



สิทธิประโยชน์การรักษาพยาบาล และชราภาพของผู้ประกันตน

สำนักงานประกันสังคม
กระทรวงแรงงาน

สำนักงานประกันสังคม
กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม
100 หมู่ 10 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
โทร. 02-261-1000 โทรสาร 02-261-1001

กองทุนประกันสังคม

คือ กองทุนที่รัฐบาลจัดตั้งขึ้น เพื่อสร้างความมั่นคงและเป็นหลักประกันให้กับสมาชิก โดยออกเงินสมทบเข้าเป็นกองทุนกลางที่มีผู้ประกันตน นายจ้าง และรัฐบาลออกเงินสมทบร่วมกัน



หลักการประกันสังคม

เฉลี่ยทุกข์ เฉลี่ยสุข
เฉพาะกลุ่มที่เป็นสมาชิก



ประเภทของผู้ประกันตน



โดยบังคับ

ลูกจ้างในสถานประกอบการ/
ลูกจ้างส่วนราชการ

ม.33

- ✓ เจ็บป่วย
- ✓ คลอดบุตร
- ✓ ทูพพลภาพ
- ✓ ตาย
- ✓ สงเคราะห์บุตร
- ✓ ชราภาพ
- ✓ ว่างงาน



โดยสมัครใจ

ผู้ที่เคยเป็นผู้ประกันตน
มาตรา 33 มาแล้วอย่างน้อย 12 เดือน
และสมัครภายใน 6 เดือน
นับจากวันที่ออกจากงาน

ม.39

- ✓ เจ็บป่วย
- ✓ คลอดบุตร
- ✓ ทูพพลภาพ
- ✓ ตาย
- ✓ สงเคราะห์บุตร
- ✓ ชราภาพ



โดยสมัครใจ

อาชีพอิสระ/
แรงงานนอกระบบ

ม.40

- ✓ เจ็บป่วย
- ✓ ทูพพลภาพ
- ✓ ตาย
- ✓ ชราภาพ
- ✓ สงเคราะห์บุตร



กรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วย

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

1. จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนวันรับบริการทางการแพทย์
2. เป็นการประสบอันตราย/เจ็บป่วยไม่เนื่องจากการทำงาน

****ผู้ประกันตนสามารถ
ขอเปลี่ยนโรงพยาบาลได้
ภายในวันที่ 1 มกราคม ถึง
31 มีนาคม ของทุกปี****

การบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามที่
สำนักงานกำหนดสิทธิ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
กรณีประสบอันตราย/เจ็บป่วย

1. ได้รับการตรวจวินิจฉัยโรค/บำบัดทางการแพทย์
และค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ
2. ได้รับการกินอยู่ และการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
สำหรับคนไข้ใน
3. ให้ได้รับยาและเวชภัณฑ์ที่มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามาตรฐาน
บัญชียาหลักแห่งชาติ
4. ให้ได้รับการจัดส่งต่อ เพื่อรักษาระหว่างสถานพยาบาล
5. ให้ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
6. ค่าใช้จ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ประกันตนในกรณีที่
ผู้ประกันตนได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์



การตรวจสุขภาพ

ได้รับบริการตรวจสุขภาพกับสถานพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

