



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. ๗๒๒๔

ที่ อว ๘๒๐๒.๐๑/ ๕๖๔๒

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งแนวปฏิบัติการประกันสุขภาพกลุ่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน อธิการบดี รองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ หัวหน้าฝ่าย และหัวหน้างาน

ตามที่มหาวิทยาลัยได้ดำเนินการจัดซื้อบริการประกันสุขภาพกลุ่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยวิธีคัดเลือก ไปแล้วนั้น ปรากฏผล บริษัทเมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ให้บริการประกันสุขภาพกลุ่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับประกันสุขภาพกลุ่มของสมาชิกสามัญ และสมาชิกสมทบ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล จึงขอแจ้งแนวปฏิบัติการประกันสุขภาพกลุ่ม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย ไม่ต้องดำเนินการใด ๆ ทั้งสิ้น มหาวิทยาลัยจะต้องดำเนินการให้โดยต่อเนื่อง

๒. กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยประสงค์จะสมัครให้คู่สมรส และ/หรือบุตร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร โดยชำระเบี้ยประกันเฉพาะส่วนของคู่สมรส และ/หรือบุตร ในอัตรารายละ ๘,๖๐๗ บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ กรณีเคยเป็นสมาชิกสมทบในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ยื่นเฉพาะใบสมัครโดยไม่ต้องแนบหลักฐาน

๒.๒ กรณียังไม่เคยสมัคร จะต้องดำเนินการดังนี้

- สำหรับคู่สมรส และบุตรที่มีอายุ ตั้งแต่ ๗ ปีบริบูรณ์ จะต้องกรอกแบบฟอร์มแถลงสุขภาพพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำหรับบุตรที่มีอายุต่ำกว่า ๗ ปี บิดา/มารดา จะต้องกรอกแบบฟอร์มแถลงสุขภาพพร้อมแนบสำเนาสมุดฉีดวัคซีน ทุกหน้าที่ที่มีการบันทึกรายละเอียดของบุตร

๓. ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยที่มีใช้พนักงานมหาวิทยาลัย สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการได้โดยยื่นใบสมัครเข้าร่วมโครงการพร้อมหลักฐานการสมัครและชำระเงินในอัตรารายละ ๘,๖๐๗ บาท (หากเคยเป็นสมาชิกสมทบเดิมในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ยื่นเฉพาะใบสมัครโดยไม่ต้องแนบหลักฐานอื่นๆ)

๔. การดำเนินการกรณีที่ต้องชำระเงิน ให้ดำเนินการผ่านฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน วิทยาเขตสงขลา หรือวิทยาเขตพัทลุง)

ทั้งนี้ การดำเนินการยื่นใบสมัครและ/หรือหลักฐานการสมัคร พร้อมชำระเงิน จะต้องดำเนินการภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยกรมธรรม์จะมีผลย้อนหลังตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ค่านิยมหลักมหาวิทยาลัยทักษิณ

คารวะ ปัญญา สามัคคี มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความคุ้มค่า นำพาสังคม

๕. รายละเอียดการประกันสุขภาพกลุ่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประกันสุขภาพกลุ่ม รายละเอียดการประกันสุขภาพกลุ่มและรายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญา เมืองไทย
เฮลท์แคร์ และแบบแถลงสุขภาพตั้งเอกสารที่แนบ และสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากร
บุคคล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นควรแจ้งหน่วยงานเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยทราบ และ
ดำเนินการต่อไป อนึ่ง สำหรับพนักงานที่ลาศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน เห็นควรให้คณะ/หน่วยงาน ประชาสัมพันธ์ ให้ทราบด้วย



(อาจารย์สายพิณ วิไลรัตน์)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและทรัพยากรบุคคล