



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทร. ๐-๒๖๑๔-๒๓๒๓ ต่อ ๑๘๒๒

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ก ๕๖

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผอ.สำนัก/กอง, หัวหน้าหน่วยงาน, ผอ.สปช.๑-๘ และประชาสัมพันธ์จังหวัด

ตามหนังสือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ ที่ รง ๐๖๑๕/ว ๔๔๕ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ซึ่งสำนักงานประกันสังคมได้กำหนดให้ผู้ประกันตนที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส.๙-๐๒) และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือผ่าน www.sso.go.th หรือผ่าน Application SSO Connect โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งผลการเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง

เพื่อให้พนักงานราชการและลูกจ้างชั่วคราวในสังกัด กปส. ที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมได้รับทราบสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป (ดังรายละเอียดที่แนบ) จึงเห็นสมควรมอบให้แต่ละสำนัก/กอง ในสังกัด กปส. ส่วนกลาง จัดส่งแบบ สปส.๙-๐๒ ให้ สลก. ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เพื่อยื่นต่อสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ และสำหรับ สปช.๑-๘ และ ปชส. ส่วนภูมิภาค ให้จัดส่งแบบ สปส.๙-๐๒ ต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นายศิริวัฒน์ อ้นพร้อม)

ลก.

เลขที่รับ
วันที่ เวลา
ลงชื่อ ผู้รับ

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน []-[][][][]-[][][][][]-[][]-[] เกิด วันที่ เดือน พ.ศ.
 (สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

ปัจจุบันทำงานกับสถานประกอบการชื่อ

เลขที่บัญชี

ลำดับที่สาขา

เข้างานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ได้รับค่าจ้างงวดสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ.

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ

ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน

เลขที่บัญชี

ลำดับที่สาขา

สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล

☐ ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณี มาตรา 38 และ 41)

☐ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล (โปรดระบุเหตุผล)

เหตุผล

☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี

เนื่องจาก

☐ ย้ายที่อยู่

☐ เปลี่ยนสถานที่ทำงาน

☐ อื่นๆ (ระบุ)

☐ ข้าพเจ้า (ผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ)
ขอเลือกสถานพยาบาล

ลำดับที่ 1 ชื่อ

หากไม่สามารถจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 1 ให้ได้ จะจัดสถานพยาบาลลำดับถัดไปให้ตามลำดับ

ลำดับที่ 2 ชื่อ

วันที่ 3 สิงหาคม 2565

☐ ข้าพเจ้าคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ขอรับบริการสาธารณสุขจาก
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกันตน/ ผู้มีสิทธิ
(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล

☐ ไม่เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล ระบุเหตุผล

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

คำชี้แจง

- สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 เดือนและผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุตลอดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสภาพ
- เมื่อไปรับบริการทางการแพทย์ ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ กรณีคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport) หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

1. การกรอกแบบรายละเอียดผู้ประกันตน

- 1.1 ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ☒ ในช่อง หน้าคำหน้านาม เช่น กรณีเป็นเพศชาย ให้ทำเครื่องหมาย ☒ นาย แล้วกรอก ชื่อ - สกุลให้ชัดเจนและครบถ้วน กรอก วัน เดือน ปีเกิด ให้ถูกต้องตามบัตรประจำตัวประชาชน
- 1.2 ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก ตามบัตรประจำตัวประชาชน หากเป็นผู้ประกันตนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม
- 1.3 ผู้ประกันตนที่ทำงานกับนายจ้างกรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33 ผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบด้วยตนเอง หรือ ลาออกจากการทำงานให้กรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
- 1.4 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33
 - 1.4.1 ชื่อสถานประกอบการ ให้กรอกชื่อสถานประกอบการ ที่แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม
 - 1.4.2 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
 - 1.4.3 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
 - 1.4.4 วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน ให้กรอก วัน เดือน ปี ที่เข้าทำงาน
 - 1.4.5 ได้รับค่าจ้างสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ. ให้กรอกเดือนและ พ.ศ. ที่ได้รับค่าจ้างเดือนสุดท้ายจากนายจ้าง
- 1.5 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
 - 1.5.1 ที่อยู่ปัจจุบัน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันโดยละเอียดได้แก่ เลขที่ตึก หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ พร้อมด้วย หมายเลขโทรศัพท์มือถือ เพื่อที่สำนักงานจะได้ส่งข้อความสั้น (SMS) แจ้งผลการเลือกสถานพยาบาล และข้อมูลอื่น ๆ ให้แก่ผู้ประกันตน หากผู้ประกันตนเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือควรแจ้งแก่สำนักงานประกันสังคม ทุกครั้งเพื่อการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว และเป็นประโยชน์แก่ผู้ประกันตน
 - 1.5.2 ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน ให้กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน
 - 1.5.3 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
 - 1.5.4 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
 - 1.5.5 สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ ให้กรอกวันที่ เดือน และ พ.ศ. ที่สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้าง

