขอเงินทดแทน
04 ตรวจสอบการบันทึกประโยชน์ เลขประจำตัวประชาชน
05 บันทึกเงินเรียกคืน
06 แก้ไขผลการตรวจสอบข้อมูลเงินสมทบ ประจําเดือน เลขรับแจ้ง
12 บันทึกนอกเหนือจากเงินสมทบ สถานพยาบาล เลขรับแจ้ง
15 ตรวจสอบการบันทึกนอกเหนือจากเงินจ่าย สถานพยาบาล เดือน ปี
20 สอบถามการบันทึกประโยชน์ ณ วันที่ 14/04/2560
30 บันทึกประโยชน์ทดแทนค้างจ่าย
40 ระบบแจ้งเหตุสุดวิสัย
45 บันทึกขอรับประโยชน์ทดแทนสุดวิสัย
50 บันทึกสิทธิพิเศษทางการแพทย์
60 ข้อมูลผู้ทบทวน เลขประจำตัวประชาชน
88 บันทึกตัดจ่ายส่งเคราะห์บุตร (ซ่อม)
99 เลิกทำงาน

== รายการ ==... ประโยชน์-การเงิน ... S D2 BF059BFQ 14 APR 2017 11:07:22

MB a 08/069

4. พบหน้าจอ บันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทน

SAPIENS - TRANSACTIONS สำนักงานประกันสังคม (600696)
คำสั่ง =>

บันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทน

สพส. จังหวัด: 10 00 สำนักงานใหญ่ วันที่รับแจ้ง: 14/04/2560
เลขประจำตัวประชาชน: 1589990000861
ประเภทประโยชน์ทดแทน:
สถานประกอบการ:
วิธีการรับเงิน:
ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทน:
เลขประจำตัวประชาชน:
สถานพยาบาล:
ที่อยู่ในระบบ: (กด 'T' และ ENTER เพื่อดึงที่อยู่ในระบบ)
เลขที่:
เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:
เอกสารที่ต้องการเพิ่ม รายละเอียด:
รับแจ้งทาง : เลขที่รับเรื่อง:
โอนไป สพส. จังหวัด : วันที่โอน :
WRN2404 W A R N I N G: ต้องบันทึกที่อยู่ (600019 - 10)
ERR2014 ต้องบันทึกคำขอของ ประเภทประโยชน์

MB a TH 02/015

มีข้อมูลสำคัญที่ต้องบันทึก ดังนี้

4.1 ประเภทประโยชน์ทดแทน บันทึก รหัส 3 หมายถึง กรณีทุพพลภาพ
4.2 สถานประกอบการ กด F2 ปรากฏหน้าจอ “รายชื่อสถานประกอบการที่ผู้ประกันตนเคยทำงาน (315112-031512)” เลื่อน Cursor ไปยังสถานประกอบการที่ผู้ประกันตนได้รับสิทธิเป็นผู้ทุพพลภาพ กด F3 กลับไปหน้าจอ “บันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทน (607505)”

4.3 วิธีการรับเงิน บันทึกวิธีขอรับเงินที่ผู้ทุพพลภาพ แจ้งความประสงค์
ดังนี้

4.3.1 กรณีที่ผู้ทุพพลภาพ ขอรับเงินทางธนาคาร ให้บันทึก รหัส 1
4.3.2 รับเงินที่สำนักงานประกันสังคม ให้บันทึก รหัส 3
4.3.3 รับเงินโดยวิธีโอนเข้าบัญชีธนาคาร ให้บันทึก รหัส 2 และก่อนบันทึกข้อมูลธนาคารให้ดำเนินการ ดังนี้

1) ตรวจสอบว่าผู้ทุพพลภาพ มีประวัติข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคารแล้วหรือไม่ โดยเลื่อน Cursor ไปที่ช่อง “บัญชีที่.....” กด F2 ปรากฏหน้าจอ “ข้อมูลธนาคาร (613010)”

