

คณะศึกษาศาสตร์
วันที่ 2983, 62
วันที่ - 7 อ.พ. 2562
เวลา 14.52



ที่ ขก ๐๐๓๐/ว ๓๑๐๔

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดขอนแก่น
๒๓๘/๘ ถนนเทพารักษ์
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญชวน รับบริการตรวจสุขภาพ

เรียน นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบการ / หัวหน้าส่วนราชการ / หัวหน้าหน่วยงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทน

ด้วยสำนักงานประกันสังคม มีภารกิจในการขับเคลื่อนนโยบายมอบของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๒ "คนไทยสุขภาพดี ของขวัญปีใหม่จากใจกระทรวงแรงงาน" ในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้แก่ผู้ประกันตน โดยเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในสถานประกอบการทั่วประเทศ เพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับการตรวจสุขภาพเพิ่มขึ้นสามารถเข้ารับบริการตรวจสุขภาพตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดขอนแก่น จึงขอเชิญชวนสถานประกอบการของท่านที่มีความประสงค์จะตรวจสุขภาพ แจ้งความประสงค์หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓-๒๔๕๓๒๘, ๒๓๘๒๗๑ ต่อ ๑๐๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางอูนีย์ ศิลปคร)

ประกันสังคมจังหวัดขอนแก่น

Handwritten notes:
รับทราบ
พร้อมไปดำเนินการ
// ๖/๕/๒๕๖๒
(๑ จาก จทอ) แจ้งทุกภาค / ๕/๒๕๖๒
// ๖/๕/๒๕๖๒
๗/๕/๖๒

ดำเนินการตามเสนอ

๘ ก.ย. ๖๒

(รองศาสตราจารย์ ดร.สิทธิพล อัจฉรินทร์)
รองคณบดีฝ่ายบริหาร
ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

(Handwritten signature)
(นางสาววารุณี จุฑาจินดาเขต)
หัวหน้างานบริหารและธุรการ
๕ ก.ย. ๖๒

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์
โทร. ๐ ๔๓๒๔ ๕๓๒๘, ๐ ๔๓๒๓ ๘๒๗๑ ต่อ ๑๐๙ คุณรุ่งนภา
โทรสาร ๐ ๔๓๒๓ ๙๖๒๗

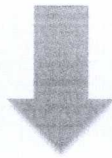
นายทองสุข สิริ
ผู้อำนวยการกองบริหารงานประกันสังคมจังหวัด

หลักเกณฑ์และอัตราแบบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทน ในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ตารางการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสม สำหรับประชาชน อายุ ๑๕ - ๘๐ ปีขึ้นไป สำหรับผู้ประกันตน

รายการ	อายุ	ความถี่	อัตราค่าบริการ (บาท/ครั้ง)
การตรวจร่างกายตามระบบ			
๑. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test	๑๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	สถานพยาบาลต้องจัดให้บริการทุกรายการโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
๒. การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข	๓๐ - ๓๙ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	
	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุกปี	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	
๓. การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๑ - ๒ ปี	
๔. การตรวจสายตาด้วย Snellen eye Chart	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
๑. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	๑๘ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	๘๐
	๕๕ - ๗๐ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๘๐
๒. ปัสสาวะ UA	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๕๐
การตรวจสารเคมีในเลือด			
๑. น้ำตาลในเลือด FBS	๓๕ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๔๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๐
๒. การทำงานของไต Cr	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๕
๓. ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	๒๐ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๕ ปี	๒๐๐
การตรวจอื่นๆ			
๑. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg	สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	ตรวจ ๑ ครั้ง	๑๓๐
๒. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear หรือ	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	๕๐
๓. มะเร็งปากมดลูก VIA	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๕ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	แนะนำให้ตรวจ Paps smear	๕๐
๔. เลือดในอุจจาระ FOBT	๕๐ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๓๐
๕. Chest X-ray	๑๕ ปี ขึ้นไป	๑ ครั้ง	๒๐๐



นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ/หัวหน้าส่วนราชการ/หัวหน้าหน่วยงาน



หากมีความประสงค์ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
ที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด โปรดแจ้งรายชื่อและเลขบัตรประชาชน
เพื่อสำนักงานประกันสังคมจะได้ดำเนินการเข้าตรวจสอบสุขภาพให้แก่ผู้ประกันตนต่อไป

E- mail : sirinun_sso@outlook.co.th

ขอบคุณค่ะ

นางรุ่งนภา วีระศิริโชติ 084-7990455

นางสาวศิรินันท์ แคลงกลาง 083-1491459

กลุ่มงานทะเบียนและประสานทางการแพทย์ 043-245328 ต่อ 109