

สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะป็นหยี

ระบบสวัสดิการในประเทศไทย



สิทธิประกันสังคม (1506)

สิทธิกรมบัญชีกลาง
(02 127 7000)

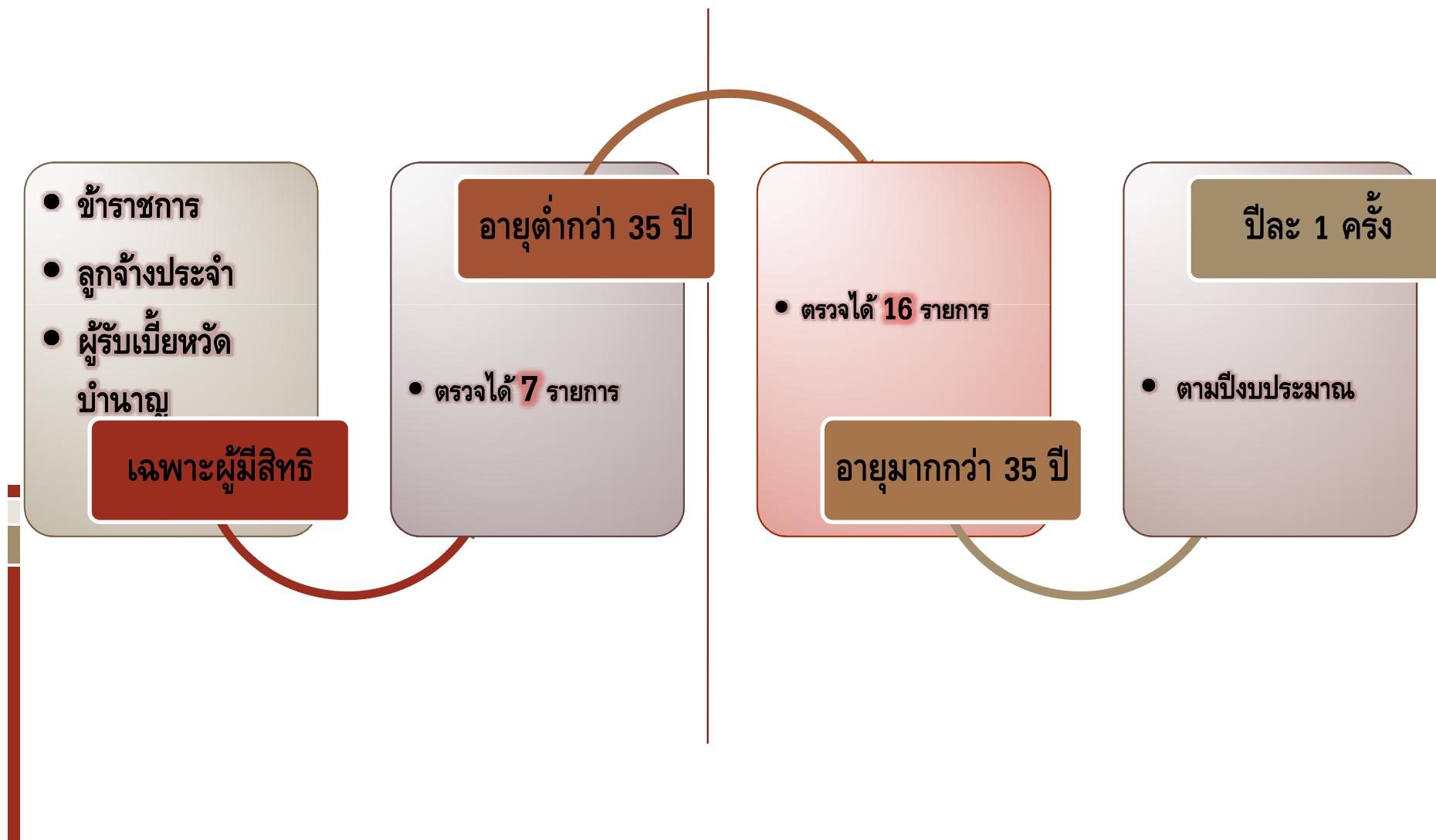
สิทธิท้องถิ่น

สิทธิรัฐวิสาหกิจ

สิทธิองค์กรอิสระ

สิทธิหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ (1330)

ค่าตรวจสุขภาพประจำปีตามพระราชกฤษฎีกาเดิม)



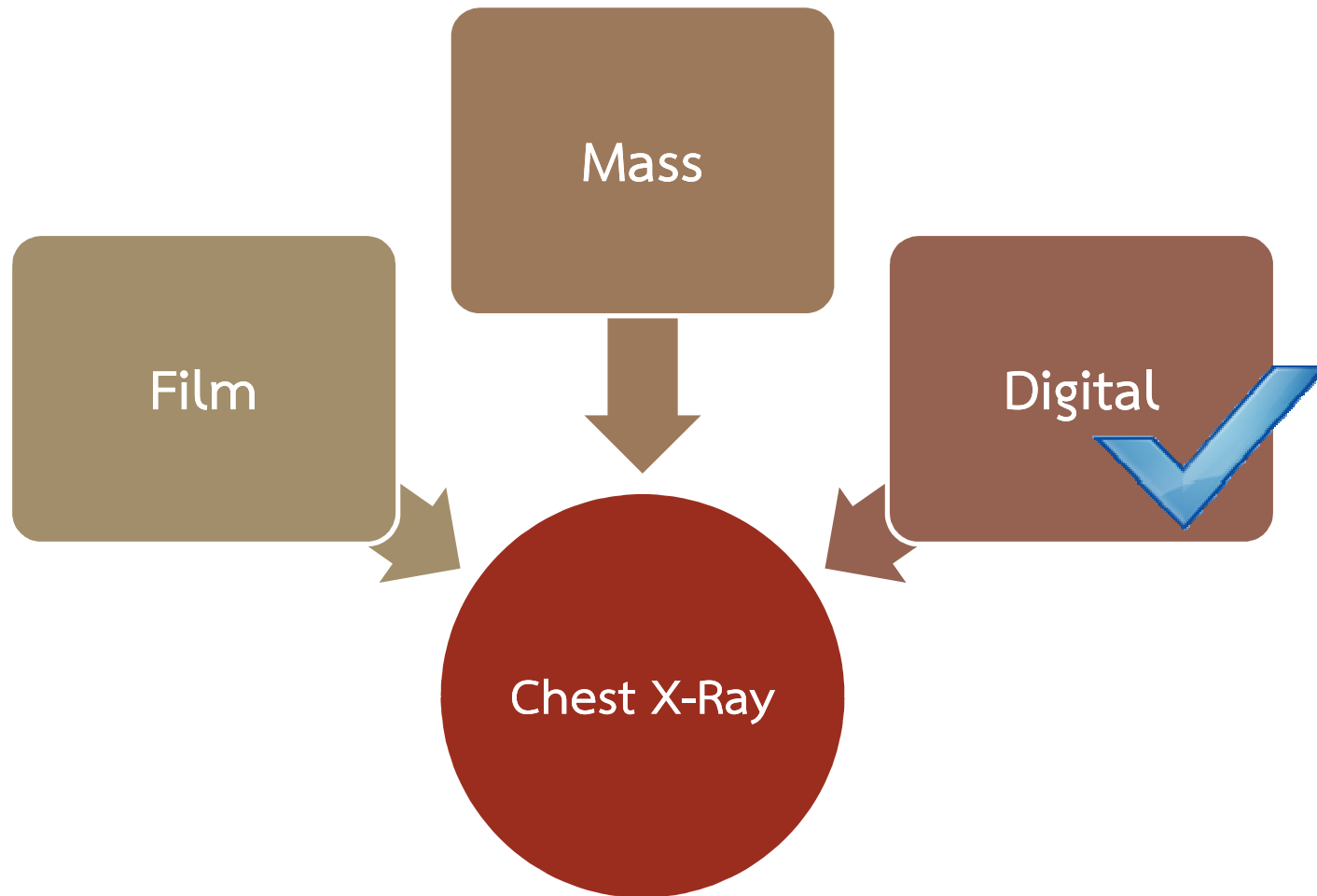
|| ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (อายุต่ำกว่า 35 ปี)

