



ทะเบียนบ้านเลขที่	0483
เลขรับ	.....
วันที่	26 ธ.ค. 69
เวลา	10.59 น.

ที่ รย ๐๐๓๐/๑๓๘๖๒๗

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดระยอง

ถนนสุขุมวิท ระยอง ๒๑๐๐๐

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๑

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒)
  ๒. คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล
  ๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม

ตามที่สำนักงานประกันสังคมได้กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือผ่าน [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) หรือผ่าน Application SSO Connect โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานจะแจ้งผลฯ การเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดระยอง ขอส่งแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ มาเพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรเทพ ศิริไพบูลย์)  
ประกันสังคมจังหวัดระยอง

ส่วนงานทะเบียนและเงินสมทบ

โทรศัพท์ ๐๓๘ - ๖๑๐๑๗๐-๓ ต่อ ๖๑๐-๖๑๔

โทรสาร ๐๓๘ - ๖๑๖๐๘๗



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดระยอง  
140/23 หมู่ 2 ถนนสุขุมวิท ตำบลเนินพระ  
อำเภอเมือง จังหวัดระยอง  
ที่ รย 0030/

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตที่ 31/2542  
ไปรษณีย์ท่าประจักษ์

	2100R	2190001099 000000	
เรียน	เทศบาลตำบลช่าอ้าว		.....
	209 หมู่ 2		.....
	ตำบลช่าอ้าว		.....
	อ.เขาชะเมา ระยอง 21110		.....



## แบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์

เลขที่รับ .....  
วันที่ ..... เวลา .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับ

### 1. รายละเอียดผู้ประกันตน

ข้าพเจ้า  นาย  นางสาว  นาง ..... ชื่อสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... เกิด วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
(สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

#### สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33

ปัจจุบันทำงานกับสถานประกอบการชื่อ

เลขที่บัญชี .....

ลำดับที่สาขา .....

เข้างานเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ได้รับค่าจ้างงวดสุดท้ายเมื่อเดือน ..... พ.ศ. ....

#### สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน .....

เลขที่บัญชี .....

ลำดับที่สาขา .....

สิ้นสุดสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### 2. การเลือกสถานพยาบาล

- ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล  
 ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณี มาตรา 38 และ 41)  
 ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล (โปรดระบุเหตุผล)

#### เหตุผล

- เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี  
 เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี

#### เนื่องจาก

- ย้ายที่อยู่  
 เปลี่ยนสถานที่ทำงาน  
 อื่นๆ (ระบุ) .....

- ข้าพเจ้า (ผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ)  
 ขอเลือกสถานพยาบาล

ลำดับที่ 1 ชื่อ .....

หากไม่สามารถจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 1 ให้ได้ จะจัดสถานพยาบาลลำดับถัดไปให้ตามลำดับ

ลำดับที่ 2 ชื่อ .....

ลำดับที่ 3 ชื่อ .....

- ข้าพเจ้าคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ขอรับบริการสาธารณสุขจาก  
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ  
 และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ  
 (.....)

ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

#### สำหรับเจ้าหน้าที่

#### ความเห็นเจ้าหน้าที่

- เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล  
 ไม่เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล ระบุเหตุผล .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## คำชี้แจง

- สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนและผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุตลอดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสภาพ
- เมื่อไปรับบริการทางการแพทย์ ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ กรณีคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport) หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

