



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทร. ๐๒ ๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๘๐๓
ที่ นร. ๐๒๐๑.๐๓/ ๒๓๓ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประกันสังคมปี ๒๕๕๕

① เรียน รปส. (นางเตือนใจ สิ้นธุวนิก)

ข้อเท็จจริง

สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ ๓ มีหนังสือ ที่ รง ๐๖๑๙/ว.๕๒๖ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๔ เรื่อง แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๕ ได้จัดส่งรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมประจำปี ๒๕๕๕ และแบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส. ๙-๐๒) ให้ กปส. ทราบ และดำเนินการโดยผู้ประกันตนที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลสามารถยื่นคำขอตามแบบ สปส. ๙-๐๒ ต่อ สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขาใดก็ได้ ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๕ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕

ข้อเสนอ

เพื่อให้ลูกจ้างชั่วคราวและพนักงานราชการในสังกัด กปส. ที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลได้รับทราบแนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๕ และแบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส. ๙-๐๒) ดังรายละเอียดที่แนบ จึงเห็นสมควรมอบให้แต่ละสำนัก/กอง ดำเนินการดังนี้

๑. มอบให้ สำนัก/กอง ในสังกัด กปส. (ส่วนกลาง) จัดส่งแบบ สปส. ๙-๐๒ ให้ สลก. ฝปส. ภายในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
๒. สปข. ๑-๘ และ ส.ปชส. (ส่วนภูมิภาค) ให้จัดส่งแบบ สปส. ๙-๐๒ ต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด ภายในเวลาที่กำหนด ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๕ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

(นายเสมอ นิมเงิน)

ลก.

- ดำเนินการตามเสนอ

(นางเตือนใจ สิ้นธุวนิก)
รปส.

๖ ก.พ. ๒๕๕๕

② นร ๐๒๐๑.๐๓/ว. ๒๔๙

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และ ส.ปชส. ๗๕ จังหวัด
เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งเวียนให้เจ้าหน้าที่
ภายในหน่วยงานของท่านทราบและปฏิบัติในส่วนที่
เกี่ยวข้องต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

(นายเสมอ นิมเงิน)

ลก.

๗ ก.พ. ๕๕

รปส. (นางเตือนใจ สิ้นธุวนิก).....

595

ที่ รง ๐๖๑๙/จ.๕๖๖



สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ ๓
บริเวณกระทรวงแรงงาน ถ.มิตรไมตรี
แขวงดินแดง เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

MO ธันวาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๕

เรียน นายจ้างที่อยู่อาศัยบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๕
 ๒. แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๕
 ๓. แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส.๙-๐๒)

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๕ สำหรับผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลไว้แล้ว โดยผู้ประกันตนที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลสามารถยื่นคำขอตามแบบ สปส.๙-๐๒ ต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ / จังหวัด / สาขาอำเภอ ที่ได้ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕ รวมทั้งจะดำเนินการจัดสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมทดแทนให้ โดยมีสัญลักษณ์ * และออกบัตรรับรองสิทธิ ฉบับใหม่ให้กับผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลไว้แล้วแต่สถานพยาบาลนั้นนอกจากการเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๕ โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นคำเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ในช่วงระยะเวลาดังกล่าว

ดังนั้น สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ ๓ จึงจัดส่งรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๕ แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๕ และแบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส.๙-๐๒) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มาเพื่อขอความร่วมมือให้นายจ้างประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอนพร ชัยเวช)

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ ๓

ที่ รง ๐๖๑๔/จ.๕๖๖



สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ ๓
บริเวณกระทรวงแรงงาน ถ.มิตรไมตรี
แขวงดินแดง เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

MO ธันวาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๔

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๔
 ๒. แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๔
 ๓. แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส.๔-๐๒)

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๔ สำหรับผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลไว้แล้ว โดยผู้ประกันตนที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลสามารถยื่นคำขอตามแบบ สปส.๔-๐๒ ต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ / จังหวัด / สาขาอำเภอ ที่ได้ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๔ รวมทั้งจะดำเนินการจัดสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมทดแทนให้ โดยมีสัญลักษณ์ * และออกบัตรรับรองสิทธิ ฉบับใหม่ให้กับผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลไว้แล้วแต่สถานพยาบาลนั้นนอกจากการเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๔ โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นคำเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ในช่วงระยะเวลาดังกล่าว

ดังนั้น สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ ๓ จึงจัดส่งรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๔ แนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๔ และแบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส.๔-๐๒) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มาเพื่อขอความร่วมมือให้นายจ้างประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอนพร ชัยเวช)

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ ๓