



ระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ประสบภัยเนื่องจาก
การช่วยเหลือราชการ การปฏิบัติงานของชาติ หรือการปฏิบัติตามหน้าที่มนุษยธรรม
พ.ศ. 2544

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 9 วรรคหนึ่ง และมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติ
สงเคราะห์ผู้ประสบภัยเนื่องจากการช่วยเหลือราชการ การปฏิบัติงานของชาติ หรือการปฏิบัติตามหน้าที่
มนุษยธรรม พ.ศ. 2543 กระทรวงการคลังจึงกำหนดระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษา
พยาบาลผู้ประสบภัยเนื่องจากการช่วยเหลือราชการ การปฏิบัติงานของชาติ หรือการปฏิบัติตามหน้าที่
มนุษยธรรม พ.ศ. 2544"

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกระเบียบว่าด้วยการรักษาพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยการสงเคราะห์
ผู้ประสบภัยเนื่องจากการช่วยเหลือราชการ การปฏิบัติงานของชาติ หรือการปฏิบัติตามหน้าที่มนุษยธรรม
พ.ศ. 2523

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี คำสั่ง หรือข้อตกลงอื่นใดในส่วนที่มีกำหนด
ไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

"ผู้ประสบภัย" หมายความว่า ผู้ถูกประทุษร้ายหรือได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ
เพราะเหตุผู้หนึ่งได้กระทำการช่วยเหลือราชการ หรือปฏิบัติงานของชาติตามที่ได้รับมอบหมายจากทางราชการ
หรือปฏิบัติการตามหน้าที่หรือช่วยเหลือบุคคลอื่นตามหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด หรือปฏิบัติการตามหน้าที่
มนุษยธรรมซึ่งพลเมืองพึงปฏิบัติในเมื่อการปฏิบัติการนั้นไม่ขัดกับคำสั่งโดยชอบของเจ้าพนักงาน เว้นแต่
การถูกประทุษร้ายหรือการได้รับอันตราย หรือการป่วยเจ็บเกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง
หรือจากความผิดของตนเอง

"ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล" หมายความว่า เงินที่สถานพยาบาลเรียกเก็บในการรักษาพยาบาล ดังนี้

- (1) ค่ายา ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน ค่าน้ำยา หรืออาหารทางเส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่น ๆ ทำนองเดียวกันที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค
- (2) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวมทั้งค่าซ่อมแซม
- (3) ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค แต่ไม่รวมถึงค่าจ้างผู้พยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษ และค่าบริการอื่นทำนองเดียวกันที่มีลักษณะเป็นเงินตอบแทนพิเศษ
- (4) ค่าห้องและค่าอาหารตลอดเวลาที่เข้ารับการรักษาพยาบาล

"สถานพยาบาล" หมายความว่า สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการ

"นายอำเภอ" หมายความว่า ปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ

"บุคคลในครอบครัว" หมายความว่า

- (1) บุตร
- (2) คู่สมรส
- (3) บิดาหรือมารดา

"คณะกรรมการ" หมายความว่า คณะกรรมการสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

ข้อ 5 ผู้ประสบภัยซึ่งเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายนอก หรือผู้ป่วยภายในมิสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการโดยอนุโลม

ในกรณีที่ผู้ประสบภัยผู้ใด ได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือบุคคลในครอบครัวของผู้นั้นได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับผู้นั้นจากหน่วยงานอื่นของรัฐแล้ว ผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้ เว้นแต่ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ได้รับนั้นต่ำกว่าค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่มีสิทธิได้รับตามระเบียบนี้ ก็ให้มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่

ข้อ 10 ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบางประเภท ไม่อาจเบิกได้ตามระเบียบ ถ้าผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการจังหวัด เห็นว่ามีเหตุผลความจำเป็นที่สมควรได้รับการช่วยเหลือ ก็ให้เสนอคณะกรรมการเพื่ออนุมัติจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้ตามสมควรแต่ไม่เกินรายละห้าหมื่นบาท ในกรณีที่คณะกรรมการเห็นสมควรจ่ายเกินกว่าจำนวนดังกล่าวให้คณะกรรมการเสนอกระทรวงการคลังพิจารณาอนุมัติ

ข้อ 11 เมื่อผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการจังหวัด อนุมัติให้จ่ายค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามข้อ 9 หรือคณะกรรมการมีมติอนุมัติ หรือกระทรวงการคลังอนุมัติให้จ่ายค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามข้อ 10 ให้ถือว่าคำสั่งอนุมัติหรือมติดังกล่าวเป็นหลักฐานในการเบิกจ่าย

ให้กรุงเทพมหานครหรือจังหวัดซึ่งเป็นท้องที่เกิดเหตุโดยที่ทำการปกครองจังหวัดวางฎีกาเบิกเงินงบกลาง รายการเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญจากกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัดแล้วแต่กรณี

ข้อ 12 การรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

12.1 กรณีผู้ประสบภัยรับด้วยตนเอง ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการต่อเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

12.2 กรณีผู้ประสบภัยไม่สามารถมารับด้วยตนเองได้ ให้มอบฉันทะให้บุคคลอื่นมารับแทนตามแบบที่กำหนดท้ายระเบียบนี้และให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้มอบฉันทะและของผู้รับมอบฉันทะต่อเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