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1	Film Chest (41001)	170
2	Mass Chest (41301)	50
3	Urine Examination/Analysis (31001)	50
4	Stool Examination – Routine direct smear (31201) ร่วมกับ Occult blood (31203)	70
5	Complete Blood Count: CBC แบบ Automation (30101)	90
6	ตรวจภายใน (55620)	100
7	Pap Smear (38302)	100

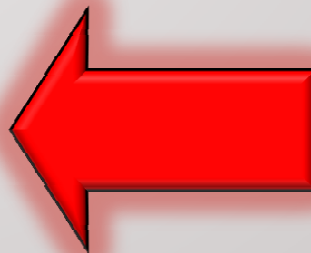
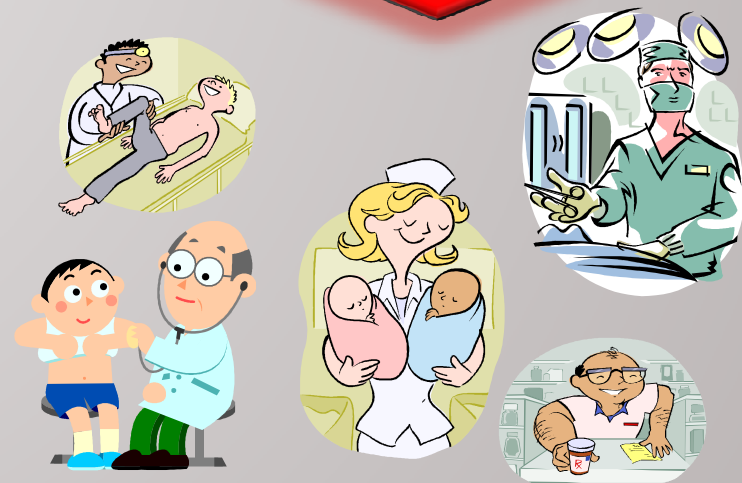
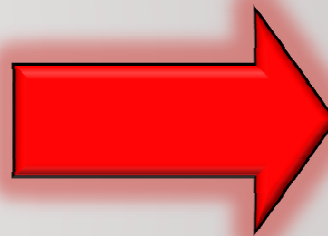
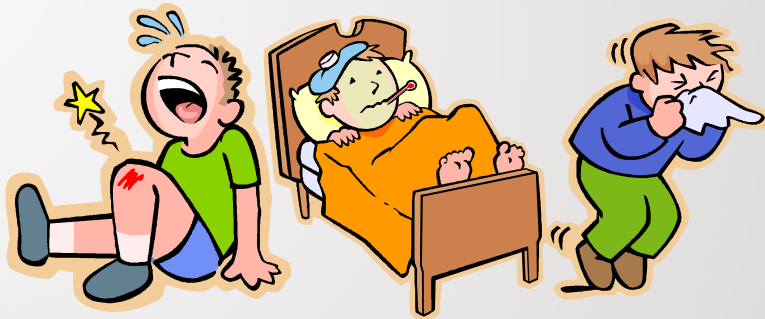
|| ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (อายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป)

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1	รายการตรวจอายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ทุกรายการ	
2	Glucose (32203)	40
3	Cholesterol (32501)	60
4	Triglyceride (32502)	60
5	Blood Urea Nitrogen: BUN (32201)	50
6	Creatinine (32202)	50
7	SGOT (AST) (32310)	50
8	SGPT (ALT) (32311)	50
9	Alkaline Phosphatase (32309)	50
10	Uric Acid (32205)	60

การตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray)



แนวคิดหลัก (ด้านการรักษาพยาบาล)



ลิขสิทธิ์ และบุคคลในครอบครัวยุ

ผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัว

ผู้มีสิทธิ

- เจ้าของสิทธิ / ผู้ทรงสิทธิ
- สิทธิเกิดจากบุคคลดังกล่าว
รับราชการ หรือรับเบี้ยหวัดบำนาญ

ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้าง
ชาวต่างชาติ

ผู้รับบำนาญปกติ

บุคคลในครอบครัว

- ผู้อาศัยสิทธิ
- **ชอบด้วยกฎหมาย**
(มีหลักฐานทางราชการรับรอง)

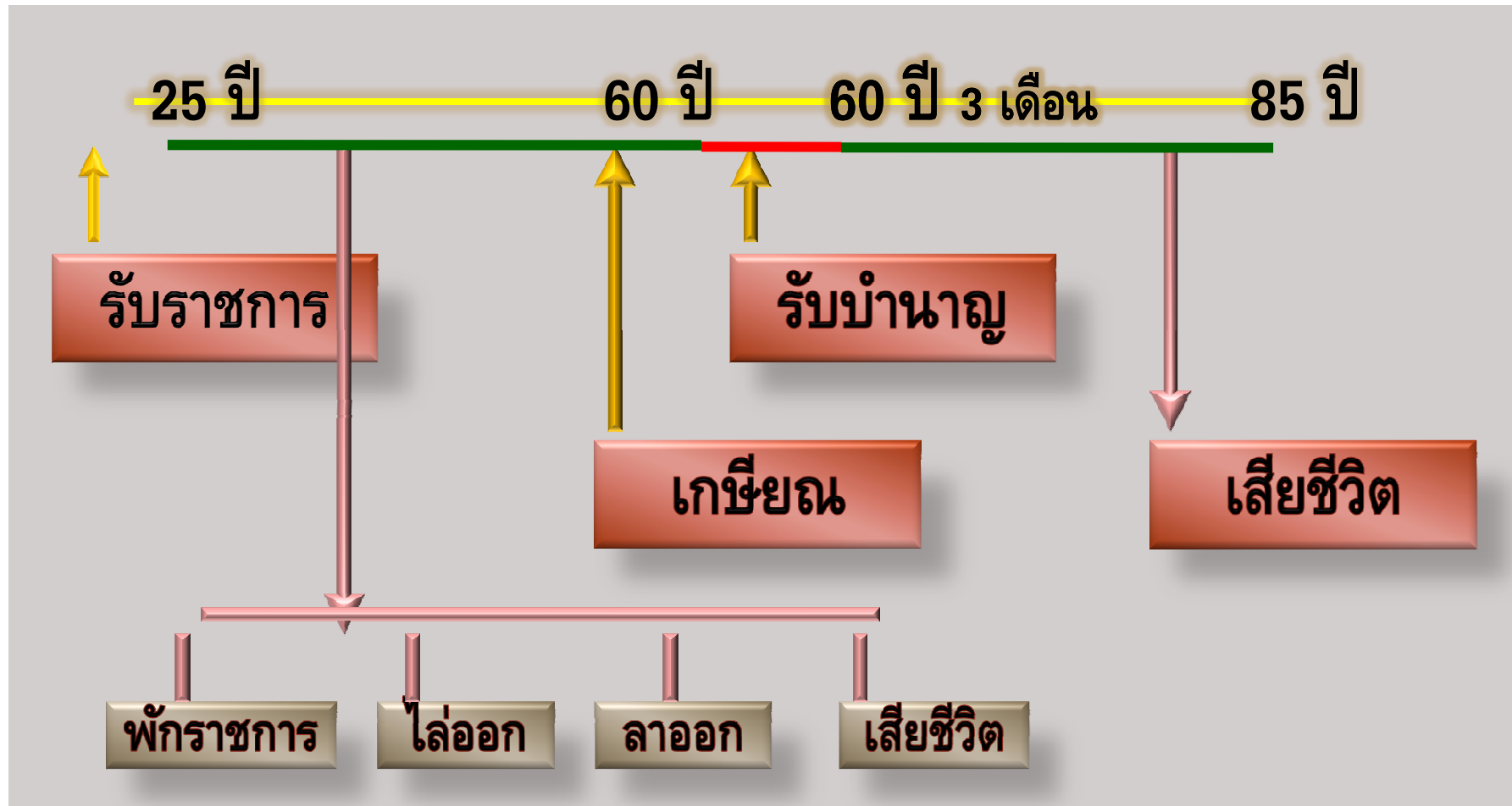
บิดา

มารดา

คู่สมรส

บุตร (3 คน)

ตัวอย่าง



|| บุตรชอบด้วยกฎหมายลำดับที่ 1 - 3

เกิดสิทธิ

"ตลอด"

หมดสิทธิ

"บรรลุนิติภาวะ"

การบรรลุนิติภาวะ

- อายุ (ครบ 20 ปีบริบูรณ์)
- จดทะเบียนสมรส

เงื่อนไขของบุตรชอบด้วยกฎหมาย



การรายงานข้อมูลและการเลือกสิทธิ์

การรายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัว

- ให้ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลของตนเอง และบุคคลในครอบครัว ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด พร้อมรับรองความถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด (มาตรา 5 วรรค 2)

หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค

0422.2/ว 376 ลงวันที่ 30 กย. 53

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานะข้อมูลบุคลากรภาครัฐ แบบ 7127

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดกรม จังหวัด หน่วยเบิก มีความประสงค์ขอ

<input type="checkbox"/> เพิ่มข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตนเอง	<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> คู่สมรส
	<input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว	<input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่		
<input type="checkbox"/> ปรับปรุงข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตนเอง	<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> คู่สมรส
	<input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว	<input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่		

เพื่อให้ นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญชราภาพดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานะข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญชราภาพแล้ว และขอรับรองว่า ข้อมูลและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ
(.....)

หมายเหตุ- โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่เลือก)

การเลือกสิทธิ และสิทธิซ้ำซ้อน

มาตรา 10 สิทธิซ้ำซ้อน

สิทธิที่เกิดจากตนเอง
(เจ้าของสิทธิ)

สิทธิที่เกิดจากการเป็น
บุคคลในครอบครัว
(ผู้อาศัยสิทธิ)

- สิทธิหลัก — สิทธิรอง
(หลัก-หลัก, หลัก-รอง, รอง-รอง)
- กค. กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการ
ในการเลือกสิทธิ

|| สิทธิซ้ำซ้อน

สิทธิหลัก – หลัก (เจ้าของสิทธิ – เจ้าของสิทธิ)

- ผู้มีสิทธิเลือกที่จะใช้สิทธิจากหน่วยงานใด
- เลือกสิทธิจากหน่วยงานอื่นแล้ว ให้หมดสิทธิตาม พรฎ. นี้
- การเลือก การเปลี่ยนแปลงสิทธิเป็นไปตามหลักเกณฑ์
วิธีการ ที่ กค. กำหนด (ว 377)

|| สิทธิเช่าซื้อ

สิทธิหลัก — รอง (เจ้าของสิทธิ — ผู้อาศัยสิทธิ)

- ต้องใช้สิทธิในฐานะเจ้าของสิทธิ (ใช้สิทธิหลัก)
- เลือกสิทธิไม่ได้
- หากค่ารักษาที่ได้รับต่ำกว่า พรฎ. นี้ สามารถเบิกส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิได้

|| สิทธิซ้ำซ้อน

สิทธิรอง — รอง (ผู้อาศัยสิทธิ — ผู้อาศัยสิทธิ)

- ใช้สิทธิตาม พรฎ. นี้ได้ (ไม่ต้องเลือก)

การเลือกสิทธิของผู้มีสิทธิ

- ผู้มีสิทธิเลือกที่จะใช้สิทธิตามพระราชกฤษฎีกา หรือจากหน่วยงานอื่น (มาตรา 10 วรรค 1)
- บุคคลในครอบครัว**ไม่สามารถเลือกได้** ต้องใช้สิทธิหลักของตนเอง (มีสิทธิในฐานะเจ้าของสิทธิจากหน่วยงานอื่น)

หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค

0422.2/ว 377 ลงวันที่ 30 กย. 53

แบบ 7128

แบบแจ้งการเลือกสิทธิและเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาล

เขียนที่

วันที่

เสนอ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดกรม จังหวัด หน่วยเบิก มีความประสงค์ขอ

<input type="checkbox"/> แจ้งการเลือกสิทธิ	ประสงค์เลือกสิทธิ	<input type="checkbox"/> สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
		<input type="checkbox"/> ประกันสังคม
		<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)

เปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ

จาก <input type="checkbox"/> สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ	เป็น <input type="checkbox"/> สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
<input type="checkbox"/> ประกันสังคม	<input type="checkbox"/> ประกันสังคม
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)

เพื่อให้ นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญหนึ่งจำนวนำบันทึกข้อมูลการเลือก/เปลี่ยนแปลงสิทธิ
ในฐานะข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 10 วรรคแรก แห่งพระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2553 และขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

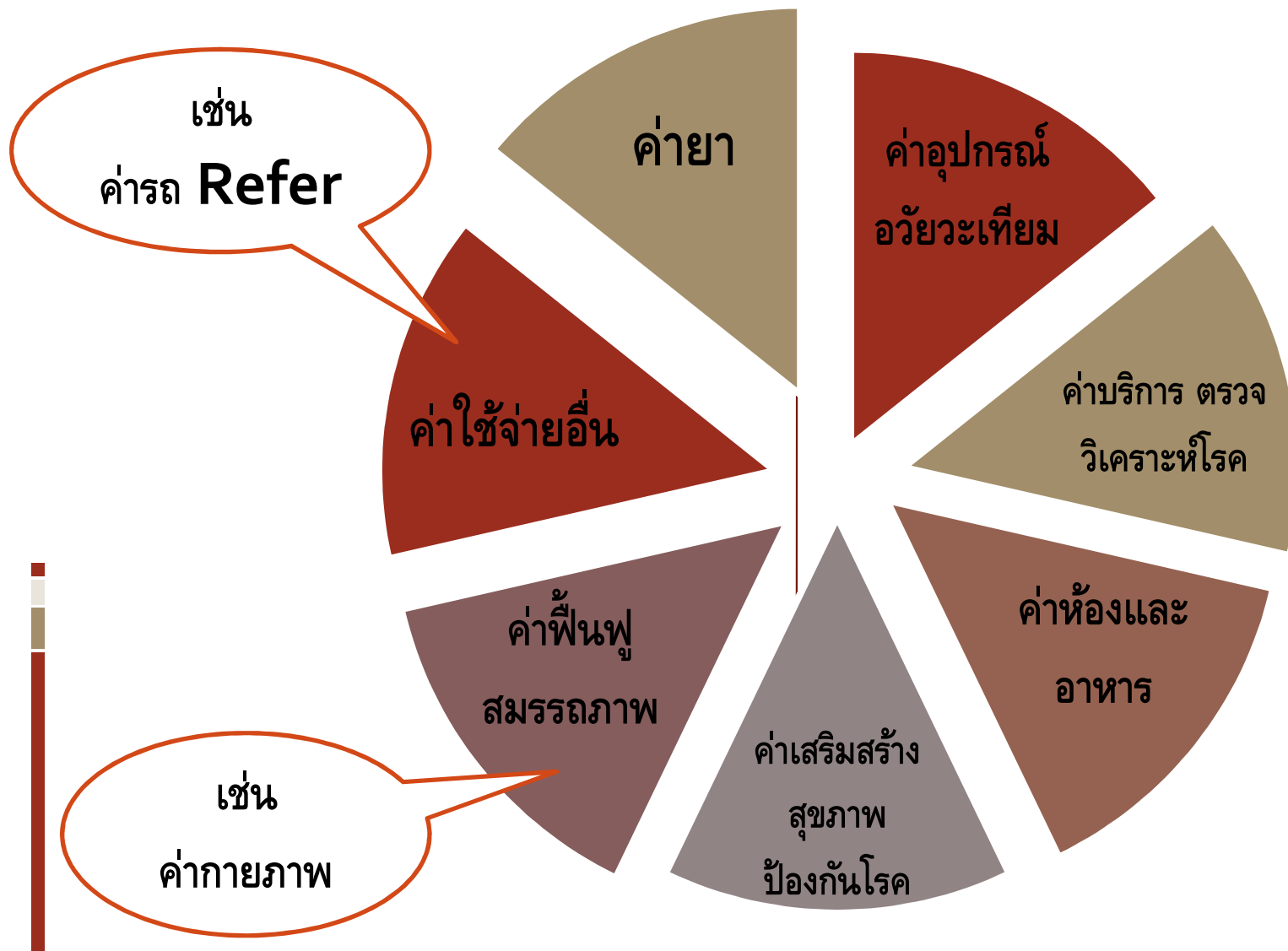
ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการ
ด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ
(.....)

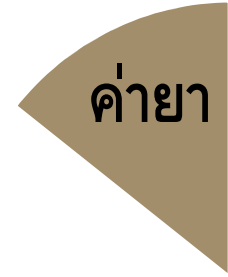
หมายเหตุ 1. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่เลือก
2. เสนอหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค

รายการและอัตรา
๑.๑๘๖.๑๓๒๒๕๖๖๖

รายการและอัตรา



ค้ำยา



หลักเกณฑ์

- มีคุณสมบัติในการ**รักษาโรค**
- ไม่เสริมสวย ไม่ป้องกัน
- อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เบิกได้
หากแพทย์**ผู้รักษา**ออกหนังสือ
รับรองระบุเหตุผล **A - E**

ข้อยกเว้น

ยามะเร็ง 6 ชนิด

ยากุ่มโรครุมตึก และสะกัดเงิน

ยาสมุนไพร และยาแผนไทย

วิตามิน และแร่ธาตุ

ยาควบคุม 9 กลุ่ม

ยามะเร็ง 6 ชนิด

Imatinib

- มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรัง และมะเร็งลำไส้ชนิด *gastrointestinal stromal tumor (GIST)*

Rituximab

- มะเร็งต่อมน้ำเหลือง

Trastuzumab

- มะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจาย

Bivacizumab

- มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะแพร่กระจาย

Erlotinib

- มะเร็งปอดระยะแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อยา กลุ่ม *Platinum* และ *Docetaxel* แล้ว

Gefitinib

- มะเร็งปอดระยะแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อยา กลุ่ม *Platinum* และ *Docetaxel* แล้ว

ค่ายา

ยารักษากลุ่มโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องและสะเก็ดเงิน

(ด่วนที่สุด ที่ กค. 0422.2/ว. 124 ลงวันที่ 2 เมษายน 2553)

เงื่อนไข

• ห้ามเบิกใบเสร็จรับเงิน

Rituximab
Etanercept
Infliximab

เบิกจ่ายตรง

ห้ามเบิกยา
“ชีววัตถุอื่น”

ยาสมุนไพร ยาแผนไทย 4 ประเภท

(ที่ กค. 0422.2/ว. 33 ลงวันที่ 11 เมษายน 2554)

1. ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ (ไม่รวม น้ำมันไพล เจลพริก)
2. ยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ ตามประกาศ สธ.
3. เภสัชตำรับ รพ. (รพ.ผลิตเอง)
4. ยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

หมายเหตุ : การส่งยาให้เป็นไปตามการสั่งใช้ของ

1. แพทย์แผนปัจจุบัน

2. แพทย์แผนไทย (มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขาแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมแผนไทย หรือ สาขาแพทย์แผนไทยประยุกต์)

วิตามินและแร่ธาตุ



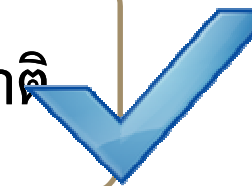
ขึ้นทะเบียนเป็นยากับ
สำนักงาน อย.



มีคุณสมบัติในการ
บำบัดรักษาโรค



บัญชียาหลักแห่งชาติ



ค่าบริการฝังเข็ม และค่านวด

(ที่ กค. 0422.2/ว. 33 ลงวันที่ 11 เมษายน 2554)

ค่าฝังเข็ม

- 100 บาท/ครั้ง (รวมค่าเข็ม และค่าบริการทางการแพทย์)
- มีหนังสือรับรองจากแพทย์ประกอบการเบิกจ่าย

ค่านวด

- นวดเพื่อรักษา (ไม่รวมนวดลดอาการปวดเมื่อย)
- นวด+ประคบ 250 บาท/ครั้ง
- นวด 200 บาท/ครั้ง, ประคบ 100 บาท/ครั้ง
- รวมค่านวด ค่าประคบ ลูกประคบ ค่าบริการทางการแพทย์

อบสมุนไพร

- 100 บาท/ครั้ง (รวมสมุนไพร และค่าบริการทางการแพทย์)

เงื่อนไขการให้บริการของสถานพยาบาล

(ที่ กค. 0422.2/ว. 33 ลงวันที่ 11 เมษายน 2554)

1. แพทย์บันทึกข้อมูลการรักษา
ในเวชระเบียนเพื่อการตรวจสอบ
2. สถานพยาบาลออกใบเสร็จคำยา
สมุนไพรมตามประเภทที่ กค.
กำหนด (ประเภทที่ 1 - 4)
3. **ห้าม**แพทย์ หรือ คกก.แพทย์ออก
หนังสือรับรองยาสมุนไพรม
นอกเหนือจากที่ กค. กำหนด
4. แพทย์ออกหนังสือรับรอง
ประกอบการรักษา (หมวด ประคบ
อบสมุนไพร) เพื่อเป็นหลักฐาน
ประกอบการเบิกจ่าย โดยระบุ
ระยะเวลาเริ่ม-สิ้นสุดให้ชัดเจน

เงื่อนไขการเบิกยาซื้อเข้าเสื่อม



๑. เฉพาะซื้อเข้าเสื่อมจากความชรา
ซึ่งมีอายุตั้งแต่ ๕๖ ปีขึ้นไป

๒. ไม่สามารถเบิกในระบบเบิกจ่ายตรงได้
ผู้ป่วยต้องนำใบเสร็จไปเบิกต้นสังกัด
พร้อมหนังสือรับรองการใช้ยา

๓. ผู้ส่ง : แพทย์เฉพาะทางสาขาอายุร
แพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู หรือ
สาขาออร์โธปิดิกส์เท่านั้น

๔. ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพซื้อเข้าเสื่อม
ระยะปานกลาง

๕. ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์
นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของ
ราชวิทยาลัยออร์โธปิดิกส์

๖. สั่งได้ครั้งละไม่เกิน ๖ สัปดาห์

อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัด โรค

- หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่
กค 0422.2/พิเศษ ว 1
ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2556
- กำหนดขึ้นใหม่ 71 รายการ คาดว่า
จะใช้เงินงบประมาณ 840.36 ล้านบาท

ค่าห้องค่าอาหาร

- ห้องพิเศษ 1,000 บาท/วัน
- ห้องสามัญ 400 บาท/วัน
- หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/พิเศษ ว2 ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2556

ค่าบริการ ค่าตรวจวิเคราะห์โรค

ค่าบริการ ตรวจ
วิเคราะห์โรค

2,929 รายการ

- ด่วนที่สุด ที่ กค. 0417/ **ว. 177**
ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

29 รายการ

- ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ **ว. 309**
ลงวันที่ 17 กันยายน 2550

1 รายการ

- ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ **ว. 414**
ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2550

28 รายการ

- ด่วนที่สุดที่ กค. 0422.2/ **ว. 297**
ลงวันที่ 5 กันยายน 2551

4 รายการ

- ด่วนที่สุดที่ กค. 0422.2/ **ว. 42**
ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2552

ใบเสร็จ
ค่ารักษา
พยาบาลจะต้อง
ลง "รหัส"

ค่าบริการ ค่าตรวจวิเคราะห์โรค

ค่าบริการ ตรวจ
วิเคราะห์โรค

ยกเว้น

หมวด 11 : หัตถการ
ในห้องผ่าตัด

หมวด 14 : กายภาพ
เวชกรรมฟื้นฟู

ค่าบริการ ค่าตรวจวิเคราะห์
(16 หมวด) ต้องลง “รหัส”

เบิกตามอัตราที่กำหนด

เบิกตามโรงพยาบาลเรียกเก็บ

หลักเกณฑ์ที่น่าสนใจ



การรักษาโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย



การฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม

- ครึ่งละ ๒,๐๐๐ บาท
- เบิกจ่ายตรง

การล้างไตทาง ช่องท้อง

- รพ. เรียกเก็บ
- ใบเสร็จรับเงิน/
จ่ายตรง

การปลูกถ่ายไต

- DRGs
- เบิกจ่ายตรง

การปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคที่มีชีวิต



ก่อนปลูกถ่าย

- ผู้ป่วยนอก
- รับผิดชอบเอง



ระหว่างปลูกถ่าย

- ผู้ป่วยใน
- รับผิดชอบเอง



หลังจากปลูกถ่าย

- ผู้ป่วยนอก
- รับผิดชอบเอง



ขั้นตอนการใช้สิทธิ



ผู้มีสิทธิ/บุคคลในครอบครัว



ฐานข้อมูลต้องสมบูรณ์



เข้ารับบริการตามปกติ

โรงพยาบาล

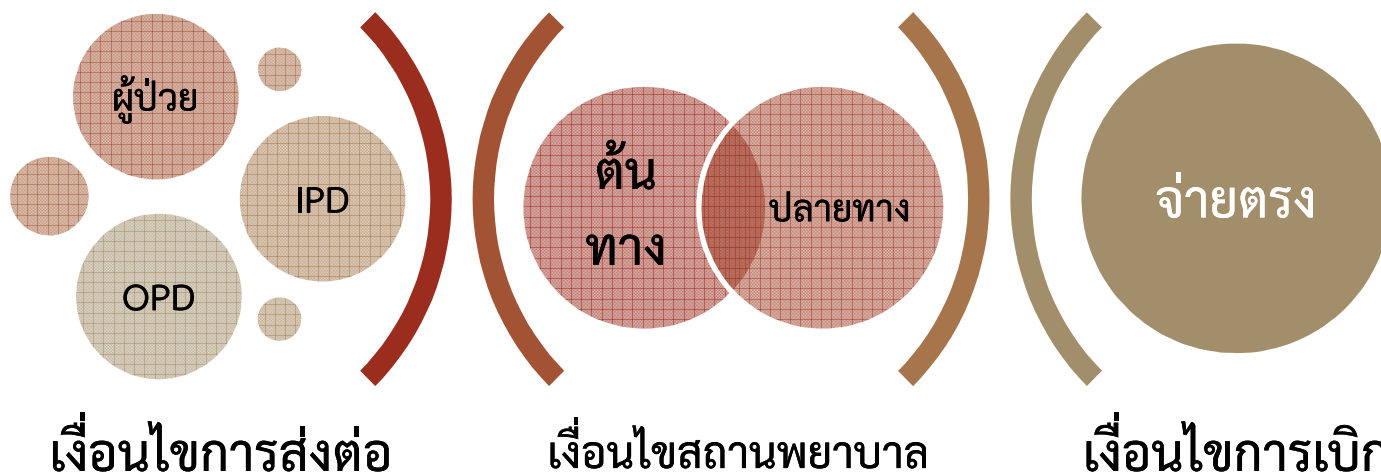


ลงทะเบียนผู้มีสิทธิและผู้บริจาค



ส่งเบิกตามหลักเกณฑ์

การเบิกค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย



เงื่อนไขการส่งต่อ



ผู้มีสิทธิ

- ข้อมูลสมบูรณ์
- รักษาอยู่ที่ รพ.

ผู้ป่วยใน

- ไม่สามารถให้การ
รักษาผู้ป่วยได้
- ส่งไปเพื่อรักษา
รพ. อื่นที่
ศักยภาพสูงกว่า

ผู้ป่วยนอก

- อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน
- ภาวะวิกฤติ/
อันตรายต่อชีวิต
- ส่งไปเพื่อรักษา
รพ. อื่นที่
ศักยภาพสูงกว่า

เงื่อนไขสถานพยาบาล



ต้นทาง

ไม่อาจให้การ
รักษาผู้ป่วยได้

ผู้ป่วยใน/
ผู้ป่วยนอก

ปลายทาง

รับไว้เป็นผู้ป่วยใน

สังเกตอาการ

สิ่งที่ไม่เข้าเงื่อนไขการเบิกค่าพาหนะส่งต่อ

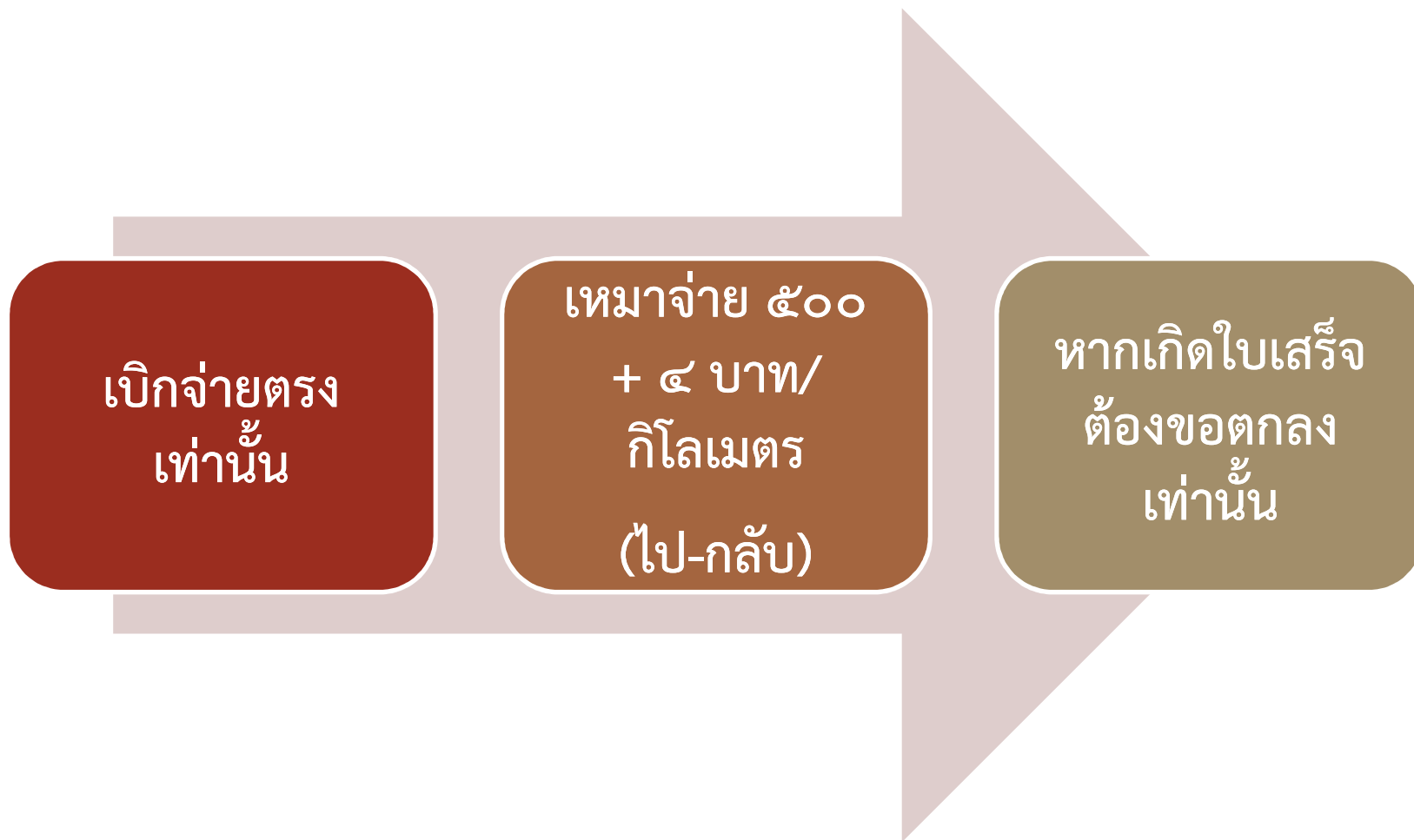


รับผู้ป่วยจาก
บ้านหรือที่เกิด
เหตุ

ส่งไปตรวจทาง
ห้องทดลอง
เอกซเรย์

รถส่วนตัวหรือรถ
สาธารณะ

เงื่อนไขการเบิก



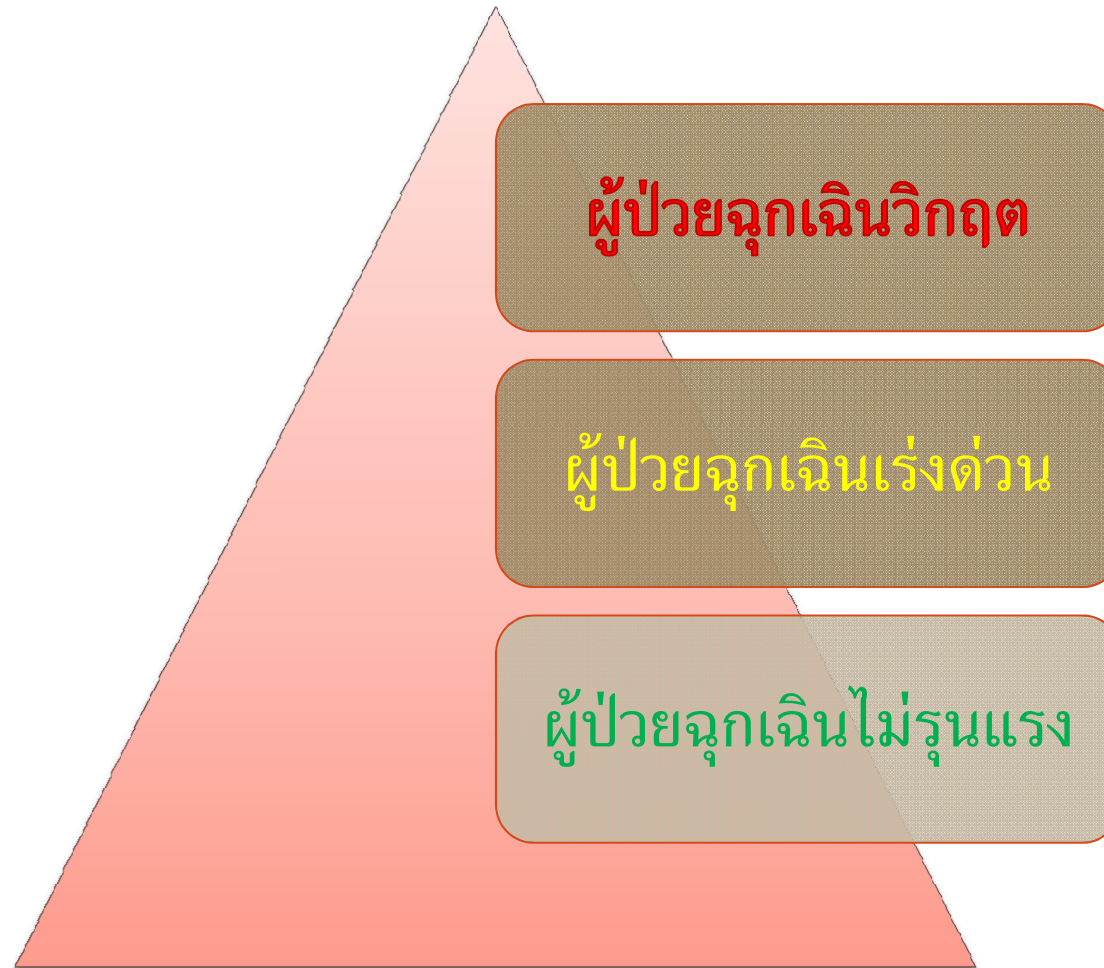
นโยบายรัฐบาล



“เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ทัวถึง
ทุกคน”

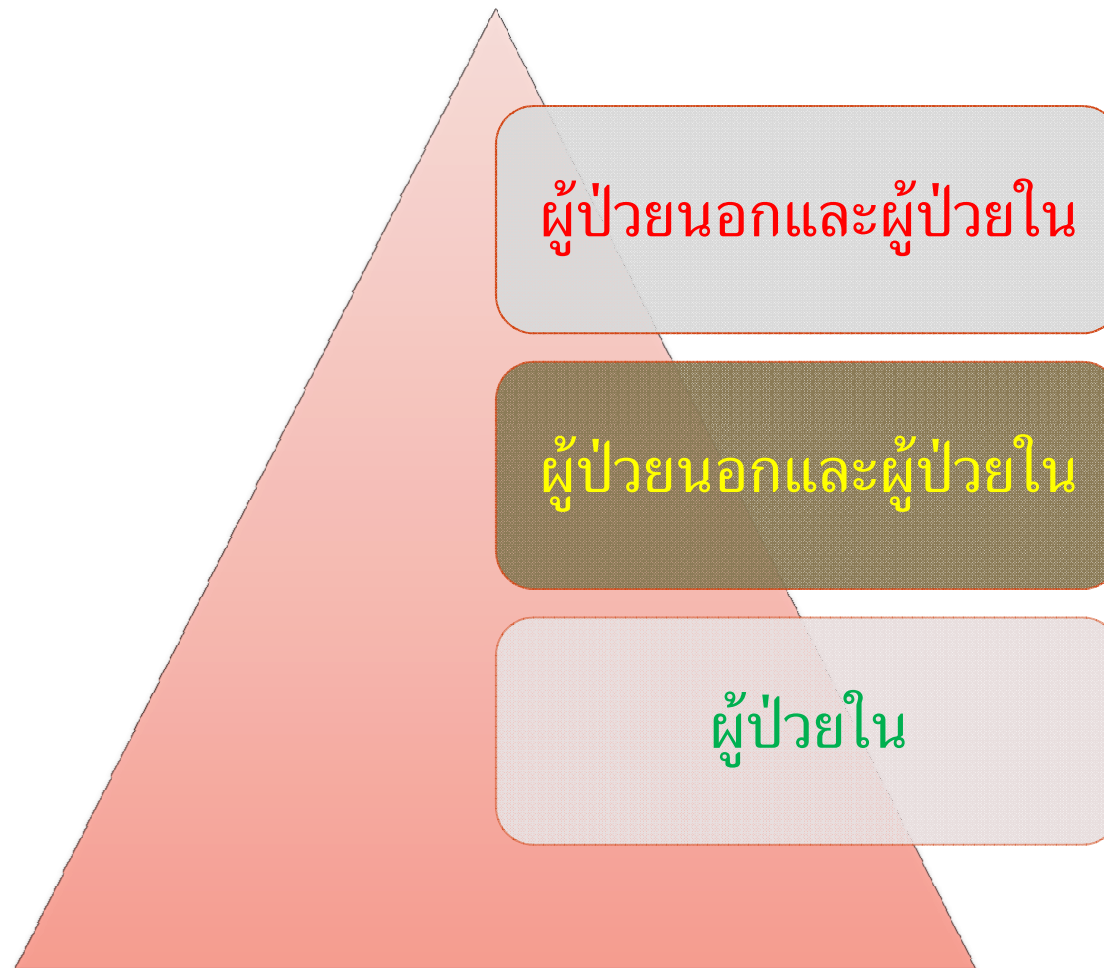


เงื่อนไขสิทธิประโยชน์



เป็นไปตามประกาศของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.)

เงื่อนไขสิทธิประโยชน์ (ต่อ)



วิธีการเบิกจ่ายเงิน



EMCO

EMCO

ส่วนราชการต้นสังกัด

อัตราจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง



ครึ่งหนึ่งเท่าที่จ่าย
จริงไม่เกิน 8,000
บาท

ค่าห้องและค่าอาหาร
วันละ 1,000 บาท

อวัยวะเทียมฯ ตาม
รายการและอัตราที่
กำหนด พิเศษ ว 1

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2557 เป็นต้นไป

อัตราจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง



ครึ่งหนึ่งเท่าที่จ่าย
จริงไม่เกิน 4,000
บาท

ค่าห้องและค่าอาหาร
วันละ 600 บาท

อวัยวะเทียมฯ ตาม
รายการและอัตราที่
กำหนด ว 77

ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 – 31 ธันวาคม 2556

อัตราจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง



ครั้งหนึ่งเท่าที่จ่ายจริง
ไม่เกิน 4,000 บาท

ค่าห้องและค่าอาหาร
วันละ 600/1,000
บาท ตามข้อเท็จจริง

อวัยวะเทียมฯ ตาม
รายการและอัตราที่
กำหนด ว 77/พิเศษ
ว 1 ตามข้อเท็จจริง

กรณีเข้าก่อนวันที่ 1 มกราคม 2557 แต่จำหน่ายหลังวันที่ 1 มกราคม 2557

ข้อสงสัย

- ไบโसेรัจเกิน 1 ปี เบิกได้หรือไม่
- แพทย์รับรองว่าเป็นอันตรายถึงชีวิต แบบเต็มเอามาเบิกได้หรือไม่
- รับเงินจาก EMCO แล้ว จะขอเบิกเพิ่มที่ส่วนราชการอีกได้หรือไม่
- ไบโसेรัจรับเงินหายไปแล้วต้องทำอะไร
- มีประกันสุขภาพสามารถใช้สิทธิร่วมกับกรณีนี้ได้หรือไม่



ตัวอย่างการเบิกจ่ายที่ผิดระเบียบ

อาหารเสริม

นวดสุขภาพ/ผ่อนคลาย

เสริมสวย

ยาลดความอ้วน

การมีบุตรยาก

ตรวจคัดกรอง



สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง



CALL CENTER

0-2270-6400



02 127 7398



MR_DLAN@HOTMAIL.COM