คู่มือปฏิบัติงานสำหรับผู้ใช้งาน (User Manual)

การเข้าใช้งานระบบ

- 1. เปิดโปรแกรม Browser
- 2. เข้า Url ของระบบสำนักงานประกันสังคม
- 3. ระบบจะแสดงหน้าจอหลัก



5. กรอกรหัสผู้ใช้งาน(เลขบัตรประจำตัวประชาชน) และรหัสผ่านและกดปุ่ม

6. ระบบจะแสดงหน้าจอหลักพร้อมข้อมูลการเข้าสู่ระบบ

				งมาคตัวข่ Uve Chat	^{ໂກປຣ} ກ ກກ ເກາຣແສ ເ 🕞 ແຈ້ນເຣື່ອນຮ້ອນເຮືອນ	คงแล c o c	TH • (a) (f) กำกามที่พบบ่อย แผนพังเร็	1506 narrasulaunu ullati docioan
ส่านักงานประกับสังคม	ที่ยวกับ สปส ง่าวประชาสิมพันธ์	กฎหมาย ระเบียบ 🛛 🕯	สิทธิประโยชน์ ค	าลังความรู้ คาวน์ไห	ลด หน่วยงาน	Ø	อมูลของศรัณค์ - Q	
พร้อมกัว: C–SC 1 IJ ไม่ต่องได้	อสู่ Digital SSO If Service กราคม มัตรรับรองสิทธิฯ	<mark>61</mark>	obřeza	ບບ່ວນູລາພົບເດັນໄດ້ກັ ເວັບໄສດ໌ www.sso.go.th	Mo	ble Application OConnect	Course and a second	u
			••	•••		_	สำนักงานประกัเ	มสังคม 🕰
	SSO E-SERVICE	มู่ประกันคน	amudsinou	ums amuwen) 🗂 มาล ขัอมูลทั่วไป	? กำถามที่พบบ่อย	สปส. จังหวัด	
www.sso.go.th/eservices/home.do			(D	
Q								

กดปุ่ม ⁽¹⁾ ระบบจะแสดงหน้าจอตรวจสอบข้อมูลประกันสังคม

ตรวจสอบข้อมูลประกันสังคม

ประวัติผู้ประกันตน			
เลขที่มัตรประชาชน	2249900018286	เพศ	ช่าย
ชื่อ	ศรัณต์	สกุล	ฐปนานนท์
สิทธิปัจจุบัน	เกษมราษฏร์ ฉะเชิงเทรา	ปีการเลือกโรงพยาบาล	60
ວັนເริ່ມสิทธิ	01/01/2561	หมดสิทธิ	จนสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน
สถานะ	เป็นผู้ประกันตน		

ข้อมูลการส่งเงินสมทบ

1. เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบแล้ว ให้คลิก ผู้ประกับคน



- 2. เลือกเมนูข้อมูลการส่งเงินสมทบ
- 3. ระบบจะแสดงหน้าจอข้อมูลการส่งเงินสมทบ

ข้อมูลการส่งเงินสมทบ

เลขที่บัตรประช	ำชน		22499000	018286	บี	2561	•
ชื่อ			ศรัณต์		สกุล	ฐปน	านนท์
งวดเงิน สมทบ	วันที่ชำระ เงิน	เงินค่า จ้าง	% เงิน สมทบ	จำนวนเงินสมทบนำ ส่ง	จำนวนเงินสมทบกรณีเจ็บ ป่วย	จำนวนเงินสมทบกรณี ชราภาพ	จำนวนเงินสมทบกรณีว่าง งาน
					ไม่พบข้อมูล		
ย้อนกลับ							
4. เสี้	เ ื้อกปีที่ต้	องการดุ	ข้อมูล	2560		¥	

5. ระบบจะแสดงข้อมูลตามปีที่เลือก

ข้อมูลการส่งเงินสมทบ

เลขที่บัตรประช	าชน		22499000182	286	บี	2560	v
ชื่อ			ศรัณต์		สกุล	ฐปนานนท	í
งวดเงิน สมทบ	วันที่ชำระ เงิน	เงินค่า จ้าง	% เงิน สมทบ	จำนวนเงินสมทบนำ ส่ง	จำนวนเงินสมทบกรณีเจ็บ ป่วย	จำนวนเงินสมทบกรณี ชราภาพ	จำนวนเงินสมทบกรณีว่าง งาน
256010	06/11/2560	15,000.00	5.00	750.00	225.00	450.00	75.00
256009	12/10/2560	15,000.00	5.00	750.00	225.00	450.00	75.00
256008	15/09/2560	15,000.00	5.00	750.00	225.00	450.00	75.00

ย้อนกลับ

ยื่นแบบขอเปลี่ยนสถานพยาบาล

1. เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบแล้ว ให้คลิก นุประกันคม