2. การกรอกเลือกสถานพยาบาล

- 2.1 ข้อมูลทั่วไป ให้ทำเครื่องหมาย ☒ หน้าช่อง ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาลหรือ ขอใช้สถานพยาบาลเดิมหรือ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล เพียงช่องเดียว
 - 2.1.1 กรณี ☒ ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล ให้กรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
 - 2.1.2 กรณี ☒ ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณีมาตรา 38 และมาตรา 41) ไม่ต้องกรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
 - 2.1.3 กรณี ☒ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล ให้ระบุเหตุผลโดย ☒ เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี หรือ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี
กรณี ☒ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี ให้ระบุสาเหตุ เช่น ☒ เลิกสาเหตุ ได้แก่ ย้ายที่อยู่ / เปลี่ยนสถานที่ทำงาน / เหตุผลอื่นๆ
กรณี ☒ เหตุผลอื่น ๆ ให้ระบุรายละเอียด เช่น เป็นคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน เป็นต้น
- 2.2 ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล
 - 2.2.1 กรณีผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ข้าพเจ้าผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ขอเลือกสถานพยาบาล พร้อมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาลให้ชัดเจน จำนวน 3 ลำดับ หากสถานพยาบาลที่เลือกลำดับแรกเต็ม สำนักงานจะจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 2 และ 3 ให้ตามลำดับ
 - 2.2.2 กรณีคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ข้าพเจ้าคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ขอรับบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

3. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม. หรือสำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง

4. การตรวจสอบสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / Mobile Application SSO Connect / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม. / สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือที่เครื่องอ่าน Smart KIOSK ของกระทรวงมหาดไทย



ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ

รับที่ 519

วันที่ ๒3 มี.ค. ๖๕๖๗

ที่ รง ๐๖๑๕/ก.๕๕๕

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓
บริเวณกระทรวงแรงงาน ถนนมิตรไมตรี
แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒)
๒. คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล
๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม

ด้วยที่สำนักงานประกันสังคมได้กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือผ่าน www.sso.go.th หรือผ่าน Application SSO Connect โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานจะแจ้งผลการเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ จึงขอส่งแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ เพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ กรณีที่ท่านต้องการทราบสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้ผู้ประกันตนของสถานประกอบการของท่านสามารถขอข้อมูลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

๕) *ศิริพร ขวัญสุข*

ผู้อำนวยการกรม (๓)

[Signature]

(นางสาวสมปอง กลิ่นเชย)

ท.ปส.

๗ มี.ค. ๖๕

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๘๔๘๖๗ ต่อ ๔๐๑-๔๐๔

โทรสาร ๐๒-๒๔๕๓๔๘๓

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นางสาวไพลิน จินตามณีพร)

๕) *ศิริพร ลม*

ศิริพร ลม
ศิริพร ลม

(นางสาวสมปอง กลิ่นเชย)

ท.ปส.

๗ มี.ค. ๖๕๖๕

สปส.ได้ยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิแล้ว ผู้ประกันตน สามารถตรวจสอบจาก www.sso.go.th



คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้มีการปรับปรุงการกำหนดสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น จึงขอเรียนชี้แจงให้ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. สำนักงานประกันสังคมได้ยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาล ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียนที่ออกโดยส่วนราชการ หรือแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport)

2. สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเนื่องเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนและผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุความเป็นผู้ประกันตน

3. การเปลี่ยนสถานพยาบาล

3.1 เปลี่ยนระหว่างปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้ายที่พักอาศัย ย้ายสถานที่ประจำทำงาน หรือพิสูจน์ทราบว่าผู้ประกันตนมิได้มีการเลือกสถานพยาบาลด้วยตนเอง ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลาสามสิบวัน

3.2 เปลี่ยนประจำปี ให้ดำเนินการได้ระหว่างวันที่ 16 ธันวาคม จนถึงวันที่ 31 มีนาคมของปีถัดไป

