

## ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงิน สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2538

เพื่อปฏิบัติตามมาตรา 5 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 กระทรวงการคลังจึงกำหนดวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไว้ ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2538”
- ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศใช้
- ข้อ 3 ให้ยกเลิก
- (1) ระเบียบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2524
  - (2) ระเบียบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2538
  - (3) ระเบียบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2529
  - (4) ระเบียบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2529
- บรรดาคำสั่งหรือระเบียบอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้หรือที่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน
- ข้อ 4 ให้ปลัดกระทรวงการคลังรักษาการตามระเบียบนี้

### หมวด 1

#### การใช้สิทธิ

ข้อ 5 การใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรในกรณีผู้มีสิทธิมีคู่สมรสเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำหรือผู้รับบำนาญเบี้ยหวัด ให้คู่สมรสฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเป็นผู้ใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรทุกคนแต่เพียงฝ่ายเดียว

ในกรณีที่ผู้มีสิทธิมีคู่สมรสเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือเป็นผู้รับบำนาญเบี้ยหวัดที่อยู่ในส่วนราชการผู้เบิกแห่งเดียวกัน ผู้ใช้สิทธิจะต้องรับรองตนเองในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลว่าตนเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

กรณีผู้ใช้สิทธิซึ่งมีคู่สมรสซึ่งเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำหรือผู้รับบำนาญเบี้ยหวัดอยู่ต่างส่วนราชการผู้เบิก ก่อนการใช้สิทธิตามวรรคแรกและในกรณีที่เปลี่ยนส่วนราชการผู้เบิกของผู้ใช้สิทธิ ผู้ใช้สิทธิจะต้องรับรองตนเองว่าเป็นผู้ใช้สิทธิแต่เพียงฝ่ายเดียว โดยส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการที่เบิกบำนาญเบี้ยหวัดของผู้ใช้สิทธิต้องแจ้งการใช้สิทธิตามที่ผู้นั้นร้องขอให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำนาญของผู้สมรสอีกฝ่ายหนึ่งทราบและตอบรับ

แบบหนังสือแจ้งการใช้สิทธิและหนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ในกรณีหย่าหรือแยกกันอยู่โดยมิได้หย่ากันตามกฎหมาย ให้ฝ่ายที่ปกครองหรืออุปการะ

เลี้ยงดูบุตรเป็นผู้ใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะบุตรที่อยู่ในอำนาจปกครองหรืออยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของตน แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คู่สมรสเพียงฝ่ายเดียวเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือผู้ได้รับบำนาญ เบี้ยหวัดได้หย่าขาดจากกันหรือแยกกันอยู่โดยมิได้หย่ากันตามกฎหมาย ให้คู่สมรสฝ่ายที่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลได้เพียงสำหรับบุตรที่อยู่ในอำนาจปกครอง หรืออยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของตน แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่มีการใช้สิทธิตามวรรคห้าแล้ว ต่อมาได้มีการเปลี่ยนแปลงอำนาจปกครองหรือการอุปการะเลี้ยงดูบุตร ผู้ประสงค์จะใช้สิทธิตามการเปลี่ยนแปลงนั้นจะต้องรับรองตนเองว่าเป็นผู้ใช้สิทธิแต่เพียงฝ่ายเดียวตามวิธีการในวรรคสาม ในกรณีที่เป็นการ ลูกจ้างประจำ หรือผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัดอยู่ต่างประเทศส่วนราชการหรือต่างประเทศส่วนราชการผู้เบิก สำหรับกรณีที่อยู่ในส่วนราชการผู้เบิกเดียวกัน ผู้ใช้สิทธิต้องแจ้งให้ผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามข้อ 12 ทราบพร้อมหลักฐานแสดงอำนาจปกครองหรือการอุปการะเลี้ยงดูบุตรเพื่ออนุมัติก่อน

ข้อ 6 การใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตร ในกรณีที่ผู้มีสิทธิมีคู่สมรสเป็นผู้ปฏิบัติงานในรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่นหรือกรุงเทพมหานคร และมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานนั้น ๆ ให้ผู้มีสิทธิใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลได้เฉพาะส่วนที่ต่ำกว่าสิทธิที่พึงจะได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ในกรณีที่หย่าหรือแยกกันอยู่โดยมิได้หย่ากันตามกฎหมายและบุตรอยู่ในความปกครองหรืออุปการะเลี้ยงดูของผู้มีสิทธิ ให้ผู้มีสิทธิเป็นผู้ขอใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรเฉพาะที่อยู่ในอำนาจปกครองหรืออุปการะเลี้ยงดูของตน

