



สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว

ผู้มีสิทธิ

- เจ้าของสิทธิ / ผู้ทรงสิทธิ
- สิทธิที่เกิดจากบุคคลดังกล่าว
รับราชการ หรือ รับเบี้ยหวัดบำนาญ

ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้างชาวต่างชาติ

ผู้รับบำนาญปกติ

ผู้รับบำนาญพิเศษ

เหตุทุพพลภาพ

ผู้รับเบี้ยหวัด

บุคคลในครอบครัว

- ผู้อาศัยสิทธิ
- **ชอบด้วยกฎหมาย**
- เกิดและหมดสิทธิตามผู้มีสิทธิ

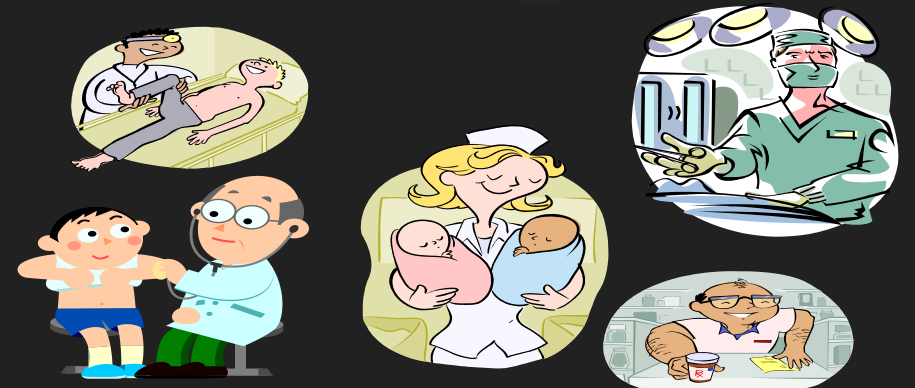
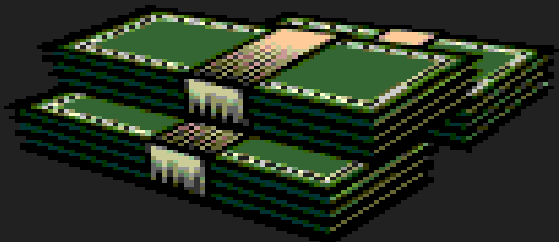
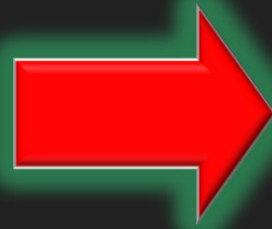
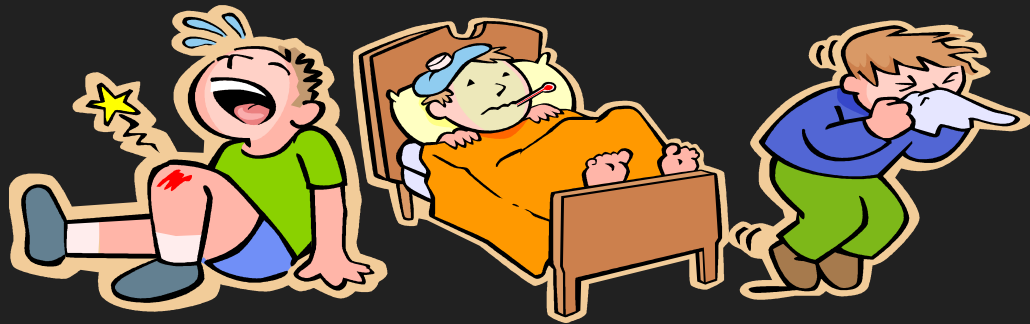
บิดา

มารดา

คู่สมรส

บุตร (3 คน)

แนวคิดหลัก (Core Concept)



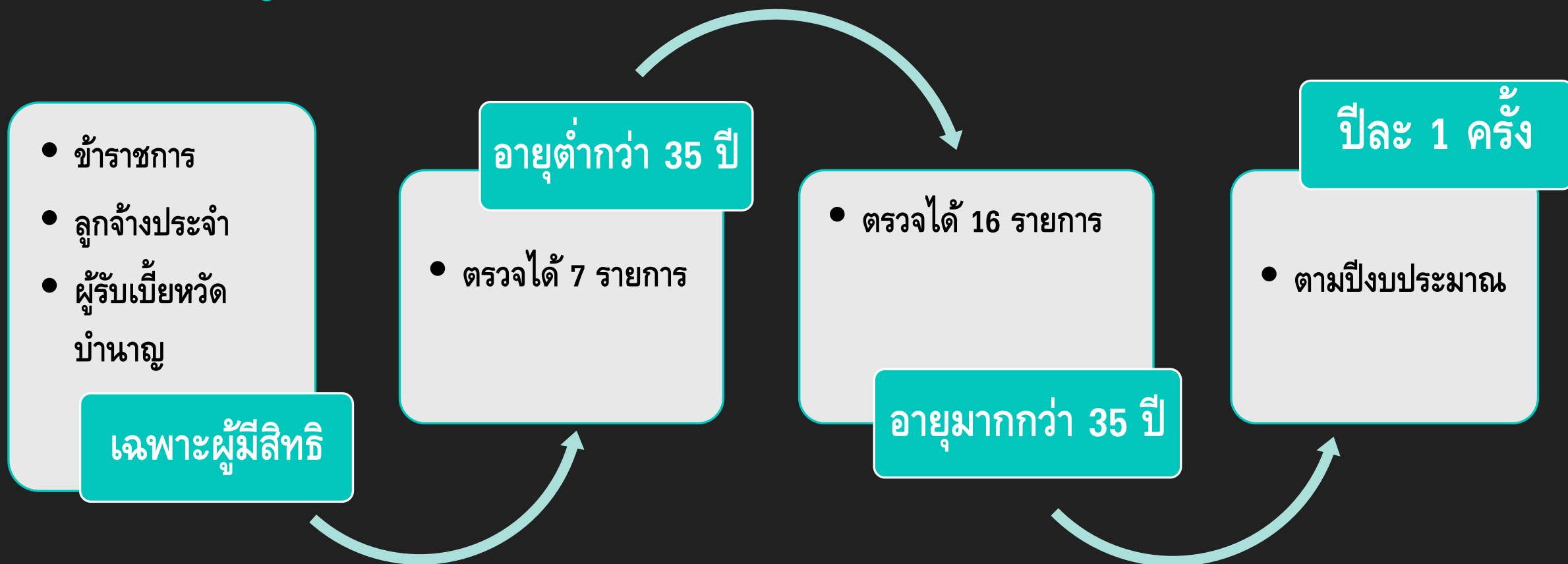
กรณีศึกษา : การนำหลักการไปใช้ในการวินิจฉัยกรณีต่างๆ

การฆ่าตัวตาย

การแก้ไขปัญหามาจากการคัดลอกกรรมหน้าอก

การยิงเลเซอร์ปานแดง (ในเด็ก)

ค่าตรวจสุขภาพประจำปี



การเลือกสิทธิ และสิทธิซ้ำซ้อน

สิทธิที่เกิดจากตนเอง
(เจ้าของสิทธิ)

มาตรา 10

สิทธิซ้ำซ้อน

สิทธิที่เกิดจากการเป็น
บุคคลในครอบครัว
(ผู้อาศัยสิทธิ)

สิทธิหลัก – สิทธิรอง
(หลัก-หลัก, หลัก-รอง, รอง-รอง)

กค. กำหนดหลักเกณฑ์ และ
วิธีการในการเลือกสิทธิ

สิทธิข้ามชั้น

สิทธิหลักราชการ - สิทธิหลักประกันสังคม (เจ้าของสิทธิ - เจ้าของสิทธิ)

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

สิทธิเช่าซื้อ

สิทธิหลักประกันสังคม - สิทธิราชการ (เจ้าของสิทธิ - อาศัยสิทธิ)

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

กรณีศึกษา : บุคคลในครอบครัวมีสิทธิประกันสังคม (ต่อ)



ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทันตกรรม



การคลอดบุตร



การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

สิทธิเช่าซ้อน

สิทธิรอง – รอง (ผู้อาศัยสิทธิ – ผู้อาศัยสิทธิ)

- ใช้สิทธิตาม พรฎ. นี้ได้ (ไม่ต้องเลือก)

การเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลของทางราชการและเอกชน

สถานพยาบาลของทางราชการ

- ผู้ป่วยใน
- ผู้ป่วยนอก

สถานพยาบาลของเอกชน

- การนัดผ่าตัดล่วงหน้า
- การส่งตัวเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราว
- การเข้ารับการรักษาในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน



สถานพยาบาลของทางราชการ



- ผู้ป่วยใน >> เบิกในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น ตามอัตราตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
- ผู้ป่วยนอก >> เบิกจ่ายตรงด้วยบัตรประชาชน ตามอัตราค่าบริการสาธารณสุข



อัตราค่าบริการสาธารณสุข

- **หมวดที่ 1** ค่าห้องและค่าอาหาร
- **หมวดที่ 2** ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
- **หมวดที่ 3** ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด
- **หมวดที่ 4** ค่ายากลับบ้าน
- **หมวดที่ 5** ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
- **หมวดที่ 6** ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
- **หมวดที่ 7** ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
- **หมวดที่ 8** ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีรักษา



อัตราค่าบริการสาธารณสุข

- **หมวดที่ 9** ค่าตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีพิเศษอื่น ๆ
- **หมวดที่ 10** ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
- **หมวดที่ 11** ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
- **หมวดที่ 12** ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล
- **หมวดที่ 13** ค่าบริการทางทันตกรรม
- **หมวดที่ 14** ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู
- **หมวดที่ 15** ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น
- **หมวดที่ 16** ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

สถานะโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ และศูนย์ศรีพัฒน์

เป็นสถานพยาบาลของทางราชการ



```
graph TD; A[เป็นสถานพยาบาลของทางราชการ] --> B[ผู้ป่วยนอก]; B --> C[ผู้ป่วยใน];
```

ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยใน

สถานะโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ และศูนย์ศรีพัฒน์⁶ เป็นสถานพยาบาลของทางราชการ



ผู้ป่วยนอก

- แจ้างความประสงค์ต่อโรงพยาบาล เพื่อให้โรงพยาบาลลงรหัสรายการ อัตราค่าบริการสาธารณสุข
- ให้ส่วนราชการผู้เบิกพิจารณาอนุมัติ การเบิกค่ารักษาได้ตามอัตราค่าบริการ สาธารณสุขที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ผู้ป่วยใน

- แจ้างความประสงค์ต่อ โรงพยาบาล ให้จัดทำ แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลประเภท ผู้ป่วยใน
- ผู้มีสิทธิยื่นแบบฟอร์มดังกล่าวพร้อมเอกสารที่ เกี่ยวข้องต่อส่วนราชการ
- ให้ส่วนราชการต้นสังกัดระดับกรมขอทำความตกลง มายังกรมบัญชีกลาง พร้อมแนบแบบฟอร์มดังกล่าว และเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยกรมบัญชีกลางจะเป็นผู้ พิจารณาการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว



ว. 263

ว. 480



ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียม ที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

มาตรา 13

สถานพยาบาลไม่มี ยา อวัยวะเทียมและอุปกรณ์
ในการบำบัดรักษาโรคจำหน่าย หรือไม่อาจให้การตรวจทาง
ห้องทดลองหรือโดยวิธีการเอกซเรย์ได้

แพทย์ผู้ตรวจรักษาหรือหัวหน้าสถานพยาบาลของ
สถานพยาบาลแห่งนั้นลงลายมือชื่อรับรองตามแบบ 7135

ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวชื่อหรือรับการตรวจ จาก
สถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทย

ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

แบบ 7135

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า	<input type="checkbox"/> หัวหน้าสถานพยาบาล
	<input type="checkbox"/> นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา
แห่งสถานพยาบาล	จังหวัด
ขอรับรองว่า	ซึ่งป่วยเป็นโรค
<input type="checkbox"/> ก. จำเป็นต้องให้	<input type="checkbox"/> ยา
	<input type="checkbox"/> เลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน
	<input type="checkbox"/> นํ้ายาอาหารทางเส้นเลือด
	<input type="checkbox"/> ออกริเจน
	<input type="checkbox"/> อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค
	ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาลแห่งนี้
<input type="checkbox"/> ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ	<input type="checkbox"/> ทางห้องทดลอง
	<input type="checkbox"/> เอกซเรย์
	ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งสถานพยาบาลแห่งนี้
	ไม่อาจให้บริการได้
(1)	รหัส*
(2)	รหัส*
(3)	รหัส*
(4)	รหัส*
	(ลงชื่อ).....
	(.....)
	ตำแหน่ง
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



การเข้ารับบริการ

สถานพยาบาลของเอกชน

- การนัดผ่าตัดล่วงหน้า
- การส่งตัวเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราว
- การเข้ารับการรักษาในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน



การนัดผ่าตัดล่วงหน้า

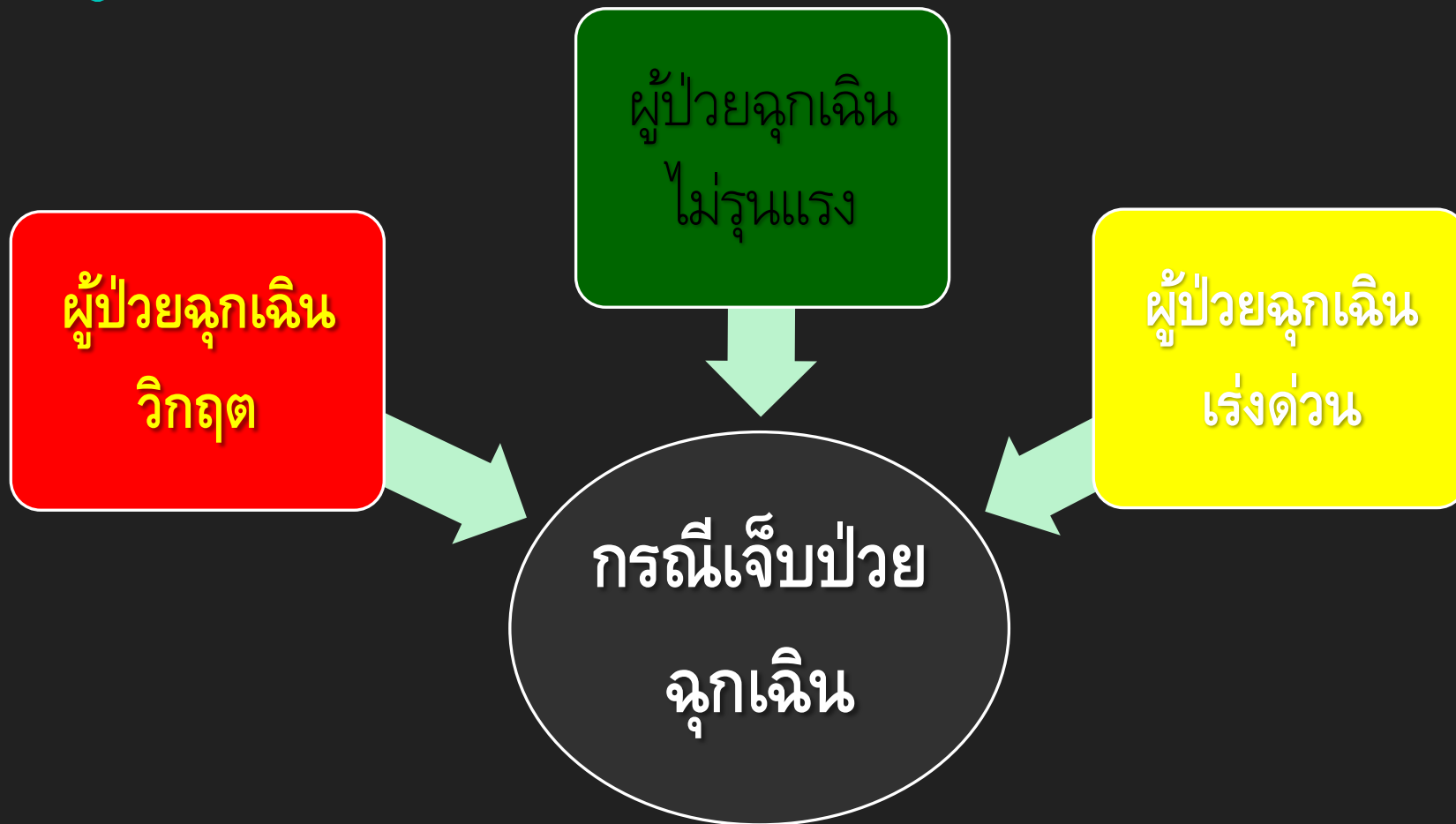
รพ. ที่เข้าร่วม
โครงการเบิกจ่าย
ตรงกับ
กรมบัญชีกลาง

