

รายการสวัสดิการยืดยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ
ประจำปีบัญชี พ.ศ.๒๕๖๙ ที่สามารถเบิกได้
(เริ่มใช้ได้ตั้งแต่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
หมวด ๑ อุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันและบำบัดรักษา (สำหรับบุคลากร)	
๑.๑ ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาความผิดปกติทางสายตา ดังนี้ ค่าแว่นและเลนส์สายตา ค่าคอนแทคเลนส์สายตาพร้อมอุปกรณ์ที่ต้องใช้ประกอบการใส่คอนแทคเลนส์ การทำเลสิก (LASIK)	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๑.๒ ค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ดังนี้ ๑.๒.๑ เวชภัณฑ์ทั่วไป (๑) อุปกรณ์ปฐมพยาบาล เช่น ชุดปฐมพยาบาล (First Aid Kit) สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าพันแผล พลาสเตอร์ยา เทปต่างแผล น้ำเกลือสำหรับล้างแผล แอลกอฮอล์ (๒) อุปกรณ์เกี่ยวกับประคบร้อน/เย็น เช่นเจลประคบร้อน/เย็น แผ่นให้ความร้อนด้วยไฟฟ้า (๓) กระบอกฉีดยา หรือไซริงค์ (๔) จุกล้างจมูก (๕) ผ้ายืดพุงข้อเท้า ข้อเข่า และข้อมือ (๖) สนับเข่าหรือสนับข้อเท้า (๗) ถุงมือแพทย์ (๘) ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๑.๒.๒ เวชภัณฑ์เฉพาะ (๑) เครื่องวัดความดันโลหิต และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องใช้กับเครื่องวัดความดันโลหิต (๒) เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด แผ่นตรวจน้ำตาล ปากกาเจาะเลือด เข็มเจาะเลือด และและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องสำหรับตรวจน้ำตาลในเลือด (๓) อุปกรณ์ป้องกันการนอนกรนและภาวะภาวะหยุดหายใจขณะหลับ, เครื่อง CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) (๔) เพื่อกสบฟัน (Occlusal Splint) แก้ปัญหาอนกััดฟัน (๕) ชุดตรวจโรคด้วยตนเอง (๖) เครื่องฟอกอากาศ อุปกรณ์บำรุงรักษาเครื่อง ฟอกอากาศ (๗) หน้ากากอนามัย หน้ากากกันฝุ่นละออง	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
(๘) อุปกรณ์วัดไข้ เช่น พรอทวัดอุณหภูมิ / เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้ (๙) รถเข็นผู้ป่วย (๑๐) อุปกรณ์สำหรับพยุงร่างกาย เพื่อการรักษาอาการบาดเจ็บ เช่น ไม้เท้า/ไม้ค้ำยันรัดแร็บแบบไม้และแบบอลูมิเนียม (๑๑) เครื่องตรวจวัดออกซิเจน (๑๒) เครื่องผลิตออกซิเจน (๑๓) เตียงผู้ป่วย (๑๔) ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ (๑๕) เก้าอี้นั่งถ่าย (๑๖) ชุดดูดเสมหะ (๑๗) เครื่องช่วยหายใจ (๑๘) หน้ากากช่วยหายใจ	
๑.๓ อุปกรณ์ดูแลสุขภาพ ดังนี้ (๑) เครื่องนวดไฟฟ้า (๒) อุปกรณ์สำหรับพยุงร่างกาย เพื่อการรักษาอาการบาดเจ็บ การฟื้นฟูสมรรถภาพและการป้องกันระหว่างการออกกำลังกาย เช่น สนับเข่า สนับศอก พยุงข้อเท้า	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๑.๔ ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาความผิดปกติทางการได้ยินและเครื่องช่วยฟัง	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๑.๕ ค่ายา ดังนี้ ๑.๕.๑ ยาสามัญประจำบ้าน ๑.๕.๒ ยาบำรุงร่างกาย (ไม่รวมเวชสำอาง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและไม่ใช้เพื่อการเสริมความงาม) ได้แก่ (๑) ยาเม็ดวิตามินทุกชนิด (๒) ยาเม็ดแร่ธาตุที่จำเป็นต่อร่างกายทุกชนิด (๓) ยาเม็ดบำรุงโลหิต เฟอรัส ซัลเฟต (๔) น้ำมันตับปลาชนิดแคปซูลหรือชนิดน้ำ (๕) น้ำมันปลาชนิดแคปซูลหรือชนิดน้ำ (๖) คอลลาเจนชนิดเม็ด ๑.๕.๓ ยาอื่นนอกจากยาสามัญประจำบ้าน เพื่อการรักษาโรค ไม่ใช้เพื่อการเสริมความงาม ๑.๕.๔ อาหารทางการแพทย์ ไม่ใช้เพื่อการเสริมความงาม (ผลิตภัณฑ์ที่ขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข)	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
๑.๖ อุปกรณ์การกีฬาหรือการออกกำลังกาย ไม่รวม อุปกรณ์เสริมและอุปกรณ์ตกแต่งเพื่อความสวยงาม ดังนี้ (๑) อุปกรณ์การกีฬาทุกประเภทกีฬา หรืออุปกรณ์เพื่อการออกกำลังกาย โดยต้องเป็นอุปกรณ์ที่ใช้ในการเล่นกีฬา หรือในการออกกำลังกายโดยตรง (๒) รองเท้ากีฬา หรือรองเท้าที่ต้องใช้เพื่อการออกกำลังกายโดยตรง (๓) รองเท้าเพื่อสุขภาพแบบหุ้มส้นหรือรัดส้น (๔) ชุดกีฬาเพื่อการออกกำลังกายโดยตรง ไม่รวม อุปกรณ์เสริมและตกแต่ง (๕) นาฬิกาสำหรับการออกกำลังกาย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๑.๗ อุปกรณ์ดูแลสุขภาพ ดังนี้ (๑) เข็มขัด เสื่อพุงหลังเพื่อสุขภาพ (๒) เบาะรองนั่ง เบาะหนุนหลัง คอหรือศีรษะ เพื่อสุขภาพ ไม่รวมเครื่องนอนต่างๆ (๓) แก้วน้ำวด อุปกรณ์หรือเครื่องนวดร่างกาย เพื่อสุขภาพ เช่น คอ ป่า ไหล่ หลัง และขา (๔) หมวกนิรภัยหรือหมวกกันน็อก สำหรับผู้ขับขี่หรือคนโดยสารรถจักรยานยนต์ (๕) อุปกรณ์สำหรับพุงร่างกาย เพื่อการรักษาอาการบาดเจ็บ การฟื้นฟูสมรรถภาพและการป้องกันระหว่างการออกกำลังกาย เช่น สนับเข่า สนับศอก พยางค์ข้อเท้า	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๑.๘ อุปกรณ์ป้องกัน ช่วยเหลือ ลดการบาดเจ็บและผลกระทบที่เกิดจากการทำงาน (๑) แก้วน้ำเพื่อสุขภาพ (๒) แมสเพื่อสุขภาพ (๓) คีบอร์ดเพื่อสุขภาพ	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
หมวด ๒ การประกันสุขภาพ (สำหรับบุคลากรและครอบครัวสายตรง)	
๒.๑ ค่าเบี้ยประกันสุขภาพส่วนที่พนักงานมหาวิทยาลัยจ่ายเพิ่มเติม เพื่อทำประกันสุขภาพกลุ่มกับบริษัทประกันซึ่งมหาวิทยาลัยจัดหา ไม่ว่าเพื่อตนเองหรือบุคคลในครอบครัว ๒.๒ ค่าเบี้ยประกันสุขภาพที่พนักงานมหาวิทยาลัยจ่ายเพื่อทำประกันสุขภาพให้แก่ตนเองหรือบุคคลในครอบครัวกับบริษัทประกันชีวิตอื่น ๆ เพิ่มเติมจากข้อ ๒.๑	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็น ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
หมวด ๓ การประกันอุบัติเหตุ (สำหรับบุคลากรและครุฑวสายตรง)	
๓.๑ ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ เพื่อทำประกันอุบัติเหตุกับบริษัท ประกันซึ่งมหาวิทยาลัยจัดหา ไม่ว่าเพื่อตนเองหรือบุคคลในครอบครัว ๓.๒ ค่าเบี้ยประกันสุขภาพที่พนักงานมหาวิทยาลัยจ่ายเพื่อทำประกันสุขภาพให้แก่ตนเองหรือบุคคลในครอบครัวกับบริษัท ประกันชีวิตอื่น ๆ เพิ่มเติมจากข้อ ๓.๑	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของ ผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็น ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร
หมวด ๔ ค่ากายภาพบำบัด (สำหรับบุคลากร)	
๔.๑ ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้าน กายภาพบำบัด เวชกรรมฟื้นฟู เพื่อการรักษาอาการปวด กล้ามเนื้อหรือข้อต่อต่าง ๆ ของร่างกาย หรือ รักษาออฟฟิศซินโดรม ในสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของ ผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
หมวด ๕ การตรวจสุขภาพประจำปี (สำหรับบุคลากร)	
๕.๑ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของ ผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
หมวด ๖ ค่าฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค (สำหรับบุคลากร)	
๖.๑ ค่าฉีดวัคซีน ทุกประเภท โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของ ผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
หมวด ๗ การปรึกษาเชิงจิตวิทยา (สำหรับบุคลากร)	
๗.๑ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการปรึกษาปัญหาด้านสุขภาพจิต เชิงจิตวิทยา กับ นักจิตวิทยา หรือ จิตแพทย์ จากคณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือ ในสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของ ผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
หมวด ๘ การสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ (สำหรับบุคลากร)	
๘.๑ ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านกายภาพบำบัด เวชกรรมฟื้นฟู นวดรักษา อบ หรือประคบเพื่อการรักษา ในสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๘.๒ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษาผมร่วง / การปลูกผม	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๘.๓ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการการฝังเข็ม ครอบแก้ว	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๘.๔ ค่าสมาชิก ค่าใช้บริการ หรือค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกายหรือสร้างเสริมสุขภาพร่างกายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย ดังนี้ (๑) ค่าสมาชิกหรือค่าบริการสนามกีฬาหรือสถานที่ออกกำลังกายทุกประเภท (๒) ค่าสมัครเรียนกีฬาหรือฝึกฝนการออกกำลังกายทุกประเภท (๓) ค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการออกกำลังกาย หรือสร้างเสริมสุขภาพร่างกายประเภทเดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน ว่ายน้ำ และไตรกีฬา ที่มีการจัดขึ้นภายในประเทศ	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
หมวด ๙ การรักษาทันตกรรม (สำหรับบุคลากรและครอบครัวสายตรง)	
๙.๑ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการทางทันตกรรม โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย ดังนี้ (๑) การตรวจฟัน เอ็กซเรย์ฟันและตรวจทางห้องทดลองปฏิบัติการ (๒) อุดฟัน, ถอนฟัน, ผ่า/ถอน ฟันคุด (๓) รักษาโรคฟัน, ครอบฟัน (๔) ชูดหินปูน (๕) ทำฟันปลอม (๖) รักษาโรคเหงือกอักเสบ	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร หรือ ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
หมวด ๑๐ การรักษาพยาบาล (สำหรับบุคลากรและครอบครัวสายตรง)	
๑๐.๑ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจรักษาโรค และค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตั้งครรภ์	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร หรือ ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร - ใบรับรองแพทย์ กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในคลินิก/โพลีคลินิก
๑๐.๒ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน เฉพาะเพื่อการตรวจและการรักษาโรค โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร หรือ ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร - ใบรับรองแพทย์ กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในคลินิก/โพลีคลินิก
๑๐.๓ ค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามใบสั่งแพทย์	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร หรือ ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร - ใบรับรองแพทย์ กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในคลินิก/โพลีคลินิก

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

กลุ่มภารกิจสวัสดิการ ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลทรัพยากรมนุษย์

เบอร์โทร : 02-218-0349 และ 02-218-0148