## หมวด 2 การยื่นขอเบิกเงิน

ข้อ 7 การขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายใน นอกจากที่กำหนดในข้อ 8 ให้ปฏิบัติดังนี้

(1) ให้ผู้มีสิทธิยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบ 7100 ท้ายระเบียบนี้ต่อผู้บังคับบัญชาหรือผู้เบิกเงินบำนาญเบียดัด ซึ่งเป็นผู้รับรองการใช้สิทธิตามข้อ 11

(2) เมื่อผู้บังคับบัญชาตามข้อ 11 เห็นว่าผู้ยื่นคำขอหนังสือรับรอง มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลก็ให้ลงลายมือชื่อรับรองในคำขอนั้น แล้วเสนอผู้มีอำนาจเพื่อออกหนังสือรับรองให้ผู้ยื่นคำขอต่อไป

(3) ให้ผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามข้อ 12 เป็นผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล เว้นแต่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในส่วนราชการที่ตั้งอยู่ในอำเภอหรือกิ่งอำเภอ จะให้นายอำเภอหรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้ากิ่งอำเภอที่สังกัดนั้น หรือหัวหน้าหน่วยงานซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 6 หรือเทียบเท่าเป็นผู้ออกหนังสือรับรองให้ก็ได้

(4) หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลให้จัดทำดังนี้ \*

(4.1) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการนอกจากกรณีที่กำหนดไว้ใน (4.2) ให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองจัดทำหนังสือรับรอง (แบบ 7101) ท้ายระเบียบนี้ 3 ฉบับ โดยมอบต้นฉบับหนังสือรับรองและสำเนาฉบับอีก 1 ฉบับ ให้ผู้ยื่นคำขอหนังสือรับรองเพื่อนำไปมอบ

ให้แก่สถานพยาบาลและให้สถานพยาบาลเก็บสำเนาฉบับไว้ ส่วนต้นฉบับหนังสือรับรองนั้น ให้สถานพยาบาลใช้สำหรับส่งให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน หรือสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคตรวจสอบตามข้อ 22 และให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองเก็บสำเนาฉบับไว้ 1 ฉบับ

หนังสือรับรองที่ได้วางฎีกาขอเบิกเงินแล้ว ให้เขียนหรือประทับตราว่า “เบิกตามฎีกาที่...../.....” และให้ผู้เบิกหรือผู้ที่ผู้เบิกมอบหมายลงลายมือชื่อกำกับ

(4.2) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลรพช. โรงพยาบาลโรงงาน ยาสูบ โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ และสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองจัดทำหนังสือรับรอง (แบบ 7101) ท้ายระเบียบนี้ 2 ฉบับ โดยมอบต้นฉบับหนังสือรับรองให้ผู้ยื่นคำขอเพื่อนำไปมอบให้แก่สถานพยาบาลและให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองเก็บสำเนาฉบับไว้

กรณีที่ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองมิได้เป็นผู้เบิกเงินโดยตรงกับคลัง ให้จัดทำหนังสือรับรองเพิ่มอีก 1 ฉบับ เพื่อส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดซึ่งเป็นผู้เบิกเงินเก็บไว้เป็นหลักฐาน

(5) เมื่อสถานพยาบาลได้รับหนังสือรับรองแล้ว ให้ตรวจสอบบัตรประจำตัวผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลให้ถูกต้องตรงกับหนังสือรับรอง เว้นแต่ผู้ที่กฎหมายกำหนดไว้ว่า ไม่ต้องมีบัตรประจำตัว มิต้องตรวจสอบ และให้เจ้าหน้าที่การเงินของสถานพยาบาลรวบรวมหลักฐานเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลนั้น และจัดทำใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาลตามแบบ 7119 ท้ายระเบียบนี้ (กรณีสถานพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขเป็นผู้เบิก) เสนอให้หัวหน้าสถานพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายรับรองว่าถูกต้องตามที่เรียกเก็บเพื่อจัดทำฎีกาเบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัดหรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี ตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรอง แล้วเก็บเอกสารดังกล่าวไว้เพื่อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินหรือสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคตรวจสอบตามข้อ 22

สำหรับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลรพช. โรงพยาบาลโรงงาน ยาสูบ โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ และสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้สถานพยาบาลดังกล่าวส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาลตามแบบ 7102 ท้ายระเบียบนี้ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเพื่อเบิกเงินชำระหนี้ให้โดยตรงต่อไป

(6) กรณีที่ผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือไม่อาจยื่นหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลต่อสถานพยาบาลได้ทันก่อนออกจากสถานพยาบาล ให้สถานพยาบาลปฏิบัติดังนี้

(6.1) เรียกเก็บเงินตามจำนวนที่ผู้มีสิทธิจะพึงได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเป็นเงินมัดจำไว้ก่อน โดยให้ออกใบเสร็จรับเงินให้ไว้เป็นหลักฐานแยกต่างหากจากส่วนที่ไม่มีสิทธิ

(6.2) ภายใน 90 วันนับแต่วันที่ได้รับเงินมัดจำ ให้สถานพยาบาลคืนเงินมัดจำให้แก่ผู้มีสิทธิ เมื่อผู้มีสิทธินำหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลมอบให้แก่สถานพยาบาล และคืนใบเสร็จรับเงินที่ผู้มีสิทธิได้สลักหลังแสดงการรับคืน พร้อมทั้งได้ลงลายมือชื่อและวันเดือนปีที่รับเงินคืนแล้วให้แก่สถานพยาบาล

(6.3) ในกรณีที่ผู้มีสิทธิมิได้นำหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลมาขอรับคืนเงินมัดจำภายในระยะเวลาตามที่กำหนดได้ตาม (6.2) ให้สถานพยาบาลโอนเงินมัดจำที่ได้รับไว้วันนั้นเข้าเป็นรายได้ของสถานพยาบาล และให้ถือว่าผู้มีสิทธิหมดสิทธิในการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ได้จ่ายเงินมัดจำไว้วันนั้น

<sup>1</sup>ข้อ 8 การขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถาน

พยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายใน เมื่อผู้มีสิทธิจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปก่อนแล้ว ให้นำใบเสร็จรับเงินมาขอเบิกตามวิธีการที่กำหนดในข้อ 9 ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(1) กรณีสถานพยาบาลมีความจำเป็นต้องส่งตัวผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราวในสถานพยาบาลของเอกชน

(2) กรณีที่สถานพยาบาลไม่มียา เลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือสารทดแทน น้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ออกซิเจน อวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคหรือสถานพยาบาลไม่อาจให้การตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์ได้ และผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลจะต้องซื้อหรือรับการตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกซเรย์จากสถานที่อื่น

(3) กรณีออกจากราชการของผู้มีสิทธิได้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด และอยู่ในระหว่างการพิจารณาส่งจ่ายเงินบำนาญ เบี้ยหวัด

(4) กรณีถูกสั่งพักราชการหรือได้ออกจากราชการไว้ก่อน เมื่อคดีหรือกรณีถึงที่สุด ถ้าปรากฏว่าผู้นั้นได้รับเงินเดือนในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือในระหว่างถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

<sup>1</sup>ข้อ 9 การขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายนอก หรือกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน หรือกรณีการใช้สิทธิเบิกเพิ่มเฉพาะส่วนที่ยังขาดอยู่ หรือกรณีที่กำหนดในข้อ 8 ให้ปฏิบัติดังนี้

(1) ให้ผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามแบบ 7105 ท้ายระเบียบนี้ พร้อมด้วยหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลต่อผู้บังคับบัญชาที่กำหนดให้เป็นผู้รับรองการใช้สิทธิตามข้อ 11 ภายในระยะเวลาหนึ่งปีนับถัดจากวันที่ปรากฏในหลักฐานการรับเงิน หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวให้ถือว่าผู้มีสิทธิหมดสิทธิในการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในการรักษาพยาบาลครั้งนั้น เว้นแต่จะเป็นกรณีตามข้อ 8 (3) และ (4) ให้นำมาเบิกได้ตามสิทธิภายในหนึ่งปี นับแต่วันที่รับทราบการส่งจ่ายบำนาญ เบี้ยหวัด หรือวันที่รับทราบคดีหรือกรณีถึงที่สุด

หลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลของเอกชนอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญตามที่กระทรวงการคลังกำหนดท้ายระเบียบนี้

สำหรับกรณีที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราวจากสถานพยาบาลของเอกชน เพราะเหตุที่สถานพยาบาลของทางราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวให้แก่สถานพยาบาลของเอกชนตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ใช้หนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลของทางราชการที่ส่งตัวไปซึ่งได้วินิจฉัยและออกหนังสือรับรองให้ในกรณีจำเป็นเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

(2) เมื่อผู้บังคับบัญชาได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า ผู้ขอรับเงินเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้แล้ว ให้ลงลายมือชื่อรับรองในแบบ 7105 ท้ายระเบียบนี้ แล้วเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ 12