| การตรวจร่างกายตามระบบ | อายุ | ความถี่ |
|---|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test | 15 ปีขึ้นไป | ตรวจ 1 ครั้ง / ปี |
| <input type="checkbox"/> การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือนุคลากรสาธารณสุข | 30 - 39 ปี | ตรวจทุก 3 ปี |
| | 40 - 54 ปี | ตรวจทุกปี |
| | 55 ปีขึ้นไป | ตรวจตามความเหมาะสม หรือมีความเสี่ยง |
| <input type="checkbox"/> การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์ | 40 - 54 ปี | ตรวจ 1 ครั้ง |
| | 55 ปีขึ้นไป | ตรวจทุก 1 - 2 ปี |
| <input type="checkbox"/> การตรวจสายตาคด้วย Snellen eye Chart | 55 ปีขึ้นไป | ตรวจ 1 ครั้ง / ปี |
| การตรวจทางห้องปฏิบัติการ | | |
| <input type="checkbox"/> ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC | 18 - 54 ปี | ตรวจ 1 ครั้ง |
| | 55 - 70 ปี | ตรวจ 1 ครั้ง / ปี |
| <input type="checkbox"/> ปัสสาวะ UA | 55 ปีขึ้นไป | ตรวจ 1 ครั้ง / ปี |
| การตรวจสารเคมีในเลือด | | |
| <input type="checkbox"/> น้ำตาลในเลือด FBS | 35 - 54 ปี | ตรวจทุก 3 ปี |
| | 55 ปีขึ้นไป | ตรวจ 1 ครั้ง / ปี |
| <input type="checkbox"/> การทำงานของไต Cr | 55 ปีขึ้นไป | ตรวจ 1 ครั้ง / ปี |
| <input type="checkbox"/> ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL cholesterol | 20 ปีขึ้นไป | ตรวจทุก 5 ปี |
| การตรวจอื่นๆ | | |
| <input type="checkbox"/> เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg | สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ.2535 | ตรวจ 1 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> มะเร็งปากมดลูก หรือ Pap Smear | 30 - 54 ปี | ตรวจทุก 3 ปี |
| | 55 ปีขึ้นไป | ตรวจตามความเหมาะสม หรือมีความเสี่ยง |
| <input type="checkbox"/> มะเร็งปากมดลูกวิธี Via | 30 - 54 ปี | ตรวจทุก 5 ปี |
| | 55 ปีขึ้นไป | แนะนำให้ตรวจ Pap smear |
| <input type="checkbox"/> เลือดในอุจจาระ FOBT | 50 ปีขึ้นไป | ตรวจ 1 ครั้ง / ปี |
| <input type="checkbox"/> Chest X-ray | 15 ปีขึ้นไป | 1 ครั้ง |



การตรวจสุขภาพ

ได้รับบริการตรวจสุขภาพกับสถานพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ผู้ประกันตน

มาตรา 33 และ มาตรา 39

กลุ่มเสี่ยงที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป

ที่ยังไม่ได้รับบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ประจำปี
ระหว่าง 1 พ.ค. - 31 ส.ค.64 ที่ผ่านมา

สามารถเข้ารับ
การฉีดวัคซีน
ไขหวัดใหญ่ **ฟรี!!**

ณ สถานพยาบาล
ที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด
สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน

ได้จนถึง 31 ธันวาคม 2564

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

☎ 1506 กด 6

🕒 24 ชั่วโมง



www.sso.go.th



โรคและบริการที่ไม่มีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์ ในสถานพยาบาลตามสิทธิฯ

1. การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด ยกเว้น การให้สารเมทาโดนเพื่อบำบัดรักษาผู้ประกันตนที่ติดยาเสพติดเฉพาะในกลุ่มฝิ่นและอนุพันธ์ของฝิ่น
2. การกระทำใด ๆ เพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
3. การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง
4. การรักษาภาวะมีบุตรยาก

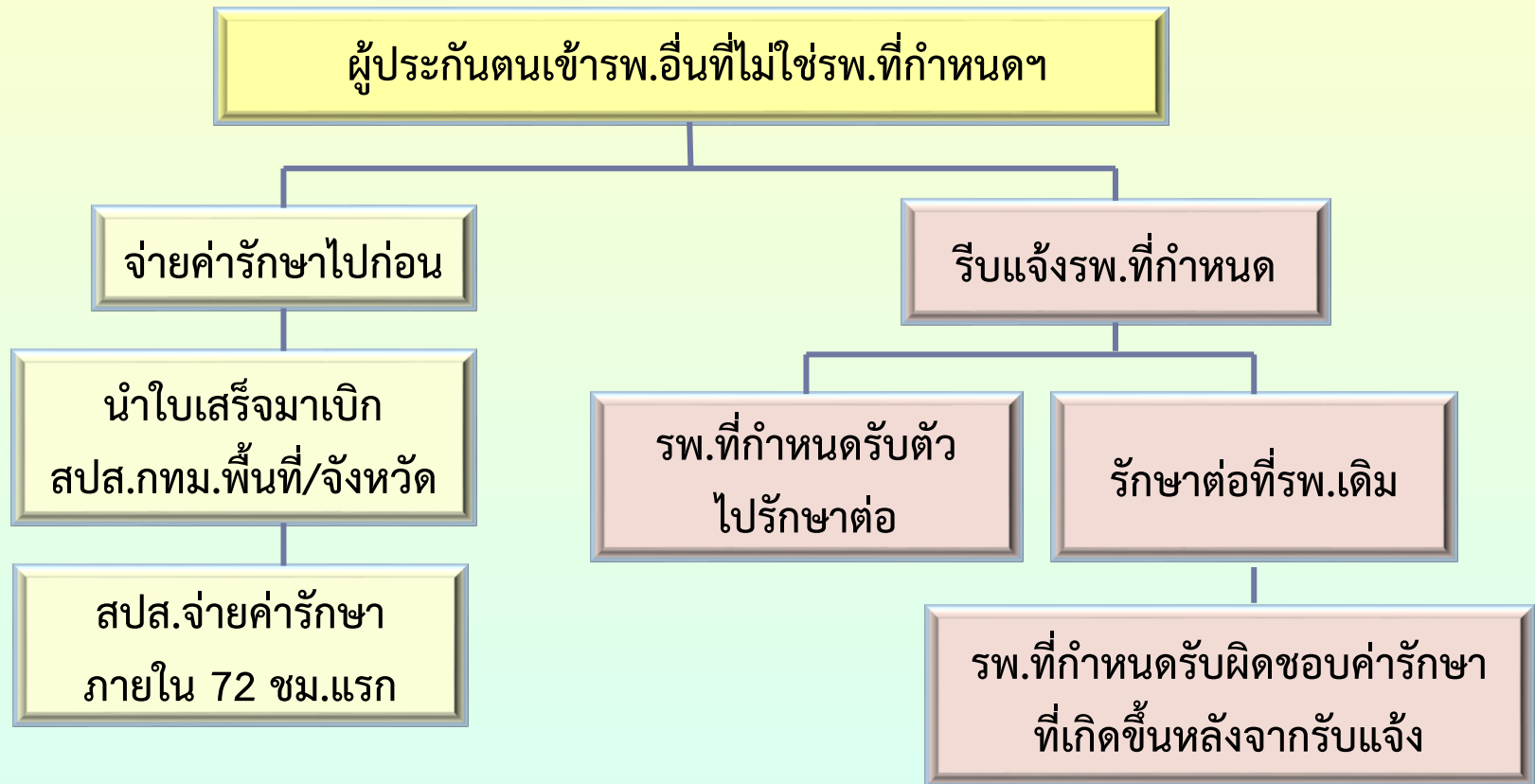


โรคและบริการที่ไม่มีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์ ในสถานพยาบาลตามสิทธิฯ(ต่อ)

5. การตรวจใด ๆ ที่เกินกว่าความจำเป็นในการรักษาโรคนั้น
6. การเปลี่ยนเพศ
7. การผสมเทียม
8. ทันตกรรม ยกเว้น การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูน
การผ่าตัดฟันคุด การใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้
9. แว่นตา



ขั้นตอนปฏิบัติการณีสระสบอันตราย/เจ็บป่วยฉุกเฉิน



กรณีประสบอันตราย



ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน



ไม่จำกัดจำนวนครั้ง



เข้ารับารพ.รัฐบาล

ผู้ป่วยนอก

สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
เท่าที่จ่ายจริงทั้งหมด

ผู้ป่วยใน

- สปส.รับผิดชอบค่ารักษาเท่าที่จ่ายจริง
ไม่เกิน 72 ชม.แรก
- ค่าห้องค่าอาหารไม่เกิน 700 บาท/วัน



เข้ารับารพ.เอกชน

ผู้ป่วยนอก

สปส.รับผิดชอบค่ารักษา
ตามประกาศฯ กำหนด

ผู้ป่วยใน

- สปส.รับผิดชอบค่ารักษาตามประกาศฯ
กำหนด ภายใน 72 ชม.แรก



อัตราค่าบริการพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษา โรงพยาบาลเอกชน ประเภทผู้ป่วยนอก

1. ค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 1,000 บาท

2. ค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มเติมฯ เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินอัตราดังนี้

| | |
|--|--|
| - ค่าเลือดฯ 500 บาท/Unit | - Ultrasound 1,000 บาท |
| - สารต่อต้านพิษจากเชื้อบาดทะยัก 400 บาท | - CT Scan* 4,000 บาท |
| - วัคซีน/เซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า | - MRI* 8,000 บาท |
| + วัคซีนเฉพาะเข็มแรก 290 บาท | - ชุดมดลูก 2,500 บาท |
| + เซรุ่มจากม้าเฉพาะเข็มแรก 1,000 บาท | - ค่าฟื้นคืนชีพ 4,000 บาท |
| + เซรุ่มจากมนุษย์เฉพาะเข็มแรก* 8,000 บาท | - ห้องสังเกตอาการ 200 บาท (3 ชั่วโมงขึ้นไป) |

(* ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข)



อัตราค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษา

โรงพยาบาลเอกชน ประเภทผู้ป่วยใน เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน อัตรา ดังนี้

| | |
|--|---------------|
| (1) ค่ารักษาพยาบาล | 2,000 บาท/วัน |
| (2) ค่าห้องอาหาร | 700 บาท/วัน |
| (3) ค่ารักษาในห้อง ICU | 4,500 บาท/วัน |
| (4) ผ่าตัดใหญ่ไม่เกิน 1 ชม. | 8,000 บาท |
| < 2 ชม. | 12,000 บาท |
| 2 ชม.ขึ้นไป | 16,000 บาท |
| (5) ค่าฟื้นคืนชีพ | 4,000 บาท |
| (6) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและ/หรือ X-ray | 1,000 บาท |

(7) ค่าตรวจพิเศษ

| | |
|------------------------|------------|
| ◆ EKG , ECG | 300 บาท |
| ◆ Echo | 1,500 บาท |
| ◆ ตรวจคลื่นสมอง | 350 บาท |
| ◆ Ultrasound | 1,000 บาท |
| ◆ ค่าสวนเส้นเลือดหัวใจ | 15,000 บาท |
| ◆ ส่องกล้อง | 1,500 บาท |
| ◆ Intravenous (IVP) | 1,500 บาท |
| ◆ CT Scan * | 4,000 บาท |
| ◆ MRI* | 8,000 บาท |

(* ตามหลักเกณฑ์)



อัตราค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษา

โรงพยาบาลเอกชน ประเภทผู้ป่วยใน เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน อัตรา ดังนี้

| | |
|--|---------------|
| (1) ค่ารักษาพยาบาล | 2,000 บาท/วัน |
| (2) ค่าห้องอาหาร | 700 บาท/วัน |
| (3) ค่ารักษาในห้อง ICU | 4,500 บาท/วัน |
| (4) ผ่าตัดใหญ่ไม่เกิน 1 ชม. | 8,000 บาท |
| < 2 ชม. | 12,000 บาท |
| 2 ชม.ขึ้นไป | 16,000 บาท |
| (5) ค่าฟื้นคืนชีพ | 4,000 บาท |
| (6) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและ/หรือ X-ray | 1,000 บาท |

(7) ค่าตรวจพิเศษ

| | |
|------------------------|------------|
| ✦ EKG , ECG | 300 บาท |
| ✦ Echo | 1,500 บาท |
| ✦ ตรวจคลื่นสมอง | 350 บาท |
| ✦ Ultrasound | 1,000 บาท |
| ✦ ค่าสวนเส้นเลือดหัวใจ | 15,000 บาท |
| ✦ ส่องกล้อง | 1,500 บาท |
| ✦ Intravenous (IVP) | 1,500 บาท |
| ✦ CT Scan * | 4,000 บาท |
| ✦ MRI* | 8,000 บาท |

(8) ค่ายาละลายลิ่มเลือด rt-PA

50,000 บาท/ครั้ง*

(* ตามหลักเกณฑ์)



ค่าพาหนะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

กรณีผู้ประกันตนได้เข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลอื่น และสถานพยาบาลนั้นมีความจำเป็นต้องรับหรือส่งตัวผู้ประกันตนไปเข้ารับการรักษาหรือรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลอีกแห่งหนึ่งซึ่งมิใช่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ

● ภายในจังหวัด

! เบิกได้ไม่เกิน 500 บาท

! พาหนะรับจ้างหรือพาหนะส่วนบุคคลเหมาจ่าย 300 บาท

● ข้ามเขตจังหวัด

! เบิกเพิ่มได้กิโลเมตรละ 6 บาท



กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (มีผลใช้บังคับ 1 เม.ย. 60)

***** ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต** ได้แก่ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บ หรือมีอาการป่วย กระทบหนัก ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันที เพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บ หรืออาการป่วย ของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้น รุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว



6

อาการฉุกเฉินวิกฤติ
ที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและอวัยวะสำคัญ



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ มีสิทธิทุกที่
"UCEP"



เจ็บป่วยฉุกเฉิน **1669**

1 หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ



2 หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง
หายใจติดขัดมีเสียงดัง



3 เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง



4 ซึ่มลง แห้งจืดแตก ตัวเย็น หรือมีอาการชักร่วม



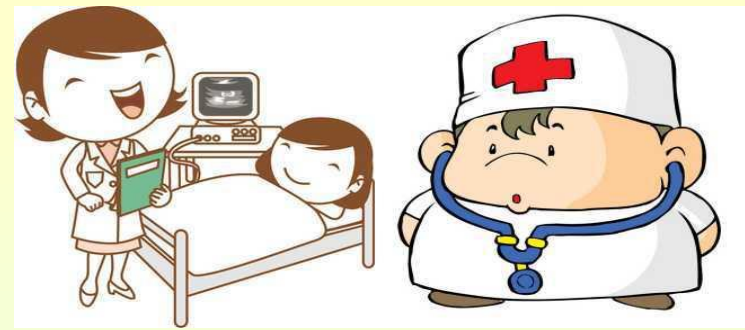
5 แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด
แบบปัจจุบันทันด่วน หรือชักรต่อนื่องไม่หยุด



6 มีอาการอื่นร่วม ที่มีผลต่อการหายใจระบบ
การไหลเวียนโลหิต และ ระบบสมอง ที่อาจเป็น
อันตรายต่อชีวิต



ขั้นตอนการใช้สิทธิ UCEP



1. รพ.เอกชนประเมินภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ตามแนวทางสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

2. รพ.เอกชนประเมินผู้ป่วยแล้วแจ้งผลการประเมินให้
ผู้ป่วยหรือญาติทราบผลประเมิน

3. เข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต เข้ารับการรักษาตามสิทธิ UCEP

4. ไม่เข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉิน
ผู้ป่วยใช้สิทธิการรักษาตามสิทธิแต่ละกองทุน

กรณีบำบัดทดแทนไต

ผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์กรณีบำบัดทดแทนไต โดยจ่ายให้สถานพยาบาลในความตกลง ดังนี้

1. ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม อัตราไม่เกิน 1,500 บาทต่อครั้ง และไม่เกิน 4,500 บาท ต่อสัปดาห์
2. วิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร ในอัตราไม่เกินเดือนละ 20,000 บาท เดือนแรกได้รับไม่เกินวันละ 750 บาท
3. มีสิทธิการรับยาอีริโทรโปอีติน (Erythropoietin) โดยมีภาวะโลหิตจาง ระดับความเข้มข้นของโลหิตเท่ากับหรือน้อยกว่า 36 %

