



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

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

กสธ. ที่ กสธ. ว. ๕๐๒ /2568

25 สิงหาคม 2568

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสธ. ล้านที่ 2 (ภาระปกติ) กสธ. ล้านที่ 2 (ภาระพิเศษ) กสธ. ล้านที่ 3 และ กสธ. ล้านที่ 4 รอบที่ 10/2568 ประจำเดือน กันยายน 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมบทกรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. ใบสมัครสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 กสธ. ล้านที่ 3
และ กสธ. ล้านที่ 4 | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. ใบรับรองแพทย์ กสธ. ล้านที่ 2 และ กสธ. ล้านที่ 3
และ กสธ. ล้านที่ 4 | จำนวน 1 ชุด |
| | 4. ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. | จำนวน 1 ชุด |

เรื่อง กำหนดโกรายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

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

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ณ วันที่ 23 สิงหาคม 2568 มีสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 จำนวน 98,291 ราย จากจำนวนสมาชิก สสธ. (235,434 ราย) คิดเป็นร้อยละ 41.75 มีสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3 จำนวน 25,490 ราย จากจำนวนสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 (98,291 ราย) คิดเป็นร้อยละ 25.93 และมีสมาชิก กสธ. ล้านที่ 4 จำนวน 11,928 ราย จากจำนวนสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3 (25,490 ราย) คิดเป็นร้อยละ 46.79 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุน สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2568 เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2568 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิก กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. รอบที่ 10/2568 ประจำเดือนกันยายน 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมบทกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

เลขที่ 199/9 ซ.สาธารณะพานิช 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

งานอำนวยการ 08 0810 5851 Line ID : 0808105851



1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก เงินค่าเบี้ยสังเคราะห์ชีวิต และความคุ้มครอง รอบที่ 10/2568
ประจำเดือนกันยายน 2568

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

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ^{ข้อมูล ในระบบ โปรแกรม}	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สังเคราะห์ ชีวิต (บาท)	รวม เป็น ^{เงิน บาท}	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ^{ด้วยอุบัติเหตุ}	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ^{ด้วยอุบัติเหตุ และการลึบป่วย (ยกเว้นโรคเมรื่อง) เมื่อครบ 2 ปี}	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ^{ด้วยโรคเมรื่อง^{เมื่อครบ 3 ปี}}
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	92	100.-	2,900.-	3,000.-	26-28 ก.ย. 68	1 ต.ค. 68	1 ต.ค. 70	1 ต.ค. 71

และ กสธ. ล้านที่ 2 วาระพิเศษ รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี ต้องสมทบเงิน

ตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคง ที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร) วาระพิเศษ	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูลใน ระบบโปรแกรม	อายุ (ปี)	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สังเคราะห์ชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	รวมเป็นเงิน ที่ต้องชำระทั้งสิ้น (บาท)
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	60	100.-	2,900.-	6,300.-	9,300.-
		61	100.-	2,900.-	11,800.-	14,800.-
		62	100.-	2,900.-	17,300.-	20,300.-
		63	100.-	2,900.-	22,800.-	25,800.-
		64	100.-	2,900.-	26,950.-	29,950.-

หมายเหตุ : 1. วิธีการนับอายุที่สมัคร กสธ. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) นับอายุตามวันเดือนปี ที่มาสมัคร เช่น ผู้สมัคร
เกิดวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2509 มาสมัครวันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เท่ากับว่า ณ วันสมัครมีอายุ 59 ปี
4 เดือน 21 วัน ซึ่ง ณ วันสมัครต้องดูตารางจ่ายเงินที่อายุ 60 ปีบริบูรณ์

2. กรณีสมาชิกเสียชีวิตก่อนวันที่จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามประกาศรับสมัครสมาชิกของ กสธ.
ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสangเคราะห์ชีวิต ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และ กสธ. จะคืนเงิน
ค่าเบี้ยสangเคราะห์ชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่ ส่วนเงินสมทบ
กองทุนเพื่อความมั่นคง กสธ. จะคืนให้ทายาทครอบคลุมจำนวน

1.2 กสธ. ล้านที่ 3 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ^{ข้อมูลในระบบ โปรแกรม}	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ^{สงเคราะห์ ชีวิต (บาท)}	รวม เป็น ^(บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ ^{กองทุน}	วันที่คุ้มครอง ^{การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี}	วันที่คุ้มครอง ^{การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 3 ปี}	
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	92	100.-	1,200.-	1,300.-	26–28 ก.ย. 68	<u>1 ต.ค. 68</u>	<u>1 ต.ค. 70</u>	<u>1 ต.ค. 71</u>

