

# ประชุมชี้แจง

13 สิงหาคม 2567

## แผนสวัสดิการ & ความคุ้มครองประกันสุขภาพกลุ่ม

ปีงบประมาณ 2568

(1 ตุลาคม 2567 ถึง 30 กันยายน 2568)

### AGENDA OVERVIEW

- CMU Flexible Benefits ปีงบประมาณ 2567
- CMU Flexible Benefits ปีงบประมาณ 2568
- Group Health Insurance  
(โดย บริษัท เอไอเอ จำกัด)



# Agenda

# 1

01

ชี้แจงรายละเอียด  
สวัสดิการด้านสุขภาพ  
ปีงบประมาณ **2567**  
: กำหนดระยะเวลาเบิก

02

แผนสวัสดิการสุขภาพ  
ปีงบประมาณ **2568**  
• ประกันสุขภาพกลุ่ม  
• Flexible Benefits

03

Flexible Benefits  
ปีงบประมาณ **2568**  
: วงเงินการเบิก Flex  
: ปรับปรุง รายการเบิก

04

สรุปหลักเกณฑ์การเบิก  
Flexible Benefits  
และ  
**Q&A**

# 2

05

ประกันสุขภาพกลุ่ม  
• ผลประโยชน์ความคุ้มครอง  
◦ แผนที่ 1  
◦ แผนที่ 2  
◦ แผนที่ 3  
◦ แผนทางเลือก

08

การสมัครประกัน  
สุขภาพกลุ่ม  
กรณี ภาคสมัครใจ  
กรณี ญาติสายตรง

09

ขั้นตอนการเคลม  
**ประกันสุขภาพ**  
**(AIA iClaim)**  
โดย บ. เอไอเอ จำกัด

10

**Q&A**

# FLEXIBLE BENEFITS

ปีงบประมาณ 2567

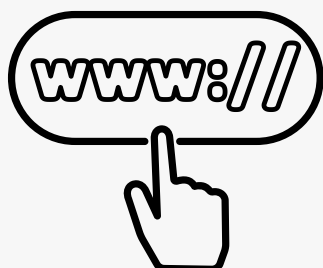
โปรดทำรายการเบิก FLEXIBLE BENEFITS ให้แล้วเสร็จ

IMPORTANT

ก่อนวันที่ 25 กันยายน 2567  
(สถานะการเบิก : ส่วนงานตรวจสอบแล้ว)



1. ไม่เป็นส่วนหนึ่งของ “ประกันสุขภาพกลุ่ม”
2. เบิกจ่ายผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย เท่านั้น



<https://flexbenefits.mis.cmu.ac.th/>

3. เบิกได้ไม่จำกัดจำนวนครั้ง แต่ต้องไม่เกินวงเงินคงเหลือ
4. ใ้เสร็จรับเงิน มีอายุ 1 ปี นับแต่วันที่ออกใบเสร็จ
5. เบิกได้เฉพาะตนเองเท่านั้น ไม่รวมญาติสายตรง
6. รูปแบบการเบิก จะต้องครบตามเงื่อนไขที่กำหนด

# ประกันสุขภาพกลุ่ม



**บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด**

**มีผลความคุ้มครอง**

**ถึงวันที่ 30 กันยายน 2567**



**บริษัท เอไอเอ จำกัด**

**เริ่มมีผลความคุ้มครอง ตั้งแต่**

**วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึง**

**วันที่ 30 กันยายน 2568**

**COMING  
SOON**

# กำหนดระยะเวลา Flexible Benefits



**15 สิงหาคม 2567 ถึง  
15 กันยายน 2567 เวลา 23.59 น.**

- **พณ.ประจำ** **เข้าเลือกแผนสวัสดิการ**  
(แผนประกัน + วงเงิน Flexible Benefits)
- **มี E-mail แจ้งยืนยันการเลือกแผนทุกครั้ง**
- เมื่อเข้าทำรายการเลือกแผนสวัสดิการแล้ว  
สามารถเปลี่ยนแปลงได้ **ถึงวันที่ 15 ก.ย. 67**  
**และ จะถือเอาการเปลี่ยนแปลงรายการสุดท้าย เป็นแผนที่บุคลากรเลือก**
- หากท่านไม่ทำรายการเลือกตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อประโยชน์สูงสุดของ  
บุคลากร มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการกำหนดแผนสวัสดิการให้แก่บุคลากร  
กรณีที่ไม่ประสงค์เลือกแผนสวัสดิการ