2) กรณีที่เคยมีการบันทึกเลขที่บัญชีธนาคารแล้ว จะปรากฏข้อมูล บัญชีที่รหัสธนาคารและเลขที่บัญชีธนาคาร เลื่อน Cursor ไปที่ช่อง “บัญชีที่.....” สามารถ กด Enter เพื่อเลื่อนไปยังเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ทุพพลภาพที่ต้องการให้โอนเงินประโยชน์ทดแทน หลังจากนั้นให้ กด F3 กลับไปหน้าจอ “บันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทน (607505)” จะปรากฏลำดับของบัญชีธนาคารที่เลือกข้อมูล

3) กรณีที่ไม่มีข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคาร ให้กด F3 กลับไปหน้าจอ “บันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทน (607505)” จากนั้นให้เลื่อน Cursor กด ไปที่ช่อง “บัญชีที่.....” แล้ว กด F11-เลขที่บัญชี ปรากฏหน้าจอ “บันทึกข้อมูลธนาคาร (613008)”

ให้บันทึกข้อมูล ดังนี้

(1) ช่อง “ธนาคาร” ให้บันทึกรหัสธนาคาร หากไม่ทราบรหัสธนาคารให้เลื่อน Cursor ไปที่ช่อง “ธนาคาร” กด F2 ปรากฏหน้าจอ “ชื่อธนาคาร (280003-002800)” เลื่อน Cursor ไปที่รหัสธนาคารที่ต้องการ กด F3 กลับไปหน้าจอ “บันทึกข้อมูลธนาคาร (613008)” และปรากฏรหัสธนาคารที่เลือก

(2) ช่อง “เลขที่บัญชี” ให้บันทึกเลขที่บัญชีของผู้ทุพพลภาพ

(3) ช่อง “ชื่อบัญชี” ไม่ต้องบันทึก โปรแกรมจะแสดงชื่อ สกุล ของผู้ทุพพลภาพมาให้โดยอัตโนมัติ กด F3 กลับไปหน้าจอ “บันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทน (607505)” จะปรากฏลำดับบัญชีธนาคารที่บันทึกข้อมูล

4.4 ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทน บันทึกรหัส I (Insured person)

4.5 ที่อยู่ในระบบ บันทึกรหัส T แล้ว กด enter โปรแกรมจะปรากฏที่อยู่ของผู้ทูลพลภาพมาให้ หากไม่ปรากฏข้อมูลให้บันทึกที่อยู่ในช่องเลขที่ เมื่อบันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กด enter โปรแกรมจะแสดงข้อมูลการบันทึกมาให้

ตัวอย่าง การแสดงหน้าจอที่บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

SAPIENS - TRANSACTIONS สำนักงานประกันสังคม (600696)

คำสั่ง =>

บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทน

สปส. จังหวัด: 10 00 สำนักงานใหญ่ วันที่รับแจ้ง: 14/04/2560

เลขประจำตัวประชาชน: 1589990000061 กรจ. วรณคำ นางสาว

ประเภทประโยชน์ทดแทน: 3 ทูลพลภาพ

สถานประกอบการ: 510000716 000000 ไทย ใจเอดส์ เอลด์ริค คอร์ปอเรชั่น

วิธีการรับเงิน: 1 เงินสด วันที่:

ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทน: I ผู้ประกันตน วันที่ตาย:

เลขประจำตัวประชาชน: 1589990000061 กรจ. วรณคำ

สถานพยาบาล:

ที่อยู่ในระบบ: T (กด 'T' และ ENTER เมื่อตั้งที่อยู่ในระบบ)

เลขที่: 26/3 ม.2 ต.มะเขือแจ้

อ.เมือง จ.ลำพูน รหัสไปรษณีย์ 51000

เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

เอกสารที่ต้องการเพิ่ม รายละเอียด

รับแจ้งทาง : เลขที่รับเรื่อง:

โอนไป สปส. จังหวัด : วันที่โอน :

WRN2404 W A R N I N G: ต้องบันทึกที่อยู่ (600019 - 10)

WRN2404 W A R N I N G: ต้องบันทึกที่อยู่ (600019 - 10)

MP a TH 02/013

5. กด enter อีกครั้ง เพื่อให้โปรแกรมแสดงหน้าจอ บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทูลพลภาพ

SAPIENS - TRANSACTIONS สำนักงานประกันสังคม (605005)

คำสั่ง =>

บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทูลพลภาพ

วันที่รับแจ้ง : 14/04/2560 เลขที่รับแจ้ง : 1000600000028

เลขประจำตัวประชาชน: 1589990000061 กรจ. วรณคำ นศ: ท้อง

สถานประกอบการ: 510000716 000000 ไทย ใจเอดส์ เอลด์ริค คอร์ปอเรชั่น

สภ.ระดมพล	สำเนา	วันที่ทูลพลภาพ	วันที่ตาย	ผู้ตาย	รพ.
สิทธิประโยชน์	วันที่ใช้สิทธิ	ตั้งแต่วันที่	ถึง	จำนวนเงินขอรับ	จำนวนเงินอนุมัติ

== แก้ไข ==... ประโยชน์-การเงิน ... S D2 BF059BFQ 14 APR 2017 11:33:38

9-ป.ป. ทูลพล 10-MENU 11-ใบแจ้งผล 12-โอน UFO 13-วินิจฉัย 14-ผู้รับเงิน 15-คืนเงิน

17-ป.ว. ทูลพล 18-เพิ่ม 19-ยกเลิก 20-ส่งจ่าย 21-ป.ว. INTRA 22-คืนหนี้ 23-ส่งป.ว.ล.

MP a TH 02/020

บันทึก รหัส P

บันทึก รหัสสาเหตุที่ทำให้ผู้ประกันตนเป็นผู้ทุพพลภาพ

S เจ็บป่วย

C จงใจทำร้ายตนเอง

ไม่ต้องบันทึก เมื่อ กด Enter โปรแกรมจะแสดงวันที่

บันทึก รหัส 33 หมายถึง เงินทดแทนการขาดรายได้กรณี

5.4 สิทธิประโยชน์

คุณภาพ

5.5 วันที่ใช้สิทธิตั้งแต่

บันทึก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนเป็นผู้ทุพพลภาพ

กด Enter เพื่อให้โปรแกรมรับข้อมูล

ตัวอย่าง การแสดงหน้าจอที่บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ผู้ทุพพลภาพที่มีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง มีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ ไม่เกิน
หนึ่งร้อยแปดสิบเดือน ดังนั้น วันที่ถึง โปรแกรมจึงกำหนดจากวันที่ทุพพลภาพนับต่อไปอีกหนึ่งร้อยแปดสิบเดือน

6. หลังจากบันทึกข้อมูลตามข้อ 5 เรียบร้อยแล้ว ให้กด F13 วินิจฉัย เพื่อไปบันทึกค่าจ้างตามมาตรา 57

SAPIENS - TRANSACTIONS สำนักงานประกันสังคม (601521)
คำสั่ง =>

วินิจฉัยเงินทดแทนการขาดรายได้/เงินสงเคราะห์
วันที่รับแจ้ง : 17/06/2560 เลขที่รับแจ้ง : 100060000034
เลขประจำตัวประชาชน : 3101500065912 สุภาวิณี จันทร์วิภาค นาง
ชื่อสถานประกอบการ : วาณิชย์เจริญ สาร์ควาร์
ประเภทประโยชน์ทดแทน : 3 ทูมหลาน วิธีการรับเงิน: 2 โอนเข้าบัญชีธนาคาร

