ระเบียบ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด
ว่าด้วย การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก พ.ศ. 2561

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด ได้พิจารณาเห็นควรกำหนดระเบียบเพื่อให้ความช่วยเหลือสมาชิกกรณีเจ็บป่วย ซึ่งสอดคล้องกับเจตนารมณ์ในการจัดตั้งสหกรณ์ และเป็นไปตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 75(9) และข้อ 98(10) ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 29 ครั้งที่ 9 เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2561 จึงได้กำหนดระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด ว่าด้วย การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก พ.ศ. 2561 เพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก หรือ กรณีเจ็บป่วย ดังนี้

ข้อ 1. ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด ว่าด้วย การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก พ.ศ. 2561”

ข้อ 2. ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ประกาศระเบียบนี้

ข้อ 3. ในระเบียบ

“สหกรณ์” หมายถึง สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

“สมาชิก” หมายถึง สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

ข้อ 4. การให้ความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก

4.1 สหกรณ์จะให้ความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิกต่อครั้งตามที่จ่ายจริงไม่เกิน 3,000.00 บาท ต่อครั้งต่อปี ไม่เกิน 5 ปี สำหรับการรักษาพยาบาล ดังนี้

(1) ล้างไต

(2) ถ่ายเลือด

(3) รักษาโรคมะเร็งด้วยเคมีบำบัดหรือฉายรังสี หรือวิธีอื่นๆ ตามที่แพทย์แผนปัจจุบันระบุ

(4) เปลี่ยนถ่ายอวัยวะภายใน

(5) ผ่าตัดใหญ่เพื่อรักษาเกี่ยวกับหัวใจหรือสมองหรือปอด และอื่น ๆ

ทั้งนี้ การพิจารณาให้ความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลตามระเบียบนี้ ให้เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ

4.2 สมาชิกที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ให้ทำคำขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนด กรณีสมาชิกไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยตนเองสามารถให้บุคคลในครอบครัวหรือผู้บังคับบัญชาเป็นผู้ดำเนินการแทน พร้อมหลักฐาน ดังนี้

(1) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก / สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

(2) หนังสือรับรองของแพทย์ผู้ให้การรักษา โดยระบุโรคและวิธีการรักษา

(3) สำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลในครอบครัวที่ดำเนินการแทน

(4) สำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ประกาศ ณ วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2561



(นายปราโมช ฉัตรพรรณรังสี)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

แบบคำขอรับความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด
ประจำปี 2561

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เงินเดือน.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

เลขทะเบียนที่..... ประเภทสมาชิก ☐ สามัญ ☐ สมทบ

ขอรับความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก

☐ ล้างไต

☐ ถ่ายเลือด

☐ รักษาโรคมะเร็งด้วยเคมีบำบัดหรือฉายรังสี หรือวิธีอื่นๆ ตามที่แพทย์แผนปัจจุบันระบุ

☐ เปลี่ยนถ่ายอวัยวะภายใน

☐ ผ่าตัดใหญ่เพื่อรักษาเกี่ยวกับหัวใจหรือสมองหรือปอด และอื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้เจ็บป่วยจริงโดย ขอส่งหลักฐานดังนี้มาพร้อมด้วยแล้ว

(1) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก / สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

(2) หนังสือรับรองของแพทย์ผู้ให้การรักษา โดยระบุโรคและวิธีการรักษา

(3) สำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลในครอบครัวที่ดำเนินการแทน

(4) สำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....) สมาชิก/ผู้แทน

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หมายเหตุ : ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ☐ กรุงไทย ☐ ไทยพาณิชย์

สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี..... **(ชื่อบัญชีต้องเป็นของสมาชิกเท่านั้น)**