

สารบัญ

หน้า

บทที่ 1	ระบบการเบิกจ่ายประโยชน์ทดแทนด้วยตนเองของผู้ประกันตน	4
1.1	การสมัครสมาชิก	4
1.2	การเข้าสู่ระบบ.....	8
1.2.1	การเข้าสู่ระบบด้วย Username/Password	8
1.2.2	การเข้าสู่ระบบด้วย ThalD.....	9
1.2.3	ลิ้มรสผ่าน	10
1.3	ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม	14
1.3.1	หน้าหลัก	14
1.3.2	ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม	16
1.3.3	คลอডบุตร	17
1.3.4	สงเคราะห์บุตร	67
1.3.5	ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย	83
1.3.6	ทุพพลภาพ	106
1.3.7	ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมกรณีว่างงาน	111
1.3.8	ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมชราภาพ	113
1.3.9	ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมกรณีเสียชีวิต	121
1.4	เปลี่ยนสถานพยาบาล	127
1.5	สมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39.....	131
1.6	กองทุนเงินทดแทน	137
1.7	ข้อมูลใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์.....	138
1.8	ข้อมูลการส่งเงินสมทบ	139
1.9	ประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน.....	141
1.10	การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ.....	143
1.11	ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์	145
1.12	สถานะการทำธุรกรรม มาตรา 33/39.....	146
บทที่ 2	ชำระเงินสมทบ มาตรา 40	148
2.1	ชำระเงินสมทบ มาตรา 40.....	148

สารบัญรูปภาพ

หน้า

ภาพที่ 1 : หน้าจอการสมัครสมาชิก.....	6
ภาพที่ 2 : หน้าจอเข้าสู่ระบบ.....	8
ภาพที่ 3 : หน้าจอการเข้าสู่ระบบด้วย ThaiD.....	9
ภาพที่ 4 : แสดงหน้าลิ้มรสผ่าน	12
ภาพที่ 5 : หน้าจอหน้าหลัก	14
ภาพที่ 6 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม	16
ภาพที่ 7 : หน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส).....	20
ภาพที่ 8 : หน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีไม่สมรส).....	25
ภาพที่ 9 : หน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีสมรส).....	30
ภาพที่ 10 : หน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีไม่สมรส).....	35
ภาพที่ 11 : หน้าจอค่าคลอดบุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิง).....	40
ภาพที่ 12 : หน้าจอค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้หญิง).....	45
ภาพที่ 13 : หน้าจอค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (ผู้ประกันตนผู้หญิง).....	50
ภาพที่ 14 : หน้าจอค่าคลอดบุตร (ผู้ประกันตนชาย)	55
ภาพที่ 15 : หน้าจอค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้ชาย).....	60
ภาพที่ 16 : หน้าจอค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (ผู้ประกันตนผู้ชาย).....	65
ภาพที่ 17 : หน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)	69
ภาพที่ 18 : หน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีไม่สมรส).....	73
ภาพที่ 19 : หน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีสมรส).....	77
ภาพที่ 20 : หน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีไม่สมรส).....	81
ภาพที่ 21 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ/ยังไม่มีสถานพยาบาลตามสิทธิ)	86
ภาพที่ 22 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (เงินทดแทนการขาดรายได้)	91
ภาพที่ 23 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์).....	96
ภาพที่ 24 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ค่าเตรียมเส้นฯ/ค่าฟอกเลือด)	102
ภาพที่ 25 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ทัศนกรรม).....	105
ภาพที่ 26 : หน้าจอทูลพลภาพการยื่นขอสิทธิ.....	109

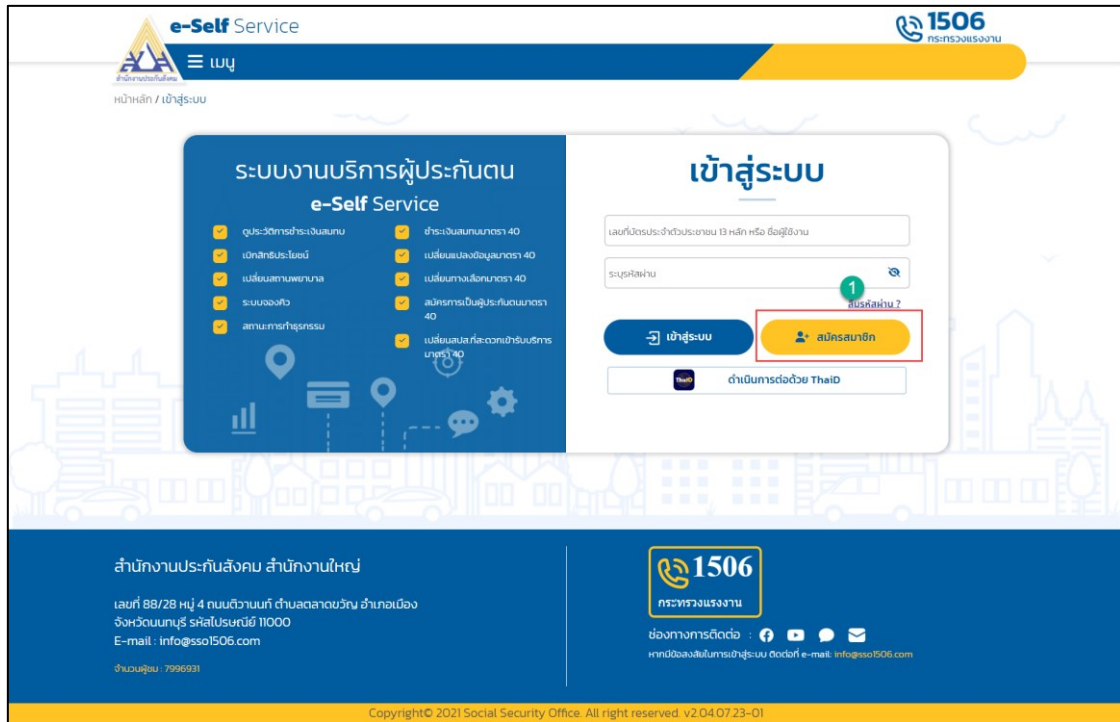
ภาพที่ 27 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมกรณีว่างงาน.....	112
ภาพที่ 28 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีบำนาญชราภาพ)	115
ภาพที่ 29 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีบำนาญชราภาพ)	119
ภาพที่ 30 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีเสียชีวิต).....	124
ภาพที่ 31 : หน้าจอเปลี่ยนสถานพยาบาล	129
ภาพที่ 32 : หน้าจอสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39	135
ภาพที่ 33 : หน้าจอกองทุนเงินทดแทน.....	137
ภาพที่ 34 : หน้าจอข้อมูลใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์.....	138
ภาพที่ 35 : หน้าจอข้อมูลการส่งเงินสมทบ	140
ภาพที่ 36 : หน้าจอข้อมูลประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน.....	142
ภาพที่ 37 : หน้าจอการคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ	144
ภาพที่ 38 : หน้าจอประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์.....	145
ภาพที่ 39 : หน้าจอสถานะการทำธุรกรรม.....	146
ภาพที่ 40 : หน้าจอชำระเงินสมทบ มาตรา 40.....	150

บทที่ 1

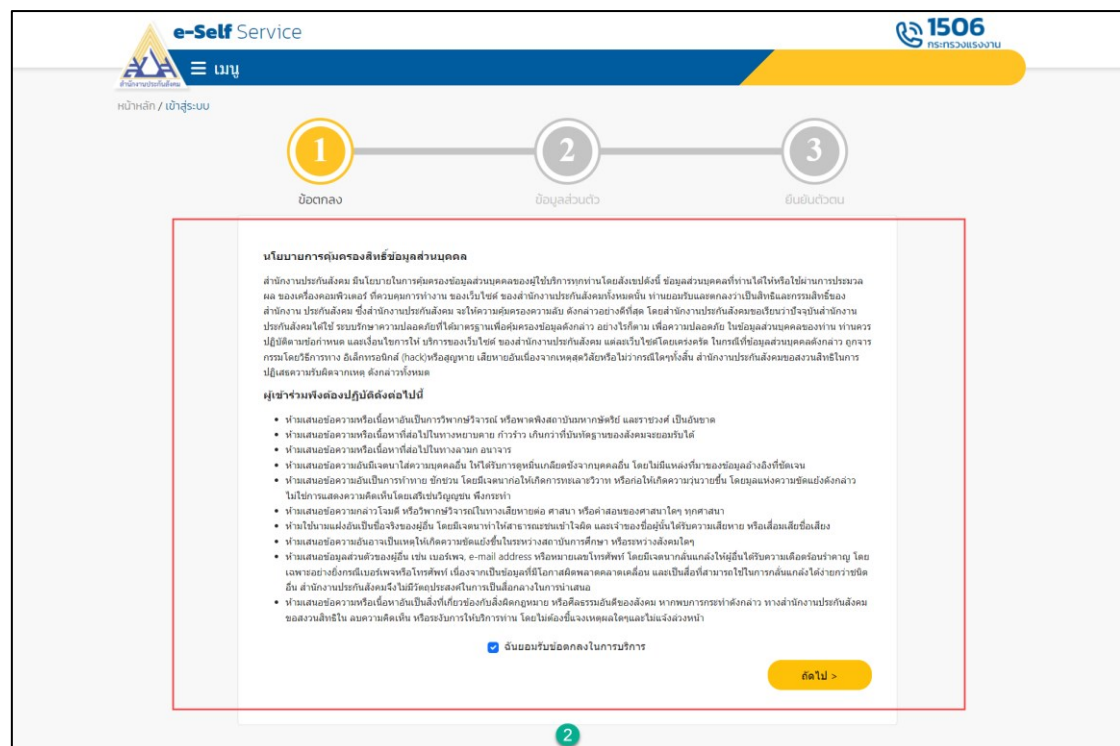
ระบบการเบิกจ่ายประโยชน์ทดแทนด้วยตนเองของผู้ประกันตน

1.1 การสมัครสมาชิก

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอการสมัครสมาชิก



Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v2.04.07.23-01



ขั้นตอนการสมัครสมาชิก

- 1 ข้อมูลส่วนตัว
- 2 ข้อมูลส่วนต่อ
- 3 ยืนยันตัวตน

นโยบายการคุ้มครองสิทธิข้อมูลส่วนบุคคล

สำนักงานประกันสังคม มีนโยบายในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ประกันตน โดยสำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนตัวของผู้ประกันตน เพื่อใช้ในการให้บริการสวัสดิการต่างๆ ของสำนักงานประกันสังคม และเพื่อใช้ในการบริหารจัดการงานของสำนักงานประกันสังคม โดยข้อมูลส่วนตัวของผู้ประกันตนจะถูกเก็บรวบรวมไว้เพื่อใช้ในการให้บริการสวัสดิการต่างๆ ของสำนักงานประกันสังคม และเพื่อใช้ในการบริหารจัดการงานของสำนักงานประกันสังคม โดยข้อมูลส่วนตัวของผู้ประกันตนจะถูกเก็บรวบรวมไว้เพื่อใช้ในการให้บริการสวัสดิการต่างๆ ของสำนักงานประกันสังคม และเพื่อใช้ในการบริหารจัดการงานของสำนักงานประกันสังคม

☒ ฉันยอมรับข้อตกลงในการบริการ

ถัดไป >



e-Self Service

หน้าหลัก / เข้าสู่ระบบ



1506
กระทรวงแรงงาน

1

2

3

ข้อมูลกลาง

ข้อมูลส่วนตัว

ยืนยันตัวตน

หมายเลขบัตรประชาชน (13 หลัก)*

หมายเลขโทรศัพท์

รหัสผ่าน * (รหัสผ่านต้องเป็นตัวเลข 0-9 และ 0-9 อย่างละ 1 ตัว 6 หลัก)

ยืนยันรหัสผ่าน*

คำขานรับ* ชื่อ* นามสกุล*

วันเกิด*

อีเมล

< ย้อนกลับ

ถัดไป >

1

2

3

ข้อมูลกลาง

ข้อมูลส่วนตัว

ยืนยันตัวตน

ยืนยันตัวตน

ขอรับรหัสยืนยัน (OTP) ผ่านทางเบอร์โทร

คลิกที่นี่ เพื่อขอรับรหัส OTP

รหัสอ้างอิง ****

รหัส

< ย้อนกลับ

บันทึก >

1

2

3

ข้อมูลกลาง

ข้อมูลส่วนตัว

ยืนยันตัวตน

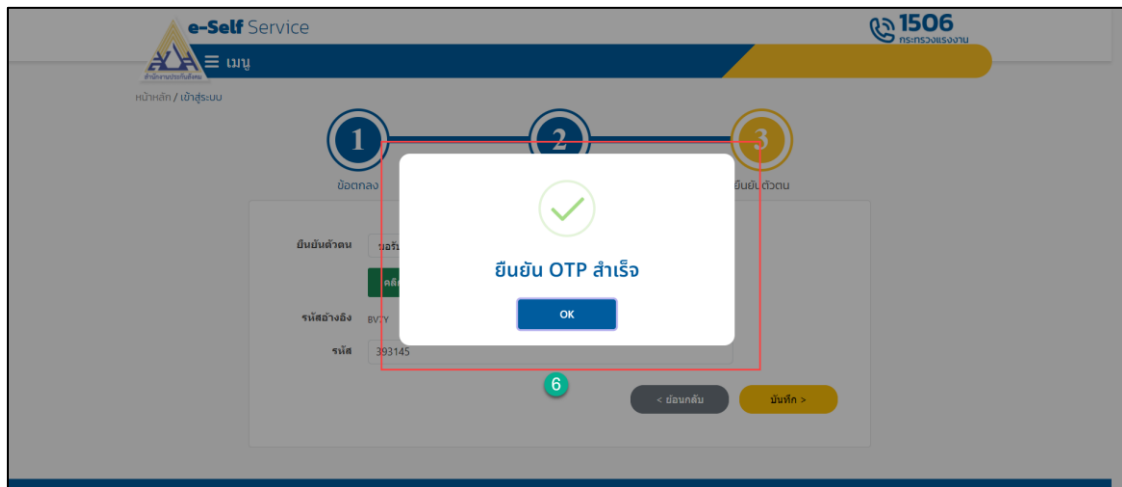
ยืนยันตัวตน

ส่ง otp ให้คุณเรียบร้อยแล้ว

OK

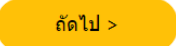
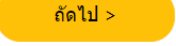
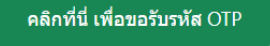
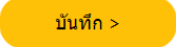
< ย้อนกลับ

บันทึก >

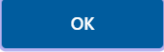


ภาพที่ 1 : หน้าจอการสมัครสมาชิก

คำอธิบาย

1. คลิกปุ่ม  เพื่อสมัครสมาชิก
2. คลิกยอมรับข้อตกลงนโยบายการคุ้มครองสิทธิข้อมูลส่วนบุคคล
 - 2.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
3. ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลส่วนตัว
 - 3.1 หมายเลขบัตรประชาชน (13 หลัก)
 - 3.2 หมายเลขโทรศัพท์ (สามารถสมัครด้วยหมายเลขโทรศัพท์ได้)
 - 3.3 รหัสผ่าน
 - 3.4 ยืนยันรหัสผ่าน
 - 3.5 คำนำหน้า
 - 3.6 ชื่อ
 - 3.7 นามสกุล
 - 3.8 วันเกิด
 - 3.9 อีเมล (สามารถสมัครด้วยอีเมลได้)
 - 3.10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
4. ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 4.1 กรอกรหัส OTP
 - 4.1.1 ผู้ประกันตนตรวจสอบรหัส OTP ทางข้อความ
 - 4.1.2 ผู้ประกันตนตรวจสอบรหัส OTP ทางอีเมล
 - 4.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
5. ระบบแจ้งเตือน “ส่ง otp ให้คุณเรียบร้อยแล้ว”
 - 5.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  เพื่อยืนยัน otp

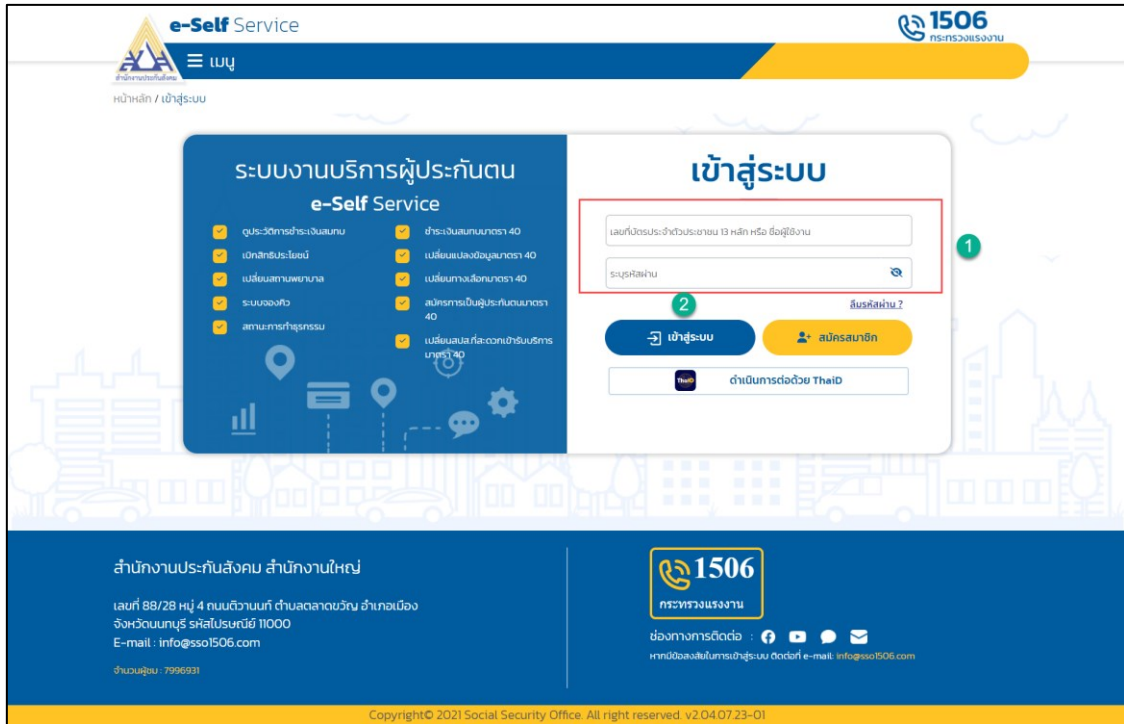
6. ระบบแจ้งเตือน “ยืนยัน otp สำเร็จ”

6.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  เพื่อปิดแจ้งเตือน

1.2 การเข้าสู่ระบบ

1.2.1 การเข้าสู่ระบบด้วย Username/Password

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอเข้าสู่ระบบ <https://idpeself.sso.go.th/login>



หน้าหลัก / เข้าสู่ระบบ

ระบบงานบริการผู้ประกันตน
e-Self Service

- ดูประวัติการชำระเงิน
- เช็คสิทธิประโยชน์
- เช็คสถานะพยานา
- ระบบจองคิว
- สถานะการชำระเงิน
- ชำระเงินสมทบมาตรา 40
- เช็คสถานะเงินสมทบมาตรา 40
- สมัครการขึ้นทะเบียนประกันมาตรา 40
- เช็คสถานะการขึ้นทะเบียนประกันมาตรา 40

เข้าสู่ระบบ

เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก หรือ ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ **สมัครสมาชิก**

ดำเนินการด้วย ThaiID

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@sso1506.com
จำนวนผู้ประกันตน : 7996931

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :    
หาพบข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อ e-mail: info@sso1506.com

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v2.04.07.23-01

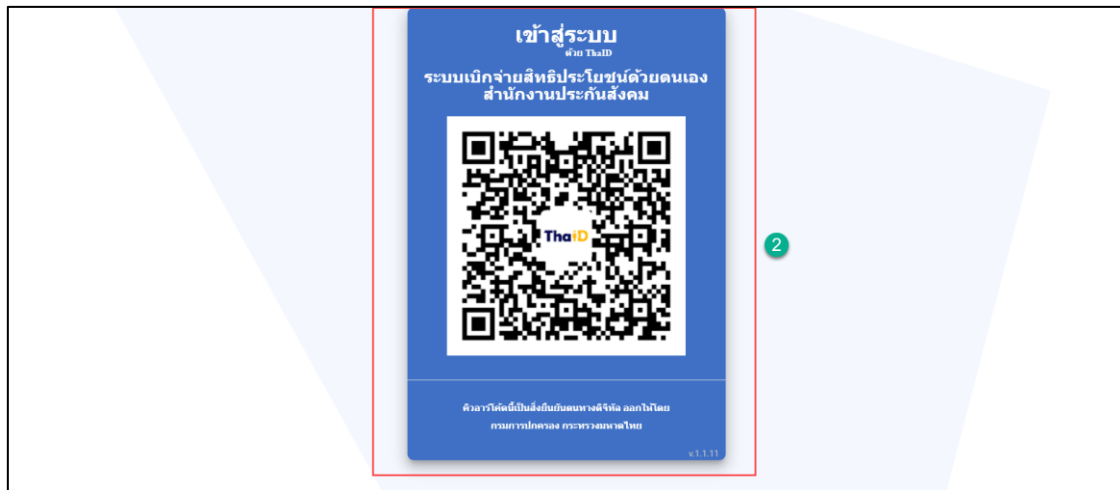
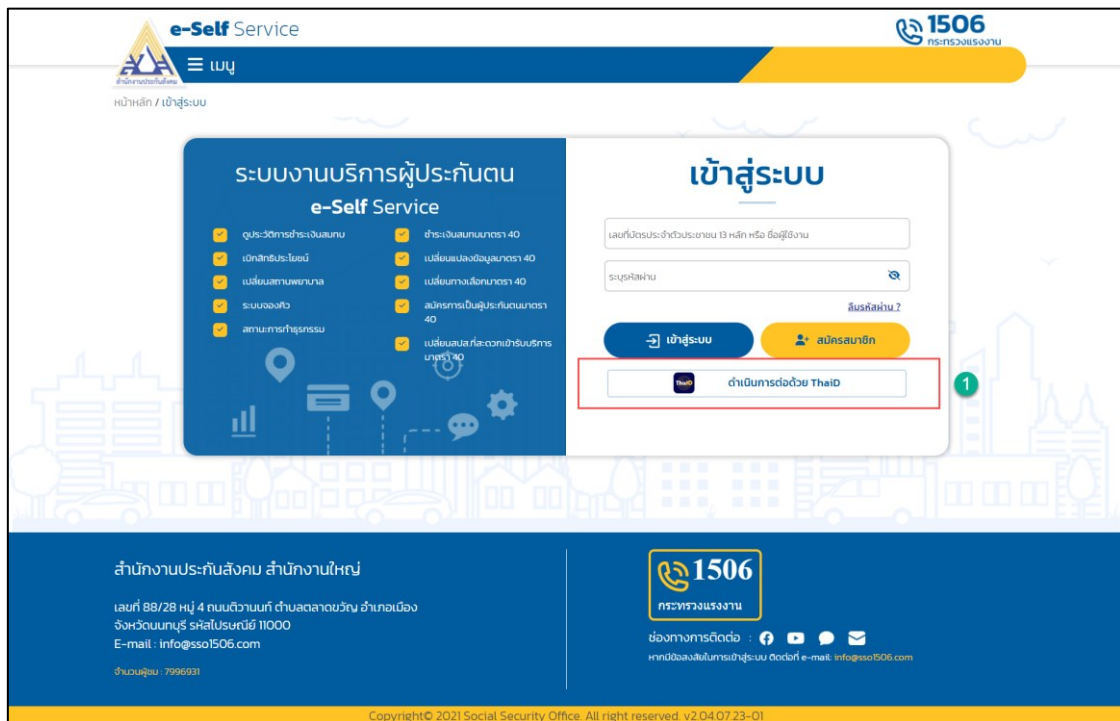
ภาพที่ 2 : หน้าจอเข้าสู่ระบบ

คำอธิบาย

1. ผู้ประกันตนกรอกชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน
2. คลิกปุ่ม **เข้าสู่ระบบ** เพื่อทำการเข้าสู่ระบบ

1.2.2 การเข้าสู่ระบบด้วย ThaiID

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าการเข้าสู่ระบบด้วย ThaiID



ภาพที่ 3 : หน้าจอการเข้าสู่ระบบด้วย ThaiID

คำอธิบาย

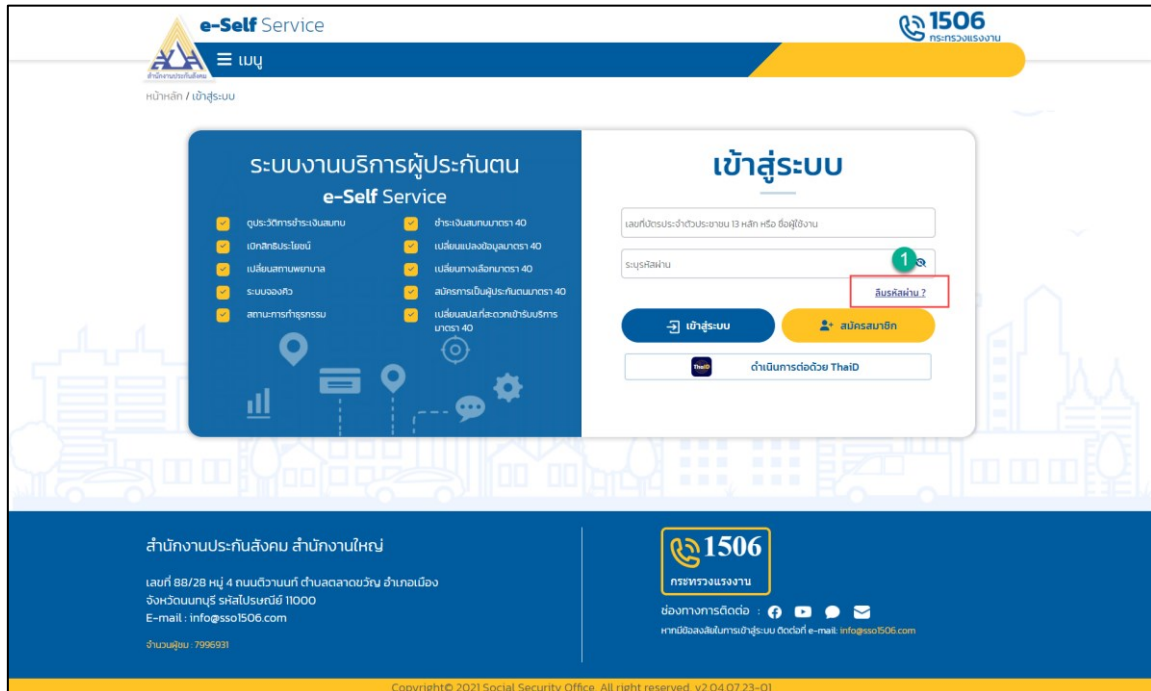
1. ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม
2. ระบบแสดงคิวอาร์โค้ด

2.1 ผู้ประกันตนเปิดแอป ThaiID เพื่อสแกนคิวอาร์โค้ดเข้าสู่ระบบ



1.2.3 ลืมรหัสผ่าน

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าลืมรหัสผ่าน



e-Self Service 1506 กระทรวงแรงงาน

เมนู หน้าหลัก / เข้าสู่ระบบ

ระบบงานบริการผู้ประกันตน e-Self Service

- ✓ ดูประวัติการชำระเงินสมทบ
- ✓ ชำระเงินสมทบมาตรา 40
- ✓ เช็คสิทธิประโยชน์
- ✓ แลเห็นแบบฟอร์มมาตรา 40
- ✓ แลเห็นสถานพยาบาล
- ✓ แลเห็นทางเรื่องมาตรา 40
- ✓ ระบบจองคิว
- ✓ สมัครการเป็นผู้ประกันตนมาตรา 40
- ✓ สถานะการจ้างสุจริต
- ✓ แลเห็นผลใส่-ควมเข้าระบบบริการมาตรา 40

เข้าสู่ระบบ

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก หรือ ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

