



# ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ กองทุนประกันสังคม - กองทุนเงินทดแทน



นายกมลพันธ์ พลจันทร์  
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ





# ประกันสังคม สร้างสรรค์ หลักประกันชีวิต



สำนักงานประกัณสัองคณมี 2 กองทุนคุ้มครองลูกจ้าง  
ผู้ประกัณตณ ภายใต้กณหมายต้งนี้

1

พระราชบัญญัติ  
ประกัณสัองคณ พ.ศ. 2533

2

พระราชบัญญัติ  
เงินทดแทน พ.ศ. 2537

# พ.ร.บ.เงินทดแทน พ.ศ. 2537

## เงินสมทบ

นายจ้างจ่ายเงินสมทบฝ่ายเดียว

### ๐ อัตราเงินสมทบหลัก

= ร้อยละ 0.2 - 1.0 ของค่าจ้างต่อปี

### ๐ อัตราเงินสมทบตามค่าประสบการณ์

= อัตราเงินสมทบอาจเพิ่มขึ้นหรือ ลดลง ขึ้นอยู่กับการ  
ประสบอันตรายของลูกจ้างหรืออัตราความสูญเสีย





# หน้าที่นายจ้าง

- 😊 ขันตะเบียนนายจ้าง
- 😊 จ่ายเงินสมทบ
- 😊 รายงานค่าจ้าง
- 😊 แจ้งการประสบอันตราย



# หน้าที่เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย

👁️ จัดให้ลูกจ้างได้รับการรักษาทันที

👁️ ถ้าไม่มีผู้จัดการศพให้จัดการใช้เงิน

1/3 ของค่าทำศพเกิน 72 ช.ม.ใช้ได้ทั้งหมด

👁️ แจกการประสบอันตรายภายใน 15 วัน

👁️ จ่ายเงินทดแทนภายใน 7 วัน



# แบบฟอร์มการแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย

## (กท.16)



แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และทำเรื่อง  
ขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

กท. 16

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่บัญชี.....  
เลขรหัส.....  
เลขที่ประสบอันตราย.....  
วันที่รับ.....

### สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้ยื่นทำเรื่องกรอก

- ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่บัญชี.....  
ส่วนงานเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ประเภทกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง..... คน ชื่อสาขาที่ลูกจ้างประจำทำงาน.....  
2. ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย, นาง, นางสาว)..... อายุ..... ปี  
ภูมิลำเนาบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน          เลขที่บัตรประกันสังคม
- วัน เดือน ปี ที่ถูกจ้างเริ่มทำงาน..... ตำแหน่งหน้าที่ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย.....
- เวลาทำงานปกติเริ่ม..... น. เลิก..... น. ทำงานสัปดาห์ละ..... วัน
- ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่น ๆ.....) ละ..... บาท
- รายได้อื่น เช่น ค่าครองชีพ ค่าอาหาร ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีให้แจ้งรายละเอียด).....
- การประสบอันตรายเกิดขึ้นที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- วัน เดือน ปีที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย..... เวลา..... น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ.....
- วัน เดือน ปีที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน..... วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน.....
- สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร).....
- ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุโรคหรืออาการ เช่น เจ็บขาขวา)
- ชื่อและที่อยู่ของพยาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์.....
- โรงพยาบาลที่ระบุในบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล.....
- ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา..... เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
ลงชื่อ..... นายจ้าง/ผู้ยื่นมอบอำนาจ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
ลงชื่อ..... ลูกจ้าง/ผู้ยื่นทำเรื่อง.....  
(.....)  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- ข้อควรทราบ
- ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบ มิฉะนั้นจะมีความผิด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
  - ให้ลูกจ้างหรือผู้ยื่นทำเรื่องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการวินิจฉัยของกรมจ้าง
  - พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจออกสารพิกฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 มาตรา 87)
  - ผู้ใดละเมิดข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 1,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137)

# กองทุนเงินทดแทน

คุ้มครองเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง

↕ เจ็บป่วยประสบอันตราย สูญหาย

↕ สูญเสียอวัยวะ

↕ ทูพพลภาพ

↕ ตาย



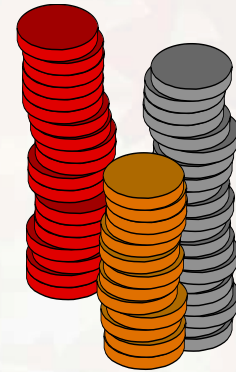
# สิทธิประโยชน์ในกองทุนเงินทดแทน

1. ค่ารักษาพยาบาล

2. ค่าทดแทน

3. ค่าฟื้นฟู

4. ค่าทำศพ




# ประสบอันตรายเจ็บป่วย


- ค่ารักษา 50,000-1,000,000 บาท
- ค่าหยุดงานเกิน 3 วัน
- สูญเสียอวัยวะ
- ทุพพลภาพ
- ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ตาย
- ค่าทำศพ



# \* ค่าฟื้นฟู

 ค่าฟื้นฟูทางด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู

20,000 บาท


 ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดเพื่อประโยชน์


20,000 บาทการฟื้นฟู






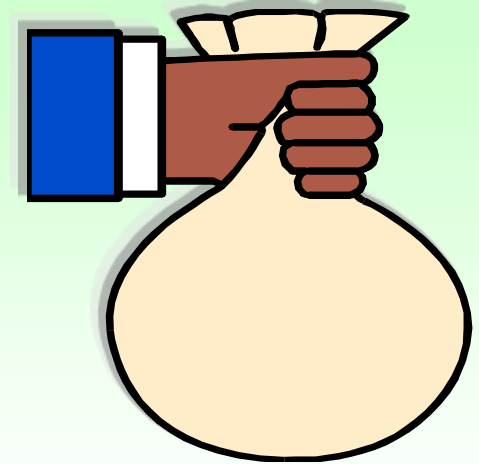
# ค่าทดแทน

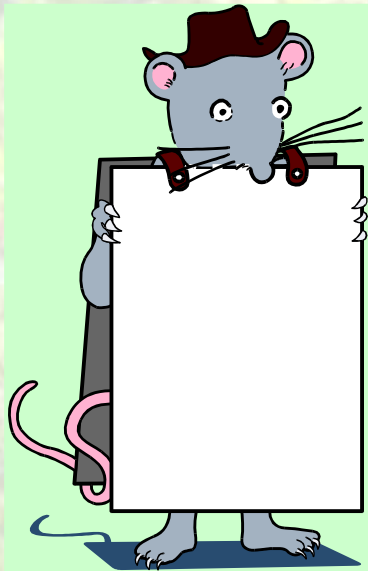
 หยุดงานเกิน 3 วัน จ่ายไม่เกิน 1 ปี

 สูญเสียอวัยวะ ไม่เกิน 10 ปี

 ทูพพลภาพ 15 ปี

 ตาย 8 ปี





# หยุดงาน

**15 วัน = 2,850 บาท**

- แพทย์ให้หยุดงาน **15 วัน**
- ลูกจ้างหยุด **15 วัน** ค่าจ้าง **9,500.-บาท**
- ค่าทดแทน  **$9,500 \times 60\% = 5,700$  / เดือน**



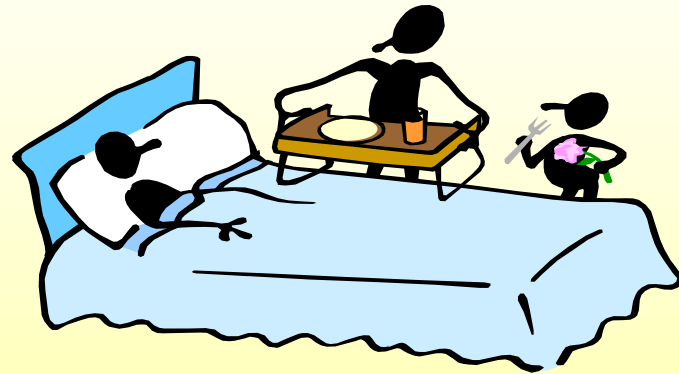
# สัญญาเสียอวัยวะ

- นิ้วชี้ขาด 1 นิ้ว

- ค่าจ้าง 15,000 บาท

- ค่าทดแทน  $15,000 \times 60\% = 9,000$  / เดือน

- นิ้วขาด 1 นิ้ว  $9,000 \times 22 = 198,000$  บาท



# สูญเสียมรรถภาพ

มือไม้ขาดแพทย์ประเมินการสูญเสีย 45% ของร่างกาย

ค่าจ้าง 10,000 บาท

ค่าทดแทน  $10,000 \times 60\% = 6,000$  บาท

1% ของร่างกาย = 2 เดือน

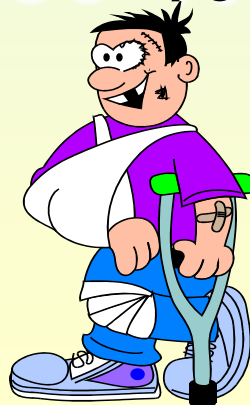
45% ของร่างกาย =  $45 \times 2 \times 6,000 = 540,000$  บาท



# ทุนการศึกษา



- ค่ารักษา 50,000–1,000,000.บาท
- ค่าทดแทน 60 % 15 ปี



# ทุพพลภาพ

- หลังหักเงินไม่ได้
- ค่าจ้างวันละ 300 บาท
- ค่าทดแทนเดือนละ

$$300 \times 26 \times 60\% = 4,680 \text{ บาท}$$

ค่าทุพพลภาพ 15 ปี  $(180 \times 4,680)$

$$= 842,400 \text{ บาท}$$



# การประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ



รักษาอย่างเต็มที่ และ ไม่สามารถรักษา  
ให้เป็นปกติ



อวัยวะคงที่ ไม่มีการเปลี่ยนแปลง  
เมื่อพ้นกำหนด 1 ปี





# ค้าย

ค่ารักษา 50,000 – 1,000,000 บาท

ค่าทำศพ 100 เท่าของอัตราสูงสุด

ของค่าจ้างขั้นต่ำรายวัน

ค่าทดแทน 60% 8 ปี

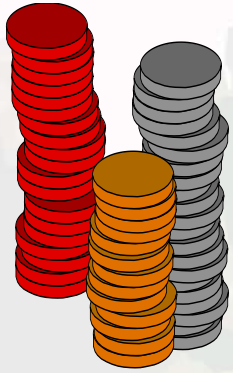


# ตาย



- ค่าจ้าง 8,500 .- บาท
- ค่าครองชีพ 1,000.- บาท
- ค่าทดแทนเดือนละ  $9500 \times 60\% = 5,700$
- ค่าทดแทน 8 ปี  $5,700 \times 96$  เดือน = 547,200
- ค่าทำศพ  $100 \times 300 = 30,000$





# การจ่ายค่าทดแทน

- จ่ายเป็นรายเดือน ร้อยละ 60 ของค่าจ้างรายเดือน
- ไม่ต่ำกว่าค่าจ้างรายวัน/เดือน ตามประกาศ และไม่เกิน 12,000 บาท/เดือน (24 ๕.ค. 47)
- ขอรับคราวเดียวหักส่วนลด 2%



