

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย✓ ลงในช่อง□ หรือทำเครื่องหมายที่จำเป็น

1. จ้างเข้า _____ ตำแหน่ง _____
 ตั้งเกิด _____ อำเภอ _____ เขต _____ โรงเรียน _____ เชนอ/โทร _____

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาของ

ตนเอง

คู่สมรส ชื่อ _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

บิดา ชื่อ _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

มารดา ชื่อ _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

บุตร ชื่อ _____ เลขประจำตัวประชาชน _____
 เกิดเมื่อ _____ เป็นบุตรลำดับที่ _____

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

ป่วยเป็นโรค _____
 และได้เข้ารับการตรวจรักษาตามปกติ (ชื่อสถานพยาบาล) _____
 ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทหารราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____
 เป็นเงินรวมทั้งสิ้น _____ บาท
 (_____) ค่าใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน _____ ฉบับ

3. จ้างเข้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล คณะกรรมการกองทุนเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น
 เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน _____ บาท (_____) และ

(1) จ้างเข้า ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทหารราชการ
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรคนเดียว

(2) _____ จ้างเข้า ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับค่ากว่า
 สิทธิคณะกรรมการกองทุนรักษาฯ
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
 มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้เอาประกันภัยของผู้อื่น

4. เลข _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิधिक์ว่ารักษาพยาบาลข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว
ตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงินสวัสดิการ

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

๕

5. คำขอเบิก

ขอเบิกให้เบิกได้

(ลงชื่อ) _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน _____ บาท

(_____) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน

(_____)

(ลงชื่อ) _____ ผู้จ่ายเงิน

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)