3.3 ผู้ประกันตนสามารถทำการเปลี่ยนสถานพยาบาล ได้ 3 ช่องทาง ดังนี้

1) ยื่นแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. 9-02)

ได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ

2) ทำรายการผ่าน www.sso.go.th

3) ทำรายการผ่าน Applications SSO Connect

** ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ผู้ประกันตนมาตรา 33 ซึ่งทำงานกับนายจ้าง สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งผลา การเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง และผู้ประกันตนมาตรา 39 จะแจ้งเป็นหนังสือ หรือ SMS

4. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ให้สอบถามจากนายจ้าง / เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th หรือ สายด่วน 1506 โดยสถานพยาบาลที่ท่านขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดที่ท่านประจำทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบัน หรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าวและมีจำนวนผู้ประกันตนไม่เกินตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

5. การตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / Application SSO Connect / โทรสายด่วน 1506 / สำนักงานประกันสังคม / สถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ทุกแห่งทั่วประเทศ และเครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย

6. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามสิทธิเดิมได้จนสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสภาพ

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่สายด่วน 1506 หรือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาทุกแห่ง ตามวันเวลาราชการ

.....

ขอเพิ่มเติม

1. โรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน (นนทบุรี)
2. โรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ (นครนายก)

“รับเพิ่มเฉพาะผู้ประกันตนรายใหม่ (ไม่รับเปลี่ยน)”

3. สถานพยาบาลที่แจ้งยกเลิกไม่เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2562
ได้แก่ “โรงพยาบาลวิภาราม ไชยปราการ (สมุทรปราการ)”
 4. สถานพยาบาลรายใหม่ที่เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2562
ได้แก่ “โรงพยาบาลเปาโล พระประแดง (สมุทรปราการ)”
-

รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี พ.ศ. 2562 แยกตามจังหวัด

กรุงเทพมหานคร	สถานพยาบาลของรัฐบาล	5.รพ.ตากสิน*	10.รพ.ราชวิถี (สธ)	15.รพ.ศิริราช*
	1.คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล*	6.รพ.ตำรวจ	11.รพ.รามธิบดี	16.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า*
กรุงเทพมหานคร	2.รพ.กลาง*	7.รพ.นพรัตนราชธานี (สธ)*	12.รพ.ราชพิพัฒน์*	17.รพ.สิรินธร*
	3.รพ.จุฬาลงกรณ์	8.รพ.พระมงกุฎเกล้า	13.รพ.เลิดสิน (สธ)*	18.รพ.หลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ*
กรุงเทพมหานคร	4.รพ.เจริญกรุงประชารักษ์*	9.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช	14.รพ.เวชการณย์รัศมี *	
	สถานพยาบาลของเอกชน	8.รพ.บางปะกอก 8 โรงพยาบาล	16. รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่เพชรเกษม 2*	25. รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ศิรินครินทร์*
กรุงเทพมหานคร	1.รพ.กล้วยน้ำไท*	ทั่วไปขนาดใหญ่*	17. รพ.เพชรเวชโรงพยาบาล	26. รพ.สายไหมโรงพยาบาล
	2.รพ.เกษมราษฎร์ บางแค	9.รพ.บางไผ่โรงพยาบาล	ทั่วไปขนาดใหญ่	ทั่วไปขนาดใหญ่*
กรุงเทพมหานคร	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	ทั่วไปขนาดใหญ่*	18. รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่แพทย์ปัญญา*	27. รพ.สุขสวัสดิ์โรงพยาบาล
	3.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่	10.รพ.บางมดโรงพยาบาล	19. รพ.มเหล็กโรงพยาบาล	ทั่วไปขนาดใหญ่*
กรุงเทพมหานคร	เกษมราษฎร์ประชาชื่น	ทั่วไปขนาดใหญ่*	ทั่วไปขนาดใหญ่	28. รพ.หัวเฉียวโรงพยาบาล
	4.รพ.เกษมราษฎร์ รามคำแหง	11.รพ.บี.แอนด์ เมดิคอลเซ็นเตอร์*	20. รพ.มงกุฎวัฒนะ	ทั่วไปขนาดใหญ่*
กรุงเทพมหานคร	5.นวมินทร์โรงพยาบาล	12.รพ.ประชาพัฒนาโรงพยาบาล	21.รพ.มิชชั่นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	
	ทั่วไปขนาดใหญ่*	ทั่วไปขนาดใหญ่*	22.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ราษฎร์บูรณะ*	
กรุงเทพมหานคร	6.นวมินทร์ 9 โรงพยาบาล	13.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ เปาโล โชคชัย 4	23.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ลาดพร้าว	
	ทั่วไปขนาดใหญ่*	14.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่เปาโล เกษตร	24. วิการาม พัฒนาการ	
กรุงเทพมหานคร	7.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่บางนา 1*	15.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่พระราม 2*	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	

จังหวัด	กระบี่	1.รพ.กระบี่ (สธ)*
	กาญจนบุรี	1.รพ.ค่ายสุรสีห์ 2.รพ.พหลพลพยุหเสนา (สธ)* 3.รพ.มะการักษ์ (สธ)*
จังหวัด	กาฬสินธุ์	1.รพ.กาฬสินธุ์ (สธ)*
	กำแพงเพชร	1.รพ.กำแพงเพชร (สธ)*
จังหวัด	ขอนแก่น	1.รพ.ขอนแก่น (สธ)* 2.รพ.ชุมแพ (สธ)* 3.รพ.ศรีนครินทร์
	จันทบุรี	1.รพ.พระปกเกล้า (สธ)*
จังหวัด	ฉะเชิงเทรา	1.รพ.พุทธโสธร (สธ)* 2.รพ.เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทราโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
		3.จุฬารัตน์ 11 อินเตอร์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
จังหวัด	ชลบุรี	1.รพ.ชลบุรี (สธ)* 2.รพ.พนัสนิคม (สธ)* 3.รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์* 4.รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา*
		5.รพ.เมืองพัทยา* 6.รพ.มหาวิทยาลัยบูรพา 7.รพ.ปิยะเวท บ่อวินโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง 8.รพ.แหลมฉบัง (สธ)*
จังหวัด		9.รพ.พญาไทศรีราชาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 10.วิการามแหลมฉบังโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
		11.วิการาม อมตะนครโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ 12.เอกชล 2 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
จังหวัด	ชัยนาท	1.รพ.ชัยนาทเรนทร (สธ)*
	ชัยภูมิ	1.รพ.ชัยภูมิ (สธ)*
จังหวัด	ชุมพร	1.รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ (สธ)*
	เชียงราย	1.รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ (สธ) * 2.รพ.เกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ *
จังหวัด	เชียงใหม่	1.รพ.นครพิงค์ (สธ)* 2.รพ.มหาราชนครเชียงใหม่* 3.รพ.สันป่าตอง (สธ)* 4.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ เชียงใหม่ใกล้หมอ*
		5.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่เทพปัญญา* 6.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ราชเวชเชียงใหม่* 7.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ลานนา*
จังหวัด	ตรัง	1.รพ.ตรัง (สธ)*
	ตราด	1.รพ.ตราด (สธ)*
จังหวัด	ตาก	1.รพ.แม่สอด (สธ)* 2.รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (สธ)*
	นครนายก	1.รพ.นครนายก (สธ)* 2.รพ.ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัด	นครปฐม	1.รพ.จันทร์เกษม 2.รพ.นครปฐม (สธ)* 3.รพ.เมตตาประชารักษ์ วัดไร่ขิง (สธ)* 4.รพ.เทพากรโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
	นครพนม	1.รพ.นครพนม (สธ)*
จังหวัด	นครราชสีมา	1.รพ.ค่ายสุรนารี 2.รพ.เทพรัตนนครราชสีมา (สธ)* 3.รพ.ปากช่องนานา (สธ)* 4.รพ.มหาราชนครราชสีมา (สธ)*
		5.รพ.มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 6.รพ.ป.แพทย์

สถานพยาบาลหลักในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ) มีโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนั้นๆ เป็นเครือข่าย
หมายเหตุ *มีสถานพยาบาลเครือข่ายตามผนวก

จังหวัด	นครศรีธรรมราช	1.รพ.ค่ายวิชราวุธ 2.รพ.ทุ่งสง (สธ)* 3.รพ.ท่าศาลา (สธ)* 4.รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช (สธ)* 5.รพ.สิชล (สธ)*
	นครสวรรค์	1.รพ.สวรรค์ประชารักษ์ (สธ)* 2.รพ.ร่มฉัตร
	นนทบุรี	1.รพ.ชลประทาน* 2.รพ.พระนั่งเกล้า (สธ)* 3.สถาบันบำราศนราดูร (สธ)* 4.รพ.กรุงเทพโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 5.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์ 6.รพ.วิการามปากเกร็ดโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
	นราธิวาส	1.รพ.นราธิวาสราชนครินทร์ (สธ)* 2.รพ.สุโงโก-ลก (สธ)*
	น่าน	1.รพ.น่าน (สธ)*
	บุรีรัมย์	1.รพ.นางรอง (สธ)* 2.รพ.บุรีรัมย์ (สธ)*
	บึงกาฬ	1.รพ.บึงกาฬ (สธ)*
	ปทุมธานี	1.รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ 2.รพ.ปทุมธานี (สธ)* 3.รพ.การุญเวช ปทุมธานีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 4.รพ.ปทุมเวชโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ 5.รพ.แพทย์รังสิตโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ 6.รพ.ภัทร-ธนบุรีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
	ประจวบคีรีขันธ์	1.รพ.ค่ายธนรัชต์* 2.รพ.บางสะพาน (สธ)* 3.รพ.ประจวบคีรีขันธ์ (สธ)* 4.รพ.หัวหิน (สธ)*
	ปราจีนบุรี	1.รพ.กบินทร์บุรี (สธ)* 2.รพ.ค่ายจักรพงษ์ 3.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร (สธ)*
	ปัตตานี	1.รพ.ปัตตานี (สธ)*
	พระนครศรีอยุธยา	1.รพ.พระนครศรีอยุธยา (สธ)* 2.รพ.เสนา (สธ)* 3.รพ.การุญเวช อยุธยาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 4.รพ.ราชธานีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 5.รพ.ราชธานี โรจนะโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
	พะเยา	1.รพ.เชียงคำ (สธ)* 2.รพ.พะเยา (สธ)*
	พังงา	1.รพ.ตะกั่วป่า (สธ)* 2.รพ.พังงา (สธ)*
	พัทลุง	1.รพ.พัทลุง (สธ)*
	พิจิตร	1.รพ.พิจิตร (สธ)*
	พิษณุโลก	1.รพ.ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช 2.รพ.พุทธชินราช (สธ)* 3.รพ.มหาวิทยาลัยนเรศวร
	เพชรบุรี	1.รพ.พระจอมเกล้า (สธ)*
	เพชรบูรณ์	1.รพ.เพชรบูรณ์ (สธ)*
	แพร่	1.รพ.แพร่ (สธ)*
	ภูเก็ต	1.รพ.ป่าตอง (สธ)* 2.รพ.วชิระภูเก็ต (สธ)* 3.รพ.องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต 4.รพ.มิชชั่น ภูเก็ตโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
	มหาสารคาม	1.รพ.มหาสารคาม (สธ)*
	มุกดาหาร	1.รพ.มุกดาหาร (สธ)*
	แม่ฮ่องสอน	1.รพ.ศรีสังวาลย์ (สธ)*
	ยโสธร	1.รพ.ยโสธร (สธ)*
	ยะลา	1.รพ.เบตง (สธ)* 2.รพ.ยะลา (สธ)*
	ร้อยเอ็ด	1.รพ.ร้อยเอ็ด (สธ)*
	ระนอง	1.รพ.ระนอง (สธ)*
	ระยอง	1.รพ.ระยอง (สธ)* 2.รพ.มงกุฎระยอง* 3.รพ.จุฬารัตน์ระยองโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง*
	ราชบุรี	1.รพ.ดำเนินสะดวก (สธ)* 2.รพ.บ้านโป่ง (สธ)* 3.รพ.โพธาราม (สธ)* 4.รพ.ราชบุรี (สธ)* 5.รพ.ชานคามิลโลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่*
	ลพบุรี	1.รพ.บ้านหมี่ (สธ)* 2.รพ.พระนารายณ์มหาราช (สธ)* 3.รพ.อานันทมหิดล
	ลำปาง	1.รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี* 2.รพ.ลำปาง (สธ)*
	ลำพูน	1.รพ.ลำพูน (สธ)* 2.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่หริภุญชัย เมโมเรียล*
	เลย	1.รพ.เลย (สธ)*
	ศรีสะเกษ	1.รพ.ศรีสะเกษ (สธ)*
	สกลนคร	1.รพ.สกลนคร (สธ)* 2.รพ.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน (สธ)*
	สงขลา	1.รพ.สงขลา (สธ)* 2.รพ.สงขลานครินทร์ 3.รพ.หาดใหญ่ (สธ)*
	สตูล	1.รพ.สตูล (สธ)*

สถานพยาบาลหลักในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ) มีโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนั้นๆ เป็นเครือข่าย
หมายเหตุ *มีสถานพยาบาลเครือข่ายตามผนวก