ลืมรหัสผ่าน? 1

เข้าสู่ระบบ สมัครสมาชิก

ดำเนินการต่อด้วย ThaiID

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

E-mail : info@ssso1506.com

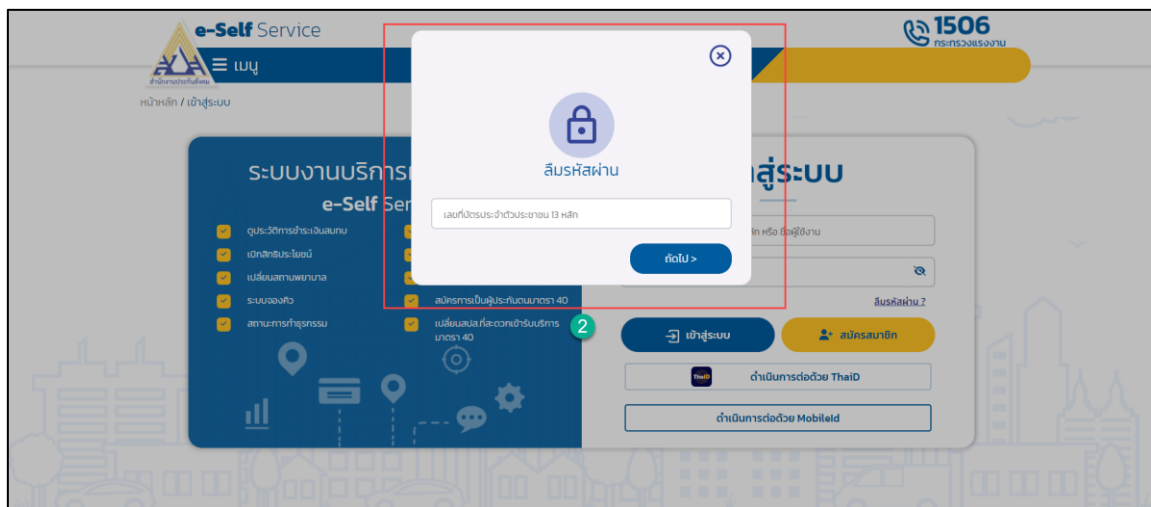
จำนวนผู้ชม 7996931

1506 กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : Facebook, YouTube, Line, Email

หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail : info@ssso1506.com

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v2.04.07.23-01



e-Self Service 1506 กระทรวงแรงงาน

เมนู หน้าหลัก / เข้าสู่ระบบ

ระบบงานบริการผู้ประกันตน e-Self Service

- ✓ ดูประวัติการชำระเงินสมทบ
- ✓ ชำระเงินสมทบมาตรา 40
- ✓ เช็คสิทธิประโยชน์
- ✓ แลเห็นแบบฟอร์มมาตรา 40
- ✓ แลเห็นสถานพยาบาล
- ✓ แลเห็นทางเรื่องมาตรา 40
- ✓ ระบบจองคิว
- ✓ สมัครการเป็นผู้ประกันตนมาตรา 40
- ✓ สถานะการจ้างสุจริต
- ✓ แลเห็นผลใส่-ควมเข้าระบบบริการมาตรา 40

เข้าสู่ระบบ

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก หรือ ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

ลืมรหัสผ่าน? 2

เข้าสู่ระบบ สมัครสมาชิก

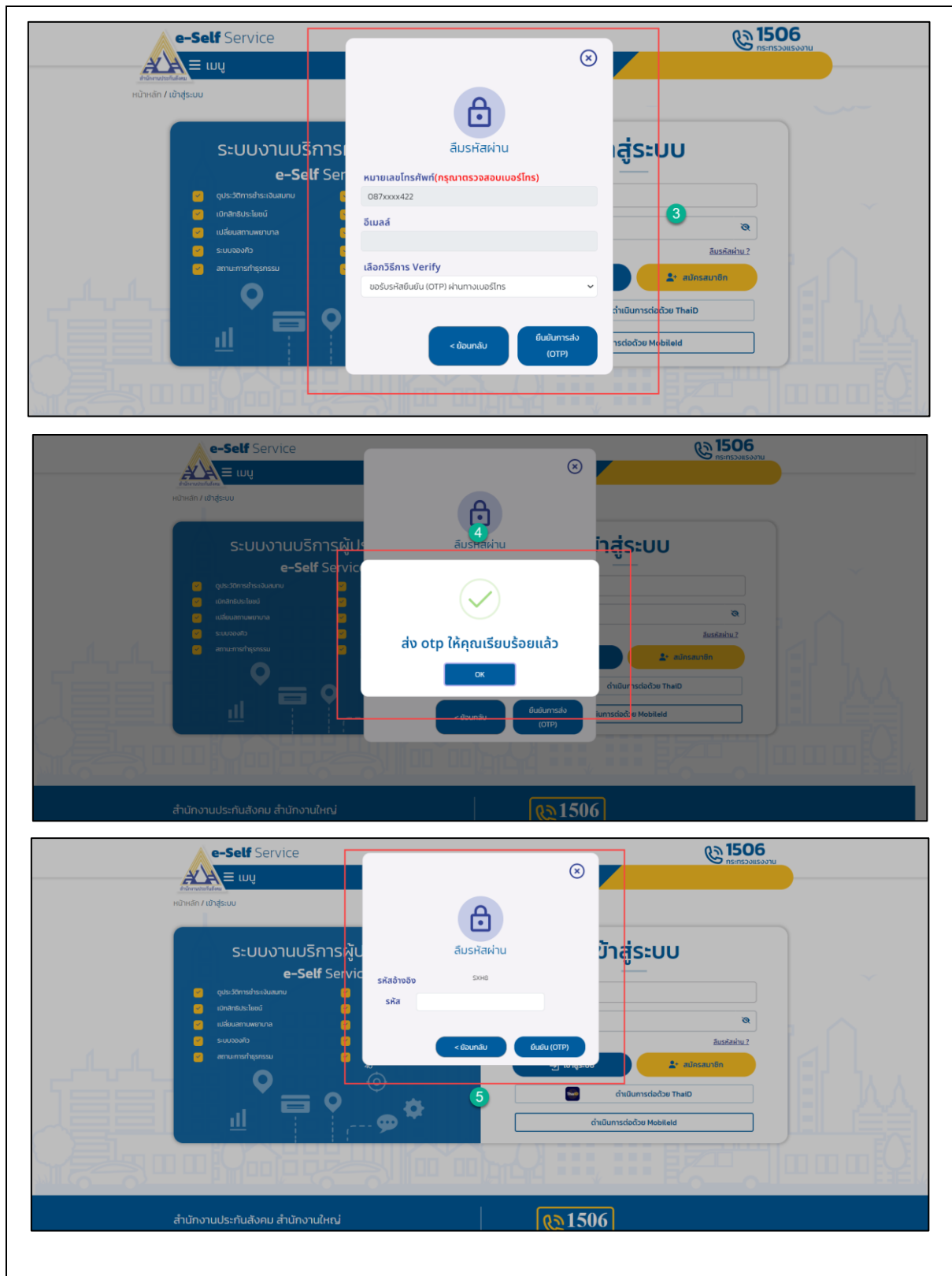
ดำเนินการต่อด้วย ThaiID

ดำเนินการต่อด้วย MobileID

ลืมรหัสผ่าน

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

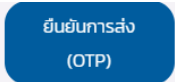
ถัดไป >





ภาพที่ 4 : แสดงหน้าลิ้มรสผ่าน

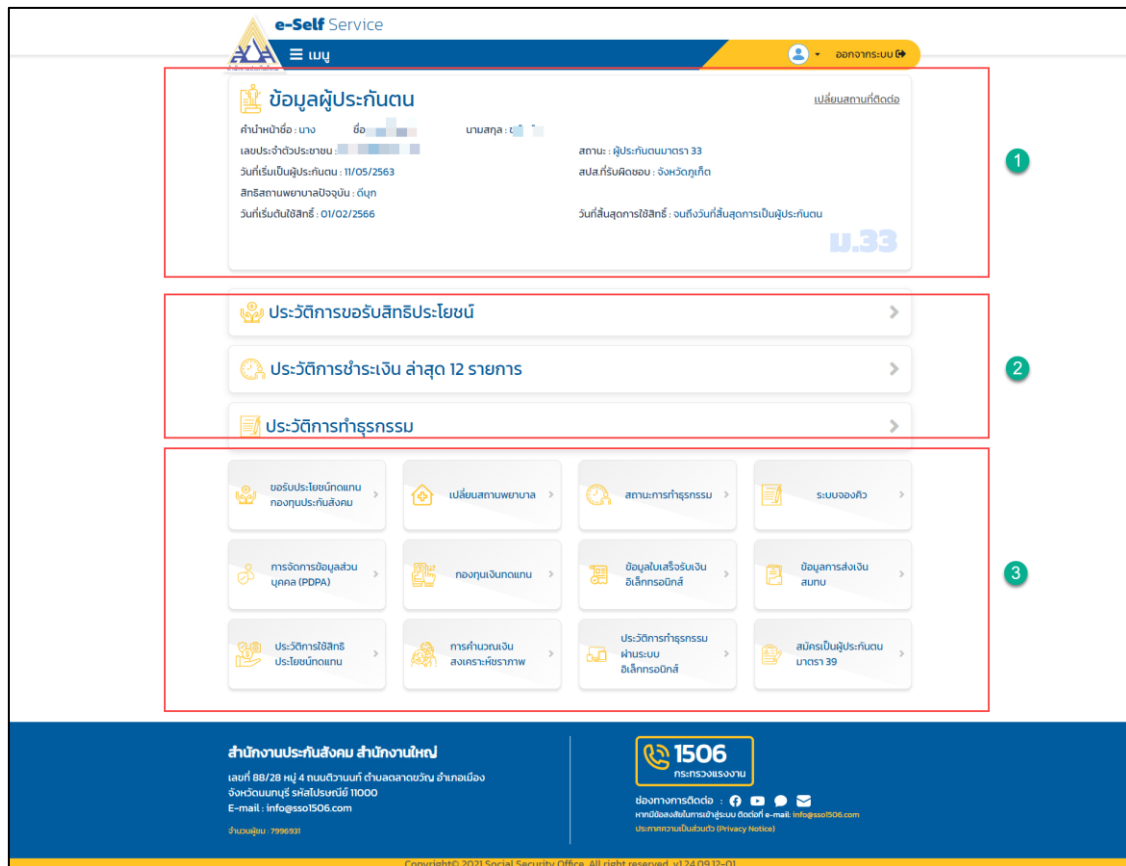
คำอธิบาย

1. ผู้ประกันตนคลิก “ลืมหัสด่วน”
2. ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 - 2.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
3. ผู้ประกันตนคลิกเลือกวิธี Verify
 - 3.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
4. ระบบแจ้งเตือน “ส่ง otp ให้คุณเรียบร้อยแล้ว”
5. ระบบแจ้งเตือนให้กรอกรหัสยืนยัน
 - 5.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
6. ระบบแจ้งเตือน “ยืนยัน otp สำเร็จ”
7. ระบบแจ้งเตือน
 - 7.1 ให้ผู้ประกันตนกรอกรหัสผ่านใหม่และยืนยันรหัสผ่าน
 - 7.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
8. ระบบแจ้งเตือน “Update Password สำเร็จ”

1.3 ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม

1.3.1 หน้าหลัก

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าหลัก



ภาพที่ 5 : หน้าจอหน้าหลัก

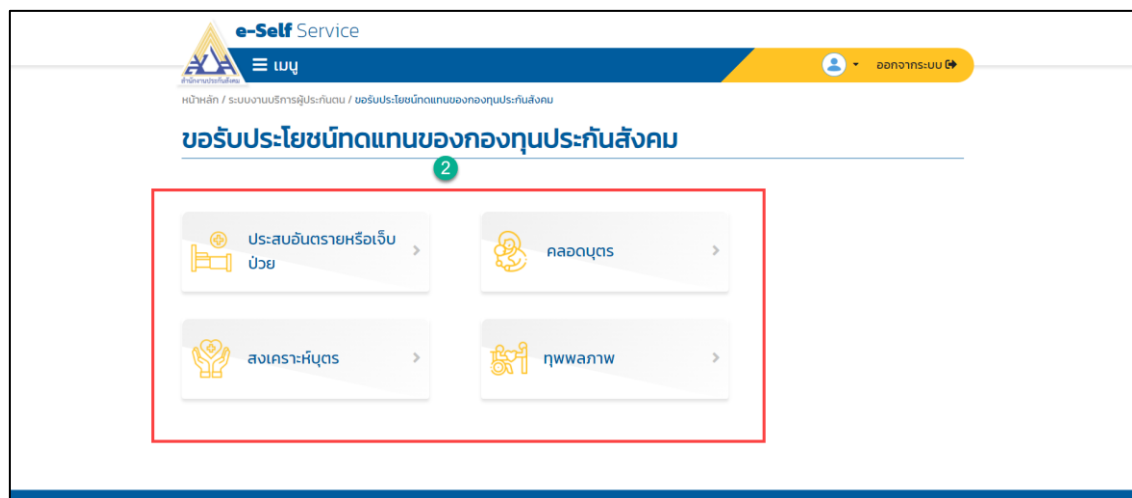
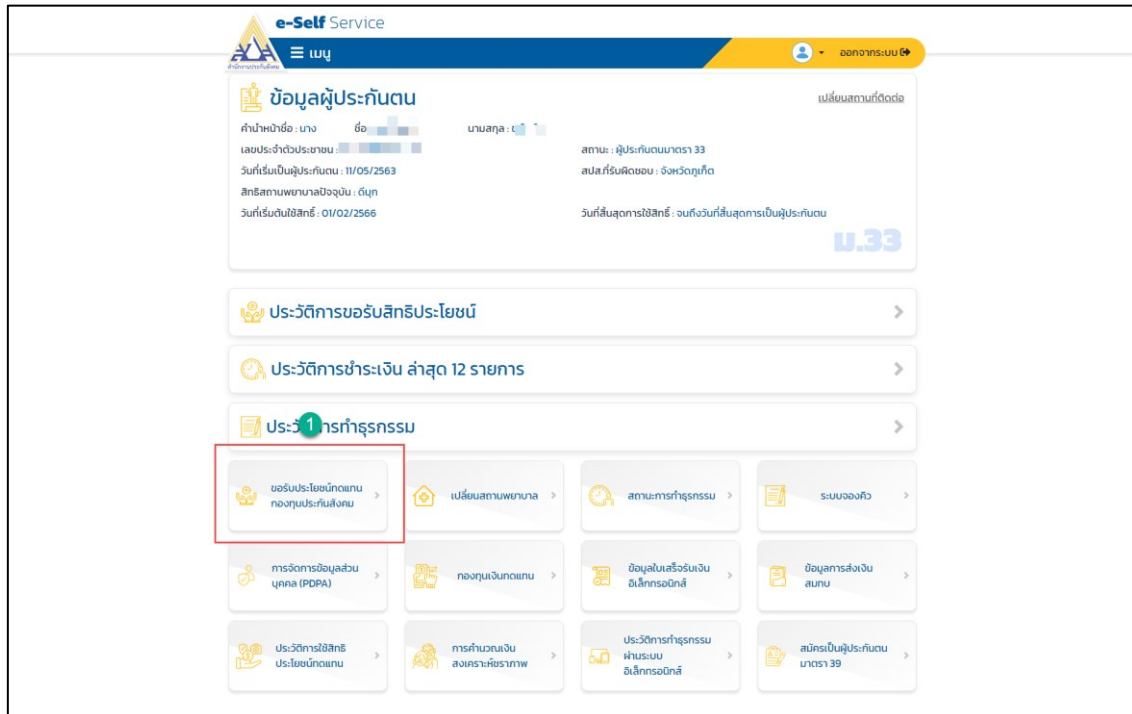
คำอธิบาย

- 1 ข้อมูลผู้ประกันตน
- 2 ข้อมูลประวัติ
 - 2.1 ประวัติการขอรับสิทธิประโยชน์
 - 2.2 ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ
 - 2.3 ประวัติการทำธุรกรรม
- 3 รายการเมนู
 - 3.1 เมนูขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม
 - 3.2 เปลี่ยนสถานพยาบาล
 - 3.3 สถานะการทำธุรกรรม
 - 3.4 ระบบจองคิว
 - 3.5 การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)
 - 3.6 กองทุนเงินทดแทน

- 3.7 ข้อมูลใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์
- 3.8 ข้อมูลการส่งเงินสมทบ
- 3.9 ประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน
- 3.10 การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ
- 3.11 ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์
- 3.12 สมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

1.3.2 ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม



ภาพที่ 6 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม

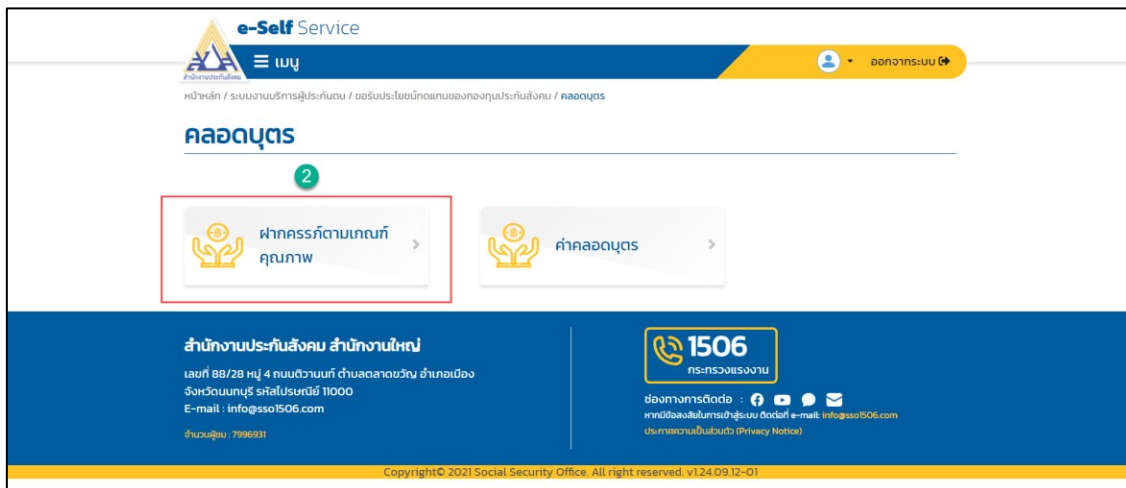
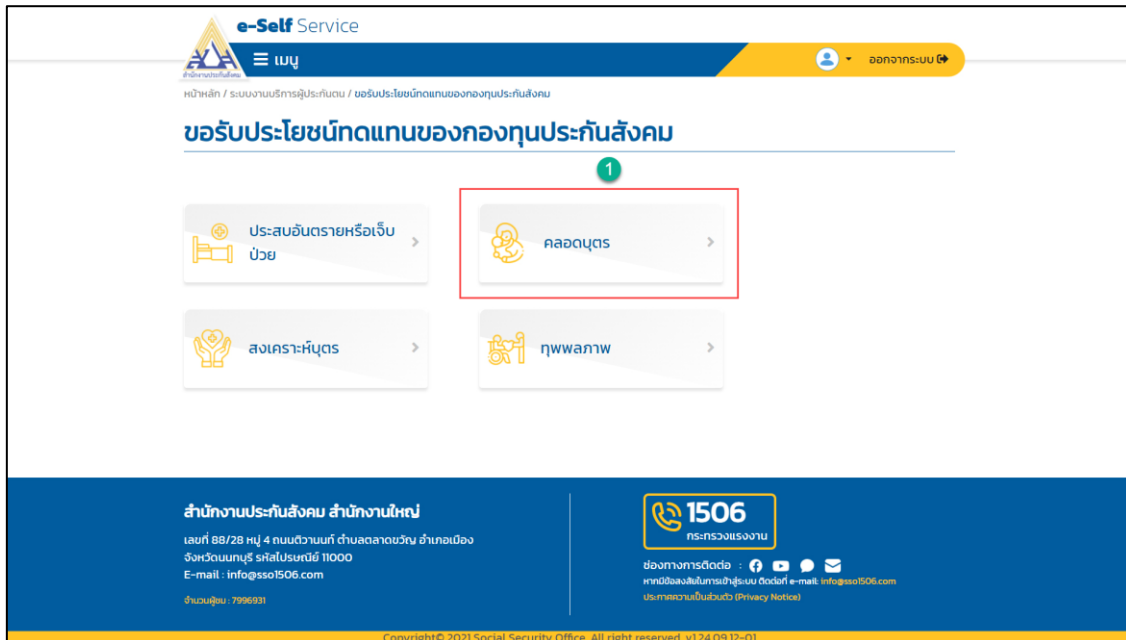
คำอธิบาย

- 1 คลิกเมนูขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม
- 2 เมนูย่อยขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม
 - 2.1 คลอดบุตร
 - 2.2 สงเคราะห์บุตร
 - 2.3 ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย
 - 2.4 ทุพพลภาพ

1.3.3 คลอดบุตร

1.3.3.1 ผ่าครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอผ่าครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)




e-Self Service


เมนู


จัดการระบบ

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ตรวจสอบประวัติการขึ้นทะเบียนของกองทุนประกันสังคม / **ตรวจสอบ**

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยื่นขึ้นทะเบียนกองทุน



บันทึกสำเร็จ

3

ฝากครรภ์

☒ ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

วันใช้สิทธิ

อายุครรภ์

สัปดาห์ วัน

☒ สมรส
☐ ไม่สมรส

เลขบัตรประชาชนคู่สมรส *

ชื่อคู่สมรส *

นามสกุลคู่สมรส *

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (จำเลขตัว)

หมู่ที่ *

เลือก

อาคาร

อื่น

ซอย

ถนน

จังหวัด *

เขต / อำเภอ *

แขวง / ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

หมายเลขโทรศัพท์ *

หน้า 18

หน้า 19

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกบริการคือ กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8 หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

☒ ข้าพเจ้ายืนยันรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ 12 ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าเป็นข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลอื่นใดที่ข้าพเจ้า หรือผู้เกี่ยวข้องประสงค์จะเปิดเผยแก่บุคคลอื่นใดโดยไม่ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้า ยินยอมให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพเจ้า จากประโยชน์ทดแทนกรณีหรือกรณีใด ๆ ที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ สิ่ง

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม หรือผู้เกี่ยวข้องไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า หรือผู้เกี่ยวข้อง หรือข้อมูลอื่นใดที่ข้าพเจ้า หรือผู้เกี่ยวข้องประสงค์จะเปิดเผยแก่บุคคลอื่นใดโดยไม่ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพเจ้า จากประโยชน์ทดแทนกรณีหรือกรณีใด ๆ ที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ สิ่ง

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวัฒนาฯ ตำบลสวนจันทน์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7996331

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e
หากมีข้อสงสัยสามารถมาปรึกษาได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของ (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

e-Self Service

เมนู

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

บันทึกข้อมูล

ยื่นรับการบันทึกข้อมูล

บันทึกสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำการได้โดย [ตรวจสอบสถานะในการทำการธุรกรรม](#)

กลับสู่หน้าจอหลัก

13

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวัฒนาฯ ตำบลสวนจันทน์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7996331

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e
หากมีข้อสงสัยสามารถมาปรึกษาได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของ (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

ภาพที่ 7 : หน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ
- 3 ผู้ประกันตนคลิกเลือก ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ
(สามารถคลิกดูรายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์ได้ที่นี่)
 - 3.1 ผู้ประกันตนเลือกวันที่ใช้สิทธิ
 - 3.2 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลอายุครรภ์
 - 3.3 สัปดาห์/วัน (ระบุจำนวนไม่เกิน 6 วัน)

กรณีสมรส

- 3.4 ผู้ประกันตนเลือกสถานะสมรส
- 3.5 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประชาชนคู่สมรส

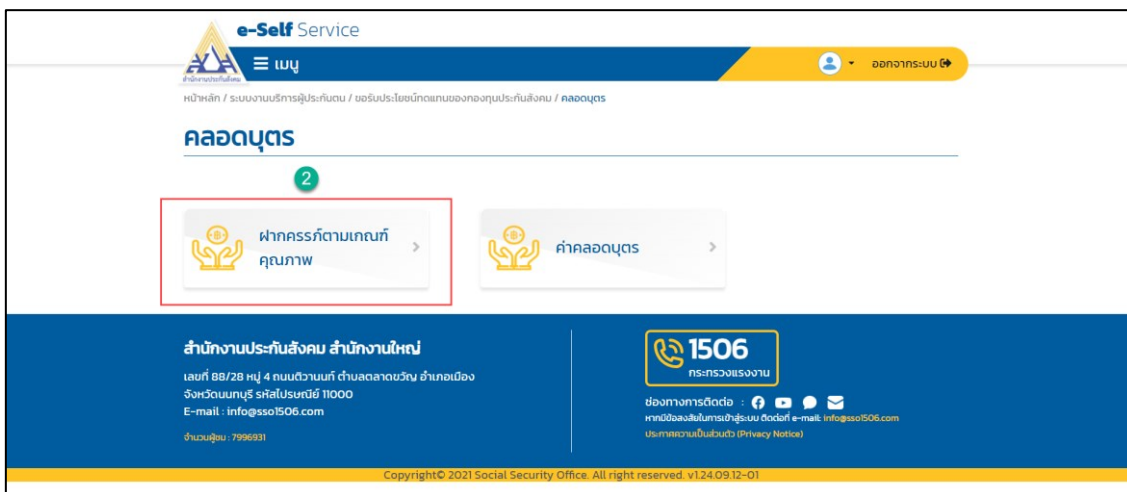
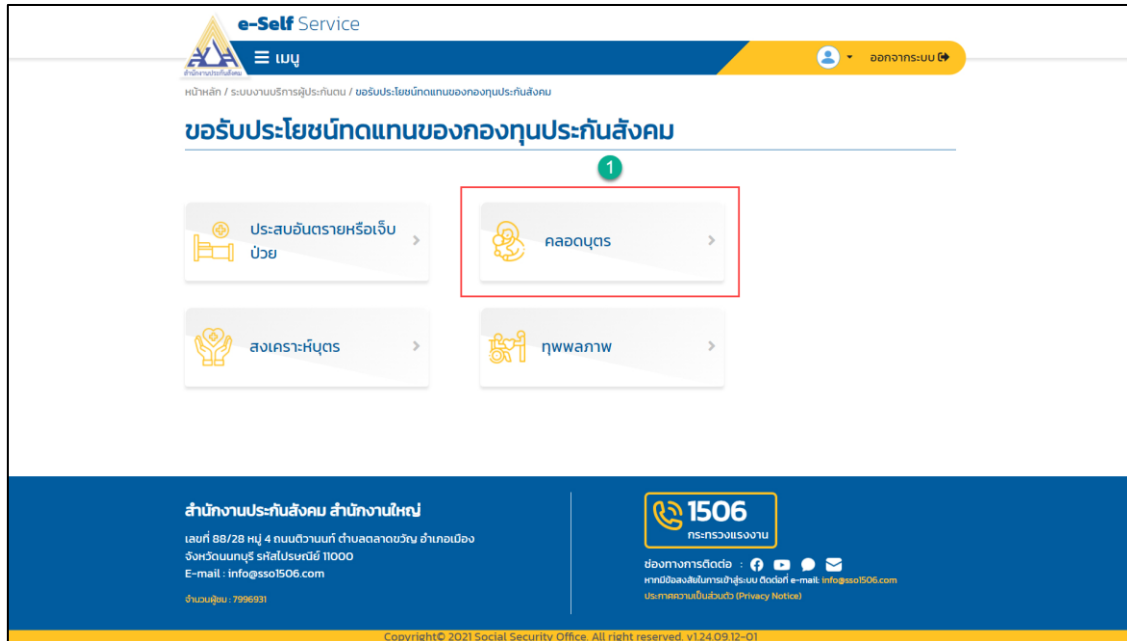
- 3.6 ผู้ประกันตนกรอกชื่อ-สกุลคู่สมรส
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 เอกสารใบเสร็จรับเงิน
 - 6.2 เอกสารแนบใบรับรองแพทย์หรือสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (ระบุวันที่ตรวจครรภ์และอายุครรภ์)
 - 6.3 อัปโหลดเอกสารแนบทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนการหย่าพร้อมบันทึกแนบท้าย

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
 - 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.2 ฟังก์ชันการตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีไม่สมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอฟังก์ชันการตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีไม่สมรส)




e-Self Service

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / คลอดบุตร


 ออกจากระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ดำเนินการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

ฝากครรภ์

☒ ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

วันที่ใช้สิทธิ

อายุครรภ์

สัปดาห์ วัน

☐ สมรส
☒ ไม่สมรส

เลขบัตรประชาชนฝ่ายชาย *

ชื่อฝ่ายชาย *

นามสกุลฝ่ายชาย *

ที่อยู่ (ใช้ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่ที่ *
เลือก

อาคาร

ชั้น

ซอย

ถนน

จังหวัด *
เลือก

เขต / อำเภอ *
เลือก

แขวง / ตำบล *
เลือก

รหัสไปรษณีย์ *

หมายเลขโทรศัพท์ *

หน้า 24

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกบริการคือ กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8 หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

☒ ข้าพเจ้ายืนยันรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ 12 และเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลโดยนิตินิติ หรือข้อมูลอื่นใดที่ผิดกฎหมาย หรือข้อมูลอื่นใดที่ผิดกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยไม่เลือกปฏิบัติ

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม เก็บรักษาข้อมูลข้าพเจ้าจากประโยชน์ทดแทนกรณีหรือกรณีใด

