|  |
| --- |
| **สำนักงานประกันสังคม** |
|  **กองทุนประกันสังคม** |
| **รายงานการวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน แยกตามสิทธิประโยชน์** |
| **ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **สิทธิประโยชน์** | **จำนวนราย (หญิง)** | **รวมจำนวนเงิน** | **จำนวนราย (ชาย)** | **รวมจำนวนเงิน** | **จำนวนราย**  |  **รวมจำนวนเงินอนุมัติ** |
| ค่าบริการทางการแพทย์  | 70 | 379,951.00 | 123 | 786,855.10 | 193 | 1,166,806.10 |
| ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดโรค  | 8 | 10,400.00 | 9 | 12,950.00 | 17 | 23,350.00 |
| เงินทดแทนการขาดรายได้  | 0 | 0.00 | 10 | 72,019.10 | 10 | 72,019.10 |
| ค่าคลอดบุตร  | 165 | 2,145,000.00 | 67 | 871,000.00 | 232 | 3,016,000.00 |
| เงินสงเคราะห์การหยุดงาน | 161 | 2,659,675.50 | 0 | 0.00 | 161 | 2,659,675.50 |
| ค่าทำศพ  | 3 | 120,000.00 | 19 | 760,000.00 | 22 | 880,000.00 |
|  เงินสงเคราะห์กรณีตาย  | 1 | 21,775.80 | 16 | 854,659.60 | 17 | 876,435.40 |
|  ค่าอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน  | 534 | 331,898.00 | 231 | 138,849.00 | 765 | 470,747.00 |
|  ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน  | 19 | 26,300.00 | 11 | 14,900.00 | 30 | 41,200.00 |
|  ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปาก  | 0 | 0 | 2 | 5,450.00 | 2 | 5,450.00 |
|  ค่าเตรียมเส้นเลือดสำหรับฟอกเล | 0 | 0 | 1 | 17,660.00 | 1 | 17,660.00 |
|  ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทุพพล | 3 | 6,616.00 | 13 | 10,218.00 | 16 | 16,834.00 |
|  ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่ง | 4 | 2,000.00 | 6 | 3,000.00 | 10 | 5,000.00 |
|  เงินสงเคราะห์บุตร  | 143 | 57,200.00 | 59 | 23,600.00 | 202 | 80,800.00 |
|  เงินประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน  | 217 | 1,686,604.05 | 204 | 1,967,724.40 | 421 | 3,654,328.45 |
| **รวมจำนวน** | **1328** | **7,447,420.35** | **771** | **5,538,885.20** | **2099** | **12,986,305.55** |