



อบต. นายช่างหลัก
 เลขที่รับ. พ.ศ. พ.ท. ๒๕๖๗
 วันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๗
 เวลา ๑๑.๕๑

ที่ ขย๐๐๓๑/ว ๑๒๙๗

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ
 ถนนองค์การฯ สาย ๒ ขย ๓๖๐๐๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒)
 ๒. คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล

ตามที่สำนักงานประกันสังคมได้กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือยื่นแบบผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ www.sso.go.th Mobile Application Sso Plus+ Line @ssothai และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของตนเองได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง www.sso.go.th เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย Mobile Application หรือเพิ่มเพื่อน Line @ssothai โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานจะแจ้งผลฯ การเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ ขอส่งแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) และคำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒ มาเพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง www.sso.go.th เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย Mobile Application สายด่วนประกันสังคม โทร. ๑๕๐๖ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง หรือ Line @ssothai

เรียน นายอ. นายช่างหลัก

เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

เห็นควรจึงให้

- สำนักปลัด กองช่าง กองคลัง
 กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษา
 กองสาธารณสุข
 อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา (นางสาว อ่อนจันทร์ เคนเหลื่อม)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน
 ขอแสดงความนับถือ

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นางศิริพงษ์ สนิทวงศ์ชัย)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน

ประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ

(นายอนันตเดช โชตินอก)

นายบุญเกษ คำโค
 เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



แบบเลือกสถานพยาบาล (สปส.๙-๐๒)



คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๑ ๑๙๘๑-๒ ต่อ ๓๐

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๘๑๑๐

๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๗

(นายวุฒิไกร มิวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายช่างหลัก