**15 สิงหาคม 2567 ถึง 10 กันยายน 2567**

- **รับสมัครผู้ทำประกัน** กลุ่มภาคสมัครใจ กับ ญาติสายตรง
- **⚠️ ไม่รับชำระผ่านบัตรเครดิต**
- หากเกินระยะเวลาที่กำหนด จะไม่มีการเปิดรับช่วง “ระหว่างปีกรรมธรรม์”
- เริ่มมีผลความคุ้มครอง 1 ตุลาคม 2567

**วันนี้ ถึง 25 กันยายน 2567**

- ทำรายการเบิก Flexible Benefits **ปีงบประมาณ 2567**
- **ส่วนงานตรวจสอบ และ ส่งถึง กองบริหารงานบุคคล ก่อนเวลา 23.59 น.**
- **ขอความร่วมมือในการเบิก Flexible Benefits ให้ครบถ้วน ก่อนระยะเวลาที่กำหนด เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ขอเบิก**



# สวัสดิการสุขภาพ

# ปีงบประมาณ 2568

วงเงิน 8,000 บาท / คน / ปีงบประมาณ

**COMING  
SOON**

**CMU FLEXIBLE BENEFITS**

**เลือกแผนสวัสดิการสุขภาพ 2568**

**15 AUGUST 2024**

# แผนสวัสดิการสุขภาพ 2568

แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนทางเลือก
<p>ค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่ม</p> <p><b>3,187 บาท</b></p>	<p>ค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่ม</p> <p><b>5,105 บาท</b></p>	<p>ค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่ม</p> <p><b>7,324 บาท</b></p>	<p>ค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่ม</p> <p><b>2,206.60 บาท</b></p>
<p>Flexible Benefits</p> <p><b>4,813 บาท</b></p>	<p>Flexible Benefits</p> <p><b>2,895 บาท</b></p>	<p>Flexible Benefits</p> <p><b>676 บาท</b></p>	<p>Flexible Benefits</p> <p><b>5,793.40 บาท</b></p>

เลือกแผนสวัสดิการ ในระบบออนไลน์  
**ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม ถึง 15 กันยายน 2567**

(กลุ่มหลัก : พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ)





# Flexible Benefits 2568

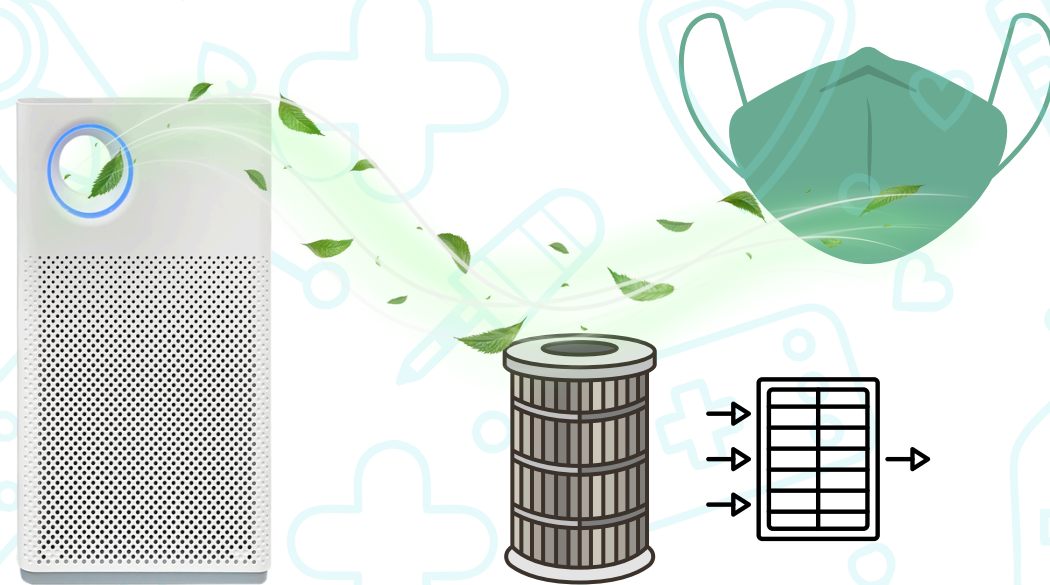
ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2568

