



ที่ กสธท. ว. 2947 /2563

1 กันยายน 2563

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
(วาระปกติ) รอบที่ 9/2563 ประจำปีเดือนกันยายน 2563

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงาน  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

|                  |                                                    |       |        |
|------------------|----------------------------------------------------|-------|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. | จำนวน | 1 ชุด  |
|                  | 2. ใบสมัครสมาชิก กสธท.                             | จำนวน | 1 ฉบับ |
|                  | 3. ใบรับรองแพทย์ กสธท.                             | จำนวน | 1 ฉบับ |

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเพิ่มสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสธท. อีก 1 ล้านบาท รวมทั้งเพื่อเป็นหลักประกันของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเพิ่มขึ้น ให้เหมาะสมกับสถานะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. มีสมาชิก ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2563 รวมทั้งสิ้น 78,814 คน จากจำนวนสมาชิก สสธท. (210,082 ราย) คิดเป็นร้อยละ 37.52 อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2563 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 8/2563 เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2563 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส รับอายุ 20 - 59 ปีบริบูรณ์ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้



# 1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

| ประจํารอบ         | วันที่รับ<br>สมัครพร้อม<br>บันทึกข้อมูล<br>ในระบบ<br>โปรแกรม | ค่าสมัคร<br>แรกเข้า<br>(บาท) | อัตราเงิน<br>ค่าเบี้ย<br>ประกัน<br>ชีวิต<br>(บาท) | รวมเป็น<br>เงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | *จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | **วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วย<br>อุบัติเหตุ | ***วันที่<br>คุ้มครองการ<br>เสียชีวิต<br>ทุกกรณี | ****วันที่<br>คุ้มครองการ<br>เสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| กันยายน<br>2563   | 1-25 ก.ย. 63                                                 | 100.-                        | 1,900.-                                           | 2,000.-                  | 26-28 ก.ย. 63                        | 91                           | 1 ต.ค. 63                                              | 1 ต.ค. 65                                        | 1 ต.ค. 65                                               |
| ตุลาคม<br>2563    | 1-25 ต.ค. 63                                                 | 100.-                        | 1,650.-                                           | 1,750.-                  | 26-28 ต.ค. 63                        | 60                           | 1 พ.ย. 63                                              | 1 พ.ย. 65                                        | 1 พ.ย. 65                                               |
| พฤศจิกายน<br>2563 | 1-25 พ.ย. 63                                                 | 100.-                        | 1,400.-                                           | 1,500.-                  | 26-28 พ.ย. 63                        | 30                           | 1 ธ.ค. 63                                              | 1 ธ.ค. 65                                        | 1 ธ.ค. 65                                               |

**\*\***(1) สมาชิกภาพสมบุรณ์เริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

**\*\*\***(2) สมาชิกภาพสมบุรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ ที่ กสธท. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

**\*\*\*\***(3) สมาชิกภาพสมบุรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

(4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบุรณ์ตามข้อ (1) มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

(5) มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรครดงกล่าว ต่อไปนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรคไตโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)
- (10) โรคอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิก กสธท. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 9 โรคดังกล่าวข้างต้น หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาทั้งหมดให้แก่ กสธท.

โดยหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่า สมาชิกรายได้ (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ ข้อ 9 (2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์

ของ กสธ. หรือโรคภัยร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัครให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื้อพินสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3) และ (6) ได้

## 2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

1.2.3 เป็นบุตรของสมาชิกที่มีอายุ 20 – 59 ปี ที่เป็นนักศึกษา หรือ ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563) หรือ

1.2.4 เป็นคู่สมรสของสมาชิกที่มีอายุ 20 – 59 ปี ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563)

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิกประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส ตามข้อ 1.2.3 และ ข้อ 1.2.4 ที่ทำงานในหน่วยงานของรัฐ (อ้างอิงจากฐานข้อมูลหน่วยงานภาครัฐ GINFO Website : oic.go.th) ได้ดังนี้

- (1) หน่วยงานในสังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี
- (2) หน่วยงานในสังกัด กระทรวงต่าง ๆ
- (3) ส่วนราชการไม่สังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี กระทรวง หรือทบวง
- (4) หน่วยงานของรัฐสภา
- (5) หน่วยงานของศาล

- (6) หน่วยงานอิสระของรัฐ
- (7) รัฐวิสาหกิจ
- (8) หน่วยงานราชการตามการปกครองส่วนภูมิภาค
- (9) หน่วยงานราชการตามการปกครองส่วนท้องถิ่น
- (10) องค์การปกครองท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ
- (11) องค์การควบคุมการประกอบวิชาชีพ
- (12) มหาวิทยาลัย
- (13) องค์การมหาชน

และไม่รับสมัครสมาชิกประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส ในกรณี  
ที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ใหญ่บ้าน และกำนัน

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. และสมาชิก กสท. พร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา  
ก่อนวันสมัคร ดังนี้

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

(3) มีอายุ 20- 59 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของ  
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2563 เป็นต้นไป โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-25 ของเดือนหรือตามคณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-25  
กันยายน 2563 จะมีความคุ้มครองดังนี้

(4.1) การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 ตุลาคม 2563

(4.2) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย  
เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์  
ที่ กสท. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(4.3) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อน การสมัคร

(4.4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

### 3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(2) กรณีผู้สมัครสมาชิกประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ สมทบคู่สมรส และสมทบบุตร ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัว หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานของรัฐ หรือหนังสือรับรองจากบริษัท จำกัด (มหาชน) ที่ยืนยันว่าเป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ หรือพนักงานในบริษัท จำกัด (มหาชน) นั้น ๆ ประกอบการสมัครสมาชิกด้วย

(3) กรณีสมัครสมาชิกประเภทสมทบบุตร ที่เป็นนักศึกษาต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา ประกอบการสมัครสมาชิกด้วย

(4) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสทท.

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

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจุรีพร เดมิยาจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ  
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



**ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย**  
**เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย**  
**เดือนกันยายน 2563**

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2563 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2563 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส รับอายุ 20 - 59 ปีบริบูรณ์ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

**1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้**

| ประจํารอบ         | วันที่รับ<br>สมัครพร้อม<br>บันทึกข้อมูล<br>ในระบบ<br>โปรแกรม | ค่าสมัคร<br>แรกเข้า<br>(บาท) | อัตราเงิน<br>ค่าเบี้ย<br>ประกัน<br>ชีวิต<br>(บาท) | รวมเป็น<br>เงิน<br>(บาท) | วันที่สหกรณ์<br>ส่งเงินให้<br>กองทุน | จำนวน<br>วันที่<br>คุ้มครอง | **วันที่คุ้มครอง<br>การเสียชีวิต<br>ด้วย<br>อุบัติเหตุ | ***วันที่<br>คุ้มครองการ<br>เสียชีวิต<br>ทุกกรณี | ****วันที่<br>คุ้มครองการ<br>เสียชีวิต<br>ด้วยโรคมะเร็ง |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| กันยายน<br>2563   | 1-25 ก.ย. 63                                                 | 100.-                        | 1,900.-                                           | 2,000.-                  | 26-28 ก.ย. 63                        | 91                          | 1 ต.ค. 63                                              | 1 ต.ค. 65                                        | 1 ต.ค. 65                                               |
| ตุลาคม<br>2563    | 1-25 ต.ค. 63                                                 | 100.-                        | 1,650.-                                           | 1,750.-                  | 26-28 ต.ค. 63                        | 60                          | 1 พ.ย. 63                                              | 1 พ.ย. 65                                        | 1 พ.ย. 65                                               |
| พฤศจิกายน<br>2563 | 1-25 พ.ย. 63                                                 | 100.-                        | 1,400.-                                           | 1,500.-                  | 26-28 พ.ย. 63                        | 30                          | 1 ธ.ค. 63                                              | 1 ธ.ค. 65                                        | 1 ธ.ค. 65                                               |

**\*\***(1) สมาชิกภาพสมบูรณ์เริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

**\*\*\***(2) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

\*\*\*\*(3) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

(4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ (1) มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

(5) มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรสดังกล่าว ต่อไปนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรคไตโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)
- (10) โรคอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 9 โรสดังกล่าวข้างต้น หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาทั้งหมดให้แก่ กสธ.

โดยหาก กสธ. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่า สมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ ข้อ 9 (2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัครให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3) และ (6) ได้

## 2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมกานกิสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

### 1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

## 1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสรท. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการหรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

1.2.3 เป็นบุตรของสมาชิกที่มีอายุ 20 – 59 ปี ที่เป็นนักศึกษา หรือ ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวในหน่วยงานของรัฐ (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563) หรือ

1.2.4 เป็นคู่สมรสของสมาชิกที่มีอายุ 20 – 59 ปี ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวในหน่วยงานของรัฐ (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563)

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิกประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบทคู่สมรส ตามข้อ 1.2.3 และ ข้อ 1.2.4 ที่ทำงานในหน่วยงานของรัฐ (อ้างอิงจากฐานข้อมูลหน่วยงานภาครัฐ GINFO Website : oic.go.th) ได้ดังนี้

