



# กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

Member of Thai Public Health SACCOs Members' Welfare Fund (MTPF)

กสท. ว. ๒๕๖๘ / 2568

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสท. ลัทธิ 2 (วาระปกติ) กสท. ลัทธิ 2 (วาระพิเศษ) กสท. ลัทธิ 3 และ กสท. ลัทธิ 4 รอบที่ 11/2568 ประจำเดือน ตุลาคม 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมทบกรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

- |                  |                                                                 |       |       |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|-------|-------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท.               | จำนวน | 1 ชุด |
|                  | 2. ใบสมัครสมาชิก กสท. ลัทธิ 2 กสท. ลัทธิ 3 และ กสท. ลัทธิ 4     | จำนวน | 1 ชุด |
|                  | 3. ใบรับรองแพทย์ กสท. ลัทธิ 2 และ กสท. ลัทธิ 3 และ กสท. ลัทธิ 4 | จำนวน | 1 ชุด |
|                  | 4. ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท.                             | จำนวน | 1 ชุด |
- เรื่อง กำหนดโรครายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ตามที่ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) ได้จัดตั้งขึ้น เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา 46 (2) ให้สวัสดิการ หรือการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัว และกำหนดข้อบังคับของกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาอนุมัติข้อบังคับทั้งฉบับ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเป็นสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสท. เพิ่มอีก 1 ล้านบาท รวมทั้งเพื่อเป็นหลักประกัน ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเพิ่มขึ้น ให้เหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. ณ วันที่ 27 กันยายน 2568 มีสมาชิก กสท. ลัทธิ 2 จำนวน 99,835 ราย จากจำนวนสมาชิก สสท. (235,681 ราย) คิดเป็นร้อยละ 42.36 มีสมาชิก กสท. ลัทธิ 3 จำนวน 27,010 ราย จากจำนวนสมาชิก กสท. ลัทธิ 2 (99,835 ราย) คิดเป็นร้อยละ 27.05 และมีสมาชิก กสท. ลัทธิ 4 จำนวน 13,212 ราย จากจำนวนสมาชิก กสท. ลัทธิ 3 (27,010 ราย) คิดเป็นร้อยละ 48.92 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 11/2568 เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2568 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิก กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. รอบที่ 11/2568 ประจำเดือนตุลาคม 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมทบ กรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท.

โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

เลขที่ 199/9 อาคารพระสุเมธานุสรณ์ ชั้น 4 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 โทรสาร 0 2496 1359 website: www.matpf.com E-mail: matpf\_kongtun@hotmail.com

งานทะเบียน 09 2592 4199 Line ID: 0925924199 งานบัญชี 09 2581 8080 Line ID: 0925818080

งานอำนวยความสะดวก 08 0810 5851 Line ID: 0808105851



1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก เงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และความคุ้มครอง  
รอบที่ 11/2568 ประจำเดือนตุลาคม 2568

1.1 กสธ. ลำดับที่ 2 วาระปกติ รับอายุ 20 – 59 ปี ดังนี้

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร) | วันที่<br>รับสมัครพร้อม<br>บันทึกข้อมูล<br>ในระบบ<br>โปรแกรม | จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | ค่า<br>สมัคร<br>แรก<br>เข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>(บาท) | *ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวม<br>เป็นเงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ<br>และการเจ็บป่วย<br>(ยกเว้นโรคมะเร็ง)<br>เมื่อครบ 2 ปี | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง<br>เมื่อครบ 3 ปี |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)    | 1-25 ต.ค 68                                                  | 61                          | 100.-                                | 2,400.-                                 | 6,900.-                                                             | 9,400.-                  | 26-28 ต.ค. 68                        | 1 พ.ย. 68                                        | 1 พ.ย. 70                                                                                                | 1 พ.ย. 71                                                        |

และ กสธ. ลำดับที่ 2 วาระพิเศษ รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี

ต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคง ที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น ดังนี้