ค่ายาสามัญประจำบ้าน /  
ยาอื่นนอกจากยาสามัญประจำบ้าน/  
อาหารเสริม / เวชภัณฑ์

ในกรณีที่ ไม่มีใบสั่งแพทย์ จะต้องเป็นการไปใช้  
บริการเฉพาะ **ร้านยาสร้างเสริมสุขภาพ**  
หรือในเครือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเท่านั้น  
กรณีดังกล่าว ยกเว้นพนักงานมหาวิทยาลัย  
ที่ประจำอยู่ กรุงเทพมหานคร ๙ และ สมุทรสาคร



ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์  
ในการป้องกันและบรรเทา  
ผลกระทบจากมลพิษ  
ในสถานการณ์หมอกควัน  
และฝุ่นละอองขนาดเล็ก



ค่าใช้จ่ายในการทำประกัน  
สุขภาพกลุ่มที่มหาวิทยาลัยจัดให้  
หรือสมทบค่าเบี้ยประกันสุขภาพ  
หรือการทำประกันเสริมที่  
เป็นการประกันสุขภาพ

- ค่าเบี้ยประกันสุขภาพสำหรับญาติสายตรง หรือ คู่สมรส หรือ คู่ชีวิต เฉพาะแผนประกันของ บริษัทที่มหาวิทยาลัยเป็นผู้สัญญา
- เงินสมทบค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือ ประกันโรคร้าย หรือ ประกันเสริมที่เป็นประกันสุขภาพที่ พนักงานมหาวิทยาลัยทำกับบริษัทประกันไว้อยู่แล้ว (ทำประกันให้ตนเอง)



# คำยาสามัญประจำบ้าน / ยาอื่นนอกจากยาสามัญ

ประจำบ้าน/ อาหารเสริม / เวชภัณฑ์

ไม่ต้องใช้คำสั่งแพทย์ และ ใบรับรองแพทย์



## ศูนย์ปฏิบัติการเภสัชชุมชน

 คณะเภสัชศาสตร์ มช.  
สาขาใหญ่ ถนนสุเทพ  
เชียงใหม่ (ฝั่งสวนดอก)



## ร้านยาสร้างเสริมสุขภาพ

สาขา ศูนย์สุขภาพมหาวิทยาลัย  
เชียงใหม่ (ไผ่ล้อม)



## ร้านยาพดุมพลึง

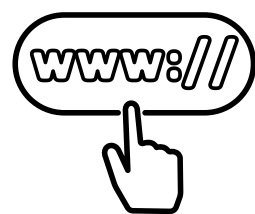


สาขา ศูนย์ส่งเสริมพดุมพลึง  
ผู้สูงอายุ มช.  
ถนนเจริญประเทศ

# FLEXIBLE BENEFITS

ที่สามารถเบิกได้!

