ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กองทรัพยากรทุนมนุษย์ โทร. 43199

ที่ อว 8392(4)/ **ว 896** **วันที่** 18 กันยายน 2569

เรื่อง การแจ้งเข้า – ออก ประกันสุขภาพแบบกลุ่ม ประจำปีงบประมาณ 2570

เรียน หัวหน้าส่วนงานทุกส่วนงาน

ตามที่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการคัดเลือกบริษัทประกันเพื่อพิจารณาการจัดทำประกันสุขภาพแบบกลุ่มสำหรับบุคลากร และครอบครัวของบุคลากร โดย บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้รับการคัดเลือกให้ดูแลการประกันสุขภาพบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยจะเริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2569 ถึง 30 กันยายน 2570 นั้น

เพื่อให้การจัดทำประกันสุขภาพกลุ่มสำหรับบุคลากร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มหาวิทยาลัยขอแจ้งแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการแจ้งเข้า-ออกประกันสุขภาพกลุ่ม ขอให้ส่วนงานพิจารณาดำเนินการแจ้งเข้า-ออก ประจำเดือน รายละเอียดดังเอกสารแนบมาพร้อมนี้ โดยขอให้ส่วนงาน ให้ดำเนินการแจ้งเข้า-ออกล่วงหน้าภายในวันที่ 23 ของทุกเดือน ทั้งนี้ การดำเนินการแจ้งเข้าออกประจำเดือนตุลาคม 2569 โปรดดำเนินการแจ้งให้กองทรัพยากรทุนมนุษย์ภายในวันที่ 23 ตุลาคม 2569

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทศพร พิชัยยา)
รองอธิการบดี
ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารฉบับนี้ใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามพระราชบัญญัติ ว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2544 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2564 ในระบบ CMU e-Document ตามรหัสอ้างอิงเลขที่ 43CFAB-4AD-607

การแจ้งเข้า – ออก ประกันสุขภาพกลุ่ม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประจำปีงบประมาณ 2570 ของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด(มหาชน)

1. **แจ้งเข้าประกันสุขภาพกลุ่ม**
   สำหรับบุคลากรบรรจุใหม่ / เปลี่ยนตำแหน่ง / ย้ายหน่วยงาน

   1.1 พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ

   1) ให้พนักงานมหาวิทยาลัยประจำดำเนินการกรอกเอกสารเลือกแผนสวัสดิการของตนเอง (แบบฟอร์ม 1)
   2) กรอกข้อมูลของบุคลากรตามแบบฟอร์มการแจ้งเข้า (แบบฟอร์ม 2)
      ทั้งนี้ โปรดดำเนินการกรอกข้อมูลของบุคลากรให้ถูกครบถ้วนโดยเฉพาะ**เลขบัญชีรับเงิน (ระบุช่องหมายเหตุ)**
      ของบุคลากรกรณีเคลมประกัน หากไม่มีข้อมูลจะไม่สามารถส่งข้อมูลเรียกร้องสินไหมกับบริษัทได้
   3) กรณีบุคลากร**โอนย้ายหน่วยงาน หรือ บรรจุเป็นพนักงานประจำ** โดยที่ทำงานเดิม
      ให้สิทธิประกันสุขภาพกลุ่ม โปรดกรอกข้อมูลการโอนย้ายหน่วยงาน (แบบฟอร์ม 3)
   4) ให้บุคลากรกรอกหนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์ฯ (แบบฟอร์ม 4) และดำเนินการ
      จัดเก็บเอกสารดังกล่าวไว้ที่ส่วนงานต้นสังกัด
   5) นำส่งเอกสารแบบฟอร์ม 1 มายังกองทรัพยากรทุนมนุษย์ พร้อมออกเลขเอกสาร
      และนำส่งข้อมูล ตามแบบฟอร์ม 2 และแบบฟอร์ม 3 ในรูปแบบ Microsoft Excel
      ส่งมาที่ผู้ประสานงานนางสาวศุภิสรา คุณยศยิ่ง และ นางสาวอริสรา วิจิตรญาณพล กองทรัพยากรทุนมนุษย์
      ที่อีเมล : supisara.k@cmu.ac.th และ arissara.vich@cmu.ac.th

   1.2 พนักงานกลุ่มอื่นที่ส่วนงานสบทบค่าเบี้ยประกัน

   1) กรอกข้อมูลของบุคลากรตามแบบฟอร์มแจ้งเข้า (แบบฟอร์ม 2)
      ทั้งนี้โปรดดำเนินการกรอกข้อมูลของบุคลากรให้ถูกครบถ้วน โดยเฉพาะ**เลขบัญชีรับเงิน (ระบุช่องหมายเหตุ)**
      ของบุคลากรกรณีเคลมประกัน หากไม่มีข้อมูลจะไม่สามารถส่งข้อมูลเรียกร้องสินไหมกับบริษัทได้
   2) กรณีบุคลากรโอนย้ายหน่วยงาน หรือ บรรจุเป็นพนักงานประจำ โดยที่ทำงานเดิม
      ให้สิทธิประกันสุขภาพกลุ่ม โปรดกรอกข้อมูลการโอนย้ายหน่วยงาน (แบบฟอร์ม 3)
   3) ให้บุคลากรกรอกหนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์ฯ (แบบฟอร์ม 4) และดำเนินการ
      จัดเก็บเอกสารดังกล่าวไว้ที่ส่วนงานต้นสังกัด
   4) ทำบันทึกแจ้งเข้าตามข้อที่ 1) มายังกองทรัพยากรทุนมนุษย์ และนำส่งข้อมูล
      แบบฟอร์ม 2 และแบบฟอร์ม 3 ในรูปแบบ Microsoft Excel
      ส่งมาที่ผู้ประสานงานนางสาวศุภิสรา คุณยศยิ่ง และ นางสาวอริสรา วิจิตรญาณพล กองทรัพยากรทุนมนุษย์
      ที่อีเมล : supisara.k@cmu.ac.th และ arissara.vich@cmu.ac.th

2. **แจ้งออกประกันสุขภาพกลุ่ม**
   สำหรับบุคลากรพ้นสภาพจากการเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยทุกประเภท

   1) กรอกข้อมูลของบุคลากรตามแบบฟอร์มการแจ้งออก (แบบฟอร์ม 5)
      พร้อมระบุหมายเหตุการลาออก
   2) นำส่งข้อมูล แบบฟอร์ม 5 ในรูปแบบ Microsoft Excel
      ส่งมาที่ผู้ประสานงานนางสาวศุภิสรา คุณยศยิ่ง และ นางสาวอริสรา วิจิตรญาณพล กองทรัพยากรทุนมนุษย์
      ที่อีเมล : supisara.k@cmu.ac.th และ arissara.vich@cmu.ac.th

หมายเหตุ **ให้ทุกส่วนงานดำเนินแจ้งเข้า-ออกประกันสุขภาพกลุ่มล่วงหน้าของเดือนถัดไป**
และดำเนินการแจ้งให้กองทรัพยากรทุนมนุษย์*ภายในวันที่ 23 ของทุกเดือน*
โดยกำหนดให้มีผลในวันที่บรรจุ วันที่เปลี่ยนตำแหน่ง วันที่ย้ายหน่วยงาน หรือวันที่พ้นสภาพ

เอกสารฉบับนี้ใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามพระราชบัญญัติ ว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2544 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ว่าด้วยการใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2564 ในระบบ CMU e-Document ตามรหัสอ้างอิงเลขที่ 43CFAB-4AD-607