



## คู่มือการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

นางสาวกนกวรรณ วรรณชั้น  
พนักงานธุรการ

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น  
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

# คู่มือการปฏิบัติงานการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หน่วยงานมีคู่มือการเบิกจ่ายสิทธิประโยชน์เงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และผู้รับบำนาญ ที่ชัดเจน
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการปฏิบัติงานด้านการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นมาตรฐานเดียวกัน
3. เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

## ขอบเขต

คู่มือการเบิกจ่ายสิทธิประโยชน์เงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น ฉบับนี้เป็นแนวทางการตรวจสอบใบสำคัญและการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ให้กับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และ ผู้รับบำนาญ โดยเริ่มตั้งแต่เมื่อหน่วยงานได้รับเอกสารหลักฐานการขอเบิกเงินสวัสดิการ ค่ารักษาพยาบาลจากผู้มีสิทธิจนถึงเมื่อผู้มีสิทธิได้รับเงิน โดยเป็นไปตามกฎหมายและระเบียบระบบสวัสดิการรักษพยาบาลข้าราชการอ้างอิงตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการ รักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2555 และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 รวมถึงหนังสือเวียนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

## หลักฐานประกอบการเบิกจ่ายสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

1. หนังสือนำส่งขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (กรณีข้าราชการบำนาญไม่ต้องใช้)
2. หนังสือใบสำคัญสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
3. แบบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131) ผอ.เขต /ผอ.ร.ร.ลงนามอนุมัติเบิก (กรณี ผอ.ร.ร.เป็นผู้เบิก ให้ รอง ผอ.ร.ร. ถ้าไม่มีให้ หัวหน้าการเงิน เป็นผู้อนุมัติเบิก)
4. ใบเสร็จรับเงินและหลักฐานอื่น ๆ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน

-ใบเสร็จรับเงินนอกเหนือจากค่ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ เช่น ค่าอุปกรณ์ อวัยวะเทียม

และค่าบริการสาธารณสุข สถานพยาบาลต้องใส่รหัสของอุปกรณ์ อวัยวะเทียม และค่าบริการสาธารณสุขรายการนั้น ๆ ในใบเสร็จรับเงินและแนบใบแสดงรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือใบสรุปค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วย เพื่อส่วนราชการสามารถตรวจสอบรายการเบิกจ่ายตามอัตราที่กำหนด

ค่ายานอกบัญชีหลักแห่งชาติต้องมีหนังสือรับรองพร้อมประทับตราจากสถานพยาบาลแนบด้วย

## (ใบเสร็จรับเงินมีอายุ 1 ปี นับจากวันที่ที่ลงในใบเสร็จรับเงิน)

5. กรณีเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีต้องแนบค่าชี้แจงประกอบการขอเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีด้วย
6. กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของเอกชนต้องแนบ ใบเสร็จจริง ใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องรับตัวผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นผู้ป่วยในเนื่องจากเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด และ เอกสารสถานประกอบการ สถานพยาบาล

## ขั้นตอนการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล

**ขั้นตอนที่ 1 :** ผู้ขอรับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)

ที่มีลายมือชื่อผู้ขอรับเงินสวัสดิการและลงวันที่ยื่นขอรับเงินฯ ให้ครบถ้วน พร้อมกับ แนบใบเสร็จรับเงินฯ ให้กับ ฝ่ายการเงิน

**ขั้นตอนที่ 2 :** ฝ่ายการเงินทำการตรวจสอบความถูกต้องของใบเบิกฯ และใบเสร็จรับเงิน ฯ หากถูกต้องแล้วเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ ลงนามพร้อมชื่อ – นามสกุลตัวบรรจงและตำแหน่งตามลำดับ หากไม่ถูกต้องส่งคืนกลับผู้ขอรับสวัสดิการเพื่อทำการแก้ไขให้ถูกต้องต่อไป

**ขั้นตอนที่ 3:** ผู้มีอำนาจลงนาม\* ลงนามอนุมัติในใบเบิกฯ ตามตามหลักเกณฑ์ กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

**ขั้นตอนที่ 4:** ผู้มีอำนาจอนุมัติลงนามแล้วส่งคืนให้ฝ่ายการเงินเพื่อทำการเบิกจ่ายเงินให้กับ ผู้ขอรับเงินฯ

**ขั้นตอนที่ 5:** ฝ่ายการเงิน ทำการเบิกเงิน /วาง ขบ เพื่อเบิกเงินให้กับผู้ขอรับเงิน สวัสดิการ ฯโดยโอนผ่านบัญชีเงินเดือน

- หมายเหตุ :**
1. ให้ระบุหมายเลขโทรศัพท์ในท้ายแบบคำขอเบิก เพื่อใช้ในการติดต่อทุกครั้ง
  2. ส่งเอกสารขอเบิกภายใน วันที่ 15 ของทุกเดือน เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง ครบถ้วนจะได้รับเงินภายในเดือนนั้น โดยโอนผ่านบัญชีเงินเดือน

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ สพม.ขอนแก่น

โทรศัพท์ 083-5746819 หรือ 043-009867 ต่อ 3

## แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

### กรณีเบิกของตัวเอง

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา

### กรณีตรวจสอบสุขภาพประจำปี สำรองจ่ายเงินก่อน

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา
- กรณีเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีต้องแนบคำชี้แจงประกอบการขอเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีด้วย
- รายการแนบท้าย: ค่าตรวจสุขภาพประจำปี ตาม ว.177 ที่โรงพยาบาล ออกให้

### กรณีตรวจสอบสุขภาพประจำปี

- หนังสือแจ้งค่าตรวจสุขภาพประจำปี , ผลการตรวจสุขภาพประจำปี , รายชื่อข้าราชการ/ลูกจ้างประจำที่เข้ารับการตรวจฯ (หนังสือจากโรงพยาบาล)
- งบหน้าหน้างบใบสำคัญสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน 2 ฉบับ
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา
- กรณีเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีต้องแนบคำชี้แจงประกอบการขอเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีด้วย

### กรณีเบิกให้คู่สมรส

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา

### กรณีเบิกให้บุตร

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสพร้อมรับรองสำเนากรณีผู้ใช้สิทธิเป็นผู้ชาย
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)และติดใบเสร็จพร้อมลงนาม
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา

### กรณีหย่า

- แนบสำเนาบันทนาการหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของใครพร้อมรับรองสำเนา

### กรณีเบิกให้บิดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้ชาย)

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสบิดาพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการพร้อมรับรองสำเนา

**กรณีเบิกให้มารดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้ชาย)**

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการพร้อมรับรองสำเนา

**กรณีเบิกให้บิดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้หญิง)**

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของข้าราชการผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสบิดาพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการพร้อมรับรองสำเนา

**กรณีเบิกให้มารดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้หญิง)**

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)
- แนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการพร้อมรับรองสำเนา

\*\*\*\* เมื่อแนบเอกสารดังกล่าวข้างต้นแล้วนามสกุลยังไม่สามารถสืบได้ว่าเกี่ยวข้องกันต้องแนบเอกสารเพิ่มเติมเพื่อให้เห็นว่าเกี่ยวข้องกัน

## ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....  
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น

## 2. ขอเบิกเงินค่ารักษาของ

- ตนเอง
- คู่สมรส ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
- บิดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
- มารดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
- บุตร ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่.....

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

ป่วยเป็นโรค.....

และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก(ชื่อสถานพยาบาล).....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ  ทางราชการ  เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท(.....)

ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

## 3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

- ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น  
 เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน.....บาท (.....)และ

- (1) ข้าพเจ้า  ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย  
 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

- (2) .....ข้าพเจ้า  ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาฯ  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย  
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

4. เสนอ ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว  
ตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท

(.....) ใ้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกคำชี้แจงประกอบการขอเบิก “ค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี”

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
โรงเรียน.....สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น  
ขอเบิกค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี ..... เป็นครั้งแรก เป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ใบติดใบเสร็จ

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน จำนวน.....ฉบับ ข้าพเจ้าได้ทตรงจ่ายไปก่อนแล้ว  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล  
เป็นจำนวนเงิน .....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก  
(.....)  
ตำแหน่ง.....