



ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น
พ.ศ. 2567

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพแก่พนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัยในเชิงการรักษา เชิงการป้องกันปัญหาทางสุขภาพด้านร่างกายและด้านจิตใจที่สอดคล้องกับความต้องการของพนักงานมหาวิทยาลัยในแต่ละช่วงวัย และเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข เกี่ยวกับการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพให้เกิดความประหยัด มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการบริหารงานยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 11 ของระเบียบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วย กองทุน คณะกรรมการกองทุน และการบริหารกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2552 ประกอบ ข้อ 9 ของระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วย การเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน ค่าเล่าเรียนบุตร และสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2565 มติที่ประชุม สภามหาวิทยาลัยในคราวประชุม ครั้งที่ 12/2565 เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2565 และ มติที่ประชุม คณะกรรมการกองทุนและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในคราวประชุม ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2567 จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น พ.ศ. 2567”

ข้อ 2 ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันเริ่มต้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ พ.ศ. 2566

ข้อ 4 ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย”	หมายความว่า	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
“อธิการบดี”	หมายความว่า	อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
“กองทุนสวัสดิการ”	หมายความว่า	กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
“คณะกรรมการ”	หมายความว่า	คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
“พนักงานมหาวิทยาลัย”	หมายความว่า	พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล
“สวัสดิการด้านสุขภาพ”	หมายความว่า	สวัสดิการด้านสุขภาพตามที่ คณะกรรมการกำหนด ได้แก่ ประกันสุขภาพแบบกลุ่ม โดยผู้รับประกันภัยซึ่งเป็นบริษัทหรือบริษัทมหาชนจำกัด ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจ

“สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น”	หมายความว่า	ประกันภัย และสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น รายการเบิกสวัสดิการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การป้องกันและบรรเทาปัญหาสุขภาพร่างกายและจิตใจ ซึ่งเบิกจ่ายตามวงเงินที่คณะกรรมการกำหนด ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ สวัสดิการดังกล่าวเป็นสิทธิเฉพาะตัว ยกเว้นรายการตามที่คณะกรรมการกำหนด
----------------------------------	-------------	--

ข้อ 5 สวัสดิการด้านสุขภาพ มีรูปแบบขั้นตอนและวิธีการ ดังนี้

(1) ให้พนักงานมหาวิทยาลัยแจ้งความประสงค์เลือกแผนสวัสดิการด้านสุขภาพภายในช่วงระยะเวลาตามที่คณะกรรมการกำหนด และตามอัตรา ดังนี้

(ก) ประกันสุขภาพแบบกลุ่ม ตามที่คณะกรรมการกำหนด

(ข) สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรายการแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้หากพนักงานมหาวิทยาลัยไม่แจ้งความประสงค์เลือกแผนสวัสดิการด้านสุขภาพภายในช่วงระยะเวลาดังกล่าว คณะกรรมการจะเป็นผู้พิจารณากำหนดรูปแบบแผนสวัสดิการด้านสุขภาพให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัยตามความเหมาะสม

(2) กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยที่ประสงค์เบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นให้แนบหลักฐานค่าใช้จ่ายเพื่อประกอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่คณะกรรมการกำหนด

(3) พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรายการที่คณะกรรมการกำหนด ให้แก่บุคคลที่มีสถานะดังต่อไปนี้

(ก) มารดา หรือบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย

(ข) คู่สมรส โดยชอบด้วยกฎหมาย

(ค) บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้วแต่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของพนักงานมหาวิทยาลัยผู้นั้นแต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม หรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของผู้อื่น

(4) วงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น มีระยะเวลาการเบิกจ่ายหนึ่งปีงบประมาณ

(5) พนักงานมหาวิทยาลัยผู้ใดที่ใช้สิทธิการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นไม่เต็มวงเงินที่กำหนดในปีงบประมาณที่แจ้งความประสงค์ไว้ สามารถสะสมวงเงินคงเหลือได้ เพื่อเป็นสวัสดิการภายหลังจากการพ้นสภาพการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตามเงื่อนไขอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 6 การเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังนี้

(1) ให้พนักงานมหาวิทยาลัย ทำรายการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด พร้อมทั้งจัดส่งใบเสร็จรับเงินและหลักฐานประกอบการเบิกให้แก่ส่วนงานต้นสังกัด โดยวงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น เบิกจ่ายได้ภายในหนึ่งปีงบประมาณ

