



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกเงินสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรีมีประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราการให้สวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัยในเชิงการรักษา เชิงการป้องกันปัญหาทางสุขภาพด้านร่างกายและจิตใจสอดคล้องกับสภาพการณ์ ในการจัดสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยจึงกำหนดเงื่อนไขในการเบิกจ่าย ให้เกิดความประหยัด มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการบริหาร

เพื่อให้การเบิกเงินข้างต้นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ว่าด้วยกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงออกแนวปฏิบัติการเบิกเงินสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี พ.ศ.๒๕๖๘ ข้อ ๗ ผู้ขอรับสวัสดิการทุกประเภทต้องนำหลักฐานมาขอเบิกเงินสวัสดิการภายใน ๙๐ วัน โดยนับจากวันที่ที่ระบุในเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ใบเสร็จรับเงิน ใบลาออกที่ได้รับการอนุมัติ คำสั่ง เกษียณอายุราชการ ใบมรณบัตร ฯลฯ หากเกินกำหนดเวลาให้ถือว่าสละสิทธิ์ จะขอเบิกย้อนหลังมิได้ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เสนาะ กลิ่นงาม)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

เอกสารแนบท้าย

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกเงินสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี พ.ศ.๒๕๖๔

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่าย	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
<p>๑. การรักษาพยาบาลหรือ การบริการทางการแพทย์</p>	<p>- ค่ารักษาพยาบาล / ค่าบริการทางการแพทย์ / ค่าบริการทางการแพทย์ / ค่าธรรมเนียมตรวจรักษานอกเวลาราชการ / ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ / ค่าตรวจรังสีวินิจฉัยหรือค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ในการตรวจวินิจฉัยเพื่อการรักษาโรค / ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา/ ค่าตรวจครรภ์ คลอดบุตร และการดูแลหลังคลอดบุตร / ฉีดวัคซีนป้องกันโรค</p> <p>- ค่ารักษาและบริการทางทันตกรรม เช่น การถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน เคลือบฟลูออไรด์ รักษาโรคฟันรวมการใส่เดือยฟัน ครอบฟัน ทำฟันปลอม นอกเหนือจากสิทธิที่ได้รับจากประกันสังคม</p> <p>- ค่ารักษาโรคทางจักษุตามการวินิจฉัยของจักษุแพทย์</p> <p>- การแก้ไขความผิดปกติทางสายตา เช่น ค่าแว่นสายตา ค่าคอนแทคเลนส์ และการทำเลสิก สงวนสิทธิเฉพาะตัวพนักงานมหาวิทยาลัย</p> <p>- กายภาพบำบัด หรือการรักษาด้วยสหสาขาวิชาทางการแพทย์ เช่น การบริการทางแพทย์แผนไทย ค่าบริการแพทย์แผนจีน หรือการผสมการรักษา</p>	<p>๑. ไม่เกินวงเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ต่อปี</p> <p>๒. แบบฟอร์มการเบิกเงิน สวพ.๐๐๒</p> <p>๓. ใบเสร็จรับเงิน หรือ บิลเงินสด หรือ ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์</p> <p>๔. กรณีคลินิกเอกชนต้องใช้ใบรับรองแพทย์ โดยแสดงเลขทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพ</p> <p>๕. กรณีการแก้ไขความผิดปกติทางสายตาต้องประกอบด้วยแว่นสายตาหรือ คอนแทคเลนส์ ให้ระบุค่าสายตาสั้น ยาว เอียง บนใบเสร็จรับเงินด้วยและเบิกจ่ายได้เฉพาะพนักงานมหาวิทยาลัยเท่านั้น</p> <p>๖. กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเข้ารับบริการที่คลินิกแพทย์แผนไทยของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ไม่ต้องสำรองจ่ายเงิน ให้คลินิกแพทย์แผนไทยใช้หลักฐานที่แสดงการเข้ารับบริการ รายละเอียดการรับบริการและแสดงยอดจำนวนเงินในการรักษาครั้งนั้น ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนดโดยสรุปยอดมาเบิกเงินที่งานบริหารคลังและทรัพย์สิน โดยจะโอนเงินเข้าบัญชีคลินิกแพทย์แผนไทยโดยตรง</p> <p>๗.กรณีใช้บริการทางทันตกรรมให้ระบุรายละเอียดการรักษาทางทันตกรรมให้ชัดเจน</p>

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่าย	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๒. ค่าตรวจสอบสุขภาพ	ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพ หรือค่าตรวจร่างกายที่นอกเหนือจากรายการตรวจสอบสุขภาพพื้นฐาน	๑. ไม่เกินวงเงิน ๒,๐๐๐ บาท ต่อปี ๒. แบบฟอร์มการเบิกเงิน สวพ.๐๐๒.๑ ๓. ใบเสร็จรับเงิน หรือ บิลเงินสด หรือ ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน
๓. การประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่ม	พนักงานมหาวิทยาลัยที่ผ่านทดลองงานแล้ว ทำประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่มรายปี	๑. วงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ต่อปี ๒. บริษัทประกันวงเงินเบิกจ่าย ในวงบิล และ/หรือ ใบแจ้งหนี้ค่าประกันอุบัติเหตุ ๓. งานบริหารคลังและทรัพย์สิน จ่ายตรงบริษัทประกัน
๔. สวัสดิการค่าการศึกษาบุตร	- ค่าใช้จ่ายตามสถานศึกษาเรียกเก็บค่าธรรมเนียมของเสียหายนอกจากค่าปรับ แต่ไม่เกินวงเงินดังนี้ ๑. ระดับชั้นอนุบาล-มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ปีการศึกษาละ ๖,๐๐๐ บาท ๒. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) อนุริญญา -ปริญญาตรี ปีการศึกษาละ ๑๕,๐๐๐ บาท - เป็นไปตามเงื่อนไขขอรับสวัสดิการ	๑. วงเงินตามที่ระบุ ๒. แบบฟอร์มการเบิกเงิน สวพ.๐๐๓ ๓. ใบเสร็จรับเงิน ๔. ประกาศอัตราค่าบำรุงการศึกษา
๕. สวัสดิการเงินบำนาญ	- เป็นไปตามเงื่อนไขขอรับสวัสดิการ	- เป็นไปตามเงื่อนไขขอรับสวัสดิการ
๖. สวัสดิการฌาปนกิจสงเคราะห์	- เป็นไปตามเงื่อนไขขอรับสวัสดิการ	- เป็นไปตามเงื่อนไขขอรับสวัสดิการ