



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

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

ที่ กสท. ว. 4781 /2565

29 สิงหาคม 2565

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
(ลำนที่ 3) รอบที่ 10/2565 ประจำปีเดือนกันยายน 2565 รับอายุไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์
ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท.	จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครสมาชิก กสท.	จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบรับรองแพทย์ กสท.	จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) โดยมติ
ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2563 วันเสาร์ ที่ 26 กันยายน 2563 ได้มีมติจัดตั้งกองทุน
สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ลำนที่ 3 นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. มีสมาชิก กสท. ลำนที่ 3 ณ วันที่ 27
สิงหาคม 2565 รวมทั้งสิ้น 8,564 ราย จากจำนวนสมาชิก กสท. ลำนที่ 2 (85,022 ราย) คิดเป็นร้อยละ 10.07
อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2565 เมื่อวันที่ 27
สิงหาคม 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท.
และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลกิจสังคมสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (กสท.) ลำนที่ 2 เท่านั้น ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบคู่สมรส
และประเภทสมทบบุตรที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ
อายุตั้งแต่ 20 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสท. ลำนที่ 3
สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสท. ลำนที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง
ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสท.
เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)
ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ ชั้น 4 หมู่ที่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

โทรศัพท์ 0 2496 1350-57, 09 2581 8080, 09 2592 4199 โทรสาร 0 2496 1359

199/9 Petch Saphan Boon Building, 4th Floor, Moo 2, Nakhon In Road, Bang Si Thong Subdistrict, Bang Kruai District, Nonthaburi Province 11130 Thailand
Tel. +66 2496 1350-57, 09 2581 8080, 09 2592 4199 Fax +66 2496 1359 <http://www.matpf.com>

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิก และคุ้มครอง ดังนี้

ประจำเดือน	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงิน ให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กันยายน 2565	1-25 ก.ย. 65	91	100.-	1,750.-	1,850.-	26-28 ก.ย. 65	1 ต.ค. 65	1 ต.ค. 67	1 ต.ค. 68
ตุลาคม 2565	1-25 ต.ค. 65	60	100.-	1,500.-	1,600.-	26-28 ต.ค. 65	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67	1 พ.ย. 68
พฤศจิกายน 2565	1-25 พ.ย. 65	30	100.-	1,250.-	1,350.-	26-28 พ.ย. 65	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67	1 ธ.ค. 68

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (ลำนที่ 3) มีดังนี้

- 2.1 เป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปี 6 เดือน
- 2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 แล้ว
แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
 - (1) เป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี
 - (2) เป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน (วาระพิเศษ)
และต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนด เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธท. จัดตั้งขึ้น หรือ
ตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก กสธท.
ลำนที่ 2 และ กสธท. ลำนที่ 3 พร้อมกันได้
- 2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุโลมให้
สมัครสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 กสธท. ลำนที่ 2 และ กสธท. ลำนที่ 3 พร้อมกันได้
- 2.4 ประเภทสมาชิก กสธท. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญ

เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์
หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและ
สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวง
สาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือ
เจ้าหน้าที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการ
ดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพ
ทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกรรม และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 3 ก่อน สมาชิกสมทบ
จึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อน
วันสมัคร ดังนี้

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

หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 3 รอบที่ 10/2565 ประจำเดือนกันยายน 2565
ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กันยายน 2565 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครอง
ตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

- 3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป
- 3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง)
เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษา
ด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ
ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร
- 3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2568
เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร
- 3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป
- 3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 กสธ. จะคืนเงิน
ค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน
- 3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.2 – 2.4 กสธ. จะคืนเงิน
ค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้น
ยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าสมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมากก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้วบันทึกการออกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แววนารี โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 หรือ 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด สแกนชุดใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. ลานที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ประจำเดือน	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงิน ให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
ตุลาคม 2565	1-25 ต.ค. 65	60	100.-	1,500.-	1,600.-	26-28 ต.ค. 65	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67
พฤศจิกายน 2565	1-25 พ.ย. 65	30	100.-	1,250.-	1,350.-	26-28 พ.ย. 65	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (ลำนที่ 3) มีดังนี้

- 2.1 เป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปี 6 เดือน
- 2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 แล้วแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
 - (1) เป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี
 - (2) เป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน (วาระพิเศษ) และต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนด เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธท. จัดตั้งขึ้นหรือตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 และ กสธท. ลำนที่ 3 พร้อมกันได้

2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 กสธท. ลำนที่ 2 และ กสธท. ลำนที่ 3 พร้อมกันได้

2.4 ประเภทสมาชิก กสธท. มีดังนี้

- 2.4.1 ประเภทสามัญเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น
- 2.4.2 ประเภทสมทบ

- (1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ
- (2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

- (3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ทั้งนี้สมาชิกประเภทสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล่วงที่ 3 ก่อนสมาชิกประเภทสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

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

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธ. ล่วงที่ 3 รอบที่ 10/2565 ประจำเดือนกันยายน 2565 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กันยายน 2565 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

- 3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป
- 3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนดหรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร
- 3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร
- 3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป
- 3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน
- 3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.2 – 2.4 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าสมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้วบันทึกการออกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แวโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 หรือ 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด สแกนชุดใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. ลำดับที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกันโดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2565



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

**ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 3)**

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 3

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.....

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

- ☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- ☐ (2) ไม่มีจิตพินเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี 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) โรคเอสแอลอี (SLE) | ☐ ไม่มี | ☐ มี | (ระบุ)..... |

(4) โรคภัยแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กสธ. จะไม่รับ
เป็นสมาชิก
(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธ. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็น
สมาชิก กสธ. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท. (ลำนที่ 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) 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)..... |

5. โรคภัยแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธท. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. พ.ศ. 2564 ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธท. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ กสธท. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้า จากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้สมัครสมาชิก กสธท.)

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์