



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๑๙

ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๑๑/ว ๒๒๘

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฟรีประกันโควิด-๑๙ และอุบัติเหตุ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์

เรียน ผอ.รพท., รพช., สสอ. ทุกแห่ง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ขอส่งสำเนา ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> (/) หนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๕/ ๑๓๓๗ | ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ |
| <input type="checkbox"/> () คำสั่ง | ลงวันที่ |
| <input type="checkbox"/> () ประกาศ | ลงวันที่ |
| <input type="checkbox"/> () | |

- เรื่อง
- () เลื่อนข้าราชการ
 - () ย้ายข้าราชการ
 - () แก้ไขคำสั่งย้ายข้าราชการ
 - () แก้ไขคำสั่งย้ายข้าราชการซึ่งได้รับวุฒิเพิ่มขึ้น
 - () อนุญาตให้ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ลาออก
 - () บรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ
 - () เลื่อนเงินเดือนข้าราชการ/เลื่อนขั้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ
 - () ให้ข้าราชการได้รับค่าตอบแทนพิเศษ/ให้ลูกจ้างประจำได้รับเงินตอบแทนพิเศษ
 - () ให้ข้าราชการได้รับเงินประจำตำแหน่ง
 - () แก้ไขคำสั่งเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ(เฉพาะราย)
 - () แก้ไขคำสั่งเลื่อนเงินเดือนข้าราชการเป็นกรณีพิเศษ
 - () ให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนตามวุฒิ
 - () การปรับเงินเดือนข้าราชการให้ถึงขั้นต่ำของระดับ
 - () ให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนเพิ่มขึ้นตามคุณวุฒิ
 - (/) ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา
 - () ประชาสัมพันธ์การคัดเลือก/ผลการคัดเลือกประเภทต่าง ๆ
 - ()

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายวิทยา พลสีลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๕/ ๑๓๓๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 3778
วันที่ - ๙ เม.ย. ๒๕๖๔
เวลา

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฟรีประกันโควิด-19 และอุบัติเหตุ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีข้อตกลงความร่วมมือกับธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ในการจัดทำแผนสร้างเสริมสุขภาพทางการเงิน (Happy Money Program) ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นต้นมา เพื่อเป็นสวัสดิการพิเศษแก่บุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข และธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) มีความห่วงใยในสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการฟรีประกันโควิด-19 และอุบัติเหตุ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ระยะเวลา ๓๐ วัน นับจากวันที่ลงทะเบียนรับสิทธิ์ จำนวน ๑๐,๐๐๐ สิทธิ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทราบและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรลงทะเบียนรับสิทธิความคุ้มครองประกันโควิดและอุบัติเหตุ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งเวียนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภายในจังหวัดทราบโดยทั่วกัน

เรียน นพ.สรจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็ปไซด์

๒๑ เม.ย. ๖๔

AS
๒๑ เม.ย. ๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายอดิสร สมเจริญสิน)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๘๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๑๙๑

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



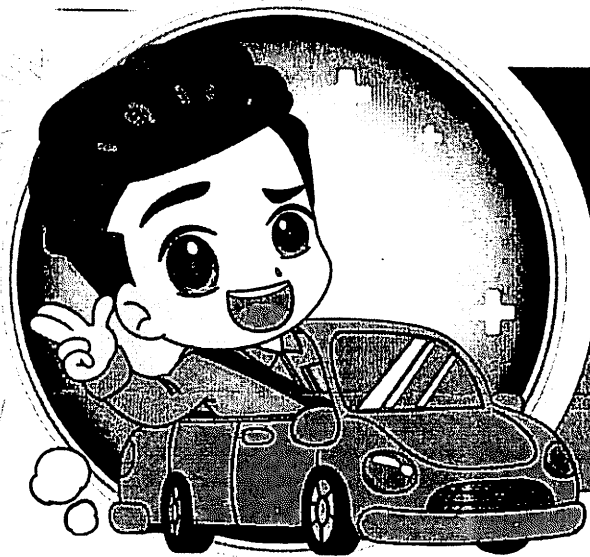
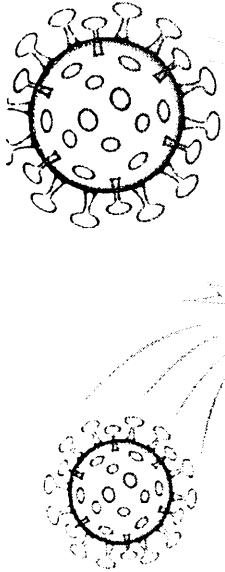
1. 1990
2. 1991
3. 1992
4. 1993

1990
1991
1992
1993

1990
1991
1992
1993

สงกรานต์ เดินทางปลอดภัย กับประกันโควิดและอุบัติเหตุ จาก SCB Protect

ฟรี!



