



ประกาศคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัย
(งบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัย) สังกัดคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. ๒๕๖๙

เพื่อให้การเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัย (งบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัย) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสมและสอดคล้องกับการบริหารงานของคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในปัจจุบัน นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๐ มาตรา ๗๔ วรรคหก แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๑ และข้อ ๒๓ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยชื่อตำแหน่ง คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และอำนาจและหน้าที่ของ รองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี หัวหน้าส่วนงาน รองหัวหน้าส่วนงาน และตำแหน่งบริหารอื่น ในส่วนงานวิชาการและส่วนงานอื่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าเล่าเรียนบุตร ค่าสงเคราะห์ศพของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๙ ประกอบกับข้อ ๙.๓ หมวด ๔ แห่งประกาศคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการพิจารณาการจ้าง สัญญาจ้าง สิทธิและสวัสดิการพนักงาน มหาวิทยาลัย (งบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัย) สังกัดคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ จึงออกประกาศ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข การเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพของ พนักงานมหาวิทยาลัย (งบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัย) สังกัดคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะ”	หมายความว่า	คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
“พนักงานมหาวิทยาลัย”	หมายความว่า	พนักงานมหาวิทยาลัย (งบประมาณเงินรายได้ มหาวิทยาลัย) สังกัดคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
“สวัสดิการด้านสุขภาพ”	หมายความว่า	สวัสดิการที่คณะศึกษาศาสตร์จัดให้ ดังนี้ ๑. สวัสดิการประกันสุขภาพกลุ่ม โดยมีบริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด เป็นผู้รับประกันภัยที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบ ธุรกิจประกันภัยและได้รับการคัดเลือกตามที่ มหาวิทยาลัยกำหนดประจำปี ๒. สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ซึ่งสอดคล้องตามสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หมวดที่ ๑

สวัสดิการด้านสุขภาพ

ข้อ ๔ สวัสดิการด้านสุขภาพที่มีสิทธิเบิกจากเงินรายได้คณะศึกษาศาสตร์ ได้แก่

๔.๑ สวัสดิการประกันสุขภาพกลุ่ม

๔.๒ สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

ข้อ ๕ ให้เบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพจากงบประมาณเงินรายได้คณะศึกษาศาสตร์ โดยกำหนดวงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นเท่ากับอัตราค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่มตามแผนประกันสุขภาพที่คณะศึกษาศาสตร์ให้การสนับสนุน

ข้อ ๖ ให้พนักงานมหาวิทยาลัย แจ้งความประสงค์เลือกสวัสดิการด้านสุขภาพภายในระยะเวลาที่คณะศึกษาศาสตร์กำหนด ทั้งนี้ หากพนักงานกำหนดระยะเวลาดังกล่าว คณะศึกษาศาสตร์ จะเป็นผู้กำหนดรูปแบบ ตามความเหมาะสม

ข้อ ๗ การใช้สิทธิสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายที่กำหนดไว้ในหมวดที่ ๒ แห่งประกาศนี้

หมวดที่ ๒

หลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

ข้อ ๘ พนักงานมหาวิทยาลัยที่เลือกใช้สิทธิในสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น มีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจากงบประมาณเงินรายได้คณะศึกษาศาสตร์ ตามรายการและวงเงินที่กำหนดไว้ในบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังต่อไปนี้

๘.๑ พนักงานมหาวิทยาลัยที่ประสงค์ใช้สิทธิในสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ต้องยื่นหลักฐานค่าใช้จ่ายประกอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่คณะศึกษาศาสตร์กำหนด

๘.๒ วงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นให้ใช้สิทธิภายในปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร หากพนักงานกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าสิทธิในการใช้วงเงินสำหรับปีงบประมาณนั้นสิ้นสุดลง และไม่สามารถนำวงเงินที่เหลือไปสะสมเพื่อใช้ในปีงบประมาณถัดไปได้

๘.๓ ใบเสร็จรับเงินที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย อย่างน้อยต้องมีรายการดังต่อไปนี้

(ก) ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน

(ข) วัน เดือน ปี ที่รับเงิน

(ค) ชื่อของพนักงานมหาวิทยาลัย

(ง) รายการแสดงการรับเงิน ระบุรายละเอียดแต่ละรายการ

(จ) จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร

(ฉ) ลายมือชื่อของผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินมีอายุการยื่นเบิกภายในหนึ่งปีนับถัดจากวันที่ปรากฏในหลักฐานรับเงิน หากเกินกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ถือว่าหมดสิทธิการขอรับสวัสดิการและไม่สามารถขอเบิกจ่ายได้

กรณีที่หลักฐานการรับเงินเป็นภาษาต่างประเทศ ให้มีคำแปลเป็นภาษาไทยตามวรรคหนึ่ง

(ก) ถึง (ฉ) ไว้ด้วย เว้นแต่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการกำหนดเป็นอย่างอื่น

กรณีจ่ายเงินไปโดยได้รับใบเสร็จรับเงินซึ่งมีรายการไม่ครบถ้วน หรือมีเหตุให้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ ให้ผู้ขอเบิกทำใบรับรองการจ่ายเงินเพื่อนำมาเป็นเอกสารประกอบการขอเบิก

กรณีที่ได้รับใบเสร็จรับเงินแล้วแต่เกิดสูญหาย ให้ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินซึ่งผู้รับเงินรับรองเป็นเอกสารประกอบการขอเบิกเงินแทนได้

๘.๔ ให้พนักงานมหาวิทยาลัยยื่นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงินที่ถูกต้องและครบถ้วน หรือแบบรับรองการจ่ายเงิน แล้วแต่กรณี ภายในระยะเวลาที่คณะศึกษาศาสตร์กำหนด หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว จะไม่สามารถขอเบิกจ่ายเงินได้

สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยสังกัดภาควิชาและสำนักงานคณะ ให้ส่งหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายฉบับจริง ณ หน่วยการเงินและบัญชี สำนักงานคณะศึกษาศาสตร์ ส่วนพนักงานมหาวิทยาลัยสังกัดโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ให้ส่งหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายฉบับจริง ณ งานการเงินและบัญชี ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่ตนสังกัด

๘.๕ พนักงานมหาวิทยาลัย สามารถตรวจสอบวงเงินคงเหลือของสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นได้จากระบบ EDU Flexible Benefits

ข้อ ๙ กรณีการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามความจริง หรือข้อมูลไม่ถูกต้อง พนักงานมหาวิทยาลัยผู้ขอเบิกเงิน จะต้องคืนเงินที่ได้รับไปเต็มจำนวนและถูกระงับการเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพ และอาจถูกดำเนินการทางวินัยต่อไป

ข้อ ๑๐ การกำหนดสิทธิและหลักเกณฑ์อื่นใดที่นอกเหนือจากประกาศฉบับนี้ ให้คนบดีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารประจำคณะศึกษาศาสตร์เป็นผู้พิจารณากำหนด

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คนบดีเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือว่าคำวินิจฉัยนั้นเป็นที่ยุติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์รัตน์ นพฤทธิ์)

คนบดีคณะศึกษาศาสตร์

บัญชีแนบท้าย ข้อ ๘ ของประกาศคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข การเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัย (งบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัย)
สังกัดคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. ๒๕๖๙

คณะศึกษาศาสตร์ กำหนดวงเงินในการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ในอัตราเดียวกับค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่ม แผนที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ จำนวน ๒,๒๐๐ บาท/คน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๑. ด้านสุขภาพ		
๑.๑ การรักษาพยาบาล หรือการบริการทางการแพทย์	ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล/ค่าบริการทางการแพทย์/ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิขั้นพื้นฐาน หรือประกันสุขภาพที่มหาวิทยาลัยจัดให้	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษา ฟันฟู และป้องกันทุกประเภทที่ไม่สามารถเบิกได้ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ ๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย
๑.๒ การตรวจสุขภาพ หรือการตรวจร่างกาย	ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ หรือค่าตรวจร่างกายที่นอกเหนือจากรายการตรวจสุขภาพประจำปีที่กรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษาและป้องกันทุกประเภทที่ไม่สามารถเบิกได้ ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี) ๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย หรือใบแสดงรายละเอียดการตรวจสุขภาพ หรือตรวจร่างกาย

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๑.๓ การทันตกรรม	ค่าทันตกรรม/ค่าบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรม/ ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาที่ นอกเหนือจากสิทธิที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง หรือ ประกันสังคมกำหนด เช่น การจัดฟัน การฟอกสีฟัน เป็นต้น	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการด้านทันตกรรม ซึ่งออกโดยสถานพยาบาล ของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ ๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย หรือใบแสดง รายละเอียดค่าทันตกรรม หรือค่าบริการทาง ด้านทันตกรรม (ถ้ามี)
๑.๔ การรักษาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	ค่าบริการตรวจรักษา/ค่าบริการให้คำปรึกษาด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช (Counseling)/ค่ายาหรือ เวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าบริการทางการแพทย์ ซึ่งออกโดยสถานพยาบาล ของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ ๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย
๑.๕ การฉีดวัคซีน	ค่าใช้จ่ายการฉีดวัคซีนทางเลือก ในรายการดังต่อไปนี้ ๑) วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี สายพันธุ์บี (Hepatitis B Vaccine) ๒) วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส (Varicella Vaccine/Chickenpox Vaccine) ๓) วัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบ (Pneumococcal Vaccine) ๔) วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Influenza Vaccine) ๕) วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV Vaccine)	ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าฉีดวัคซีน ซึ่งออกจาก สถานพยาบาลของภาครัฐ หรือภาคเอกชน หรือส่วน งานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
	๖) วัคซีนป้องกันโรคคางทูม หัด และหัดเยอรมัน (MMR Vaccine) ๗) วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ (Diphtheria) ไอกรน (Pertussis) บาดทะยัก (Tetanus) หรือ รายการวัคซีนทางเลือกอื่น ๆ ที่นอกเหนือจาก กรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด	
๑.๖ กายภาพบำบัด หรือการรักษา ด้วยสหสาขาวิชาทางการแพทย์	ค่าใช้จ่ายค่ากายภาพบำบัด หรือค่าบริการในการรักษา เกี่ยวกับออฟฟิสิกซ์ไทรม รวมถึงค่าบริการแพทย์แผน ไทย ค่าบริการแพทย์แผนจีน หรือการรักษา แบบผสมผสาน	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ซึ่งออกโดย สถานพยาบาลของภาครัฐ หรือภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองประกอบการเบิกจ่ายที่ออกโดยผู้ประกอบ วิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ที่มีเลขที่ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเช่น นักกายภาพบำบัด ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือแพทย์แผนจีน ที่ระบุว่าเป็นการรักษาโรค
๑.๗ การรักษาหรือการแก้ไขความผิดปกติของสายตา ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขความผิดปกติทางสายตา เช่น ค่าแว่นสายตา ค่าคอนแทคเลนส์สายตา และ การทำเลสิก (LASIK)	รายละเอียดดังนี้ ๑) กรณีการซื้อแว่นสายตา หรือซื้อคอนแทคเลนส์ จะต้องระบุค่าสายตาลงในใบเสร็จรับเงินด้วย เช่น ค่าสายตาสั้น ยาว เอียง เป็นต้น ๒) กรณีเป็นต้อลม ต้อกระจก หรือหมายถึงโรคที่มีความ ผิดปกติทางสายตาอื่น ๆ จะต้องมีการพบจักษุแพทย์ ที่มีใบประกอบโรคศิลป์พร้อมด้วยคำสั่งแพทย์ หาก จำเป็นต้องมี การสวม “แว่นตากันลม หรือกันแสง”	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ซึ่งมีรายการตามที่ กำหนด หมายเหตุ : กรณีซื้อแว่นสายตา หรือซื้อคอนแทคเลนส์ หากร้านค้าที่ออกใบเสร็จรับเงินไม่สามารถระบุค่า สายตาได้ ให้พนักงานผู้รับเงินเป็นผู้ระบุค่าสายตาเป็น ลายมือเพิ่มเติม ในใบเสร็จรับเงินด้วย ๒) กรณีทำเลสิก (Lasik) หรือเป็นต้อลม หรือต้อกระจก ให้ใช้ใบรับรองแพทย์หรือคำรับรองของจักษุแพทย์ ด้วย