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร)<br>วาระพิเศษ | วันที่รับสมัคร<br>พร้อมบันทึกข้อมูล<br>ในระบบโปรแกรม | อายุ<br>(ปี) | ค่าสมัคร<br>แรกเข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์ชีวิต<br>(บาท) | เงินสมทบกองทุน<br>เพื่อความมั่นคง<br>(บาท) | *ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวมเป็นเงิน<br>ที่ต้องชำระทั้งสิ้น<br>(บาท) |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)                 | 1-25 ต.ค 68                                          | 60           | 100.-                        | 2,400.-                             | 6,300.-                                    | 6,900.-                                                         | 15,700.-                                    |
|                                          |                                                      | 61           | 100.-                        | 2,400.-                             | 11,800.-                                   | 6,900.-                                                         | 21,200.-                                    |
|                                          |                                                      | 62           | 100.-                        | 2,400.-                             | 17,300.-                                   | 6,900.-                                                         | 26,700.-                                    |
|                                          |                                                      | 63           | 100.-                        | 2,400.-                             | 22,800.-                                   | 6,900.-                                                         | 32,200.-                                    |
|                                          |                                                      | 64           | 100.-                        | 2,400.-                             | 26,950.-                                   | 6,900.-                                                         | 36,350.-                                    |

- หมายเหตุ : 1. วิธีการนับอายุที่สมัครกสธ. ลำดับที่ 2 (วาระพิเศษ) นับอายุตามวันเดือนปี ที่มาสมัคร เช่น ผู้สมัครเกิดวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2509 มาสมัครวันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เท่ากับว่า ณ วันสมัครมีอายุ 59 ปี 4 เดือน 21 วัน ซึ่ง ณ วันสมัครต้องดูตารางจ่ายเงินที่อายุ 60 ปีบริบูรณ์
2. กรณีสมาชิกเสียชีวิตก่อนวันที่จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามประกาศรับสมัครสมาชิกของ กสธ. ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และ กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตของปีนั้น ให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่ ส่วนเงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง กสธ. จะคืนให้ทายาทครบตามจำนวน

### 1.2 กสธ. ลัทธิ 3 รัยอายุ 20 – 64 ปี ดังนี

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร) | วันที่<br>รับสมัคร<br>พร้อมบันทึก<br>ข้อมูลในระบบ<br>โปรแกรม | จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | ค่า<br>สมัคร<br>แรก<br>เข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>(บาท) | **ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวม<br>เป็น<br>เงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ<br>และการเจ็บป่วย<br>(ยกเว้นโรคมะเร็ง)<br>เมื่อครบ 2 ปี | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง<br>เมื่อครบ 3 ปี |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)    | 1-25 ต.ค 68                                                  | 61                          | 100.-                                | 1,000.-                                 | 3,200.-                                                              | 4,300.-                      | 26-28 ต.ค. 68                        | 1 พ.ย. 68                                        | 1 พ.ย. 70                                                                                                | 1 พ.ย. 71                                                        |

### 1.3 กสธ. ลัทธิ 4 รัยอายุ 20 – 64 ปี ดังนี

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร) | วันที่<br>รับสมัคร<br>พร้อมบันทึก<br>ข้อมูลในระบบ<br>โปรแกรม | จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | ค่า<br>สมัคร<br>แรก<br>เข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>(บาท) | ***ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวม<br>เป็น<br>เงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ<br>และการเจ็บป่วย<br>(ยกเว้นโรคมะเร็ง)<br>เมื่อครบ 2 ปี | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง<br>เมื่อครบ 3 ปี |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)    | 1-25 ต.ค 68                                                  | 61                          | 100.-                                | 600.-                                   | 2,700.-                                                               | 3,400.-                      | 26-28 ต.ค. 68                        | 1 พ.ย. 68                                        | 1 พ.ย. 70                                                                                                | 1 พ.ย. 71                                                        |

หมายเหตุ : \*1. กสธ. ลัทธิ 2 (วาระปกติ) และ (วาระพิเศษ) ที่สมัครสมาชิกใหม่ในเดือน

ตุลาคม 2568 (รอบที่ 11/2568) ถึงเดือนพฤศจิกายน 2568 (รอบที่ 12/2568)

จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตต่ออายุ ประจำปี 2569 เป็นเงินจำนวน 6,900.- บาท

(หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

\*\*2. กสธ. ลัทธิ 3 ที่สมัครสมาชิกใหม่ในเดือนตุลาคม 2568 (รอบที่ 11/2568)

ถึงเดือนพฤศจิกายน 2568 (รอบที่ 12/2568) จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตต่ออายุ

ประจำปี 2569 เป็นเงิน จำนวน 3,200.- บาท (สามพันสองร้อยบาทถ้วน)

\*\*\*3. กสธ. ลัทธิ 4 ที่สมัครสมาชิกใหม่ในเดือนตุลาคม 2568 (รอบที่ 11/2568)

ถึงเดือนพฤศจิกายน 2568 (รอบที่ 12/2568) จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตต่ออายุ

ประจำปี 2569 เป็นเงิน จำนวน 2,700.- บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

2.1 เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ประเภทสมทบที่เป็นกรรมการดำเนินการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ

หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด

หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

2.2 ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กสธ. ต้องมีอายุ ดังต่อไปนี้

2.2.1 กสธ. ลัทธิ 2 วาระปกติ มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

2.2.2 กสธ. ลัทธิ 2 วาระพิเศษ ที่มีอายุเกิน 59 แต่ไม่เกิน 64 ปี และต้องสมทบเงิน

ตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้นหรือตามประกาศ

การรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ

2.2.3 กสธ. ลำดับที่ 3 ที่เป็นสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 2 มีอายุตั้งแต่ 20 – 64 ปี กรณีที่ยังไม่ได้เป็นสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสท. ลำดับที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

- (1) เป็นสมาชิก สสท. ลำดับที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี
- (2) เป็นสมาชิก สสท. ลำดับที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี (วาระพิเศษ) และต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น หรือตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ

2.2.4 กสธ. ลำดับที่ 4 ที่เป็นสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 3 มีอายุตั้งแต่ 20 – 64 ปี

กรณีที่ยังไม่ได้สมัครสมาชิกสมาคมพยาบาลกิจสังคมเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. ลำดับที่ 1 กสธ. ลำดับที่ 2 กสธ. ลำดับที่ 3 และ กสธ. ลำดับที่ 4 พร้อมกันได้ และอนุโลมให้ใช้ใบรับรองแพทย์ สสท. ลำดับที่ 1 ฉบับเดียวกันสมัครได้

2.3 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศแนบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธ. 2

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 9 โรคดังกล่าวข้างต้น หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศแนบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธ. 2 พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาทั้งหมดให้แก่ กสธ.

โดยหาก กสธ. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่า สมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร ให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

3. ความคุ้มครองผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 2 (วาระปกติ) กสธ. ลำดับที่ 2 (วาระพิเศษ) กสธ. ลำดับที่ 3 และ กสธ. ลำดับที่ 4 หากสมัครรอบที่ 11/2568 ประจำเดือนตุลาคม 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 ตุลาคม 2568 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครอง ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2568

3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2570 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2571 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย เมื่อครบ 1 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2569

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่

4. ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนดพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ สำนักงาน กสธ. เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี หรือสถานที่ที่กองทุนกำหนดเท่านั้น
5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ [www.mtpf.or.th](http://www.mtpf.or.th) (ใบสมัครให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป และใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป)

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสรท.