หัตถการที่เข้ารับ
บริการเป็นไปตาม
ข้อตกลงของ รพ.
และกรมบัญชีกลาง

ตรงข้อบ่งชี้ทาง
การแพทย์

เจ็บป่วยฉุกเฉิน

การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน



“ฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่”

Universal Coverage for Emergency Patients (UCEP)



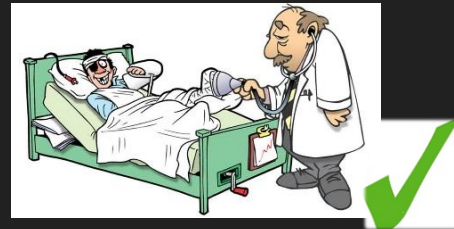
ผู้มีสิทธิและบุคคล
ในครอบครัว
บาดเจ็บหรือป่วย
กระทันหัน



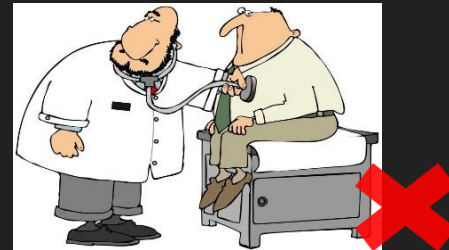
สถานพยาบาลของเอกชน



ประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน



เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต



ไม่เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

- แจ้งขอเตียงภายใน 24 ชม.
- ไม่ต้องจ่ายเงิน ภายใน 72 ชม.
- รพ. เก็บค่าใช้จ่ายไปที่กองทุน
- ย้ายกลับโรงพยาบาลตามสิทธิ
- หากไม่ประสงค์ย้าย (จ่ายเอง)
- ค่าใช้จ่ายหลัง 72 ชม ให้ทดลองจ่าย
 - ไม่มีเตียงรับย้าย (เบิกส่วนราชการ ต้นสังกัด)
 - ยังไม่พ้นภาวะวิกฤต (ขอทำความตกลง)

- ผู้ป่วยในเท่านั้น
- ทดลองจ่ายค่ารักษาพยาบาล
- ยื่นเบิกส่วนราชการต้นสังกัด

“ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลของเอกชน

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย
ระบุ เข้าเกณฑ์

ยังไม่พ้นวิกฤต

- ค่าห้องและค่าอาหาร
- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง

กรณีพ้นวิกฤตแล้วแต่ย้ายไม่ได้ เพราะไม่มีเตียง

- ค่าห้องและค่าอาหาร
- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 8,000 บาท



“

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลของเอกชน



ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย ระบุ ไม่เข้าเกณฑ์

ระดับ **ESI** ระบุ เร่งด่วน/ไม่ร้ายแรง

- ค่าห้องและค่าอาหาร
- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 8,000 บาท

ระดับ **ESI** ระบุ ทั่วไป/อื่นๆ

****นำมาเบิกไม่ได้****



ตัวอย่าง

กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

เลขที่การประเมิน

วันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล

อายุ

เลขประชาชน

สิทธิ์การรักษา

สิทธิข้าราชการ/สิทธิหน่วยงานรัฐ

โรงพยาบาลตามสิทธิ์

ชื่อญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ

เบอร์โทร

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ

HN

โรงพยาบาลที่รับรักษา

อาการแรกเริ่ม

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา

รหัส ESI

ความเห็นของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

เข้าเกณฑ์

2.2. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้คำปรึกษา

ความเห็นของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

เข้าเกณฑ์

หมายเหตุ

- 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขช่องทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป

ตัวอย่าง

กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

เลขที่การประเมิน

วันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล

อายุ

เลขประชาชน

สิทธิ์การรักษา

สิทธิ์ข้าราชการ/สิทธิ์หน่วยงานรัฐ

โรงพยาบาลตามสิทธิ์

ชื่อญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ

เบอร์โทร

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ

HN

โรงพยาบาลที่รับรักษา

อาการแรกเริ่ม

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา

รหัส ESI

XX เร่งด่วน X

ความเห็นของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

2.2. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้คำปรึกษา

ความเห็นของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

หมายเหตุ

- 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป

ระบบทะเบียนประวัติ

❖ ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง และบุคคลในครอบครัว ต่อนายทะเบียน สวัสดิการรักษายาบาลภายในระยะเวลา 15 วัน นับแต่วันที่บรรจุเข้ารับราชการหรือ วันที่ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ 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/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2553 ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญชราภาพแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ

หมายถึง ระบบฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐเดิมซึ่งกรมบัญชีกลางจัดทำขึ้น โดยมอบหมายให้นายทะเบียนสวัสดิการรักษายาบาลของส่วนราชการเป็นผู้ดำเนินการบันทึก เพิ่มเติม ปรับปรุง และแก้ไขข้อมูลของผู้มีสิทธิในสังกัด ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด และผู้รับบำนาญ รวมถึงบุคคลในครอบครัวของบุคคลดังกล่าว ลงในระบบทะเบียนประวัติ เพื่อประโยชน์ในการใช้สิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ช่องทางการตรวจสอบสิทธิค่ารักษาพยาบาล

สอบถามนายทะเบียน
ของส่วนราชการต้นสังกัด



ตรวจสอบด้วยตนเอง



www.cgd.go.th

- ผ่านระบบตรวจสอบสิทธิ



Application

“CGD iHealthCare”





ระบบทะเบียนประวัติของกรมบัญชีกลาง

ช่องทางตรวจสอบสิทธิผ่าน “CGD iHealthCare”

CGD Mobile Application

ระบบให้บริการข้อมูลสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล
สำหรับบุคลากรภาครัฐ