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม เก็บรักษาข้อมูลข้าพเจ้าจากประโยชน์ทดแทนกรณีหรือกรณีใด

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวัฒนาฯ ตำบลสวนจันทน์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7996331

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e
หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของ (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

e-Self Service

เมนู

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

บันทึกข้อมูล

ยื่นขอรับประโยชน์ทดแทน

บันทึกสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำการได้โดย [ตรวจสอบสถานะการทำการ](#)

กลับสู่หน้าหลัก

13

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวัฒนาฯ ตำบลสวนจันทน์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7996331

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e
หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของ (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

ภาพที่ 8 : หน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีไม่สมรส)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ
- 3 ผู้ประกันตนคลิกเลือก ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ
(สามารถคลิกดูรายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์ได้ที่นี่)
 - 3.1 ผู้ประกันตนเลือกวันที่ใช้สิทธิ
 - 3.2 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลอายุครรภ์
 - 3.3 สัปดาห์/วัน (ระบุจำนวนไม่เกิน 6 วัน)

กรณีไม่สมรส

- 3.4 ผู้ประกันตนเลือกสถานะไม่สมรส
- 3.5 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประชาชนฝ่ายชาย

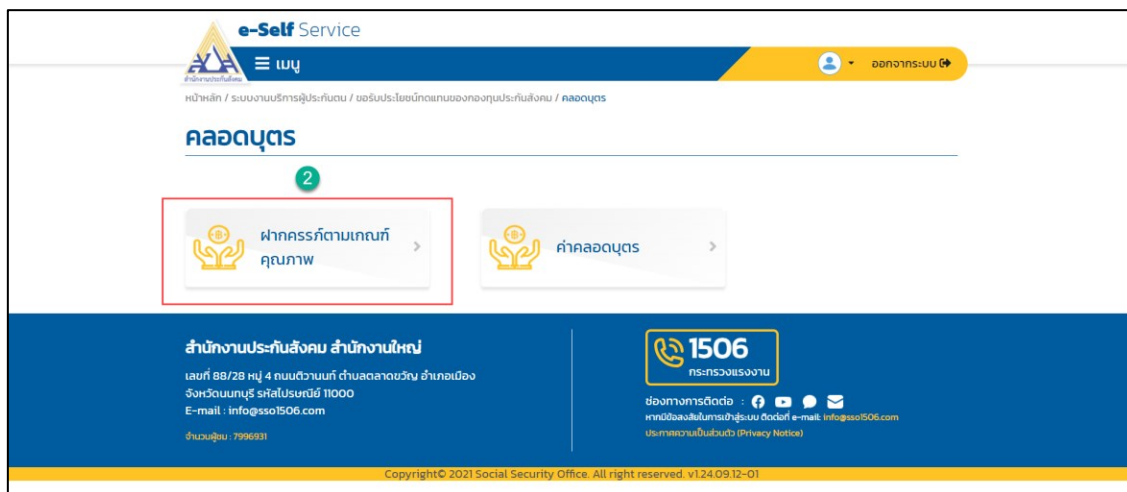
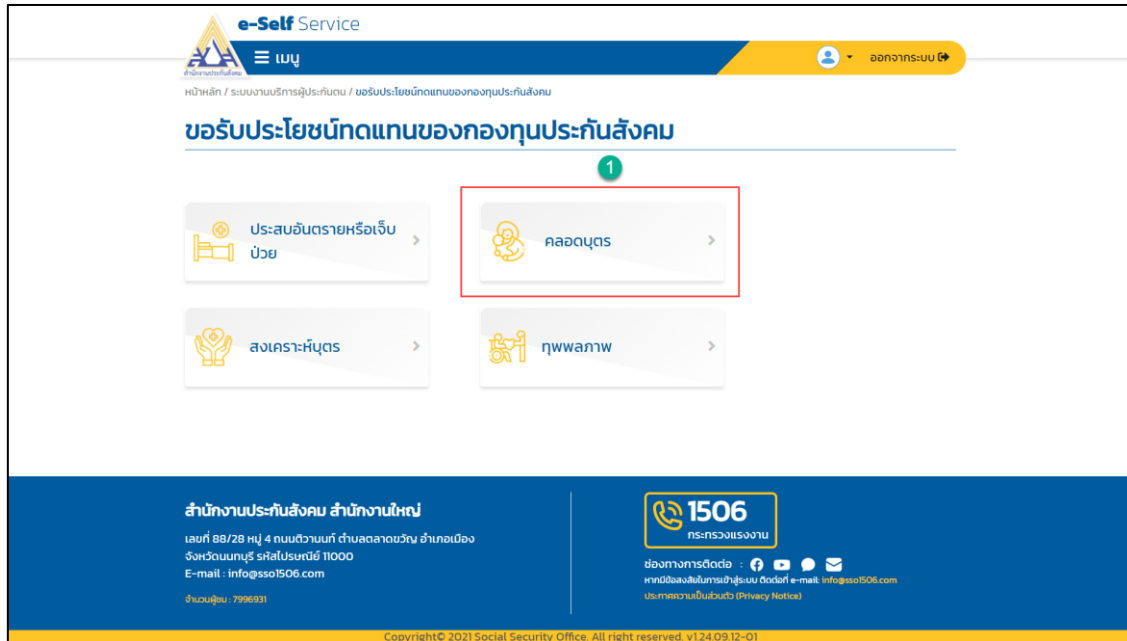
- 3.6 ผู้ประกันตนกรอกชื่อ-สกุลฝ่ายชาย
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 เอกสารใบเสร็จรับเงิน
 - 6.2 เอกสารแนบใบรับรองแพทย์หรือสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
(ระบุวันที่ตรวจครรภ์และอายุครรภ์)

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
 - 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อย
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.3 ฟังก์ชันการตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้ขายกรณีสมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอฟังก์ชันการตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้ขายกรณีสมรส)





e-Self Service

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / **คลอดบุตร**



จัดการระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยื่นรับการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

3

ฝากครรภ์

☒ ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

วันที่ใช้สิทธิ

อายุครรภ์

สัปดาห์ วัน

☒ สมรส
☐ ไม่สมรส

เลขบัตรประชาชนคู่สมรส *

ชื่อคู่สมรส *

นามสกุลคู่สมรส *

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (นางสาวสมศรี)

หมู่ที่ *

เลือก

อาคาร

อาคาร

อื่น

อื่น

ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

จังหวัด *

เลือก

เขต / อำเภอ *

เลือก

แขวง / ตำบล *

เลือก

รหัสไปรษณีย์ *

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ *

4

หมายเลขโทรศัพท์ *

5

หน้า 29

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกบริการคือ กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8 หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

☒ ข้าพเจ้ายืนยันรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ ¹² ว่าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นเจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคล หรือข้อมูลอื่นใดที่ผิดกฎหมาย หรือข้อมูลอื่นใดที่ผิดกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยไม่มีการโต้แย้งข้อกล่าวหา

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานฯ เก็บเงินค่าจ้าง จากประโยชน์ทดแทนกรณีหรือกรณีใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้รับจากสำนักงานฯ ซึ่ง

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม หรือสำนักงานฯ เก็บเงินค่าจ้าง จากประโยชน์ทดแทนกรณีหรือกรณีใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้รับจากสำนักงานฯ ซึ่ง

ปันทักข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวัฒนาฯ ตำบลสวนจันทน์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7996331

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e
หากมีข้อสงสัยสามารถมาปรึกษาได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของ (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

e-Self Service

เมนู

ออกจากระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

ปันทักข้อมูล

ยื่นรับการปันทักข้อมูล

ปันทักสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำการได้โดย [ตรวจสอบสถานะในการทำการ](#)

กลับสู่หน้าจอหลัก

13

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวัฒนาฯ ตำบลสวนจันทน์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7996331

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e
หากมีข้อสงสัยสามารถมาปรึกษาได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของ (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

ภาพที่ 9 : หน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้ขายกรณีสมรส)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูตลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ
- 3 ผู้ประกันตนคลิกเลือก ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ
(สามารถคลิกดูรายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์ได้ที่นี่)
 - 3.1 ผู้ประกันตนเลือกวันที่ใช้สิทธิ
 - 3.2 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลอายุครรภ์
 - 3.3 สัปดาห์/วัน (ระบุจำนวนไม่เกิน 6 วัน)

กรณีสมรส

- 3.4 ผู้ประกันตนเลือกสถานะสมรส
- 3.5 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประชาชนคู่สมรส

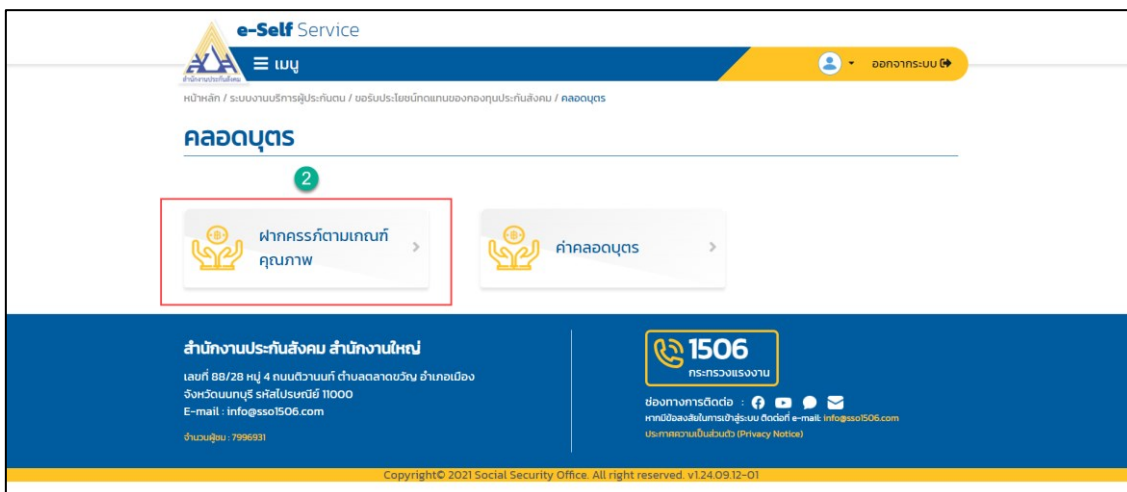
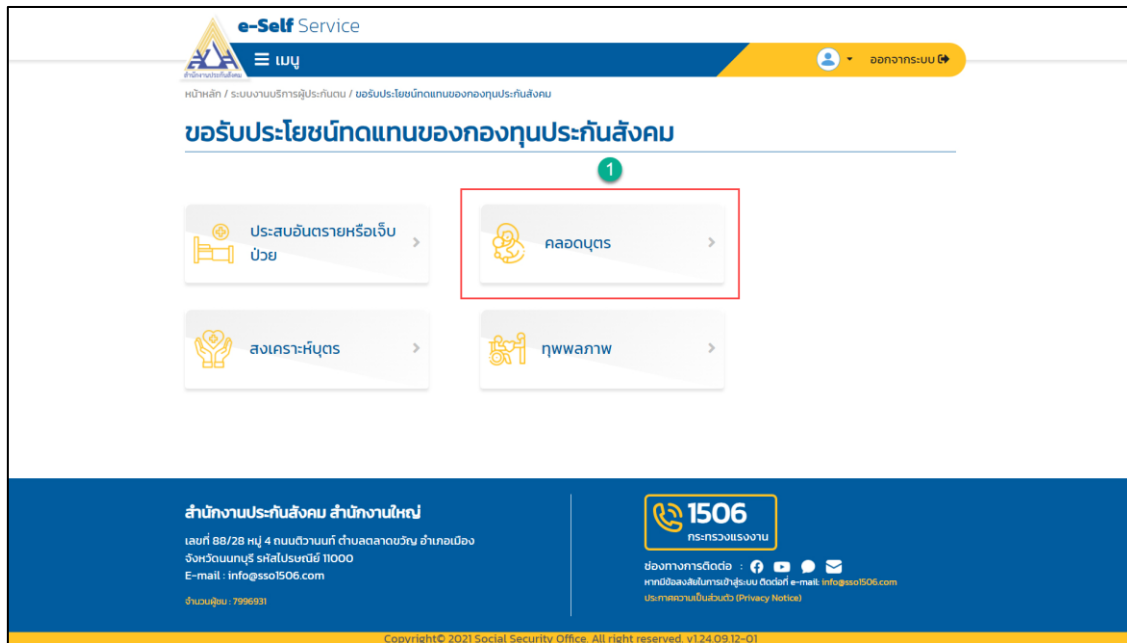
- 3.6 ผู้ประกันตนกรอกชื่อ-สกุลคู่สมรส
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 เอกสารใบเสร็จรับเงิน
 - 6.2 เอกสารแนบใบรับรองแพทย์หรือสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (ระบุวันที่ตรวจครรภ์และอายุครรภ์)
 - 6.3 อัปโหลดเอกสารแนบทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนการหย่าพร้อมบันทึกแนบท้าย

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
 - 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.4 ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีไม่สมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีไม่สมรส)




e-Self Service
 เมนู

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม


 บันทึกข้อมูล


 เริ่มต้นการบันทึกข้อมูล


 บันทึกสำเร็จ

ฝ่าฝืนกรณี

☒ ค่าฝ่าฝืนกรณีด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (รายละเอียดการใช้งานในระบบประกันสังคม)

วันที่ใช้สิทธิ

อายุกรณี

สปีดตี้ วัน

☐ สบรส

☒ ไม่สบรส

เลขบัตรประชาชนฝ่ายหญิง *

ชื่อฝ่ายหญิง *

นามสกุลฝ่ายหญิง *

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่ที่ *

อำเภอ

จังหวัด

ตำบล

เขต / อำเภอ *

แขวง / ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

หมายเลขโทรศัพท์ *

หน้า 34



e-Self Service

เมนู



เลือกจากระบบ ➔

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยืนยันการบันทึกข้อมูล



บันทึกค่าจ้าง

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำรายการได้ในเมนู [ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม](#)

กลับสู่หน้าหลัก

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี ผ่านตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ss1506.com

สำนักงานใหญ่ โทร.02



1506

กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ
[Website](#) [Facebook](#) [Twitter](#) [Email](#)
www.ss1506.com info@ss1506.com
 (เป็นมาตรการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคล)

คำอธิบาย

- กรณีไม่สมรส

- 3.4 ผู้ประกันตนเลือกสถานะไม่สมรส
- 3.5 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประชาชนฝ่ายหญิง

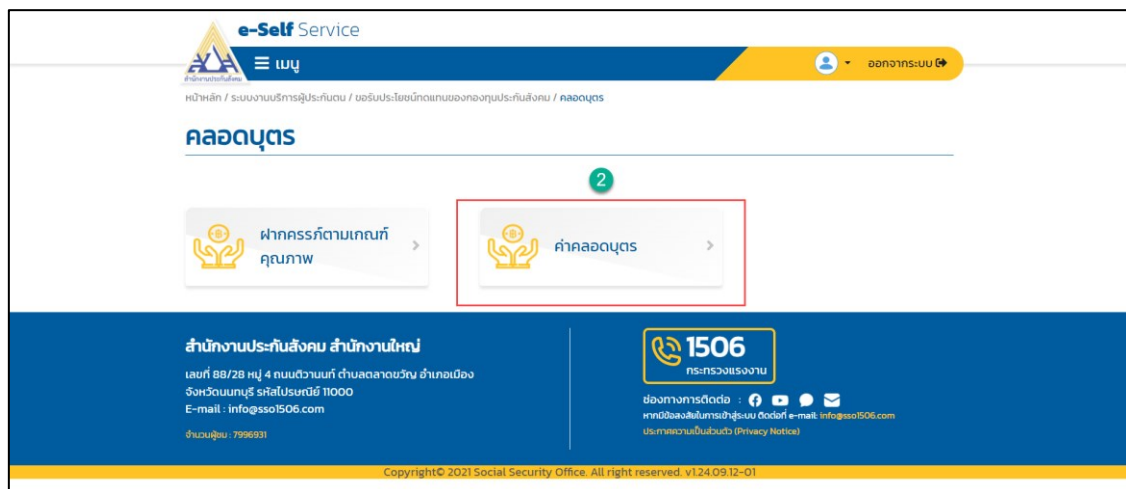
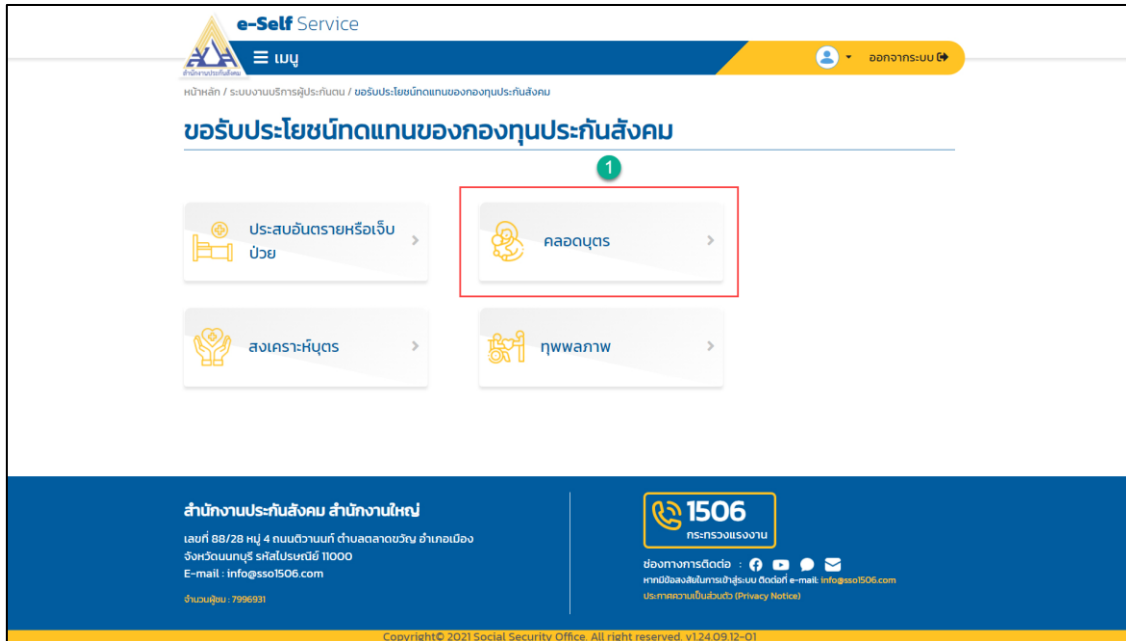
- 3.6 ผู้ประกันตนกรอกชื่อ-สกุลฝ่ายหญิง
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 เอกสารใบเสร็จรับเงิน
 - 6.2 เอกสารแนบใบรับรองแพทย์หรือสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (ระบุวันที่ตรวจครรภ์และอายุครรภ์)
 - 6.3 อัปโหลดเอกสารแนบหนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
 - 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
 - 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.5 ค่าคลอดบุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิง)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอค่าคลอดบุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิง)




e-Self Service
 เมนู

ออกจากระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม


 บันทึกข้อมูล


 ยืนยันการบันทึกข้อมูล


 บันทึกสำเร็จ

3

คลอดบุตร

☒ ค่าคลอดบุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

วันเดือนปีเกิดบุตร

เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน

☐ ค่าคลอดบุตรแฝด (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

☐ ค่าคลอดบุตรเสียชีวิต อายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

หมู่ที่ *

อาคาร

อื่น

ซอย

ถนน

จังหวัด *

เขต / อำเภอ *

แขวง / ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

หมายเลขโทรศัพท์ *

อัปโหลดเอกสารแบบสูติบัตร *

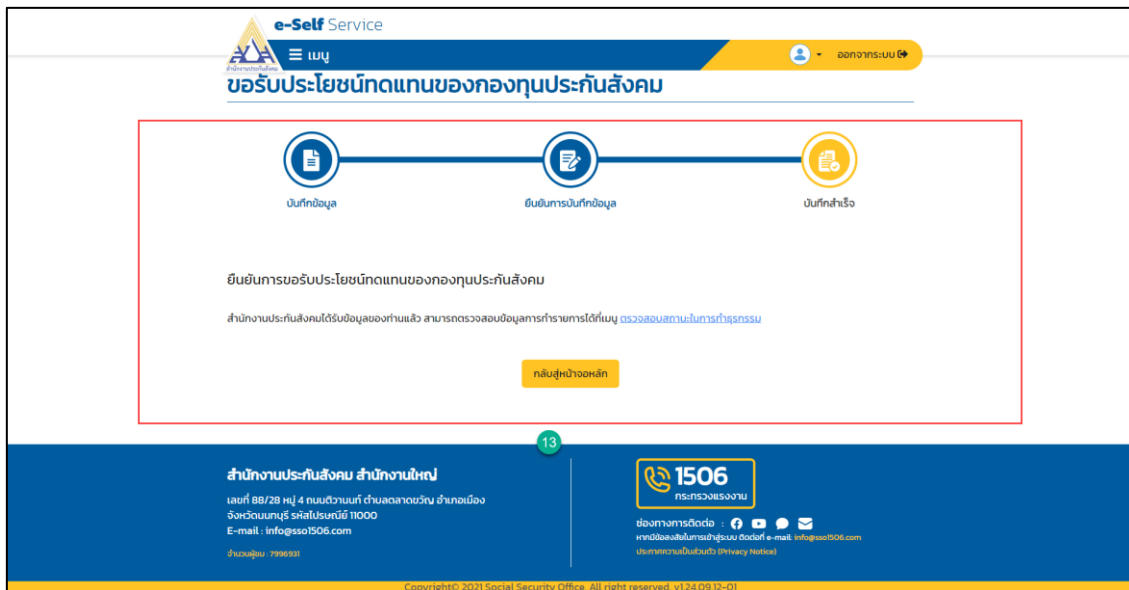
Drag and drop file here (.doc, .docx, .xls, .pdf, .jpg, .png)
 or

 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

?

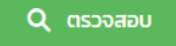
รายละเอียดของการแนบเอกสาร

หน้า 39



ภาพที่ 11 : หน้าจอค่าคลอดบุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิง)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูค่าคลอดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนคลอดบุตร 1 คน (ไม่ใช่บุตรแฝด) คลิกเลือก ค่าคลอดบุตร
 - 3.1 ผู้ประกันตนทำการระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
 - 3.2 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 3.3 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง

10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

บันทึก

11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

ตกลง

12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

ตกลง

13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้

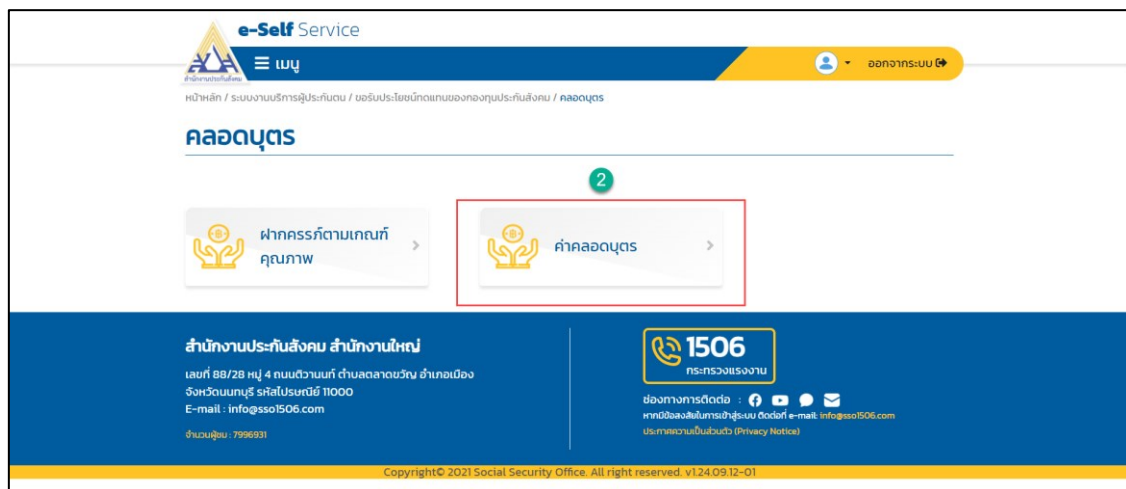
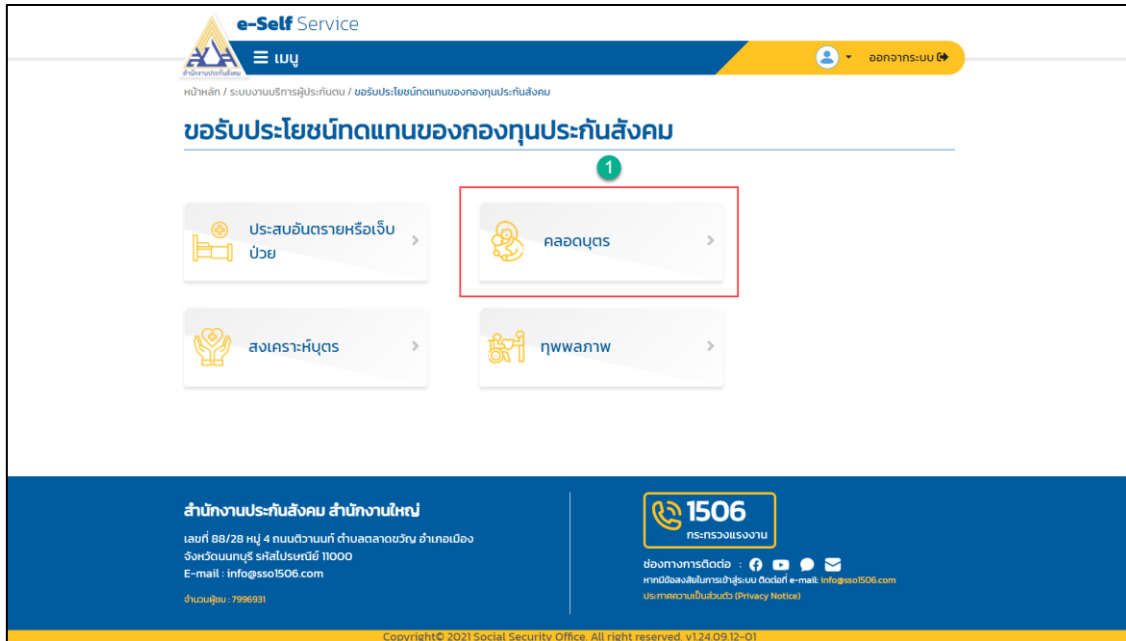
13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม

กลับสู่หน้าจอหลัก

เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.6 ค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้หญิง)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้หญิง)





e-Self Service

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / คลอดบุตร

เมนู


 ออกจากระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ดำเนินการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

คลอดบุตร

☐ ค่าคลอดบุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

☒ ค่าคลอดบุตรแฝด (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

วันเดือนปีเกิดบุตร

เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน

☐ ค่าคลอดบุตรเสียชีวิต อายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

หมู่ที่ *

อำเภอ

อื่น

ซอย

ถนน

จังหวัด *

เขต / อำเภอ *

แขวง / ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

หมายเลขโทรศัพท์ *

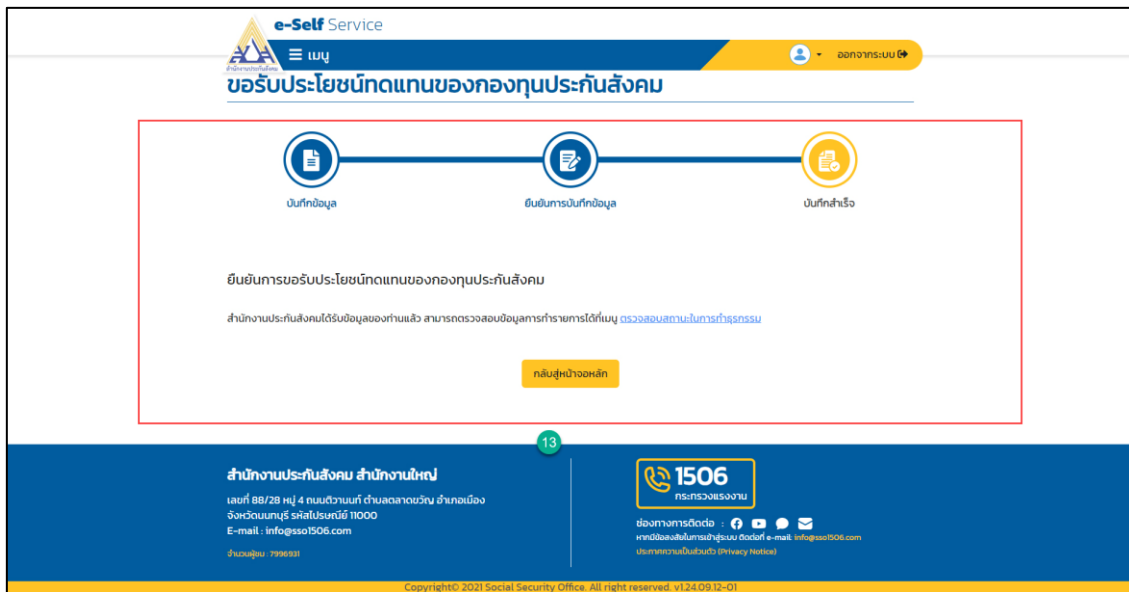
อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร *

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

หน้า 44



ภาพที่ 12 : หน้าจอค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้หญิง)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูค่าคลอดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนคลอดบุตรแฝด คลิกเลือกค่าคลอดบุตรแฝด
 - 3.1 ผู้ประกันตนระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
 - 3.2 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 3.4 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 3.3 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  กรณีที่ต้องการเพิ่มข้อมูลบุตร
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)

9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง

บันทึก

10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

ตกลง

11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

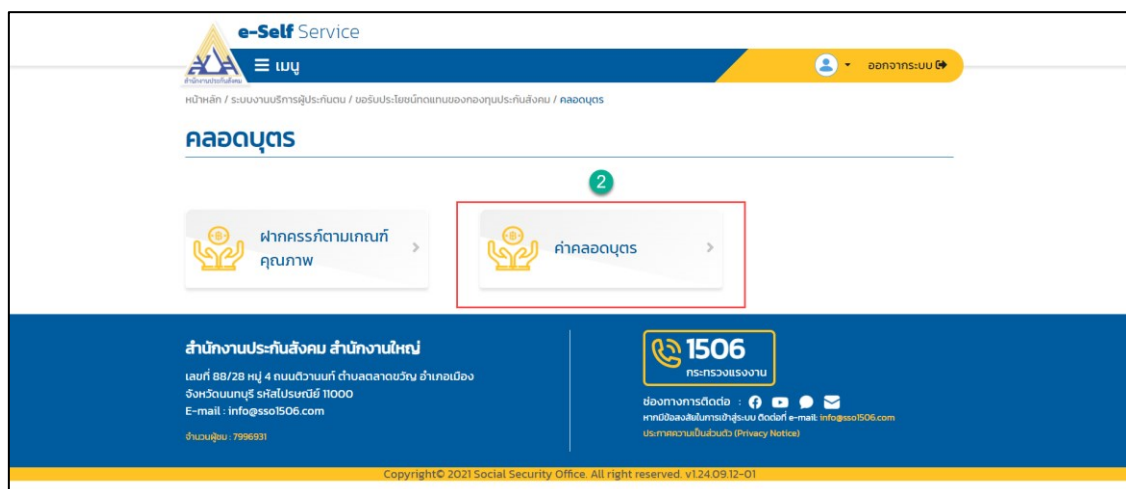
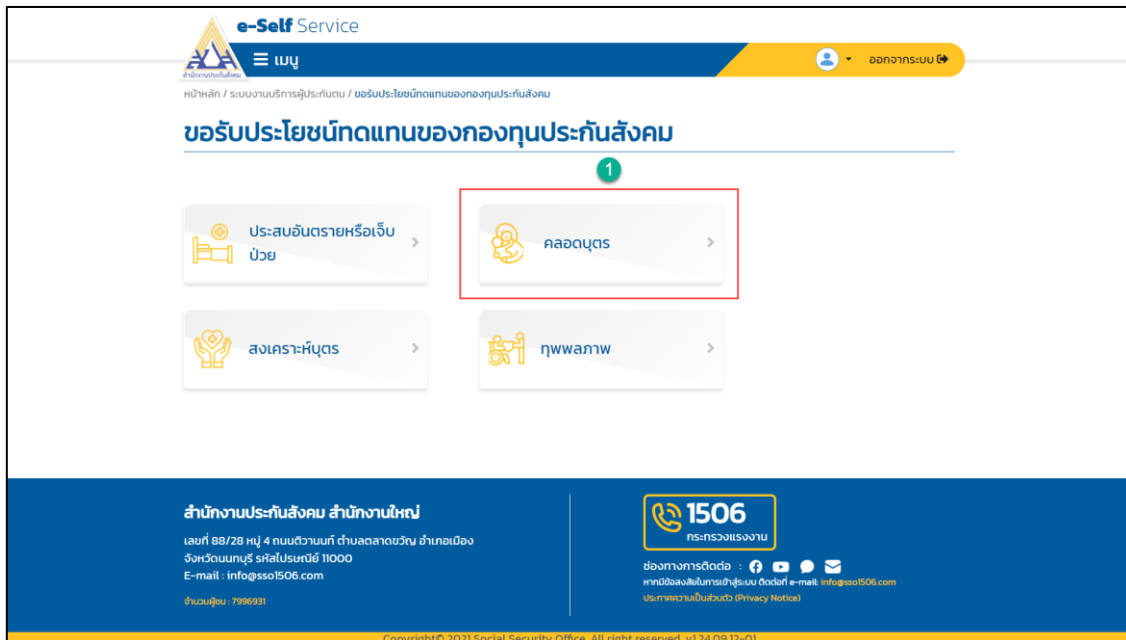
13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้

กลับสู่หน้าจอหลัก

13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.7 ค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (ผู้ประกันตนผู้หญิง)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์





e-Self Service

เมนู

👤

ออกจากระบบ

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / คลอดบุตร

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยื่นใบการันท์ข้อมูล

3



บันทึกสำเนา

คลอดบุตร

☐ ค่าคลอดบุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

☐ ค่าคลอดบุตรแฝด (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

☒ ค่าคลอดบุตรเสียชีวิต อายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

เลขประจำตัวประชาชนของบิดา

☒ มีเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตร

เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

หมู่ที่ *

อาคาร

อื่น

ซอย

ถนน

จังหวัด *

เขต / อำเภอ *

แขวง / ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

หมายเลขโทรศัพท์ *

อัปโหลดเอกสารแบบสูตินิร/ใบรับรองแพทย์ *

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 or

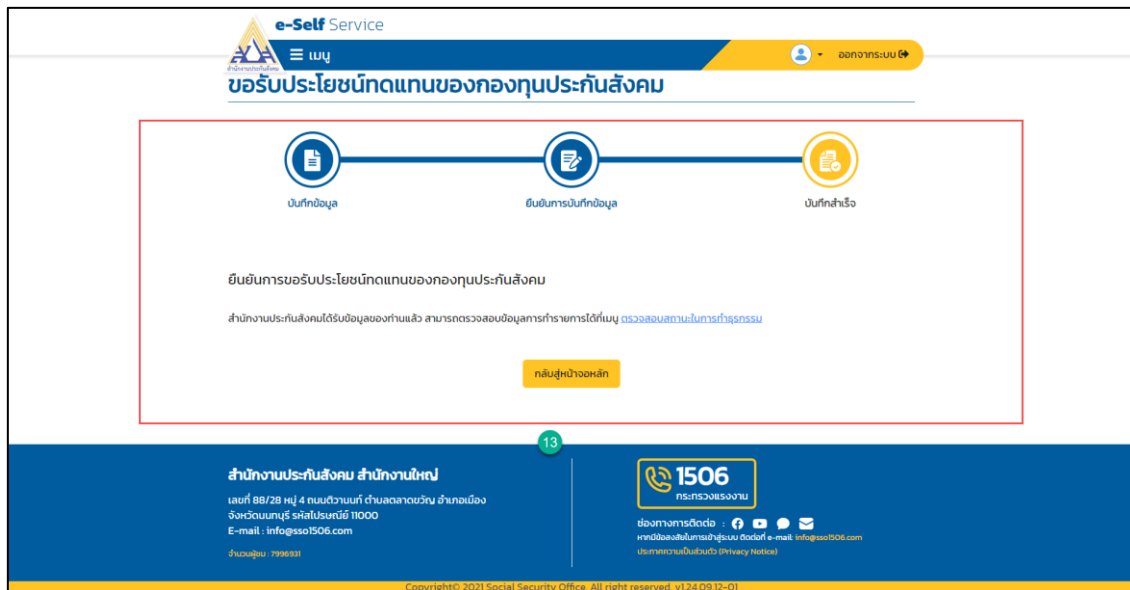
 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

?

รายละเอียดการแนบเอกสาร

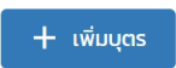
6

หน้า 49



ภาพที่ 13 : หน้าจอค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (ผู้ประกันตนผู้หญิง)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูค่าคลอดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์
 - 3.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์
 - 3.2 ผู้ประกันตนทำการระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนบิดาที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 3.3 กรณีที่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตรทำการระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตร
 - 3.4 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 3.5 ผู้ประกันตนกดปุ่ม  กรณีที่ต้องการเพิ่มข้อมูลบุตร
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร/ใบรับรองแพทย์

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ

(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)

9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง

บันทึก

10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

ตกลง

11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

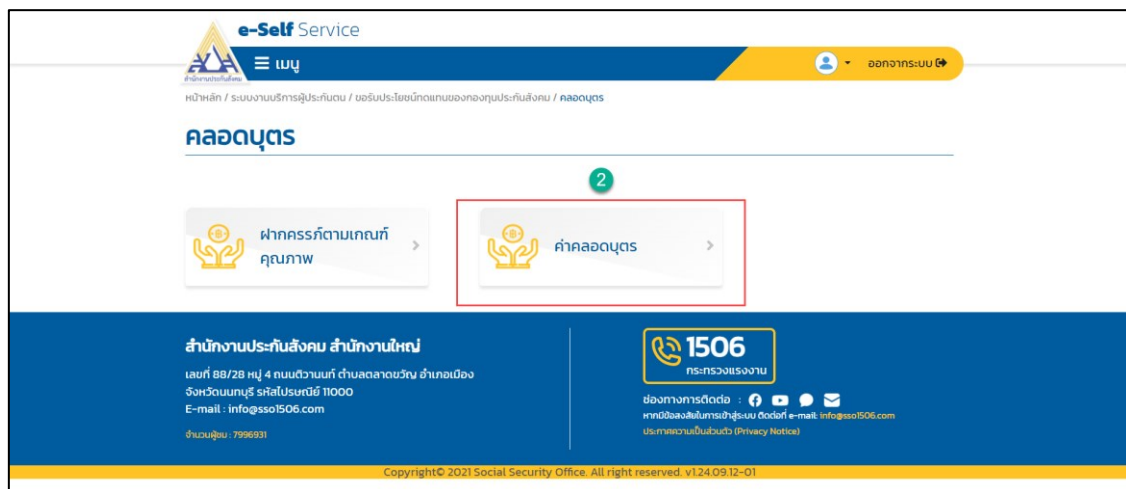
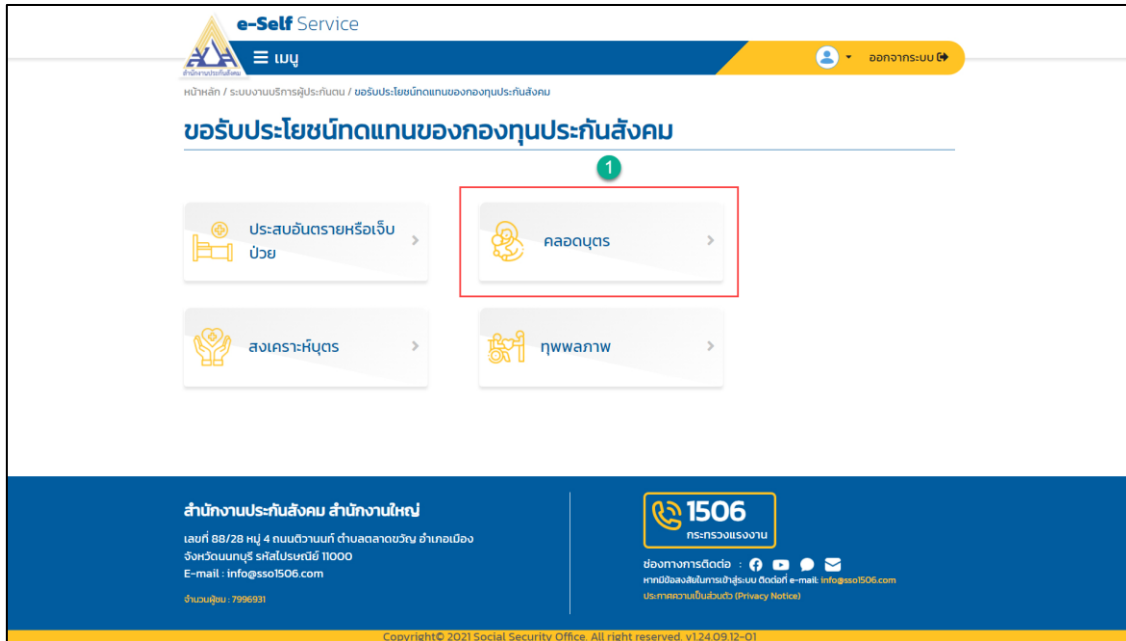
13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้

กลับสู่หน้าจอหลัก

13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.8 คลอดบุตร (ผู้ประกันตนผู้ชาย)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอค่าคลอดบุตร (ผู้ประกันตนผู้ชาย)





e-Self Service

เมนู

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยื่นคำขอ



บันทึกสำเร็จ

3

คลอดบุตร

☒ ค่าคลอดบุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

วันเดือนปีเกิดบุตร

เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน

ตรวจสอบ

☐ ค่าคลอดบุตรแฝด (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

☐ ค่าคลอดบุตรเสียชีวิต อายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

ข้อมูล (ที่คัดลอกได้) *

ชื่อ (นามสกุล)

หมู่ที่

อำเภอ

อื่น

ซอย

ถนน

จังหวัด

เขต / อำเภอ

แขวง / ตำบล

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์

อัปโหลดเอกสารแบบสแตนด์บาย *

Drag and drop file here (.doc, .docx, .xls, .pdf, .jpg, .png)

or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

รายละเอียดของการแนบเอกสาร

อัปโหลดเอกสารแบบทะเบียนสมรส/หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส *

Template หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

Drag and drop file here (.doc, .docx, .xls, .pdf, .jpg, .png)

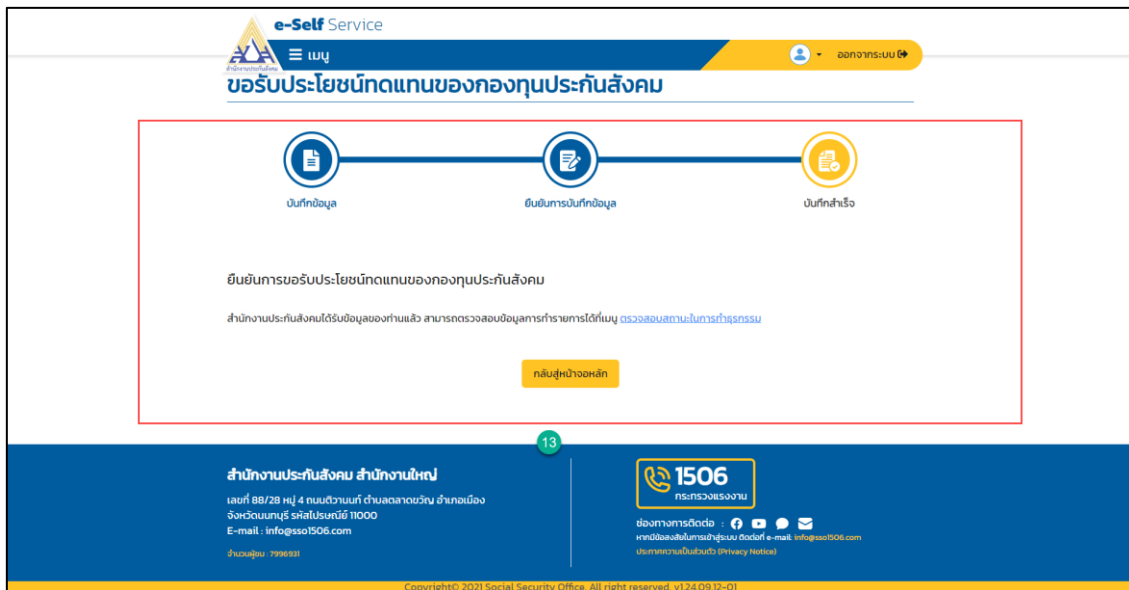
or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

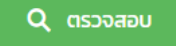
รายละเอียดของการแนบเอกสาร

หน้า 54



ภาพที่ 14 : หน้าจอค่าคลอดบุตร (ผู้ประกันตนชาย)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูค่าคลอดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนคลอดบุตร 1 คน (ไม่ใช่บุตรแฝด) คลิกเลือก ค่าคลอดบุตร
 - 3.1 ผู้ประกันตนทำการระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
 - 3.2 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 3.3 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร
 - 6.2 อัปโหลดเอกสารแนบทะเบียนสมรส/หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดู Template หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส
 - ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)

9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง

บันทึก

10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

ตกลง

11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

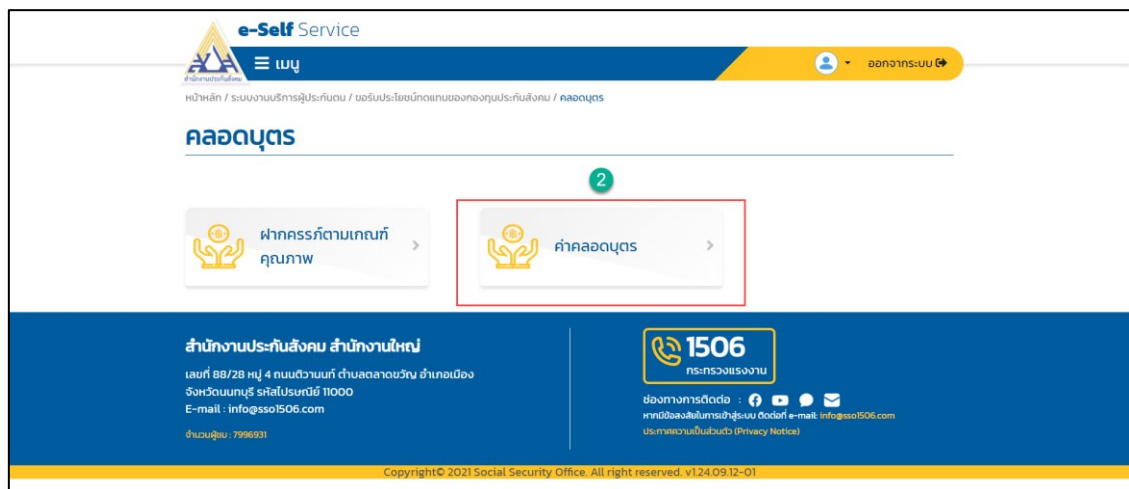
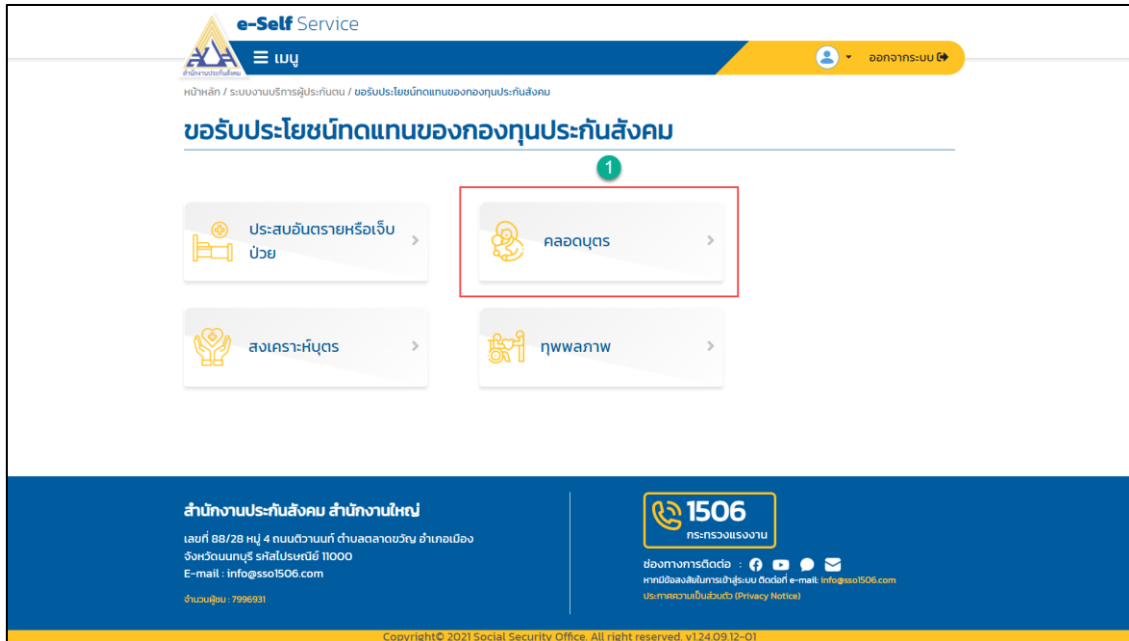
13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้

กลับสู่หน้าจอหลัก

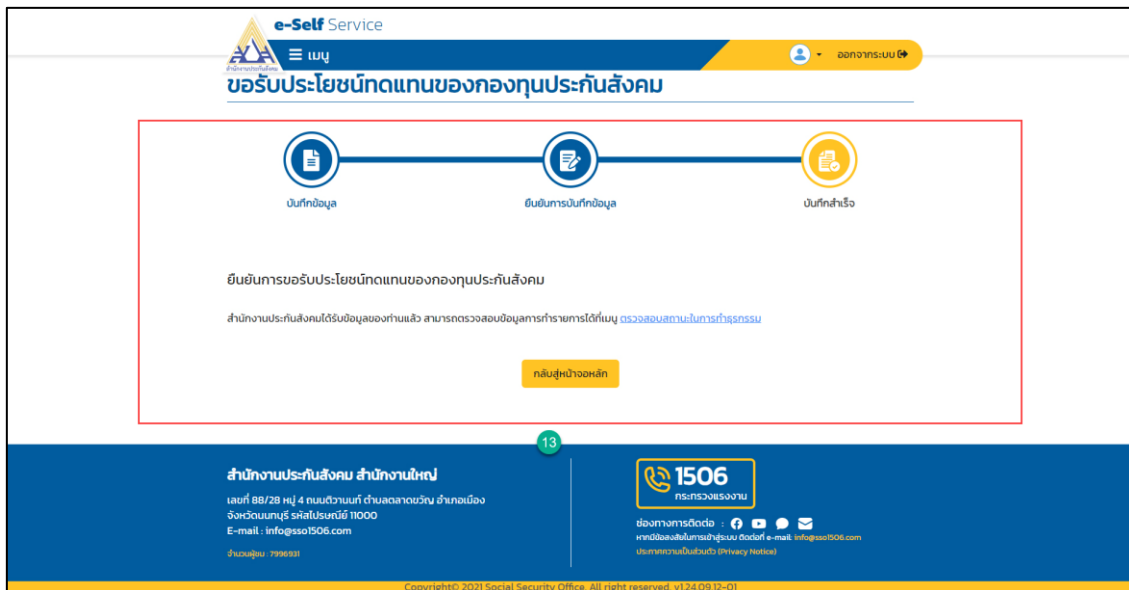
13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.9 ค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้ชาย)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้ชาย)



หน้า 59



ภาพที่ 15 : หน้าจอค่าคลอดบุตรแฝด (ผู้ประกันตนผู้ชาย)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูค่าคลอดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนคลอดบุตรแฝด คลิกเลือกค่าคลอดบุตรแฝด
 - 3.1 ผู้ประกันตนระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
 - 3.2 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 3.4 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 3.3 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  กรณีที่ต้องการเพิ่มข้อมูลบุตร
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร/ใบรับรองแพทย์
 - 6.2 อัปโหลดเอกสารแนบทะเบียนสมรส/หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

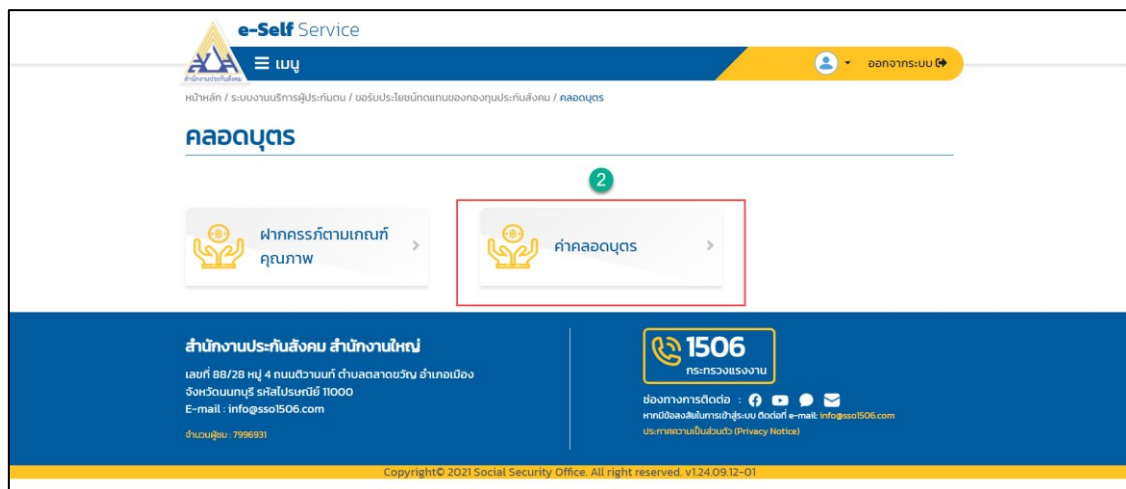
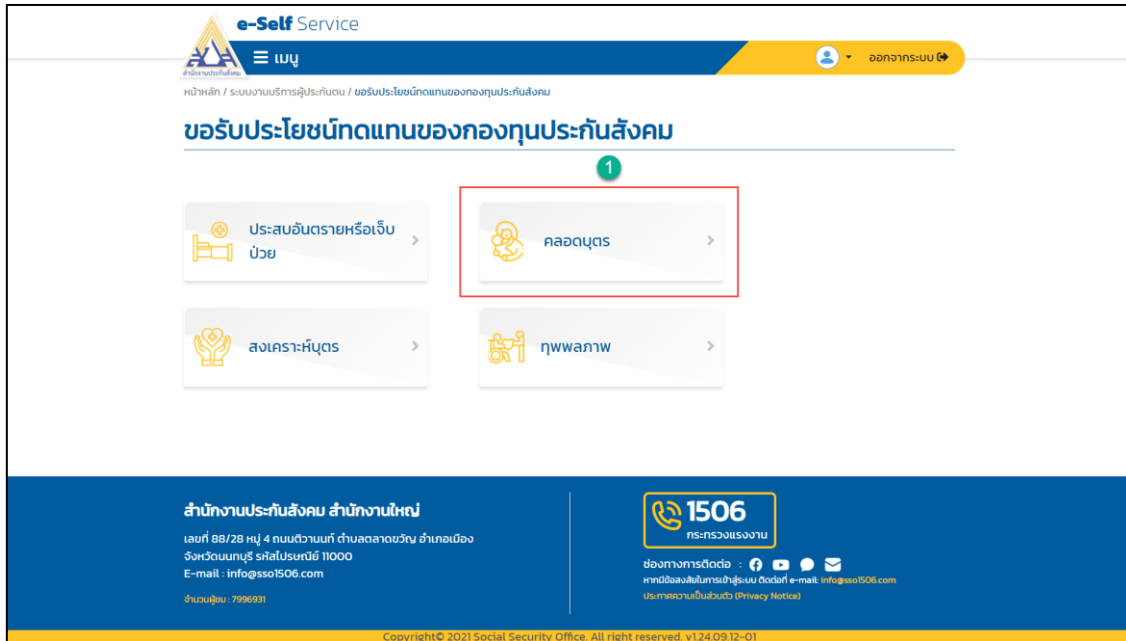
คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูTemplateหนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส
 - ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน

- 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
- 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
- 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
- 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.3.10 ค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (ผู้ประกันตนผู้ชาย)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์




e-Self Service


เมนู


แสดงการนับ

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / คลอดบุตร

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม


บันทึกข้อมูล


ยื่นคำขอรับเงินทดแทน


บันทึกสำเนา

คลอดบุตร

☐ ค่าคลอดบุตร (รายละเอียดการได้รับผลประโยชน์)

☐ ค่าคลอดบุตรแฝด (รายละเอียดการได้รับผลประโยชน์)

☒ ค่าคลอดบุตรเสียชีวิต อายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (รายละเอียดการได้รับผลประโยชน์)

เลขประจำตัวประชาชนของบิดา

☒ มีเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตร

เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่ที่ *

เลือก

อาคาร

อาคาร

อื่น

อื่น

ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

จังหวัด *

เลือก

เขต / อำเภอ *

เลือก

แขวง / ตำบล *

เลือก

รหัสไปรษณีย์ *

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ *

อัปโหลดเอกสารแนบอัตโนมัติ *

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB


รายละเอียดการแนบเอกสาร

อัปโหลดเอกสารแนบ: เบี้ยสมรส/หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส *

Template หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

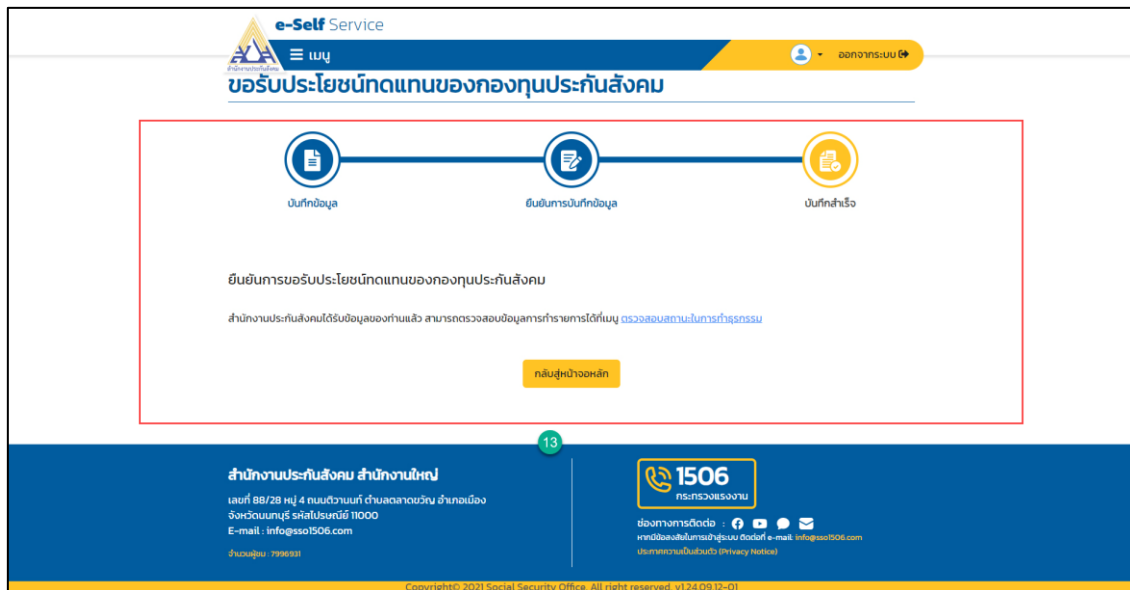
Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

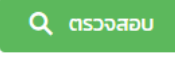
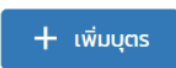

รายละเอียดการแนบเอกสาร

หน้า 64



ภาพที่ 16 : หน้าจอค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (ผู้ประกันตนผู้ชาย)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูคลอดบุตร
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูค่าคลอดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์
 - 3.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกค่าคลอดบุตรเสียชีวิตอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์
 - 3.2 ผู้ประกันตนทำการระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนบิดาที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 3.3 กรณีที่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตรทำการระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนบุตร
 - 3.4 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 3.5 ผู้ประกันตนกดปุ่ม  กรณีที่ต้องการเพิ่มข้อมูลบุตร
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร/ใบรับรองแพทย์
 - 6.2 อัปโหลดเอกสารแนบทะเบียนสมรส/หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

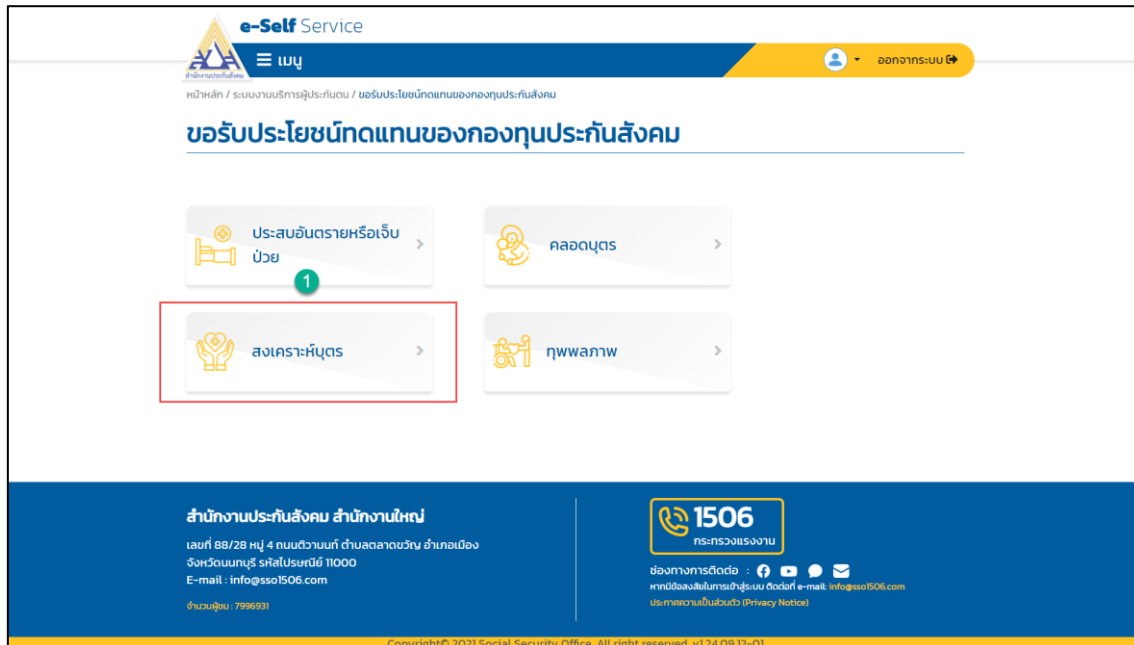
- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดู Template หนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส
- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
- รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
- ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
- 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
- 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
- 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
- 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
- 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
- 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
- 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
- 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

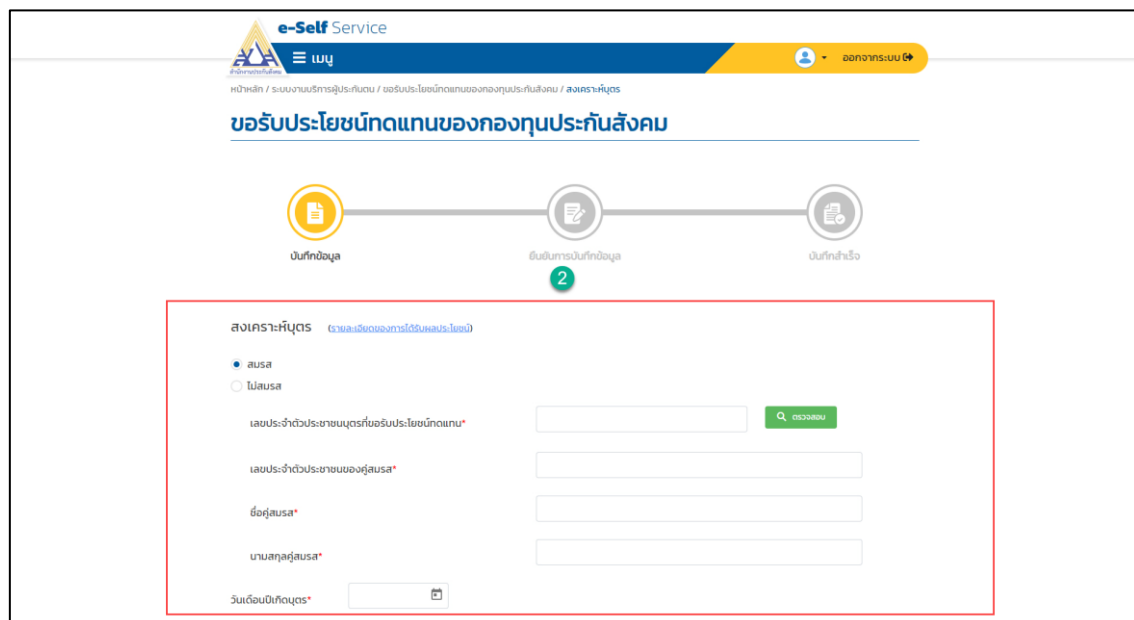
1.3.4 สงเคราะห์บุตร

1.3.4.1 สงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal. At the top, there is a navigation bar with the 'e-Self Service' logo and a menu icon. Below the navigation bar, the main heading is 'ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม' (Request for Social Security Fund Benefit). There are four main service tiles: 'ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย' (Accident or Injury), 'คลอดบุตร' (Childbirth), 'สงเคราะห์บุตร' (Child Allowance), and 'กฏหมาย' (Law). The 'สงเคราะห์บุตร' tile is highlighted with a red box and a green circle with the number 1. At the bottom, there is a footer with contact information for the Social Security Office and a 1506 toll-free number.



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal with the 'สงเคราะห์บุตร' (Child Allowance) form. The form is titled 'สงเคราะห์บุตร' and includes a sub-heading 'รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์' (Details of the benefit received). There are three steps: 'บันทึกข้อมูล' (Record Information), 'ยื่นคำขอ' (Apply), and 'บันทึกสำเร็จ' (Record Successful). The 'ยื่นคำขอ' step is highlighted with a green circle with the number 2. The form includes fields for 'เลขประจำตัวประชาชน' (ID Number), 'เลขประจำตัวประชาชนของคู่สมรส' (Spouse ID Number), 'ชื่อคู่สมรส' (Spouse Name), 'นามสกุลคู่สมรส' (Spouse Surname), and 'วันเดือนปีเกิดบุตร' (Child's Date of Birth). There are also radio buttons for 'สมรส' (Married) and 'ไม่สมรส' (Not Married).

หน้า 68

สรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

วันที่ทำรายการ: 14/09/2567

ประเภทขอรับ: สงเคราะห์บุตร

สถานะ: สมรส

เลขประจำตัวประชาชนขอรับประโยชน์ทดแทน: [REDACTED]

เลขประจำตัวประชาชนของคู่สมรส: [REDACTED]

ชื่อคู่สมรส: [REDACTED]

นามสกุลคู่สมรส: [REDACTED]

วันเดือนปีเกิดคู่สมรส: 01/09/2567

ช่องทางการรับเงิน: Promptpay

เลขบัญชี: [REDACTED]

หมายเลขบัตรประชาชน: [REDACTED]

ข้อมูลของสำนักงานประกันสังคม และสำนักงานจัดตั้งได้ที่สำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

ที่อยู่สำนักงานประกันสังคม: อาคารใต้ถุน ชั้นที่ 25 ถนนศรีอยุธยา แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10250

หมายเลขโทรศัพท์: 0 2743 3890

*** กรุณาผูกพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประชาชนเท่านั้น ***

10

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกรับบริการคือ **กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8** หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกรับบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

☒ ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ 11 ข้าพเจ้ายืนยันข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าไม่ให้เป็น
 เจ้านองข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลโดยไม่มีสิทธิ หรือฉันเจ้านองข้อมูลโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายืนยันขอสงวนไว้ซึ่งเงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิดังกล่าว
 ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ใ้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้ายืนยันให้สำนักงานฯ พักเงินข้าพเจ้า จากประโยชน์ทดแทนครั้งนี้หรือครั้งต่อไป
 ข้าพเจ้าได้รับจากสำนักงานฯ สิ่ง

☒ ข้าพเจ้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนจากทุกปีที่ผ่านมาปี หรือปรับให้
 ระยะเวลาจากปีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินทดแทน 341 เดือน
 ข้าพเจ้ายืนยันเป็นหนี้แก่สำนักงานฯ ตามระยะเวลา
 ข้าพเจ้าได้รับ


 บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
 จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
 E-mail : info@ssso1506.com

สำนักงาน : โทร 02-831

1506
กรมแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :
 หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
 ประกาศความเป็นส่วนนี้ (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01



e-Self Service



เมนู



• **ออกจากระบบ**

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยืนยันการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำการได้โดย [ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม](#)

12

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
 จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
 E-mail : info@ssso1506.com

สำนักงาน : โทร 02-831

1506
กรมแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :
 หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
 ประกาศความเป็นส่วนนี้ (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

ภาพที่ 17 : หน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)

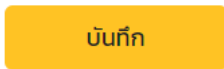
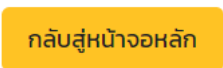
คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูสงเคราะห์บุตร

กรณีสมรส

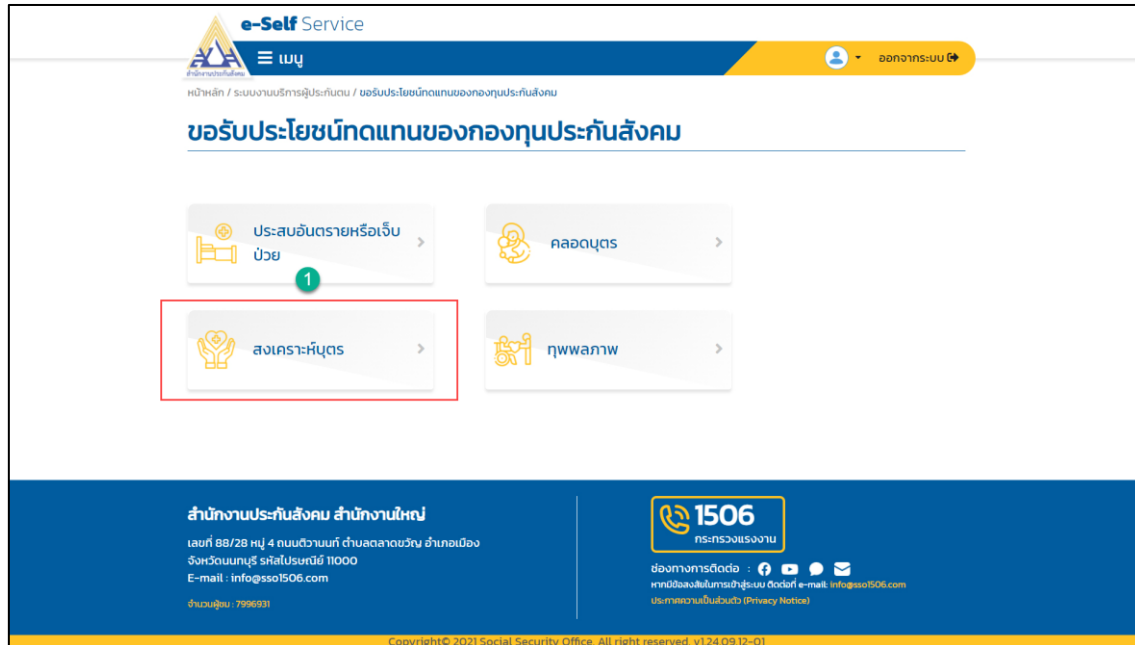
- 2 ผู้ประกันตนเลือกสถานะสมรส
 - 2.1 ผู้ประกันตนกรอกเลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 2.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 2.3 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประชาชนคู่สมรส
 - 2.4 ผู้ประกันตนกรอกชื่อ-สกุลคู่สมรส
 - 2.5 ผู้ประกันตนระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 4 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 5 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 5.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร
 - 5.2 อัปโหลดเอกสารแนบทะเบียนสมรส หรือทะเบียนการหย่าพร้อมบันทึกแนบท้าย

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 6 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 7 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 10 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 10.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 11 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 12 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 12.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 12.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม  เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.4.2 สงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีไม่สมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีสมรส)



e-Self Service
เมนู

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย



คลอดบุตร



สงเคราะห์บุตร



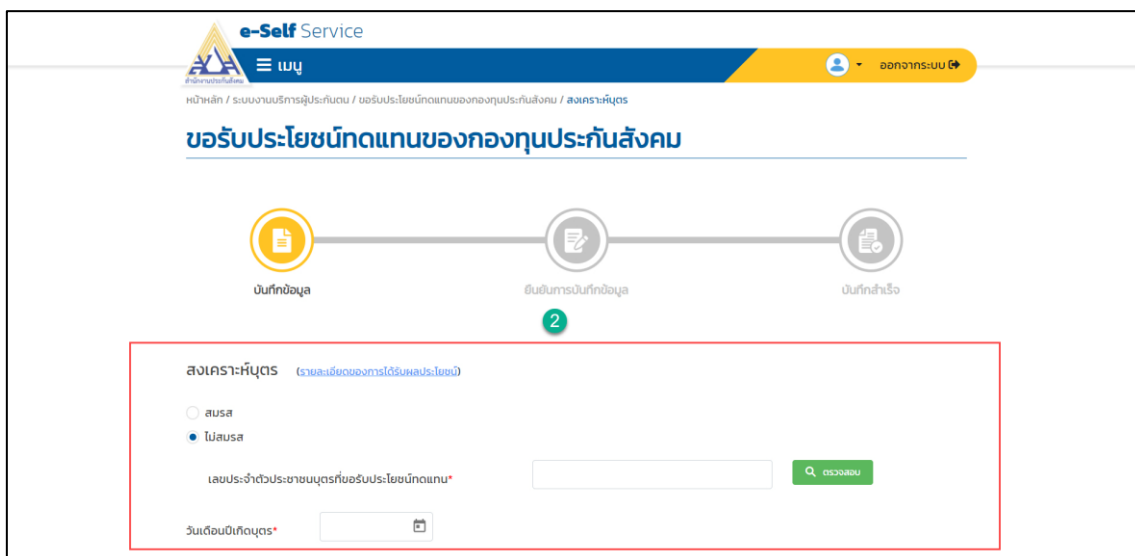
ภพพลาพ

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่
เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนผู้ชม : 7996931

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e-mail : info@ssso1506.com
หาหน้ีอ้ีลล่งพ้ีในการเข้าระบบติดต่อ e-mail : info@ssso1506.com
ประกาศข้ีความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v124.09.12-01



e-Self Service
เมนู

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / สงเคราะห์บุตร

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

บันทึกข้อมูล

ดำเนินการบันทึกข้อมูล

บันทึกสำเร็จ

2

สงเคราะห์บุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

☐ สมรส
☒ ไม่สมรส

เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน*

วันเดือนปีเกิดบุตร*

ตรวจสอบ

หน้า 72

สรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

วันที่ทำการ : 14/09/2567

ประเภทข้อพิพาท : สงเคราะห์บุตร

สถานะ : เสร็จ

เลขประจำตัวประชาชนเลขยก/เลขขึ้นทะเบียนบัตรประชาชน ██████████

เลขประจำตัวประชาชนของคู่สมรส ██████████

ชื่อคู่สมรส ████████

นามสกุลผู้สมรส ████████

วันครบปีเกิดบุตร : 01/09/2567

ช่องทางการรับเงิน : Promptpay

เลขบัญชี ██████████

หมายเลขติดต่อ ██████████

ติดต่อเจ้าหน้าที่ตามศูนย์บริการแบบ ออกลูกค้าด้วยตัวเองได้ที่สำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครชั้นที่ ๘
ที่อยู่สำนักงานประกันสังคม : อาคารโลกิยะ เลขที่ 255 ถนนจันทน์ เขตดินแดง แขวงจันทน์วัฒนา กรุงเทพมหานคร 10250
หมายเลขโทรศัพท์ : 0 2743 3690

* กรุณาผูกพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประชาชนเท่านั้น *

ยืนยันแล้ว

ตกลง

10

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกรับบริการคือ กรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกรับบริการ

☒ ถ้าพบเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานข้างต้นในถูกต้องตามความจริงทุกประการ **11** ถ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็น
เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลยังไม่เป็นอิสระ หรือผิดเงื่อนไขของข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้า ยินยอมขอใช้ข้อมูลที่ได้รับไปโดยไม่ผิดวัตถุประสงค์
ตลอดจนทางสหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ไม่แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้า ยินยอมให้สำนักงานฯ พิจารณาข้าพเจ้า จากประวัติการแนบครั้งนี้อีกครั้งต่อไป
ไม่ซ้ำ ผิดกรณีได้รับจากสำนักงานฯ

☒ คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานเกินสามปี หรือปรับไม่
ถูกต้องตามเงื่อนไขของกฎหมายอาญา มาตรา 341 ต้อง
ยื่นเงินประกันแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวล
กฎหมายอาญา มาตรา 137 ต้องวางเงินประกัน

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

ออกกลับ บันทึก

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานในเขต
เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ss1506.com
โทร : ๐๒-๕๖๑-๑๑๑

1506
กรมแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :
หาข้อมูลเพิ่มเติมสามารถดูข้อมูลได้ที่ : info@ss1506.com
ความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)


e-Self Service


เมนู


ออกจากระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยืนยันการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำรายการได้ในเมนู [ตรวจสอบสถานะใบการจ้างธุรกิจ](#)

กลับสู่หน้าจอหลัก

ภาพที่ 18 : หน้าจอส่งเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้หญิงกรณีไม่สมรส)

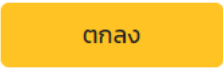
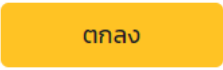
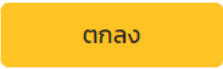
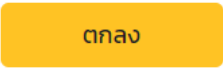
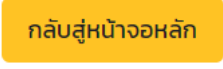
คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูสงเคราะห์บุตร

กรณีไม่สมรส

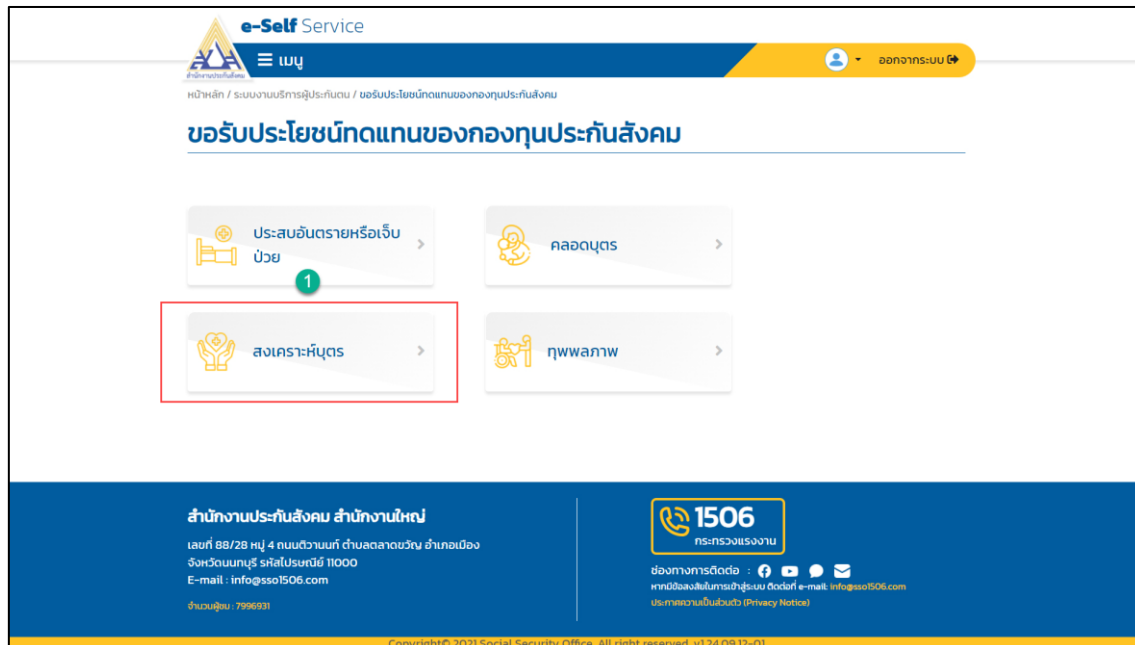
- 2 ผู้ประกันตนเลือกสถานะไม่สมรส
 - 2.1 ผู้ประกันตนกรอกเลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 2.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 2.3 ผู้ประกันตนระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 4 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 5 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 5.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

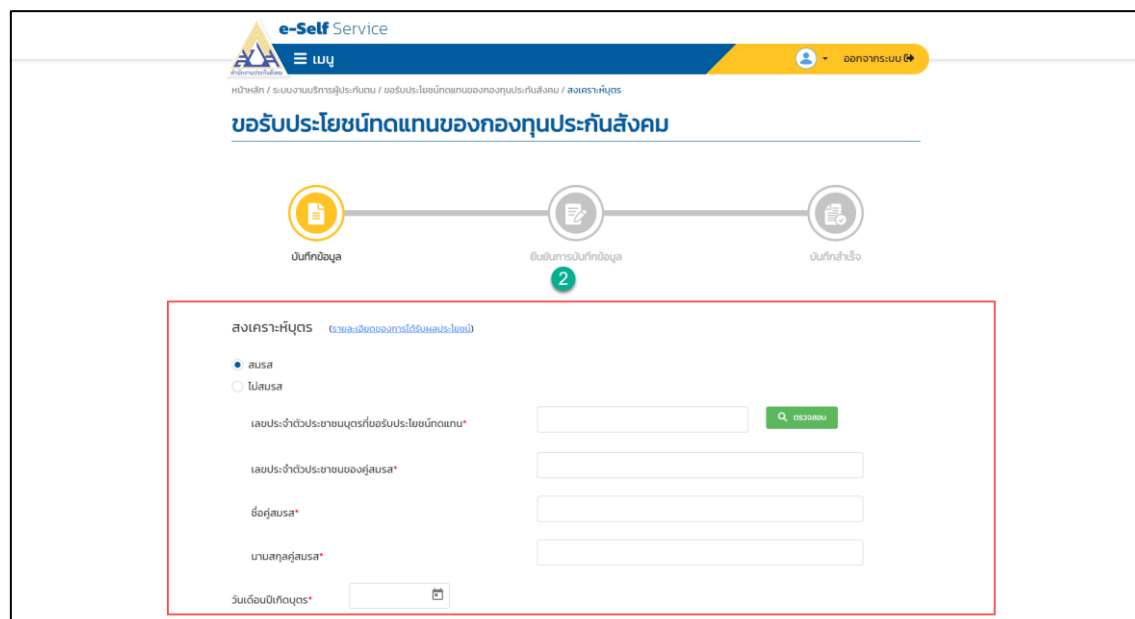
- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 6 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 7 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 10 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

 - 10.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 11 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 12 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 12.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 12.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม  เพื่อกลับสู่หน้าจอหลัก

1.3.4.3 สงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีสมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีสมรส)



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal for the Social Security Office. The main heading is 'ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม' (Request for benefit from the Social Security Fund). Below this, there are four service tiles: 'ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย' (Accident or illness), 'คลอดบุตร' (Childbirth), 'สงเคราะห์บุตร' (Child Allowance), and 'กฏพลาพ' (Khaplap). The 'สงเคราะห์บุตร' tile is highlighted with a red box and a green circle with the number 1. At the bottom, there is contact information for the Social Security Office and a 1506 hotline.



The screenshot shows the 'สงเคราะห์บุตร' (Child Allowance) form. The form is titled 'สงเคราะห์บุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)' (Child Allowance (Details of benefit received)). It includes a progress bar with three steps: 'บันทึกข้อมูล' (Record information), 'ยืนยันการบันทึกข้อมูล' (Confirm record information), and 'บันทึกสำเร็จ' (Record successful). The first step is highlighted with a green circle with the number 2. The form contains the following fields: 'สงเคราะห์บุตร' (Child Allowance) with radio buttons for 'สมรส' (Married) and 'ไม่สมรส' (Not married); 'เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน*' (Child's ID number for benefit request); 'เลขประจำตัวประชาชนของผู้สมรส*' (Married person's ID number); 'ชื่อผู้สมรส*' (Married person's name); 'นามสกุลผู้สมรส*' (Married person's surname); and 'วันเดือนปีเกิดบุตร*' (Child's date of birth). There is a 'ตรวจสอบ' (Check) button next to the ID number field.

