



บันทึกเลขที่	0710
วันที่	26 ม.ค. 2547
เวลา	12.40

ที่ กค 0417/ 0.1

กระทรวงการคลัง

ถนนพหลโยธิน 6 กม. 10400

9 มกราคม 2547

ฝ่ายบริหาร

เจ้าหน้าที่..... 176

วันที่..... 27.1.2547 ชั่วโมง..... 22.17

เวลา..... 09.30

เรื่อง การขอใช้สิทธิสวัสดิการเดียวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการซึ่งมีกรณีต้องเดินทางไป  
ผิดวินัยแล้วของจากราชการโดยกรณียังไม่ถึงที่สุด

เรียน ①ส่วนราชการทุกส่วนราชการ

ธงการเดิน

หมายเลข..... 455/49

วันที่..... 27.1.2547 ชั่วโมง..... 16.45

ร่างดัง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0518.2/1 36 ลงวันที่ 20 มีนาคม 2545

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบหนังสือสัญญาการให้เงินเดือน

2. แบบหนังสือสัญญาค่าประภัย

ตามหนังสือที่ร่างดัง กระทรวงการคลังได้กำหนดระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย  
การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเดียวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 ซึ่งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามระเบียบ  
ดังกล่าวยังไม่ครอบคลุมถึงกรณีข้าราชการซึ่งมีกรณีต้องเดินทางท่องเที่ยวกระทำการผิดวินัยแล้วของจากราชการ  
ด้วยเหตุเกี่ยวนอกราช域โดยกรณียังไม่ถึงที่สุด นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและเพื่ออำนวยความสะดวก  
ของข้าราชการซึ่งมีกรณีนี้ขอต้องหาว่าจะทำให้ผิดวินัยแล้วของจากราชการด้วยเหตุเกี่ยวนอกราช域โดยกรณี  
ยังไม่ถึงที่สุด ให้สามารถขอรับเงินสวัสดิการเดียวกับการรักษาพยาบาลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวได้  
โดยไม่ต้องรอหนังสือรับทราบการพิจารณาของบุนทาวน์ว่ากรณีเป็นการถึงที่สุดแล้วจากกระทรวงเข้าสังกัด  
โดยเด็ดขาดมีการประภัยด้วยบุคคลตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ดังต่อไปนี้

1. ข้าราชการซึ่งออกจากราช域โดยกรณีนี้ขอต้องหาว่าจะทำความผิดวินัย แล้วของจาก  
ราชการด้วยเหตุเกี่ยวนอกราช域โดยกรณียังไม่ถึงที่สุด จะต้องเป็นผู้ขอรับบำนาญท่องเที่ยวทางราชการ โดยจัดหา  
บุคคลหรือทรัพย์สินให้เป็นประภัยกับการเดินทางเดินทางเข้าสังกัด ตามหนังสือกระทรวงการคลัง  
ด่วนมาก ที่ กค 0526.5/ว 4 ลงวันที่ 11 มกราคม 2542

2. การประภัยด้วยบุคคลให้หมายถึงบุคคลธรรมดากลุ่มนิติบุคคลตามประมวลกฎหมาย  
แพ่งและพาณิชย์หรือกฎหมายอื่น

2.1 กรณีเป็นบุคคลธรรมดายังต้องมีความสามารถในการทำนิธิกรรมได้ตามกฎหมาย และประกอบอาชีพเป็นข้าราชการประจำ (เป็น ข้าราชการกรุงเทพมหานคร หรือข้าราชการกรุงเทพฯ หรือข้าราชการท้องถิ่น ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการพลเรือน ข้าราชการศุลกากร ข้าราชการกรุงเทพมหานคร หรือข้าราชการกรุงเทพฯ ส่วนจังหวัด อื่นๆ) หรืออุปจ้างประจำของส่วนราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ และได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยนักบ้านนายของผู้ขอรับสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการดังกล่าวซึ่งจะทำการค้าประภันได้ ในกรณีที่ไม่สามารถหาบุคคลที่มีคุณสมบัติตั้งกล่าวเป็นผู้ค้าประภันได้ ก็อาจจัดให้บุคคลไม่เกินสองคน ซึ่งมีเงินเดือนหรือค่าจ้างรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยนักบ้านนายของผู้ขอรับเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการให้พิจารณาตั้งกล่าวประภันได้ โดยยอมยกเว้นรับผิดในเงินค่ารักษาพยาบาลอย่างไม่จำกัดวงเงิน แต่ไม่เกินจำนวนเท่าที่เบิกจ่ายไปจริง ทั้งนี้ การดำเนินตั้งกล่าวให้มีผลยกเว้นภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี หรือเมื่อกรณีถึงที่สุดและได้มีการตอบรับทราบการลงโทษจากกระทรวงเจ้าสังกัด หรือองค์กรกลางบริหารงานบุคคลแล้ว

2.2 กรณีเป็นนิติบุคคลจะต้องมีรื้อกำหนดให้ในรื้อบังคับหรือตราสารจดตั้งให้มีผลใช้ที่จะค้าประภันการซื้อขายหนี้ได้ (เป็น ธนาคาร บริษัทจำกัด บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัท เครดิตฟองซีเยอร์ อื่นๆ) โดยยอมยกเว้นรับผิดในเงินค่ารักษาพยาบาลอย่างไม่จำกัดวงเงินแต่ไม่เกินจำนวนเท่าที่เบิกจ่ายไปจริง ทั้งนี้ ภายใต้กำหนดระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี หรือเมื่อกรณีถึงที่สุดและได้มีการตอบรับทราบการลงโทษจากกระทรวงเจ้าสังกัด หรือองค์กรกลางบริหารงานบุคคลแล้ว

### 3. การขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

3.1 กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประจำผู้ป่วย ภายใน ให้ส่วนราชการต้นสังกัดออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 โดยส่วนราชการต้นสังกัดจะต้องระบุในหนังสือรับรองการมีสิทธิแจ้งให้สถานพยาบาลทราบถึงสถานะของผู้รับเบี้ยนักบ้านนายผู้นี้เป็นผู้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลแบบมีสัญญาค้าประภัน ดังนั้น เมื่อต้นสูตรการรักษาพยาบาลและสถานพยาบาลจะวางเบิกจ่ายต่อรายการค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด ให้ส่วนราชการต้นสังกัดทราบทั้งวัย

3.2 กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประจำผู้ป่วย ภายนอก หรือกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนหรือกรณีการใช้สิทธิเบิกเพิ่ม เอกสารที่ยังขาดอยู่ เมื่อส่วนราชการต้นสังกัดมีการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลแก่บุคคลดังกล่าวแล้ว ให้แยกเก็บหลักฐานที่เกี่ยวกับการเบิกเงินไว้จนกว่าจะมีคำสั่งกรณีถึงที่สุด

4. เมื่อส่วนราชการต้นสังกัดได้จ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามข้อ 3. แล้ว ให้บันทึกหลักฐานการเงินในงบประมาณที่ได้ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีในเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้ชัดเจนว่า ผู้ขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ดังกล่าวได้จัดทำหนังสือถ่ายเอกสารให้เงินคืนและหนังสือถ่ายเอกสารประจำเดือนแล้ว โดยรวมรวมเอกสาร ดังกล่าวให้ทั้งหมดยกเว้นจะมีคำสั่งกรณีถึงที่สุด

5. ในกรณีที่ราชการจากราชการเมืองที่สุดวันเป็นประการใดแล้ว ให้ส่วนราชการต้นสังกัด ควบรวมสำเนาหนังสือที่แจ้งเรื่องทราบหรือรับรองการถึงที่สุดของกระทรวงเจ้าสังกัด หรือของศักกาลงาน บริหารงานบุคคลพร้อมกับคำสั่งถึงที่สุดโดยตัว เนื่องจากกรณีที่ถึงที่สุดนั้นปรากฏว่าได้มีการสั่งลงโทษไล่ออกหรือปลดออกจากราชการ ส่วนราชการต้นสังกัดจะได้พิจารณาดำเนินการเบิกจ่ายเงินคืน ให้เสร็จสิ้นได้

6. เมื่อใกล้จะครบกำหนด 1 ปี หากกรณียังไม่อิงที่สุดให้ส่วนราชการต้นสังกัดรับแจ้งให้ ผู้ขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลดังกล่าวดำเนินการประจำเดือนรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ การรักษาพยาบาลด้วยบุคคลต่อไปอีก ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อจะได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องไปได้ พร้อมกันนี้ ส่วนราชการต้นสังกัดจะต้องเร่งรัด การทำนุบำรุงรักษาให้แล้วเสร็จโดยเร็วที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ  
ดังไป

นายวิวัฒน์ ภูริธรรม

ผู้อำนวยการ กรมบัญชีกลาง สำนักงานเลขานุการและดูแลความมั่นคง

กระทรวงการคลัง พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สำนักงานเลขานุการและดูแลความมั่นคง พ.ศ.๒๕๖๔

(นายสมศักดิ์ ตีไพบูลย์)

หัวหน้าabanathan

26 มค. ๒๕๖๔ ผู้รับผิดชอบการเบิกจ่ายเงินเดือน

(นายสมหมาย ภานุย)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

ผู้ช่วยปลัดกระทรวงการคลัง

140.๑๐.

2๗๙.๖๘.๗๗๗๗

๔๒

กรมบัญชีกลาง

กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลสำนักงาน

โทร. 0-2273-9561

(นายวินัย ใจกลาง)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและดูแลความมั่นคง สำนักงานเลขานุการและดูแลความมั่นคง กระทรวงการคลัง พ.ศ.๒๕๖๔

## หนังสือสัญญาค่าประกัน

ผู้คนที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... ตัวแหน่ง.....

สังกัด..... อัตราเงินเดือน..... บาท

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ขอทำสัญญาค่าประกันให้ได้กับ.....(1)..... ดังมีข้อความดังไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....(2)..... ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการ  
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้ทำหนังสือสัญญาการใช้เงินคืน ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ให้ต่อ.....(1)..... นั้น

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความดังกล่าวโดยตลอดแล้วยินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค่าประกัน.....  
(2)..... ต่อ.....(1).....

โดยไม่จำคุณเงิน แม้ไม่เกินจำนวนเท่าที่เบิกจ่ายไปจริง

ข้อ 2. หาก.....(2)..... ปฏิบัติผลสัญญาในท่าข้อนี้ข้อใด  
ซึ่ง.....(1)..... มิเลิฟหรือเรียกให้.....(2)..... ชำระหนี้  
รวมทั้งค่าเสียหายต่อ.... ฯ จากหนี้ดังกล่าวจาก.....(2)..... ได้แล้ว  
ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินตามจำนวนที่เรียกร้องให้แก่.....(1)..... ทันที  
โดย.....(1)..... มีต่องเรียกร้องให้.....(2)..... ชำระก่อน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค่าประกันตลอดระยะเวลาที่.....(2).....  
ต้องรับผิดชอบอยู่ตามหนังสือสัญญาการใช้เงินคืน  
ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับรู้และยินยอมด้วยในการที่.....(1).....  
ได้ผ่อนเวลาหรือผ่อนผันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในหนังสือสัญญาการใช้เงินคืนให้แก่.....(2).....  
ในทุกกรณี โดยไม่จำต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ 5. หาก.....(2)..... ตกเป็นบุคคลล้มละลาย  
หรือตาย หรือถูกยกเป็นบุคคลไว้ความสามารถ หรือสถาบันสูญ หรือไปเสียจากภัยที่อยู่โดยไม่ได้แต่งให้.....(1)..... ทราบ หรือด้วยเหตุอื่น ๆ อันทำให้.....  
ไม่สามารถรับรู้และยินยอมตามหนังสือสัญญาการใช้เงินคืนได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้.....  
เรียกร้องเงินทั้งหมดที่.....(2)..... ค้างชำระทุกประการ ทั้งที่ได้รับและยังไม่ได้รับ



ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอแสดงทรัพย์สินที่ข้าพเจ้ามีอยู่โดยปลดภาระผูกพัน ดังนี้

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....

ข้าพเจ้าจะไม่ก่อหนี้เดินหรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ทางสันตropol ระยะเวลาที่สัญญาไม่มีผลบังคับอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....สามี / กธรรมชาติ  
(.....) ผู้ให้ความยินยอม

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)



หมายเหตุ

- (1) ผ่านราชการเจ้าสังกัดรึมีฐานะเป็นนิติบุคคล หรือจังหวัด
- (2) ซื้อผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

## หนังสือสัญญาการรื้อถอนคืน

วันที่ ..... (1) .....

วันที่ ..... เดือน ..... (2) ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... (3)..... อายุ..... ปี ผู้ให้สัญญา  
 อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 ก่อนออกจากการค่าแรงต่างๆ ตาม..... สำเนา/สำเนาของ.....  
 กром..... กรุงเทพ..... ผู้รับเงินสัญญาด้วยการเขียนลงชื่อ.....  
 'ได้รับหนังสือสัญญาให้ไว้กับ..... (4)..... ผู้รับสัญญา ดังนี้ขอความต่อไปนี้  
 1. สามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นเรื่องขอรับเงินค่าสัติดการเบื้องต้นการรักษาพยาบาลและ..... (4).  
 ได้สั่งจ่ายเงินสัติดการเบื้องต้นการรักษาพยาบาล ให้แก่ข้าพเจ้า ถ้ามีภาระในภายหลังว่า ข้าพเจ้าได้รับเงินสัติดการ  
 เบื้องต้นการรักษาพยาบาลไปโดยไม่มีผลหรือ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีผลหรือให้แก่ทางราชการภายใน  
 30 วันนับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากทางราชการ  
 2. หากข้าพเจ้าไม่คืนเงินให้แก่ทางราชการภายในกำหนดเวลาตามข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการ  
 เรียกคืนเงินคืนและค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น  
 3. ข้าพเจ้าได้นำ..... มาเป็นผู้ค้ำประกันงานปฏิบัติ  
 ตามสัญญานี้

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นสองฉบับข้อความตรงกัน ทั้งสองราย..... ที่..... (4)..... หนึ่ง  
 ฉบับ เก็บไว้ที่ข้าพเจ้าหนึ่งฉบับ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้สัญญา  
 (.....)

ลงชื่อ..... (5)..... ผู้รับสัญญา  
 (.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
 (.....)

ลงชื่อ..... (.....)

(.....)



หมายเหตุ

- (1) กําช\_theta ทบวง กกรม เจ้าสังกัด หรือจังหวัด
- (2) บัน เกื่อน ปี ที่ทำสัญญา
- (3) ชื่อผู้ทำสัญญาพร้อมทั้งระบุอักษร
- (4) ส่วนราชการเจ้าสังกัด ซึ่งมีฐานะเป็นนิติบุคคล หรือจังหวัด
- (5) หัวข้อส่วนราชการ หรือผู้ได้รับมอบหมายตามพระราชบัญญัติจะเป็นบุคคลภายนอก ที่มาลงนาม พ.ร.บ. 2534