(3) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองหรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350 - 57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080 และ 08 0810 5851

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.มณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ  
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
กสท. ลัานที่ 2 (วาระปกติ) กสท. ลัานที่ 2 (วาระพิเศษ) กสท. ลัานที่ 3 และ กสท. ลัานที่ 4  
รอบที่ 11/2568 ประจำเดือนตุลาคม 2568

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 11/2568 เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2568 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. รอบที่ 11/2568 ประจำเดือนตุลาคม 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมทบกรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก เงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และความคุ้มครอง  
รอบที่ 11/2568 ประจำเดือนตุลาคม 2568

1.1 กสท. ลัานที่ 2 วาระปกติ รับอายุ 20 – 59 ปี ดังนี้

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร) | วันที่<br>รับสมัครพร้อม<br>บันทึกข้อมูล<br>ในระบบ<br>โปรแกรม | จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | ค่า<br>สมัคร<br>แรก<br>เข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>(บาท) | *ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวม<br>เป็นเงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ<br>และการเจ็บป่วย<br>(ยกเว้นโรคมะเร็ง)<br>เมื่อครบ 2 ปี | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง<br>เมื่อครบ 3 ปี |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)    | 1-25 ต.ค 68                                                  | 61                          | 100.-                                | 2,400.-                                 | 6,900.-                                                             | 9,400.-                  | 26-28 ต.ค. 68                        | 1 พ.ย. 68                                        | 1 พ.ย. 70                                                                                                | 1 พ.ย. 71                                                        |

และ กสท. ลัานที่ 2 วาระพิเศษ รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี

ต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคง ที่ กสท. จัดตั้งขึ้น ดังนี้

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร)<br>วาระพิเศษ | วันที่รับสมัคร<br>พร้อมบันทึกข้อมูล<br>ในระบบโปรแกรม | อายุ<br>(ปี) | ค่าสมัคร<br>แรกเข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์ชีวิต<br>(บาท) | เงินสมทบกองทุน<br>เพื่อความมั่นคง<br>(บาท) | *ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวมเป็นเงิน<br>ที่ต้องชำระทั้งสิ้น<br>(บาท) |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)                 | 1-25 ต.ค 68                                          | 60           | 100.-                        | 2,400.-                             | 6,300.-                                    | 6,900.-                                                         | 15,700.-                                    |
|                                          |                                                      | 61           | 100.-                        | 2,400.-                             | 11,800.-                                   | 6,900.-                                                         | 21,200.-                                    |
|                                          |                                                      | 62           | 100.-                        | 2,400.-                             | 17,300.-                                   | 6,900.-                                                         | 26,700.-                                    |
|                                          |                                                      | 63           | 100.-                        | 2,400.-                             | 22,800.-                                   | 6,900.-                                                         | 32,200.-                                    |
|                                          |                                                      | 64           | 100.-                        | 2,400.-                             | 26,950.-                                   | 6,900.-                                                         | 36,350.-                                    |

- หมายเหตุ : 1. วิธีการนับอายุที่สมัครกสธ. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) นับอายุตามวันเดือนปี ที่มาสมัคร เช่น ผู้สมัครเกิดวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2509 มาสมัครวันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เท่ากับว่า ณ วันสมัครมีอายุ 59 ปี 4 เดือน 21 วัน ซึ่ง ณ วันสมัครต้องดูตารางจ่ายเงินที่อายุ 60 ปีบริบูรณ์
2. กรณีสมาชิกเสียชีวิตก่อนวันที่จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามประกาศรับสมัครสมาชิกของ กสธ. ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และ กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตของปีนั้น ให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่ ส่วนเงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง กสธ. จะคืนให้ทายาทครบตามจำนวน

### 1.2 กสธ. ล้านที่ 3 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร) | วันที่<br>รับสมัคร<br>พร้อมบันทึก<br>ข้อมูลในระบบ<br>โปรแกรม | จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | ค่า<br>สมัคร<br>แรก<br>เข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>(บาท) | **ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวม<br>เป็น<br>เงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ<br>และการเจ็บป่วย<br>(ยกเว้นโรคมะเร็ง)<br>เมื่อครบ 2 ปี | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง<br>เมื่อครบ 3 ปี |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)    | 1-25 ต.ค 68                                                  | 61                          | 100.-                                | 1,000.-                                 | 3,200.-                                                              | 4,300.-                      | 26-28 ต.ค. 68                        | 1 พ.ย. 68                                        | 1 พ.ย. 70                                                                                                | 1 พ.ย. 71                                                        |

