คณะสังคมศาสตร์
เลขรับ 1912
วันที่ 12 ก.ย. 67
เวลา 16.19 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานอธิการบดี ส่วนทรัพยากรบุคคล งานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ โทร. 12211

ที่ อว 8702.2/ 6827 **วันที่** 12 กันยายน 2567

เรื่อง การทำประกันสุขภาพ และอุบัติเหตุกลุ่ม ปีงบประมาณ 2568

เรียน คณบดีคณะสังคมศาสตร์

ด้วย มหาวิทยาลัยได้ดำเนินการจัดทำโครงการประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มให้แก่บุคลากรของมหาวิทยาลัย คู่สมรส และบุตร โดยให้ผลประโยชน์ความคุ้มครอง เป็นระยะเวลา 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2568 ซึ่งมีรายละเอียดตามเอกสารบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ดังนี้

แผน 1 พนักงานมหาวิทยาลัยจะได้ความคุ้มครอง และผลประโยชน์โดยไม่ต้องจ่ายเงิน

แผน 2 พนักงานมหาวิทยาลัยต้องจ่ายเพิ่ม (10,932 – 3,495) 7,437 บาท

แผน 3 คู่สมรสและบุตรจ่ายเท่ากับ 6,556 บาท

แผน 4 คู่สมรสและบุตรจ่ายเท่ากับ 21,223 บาท

แผน 5 ประกันอุบัติเหตุสำหรับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างมหาวิทยาลัย ประเภทรายวัน จะได้ความคุ้มครอง และผลประโยชน์โดยไม่ต้องจ่ายเงิน และสำหรับคู่สมรสและบุตรจ่ายเท่ากับ 625 บาท

1. <u>กรณีพนักงานมหาวิทยาลัย และลูกจ้างมหาวิทยาลัย</u>

1.1 มหาวิทยาลัยจ่ายค่าเบี้ยประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัย แผน 1 เต็มจำนวน 3,495 บาท

1.2 หากเลือกทำแผน 2 หรือทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มให้แก่คู่สมรส และบุตร แผน 3 หรือแผน 4 หรือแผน 5 สามารถนำมาเบิกในวงเงินค่ารักษาพยาบาลและการศึกษาบุตรปีละ 15,000 บาท ได้

2. <u>กรณีข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างงบประมาณรายได้โครงการและงบผลิตแพทย์เพิ่ม/กลุ่มทำสัญญารายปีของสำนักงานอธิการบดี ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ประเภทรายวัน</u>

2.1 มหาวิทยาลัยจ่ายค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุกลุ่ม แผน 5 ให้เต็มจำนวน 625 บาท

2.2 หากเลือกทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มในแผน 1 หรือ แผน 2 ให้แก่ตนเอง ต้องจ่ายเพิ่ม แผน 1 (3,495– 625) = 2,870 บาท , แผน 2 (10,932 – 625) = 10,307 บาท

2.3 หากเลือกทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มให้แก่คู่สมรส และบุตร แผน 3 หรือแผน 4 ต้องจ่ายค่าเบี้ยเองเต็มจำนวน

2.4 หากเลือกทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มให้แก่คู่สมรส และบุตร แผน 5 ต้องจ่ายค่าเบี้ยเองเต็มจำนวน

3. <u>กรณีผู้เกษียณอายุในปี พ.ศ. 2567 ประสงค์ทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่ม</u>

ผู้เกษียณอายุสามารถเลือกทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มในแผน 1 ราคา 3,495 บาท , แผน 2 ราคา 10,932 บาท และแผน 5 ราคา 625 บาท โดยผู้เกษียณอายุต้องจ่ายเงินเองเต็มจำนวนตามแผนที่เลือก

4. <u>เงื่อนไขการเลือกแผนให้กับคู่สมรส และบุตร</u>

บุคลากรจะซื้อประกันสุขภาพให้กับคู่สมรส และบุตรจะต้องไม่เกินแผนประกันของบุคลากร ดังนี้

4.1 บุคลากรเลือกแผน 1 จะซื้อประกันให้คู่สมรส และบุตร ได้เฉพาะแผน 3 และแผน 5

4.2 บุคลากรเลือกแผน 2 จะซื้อประกันให้คู่สมรส และบุตร ได้แผน 3 หรือแผน 4 หรือแผน 5

5. <u>อายุของผู้ทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่ม</u>

5.1 บุคลากรของมหาวิทยาลัย อายุไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันที่การประกันชีวิตมีผลบังคับ (1 ตุลาคม 2567)

5.2 คู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย มีอายุไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันที่การประกันชีวิตมีผลบังคับ (1 ตุลาคม 2567)

5.3 บุตรที่ถูกต้องตามกฎหมายของบุคลากร เฉพาะที่มีอายุตั้งแต่ 2 สัปดาห์ และไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ และยังไม่สมรส

5.4 สำหรับคู่สมรส และบุตร หากทำประกันปีแรกต้องกรอกแบบฟอร์มแถลงสุขภาพ ด้วย

6. <u>ในกรณีที่คู่สมรส และบุตร ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้</u>

6.1 **กรณีคู่สมรส**

1. สำเนาทะบียนสมรส จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
3. แบบฟอร์มแถลงสุขภาพ(กรณีทำประกันปีแรก)

6.2 **กรณีบุตรที่มีบัตรประชาชน**

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
3. แบบฟอร์มแถลงสุขภาพ(กรณีทำประกันปีแรก)

6.3 **กรณีบุตรที่ไม่มีบัตรประชาชน**

1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ หรือ
2. สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ฉบับ
3. แบบฟอร์มแถลงสุขภาพ(กรณีทำประกันปีแรก)

ทั้งนี้ ขอให้ท่านแจ้งความประสงค์การทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มให้กับตนเอง คู่สมรส และบุตร พร้อมมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่ม แจ้งเวียนให้บุคลากรในสังกัดแจ้งความประสงค์การทำประกันสุขภาพ-อุบัติเหตุกลุ่มให้กับตนเอง คู่สมรส และบุตร ตามแผนที่ต้องการ ผ่านระบบประกันสุขภาพกลุ่มตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2567 เป็นต้นไป โดย การสแกน QR Code ตามรูปที่แนบมาพร้อมนี้ หรือเข้า URL: http://healthcare.op.swu.ac.th โดยต้องเข้าระบบผ่าน VPN ของมหาวิทยาลัยทุกครั้ง และปิดระบบในวันที่ 22 กันยายน 2567 เวลา 23.59 น. หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวมหาวิทยาลัยจะเลือกแผนตามสิทธิ์ให้อัตโนมัติต่อไป จึงขอให้ท่านเข้าระบบเพื่อเป็นการยืนยันการทำประกันเพื่อประโยชน์ของตนเอง ทั้งนี้ เมื่อมหาวิทยาลัยปิดระบบแล้วขอให้ท่านส่งเงินที่ทำประกันเพิ่มเติมให้**เจ้าหน้าที่ส่วนงาน**เพื่อรวบรวมรายชื่อพร้อมสรุปแผนประกันของบุคลากรทั้งหมด และเอกสารหลักฐานต่างๆ (ใบนำส่งเงินเข้าบัญชีฉบับจริง) ผ่านบัญชีชื่อ“เงินสวัสดิการ มศว” เลขที่บัญชี 983-4-08316-5 ธนาคารกรุงไทย ภายในวันที่ 25 กันยายน 2567 ได้ที่งานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ ส่วนทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี ชั้น 3

อนึ่ง เมื่อบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ออกใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันให้กับทางมหาวิทยาลัยแล้วมหาวิทยาลัยจะส่งสำเนาใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันให้กับส่วนงานเพื่อมอบให้กับท่านเพื่อนำไปเบิกเงินต่อไปหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณา ติดต่อ นายนรินทร์ ทินกร ณ อยุธยา โทร.1-2211 หรือโทร 02-2603558 มือถือ 081-3734508