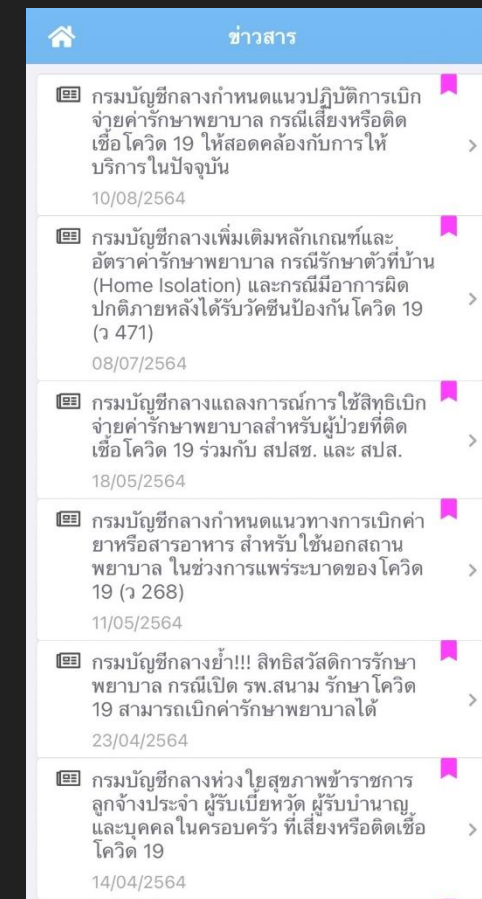
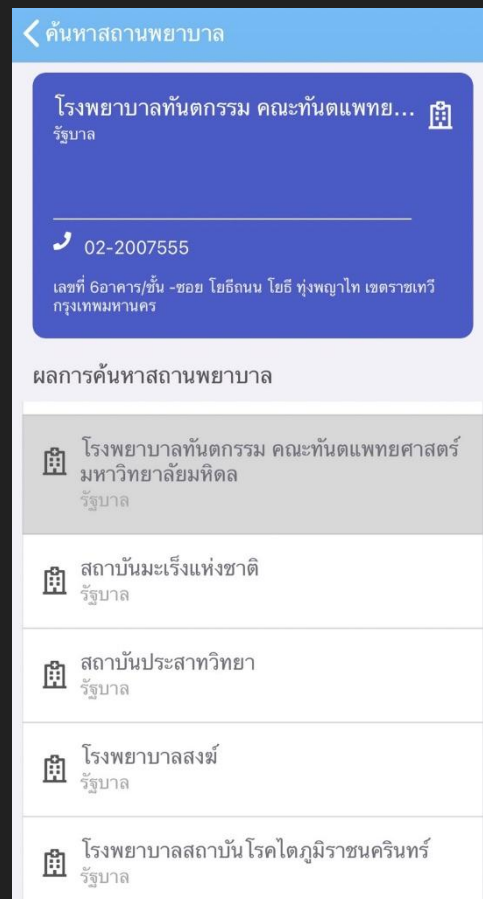
- ✓ ตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
- ✓ ตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง ประเภทผู้ป่วยนอก (ย้อนหลัง 3 เดือน)
- ✓ ตรวจสอบประวัติการใช้ยา (ย้อนหลัง 3 เดือน)
- ✓ สืบค้นข้อมูลสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง
- ✓ สืบค้นข้อมูลอัตราค่าบริการสาธารณสุข
- ✓ สืบค้นข้อมูลอัตราอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
- ✓ ข่าวสารที่เกี่ยวกับสวัสดิการรักษายาบาลจากกรมบัญชีกลาง
- ✓ ปรับปรุงข้อมูลที่อยู่ได้ด้วยตนเอง



Available on : 4 May 2018



3.5 Application “CGD iHealthcare” (ต่อ)



เบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอกด้วยบัตรประจำตัวประชาชน

ทุกคนต้อง **แสดงตน** ณ สถานพยาบาล พร้อม
นำ **บัตรประชาชน** แบบสมาร์ทการ์ดหรือแบบ
แถบแม่เหล็ก มาทำธุรกรรมเบิกจ่ายตรง
ค่ารักษาพยาบาล

 กรณีมีบัตรประชาชน/เอกสารที่กรมบัญชีกลาง
กำหนด แต่ไม่แสดง ต้องทศรองจ่ายเงินไปก่อน
แล้วนำใบเสร็จรับเงินมายื่นเบิกกับส่วนราชการ
ต้นสังกัด



กรณีผู้สูงอายุ หรือมีปัญหาด้านการเคลื่อนไหว
เข้ารับการตรวจรักษาจากแพทย์ แต่ไม่สะดวกทำธุรกรรมด้วยตนเอง

ใช้บัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารที่กรมบัญชีกลาง
กำหนดของบุคคลดังกล่าว **พร้อมบัตรประจำตัว
ประชาชนของผู้ดูแล**

คำถามที่พบบ่อย

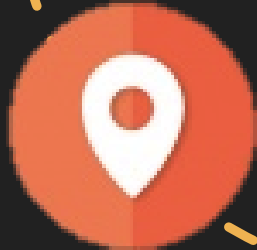
- ช่วงรอยต่อบ้านญาติ - นำใบเสร็จมาเบิก
 - การย้ายหน่วยเบิก
 - การเบิกใบเสร็จ - ส่วนราชการต้นสังกัด
 - การแก้ไขข้อมูลในระบบทะเบียนประวัติ - ส่วนราชการต้นสังกัด
- >>> ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของตนเองและบุคคลในครอบครัว

ช่องทางติดต่อ

Facebook : สวัสดิการข้าราชการ



กองสวัสดิการรักษายาบาล
ชั้น 5 กรมบัญชีกลาง



Contact Us



หมอกลิ่งอุंनीใจ @

- สำนักงานคลังเขต
- สำนักงานคลังจังหวัด



Call center : 02-127-7000
ต่อ 4441 4684



ขอบคุณค่ะ