<sup>1</sup>ข้อ 10 การยื่นคำขอหนังสือรับรองตามข้อ 7 หรือการยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการตามแบบ 7105 ตามข้อ 9 ให้ปฏิบัติดังนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิถึงแก่กรรมก่อนยื่นคำขอหนังสือรับรองหรือใบเบิกเงินสวัสดิการ ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทตามกฎหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อในคำขอหนังสือรับรองหรือใบเบิกเงินนั้นได้

(2) กรณีผู้มีสิทธิไม่อาจลงลายมือชื่อในคำขอหนังสือรับรองด้วยตนเองได้ก่อนหรือระหว่างที่มีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ถ้าผู้บังคับบัญชาหรือผู้เบิกเงินบำนาญ เบี้ยหวัด เห็นสมควรจะลงลายมือชื่อในคำขอหนังสือรับรองและยื่นคำขอหนังสือรับรอง

### แทนผู้มีสิทธิก็ได้

(3) กรณีผู้มีสิทธิไม่อาจลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลด้วยตนเองได้ ให้ปฏิบัติดังนี้

(3.1) กรณีผู้มีสิทธิยังมีสติสัมปชัญญะดี แต่ไม่อาจลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินได้ ให้ผู้มีสิทธิพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งให้พยานสองคน ลงลายมือชื่อรับรองในใบเบิกเงิน และบุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินแทนผู้มีสิทธิได้

(3.2) กรณีผู้มีสิทธิไม่รู้สีกตัว หรือไม่มีสติสัมปชัญญะ และไม่อาจลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินได้ ให้บุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงลายมือชื่อในใบเบิกเงิน และยื่นใบเบิกเงินดังกล่าวแทนผู้มีสิทธิได้ โดยจะต้องมีหนังสือรับรองของแพทย์ผู้ทำการรักษาระบุว่าผู้มีสิทธิดังกล่าวไม่รู้สีกตัว หรือไม่มีสติสัมปชัญญะเพียงพอที่จะพิมพ์ลายนิ้วมือด้วยตนเองได้เพื่อประกอบการเบิกจ่าย

(3.3) กรณีตามข้อ (3.2) หากไม่มีบุคคลตามที่กำหนดไว้ที่จะลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินแทนผู้มีสิทธิ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชา หรือผู้เบิกเงินบำนาญ เบี้ยหวัด ที่จะพิจารณาให้บุคคลใดตามที่เห็นสมควรเป็นผู้ลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินแทนผู้มีสิทธิได้

## หมวด 3

### การรับรองการใช้สิทธิ

ข้อ 11 ให้ผู้บังคับบัญชาหรือข้าราชการต่อไปนี้ เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิ

(1) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลาง ให้เลขาธิการรัฐมนตรี เลขาธิการกรม ผู้อำนวยการกอง หัวหน้ากอง หรือหัวหน้าส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่เทียบเท่าผู้อำนวยการกอง หัวหน้ากอง เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้น เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของผู้บังคับบัญชาตามวรรคก่อน

การรับรองการใช้สิทธิของหัวหน้าหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค หรือสำนักงานแยกต่างหากจากกระทรวง ทบวง กรม ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้นจะมอบหมายให้หัวหน้าหน่วยงานนั้นเป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของตนเองก็ได้

สำหรับข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 9 ขึ้นไป หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า ให้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของตนเอง

(2) ส่วนราชการในสังกัดกระทรวงกลาโหมหรือกรมตำรวจ ให้ผู้บังคับบัญชาที่มียศตั้งแต่พันตรี นาวาตรี นาวาอากาศตรี หรือพันตำรวจตรีขึ้นไป เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้นเป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของผู้บังคับบัญชาตามวรรคก่อน หรือจะมอบหมายให้ผู้บังคับบัญชาตามวรรคก่อนซึ่งเป็นหัวหน้าสำนักงานแยกต่างหากจากส่วนราชการระดับกรมรับรองการใช้สิทธิของตนเองก็ได้

ข้าราชการทหารซึ่งมียศ พันเอก นาวาเอก นาวาอากาศเอก หรือข้าราชการตำรวจซึ่งมียศพันตำรวจเอก และรับเงินเดือนในอัตราพันเอก นาวาเอก นาวาอากาศเอกพิเศษ อันดับ 2 หรือพันตำรวจเอกพิเศษ อันดับ 2 ขึ้นไป ให้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของตนเอง

(3) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด

หัวหน้าส่วนราชการประจำอำเภอ เป็นผู้มิอำนาจรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้น เป็นผู้มิอำนาจรับรองการใช้สิทธิของผู้บังคับบัญชาตามวรรคก่อน หรือนายอำเภอ หรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ แล้วแต่กรณี การรับรองการใช้สิทธิของนายอำเภอ ปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไปหนึ่งชั้นจะมอบหมายให้นายอำเภอ ปลัดอำเภอ ผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ เป็นผู้มิอำนาจรับรองการใช้สิทธิของตนเองก็ได้

สำหรับกรณีสำนักงานจังหวัด สำนักงานอำเภอ ให้หัวหน้าสำนักงานจังหวัด นายอำเภอ หรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ เป็นผู้มิอำนาจรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 9 ขึ้นไป หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า ให้มิอำนาจรับรองการใช้สิทธิของตนเอง

(4) การรับรองการใช้สิทธิของลูกจ้างชาวต่างประเทศซึ่งมีหนังสือสัญญาจ้างที่ได้รับค่าจ้างจากเงินงบประมาณรายจ่าย และสัญญาจ้างนั้นมิได้ระบุเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลไว้ หรือผู้ได้รับบำนาญปกติ หรือผู้ได้รับบำนาญพิเศษเหตุทุพพลภาพตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญข้าราชการ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดตามข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด ให้ผู้เบิกเงินค่าจ้าง เงินบำนาญ เบี้ยหวัด เป็นผู้มิอำนาจรับรองการใช้สิทธิของบุคคลดังกล่าวข้างต้น แล้วแต่กรณี

#### หมวด 4

##### การอนุมัติ

ข้อ 12 ให้ผู้บังคับบัญชาหรือข้าราชการต่อไปนี้ เป็นผู้มิอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

(1) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลาง ให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 6 หรือเทียบเท่า หรือผู้ที่มียศตั้งแต่พันโท นาวาโท นาวาอากาศโท หรือพันตำรวจโทขึ้นไป

(2) หน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางแต่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค หรือแยกต่างหากจากกระทรวง ทบวง กรม หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมจะมอบหมายให้หัวหน้าหน่วยงานนั้นเป็นผู้อนุมัติการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานนั้นก็ได้

(3) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกเป็นผู้อนุมัติ เว้นแต่การอนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้อนุมัติ

สำหรับในท้องที่อำเภอที่มีสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอตั้งอยู่ให้นายอำเภอเป็นผู้มิอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกเงินจากคลังจังหวัด ณ อำเภอนั้น

#### หมวด 5

##### การเบิกและจ่ายเงิน

ข้อ 13 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทาง

ราชการประเภทผู้ป่วยภายในตามข้อ 7 ให้สถานพยาบาลเป็นผู้วางฎีกาเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี ที่สถานพยาบาลนั้น ๆ ตั้งอยู่ เว้นแต่

(1) โรงพยาบาลประจำอำเภอ ศูนย์การแพทย์และอนามัยซึ่งมิได้เบิกเงินกับสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้เบิกจ่ายแทน

(2) โรงพยาบาลรถไฟ โรงพยาบาลโรงงานยาสูบ โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ หรือสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนดให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินชำระหนี้ให้

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีสถานพยาบาลของทางราชการหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้เบิกจ่าย ให้จัดทำฎีกาขอเบิกเงินโดยหัวหน้าสถานพยาบาลหรือสาธารณสุขจังหวัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายรับรองด้านหลังฎีกาว่า ได้ปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยถูกต้องแล้ว ยื่นพร้อมสมุดคู่มือเงินฝากคลังต่อกรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัดหรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี

ข้อ 14 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลตามข้อ 9 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ซึ่งเป็นสำนักเบิกเงินเดือนของผู้มีสิทธิ แล้วแต่กรณี

ข้อ 15 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 13 นอกจากข้อ 13 (2) ให้ผู้เบิกใช้ฎีกาเงินงบประมาณเบิกเงินงบกลางรายการเงินช่วยเหลือข้าราชการ หักผลส่งเข้าบัญชีเงินฝากประเภทเงินบำรุงของสถานพยาบาล โดยให้สถานพยาบาลผู้เบิก หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งเป็นผู้เบิกจ่ายเงินแทนสถานพยาบาล ขอตกลงกับกระทรวงการคลังขอกำหนดรหัสเบิกแทน (รหัสหน่วยงาน) และขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทเงินบำรุงของสถานพยาบาลที่กรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี ขึ้นต่างหากอีกบัญชีหนึ่ง