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

(รองศาสตราจารย์ ดร.ลัดดาวัลย์ ผิวทองงาม)
รองอธิการบดีฝ่ายบริหารและทรัพยากรบุคคล

เข้าระบบประกันสุขภาพ
http://healthcare.op.swu.ac.th/
ผ่าน VPN มศว

เรียน คณบดีคณะสังคมศาสตร์
1. เพื่อโปรดทราบ
2. แจ้งบุคลากรและครอบครัวทราบ และเลือกแผนภายในวันที่กำหนด ทั้งนี้ หากเลือกแผน 2 หรือทำประกันเพิ่มเติม หรือคู่สมรสไม่ได้ทำเบิกจ่ายสามารถทำภายในวันที่ 23 กันยายน 2567 กัลฯ 12 ก.ย. 67

ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ภูมิ มูลศิลป์)
คณบดีคณะสังคมศาสตร์

ที่ U0003582-02/67

ไทยประกันชีวิต

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
123 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทร. 0 2247 0247 โทรสาร 0 2246 9946
www.thailife.com ทะเบียนเลขที่ 0107555000104

การประกันชีวิต - อุบัติเหตุ และ การประกันสุขภาพกลุ่ม

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บุคลากร)

จำนวนสมาชิกรวม 7,225 คน

ผลประโยชน์ที่จะได้รับ	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
1. การประกันชีวิต เสียชีวิตทุกกรณี	119,000	126,000	119,000	126,000	110,000
2. การประกันอุบัติเหตุ					
2.1 เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ (จ่ายเพิ่มจากข้อ 1)	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
2.2 เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุพิเศษ (จ่ายเพิ่มจากข้อ 1)	600,000	600,000	600,000	600,000	600,000
2.3 สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตา 2 ข้าง	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
2.4 สูญเสียมือ หรือเท้าข้างหนึ่งและสายตาอีกข้างหนึ่ง	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
2.5 สูญเสียมือ และเท้า รวม 2 อย่าง	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
2.6 สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตาเพียงข้างเดียว	180,000	180,000	180,000	180,000	180,000
2.7 ทุพพลภาพถาวร(อบ.4 ผลข้อ 3)					
2.7.1 ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
2.7.2 ทุพพลภาพถาวรบางส่วน จ่ายไม่เกิน	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000
2.8 สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียงและการพูดออกเสียง	(อัตราตั้งแต่1%-75%)	(อัตราตั้งแต่1%-75%)	(อัตราตั้งแต่1%-75%)	(อัตราตั้งแต่1%-75%)	(อัตราตั้งแต่1%-75%)
2.9 ค่ารักษาพยาบาล(อบ.5)	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
3. การรักษาในโรงพยาบาล (คนไข้ใน)					
3.1 ค่าห้อง,ค่าอาหาร(สูงสุด 31 วัน) วันละ	900	1,600	900	1,600	0
- ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู) สูงสุด 7 วัน วันละ	1,800	3,200	1,800	3,200	0
3.2 ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆและการพยาบาล (รวมรักษาต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอกภายใน 31 วัน นับแต่ออกจากโรงพยาบาล)	8,000	12,000	8,000	12,000	0
3.3 ค่าธรรมเนียมผ่าตัด(ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน)	10,000	15,000	10,000	15,000	0
3.4 ค่าดูแลโดยแพทย์(สูงสุด 31 วัน) วันละ	300	600	300	600	0
3.5 ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (จ่ายแยกต่างหากจากข้อ 3.2 และ 3.3)	2,000	2,500	2,000	2,500	0
3.6 การรักษาเนื่องจากอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 72 ชม. รวมการรักษาต่อเนื่องจนกว่าจะหายขาดแต่ไม่เกินผลประโยชน์ (จ่ายแยกต่างหากจากข้อ 3.2)	3,000	3,000	3,000	3,000	0
3.7 ค่าบริการรถพยาบาล (รวมอยู่ในข้อ 3.2)	900	1,600	900	1,600	0
4. การรักษาแบบคนไข้นอกหรือที่คลินิค					
- ต่อการบาดเจ็บ / เจ็บไข้ 1 ครั้ง (วันละ 1 ครั้ง/ปีละไม่เกิน 31 ครั้ง)	700	800	700	800	0

ที่ U003582-02/67

อัตราเบี้ยประกันรายปี / คน (บาท)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
- ประกันชีวิต (ผลประโยชน์ข้อ 1)	119.00	126.00	119.00	126.00	110.00
- ประกันอุบัติเหตุ (ผลประโยชน์ข้อ 2)	195.00	195.00	195.00	195.00	195.00
- ค่ารักษาพยาบาล อบ.5 (ผลประโ 1	320.00	320.00	320.00	320.00	320.00
- คนไข้ใน (ผลประโยชน์ข้อ 3)	1,405.00	5,961.00	3,006.00	11,922.00	0.00
- คนไข้นอก (ผลประโยชน์ข้อ 4)	1,456.00	4,330.00	2,916.00	8,660.00	0.00
รวม	3,495.00	10,932.00	6,556.00	21,223.00	625.00
จำนวนพนักงาน	5,630	247	233	38	1,077
เบี้ยประกันภัยรวม / แผน (บาท)	19,676,850.00	2,700,204.00	1,527,548.00	806,474.00	673,125.00
เบี้ยประกันรวมทั้งสิ้น (บาท)			25,384,201.00		

หมายเหตุ 1. การประกันชีวิต - อุบัติเหตุและสุขภาพกลุ่มของพนักงาน

1.1 ผู้มีสิทธิเอาประกันภัย ได้แก่ พนักงานที่มีอายุตั้งแต่ 15 - 70 ปีบริบูรณ์ในวันที่การประกันมีผลบังคับ

1.2 จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน เท่ากับ 126,000.- บาท

2. การประกันสุขภาพกลุ่มสำหรับคู่สมรสและบุตรของพนักงาน

2.1 ผู้มีสิทธิเอาประกันภัย ได้แก่

- คู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายของพนักงาน ซึ่งมีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์ในวันที่การประกันมีผลบังคับ
- บุตรที่ถูกต้องตามกฎหมายของพนักงาน เฉพาะที่มีอายุตั้งแต่ 2 สัปดาห์ และไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์ซึ่งกำลังศึกษาอยู่และยังไม่ได้สมรส

2.2 ระหว่างปีกรมธรรม์ บริษัทฯ จะให้สิทธิในการขอเอาประกันภัยเฉพาะคู่สมรสของพนักงานที่สมรสใหม่ หรือ คู่สมรสของพนักงานใหม่ บุตรของพนักงานที่เกิดใหม่หรือบุตรของพนักงานใหม่เท่านั้น

2.3 คู่สมรสและบุตรจะซื้อผลประโยชน์ความคุ้มครองได้เท่ากับหรือไม่เกินแผนประกันของพนักงาน

3. สำหรับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ขยายความคุ้มครอง Mental Health สูงสุด 6 ครั้ง/ปี โดยคุ้มครองการรักษาและจ่ายยาโดยหมอทางจิตเวชเท่านั้น โดยพนักงานต้องสำรองเงินจ่ายก่อน และนำใบเสร็จรับเงินมาเบิกกับบริษัทฯ ภายหลัง

3. ใบเสนอราคาฉบับนี้ มีผลบังคับภายใน 90 วันนับจากวันที่ออกใบเสนอราคา

4. อัตราเบี้ยประกันภัยไม่ต้องเสียภาษีและอากร

ดพ/ธพ

10.09.67