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๒. ด้านสร้างเสริมสุขภาพ		
๒.๑ การใช้บริการในสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness)/ศูนย์กีฬา/ศูนย์สุขภาพ	๑) ค่าบริการสมาชิก หรือค่าใช้จ่ายในสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness)/ศูนย์กีฬา/ศูนย์สุขภาพ ๒) ค่าใช้จ่ายในการออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาประเภทเดี่ยวและประเภททีม	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness)/ศูนย์กีฬา/ศูนย์สุขภาพ ทั้งของภาครัฐ หรือ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย <u>หมายเหตุ</u> : กรณีเล่นกีฬาประเภททีม โปรดแนบภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะทำกิจกรรม
๒.๒ การสมัครแข่งขันกีฬา	ค่าบริการการสมัครแข่งขันกีฬา ทั้งประเภทเดี่ยวและประเภททีมที่มีการจัดภายในประเทศ ทั้งของภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัย เช่น การแข่งขันวิ่ง แข่งขันไตรกีฬา เดิน ปั่นจักรยาน วัยรุ่น ฟุตบอล เป็นต้น	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีที่ออกโดยผู้จัดแข่งขันกีฬา ๒) ภาพถ่ายหรือภาพประกอบขณะแข่งขันกีฬาดังกล่าว สถานที่ ตาม (๑)
๒.๓ อุปกรณ์กีฬาหรือการออกกำลังกายโดยตรง	(๑) อุปกรณ์กีฬาทุกประเภทกีฬา หรืออุปกรณ์เพื่อการออกกำลังกาย โดยต้องเป็นอุปกรณ์ที่ใช้ในการเล่นกีฬา หรือในการออกกำลังกายโดยตรง (๒) รองเท้ากีฬา หรือรองเท้าที่ต้องใช้เพื่อการออกกำลังกายโดยตรง (๓) รองเท้าเพื่อสุขภาพแบบหุ้มส้นหรือรัดส้น (๔) นาฬิกาสำหรับการออกกำลังกาย	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) แนบภาพถ่ายขณะใช้อุปกรณ์กีฬาที่ทำรายการเบิก
๓. ด้านการสร้างเสริมบุคลิกภาพ		
๓.๑ การรักษารูปร่าง หรือการปลูกผม โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับการพิจารณาของพนักงาน ให้คำนึงถึงความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคผิวหนัง หรือการปลูกผม	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) ใบรับรองการรักษาของแพทย์เฉพาะทางผิวหนัง ๓) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๓.๒ การทำหัตถการ หรือการดูแลรักษารูปร่าง โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับ วิจารณ์ญาณของพนักงาน ให้คำนึงถึง ความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	๑) ค่าใช้จ่ายในการทำหัตถการรักษาผิวหนังและ ผิวพรรณ โดยแพทย์ผิวหนังเฉพาะทาง ๒) ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษารูปร่าง/การลดน้ำหนัก	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) ใบรับรองการรักษาของแพทย์เฉพาะทางผิวหนัง
๔. ด้านอื่น ๆ		
๔.๑ การใช้บริการสปา (Spa) หรือ การนวดแผนไทย โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับ วิจารณ์ญาณของพนักงาน โดยให้คำนึงถึง ความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	ค่าใช้บริการนวดสปา (Spa) หรือการนวดแผนไทย ทั้งเพื่อการบำบัดรักษา หรือเพื่อการผ่อนคลาย	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) สำเนา หรือภาพถ่ายใบอนุญาตกิจการ สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ
๔.๒ การสมัครเรียนกิจกรรมเสริม	ค่าสมัครเรียน หรือ ค่าใช้จ่ายสำหรับการทำกิจกรรม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของพนักงาน เช่น โยคะ (Yoga) พิลาทิส (Pilates) หรือ การเต้นออกกําลังกาย (Dance Workout) เป็นต้น	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะทำกิจกรรม ตาม (๑)