เริ่มเบิกผ่านระบบได้ตั้งแต่วันที่ 15 ตุลาคม 2567



<https://flexbenefits.mis.cmu.ac.th>



สุขภาพ



สร้างเสริมสุขภาพ



สร้างเสริมบุคลิกภาพ



อื่นๆ  
เกี่ยวกับสุขภาพร่างกาย

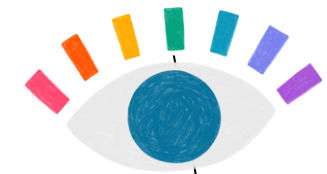
# FLEXIBLE BENEFITS

## ด้านสุขภาพ

ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขความผิดปกติทางสายตา เช่น ค่าแว่นสายตา ค่าคอนแทคเลนส์ เลนส์สายตาพร้อมอุปกรณ์ที่ต้องใช้ประกอบ การใส่คอนแทคเลนส์ และการทำเลสิก (Lasik) รายละเอียด ดังนี้



- 1) กรณีการซื้อแว่นสายตา หรือ ซื้อคอนแทคเลนส์ จะต้องระบุค่าสายตาลงในใบเสร็จรับเงินด้วย เช่น ค่าสายตาสั้น ยาว เอียง เป็นต้น
- 2) กรณีเป็นต้อลม ต้อกระจก หรือหมายถึงโรคที่มีความผิดปกติทางสายตาอื่นๆ จะต้องมีการพบจักษุแพทย์ที่มีใบประกอบโรคศิลป์พร้อมด้วยคำสั่งแพทย์ หากจำเป็นต้องมีการสวม “แว่นตากันลม หรือกันแสง”

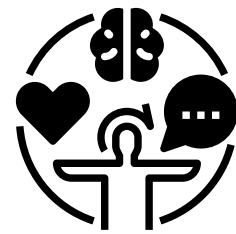


ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ หรือค่าตรวจร่างกาย ที่นอกเหนือ จากรายการตรวจสุขภาพประจำปีที่กรม บัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด



การตรวจสุขภาพ หรือการตรวจร่างกาย

ค่าบริการตรวจรักษา / ค่าบริการให้ คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (Counseling) / ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา



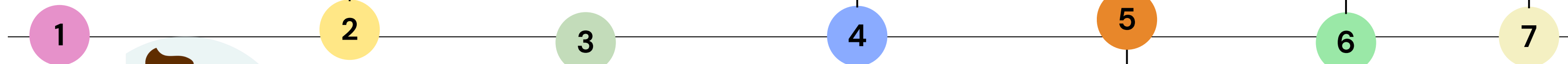
การรักษาด้านสุขภาพ จิตและจิตเวช

ค่าใช้จ่ายค่ากายภาพบำบัด หรือค่าบริการ ในการรักษาเกี่ยวกับออฟฟิศซินโดรม รวมถึงค่าบริการแพทย์แผนไทย ค่าบริการ แพทย์แผนจีน หรือการผสมการรักษา

กายภาพบำบัด หรือการรักษาด้วย สหสาขาวิชา ทางการแพทย์



การรักษา หรือการ แก้ไขความ ผิดปกติ ของสายตา



การรักษา พยาบาล หรือการ บริการทางการแพทย์



การทันตกรรม

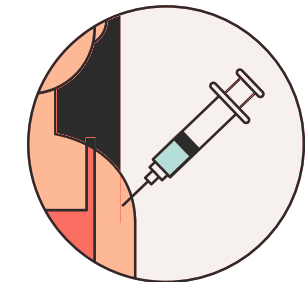
ค่าทันตกรรม / ค่าบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรม / ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาที่นอกเหนือ จากสิทธิที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคม กำหนด



การฉีดวัคซีน

ค่าใช้จ่ายการฉีดวัคซีนทางเลือก ในรายการดังต่อไปนี้

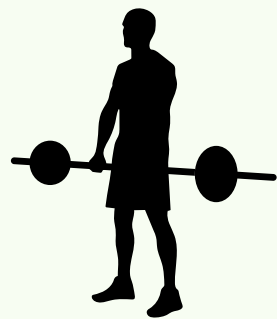
- 1) วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี สายพันธุ์บี (Hepatitis B Vaccine)
- 2) วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส (Varicella Vaccine/Chickenpox Vaccine)
- 3) วัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบ (Pneumococcal Vaccine)
- 4) วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Influenza Vaccine)
- 5) วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV Vaccine)
- 6) วัคซีนป้องกันโรคคางทูม หัด และหัดเยอรมัน (MMR Vaccine)
- 7) วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ (Diphtheria) ไอกรน (Pertussis) บาดทะยัก (Tetanus)
- 8) หรือรายการวัคซีนอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากกรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด



ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล / ค่าบริการทางการแพทย์ / ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิขั้นพื้นฐาน หรือประกันสุขภาพที่มหาวิทยาลัยจัดให้

# FLEXIBLE BENEFITS

ด้านสร้างเสริมสุขภาพ



**การใช้บริการในสถานที่ออกกำลังกาย**  
(Fitness / ศูนย์กีฬา / ศูนย์สุขภาพ)

**\*ไม่ต้องแนบภาพประกอบ\***



- การสมัครแข่งขันกีฬา
- เล่นกีฬาประเภททีม

**\*โปรดแนบภาพขณะทำกิจกรรมประกอบ\***

### รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness) / ศูนย์กีฬา / ศูนย์สุขภาพ ทั้งของภาครัฐ หรือ เอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย
2. ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะทำกิจกรรม (กรณีเล่นกีฬาประเภททีม)

# FLEXIBLE BENEFITS

ด้านสร้างเสริมบุคลิกภาพ



- ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคผิวหนัง หรือการปลูกผม
- การทำหัตถการ / การดูแลรักษารูปร่าง

- 1) ค่าใช้จ่ายการทำหัตถการรักษาผิวหนังและผิวพรรณโดยแพทย์
- 2) ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษารูปร่าง / การลดน้ำหนักโดยแพทย์

### รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
2. ใบรับรองการรักษา/ใบรับรองการทำหัตถการ โดยแพทย์
3. สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล



## รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้

- ค่าใช้บริการนวดสปา (Spa) เพื่อการผ่อนคลาย เช่น สปามือเท้า / การนวดน้ำมัน / นวดคอบ่าไหล่ / นวดประคบสมุนไพร / นวดแผนไทย / ขัดตัวขัดผิว เป็นต้น

### รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
2. สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาติกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

การใช้บริการสปา (Spa) หรือ การนวดแผนไทย



## รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้

1. ในกรณีที่ **ไม่มีใบสั่งแพทย์** จะต้องเป็นการไปใช้บริการ **เฉพาะ รักษายาหรือเสริมสุขภาพ** หรือในเครือส่วงานของ มหาวิทยาลัยเท่านั้น กรณีดังกล่าว ยกเว้น พนักงาน มหาวิทยาลัยที่ประจำอยู่ กรุงเทพมหานคร ฯ และ สมุทรสาคร
2. **ต้องมีใบสั่งแพทย์** : ค่ายา / ค่าอุปกรณ์จะต้องมีใบสั่งแพทย์ (นอกเหนือ) (ใบสั่งยาหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์) และใบรับรองแพทย์ โดยมีชื่อของแพทย์ และเลขใบประกอบโรคศิลป์ที่ชัดเจน

ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์/ค่ายาสามัญประจำบ้าน / ยาอื่นนอกจากยาสามัญประจำบ้าน/ อาหารเสริม / เวชภัณฑ์



### รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. ใบสั่งแพทย์ (ใบสั่งยาหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์) พร้อมใบรับรองแพทย์
2. ใบเสร็จรับเงินค่ายาหรืออุปกรณ์

การสมัครเรียน กิจกรรมเสริม

## รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้

- ค่าสมัครเรียนหรือค่าใช้จ่ายสำหรับการทำกิจกรรมของพนักงาน ในรายการดังนี้
  - โยคะ (Yoga)
  - การเต้นออกกำลังกาย (Dance Workout)

### รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
2. ภาพถ่าย หรือ ภาพประกอบขณะทำกิจกรรม



ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากมลพิษ

## รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้

ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากมลพิษ ในสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก

### รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. ใบเสร็จรับเงินค่าอุปกรณ์

# FLEXIBLE BENEFITS

อื่นๆ เกี่ยวกับสุขภาพร่างกาย

ค่าใช้จ่ายในการทำประกันสุขภาพกลุ่ม

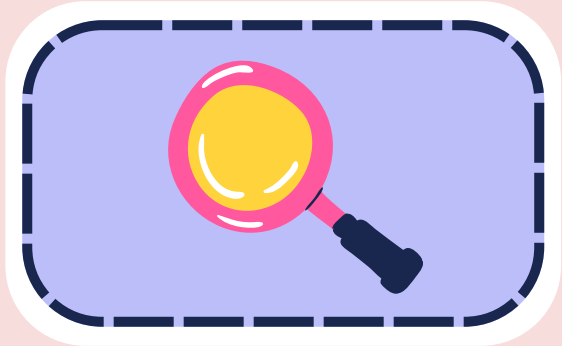
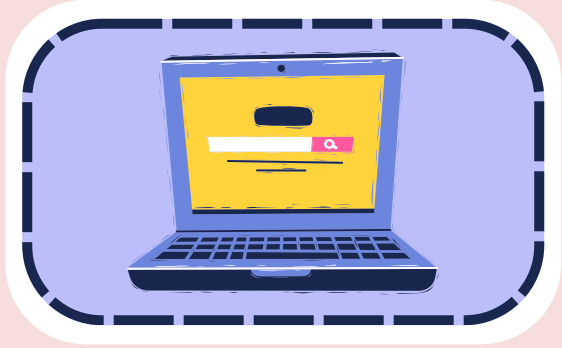


## รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้

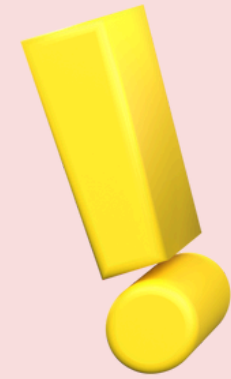
- ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ **สำหรับญาติสายตรง** หรือ คู่สมรส หรือ คู่ชีวิต **เฉพาะแผนประกันของ บริษัทที่มหาวิทยาลัย เป็นคู่สัญญา**
- เงินสมทบค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันโรคร้าย หรือ ประกันเสริมที่เป็นประกันสุขภาพที่พนักงานมหาวิทยาลัย ทำกับบริษัทประกันไว้อยู่แล้ว (**ทำประกันให้ตนเอง**) (**ไม่จำกัดเฉพาะคู่สัญญาของมหาวิทยาลัย แต่จะต้องเป็นเฉพาะประกันสุขภาพเท่านั้น**)

### รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. ใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันเสริมที่เป็นประกันสุขภาพ หรือ
2. หนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย ในกรณีที่ เป็นใบเสร็จรับเงิน ที่รวมค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ หรือเบี้ยประกันชีวิต ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันเสริมที่เป็นการประกันสุขภาพรวมในใบเดียวกัน ให้เบิกได้เฉพาะค่าเบี้ยประกันสุขภาพเท่านั้น



# Q&A



# 2568

# ประกันสุขภาพกลุ่ม

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึง 30 กันยายน 2568



โดย บริษัท เอไอเอ จำกัด





**Highlight**

พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (กลุ่ม A B C D E EF EP EX และ F)