### 1. การกรอกแบบรายละเอียดผู้ประกันตน

- 1.1 ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย  ในช่อง หน้าคำหน้านาม เช่น กรณีเป็นเพศชาย ให้ทำเครื่องหมาย  นาย แล้วกรอก ชื่อ - สกุลให้ชัดเจนและครบถ้วน กรอก วัน เดือน ปีเกิด ให้ถูกต้องตามบัตรประจำตัวประชาชน
- 1.2 ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก ตามบัตรประจำตัวประชาชน หากเป็นผู้ประกันตนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม
- 1.3 ผู้ประกันตนที่ทำงานกับนายจ้างกรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33 ผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบด้วยตนเอง หรือลาออกจากการทำงานให้กรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
- 1.4 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33
  - 1.4.1 ชื่อสถานประกอบการ ให้กรอกชื่อสถานประกอบการ ที่แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม
  - 1.4.2 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
  - 1.4.3 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
  - 1.4.4 วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน ให้กรอก วัน เดือน ปี ที่เข้าทำงาน
  - 1.4.5 ได้รับค่าจ้างสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ. ให้กรอกเดือนและ พ.ศ. ที่ได้รับค่าจ้างเดือนสุดท้ายจากนายจ้าง
- 1.5 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
  - 1.5.1 ที่อยู่ปัจจุบัน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันโดยละเอียดได้แก่ เลขที่ตึก หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ พร้อมด้วย หมายเลขโทรศัพท์มือถือ เพื่อที่สำนักงานจะได้ส่งข้อความสั้น (SMS) แจ้งผลการเลือกสถานพยาบาล และข้อมูลอื่น ๆ ให้แก่ผู้ประกันตน หากผู้ประกันตนเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือควรแจ้งแก่สำนักงานประกันสังคม ทุกครั้งเพื่อการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว และเป็นประโยชน์แก่ผู้ประกันตน
  - 1.5.2 ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน ให้กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน
  - 1.5.3 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
  - 1.5.4 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
  - 1.5.5 สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ ให้กรอกวันที่ เดือน และ พ.ศ. ที่สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้าง

### 2. การกรอกเลือกสถานพยาบาล

- 2.1 ข้อมูลทั่วไป ให้ทำเครื่องหมาย  หน้าช่อง ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาลหรือ ขอใช้สถานพยาบาลเดิมหรือ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล เพียงช่องเดียว
  - 2.1.1 กรณี  ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล ให้กรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
  - 2.1.2 กรณี  ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณีมาตรา 38 และมาตรา 41) ไม่ต้องกรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
  - 2.1.3 กรณี  ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล ให้ระบุเหตุผลโดย  เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี หรือ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี  
กรณี  เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี ให้ระบุสาเหตุ เช่น  เลิกสาเหตุ ได้แก่ ย้ายที่อยู่ / เปลี่ยนสถานที่ทำงาน / เหตุผลอื่น ๆ  
กรณี  เหตุผลอื่น ๆ ให้ระบุรายละเอียด เช่น เป็นคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน เป็นต้น
- 2.2 ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล
  - 2.2.1 กรณีผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ให้ทำเครื่องหมาย  ข้าพเจ้าผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ขอเลือกสถานพยาบาล พร้อมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาลให้ชัดเจน จำนวน 3 ลำดับ หากสถานพยาบาลที่เลือกลำดับแรกเต็ม สำนักงานจะจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 2 และ 3 ให้ตามลำดับ
  - 2.2.2 กรณีคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ทำเครื่องหมาย  ข้าพเจ้านักพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ขอรับบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

3. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ตรวจสอบได้ที่ [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม. หรือสำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง

4. การตรวจสอบสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ ตรวจสอบได้ที่ [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) / Mobile Application SSO Connect / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม. / สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือที่เครื่องอ่าน Smart KIOSK ของกระทรวงมหาดไทย

จ.ชลบุรี

รพ.ชลบุรี (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 3893 1077-9

เกาะโพธิ์คลินิกการแพทย์	คลินิกกุมการแพทย์	คลินิกจุมพลการแพทย์	คลินิกเด็กหมอกฤชดา
คลินิกแพทย์ก้นตมกระดูกและข้อ	คลินิกแพทย์ทรงพล	คลินิกแพทย์อวีชัย	คลินิกแพทย์นิมิตร
คลินิกแพทย์พงษ์ปกรณ์	คลินิกแพทย์พนิต	คลินิกแพทย์แนวดาว	คลินิกแพทย์อภิชาติเวชกรรม
คลินิกแพทย์อาภรณ์	คลินิกเวชกรรมแพทย์รัชดาภรณ์	คลินิกเวชกรรมแพทย์ประทีป	คลินิกเวชกรรมแพทย์สมเกียรติ
คลินิกเวชกรรมแพทย์สุรียัน	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาแพทย์สาโรจน์ อมรรัตน์		
คลินิกเวชกรรมแพทย์สมจริง	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางแพทย์วีรวัฒน์	คลินิกโรคกระดูกและข้อ	คลินิกเวชกรรมแพทย์วินิตย์
คลินิกเวชกรรมแพทย์รัชกฤษ	คลินิกเวชกรรมแพทย์ไสรยา	คลินิกเวชกรรมหมอกศิริพร	บางปะกงคลินิกแพทย์
คลินิกเวชกรรมแพทย์วิชัย-แพทย์หญิงอภิสร่า	คลินิกเวชกรรมหมอณัฐ สาขาพานทอง	คลินิกเวชกรรมแพทย์โสภณ	แพทย์ภาณุพันธ์คลินิกเวชกรรม
คลินิกเวชกรรมแพทย์สุนมา-สายันต์	คลินิกหมอกฤชเดชเวชกรรมเฉพาะทาง	แฟ้มมีคลินิกเวชกรรม	สหพัฒน์คลินิกเวชกรรม
วิจัยคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมโสตนาสิกสารังชีววิทยา	สำนักงานแพทย์		หมอพรชัยคลินิกเวชกรรม
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี		สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านมาบตาบด	
รพ.ชุมชนและรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด			

รพ.พนัสนิคม (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 3846 2461

คลินิกแพทย์ยงยุทธ	คลินิกเวชกรรมหมอกศิริพร	คลินิกจุมพลการแพทย์	ชุดักดีการแพทย์คลินิกและแล็บ
คลินิกเวชกรรมแพทย์ไสรยา	แพทย์ชนิษฐาคลินิกเฉพาะทาง ด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์		คลินิกเวชกรรมแพทย์รัชดาภรณ์
คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาแพทย์ม.วิบูลย์	คลินิกแพทย์วรรณภา		พนัสเวชคลินิก
คลินิกแพทย์บ้านเทิง	คลินิกแพทย์อาภรณ์	คลินิกเวชกรรมแพทย์วิชัย-แพทย์หญิงอภิสร่า	รพ.ชุมชนและรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด

รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ (กระทรวงกลาโหม) โทร. 0 3824 5735 ต่อ 69023

คลินิก ขอย 13 การแพทย์	คลินิกแพทย์เกรียงไกร	คลินิกแพทย์จิดร์เวชกรรม	คลินิกแพทย์กอบพล
คลินิกแพทย์คมสัน	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมโสตนาสิกสารังชีววิทยาศศหีบ		คลินิกหมอกฤชของเวชกรรม
คลินิกหมอชนิดา	คลินิกแพทย์ทศนเทพ	คลินิกแพทย์ธีรพงศ์	คลินิกแพทย์ประสสิน หู คอ จมูก
คลินิกฆาตพุดการแพทย์	คลินิกแพทย์พิสิฎฐ์	คลินิกแพทย์สุรเดช หู คอ จมูก	คลินิกรวมแพทย์นิคม
คลินิกเวชกรรมแพทย์ชัชว	คลินิกเวชกรรมแพทย์ธีรศักดิ์	คลินิกเวชกรรมสระแก้ว	คลินิกเวชกรรมหมอกฤชของ
รพ.อากาศเรียตติงค์ รฐ.สส.	ศร็จุฬาคลินิกเวชกรรม	สมปรารถนาคลินิกเวชกรรม	รพ.จิตญานาลังวรากรม
ศูนย์บริการสาธารณสุขนครระยอง	ศูนย์บริการสาธารณสุขเนินพระ	ศูนย์บริการสาธารณสุขปากน้ำ	

รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา (สภากาชาดไทย) โทร. 0 3832 0200 ต่อ 3400-4