- 2. เลือกเมนูยื่นแบบขอเปลี่ยนสถานพยาบาล
- 3. ระบบจะแสดงหน้าจอยื่นแบบขอเปลี่ยนสถานพยาบาลซึ่งมีรายละเอียดสถานพยาบาลเดิมและ สถานพยาบาลใหม่ที่สามารถเปลี่ยนได้

ยื่นแบบขอเปลี่ยนสถานพยาบาล

เลขที่บัตรประชาชน	2249900018286	ชื่อ	ศรัณต์	สกุล	ฐปนานนท์	
เลือกเหตุผลการเปลี่ยนส	_{สถานพยาบาล}					
 เปลี่ยนประจำปี ย้ายสถานประกอบการ ย้ายที่อยู่ 	5					
สถานพยาบาลเดิม			เกษมร	ราษฏร์ ฉะเชิงเทรา		
สถานพยาบาลใหม่				าเลือกสถานพยาบาล		*
			– แสต	างโรงพยาบาลทั้งหมด		
ผู้ประกันดนหรือผู้มีสิทธิดั 2. การเปลี่ยนสถานพยาบาล ผู้ประกันดนหรือผู้มีสิทธิส์ (1) เปลี่ยนสถานพยาบาลระ สิทธินั้น ไม่ประสงค์จะไปรับเ ย้ายที่พิทอาศัย หรือย้ายสถ 3. การกำหนดสิทธิในการรับ เมื่อผู้ประกันดนหรือผู้มีสิท (1) รับแบบฯ ระหว่างวัน (2) รับแบบฯ ระหว่างวัน (2) รับแบบฯ ระหว่างวัน	้องเลือกสถานพยาบาลซึ่งตั้งอยู่ใน ามารถขอเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ :จำปีได้ปีล: 1 ครั้ง ติ้งแต่วันที่ 1 ม หว่างปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้าย มริการทางการแพทย์ในสถานพยาน านที่ประจำทำงาน มริการทางการแพทย์ าธิขึ้นแบบฯ แล้ว สำนักงานจะกำหเ กี่ 1 ถึง 15 กำหนดสิทธิในการรับบ ที่ 16 ถึงวันทำการสุดท้ายของเดือเ	ขตจัจหวัดที่ประจำ ตามหลักเกณฑ์ ดัเ ที่พักอาศัย ย้ายสเ ที่พักอาศัย ย้ายส เว็การกางการแพก น กำหนดสิทธิโนก	ท้างานอยู่หรือ พักอาศัยอ เต่อไปนี้ เานที่ประจำทำงาน หรือพิ กรณีข้ายที่พักอาศัย หรือ أผู้ประกันตนหรือผู้มีสิกธีมี ย์เป็นวันที่ 16 ของเดือนนั้น ารรับบริการทางการแพทะ	ยู่อริง หรือเขตจังหวัดรอย บได้ตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาค สูงน์ทราบว่ามีการเลือกสต ข้ายสถานที่ประจำท้างาน สักธิไปรับบริการทางการแ เป็นวันที่ 1 ของเดือนตัดไน	เต่อ ม เป็นต้นไป) านพยาบาลให้ผู้ประกันตนหรือชุ ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลกายใ พทย์ โดยระบุวันเริ่มสิทธิ ดังนี้ J	งู้มีสิกธิ โดยผู้ประกันดนหรือผู้มี ในระยะเวลา สามสิบวันนับแต่วันที่
ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือแ	ปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ข้าพเจ้าไเ	ມ່ໄດ້นอนพักรักษาต้	เวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพ	ยาบาลใดๆ และขอรับรองว	ว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกปร	ะการ
						ย้อนกลับ บันทึก
			🔍 เปลี่ยเ	เประจำปี		
			🔍 ย้ายส	กานประกอบก	าาร	

- 🔍 ย้ายที่อยู่
- 4. เลือกเหตุผลการเปลี่ยนสถานพยาบาล

5. เลือกสถานพยาบาลใหม่ หากสถานพยาบาลเต็มจะไม่สามารถเลือกได้ และกดปุ่ม





 ระบบบันทึกข้อมูลการขอเปลี่ยนสถานพยาบาลและจะสามารถตรวจสอบผลการเปลี่ยน สถานพยาบาลได้ใน 2 วันทำการที่เมนูประวัติการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล

ท่านได้ยื่นแบบขอเปลี่ยนสถานพยาบาล

เลขที่บัตรประชาชน 2249900018286 ชื่อ สกุล ศรัณต์ ฐปนานนท์ โรงพยาบาล บางนา 1 ท่านสามารถตรวจสอบผลการเปลี่ยนสถานพยาบาลได้อีก 2 วันทำการ ที่เมนู ประวัติการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล

กลับสู่เมนูหลัก

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล

- 1. เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบแล้ว ให้คลิก 💐
- 2. เลือกเมนูประวัติการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล
- 3. ระบบจะแสดงหน้าจอประวัติการเปลี่ยนสถานพยาบาล

