



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทร. ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๘๐๐

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว ๑๔ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผอ.สำนัก/กอง,หัวหน้าหน่วยงาน,ผอ.สปข.๑ - สปข.๘ และประชาสัมพันธ์จังหวัด

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ มีหนังสือที่ รง ๐๖๑๕/ว.๔๕๓ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ แจ้งว่าบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล ของผู้ประกันตนทุกคนหมดอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ และได้ออกบัตรรับรองสิทธิ ฉบับใหม่ ให้แก่ผู้ประกันตน (ส่วนกลาง) เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ หากผู้ประกันตนไม่ประสงค์จะใช้สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมจัดให้ สามารถยื่นแบบขอบัตรรับรองสิทธิฯ (สปส. ๙-๐๒) ต่อสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพพื้นที่/จังหวัด/สาขา ได้ทุกแห่ง ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

เพื่อให้พนักงานราชการและลูกจ้างชั่วคราวในสังกัด กปส. ที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๖๐ เห็นควรมอบให้แต่ละสำนัก/กอง ในสังกัด กปส.(ส่วนกลาง) จัดส่งแบบขอบัตรรับรองสิทธิฯ (สปส.๙-๐๒) ให้ สลก.ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ และสำหรับ สปข.๑-สปข.๘ และ ส.ปชส. (ส่วนภูมิภาค) ให้จัดส่งแบบขอบัตรรับรองสิทธิฯ (สปส.๙-๐๒) ต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด ภายในเวลาที่กำหนด ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

(นายเสมอ นิมเงิน)

ลก.



ที่ รง ๐๖๑๕/จ.๕๕๓

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓
บริเวณกระทรวงแรงงาน ถ.มิตรไมตรี
แขวงดินแดง เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๖

ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การแจ้งขึ้นทะเบียนและแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓
เรียน นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบการ

ด้วยปรากฏว่าสถานประกอบการหลายแห่งรับลูกจ้างซึ่งเป็นผู้ประกันตนเข้าทำงาน และมีผู้ประกันตนออกจากงานไปแล้ว แต่ไม่ได้ดำเนินการแจ้งขึ้นทะเบียนหรือแจ้งขึ้นทะเบียนหรือแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนต่อสำนักงานประกันสังคมภายในระยะเวลาที่กำหนด ทำให้ฐานข้อมูลผู้ประกันตนซึ่งเป็นข้อมูลหลักที่ใช้ในการปฏิบัติงานไม่ถูกต้องเป็นปัจจุบัน ส่งผลกระทบให้ผู้ประกันตนไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนหรือได้รับประโยชน์ทดแทนล่าช้า หรือเป็นเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรและกรณีว่างงานเกินสิทธิจำนวนมาก

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด อันเป็นการคุ้มครองสิทธิให้แก่ลูกจ้างซึ่งเป็นผู้ประกันตน และไม่ให้เกิดความผิดพลาดในการจ่ายเงินกองทุนประกันสังคม ซึ่งเป็นผลเสียหายต่อสถานะของกองทุน จึงขอให้นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบการปฏิบัติกรณีที่มีลูกจ้างเข้า - ออกงาน ดังนี้

๑. กรณีมีการรับลูกจ้างเข้าทำงาน ให้นายจ้างแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน
๒. กรณีลูกจ้างออกจากงาน ให้นายจ้างแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไปจากเดือนที่ลูกจ้างออกจากงาน

อนึ่ง หากนายจ้างรายใดเจตนาไม่ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนดดังกล่าว มีความผิดต่อเนืองต้องระวางโทษปรับอีกวันละไม่เกินห้าพันบาท ตลอดระยะเวลาที่ยังฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม ทั้งนี้ ท่านสามารถส่งข้อมูลงานทะเบียนโดยไม่ต้องเดินทางมาที่สำนักงานประกันสังคม โดยการทำการรายการผ่านทาง www.sso.go.th หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อสำนักงานประกันสังคม หรือโทรสายด่วน ๑๕๐๖ (บริการ ๒๔ ชั่วโมง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและปฏิบัติให้ถูกต้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางเซียมกี นิลทองคำ)

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทร ๐๒-๒๔๘๔๘-๖๗ ต่อ ๔๐๑-๔๐๘

โทรสาร ๐๒-๒๔๕๓๔-๘๓



ที่ รง ๐๖๑๕/ ก. ๔๕๓

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓
บริเวณกระทรวงแรงงาน ถนนมิตรไมตรี
แขวงดินแดง เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๘ ธ.ค. ๒๕๕๙

เรื่อง บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล
 ๒. รายงานบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล จำนวน ๑ ชุด
 ๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
 ๔. แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส.๙-๐๒)

ด้วยบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตนทุกคนจะหมดอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ จึงออกบัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับใหม่ ให้แก่ผู้ประกันตน ซึ่งเริ่มใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นระยะเวลา ๒ ปี โดยระบุสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับเดิม ยกเว้นสถานพยาบาลเดิมไม่เข้าเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ปี ๒๕๖๐ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ ได้จัดสถานพยาบาลทดแทนให้ผู้ประกันตน ในการนี้ จึงขอความร่วมมือให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ให้แก่ผู้ประกันตนตามที่ปรากฏชื่อในรายงาน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และกรุณาแจ้งให้ผู้ประกันตนทราบว่า ผู้ประกันตนรายใดมีความประสงค์ที่จะเลือกสถานพยาบาลใหม่ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) สามารถยื่นคำขอตามแบบ สปส. ๙-๐๒ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ได้ที่สำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่ / จังหวัด / สาขา ทุกแห่ง ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ซึ่งสถานพยาบาลที่เลือกต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) สถานพยาบาลในเขตจังหวัดที่ประจำทำงานหรือเขตจังหวัดรอยต่อของจังหวัดที่ประจำทำงาน หรือ

(๒) สถานพยาบาลในเขตจังหวัดที่พักอาศัยหรือเขตจังหวัดรอยต่อของจังหวัดที่พักอาศัย

๒. กรณีผู้ประกันตนลาออกจากงานและไม่สามารถมอบบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลให้บุคคลนั้นได้ กรุณาส่งคืนบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓ และตรวจสอบการแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อเท็จจริงของบุคคลดังกล่าว หากพบว่ายังมิได้ดำเนินการ ให้ยื่นแบบ สปส.๖-๐๙

อนึ่ง การแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนต้องดำเนินการตั้งแต่วันที่ที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ ไม่เกินวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง มิฉะนั้นจะมีความผิดตามที่กฎหมายกำหนด สำหรับรายชื่อสถานพยาบาล ปี ๒๕๖๐ ท่านสามารถตรวจสอบได้จาก www.sso.go.th/ดาวโหลด/ข้อมูลสถานพยาบาล เลือกหัวข้อรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมปี ๒๕๖๐ แยกรายจังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ที่ให้ความร่วมมือด้วยดีมาตลอด

ขอแสดงความนับถือ

(นางเยี่ยมกั นิลทองคำ)

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓.

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทร. ๐๒-๒๕๕-๑๒๒๒๐ ต่อ ๔๐๑-๔๐๙

โทรสาร ๐๒-๒๕๕-๓๔๘๓



สำนักงานประกันสังคม

คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2560

เนื่องจากสำนักงานประกันสังคมได้จัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2560 จึงขอเรียนชี้แจงให้ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล ปี 2558-2559 จะหมดอายุในวันที่ 31 ธันวาคม 2559 สำนักงานประกันสังคมได้ออกบัตรรับรองสิทธิ ฉบับใหม่ระบุสถานพยาบาลเดิมของปี 2559 ซึ่งบัตรมีผลวันที่ 1 มกราคม 2560 และหมดอายุวันที่ 31 ธันวาคม 2561

2. ผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลแล้วในปี 2560 สามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2560 โดยยื่นแบบ สปส. 9-02 ได้ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2560 จนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2560

2. เนื่องจาก มีสถานพยาบาลในปี 2559 ที่ไม่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมในปี 2560 จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลเปาโล พหลโยธิน กรุงเทพมหานคร สำนักงานฯ ได้จัดสถานพยาบาลทดแทนกรณีผู้ประกันตนยื่นแบบฯ เปลี่ยนไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนดและกรณีโรงพยาบาลที่เลือกไว้ (รพ.เอกชน) มีผู้ประกันตนเลือกเต็มศักยภาพสูงสุดแล้ว โดยระบุวันออกบัตร 1 มกราคม 2560 โดยผู้ประกันตนสามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2560

3. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนในปี 2560 สามารถตรวจสอบได้ที่นายจ้าง หรือ เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม WWW.SSO.GO.TH หรือ โทรศัพท์ 1506 โดยสถานพยาบาลที่ท่านขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลที่ยังไม่เต็มศักยภาพที่จะรับผู้ประกันตนได้ ซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดที่ท่านประจำทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบัน หรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าว ทั้งนี้ เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการทางการแพทย์

4. ในการยื่นแบบ สปส. 9-02 ขอให้ท่านสำเนาบัตรรับรองสิทธิ ฉบับเดิมไว้ก่อนคืนสำนักงานประกันสังคม สำหรับใช้รับบริการทางการแพทย์ เนื่องจากสถานพยาบาลที่เปลี่ยนใหม่จะใช้สิทธิได้ตามวันที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ซึ่งท่านสามารถตรวจสอบสิทธิดังกล่าวได้จากเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม WWW.SSO.GO.TH หรือโทรศัพท์ 1506 และขอให้ยื่นแบบ สปส. 9-02 ตามระยะเวลาที่กำหนด ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขาทุกแห่ง

5. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนโรงพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2561

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่โทรศัพท์ 1506 ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาทุกแห่ง ตามวันเวลาราชการ

.....



แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล

สปส. 9-02

เลขที่รับ
วันที่ เวลา
ลงชื่อ ผู้รับ

1. รายละเอียดผู้ประกันตน

1.1 ข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน เกิด วันที่ เดือน พ.ศ.

(สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

1.2 ปัจจุบันทำงานกับสถานประกอบการชื่อ

เลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา

เข้างานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ได้รับค่าจ้างงวดสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ.

2. สำหรับผู้ที่ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล

ข้าพเจ้าขอเลือกสถานพยาบาลชื่อ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

หากไม่สามารถจัดสถานพยาบาลที่เลือกให้ได้ ขอเลือกสถานพยาบาลสำรอง คือ

- สถานพยาบาลสำรองอันดับ 1 ชื่อ หรือ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

- สถานพยาบาลสำรองอันดับ 2 ชื่อ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

3. สำหรับผู้ที่ต้องการเปลี่ยน / แก้ไขบัตร

ปัจจุบันข้าพเจ้าใช้สิทธิที่สถานพยาบาลชื่อ

3.1 ขอเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ชื่อ

เหตุผล เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ไม่สะดวกไปใช้สิทธิที่สถานพยาบาลเดิม เนื่องจาก

ย้ายที่อยู่ เปลี่ยนสถานที่ทำงาน

อื่นๆ (ระบุ)

เอกสารที่แนบ บัตรฉบับเดิม หลักฐานการย้ายที่อยู่

อื่นๆ (ระบุ)

3.2 ขอแก้ไขบัตรเนื่องจาก

เปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล

ชื่อ-ชื่อสกุลเดิม

บัตรเก่าชำรุดเสียหายหรือบัตรสูญหาย

อื่นๆ (ระบุ)

เอกสารที่แนบ บัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับเดิม

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล

4. การรับบัตร

ขอให้ส่งบัตรตามที่อยู่ของสถานประกอบการ

ขอรับบัตรด้วยตนเอง

ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกสถานพยาบาลข้าพเจ้าไม่ได้หนอรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกันตน

(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับบัตร

(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ

ไม่เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ ระบุเหตุผล

.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.



สำนักงานประกันสังคม

คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2560 (ฉบับแก้ไข)

เนื่องจากสำนักงานประกันสังคมได้จัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2560 จึงขอเรียนชี้แจงให้
ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. กรณีบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล ปี 2558-2559 ซึ่งจะหมดอายุในวันที่ 31 ธันวาคม 2559
สำนักงานประกันสังคมได้ออกบัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับใหม่ระบุสถานพยาบาลเดิมของปี 2559 ซึ่งบัตรมีผลวันที่ 1 มกราคม
2560 และหมดอายุวันที่ 31 ธันวาคม 2561

2. ผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลแล้วในปี 2560 สามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2560
โดยยื่นแบบ สปส. 9-02 ได้ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2560 จนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2560

แต่เนื่องจาก มีสถานพยาบาลในปี 2559 ที่ไม่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมในปี 2560 จำนวน 3 แห่ง
คือ โรงพยาบาลเปาโล พหลโยธิน กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลปิยะมินทร์ จังหวัดสมุทรปราการ และโรงพยาบาล
รักษ์สกล จังหวัดสกลนคร สำนักงานฯ จะดำเนินการจัดสถานพยาบาลทดแทนให้ในกรณีที่ผู้ประกันตนยื่นแบบฯ เปลี่ยนไม่
ทันตามระยะเวลาที่กำหนด และกรณีโรงพยาบาลที่เลือกไว้ (รพ.เอกชน) มีผู้ประกันตนเลือกเต็มศักยภาพสูงสุดแล้ว โดยระบุ
วันออกบัตร 1 มกราคม 2560 ซึ่งผู้ประกันตนสามารถยื่นคำร้องขอเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2560
ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2560 (หากผู้ประกันตนรายใดได้รับบัตรรับรองสิทธิระบุเป็นโรงพยาบาลเปาโล พหลโยธิน
กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลปิยะมินทร์ จังหวัดสมุทรปราการ และโรงพยาบาลรักษ์สกล จังหวัดสกลนคร สำนักงานฯจะ
จัดส่งบัตรรับรองสิทธิที่ระบุสถานพยาบาลทดแทน มาให้โดยเร็ว)

3. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนในปี 2560 สามารถตรวจสอบ
ได้ที่นายจ้าง หรือ เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม WWW.SSO.GO.TH หรือ โทรศัพท์ 1506 โดยสถานพยาบาลที่
ผู้ประกันตนขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลที่ยังไม่ได้เต็มศักยภาพที่จะรับผู้ประกันตนได้ ซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดที่ผู้ประกันตน
ประจำทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบันหรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าว ทั้งนี้ เพื่อความสะดวกในการรับบริการทางการแพทย์

4. ในการยื่นแบบ สปส. 9-02 ขอให้ผู้ประกันตนถ่ายสำเนาบัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับเดิมไว้ก่อนยื่นให้
สำนักงานประกันสังคม สำหรับใช้ในการรับบริการทางการแพทย์เนื่องจากสถานพยาบาลที่เปลี่ยนใหม่จะใช้สิทธิได้ตาม
วันที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ซึ่งผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสิทธิดังกล่าวได้จากเว็บไซต์ของสำนักงาน
ประกันสังคม WWW.SSO.GO.TH หรือโทรศัพท์ 1506 และขอให้ยื่นแบบ สปส. 9-02 ตามระยะเวลาที่กำหนด
ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขาทุกแห่ง

5. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนโรงพยาบาลสามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จาก
สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2561

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่โทรศัพท์ 1506 ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือ
สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาทุกแห่ง ตามวันเวลาราชการ