****โดยได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการทางการแพทย์****



ค่าผ่าตัดเตรียมเส้นเลือด

มติอนุมัติให้มีสิทธิฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การล้างช่องท้องด้วยน้ำยาอย่างถาวร สำนักงานประกันสังคมจ่ายค่าผ่าตัดเตรียมเส้นเลือด และการวางท่อรับส่งน้ำยาเข้า-ออก ช่องท้องให้กับผู้ประกันตน หรือสถานพยาบาล ไม่เกินรายละ 20,000 บาท/2 ปี และแก้ไขทำเส้นเลือดเพิ่มอีก ไม่เกิน 10,000 บาท ในระยะเวลา 2 ปี



การปลุกถ่ายไต

จ่ายให้แก่สถานพยาบาลในความตกลง ดังนี้

- ค่าใช้จ่ายก่อนการปลุกถ่ายไต (ตามอัตราประกาศฯ กำหนด)
- ค่าใช้จ่ายระหว่างการปลุกถ่ายไต โดยครอบคลุมผู้ประกันตน และผู้บริจาคไต (ตามอัตราประกาศฯ กำหนด)
- ค่าใช้จ่ายหลังการปลุกถ่ายไต และภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการผ่าตัด(ตามอัตราที่กำหนด)

****โดยได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการการแพทย์****



กรณีทันตกรรม

มีสิทธิได้รับบริการ

- ถอนฟัน (รวมถึงการผ่าตัดฟันคุด) อุดฟันและขูดหินปูน ปีละไม่เกิน 900 บาท (ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด)
- ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน อายุการใช้งานอย่างน้อย 5 ปี
 - 1-5 ซี่ เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 1,300 บาท
 - มากกว่า 5 ซี่ เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 1,500 บาท
- ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปาก อายุการใช้งานอย่างน้อย 5 ปี
 - ทั้งปากล่างหรือบน เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 2,400 บาท
 - ทั้งปากล่างและบน เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 4,400 บาท



เงินทดแทนการขาดรายได้

เงินทดแทนการขาดรายได้ 50% ของค่าจ้าง

- ครึ่งละไม่เกิน 90 วัน (ตามใบรับรองแพทย์)
- ปีละไม่เกิน 180 วัน (ตามใบรับรองแพทย์)
- โรคเรื้อรังไม่เกิน 365 วัน

30 วันแรก รับค่าจ้างจากนายจ้าง ตามกฎหมายคุ้มครองแรงงาน



กรณีทุพพลภาพ

ทุพพลภาพ หมายถึง การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติของจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานได้ตามปกติ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการการแพทย์กำหนด



เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน ภายใน 15 เดือน ก่อนการทุพพลภาพ



- ประเมินการสูญเสียสมรรถภาพมากกว่าร้อยละ 35
รับเงินทดแทนการขาดรายได้ ร้อยละ 30 ของค่าจ้างเฉลี่ยไม่เกิน 15 ปี
- ประเมินการสูญเสียสมรรถภาพมากกว่าร้อยละ 50
รับเงินทดแทนการขาดรายได้ ร้อยละ 50 ของค่าจ้างตลอดชีวิต



กรณีทุพพลภาพ (ต่อ)

ค่ารักษาพยาบาล

รพ.รัฐ

รพ.เอกชน

- ผู้ป่วยนอก เท่าที่จ่ายจริง
- ผู้ป่วยใน รพ.เบิกจาก สปส.

- ผู้ป่วยนอก เดือนละไม่เกิน 2,000 บาท
- ผู้ป่วยใน เดือนละไม่เกิน 4,000 บาท

- ค่าพาหนะเดือนละ 500 บาท/เดือน
- ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงาน
- ตายได้รับค่าทำศพและเงินสงเคราะห์ฯ

กรณีชราภาพ



มี 2 รูปแบบ

1. เงินบำเหน็จชราภาพ
(ได้รับเป็นเงินก้อนครั้งเดียว)
2. เงินบำนาญชราภาพ
(ได้รับเป็นเงินรายเดือนตลอดชีวิต)

กรณีบำเหน็จชราภาพ

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ

1. จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่ครบ 180 เดือน และ
2. ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง และ
3. มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ หรือเป็นผู้ทุพพลภาพ หรือถึงแก่ความตาย

ประโยชน์ทดแทนกรณีบำเหน็จชราภาพ

จ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน
= จำนวนเงินสมทบในส่วนของผู้ประกันตน

จ่ายตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป
= จำนวนเงินสมทบในส่วนของผู้ประกันตน + นายจ้าง
+ ผลประโยชน์ตอบแทน

กรณีบำนาญชราภาพ

เงื่อนไข การเกิดสิทธิ

- จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 180 เดือน ไม่ว่าจะระยะเวลา 180 เดือน จะติดต่อกันหรือไม่ก็ตาม และ
- มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และ
- ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

ประโยชน์ทดแทน กรณีบำนาญ ชราภาพ

- จ่ายเงินสมทบ 180 เดือนได้รับเงินบำนาญ = 20% ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายที่ใช้เป็นหลักฐานในการคำนวณเงินสมทบก่อนความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง
- จ่ายเงินสมทบเกิน 180 เดือน = เพิ่มอัตราเงินบำนาญชราภาพอีก 1.5 % ต่อระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบทุก 12 เดือน



กรณีตัวอย่าง

เงินบำนาญชราภาพ

บำนาญชราภาพกองทุนประกันสังคม สำหรับผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบตั้งแต่ 180 เดือน ขึ้นไป

และสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน และมีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์

ตัวอย่างอัตราเงินบำนาญชราภาพที่ผู้ประกันตนได้รับรายเดือนตามระยะเวลาการนำส่งเงินสมทบ

| จำนวนเดือน ที่นำส่งเงิน สมทบ (งวด) | อัตราร้อยละ ของค่าจ้าง เฉลี่ย | ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย : บาท | | | | | | หน่วย |
|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| | | 4,800 | 5,000 | 8,000 | 10,000 | 12,000 | 15,000 | |
| 180 | 20% | เงินบำนาญที่ได้รับ 960 | เงินบำนาญที่ได้รับ 1,000 | เงินบำนาญที่ได้รับ 1,600 | เงินบำนาญที่ได้รับ 2,000 | เงินบำนาญที่ได้รับ 2,400 | เงินบำนาญที่ได้รับ 3,000 | |
| 192 | 21.5% | 1,032 | 1,075 | 1,720 | 2,150 | 2,580 | 3,225 | |
| 204 | 23% | 1,104 | 1,150 | 1,840 | 2,300 | 2,760 | 3,450 | |
| 216 | 24.5% | 1,176 | 1,225 | 1,960 | 2,450 | 2,940 | 3,675 | |
| 228 | 26% | 1,248 | 1,300 | 2,080 | 2,600 | 3,120 | 3,900 | |
| 240 | 27.5% | 1,320 | 1,375 | 2,200 | 2,750 | 3,300 | 4,125 | |
| 252 | 29% | 1,392 | 1,450 | 2,320 | 2,900 | 3,480 | 4,350 | |
| 264 | 30.5% | 1,464 | 1,525 | 2,440 | 3,050 | 3,660 | 4,575 | |
| 276 | 32% | 1,536 | 1,600 | 2,560 | 3,200 | 3,840 | 4,800 | |
| 288 | 33.5% | 1,608 | 1,675 | 2,680 | 3,350 | 4,020 | 5,025 | |
| 300 | 35% | 1,680 | 1,750 | 2,800 | 3,500 | 4,200 | 5,250 | |

เงินบำนาญชราภาพที่ได้รับรายเดือนต้องไม่ต่ำกว่าเงินบำนาญชราภาพขั้นต่ำเท่ากับจำนวนเงิน 720 บาท ผู้ประกันตนส่งเงินสมทบกรณีชราภาพร้อยละ 3 ของค่าจ้าง โดยคำนวณจากค่าจ้างสูงสุดไม่เกิน 15,000 บาท



