



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
 เลขที่รับ..... 4954
 วันที่..... 16 ธ.ค. 2564
 เวลา..... น.

(รฟท)
 ดน
 ดม
 ดจ
 ดท
 ดว
 ดร
 ดค
 ดช
 ดด
 ดน
 ดบ
 ดป
 ดม
 ดจ
 ดท
 ดว
 ดร
 ดค
 ดช
 ดด
 ดน
 ดบ
 ดป

ที่ อย ๐๐๓๐/วศ๕๗

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๑ อาคาร ๔ ชั้น
 ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

งานช่วยอำนวยความสะดวก
 เลขที่รับ..... 2610
 วันที่..... 16 ธ.ค. 2564
 เวลา..... น.

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส.๔-๐๒)
 ๒. คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล
 ๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม

งานช่วยอำนวยความสะดวก
 เลขที่..... 264
 วันที่..... 18 ธ.ค. 64
 เวลา..... 13.00 น.

ตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส.๔-๐๒) และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือผ่าน www.sso.go.th หรือผ่าน Application SSO Connect โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานจะแจ้งผลการเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอส่งแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๔-๐๒) คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ มาเพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบและเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ๐3๓๓๓
 สำนักงาน สปส. จ.อยุธยา
 กรมส่งเสริมสุขภาพ (รพช.)
 เลขที่.....
 รพช.พระนครศรีอยุธยา วันที่ 16 ธ 64
 ถึง 31 ธ 64.
 1. เลขที่.....
 2. เลขที่.....
 และ มอช อัครวิทย์ กรุณาติดต่อ.....
 และ มอช สอน.....

นางพนารถ สุทธิพร
 (นางพนารถ สุทธิพร)

ประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

พช
 16 ธ 64
 สท

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์
 โทร. ๐ ๓๕๓๓ ๖๒๕๒ , ๐ ๓๕๓๓ ๖๑๘๐ ต่อ ๓๐๒ - ๓๐๙
 โทรสาร ๐ ๓๕๓๔ - ๖๘๑๐

นางพนารถ สุทธิพร
 18 ธ 64



คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้มีการปรับปรุงการกำหนดสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น จึงขอเรียนชี้แจงให้ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. สำนักงานประกันสังคมได้ยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาล **ผู้ประกันตนคนไทย**ต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ **ผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าว**ต้องแสดงบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียนที่ออกโดยส่วนราชการ หรือแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport)

2. สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน และผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุ ความเป็นผู้ประกันตน

3. การเปลี่ยนสถานพยาบาล

3.1 เปลี่ยนประจำปี ให้ดำเนินการได้ระหว่างวันที่ **16 ธันวาคม จนถึงวันที่ 31 มีนาคม**ของปีถัดไป

3.2 เปลี่ยนระหว่างปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้ายที่พักอาศัย ย้ายสถานที่ประจำทำงาน หรือพิสูจน์ทราบว่าคุณประกันตนได้มีการเลือกสถานพยาบาลด้วยตนเอง ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลาสามสัปดาห์

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 สำนักงานประกันสังคม จะแจ้งผลฯ 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 หรือสำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาทุกแห่ง ตามวันเวลาราชการ

.....

รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี 2565
สามารถดาวน์โหลดได้จากคิวอาร์โค้ดด้านล่างนี้

