



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

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

ที่ กสท. ว. 1365 /2568

๔7 มกราคม 2568

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

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | | |
|---|-------|-------|
| 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. | จำนวน | 1 ชุด |
| 2. ใบสมัครสมาชิก กสท. ล้วนที่ 2 กสท. ล้วนที่ 3 และ กสท. ล้วนที่ 4 | จำนวน | 1 ชุด |
| 3. ใบรับรองแพทย์ กสท. ล้วนที่ 2 และ กสท. ล้วนที่ 3 และ กสท. ล้วนที่ 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. กสท. ณ วันที่ 25 มกราคม 2568 มีสมาชิก กสท. ล้วนที่ 2 จำนวน 95,544 ราย จากจำนวนสมาชิก สสท. (232,832 ราย) คิดเป็นร้อยละ 41.04 มีสมาชิก กสท. ล้วนที่ 3 จำนวน 22,517 ราย จากจำนวนสมาชิก กสท. ล้วนที่ 2 (95,544 ราย) คิดเป็นร้อยละ 23.57 และมีสมาชิก กสท. ล้วนที่ 4 จำนวน 9,551 ราย จากจำนวนสมาชิก กสท. ล้วนที่ 3 (22,517 ราย) คิดเป็นร้อยละ 42.42 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุน สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2567 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 2/2568 เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2568 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิก กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. รอบที่ 3/2568 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมทบ กรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือ ผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท.

โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

เลขที่ 150/2568 อาคารสหกรณ์สหกรณ์ฯ 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



๔๗

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก อัตราค่าเบี้ยประกันชีวิต และความคุ้มครอง รอบที่ 3/2568
ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 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 ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	306	100.-	6,100.-	6,200.-	26-28 ก.พ. 68	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 70	1 มี.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 ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	รวมเป็นเงิน ที่ต้องชำระทั้งสิ้น (บาท)
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	60	100.-	6,100.-	6,300.-	12,500.-
		61	100.-	6,100.-	11,800.-	18,000.-
		62	100.-	6,100.-	17,300.-	23,500.-
		63	100.-	6,100.-	22,800.-	29,000.-
		64	100.-	6,100.-	26,950.-	33,150.-

- 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.
ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหมไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
และ กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่
ส่วนเงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง กสธ. จะคืนให้ทายาทครบตามจำนวน

1.2 กสธ. ลัائحที่ 3 รับอายุ 20 – 64 ปี ด้งนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	306	100.-	2,600.-	2,700.-	26-28 ก.พ. 68	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 70	1 มี.ค. 71

1.3 กสธ. ลัائحที่ 4 รับอายุ 20 – 64 ปี ด้งนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	306	100.-	2,200.-	2,300.-	26-28 ก.พ. 68	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 70	1 มี.ค. 71

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ด้งนี้

2.1 เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
ประเภทสมทบที่เป็นกรรมการดำเนินการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ
หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด
หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

2.2 ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กสธ. ต้องมีอายุ ด้งต่อไปนี้

2.2.1 กสธ. ลัائحที่ 2 วาระปกติ มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

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

2.2.3 กสธ. ลัائحที่ 3 ที่เป็นสมาชิก กสธ. ลัائحที่ 2 มีอายุตั้งแต่ 20 – 64 ปี กรณีที่ยังไม่ได้เป็น
สมาชิก กสธ. ลัائحที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธ. ลัائحที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ด้งนี้

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

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

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

กรณีที่ยังไม่ได้สมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (สสธ.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. ลัائحที่ 1 กสธ. ลัائحที่ 2 กสธ. ลัائحที่ 3
และ กสธ. ลัائحที่ 4 พร้อมกันได้ และอนุโลมให้ใช้ใบรับรองแพทย์ สสธ. ลัائحที่ 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 หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย 20 โรค ตามประกาศแนบท้ายใบรับรองแพทย์ กสธ. 2 พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาทั้งหมดให้แก่ กสธ.

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

3. ความคุ้มครองผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 (วาระปกติ) กสธ. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) กสธ. ล้านที่ 3 และ กสธ. ล้านที่ 4 หากสมัครรอบที่ 3/2568 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กุมภาพันธ์ 2568 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครอง ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 มีนาคม 2568

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

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 มีนาคม 2571 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ในวันที่ 1 มีนาคม 2569

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่

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.matpf.com (ใบสมัครให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 มกราคม 2568 เป็นต้นไป และใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป)

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสท.
- (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.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



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

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2567 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 2/2568 เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2568 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. รอบที่ 3/2568 ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2568 สำหรับสมาชิกประเภทสมทบกรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่นที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก อัตราค่าเบี้ยประกันชีวิต และความคุ้มครอง รอบที่ 3/2568
ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2568

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

ประจำปีเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูล ในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	306	100.-	6,100.-	6,200.-	26-28 ก.พ. 68	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 70	1 มี.ค. 71

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

ประจำปีเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูลใน ระบบโปรแกรม	อายุ (ปี)	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	รวมเป็นเงิน ที่ต้องชำระทั้งสิ้น (บาท)
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	60	100.-	6,100.-	6,300.-	12,500.-
		61	100.-	6,100.-	11,800.-	18,000.-
		62	100.-	6,100.-	17,300.-	23,500.-
		63	100.-	6,100.-	22,800.-	29,000.-
		64	100.-	6,100.-	26,950.-	33,150.-

8

- หมายเหตุ : 1. วิธีการนับอายุที่สมัคร กสธ. ลัานที่ 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. ไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหมไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และ กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่ ส่วนเงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง กสธ. จะคืนให้ทายาทครบตามจำนวน

1.2 กสธ. ลัานที่ 3 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	306	100.-	2,600.-	2,700.-	26-28 ก.พ. 68	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 70	1 มี.ค. 71

1.3 กสธ. ลัานที่ 4 รับอายุ 20 – 64 ปี ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กุมภาพันธ์ 2568 (3/2568)	1-25 ก.พ. 68	306	100.-	2,200.-	2,300.-	26-28 ก.พ. 68	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 70	1 มี.ค. 71

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

2.1 เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ประเภทสมทบที่เป็นกรรมการดำเนินการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

2.2 ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กสธ. ต้องมีอายุ ดังต่อไปนี้

2.2.1 กสธ. ลัานที่ 2 วาระปกติ มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

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

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

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

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

กรณีที่ยังไม่ได้สมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. ล้วนที่ 1 กสธ. ล้วนที่ 2 กสธ. ล้วนที่ 3 และ กสธ. ล้วนที่ 4 พร้อมกันได้ และอนุโลมให้ใช้ใบรับรองแพทย์ สสท. ล้วนที่ 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 สมาชิกตาย (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร ให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

3. ความคุ้มครองผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ลัائحที่ 2 (วาระปกติ) กสธ. ลัائحที่ 2 (วาระพิเศษ) กสธ. ลัائحที่ 3 และ กสธ. ลัائحที่ 4 หากสมัครรอบที่ 3/2568 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กุมภาพันธ์ 2568 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครอง ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 มีนาคม 2568

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

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 มีนาคม 2571 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ในวันที่ 1 มีนาคม 2569

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตามข้อ 3.1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตของปีนั้นให้ทายาทตามจำนวนวันคุ้มครองที่เหลืออยู่

4. ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนดพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ สำนักงาน กสธ. เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ หมู่ที่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี หรือสถานที่ที่กองทุนกำหนดเท่านั้น

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

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสธ.

(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

ประกาศ ณ วันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2568

(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 2)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

สำหรับการกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

1. เป็นสมาชิก สสท. เลขทะเบียนที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

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

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

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 (กสทท.) ลำดับที่ 2

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยประกันชีวิต.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

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

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสรท.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณชนไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษารักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ 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

()

เจ้าหน้าที่ยศศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

**ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 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.....

ได้ตรวจร่างกายและสอบประวัติ นาย/นาง/นางสาว.....แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคอะไร ☐ 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 กสธ. 2

☐ ໄລ່ ☐ ສີ (ຮະປ).....

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



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท. (ลำนที่ 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 | ☐ 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 กสธท. 2 | ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)..... |

ข้าพเจ้ายืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธท. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะเรียกร้อง เงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธท. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ กสธท. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้า จากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิก กสธท.

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์



ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 3)

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 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 (กสท.) ลำดับที่ 3

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยประกันชีวิต.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสพ.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

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

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสท. เลขที่.....และ

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

.....

()

เจ้าหน้าที่ยื่น/กสท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

**ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 3)**

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 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.....

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

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษารอคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคอะไร ☐ 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) กสธ. จะไม่รับเป็นสมาชิก
(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธ. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธ. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท. (ด้านที่ 3)

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 | ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)..... |
| (4.2) โรคหัวใจ | ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)..... |
| (4.3) โรคฉี่หนู | ☐ 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 กสธท. 2 | ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)..... |

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

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิก กสธท.

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

**ใบรับรองแพทย์ (จำนวนที่ 4)**

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธท. 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.....

ได้ตรวจร่างกายและสอบประวัติ 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) โรคผิวหนัง ☐ 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 กสธพ. 2

☐ ໄລ່ ☐ ສີ (ຮະບູ).....

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 กสธ. (ส่วนที่ 4)

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



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง กำหนดโรคร้ายแรงอื่น ๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

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

ดังนั้น กสพท. จึงขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานทำการประชาสัมพันธ์แจ้งให้ผู้สนใจสมัครเป็นสมาชิก กสพท. ได้รับทราบและใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มที่ กสพท. กำหนดเท่านั้น โดยสามารถดาวน์โหลดใบรับรองแพทย์ กสพท. ลานที่ 2 กสพท. ลานที่ 3 และ กสพท. ลานที่ 4 ได้ที่ www.matpf.com และการรับสมัครสมาชิก กสพท. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 9 โรค ตามที่ระบุใบรับรองแพทย์ ดังนี้

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

และโรคประจำตัวร้ายแรงอื่น ๆ 20 โรค ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายตามประกาศของ กสพท. ดังนี้

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

6. โรคซึมเศร้า (Depressive disorder)
7. โรคไทรอยด์เป็นพิษ (Thyrotoxicosis) ที่ยังไม่สามารถควบคุมให้ไทรอยด์ฮอร์โมนอยู่ในเกณฑ์ปกติ
8. โรคธาลัสซีเมีย (Thalassemia) ชนิดเมเจอร์ (Major) ได้แก่ อัลฟาธาลัสซีเมียเมเจอร์ (Alpha thalassemial major) , เบต้าธาลัสซีเมียเมเจอร์ (Beta thalassemial major) , โรคธาลัสซีเมียที่ต้องรับเลือดเป็นประจำ
9. โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) ที่มีค่าความดันตัวบน (Systolic pressure) ตั้งแต่ 180 มม.ปรอท ขึ้นไป หรือค่าความดันตัวล่าง (Diastolic pressure) ตั้งแต่ 110 มม.ปรอท 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. โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis C virus, HCV) ที่มีภาวะตับอักเสบร่วมด้วย สูงกว่าปกติ 2 เท่าขึ้นไป
13. โรคไขมันพอกตับ (Fatty liver disease) ที่มีภาวะตับอักเสบร่วมด้วย สูงกว่าปกติ 2 เท่าขึ้นไป
14. โรคไขกระดูกฝ่อ (Aplastic anemia)
15. โรคลมชัก (Epilepsy) ที่มีภาวะชัก ในระยะ 1 ปีล่าสุด
16. โรคผิวหนังแข็ง (Scleroderma)
17. โรคไตวายเรื้อรัง (Chronic kidney disease, CKD) ระยะที่ 4 ขึ้นไป
18. โรคฮีโมฟีเลีย (Hemophilia)
19. โรคอ้วน (Obesity) ที่มีดัชนีมวลกาย (BMI) มากกว่า 35 ร่วมกับโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง
20. โรคเกล็ดเลือดต่ำจากภูมิคุ้มกัน (Immune thrombocytopenic : ITP)

ทั้งนี้ หากศูนย์ประสานงานไม่มั่นใจในกรณีที่ได้รับรองแพทย์ของผู้สมัครเคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคตามข้อ 1 - 9 และโรคประจำตัวร้ายแรงอื่นๆ 20 โรค ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ให้ส่งใบรับรองแพทย์มาให้ กสธท. พิจารณาผ่านช่องทางไลน์กลุ่มเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน โดย กสธท. จะมีองค์กรแพทย์ กสธท. ประกอบด้วย นายแพทย์ชัชวาล ก่อสกุล และนายแพทย์สมชาย ศรีสมบัณฑิต ซึ่งเป็นรองประธานกรรมการ คนที่ 2 และที่ปรึกษาของ กสธท. จะเป็นผู้นิยามว่าสามารถสมัครสมาชิก กสธท. ได้หรือไม่

อนึ่ง ในกรณีที่ กสท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าผู้สมัครหรือสมาชิกทั้งที่ยังมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว “มีสุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง” หรือมีประวัติการรักษาด้วยโรคตามที่ระบุไว้ในใบรับรองแพทย์หรือโรคอื่นๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร กสท. จะถือว่าผู้สมัครหรือสมาชิกรายนั้น ขาดคุณสมบัติตามระเบียบ กสท. พ.ศ. 2566 ข้อ 9.3 และข้อ 11 (7) ซึ่งจะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะตั้งแต่วันรับสมัครทันที ทั้งนี้ ผู้สมัครหรือสมาชิกรายนั้นจะไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหมไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เป็นต้นไป



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย