



**หลักเกณฑ์สถาบันพระปกเกล้า
ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม)
พ.ศ. 2550**

.....

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์สถาบันพระปกเกล้า ว่าด้วยการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) พ.ศ. 2543 ให้มีความทันสมัยและครอบคลุมสิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้องมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 17(1) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระปกเกล้า พ.ศ. 2541 ประกอบกับข้อ 33 แห่งข้อบังคับสถาบันพระปกเกล้า ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2542 เลขาธิการสถาบันพระปกเกล้าโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกลั่นกรองการบริหารงานบุคคลในการประชุมครั้งที่ 3/2550 เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2550 จึงกำหนดหลักเกณฑ์สถาบันพระปกเกล้า ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์สถาบันพระปกเกล้า ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม)”

ข้อ 2 หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์สถาบันพระปกเกล้า ว่าด้วยการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) พ.ศ. 2543

ข้อ 4¹ ค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) ให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงภายในวงเงินไม่เกินปีงบประมาณ 1,200 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาท)

ข้อ 5 พนักงานและลูกจ้างของสถาบัน ที่ได้รับเงินและค่าจ้างจากเงินงบประมาณของสถาบัน เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์นี้

ข้อ 6 การเบิกจ่ายเงินตามข้อ 4 ให้เบิกจ่ายได้ในกรณีเป็นการรักษาเท่านั้น เช่น การรักษา รากฟัน ถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน และให้รวมถึงการใส่ฟันเทียมด้วย แต่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้หากเป็นการตกแต่งฟันเพื่อความสวยงาม เช่น ดัดฟัน ครอบฟัน เป็นต้น

¹ แก้ไขโดยหลักเกณฑ์ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2554

ข้อ 7 การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) ให้ดำเนินการดังนี้

- (1) กรอกรายละเอียดและยื่นใบเบิกค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) ตามแบบที่กำหนด พร้อมแนบหลักฐานการจ่ายเงินหรือใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์ที่สถานพยาบาลออกให้ เสนอต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อให้ความเห็นและลงนาม
- (2) นำส่งใบเบิกค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) ให้พนักงานบริหารงานบุคคล เพื่อตรวจสอบสิทธิ และนำเสนอต่อผู้อำนวยการสำนักงานเลขาธิการ เพื่อพิจารณาอนุมัติและเบิกจ่ายต่อไป

ข้อ 8 ให้เลขาธิการรักษาการตามหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2550

(ลงชื่อ) บวรศักดิ์ อุวรรณโณ
(ศาสตราจารย์ ดร.บวรศักดิ์ อุวรรณโณ)
เลขาธิการสถาบันพระปกเกล้า



ใบเบิกค่ารักษาพยาบาล
(กรณีทันตกรรม)

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ได้รับการรักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) จากสถานพยาบาล.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จึงขอเบิกค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม) รวมใบเสร็จรับเงิน.....ฉบับ

เป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เห็นควรในการจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นเงินทั้งสิ้น

.....บาท

ไม่เห็นควรในการจ่าย เนื่องจาก.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ความเห็นพนักงานบริหารงานบุคคล

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตรงตามหลักเกณฑ์ และอยู่ใน

วงเงินที่กำหนด (1,000 บาท)

ลงชื่อ.....

(.....)

คำอนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล (กรณีทันตกรรม)

จำนวน..... บาท (.....) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลง

ลายมือชื่อเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....