|  |
| --- |
| **สำนักงานประกันสังคม** |
|  **กองทุนประกันสังคม** |
| **รายงานการวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน แยกตามสิทธิประโยชน์** |
| **ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2560** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **สิทธิประโยชน์** | **จำนวนราย (หญิง)** | **รวมจำนวนเงิน** | **จำนวนราย (ชาย)** | **รวมจำนวนเงิน** | **จำนวนราย**  |  **รวมจำนวนเงินอนุมัติ** |
| ค่าบริการทางการแพทย์  | 133 | 319,467.75 | 168 | 633,569.00 | 301 | 953,036.75 |
| ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดโรค  | 1 | 3,500.00 | 0 | 0 | 1 | 3,500.00 |
| เงินทดแทนการขาดรายได้  | 2 | 8,889.80 | 20 | 97,772.30 | 22 | 106,662.10 |
| ค่าคลอดบุตร  | 226 | 2,938,000.00 | 76 | 988,000.00 | 302 | 3,926,000.00 |
| เงินสงเคราะห์การหยุดงาน | 218 | 3,521,875.50 | 0 | 0 | 218 | 3,521,875.50 |
| ค่าทำศพ  | 4 | 160,000.00 | 21 | 840,000.00 | 25 | 1,000,000.00 |
| เงินสงเคราะห์กรณีตาย  | 4 | 160,599.80 | 15 | 760,743.80 | 19 | 921,343.60 |
| ค่าอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน  | 521 | 321,340.00 | 308 | 184,179.00 | 829 | 505,519.00 |
| ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน  | 14 | 18,550.00 | 10 | 12,400.00 | 24 | 30,950.00 |
| ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปาก  | 1 | 4,400.00 | 0 | 0 | 1 | 4,400.00 |
| ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม  | 0 | 0 | 1 | 25,500.00 | 1 | 25,500.00 |
| ล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร  | 1 | 58,860.00 | 0 | 0 | 1 | 58,860.00 |
| ค่าเตรียมเส้นเลือดสำหรับฟอกเลือด  | 0 | 0 | 2 | 9,203.00 | 2 | 9,203.00 |
| ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทุพพลภาพ  | 4 | 6,323.00 | 12 | 11,207.00 | 16 | 17,530.00 |
| ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้  | 4 | 2,000.00 | 10 | 5,000.00 | 14 | 7,000.00 |
| เงินสงเคราะห์บุตร  | 294 | 117,600.00 | 108 | 43,200.00 | 402 | 160,800.00 |
|  เงินประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน  | 314 | 2,603,707.00 | 294 | 2,957,905.65 | 608 | 5,561,612.65 |
| **รวมจำนวน** | **1741** | **10,245,112.85** | **1045** | **6,568,679.75** | **2786** | **16,813,792.60** |