



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**การจัดการธุรกรรมการเบิกจ่าย**

**สิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น (อปท.)**

ฝ่ายบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การส่งใบสมัคร  
1. ส่งทาง E-mail:  
chutchon.a@sac.or.th  
2. ส่งทางไปรษณีย์ โครงการวรรณกรรม  
สนาม ศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร (องค์การ  
มหาชน) เลขที่ 20 ถนนบรมราชชนนี  
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ  
10170 (ประทับตราวันที่ 24 ก.พ. 2566)

# วัตถุประสงค์ ของการดำเนินงานโครงการ เบิกจ่ายตรงสิทธิ อปท.



# การจัดการระบบเพื่อรองรับการดำเนินงาน

1. ระบบฐานทะเบียนผู้มีสิทธิ

2. ระบบทะเบียนเบิกจ่ายตรง

3. ระบบการขอรับการชดเชยและการเบิกจ่ายตรง และกรณีสำรองจ่ายตามใบเสร็จ

4. ระบบตรวจสอบหลังจ่าย (Audit)

5. ระบบคุ้มครองสิทธิผู้มีสิทธิและระบบช่วยเหลือ (Help Desk ,1330, Provider center)

6. ระบบข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผลสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ

# ทะเบียนลงทะเบียนผู้มีสิทธิ

- **ผู้มีสิทธิ** หมายถึง ข้าราชการ ข้าราชการการเมือง (นายกเทศมนตรี นายก อบจ. และ นายก อบต.) พนักงานเทศบาล พนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำและข้าราชการครูที่รับถ่ายโอน ที่ปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ยกเว้นกรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา
- **ผู้มีสิทธิร่วม** หมายถึง บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร ที่ถูกต้องตามกฎหมายของผู้มีสิทธิตามข้อ 1
- **บุตร** หมายถึง บุตรของผู้มีสิทธิลำดับที่ 1 – 3 ยกเว้นหากบุตรในลำดับที่ 3 เป็นแฝด ให้มีสิทธิได้ครบทุกคนในการคลอดครั้งนั้น

# การแต่งตั้งนายทะเบียนตามระเบียบ มท. 57

นายทะเบียน



ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๖ ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นนายทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของตน และมีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลผู้มีสิทธิ รวมทั้งให้ความเห็นชอบและรับรองการมีสิทธิของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปตามระเบียบนี้

เจ้าหน้าที่ทะเบียนและเจ้าหน้าที่การเงิน



แต่งตั้ง - งานบุคคล  
- งานคลัง

ข้อ ๗ ให้นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่งตั้งพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่เกี่ยวกับงานบุคคล หรืองานคลังอย่างน้อยสองคนเป็นเจ้าหน้าที่ทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการช่วยเหลือนายทะเบียน ลงทะเบียน ปรับปรุง แก้ไขเพิ่มเติมข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว และบันทึกข้อมูลการส่งเบิกเงินเกี่ยวกับการชดเชยกรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

ข้อมูลที่ได้รับการปรับปรุง แก้ไข เพิ่มเติมตามวรรคหนึ่งให้มีผลต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

# การเข้ารับบริการและวิธีปฏิบัติ สิทธิข้าราชการ และ อปท. **ผู้ป่วยนอก**



## กรณีผู้ป่วย นอก

### ระบบการเบิกจ่ายตรง

สิทธิ ข้าราชการ :: ตรวจสอบสิทธิ >> ให้บริการ  
>> **รูดบัตร Smart Card** เพื่อบันทึกค่าใช้จ่ายผ่าน  
เครื่อง EDC

สิทธิ อปท. :: ตรวจสอบสิทธิ >> ให้บริการ

**ยกเลิกการลงทะเบียนตามรอบวันที่ 4 และวันที่ 19**

การส่งข้อมูลเบิกจ่าย โปรแกรม e-Claim

### กรณีสำรองจ่าย

สามารถใช้ใบเสร็จเบิกได้โดย  
ยื่น ณ ส่วนราชการต้นสังกัดของตนเอง

**ข้าราชการ** : ต้นสังกัด (กรมบัญชีกลาง)  
**อปท.** : ต้นสังกัด (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

หมายเหตุ : การยกเลิกลงทะเบียนเบิกจ่ายตรง สิทธิ  
ข้าราชการ เริ่ม 4 พ.ค.2561 / สิทธิ อปท.เริ่ม 1  
ส.ค.2561

# การเข้ารับบริการและวิธีปฏิบัติ สิทธิข้าราชการ และ อปท. **ผู้ป่วยใน**

## กรณีผู้ป่วย ใน

### ตรวจสอบสิทธิการรับบริการ

#### ขึ้นสิทธิแล้ว

- ใช้สิทธิได้ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ยกเว้นกรณีเบิกค่า

#### ยังไม่ขึ้นสิทธิ

ใช้หนังสือรับรองสิทธิจากต้นสังกัด ยื่นให้กับสถานพยาบาล เพื่อให้สถานพยาบาลเบิกเงินค่ารักษาในระบบเบิกจ่ายตรง

# สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงาน และลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ครอบคลุมการเจ็บป่วยทุกกรณี แต่ไม่รวมถึงการเสริมความงาม
- สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ได้ทุกแห่งทั่วประเทศ
- สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนได้ตามเงื่อนไขที่  
กระทรวงการคลังกำหนด (สิทธิข้าราชการ) หรือกระทรวงมหาดไทยกำหนด  
(สิทธิ อปท.)
- การตรวจสุขภาพประจำปี (Health Screening)
  - เฉพาะผู้มีสิทธิ(ข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ, ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ)
  - ตรวจสุขภาพได้ปีละ 1 ครั้ง (ตามปีงบประมาณ)





สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**หลักเกณฑ์** เงื่อนไขการเบิกจ่ายค่า

รักษาพยาบาล

สิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น

ฝ่ายบริหารการจัดสรรและชดเชยค่ารักษา  
(อ.ป.ท.)  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# อัตราจ่ายค่ารักษาพยาบาล สิทธิ อปท.

## กรณีผู้ป่วยนอก

- จ่ายตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ (Fee for service) หรือ ตามอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด (บางหมวด)

## กรณีผู้ป่วยใน

- จ่ายตามผลการคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ คุณด้วยอัตราจ่ายของแต่ละโรงพยาบาล

## กรณีจ่ายเพิ่มเติมในผู้ป่วยใน (Additional payment)

- จ่ายตามรายการและราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด
- กรณียา จ่ายตามราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด หรือตามที่โรงพยาบาลเรียกเก็บ

ผู้ป่วยในทั่วไปทุกกรณี

กรณีผู้ป่วยใน  
อัตรา (DRG) X อัตราจ่ายของ รพ.ตา



กรมบัญชีกลางกำหนดในแต่ละปีงบประมาณ

2. กรณีการรักษาโรคมะเร็ง คำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (DRG) ของ  
โรคมะเร็ง และจ่ายค่ายามะเร็งเพิ่มเติมตามรายการที่กำหนด

(คำนวณโดย (Adj.rw X ccuf X อัตราจ่าย) + ค่ายามะเร็ง)

3. การจ่ายเพิ่มเติมจากผลการคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์

รพ. เป็นผู้เบิกจ่ายแทนผู้มีสิทธิ

- ค่าห้องและค่าอาหาร ตามรายการและอัตราที่กำหนด

- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ ตามรายการและอัตราที่กำหนด

- ค่ายาตามรายการที่กำหนด ตามราคาที่สถานพยาบาลเรียก

เก็บ หรือตามอัตราที่กำหนด

- ค่ายารักษาผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยต้องได้รับยาต่อเนื่องหรือผู้ป่วยโรค

# หมวดค่ารักษาพยาบาล และ อัตราการจ่าย





สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## ค่าห้อง / ค่าอาหาร และ อุปกรณ์ฯ

### หมวดที่ 1 ค่าห้อง/ค่าอาหาร

- เบิกจ่ายตามรหัสและอัตราที่กำหนด
- การเบิกทั้งจ่ายตรงและใบเสร็จ ให้สถานพยาบาลระบุรหัสรายการ
- **กรณีผู้ป่วยนอก เบิกค่าเตียง** **สังเกตอาการตามเงื่อนไขที่กำหนด และระบุรหัสรายการ**

ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/พิเศษ  
ว2 ลว 4/12/56

### หมวด 2 อวัยวะเทียมและ อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ที่ กค 0416.4/ว  
484

- ❖ เบิกจ่ายตามรหัสและอัตราที่กำหนด
- ❖ เบิกจ่ายในระบบเบิกจ่ายตรง ยกเว้น ฟันเทียม สามารถเบิกใบเสร็จได้
- ❖ กรณีสถานพยาบาลไม่มีรายการอุปกรณ์สามารถใช้ใบเสร็จเบิกต้นสังกัดได้ (**มีแบบ 7135 จาก รพ.รัฐ**)
- ❖ การเบิกทั้งจ่ายตรงและใบเสร็จให้สถานพยาบาล ระบุรหัสรายการ ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2561 เป็นต้นไป
- ❖ กรณีรายการอุปกรณ์มีราคาสูงกว่าที่กำหนด หากผู้มีสิทธิประสงค์ใช้ สามารถเก็บส่วนเกินจากสิทธิได้
- ❖ เบิกค่าซ่อมได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาอุปกรณ์ที่ประกาศ

# คำยา

## คำยาเบิกได้ตามที่

### สถานพยาบาลเรียกเก็บ

❖ กรณีใช้ยานอกบัญชียา  
หลักแห่งชาติต้องบันทึก  
เหตุผลในการใช้ยา ( EA –  
EF )

(EF ผู้มีสิทธิต้องชำระเองเนื่องจากประสงค์ขอ  
ใช้เอง)

กรณีที่ขอเบิกในระบบใบเสร็จ  
ต้องแนบเอกสารรับรองการ  
ใช้ยานอกบัญชียาหลักทุก

### 1. กลุ่มยาที่ต้องขออนุมัติก่อนการใช้ยา 6 กลุ่ม

- 1) ยามะเร็ง
- 2) ยาโรครุมาดิก
- 3) ยาโรคสะเก็ดเงิน และโรคเพมฟิกัส (Pemphigus)
- 4) ภาวะม่านตาอักเสบ หรือ ยูเวียอักเสบ (uveitis)
- 5) โรคลำไส้อักเสบเรื้อรัง (Inflammatory bowel disease : IBD)
- 6) กลุ่มยาชีววัตถุที่มีค่าใช้จ่ายสูง BLPA (biologic PA)

#### หมายเหตุ :

- ตามรายการและอัตราที่กรมบัญชีกำหนด
- เบิกได้ในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น

### 2. กลุ่มยาที่ไม่ให้เบิกจ่ายตรง ตามรายการที่กำหนด

ผู้มีสิทธิต้องสำรองจ่ายและเบิกด้วยใบเสร็จเท่านั้น

### 3. ยาที่ไม่สามารถเบิกได้ ตามรายการที่กำหนด

\*\*พบปัญหาการเบิกจ่ายยาข้างต้นประสาน สปสช.เพื่อให้ข้อมูลและ  
รายละเอียดเงื่อนไขการเบิกจ่าย

## ค่ายากลับบ้าน

หมายถึง ส่วนของค่ายาที่ให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน (กรณีโรคเรื้อรังหรือต้องรักษาต่อเนื่อง) โดยสถานพยาบาลแยกออกจากค่ายาที่ใช้ขณะอยู่โรงพยาบาล ไม่ว่าจะป็นยาฉีดหรือยารับประทาน

การจ่ายยาต้องสอดคล้องกับวันนัด และแผนการรักษา

รพ. เบิกจ่ายให้ในระบบเบิกจ่ายตรง

# ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล

## ผู้ป่วยนอก

- กรณีที่ใช้ในโรงพยาบาล เบิกได้ตามสถานพยาบาล เรียกเก็บ
- กรณีนำกลับบ้าน เบิกได้ 8 รายการ เท่านั้น

## ผู้ป่วยใน

- เบิกเหมารวมอยู่ในค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่คำนวณได้

**ค่าวัสดุทางการแพทย์ ที่คิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่าย  
หมดอื่น**

**ห้ามนำมาเบิกในหมวดนี้**



รายการค่าวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ที่สามารถเบิกจ่ายได้  
 ในกรณีที่สถานพยาบาลส่งจ่ายให้ผู้ป่วยนอกเพื่อนำกลับไปใช้ที่บ้าน

รหัส	ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคาไม่ เกิน (บาท)
	1	<u>ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร</u>		
020700		1.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น	เส้น ละ	15
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ หรือที่ ต้องได้รับ การระบายก๊าซ หรือของเหลว ออกจากกระเพาะอาหาร		
	2	<u>วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้</u>		
024840		2.1 ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag)	ถุงละ	10
		ข้อบ่งชี้ ใช้เก็บสิ่งขับถ่ายในผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้า ท้อง		
	3	<u>สายระบายปัสสาวะ</u>		
023000		3.1 สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก	เส้น ละ	200
023020		3.2 สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด 2 ทาง	เส้น ละ	30
	4	<u>ถุงเก็บปัสสาวะ</u>		