1.3 กสธ. ล้านที่ 4 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ^{ข้อมูลในระบบ โปรแกรม}	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ^{สงเคราะห์ ชีวิต (บาท)}	รวม เป็น ^(บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ ^{กองทุน}	วันที่คุ้มครอง ^{การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี}	วันที่คุ้มครอง ^{การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 3 ปี}	
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	92	100.-	800.-	900.-	26–28 ก.ย. 68	<u>1 ต.ค. 68</u>	<u>1 ต.ค. 70</u>	<u>1 ต.ค. 71</u>

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

2.1 เป็นสมาชิกสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

**ประเภทสมทบที่เป็นกรรมการดำเนินการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ
หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด
หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น**

2.2 ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กสธ. ต้องมีอายุ ดังต่อไปนี้

2.2.1 กสธ. ล้านที่ 2 วาระปกติ มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

2.2.2 กสธ. ล้านที่ 2 วาระพิเศษ ที่มีอายุเกิน 59 แต่ไม่เกิน 64 ปี และต้องสมทบทุน
ตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้นหรือตามประกาศ
การรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ

2.2.3 กสธ. ล้านที่ 3 ที่เป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 มีอายุตั้งแต่ 20 – 64 ปี กรณีที่ยังไม่ได้เป็น^{สมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธ. ล้านที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้}

(1) เป็นสมาชิก สสธ. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

(2) เป็นสมาชิก สสธ. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี (วาระพิเศษ) และ<sup>ต้องสมทบทุนตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น
หรือตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ</sup>

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

กรณีที่ยังไม่ได้สมัครสมาชิกสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (สสธ.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. ล้านที่ 1 กสธ. ล้านที่ 2 กสธ. ล้านที่ 3
และ กสธ. ล้านที่ 4 พร้อมกันได้ และอนุโลมให้ใช้ใบรับรองแพทย์ สสธ. ล้านที่ 1 ฉบับเดียวกัน
สมัครได้

2.3 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรคตันโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล่างไถ)
- (7) โรคเออดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศแบบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธท. 2

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิก กสธท. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 9 โรคดังกล่าวข้างต้น หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศแบบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธท. 2 พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาทั้งหมดให้แก่ กสธท.

โดยหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่า สมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียน กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือ แต่งข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มา ก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อ พ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียน กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

3. ความคุ้มครองผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 (วาระปกติ) กสธท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) กสธท. ล้านที่ 3 และ กสธท. ล้านที่ 4 หากสมัครรอบที่ 10/2568 ประจำเดือนกันยายน 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กันยายน 2568 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครอง ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2568

3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2570 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์

ตามที่ กสธท. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2571

ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย เมื่อครบ 1 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2569

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.1 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยสังเคราะห์ชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธท. จะคืนเงินค่าเบี้ยสังเคราะห์ชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่

4. ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนดพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้ (ระบุที่ออกเป็น สถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ สำนักงาน กสธ. เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี หรือสถานที่ที่กองทุนกำหนดเท่านั้น
5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (ใบสมัครให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป และใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป)
เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.
 (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
 (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสธ.
 (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

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.มะณุ บุญคริมณีชัย)
ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สารสนเทศไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสธ. ล้านที่ 2 (วาระปกติ) กสธ. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) กสธ. ล้านที่ 3 และ กสธ. ล้านที่ 4
รอบที่ 10/2568 ประจำเดือนกันยายน 2568

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2568 เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2568 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. รอบที่ 10/2568 ประจำเดือนกันยายน 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมทบกรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สิงหาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่นที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. ตรางำหนດการรับสมัครสมาชิก เงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และความคุ้มครอง รอบที่ 10/2568
ประจำเดือนกันยายน 2568

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

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ^{ข้อมูล ในระบบ โปรแกรม}	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ ชีวิต (บาท)	รวม เงิน เดือน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง ^{การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคเมร์ส) เมื่อครบ 2 ปี}	วันที่คุ้มครอง ^{การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคเมร์ส) เมื่อครบ 3 ปี}	วันที่คุ้มครอง ^{การเสียชีวิต ด้วยโรคเมร์ส เมื่อครบ 3 ปี}
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	92	100.-	2,900.-	3,000.-	26–28 ก.ย. 68	1 ต.ค. 68	1 ต.ค. 70	1 ต.ค. 71

และ กสธ. ล้านที่ 2 วาระพิเศษ รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี ต้องสมทบเงิน
ตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคง ที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร) วาระพิเศษ	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูลใน ระบบโปรแกรม	อายุ (ปี)	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	รวมเงิน ที่ต้องชำระทั้งสิ้น (บาท)
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	60	100.-	2,900.-	6,300.-	9,300.-
		61	100.-	2,900.-	11,800.-	14,800.-
		62	100.-	2,900.-	17,300.-	20,300.-
		63	100.-	2,900.-	22,800.-	25,800.-
		64	100.-	2,900.-	26,950.-	29,950.-

- หมายเหตุ : 1. วิธีการนับอายุที่สมัคร กสธ. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) นับอายุตามวันเดือนปี ที่มาสมัคร เช่น ผู้สมัคร เกิดวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2509 มาสมัครวันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เท่ากับว่า ณ วันสมัครมีอายุ 59 ปี 4 เดือน 21 วัน ซึ่ง ณ วันสมัครต้องดูตารางจ่ายเงินที่อายุ 60 ปีบริบูรณ์
2. กรณีสมาชิกเสียชีวิตก่อนวันที่จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามประกาศรับสมัครสมาชิกของ กสธ. ไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และ กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่ ส่วนเงินสมทบ กองทุนเพื่อความมั่นคง กสธ. จะคืนให้ทายาทครบตามจำนวน

1.2 กสธ. ล้านที่ 3 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ^{ข้อมูลในระบบ โปรแกรม}	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ ชีวิต (บาท)	รวม เป็น ^{เงิน (บาท)}	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต <u>ด้วยอุบัติเหตุ</u>	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต <u>ด้วยอุบัติเหตุ</u> และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต <u>ด้วยอุบัติเหตุ</u> และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 3 ปี
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	92	100.-	1,200.-	1,300.-	26–28 ก.ย. 68	1 ต.ค. 68	1 ต.ค. 70	1 ต.ค. 71

1.3 กสธ. ล้านที่ 4 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ^{ข้อมูลในระบบ โปรแกรม}	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ ชีวิต (บาท)	รวม เป็น ^{เงิน (บาท)}	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต <u>ด้วยอุบัติเหตุ</u>	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต <u>ด้วยอุบัติเหตุ</u> และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต <u>ด้วยอุบัติเหตุ</u> และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 3 ปี
กันยายน 2568 (10/2568)	1-25 ก.ย. 68	92	100.-	800.-	900.-	26–28 ก.ย. 68	1 ต.ค. 68	1 ต.ค. 70	1 ต.ค. 71

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

- 2.1 เป็นสมาชิกสมาคมมาปันกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
ประเภทสมทบที่เป็นกรรมการดำเนินการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ
หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด
หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

2.2 ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กสธ. ต้องมีอายุ ดังต่อไปนี้

2.2.1 กสธ. ล้านที่ 2 วาระปกติ มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

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

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

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

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

กรณีที่ยังไม่ได้สมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (สสธ.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. ล้านที่ 1 กสธ. ล้านที่ 2 กสธ. ล้านที่ 3 และ กสธ. ล้านที่ 4 พร้อมกันได้ และอนุโลมให้ใช้ใบรับรองแพทย์ สสธ. ล้านที่ 1 ฉบับเดียวกัน สมัครได้

2.3 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

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

หรือโรคอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศແນบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธ. 2

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

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

3. ความคุ้มครองผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 (วาระปกติ) กสธท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) กสธท. ล้านที่ 3 และ กสธท. ล้านที่ 4 หากสมัครรอบที่ 10/2568 ประจำเดือนกันยายน 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กันยายน 2568 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครอง ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2568

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

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคเมริง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2571 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคเมริงทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย เมื่อครบ 1 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2569

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.1 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยส่งเคราะห์ชีวิตให้ทายาทรอบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธท. จะคืนเงินค่าเบี้ยส่งเคราะห์ชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่

4. ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนดพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้ (ระบุที่ออกเป็น สถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกราย ณ สำนักงาน กสธท. เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ หมู่ที่ 2 ถนนкорินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี หรือสถานที่ที่กองทุนกำหนดเท่านั้น

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (ใบสมัครให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป และใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป)

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสธท.

