

ส.ช.ร.ม. ๑๗
๗/๖/๖๓.
ที่ สด ๐๐๓๐/ว ๑๐๓



องค์การบริหารส่วนตำบล
ก.ว.๑๓
๗ ม.๑๓
๑๖.๑๔ ก.

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสตูล
ถนนยนตรการกำธร ตำบลคลองขุด
อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

ผ่านสาธารณสุข
เลขรับ... ๓๔๒
วันที่... ๖ ธ.ค. ๖๓.
เวลา... ๑๔.๒๐ น.

เรื่อง การให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรครณีวัคซีนไข้หวัดใหญ่

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ / นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบการ

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้มีประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป กำหนดให้ผู้ประกันตนที่มีอายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไป มีสิทธิได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ชนิด ๓ สายพันธุ์ และชนิด ๔ สายพันธุ์ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ณ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดปีละ ๑ ครั้ง ดังนี้

๑) ปี ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒) ตั้งแต่ปี ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ของปี

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสตูล จึงขอความร่วมมือมายังท่านในการแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ลูกจ้างในสังกัดที่มีอายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไปได้ทราบ และอำนวยความสะดวกให้ลูกจ้างเข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในปี ๒๕๖๓ (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) โดยผู้ประกันตนสามารถแจ้งความประสงค์เข้ารับบริการฉีดวัคซีนได้ ณ สถานพยาบาลตามสิทธิความคุ้มครองที่ผู้ประกันตนเลือกไว้ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายทวีศักดิ์ สมันตรัฐ ตำแหน่งนักวิชาการแรงงานชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๗๔๘๒๔๔๔ เป็นผู้ประสานงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายไมตรี ขุนทอง)

ประกันสังคมจังหวัดสตูล

งานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐-๗๔๗๓-๒๑๓๔-๖ ต่อ ๑๙, ๒๐

โทรสาร ๐-๗๔๗๒-๑๓๙๖

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสตูล
๗/๖/๖๓.

- น.ก.๖

- น.ก.๖/๑๖๖

๗/๖/๖๓.

- น.ก.๖/๑๖๖
๗/๖/๖๓.