



ตัวอย่างการเขียน กท.16

**สำหรับพนักงาน มร

กท.16

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่บัญชี

เลขรหัส

เลขที่ประสบอันตราย

วันที่รับ

แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้อง
ขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้ยื่นคำร้องกรอก

1. ชื่อสถานประกอบการ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	เลขที่บัญชี	1090001622
สำนักงานเลขที่	99 หมู่ที่ 18 ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง		
อำเภอ/เขต	คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 โทรศัพท์ 02-564-4440		
ประเภทกิจการ	จำนวนลูกจ้าง คน ชื่อสาขาที่ลูกจ้างประจำทำงาน ศูนย์รังสิต		
2. ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย,นาง,นางสาว)	โปรตระกูล อายุ โปรตระกูล ปี		
ภูมิลำเนาบ้านเลขที่	โปรตระกูล หมู่ที่ โปรตระกูล ตรอก/ซอย โปรตระกูล ถนน โปรตระกูล		
ตำบล/แขวง	โปรตระกูล อำเภอ/เขต โปรตระกูล จังหวัด โปรตระกูล รหัสไปรษณีย์ โปรตระกูล โทรศัพท์ โปรตระกูล		
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	โปรตระกูล	เลขที่บัตรประกันสังคม	โปรตระกูล
3. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มเข้าทำงาน	ตำแหน่งหน้าที่ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย	โปรตระกูล	
4. เวลาทำงานปกติเริ่ม	โปรตระกูล น. เลิก โปรตระกูล น. ทำงานสัปดาห์ละ	โปรตระกูล	วัน
5. ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่นๆ)	ละ		บาท
6. รายได้อื่น เช่น ค่าครองชีพ ค่าอาหาร ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีให้แจ้งรายละเอียด)			
7. การประสบอันตรายเกิดขึ้น	รพ.ร. ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี		
8. วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย	โปรตระกูล เวลา โปรตระกูล น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ	โปรตระกูล	
9. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน	โปรตระกูล วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน	โปรตระกูล	
10. สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร)	โปรตระกูลสาเหตุ		
11. ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุอวัยวะหรืออาการ เช่น แขนขาขาด)	**เช่น สวรรคตหลังกระดูกสันหลังแตก		
12. ชื่อและที่อยู่ของพยาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์	ระบุ ชื่อ-สกุล พยาน		
13. โรงพยาบาลที่ระบุในบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล	รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ		
14. ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษ	รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย HN		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ	ลงชื่อ โปรตระกูล ลูกจ้าง/ผู้ยื่นคำร้อง		
(รศ.นพ.ดิลก ภิกขุภักดิ์)	(โปรตระกูล คำนวณนำ ชื่อ-สกุล)		
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.ธรรมศาสตร์ฯ	ตำแหน่ง โปรตระกูล		
วันที่ เดือน พ.ศ.	วันที่ โปรตระกูล เดือน โปรตระกูล พ.ศ. โปรตระกูล		

- คำเตือน
- ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบ มิฉะนั้น จะมีความผิด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
 - ให้ลูกจ้างหรือผู้ยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการให้ถูกต้องครบถ้วน
 - พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจขอเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (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.....

ตัวอย่าง การเขียน แบบ กท.44
**สำหรับพนักงาน มธ.



สำนักงานประกันสังคม

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

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

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

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี 10 9000162 2 ตั้งอยู่เลขที่

99 หมู่ 18 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ 02-564-4440

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

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย.....เขียนตามใบรับรองแพทย์ระบุ

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วันตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

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.....