(3) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

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

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2568

(ดร.มหาสุข บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย

โปรดเขียนเต็มบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนช่อง

- เอกสารประกอบ
(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป)
- 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
พร้อมบัตรของสำเนา
 - 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธ. พร้อมบัตรของสำเนา
 - 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มในรับรองแพทย์ของ กสธท.)
 - 4. หนังสือแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองกรรมการ /
ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ ที่เป็นปัจจุบัน



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 2)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

สำหรับกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.1. เป็นสมาชิก สสธ. เลขทะเบียนที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด กรรมการ / เจ้าหน้าที่ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ (โปรดระบุ สมาคม)..... กรรมการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น (โปรดระบุ สอ.).....2. ประกอบอาชีพ2.1 รับราชการ ตำแหน่ง (ระบุ)2.2 ข้าราชการบำนาญ บำเหน็จ บำเหน็จรายเดือน2.3 อื่นๆ (ระบุ)

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

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

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

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ล้านที่ 2

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ย sang เคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ย sang เคราะห์ชีวิต..... บาท รวมเป็นเงิน..... บาท

ในกรณีที่สมัครวาระพิเศษ เงินสมบทฯ จำนวน..... บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการ sang เคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสธ.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เดยมมีประวัติการรักษาโรคตามในรับรองแพทย์ ที่ กสธท. กำหนด) มา ก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วจะเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือ แกล้งข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธ. เลขที่..... จริง

(.....)
เจ้าหน้าที่สูญย์/กสธ.ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด
(.....)



ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 2)

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ล้านที่ 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.....

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

- (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
 (2) ไม่มีจิตพิณเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.2) โรคหัวใจ ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.3) โรควัณโรค ไม่มี มี (ระบุ).....

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

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

(3.6) ภาวะไตวาย (ลังไต) ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.7) โรคเอดส์ ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.8) โรคตับแข็ง ไม่มี มี (ระบุ).....

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

(3.10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแนบท้ายของ กสธ. 2

ไม่มี มี (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) กสธ. จะไม่รับเป็นสมาชิก

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



ถ้อยແຄລງແລະ ໄທກາຍິນຍອມຂອງຜູ້ສົມຄຣສມາຊີກ ກສທ. (ລ້ານທີ 2)

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

- 1. มีสุขภาพแข็งแรง
 - 2. ไม่เป็นผู้มีภัยทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
 - 3. ไม่มีจิตฟันเฟือง ไม่สมประกอบ
 - 4. ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

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 ที่คณานุกรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแบบท้ายของ กสธท. 2 ไม่มี มี (ระบุ.....)

ข้าพเจ้าขอียนยันว่าถ้อยແຄລງທີ່ໄຫວ້ເປັນຄວາມຈິງທຸກປະກາດ หากຂ້າພເຈົ້າແຄລງຂ້ອງຄວາມອັນເປັນເທົ່າລັ້ວ ໄກສອທ. ຕັດສີທີ່ຈາກການເປັນສາມາຊີກ ກສອທ. ຕາມຮະບັບ ກສອທ. ຂ້ອງ 14 (3) ໄດ້ກັນທີ່ ແລະ ຂ້າພເຈົ້າຂອງສະລະສີທີ່ ໃນການທີ່ຈະຮັບເຈີນສວັສດີການສົງເຄຣະທີ່ຄົບຄວ້າເມື່ອຂ້າພເຈົ້າເສີຍໜົວຕົວ ຮຸມທັ້ງໝົດໄວ້ຕິດໃຈທີ່ຈະເຮັດວັ້ນ ເງິນສວັສດີການສົງເຄຣະທີ່ຄົບຄວ້າຫຼືເຈີນອື່ນໄດ້ຈາກ ກສອທ. ທັ້ງສັ່ນ ໂດຍຂ້າພເຈົ້າຍືນຍອມປົງປັດຕາມຮະບັບ ກສອທ. ຖຸກປະກາດ

ข้าพเจ້ຍິນຍອມເປີດແຜຍປະວັດສຸກພາພຂອງข້າພເຈ້າ ໂດຍມອບໃຫ້ ກສທກ. ຂອປະວັດກາຮັກໜາຂອງข້າພເຈ້າ
ຈາກສຕານພຍາບາລທີ່ເກື່ອງໄວ້

ลงชื่อ.....

(.....)

ជ្រើសរើសមាត្រិក នសទ.

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อ/or รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

โปรดเขียนเตัวบรรจุและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนช่อง

เอกสารประกอบ
(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป)

- 1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวประชาชน
พร้อมรับรองดำเนินการ
- 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธท. พร้อมรับรองดำเนินการ
- 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธท.)
- 4. หนังสือแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองกรรมการ/
ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ ที่เป็นปัจจุบัน



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 3)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

สำหรับกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

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

1. เป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 เลขทะเบียนที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

กรรมการ / เจ้าหน้าที่ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ (ประดระบุ สมาคม).....

กรรมการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น (ประดระบุ 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 (กสธท.) ล้านที่ 3

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยส่งเคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยส่งเคราะห์ชีวิต..... บาท รวมเป็นเงิน..... บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสธท.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธท. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วจะเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแกล้งข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพันสมาชิกภาพ กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธท. เลขที่..... และ
เป็นสมาชิก กสธท. (ล้านที่ 2) เลขที่..... จริง

(.....)

เจ้าหน้าที่สูญย์/กสธท.

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)



ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 3)

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3

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.....

ได้ตรวจสอบประวัติร่างกายและสอบประวัติ นาย/นาง/นางสาว..... แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

- (1) ไม่เป็นผู้มีภัยพุพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
 (2) ไม่มีจิตพื้นเฟื่อง ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.2) โรคหัวใจ ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.3) โรควัณโรค ไม่มี มี (ระบุ).....

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

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

(3.6) ภาวะไตวาย (ล่างๆ) ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.7) โรคเอ็ดส์ ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.8) โรคตับแข็ง ไม่มี มี (ระบุ).....

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

(3.10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแบบท้ายของ กสธ. 2

ไม่มี มี (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนบังคับชนิดนี้ จำกัดสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
 (2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 (3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) กสธ. จะไม่รับเป็นสมาชิก
 (4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธ. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็น
 สมาชิก กสธ. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป



ถ้อยແຄລງແລະໃຫ້ກາຍເຍັນອມຂອງຜູ້ສົມຄຣສມາຊີກ ກສທ. (ລ້ານທີ 3)

ກສທ. 2

ເຂົ້າໜີ.....ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

ໜ້າພເຈົ້າ ນາຍ/ນາງ/ນາງສາວ.....

ເລີນປະຈຳຕົວປະຈານ ອາຍຸ.....ປີ

ໜ້າພເຈົ້າຂອ້າໃຫ້ປະຈິບສູງກາພຂອງໜ້າພເຈົ້າເພື່ອປະກອບການສົມຄຣສມາຊີກ ກສທ. ດັ່ງນີ້

- 1. ມີສູງກາພແນັ້ງແຮງ
- 2. ໄມເປັນຜູ້ມີກາຍຖຸພພລກາພ ຈະໄມ່ສາມາດປັບປຸງບັດຫຼາກໍໄດ້
- 3. ໄມມີຈິຕິພື້ນເພື່ອນ ໄມສົມປະກອບ

4. ປະວັດການຮັກໝາໂຮຄຕ່ອໄປນີ້

- | | |
|---|--|
| (4.1) ໂຮຄມະເຮັງ | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.2) ໂຮຄຫ້າໃຈ | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.3) ໂຮຄວັນໂຮຄ | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.4) ໂຮຄປອດເວື່ອຮັງ | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.5) ໂຮຄເບາຫວານຂັ້ນຮຸນແຮງ | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.6) ກາວະໄຕວາຍ (ລ້າງໄຕ) | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.7) ໂຮຄເອດສ | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.8) ໂຮຄຕັບແໜ້ງ | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.9) ໂຮຄເອສແລລອີ (SLE) | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |
| (4.10) ໂຮຄຮ້າຍແຮງອື່ນໆ ທີ່ຄະນະການກາຮັກເຫັນວ່າອັນຕຽຍ ຕາມປະກາສແນບທ້າຍຂອງ ກສທ. 2 | <input type="checkbox"/> ໄມ/ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບຸ)..... |

ໜ້າພເຈົ້າຂອ້າໃຫ້ຢືນວ່າດ້ວຍແຄລງທີ່ໃຫ້ໄວ້ເປັນຄວາມຈົງທຸກປະກາງ ຫາກໜ້າພເຈົ້າແຄລງຂ້ອງຄວາມອັນເປັນເທົ່າລັ້ວ ໃຫ້ ກສທ. ຕັດສິທິຈາກການເປັນສມາຊີກ ກສທ. ຕາມຮະເປີນ ກສທ. ຂ້ອ 14 (3) ໄດ້ທັນທີ ແລະ ໜ້າພເຈົ້າຂອ້າສະສິທິນີ້ ໃນການທີ່ຈະຮັບເງິນສວັສດີການສົງເຄຣະໜ້າຮ່ວມມືຂ້າພເຈົ້າເສີຍໜີຕ ຮົມທັ້ງໝົດ ໜ້າພເຈົ້າໄໝຕິດໃຈທີ່ຈະເຮັກຮ່ອງ ເງິນສວັສດີການສົງເຄຣະໜ້າຮ່ວມມືເອີ້ນໄດ້ຈາກ ກສທ. ຖັນສິ້ນ ໂດຍໜ້າພເຈົ້າຍັນອມປັບປຸງຕິດການຮະເປີນ ກສທ. ຖຸກປະກາງ