คลินิก ขอย 13 การแพทย์	วิจัยคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมโสตนาสิกสารังชีววิทยา		คลินิกกายภาพบำบัดนาเกลือ
คลินิกกายภาพบำบัดป๋อวิน	คลินิกจุมพลการแพทย์	คลินิกธนเวช	คลินิกแพทย์กมล
คลินิกแพทย์กมล-แพทย์คงศักดิ์	คลินิกแพทย์คมวุฒิ	คลินิกแพทย์จรงค์	คลินิกแพทย์ทรงพล
คลินิกแพทย์ธีรพงศ์	คลินิกแพทย์ประสสิน หู คอ จมูก	คลินิกแพทย์พงษ์ศักดิ์	คลินิกแพทย์พนิต
คลินิกหมอกสุรัตน์เวชกรรม	คลินิกเวชกรรมแพทย์รัชกฤษ	คลินิกรวมแพทย์นิคม	คลินิกเวชกรรม บ้านป๋อวิน
คลินิกแพทย์วันชัยระบบทางเดินปัสสาวะ	คลินิกอายุรกรรมหมอกชัชวาล	คลินิกเวชกรรมแพทย์สมควร	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมจักษุวิทยาหมอนิรุช
คลินิกแพทย์สุรเดช หู คอ จมูก	คลินิกแพทย์อภิชาติ	คลินิกแพทย์อาภรณ์	คลินิกแพทย์ทศนเทพ
คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางแพทย์ธนศ	คลินิกเวชกรรมแพทย์ปริภา	คลินิกคำหมอกจิตตพันธ์เวชกรรมเฉพาะทาง	คลินิกรวมแพทย์นิคม
คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมโสตศอนาสิกวิทยาหมอบรรเจ็ด		คลินิกเวชกรรมแพทย์สุนมา-สายันต์	คลินิกเวชกรรมสี่มุมเมืองการแพทย์
คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางศร็จุฬาอายุรแพทย์	คลินิกเวชกรรมคุณหมอไพรัช	คลินิกเวชกรรมแพทย์วิทยา	คลินิกเวชกรรมแพทย์โสภณ
คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคหัวใจศรีราชา		คลินิกเวชกรรมแพทย์ประทีป	คลินิกศูนย์โรคกระดูกและข้อ
คลินิกเวชกรรมแพทย์วิชัย-แพทย์หญิงอภิสร่า		คลินิกหมอกฤชเดชเวชกรรมเฉพาะทาง	คลินิกหมอกสุรัตน์เวชกรรม
คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์สหพัฒน์		บางปะกงคลินิกแพทย์	ปลั๊กแคงการแพทย์คลินิก
จีระชนจักษุคลินิก	นายแพทย์โอภาสคลินิกเวชกรรม	แพทย์ศร็จุฬาคลินิกเวชกรรม	สหคลินิกแพทย์ชัยวัฒน์
สหคลินิกโรกล้วย	สหคลินิกอัสสัม	หมอบุณด์คลินิกเวชกรรม	ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขานาเกลือ
ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาป๋อวิน	ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาพิทยา	ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาพิทยาเหนือ	ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาพิทยาใต้
ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาแหลมฉบัง	ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาศรีราชา	ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาสหพัฒน์	ศูนย์ประกันสุขภาพ สาขาหนองค้อ

รพ.เมืองพิทยา (องค์การบริหารส่วนจังหวัด) โทร. 0 3842 2823 ต่อ 151

ศูนย์แพทย์ชุมชนบ้านเกาะล้านเมืองพิทยา

รพ.แหลมฉบัง (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 3835 2974-9 ต่อ 4004-5  
สหพัฒน์คลินิกเวชกรรม รพ.ชุมชนและรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด

รพ.พญาไทศรีราชาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ (เอกชน) โทร. 0 3831 7333 ต่อ 3459, 3464  
สถานพยาบาลเวชกรรมทั่วไปเอ็มซี พลัส คลินิกเวชกรรมพญาไทขอนแก่น

รพ.วิภารามแหลมฉบังโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ (เอกชน) โทร. 0 3849 1888 ต่อ 1223  
คลินิกเวชกรรมวิภารามแหลมฉบัง

เอกชล 2 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ (เอกชน) โทร. 0 3893 9888 ต่อ 7441

เกาะโพธิ์คลินิกการแพทย์	คลินิกกมลการแพทย์	คลินิกจุมพลการแพทย์	คลินิกแพทย์นิมิตร
คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์และสูติศาสตร์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ธรรมศาสตร์	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์และสูติศาสตร์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ธรรมศาสตร์	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์และสูติศาสตร์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ธรรมศาสตร์	คลินิกเวชกรรมหมอกวาง
คลินิกแพทย์อาทรณ	คลินิกเวชกรรมแพทย์โสธรยา	คลินิกเวชกรรมหมอลาย	บางปะกงคลินิกแพทย์
แพทย์ภาคพื้นถิ่นคลินิกเวชกรรม			