# ผู้มีสิทธิรับเงินทดแทน

- ลูกจ้างผู้ประสบอันตราย



- บิดา / มารดา

- สามี / ภรรยา



- บุตรอายุต่ำกว่า 18 ปี

- บุตรจิตพั่นเพื่อน



- บุตรของลูกจ้างซึ่งเกิดภายใน 310 วัน นับจากวันที่ลูกจ้างตาย

- ผู้อยู่ในอุปการะที่ได้รับความเดือดร้อน



# ระยะเวลาและผู้มีหน้าที่ยื่นคำร้องเรียกเงินทดแทน





# ไม่จ่ายเงินทดแทน

เสพเครื่องคองของเมา หรือสิ่งเสพติด

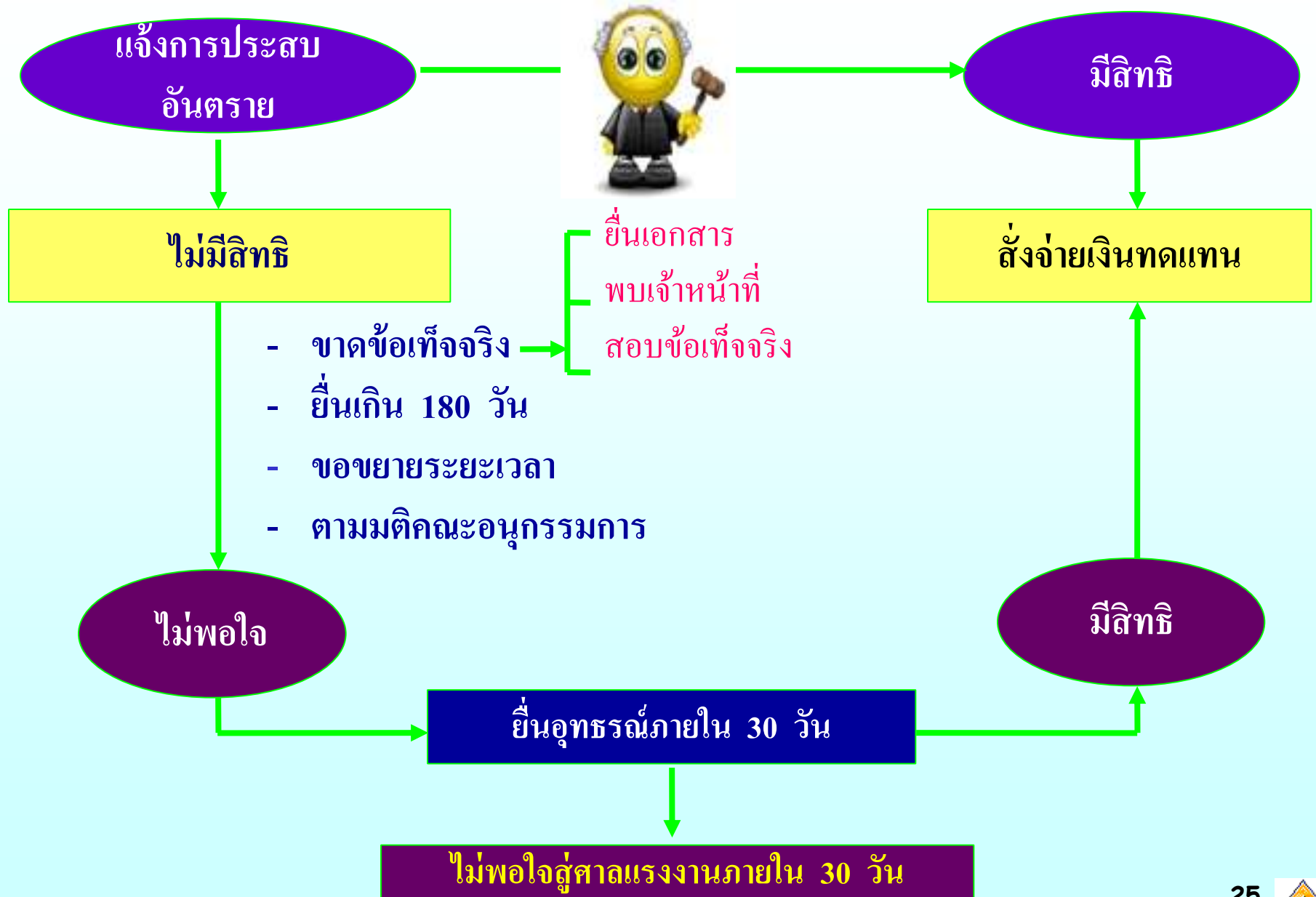
จนไม่สามารถครองสติได้

จงใจให้ตนเองหรือยอมให้ผู้อื่นทำให้

ตนประสบอันตราย



# ขั้นตอนการวินิจฉัยผู้ขบวนการอุทธรณ์



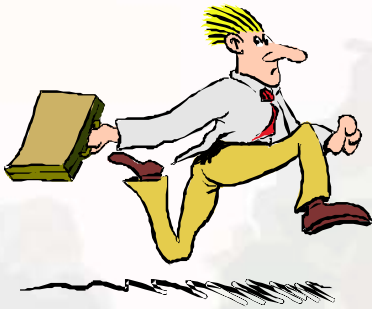


# การประกันสังคม

มีคุณลักษณะใหญ่ 3 ประการ

- ❖ เป็นภาษีพิเศษ
- ❖ เจดีย์ทุกข์ - เจดีย์สุข
- ❖ เฉพาะกลุ่มที่เป็นสมาชิก





# วัตถุประสงค์

♥ เพื่อการออม

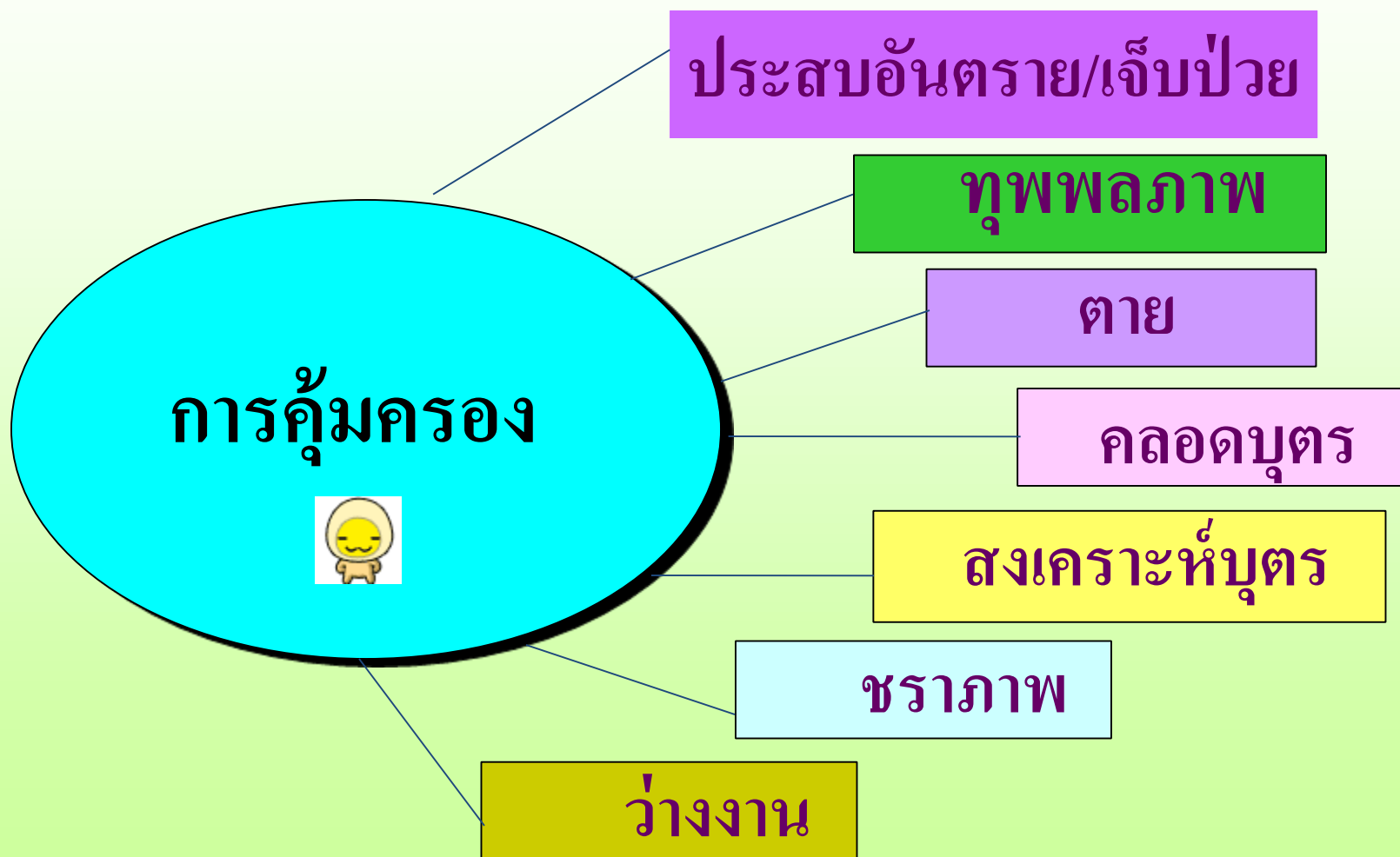
♥ เพื่อการกระจายรายได้

♥ เพื่อเป็นหลักประกันชีวิต





# พระราชบัญญัติประกันสังคม



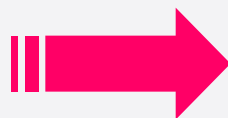
# อัตราเงินสมทบ 7 กรณี

ประโยชน์ ทดแทนกรณี	อัตราที่ กำหนด	อัตราเงินสมทบที่ชำระ			หมายเหตุ ใช้เพื่อการ...	
		ผู้ประกันตน	นายจ้าง	รัฐบาล		
1. เจ็บป่วย	0.88	1.5	1.5	1.5	เฉลี่ยทุกซ์ เฉลี่ยสูง	
2. คลอดบุตร	0.12					
3. ทูพพลภาพ	0.44					
4. ตาย	0.06					
5. สงเคราะห์บุตร		3	3 + 3	1	ส่งเสริมการออม(จะ คืนให้ทั้งหมดในรูป บำเหน็จหรือบำนาญ)	
6. ชราภาพ			รวมเป็น 6			
7. ว่างาน		5	0.5	0.5	0.25	หลักประกันความเสี่ยง
รวม		9.5	5	5	2.75	

# ประเภทของผู้ประกันตน

ผู้ประกันตนต้องมีอายุ ระหว่าง 15 – 60 ปี

โดยบังคับ



ผู้ประกันตน ม. 33

โดยสมัครใจ



ผู้ประกันตน ม. 39

ผู้ประกันตน ม.40

การขยายความคุ้มครองประกันสังคมสู่แรงงานนอกระบบ ได้แก่ อาชีพคนขับรถรับจ้าง ผู้ทำงานรับจ้าง ผู้รับงานไปทำที่บ้าน ผู้รับจ้างทำของ ผู้รับจ้างตามฤดูกาล ผู้รับจ้างทำงานบ้าน หาบเร่ แผงลอย เป็นต้น

# สิทธิประโยชน์



1. การรับบริการทางการแพทย์

2. ประโยชน์ทดแทนการขาดรายได้

3. เงินสงเคราะห์หยุดงานเพื่อการคลอดบุตร



# สิทธิประโยชน์

4. เงินสงเคราะห์กรณีตาย



5. เงินสงเคราะห์บุตร

6. เงินบำนาญ/บำนาญ



7. ว่างาน





# ประโยชน์ทดแทนที่ได้รับ

## เงื่อนไขการได้สิทธิ

ทุกกรณี ต้องไม่ได้รับการลดส่วน

### กรณีเจ็บป่วย - ทุพพลภาพ

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 3 เดือนภายใน 15 เดือนก่อนป่วย-ทุพพลภาพ

### กรณีคลอดบุตร

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 5 เดือนภายใน 15 เดือนก่อนการคลอด

### กรณีตาย

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 1 เดือน ภายใน 6 เดือนก่อนตาย

### กรณีสงเคราะห์บุตร

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 12 เดือน ภายใน 36 เดือนก่อนมีสิทธิ

### กรณีว่างงาน

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 6 เดือน ภายใน 15 เดือนก่อนว่างงาน





# 1. สิทธิประโยชน์กรณีเจ็บป่วย



การบริการทางการแพทย์



เงินทดแทนการขาดรายได้



ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ใน  
การบำบัดรักษาโรค



# เจ็บป่วย



แบ่งเป็น 3 กรณี

1. เจ็บป่วยปกติ

2. เจ็บป่วยฉุกเฉิน

3. อุบัติเหตุ



# กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หรือเกิดอุบัติเหตุ และไม่สามารถไปรับ บริการทางการแพทย์ที่โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิได้



## เจ็บป่วย ฉุกเฉิน หมายถึง

1. โรคหรืออาการของโรค ซึ่งเกิดขึ้นโดยฉับพลัน
2. โรคหรืออาการของโรค มีลักษณะรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต
3. โรคหรืออาการของโรค ที่ต้องรักษาพยาบาลหรือช่วยชีวิตเป็นการด่วน



## อุบัติเหตุ หมายถึง

เหตุที่เกิดขึ้นโดยฉับพลัน หรือโดยไม่คาดคิดจากปัจจัยภายนอกร่างกาย  
และทำให้เกิดผลกระทบต่อร่างกาย

# ค่าพาหนะ

1. การรับหรือส่งตัวผู้ประกันตนระหว่าง รพ.ที่ตั้งอยู่ใน  
จังหวัดเดียวกัน (ที่มีใช้ รพ.ตามบัตรฯ)
  - ค่ารถพยาบาล/เรือพยาบาล 500 บาท
  - ค่ารถรับจ้าง 300 บาท
2. การรับหรือส่งตัวผู้ประกันตนระหว่าง รพ.ที่ตั้งอยู่ใน  
จังหวัดอื่น (ที่มีใช้ รพ.ตามบัตรฯ) เพิ่มให้อีกในอัตรา  
กิโลเมตรละ 6 บาท



# กรณี สปส.ยังไม่ออกบัตรรับรองสิทธิฯ

ผปต.เข้ารับ.กรณีประสบอันตราย / เจ็บป่วยไม่เนื่องจากการทำงาน

จ่ายค่ารักษาไปก่อนนำใบเสร็จ  
ฯ+ใบรับรองแพทย์มาเบิกคืนกับ  
สปส.เขตพื้นที่/จังหวัด

รีบแจ้ง สปส.เขตพื้นที่/จังหวัด  
ในท้องที่เกิดเหตุทันที



1. สปส.จ่ายค่ารักษาตามหลักเกณฑ์เดียวกันกับกรณีประสบอันตราย/  
เจ็บป่วยฉุกเฉิน ในช่วงเวลาก่อนได้รับแจ้งแต่ไม่เกินกำหนดระยะเวลา  
72 ชม. และช่วงเวลาภายหลังรับแจ้ง จนถึงเวลาที่จำหน่ายจาก รพ.
2. กำหนด รพ.ให้แก่ ผปต.เพื่อไปใช้บริการต่อไป



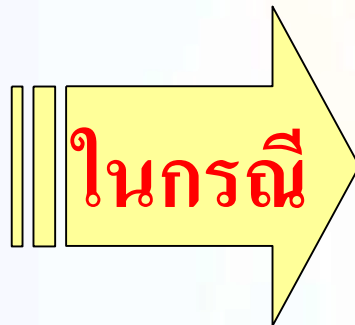
# กรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วย

## ◎ เงินทดแทนการขาดรายได้ 50% ของค่าจ้าง

- 👉 ครั้งหนึ่งไม่เกิน 90 วัน
- 👉 ปีละไม่เกิน 180 วัน
- 👉 โรคเรื้อรังไม่เกิน 365 วัน

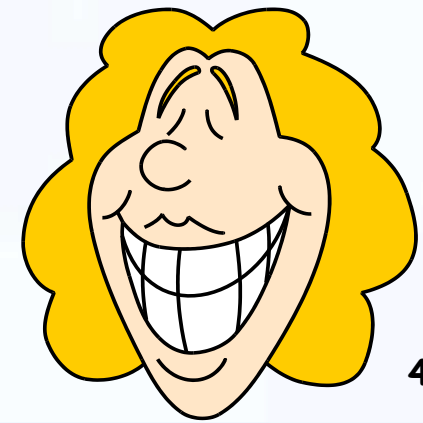
# ทันตกรรม

มีผลบังคับใช้ 1 มกราคม 2554



- อุดฟัน
- ถอนฟัน
- ขูดหินปูน

ปีละไม่เกิน 900 บาท







# ทันตกรรม (ต่อ)

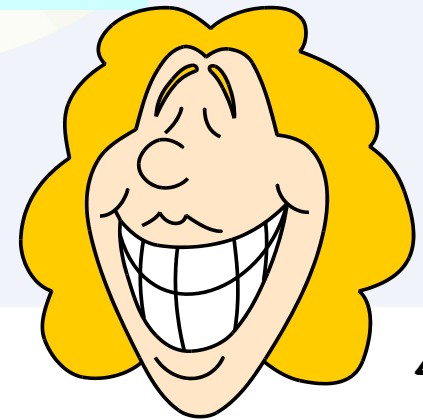
มีผล 31 ส.ค. 54

ในกรณี

ใส่ฟันเทียมบางส่วนชนิดถอดได้

1 – 5 ซี่ จ่าย 1,300 บาท

5 ซี่ขึ้นไป จ่าย 1,500 บาท





# ทันตกรรม (ต่อ)

มีผล 31 ส.ค.54

ในกรณี

ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปาก

บนหรือล่าง จ่าย 2,400 บาท

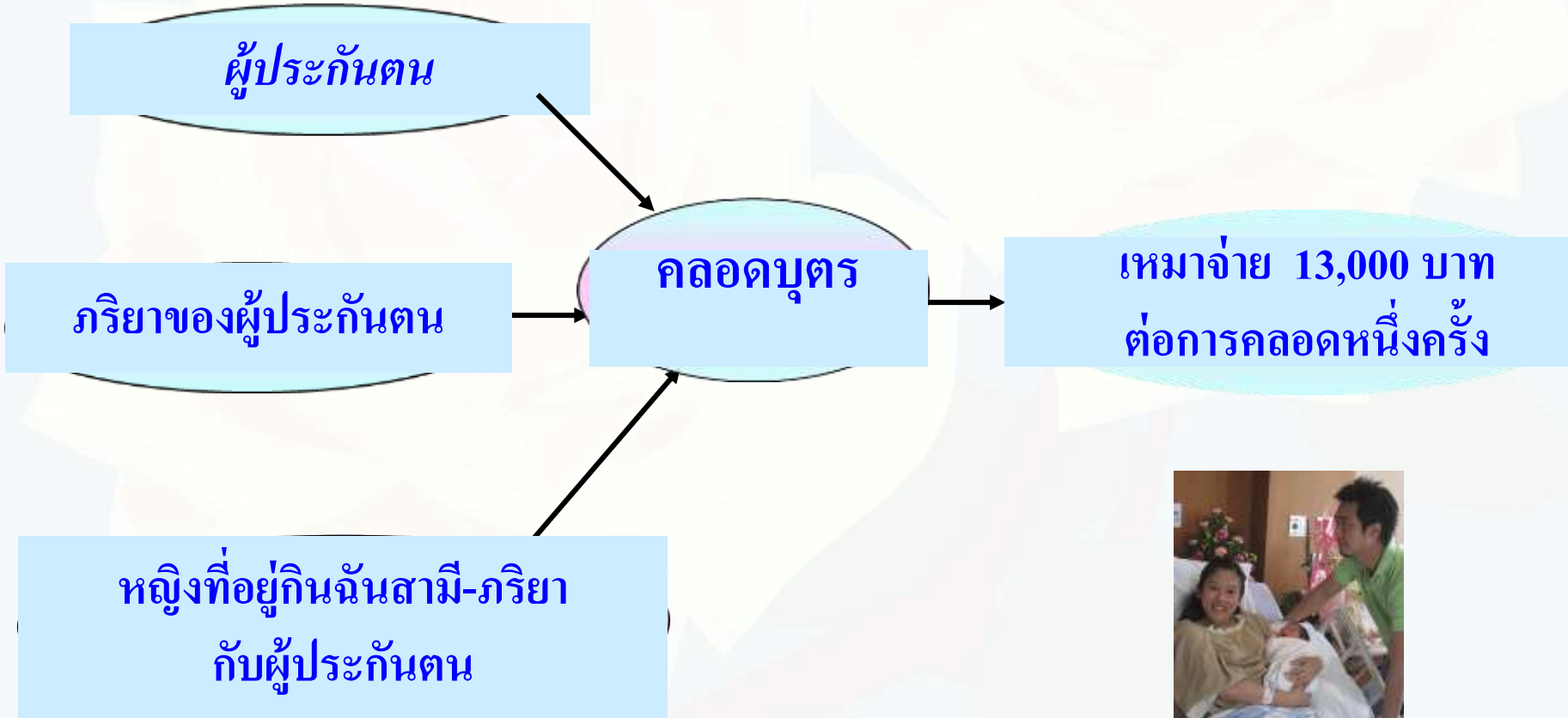
บนและล่าง จ่าย 4,400 บาท





# กรณีคลอดบุตร

มีผลบังคับใช้ วันที่ 1 มกราคม 2554



# เงื่อนไข



จ่ายเงินสมทบครบ 7 เดือน ภายใน 15 เดือนแต่ภายหลัง 20 ตค.58

จ่ายเงินสมทบครบ 5 เดือนภายใน 15 เดือน ก่อนการคลอดบุตร เกิดสิทธิ



มีสิทธิปัจจุบันไม่จำกัดจำนวนครั้ง



กรณีเป็นผู้ประกันตนทั้งคู่ มีสิทธิ



ผู้ประกันตนหญิงมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์  
หยุดงานเพื่อการคลอดบุตร 50 % ของค่าจ้าง  
เฉลี่ยเป็นเวลา 90 วัน



## หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

1. ข้าพเจ้า นาย.....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....  
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.ข้าพเจ้าได้อยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยากับ นางสาว/นาง.....

โดยเปิดเผย แต่มิได้จดทะเบียนสมรส

3.นางสาว/นาง.....ได้คลอดบุตรเมื่อวันที่.....

ซึ่งในวันที่คลอดบุตรนี้ ข้าพเจ้าไม่มีภริยาอื่นที่จดทะเบียนสมรสตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น  
หลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ประกันตน (ลงชื่อ).....หญิงซึ่งอยู่กินด้วยกัน  
(.....) (.....) ฉันสามี ภริยากับ  
ผู้ประกันตน โดยเปิดเผย  
เลขประจำตัวประชาชน

(ลงชื่อ)..... พยาน (ลงชื่อ).....พยาน  
(.....) (.....)



# 3. สิทธิประโยชน์กรณี ทุพพลภาพ

● เงินทดแทนการขาดรายได้ ครึ่งหนึ่งของค่าจ้างตลอดชีวิต

● ค่ารักษาพยาบาล

สถานพยาบาลของรัฐ

● ผู้ป่วยนอก เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น

ผู้ป่วยใน จ่ายค่ารักษาพยาบาลให้แก่โรงพยาบาลตาม

● หลักเกณฑ์และอัตราที่คณะกรรมการแพทย์กำหนด

สถานพยาบาลเอกชน

ผู้ป่วยนอก เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท

ผู้ป่วยใน เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 4,000 บาท

# ทูลพลาทต่อ

- ค่ำรถพยาบาคหรือค่ำพาหนะรับส่งผู้  
ทูลพลาทเหมาจ่ายไม่เกิน 500 บาท/  
เดือน
- รับเงินกรณีชราภาพ
- เข้ารับการฟื้นฟูฯ
- ผู้ทูลพลาทตาย รับค่ำทำศพ
- เงินสงเคราะห์กรณีตายตามเงื่อนไข



## 4. สิทธิประโยชน์กรณี ตาย



ค่าทำศพ 40,000 บาท (เพิ่มให้ตั้งแต่ 29 ธ.ค.2550)

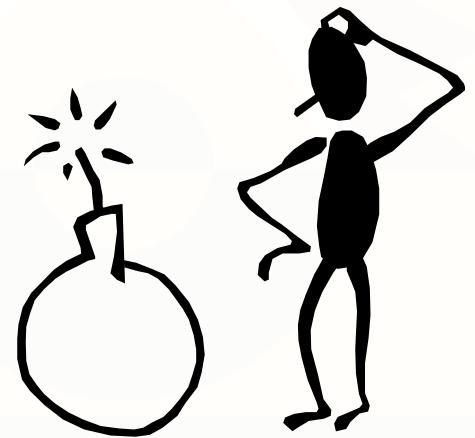


เงินสงเคราะห์แก่ทายาท

1. กรณีจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 3 ปี แต่ไม่ถึง 10 ปี  
(20 ตค.58จะได้รับเท่ากับค่าจ้างสองเดือน)
2. กรณีจ่ายเงินสมทบ 10 ปีขึ้นไป  
(20 ตค.58จะได้รับเท่ากับค่าจ้างหกเดือน)



เงินบำเหน็จชราภาพ





# เงินสงเคราะห์กรณีที่ผู้ประกันตนถึงแก่กรรมให้จ่ายแก่

1) บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็น  
ผู้มีสิทธิ

2) ถ้าไม่ได้มีหนังสือระบุก็นำมาเฉลี่ยจ่ายให้แก่  
สามี / ภรรยา , บิดา / มารดา และบุตร ของ  
ผู้ประกันตนในจำนวนที่เท่ากัน



แบบหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์กรณีตาย

เขียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

เป็นผู้ประกันตนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

ขอแสดงเจตนาว่า บุคคลผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์กรณีข้าพเจ้าซึ่งแก่ความตายตามมาตรา 73(2) แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2537 โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าซึ่งแก่ความตายข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่บุคคลรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน  ให้ได้รับ.....ส่วน

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน  ให้ได้รับ.....ส่วน

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

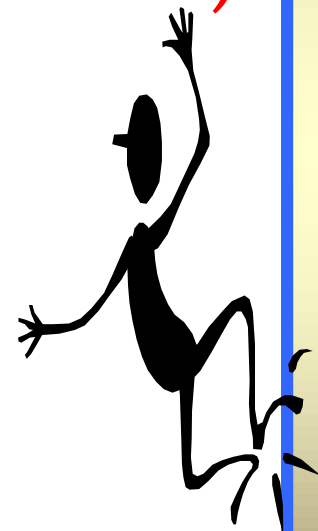
(.....)

# สาเหตุที่ผู้ประกันตน ไม่ได้รับสิทธิ

■ ผู้ประกันตน จงใจหรือยินยอมให้ผู้อื่นก่อให้เกิด (เจ็บป่วย ทูพพลภาพ ตาย) ให้ได้รับ (๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘)

■ พ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง

■ ได้รับการ ลดส่วนการจ่ายเงินสมทบ  
จ่ายเงินสมทบไม่ครบตามหลักเกณฑ์



# กรณีสงเคราะห์บุตร

จำนวนบุตร



คราวละไม่เกิน 2 คน บุตรที่เกิดตั้งแต่ 20 ตค58 จะได้รับสิทธิคราวละไม่เกิน 3 คน

อายุบุตร

แรกเกิด ถึง 6 ปีบริบูรณ์

บุตรผู้ประกันตน  
ที่ทุพพลภาพ / ตาย

ได้รับการสงเคราะห์  
จนอายุ 6 ปี

# กรณีสงเคราะห์บุตร

จำนวนเงินที่ได้รับการ  
สงเคราะห์

เหมาจ่ายอัตราเดียว  
400 บาท/คน (1 มกราคม 2554)

ผู้รับประโยชน์

ผู้ประกันตน  
กรณีเป็นผู้ประกันตนทั้งคู่ให้  
จ่ายผู้ประกันตนหญิง  
กรณี ผู้ประกันตนตาย จ่ายให้  
คู่สมรส หากตายหมดให้จ่าย  
ผู้อุปการะเลี้ยงดูบุตร

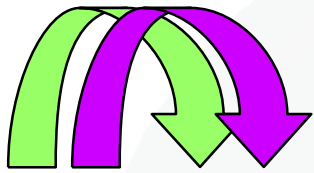


# ทำอย่างไรจะให้เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมายของบิดา

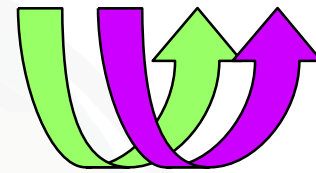
การจะให้เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมายของบิดา จะต้องเข้าหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่งตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 1547 และมาตรา 1557 ดังต่อไปนี้

- 1) บิดาและมารดาได้ไปจดทะเบียนสมรสกันภายหลัง บุตรจะเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของบิดา นับตั้งแต่วันที่บิดา และมารดาได้จดทะเบียนสมรส
- 2) บิดาได้ไปจดทะเบียนรับรองบุตร (กรณีที่บิดาและมารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกัน) บุตรจะเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของบิดานับตั้งแต่วันที่ได้จดทะเบียนรับรองบุตร
- 3) ศาลพิพากษาว่าเป็นบุตร บุตรจะเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของบิดานับตั้งแต่วันที่ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุด

กรณีมีการจดทะเบียนสมรส จดทะเบียนรับรองบุตร หรือศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรตั้งแต่วันที่ 8 มีนาคม 2551 ถือว่าเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายตั้งแต่วันที่บุตรเกิด



# กรณีชราภาพ



- ➔ **จ่ายเงินสมทบครบ 180 เดือน**
- ➔ **อายุครบ 55 ปี**
- ➔ **เกษียณอายุงาน**



# การประกันสุขภาพ

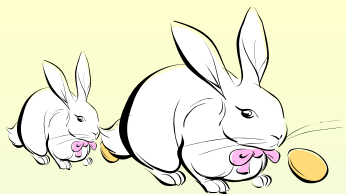
**หมายถึง** การสร้างความมั่นคงทางรายได้ในยามที่ความสามารถในการหารายได้ลดลง หรือสูญเสียไปด้วยสาเหตุที่ไม่สามารถทำงานต่อไปได้ เนื่องจากพันวัยทำงานตามเกณฑ์อายุที่กำหนด หรือความเสื่อมสภาพทางร่างกายที่เข้าสู่วัยชรา

## วัตถุประสงค์

- เป็นหลักประกันรายได้เมื่อเข้าสู่วัยชรา
- เพื่อจัดให้มีรายได้ในการดำรงชีพ
- เพื่อสนับสนุนให้มีการออมทั้งทางตรง และทางอ้อม







# เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

<p>บำนาญชราภาพ ( รับครั้งเดียวเป็นเงินก้อน )</p>	<p>บำนาญชราภาพ ( รับเป็นรายเดือนตลอดชีวิต )</p>
<p>1. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ (และ)</p> <p>2. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง</p> <p>3. จ่ายเงินสมทบ <u>ไม่ครบ 180 เดือน</u></p> <p><u>ยกเว้น</u> - หากเป็นผู้ทุพพลภาพ ขอรับได้ทันที - หากเสียชีวิตก่อนจะจ่าย ให้แก่ทายาท</p>	<p>1. อายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ (และ)</p> <p>2. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง</p> <p>3. จ่ายเงินสมทบ <u>ครบ 180 เดือน</u></p>



# สิทธิประโยชน์กรณี บำเหน็จชราภาพ

1. จ่ายเงินสมทบ 1 - 11 เดือน ได้เงินดังนี้  
จำนวนเงินสมทบที่ผู้ประกันตนจ่ายสมทบเข้ากองทุนเพียงฝ่ายเดียว
2. จ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12 เดือน ขึ้นไป แต่ไม่ถึง 180 เดือน ได้เงินดังนี้

จำนวนเงินสมทบที่  
ผู้ประกันตนจ่าย

+

เงินสมทบที่นายจ้างจ่าย

+

ผลประโยชน์ตอบแทน





# รายการจ่ายเงินสมทบกรณีบำเหน็จชราภาพ



สำนักงานประกันสังคม

คำนวณจากค่าจ้าง 15,000.-

ปี พ.ศ.	ผู้ประกันตน	นายจ้าง	รวม	ดอกผล	ผลตอบแทน
2542	1,650 +17	1,650+17	3,334	80.02	2.40 %
2543	3,450	3,450	10,234	378.66	3.70 %
2544	3,600	3,600	17,434	732.23	4.20 %
2545	3,600	3,600	24,634	1,059.26	4.30 %
2546	5,250	5,250	35,134	2,283.71	6.50 %
2547	5,400	5,400	45,934	918.68	2.00 %
2548	5,400	5,400	56,734	2,212.63	3.90 %
2549	5,400	5,400	67,534	3,005.26	4.45 %
2550	5,400	5,400	78,334	4,935.04	6.30 %
2551	5,400	5,400	89,134	89.13	0.10 %
<b>รวม</b>	<b>44,567</b>	<b>44,567</b>	<b>89,134</b>	<b>15,694.62</b>	

ณ 1 ม.ค. 52 รวมบำเหน็จชราภาพ และดอกผล 104,828.62 บาท



# สิทธิประโยชน์กรณี บำนาญชราภาพ



1. จ่ายเงินสมทบ 180 เดือน ได้เงินบำนาญชราภาพ ในอัตราร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือน สุดท้าย
2. จ่ายเงินสมทบเกินกว่า 180 เดือน ปรับเพิ่มอัตราเงินบำนาญชราภาพ อีกร้อยละ 1.5 ต่อระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบทุก 12 เดือน
3. หากรับบำนาญแล้วเสียชีวิตภายใน 60 เดือนให้จ่ายเงินบำเหน็จอีกจำนวน 10 เท่า ของเงินบำนาญชราภาพ แก่ทายาท

กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ ระยะเวลา และอัตราการจ่ายประโยชน์ทดแทน ในกรณีชราภาพ พ.ศ.2550 ให้ไว้ ณ วันที่ 28 สิงหาคม 2550



# กรณีผู้ประกันตนซึ่งมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพถึงแก่กรรมให้ ทายาทของผู้นั้นเป็นผู้มีสิทธิ ดังนี้

- 1) บุตรชอบด้วยกฎหมาย
- 2) สามีหรือภรรยา
- 3) บิดามารดา หรือบิดาหรือมารดาที่มีชีวิต
- 4) ให้บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุไว้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพ

กรณีไม่มีทายาทตาม (1)- (4) ให้แบ่งจ่ายแก่ทายาทตามลำดับดังนี้

- 1) พี่-น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
- 2) พี่-น้องร่วมบิดาหรือร่วมมารดาเดียวกัน
- 3) ปู่ย่า ตายาย
- 4) ลุง ป้า น้ำอ

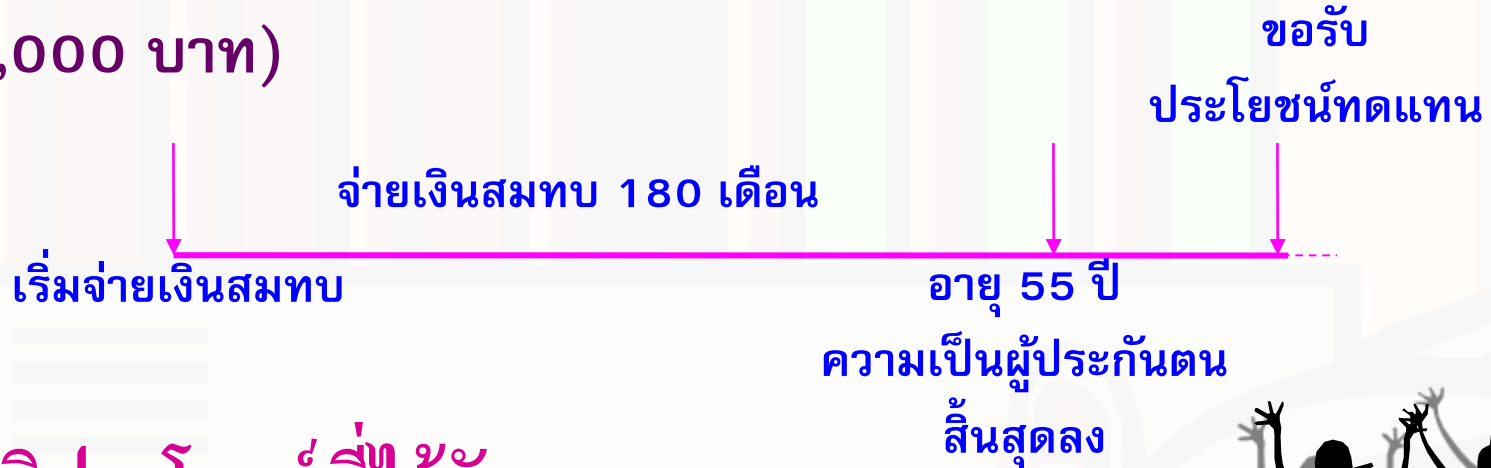


กรณีตัวอย่าง

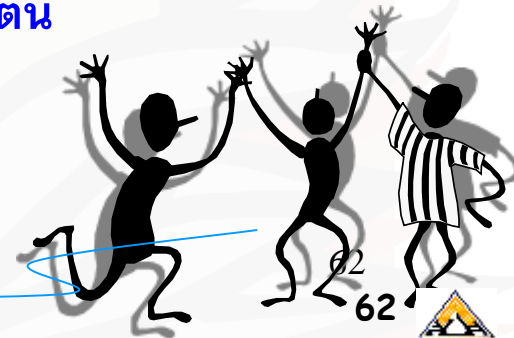
# เงินบำนาญชราภาพ

กรณีจ่ายเงินสมทบครบ 180 เดือน อายุครบ 55 ปี บริบูรณ์ และ  
ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

(สมมติให้ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือน สุดท้ายที่ใช้เป็นฐานในการ  
คำนวณเงินสมทบก่อนความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลงเท่ากับ  
10,000 บาท)



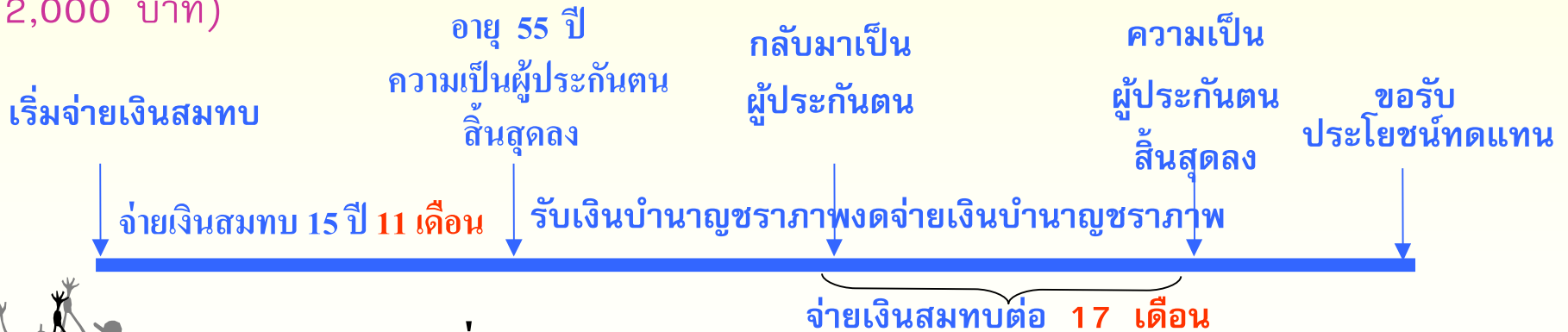
สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ = 2,000 บาท



# กรณีตัวอย่าง บำนาญชราภาพเกิน 15 ปี

กรณีผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบ 15 ปี 11 เดือน อายุครบ 55 ปี  
 บริบูรณ์ ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง ได้รับเงินบำนาญชราภาพ  
 แล้ว ต่อมาอีก 6 เดือน กลับเข้าเป็นผู้ประกันตน จ่ายเงินสมทบเป็น  
 ระยะเวลา 17 เดือน และความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

(สมมติให้ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือน สุดท้ายที่ใช้เป็นฐานในการคำนวณเงินสมทบก่อนความเป็น  
 ผู้ประกันตนสิ้นสุดลงครั้งแรกเท่ากับ 10,000 บาท ดังนั้น จึงได้รับเงินบำนาญชราภาพเดือนละ  
 2,000 บาท)



สิทธิประโยชน์ที่ได้ = 180 ค. + 28 ค.

20% + 3% = 23% จำนวนเงิน = 2,300 บาท



# การประกันการว่างงาน

เริ่มดำเนินการจัดเก็บเงินสมทบ ตั้งแต่  
วันที่ 1 มกราคม 2547 เป็นต้นไป

อัตราเงินสมทบ กรณีว่างงาน



นายจ้าง ลูกจ้าง จ่ายเงินสมทบในอัตรา  
ร้อยละ 0.5 ของค่าจ้าง และรัฐบาลจ่ายเงินสมทบ  
ในอัตราร้อยละ 0.25 ของค่าจ้างผู้ประกันตน  
ยกเว้น ผู้ประกันตนมาตรา 39



# สิทธิประโยชน์กรณีว่างงาน

## กรณีถูกเลิกจ้าง

ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้าง ครั้งละไม่เกิน 180 วัน ภายใน 1 ปีปฏิทิน

## กรณีลาออกหรือสิ้นสุดสัญญาจ้าง

ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ ในอัตราร้อยละ 30 ของค่าจ้าง ครั้งละไม่เกิน 90 วัน ภายใน 1 ปีปฏิทิน



## 2. เงื่อนไขการเกิดสิทธิ



2.1 ไม่ใช่ผู้มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ

2.2 สิ้นสภาพการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 38(2)

2.3 ต้องมีระยะเวลาการว่างงานตั้งแต่ 8 วันขึ้นไป

2.4 จ่ายเงินสมทบกรณีว่างงานครบ 6 เดือน

ภายใน 15 เดือนก่อนการว่างงานจากการทำงาน  
กับนายจ้างรายสุดท้าย



2.5 ภายในปีปฏิทินเดียวกันต้องไม่เคยใช้สิทธิหรือใช้สิทธิแล้วแต่  
ยังไม่ครบในการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเนื่องจาก  
ถูกเลิกจ้าง ลาออก หรือสิ้นสุดสัญญาจ้าง

2.6 ต้องไม่ถูกเลิกจ้างด้วยสาเหตุ ดังนี้

- ทุจริตต่อหน้าที่

- กระทำความผิดอาญาโดยเจตนาแก่นายจ้าง

- จงใจทำให้นายจ้างได้รับความเสียหาย

- ฝ่าฝืนข้อบังคับ หรือระเบียบเกี่ยวกับการทำงาน หรือ  
คำสั่งอันชอบ ด้วยกฎหมายในกรณีร้ายแรง



## 2.6 ต้องไม่ถูกเลิกจ้างด้วยสาเหตุ ดังนี้(ต่อ)

- ละทิ้งหน้าที่เป็นเวลา 7 วันทำงานติดต่อกัน โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ประมาทเลินเล่อ เป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
- ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

2.7 ต้องมีความสามารถทำงาน พร้อมทั้งจะทำงานที่เหมาะสมที่จัดหาให้หรือต้องไม่ปฏิเสธการฝึกงาน และได้ขึ้นทะเบียนไว้ที่สำนักงานจัดหางานของรัฐโดยต้องไปรายงานตัวไม่น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง



# หลักเกณฑ์และอัตราประโยชน์ทดแทน มีดังนี้

1. ถูกเลิกจ้าง ได้รับ 50% ของค่าจ้างครั้งละไม่เกิน 180 วัน ใน 1 ปีปฏิทิน

ตัวอย่าง

ถูกเลิกจ้าง

ก.ค. 48

ธ.ค. 48

ม.ค. 49

ธ.ค. 49

จ่ายเงินสมทบ  
ครบ 6 เดือน

ได้รับสิทธิว่างงาน  
(ก.ค. - ธ.ค. 48 = 180 วัน)

รับ 50%



## 2. ลาออกหรือสิ้นสุดสัญญาจ้างได้รับ 30% ของค่าจ้าง ครั้งละไม่เกิน 90 วัน ใน 1 ปีปฏิทิน

ตัวอย่าง

ลาออก

ก.ค. 49    ส.ค.    ก.ย.    ต.ค.    พ.ย.    ธ.ค. 49    ม.ค. 50    ...

(ก.ย. - พ.ย. 49 = 90 วัน)

รับ 30%



3. ในกรณียื่นคำขอเพราะเหตุ 1.หรือเหตุ 1. และ 2. เกินกว่า 1 ครั้ง  
ภายใน 1 ปีปฏิทินให้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนทุกครั้ง  
รวมกันไม่เกิน 180 วัน

ตัวอย่าง

ถูกเลิกจ้าง

ลาออก

ถูกเลิกจ้าง

ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย. ต.ค. พ.ย. ธ.ค.