หน้า 76

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกรับบริการคือ **กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8** หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกรับบริการ

☒ ถ้าเราจ่ายอัตราร้อยค่าความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ **11** ว่าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้างไม่ได้เป็น เจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคล หรือผู้รับใช้โดยไม่ผิดกฎหมาย หรือผู้รับใช้โดยไม่ผิดกฎหมาย **11** ยินยอมขอใช้เงินที่ ได้รับไปโดยไม่ผิดกฎหมายดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพฯ ยินยอมให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพฯ จากประโยชน์ทดแทนครั้งใดหรือครั้งต่อไปที่ข้าพฯ มีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ ดัง

☒ คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนจากข้าพฯ กับสามปี หรือรับประโยชน์ทดแทนจากข้าพฯ 137 ต้องระวางโทษ



บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิมานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com

วันพฤหัสบดี 14/05/2567

 **1506**
กรมการแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : [f](#) [t](#) [v](#) [e](#) [m](#)
หาข้อมูลเพิ่มเติมทางโปรแกรม (Download) e-mail : info@ssso1506.com
เรื่องความปลอดภัยในศูนย์ (Privacy Notice)


e-Self Service

[เมนู](#)

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยื่นใบการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

ยื่นใบการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำรายการได้ทีนุ [ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม](#)

กลับสู่หน้าจอหลัก

12

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com

จำนวนผู้ชม 7996831

 **1506**
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางทางการติดต่อ :

หากมีข้อสงสัยสามารถส่งข้อความถึงเราได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
 หรือทางเว็บบอร์ด (Privacy Notice)

ภาพที่ 19 : หน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีสมรส)

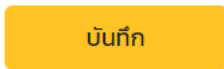
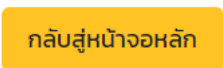
คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูสงเคราะห์บุตร

กรณีสมรส

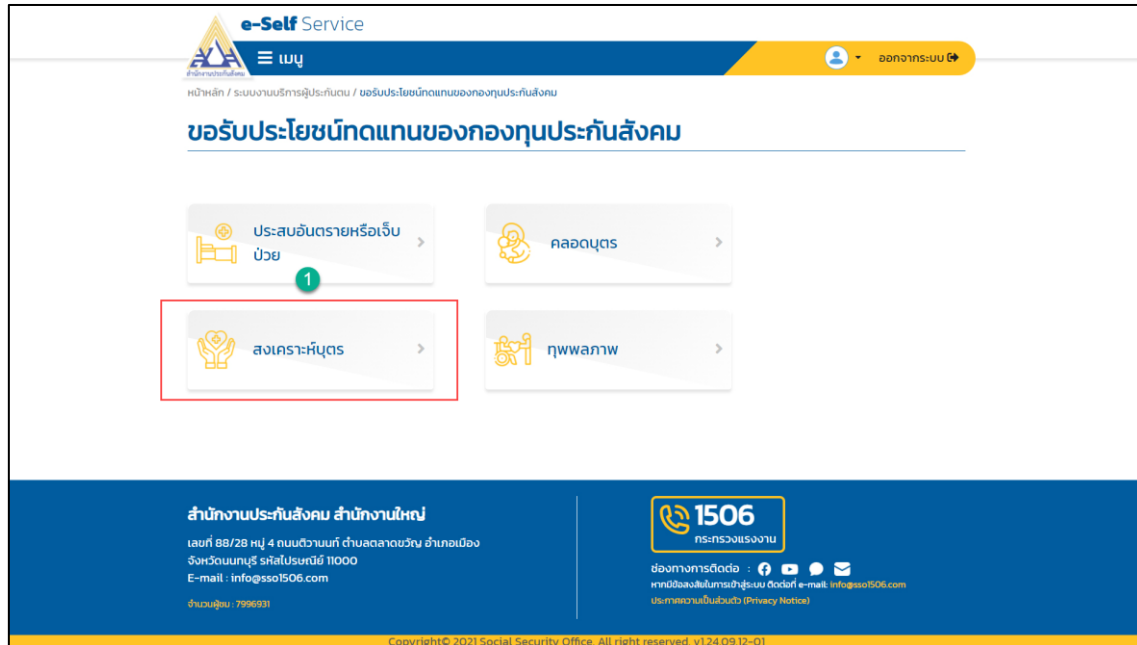
- 2 ผู้ประกันตนเลือกสถานะสมรส
 - 2.1 ผู้ประกันตนกรอกเลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 2.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 2.3 ผู้ประกันตนกรอกเลขบัตรประชาชนคู่สมรส
 - 2.4 ผู้ประกันตนกรอกชื่อ-สกุลคู่สมรส
 - 2.5 ผู้ประกันตนระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 4 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 5 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 5.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร
 - 5.2 อัปโหลดเอกสารแนบทะเบียนสมรส หรือทะเบียนการหย่าพร้อมบันทึกแนบท้าย

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 6 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 7 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 10 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 10.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 11 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 12 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 12.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 12.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม  เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.4.4 สงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีไม่สมรส)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอสงเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีไม่สมรส)



e-Self Service
เมนู

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย



คลอดบุตร



สงเคราะห์บุตร



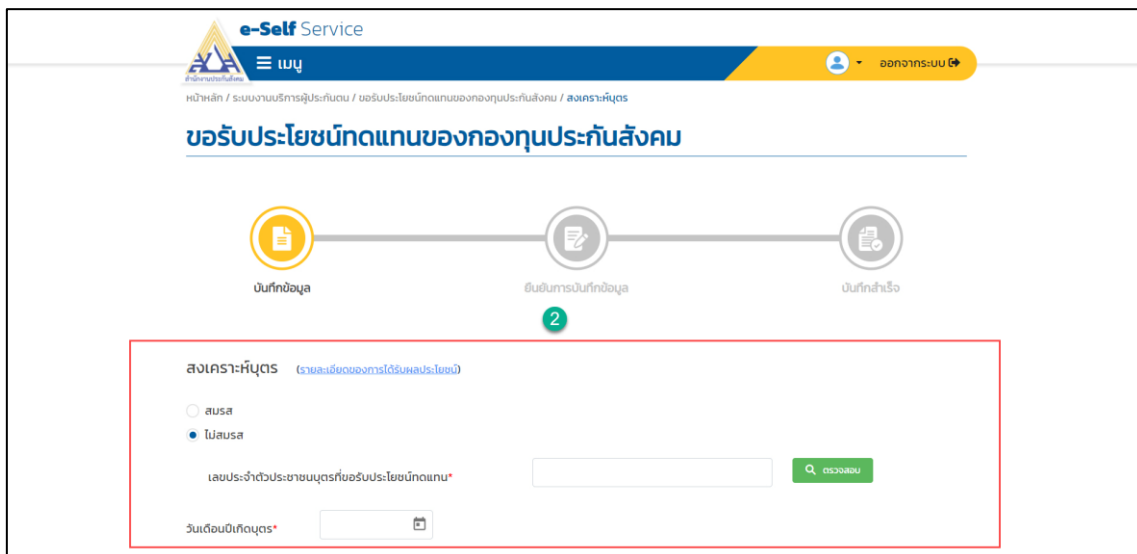
ภพพลาพ

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่
เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssol506.com
จำนวนผู้ชม : 7996931

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : f y t e-mail : info@ssol506.com
หาหน้ีอสงสัในการเข้าระบบติดต่อ e-mail : info@ssol506.com
ประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v124.09.12-01



e-Self Service
เมนู

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / สงเคราะห์บุตร

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

บันทึกข้อมูล

ดำเนินการบันทึกข้อมูล

บันทึกสำเร็จ

2

สงเคราะห์บุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

☐ สมรส
☒ ไม่สมรส

เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน*

วันเดือนปีเกิดบุตร*

ตรวจสอบ

หน้า 80

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกรับบริการคือ **กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8** หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกรับบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

☒ ถ้าพบเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานซึ่งมีหน้าที่ต้องตามความจริงทุกประการ **11** ถ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือรู้แจ้งโดยไม่ได้สิทธิหรือเจตนาโดยชอบด้วยกฎหมายว่าตนเป็นเจ้าของข้อมูล ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้เจ้าหน้าที่ได้รับไปโดยไม่ผิดสิทธิดังกล่าว ตลอดจนคำเสียต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้า ยินยอมให้สำนักงานฯ พักเงินข้าพเจ้า จากประโยชน์ทดแทนครั้งนั้นหรือครั้งต่อไปที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ ดัง

☒ คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนจากข้าพเจ้ากับสามปี หรือจนกว่าจะครบอายุตามอายุตามวรรค 137 ต้องระวางไว้

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

ย้อนกลับ

บันทึก

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวัฒนาฯ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com

โทร.ศูนย์ : 1506

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางทางการติดต่อ : [Facebook](#) [YouTube](#) [Email](#)
หากมีข้อสงสัยสามารถปรึกษาผ่าน Doctor ได้ e-mail : info@ssso1506.com
สามารถอ่านเป็นภาษาไทย (Privacy Notice)


e-Self Service
 สำนักงานประกันสังคม

เมนู

ออกจากระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

บันทึกข้อมูล

ยื่นรับการบันทึกข้อมูล

บันทึกสำเร็จ

ยื่นรับการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำการได้ในเมนู [ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม](#)

กลับสู่หน้าจอหลัก

12

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่
 เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
 จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
 E-mail : info@ssso1506.com
 หมายเลขโทร : 79968331


1506
 กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :
 



 หากมีข้อสงสัยสามารถส่งข้อความถึงเราได้โดย e-mail : info@ssso1506.com
 หรือทางสายด่วน 1506 (ทุกวัน 24 ชั่วโมง)

ภาพที่ 20 : หน้าจอส่งเคราะห์บุตร (ผู้ประกันตนผู้ชายกรณีไม่สมรส)

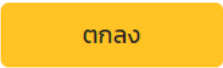
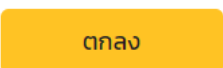
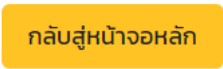
คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูสงเคราะห์บุตร

กรณีไม่สมรส

- 2 ผู้ประกันตนเลือกสถานะไม่สมรส
 - 2.1 ผู้ประกันตนกรอกเลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 2.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบเลขบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรว่าสามารถดำเนินการขอรับสิทธิได้หรือไม่
 - 2.3 ผู้ประกันตนระบุวันเดือนปีเกิดบุตร
- 3 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 4 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 5 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 5.1 อัปโหลดเอกสารแนบสูติบัตร
 - 5.2 อัปโหลดเอกสารแนบสำเนาทะเบียนรับรองบุตร(คร11) หรือสำเนาคำพิพากษา หรือคำสั่งของศาลให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย

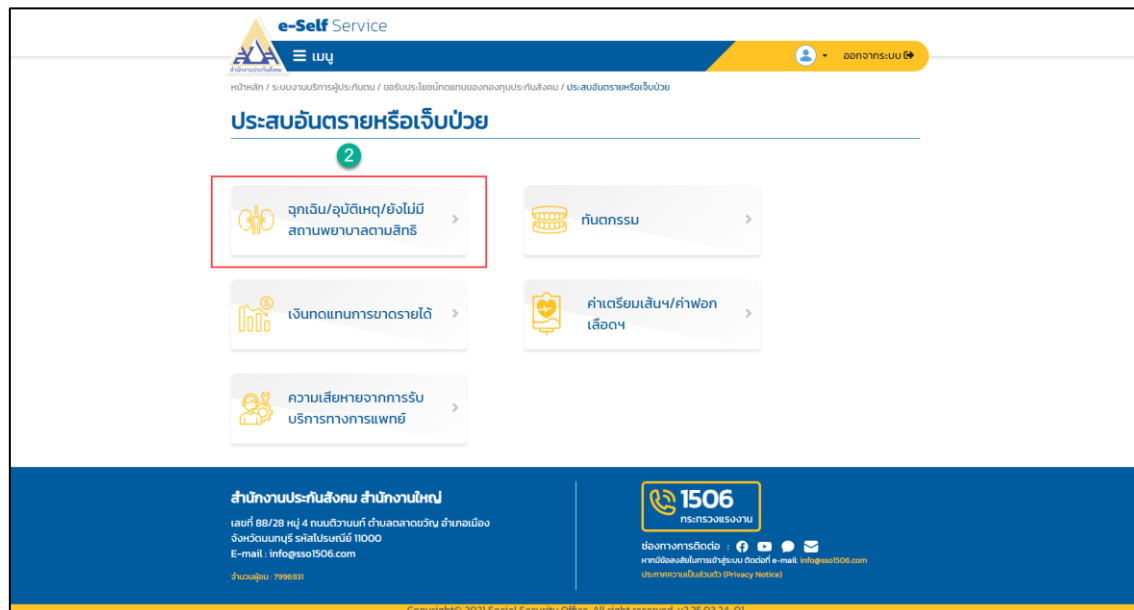
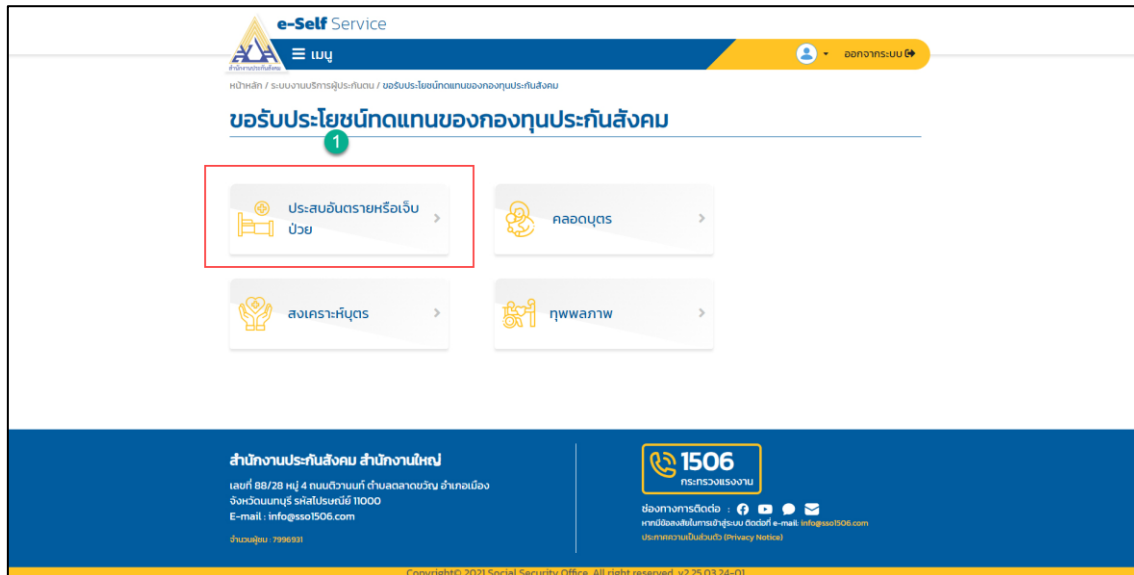
คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 6 ช่องทางการรับเงินระบบแสดง PromptPay ด้วยเลขบัตรประชาชน
 - 7 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
 - 8 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
 - 9 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 10 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 10.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 11 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม 
 - 12 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 12.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 12.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม  เพื่อกลับสู่หน้าจอหลัก

1.3.5 ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

1.3.5.1 ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ/ยังไม่มีสถานพยาบาลตามสิทธิ)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ/ยังไม่มีสถานพยาบาลตามสิทธิ




e-Self Service


เมนู


ออกจากระบบ

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / ประสมเงินตราหรือเงินบำนาญ

บันทึกข้อมูล

ยื่นยื่นการบันทึกข้อมูล

บันทึกสำเร็จ

3

ดูเงิน/อุปัติเหตุ

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน*

XXX.XX บาท

ชื่อสถานพยาบาล

กรุณาระบุชื่อสถานพยาบาล

เหตุที่ไม่เข้ารับการรักษาสถานพยาบาลตามสิทธิ*

กรุณาระบุเหตุที่ไม่เข้ารับการรักษาสถานพยาบาลตามสิทธิ

วันที่เข้ารับบริการ*

1/9/2567

โรคหรือสาเหตุการประสบอุบัติเหตุ*

กรุณาระบุโรคหรือสาเหตุการประสบอุบัติเหตุ

ที่อยู่ (ถ้ามี)

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่ที่

เลือก

อาคาร

อาคาร

อื่น

อื่น

ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

จังหวัด

เลือก

เขต / อำเภอ

เลือก

แขวง / ตำบล

เลือก

รหัสไปรษณีย์

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรศัพท์

4

5

อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์*

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

อัปโหลดเอกสารแนบใบเสร็จรับเงิน*

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

เลือกไฟล์

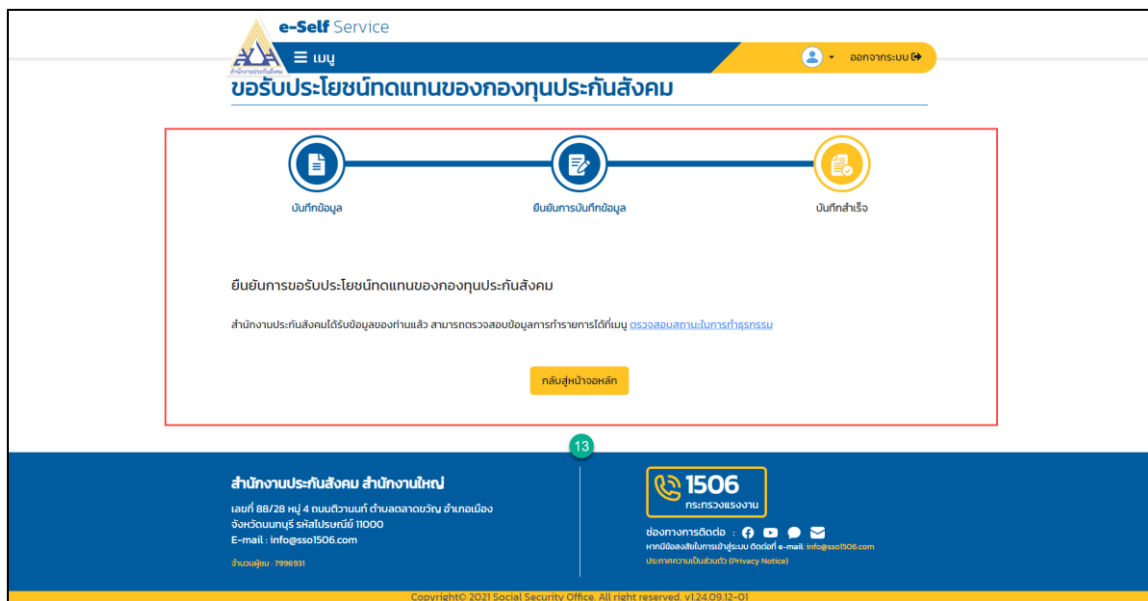
ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

รายละเอียดของการแนบเอกสาร

รายละเอียดของการแนบเอกสาร

6

หน้า 85



ภาพที่ 21 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ/ยังไม่มีสถานพยาบาลตามสิทธิ)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ/ยังไม่มีสถานพยาบาลตามสิทธิ
- 3 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ/ยังไม่มีสถานพยาบาลตามสิทธิ
 - 3.1 จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน
 - 3.2 ชื่อสถานพยาบาล
 - 3.3 เหตุที่ไม่ได้รับการรักษาในสถานพยาบาลตามสิทธิ
 - 3.4 วันที่เข้ารับบริการ
 - 3.5 โรคหรือสาเหตุการประสบอุบัติเหตุ
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์
 - 6.2 อัปโหลดเอกสารแนบใบเสร็จรับเงิน

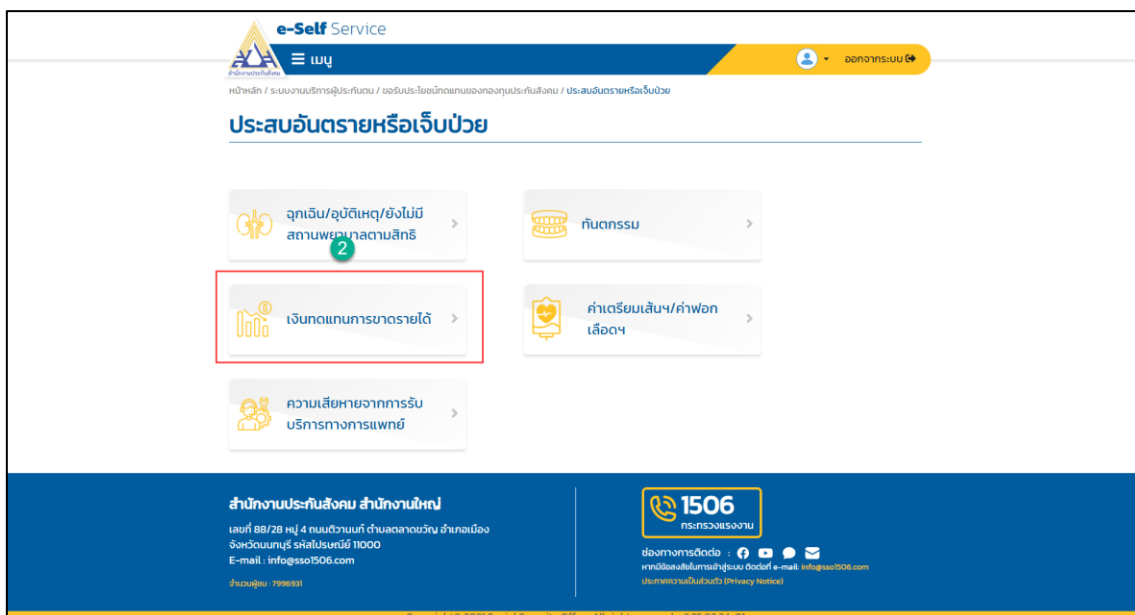
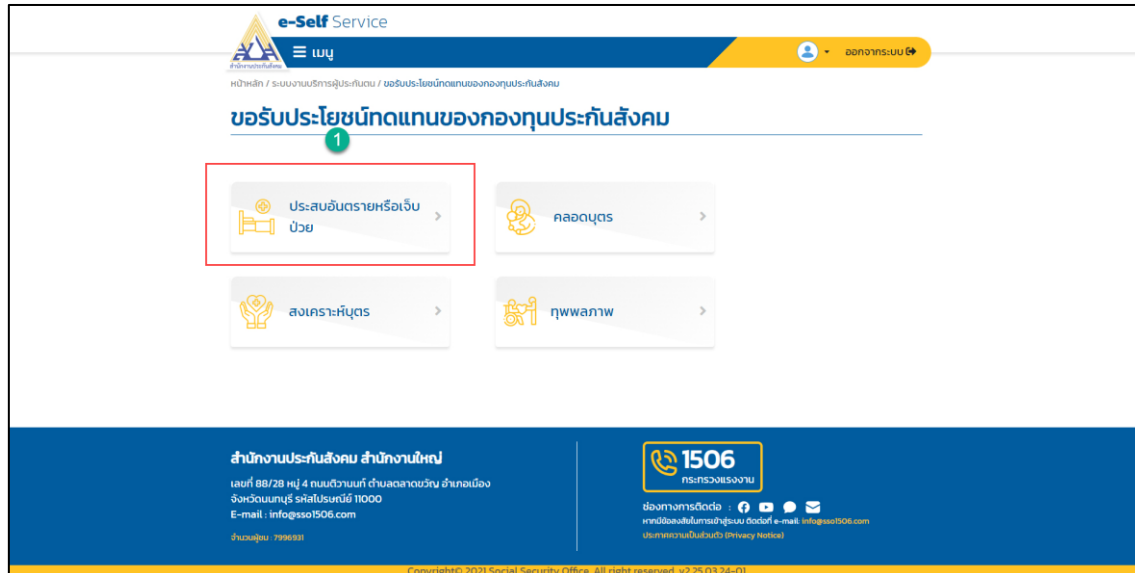
คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงิน
 - 7.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทช่องทางการรับเงิน Promptpay
 - 7.1.1 ระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน(พร้อมเพย์)

- 7.2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกโอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)
- 7.1.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกธนาคาร
- 7.1.2 ผู้ประกันตนคลิกกรอกเลขที่บัญชี
- 7.1.3 ผู้ประกันตนอัปโหลดเอกสารแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
- 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
- 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
- 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
- 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
- 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
- 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
- 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
- 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.5.2 ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (เงินทดแทนการขาดรายได้)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอเงินทดแทนการขาดรายได้




e-Self Service
 เมนู

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / ประสมอัตราหรือเงินบำนาญ


 บันทึกข้อมูล


 ยืนยันการบันทึกข้อมูล


 บันทึกสำเร็จ

3

เงินทดแทนการขาดรายได้

ประเภทการเบิก

☐ เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีพักตัว
☒ เงินทดแทนการขาดรายได้อื่นๆ

ตั้งแต่วันที่ ถึง
 กลับเข้าทำงานวันที่

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

หมู่ที่ *

อาคาร

ชั้น

ซอย

ถนน

จังหวัด *

เขต / อำเภอ *

แขวง / ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

หมายเลขโทรศัพท์ *

4

5

อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ระบุให้หยุดงาน *

Drag and drop file here (.doc, .docx, .xls, .pdf, .jpg, .png)
 or
 เลือกไฟล์
 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

? รายละเอียดของการแนบเอกสาร

อัปโหลดเอกสารแนบหนังสือรับรองของนายจ้าง *

Template หนังสือรับรองของนายจ้าง

Drag and drop file here (.doc, .docx, .xls, .pdf, .jpg, .png)
 or
 เลือกไฟล์
 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

? รายละเอียดของการแนบเอกสาร

อัปโหลดเอกสารแนบสถิติวันลา (ถ้ามี)

Drag and drop file here (.doc, .docx, .xls, .pdf, .jpg, .png)
 or
 เลือกไฟล์
 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

? รายละเอียดของการแนบเอกสาร

ช่องทางการรับเงิน * **ธนาคาร ***

โอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะธนาคารที่กำกับ)

เลือก

Promptpay

 โอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะธนาคารที่กำกับ)

เลือกธนาคาร

อัปโหลดเอกสารแนบหนังสือยืนยันบัญชีธนาคาร *

Drag and drop file here (.doc, .docx, .xls, .pdf, .jpg, .png)
 or
 เลือกไฟล์
 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกรับบริการคือ กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8 หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกรับบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

☒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นเจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคล หรือรับเงินโดยไม่มีสิทธิ หรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพเจ้า จากประโยชน์ทดแทนครั้งใดหรือครั้งต่อไป ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ สิ่งใดที่ถูกต้องตามกฎหมาย

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าเพื่อใช้ในการพิจารณาเรื่องเงินทดแทนตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 341 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 137 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ย้อนกลับ

บันทึก 10

screenshot-self-ssg-go-th-2024-09-14-10_08_34.jpg

สรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

วันที่ทำการ : 14/09/2567

ประเภทข้อคิด : ประสบันตราหรือเจ็บป่วย (เงินทดแทนการขาดรายได้)

ประเภทการเบิก : เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีฟอกไต

วันที่เข้ารับบริการ : 08/09/2567

ช่องทางการรับเงิน : Promptpay

เลขบัญชี :

ข้อมูลของข้าพเจ้าถูกบันทึกในระบบ และสามารถติดต่อได้ที่สำนักงานประกันสังคม : กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

ที่อยู่สำนักงานประกันสังคม : อาคารไอทีเอ็ม เลขที่ 255 ถนนศรีนครินทร์ แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง จ.กรุงเทพมหานคร 10250

หมายเลขโทรศัพท์ : 0 2743 3690

ย้อนกลับ

ตกลง 11

ย้อนกลับ

บันทึก


e-Self Service


เมนู


Logoutระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม


บันทึกข้อมูล


ยืนยันการบันทึกข้อมูล


บันทึกสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำรายการได้ในเมนู [ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม](#)

กลับสู่หน้าจอหลัก

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่
 เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
 จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
 E-mail : info@sso1506.com
 หมายเลขโทร 1506


1506
 กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ
 หากมีข้อสงสัยสามารถมาถามได้ที่ e-mail : info@sso1506.com
 (บทความนี้เป็นส่วนหนึ่งของ Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.13-01

คำอธิบาย

-
- หน้า 91

- 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ระบุให้หยุดงาน
- 6.2 อัปโหลดเอกสารแนบหนังสือรับรองของนายจ้าง
- 6.3 อัปโหลดเอกสารแนบสถิติวันลา (ถ้ามี)

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
- รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
- ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

7 ช่องทางการรับเงิน

- 7.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทช่องทางการรับเงิน Promptpay
 - 7.1.1 ระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน (พร้อมเพย์)
- 7.2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกโอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)
 - 7.2.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกธนาคาร
 - 7.2.2 ผู้ประกันตนคลิกกรอกเลขที่บัญชี
 - 7.2.3 ผู้ประกันตนอัปโหลดเอกสารแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)

