



ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้  
เรื่อง หลักเกณฑ์การช่วยเหลือค่าตรวจสุขภาพประจำปีให้กับบุคลากร

เพื่อให้การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสวัสดิการ สิทธิประโยชน์และประโยชน์อย่างอื่นสำหรับผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๒) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในมหาวิทยาลัยแม่โจ้ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกับมติคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การช่วยเหลือค่าตรวจสุขภาพประจำปีให้กับบุคลากร ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย” หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัย ข้าราชการ ลูกจ้างของส่วนราชการซึ่งปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย และพนักงานหน่วยงานวิสาหกิจ

๒. ให้จ่ายเงินสวัสดิการแก่ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยเพื่อช่วยเหลือค่าตรวจสุขภาพประจำปีตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๒.๑ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยสามารถไปตรวจสุขภาพประจำปีได้ด้วยตนเองตามโรงพยาบาลทั้งของรัฐและเอกชน

๒.๒ หรือจะตรวจสุขภาพประจำปีตามที่งานอนามัยและพยาบาล กองพัฒนานักศึกษา ได้จัดขึ้นในแต่ละปีเช่นเดิมก็ได้

๒.๓ อัตราการเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี สามารถเบิกได้ ๕๐% ของค่าตรวจตามสิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำ ตามที่กระทรวงการคลังกำหนดให้เบิกได้ในแต่ละช่วงอายุ แต่ไม่เกิน ๕๒๕ บาท

๒.๔ สามารถเบิกจ่ายได้ปีงบประมาณละ ๑ ครั้งต่อคนเท่านั้น

๒.๕ สามารถยื่นขอเบิกจ่ายได้ตลอดปีงบประมาณ แต่จะขอเบิกข้ามปีงบประมาณไม่ได้ เนื่องจากต้องทำการสรุปงบประมาณของกองทุนสวัสดิการฯ ในสิ้นปีงบประมาณ

๓. โดยมีเอกสารประกอบการยื่นขอเบิกจ่ายตามรายละเอียด ดังนี้

๓.๑ แบบคำร้องขอรับเงินสวัสดิการค่าตรวจสุขภาพประจำปี

๓.๒ ใบเสร็จค่าตรวจสุขภาพ

๓.๓ เอกสารที่ระบุรายการตรวจสุขภาพตามสิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำ ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวบุคลากรของผู้เบิก กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล ให้แนบหลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. ให้ประธานคณะกรรมการหรือกรรมการที่ได้รับมอบจากคณะกรรมการให้ปฏิบัติการแทน เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการ และให้เหรียญกษาปณ์สรุปรายงานการจ่ายเงินให้คณะกรรมการ ทราบ

๕. ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิระพล ทองมา)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้



แบบคำร้องขอรับเงินสวัสดิการค่าตรวจสุขภาพประจำปี  
จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการจากเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้ (ค่าตรวจสุขภาพประจำปี)

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

สังกัด.....คณะ/สำนัก/ศูนย์.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....บุคลากรประเภท

(ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานส่วนงาน/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงาน

หน่วยงานวิสาหกิจ) ขอยื่นคำร้องขอรับเงินสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้

(ค่าตรวจสุขภาพประจำปี)

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารสำเนาหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

- [ ] ใบเสร็จค่าตรวจสุขภาพ
- [ ] รายการตรวจสุขภาพ
- [ ] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวบุคลากร
- [ ] หลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- [ ] สัญญาจ้างกรณีเป็นพนักงานหน่วยงานวิสาหกิจ
- [ ] อื่น ๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
(.....)

ผู้ขออนุมัติ

ความเห็นกรรมการและเลขานุการ

เห็นควรอนุมัติ เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

ไม่ควรอนุมัติ เพราะ.....

.....

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายสุชาติ จันทร์แก้ว)

กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ศรีเงินยวง)

รองอธิการบดี

# รายการแนบท้าย: ค่าตรวจสุขภาพประจำปี ตาม ว.177

\*\* เบิกได้เฉพาะข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และข้าราชการบำนาญ\*\*

เบิกไม่ได้บุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร)

การตรวจสุขภาพประจำปี ให้พบแพทย์เพื่อให้คำปรึกษาก่อนทุกครั้ง และให้เบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี ดังนี้

## 1. การตรวจสำหรับผู้มีอายุไม่เกิน 35 ปี บริบูรณ์ (580 บาท )

รายการ	ราคา
1.1 Chest X-ray (ว.362) กำหนดให้เบิกได้ 170 บาท เท่านั้น โดยไม่ต้องใส่รหัส	
- Film Chest (รหัส 41001) (ยกเลิกรหัส ตาม ว.362)	170
- Mass Chest (รหัส 41301) (ยกเลิกรหัส ตาม ว.362)	50
1.2 Urine Examination - Urine Analysis (รหัส 31001)	50
1.3 Stool Examination - Routine direct smear (รหัส 31201) ร่วมกับ Occult blood (รหัส 31203)	70
1.4 Complete Blood Count: CBC แบบ Automation (รหัส 30101)	90
1.5 ตรวจมะเร็งปากมดลูก	
- ตรวจภายใน (รหัส 55620)	100
- Pap Smear (รหัส 38302)	100

## 2. การตรวจสำหรับผู้มีอายุมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป 1,050 บาท)

รายการ	ราคา
2.1 รายการการตรวจสำหรับผู้ที่มีอายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ รายการที่ 1.1-1.5	ตามอัตราที่กำหนด
2.2 Blood Chemistry	
- Glucose (รหัส 32203)	40
- Cholesterol (รหัส 32501)	60
- Triglyceride (รหัส 32502)	60
- Blood Urea Nitrogen: BUN (รหัส 32201)	50
- Creatinine (รหัส 32202)	50
- SGOT (AST) (รหัส 32310)	50
- SGPT (ALT) (รหัส 32311)	50
- Alkaline Phosphatase (รหัส 32309)	50
- Uric Acid (รหัส 32205)	60