|  |
| --- |
| **สำนักงานประกันสังคม** |
|  **กองทุนประกันสังคม** |
| **รายงานการวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน แยกตามสิทธิประโยชน์** |
| **ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2560** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **สิทธิประโยชน์** | **จำนวนราย (หญิง)** | **รวมจำนวนเงิน** | **จำนวนราย (ชาย)** | **รวมจำนวนเงิน** | **จำนวนราย**  |  **รวมจำนวนเงินอนุมัติ** |
| ค่าบริการทางการแพทย์  | 125 | 600,410.00 | 252 | 1,894,866.00 | 377 | 2,495,276.00 |
| ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดโรค  | 6 | 1,750.00 | 5 | 31,000.00 | 11 | 32,750.00 |
| เงินทดแทนการขาดรายได้  | 3 | 8,286.00 | 10 | 37,851.40 | 13 | 46,137.40 |
| ค่าคลอดบุตร  | 233 | 3,029,000.00 | 83 | 1,079,000.00 | 316 | 4,108,000.00 |
| เงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตร | 232 | 3,762,099.00 | 0 | 0.00 | 232 | 3,762,099.00 |
| ค่าทำศพ  | 4 | 160,000.00 | 12 | 480,000.00 | 16 | 640,000.00 |
| เงินสงเคราะห์กรณีตาย  | 4 | 156,514.60 | 9 | 353,510.60 | 13 | 510,025.20 |
| ค่าอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน  | 501 | 305,492.00 | 247 | 143,448.00 | 748 | 448,940.00 |
| ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน  | 12 | 15,100.00 | 8 | 11,200.00 | 20 | 26,300.00 |
| ล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร  | 1 | 98,100.00 | 0 | 0.00 | 1 | 98,100.00 |
| ค่าเตรียมเส้นเลือดสำหรับฟอกเลือด  | 0 | 0.00 | 2 | 25,363.00 | 2 | 25,363.00 |
| ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทุพพลภาพ  | 1 | 615.00 | 8 | 6,124.00 | 9 | 6,739.00 |
| ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ | 1 | 500.00 | 7 | 3,500.00 | 8 | 4,000.00 |
| เงินสงเคราะห์บุตร  | 363 | 145,200.00 | 149 | 59,600.00 | 512 | 204,800.00 |
| เงินประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน  | 176 | 1,498,669.25 | 153 | 1,425,748.50 | 329 | 2,924,417.75 |
| **รวมจำนวน** | **1662** | **9,781,735.85** | **945** | **5,551,211.50** | **2607** | **15,332,947.35** |