

ตัวอย่าง การเขียน แบบ กท.44
**สำหรับพนักงาน รพธ.



สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่.....โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
วันที่.....ระบวันเดือนปี ที่เขียน

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง).....ชื่อ-สกุล ผู้ประสบอันตราย.....เป็นลูกจ้างของ.....โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี 10 9000162 2 ตั้งอยู่เลขที่
95 หมู่ 8 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทรศัพท์ 02-926-9999

ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง เมื่อวันที่.....ระบวันเดือนปี ที่ประสบอันตราย
ณ สถานที่.....โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย.....*เขียนตามใบรับรองแพทย์ระบุ

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสาร
เรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้อง
ขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน
ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....รศ.นพ.ดิลก ภิกขุโยทัย.....)
ประทับตราของนิติบุคคล (ถ้ามี)

พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

มาตรา 5 ในพระราชบัญญัตินี้

“ประสบอันตราย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือผลกระทบแก่จิตใจหรือถึงแก่ความตายเนื่องจากการทำงานหรือป้องกันรักษาประโยชน์ให้แก่นายจ้างหรือตามคำสั่งของนายจ้าง

“เจ็บป่วย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตามลักษณะหรือสภาพของงานหรือเนื่องจากการทำงาน

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจรักษาการพยาบาล และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อให้ผลของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยบรรเทาหรือหมดสิ้นไป และหมายความรวมถึงค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องใช้หรือวัตถุที่ใช้แทนหรือทำหน้าที่แทนหรือช่วยอวัยวะที่ประสบอันตรายด้วย

มาตรา 13 เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างได้รับการรักษาพยาบาลทันทีตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยนั้น และให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา 48 เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายให้นายจ้างแจ้งเหตุดังกล่าวต่อสำนักงาน ตามแบบและวิธีการที่เลขาธิการประกาศกำหนด ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่นายจ้างทราบหรือควรจะได้ทราบถึงการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย

มาตรา 62 นายจ้างผู้ใดไม่จัดให้ลูกจ้างซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรา 13 หรือไม่ปฏิบัติตามตามมาตรา 17 มาตรา 44 วรรคสองหรือวรรคสาม หรือมาตรา 48 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

หมายเหตุ

1. แบบ กท.44 นี้ มีไว้เพื่อส่งตัวลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้กับนายจ้างไปเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน
2. แบบ กท.44 เป็นการอำนวยความสะดวกให้กับลูกจ้างและนายจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานและเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน โดยสถานพยาบาลจะเป็นผู้เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนเงินทดแทน
3. นายจ้างที่ยื่นแบบ กท.16 หรือ กท.44 นายจ้างยังมีหน้าที่ต้องส่งเอกสารเพิ่มเติมตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม มิฉะนั้นสำนักงานประกันสังคมอาจปฏิเสธการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้แก่สถานพยาบาล ซึ่งนายจ้างต้องรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
4. ในกรณีที่สำนักงานมีคำวินิจฉัยว่า ค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้างส่วนใดเป็นค่ารักษาพยาบาลที่ไม่เหมาะสมหรือเป็นค่ารักษาพยาบาลที่เกินความจำเป็น สถานพยาบาลต้องไม่นำค่ารักษาพยาบาลส่วนนั้นไปเรียกเก็บจากลูกจ้างนายจ้าง หากมีการเรียกเก็บไปแล้ว สถานพยาบาลต้องดำเนินการคืนเงินภายใน 15 วัน หากไม่ปฏิบัติตามสำนักงานประกันสังคมมีสิทธิหักจากค่ารักษาพยาบาลที่จะจ่ายให้สถานพยาบาลในคราวต่อไป
5. สำหรับสถานพยาบาลในกรณีที่มีข้อสงสัย โปรดโทรศัพท์สอบถามไปยังนายจ้างหรือโทรศัพท์สอบถามไปยัง

☐ สำนักงานกองทุนเงินทดแทน โทร. 0 - 2956 - 2725 - 8

☐ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่...../สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาอำเภอ

.....โทร.....



ตัวอย่างการเขียน กท.16
**สำหรับพนักงาน รพธ.

กท.16

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่บัญชี
เลขรหัส
เลขที่ประสบอันตราย
วันที่รับ

แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้อง
ขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้ยื่นคำร้องกรอก

- ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เลขที่บัญชี 1 0 9 0 0 0 1 6 2 2
สำนักงานเลขที่ 95 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง
อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 โทรศัพท์ 02-926-9999
ประเภทกิจการ สถานพยาบาล จำนวนลูกจ้าง คน ชื่อสาขาที่ลูกจ้างประจำทำงาน ศูนย์รังสี
- ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย,นาง,นางสาว) ไปตระบุญ อายุ ไปตระบุญ ปี
ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ ไปตระบุญ หมู่ที่ ไปตระบุญ ตรอก/ซอย ไปตระบุญ ถนน ไปตระบุญ
ตำบล/แขวง ไปตระบุญ อำเภอ/เขต ไปตระบุญ จังหวัด ไปตระบุญ รหัสไปรษณีย์ ไปตระบุญ โทรศัพท์ ไปตระบุญ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ไปตระบุญ เลขที่บัตรประกันสังคม ไปตระบุญ
- วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มเข้าทำงาน ตำแหน่งหน้าที่ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ไปตระบุญ
- เวลาทำงานปกติเริ่ม ไปตระบุญ น. เลิก ไปตระบุญ น. ทำงานสัปดาห์ละ ไปตระบุญ วัน
- ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่นๆ) ละ บาท
- รายได้อื่น เช่น ค่าครองชีพ ค่าอาหาร ค่าเบี่ยงเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีให้แจ้งรายละเอียด)

- การประสบอันตรายเกิดขึ้น รพธ. ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี
- วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ไปตระบุญ เวลา ไปตระบุญ น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ ไปตระบุญ
- วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน ไปตระบุญ วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน ไปตระบุญ
- สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร) ไปตระบุญสาเหตุ

11. ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุอวัยวะหรืออาการ เช่น แขนขาขาด) *เช่น สวรรคตหลังกระเด็นเข้าตาข้างขวา

12. ชื่อและที่อยู่ของพยาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์ ไปตระบุญ ชื่อ-สกุล พยาน

13. โรงพยาบาลที่ระบุในบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

14. ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษ รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย HN

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(..... รศ.นพ.ดิลล กิโยทัย) ประทับตราของบริษัท
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.ธรรมศาสตร์ฯ หรือห้างร้าน (ถ้ามี)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ไปตระบุญ ลูกจ้าง/ผู้ยื่นคำร้อง
(..... ไปตระบุญ คำนานหน้า ชื่อ-สกุล)
ตำแหน่ง ไปตระบุญ
วันที่ ไปตระบุญ เดือน ไปตระบุญ พ.ศ. ไปตระบุญ

- คำเตือน
- ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบ มิฉะนั้น จะมีความผิด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
 - ให้ลูกจ้างหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการให้ถูกต้องครบถ้วน
 - พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจขอเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 มาตรา 57)
 - ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 1,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137)

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก

ตัวอย่างการเขียนแบบ กท. 16
หน่วยอาชีวอนามัยฯ

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....