12.3 กรณีผู้ประสบภัยไม่รู้สีกตัว หรือไม่มีสติสัมปชัญญะ หรือไม่สามารถพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงชื่อตามข้อ 7.2 ให้บุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ ผู้ลงลายมือชื่อรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล เป็นผู้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลแทนผู้ประสบภัย และให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับต่อเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

12.4 กรณีผู้ประสบภัยไม่รู้สีกตัว หรือไม่มีสติสัมปชัญญะหรือไม่สามารถพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงชื่อได้ และไม่มีบุคคลตามที่กำหนดไว้ลงลายมือชื่อในคำขอรับตามข้อ 10 ให้บุคคลที่ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอพิจารณาให้ลงลายมือชื่อในคำขอรับเป็นผู้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลแทนผู้ประสบภัย และให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับต่อเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

12.5 กรณีผู้ประสบภัยตาย ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทผู้ลงลายมือชื่อในคำขอรับเป็นผู้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับต่อเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ข้อ 13ให้นำบทบัญญัติแห่งกฎหมายว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการมาใช้บังคับโดยอนุโลมเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ข้อ 14 ผู้มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพระราชบัญญัติสงเคราะห์ผู้ประสบภัยเนื่องจากการช่วยเหลือราชการ การปฏิบัติงานของชาติ หรือการปฏิบัติตามหน้าที่มนุษยธรรม พ.ศ. 2497 ซึ่งได้เข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยภายในรองสถานพยาบาลอยู่ก่อนวันที่ 13 พฤษภาคม 2543 และสถานพยาบาลนั้นเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามวันที่ 13 พฤษภาคม 2543 ให้ได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้

ข้อ 15 ให้ปลัดกระทรวงการคลังรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2544



(นายวรเทพ รัตนกร)

รัฐมนตรีช่วยว่าการฯ ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

แบบคำขอรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาล
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

คำหรับผู้ขอ

1. ข้าพเจ้า (คำนำหน้า นาย / นาง / นางสาว / ยศ และฐานันดร)

ชื่อ นามสกุล

2. ขอเบิกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล กรณี

☐ ผู้ประสบภัยเป็นผู้ขอ (ถ้าเลือกข้อนี้ ห้ามไปตอบข้อ 3)

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ขอ เนื่องจากผู้ประสบภัยไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ เพราะเหตุ

(1) ผู้ประสบภัยถึงแก่ความตายก่อนยื่นคำขอรับ ข้าพเจ้าจึงเป็นผู้ลงลายมือชื่อแทนในฐานะ

☐ ผู้จัดการมรดก

☐ ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยมีฐานะเป็น
กับผู้ประสบภัย

(2) ผู้ประสบภัยไม่รู้สึกตัว หรือไม่มีสติสัมปรีญะ หรือไม่สามารถพิมพ์ลายนิ้วมือได้

ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อแทนในฐานะ

☐ บุคคลในครอบครัว โดยมีฐานะเป็น ☐ บุตร ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดาของผู้ประสบภัย

☐ ผู้อุปการ

☐ ผู้พิทักษ์

☐ บุคคลที่ผู้อำนวยการเขต / นายอำเภอ ตามข้อ 7.3 ของระเบียบ พิจารณาให้ลงลายมือชื่อ

3. ผู้ประสบภัยได้รับการตรวจรักษาจาก (ชื่อสถานพยาบาล)

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ☐ ทางราชการ ☐ เอกชน ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น บาท (.....)

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

☐ ผู้ประสบภัย และบุคคลในครอบครัว ไม่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นของรัฐ

☐ ผู้ประสบภัย หรือบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นของรัฐ
แต่สิทธิที่จะได้รับนั้นต่ำกว่าระเบียบนี้

(ลงชื่อ) ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

สำหรับเขต/อำเภอ
ข้าพเจ้าได้ตรวจคำขอรับพร้อมหลักฐานแล้วเห็นว่า ผู้ขอรับเป็นผู้มีสิทธิตามกฎหมายและมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวนบาท (.....) (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการเขต/นายอำเภอ..... วันที่เดือน..... พ.ศ.
สำหรับกรุงเทพมหานครหรือจังหวัด
อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร/ ผู้ว่าราชการจังหวัด..... วันที่เดือน..... พ.ศ.
ใบรับเงิน
ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจำนวนบาท (.....) ไปโดยถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ) (.....) วันที่เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ

- * ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น
- * ผู้รับเงินต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการต่อเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
- * กรณีผู้ประสบภัยไม่สามารถมารับด้วยตนเองได้ ให้มอบฉันทะให้ผู้อื่นมารับแทน
- * กรณีผู้ประสบภัยไม่รู้สีกตัวหรือไม่มีสติสัมปชัญญะ หรือไม่สามารถพิมพ์ลายนิ้วมือได้ ให้บุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ หรือบุคคลตามข้อ 7.3 ของระเบียบ ผู้ลงลายมือชื่อขอรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล แทนผู้ประสบภัย เป็นผู้รับเงิน
- * กรณีผู้ประสบภัยตาย ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทผู้ลงลายมือชื่อในคำขอรับ เป็นผู้รับเงิน

ใบมอบฉันทะ

เรียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์

ขอมอบฉันทะให้ อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

เป็นผู้รับเงินค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลแทนข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้า

.....

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้า

พยานแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้มอบฉันทะ

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบฉันทะ

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

หมายเหตุ

ผู้รับมอบฉันทะต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการของ ผู้มอบฉันทะและ
ของผู้รับมอบฉันทะต่อเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน