



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนเงินทดแทน กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานฯ โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๗๒๗

ที่ รง ๐๖๓๖/ ๖ ๑๓๑

วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งคู่มือการบันทึกข้อมูลในระบบเงินทดแทน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/ประกันสังคมจังหวัด/หัวหน้าสาขา

ด้วยสำนักงานกองทุนเงินทดแทนร่วมกับสำนักบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้พัฒนาปรับปรุงระบบเงินทดแทนในระบบกองทุนเงินทดแทน (WCF) กรณีทุพพลภาพ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ และได้รับการประเมินเป็นผู้ทุพพลภาพ ให้มีระยะเวลาการจ่ายค่าทดแทนมาตรา ๑๘ (๓) ตลอดชีวิต ตามประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดระยะเวลาการจ่ายค่าทดแทนหลักเกณฑ์และวิธีการคำนวณค่าจ้างรายเดือน ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

สำนักงานกองทุนเงินทดแทนได้ดำเนินการจัดทำคู่มือการบันทึกข้อมูลในระบบเงินทดแทน (WCF) กรณีทุพพลภาพ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใช้ในการปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางชวนพิศ พูนนฤเสถียร)

ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนเงินทดแทน

คู่มือการบันทึกข้อมูลในระบบเงินทดแทน กรณีวินิจฉัยความรุนแรงทุพพลภาพ (ตลอดชีวิต)

สำนักงานกองทุนเงินทดแทนร่วมกับสำนักบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้พัฒนาปรับปรุงระบบเงินทดแทน ในระบบกองทุนเงินทดแทน (WCF) กรณีทุพพลภาพ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ และได้รับการประเมินเป็นผู้ทุพพลภาพ ให้มีระยะเวลาการจ่ายค่าทดแทนมาตรา ๑๘(๓) ตลอดชีวิต ตามประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดระยะเวลาการจ่ายค่าทดแทน หลักเกณฑ์และวิธีการคำนวณค่าจ้างรายเดือน ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

วิธีการ

๑. การวินิจฉัย

- เข้าสู่ระบบกองทุนเงินทดแทน (WCF) เลือก งานเงินทดแทน เมนู งานวินิจฉัย/เปลี่ยนแปลงคำวินิจฉัยเมนูย่อย บันทึกวินิจฉัย จากนั้นระบุเลขที่ประสบอันตราย เพื่อดำเนินการวินิจฉัย

- ระบุความรุนแรง ทุพพลภาพ และบันทึกวันที่ทุพพลภาพ

จะเห็นได้ว่า กรณีทุพพลภาพที่ได้รับค่าทดแทนตลอดชีวิต จะไม่ทราบวันที่สิ้นสุดสิทธิของลูกจ้าง และจำนวนเงินรวมที่ลูกจ้างจะได้รับ จึงต้องวินิจฉัยไม่กำหนดวันที่สิ้นสุด และจำนวนเงินที่ได้รับ

- ระบุหมายเหตุ

- จากนั้นกดปุ่ม “บันทึก”

- พิมพ์แบบวินิจฉัย ซึ่งในแบบจะแสดงข้อความ ค่าทดแทนมาตรา ๑๘(๓) เป็นระยะเวลาตลอดชีวิต

กท.46ก

แบบวินิจฉัย (กรณีมีสิทธิ)

เลขที่ประสบอันตราย

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563

ตามที่ () ลูกจ้าง () นายจ้าง ของเลขที่บัญชี ส่งแบบแจ้งการประสบ
อันตราย หรือเจ็บป่วย และคำร้องเรียกเงินทดแทน (กท.16) ต่อกองทุนเงินทดแทน นั้น

พิจารณาแล้วเห็นว่า ลูกจ้างประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน มีสิทธิได้รับเงิน
ทดแทน จึงขออนุมัติจ่าย

ค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

ค่าทดแทนมาตรา 18(3) เป็นระยะเวลา ตลอดชีวิต จ่ายเป็นรายเดือนๆ ละ 5,915.00 บาท

- พิมพ์หนังสือแจ้งผลการวินิจฉัย ซึ่งจะแสดงข้อความ ค่าทดแทนมาตรา ๑๘(๓) เป็นระยะเวลาตลอดชีวิต



ที่ สป ๐๐๓๐.๒/

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระบุรี สาขาหนองแค
๑๔๔/๗ ถ.พหลโยธิน
ต. หนองแค อ.หนองแค จ.สระบุรี ๑๘๑๔๐

เรื่อง แจ้งผลการวินิจฉัยเงินทดแทน
เรียน

ตามที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระบุรี สาขาหนองแค ได้รับแจ้งการประสบอันตราย
เจ็บป่วย หรือสูญหายของ ลูกจ้างชื่อ เลขที่ประสบอันตราย ซึ่ง
ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย เมื่อวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระบุรี สาขาหนองแค พิจารณาแล้วว่า มีสิทธิได้รับเงินทดแทน ดังนี้

- ค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

- ค่าทดแทนกรณีทุพพลภาพ เป็นระยะเวลา ตลอดชีวิต จ่ายเป็นรายเดือนๆ ละ ๕,๙๑๕.๐๐ บาท

หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งดังกล่าว ให้อุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการกองทุน
เงินทดแทนได้ ภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งนี้

๒. การบันทึกใบสั่งจ่าย

- เลือกเมนู งานสั่งจ่าย เมนูย่อย บันทึกใบสั่งจ่าย
- ระบุเลขที่ประสบอันตราย เพื่อดำเนินการบันทึกใบสั่งจ่าย
- ระบุจ่ายให้ จากนั้นกดเครื่องหมายถูก ค่าทดแทนมาตรา ๑๘(๓)

หน้าบันทึกใบสั่งจ่าย CMP01856

วันที่จ่าย: 04
เลขที่ประสบอันตราย: 02-01-2562
เลขที่ใบจ่าย: 11/12/2561
ชื่อผู้ประสบอันตราย: นาย กิตติกร นิลทอง
ชื่อสถานประกอบการ: บริษัท โกลบอลเทรดดิ้ง จำกัด สาขา กรุงเทพฯ
รหัสประจำตัวประชาชน: 0307-00000-00000-00000
รหัส TSIC: 14111

วันที่จ่าย: 13/02/2563
เลขที่ใบสั่งจ่าย: 03-00000-00000-00000
จำนวนเงิน: 2,445.00 บาท

รหัส	ชื่อรายการ	จากวันที่	ถึงวันที่	เดือน	ปี	จำนวนเงิน	สถานะการจ่าย	ตั้งจ่ายแล้ว	สถานะการรับเงิน	ชำระค่าเสียหาย
03	ค่าทดแทนมาตรา 18(3)	11/12/2561		0	0	0.00		0.00		
05	ค่าจ้างชดเชย			0	0	2,445.00	ตั้งจ่ายแล้ว	2,445.00	ตั้งจ่าย	
						รวม		2,445.00 บาท		

- ระบุช่วงวันที่รายการสั่งจ่าย

เช่น ลูกจ้างขอรับค่าทดแทนเป็นรายเดือน/รายปี สามารถระบุได้ตามข้อเท็จจริงที่ปรากฏ

หน้าบันทึกใบสั่งจ่าย CMP01858

วันที่จ่าย: 13/02/2563
เลขที่ใบสั่งจ่าย: 03-00000-00000-00000
จำนวนเงิน: 2,445.00 บาท

รหัส	ชื่อรายการ	จากวันที่	ถึงวันที่	เดือน	ปี	จำนวนเงิน
03	ค่าทดแทนมาตรา 18(3)	11/12/2561		0	0	0.00

กรณีนี้ ลูกจ้างขอรับค่าทดแทน ๑๘(๓) จำนวน ๑๒ เดือน

สามารถระบุวันที่ คือ จากวันที่ ๑๑/๑๒/๒๕๖๑ - ๑๐/๑๒/๒๕๖๒

ระบบจะแสดงการคำนวณค่าทดแทน ๑๘(๓) ตามที่ระบุช่วงที่ต้องการจ่าย

[illegible]

- จากนั้นกดปุ่ม “บันทึก”

- พิมพ์ใบส่งจ่ายเงินทดแทน

กท.15

กองทุนเงินทดแทน
สำนักงานประกันสังคม จังหวัดสมุทรสาคร สาขากระทุ่มแบน

ใบสั่งจ่ายเงินทดแทน

เลขที่ใบสั่งจ่าย : จ74016300001	เลขที่ประสบอันตราย :
ชื่อลูกจ้าง :	เลขประจำตัวประชาชน :
ชื่อนายจ้าง :	เลขที่บัญชี :
จ่ายให้ :	จ่ายโดย : รับ ณ สำนักงาน
ค่าทดแทนรายเดือน :	6,024.20 บาท

- ค่าทดแทนมาตรา 18(3)	จาก 11 ธันวาคม 2561 ถึง 10 ธันวาคม 2562
รวม 12 เดือน 0 วัน	เป็นเงิน 72,290.40 บาท
	รวมเงินทั้งสิ้น 72,290.40 บาท

จำนวนเงิน <==== เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยเก้าสิบบาทสี่สิบสตางค์ =====>

- สามารถตรวจสอบการจ่ายเงินทดแทน ได้จากรายงาน CMP๕๐๕๑ รายงานการส่งจ่ายเงินทดแทน

รายงานการส่งจ่ายตามเลขที่ประสบภัย										หน้า 1 จาก 1
เลขที่ประสบภัย :										
จ่ายค่าทดแทนมาตรา 18(3) ให้ลูกจ้าง :										
เลขที่ใบสั่งจ่าย	วันที่สั่งจ่าย	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	เดือน	วัน	จำนวนเงิน	ส่วนลด	ส่วนลดซื้อ	เรียกเงินคืน	รวมทั้งสิ้น
จ74016300001	13/02/2563	11/12/2561	10/12/2562	12	0	72,290.40	0.00	0.00	0.00	72,290.40
รวม				12	0	72,290.40	0.00	0.00	0.00	72,290.40

สำนักงานกองทุนเงินทดแทน

เมษายน ๒๕๖๓