### 1.3 กสธ. ล้านที่ 4 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

| ประจำเดือน<br>(รอบการสมัคร) | วันที่<br>รับสมัคร<br>พร้อมบันทึก<br>ข้อมูลในระบบ<br>โปรแกรม | จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | ค่า<br>สมัคร<br>แรก<br>เข้า<br>(บาท) | ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>(บาท) | ***ค่าเบี้ย<br>สงเคราะห์<br>ชีวิต<br>ต่ออายุ<br>ประจำปี 2569<br>(บาท) | รวม<br>เป็น<br>เงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยอุบัติเหตุ<br>และการเจ็บป่วย<br>(ยกเว้นโรคมะเร็ง)<br>เมื่อครบ 2 ปี | วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง<br>เมื่อครบ 3 ปี |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ตุลาคม 2568<br>(11/2568)    | 1-25 ต.ค 68                                                  | 61                          | 100.-                                | 600.-                                   | 2,700.-                                                               | 3,400.-                      | 26-28 ต.ค. 68                        | 1 พ.ย. 68                                        | 1 พ.ย. 70                                                                                                | 1 พ.ย. 71                                                        |

- หมายเหตุ : \*1. กสธ. ล้านที่ 2 (วาระปกติ) และ (วาระพิเศษ) ที่สมัครสมาชิกใหม่ในเดือน ตุลาคม 2568 (รอบที่ 11/2568) ถึงเดือนพฤศจิกายน 2568 (รอบที่ 12/2568) จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตต่ออายุ ประจำปี 2569 เป็นเงินจำนวน 6,900.- บาท (หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
- \*\*2. กสธ. ล้านที่ 3 ที่สมัครสมาชิกใหม่ในเดือนตุลาคม 2568 (รอบที่ 11/2568) ถึงเดือนพฤศจิกายน 2568 (รอบที่ 12/2568) จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตต่ออายุ ประจำปี 2569 เป็นเงิน จำนวน 3,200.- บาท (สามพันสองร้อยบาทถ้วน)
- \*\*\*3. กสธ. ล้านที่ 4 ที่สมัครสมาชิกใหม่ในเดือนตุลาคม 2568 (รอบที่ 11/2568) ถึงเดือนพฤศจิกายน 2568 (รอบที่ 12/2568) จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตต่ออายุ ประจำปี 2569 เป็นเงิน จำนวน 2,700.- บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

## 2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

2.1 เป็นสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ประเภทสมทบที่เป็นกรรมการดำเนินการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

2.2 ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กสธ. ต้องมีอายุ ดังต่อไปนี้

2.2.1 กสธ. ลานที่ 2 วาระปกติ มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

2.2.2 กสธ. ลานที่ 2 วาระพิเศษ ที่มีอายุเกิน 59 แต่ไม่เกิน 64 ปี และต้องสมทบเงิน ตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้นหรือตามประกาศ การรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ

2.2.3 กสธ. ลานที่ 3 ที่เป็นสมาชิก กสธ. ลานที่ 2 มีอายุตั้งแต่ 20 – 64 ปี กรณีที่ยังไม่ได้เป็น สมาชิก กสธ. ลานที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสท. ลานที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

(1) เป็นสมาชิก สสท. ลานที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

(2) เป็นสมาชิก สสท. ลานที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี (วาระพิเศษ) และ ต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น หรือตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ

2.2.4 กสธ. ลานที่ 4 ที่เป็นสมาชิก กสธ. ลานที่ 3 มีอายุตั้งแต่ 20 – 64 ปี

กรณีที่ยังไม่ได้สมัครสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. ลานที่ 1 กสธ. ลานที่ 2 กสธ. ลานที่ 3 และ กสธ. ลานที่ 4 พร้อมกันได้ และอนุโลมให้ใช้ใบรับรองแพทย์ สสท. ลานที่ 1 ฉบับเดียวกัน สมัครได้

2.3 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศแนบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธ. 2

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 9 โรคดังกล่าวข้างต้น หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศแนบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธ. 2 พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาทั้งหมดให้แก่ กสธ.

โดยหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่า สมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือ แฉงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อ พ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

3. ความคุ้มครองผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ลัานที่ 2 (วาระปกติ) กสธท. ลัานที่ 2 (วาระพิเศษ) กสธท. ลัานที่ 3 และ กสธท. ลัานที่ 4 หากสมัครรอบที่ 11/2568 ประจำเดือนตุลาคม 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 ตุลาคม 2568 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครอง ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2568

3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2570 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธท. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2571 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย เมื่อครบ 1 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2569

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.1 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธท. จะคืนเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่

4. ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนดพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ สำนักงาน กสธท. เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี หรือสถานที่ที่กองทุนกำหนดเท่านั้น

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ [www.mtpf.or.th](http://www.mtpf.or.th) (ใบสมัครให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป และใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป)

**เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.**

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสรท.
- (3) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง  
จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์  
การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง  
หรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว  
โทรศัพท์ 0 2496 1350 - 57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080 และ 08 0810 5851

ประกาศ ณ วันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2568



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ  
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

## เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสท. พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน (ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสทช.)
- ☐ 4. หนังสือแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองกรรมการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ ที่เป็นปัจจุบัน



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ....

ใบสมัครสมาชิก (ลำนที่ 2)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

สำหรับการบริการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□ □□□□□ □□□ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

1. เป็นสมาชิก สสรท. เลขทะเบียนที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด  
☐ กรรมการ / ☐ เจ้าหน้าที่ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ (โปรดระบุ สมาคม).....  
☐ กรรมการ / ☐ ผู้ตรวจสอบกิจการ / ☐ เจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น (โปรดระบุ สอ.).....

## 2. ประกอบอาชีพ

- 2.1 ☐ รับราชการ ตำแหน่ง (ระบุ) .....
- 2.2 ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ บำเหน็จ ☐ บำเหน็จรายเดือน
- 2.3 ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

3. สถานที่อยู่ (ในการจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทช.) ลำดับที่ 2

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

ในกรณีที่สมัครวาระพิเศษ เงินสมทบฯ จำนวน.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสสท.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์  
 สาธารณชนไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษารโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อกับสมาชิกภาพ กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสทท. เลขที่.....จริง

( )

เจ้าหน้าทีศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

**ใบรับรองแพทย์ (จำนวนที่ 2)**

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 2

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ข้าพเจ้ามีประวัติสุขภาพ ดังนี้

โรคตามข้อ (3.1) – (3.10) ในส่วนที่ 2 ของแพทย์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

โรคประจำตัวอื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

๒. ได้ตรวจร่างกายและสอบถามประวัติ นาย/นาง/นางสาว.....แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.2) โรคหัวใจ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.3) โรคทางโรค ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.4) โรคปอดเรื้อรัง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.7) โรคเอดส์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.8) โรคตับแข็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.9) โรคเอสแอลอี (SLE) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.10) โรคภัยแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแนบท้ายของ กสธ. 2

☐ ឯកសារ ☐ ឯកសារ (រូប).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล  
(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย  
(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) กสธท. จะไม่รับเป็นสมาชิก  
(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท. (ล้นที่ 2)

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ อายุ.....ปี

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

- ☐ 1. มีสุขภาพแข็งแรง
- ☐ 2. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- ☐ 3. ไม่มีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

4. ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

- |                                                                                |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| (4.1) โรคมะเร็ง                                                                | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.2) โรคหัวใจ                                                                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.3) โรควัณโรค                                                                | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.4) โรคปอดเรื้อรัง                                                           | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง                                                     | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)                                                       | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.7) โรคเอดส์                                                                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.8) โรคตับแข็ง                                                               | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.9) โรคเอสแอลอี (SLE)                                                        | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแนบท้ายของ กสธท. 2 | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |

ข้าพเจ้ายืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้วให้ กสธท. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธท. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ กสธท. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิก กสธท.

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

## เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสท. พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน (ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสทช.)
- ☐ 4. หนังสือแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองกรรมการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ ที่เป็นปัจจุบัน



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ....

### ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 3)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

สำหรับการบริการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

1. เป็นสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 2 เลขทะเบียนที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

☐ กรรมการ / ☐ เจ้าหน้าที่ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ (โปรดระบุ สมาคม).....

☐ กรรมการ / ☐ ผู้ตรวจสอบกิจการ / ☐ เจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น (โปรดระบุ สอ.).....

## 2. ประกอบอาชีพ

2.1 ☐ รับราชการ ตำแหน่ง (ระบุ) .....

2.2 ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ บำเหน็จ ☐ บำเหน็จรายเดือน

2.3 ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

3. สถานที่อยู่ (ในการจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทช.) จำนวน 3

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสรท.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์  
 สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษารโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อนี้พ้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามระเบียบ กสธ.

ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสรท. เลขที่.....และ

เป็นสมาชิก กสทท. (ลำนที่ 2) เลขที่.....จริง

( )

เจ้าหน้าที่ยื่น/กสธ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)



(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธ. (ลำนที่ 3)

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ อายุ.....ปี

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

- ☐ 1. มีสุขภาพแข็งแรง
- ☐ 2. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- ☐ 3. ไม่มีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

4. ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

- (4.1) โรคมะเร็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.2) โรคหัวใจ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.3) โรควัณโรค ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.4) โรคปอดเรื้อรัง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.7) โรคเอดส์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.8) โรคตับแข็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.9) โรคเอสแอลอี (SLE) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- (4.10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแนบท้ายของ กสธ. 2 ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

ข้าพเจ้ายืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธ. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธ. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ กสธ. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธ. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิก กสธ.

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์



☐ 4. หนังสือแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองกรรมการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ ที่เป็นปัจจุบัน

### ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 4)

(.....)

**ใบรับรองแพทย์ (จำนวนที่ 4)**

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 4

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□ □□□□□ □□□ ข้าพเจ้ามีประวัติสุขภาพ ดังนี้

โรคตามข้อ (3.1) – (3.10) ในส่วนที่ 2 ของแพทย์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

โรคประจำตัวอื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ได้ตรวจร่างกายและสอบถามประวัติ นาย/นาง/นางสาว.....แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตพินเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.2) โรคหัวใจ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.3) โรคฉี่หนู ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.4) โรคปอดเรื้อรัง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.7) โรคเอดส์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.8) โรคตับแข็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.9) โรคเอสแอลอี (SLE) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.10) โรคภัยแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแนบท้ายของ กสธท. 2

☐ ໄລ່ສີ ☐ ສີ (ຮະບຸ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

## แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล  
(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย  
(3) หากพบว่า เป็นโรค ตาม ข้อ (3) กสธท. จะไม่รับเป็นสมาชิก  
(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท. (ล้นที่ 4)

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ อายุ.....ปี

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

- ☐ 1. มีสุขภาพแข็งแรง
- ☐ 2. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- ☐ 3. ไม่มีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

4. ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

- |                                                                                |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| (4.1) โรคมะเร็ง                                                                | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.2) โรคหัวใจ                                                                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.3) โรคหัวใจ                                                                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.4) โรคปอดเรื้อรัง                                                           | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง                                                     | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)                                                       | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.7) โรคเอดส์                                                                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.8) โรคตับแข็ง                                                               | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.9) โรคเอสแอลอี (SLE)                                                        | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (4.10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแนบท้ายของ กสธท. 2 | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |

ข้าพเจ้ายืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธท. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธท. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ กสธท. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิก กสธท.

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์