



คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

(โปรดทำเครื่องหมาย X ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ)

(๑)เรียน

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด

มีความประสงค์จะขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลของ

ข้าพเจ้า คู่สมรส ชื่อ

บิดา ชื่อ มารดา ชื่อ

บุตร ชื่อ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

ซึ่งอยู่ใน ความอุปการะเลี้ยงดู

ซึ่งได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล

ที่ตั้ง เขต/อำเภอ จังหวัด

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลที่เข้ารับการรักษาดังกล่าวตามสิทธิ

(ลงชื่อ)

(.....)

..... / /

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(๒)เรียน รอง ผวก.ฝปร. ผ่าน ทน.สบค.

ขอรับรองว่า พนักงานผู้นี้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

..... / /

(๓)เรียน รอง ผวก.ฝปร.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามในหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามที่แนบมาเรียนมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)

(.....)

..... / /

ได้รับหนังสือรับรองแล้ว

ลงชื่อ

..... / /