กรณีมีสิทธิรับเงินบำนาญชราภาพ แล้วกลับเข้ามาเป็นผู้ประกันตน

- ผู้รับเงินบำนาญชราภาพ กลับเข้าเป็นผู้ประกันตน ให้ง่รับเงินบำนาญชราภาพ ตั้งแต่เดือนที่กลับเข้าเป็นผู้ประกันตน ต่อมาความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง ผู้ประกันตนจะได้รับเงินบำนาญชราภาพ ดังนี้
 - หากจ่ายเงินสมทบคราวหลังไม่ถึง 12 เดือน ได้รับเงินบำนาญรายเดือน ในอัตราเดิมก่อนกลับเข้าเป็นผู้ประกันตนคราวหลัง
 - หากจ่ายเงินสมทบคราวหลังมากกว่า 12 เดือน ได้รับเงินบำนาญรายเดือน ในอัตราใหม่ โดยปรับเพิ่มอีกร้อยละ 1.5 ของเงินสมทบทุก 12 เดือน ที่ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบ



กรณีมีสิทธิรับเงินบำนาญชราภาพ และ เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพในเวลาเดียวกัน

- กรณีผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับเงินบำนาญชราภาพ และเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพในเวลาเดียวกัน ผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับ
 - กรณีทุพพลภาพ = เงินทดแทนการขาดรายได้ และค่ารักษาพยาบาล
 - กรณีบำเหน็จชราภาพ = เงินสมทบส่วนของผู้ประกันตน + นายจ้าง + ผลประโยชน์ตอบแทน



กรณีมีสิทธิรับเงินบำนาญชราภาพ แต่พิจารณาจ่ายเป็นเงินบำเหน็จชราภาพ

ผู้ประกันตนมีสิทธิรับเงินบำนาญชราภาพ แต่ถึงแก่ความตาย
ก่อนได้รับเงินบำนาญชราภาพ ให้จ่ายเงินบำเหน็จให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิ

เงินบำเหน็จชราภาพ → เงินสมทบส่วนของผู้ประกันตน + นายจ้าง
+ ผลประโยชน์ตอบแทน



การจ่าย
เงินบำนาญ
ชราภาพ

- เป็นรายเดือนตลอดชีวิต
- โดยรับเงินผ่านธนาคาร

ผู้รับบำนาญ
ตาย

- ระบุการจ่ายเงินบำนาญในเดือนถัดไป
- ตายภายใน 60 เดือน ทายาทจะได้รับเงินบำเหน็จตกทอด 10 เท่าของเงินบำนาญชราภาพรายเดือนที่ได้รับครั้งสุดท้าย



ทายาทผู้มีสิทธิ

1. บุตรชอบด้วยกฎหมาย ยกเว้น บุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่นให้ได้รับ 2 ส่วน ถ้าผู้ประกันตนที่ตายมีบุตรตั้งแต่ 3 คนขึ้นไป ให้ได้รับ 3 ส่วน
2. สามีหรือภริยาให้ได้รับ 1 ส่วน และ
3. บิดามารดา หรือบิดาหรือมารดาที่มีชีวิตอยู่ให้ได้รับ 1 ส่วน
ในกรณีที่ไม่มีทายาทในอนุมาตราใด หรือทายาทนั้นได้ตายไปเสียก่อน ให้แบ่งเงินตามมาตรา 77(2) ในระหว่างทายาทผู้มีสิทธิในอนุมาตราที่มีทายาทผู้มีสิทธิได้รับ
4. บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้มีสิทธิ
5. หากไม่มีบุคคลตาม 4 ลำดับข้างต้น จะให้สิทธิแก่ พี่น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา



สิทธิประโยชน์หลังจากสิ้นสุดการเป็นของผู้ประกันตน ตามมาตรา 33 และมาตรา 39

- จะได้รับการคุ้มครองต่ออีก 6 เดือน กรณีเจ็บป่วย
ตลอดบุตร ทูพพลภาพ ตาย
ยกเว้น กรณีสงเคราะห์บุตร และชราภาพ



ขอขอบคุณ

สอบถามเพิ่มเติม สายด่วน 1506

หรือ www.sso.go.th