- (1) หน่วยงานในสังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี
- (2) หน่วยงานในสังกัด กระทรวงต่าง ๆ
- (3) ส่วนราชการไม่สังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี กระทรวง หรือทบวง
- (4) หน่วยงานของรัฐสภา
- (5) หน่วยงานของศาล
- (6) หน่วยงานอิสระของรัฐ
- (7) รัฐวิสาหกิจ
- (8) หน่วยงานราชการตามการปกครองส่วนภูมิภาค
- (9) หน่วยงานราชการตามการปกครองส่วนท้องถิ่น
- (10) องค์การปกครองท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ
- (11) องค์การควบคุมการประกอบวิชาชีพ
- (12) มหาวิทยาลัย
- (13) องค์การมหาชน

และไม่รับสมัครสมาชิกประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส ในกรณี  
ที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ใหญ่บ้าน และกำนัน

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. และสมาชิก กสท. พร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา  
ก่อนวันสมัคร ดังนี้

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

(3) มีอายุ 20- 59 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของกองทุน  
สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1  
มิถุนายน 2563 เป็นต้นไป โดยรับสมัครทุกวัน 1-25 ของเดือนหรือตามคณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-25 กันยายน  
2563 จะมีความคุ้มครองดังนี้

(4.1) การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 ตุลาคม 2563

(4.2) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ  
2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ ที่ กสท.  
กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(4.3) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1  
ตุลาคม 2565 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

(4.4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1  
มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

### 3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(2) กรณีผู้สมัครสมาชิกประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ สมทบคู่สมรส และสมทบบุตร ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัว หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานของรัฐ หรือหนังสือรับรองจากบริษัท จำกัด (มหาชน) ที่ยืนยันว่าเป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ หรือพนักงานในบริษัท จำกัด (มหาชน) นั้นๆ ประกอบการสมัครสมาชิกด้วย

(3) กรณีสมัครสมาชิกประเภทสมทบบุตร ที่เป็นนักศึกษาต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา ประกอบการสมัครสมาชิกด้วย

(4) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสท.

(5) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

### 4. ใบสมัครให้ดาวน์โหลดเพิ่มเติมได้ที่ [www.matpf.com](http://www.matpf.com)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสันักัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ  
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

## เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสท. พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน  
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธ.)
- ☐ 4. กรณีสมัครประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ สมทบคู่สมรส  
และสมทบบุตร ต้องแนบสำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง  
ในหน่วยงานของรัฐ หรือบัตรนักเรียน พร้อมรับรองสำเนา



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ....

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสทท. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัคตรง กสทท.  
☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสทท. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสทท./สสทท. ☐ เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ.  
☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสทท. (ประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์) ที่เป็นพนักงานราชการ/พ.กส./ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัด  
 กระทรวงสาธารณสุข  
☐ เป็นสมาชิกสมทบคู่สมรส สสทท. ที่เป็นข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว  
 ในหน่วยงานของรัฐ  
☐ เป็นสมาชิกสมทบบุตร สสทท. ที่เป็นนักศึกษาหรือข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง/ลูกจ้างประจำ/  
 ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ

2. สถานติดต่อที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกัน ดังนี้

4.1 การชำระเงินครั้งแรกเริ่มสมัคร เป็นเงิน.....บาท (ค่าสมัคร 100 บาท และเบี้ยประกัน.....บาท)

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธ. ดังนี้

- ☐ ชำระเป็นเงินสดที่ กสทท. หรือศูนย์ประสานงาน กสทท.

- ☐ นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุน

สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท

- ☐ ชำระจากเงินปันผล เติบขึ้น จากสหกรณ์ต้นสังกัด

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสช.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของกองทนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธ. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามข้อบังคับ 9 (2) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นความเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพกสธ. ตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3) และ (6) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสท. ทะเบียนเลขที่.....จริง

.....

$$\left( \begin{array}{c} \text{ } \\ \text{ } \\ \text{ } \end{array} \right)$$

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทัพบก พิจารณารับเป็นสมาชิก ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

อาศัยข้อบังคับกองทนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2563 ข้อ 43 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

**ใบรับรองแพทย์**

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

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

โรคตามข้อ (3.1) – (3.9) 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.....

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

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง ☐ ไม่ดี ☐ ดี (ระบุ).....

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

(3.3) โรควันโรค ☐ 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).....

(4) โรคร้ายแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

## แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล  
(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย  
(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กสธ. จะไม่รับเป็นสมาชิก  
(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธ. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธ. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563 เป็นต้นไป



## ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

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

โรคตามข้อ (3.1) – (3.9) 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) 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).....

(4) โรคร้ายแรงอื่นๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กสท. จะไม่รับเป็นสมาชิก

(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563 เป็นต้นไป