(ม.ค.- ก.พ. = 60 วัน)

รับ 50%

(มิ.ย. - ส.ค. = 90 วัน)

รับ 30%

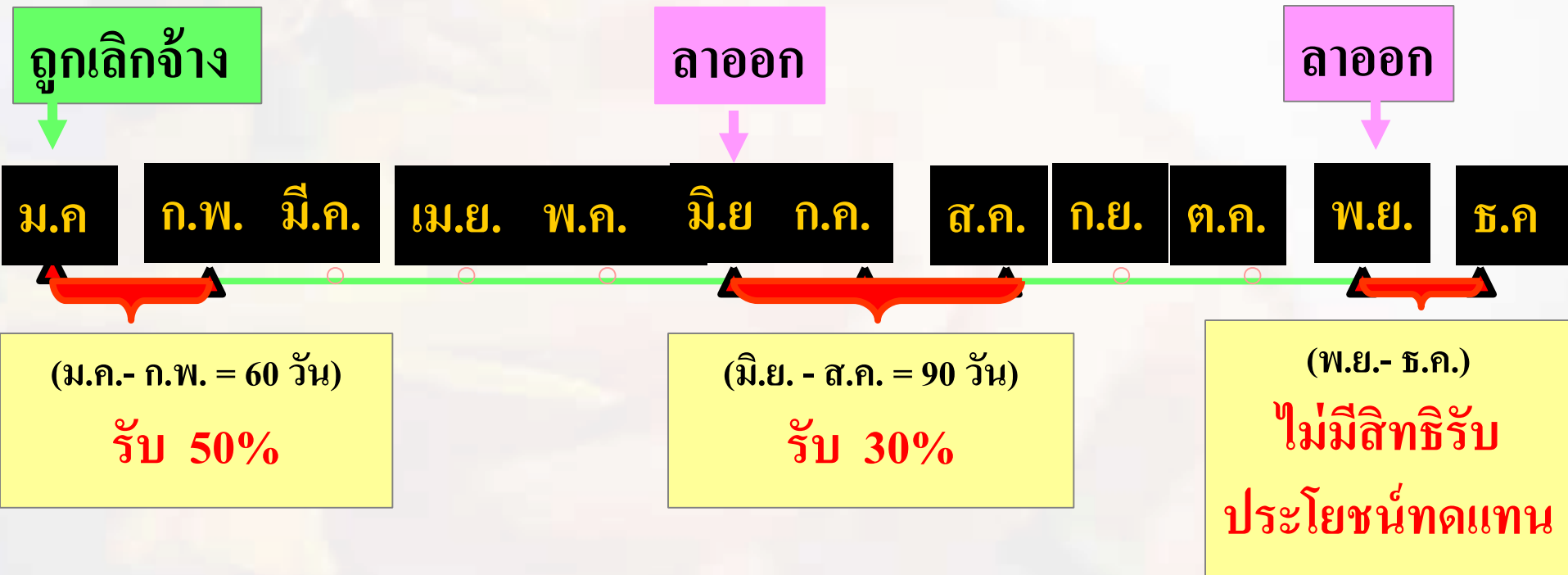
(พ.ย. = 30 วัน)

รับ 50%



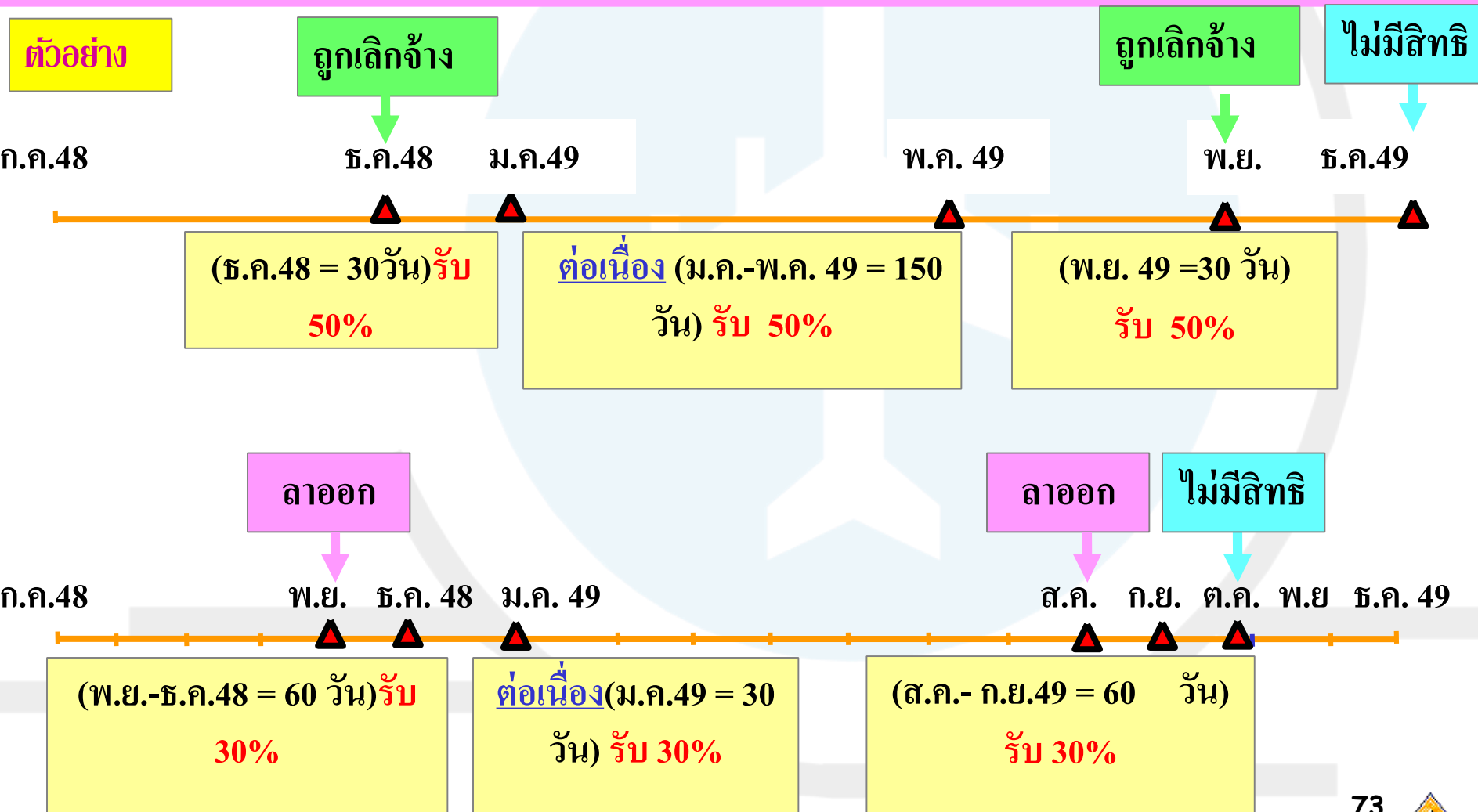
## ตัวอย่าง (ต่อ)

- ในกรณีขอรับเพราะเหตุ 2. เกินกว่า 1 ครั้ง ภายใน 1 ปีปฏิทิน ให้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนทุกครั้งรวมกันไม่เกิน 90 วัน





4. ได้รับประโยชน์ทดแทนในปีปฏิทินใดไม่ครบกำหนดเวลาตาม 1 (180 วัน) หรือตาม 2 (90 วัน) ให้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนโดยการนับระยะเวลาต่อเนื่องไปยังปีปฏิทินถัดไปได้



# หลักเกณฑ์การจ่ายประโยชน์ทดแทน

- ชันทะเบียนภายใน 30 วันนับแต่วันว่างงานวินิจฉัยให้มีสิทธิตั้งแต่ วันที่ 8 ของการว่างงานจนถึงวันครบสิทธิตามเงื่อนไขลาออก / ถูกเลิกจ้าง
- ชันทะเบียนเกินกว่า 30 วัน วินิจฉัยให้มีสิทธิตั้งแต่วันที่ ชันทะเบียนจนถึงวันครบสิทธิตามเงื่อนไขลาออก / ถูกเลิกจ้าง
- ชันทะเบียนหางานเกินระยะเวลาที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน กรณีว่างงาน จะไม่มีสิทธิได้รับเงินประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน

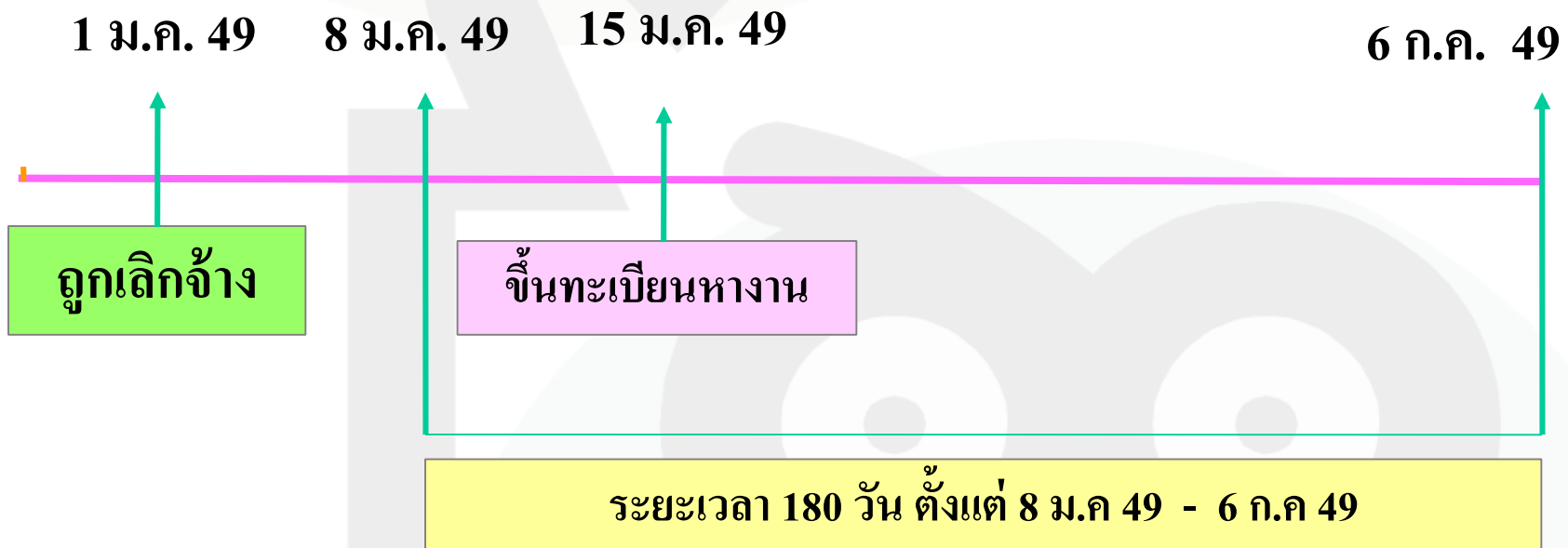


# วันเริ่มรับประโยชน์ทดแทนขึ้นอยู่กับวันที่ขึ้นทะเบียนหางาน กับสำนักจัดหางาน

1. กรณีขึ้นทะเบียนหางานภายใน 30 วัน นับแต่วันว่างงานกับนายจ้างรายสุดท้าย  
ให้มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานตั้งแต่วันที่ 8 ของการว่างงานจนครบสิทธิ

