



ที่ นศ ๐๐๓๑/๙๗๙

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครศรีธรรมราช
๒๘๙ ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐



๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒)
๒. คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล
๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม

ตามที่สำนักงานประกันสังคม ได้กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลสามารถดำเนินการได้ ๔ ช่องทาง ดังนี้ ๑) ยื่นคำขอตามแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) ต่อสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ได้ทุกแห่ง ๒) ทำรายการผ่าน www.sso.go.th ๓) ทำรายการผ่าน Applications SSO Connect และ ๔) ทำรายการผ่าน Line official sso โดยเพิ่มเพื่อน @ssothai นั้น

ในการนี้ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครศรีธรรมราชขอส่งแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ มาเพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน อธิการบดี

- ๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
๒) เห็นควรมอบ - ๗/๙.

(นางอภิญญา เอียดบัว)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒๖ S.A. 2565

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๙๕๓๕ ๗๒๐๒ - ๕ ต่อ ๑๗ - ๒๐ , ๐๘ ๐๖๒๓ ๙๗๕๒

โทรสาร ๐ ๙๕๓๕ ๗๔๗๔

(นางสาวสุดใจ สุขคง)

ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี
๒๖ S.A. 2565

“มานะ มานะ มหาศรัทธา”

๒๖ S.A. 2565
(ผศ.ดร.วิจิต สุขทร)
รองอธิการบดี

รองอธิการบดี

รองอธิการบดี

รองอธิการบดี

รองอธิการบดี

๒๖ S.A. 2565

๒๖ S.A. 2565

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรขอ... ดัง

✓
(นางสาววิจิตรา ขุนไชยการ)
นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ

๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๕

นางสาววิจิตรา
H
๒๙/๑๒/๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพรัตน์ ชัยเรือง)
คณบดีคณะครุศาสตร์



คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้มีการปรับปรุงการกำหนดสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น จึงขอเรียนชี้แจงให้ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาล ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียนที่ออกโดยส่วนราชการ หรือแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport)

2. สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน และผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุความเป็นผู้ประกันตน

3. การเปลี่ยนสถานพยาบาล

3.1 เปลี่ยนประจำปี ให้ดำเนินการได้ระหว่างวันที่ 16 ธันวาคม จนถึงวันที่ 31 มีนาคมของปีถัดไป

3.2 เปลี่ยนระหว่างปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้ายที่พักอาศัย ย้ายสถานที่ประจำทำงาน หรือพิสูจน์ทราบจากผู้ประกันตนได้มีการเลือกสถานพยาบาลด้วยตนเอง ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลาสามสิบวัน

3.3 ผู้ประกันตนสามารถทำการเปลี่ยนสถานพยาบาล ได้ 4 ช่องทาง ดังนี้

1) ยื่นแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. 9-02) ได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ

2) ทำรายการผ่าน www.sso.go.th

3) ทำรายการผ่าน Application SSO Connect

4) ทำรายการผ่าน Line official sso โดยเพิ่มเพื่อน @ssothai

4. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ให้สอบถามจากนายจ้าง/เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th หรือ สายด่วน 1506 โดยสถานพยาบาลที่ท่านขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดที่ท่านประจำทำงาน หรือพักอาศัยในปัจจุบัน หรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าวและมีจำนวนผู้ประกันตนไม่เกินตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

5. การตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th /Application SSO Connect /โทรสายด่วน 1506 / สำนักงานประกันสังคม / สถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย และ Add เพื่อน line @ssothai

6. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามสิทธิเดิมได้จนสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสุดจากความเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 มาตรา 39 สามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสุดสภาพ

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่สายด่วน 1506 หรือสำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาทุกแห่ง ตามวันเวลาราชการ

.....
สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครราชสีมา 0 7535 7202 – 5 ต่อ 17-20 ,08 0623 9752

รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี พ.ศ. 2566
จังหวัดนครศรีธรรมราช

1. โรงพยาบาลทุ่งสง (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7541 0100 ต่อ 1199
รพ. ทุ่งสง - ชัยชุมพล ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ. ปากพนัง รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11
ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง รพ. ร่อนพิบูลย์ ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง รพ. ฉวาง สถานีอนามัยทุกแห่งในจังหวัด
รพ. ค่ายเทพสตรีศรีสุนทร รพ. พ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ รพ. ชุมชน และรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
2. โรงพยาบาลท่าศาลา (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7552 1333 ต่อ 128
ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ. ปากพนัง รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 รพ. ชุมชน และรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
3. โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7534 0250 ต่อ 1208 , 4203
ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ. ปากพนัง รพ. ชุมชน และรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
4. โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (กระทรวงศึกษาธิการ) โทรศัพท์ 0 7567 3823
รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
5. โรงพยาบาลสิชล (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7553 5639
รพ. เทศบาลนครนครศรีธรรมราช รพ. สมเด็จพระยุพราชฉวาง รพ. ชุมชนทุกแห่งในจังหวัด
6. โรงพยาบาลค่ายวชิราวุธ โทรศัพท์ 0 7580 9581
(สำหรับผู้ประกันตนรายเดิม ไม่รับผู้ประกันตนรายใหม่เพิ่มเติม)

หมายเหตุ รายชื่อสถานพยาบาลเขตรอยต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช

1. โรงพยาบาลกระบี่ (กระทรวงสาธารณสุข)
2. โรงพยาบาลตรัง (กระทรวงสาธารณสุข)/โรงพยาบาลที่อาร์พีเอช
3. โรงพยาบาลสงขลา/โรงพยาบาลหาดใหญ่ (กระทรวงสาธารณสุข)/โรงพยาบาลสงขลานครินทร์/โรงพยาบาลคีรีรินทร์ หาดใหญ่ (เอกชน)
4. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี/โรงพยาบาลเกาะสมุย (กระทรวงสาธารณสุข)/โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์
5. โรงพยาบาลพัทลุง (กระทรวงสาธารณสุข)