

อัตราค่าห้องและค่าอาหารประเภทผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกำแพงแสน

ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2563

ศีกผู้ป่วย	สิทธิผู้ป่วย	อัตราค่าห้อง อาหารวันละ	สิทธิผู้ป่วย เบิกได้	ส่วนลด สิทธิ	ส่วนเกิน สิทธิ	ส่วนเกิน ที่ต้องชำระเอง		หลักฐานสิทธิ							
						เบิกได้ตามหนังสือรับรองสิทธิที่หน่วยงาน จ่ายส่วนที่เกินสิทธิของ	ส่วนเกิน								
อาคารใหม่ 7 ชั้น รวมเตียงผู้ป่วย 28 เตียงพร้อม	สามัญ	**** เบิกต้นสังกัด รัฐวิสาหกิจ ข้าราชการเบิกจ่ายตรง, อบต. กทม.	400.00	1,000.00		เบิกได้ตามหนังสือรับรองสิทธิที่หน่วยงาน จ่ายส่วนที่เกินสิทธิของ		ตามหนังสือรับรองของหน่วยงาน							
						อัตราประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC	400		อัตราค่าห้องและค่าอาหาร วันละ 400 บาท ไม่ต้องชำระเงิน	0					
						บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างชาติด	400		ยกเว้น ค่าอาหารพิเศษ	0					
						0 ตม.	400		ชำระเงินวันละ 150 บาท	0					
						**** ผู้เข้าชมชน(ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน) /ครอบครัว	400			0					
						บริจาคโลหิต 24 ครั้งขึ้นไป	400			0					
						ประกันสังคม, พรบ.อุบัติเหตุจราจร**	400			0					
						จ่ายเงินเอง (ไม่มีสิทธิ)	400			400					
						<b>ห้องพิเศษเดี่ยว</b>									
						เบิกได้ตามหนังสือรับรองสิทธิที่หน่วยงาน จ่ายส่วนที่เกินสิทธิของ									
****	เบิกต้นสังกัด รัฐวิสาหกิจ***	1,500.00	1,000.00	-	500.00	500.00	เบิกได้ตามหนังสือรับรองสิทธิหน่วยงาน								
	ข้าราชการเบิกจ่ายตรง, อบต. กทม.	1,500.00	1,000.00	ลด50%	500.00	250.00	ส่วนเกินสิทธิ ลด 50%								
	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC	1,500.00	400.00		1,100.00	1,100.00									
	บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างชาติด	1,500.00	-		1,500.00	1,500.00									
**	0 ตม.	1,500.00					บัตรประจำตัว 0 ตม.								
	ครอบครัวสายตรง 0 ตม.	1,500.00					มีหนังสือรับรองจากต้นสังกัด								
****	ผู้เข้าชมชน(ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน) / ครอบครัว	1,500.00													
	บริจาคโลหิต 24 ครั้งขึ้นไป เฉพาะตัว	1,500.00													
	ประกันสังคม, พรบ.อุบัติเหตุจราจร	1,500.00		700.00	800.00	800.00									
	จ่ายเงินเอง (ไม่มีสิทธิ)	1,500.00		-	1,500.00	1,500.00									

หมายเหตุ : \*\* อิงตามระเบียบว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 27) และ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒ ครอบครัว หมายถึง บิดา มารดา คู่สมรสและบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย

\*\*\* ต้องมีหนังสือรับรองสิทธิจากหน่วยงานต้นสังกัด รัฐวิสาหกิจ โดยสิทธิขั้นต่ำบุคคลในครอบครัว ประมาณ 800 บาท

กรณีบุตร อสม อาายุเกิน 20 ปีบริบูรณ์ หรือสิ้นสุดศตภาพโดยการสมรส หรือมีสิทธิอื่น (ประกันสังคม / ข้าราชการ)

(นายสมชาย เณลาภวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

เกณฑ์การคิดค่าห้อยพิศษ สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกำแพงเพชร ( ปีรับ 30 ตค. 2563 )

ประเภทเจ้าหน้าที่ รพ.	สิทธิบัตรยอดลด	ค่าห้อยพิศษ	สิทธิค่าห้อย (ตามระเบียบ)	ส่วนลด	ส่วนเกินสิทธิ	ต้องชำระเงิน	หมายเหตุ
ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ	เบิกจ่ายตรง	1,500	1,000.00		500.00	-	(ตามสิทธิ)ค่าห้อยส่วนเกินสิทธิคิด 50%
พนักงานกระทรวง	ประกันสังคม	1500	700.00		800.00	-	ยกเว้นเฉพาะตัว ไม่ต้องจ่ายส่วนเกิน
ลูกจ้างชั่วคราว / รายวัน	ประกันสังคม	1500	700.00		800.00	-	ยกเว้นเฉพาะตัว ไม่ต้องจ่ายส่วนเกิน
ลูกจ้าง จ้างเหมา	สิทธิรายบุคคล : ประกันสังคม	1500	700.00		800.00	-	ยกเว้นเฉพาะตัว ไม่ต้องจ่ายส่วนเกิน
*ครอบครัวสายตรง ของ เจ้าหน้าที่สิทธิข้าราชการ/ ลูกจ้างประจำ/พกต.		1500	บัตรประกันสุขภาพ ( UC )	400.00	1,100.00	-	ให้ใช้ตามสิทธิการรักษาคงผู้จ่าย ส่วนเกินค่าห้อยลด 50%
			ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ	1,000.00	500.00	250.00	
			ประกันสังคม	700.00	800.00	400.00	
ครอบครัว ลจ.ชค./จ้างเหมา		1500	บัตรประกันสุขภาพ UC	400.00	1,100.00	1,100.00	ตามสิทธิตนเอง ชำระส่วนเกินทั้งจำนวน ตามสิทธิตนเอง ชำระส่วนเกินทั้งจำนวน
			ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ	1,000.00	500.00	250.00	
			ประกันสังคม	700.00	800.00	400.00	

\*อัตราร้อยเบียวว่าด้วยการช่วยเหลือข้าราชการพยาบาลฉบับที่ ๗ (พ.ศ.๒๕๖๒) และระเบียบว่าด้วยการช่วยเหลือข้าราชการพยาบาลฉบับที่ 8 (พ.ศ.๒๕๖๒)

หมายเหตุ

กรณีการลดอัตรเบียวของเจ้าหน้าที่ ให้ชำระเงินค่าลดอัตรเบียวสิทธิข้าราชการ ส่วนกรณีสิทธิปกติ - ลดอัตรเบียว 50% กรณี ลูกจ้างชั่วคราว / รายวัน/จ้างเหมา สามารถใช้สิทธิเต็มอัตรเบียวผ่านกรปฏิบัติงานครบ 6 เดือน



(นายสมชาย เอนกลางวัฒนกุล)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร