

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

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
หมวด ๑ อุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันและบำบัดรักษา (สำหรับบุคลากร)	
๑.๑ ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาความผิดปกติทางสายตา ดังนี้ ค่าแว่นและเลนส์สายตา ค่าคอนแทคเลนส์สายตาทพร้อมอุปกรณ์ที่ต้องใช้ประกอบการใส่คอนแทคเลนส์ การทำเลสิก (LASIK)	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๑.๒ ค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ดังนี้ ๑.๒.๑ เวชภัณฑ์ทั่วไป (๑) อุปกรณ์ปฐมพยาบาล เช่น ชุดปฐมพยาบาล (First Aid Kit) สำลี ผ้าก๊อช ผ้าพันแผล พลาสเตอร์ยา เทปแต่งแผล น้ำเกลือสำหรับล้างแผล แอลกอฮอล์ (๒) อุปกรณ์เกี่ยวกับประคบร้อน/เย็น เช่นเจลประคบร้อน/เย็น แผ่นให้ความร้อนด้วยไฟฟ้า (๓) กระจกนิรภัย 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) ฝือกสบฟัน (Occlusal Splint) แก้ปัญหาอนกััดฟัน (๕) ชุดตรวจโรคด้วยตนเอง (๖) เครื่องฟอกอากาศ อุปกรณ์บำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ (๗) หน้ากากอนามัย หน้ากากกันฝุ่นละออง	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร

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

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

รายการที่สามารถเบิกได้	หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
หมวด ๓ การประกันอุบัติเหตุ (สำหรับบุคลากรและครอบครัวสายตรง)	
<p>๓.๑ ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ เพื่อทำประกันอุบัติเหตุกับบริษัท ประกันซึ่งมหาวิทยาลัยจัดหา ไม่ว่าจะเพื่อตนเองหรือบุคคลในครอบครัว</p> <p>๓.๒ ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ ที่พนักงานมหาวิทยาลัยจ่ายเพื่อทำประกันสุขภาพให้แก่ตนเองหรือบุคคลในครอบครัวกับบริษัท ประกันชีวิตอื่น ๆ เพิ่มเติมจากข้อ ๓.๑</p>	<p>- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ชาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็น ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร</p>
หมวด ๔ ค่ากายภาพบำบัด (สำหรับบุคลากร)	
<p>๔.๑ ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านกายภาพบำบัด เวชกรรมฟื้นฟู เพื่อการรักษาอาการปวดกล้ามเนื้อหรือข้อต่อต่าง ๆ ของร่างกาย หรือ รักษาออฟฟิศซินโดรม ในสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย</p>	<p>- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ชาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร</p>
หมวด ๕ การตรวจสุขภาพประจำปี (สำหรับบุคลากร)	
<p>๕.๑ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย</p>	<p>- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ชาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร</p>
หมวด ๖ ค่าฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค (สำหรับบุคลากร)	
<p>๖.๑ ค่าฉีดวัคซีน ทุกประเภท โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย</p>	<p>- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ชาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร</p>
หมวด ๗ การปรึกษาเชิงจิตวิทยา (สำหรับบุคลากร)	
<p>๗.๑ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการปรึกษาปัญหาด้านสุขภาพจิต เชิงจิตวิทยา กับ นักจิตวิทยา หรือ จิตแพทย์ จากคณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือ ในสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย</p>	<p>- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ชาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร</p>

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
๑๐.๒ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน เฉพาะเพื่อการตรวจและการรักษาโรค โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร หรือ ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร - ใบรับรองแพทย์
๑๐.๓ ค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามใบสั่งแพทย์	- ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร หรือ ชื่อครอบครัวสายตรงของบุคลากร - ใบรับรองแพทย์

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

กลุ่มภารกิจสวัสดิการ ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลทรัพยากรมนุษย์

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