ตัวอย่าง

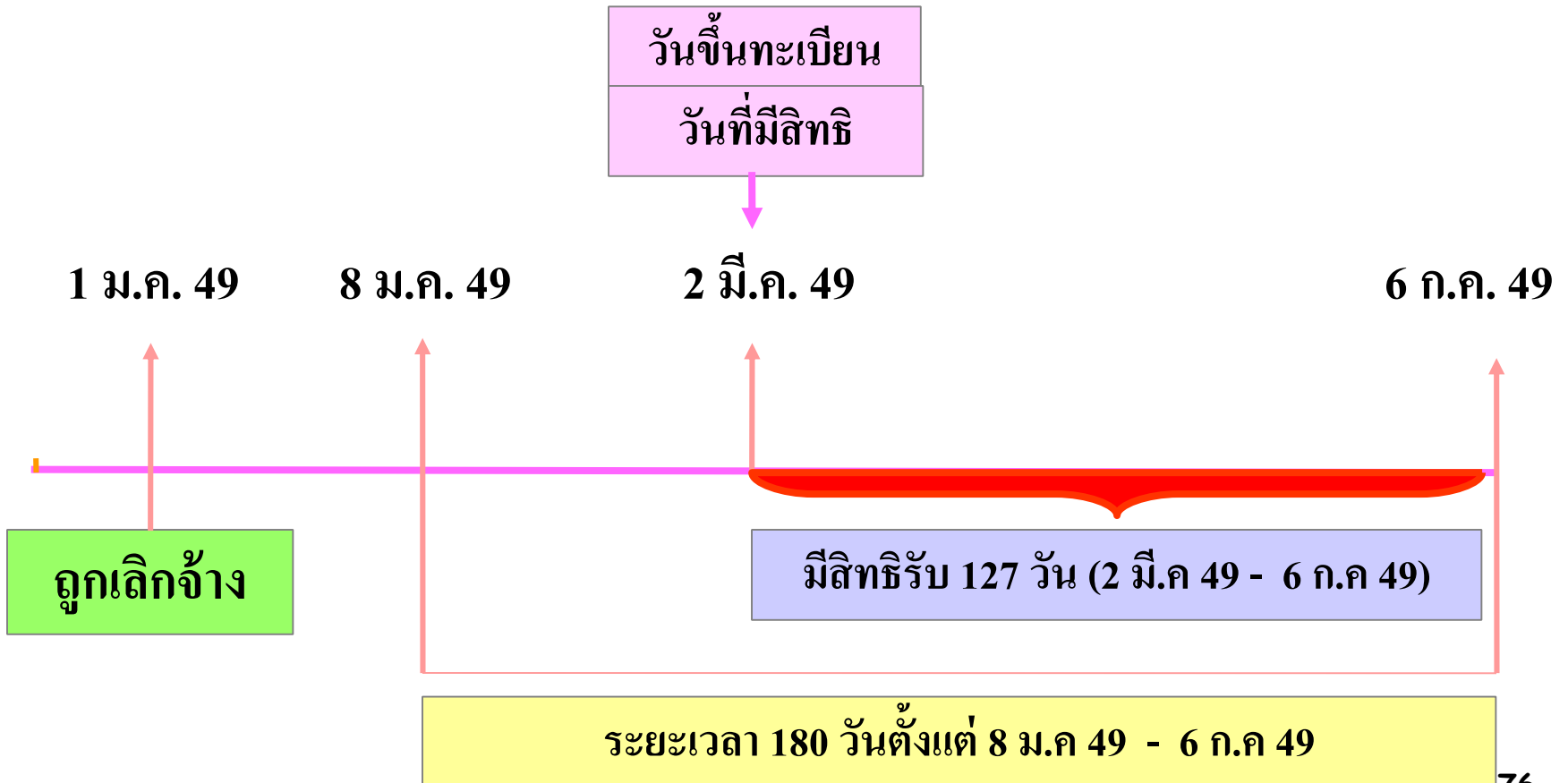
ประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานจะได้รับ 180 วันตั้งแต่ 8 ม.ค 49 - 6 ก.ค.49



2. กรณีขึ้นทะเบียนหางานเกิน 30 วัน นับแต่วันว่างงานกับนายจ้างรายสุดท้าย  
ให้มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานตั้งแต่วันที่ ขึ้นทะเบียนจนครบสิทธิ

ตัวอย่าง

ประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานจะได้รับ 127 วัน ตั้งแต่ 2 มี.ค. 49 – 6 ก.ค. 49



3. กรณีขึ้นทะเบียนหางานเกินระยะเวลาที่มีสิทธิจะได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน จะพิจารณาเป็นกรณีไม่มีสิทธิแม้จะปฏิบัติตามเงื่อนไขและขึ้นทะเบียนหางานภายใน 1 ปี นับแต่วันว่างงานก็ตาม

ตัวอย่าง

ผู้ประกันตนกรณีว่างงานขึ้นทะเบียนฯ เกินระยะเวลาที่มีสิทธิจะพิจารณาปฏิเสธ

1 ม.ค 49

8 ม.ค 49

6 ก.ค 49

12 ก.ค 49

ถูกเลิกจ้าง

ขึ้นทะเบียนหางาน

ระยะเวลา 180 วัน ตั้งแต่ 8 ม.ค 49 – 6 ก.ค 49



# การจ่ายเงินทดแทนในกรณีว่างงาน

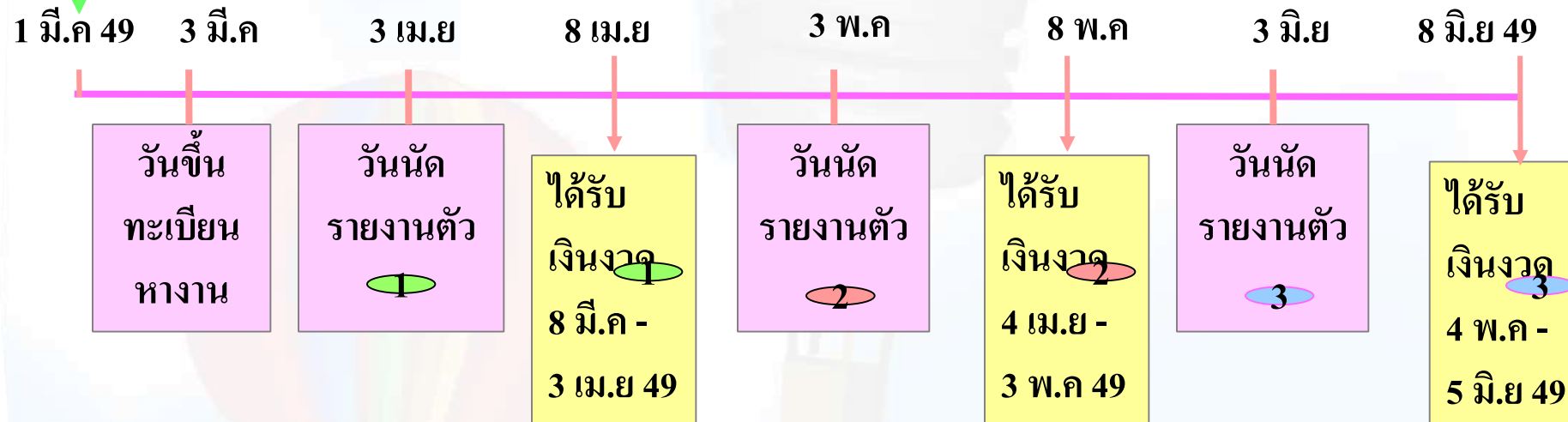
- จ่ายเป็นรายเดือน เดือนละ 1 ครั้ง
- โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้ประกันตนภายในวันทำการที่ 5 หลังจากการรายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่จัดหางาน

ตัวอย่าง

ได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีลาออก 90 วัน ตั้งแต่ 8 มี.ค - 5 มิ.ย 49

ลาออก

1 มี.ค 49



## สำนักงานประกันสังคมจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเมื่อ

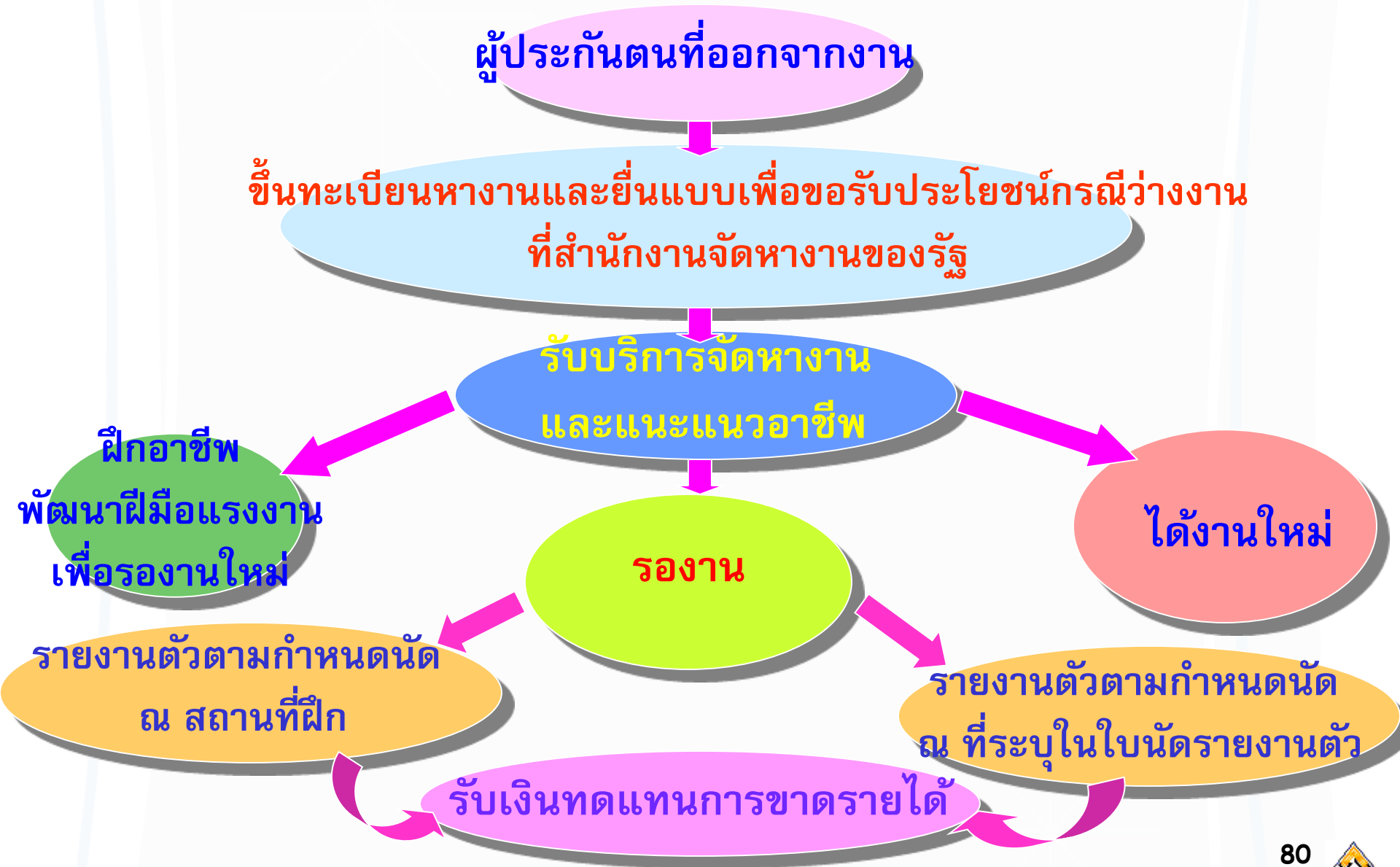
1. ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนกลับเข้าเป็นผู้ประกันตน มาตรา 33

2. ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนปฏิเสธการทำงาน / ปฏิเสธการฝึกงาน โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

3. ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนไม่ไปรายงานตัวที่สำนักงานจัดหางาน โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร



# ขั้นตอนการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน





ที่เดียว ทั้หน้ใด ทั้วไทย ทุ้กเวลา

ส่วส่ด

[www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)

สายด่วนประกัันส่งคม

โทร. 1506



# พ.ร.บ. ประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘

## เพิ่มสิทธิประโยชน์ให้กับผู้ประกันตนมากขึ้น

มีผลบังคับใช้  
๒๐  
ตุลาคม  
๒๕๕๘



### กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

เพิ่ม : ค่าส่งโรงพยาบาลกรณีเจ็บป่วยในกรุงเทพมหานคร 10 วัน ส่วนกรณีอื่น 10 วัน  
เพิ่ม : กรณีได้รับบาดเจ็บในสถานที่ปฏิบัติงาน ค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วย  
เพิ่ม : กรณีได้รับบาดเจ็บในสถานที่ปฏิบัติงาน ค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วย  
เพิ่ม : ค่าส่งโรงพยาบาลกรณีเจ็บป่วยในกรุงเทพมหานคร 10 วัน ส่วนกรณีอื่น 10 วัน

### ผู้ใจให้ตนเองได้รับบาดเจ็บ ทูตภาพ และตาย

เพิ่ม : สิทธิประโยชน์ผู้ประกันตนที่ใจให้ตัวเองบาดเจ็บ ทูตภาพ และตาย  
เพิ่ม : ค่าใช้จ่ายผู้ประกันตนที่ใจให้ตัวเองบาดเจ็บ

### กรณีทุพพลภาพ

เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง

### ผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ

เพิ่ม : สิทธิประโยชน์ผู้ประกันตนผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ค่าใช้จ่ายผู้ประกันตนผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ

### กรณีตาย เงินสมทบกรณีผู้ประกันตน

เงินสมทบ ๓ กรณี คือ กรณี ๑ จำนวนเงิน ๒๐ เดือนเงินสมทบ  
กรณี ๒ จำนวนเงิน ๑๐ เดือนเงินสมทบ  
กรณี ๓ จำนวนเงิน ๕ เดือนเงินสมทบ  
เพิ่ม : ค่าใช้จ่ายผู้ประกันตนกรณีผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ค่าใช้จ่ายผู้ประกันตนกรณีผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ค่าใช้จ่ายผู้ประกันตนกรณีผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ค่าใช้จ่ายผู้ประกันตนกรณีผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ค่าใช้จ่ายผู้ประกันตนกรณีผู้เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือผู้ทุพพลภาพ

### เงินสมทบ

เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง

### กรณีคลอดบุตร

เพิ่ม : มีสิทธิได้รับค่าจ้างระหว่าง + เงินชดเชยค่าจ้างบุตร  
เพิ่ม : มีสิทธิได้รับค่าจ้างระหว่าง + เงินชดเชยค่าจ้างบุตร  
เพิ่ม : มีสิทธิได้รับค่าจ้างระหว่าง + เงินชดเชยค่าจ้างบุตร

### กรณีสงเคราะห์บุตร

เพิ่ม : มีสิทธิได้รับค่าจ้างระหว่าง + เงินชดเชยค่าจ้างบุตร  
เพิ่ม : มีสิทธิได้รับค่าจ้างระหว่าง + เงินชดเชยค่าจ้างบุตร

### กรณีว่างงาน

เพิ่ม : ให้ความคุ้มครองสิทธิประโยชน์ว่างงานกรณีว่างงาน  
เพิ่ม : ให้ความคุ้มครองสิทธิประโยชน์ว่างงานกรณีว่างงาน

### ปรับปรุงหลักเกณฑ์การได้รับสิทธิประโยชน์

เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง  
เพิ่ม : ผู้ประกันตนทุพพลภาพค่าชดเชย 100 ชั่วโมง

### ขยายความคุ้มครอง

เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ

### การบริหารการลงทุน

เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ  
เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ

### ความโปร่งใส ตรวจสอบได้

เพิ่ม : ขยายความคุ้มครองผู้ประกันตนทุพพลภาพ



# พ.ร.บ.ประกันสังคม(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๘ เพิ่มสิทธิประโยชน์ให้กับผู้ประกันตนมากยิ่งขึ้น

- กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

**เพิ่ม**ค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและค่าใช้จ่ายเป็นเงินช่วยเหลือ เบื้องต้นให้แก่ผู้ประกันตน ในกรณีได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

เดิม มีสิทธิได้รับเฉพาะค่าตรวจวินิจฉัย ค่าบำบัดทางการแพทย์ ค่ากินอยู่ และค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์ ค่ารถพยาบาล หรือค่าพาหนะรับส่งผู้ป่วย

# ผู้ใดจงใจให้ตนเองได้รับบาดเจ็บ ทูพพลภาพ และตาย

- **เพิ่ม** สิทธิประโยชน์ แก่ผู้ประกันตนที่จงใจ ทำให้ตนเองบาดเจ็บ  
ทูพพลภาพ และตายหรือยินยอมให้ผู้อื่นก่อให้เกิดขึ้น  
**เดิม** ไม่ได้ได้รับความคุ้มครอง

# กรณี คลอดบุตร

- เพิ่ม มีสิทธิได้รับไม่จำกัด จำนวนครั้ง + เงินสงเคราะห์การหยุดงาน 90 วันไม่เกิน 2 ครั้ง สำหรับผู้ประกันตนหญิง
- เดิม มีสิทธิได้รับไม่เกิน 2 ครั้ง เหม่าจ่ายครั้งละ 13,000 บาท + เงินสงเคราะห์การหยุดงาน 90 วัน

# กรณีสงเคราะห์บุตร

- เพิ่ม มีสิทธิได้รับคราวละไม่เกิน 3 คน
- ได้รับสำหรับบุตรอายุ 0 – 6 ปี คราวละไม่เกิน 2 คน
- เหมาจ่ายเดือนละ 400 บาท ต่อคน

## • กรณีว่างงาน

- เพิ่ม ให้ความคุ้มครองสิทธิประโยชน์กรณีว่างงาน แก่ผู้ประกันตนกรณีนายจ้างหยุดกิจการชั่วคราว เนื่องจากเหตุสุดวิสัยโดยยังไม่มี การเลิกจ้างเช่น กรณีสถานประกอบการถูกน้ำท่วม
- เดิมผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับเมื่อถูกเลิกจ้างหรือ ลาออก

# ปรับปรุงหลักเกณฑ์การได้รับสิทธิประโยชน์

- **เพิ่ม** ผู้ประกันตนสามารถทำหนังสือระบุ บุคคลผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จชราภาพไว้ล่วงหน้าได้ โดยมีสิทธิได้รับร่วมกับทายาท หากไม่มีทายาท หรือไม่มีบุคคลที่ทำหนังสือระบุจะให้สิทธิแก่ พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา
- **เดิม** ผู้ประกันตนที่ไม่มีทายาท (บิดา มารดา บุตร และคู่สมรส) ไม่สามารถทำหนังสือระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จชราภาพไว้ล่วงหน้าได้ โดยเงินบำเหน็จชราภาพจะตกเป็นของกองทุนประกันสังคม

# กรณีตายเงินสงเคราะห์กรณีที่อยู่ประกันตน ถึงแก่ความตาย

- แยกเป็น 2 กรณี คือกรณี ที่ 1 ส่งมาแล้ว 36 เดือน แต่ไม่ถึง 120 เดือนกับกรณี ที่ 2 ส่งมาแล้ว 120 เดือน ขึ้นไป
  - กรณี 1 **เดิม** ถ้าก่อนถึงแก่ความตายผู้ประกันตนได้ส่งเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 36 เดือนขึ้นไป แต่ไม่ถึง 120 เดือน ให้จ่ายเงินสงเคราะห์เป็นจำนวนเท่ากับค่าจ้าง 1.5 เดือน
  - **เพิ่ม** ถ้าก่อนถึงแก่ความตาย ผู้ประกันตนได้ส่งเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 36 เดือนขึ้นไป แต่ไม่ถึง 120 เดือน ให้จ่ายเงินสงเคราะห์เป็นจำนวน เท่ากับค่าจ้าง 2 เดือน



- กรณีที่ 2 เดิม ถ้าก่อนถึงแก่ความตายผู้ประกันตนได้ส่งเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 120 เดือน ขึ้นไปให้จ่ายเงินสงเคราะห์เท่ากับค่าจ้างเฉลี่ย 5 เดือน

เพิ่ม ถ้าก่อนถึงแก่ความตาย ผู้ประกันตนได้ส่งเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 120 เดือน ขึ้นไปให้จ่ายเงินสงเคราะห์เท่ากับค่าจ้างเฉลี่ย 6 เดือน

# การวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน กรณีทุพพลภาพ

<u>ระยะเวลาการส่งเงินสมทบ</u>	<u>เงินทดแทนฯ ที่ได้รับเป็น ระยะเวลา 15 ปี</u>
• 6 ใน 10 เดือน	500 บาท
• 12 ใน 20 เดือน	650 บาท
• 24 ใน 40 เดือน	800 บาท
• 36 ใน 60 เดือน	1,000 บาท

# การวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน กรณีทุพพลภาพ

<u>ระยะเวลาการส่งเงินสมทบ</u>	<u>เงินทดแทนฯ ที่ได้รับเป็น ระยะเวลา 15 ปี</u>
• 6 ใน 10 เดือน	500 บาท
• 12 ใน 20 เดือน	650 บาท
• 24 ใน 40 เดือน	800 บาท
• 36 ใน 60 เดือน	1,000 บาท

# การวินิจฉัยประโยชน์ทดแทนม.40 กรณีการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

- เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- เป็นผู้ประกันตนและจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า
- 3 ใน 4 เดือนก่อนเดือนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

## เอกสารประกอบการพิจารณา

1. แบบคำขอ (สปส. 2-01/ม.40)
2. ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาเวชระเบียน

# การวินิจฉัยประโยชน์ทดแทนม.40 กรณีการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

- เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- เป็นผู้ประกันตนและจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า
- 3 ใน 4 เดือนก่อนเดือนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

## เอกสารประกอบการพิจารณา

1. แบบคำขอ (สปส. 2-01/ม.40)
2. ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาเวชระเบียน

# การวินิจฉัยประโยชน์ทดแทนม.40 กรณีการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

## เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- เป็นผู้ประกันตน

- 3 ใน 4 เดือนก่อน

### เอกสารประกอบ

- แบบคำขอ (สปส. 2-01/ม.40)

- ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาเวชระเบียน

### การวินิจฉัยประโยชน์ทดแทนม.40 กรณีการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

#### เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- เป็นผู้ประกันตนและจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า
- 3 ใน 4 เดือนก่อนเดือนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

#### เอกสารประกอบการพิจารณา

- แบบคำขอ (สปส. 2-01/ม.40)
- ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาเวชระเบียน

ว่า  
ป่วย

# การวินิจฉัยประโยชน์ทดแทนม.40 กรณีการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

- เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- เป็นผู้ประกันตนและจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า
- 3 ใน 4 เดือนก่อนเดือนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

## เอกสารประกอบการพิจารณา

1. แบบคำขอ (สปส. 2-01/ม.40)
2. ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาเวชระเบียน