



ประกาศมหาวิทยาลัยศิลปากร
เรื่อง กำหนดจำนวนเงินสดเพื่อจ่ายเป็นเงินสวัสดิการ และหลักเกณฑ์ เงื่อนไข หลักฐานประกอบ
การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคลากรประจำ
พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดจำนวนเงินสดเพื่อจ่ายเป็นเงินสวัสดิการ และหลักเกณฑ์ เงื่อนไข หลักฐานประกอบ การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคลากรประจำของมหาวิทยาลัยศิลปากร

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๔ วรรคสอง และข้อ ๑๖ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยศิลปากรและหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากรโดยมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยศิลปากร ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และมติที่ประชุม ก.บ.ม. ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“บุคลากรประจำ” หมายความว่า บุคลากรประจำมหาวิทยาลัยศิลปากร ได้แก่

(๑) พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทพนักงานประจำตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) ลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภทลูกจ้างประจำตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลลูกจ้างมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙

“การรักษาพยาบาล” หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งให้โดยตรงแก่ผู้มีสิทธิ เพื่อเป็นการรักษาโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และให้หมายความรวมถึงการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเพื่อประโยชน์ทางด้านสาธารณสุขด้วย ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการเสริมสวยความงาม

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

“กองทุนสวัสดิการ” หมายความว่า กองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยศิลปากร

ข้อ ๓ ให้กำหนดจำนวนเงินสดเพื่อการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการสำหรับบุคลากรประจำ ในแต่ละครั้งได้ในจำนวนไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข้อ ๔ การเบิกจ่ายเงินสำหรับค่าใช้จ่ายในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามที่แพทย์วินิจฉัยและมีใบรับรองแพทย์ประกอบการเบิกจ่ายเงิน รวมถึงกรณีการฉีดวัคซีนในเด็กแรกเกิดจนถึงอายุหกปี ตามระยะเวลาที่แพทย์กำหนด ให้ถือเป็นค่ารักษาพยาบาล

ข้อ ๕ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาล โดยให้ใช้ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อ ๖ พนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพจากข้าราชการและมีฐานะเป็นข้าราชการผู้รับบำนาญ สามารถนำสำเนาใบเสร็จรับเงินเป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเฉพาะในส่วนที่ยังไม่ได้เบิกจ่ายเงิน โดยไม่ให้เบิกค่าใช้จ่ายซ้ำซ้อน โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

(๑) เมื่อใช้ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินเบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลางตามระเบียบกระทรวงการคลังแล้ว ให้ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินเพื่อขอเบิกจ่ายจากกองทุนสวัสดิการเฉพาะรายการค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่เบิกไม่ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

(๒) ให้ผู้ใช้สิทธิเบิกรับรองสำเนาใบเสร็จรับเงินซึ่งถ่ายจากเอกสารต้นฉบับใบเสร็จรับเงินและรับรองว่าไม่ได้มีการเบิกค่าใช้จ่ายซ้ำซ้อน

(๓) การยื่นหลักฐานในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ให้ยื่นหลักฐานในคราวเดียวกัน ทั้งในส่วนที่เบิกจ่ายเงินจากกรมบัญชีกลางในฐานะข้าราชการผู้รับบำนาญ และจากกองทุนสวัสดิการในฐานะพนักงานมหาวิทยาลัย หากไม่ยื่นหลักฐานในคราวเดียวกัน ให้ถือว่าสละสิทธิในการใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินในการเบิกจ่ายเงินจากกองทุนสวัสดิการในฐานะพนักงานมหาวิทยาลัย

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๗ พนักงานมหาวิทยาลัยตามข้อ ๖ ที่ประสงค์ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นวันที่ข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยศิลปากรและหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๕๙ มีผลบังคับใช้ ให้ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินซึ่งต้นฉบับใบเสร็จรับเงินได้ส่งเบิกกรมบัญชีกลางในฐานะข้าราชการผู้รับบำนาญไปแล้ว ยื่นเรื่องขอใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายในหกสิบวันนับถัดจากวันที่มีการลงนามในประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ว.ค.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันชัย สุทธะนันท์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ

- ตนเอง
- คู่สมรส ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน
- บิดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน
- มารดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน
- บุตร ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน
- เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....
- ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

ป่วยเป็นโรค.....
และได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....
ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่..... เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท
(.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยกองทุนสวัสดิการ มหาวิทยาลัยศิลปากรและหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสวัสดิการ พ.ศ. 2559

- ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ยังขาดอยู่จากสิทธิได้รับจากหน่วยงานอื่น
 เฉพาะส่วนที่ยังขาดอยู่จากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน.....บาท (.....) และ

- (1) ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น
 มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ
 ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- (2)ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น
 มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิ ตามพระราชกฤษฎีกาฯ
 มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
 มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

4. เสนอ ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายคลัง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

5. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ก ให้แนบสำเนาคำสั่งศาลที่สั่งพิพากษาให้เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

ข ให้มีคำชี้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใด และยังขาดอยู่เท่าใด กรณีได้รับจากหน่วยงานอื่นเมื่อเทียบสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือขาดอยู่เท่าใดเมื่อได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย

ค ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี

ง ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