

สำนักงานประกันสังคม
กองทุนประกันสังคม
รายงานการวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน แยกตามสิทธิประโยชน์
มาตรา 39
ประจำเดือน ตุลาคม 2560

สิทธิประโยชน์	จำนวนราย(หญิง)	รวมจำนวนเงิน	จำนวนราย(ชาย)	รวมจำนวนเงิน	รวมจำนวนราย	รวมจำนวนเงินอนุมัติ
ค่าบริการทางการแพทย์	17	66,761.00	5	9,181.00	22	75,942.00
เงินทดแทนการขาดรายได้	173	19,040.00	220	31,520.00	393	50,560.00
ค่าคลอดบุตร	62	806,000.00	8	104,000.00	70	910,000.00
เงินสงเคราะห์หยุดงานเพื่อการคลอดบุตร	57	410,400.00	0	0.00	57	410,400.00
ค่าทำศพ	1	40,000.00	3	120,000.00	4	160,000.00
เงินสงเคราะห์กรณีตาย	1	28,800.00	3	86,400.00	4	115,200.00
ค่าอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน	123	65,648.00	53	30,940.00	176	96,588.00
ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน	1	1,300.00	5	6,900.00	6	8,200.00
ค่าเตรียมเส้นเลือดสำหรับฟอกเลือด	2	16,057.00	0	0.00	2	16,057.00
ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทุพพลภาพ	17	45,884.00	55	68,544.00	72	114,428.00
ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	15	7,500.00	29	14,500.00	44	22,000.00
เงินสงเคราะห์บุตร	74	29,600.00	5	2,000.00	79	31,600.00
รวมจำนวน	54	1,536,990.00	386	473,985.00	929	2,010,975.00

สำนักงานประกันสังคม
กองทุนประกันสังคม
รายงานการวินิจฉัยประโยชน์ทดแทน แยกตามสิทธิประโยชน์
มาตรา 33,38
ประจำเดือน ตุลาคม 2560

สิทธิประโยชน์	จำนวนราย(หญิง)	รวมจำนวนเงิน	จำนวนราย(ชาย)	รวมจำนวนเงิน	รวมจำนวนราย	รวมจำนวนเงินอนุมัติ
ค่าบริการทางการแพทย์	113	307,003.00	123	487,486.00	236	794,489.00
ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดโรค	2	13,900.00	1	12,500.00	3	26,400.00
เงินทดแทนการขาดรายได้	3	9,080.20	15	35,360.30	18	44,440.50
ค่าคลอดบุตร	264	3,432,000.00	93	1,200,000.00	357	4,641,000.00
เงินสงเคราะห์หยุดงานเพื่อการคลอดบุตร	256	4,168,179.00	0	0.00	256	4,168,179.00
ค่าทำศพ	4	160,000.00	15	600,000.00	19	760,000.00
เงินสงเคราะห์กรณีตาย	3	164,796.00	13	665,015.40	16	829,812.00
ค่าอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน	841	496,898.00	409	236,203.00	1,250	733,101.00
ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน	15	19,400.00	6	8,400.00	21	27,800.00
ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปาก	1	2,400.00	0	0.00	1	2,400.00
เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ	0	0.00	1	150.00	1	150.00
ค่าทำศพกรณีทุพพลภาพ	0	0.00	1	40,000.00	1	40,000.00
เงินสงเคราะห์กรณีทุพพลภาพ	0	0.00	1	54,000.00	1	54,000.00
ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทุพพลภาพ	6	2,271.00	6	7,026.00	12	9,297.00
ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	4	2,000.00	8	4,000.00	12	6,000.00
เงินสงเคราะห์บุตร	267	106,800.00	98	39,200.00	365	146,000.00
เงินประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน	133	1,159,905.00	126	1,120,308.50	259	2,280,213.00
รวมจำนวน	1,912	10,044,632.00	916	4,518,649.20	2,828	14,563,282.00