



# คู่มือการปฏิบัติงาน

## การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล



โดย  
โรงเรียนอินทร์มพรรยอนุสรณ์  
กลุ่มบริหารงบประมาณ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามุทราการ เขต 1  
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน  
กระทรวงศึกษาธิการ

## การเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ชื่องาน : การเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้ทราบถึงระบบเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเกี่ยวกับระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล
3. เพื่อให้การเบิกเงินสวัสดิการที่รัฐจัดสรรให้เป็นไปด้วยความถูกต้องตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติ

ขอบเขตของงาน :

ระบบสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลข้าราชการอ้างอิงตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2555 และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 รวมถึงหนังสือเวียนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

คำจำกัดความ :

“ สวัสดิการ ” คือ ผลประโยชน์ที่รัฐจัดให้ ซึ่งสามารถเปลี่ยนแปลง เพิ่ม ลด ได้ตามความเหมาะสม ซึ่งขึ้นอยู่กับสถานะการเงินการคลังของประเทศไทยในขณะนั้น เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าการศึกษาบุตร เป็นต้น คำว่า “ สวัสดิการ ” จะต่างกับ “ ค่าตอบแทน ” ตรงที่ สวัสดิการทุกคนต้องได้สิทธิเท่าเทียมกัน ไม่ว่าจะป็นข้าราชการระดับสูงหรือระดับล่าง แต่ค่าตอบแทนไม่จำเป็นต้องเท่าเทียมกัน เพราะเดือดร้อนไม่เท่ากัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ข้าราชการระดับสูงจะได้ค่าเช่าบ้านมากกว่าข้าราชการระดับล่าง “ ค่ารักษาพยาบาล ” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

1. ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือ สารทดแทน ค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่นๆ ทำนองเดียวกันที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค
2. ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ดังกล่าว
3. ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจวินิจฉัยโรค ค่าวิเคราะห์โรค แต่ไม่รวมถึงค่าธรรมเนียมแพทย์พิเศษ ค่าจ้างผู้พยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษ และค่าบริการอื่น ทำนองเดียวกันที่มีลักษณะเป็นเงินตอบแทนพิเศษ
4. ค่าตรวจครรภ์ ค่าคลอดบุตรและการดูแลหลังคลอดบุตร

5. ค่าห้องและค่าอาหาร ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาพยาบาล
6. ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรค
7. ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ
8. ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นแก่การรักษาพยาบาลตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

**ขั้นตอนการปฏิบัติงาน / ตัวชี้วัดความสำเร็จ :**

1. ผู้รับสวัสดิการกรอกแบบฟอร์มใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
2. ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของแบบฟอร์มและเอกสารที่เกี่ยวข้อง
3. บันทึกข้อมูลลงในทะเบียนคุม จัดทำเอกสารในการวางเบิกใบหน้าบ
4. ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติในใบเบิก ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ
5. จัดส่งเอกสารการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไปยังหน่วยงานต้นสังกัด

ระยะเวลาขั้นตอนการปฏิบัติงาน / ตัวชี้วัดความสำเร็จ :

Flow Chart การปฏิบัติงาน	วิธีการขั้นตอนปฏิบัติงาน	ระยะเวลาปฏิบัติงาน
<pre> graph TD     A([ผู้รับสวัสดิการกรอกแบบฟอร์มใบ]) --&gt; B[ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง]     B -- "ไม่ถูกต้อง" --&gt; A     B -- "ถูกต้อง" --&gt; C[จัดทำทะเบียนคุม]     C --&gt; D{เสนอผู้มีอำนาจลงนาม}     D --&gt; E([ส่งเอกสารการเบิกจ่ายไปยังหน่วยงานต้นสังกัด])             </pre>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบฟอร์มใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7131) ให้ผู้รับกรอกข้อมูล</li> <li>- ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของแบบฟอร์มและเอกสารที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- บันทึกข้อมูลลงในทะเบียนคุม จัดทำเอกสารในการวางเบิกใบหน้าบ</li> <li>- ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติในใบเบิก ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ</li> <li>- จัดส่งเอกสารการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไปยังหน่วยงานต้นสังกัด</li> </ul>	<p>10 นาที</p> <p>30 นาที</p> <p>20 นาที</p> <p>1 วัน</p> <p>1 วัน</p>

แบบฟอร์มที่ใช้ : ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)

ค่าธรรมเนียม: ไม่มีค่าบริการ

ผู้รับผิดชอบ : นางจันทนา ศรีหิรัญ ห้องสำนักงาน



## เอกสาร/หลักฐานอ้างอิง/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

1. พระราชบัญญัติการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจ่ายเงินบางประเภทตามงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. 2518
2. พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553
3. พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2555
4. หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553
5. หลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตและเจ็บป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน (หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่กค 0422.2/ว 46 ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2555)
6. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการทางแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (หนังสือกระทรวงการคลัง ที่กค 0422.2/ว 33 ลงวันที่ 11 เมษายน 2554)
7. หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย (หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค 0422.2/ว 76 ลงวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2555)  
การเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต  
(หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่กค 0422.2/ว 129 ลงวันที่ 31 ตุลาคม 2555)  
ข้อมความเข้าใจกรณีการเบิกจ่ายยาประเภทวิตามิน  
(หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่กค 0422.2/ว 72 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2555)  
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
(หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค 0417/ว 77 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548)  
การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
(เพิ่มเติม)  
(หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค 0422.2/ว 249 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2553)  
หลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลส่วนที่ขาดจากสัญญาประกันภัยกรณีใช้หลักฐานการรับเงิน  
(หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค 0422.2/ว 380 ลงวันที่ 30 กันยายน 2553)  
พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 หลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล  
(หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค 0422.2/ว 376 ลงวันที่ 30 กันยายน 2553)  
หนังสือเวียนและหนังสือสั่งการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

### ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ  
 ตนเอง  
 คู่สมรส ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
 บิดา ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
 มารดา ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
 บุตร ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ .....  
 ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ก  
ป่วยเป็นโรค.....  
และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....  
ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ  ทางราชการ  เอกชน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....  
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท( ..... )  
ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล  
 ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น  
 เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสัญญาประกันภัย  
เป็นเงิน.....บาท (.....) ข และ  
(1) ข้าพเจ้า  ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย  
 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว  
ก  
(2) .....  
ของข้าพเจ้า  ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น  
แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาฯ  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น ในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

4. เสนอ .....

ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

5. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน..... บาท

(.....) ว่างถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ก

ให้แนบสำเนาคำสั่งศาลที่สั่ง / พิพากษาให้เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

ข

ให้มีคำชี้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใดและขาดอยู่เท่าใด กรณีได้รับจากหน่วยงานอื่น เมื่อเทียบสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือขาดอยู่เท่าใดเมื่อได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย

ค

ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี

ง

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