



# สิทธิแรงงานต่างด้าว

## คุณสมบัติของคนต่างด้าว ที่จะขอใบอนุญาตทำงานได้

1. มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง (มิใช่นักท่องเที่ยวหรือผู้เดินทางผ่าน)
2. มีความรู้ความสามารถในการทำงานตามที่ขอรับใบอนุญาตทำงาน
3. ต้องไม่เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง โรคพิษสุราเรื้อรัง
4. ต้องไม่เคยต้องโทษจำคุกในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมืองหรือตามกฎหมายว่าด้วยการทำงานของคนต่างด้าว

## หลักเกณฑ์การตรวจสุขภาพและการประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

- ใหัหน่วยบริการลงทะเบียนสิทธิ ตรวจสุขภาพและขายบัตรประกันสุขภาพทุกวันหรือตามแผนการดำเนินการของหน่วยบริการ
- ใ้รับรองแพทย์เพื่อประกันสุขภาพให้มีอายุ1 ปี นับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพ
- บัตรประกันสุขภาพให้มีอายุคุ้มครอง1ปีนับจากวันที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ อัตรา 2,100 บาท , ค่าตรวจสุขภาพ คนละ 500 บาท ค่าประกันสุขภาพ คนละ1,600 บาท

## ข้อบัตรประกันสุขภาพ

โรงพยาบาลของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ของแต่ละจังหวัด หรือที่  
กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับในเขตกรุงเทพ ชื้อได้ที่

รพ.ราชวิถี

รพ. เลิดสิน

รพ.นพรัตน์ราชธานี

หรือที่กระทรวง  
สาธารณสุขกำหนด



## หลักฐานการลงทะเบียน

1. หนังสือเดินทาง(**Passport**) หรือหนังสือที่ทางราชการออกให้
  2. ใบเสร็จรับเงินค่าตรวจสุขภาพ
  3. ใบเสร็จรับเงินค่าประกันสุขภาพ ตามอัตราประกาศกระทรวงสาธารณสุข
- การลงทะเบียนบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ได้รับการตรวจสุขภาพและได้ใบรับรองแพทย์แล้ว ให้เจ้าหน้าที่หน่วยบริการบันทึกข้อมูลผ่านเว็บไซต์กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว <http://fwf.cfo.in.th> หน่วยบริการจะส่งข้อมูลการลงทะเบียนให้กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 15 วันทำการ

## แนวทางการตั้งเบิก

### เมื่อเจ็บป่วย จะเข้ารับบริการที่ไหน?

- ผู้ป่วยประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน ต้องใช้บริการในสถานพยาบาล ที่ขึ้นทะเบียนไว้เท่านั้น หากเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลที่ไม่อยู่ในโครงการต้องชำระเงินเอง หากเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลในโครงการในเขตกรุงเทพมหานคร จะต้องมีการประสานย้ายกลับรพ.ที่มีสิทธิ

- การเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเบิกชดเชยค่าบริการทางแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุข โดยสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้ อัตราการจ่าย **OP** เบิกจ่ายตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกิน 700 บาทหรือตามอัตราที่กระทรวงกำหนด สถานพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เบิกจ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง และ **IP** จ่ายด้วยอัตรา 10,300 บาทต่อ **AdjRW** หรือตามอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

## เงื่อนไขการค้นหา

เลขบัตรประจำตัว: [REDACTED]

ชื่อ: [REDACTED]

เริ่มต้นด้วย ▼

สกุล: [REDACTED]

เริ่มต้นด้วย ▼

จังหวัด: [REDACTED]

ทุกจังหวัด ▼

 ค้นหา

พิมพ์บัตร คำนวณภาษี

[REDACTED] เพศ

เชื้อชาติ

จังหวัด

สถานพยานาสนหลัก

HN

ข้อมูลจากเว็บ หมายเลข ราชอาณาจักร



ต.ญ.

[REDACTED]

หญิง

พม่า

มกราคม 60: 365 นาที ประกัน 1 ปี (1 ม.ค.60 - 31 ม.ค. 61)

กาญจนบุรี, สสจ.

100424

FWF



## ทะเบียนผู้ประกันตน

ภาพ: [REDACTED]

เลขบัตรประจำตัว: [REDACTED]

วันที่ขึ้นทะเบียน: 22 มกราคม 2560

วันสิ้นสุดการประกัน: 31 มกราคม 2561

คำนำหน้า: ต.ญ.

ชื่อ: ช่อฟ้า

สกุล: [REDACTED]

เพศ: หญิง

วันเกิด: 22 มกราคม 2560

เชื้อชาติ: พม่า

ที่อยู่: 94/1 ม.7 ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี

ประเภท: ผู้ติดตาม

นายจ้าง: [REDACTED]

ชื่อนายจ้าง: น.ส.ดินทรม

เบอร์โทรฯ นายจ้าง: [REDACTED]

หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียน: กาญจนบุรี, สสจ.

HN 100424

กองทุนที่สังกัดในบัญชีเงิน: กาญจนบุรี, สสจ.

การจ่ายเงินเข้ากองทุนกลาง: กองทุนกลางได้รับเงินแล้ว

เลขอ้างอิง 116517

ขึ้นทะเบียนโดย กาญจนบุรี, สสจ. กลุ่มงานประกันสุขภาพ

วันที่เปลี่ยนสิทธิ

หมายเหตุการเปลี่ยนสิทธิ

การเกิดสิทธิ

**หนังสือรับรองสิทธิผู้ป่วย โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม**

ชื่อ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ไปรับการรักษา..... ร.พ. นครชัยศรี  
 ชื่อผู้ป่วย..... เลขที่บัตรประชาชน.....

**สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า**

- \*ผู้ป่วยนอกเรียกเก็บที่โรงพยาบาลนครชัยศรี
- \*ผู้ป่วยนอกที่มีค่าใช้จ่ายสูง (เคมีรักษา/รังสีรักษา/ Hyperbaric Oxygen therapy/ยา จ / การให้สาร  
 เภสัช/การให้ยารักษาที่จัดหามาจากต่างประเทศ/ ส่วนรับผู้ป่วย HIV /การล้างไต (ฟอกไต) เรียกเก็บ  
 จากสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กรณีที่มีค่ารักษาที่หน่วยบริการประจำต้องรับผิดชอบตาม  
 จ่ายในส่วนเกิน ให้แนบเอกสารดังนี้
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนานั่งถือรับรองสิทธิผู้ป่วย
- สำเนาใบสั่งยา
- \*ผู้ป่วยในเรียกเก็บเงินสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หนังสือฉบับนี้ ขอรับรองการใช้สิทธิการรักษาพยาบาลเฉพาะ โรคระบุในใบส่งตัว เลขที่..... ๒๑๐๑  
 ตั้งแต่..... ๑๒-๑๒-๒๕๖๐..... ถึงวันที่..... ๑๒-๑๒-๒๕๖๐..... เท่านั้น

หมายเหตุ หนังสือรับรองสิทธิฉบับนี้ไม่รับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย ในกรณีที่สิทธิของ  
 ผู้ป่วยเปลี่ยนแปลง และการรักษาโรคที่นอกเหนือจากหนังสือรับรองสิทธิระบุ

ลงชื่อ.....



นางสนธิ์ ชัยหาญ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 หัวหน้างานศูนย์ประสานบริการ

ลงชื่อ.....



(นพ. ชัยหาญ ชัยหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ศูนย์ประสานบริการ

โทรสาร 0-3433-1030

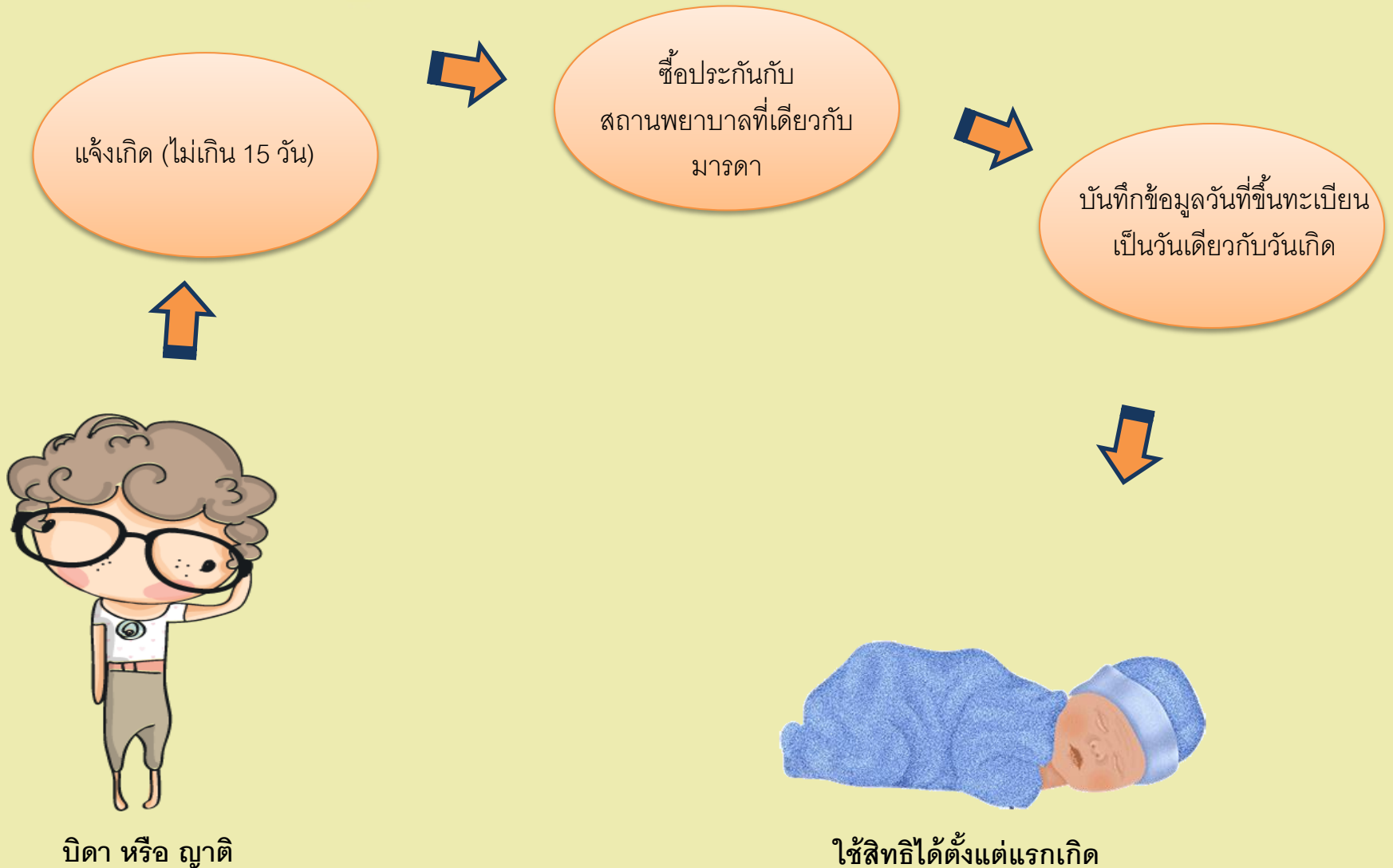
โทร 0-3433-1156 ต่อ 1110



# เอกสารประกอบการใช้สิทธิ



# การใช้สิทธิกรณีเด็กแรกเกิดแรงงานต่างด้าว



# ตามประกาศ จากกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศเรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว และคนต่างด้าว ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๘ นั้น มีสาระสำคัญดังนี้

- ๑. นโยบายกำหนดให้ “แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามทุกคนต้องมีหลักประกันสุขภาพ”
- ๒. **ยกเลิก**สิทธิประโยชน์การดูแลทารกแรกเกิดที่มีความผิดปกติตั้งแต่วันคลอดจนถึงอายุ ๒๘ วัน (ต่อเนื่องนับจากวันคลอด) ซึ่งเป็นกรณีเด็กยังไม่มียุติบัตรประกันสุขภาพ (รหัส ๑๓๐๐) **ยกเว้น** บัตรประกันสุขภาพงวดก่อน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ ยังคงสิทธิประโยชน์เดิม จนกว่าบัตรจะหมดอายุ ซึ่งสามารถเบิก กรณีเด็กแรกเกิดที่มีภาวะผิดปกติตั้งแต่แรกเกิดจนถึง ๒๘ วันได้ โดยเบิกรหัส SC01 และใช้เลข ๑๓ หลักของมารดา

### การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข

- ๑. **เพิ่ม** สิทธิประโยชน์การดูแลทารกตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ ๗ ปี (รหัส SC01) ทั้งการตรวจรักษา ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการฟื้นฟู และครอบคลุมการเจ็บป่วยทุกกรณี
- ๒. ส่งเสริมสนับสนุนให้สถานพยาบาลขายบัตรประกันสุขภาพเด็กตั้งแต่แรกเกิด เพื่อให้สามารถเบิก ขาดเซยค่าบริการทางการแพทย์ได้ตั้งแต่แรกคลอด

### การดำเนินการของสถานบริการ

- ๑. การขายบัตรประกันสุขภาพกรณีเด็กแรกเกิดโดย
  - a. กรณี ยังไม่มีเลข ๑๓ หลัก ให้สถานพยาบาลออกเลขตามหลักเกณฑ์วิธีการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ 00+H+รหัส๕หลักกรพ.+ลำดับการขึ้นทะเบียน ๕ หลัก (00HXXXXXxxxxx) เมื่อดำเนินการแจ้งเกิดได้เลข ๑๓ หลักแล้วให้นำมาแก้ไขภายหลังตามโปรแกรมที่เมนูทะเบียนผู้ประกันตน > เปลี่ยนเลข 13 หลัก เมื่อเข้าไปแล้วนำเลข 00HXXXXXxxxxx ที่ได้มานั้นกรอกแล้วกดตกลง โปรแกรมจะให้ใส่เลข ๑๓ หลักใหม่ที่ได้อมา และแนบไฟล์ใบแจ้งเกิดที่สแกนมาเข้าไปเป็นหลักฐาน กดบันทึกกระบบจะทำการแก้ไขข้อมูล ให้เป็นเลข ๑๓ หลักที่ได้มาปัจจุบัน กดบันทึกเป็นอันเสร็จขั้นตอน
  - b. กรณี มารดาที่ไม่ได้คลอดโรงพยาบาลเดียวกับที่ขึ้นทะเบียน ให้บิดาหรือญาติ ดำเนินการในการแจ้งเกิดอาจจะมีการล่าช้า(ไม่เกิน ๑๕ วัน) แล้วไปขอซื้อประกันกับโรงพยาบาลเดียวกับที่แม่ขึ้นทะเบียนไว้ โดยให้ทำการขึ้นทะเบียน ด้วยการบันทึกข้อมูลวันที่ขึ้นทะเบียนเป็นวันเดียวกับวันเกิดเพื่อให้ได้สิทธิตั้งแต่แรกเกิด
  - c. กรณี มารดาคลอดโรงพยาบาลเดียวกับที่ขึ้นทะเบียนไว้ ไม่ดำเนินการตามข้อ a. สามารถให้บิดาหรือญาติ ไปแจ้งเกิด แล้วนำมาขึ้นทะเบียนภายหลัง ด้วยการบันทึกข้อมูลวันที่ขึ้นทะเบียนเป็นวันเดียวกับวันที่เกิด(ล่าช้าไม่เกิน ๑๕ วัน) เพื่อให้ได้สิทธิตั้งแต่แรกเกิด
- ๒. สำหรับเด็กที่ซื้อประกันสุขภาพ โรงพยาบาลที่ทำการรักษา ในการรักษากรณีผู้ป่วยใน สามารถเบิกที่ ส่วนกลางได้ทุกกรณี
- ๓. สำหรับมารดาที่มีประกันสุขภาพก่อน ๑ เมษายน ๒๕๕๘ แล้วคลอดบุตรกรณีเด็กแรกเกิดที่มีภาวะผิดปกตินับตั้งแต่แรกเกิดจนถึง ๒๘ วัน ให้ใช้รหัสเบิก SC01 แทน รหัส 1300(เดิม)
- ๔. สำหรับมารดาที่มีประกันสุขภาพตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ เป็นต้นมาบุตรต้องซื้อประกันเป็นของตนเองจึงจะเบิกด้วย SC01 ได้โดยดำเนินการ ตามการดำเนินการของสถานบริการในข้อ๑.

หมายเหตุ การขึ้นทะเบียนย้อนหลังตามวันที่เด็กเกิด ไม่ควรเกิน ๑๕ วัน

# ตัวอย่างเอกสารการใช้สิทธิเด็กแรกเกิดได้รับการลงทะเบียนแล้ว

กรณีผู้ลงทะเบียนพร้อมแจ้งข้อมูลทางการเงินแบบรายปี ส่งเอกสารประกอบหลักฐาน  
งานคุ้มครองผลประโยชน์การศึกษาระดับมัธยมศึกษา โรงเรียนอาชีวศึกษา  
และ มหาวิทยาลัย ระดับมัธยมศึกษา ระดับอาชีวศึกษา และมหาวิทยาลัย ๑๑๑๒๑

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

สืบ ผู้รับผลการพิจารณาสิทธิ

ตามที่นางสาวนงนุชพรพราม ได้รับแจ้งการพิจารณาอุปถัมภ์สิทธิในบุตร  
ของนางสาว นงนุชพรพรามพรามพราม โรงเรียนอาชีวศึกษาจังหวัดเชียงใหม่ โดยมี  
วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๒:๑๐ น. มีมติอนุมัติให้สิทธิ์บุตรของนางสาว นงนุชพรพราม  
สิทธิการศึกษาระดับมัธยมศึกษา และโรงเรียนอาชีวศึกษา ดังนี้

- (✓) ให้สิทธิเด็กผู้ลงทะเบียนให้คำอุปถัมภ์กับ ครูคุณนงนุชพรพราม พรามพราม
- (✓) ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จนถึงตลอดเวลา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

อุมพรพราม พรามพราม  
ผู้อำนวยการ (รับทราบ)  
นางสาวนงนุชพรพรามพรามพราม  
หัวหน้างานคุ้มครองผลประโยชน์การศึกษาระดับมัธยมศึกษา

กรมการศึกษาระดับมัธยมศึกษา  
กรมการศึกษาระดับอาชีวศึกษา  
กรมการศึกษาระดับมหาวิทยาลัย



สิทธิบัตร	
เลขที่ 247358	วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ผู้ลงทะเบียน นงนุชพรพรามพรามพราม	ผู้รับผลประโยชน์ นงนุชพรพรามพรามพราม
๑.๑ วันที่ออก ๑๑/๐๘/๖๒	๑.๒ วันที่สิ้นสุด ๑๑/๐๘/๖๒
๑.๓ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๔ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๕ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๖ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๗ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๘ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๙ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๑๐ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๑๑ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๑๒ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๑๓ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๑๔ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๑๕ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๑๖ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๑๗ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๑๘ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
๑.๑๙ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๑.๒๐ เลขที่บัตร ๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒



ใบสมัครบัตรประกันสุขภาพเด็กต่างด้าว  
โรงพยาบาลนครพนมราชธานี

ชื่อ - สกุล 565๖๖ / นร

วันที่ยื่นประกันสุขภาพ ๑๒/๐๘/๖๒

วันที่สมัครบัตรประกันสุขภาพ ๒๕/๐๘/๖๒

สถานที่รับ อาคารอำนวยการชั้น 1  
(ด้านข้างห้องตรวจโรคทั่วไป)  
เวลาเริ่ม 16.00 - 19.30 น.

เอกสารที่ต้องนำมารับบัตรประกันสุขภาพ

- ใบเสร็จฉบับนี้
- ใบสมัครบัตรประกันสุขภาพเด็กต่างด้าว  
ผู้ที่มีนาม บิดา / มารดา หรือผู้มารับแทนทั้งใบสมัคร  
และใบเสร็จฉบับนี้

หมายเหตุ : ให้มาตรงตามวันนัด

\*หากมีข้อสงสัย โทร 02-5174270-9 ต่อ 7507 , 7508



ค้นหาประกันกรม

เลขที่บัตร	ชื่อ	ประเภท	วันที่	สถานะ
๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒

หน้า 2 of 2

---

ทะเบียนผู้ประกันตน

เลขที่บัตร	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
ชื่อ	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
ประเภท	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
วันที่	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
สถานะ	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
เลขที่บัตร	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
ชื่อ	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
ประเภท	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
วันที่	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
สถานะ	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
เลขที่บัตร	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
ชื่อ	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
ประเภท	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
วันที่	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒
สถานะ	๒๒ ๒๕๖๒ ๒๒๒๒

หนังสือส่งตัว

สติบัตร

บัตรสุขภาพเด็กต่างด้าว

เช็คเว็บกองทุนแรงงาน  
ต่างด้าว



ใช้สิทธิได้ค่ะ

# ขอบคุณค่ะ

