



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยทักษิณ โทร. ๗๒๒๔
ที่ ศธ ๖๔.๐๑/๖๐๑๖ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๙
เรื่อง แจ้งแนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน รองอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างาน

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ ซึ่งมีแนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ดังนี้

๑. ผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลไว้แล้วตามบัตรรับรองสิทธิซึ่งบัตรรับรองสิทธิจะหมดอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถยื่นคำขอ แบบ สปส. ๙-๐๒ มายังฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัยได้ภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๙
๒. ผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลแล้ว แต่สถานพยาบาลนั้นออกจากสถานพยาบาลประกันสังคม และสำนักงานประกันสังคมได้จัดสถานพยาบาลอื่นให้ก่อน หากประสงค์จะเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลนั้นให้ดำเนินการตามข้อ ๑
๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานประกันสังคมได้จัดส่งให้แก่ นายจ้างพร้อมแนวปฏิบัตินี้ และมีการเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคมโดยดาวน์โหลดได้จาก WWW.SSO.GO.TH หรือทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ ๑๕๐๖
๔. การเปลี่ยนสถานพยาบาลจะต้องคำนึงถึงความสะดวกเป็นสำคัญ โดยสถานพยาบาลที่ขอเปลี่ยนต้องอยู่ในพื้นที่จังหวัดที่ผู้ประกันตนทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบันรวมถึงจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าว
๕. กรณีผู้ประกันตนนอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ ก็ตามไม่ให้มีการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลเพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์
๖. การยื่นคำขอเปลี่ยนสถานพยาบาลผู้ประกันตนจะต้องสำเนาบัตรรับรองสิทธิฉบับเดิมไว้เพื่อการรับบริการทางการแพทย์ในกรณีที่ผู้ประกันตนยังไม่สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลใหม่ อย่างไรก็ตาม ในระหว่างการเปลี่ยนสถานพยาบาลและยังไม่ได้รับบัตรรับรองสิทธิฉบับใหม่ หากผู้ประกันตนจำเป็นต้องรับการรักษาพยาบาลให้ตรวจสอบสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิก่อน ซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม หรือระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ ๑๕๐๖ หรือสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขา ที่ผู้ประกันตนยื่นคำขอเปลี่ยนสถานพยาบาลไว้
๗. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

ศาสตราจารย์ ดร. วิมลรัตน์ วัฒนศิริ

การระ บัญญา สำนัคดี มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความคุ้มค่า นำพาสังคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งทุกส่วนงาน /หน่วยงาน ทราบ เพื่อประชาสัมพันธ์
ให้ผู้ประกันตนทราบ

จตุพร

(นางอุทัยวรรณ จันทร์โชติ)

หัวหน้าฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล

แจ้งท กหนด

เพื่อติดตามความคืบหน้า

ของงาน ปรส. มีตาปรส. ทราบข้อเท็จจริง

ที่ mail group ตามรายชื่อในเอกสารแนบ

จตุพร

8 ม.ค. ๒๕๖๑

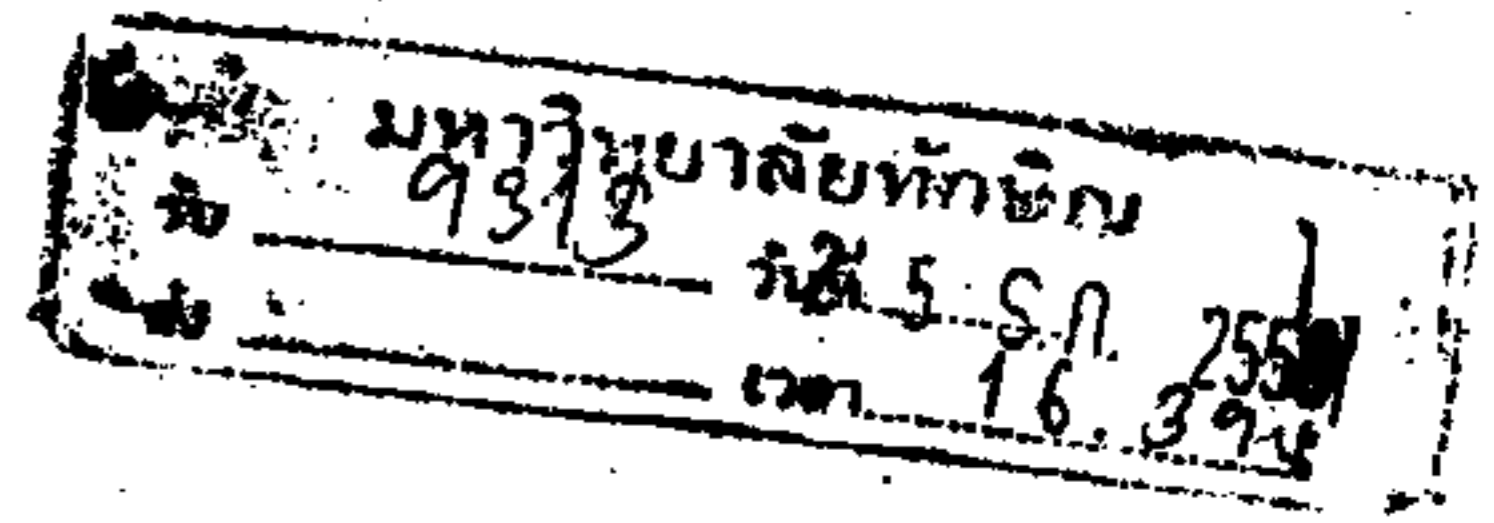
๒๒

๑๒๐.๑๙

๐๑

11 ม.ค. ๒๕๖๑

๑๒๐.๑๙



ที่ พท ๐๐๓๐/ว ๐๑๔๘

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพิจิตร
๑๖ ถนนไชยบุรี อำเภอเมืองพิจิตร
จังหวัดพิจิตร ๕๓๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ / นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวปฏิบัติการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙
๒. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๙

ตามที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพิจิตร ได้ส่งบัตรรับรองสิทธิให้แก่ผู้ประกันตนใน
หน่วยงาน / สถานประกอบการของท่าน ซึ่งสามารถใช้สิทธิรักษาพยาบาลได้เป็นเวลา ๒ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑
มกราคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ และหากผู้ประกันตนรายใดมีความประสงค์จะเปลี่ยนสถาน
พยาบาลสามารถยื่นคำร้องขอเปลี่ยนสถานพยาบาล (สปส. ๙-๐๒) ได้ ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพิจิตร
สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ และสำนักงานประกันสังคมสาขาทั่วประเทศ โดยแนบสำเนาบัตรประชาชน
และบัตรรับรองสิทธิฉบับเดิม ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ตามรายชื่อ
สถานพยาบาลประกันสังคมและแนวปฏิบัติการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุวันนา ศรีละมุล)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงานประกันสังคม

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๖๒ ๓๔๔๗ - ๘ ต่อ ๑๓, ๑๔

โทรสาร ๐ ๗๔๖๑ ๕๐๑๑



สำนักงานประกันสังคม

แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙ ซึ่งแนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ดังนี้

๑. ผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลแล้ว หากประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถยื่นคำขอตามแบบ สปส.๙-๐๒ ต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ / จังหวัด / สาขาใดก็ได้ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

* ๒. ผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลแล้ว แต่สถานพยาบาลนั้นออกจากสถานพยาบาลประกันสังคม และสำนักงานประกันสังคมได้จัดสถานพยาบาลอื่นให้ก่อน หากประสงค์จะเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลนั้นให้ดำเนินการตามข้อ ๑

๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานประกันสังคมได้จัดส่งให้แก่ นายจ้างพร้อมแนวปฏิบัตินี้ และมีการเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคมโดยดาวน์โหลดได้จาก WWW.SSO.GO.TH หรือทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ ๑๕๐๖

๔. การเปลี่ยนสถานพยาบาลจะต้องคำนึงถึงความสะดวกเป็นสำคัญ โดยสถานพยาบาลที่ขอเปลี่ยนต้องอยู่ในพื้นที่จังหวัดที่ผู้ประกันตนประจำทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบันรวมถึงจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าว

๕. กรณีที่ผู้ประกันตนนอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ ก็ตามไม่ให้มีการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลเพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์

๖. ในการยื่นคำขอเปลี่ยนสถานพยาบาลผู้ประกันตนจะต้องถ่ายสำเนาบัตรรับรองสิทธิ ฉบับเดิมไว้เพื่อการรับบริการทางการแพทย์ ในกรณีที่ผู้ประกันตนยังไม่สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลใหม่ อย่างไรก็ตามในระหว่างการเปลี่ยนสถานพยาบาลและยังไม่ได้รับบัตรรับรองสิทธิ ฉบับใหม่ หากผู้ประกันตนจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลให้ตรวจสอบสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิก่อน ซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม หรือระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ ๑๕๐๖ หรือสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ / จังหวัด / สาขา ที่ผู้ประกันตนยื่นคำขอเปลี่ยนสถานพยาบาลไว้

๗. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ ได้จนถึงวันที่จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่ระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ ๑๕๐๖ หรือสำนักงานประกันสังคมพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขา และ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดทุก หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๖๒ ๑๕๕๗ - ๘ ต่อ ๑๓, ๑๔



สำนักงานประกันสังคม



สถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2559

จังหวัดพัทลุง ผู้ประกันตนสามารถเลือกสถานพยาบาล ได้ดังนี้

1. สถานพยาบาลที่เลือก

ผู้ประกันตนที่เลือกโรงพยาบาลพัทลุง สามารถเข้ารับบริการรักษาพยาบาลได้ที่

โรงพยาบาลพัทลุง

โรงพยาบาลประจำอำเภอ และโรงพยาบาลสุขภาพประจำตำบลทุกแห่งในเขตจังหวัดพัทลุง

สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกจังหวัด

2. สถานพยาบาลที่เลือกในเขตจังหวัดพัทลุง

จังหวัดสงขลา

๕๖ โรงพยาบาลสงขลา

๕๖ โรงพยาบาลหาดใหญ่

จังหวัดศรีสะเกษ

๕๖ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

จังหวัดนครศรีธรรมราช

๕๖ โรงพยาบาลมหาสารคาม

๕๖ โรงพยาบาลคำชะอี

๕๖ โรงพยาบาลทุ่งสง

๕๖ โรงพยาบาลสิชล

3. สถานพยาบาลในเขตจังหวัดพัทลุงที่เลือกในเขตจังหวัดอื่น

หมายเหตุ

หากท่านประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลได้
ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559
หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพัทลุง

เลขที่ 16 ถนนไชยบุรี ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

Ins. 0-7462-1447-8 ต่อ 13, 14

