

สำนักงานประกันสังคม
กองทุนประกันสังคม
รายงานการวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน แยกตามสิทธิประโยชน์
มาตรา 33,38
ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2560

สิทธิประโยชน์	จำนวน ราย (หญิง)	รวมจำนวน เงิน	จำนวน ราย (ชาย)	รวมจำนวน เงิน	จำนวน ราย	รวมจำนวน เงินอนุมัติ
ค่าบริการทางการแพทย์	96	115,170.00	92	363,375.00	188	478,545.00
ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดโรค	6	2,250.00	8	3,400.00	14	5,650.00
เงินทดแทนการขาดรายได้	6	29,770.70	8	41,328.80	14	71,099.50
ค่าคลอดบุตร	215	2,795,000.00	86	1,118,000.00	301	3,913,000.00
เงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการรค	207	3,406,081.50	0	0	207	3,406,081.50
ค่าทำศพ	5	200,000.00	13	520,000.00	18	720,000.00
เงินสงเคราะห์กรณีตาย	4	207,618.60	11	533,657.20	15	741,275.80
ค่าอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน	804	575,285.00	461	336,305.00	1265	911,590.00
ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน	11	15,300.00	15	19,700.00	26	35,000.00
ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	0	0	1	7,500.00	1	7,500.00
ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทุพพลภาพ	11	4,805.00	4	2,790.00	15	7,595.00
ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้	3	1,500.00	8	4,000.00	11	5,500.00
เงินสงเคราะห์บุตร	226	90,400.00	88	35,200.00	314	125,600.00
เงินประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน	300	2,693,166.40	264	2,295,422.10	564	4,988,588.50
รวมจำนวน	1,894	10,136,347.20	1,059	5,280,678.10	2,953	15,417,025.30

สำนักงานประกันสังคม
กองทุนประกันสังคม
รายงานการวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน แยกตามสิทธิประโยชน์
มาตรา 39
ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2560

สิทธิประโยชน์	จำนวน ราย (หญิง)	รวมจำนวน เงิน	จำนวน ราย (ชาย)	รวมจำนวน เงิน	จำนวน ราย	รวมจำนวน เงินอนุมัติ
ค่าบริการทางการแพทย์	20	67,884.00	16	34,139.00	36	102,023.00
ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดโรค	0	0	2	850	2	850
เงินทดแทนการขาดรายได้	183	21,600.00	228	40,560.00	411	62,160.00
ค่าคลอดบุตร	51	663,000.00	7	91,000.00	58	754,000.00
เงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการรค	49	352,800.00	0	0	49	352,800.00
ค่าทำศพ	2	80,000.00	4	160,000.00	6	240,000.00
เงินสงเคราะห์กรณีตาย	2	57,600.00	3	48,000.00	5	105,600.00
ค่าอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน	104	63,245.00	33	17,500.00	137	80,745.00
ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน	4	5,600.00	2	2,600.00	6	8,200.00
ค่าเตรียมเส้นเลือดสำหรับฟอกเลือด	0	0	1	2,000.00	1	2,000.00
ค่าทำศพรณีทุพพลภาพ	0	0	2	80,000.00	2	80,000.00
เงินสงเคราะห์กรณีทุพพลภาพ	0	0	2	38,400.00	2	38,400.00
ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทุพพลภาพ	6	6,680.00	23	14,241.00	29	20,921.00
ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้	9	4,500.00	23	11,500.00	32	16,000.00
เงินสงเคราะห์บุตร	55	22,000.00	6	2,400.00	61	24,400.00
รวมจำนวน	485	1,344,909.00	352	543,190.00	837	1,888,099.00