ໜ້າພເຈົ້າຍັນອມເປີດແຜຍປະວັດສູງກາພຂອງໜ້າພເຈົ້າ ໂດຍມອບໃຫ້ ກສທ. ຂອປະວັດການຮັກໝາຂອງໜ້າພເຈົ້າ ຈາກສະຖານພາບາລທີ່ເກີ່ວຂຶ້ອງໄດ້

ລັງຊື່.....

(.....)

ຜູ້ສົມຄຣສມາຊີກ ກສທ.

ລັງຊື່.....

(.....)

ພຍານ/ເຈົ້າຫ້າທີ່ຄຸນຢືນປະສາງງານ

ລັງຊື່.....

(.....)

ພຍານ/ຜູ້ມີຊື່ອັນດີຮັບເງິນສວັສດີການສົງເຄຣະໜ້າ

โปรดเขียนเตัวบูรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

- เอกสารประกอบ
(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป)
- 1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวประชาชน
พร้อมรับรองสำเนา
 - 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธ. พร้อมรับรองสำเนา
 - 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มที่มีไว้บริการแพทย์ของ กสธท.)
 - 4. หนังสือแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองกรรมการ /
ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ ที่เป็นปัจจุบัน



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 4)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

สำหรับกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.1. เป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 เลขทะเบียนที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด กรรมการ / เจ้าหน้าที่ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ (โปรดระบุ สมาคม)..... กรรมการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น (โปรดระบุ สอ.).....2. ประกอบอาชีพ2.1 รับราชการ ตำแหน่ง (ระบุ)2.2 ข้าราชการบำนาญ บำเหน็จ บำเหน็จรายเดือน2.3 อื่นๆ (ระบุ)

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

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

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

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ล้านที่ 4

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสังเคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยสังเคราะห์ชีวิต..... บาท รวมเป็นเงิน..... บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการส่งเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสธ.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียน และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียนและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธท. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียน กสธท. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วจะเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแกล้งข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพันสมาชิกภาพ กสธท. ตามระเบียน กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธ. (ล้านที่ 1) เลขที่.....
 เป็นสมาชิก กสธ. (ล้านที่ 2) เลขที่..... และ
 เป็นสมาชิก กสธ. (ล้านที่ 3) เลขที่..... จริง

(.....)
 เจ้าหน้าที่สูญญ/gสธท.

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
 (.....)ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด
 (.....)



ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 4)

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ล้านที่ 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.....

ได้ตรวจสอบประวัติร่างกายและสอบประวัติ นาย/นาง/นางสาว..... แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

- (1) ไม่เป็นผู้มีภาระทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- (2) ไม่มีจิตพิมพ์เพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.2) โรคหัวใจ ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.3) โรควัณโรค 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) โรคเอสแอลเอ (SLE) ไม่มี มี (ระบุ).....

(3.10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ตามประกาศแนบท้ายของ กสธ. 2

ไม่มี มี (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

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



ถ้อยແຄລງແລະໃຫ້ກາຍເຍັນອມຂອງຜູ້ສົມຄຣສມາຊີກ ກສທ. (ລ້ານທີ 4)

ກສທ. 2

ເງື່ອນທີ.....ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

ໜ້າພເຈົ້າ ນາຍ/ນາງ/ນາງສາວ.....

ເລຂປະຈຳຕົວປະຈານ ອາຍຸ.....ປີ

ໜ້າພເຈົ້າຂອໍໃຫ້ປະຈິບສູນກາພຂອງໜ້າພເຈົ້າເພື່ອປະກອບການສົມຄຣສມາຊີກ ກສທ. ດັ່ງນີ້

- 1. ມີສູນກາພແຂ້ງແຮງ
- 2. ໄມເປັນຜູ້ມີກາຍຖຸພລກາພ ຈນໄມ່ສາມາດປັບປຸງບົດໜ້າທີ່ໄດ້
- 3. ໄມມີຈົດຟື່ນເພື່ອນ ໄມ່ສົມປະກອບ

4. ປະວັດການຮັກໝາໂຮດຕ່ອໄປນີ້

- | | |
|---|--|
| (4.1) ໂຮຄມເຈັງ | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.2) ໂຮຄ້ວາໃຈ | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.3) ໂຮຄວັນໂຮຄ | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.4) ໂຮຄປອດເຮືອງ | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.5) ໂຮຄເບາຫວານຂັ້ນຽນແຮງ | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.6) ກາວະໄຕວາຍ (ລ້າງໄຕ) | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.7) ໂຮຄເອດສີ | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.8) ໂຮຄຕັບແນ້ງ | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.9) ໂຮຄເອສແລລອີ (SLE) | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |
| (4.10) ໂຮຄຮ້າຍແຮງອື່ນໆ ທີ່ຄົນະກຽມກາຮເຫັນວ່າອັນຕຽຍ ຕາມປະກາສແນບທ້າຍຂອງ ກສທ. 2 | <input type="checkbox"/> ໄມ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ). |

ໜ້າພເຈົ້າຂອໍຍືນວ່າ ຖ້າມີຄວາມຈົງທຸກປະການ ຫາກໜ້າພເຈົ້າແຄລງຂ້ອງຄວາມອັນເປັນເຖິງແລ້ວ ໃຫ້ ກສທ. ຕັດສິທິທີ່ຈາກການເປັນສມາຊີກ ກສທ. ຕາມຮະເນີນ ກສທ. ຂ້າ 14 (3) ໄດ້ທັນທີ ແລະ ໜ້າພເຈົ້າຂອໍສະສິທິທີ່ ໃນການທີ່ຈະຮັບເງິນສົວສົດການສົງເຄຣະທີ່ໂຮບຄຣວາເມື່ອໜ້າພເຈົ້າເສີຍເຊີຕ ຮົມທັ້ງ ໜ້າພເຈົ້າໄມ່ຕິດໃຈທີ່ຈະເຮັດກ່ອງ ເງິນສົວສົດການສົງເຄຣະທີ່ໂຮບຄຣວາທີ່ຈະຮັບເງິນອື່ນໄດ້ຈາກ ກສທ. ທັ້ງສັນ ໂດຍໜ້າພເຈົ້າຍືນອມປົງບົດຕາມຮະເນີນ ກສທ. ຖຸກປະການ

ໜ້າພເຈົ້າຍືນອມເປີດແຜຍປະວັດສູນກາພຂອງໜ້າພເຈົ້າ ໂດຍມອບໃຫ້ ກສທ. ຂອບປະວັດການຮັກໝາຂອງໜ້າພເຈົ້າ ຈາກສຕານພຍານາລທີ່ເກີຍວ່າຂອງໄດ້

ลงชื่ອ.....

(.....)

ຜູ້ສົມຄຣສມາຊີກ ກສທ.

ลงชื่ອ.....

(.....)

ພຍານ/ເຈົ້າທີ່ຕູ້ນຍົກປະສານງານ

ลงชื่ອ.....

(.....)

ພຍານ/ຜູ້ມີຂໍ້ອັນດີເງິນສົວສົດການສົງເຄຣະທີ່



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง กำหนดโรคร้ายแรงอื่น ๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

เพื่อให้การดำเนินงานของ กสธ. และศูนย์ประสานงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ โดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 5/2566 วันเสาร์ ที่ 27 พฤษภาคม 2566 มีมติเห็นชอบ ประกาศโรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย และปรับปรุงแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ กสธ. ซึ่งเริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป โดยให้ศูนย์ประสานงานถือปฏิบัติ เพื่อให้การดำเนินงานของ กสธ. และศูนย์ประสานงานมีความสอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ดังนั้น กสธ. จึงขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานทำการประชาสัมพันธ์แจ้งให้ผู้สนใจสมัคร เป็นสมาชิก กสธ. ได้รับทราบและใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มที่ กสธ. กำหนดเท่านั้น โดยสามารถดาวน์โหลดใบรับรองแพทย์ กสธ. ล้านที่ 2 กสธ. ล้านที่ 3 และ กสธ. ล้านที่ 4 ได้ที่ www.mtpf.com และการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 9 โรค ตามที่ระบุในรับรองแพทย์ ดังนี้

1. โรคมะเร็ง
2. โรคหัวใจ
3. โรควันโรค
4. โรคปอดเรื้อรัง
5. โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
6. ภาวะไตวาย (ล้างไต)
7. โรคเอดส์
8. โรคตับแข็ง
9. โรคເອສແເລວີ (SLE)

และโรคประจำตัวร้ายแรงอื่น ๆ 20 โรค ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายตามประกาศของ กสธ.
ดังนี้

1. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ที่มีภาวะแทรกซ้อนจนไม่สามารถทำงานตามปกติได้
2. โรคอัลไซเมอร์ (Alzheimer)
3. โรคสมองเสื่อม (Dementia)
4. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm)
5. โรคเลี้นเลือดขอดในสมอง (Cerebral AVM)

6. โรคซึมเศร้า (Depressive disorder)
7. โรคไทรอยด์เป็นพิษ (Thyroiditis) ที่ยังไม่สามารถควบคุมให้ไทรอยด์ออร์โมนอยู่ในเกณฑ์ปกติ
8. โรคชาลัสซีเมีย (Thalassemia) ชนิดเมเจอร์ (Major) ได้แก่ อัลฟ่าชาลัสซีเมียเมเจอร์ (Alpha thalassemial major), เปต้าชาลัสซีเมียเมเจอร์ (Beta thalassemial major), โรคชาลัสซีเมียที่ต้องรับเลือดเป็นประจำ
9. โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) ที่มีค่าความดันตัวบน (Systolic pressure) ตั้งแต่ 180 ม.m.protox ขึ้นไป หรือค่าความดันตัวล่าง (Diastolic pressure) ตั้งแต่ 110 ม.m.protox ขึ้นไป
10. โรคเบาหวาน (Diabetes mellitus) ที่มีค่าน้ำตาลสะสม (HbA1c) มากกว่า 8% และค่าน้ำตาลในเลือด (FBS) มากกว่า 180 mg/dl
11. โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B virus, HCV) ที่มีภาวะตับอักเสบร่วมด้วย สูงกว่าปกติ 2 เท่าขึ้นไป
12. โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี (Hepatitis C virus, HCV) ที่มีภาวะตับอักเสบร่วมด้วย สูงกว่าปกติ 2 เท่าขึ้นไป
13. โรคไขมันพอกตับ (Fatty liver disease) ที่มีภาวะตับอักเสบร่วมด้วย สูงกว่าปกติ 2 เท่าขึ้นไป
14. โรคไขกระดูกผ่อ (Aplastic anemia)
15. โรคลมชัก (Epilepsy) ที่มีภาวะชัก ในระยะ 1 ปีล่าสุด
16. โรคผิวหนังแข็ง (Scleroderma)
17. โรคไตวายเรื้อรัง (Chronic kidney disease, CKD) ระยะที่ 4 ขึ้นไป
18. โรคฮีม菲เลีย (Hemophilia)
19. โรคอ้วน (Obesity) ที่มีดัชนีมวลกาย (BMI) มากกว่า 35 ร่วมกับโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง
20. โรคเกล็ดเลือดต่ำจากภูมิคุ้มกัน (Immune thrombocytopenic : ITP)

ทั้งนี้ หากศูนย์ประสานงานไม่มีนักในกรณีที่ไม่รับรองแพทย์ของผู้สมัครระบุโดยมีประวัติการรักษาด้วยโรคตามข้อ 1 - 9 และโรคประจำตัวร้ายแรงอื่นๆ 20 โรค ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ให้ส่งไปรับรองแพทย์มาให้ กสธ. พิจารณาผ่านช่องทางไลน์กลุ่มเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน โดย กสธ. จะมีองค์กรแพทย์ กสธ. ประจำบดด้วย นายแพทย์ชัชวาล ก่อสกุล และนายแพทย์สมชาย ศรีสมบัติที่ตั้งเป็นรองประธานกรรมการ คนที่ 2 และที่ปรึกษาของ กสธ. จะเป็นผู้นิจฉัยว่าสามารถสมัครสมาชิก กสธ. ได้หรือไม่

อนึ่ง ในการณีที่ กสธ. ตรวจสอบภายหลังจากการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าผู้สมัครหรือสมาชิกทั้งที่ยังมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว “มีสุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง” หรือมีประวัติการรักษาด้วยโรคตามที่ระบุไว้ในเบรบรองแพทย์หรือโรคอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร กสธ. จะถือว่าผู้สมัครหรือสมาชิกรายนั้น ขาดคุณสมบัติตามระเบียบ กสธ. พ.ศ. 2566 ข้อ 9.3 และข้อ 11 (7) ซึ่งจะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะดังแต่วันรับสมัครทันที ทั้งนี้ ผู้สมัครหรือสมาชิกรายนั้นจะไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการส่งเดือนห้าครอบครัว หรือเงินเดือนใหม่ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เป็นต้นไป

(ดร.มหาสัก บุญเรืองพีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย