



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. 7224

ที่ อว 8202.01/๒๕๖๓

วันที่ ๖ ตุลาคม 2565

เรื่อง แจ้งแนวปฏิบัติประกันสุขภาพกลุ่ม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

เรียน อธิการบดี รองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างาน

ตามที่มหาวิทยาลัยได้ดำเนินการจัดซื้อบริการประกันสุขภาพกลุ่ม สำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยและบุคลากรในครอบครัว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยวิธีคัดเลือก ไปแล้วนั้น ปรากฏว่า บริษัทเมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ให้บริการประกันสุขภาพกลุ่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับประกันสุขภาพกลุ่มของสมาชิกสามัญ และสมาชิกสมทบเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล จึงขอแจ้งแนวปฏิบัติการประกันสุขภาพกลุ่ม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยที่ยืนยันสิทธิประกันสุขภาพกลุ่มให้แก่บุคคลในครอบครัวแล้ว มหาวิทยาลัยจะจัดส่งบัตรเมืองไทยเฮลท์แคร์ ไปยังท่าน เมื่อได้รับบัตรจากบริษัทแล้ว
2. สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยที่ประสงค์จะสมัครให้คู่สมรส และ/หรือบุตรที่นอกเหนือจากการยืนยันสิทธิประกันสุขภาพกลุ่มเป็นสมาชิกสมทบให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร พร้อมชำระเบี้ยประกัน ในอัตรารายละเอียดดังนี้
 - 2.1 คู่สมรสจะต้องมีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์
 - 2.2 บุตร จะต้องมีอายุไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์ และอายุไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ ยกเว้น บุตรที่กำลังศึกษาอยู่ บริษัทขยายความคุ้มครองให้จนถึงอายุ 25 ปีบริบูรณ์ พร้อมแนบสำเนาสถานภาพการเป็นนักศึกษาตามปีการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - 2.3 หลักฐานการสมัคร
 - 2.3.1 กรณีเคยเป็นสมาชิกสมทบในปีงบประมาณที่ผ่านมา ให้ยื่นเฉพาะใบสมัคร โดยไม่ต้องแนบหลักฐาน
 - 2.3.2 กรณียังไม่เคยเป็นสมาชิกสมทบ จะต้องดำเนินการดังนี้
 - คู่สมรส หรือบุตรที่มีอายุ ตั้งแต่ 7 ปีบริบูรณ์ ให้กรอกแบบฟอร์มแถลงสุขภาพ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - บุตรที่มีอายุต่ำกว่า 7 ปีบริบูรณ์ ให้บิดา/มารดา กรอกแบบฟอร์มแถลงสุขภาพพร้อมแนบสำเนาสมุดฉีดยาวัคซีนทุกหน้าที่มีการบันทึกการรายละเอียดของบุตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. ชำระเงินผ่านฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน วิทยาเขตสงขลาหรือวิทยาเขตพัทลุง

ทั้งนี้ การดำเนินการยื่นใบสมัครและ/หรือหลักฐานการสมัคร พร้อมชำระเงิน ให้ดำเนินการแล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2565 โดยกรมธรรม์จะมีผลย้อนหลังตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565

4. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประกันสุขภาพกลุ่ม รายละเอียดประกันสุขภาพ กลุ่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยและบุคคลในครอบครัว และรายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาเมืองไทย เฮลท์แคร์ และแบบแถลงสุขภาพดังเอกสารที่แนบ และสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ฝ่ายบริหารกลาง และทรัพยากรบุคคล หัวข้อสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ เลือกประกันสุขภาพกลุ่ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยในสังกัดรวมถึงผู้ที่อยู่ในระหว่างลาศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/ปฏิบัติงานวิจัย ทราบและดำเนินการต่อไป



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นพดล ศุภระกาญจน์)

ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายบริหารและกิจการสภามหาวิทยาลัย