ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์

กองทุนเงินทดแทน - กองทุนประกันสังคม

วันพุธที่ 18 พฤศจิกายน 2569

มหาวิทยาลัยศิลปากร
วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี





วนัสกา แก้วประจำ

หัวหน้าสำนักงานประกันสังคมเพชรบุรี
สาขาชะอำ

กระทรวงแรงงาน
Ministry of Labour

สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

หน่วยงานในสังกัด กระทรวงแรงงาน

1. สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน
2. กรมการจัดหางาน
3. กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
4. กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
5. สำนักงานประกันสังคม
6. สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน



สำนักงานประกันสังคม



ผู้บริหารสำนักงานประกันสังคม
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม
สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่ที่จังหวัดนนทบุรี ในพื้นที่กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลหน่วยงานในสังกัดสำนักงานประกันสังคม

- **76** สำนักงานประกันสังคมจังหวัด
- **50** สำนักงานประกันสังคมสาขา
- **12** สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน 5 แห่ง ได้แก่
เชียงใหม่, ปทุมธานี, ขอนแก่น, สงขลา, ระยอง

ความคุ้มครองของผู้ประกันตน 23.04 ล้านคน (ณ ต.ค. 2569)



ภาคบังคับ ม.33

12.27 ล้านคน

ลูกจ้างในสถานประกอบการ/
ลูกจ้างส่วนราชการ
ที่มีลูกจ้าง 1 คนขึ้นไป
สถานประกอบการ 553,359 แห่ง

- เจ็บป่วย
- คลอดบุตร
- ทุพพลภาพ
- ตาย
- สงเคราะห์บุตร
- ชราภาพ
- ว่างงาน



ภาคสมัครใจ ม.39

1.6 ล้านคน

ผู้ที่เคยเป็นผู้ประกันตนตาม ม.33
มาแล้วอย่างน้อย 12 เดือน
และสมัครภายใน 6 เดือน
นับจากวันที่ออกจากงาน

- เจ็บป่วย
- คลอดบุตร
- ทุพพลภาพ
- ตาย
- สงเคราะห์บุตร
- ชราภาพ



ภาคสมัครใจ ม.40

9.17 ล้านคน

ผู้ประกอบอาชีพอิสระ/
แรงงานนอกระบบ

- เจ็บป่วย
- ทุพพลภาพ
- ตาย
- สงเคราะห์บุตร
- ชราภาพ

สำนักงานประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคม รับผิดชอบบริหาร 2 กองทุน

1 กองทุนประกันสังคม (ไม่เนื่องจากการทำงาน)

ประโยชน์ทดแทน 7 กรณี

- ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย
- คลอดบุตร
- ทุพพลภาพ
- ตาย
- สงเคราะห์บุตร
- ชราภาพ
- ว่างงาน



พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2537, 2542 และ 2558

2 กองทุนเงินทดแทน (เนื่องจากการทำงาน)



ประโยชน์ทดแทน 4 กรณี

- ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย
- ทุพพลภาพ
- ตายหรือสูญหาย
- สูญเสียอวัยวะ

พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

สำนักงานประกันสังคม

กองทุนเงินทดแทน

ภายใต้กฎหมาย :

พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2561 ฉบับที่ 2

ประกาศวันที่ 10 ตุลาคม 2561 มีผลบังคับใช้ 9 ธันวาคม 2561



เงินสมทบอัตรา **0.20-1.00%**

(นายจ้างจ่ายฝ่ายเดียว)



สำนักงานประกันสังคม

ส่วนที่ 1 หน้าที่ของนายจ้าง

หน้าที่ของนายจ้าง : การแจ้งเข้า แจ้งออก การจ่ายเงิน

เมื่อลูกจ้างเข้าทำงาน จะต้องดำเนินการขึ้นทะเบียนลูกจ้างกับสำนักงานประกันสังคม **ภายใน 30 วัน**

เมื่อลูกจ้างมีการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง ต้องดำเนินการแจ้ง **ภายในวันที่ 15** ของเดือนถัดไป จากที่มีการเปลี่ยนแปลง เช่น การย้ายที่ตั้งของสถานประกอบการ เปลี่ยนรายการ เป็นต้น

เมื่อลูกจ้างสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน นายจ้างต้องแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนของลูกจ้าง **ภายในวันที่ 15** ของเดือนถัดไป

นายจ้างต้องเงินสมทบฝ่ายเดียว สำหรับกองทุนเงินทดแทน โดย **จ่ายปีละ 1 ครั้ง**

(ภายในวันที่ 31 มกราคม ของทุกปี)

ลูกจ้างอายุเกิน 60 ปี ต้องแจ้งเข้าประกันสังคมไหม



กรณีที่ 1



ลูกจ้างเริ่มงานใหม่ขณะอายุเกิน 60 ปี นายจ้างต้องแจ้งเข้าประกันสังคม **ด้วยแบบ สปส. 1-03 และหมายเหตุว่าลูกจ้างอายุเกิน 60 ปี** โดยลูกจ้างจะได้รับความคุ้มครองใน **กองทุนเงินทดแทนเพียงกองทุนเดียว**

กรณีที่ 2

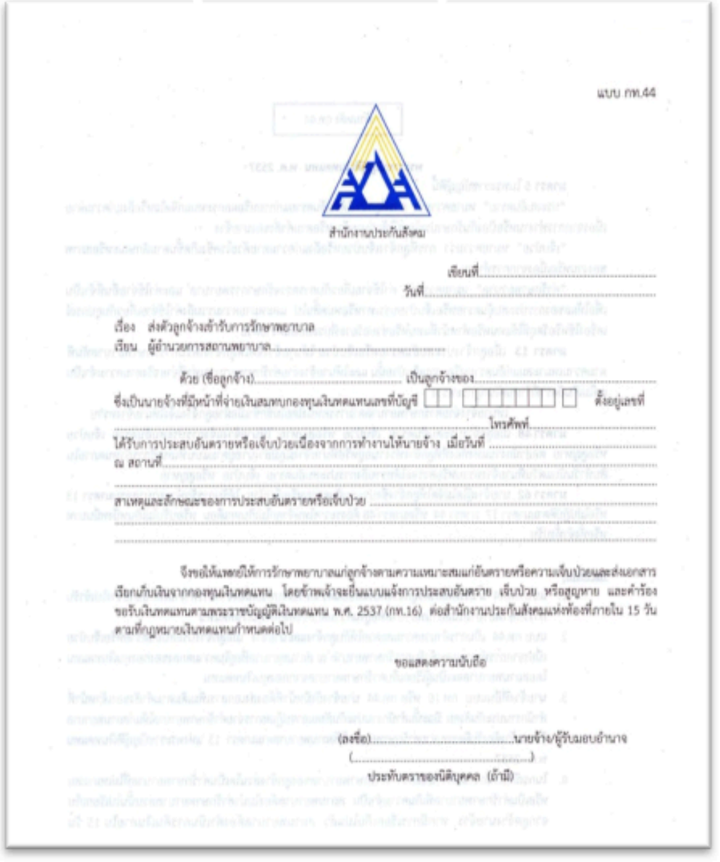


ลูกจ้างเข้าทำงานตั้งแต่อายุต่ำกว่า 60 ปี ต่อมาเมื่ออายุครบ 60 ปี และยังทำงานต่อเนื่อง นายจ้างไม่ต้องแจ้งออกจากระบบ ยังคงสถานะการเป็นลูกจ้างและเป็นผู้ประกันตน โดยกรณีนี้ ลูกจ้างจะได้รับความคุ้มครองทั้ง **กองทุนประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน**

หน้าที่ของนายจาง : การแจงการประสบอันตราย

ยื่นโรงพยาบาล

กท.44



แบบ กท.44

สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง).....เป็นลูกจ้างของ.....

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐ ตั้งอยู่เลขที่

.....โทรศัพท์.....

ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง เมื่อวันที่ .....

ณ สถานที่.....

.....

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย .....

.....

.....

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ประทับตรา(ถ้ามี)

ยื่น สนง.ประกันสังคม ผ่าน e-Compensate

กท.16



กท.16

แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้ยื่นคำร้องขอรับ

1. ชื่อสถานประกอบการ ..... เลขที่บัญชี ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
สำนักงานเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
ประเภทกิจการ ..... จำนวนลูกจ้าง ..... คน ชื่อสายที่ลูกจ้างประจำทำงาน .....
2. ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย,นาง,นางสาว) ..... อายุ ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เลขที่บัตรประกันสังคม ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มเข้าทำงาน ..... ตำแหน่งหน้าที่และประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย .....
4. เวลาทำงานปกติวันๆ ..... น. เลิก ..... น. ทำงานล่วงเวลาวันละ ..... วัน
5. ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่นๆ) ..... อัตราละ ..... บาท
6. รายได้อื่น เช่น ค่าคอมมิชชั่น ค่าอาหาร ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีให้แจ้งรายละเอียด) .....
.....
7. การประสบอันตรายเกิดขึ้นที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
8. วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ..... เวลา ..... น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ .....
9. วัน เดือนปี ที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน ..... วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน .....
10. สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร)
.....
.....
11. ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุอวัยวะหรือลักษณะการ เช่น แขนขวาขาด) .....
12. ชื่อและที่อยู่ของพยาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์ .....
.....
13. โรงพยาบาลที่รวบรวมในหัวข้อสิทธิการรักษาพยาบาล .....
14. ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา ..... เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
ประทับตราของบริษัท หรือห้างร้าน (ถ้ามี)
ตำแหน่ง .....
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....ลูกจ้าง/ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้อแนะนำ
1. ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบ มิฉะนั้นจะมีความผิด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
2. ให้ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการให้ถูกต้องครบถ้วน
3. พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจขอเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 มาตรา 57)
4. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ซึ่งอาจทำให้ผู้นั้นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 1,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137)

สำเนา กท.44



แบบ กท.44

สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง).....เป็นลูกจ้างของ.....

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐ ตั้งอยู่เลขที่

.....โทรศัพท์.....

ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง เมื่อวันที่ .....

ณ สถานที่.....

.....

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย .....

.....

.....

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ประทับตราของนิติบุคคล (ถ้ามี)

สำเนาใบรับรองแพทย์



ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการทำงาน

ยื่นผ่าน e-Compensate ได้

นายจ้างและลูกจ้าง ยื่นเรื่องตามที่ได้เลย

- หน้าที่ของนายจ้าง
- การแจ้งการประสบอันตราย
- ผ่านระบบ e-Compensate

1. เข้าสู่เว็บไซต์ www.sso.go.th และลงชื่อเข้าใช้
2. ไปที่ SSO e-Service กองทุนเงินทดแทน
3. แจ้งบระสบอันตราย เนื่องจากการทำงาน และส่งเอกสารหลักฐาน
4. ติดตามผล การวินิจฉัยและ สถานะการจ่ายเงิน





รับเงินทดแทนได้ที่

1. สำนักงานประกันสังคม
3. บัญชีธนาคาร
   - กรุงไทย Krungthai
   - กรุงศรี Krungsri
   - ออมสิน Government Savings Bank
   - ธ.ก.ส. BAAC
2. ไปรษณีย์
   - ไปรษณีย์ไทย Thailand Post
4. พร้อมเพย์ (ลงทะเบียนด้วยเลขประจำตัวประชาชน)
   - พร้อมเพย์ PromptPay

สำนักงานประกันสังคม

กองทุนเงินทดแทน พ.ศ. 2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

การยื่นการประสบอันตราย :



นายจ้าง

มาตรา 48

แจ้งภายใน **15 วัน**
นับตั้งแต่วันที่ทราบการประสบอันตราย

ลูกจ้าง

มาตรา 49

แจ้งภายใน **180 วัน**
นับแต่วันประสบอันตราย

มาตรา 51

ยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน
ภายใน **2 ปี**
นับแต่วันที่ทราบการเจ็บป่วย

หากฝ่าฝืน มาตรา 62 มีโทษจำคุกไม่เกิน **6 เดือน** หรือปรับไม่เกิน **20,000 บาท** หรือทั้งจำทั้งปรับ

!! ไม่จ่าย**เงินทดแทน** !!



เสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
จนไม่สามารถครองสติได้



จงใจให้ตนเองหรือยอมให้ผู้อื่น
ทำให้ตน**ประสบอันตราย**



ส่วนที่ 2

ความคุ้มครองที่ลูกจ้างจะได้รับ



- ค่ารักษาพยาบาล
- ค่าทดแทนรายเดือน
- ค่าทำศพ
- ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ

1. ค่ารักษาพยาบาล



กองทุนเงินทดแทน พ.ศ.2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

กรณีจ่ายค่ารักษาไม่เกิน 165,000 บาท

1. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของอวัยวะภายในหลายส่วนและต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไข
2. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของกระดูกหลายแห่งและต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไข
3. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของศีรษะ
4. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของกระดูกสันหลัง ไขสันหลัง หรือรากประสาท
5. ประสบภาวะที่ต้องผ่าตัดต่ออวัยวะที่ยุ่งยากซึ่งต้องใช้วิธีจุลศัลยกรรม
6. ประสบอันตรายจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ความร้อน ความเย็น สารเคมี รังสี ไฟฟ้า หรือระเบิดจนถึงขั้นสูญเสียผิวหนังลึกถึงหนังแท้ตั้งแต่ร้อยละ 25 ของพื้นที่ผิวของร่างกาย
7. ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอย่างอื่นซึ่งรุนแรงและเรื้อรัง ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

กฎกระทรวง ค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ.2563 ลว. 9 เมษายน 2563 และค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ.2563 (ฉบับที่ 2) ลว. 25 เมษายน 2567

กองทุนเงินทดแทน พ.ศ.2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

กรณีจ่ายค่ารักษาไม่เกิน 300,000 บาท

1. ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ตามข้อ 1 - 6 ตั้งแต่ 2 รายการขึ้นไป
2. ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตามข้อ 1 - 6 ที่จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
   หรือต้องพักรักษาตัวอยู่ในหอผู้ป่วยหนักหอผู้ป่วยวิกฤต
   หรือหอผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวกตั้งแต่ 20 วันขึ้นไป
3. บาดเจ็บอย่างรุนแรงของระบบสมองหรือไขสันหลังที่จำเป็นต้องรักษาตั้งแต่ 30 วันติดต่อกัน
4. ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอย่างอื่นซึ่งรุนแรงหรือเรื้อรังตาม ข้อ 3 (7)
   (ก) เป็นผลให้อวัยวะสำคัญล้มเหลว
   (ข) กรณีอื่นนอกจาก (ก) ให้เป็นไปตามความเห็นของคณะกรรมการการแพทย์

กฎกระทรวง ค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ.2563 ลว. 9 เมษายน 2563 และค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ.2563 (ฉบับที่ 2) ลว. 25 เมษายน 2567

กองทุนเงินทดแทน พ.ศ.2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

กรณีจ่ายค่ารักษาไม่เกิน 500,000 บาท

ตามความเห็นของคณะกรรมการการแพทย์

- มีการรักษาที่ยุ่งยากสลับซับซ้อน เช่น
  มีการผ่าตัดหลายครั้งหรือต้องใช้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางหรือ
- มีภาวะแทรกซ้อนซึ่งทำให้ระยะเวลาการรักษาพยาบาล
  ยาวนานขึ้นหรือผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น

กองทุนเงินทดแทน พ.ศ.2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

กรณีจ่ายค่ารักษาไม่เกิน 1,000,000 บาท

ตามความเห็นของคณะกรรมการการแพทย์

โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน

กฎกระทรวง ค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ.2563 ลว. 9 เมษายน 2563 และค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ.2563 (ฉบับที่ 2) ลว. 25 เมษายน 2567

กองทุนเงินทดแทน พ.ศ.2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

กรณีจ่ายค่ารักษาจนสิ้นสุดการรักษา

ตามความเห็นของคณะกรรมการการแพทย์**โดยความเห็นชอบ**

ของคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน

1. ลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐตั้งแต่เริ่มแรก จนสิ้นสุดการรักษาพยาบาล
2. ลูกจ้างมีความจำเป็นหรือมีเหตุสมควรไม่สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐตั้งแต่เริ่มแรก แต่ภายหลังได้เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ จนสิ้นสุดการรักษา

2. ค่าทดแทนรายเดือน (70% ของค่าจ้าง)



2.1 

- กรณีหยุดงาน ตั้งแต่วันแรกที่หยุดงานตามใบรับรองแพทย์ (ค่าทดแทนไม่เกิน 1 ปี)

2.2 

- กรณีสูญเสียอวัยวะ (สูญเสียบางส่วน ค่าทดแทนไม่เกิน 10 ปี)

2.3 

- กรณีทุพพลภาพ (ค่าทดแทนตลอดชีวิต)

2.4 

- กรณีตาย หรือสูญหาย (ค่าทดแทน 10 ปี)

กรณีตัวอย่าง



มาตรา 18(1) กรณีหยุดพักรักษาตัว จ่ายค่าทดแทนร้อยละ **70** ของค่าจ้างรายเดือน ตั้งแต่วันแรกที่ลูกจ้างไม่สามารถทำงานได้ รวมแล้วไม่เกิน **1 ปี (9 ธันวาคม 2561)**



ลูกจ้างได้รับค่าจ้างรายเดือนๆ **20,000 บาท** ใบรับรองแพทย์ระบุให้หยุด **10 วัน** ตั้งแต่วันที่ **1-10 มกราคม 2565** และลูกจ้างหยุดจริงตามใบรับรองแพทย์จะได้รับค่าทดแทน



คือ 20,000 × 70% = **14,000 บาท**



ค่าทดแทน 10 วัน = (14,000 / 30) = วันละ 466.66 บาท × 10

= **4,666.66 บาท**



กองทุนเงินทดแทน พ.ศ. 2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

สำนักงานประกันสังคม

1. กรณีหยุดงาน (ค่าทดแทน ไม่เกิน 1 ปี)

ตัวอย่างที่ 2

ลูกจ้างได้รับค่าจ้างวันละ 351 บาท หยุดงานจำนวม 10 วัน จะได้รับค่าทดแทน



วิธีคำนวณ



$$(351 \times 26 \text{ วัน}) = 9{,}126 \times 70\% = \textbf{6,388.20 บาท}$$

$$\frac{6{,}388.20 \times 10 \text{ วัน}}{30} = \textbf{2,129.40 บาท}$$

ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2568 ค่าจ้างขั้นต่ำทั่วไปจังหวัดเพชรบุรี วันละ 351 บาท

กรณีตัวอย่าง



➤ **มาตรา 18 (2)** กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกาย จ่ายค่าทดแทน**ร้อยละ 70** ของค่าจ้างรายเดือน **ไม่เกิน 10 ปี** ตามการสูญเสียของสภาพร่างกาย



* การประเมินการสูญเสียแพทย์ขึ้นทะเบียนประกันสังคม จะประเมินจากการสูญเสีย ร้อยละ 1 ของร่างกาย เท่ากับ ค่าทดแทน 2 เดือน

เช่น



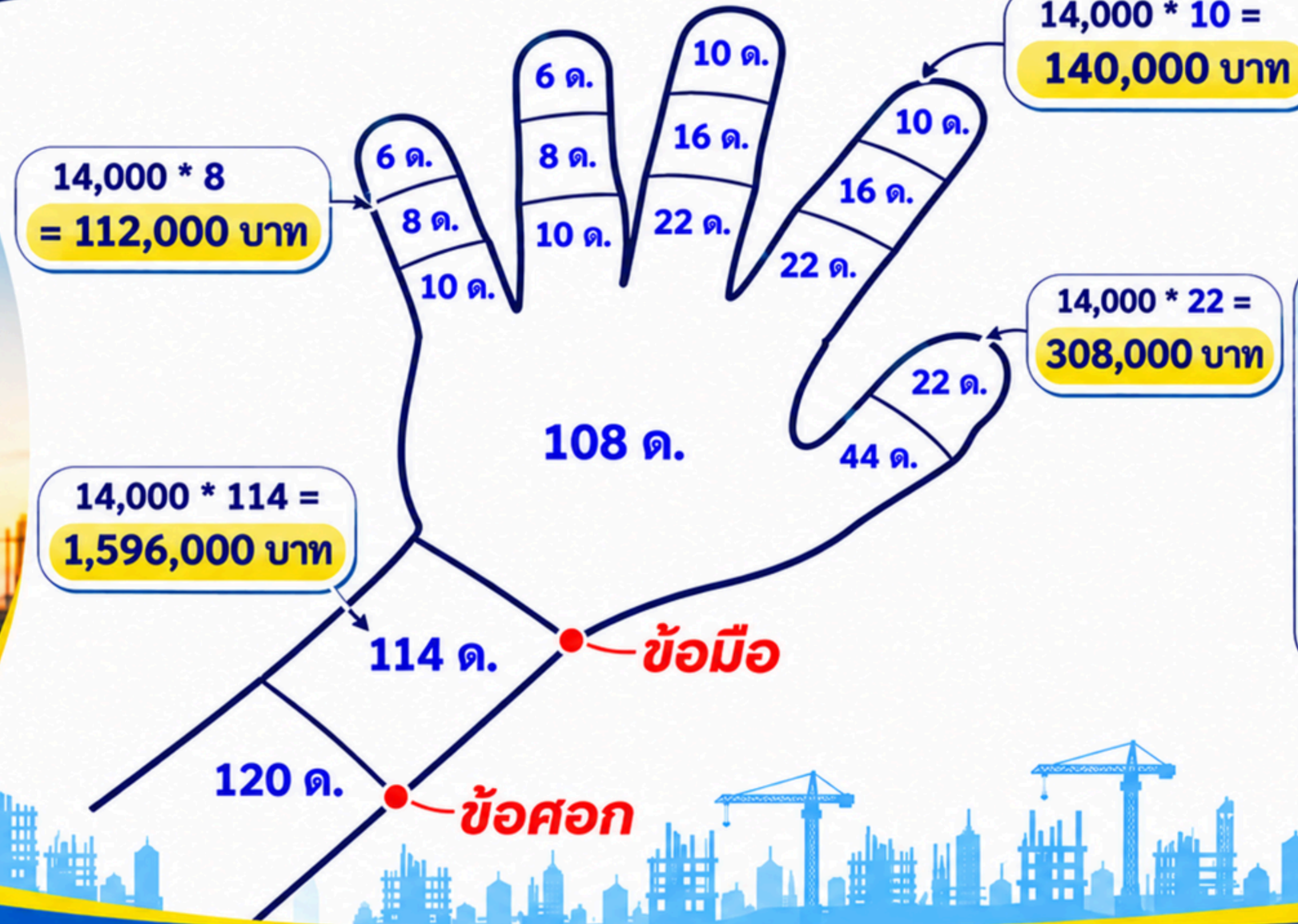
ลูกจ้างได้รับการประเมินการสูญเสีย **ร้อยละ 5** ของร่างกาย × 2 เดือน = **10 เดือน**

ค่าจ้าง 20,000 บาท × 70% × 10 เดือน = **140,000 บาท**



2.2 กรณีสูญเสียอวัยวะ (สูญเสียบางส่วน ค่าทดแทนไม่เกิน 10 ปี)



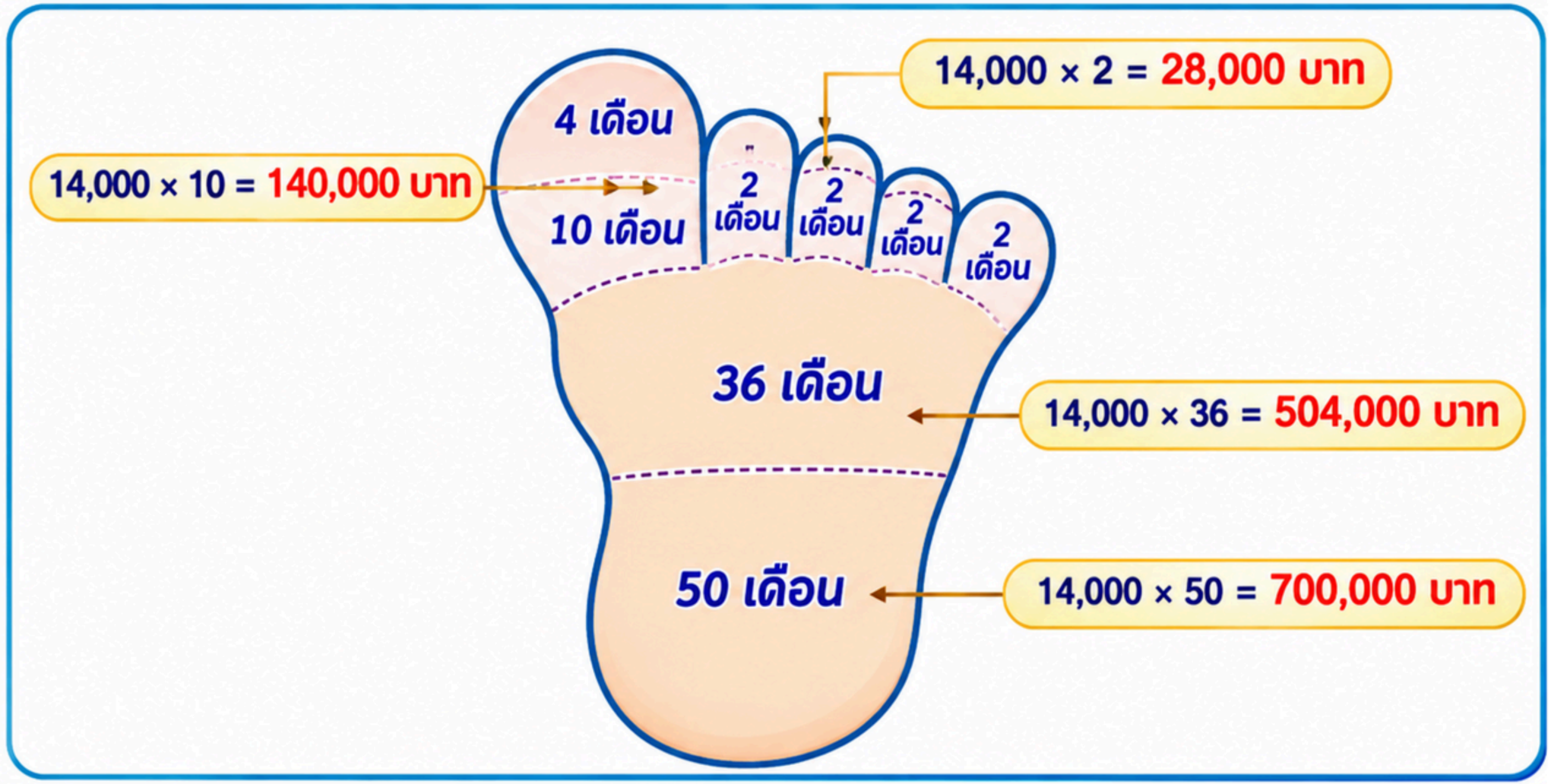


ขาขาดระดับข้อสะโพก	80 เดือน
ขาขาดระดับข้อเข่า	64 เดือน
เท้าขาด	50 เดือน
ขาดกลางฝ่าเท้า	36 เดือน

กองทุนเงินทดแทน พ.ศ.2537 และ ฉบับ 2 พ.ศ. 2561

สำนักงานประกันสังคม

ค่าทดแทน กรณีสูญเสียอวัยวะ



2.3 กรณีทุพพลภาพ (ค่าทดแทน 70% ของค่าจ้าง ตลอดชีวิต)



(1) • ขาทั้งสองข้างขาด



(2) • มือหนึ่งข้างกับเท้าหนึ่งข้างขาด



(3) • มือทั้งสองข้างขาด



(4) • สูญเสียลูกตาทั้งสองข้าง หรือสูญเสียลูกตาข้างหนึ่ง กับสูญเสียการมองเห็นร้อยละ 90 ฯลฯ



(5) • ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยที่ศีรษะ และหรือกระดูกสันหลัง เป็นเหตุให้สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานโดยสิ้นเชิง



(6) • ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยที่ศีรษะเป็นเหตุให้เกิดความผิดปกติ ของความรู้สึก จิตฟั่นเฟือน ฯลฯ





กรณีทุพพลภาพ

ได้รับค่าทดแทน **70%** ของค่าจ้างเป็นเวลาไม่น้อยกว่า **15 ปี**
หากรับไม่ถึง **10 ปี** แล้วเสียชีวิต ทายาทได้ส่วนที่เหลือให้ครบ **10 ปี**



ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ



- ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟู ด้านการแพทย์และอาชีพ | ด้านละไม่เกิน **24,000 บาท**



- ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดเพื่อประโยชน์ในการฟื้นฟู ไม่เกิน **40,000 บาท** จ่ายเพิ่มอีกไม่เกิน **140,000** ตามเงื่อนไข



- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการฟื้นฟู | ไม่เกิน **160,000 บาท**

กรณีตัวอย่าง



- มาตรา 18 (3) กรณีทุพพลภาพ จ่ายค่าทดแทน ร้อยละ 70 ของค่าจ้างรายเดือน
- ค่าจ้างรายเดือนๆ 20,000 บาท x 70% = 14,000 บาท จ่ายค่าทดแทน ตลอดชีวิต ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด



สรุปผลการจ่ายค่าทดแทน

ได้รับค่าทดแทน	จ่ายค่าทดแทน
เดือนละ 14,000 บาท	ตลอดชีวิต

อ้างอิง รายงานกระทรวงแรงงาน ไตรมาส 1/2568 ซึ่งระบุจ่ายตลอดชีวิต และมาตรา 18 (3) ตาม พ.ร.บ.เงินทดแทน ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2561 ซึ่งกำหนดไม่น้อยกว่า 15 ปี ตามประกาศกระทรวงแรงงาน

2.4 กรณีตาย หรือ สูญหาย (ค่าทดแทน 10 ปี)



เงินทดแทนที่จะได้รับ

1. ค่าทำศพ **50,000 บาท** (จ่ายให้ผู้จัดการศพ)
2. **ค่าทดแทนกรณีตาย**
   (ถ้าลูกจ้างได้รับค่าจ้างเดือนละ 25,000 บาท)

วิธีคำนวณ

20,000 × 70% = **14,000** × 120 เดือน = **1,680,000 บาท**



กรณี ตาย หรือ สูญหาย



ประกาศใช้
12 ก.ค. 2564



ได้รับค่าจัดการศพ
50,000 บาท



เงินทดแทน 70%
ของค่าจ้าง เป็นระยะเวลา
ไม่เกิน 10 ปี

ผู้มีสิทธิรับเงินทดแทน



1.  มารดา
2.  บิดาที่ชอบด้วยกฎหมาย
3.  สามีหรือภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
4.  บุตรที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี
5.  บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ที่ยังศึกษาอยู่ในระดับไม่สูงกว่าปริญญาตรี ให้ได้รับส่วนแบ่งต่อไปตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่

ผู้มีสิทธิรับเงินทดแทน



(6) บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปี และทุพพลภาพ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ซึ่งอยู่ในอุปการะของลูกจ้างก่อนลูกจ้างถึงแก่ความตายหรือสูญหาย

(7) 310 วัน

บุตรของลูกจ้างซึ่งเกิดภายใน 310 วัน นับแต่วันที่ลูกจ้างถึงแก่ความตาย หรือวันที่เกิดเหตุสูญหาย มีสิทธิได้รับเงินทดแทนนับแต่วันคลอด



(8)



หากไม่มีบุคคลดังกล่าวข้างต้น ให้ผู้อยู่ในอุปการะของลูกจ้างก่อนลูกจ้างถึงแก่ความตายหรือสูญหายเป็นผู้มีสิทธิ แต่ผู้อยู่ในอุปการะดังกล่าว จะต้องได้รับความเดือดร้อนเพราะขาดอุปการะจากลูกจ้างที่ตายหรือสูญหาย





กรณี สูญหาย





การที่ลูกจ้างหายไปในระหว่างการทำงานหรือปฏิบัติตามคำสั่งของนายจ้าง ซึ่งมีเหตุอันควรเชื่อว่าลูกจ้างถึงแก่ความตาย เพราะ**ประสบเหตุอันตราย**ที่เกิดขึ้นในระหว่างการทำงาน



รวมถึงลูกจ้างหายไปในระหว่างการเดินทางโดยพาหนะทางบก ทางอากาศ หรือทางน้ำ เพื่อไปทำงานให้นายจ้าง ทั้งนี้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า **120 วัน** นับแต่วันที่เกิดเหตุนั้น และมีคำสั่งศาลให้เป็นบุคคลสูญหาย



ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ

ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟู
ด้านการแพทย์และอาชีพ

ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดเพื่อประโยชน์
ในการฟื้นฟู **ไม่เกิน 40,000 บาท**

หากไม่พอจ่ายเพิ่มได้ไม่เกิน
140,000 บาท (ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดเพื่อฟื้นฟู)



รวมทั้งหมดไม่เกิน

180,000 บาท

การฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงาน

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน 5 แห่ง



ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน

* จังหวัดปทุมธานี
* จังหวัดระยอง
* จังหวัดขอนแก่น
* จังหวัดเชียงใหม่
* จังหวัดสงขลา



ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ

1 ค่าใช้จ่ายในกระบวนการเวชศาสตร์ฟื้นฟูสมรรถภาพด้านแพทย์
ไม่เกิน **20,000 บาท**



2 ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดเพื่อประโยชน์ในการฟื้นฟู
ไม่เกิน **40,000 บาท**
หากมีความจำเป็นให้จ่ายเพิ่มได้อีก
ไม่เกิน **140,000 บาท**
โดยคณะกรรมการการแพทย์พิจารณา



3 ค่าวัสดุและอุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู
ไม่เกิน **160,000 บาท**



4 ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพที่จ่ายจริง
ไม่เกิน **24,000 บาท**
จ่ายได้เฉพาะที่เป็นการฝึกตามหลักสูตรที่หน่วยงานของ สปส. เป็นผู้ดำเนินการ



สำนักงานประกันสังคม

สิทธิประโยชน์ กองทุนประกันสังคม

ภายใต้กฎหมาย :

พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533

- (ฉบับที่ 2) | พ.ศ.2537
- (ฉบับที่ 3) | พ.ศ.2542
- (ฉบับที่ 4) | พ.ศ.2558





กองทุนประกันสังคม คุ้มครอง 7 กรณี

สำนักงานประกันสังคม

1. ประสบอันตราย / เจ็บป่วย 
2. คลอดบุตร 
3. ทุพพลภาพ 
4. ตาย 
5. สงเคราะห์บุตร 
6. ชราภาพ 
7. ว่างงาน 

การจ่ายเงินสมทบ 5 % ของเงินเดือน

- สูงสุดไม่เกินเดือนละ 17,500 บาท (875 บาท)
- ไม่ต่ำกว่าเดือนละ 1,650 บาท (83 บาท)



สำนักงานประกันสังคม

อัตราเงินสมทบทุกประเภท



ประเภทประโยชน์ทดแทน	นายจ้าง	ลูกจ้าง	รัฐบาล
เจ็บป่วย คลอดบุตร ทุพพลภาพ ตาย	1.5	1.5	1.5
สงเคราะห์บุตร ชราภาพ	3	3	1
ว่างงาน	0.5	0.5	0.25
รวม	5	5	2.75



ส่งเงินต้องรู้!

ส่งเงินสมทบกี่เดือนถึงใช้สิทธิได้ ?

สำนักงานประกันสังคม

กรณีเจ็บป่วย

ไม่น้อย 3 เดือน

ส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 3 เดือน ภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนเจ็บป่วย

กรณีคลอดบุตร

ครบ 5 เดือน

ส่งเงินสมทบครบ 5 เดือน ภายใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่คลอดบุตร โดยไม่จำกัดครั้ง

กรณีทุพพลภาพ

ครบ 3 เดือน

ส่งเงินสมทบครบ 3 เดือน ภายใน 15 เดือน ก่อนเดือนที่ทุพพลภาพ

กรณีตาย

ครบ 1 เดือน

ส่งเงินสมทบครบ 1 เดือน ภายใน 6 เดือน ก่อนถึงแก่ความตาย

กรณีว่างงาน

ครบ 6 เดือน

ส่งเงินสมทบครบ 6 เดือน ภายใน 15 เดือน ก่อนว่างงาน

กรณีชราภาพ

+/- 12 เดือน



บำเหน็จชราภาพ

- กรณีจ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน จะได้รับเงินบำเหน็จ เท่ากับเงินสมทบเฉพาะส่วนของผู้ประกันตน
- กรณีจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป แต่ไม่ครบ 180 เดือน จะได้รับเงินบำเหน็จเท่ากับจำนวนเงินสมทบ ส่วนของผู้ประกันตน + ส่วนของนายจ้าง พร้อมผลประโยชน์ทดแทนที่กำหนด

บำนาญชราภาพ

- ได้รับเงินบำนาญชราภาพร้อยละ 20 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย
- หากมีการจ่ายเงินสมทบเกินกว่า 180 เดือน จะปรับเพิ่มขึ้นให้ร้อยละ 1.5 ต่อระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบครบทุก 12 เดือน



กรณีสงเคราะห์บุตร



ครบ 12 เดือม

ส่งเงินสมทบครบ 12 เดือน ภายใน 36 เดือน ก่อนเดือนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สายด่วน 24 ชั่วโมง 1506 | www.sso.go.th

สำนักงานประกันสังคม

การบริการทางการแพทย์
สิทธิประโยชน์กรณีเจ็บป่วย





1 กรณีเจ็บป่วย

เงื่อนไขการได้รับสิทธิ

จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า
3 เดือน ภายใน 15 เดือน
ก่อนเดือนที่ใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์



สิทธิที่ได้รับ

เมื่อผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบครบ **3 เดือน ภายใน 15 เดือน** แล้ว จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาลตามสถานพยาบาลที่เลือก เมื่อเจ็บป่วยเข้ารับบริการทางการแพทย์ได้ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ณ จนสิ้นสุดการรักษา

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- เงินทดแทนการขาดรายได้
- อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
- สามารถขอเปลี่ยนโรงพยาบาลได้



ขอเปลี่ยนโรงพยาบาลได้
ภายใน 1 มกราคม – 31 มีนาคม
ของทุกปี



สำนักงานประกันสังคม

กองทุนประกันสังคม : กรณีเจ็บป่วย

การบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค





ผู้ประกันตน ม.33 และ ม.39 ตรวจสุขภาพ ฟรี 14 รายการ ปี 2569

ที่	รายการตรวจ	อายุ	ความถี่
1	คัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test	15 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
2	ตรวจเต้านมโดยแพทย์	30 – 39 ปี	ทุก 2 ปี
		40 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
3	ตรวจตาโดยจักษุแพทย์ Snellen และวัดความดันลูกตา	40 – 54 ปี	ทุก 2 ปี
		55 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
4	ตรวจความสมบูรณ์เม็ดเลือด CBC	15 – 34 ปี	1 ครั้ง
		35 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
5	ตรวจปัสสาวะ UA	35 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
6	น้ำตาลในเลือด FBS	35 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
7	ตรวจการทำงานไต Creatinine/eGFR	35 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง

ที่	รายการตรวจ	อายุ	ความถี่
8	ไขมัน Total Cholesterol และ HDL	20 – 34 ปี	ทุก 5 ปี
		35 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
9	ตรวจไวรัสตับอักเสบบี HBsAg	ผู้เกิดก่อน พ.ศ. 2535	1 ครั้ง
10	มะเร็งปากมดลูก Pap Smear	30 ปีขึ้นไป	ทุก 3 ปี
11	มะเร็งปากมดลูก VIA	30 – 55 ปี	ทุก 5 ปี ตามเงื่อนไข
12	มะเร็งปากมดลูก HPV DNA	30 ปีขึ้นไป	ทุก 5 ปี
13	มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง FIT Test	50 ปีขึ้นไป	ปีละครั้ง
14	เอกซเรย์ทรวงอก Chest X-ray	15 ปีขึ้นไป	ทุก 3 ปี

หมายเหตุ : รายการตรวจขึ้นอยู่กับเกณฑ์อายุและเงื่อนไขสิทธิ



ตรวจได้ที่สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ

สอบถามสายด่วน 1506

www.sso.go.th

สำนักงานประกันสังคม

โรคและบริการที่ไม่สามารถใช้สิทธิจากประกันสังคมได้

1. การกระทำใด ๆ เพื่อความสวยงาม 
2. การรักษาที่ต้องอยู่ระหว่างการค้นคว้าทดลอง 
3. การรักษาภาวะมีบุตรยาก 
4. การตรวจวินิจฉัยและการรักษาที่เกินความจำเป็น 
5. การแปลงเพศ 
6. การผสมเทียม 
7. ทันตกรรมกรณีรักษารากฟันหรือเพื่อความสวยงาม 
8. แว่นตา 



โรคจิต และการจงใจทำร้ายร่างกายตนเอง **สามารถใช้สิทธิได้**

สำนักงานประกันสังคม

กรณีอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน

สิทธิผู้ประกันตนเมื่อเกิดอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน

- เข้ารับการรักษาได้ทุกแห่ง ที่ใกล้ที่สุด
- สปส. จ่ายค่ารักษา 72 ชม.แรก เกินกว่านี้ไม่จ่าย
  (เบิกค่ารักษาคืนจาก สปส. ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนด)
- ให้รีบส่งต่อโรงพยาบาล ที่เลือกไว้

ขั้นตอนปฏิบัติ กรณีอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน

ผู้ประกันตนเข้ารับการรักษา ที่โรงพยาบาลกรณีอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน

- จ่ายค่ารักษาไปก่อน
  - นำมาเบิกจาก สปส. จังหวัด
- รีบแจ้งโรงพยาบาล ที่ระบุในบัตร
  - โรงพยาบาลรับตัวไปรักษาต่อ
  - ให้รักษาต่อที่ ร.พ.เดิม

ร.พ. ตามบัตรรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหลังจากรับแจ้ง

กรณีที่ยังไม่มีบัตรรับรองสิทธิ

1. เข้ารับการรักษา ในสถานพยาบาลได้ ทุกแห่งที่ใกล้ที่สุด
2. แจ้ง สปส. ในท้องที่ เกิดเหตุทันที
3. จ่ายตามหลักเกณฑ์เดียวกับ กรณีอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน

สำนักงานประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคม
เพิ่มสิทธิทันตกรรมประกันสังคม
ลดภาระค่าใช้จ่ายผู้ประกันตน

เริ่มใช้สิทธิ
1 พฤษภาคม 2569

เงื่อนไขการใช้สิทธิ

- เป็นผู้ประกันตน มาตรา 33 และ มาตรา 39
- จ่ายเงินสมทบครบ **3 เดือน** ภายใน **15 เดือน** ก่อนเดือนที่ใช้สิทธิ
- ใช้บริการในสถานพยาบาลที่ทำความตกลง **"ไม่ต้องสำรองจ่าย"**
- โรงพยาบาลรัฐ / เอกชน คลินิกทันตกรรม



สิทธิบริการรักษาทางทันตกรรม

อุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน ผ่าฟันคุด

โรงพยาบาลรัฐ ที่ทำความตกลง

ไม่จำกัด จำนวนครั้ง

โรงพยาบาลเอกชน / คลินิกที่ทำความตกลง

- อุดฟัน / ขูดหินปูน / ถอนฟัน **วงเงิน 900 บาท/ปี**
- ผ่าฟันคุด (แบบไม่กรอกระดูก / กรอกระดูกบางส่วน)

กรณีผ่าฟันคุด
เพิ่มสิทธิค่าผ่าฟันคุดเป็น
1,500 – 2,500 บาทต่อซี่

ครอบคลุมสิทธิ ทำฟันเพิ่มเติม ได้แก่

- เกลารากฟัน
- ขลิบและแต่งกระดูก
- ตรวจสุขภาพช่องปาก เพื่อวางแผนการรักษา

ฟันปลอม และรากฟันเทียม รองรับฟันปลอมทั้งปาก

ฟันปลอมถอดได้

- 1 – 5 ซี่ ชิ้นละไม่เกิน **1,500** บาท
- มากกว่า 5 ซี่ ชิ้นละไม่เกิน **2,000** บาท
- ฟันปลอมทั้งปากบน/ล่าง ชิ้นละไม่เกิน **3,000** บาท
- ฟันปลอมทั้งปากบนและล่าง คู่ละไม่เกิน **6,000** บาท

ฝังรากฟันเทียม รองรับฟันปลอมทั้งปาก

- สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งปาก ในขากรรไกรบนและ/หรือล่าง
- ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม รายละ **17,500** บาท
- ค่ารากฟันเทียมชุดละ **3,300** บาท
- ค่าติดตามการรักษา

ใช้สิทธิได้ที่ โรงพยาบาลรัฐ / โรงพยาบาลเอกชน / คลินิกทันตกรรมที่ทำความตกลงกับสำนักงานประกันสังคม





กรณีชราภาพ

เงื่อนไขการเกิดสิทธิ 55 ปี บริบูรณ์ และสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

บำเหน็จชราภาพ = ส่งเงินสมทบน้อยกว่า 180 เดือน

บำนาญชราภาพ = ส่งเงินสมทบ 180 เดือน ขึ้นไป







บำนาญชราภาพ



ข้อควรรู้สำหรับผู้ประกันตนที่มีสิทธิรับบำนาญชราภาพ

1. ผู้รับเงินบำนาญชราภาพกลับเข้าเป็นผู้ประกันตน ให้งดรับเงินบำนาญชราภาพ ตั้งแต่เดือนที่กลับเข้าเป็นผู้ประกันตน เมื่อสิ้นสภาพเป็นผู้ประกันตนจะได้รับบำนาญชราภาพอีกครั้ง

2. กรณีรับเงินบำนาญชราภาพ ต่อมาเสียชีวิต ภายใน 60 เดือน ให้นำจำนวนเงินชราภาพเดือนสุดท้าย x จำนวนเดือนที่เหลือจนครบ 60 เดือน จ่ายให้ทายาทตามกฎหมาย

ตัวอย่างตารางเงินบำนาญชราภาพ



จำนวนปีที่ส่ง	อัตราร้อยละ (%)	บำนาญที่ได้ต่อเดือน (บาท)		
		ฐานเงินเดือน 12,000	ฐานเงินเดือน 15,000	ฐานเงินเดือน 17,500
15	20%	2,400	3,000	3,500
16	21.5%	2,580	3,225	3,763
17	23%	2,760	3,450	4,025
18	24.5%	2,940	3,675	4,288
19	26%	3,120	3,900	4,550
20	27.5%	3,300	4,125	4,813
21	29%	3,480	4,350	5,075
22	30.5%	3,840	4,575	5,338
23	32%	3,840	5,000	5,863
24	33.5%	4,200	5,250	5,863
25	35%	4,380	5,700	6,125
26	36.5%	4,360	5,475	6,388
27	38%	4,560	5,700	7,150
28	39.5%	4,740	6,925	7,175
29	41%	5,920	6,150	7,175
30	42.5%	5,100	6,375	7,438
31	44%	5,280	6,600	7,700
32	45.5%	5,660	7,055	7,963
33	47%	5,640	7,255	8,225
34	48.5%	5,820	7,275	8,488
35	50%	6,000	7,500	8,750

ติดตามรับข้อมูลข่าวสารเพิ่มเติมได้ที่



www.sso.go.th

@sso1506

สำนักงานประกันสังคม

@ssothai

สำนักงานประกันสังคม

สายด่วน 1506 กด 1 โทรฟรี 24 ชม.

sso_1506

@ssonews1506

APP SSO PLUS



THANK

YOU