- ✓ ตรวจ พบโควิด รับ **3,000** บาท
ระยะเวลาการคอย 14 วัน
- ✓ มอนโรงพยาบาล ชดเชยรายวัน **300** บาทต่อวัน
สูงสุด 20 วัน กรณีผลกระทบจากวัคซีนโควิดหรืออุบัติเหตุ
- ✓ เสียชีวิตจากวัคซีนโควิด รับ **5,000** บาท
ยกเว้นกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยภายใน 14 วันแรก
- ✓ เกิดเหตุไม่คาดฝันคนข้างหลัง รับสูงสุด **100,000** บาท
- ✓ **คุ้มครอง 30** วันเลือกวันเริ่มได้

สแกนเพื่อกรอกข้อมูลรับสิทธิ์



ตั้งแต่ **2 เม.ย. - 31 พ.ค. 64** หรือจนกว่าจะครบ **10,000** สิทธิ์

• 1 สิทธิ์ต่อ 1 เลขบัตรประชาชน ต่อเบอร์มือถือ

รายละเอียดความคุ้มครอง

จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. การเสียชีวิต การสูญเสียมือ เท้า การสูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ
ไม่รวมถูกฆาตกรรม ลอบทำร้ายร่างกาย และ/หรืออุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | 100,000 |
| 2. การเสียชีวิต การสูญเสียมือ เท้า การสูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการถูก
ฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย และ/หรืออุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | 50,000 |
| 3. ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (ยกเว้นกรณีเสียชีวิต
จากการเจ็บป่วยภายใน 14 วันแรก นับจากวันเริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย) แต่สำหรับกรณีเสียชีวิต
จากการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คุ้มครองตั้งแต่วันแรก โดยมีเงื่อนไขว่า
ต้องฉีดวัคซีนดังกล่าว หลังจากวันเริ่มต้นความคุ้มครองเท่านั้น | 5,000 |
| 4. ผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันระหว่างการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน กรณีที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
รวมถึงกรณีได้รับผลกระทบจากการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีเงื่อนไข
ว่าต้องฉีดวัคซีนดังกล่าว หลังจากวันเริ่มต้นความคุ้มครองเท่านั้น | 300 บาท ต่อวัน
สูงสุด 20 วัน |
| 5. ผลประโยชน์คุ้มครองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (เมื่อพ้นกำหนด 14 วัน นับจาก
วันเริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย และไม่คุ้มครองถึงสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย) | 3,000 |
| 6. ระยะเวลาเอาประกันภัย 30 วัน | |

เงื่อนไขการรับประกัน

- เป็นผู้มีสัญชาติไทยอายุ 20 - 70 ปีบริบูรณ์ตามบัตรประชาชนในวันที่ยื่นความคุ้มครองวันแรก
- ข้อมูลที่กรอกต้องเป็นข้อมูลที่ถูกต้องตามบัตรประชาชน มิฉะนั้นกรมธรรม์จะไม่มีผลบังคับใช้
- เลือกรับความคุ้มครองได้ตั้งแต่ 2 เม.ย. - 31 พ.ค. 64 (ไม่สามารถเริ่มต้นก่อนวันที่ลงทะเบียนได้)
- บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จะจัดส่งกรมธรรม์ออนไลน์ให้ผู้เอาประกันภัยที่กรอกข้อมูลถูกต้องตามเงื่อนไขทาง SMS ตามเบอร์มือถือที่ให้ไว้
- กรมธรรม์ฉบับนี้จะไม่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่เริ่มความคุ้มครองที่เลือกไว้นับไป 30 วัน
- ผู้เอาประกันมีสิทธิ์รับความคุ้มครองเพียง 1 สิทธิ์ต่อ 1 เลขบัตรประชาชนต่อเบอร์มือถือตลอดระยะเวลาที่กรมธรรม์
- ภายภาคโดยธรรม เป็นผู้รับประกันตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้
- กรณีต้องการเรียกร้องสินไหมทดแทน ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี โทร. 02-632-6400 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- รับประกันโดย บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
- บริษัท โทปทาเชียส โพรเทค จำกัด เป็นนายหน้าประกันภัยชีวิตในการนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัย
- กรมธรรม์นี้เริ่มตั้งแต่ 2 เม.ย. - 31 พ.ค. 64 หรือจนกว่าจะครบสิทธ์