สิทธิประโยชน์ : 33 เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ
วันที่วินิจฉัย: 24/06/2560
วันที่ใช้สิทธิ: 20/12/2558 ถึง: 19/12/2573 จำนวนวัน: 5,479
ค่าจ้างต่อเดือน: 15,000.00 ต่อวัน: 500.000 จ่ายต่อวัน: 150.000
ค่าจ้างเดือนที่ 1: 15,000.00 บาท
ค่าจ้างเดือนที่ 2: 15,000.00 บาท
ค่าจ้างเดือนที่ 3: 15,000.00 บาท
ระยะเวลาจ่ายเงินสมทบ : 216 งวด
จำนวนเงินอนุมัติ : 150.00 บาท

ผลการวินิจฉัย: (A/N) เหตุผล:
รหัสผู้อนุมัติ:
วันที่อนุมัติ: วันที่บันทึก: 24/06/2560

== แก้ไข ==... ประโยชน์-การเงิน ... S D2 BF056GBF 24 JUN 2017 14:49:40
10-MENU

MR c TH 13/034

ผู้ทุพพลภาพที่มีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง มีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตรา ร้อยละ 30 ของค่าจ้างรายวันตามมาตรา 57 ตลอดระยะเวลาที่ไม่สามารถประกอบกิจการได้ แต่ไม่เกิน ระยะเวลา 180 เดือน

7. บันทึกผลการวินิจฉัยอนุมัติมีสิทธิ (A) และรหัสผู้อนุมัติของผู้มีอำนาจอนุมัติ กด Enter เพื่อให้โปรแกรม รับข้อมูล

SAPIENS - TRANSACTIONS สำนักงานประกันสังคม (601521)
คำสั่ง =>

วินิจฉัยเงินทดแทนการขาดรายได้/เงินสงเคราะห์
วันที่รับแจ้ง : 17/06/2560 เลขที่รับแจ้ง : 100060000034
เลขประจำตัวประชาชน : 3101500065912 สุภาวิณี จันทร์วิภาค นาง
ชื่อสถานประกอบการ : วาณิชย์เจริญ สาร์ควาร์
ประเภทประโยชน์ทดแทน : 3 ทูมหลาน วิธีการรับเงิน: 2 โอนเข้าบัญชีธนาคาร

สิทธิประโยชน์ : 33 เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ
วันที่วินิจฉัย: 24/06/2560
วันที่ใช้สิทธิ: 20/12/2558 ถึง: 19/12/2573 จำนวนวัน: 5,479
ค่าจ้างต่อเดือน: 15,000.00 ต่อวัน: 500.000 จ่ายต่อวัน: 150.000
ค่าจ้างเดือนที่ 1: 15,000.00 บาท
ค่าจ้างเดือนที่ 2: 15,000.00 บาท
ค่าจ้างเดือนที่ 3: 15,000.00 บาท
ระยะเวลาจ่ายเงินสมทบ : 216 งวด
จำนวนเงินอนุมัติ : 150.00 บาท

ผลการวินิจฉัย: A (A/N) เหตุผล:
รหัสผู้อนุมัติ: นุชณา นิยม
วันที่อนุมัติ: 24/06/2560 วันที่บันทึก: 24/06/2560

== แก้ไข ==... ประโยชน์-การเงิน ... S D2 BF056GBF 24 JUN 2017 15:01:33
10-MENU

MR c TH 13/034

หมวดที่ 3 การพิมพ์หนังสือแจ้งผล คำสั่งประโยชน์ทดแทน ใบสั่งจ่าย และการตัดจ่ายเงิน

การพิมพ์หนังสือแจ้งผล

จากหน้าจอ บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ (605005)

SAPIENS - TRANSACTIONS สำนักงานประกันสังคม (605005)
คำสั่ง =>

บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ

วันที่รับแจ้ง : 17/06/2560 เลขที่รับแจ้ง : 100060000034
เลขประจำตัวประชาชน: 3101500065912 ผู้ทำวินิจฉัย จันทวิภาค เมศ: ทนิง
สถานประกอบการ : 1001113691 000000 วานิชย์เจริญ สวัสดิ์แวร์

ลักษณะทุพพลภาพ	สาเหตุ	วันที่ทุพพลภาพ	วันที่ตาย	ผู้ป่วย	รพ.
P ถาวร	ก อุบัติเหตุ	20/12/2558			

สิทธิประโยชน์

วันที่ใช้สิทธิ	ตั้งแต่วันที่	ถึง	ส. น	จำนวนเงินขอรับ	จำนวนเงินอนุมัติ
3	เงินทดแทนการขาดรายได้กรณี	20/12/2558	19/12/2573	ก .00	150.00

== แก้ไข ==... ประโยชน์-การเงิน ... S D2 BF0566BF 24 JUN 2017 15:07:53
9-ป.ป. ทุพพล 10-MENU 11-ใบแจ้งผล 12-โอน UFO 13-วินิจฉัย 14-ผู้รับใบ 16-คืนเงิน
17-ป.ว. ทุพพล 18-เงิน 19-ยกเลิก 20-สั่งจ่าย 21-ป.ว. INTRK 22-คืนเงิน 23-ส่งส.วณ.

MR C TH 14/003

กด F11 (ใบแจ้งผล) เพื่อพิมพ์หนังสือแจ้งผลให้แก่ผู้มีสิทธิ

การพิมพ์คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่ายและการตัดจ่ายเงิน

จากหน้าจอ บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ (605005)

SAPIENS - TRANSACTIONS สำนักงานประกันสังคม (605005)
คำสั่ง =>

บันทึกการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ

วันที่รับแจ้ง : 17/06/2560 เลขที่รับแจ้ง : 100060000034
เลขประจำตัวประชาชน: 3101500065912 ผู้ทำวินิจฉัย จันทวิภาค เมศ: ทนิง
สถานประกอบการ : 1001113691 000000 วานิชย์เจริญ สวัสดิ์แวร์

ลักษณะทุพพลภาพ	สาเหตุ	วันที่ทุพพลภาพ	วันที่ตาย	ผู้ป่วย	รพ.
P ถาวร	ก อุบัติเหตุ	20/12/2558			

สิทธิประโยชน์

วันที่ใช้สิทธิ	ตั้งแต่วันที่	ถึง	ส. น	จำนวนเงินขอรับ	จำนวนเงินอนุมัติ
3	เงินทดแทนการขาดรายได้กรณี	20/12/2558	19/12/2573	ก .00	150.00

== แก้ไข ==... ประโยชน์-การเงิน ... S D2 BF0566BF 24 JUN 2017 15:07:53
9-ป.ป. ทุพพล 10-MENU 11-ใบแจ้งผล 12-โอน UFO 13-วินิจฉัย 14-ผู้รับใบ 16-คืนเงิน
17-ป.ว. ทุพพล 18-เงิน 19-ยกเลิก 20-สั่งจ่าย 21-ป.ว. INTRK 22-คืนเงิน 23-ส่งส.วณ.

MR C TH 14/003

1) กรณีเจ้าหน้าที่ต้องการตัดจ่ายเงินเอง ให้กด F20 (สั่งจ่าย) เพื่อพิมพ์คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย จากนั้นส่งให้ฝ่ายการเงินฯ จ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิ

2) กรณีให้โปรแกรมประมวลผลตัดจ่ายเงินให้โดยอัตโนมัติ ให้ กด F22 (พิมพ์202) เพื่อพิมพ์คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่ายเก็บไว้ในแฟ้มผู้ประกันตน และรอให้โปรแกรมประมวลผลตัดจ่ายเงินดังกล่าวให้โดยอัตโนมัติในวันทำการสุดท้ายของเดือน จากนั้นให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายประโยชน์ทดแทนจัดพิมพ์ใบสั่งจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพประจำเดือน (BN640INV) จากหน้าจอ VDR เพื่อส่งให้ฝ่ายการเงินฯ จ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิต่อไป

.....

กลุ่มงานพัฒนาระบบการจ่ายประโยชน์ทดแทน
สำนักสิทธิประโยชน์