จ.ระยอง

รพ.ระยอง (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 3861 1481

กรรชิตการแพทย์คลินิกเวชกรรม	คลินิก ขอย 13 การแพทย์	คลินิกปากแพรกการแพทย์	คลินิกนายแพทย์วิฑูรย์
คลินิกแพทย์ทศนเทพ	คลินิกแพทย์ประกอบกิจ	คลินิกเวชกรรมนายแพทย์ประภาส	คลินิกแพทย์ธีรพงศ์
คลินิกแพทย์สุราษฎร์	คลินิกแพทย์ฤทธิรัตน์	คลินิกแพทย์ สุรพล - ศรีประภว	คลินิกแพทย์สมชาย
คลินิกแพทย์ประสิน หู คอ จมูก	คลินิกแพทย์สมเดช	คลินิกแพทย์สมพงษ์	คลินิกนายแพทย์สมศักดิ์
คลินิกแพทย์อุบลวรรณ	คลินิกแพทย์สุพจน์ - สุพัฒน์	คลินิกหมอกัทร	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์
คลินิกเวชกรรมหมอไพโรจน์	คลินิกลูกรัก	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์	คลินิกบ้านค่ายการแพทย์
คลินิกห้วยโป่งการแพทย์	ระยองเวชการคลินิก	รวมพลคลินิกเวชกรรม	คลินิกหมอชนิดา
คลินิกหมอโกล	สุขุมวิทเวชการคลินิก	สหคลินิกแพทย์ชัยวัฒน์	ปลวกแดงการแพทย์คลินิก
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนครระยอง(คลินิกชุมชนอบอุ่น)		รพ.ชุมชนและรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด	ไอดีซีคลินิก (หมอบี)

รพ.มงกุฎระยอง (เอกชน) โทร. 0 3869 1800 ต่อ 2766, 2904

คลินิกรวมแพทย์นิคม	คลินิกรักสุขภาพ	คลินิกเวชกรรมหมอไพโรจน์
--------------------	-----------------	-------------------------

รพ.จุฬารัตน์ระยองโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง (เอกชน) โทร. 0 3886 0890-3 ต่อ 200-, 211

คลินิกพัฒนาการแพทย์	คลินิกรวมแพทย์นิคม	คลินิกแพทย์ประสิน หู คอ จมูก	คลินิกเวชกรรมหมอไพโรจน์
คลินิกห้วยโป่งการแพทย์	คลินิกแพทย์สมชาย		

จ.จันทบุรี

รพ.พระปกเกล้า (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 3932 4681

ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองจันทบุรี	ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.แหลมสิงห์	ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.สอยดาว
ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.เมือง สาขา รพ.พระปกเกล้า	รพ.ชุมชนและรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด	



## คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้มีการปรับปรุงการกำหนดสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น จึงขอเรียนชี้แจงให้ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. สำนักงานประกันสังคมได้ยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาล ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียนที่ออกโดยส่วนราชการ หรือแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport)

2. สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนและผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุความเป็นผู้ประกันตน

### 3. การเปลี่ยนสถานพยาบาล

3.1 เปลี่ยนระหว่างปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้ายที่พักอาศัย ย้ายสถานที่ประจำทำงาน หรือพิสูจน์ทราบกับผู้ประกันตนได้มีการเลือกสถานพยาบาลด้วยตนเอง ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลาสามสิบวัน

3.2 เปลี่ยนประจำปี ให้ดำเนินการได้ระหว่างวันที่ 16 ธันวาคม จนถึงวันที่ 31 มีนาคมของปีถัดไป

3.3 ผู้ประกันตนสามารถทำการเปลี่ยนสถานพยาบาล ได้ 3 ช่องทาง ดังนี้

1) ยื่นแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. 9-02)

ได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ

2) ทำรายการผ่าน [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)

3) ทำรายการผ่าน Applications SSO Connect

\*\* ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ผู้ประกันตนมาตรา 33 ซึ่งทำงานกับนายจ้าง สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งผลฯ การเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง และผู้ประกันตนมาตรา 39 จะแจ้งเป็นหนังสือ หรือ SMS

4. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ให้สอบถามจากนายจ้าง / เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) หรือ สายด่วน 1506 โดยสถานพยาบาลที่ท่านขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดที่ท่านประจำทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบัน หรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าวและมีจำนวนผู้ประกันตนไม่เกินตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

5. การตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล ตรวจสอบได้ที่ [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) / Application SSO Connect / โทรสายด่วน 1506 / สำนักงานประกันสังคม / สถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ทุกแห่งทั่วประเทศ และเครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย

6. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามสิทธิเดิมได้จนสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสภาพ

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่สายด่วน 1506 หรือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาทุกแห่ง ตามวันเวลาราชการ

.....