จังหวัด	สมุทรปราการ	1.รพ.บางบ่อ (สธ)* 2.รพ.บางพลี (สธ)* 3.รพ.สมุทรปราการ (สธ)* 4.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์* 5.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต* 6.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่โรงพยาบาลเซ็นทรัล ปาร์ค* 7.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่บางนา 2* 8.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่บางนา 5* 9.รพ.บางปะกอก 3 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 10.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่เปาโล สมุทรปราการ 11.รพ.เมืองสมุทรปราการโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 12.รพ.เมืองสมุทรปราการ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 13.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ร่วมชัยประชารักษ์* 14.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่รัตนรินทร์* 15.รพ.สำโรงการแพทย์* 16.รพ.เปาโล พระประแดงโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
	สมุทรสงคราม	1.รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า (สธ)*
	สมุทรสาคร	1.รพ.กระทุ่มแบน (สธ)* 2.รพ.บ้านแพ้ว (สธ)* 3.รพ.สมุทรสาคร (สธ)* 4.รพ.มหาชัย 2 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 5.รพ.มหาชัย 3 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่* 6.วิหาราม สมุทรสาครโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ 7.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่วิชัยเวชฯ ออมน้อย* 8.รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่วิชัยเวชฯ สมุทรสาคร*
	สระแก้ว	1.รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (สธ)*
	สระบุรี	1.รพ.พระพุทธบาท (สธ)* 2.รพ.สระบุรี (สธ)* 3.รพ.เกษมราษฎร์ สระบุรีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
	สิงห์บุรี	1.รพ.สิงห์บุรี (สธ)* 2.รพ.อินทร์บุรี (สธ)*
	สุโขทัย	1.รพ.ศรีสวรรค์สุโขทัย (สธ)* 2.รพ.สุโขทัย (สธ)*
	สุพรรณบุรี	1.รพ.เจ้าพระยายมราช (สธ)* 2.รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17 (สธ)* 3.รพ.อุทอง (สธ)*
	สุราษฎร์ธานี	1.รพ.เกาะสมุย (สธ)* 2.รพ.สุราษฎร์ธานี (สธ)*
	สุรินทร์	1.รพ.สุรินทร์ (สธ)*
	หนองคาย	1.รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ (สธ)* 2.รพ.หนองคาย (สธ)*
	หนองบัวลำภู	1.รพ.หนองบัวลำภู (สธ)*
	อ่างทอง	1.รพ.อ่างทอง (สธ)*
	อำนาจเจริญ	1.รพ.อำนาจเจริญ (สธ)*
	อุดรธานี	1.รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม 2.รพ.อุดรธานี (สธ)*
	อุตรดิตถ์	1.รพ.อุตรดิตถ์ (สธ)*
	อุทัยธานี	1.รพ.อุทัยธานี (สธ)*
	อุบลราชธานี	1.รพ.ค่ายสรรพสิทธิประสงค์* 2.รพ.วารินชำราบ (สธ)* 3.รพ.สรรพสิทธิประสงค์ (สธ)* 4.รพ.ราชเวชอุบลราชธานีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

รายชื่อสถานพยาบาลที่เพิ่มศักยภาพไม่สามารถรับผู้ประกันตนเพิ่มหรือเปลี่ยนได้ปี 2562

- | | |
|---|--|
| 1. รพ. ศิริราช (กรุงเทพฯ) | 11. รพ. มหาวิทยาลัยนเรศวร (พิษณุโลก) |
| 2. รพ. จุฬาลงกรณ์ (กรุงเทพฯ) | 12. รพ. ค่ายสุรนารี (นครราชสีมา) |
| 3. รพ. รามาธิบดี (กรุงเทพฯ) | 13. รพ. ค่ายจักรพงษ์ (ปราจีน) |
| 4. รพ. พระมงกุฎเกล้า (กรุงเทพฯ) | 14. รพ. ค่ายสรรพสิทธิประสงค์ (อุบลราชธานี) |
| 5. รพ. ภูมิพลอดุลยเดช (กรุงเทพฯ) | 15. รพ. ค่ายประจักษ์ศิลปาคม (อุดรธานี) |
| 6. รพ. สมเด็จพระปิ่นเกล้า (กรุงเทพฯ) | 16. รพ. สถาบันบำราศนราดูร (นนทบุรี) |
| 7. รพ. ราชวิถี (กรุงเทพฯ) | 17. รพ. จันทบุรีเบกษา (นครปฐม) |
| 8. รพ. ตำรวจ (กรุงเทพฯ) | 18. รพ. ค่ายวชิราวุธ (นครศรีธรรมราช) |
| 9. รพ. ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (ปทุมธานี) | 19. รพ. สงขลาครินทร์ (สงขลา) |
| 10. รพ. ศรีนครินทร์ (ขอนแก่น) | |

โรงพยาบาลที่รับเพิ่มเฉพาะผู้ประกันตนใหม่ (ไม่รับเปลี่ยน)

- | | |
|---|---|
| 1. รพ. คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (กรุงเทพฯ) | 4. รพ. ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช (พิษณุโลก) |
| 2. รพ. เจริญกรุงประชารักษ์ (กรุงเทพฯ) | 5. รพ. เมตตาประชารักษ์ วัดไร่ขิง (นครปฐม) |
| 3. รพ. มหาราชนครเชียงใหม่ (เชียงใหม่) | |

หมายเหตุ : โรงพยาบาลที่เพิ่มศักยภาพจะใช้ได้เฉพาะผู้ประกันตนที่มีสิทธิการรักษาพยาบาล ปี 2561 (เดิมอยู่แล้ว)

สถานพยาบาลหลักในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ) มีโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนั้นๆ เป็นเครือข่าย
หมายเหตุ *มีสถานพยาบาลเครือข่ายตามผนวก



แบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์

เลขที่รับ
วันที่ เวลา
ลงชื่อ ผู้รับ

1. รายละเอียดผู้ประกันตน

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง ชื่อสกุล
เลขประจำตัวประชาชน เกิด วันที่ เดือน พ.ศ.
(สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33

ปัจจุบันทำงานกับสถานประกอบการชื่อ

เลขที่บัญชี
ลำดับที่สาขา

เข้างานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
ได้รับค่าจ้างงวดสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ.

สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ

ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน

เลขที่บัญชี
ลำดับที่สาขา

สิ้นสุดสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

2. การเลือกสถานพยาบาล

- ☐ ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล
☐ ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณี มาตรา 38 และ 41)
☐ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล (โปรดระบุเหตุผล)

เหตุผล

- ☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี
☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี

เนื่องจาก

- ☐ ย้ายที่อยู่
☐ เปลี่ยนสถานที่ทำงาน
☐ อื่นๆ (ระบุ)

- ☐ ข้าพเจ้า (ผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ)
ขอเลือกสถานพยาบาล

ลำดับที่ 1 ชื่อ
หากไม่สามารถจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 1 ให้ได้ จะจัดสถานพยาบาลลำดับถัดไปให้ตามลำดับ

ลำดับที่ 2 ชื่อ
ลำดับที่ 3 ชื่อ

ลำดับที่ 4 ชื่อ
ลำดับที่ 5 ชื่อ

ลำดับที่ 6 ชื่อ
ลำดับที่ 7 ชื่อ

ลำดับที่ 8 ชื่อ
ลำดับที่ 9 ชื่อ

ลำดับที่ 10 ชื่อ
ลำดับที่ 11 ชื่อ

ลำดับที่ 12 ชื่อ
ลำดับที่ 13 ชื่อ

ลำดับที่ 14 ชื่อ
ลำดับที่ 15 ชื่อ

ลำดับที่ 16 ชื่อ
ลำดับที่ 17 ชื่อ

ลำดับที่ 18 ชื่อ
ลำดับที่ 19 ชื่อ

ลำดับที่ 20 ชื่อ
ลำดับที่ 21 ชื่อ

ลำดับที่ 22 ชื่อ
ลำดับที่ 23 ชื่อ

ลำดับที่ 24 ชื่อ
ลำดับที่ 25 ชื่อ

ลำดับที่ 26 ชื่อ
ลำดับที่ 27 ชื่อ

ลำดับที่ 28 ชื่อ
ลำดับที่ 29 ชื่อ

ลำดับที่ 30 ชื่อ
ลำดับที่ 31 ชื่อ

ลำดับที่ 32 ชื่อ
ลำดับที่ 33 ชื่อ

ลำดับที่ 34 ชื่อ
ลำดับที่ 35 ชื่อ

ลำดับที่ 36 ชื่อ
ลำดับที่ 37 ชื่อ

ลำดับที่ 38 ชื่อ
ลำดับที่ 39 ชื่อ

ลำดับที่ 40 ชื่อ
ลำดับที่ 41 ชื่อ

ลำดับที่ 42 ชื่อ
ลำดับที่ 43 ชื่อ

ลำดับที่ 44 ชื่อ
ลำดับที่ 45 ชื่อ

ลำดับที่ 46 ชื่อ
ลำดับที่ 47 ชื่อ

ลำดับที่ 48 ชื่อ
ลำดับที่ 49 ชื่อ

ลำดับที่ 50 ชื่อ
ลำดับที่ 51 ชื่อ

ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกันตน/ ผู้มีสิทธิ

(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล

☐ ไม่เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล ระบุเหตุผล

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

คำชี้แจง

- สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 เดือนและผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุตลอดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสภาพ
- เมื่อไปรับบริการทางการแพทย์ ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ กรณีคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport) หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

1. การกรอกแบบรายละเอียดผู้ประกันตน

- 1.1 ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ☒ ในช่อง หน้าคำหน้านาม เช่น กรณีเป็นเพศชาย ให้ทำเครื่องหมาย ☒ นาย แล้วกรอก ชื่อ – สกุลให้ชัดเจนและครบถ้วน กรอก วัน เดือน ปีเกิด ให้ถูกต้องตามบัตรประจำตัวประชาชน
- 1.2 ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก ตามบัตรประจำตัวประชาชน หากเป็นผู้ประกันตนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม
- 1.3 ผู้ประกันตนที่ทำงานกับนายจ้างกรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33 ผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบด้วยตนเอง หรือ ลาออกจากการทำงานให้กรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
- 1.4 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33
 - 1.4.1 ชื่อสถานประกอบการ ให้กรอกชื่อสถานประกอบการ ที่แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม
 - 1.4.2 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
 - 1.4.3 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
 - 1.4.4 วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน ให้กรอก วัน เดือน ปี ที่เข้าทำงาน
 - 1.4.5 ได้รับค่าจ้างสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ. ให้กรอกเดือนและ พ.ศ. ที่ได้รับค่าจ้างเดือนสุดท้ายจากนายจ้าง
- 1.5 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
 - 1.5.1 ที่อยู่ปัจจุบัน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันโดยละเอียดได้แก่ เลขที่ตั้ง หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ พร้อมด้วย หมายเลขโทรศัพท์มือถือ เพื่อที่สำนักงานจะได้ส่งข้อความสั้น (SMS) แจ้งผลการเลือกสถานพยาบาล และข้อมูลอื่น ๆ ให้แก่ผู้ประกันตน หากผู้ประกันตนเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือควรแจ้งแก่สำนักงานประกันสังคม ทุกครั้งเพื่อการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว และเป็นประโยชน์แก่ผู้ประกันตน
 - 1.5.2 ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน ให้กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน
 - 1.5.3 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
 - 1.5.4 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
 - 1.5.5 สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ ให้กรอกวันที่ เดือน และ พ.ศ. ที่สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้าง

2. การกรอกเลือกสถานพยาบาล

- 2.1 ข้อมูลทั่วไป ให้ทำเครื่องหมาย ☒ หน้าช่อง ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาลหรือ ขอใช้สถานพยาบาลเดิมหรือ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล เพียงช่องเดียว
 - 2.1.1 กรณี ☒ ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล ให้กรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
 - 2.1.2 กรณี ☒ ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณีมาตรา 38 และมาตรา 41) ไม่ต้องกรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
 - 2.1.3 กรณี ☒ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล ให้ระบุเหตุผลโดย ☒ เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี หรือ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี
กรณี ☒ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี ให้ระบุสาเหตุ เช่น ☒ เลิกสาเหตุ ได้แก่ ย้ายที่อยู่ / เปลี่ยนสถานที่ทำงาน / เหตุผลอื่นๆ
กรณี ☒ เหตุผลอื่น ๆ ให้ระบุรายละเอียด เช่น เป็นคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน เป็นต้น
- 2.2 ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล
 - 2.2.1 กรณีผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ข้าพเจ้าผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ขอเลือกสถานพยาบาล พร้อมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาล ให้ชัดเจน จำนวน 3 ลำดับ หากสถานพยาบาลที่เลือกลำดับแรกเต็ม สำนักงานจะจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 2 และ 3 ให้ตามลำดับ
 - 2.2.2 กรณีคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ข้าพเจ้านักพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ขอรับบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

3. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม.
หรือสำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง

4. การตรวจสอบสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / Mobile Application SSO Connect / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม. / สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือที่เครื่องอ่าน Smart KIOSK ของกระทรวงมหาดไทย