ในกรณีที่สถานพยาบาลผู้เบิกหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งเป็นผู้เบิกจ่ายเงินแทนสถานพยาบาลได้ขอกำหนดรหัสเบิกแทน (รหัสหน่วยงาน) และได้ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทเงินบำรุงของสถานพยาบาลที่กรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี ตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2521 และระเบียบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2524 และที่แก้ไขเพิ่มเติมไว้แล้ว ก็ให้ถือว่าถูกต้องตามระเบียบนี้และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบนี้ต่อไปได้

ข้อ 16 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 13 (2) และข้อ 14 ให้ส่วนราชการผู้เบิกใช้ฎีกาเงินงบประมาณ เบิกเงินงบกลาง รายการเงินช่วยเหลือข้าราชการ โดยใช้รหัสหน่วยงานของผู้เบิก เพื่อจ่ายชำระหนี้ให้สถานพยาบาลหรือผู้มีสิทธิรับเงิน ต่อไป

ข้อ 17 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ให้เบิกได้โดยไม่ต้องขอโอนเงินจัดสรร

ข้อ 18 ให้ผู้เบิกทำหนังสือสำคัญ โดยแสดงรายชื่อผู้ขอรับเงินสวัสดิการจำนวนที่ขอเบิกเป็นรายบุคคล ตามแบบหนังสือสำคัญเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7106) ทำระเบียบนี้ 2 ฉบับ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายหนึ่งฉบับ และสำหรับสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินหรือสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคตรวจสอบหนึ่งฉบับ

ข้อ 19 การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในของ

โรงพยาบาลรถไฟ โรงพยาบาลโรงงานยาสูบ โรงพยาบาลปอดกรุงเทพ และสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด ซึ่งส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินชำระหนี้ให้ ให้ส่วนราชการเบิกเงินชำระหนี้ให้แก่สถานพยาบาล ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7102) โดยให้จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินชำระหนี้ให้แก่สถานพยาบาลโดยตรง ดังนี้

- โรงพยาบาลรถไฟ สั่งจ่ายในนามสำนักงานแพทย์ การรถไฟแห่งประเทศไทย
- โรงพยาบาลโรงงานยาสูบ สั่งจ่ายในนามโรงงานยาสูบ กระทรวงการคลัง
- โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ สั่งจ่ายในนามโรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ

ข้อ 20 ให้ผู้ตรวจฎีกาตรวจสอบความถูกต้องของฎีกาและเมื่อผู้อนุมัติฎีกาอนุมัติแล้วให้คืนฎีกาฉบับสำเนาให้สถานพยาบาลกรณีเบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง และคืนสมุดคู่มือเงินฝากคลังให้ส่วนราชการผู้เบิกกรณีเบิกเงินกับสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ

ข้อ 21 เมื่อส่วนราชการได้จ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามข้อ 14 แล้ว ให้เขียนข้อความหรือประทับตราข้อความว่า "จ่ายเงินแล้ว" ในหลักฐานการรับเงินทุกฉบับ

ข้อ 22 ให้สถานพยาบาลของทางราชการที่เป็นผู้เบิกเงินเอง หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งเป็นผู้เบิกจ่ายเงินแทนสถานพยาบาล ส่งงบเดือนและงบใบสำคัญตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังพร้อมด้วยต้นฉบับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่มีผู้มีสิทธิได้ยื่นไว้ตามข้อ 7 (4) (4.1) ใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7119) ที่จัดทำตามข้อ 7 (5) และหนังสือใบสำคัญเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7106) 1 ฉบับ ให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน หรือสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคตรวจสอบ

ข้อ 23 กรณีที่สถานพยาบาลหรือส่วนราชการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลไปไม่ถูกต้องให้รีบดำเนินการเพื่อนำเงินที่เบิกไปนั้นส่งคืนคลังโดยเร็ว

ข้อ 24 ในกรณีที่ส่วนราชการหรือสถานพยาบาลใดไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบนี้ได้ให้ขอทำความเข้าใจความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ประกาศ ณ วันที่ 1 กันยายน 2538

สุรเกียรติ์ เสถียรไทย  
(นายสุรเกียรติ์ เสถียรไทย)  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล  
ไปรคทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1. เสนอ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....กระทรวง/จังหวัด.....มีความประสงค์จะขอ  
หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลของ

ข้าพเจ้า  คู่สมรส ชื่อ .....

บิดา ชื่อ .....

บุตร ชื่อ .....

มารดา ชื่อ .....

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้

ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู

ซึ่งได้เข้ารับการรักษายาบาลจากสถานพยาบาล .....

ที่ตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงิน  
สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลสำหรับบุคคลที่เข้ารับการรักษายาบาลดังกล่าวเต็มจำนวน

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. เสนอ.....

ขอรับรองว่า ข้าราชการผู้นี้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ  
เกี่ยวกับการรักษายาบาลเต็มจำนวน สมควรออกหนังสือรับรองได้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ 1. เสนอผู้บังคับบัญชาหรือผู้เบิกเงินบ้านาญเบียหวัด\*

2. เสนอผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

## หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ที่.....(1).....

ส่วนราชการ.....(2).....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน .....

ด้วย .....(3) ..... แจ้งว่า .....(4) .....

ซึ่งเป็น..... (5) .....ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ ประเภท  
ผู้ป่วยภายในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลเต็มจำนวน

จึงขอรับรองว่า..... (3) .....ตำแหน่ง.....

สังกัดกรม.....กระทรวง.....

ส่วนราชการ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น..... (5) ..... ของผู้ป่วย เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามกฎหมายสำหรับ  
ผู้ป่วยรายนี้และขอได้โปรด วางฎีกาขอเบิกเงินหรือขอรับเงินจาก .....(6)..... ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7102/1)

ไปเพื่อเบิกเงินชำระหนี้ให้ (7)

ต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ
- (2) ให้ระบุส่วนราชการที่ออกหนังสือรับรอง
- (3) ให้ระบุชื่อข้าราชการหรือลูกจ้างประจำหรือผู้รับบำนาญเบ็ดเตล็ดซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
- (4) ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล
- (5) ให้ระบุความสัมพันธ์กับข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือผู้รับบำนาญเบ็ดเตล็ดซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
- (6) กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้ขอเบิกเงินเอง ให้ระบุสถานที่เบิกเงินว่าเป็นกรมบัญชีกลางสำนักงานคลังจังหวัดหรือสำนักงานคลังอำเภอใด
- (7) กรณีที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเป็นผู้เบิกเงินให้ (เฉพาะกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลรพช. โรงพยาบาลโรงงานยาสูบ โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ และสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด) ให้ทำเครื่องหมายในช่องส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล

## ใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (กรณีส่วนราชการเป็นผู้เบิกเงินให้)

(ชื่อสถานพยาบาล).....

(ที่ตั้ง) .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ)

ตามหนังสือรับรองของ.....ที่ ...../.....

ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... สถานพยาบาลขอรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ของ ..... เป็น ..... ของ .....

ตำแหน่ง ..... ซึ่งป่วยเป็นโรค ..... และได้มาขอรับการรักษาพยาบาล

จากสถานพยาบาลนี้ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ .....

เดือน ..... พ.ศ. .... รวม ..... วัน ดังรายการดังต่อไปนี้

	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าห้องและค่าอาหารรวม.....วัน วันละ.....บาท		
2	ค่าอวัยวะเทียม (ระบุประเภท)		
3	ค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียม		
4	ค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ระบุประเภท)		
5	ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค		
6	ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค		
7	ค่ายา		
8	ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน		
	รวมทั้งสิ้น		

ขอรับรองว่า ค่ารักษาพยาบาลถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

(ตัวอักษร) .....

(ลงชื่อ) .....

หัวหน้าสถานพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

หมายเหตุ โปรดเขียนเช็คส่งจ่ายในนามของ ..... (สถานพยาบาลที่เรียก  
เก็บเงิน)

## คำรับรองของแพทย์

ข้าพเจ้า ..... เป็นผู้จดทะเบียนประกอบโรคศิลปะ (แผนปัจจุบัน  
 ชั้นหนึ่ง สาขา ..... หรือแผนโบราณ) ใบทะเบียนเลขที่ .....  
 ได้ทำการตรวจรักษา ..... อายุ ..... ปี บัตรประจำตัว  
 เลขที่ ..... เลขที่สถานพยาบาล (เลขที่ทะเบียนผู้ป่วยภายในของสถานพยาบาล) ซึ่งได้  
 มาขอรับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลแห่งนี้ตั้งแต่วันที่ .....  
 ถึงวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจรักษา

## คำรับรองของผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

ข้าพเจ้า.....ได้ตรวจหลักฐานการเข้ารับการรักษาพยาบาล  
 ของ..... แล้ว ขอรับรองว่า .....  
 ได้รับเข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลแห่งนี้ตามระยะเวลาดังกล่าวจริง

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้อำนวยการสถานพยาบาล

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

ก

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ
- ข้าพเจ้า.....  คู่สมรส ชื่อ.....
- บิดา ชื่อ.....  มารดา ชื่อ.....
- บุตร ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....
- เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
- ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- เป็นบุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า โดยการหย่าหรือมิได้สมรสตามกฎหมาย หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว
- เป็นบุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่ โดยมีได้หย่าขาดตามกฎหมาย (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรม) แทนที่บุตรลำดับที่.....ชื่อ.....
- เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
- ป่วยเป็นโรค.....
- และได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....
- ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่.....
- ถึงวันที่.....เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท
- (.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
- เต็มจำนวน  ไม่เต็มจำนวน  เฉพาะส่วนที่ยังขาด
- เป็นเงิน.....บาท (.....)
- และขอรับรองว่า
- (1) ข้าพเจ้า  ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ
- มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- (2) คู่สมรสของข้าพเจ้า  ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
- เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการ หรือราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ
- (3) .....ข้าพเจ้า  ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ
- มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า
- (4) ข้าพเจ้า  ได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนครั้งก่อนซึ่งมีระยะเวลาห่างจากการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนครั้งนี้ไม่เกิน 15 วัน เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....วัน และได้ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการไปแล้ว จำนวน.....บาท
- (ไม่รวมค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียม รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค)

<p>(5) .....ของข้าพเจ้า</p>	<p>ได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนครั้งก่อนซึ่งมีระยะเวลาห่างจากการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนครั้งนี้ไม่เกิน 15 วัน เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....วัน และได้ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการไปแล้ว จำนวน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> (ไม่รวมค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียม รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค)</p>
<p>(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>	
<p>4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา <input type="checkbox"/></p> <p>เสนอ.....</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p>	<p>5. คำอนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>
<p>6. ใบรับเงิน</p> <p>ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....</p> <p>(.....) ไปถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)</p>	

**คำชี้แจง**

- ก ถ้าเป็นข้าราชการบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดให้เขียนคำว่าข้าราชการบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดแล้วแต่กรณี
- ข กรณีขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถให้แนบสำเนาคำสั่งศาลมาด้วย
- ค ให้มีคำชี้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใด และยังคงอาศัยอยู่เท่าใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
- ง ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี
- จ ใช้เฉพาะในกรณีที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน
- ฉ ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ





ตัวอย่างหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลของเอกชน

ชื่อสถานพยาบาล

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ชื่อสถานพยาบาล) ได้รับค่ารักษาพยาบาลจาก .....

ซึ่งป่วยเป็นโรค..... และได้มาขอรับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลนี้ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... วัน ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
1.	ค่ายา		
2.	ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน		
3.	ค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด		
4.	ค่าออกซิเจน		
5.	ค่าอวัยวะเทียม (ระบุประเภท)		
6.	ค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษา (ระบุประเภท)		
7.	ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค		
8.	ค่าห้อง และค่าอาหาร รวม .....วัน ๗ ละ .....บาท		
9.	อื่น ๆ (ระบุ)		
	รวมทั้งสิ้น		

(จำนวนตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

## หนังสือแจ้งการใช้สิทธิ

ที่.....(1).....

ส่วนราชการ.....(2).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตร

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ)

ด้วย .....(3) .....ซึ่งเป็นผู้สมรสของ.....(4) .....

ตำแหน่ง.....สังกัด/รับบำนาญ ฝ่าย.....กอง.....กรม.....

ประสงค์จะเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอร้องการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตร ให้แก่.....(4)

.....และแจ้งตอบรับหนังสือแจ้งการใช้สิทธิมาเพื่อ.....(2) .....ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

- หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ
- (2) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิหรือส่วนราชการต้นสังกัดผู้รับบำนาญเบี้ยหวัด
- (3) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับบำนาญเบี้ยหวัดซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตร
- (4) ชื่อผู้สมรสของผู้ประสงค์เป็นผู้ขอใช้สิทธิ  
(กรณีเป็นการแจ้งการใช้สิทธิภายในส่วนราชการสังกัดเดียวกันให้ทำเป็นหนังสือภายในตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526)

แบบ 7121

## หนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิ

ที่.....(1)..... ส่วนราชการ.....(2).....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตร

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ)

อ้างถึง .....(3).....

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรของ.....  
(4).....นั้น

.....(2).....รับทราบแล้ว และได้ตั้งวันการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรให้แก่  
.....(5).....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

- หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ  
(2) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของคู่สมรสของผู้ขอใช้สิทธิ  
(3) หนังสือแจ้งการใช้สิทธิ  
(4) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับบำนาญเบียดหวัดซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการ  
ค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตร  
(5) ชื่อคู่สมรสของผู้ประสงค์เป็นผู้ขอใช้สิทธิ  
(กรณีเป็นการแจ้งตอบรับภายในส่วนราชการสังกัดเดียวกันให้ทำเป็นหนังสือภายในตาม  
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526)