<b>ความคุ้มครอง</b>	<b>แผน 1</b> (ค่าเบี้ย <u>3,187.-</u> )	<b>แผน 2</b> (ค่าเบี้ย <u>5,105.-</u> )	<b>แผน 3</b> (ค่าเบี้ย <u>7,324.-</u> )	<b>แผน 4 ทางเลือก</b> (ค่าเบี้ย <u>2,206.60</u> ) <b>ลดความคุ้มครอง</b>
<b>ผู้ป่วยใน (IPD)</b> ค่าห้องและค่าอาหาร <u>สูงสุด 31 วัน</u> (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	1,000.-	1,500.-	2,500.-	700.-
<b>ค่าชดเชยรายวัน</b>	1,000.-	1,500.-	2,500.-	700.-
<b>อุบัติเหตุฉุกเฉิน</b>	5,000.-	5,000.-	5,000.-	3,500.-
<b>ผู้ป่วยนอก (OPD)</b> ค่าตรวจรักษาและค่ายา - วันละครั้ง <u>31 ครั้ง</u> / ปีกรมธรรม์	1,000.-	2,000.-	3,000.-	700.-
<b>วงเงิน Flexible benefits</b>	<b>4,813.-</b>	<b>2,895.-</b>	<b>676.-</b>	<b>5,793.40.-</b>



# บุคลากรภาคสมัครใจ บุคลากรชำระค่าเบี้ยประกันเอง

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว

ผู้เกษียณเฉพาะรายที่ทำประกันอาคเนย์ปี 67 และผู้เกษียณประจำปีงบประมาณ 2567 ณ 1 ตุลาคม 2567

ความคุ้มครอง	<u>แผน 1</u> (ค่าเบี้ย <u>3,771.-</u> )	<u>แผน 2</u> (ค่าเบี้ย <u>6,072.-</u> )	<u>แผน 3</u> (ค่าเบี้ย <u>8,708.-</u> )	<u>แผน 4</u> ทางเลือก (ค่าเบี้ย <u>2,610.60</u> ). <u>ลดความคุ้มครอง</u>
<b>ผู้ป่วยใน (IPD)</b> ค่าห้องและค่าอาหาร <u>สูงสุด 31 วัน</u> (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	1,000.-	1,500.-	2,500.-	700.-
<b>ค่าชดเชยรายวัน</b>	1,000.-	1,500.-	2,500.-	700.-
<b>อุบัติเหตุฉุกเฉิน</b>	5,000.-	5,000.-	5,000.-	3,500.-
<b>ผู้ป่วยนอก (OPD)</b> ค่าตรวจรักษาและค่ายา - วันละครั้ง <u>31 ครั้ง</u> / ปีกรมธรรม์	1,000.-	2,000.-	3,000.-	700.-



# ญาติสายตรง : คู่สมรสและบุตร

<b>ความคุ้มครอง</b>	<u>แผน 1</u> (ค่าเบี้ย 12,372.-)	<u>แผน 2</u> (ค่าเบี้ย 19,119.-)	<u>แผน 3</u> (ค่าเบี้ย 26,936.-)	<u>แผน 4</u> ทางเลือก (ค่าเบี้ย <u>8,539.60</u> ). <b>ลดความคุ้มครอง</b>
<b>ผู้ป่วยใน (IPD)</b> ค่าห้องและค่าอาหาร <u>สูงสุด 31 วัน</u> (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	1,000.-	1,500.-	2,500.-	700.-
ค่าชดเชยรายวัน	1,000.-	1,500.-	2,500.-	700.-
อุบัติเหตุฉุกเฉิน	5,000.-	5,000.-	5,000.-	3,500.-
<b>ผู้ป่วยนอก (OPD)</b> ค่าตรวจรักษาและค่ายา - วันละครั้ง <u>31 ครั้ง</u> / ปีกรรมธรรม์	1,000.-	2,000.-	3,000.-	700.-



# ญาติสายตรง บิดาและมารดา

<b>ความคุ้มครอง</b>	<u>แผน 1</u> (ค่าเบี้ย 19,522.-)	<u>แผน 2</u> (ค่าเบี้ย 32,232.-)	<u>แผน 3</u> (ค่าเบี้ย 46,274.-)	<u>แผน 4 ทางเลือก</u> (ค่าเบี้ย 13,503.60) <u>ลดความคุ้มครอง</u>
<b>ผู้ป่วยใน (IPD)</b> ค่าห้องและค่าอาหาร <u>สูงสุด 31 วัน</u> (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	<b>1,000.-</b>	<b>1,500.-</b>	<b>2,500.-</b>	<b>700.-</b>
<b>ค่าชดเชยรายวัน</b>	<b>1,000.-</b>	<b>1,500.-</b>	<b>2,500.-</b>	<b>700.-</b>
<b>อุบัติเหตุฉุกเฉิน</b>	<b>5,000.-</b>	<b>5,000.-</b>	<b>5,000.-</b>	<b>3,500.-</b>
<b>ผู้ป่วยนอก (OPD)</b> ค่าตรวจรักษาและค่ายา - วันละครั้ง <u>31 ครั้ง</u> / ปีกรมธรรม์	<b>1,000.-</b>	<b>2,000.-</b>	<b>3,000.-</b>	<b>700.-</b>

# แผนการดำเนินการจัดทำประกันสุขภาพบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2568

13 สิงหาคม 2567

แจ้งเวียนประชาสัมพันธ์แผนประกัน  
ให้ทุกส่วนงานทราบ

START

15 สิงหาคม 2567 ถึง 15 กันยายน 2567

บุคลากรเลือกแผนสวัสดิการของตน  
(กลุ่มหลัก : พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ)

20 กันยายน 2567

นำส่งข้อมูลผู้เอาประกันให้แก่บริษัท

FINISH

15 สิงหาคม 2567 ถึง 10 กันยายน 2567

รับสมัครผู้ทำประกันกลุ่มภาคสมัครใจ / ญาติสายตรง  
(เริ่มคุ้มครอง 1 ตุลาคม 2567)

15 กันยายน 2567

ทุกส่วนงานแจ้งความประสงค์ทำประกันกลุ่ม  
(ส่วนงาน สมทบค่าเบี้ยประกัน)  
และนำส่งข้อมูลผู้เอาประกัน

# การสมัครประกันสุขภาพกลุ่ม กรณี ภาคสมัครใจ // ญาติสายตรง

1

2

3

4

## แจ้งความประสงค์

-สมัคร-

ประกันสุขภาพกลุ่ม AIA  
ผ่าน HR ส่วนงาน

- ตนเอง
- คู่สมรส
- บุตร
- บิดา
- มารดา

กรอกเอกสารใบสมัคร  
พร้อมแนบ...

- 1.ใบสมัครผู้เอาประกัน
- 2.สำเนาบัตรประชาชน
- 3.สำเนาตีบัตร (กรณี บุตร)

ส่งเอกสารทั้งหมด  
ที่ HR ส่วนงาน

กรณีสมัครให้ญาติสายตรง  
ให้ระบุชื่อสมาชิกหลักใบสมัคร

ส่วนงานตรวจสอบ  
ความถูกต้อง ครบถ้วน

CHECK  
IT OUT  
↓

จัดส่งเอกสารมายัง  
กองบริหารงานบุคคล

**\*\*ภายในวันที่ 10 กันยายน 2567\*\***

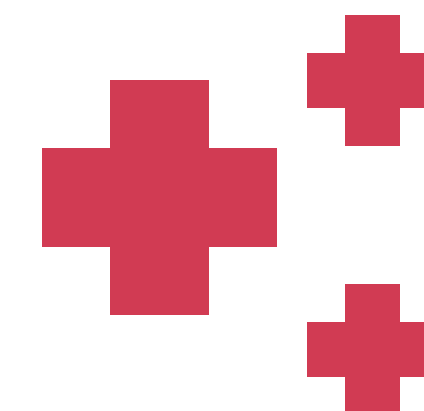
กองบริหารงานบุคคล  
นำส่งข้อมูล/เอกสาร  
ไปยัง  
บริษัท เอไอเอ จำกัด



**\*\*วันที่ 20 กันยายน 2567\*\***

**ไม่รับชำระผ่านบัตรเครดิต**

ความคุ้มครองและขั้นตอนการเคลม  
ประกันสุขภาพ (AIA iClaim)  
โดย บริษัท เอไอเอ จำกัด





# Q&A