ประวัติการเปลี่ยนสถานพยาบาล

เลขที่บัตรประชาชน	2249900018286				
ชื่อ	ศรัณต์		สกุล	ฐปนานนท์	
วันที่รับเรื่องเปลี่ยนแปลง	ประเภทการเปลี่ยนแปลง	สถานพยาบาลใหม่	วันที่เริ่มสิทธิใหม่	สถานพยาบาลเดิม	ວັนที่เริ่มสิทธิเดิม
28/12/2560	เปลี่ยนสถานพยาบาล(C)	เกษมราษฏร์ ฉะเชิงเทรา	01/01/2561	กลาง	01/12/2560

การใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

1. เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบแล้ว ให้คลิก ผู้ประกับด



- 2. เลือกเมนูการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน
- 3. ระบบจะแสดงหน้าจอการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

การใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

เลขที่บั	ตรประชาชน			22499000	18286				ī)			2561		Ŧ
ชื่อ				ศรัณต์					ć	กุล			ฐปนานนท์		
วันที่รับ แจ้ง	ประเภทประโยชน์ ทดแทน	วันที่เริ่มใช้ สิทธิ์	วันที่สิ้นสุด สิทธิ์	สถานะการ อนุมัติ	สถานะการ จ่าย	จำนวนเงิน ขอรับ	จำนวนเงิน อนุมัติ	จำนวนเงิน จ่าย	จ่าย เงิน	วิธีการรับ เงิน	ชื่อผู้รับ เงิน	วันที่จ่าย เงิน	หมายเหตุสำหรับกรณีเจ็บ ป่วย	ผู้ขอรับ ประโยชน์	สถาน พยาบาล
							ไม่พบข้	์เอมูล							
ย้อน	กลับ														
4.	เลือกปี	ที่ต้องเ	าารดูข้	íอมูล (2561				•						
F	S 0/9 19 11	າດອ	0410 <i>m</i>		a										

5. ระบบแสดงข้อมูลตามปีทีเลือก

การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ

1. เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบแล้ว ให้คลิก ผู้ประกับคน



- 2. เลือกเมนูการคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ
- 3. ระบบจะแสดงหน้าจอการคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ

การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ

เลขที่บัตรประชาชน	2249900018286		
ชื่อ	ศรัณต์	สกุล	ฐปนานนท์

ประโยชน์ทดแทนกรณีบำเหน็จชราภาพ(สำหรับพู้ประกันตนที่จ่ายเงินสมทบกรณีสงเคราะห์บุตร และชราภาพไม่ถึง 180 เดือน)

กรณี ที่จ่ายเงินสมทบทรณีสงเคราะห์บุตร และชรากาพ ตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป จะได้รับเงินน้ำเหน็จชรากาพมีจำนวนเท่ากับจำนวนเงินสมทบ ที่ผู้ประกันตนและนายจ้างนำส่งพร้อมผมประโยชน์ ทดแทน ตามที่สำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนด

ปีที่ช่ำระ (รายปี)	จำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตน	จำนวนเงินสมทบของนายจ้าง	จำนวนงินสมทบของรัฐ	ยอดเงินรวม(รายปี)
2560	1,350.00	1,350.00	0.00	2,700.00
SOU	1,350.00	1,350.00	0.00	2,700.00

* ข้อมูล ณ วันที่ 04/02/2561

กรณีที่จ่ายเงินสมทบกรณีสงเคราะห์มุตร และชราภาพ ไม่ถึง 12 เดือน จะได้รับเงินบำเหน็อชราภาพมีจำนวนเท่ากับจำนวนเงินสมทบ ที่ผู้ประกันตนจ่ายสมทบ

<u>ตัวอย่าง</u> ผู้ประกันตนได้รับค่าจ้างเดือนละ 10,000 บาท คำนวณ ดังนี้			
ถูกหักเงินสมทบ 5% ของค่าจ้าง	(5 x 10,000) / 100	=	חרט 500
กรณีว่างงาน 0.5%	(0.5 x 10,000) / 100	=	50 UNN
กรณีสงเคราะห์บุตรและชราภาพ 3%	(3 x 10,000) / 100	=	300 UNN
ผู้ประกันตนอายุ 2 ปี และสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง ขณะส่งเงินสมทบได้ 2 เดือน			
*** ประโยชน์ทุดแทนกรณีนำเหน็จชรากาพจะได้รับ 300 x 2 = 600.00 นาท			

*** การคำนวณเงินเดือนของผู้ประกันตน ทางสำนักงานประกันสังคมจะทำการคำนวณจากเงินเดือนสูงสุดไม่เกิน 15,000 บาท

หมายเหตุ : ช้อมูลเบื้องต้นเป็นข้อมูลที่มีในระบบ ณ ปัจจุบัน ซึ่งอาจจะไม่รวมยอดที่อยู่ระหว่างการบันทึก เงินสมทบค้างชำระหรือข้อขัดข้องอื่นๆ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบกามได้ที่ สำนักงาน ประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา

ย้อนกลับ