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# หมวด 6 ,7 ,8 และ 9

หมวด 6 : ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

หมวด 7 : ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

หมวด 8 : ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

หมวด 9 : ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธี พิเศษอื่นๆ

- ❖ เบิกจ่ายตามรหัสและอัตราที่กำหนด
- ❖ เบิกจ่ายได้ในระบบเบิกจ่ายตรงและใบเสร็จ
- ❖ การเบิกทั้งจ่ายตรงและใบเสร็จให้สถานพยาบาล ระบุรหัสรายการ
- ❖ ผู้ป่วยนอกจ่ายตามรหัสและอัตราที่ประกาศ
- ❖ ผู้ป่วยในรวมในการคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์
- ❖ รายการนอกเหนือจากที่กำหนด ไม่สามารถเบิกจ่ายได้

## ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์

ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลเพื่อประกอบการบำบัดรักษา โดยให้รวมค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นต่อการใช้ และมีปริมาณการใช้ที่แน่นอน ร่วมกับอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นั้น

ทั้งนี้การคิดค่าบริการจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าบริการประเภทอื่น และสถานพยาบาลต้องมีหลักเกณฑ์ในการกำหนดอัตราที่ชัดเจน เช่น เครื่องช่วยหายใจ (ให้รวมค่าออกซิเจน) เครื่อง monitor ต่าง ๆ และค่า set ที่ใช้ในการตรวจรักษาต่าง ๆ เป็นต้น

- ❖ ผู้ป่วยนอกจ่ายตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ
- ❖ ผู้ป่วยในรวมในการคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์

1. เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบ เช่น Bacteria filter ถุงและสายดูดเสมหะ ก๊าซออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ เครื่อง Monitor วัด Vital Signs อัตโนมัติ (NIBP, EKG) เครื่องวัดค่าความอิมิตัวออกซิเจนในเลือด และค่าแรงงานในการให้บริการวิสัญญีห้อง Recovery room

2. ค่าวัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการเปิดเส้น เช่น เข็มและชุดให้น้ำเกลือ 3-way, Extension tube, Syringes

หลักเกณฑ์ในการนับเวลา เศษของเวลาต่ำกว่า 15 นาที ไม่ให้คิดเงิน เวลา 15-30 นาทีให้คิด 30 นาที ถ้าเกิน 30 นาที ให้คิดเป็นชั่วโมง (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)

# ค่าบริการและค่าบริการทางทันตกรรม

## หมวดที่ 12 ค่าบริการทางการแพทย์

### 1. ค่าบริการพยาบาลทั่วไป และ ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU

คิดเหมาจ่ายรายวัน	รวมอุปกรณ์/วัสดุพื้นฐาน	คิดค่าบริการเท่ากับจำนวนวันนอน
-------------------	-------------------------	--------------------------------

ว 177

### 2. ค่าบริการกิจกรรมพิเศษที่นอกเหนือจากค่าบริการพื้นฐาน

รวมค่าชุดเครื่องมือ ค่ายา และวัสดุสิ้นเปลือง	จ่ายจริงไม่เกินราคากลางที่กำหนด
--	---------------------------------

## หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม

- ❖ เบิกจ่ายได้ทั้งระบบใบเสร็จและระบบเบิกจ่ายตรง
- ❖ สถานพยาบาลระบุรหัสรายการทั้งประเภท IP และ OP ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2559 เป็นต้นไป

ว 246 ลว 16  
มิ.ย.59

## ค่าบริการทางกายภาพและแพทย์แผนไทย

### หมวดที่ 14 กายกายบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู

#### เงื่อนไข

มีคำสั่งแพทย์ และบันทึกการให้บริการ ครบถ้วนทุกรายการ

#### อัตราการจ่าย

ตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ

### หมวดที่ 15 แพทย์แผนไทย

- ❖ เบิกจ่ายได้ทั้งระบบใบเสร็จและในระบบเบิกจ่ายตรง **มีผลบังคับใช้กับการรักษาพยาบาลตั้งแต่ 1 ม.ค. 2559 เป็นต้นไป**
- ❖ สถานพยาบาลระบุรหัสรายการทั้งประเภท IP และ OP ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2559 เป็นต้นไป
- ❖ การเบิกต้องมีใบรับรองประกอบการเบิกจ่ายทุกครั้ง



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## หมวด 15 ค่าบริการทางกายภาพและแพทย์แผนไทย

### ใบรับรองประกอบการเบิกจ่าย

การรับบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนจีน ต้องแนบเอกสารประกอบใบเสร็จ ดังนี้

1. กรณีแพทย์แผนไทย ให้แนบใบรับรองซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
2. กรณีที่แพทย์แผนจีน ให้แนบใบรับรองซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการฝังเข็มที่ได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากหน่วยงานภาครัฐของไทย หรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน

โดยใบรับรองต้องระบุโรค หรืออาการ ระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้งอย่างชัดเจน หรือรอบการรักษาอย่างชัดเจน ทั้งนี้ ในแต่ละรอบต้องไม่เกิน 1 เดือน

## กรณี พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ

สถานพยาบาลเบิกค่ารักษาพยาบาลจากกองทุน  
ผู้ประสบภัยจากรถก่อน ตามจำนวนเงินที่ใช้จริงและ  
ไม่เกินวงเงินที่ พรบ.คุ้มครอง

**เงื่อนไข ::**

❖ ส่วนเกิน 30,000 บาท เบิกจ่ายกับ อปท.

# การเบิกค่ารักษากรณีมีประกัน

กค. 0422.2/ว. 380  
ลงวันที่ 30 กันยายน 53

ให้เบิกจากบริษัทประกันก่อน

เบิกจาก อปท. (สมทบ)

ไม่เกินค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง



## การเบิกส่วนต่าง กรณีเป็นผู้มีสิทธิประกันสังคม

### เงื่อนไข ::

กรณีผู้อาศัยสิทธิที่มีสิทธิสิทธิประกันสังคม สามารถเบิกส่วนต่างเฉพาะกรณี ได้แก่

- 1) **คลอดบุตร** เบิกส่วนเกิน **15,000 บาท**
- 2) ค่าล้างไต (ส่วนเกิน **1,500 บาท**)
- 3) การเบิก **vascular access** ซ้ำภายใน **2 ปี**
- 4) ทำฟันส่วนเกินจากค่าอุดฟัน ขูดหินปูน และถอนฟัน ที่เกินจาก **900 บาท/ปี**

กรณีตรวจสอบสิทธิพบว่าเป็นผู้อาศัยสิทธิที่มีสิทธิประกันสังคม รพ. เบิกจ่ายตรงผ่านระบบ แทนผู้มีสิทธิ

กรณีเบิกในระบบ ใบเสร็จรับเงิน ต้องมีเอกสารใบรับรองการได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากประกันสังคมครบตามที่กำหนดแล้ว

ส่วนต่างค่าห้อง ค่าอุปกรณ์ ไม่ถือเป็นส่วนต่างค่ารักษาพยาบาล

# กรณีตรวจสุขภาพประจำปี



## กรณีใช้ใบเสร็จเบิกต้นสังกัด

- **ตรวจสุขภาพประจำปี**  
**เบิกได้ทั้งในระบบเบิกจ่ายตรง หรือ ใบเสร็จ**

(สิทธิข้าราชการเบิกด้วยใบเสร็จรับเงิน)

**\*เฉพาะผู้มีสิทธิเท่านั้น**

**เบิกได้ตามรายการ และอัตราของค่าตรวจสุขภาพ**  
**ประจำปีเท่านั้น นอกเหนือรายการที่กำหนดผู้มี**  
**สิทธิต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง**



**สปสช.**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับบริการ ในสถานพยาบาลเอกชนกรณีฉุกเฉิน

### เงื่อนไขการเบิก

- เข้ารับบริการในกรณีฉุกเฉิน
- เข้ารับบริการเป็นกรณีผู้ป่วยใน  
เท่านั้น

### เอกสารประกอบการพิจารณา

- ใบเสร็จรับเงิน
- ใบแสดงรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
ต่างๆ
- ใบรับรองจากแพทย์ผู้รักษา ระบุ  
ถึงความจำเป็นรีบด่วนในการเข้ารับ  
รักษาพยาบาล



# ขอบคุณค่ะ

สายด่วนให้คำปรึกษาโรงพยาบาล (Provider Center)

หมายเลข **02-554-0505**

e-mail: **providercenter@nhso.go.th**

เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการเบิกจ่าย โปรแกรม  
การเงิน สิทธิประโยชน์ ฯลฯ