(2) ใบเสร็จรับเงิน อย่างน้อยต้องมีรายการดังต่อไปนี้

(ก) ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน

(ข) วัน เดือน ปี ที่รับเงิน

(ค) ชื่อของพนักงานมหาวิทยาลัย หรือ ญาติสายตรงตามข้อ 5 (3) แล้วแต่กรณี

(ง) รายการแสดงการรับเงิน ระบุรายละเอียดแต่ละรายการ

(จ) จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร

(ฉ) ลายมือชื่อของผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินมีอายุการยื่นเบิกภายใน 1 ปี นับถัดจากวันที่ปรากฏในหลักฐานการรับเงิน หากเกินกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจะไม่สามารถขอเบิกจ่ายได้

กรณีที่หลักฐานการรับเงินเป็นภาษาต่างประเทศ ให้มีคำแปลเป็นภาษาไทยตามวรรคหนึ่ง (ก) ถึง (ฉ) ไว้ด้วย

กรณีจ่ายเงินไปโดยได้รับใบเสร็จรับเงินซึ่งมีรายการไม่ครบถ้วนตามวรรคหนึ่ง (ก) ถึง (ฉ) หรือมีเหตุให้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ ให้ผู้ขอเบิกทำใบรับรองการจ่ายเงินเพื่อนำมาเป็นเอกสารประกอบการขอเบิก

กรณีที่ได้รับใบเสร็จรับเงินแล้วแต่เกิดสูญหาย ให้ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินซึ่งผู้รับเงินรับรองเป็นเอกสารประกอบการขอเบิกเงินแทนได้

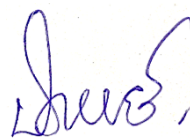
(3) ให้ส่วนงานต้นสังกัดของพนักงานมหาวิทยาลัย ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของรายการเบิกจ่ายอย่างเคร่งครัด โดยให้พิจารณาข้อมูลจากระบบฐานข้อมูลสารสนเทศตามที่กำหนด และจัดเก็บหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายฉบับจริงไว้เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ โดยให้เป็นไปตามที่กำหนดของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ

ข้อ 7 กรณีการเบิกจ่ายไม่เป็นความจริง หรือข้อมูลไม่ถูกต้องพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ขอเบิกต้องคืนเงินที่ได้รับไปเต็มจำนวน และถูกระงับการเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพรวมถึงดำเนินการทางวินัยต่อไป

ข้อ 8 การจัดสวัสดิการด้านสุขภาพที่มีอยู่ก่อนประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ และการดำเนินการที่ยังไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ พ.ศ. 2566 ต่อไปจนกว่าจะได้ดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้อ 9 กรณีที่มีปัญหาในทางปฏิบัติหรือตีความตามที่ประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาวินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือผลการพิจารณานั้นเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 12 กันยายน 2567



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิติพงษ์ ยอดมงคล)

รองอธิการบดี

ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

บัญชีแนบท้าย

ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยัดหย่น
พ.ศ. 2567

คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2567 กำหนดวงเงินในการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2568 ในอัตรา 8,000 บาท/คน และให้เบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยัดหย่นภายในวงเงินที่เหลือจากการเลือกแผนประกันสุขภาพตามรายการ ดังนี้

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
1. ด้านสุขภาพ		
1.1 การรักษาพยาบาล หรือการบริการทางการแพทย์	ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล/ค่าบริการทางการแพทย์/ ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาที่ไม่สามารถเบิกได้ ตามสิทธิขั้นพื้นฐาน หรือประกันสุขภาพที่มหาวิทยาลัยจัดให้	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการ ทางการแพทย์เพื่อรักษาและป้องกันทุกประเภทที่ไม่สามารถ เบิกได้ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือ ส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2) ใบรับรองแพทย์ 3) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย
1.2 การตรวจสุขภาพ หรือการตรวจร่างกาย	ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ หรือค่าตรวจร่างกายที่นอกเหนือ จากรายการตรวจสุขภาพประจำปีที่กรมบัญชีกลาง หรือ ประกันสังคมกำหนด	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษาและป้องกันทุกประเภทที่ ไม่สามารถเบิกได้ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2) ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี) 3) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย หรือ ใบแสดงรายละเอียดการตรวจสุขภาพ หรือตรวจร่างกาย
1.3 การทันตกรรม	ค่าทันตกรรม/ค่าบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรม/ค่ายา หรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาที่นอกเหนือจากสิทธิ ที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด เช่น การจัดฟัน การฟอกสีฟัน เป็นต้น	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการ ทางการแพทย์ด้านทันตกรรม ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของ ภา ค รั ฐ ภา ค เ ก ข น ห รื อ ส ' ว น ง า น ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2) ใบรับรองแพทย์ หรือ

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
		3) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย หรือใบแสดงรายละเอียดค่าทันตกรรม หรือค่าบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรม
1.4 การรักษาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	ค่าบริการตรวจรักษา/ค่าบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (Counseling)/ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์ ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2) ใบรับรองแพทย์ 3) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย
1.5 การฉีดวัคซีน	ค่าใช้จ่ายการฉีดวัคซีนทางเลือก ในรายการดังต่อไปนี้ 1) วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี สายพันธุ์บี (Hepatitis B Vaccine) 2) วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส (Varicella Vaccine/Chickenpox Vaccine) 3) วัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบ (Pneumococcal Vaccine) 4) วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Influenza Vaccine) 5) วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV Vaccine) 6) วัคซีนป้องกันโรคคางทูม หัด และหัดเยอรมัน (MMR Vaccine) 7) วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ (Diphtheria) ไอกรน (Pertussis) บาดทะยัก (Tetanus) หรือ รายการวัคซีนทางเลือกอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากกรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด	ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าฉีดวัคซีน ซึ่งออกจากสถานพยาบาลของภาครัฐ หรือภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
1.6 ภาวะสุขภาพบำบัด หรือการรักษาด้วยสหสาขาวิชาทางการแพทย์	ค่าใช้จ่ายค่ากายภาพบำบัด หรือค่าบริการในการรักษาเกี่ยวกับออฟฟิศซินโดรม รวมถึงค่าบริการแพทย์แผนไทย ค่าบริการแพทย์แผนจีน หรือการผสมการรักษา	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ หรือภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2) ใบรับรองแพทย์ประกอบการเบิกจ่ายที่ออกโดยผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน เพื่อบ่งชี้ว่าเป็นการรักษาโรค หรือหนังสือรับรองการรักษา

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
		ทางกายภาพบำบัด ซึ่งออกโดยนักกายภาพบำบัดที่มี เลขทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพ
1.7 การรักษาหรือการแก้ไขความผิดปกติของสายตา ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขความผิดปกติทางสายตา เช่น ค่าแว่นสายตา ค่าคอนแทคเลนส์สายตา และการทำเลสิก (Lasik)	รายละเอียดดังนี้ 1) กรณีการซื้อแว่นสายตา หรือซื้อคอนแทคเลนส์ จะต้องระบุค่าสายตาลงในใบเสร็จรับเงินด้วย เช่น ค่าสายตาสั้น ยาว เอียง เป็นต้น 2) กรณีเป็นต้อลม ต้อกระจก หรือหมายถึงโรคที่มีความผิดปกติทางสายตาอื่น ๆ จะต้องมีการพบจักษุแพทย์ที่มีใบประกอบโรคศิลป์พร้อมด้วยคำสั่งแพทย์ หากจำเป็นต้องมีการสวม “แว่นตากันลม หรือกันแสง”	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ซึ่งมีรายการตามที่กำหนด <u>หมายเหตุ</u> : กรณีซื้อแว่นสายตา หรือซื้อคอนแทคเลนส์ หากร้านค้าที่ออกใบเสร็จรับเงินไม่สามารถระบุค่าสายตาได้ ให้พนักงานผู้รับเงินเป็นผู้ระบุค่าสายตาเป็นลายมือเพิ่มเติมในใบเสร็จรับเงินด้วย 2) กรณีทำเลสิก (Lasik) หรือเป็นต้อลม หรือต้อกระจก ให้ใช้ใบรับรองแพทย์ หรือคำรับรองของจักษุแพทย์ด้วย
2. ด้านสร้างเสริมสุขภาพ		
2.1 การใช้บริการในสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness)/ศูนย์กีฬา/ศูนย์สุขภาพ	1) ค่าบริการสมาชิก หรือค่าใช้จ่ายในสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness)/ศูนย์กีฬา/ศูนย์สุขภาพ 2) ค่าใช้จ่ายในการการออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาประเภทเดี่ยว และประเภททีม	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness)/ศูนย์กีฬา/ศูนย์สุขภาพ ทั้งของภาครัฐ หรือภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย 2) ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะทำกิจกรรม (กรณีเล่นกีฬาประเภททีม)
2.2 การสมัครแข่งขันกีฬา	ค่าบริการการสมัครแข่งขันกีฬา ทั้งประเภทเดี่ยวและประเภททีม ที่มีการจัดภายในประเทศ ทั้งของภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัย เช่น การแข่งขันวิ่ง แข่งขันไตรกีฬา เดิน ปั่นจักรยาน วัยรุ่น ฟุตบอล เป็นต้น	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ที่ออกโดยผู้จัดแข่งขันกีฬา 2) ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะแข่งขันกีฬา
3. ด้านการสร้างเสริมบุคลิกภาพ เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจให้แก่บุคลากรทั้งด้านร่างกายและจิตใจ		
3.1 การรักษาผมร่วง/การปลูกผม โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับ พิจารณาของพนักงาน ให้คำนึงถึง ความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคผมร่วง หรือการปลูกผม	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี 2) ใบรับรองการรักษาของแพทย์ผิวหนัง หรือแพทย์เฉพาะทาง 3) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
3.2 การทำหัตถการ/การดูแลรักษารูปร่าง โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับ วิจารณ์ญาณของพนักงาน ให้คำนึงถึง ความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	1) ค่าใช้จ่ายการทำหัตถการรักษาผิวหนังและผิวพรรณ โดยแพทย์ผิวหนังเฉพาะทาง 2) ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษารูปร่าง/การลดน้ำหนัก	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี 2) ใบรับรองการรักษา/ใบรับรองการทำหัตถการ โดยแพทย์ 3) สำเนา หรือภาพถ่ายใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล
4. ด้านอื่น ๆ		
4.1 การใช้บริการสปา (Spa) หรือ การนวดแผนไทย โดยการเลือกสถานประกอบการ ขึ้นอยู่กับวิจารณ์ญาณของพนักงาน โดยให้ คำนึงถึงความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือ เป็นหลัก	ค่าใช้บริการนวดสปา (Spa) หรือ นวดผ่อนคลาย ทั้งเพื่อการ บำบัดรักษา หรือเพื่อการผ่อนคลาย	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี 2) สำเนา หรือภาพถ่ายใบอนุญาตกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ
4.2 การสมัครเรียนกิจกรรมเสริม	ค่าสมัครเรียน หรือ ค่าใช้จ่ายสำหรับการทำกิจกรรมเพื่อสร้าง เสริมสุขภาพของพนักงาน เช่น โยคะ (Yoga) พิลาทิส (Pilates) หรือ การเต้นออกกำลังกาย (Dance Workout) เป็นต้น	1) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี 2) ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะทำกิจกรรม
4.3 ค่ายา/ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์	ค่ายาสามัญประจำบ้าน/ยาอื่นนอกจากยาสามัญประจำบ้าน/ อาหารเสริม/เวชภัณฑ์	1) ใบเสร็จรับเงิน 2) ใบสั่งแพทย์ โดยปรากฏชื่อชื่อของแพทย์ และเลขใบประกอบ วิชาชีพที่ชัดเจน ทั้งนี้ ในกรณีที่ไม่มีใบสั่งแพทย์จะต้องเป็นการไปใช้บริการเฉพาะ ร้านยาสร้างเสริมสุขภาพ หรือในเครือข่ายของมหาวิทยาลัย เท่านั้น กรณีดังกล่าวยกเว้นพนักงานมหาวิทยาลัยที่ประจำอยู่ กรุงเทพมหานคร ฯ และสมุทรสาคร
4.4 ค่าใช้จ่ายในการทำประกันสุขภาพกลุ่มที่ มหาวิทยาลัยจัดให้ หรือสมทบค่าเบี้ย ประกันสุขภาพ หรือการทำประกันเสริมที่ เป็นการประกันสุขภาพ	1) ค่าเบี้ยประกันสุขภาพสำหรับญาติสายตรง ตามที่ระบุในข้อ 5 (3) (ก) – (ค) ของประกาศนี้ เฉพาะแผนประกันของบริษัทที่ มหาวิทยาลัยเป็นผู้สัญญา 2) ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันโรคร้าย หรือประกันเสริม เฉพาะค่าใช้จ่ายประกันสุขภาพที่พนักงานมหาวิทยาลัยทำกับ บริษัทประกันไว้ก่อนแล้ว (ทำประกันให้ตนเอง)	1) ใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันเสริมที่เป็น ประกันสุขภาพ หรือ 2) หนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย ในกรณีที่ เป็น ใบเสร็จรับเงิน ที่รวมค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ หรือเบี้ยประกัน ชีวิต ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันเสริมที่เป็น

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
		การประกันสุขภาพรวมในใบเดียวกัน ให้เบิกได้เฉพาะค่าเบี้ยประกันสุขภาพเท่านั้น
4.5 ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากมลพิษในสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5)	1) ค่าเครื่องฟอกอากาศ หรือ อุปกรณ์บำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ 2) ค่าหน้ากากอนามัย หน้ากากกันฝุ่นละออง 3) ค่าใช้จ่ายค่าอุปกรณ์อื่นเกี่ยวกับการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากมลพิษในสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5)	ใบเสร็จรับเงิน (ผู้ประกอบการ)