๔.๓ ค่ายา หรือค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์	ค่ายาสามัญประจำบ้าน หรือยาอื่นนอกจากยาสามัญ ประจำบ้าน/ อาหารเสริม/เวชภัณฑ์	๑) ใบเสร็จรับเงิน ๒) ใบสั่งแพทย์ โดยปรากฏชื่อชื่อของแพทย์ และเลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ชัดเจน ทั้งนี้ในกรณีที่ไม่มีใบสั่งแพทย์จะต้องเป็น การไปใช้บริการ เฉพาะร้านยาสร้างเสริมสุขภาพ หรือในเครือส่วนงานของ มหาวิทยาลัยเท่านั้น กรณีดังกล่าวยกเว้นพนักงานมหาวิทยาลัย ที่ประจำอยู่ กรุงเทพมหานคร และสมุทรสาคร
๔.๔ ค่าใช้จ่ายในการทำประกันสุขภาพกลุ่มที่ มหาวิทยาลัยจัดให้ หรือสมทบค่าเบี้ยประกัน สุขภาพ หรือการทำประกันเสริมที่เป็นการประกัน สุขภาพ	๑) ค่าเบี้ยประกันสุขภาพสำหรับญาติสายตรง ดังนี้ (ก) มารดา หรือบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย (ข) คู่สมรส โดยชอบด้วยกฎหมาย	๑) ใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันเสริมที่ เป็นประกันสุขภาพ <u>หรือ</u> ๒) หนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย ในกรณีที่ เป็นใบเสร็จรับเงินที่รวมค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
	(ค) บุตรที่ชอด้วยกฎหมายซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือ บรรลุนิติภาวะแล้วแต่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือ เสมือนไร้ ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู ของพนักงานมหาวิทยาลัยผู้นั้นแต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญ ธรรม หรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของผู้อื่น เฉพาะแผนประกันของบริษัทที่มหาวิทยาลัยเป็น <u>คู่สัญญา</u> ๒) ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันโรคร้าย หรือ ประกันเสริม เฉพาะค่าใช้จ่ายประกันสุขภาพที่พนักงาน มหาวิทยาลัยทำกับ บริษัทประกันไว้ก่อนแล้ว (ทำประกันให้ตนเอง)	หรือเบี้ยประกันชีวิต ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือ ประกันเสริมที่เป็นการประกันสุขภาพรวมใน ใบเดียวกัน ให้เบิกได้เฉพาะค่าเบี้ยประกันสุขภาพ เท่านั้น
๔.๕ ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันและบรรเทา ผลกระทบจากมลพิษในสถานการณ์หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕)	๑) ค่าเครื่องฟอกอากาศ หรือ อุปกรณ์บำรุงรักษา เครื่องฟอกอากาศ ๒) ค่าหน้ากากอนามัย หน้ากากกันฝุ่นละออง ๓) ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์อื่นเกี่ยวกับการป้องกัน และบรรเทาผลกระทบจากมลพิษในสถานการณ์ หมอกควันและฝุ่นละออง ขนาดเล็ก (PM 2.5)	ใบเสร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ขาย โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร
๔.๖ อุปกรณ์ดูแลสุขภาพ และอุปกรณ์การป้องกัน ปัญหาสุขภาพจากลักษณะการทำงาน (Office Syndrome)	- อุปกรณ์ดูแลสุขภาพ ดังนี้ (๑) เข็มขัด เสื้อพยุงหลังเพื่อสุขภาพ (๒) เบาะรองนั่ง เบาะหนุนหลัง คอหรือศีรษะ เพื่อ สุขภาพ ไม่รวมเครื่องนอนต่างๆ (๓) เก้าอี้แนวตั้ง อุปกรณ์หรือเครื่องนวดร่างกาย เพื่อ สุขภาพ เช่น คอ บ่า ไหล่ หลัง และขา	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) แนบใบรับรองการจ่ายเงิน หรือ ระบุข้อความ ลงบนใบเสร็จรับเงิน โดยผู้ขอเบิกระบุข้อความ ดังนี้ “ขอรับรองว่าเป็นการใช้จ่ายเพื่อซื้ออุปกรณ์ดูแล สุขภาพ หรืออุปกรณ์การป้องกันปัญหาสุขภาพ จากลักษณะการทำงาน (Office Syndrome) จริง” พร้อมลงนามรับรอง

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
	(๔) อุปกรณ์สำหรับพุงร่างกาย เพื่อการรักษาอาการบาดเจ็บ การฟื้นฟูสมรรถภาพและการป้องกันระหว่างการออกกำลังกาย เช่น สนับเข่า สนับศอก พุงข้อเท้า - อุปกรณ์การป้องกันปัญหาสุขภาพจากลักษณะการทำงาน (Office Syndrome) ดังนี้ (๑) เก้าอี้เพื่อสุขภาพ (๒) เม้าส์เพื่อสุขภาพ (๓) คีย์บอร์ดเพื่อสุขภาพ	