9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง

10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**

11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

- 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**

12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

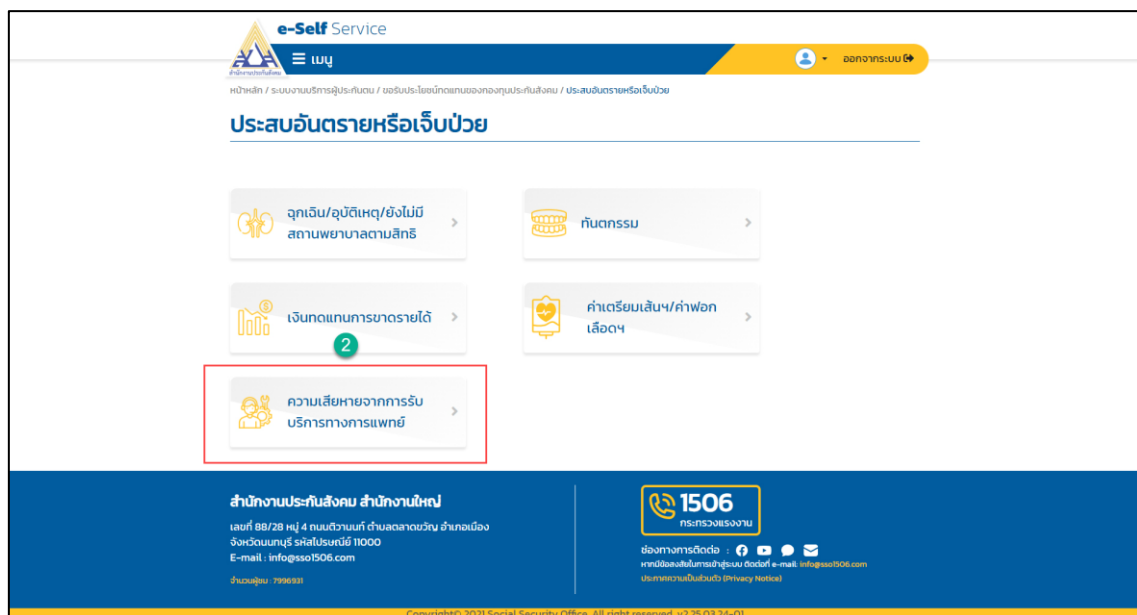
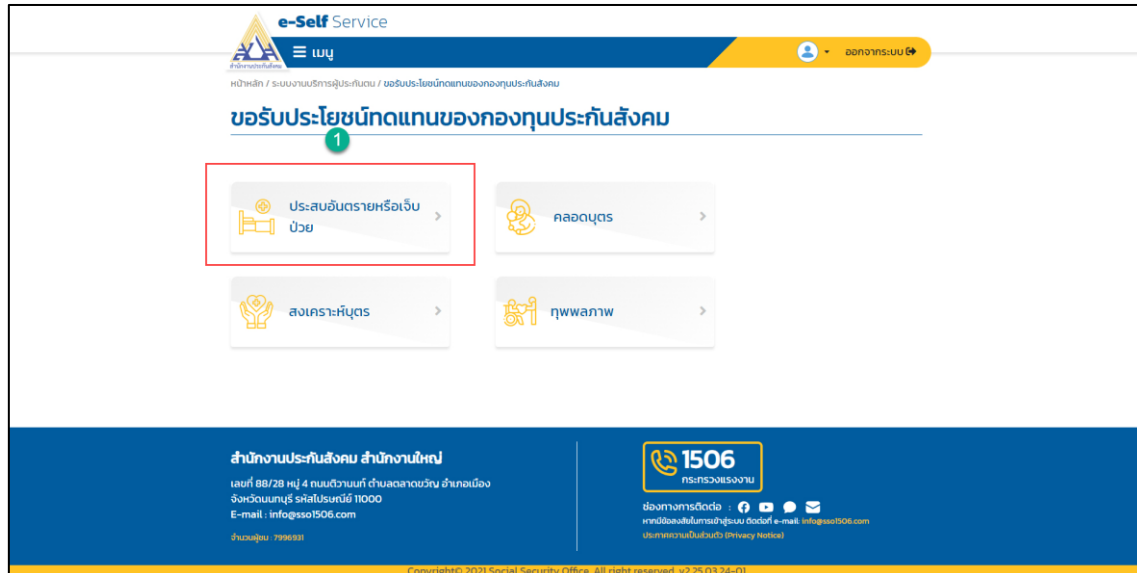
- 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**

13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

- 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
- 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.5.3 ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์





e-Self Service

เมนู


ออกจากระบบ



บันทึกข้อมูล



ยืนยันการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

คำรักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง หรือได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

- ☐ เจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิตและมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต
- ☐ สูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต
- ☐ บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง

วันที่เข้ารับบริการ*

ที่อยู่ (ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่ที่*

อำเภอ

อำเภอ

อื่น

อื่น

ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

จังหวัด *

เลือก

เขต / อำเภอ *

เลือก

แขวง / ตำบล *

เลือก

รหัสไปรษณีย์ *

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ *

อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์ *

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

? รายละเอียดของการแนบเอกสาร

อัปโหลดเอกสารแนบสำเนาเวชระเบียน (ประวัติการรักษา)

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

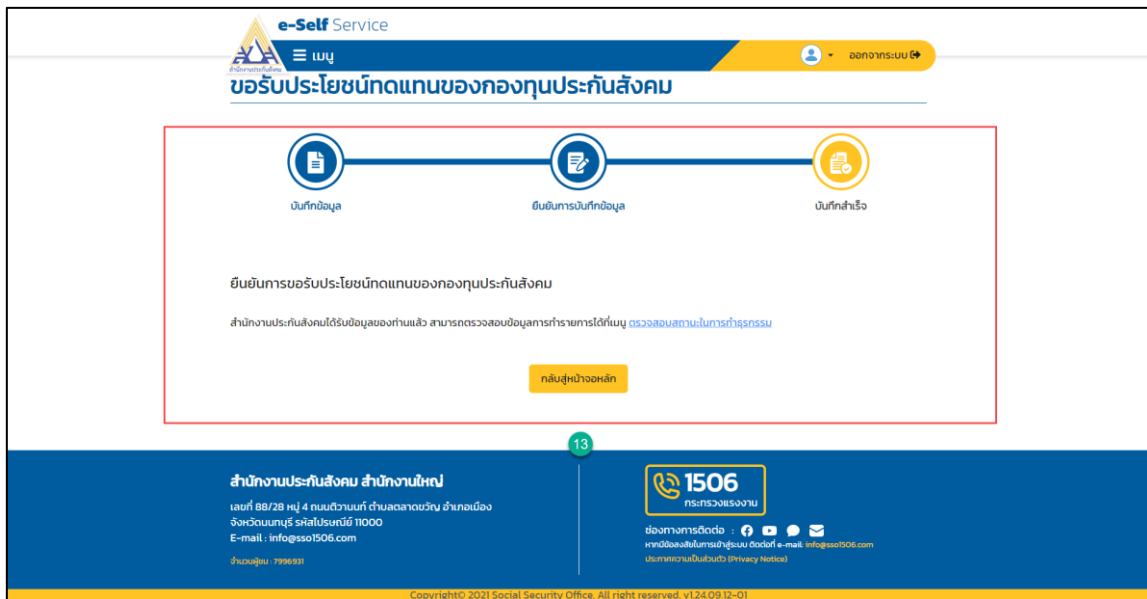
or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

? รายละเอียดของการแนบเอกสาร

หน้า 95



ภาพที่ 23 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์
- 3 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง หรือได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์
 - 3.1 เจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิตและมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต
 - 3.2 สูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต
 - 3.3 บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง
 - 3.4 ผู้ประกันตนระบุวันเข้ารับบริการ
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 6.1 อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์
 - 6.2 อัปโหลดเอกสารแนบสำเนาเวชระเบียน (ประวัติการรักษา)

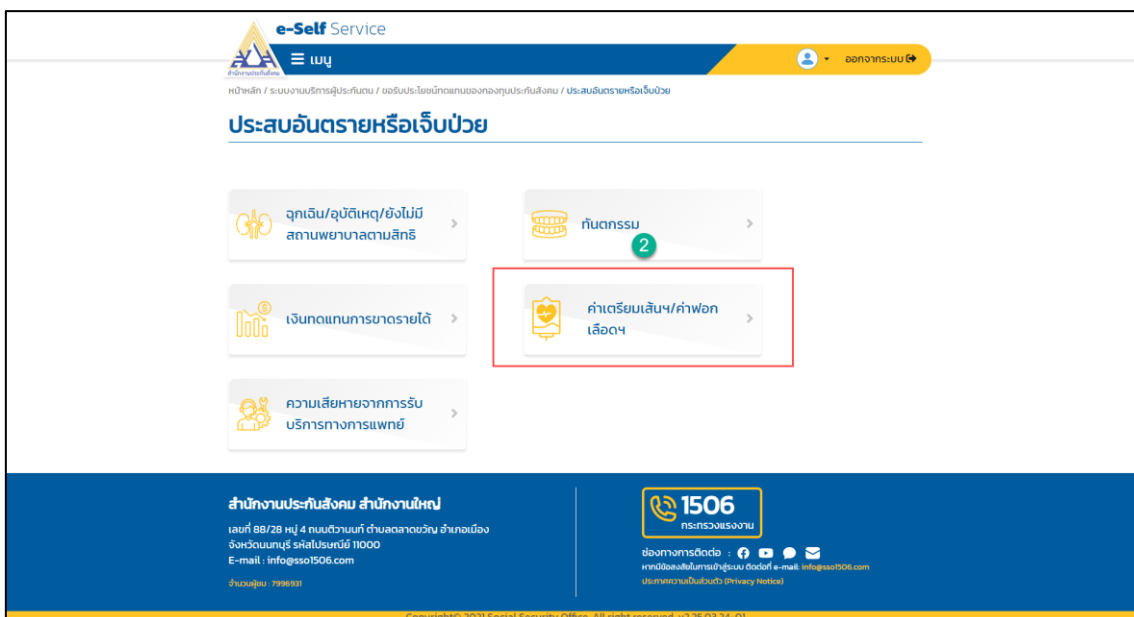
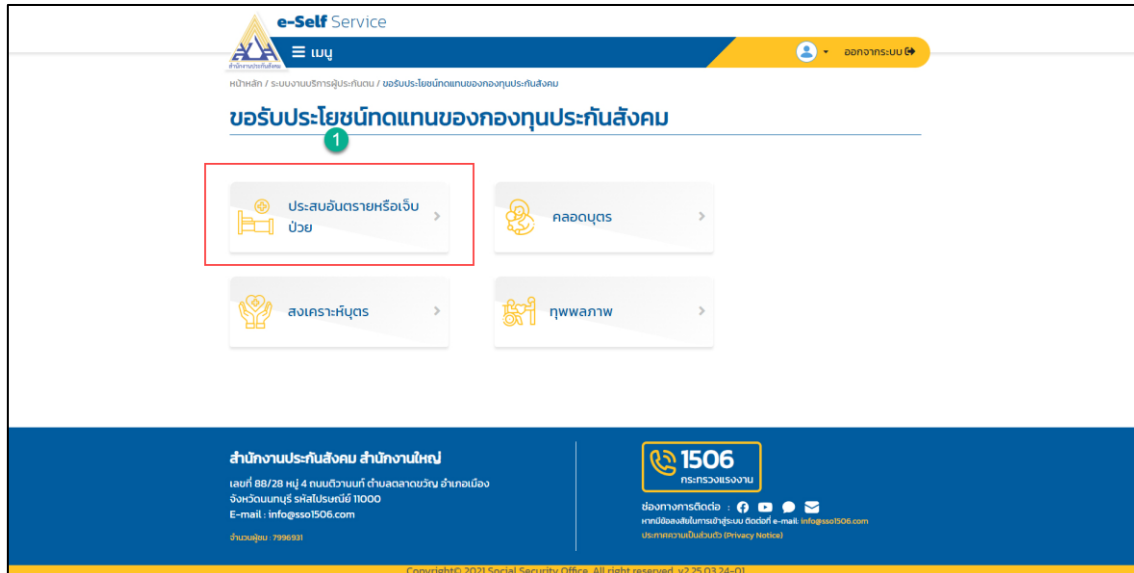
คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 7 ช่องทางการรับเงิน
 - 7.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทช่องทางการรับเงิน Promptpay

- 7.1.1 ระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน (พร้อมเพย์)
- 7.2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกโอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)
 - 7.2.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกธนาคาร
 - 7.2.2 ผู้ประกันตนคลิกกรอกเลขที่บัญชี
 - 7.2.3 ผู้ประกันตนอัปโหลดเอกสารแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
- 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
- 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
- 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
- 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.5.4 ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ค่าเตรียมเส้นฯ/ค่าฟอกเลือด)

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอค่าเตรียมเส้นฯ/ค่าฟอกเลือด





e-Self Service

เมนู

บันทึกข้อมูล

3

บันทึกสำเร็จ

ค่าเตรียมเส้นฟอกเลือด/ค่าฟอกเลือด

☐ ค่าเตรียมเส้นฟอกเลือด
☐ ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

วันที่เข้ารับบริการ*

ที่อยู่ (ถ้ามี) *

!

สำหรับผู้ที่ได้รับการอนุมัติสิทธิบำบัดทดแทนไตแล้วเท่านั้น

ตกลง



e-Self Service

เมนู

บันทึกข้อมูล

ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล

4

บันทึกสำเร็จ

ค่าเตรียมเส้นฟอกเลือด/ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

☐ ค่าเตรียมเส้นฟอกเลือด
☐ ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

วันที่เข้ารับบริการ*

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่ที่ *

หมู่ที่

อาคาร

อาคาร

อื่น

อื่น

ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

จังหวัด *

เลือก

เขต / อำเภอ *

เลือก

แขวง / ตำบล *

เลือก

รหัสไปรษณีย์ *

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ *

อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์ *

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

[เลือกไฟล์](#)

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

[? รายละเอียดของการแนบเอกสาร](#)

อัปโหลดเอกสารแนบใบเสร็จรับเงิน *

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

[เลือกไฟล์](#)

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

[? รายละเอียดของการแนบเอกสาร](#)

ช่องทางการรับเงิน *

โอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)

เลือก

Promptpay

โอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)

ธนาคาร *

เลือกธนาคาร

อัปโหลดเอกสารแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคาร *

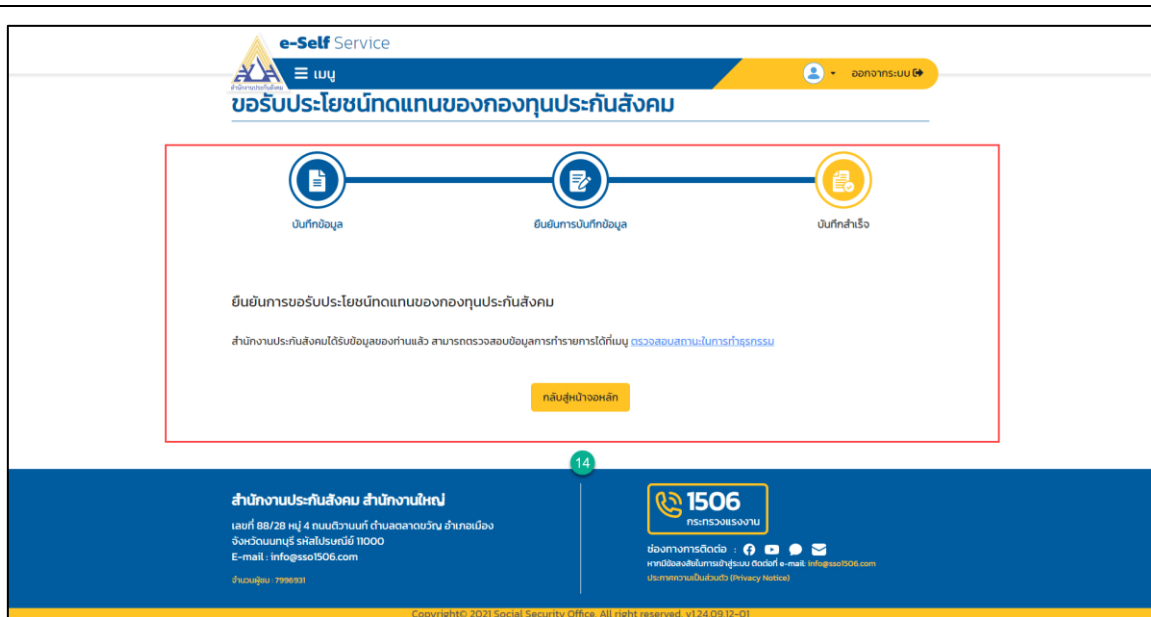
Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

[เลือกไฟล์](#)

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

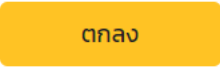
หน้า 101

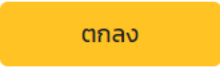


ภาพที่ 24 : หน้าจอประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (ค่าเตรียมเส้นฯ/ค่าฟอกเลือด)

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูค่าเตรียมเส้นฯ/ค่าฟอกเลือด
- 3 ระบบแจ้งเตือน “สำหรับผู้ที่ได้รับการอนุมัติสิทธิบำบัดทดแทนไตแล้วเท่านั้น”



 - 3.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  เพื่อปิดการแจ้งเตือน
- 4 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทค่าเตรียมเส้นฟอกเลือด/ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
 - 4.1 ค่าเตรียมเส้นฟอกเลือด
 - 4.2 ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
 - 4.3 ผู้ประกันตนระบุวันเข้ารับบริการ
- 5 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 6 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 7 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 7.1 อัปโหลดเอกสารแนบใบรับรองแพทย์
 - 7.2 อัปโหลดเอกสารแนบใบเสร็จรับเงิน

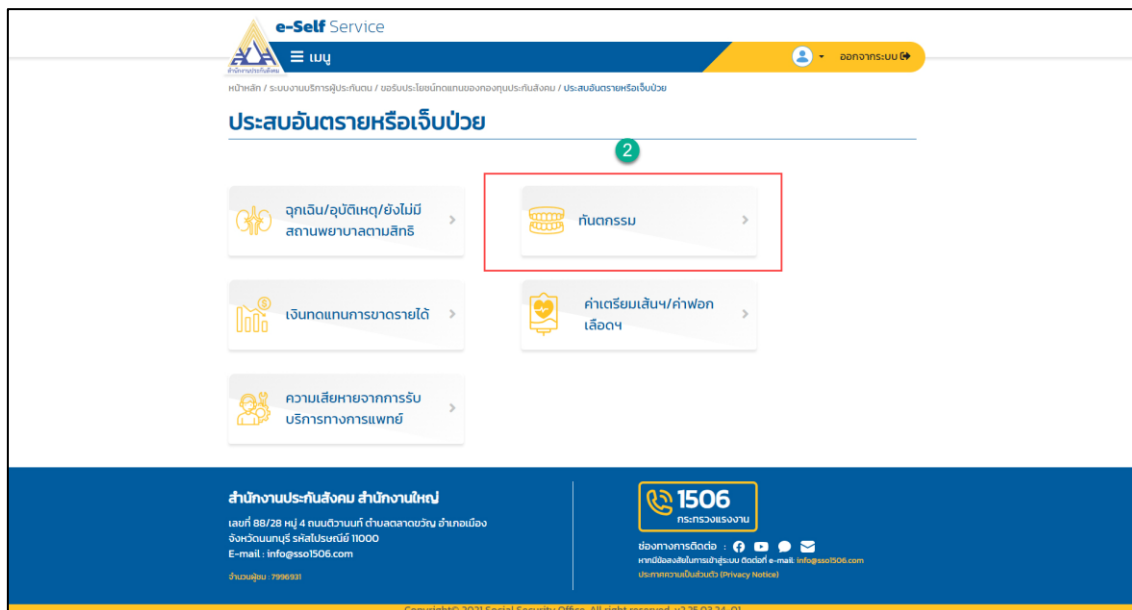
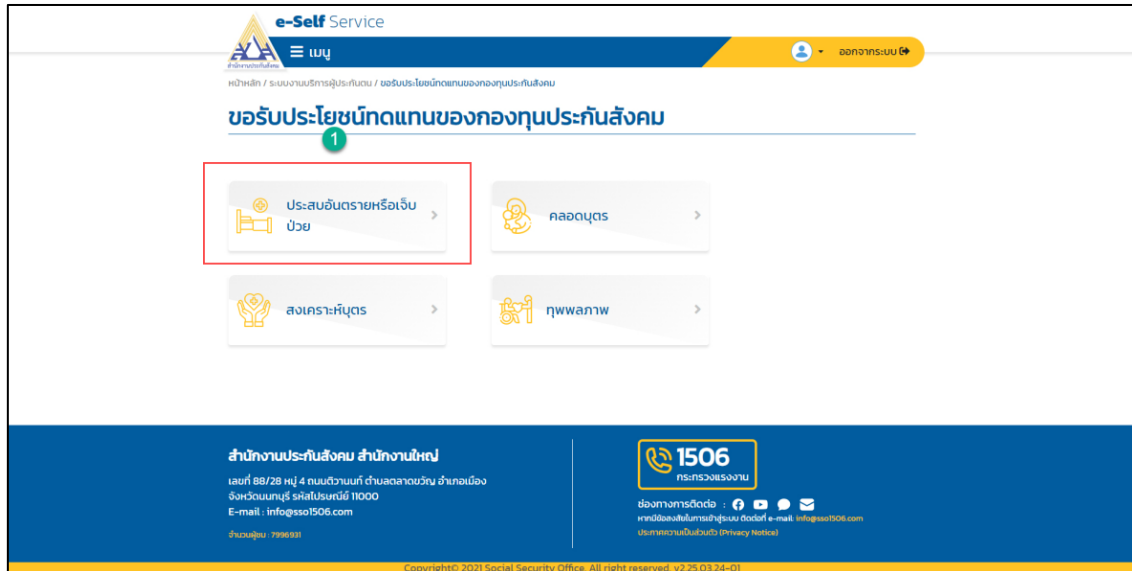
คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

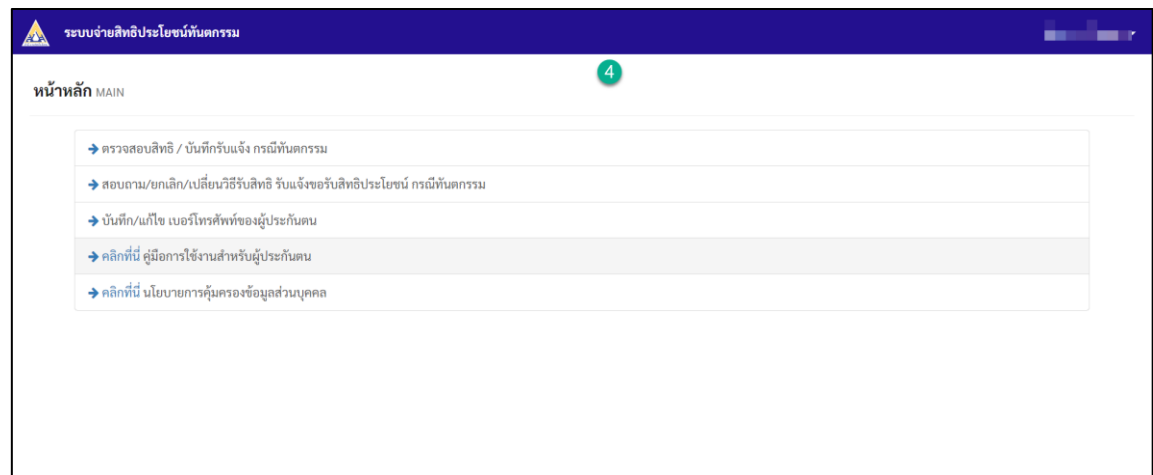
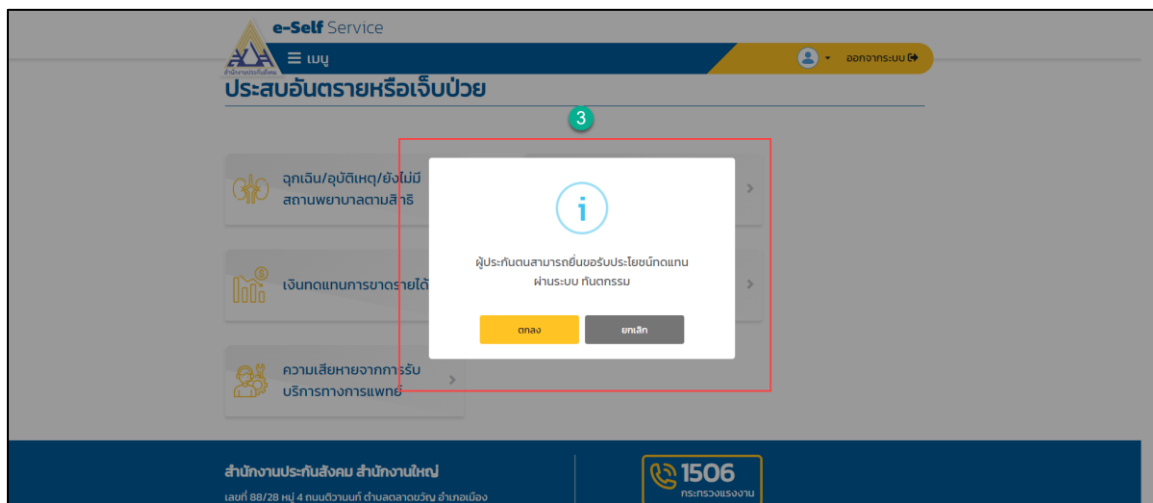
- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 8 ช่องทางการรับเงิน
 - 8.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทช่องทางการรับเงิน Promptpay

- 8.1.1 ระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน (พร้อมเพย์)
- 8.2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกโอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)
 - 6.2.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกธนาคาร
 - 6.2.2 ผู้ประกันตนคลิกกรอกเลขที่บัญชี
 - 6.2.3 ผู้ประกันตนอัปโหลดเอกสารแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
- 9 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ
(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
- 10 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
- 11 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
- 12 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 13 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 13.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 14 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 14.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 14.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.5.5 ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย (หัตถกรรม)

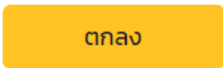
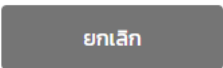
วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอหัตถกรรม





ภาพที่ 25 : หน้าจอประสบการณ์รายหรือเจ็บป่วย (ทันตกรรม)

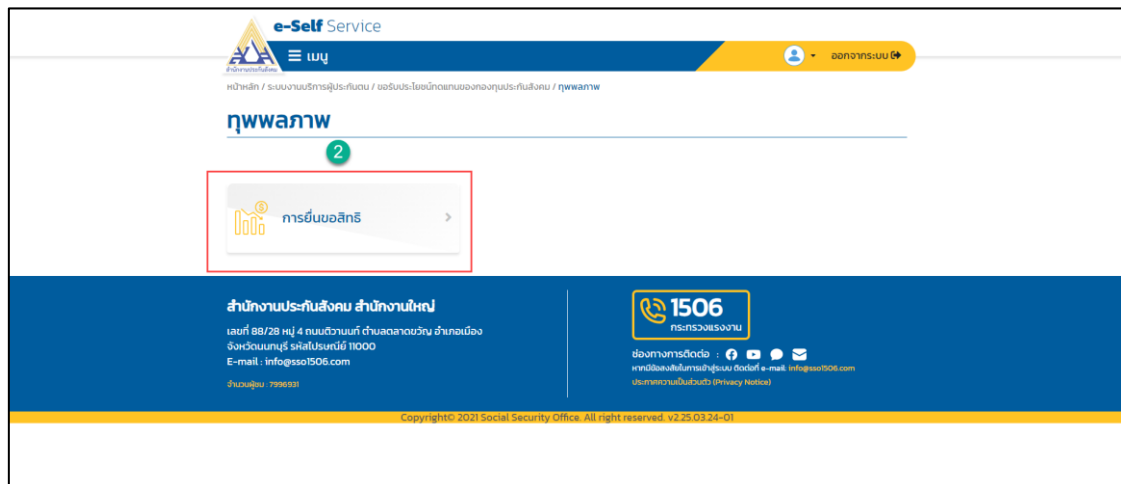
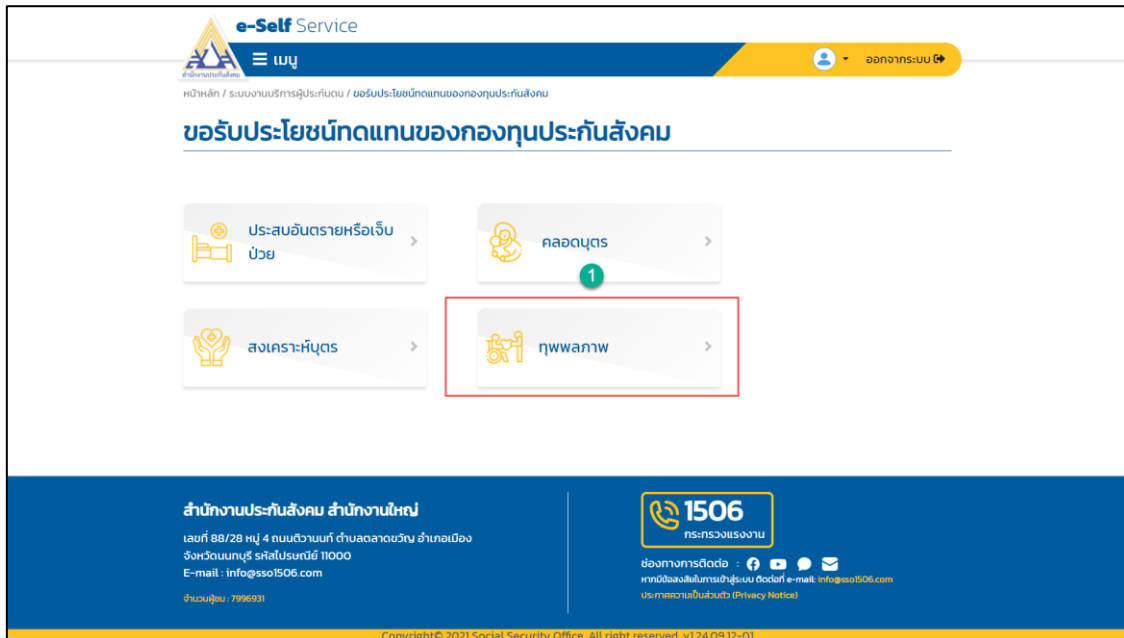
คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูประสบการณ์รายหรือเจ็บป่วย
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูเมนูทันตกรรม
- 3 ระบบแจ้งเตือน “ผู้ประกันตนสามารถยื่นขอรับประโยชน์ทดแทนผ่านระบบทันตกรรม”
 - 3.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  เพื่อเข้าสู่ระบบทันตกรรม
 - 3.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม  เพื่อปิดการแจ้งเตือน
- 4 ระบบแสดงหน้าขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนผ่านระบบทันตกรรม

1.3.6 ทูพพลภาพ

1.3.6.1 ทูพพลภาพการยื่นสิทธิ

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอทูพพลภาพการยื่นสิทธิ





หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / ทุพพลภาพ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยื่นคำขอ



บันทึกสำเร็จ

การยื่นขอสิทธิกรณีทุพพลภาพ

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่ที่ *

หมู่ที่

อาคาร

อาคาร

อื่น

อื่น

ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

จังหวัด *

เลือก

เขต / อำเภอ *

เลือก

แขวง / ตำบล *

เลือก

รหัสไปรษณีย์ *

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ *

อัปโหลดเอกสารแบบประวัติการรักษา *

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

?
รายละเอียดของการแนบเอกสาร

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

?
รายละเอียดของการแนบเอกสาร

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

เลือกไฟล์

ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB

?
รายละเอียดของการแนบเอกสาร

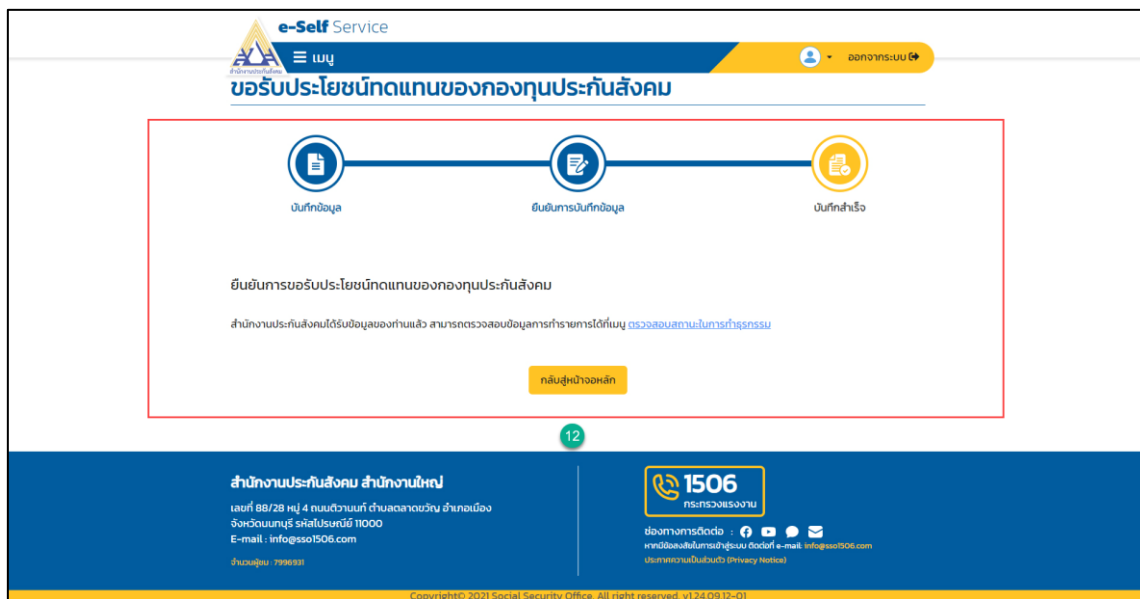
67891

 **1506**
ករ:ករករករករ

1

 1506
កម្មវិធីសេវាសង្គម

ช่องทางติดต่อ :
 หากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ e-mail: info@ssot506.com
 ประกาศตามเว็บไซต์ (Privacy Notice)



ภาพที่ 26 : หน้าจอแสดงผลภาพการยื่นขอสิทธิ

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูแสดงผลภาพ
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูการยื่นขอสิทธิ
- 3 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 4 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 5 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 5.1 อัปโหลดเอกสารแนบประวัติการรักษา
 - 5.2 อัปโหลดเอกสารแนบรูปถ่าย(สภาพร่างกายปัจจุบัน)
 - 5.3 อัปโหลดเอกสารแนบแผนที่ (จากสำนักงานประกันสังคมไปบ้านผู้ประกันตน)

คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถคลิกดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์ (ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
- 6 ช่องทางการรับเงิน
 - 6.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทช่องทางการรับเงิน Promptpay
 - 6.1.1 ระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน(พร้อมเพย์)
 - 6.2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกโอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)
 - 6.2.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกธนาคาร
 - 6.2.2 ผู้ประกันตนคลิกกรอกเลขที่บัญชี
 - 6.2.3 ผู้ประกันตนอัปโหลดเอกสารแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
 - 7 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ

(กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)

8 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง

บันทึก

9 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

10 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

ตกลง

10.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

11 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

12 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

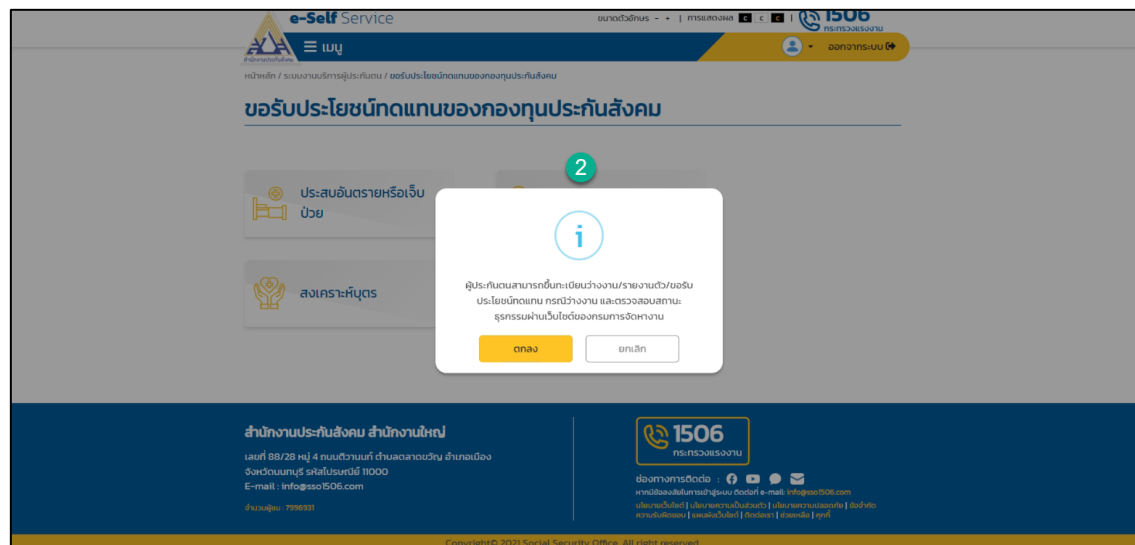
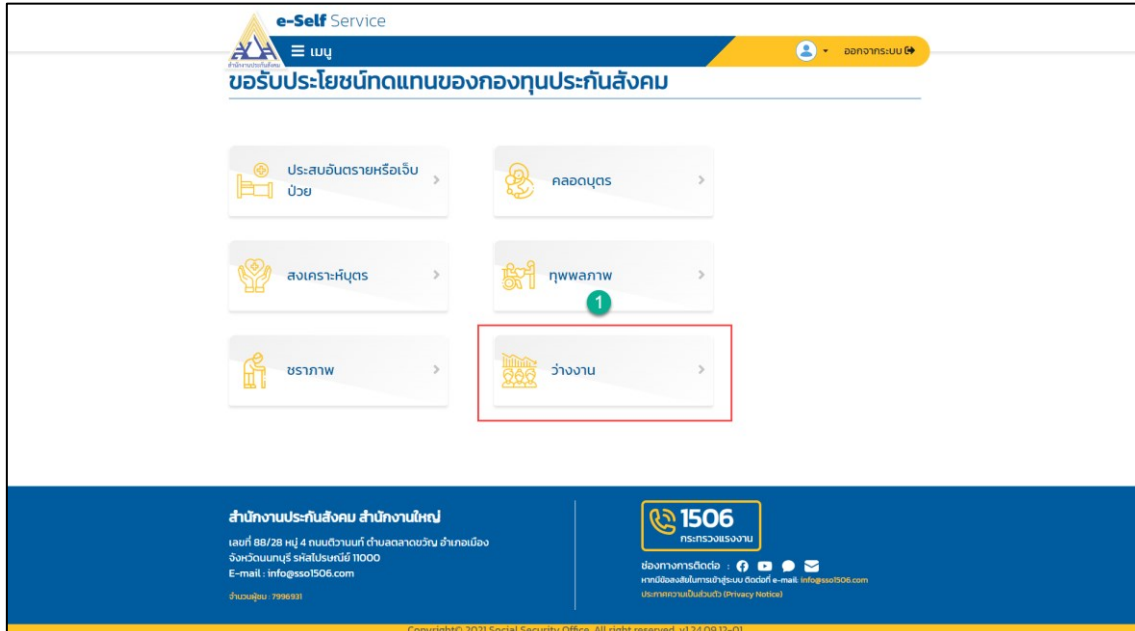
12.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้

กลับสู่หน้าจอหลัก

12.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.7 ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมว่างงาน

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมว่างงาน





ภาพที่ 27 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมกรณีว่างงาน

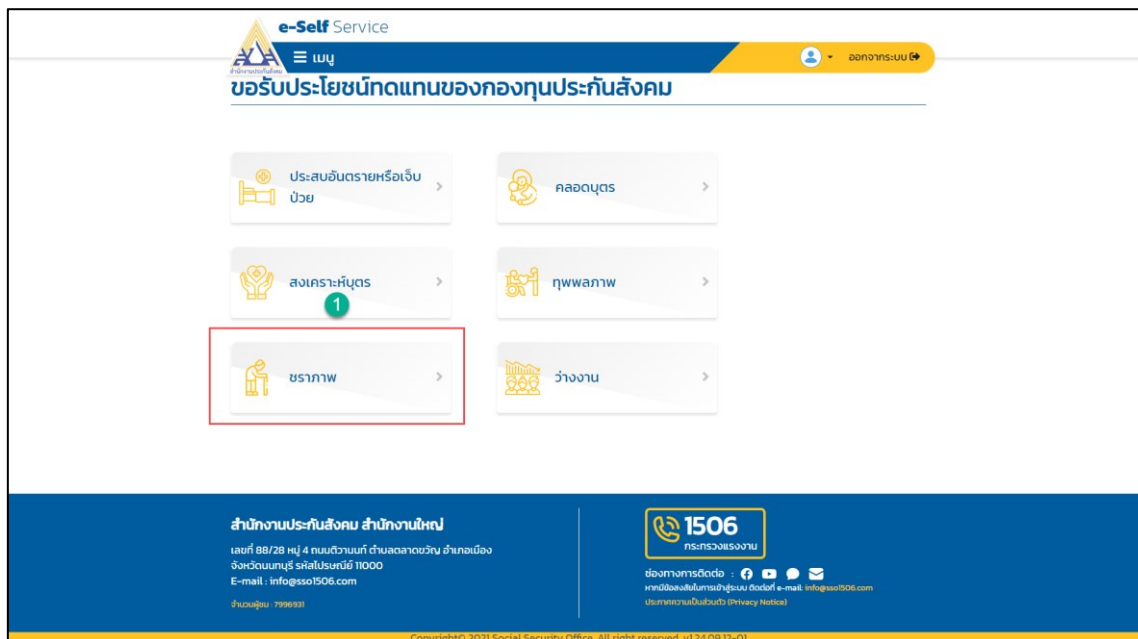
คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูว่างงาน
- 2 ระบบแจ้งเตือน “ผู้ประกันตนสามารถขึ้นทะเบียนว่างงาน/รายงานตัว/ขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน และตรวจสอบสถานะธุรกรรมผ่านเว็บไซต์ของกรมการจัดหางาน”
 - 2.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง** เพื่อเข้าสู่ระบบกรมการจัดหางาน
 - 2.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ยกเลิก** เพื่อปิดการแจ้งเตือน
- 3 ระบบแสดงหน้าระบบกรมการจัดหางาน

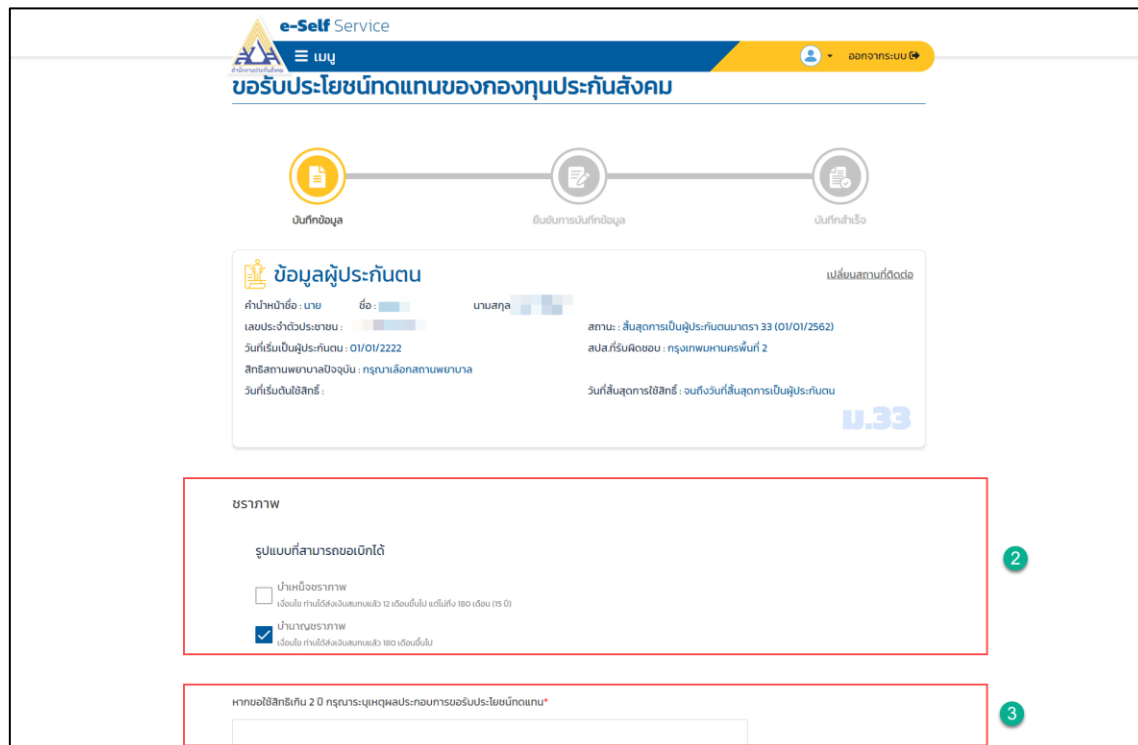
1.3.8 ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมชราภาพ

1.3.8.1 ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมกรณีบำนาญชราภาพ

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอชราภาพ (กรณีบำนาญชราภาพ)



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal with the title 'ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม' (Request for Social Security Fund Benefit). The 'ชราภาพ' (Old Age) option is highlighted with a red box. The footer includes contact information for the Social Security Office and a copyright notice.



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal with the title 'ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม' (Request for Social Security Fund Benefit). The 'ข้อมูลผู้ประกันตน' (Insured Person Information) section is highlighted with a red box. The 'ชราภาพ' (Old Age) section is also highlighted with a red box. The footer includes contact information for the Social Security Office and a copyright notice.

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) *

ที่อยู่ (บ้านเลขที่)

หมู่บ้าน *

หมู่บ้าน

อาคาร

อาคาร

อื่น

อื่น

ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

จังหวัด *

เลือก

เขต / อำเภอ *

เลือก

แขวง / ตำบล *

เลือก

รหัสไปรษณีย์ *

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ *

0966666666

4

ช่องทางการรับเงิน *

Promptpay

* กรุณาผูกพอร์ทัลเพย์ด้วยเลขบัตรประชาชนเท่านั้น *

3100602715524

6

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกรับบริการคือ กรุงเทพมหานครพื้นที่ 2 หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกรับบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 1

7

☒

การขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนฯ จะมีการหักค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน ซึ่งเป็นไปตามระเบียบของสำนักงานประกันสังคม

☒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็น เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือรับเงินโดยไม่มีสิทธิ หรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าพ ขอมอบขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพ ขอมอบให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพ จากประโยชน์ทดแทนครั้งนี้หรือครั้งต่อไป ข้าพ มีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ สิ่งคืนแก่กองทุน ประกันสังคม

☒

ถ้าเดือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนระบุชื่อเรื่องอื่นเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 341 ต้อง ระวังโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวล กฎหมายอาญามาตรา 137 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ย้อนกลับ

บันทึก

9

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 1

☒

การขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนฯ จะมีการหักค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน ซึ่งเป็นไปตามระเบียบของสำนักงานประกันสังคม

☒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็น เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือรับเงินโดยไม่มีสิทธิ หรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าพ ขอมอบขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพ ขอมอบให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพ จากประโยชน์ทดแทนครั้งนี้หรือครั้งต่อไป ข้าพ มีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ สิ่งคืนแก่กองทุน ประกันสังคม

☒

ถ้าเดือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนระบุชื่อเรื่องอื่นเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 341 ต้อง ระวังโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวล กฎหมายอาญามาตรา 137 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

หมายเหตุ : หากสำนักงานประกันสังคมตรวจพบว่าท่านได้รับเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิและยังไม่ได้รับชำระคืนเกินสิทธิดังกล่าว สำนักงานประกันสังคมจะดำเนินการ หักเงินคืนจากประโยชน์ทดแทน อากาศพินครั้งนี้

กรุณาดำเนินการตามขั้นตอนการเลือกรับบริการคือ **สำนักงานประกันสังคมจังหวัด กรุงเทพมหานครพื้นที่ 2**

ที่อยู่สำนักงาน **70ซอย10ก.เทศบาลนครนครพนม อ.ลาดยาว จ.อุตรดิตถ์ จ.กรุงเทพมหานคร 10900**

หมายเลขโทรศัพท์ **0 2954 2577**

หรือติดต่อสายด่วนสำนักงานประกันสังคม 1506

ย้อนกลับ

ตกลง

10

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี ตำบลลาดยาว อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ss1506.com
จำนวนเงิน 799888

กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :

Facebook

Twitter

Line

Telegram

Website

หากมีข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน ติดต่อได้ e-mail : info@ss1506.com
นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

หน้า 114

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 1

สรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน

วันที่ทำรายการ : 16/09/2567

ประเภทที่ขอเบิก : ทรายาก (น้ำหนักทรายาก)

ช่องทางการรับเงิน : Promptpay

เลขที่บัญชี : [REDACTED]

หมายเลขติดต่อ : [REDACTED]

ข้อมูลของงานจะถูกบันทึกเข้าระบบ และสามารถติดต่อได้ที่สำนักงานประกันสังคม : กรุงเทพมหานครพื้นที่ 2

ที่อยู่สำนักงานประกันสังคม : 70ซอย10 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

หมายเลขโทรศัพท์ : 0 2954 2577

11

ย้อนกลับ ตกลง

E-mail : info@ssol506.com

จำนวนเงิน : 7996.931

หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการ ติดต่อได้ที่ e-mail : info@ssol506.com

ความเป็นส่วนตัวเป็นของเรา (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกบริการคือ กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8 หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

12

☒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ และเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้อมูลข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยไม่ผิดสัญญา

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานฯ ศึกษารายละเอียดจากประวัติการขอรับประโยชน์ทดแทนของข้าพเจ้า

รับทราบและยินยอม

ตกลง

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

E-mail : info@ssol506.com

จำนวนเงิน : 7996.931

1506

กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : [REDACTED]

หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการ ติดต่อได้ที่ e-mail : info@ssol506.com

ความเป็นส่วนตัวเป็นของเรา (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

e-Self Service

เมนู

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

บันทึกข้อมูล ยืนยันการบันทึกข้อมูล บันทึกสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำการได้ใหม่ ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม

กลับไปหน้าจอหลัก

13

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

E-mail : info@ssol506.com

จำนวนเงิน : 7996.931

1506

กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ : [REDACTED]

หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการ ติดต่อได้ที่ e-mail : info@ssol506.com

ความเป็นส่วนตัวเป็นของเรา (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

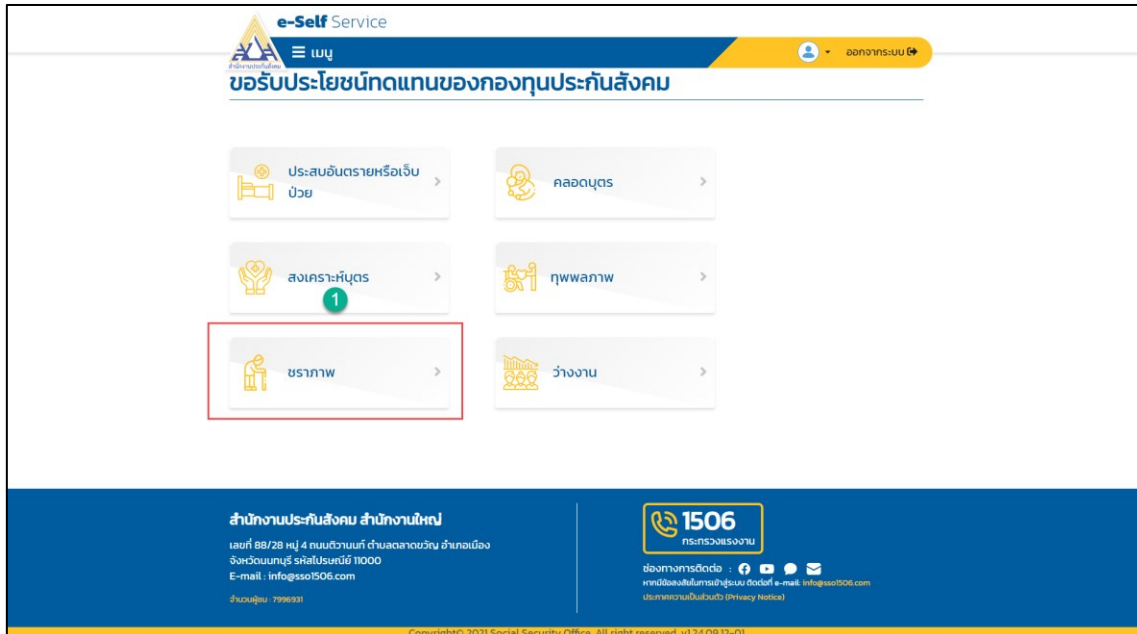
ภาพที่ 28 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีบ้านกาญจนาภิเษก)

คำอธิบาย

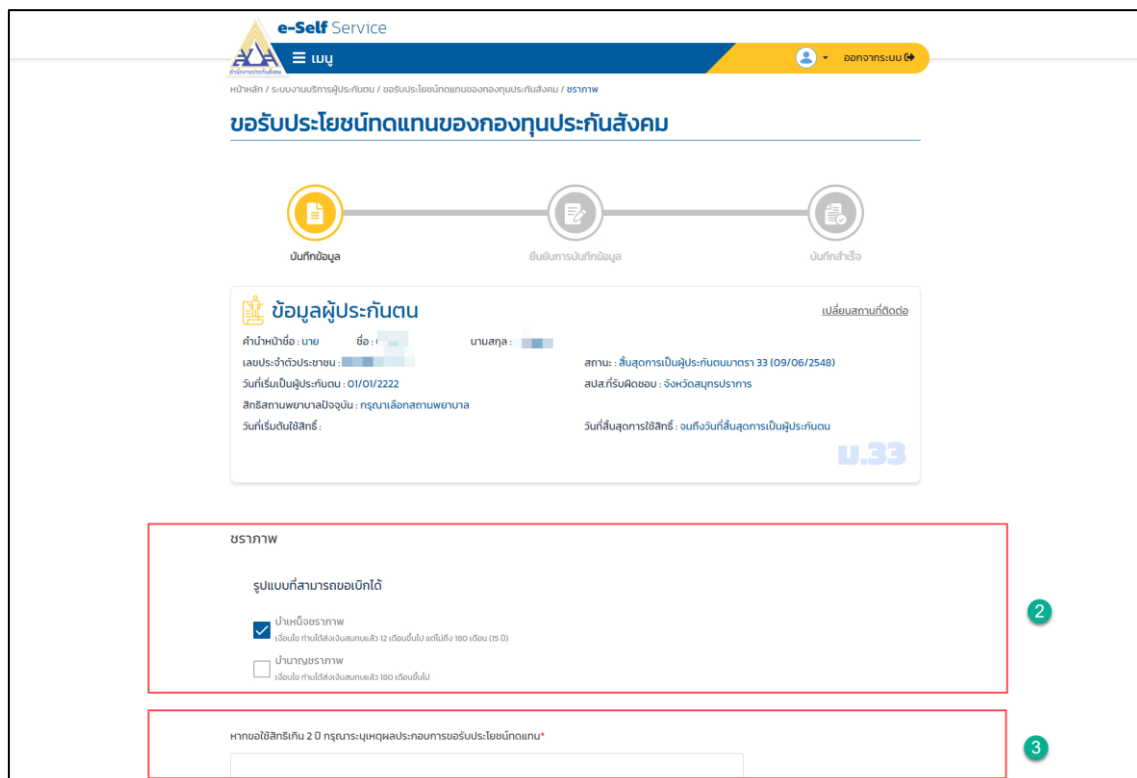
- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูชราภาพ
- 2 ระบบแสดงข้อมูลผู้ประกันตน
 - 2.1 ผู้ประกันตนอยู่ในเงื่อนไข บำนาญชราภาพ ระบบจะทำการ Default ค่าตัวเลือกรูปแบบที่สามารถเบิกได้ให้เป็นบำนาญชราภาพ
- 3 หากผู้ประกันตนขอใช้สิทธิเกิน 2 ปี กรุณาระบุเหตุผลประกอบการขอรับประโยชน์ทดแทน
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 5 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 6 ช่องทางการรับเงินระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน (พร้อมเพย์)
- 7 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
- 8 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
- 9 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
- 10 ระบบแสดงหมายเหตุในการขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีบำนาญชราภาพ)
 - 10.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
 - 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.3.8.2 ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมบำเหน็จชราภาพ

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอชราภาพ (กรณีบำเหน็จชราภาพ)



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal with the title 'ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม'. The 'ชราภาพ' (Old Age) option is highlighted with a red box and a green circle with the number 1. The footer includes contact information for the Social Security Office and a copyright notice: 'Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09 12-01'.



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal with the title 'ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม'. The 'ข้อมูลผู้ประกันตน' (Insured Person Information) section is visible, showing personal details and a 'ชราภาพ' (Old Age) option highlighted with a red box and a green circle with the number 2. A third green circle with the number 3 is also present. The footer includes contact information for the Social Security Office and a copyright notice: 'Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09 12-01'.

หน้า 118

สำนักงานประกันสังคมที่ท่านเลือกรับบริการคือ **กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8** หรือกรุณาเลือกสำนักงานประกันสังคมที่ท่านสะดวกรับบริการ

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 8

☒ ถ้าเราได้รับรู้ล่วงหน้าข้อความข้างต้นในถูกต้องตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลจริงโดยไม่มีสิทธิ หรือไม่มีประโชยณแก่ตนหรือผู้อื่นในทางสังคมแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้เจ้าหน้าที่ได้รับไปโดยไม่ผิดสิทธิดังกล่าว ตลอดจนการเผยแพร่ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานฯ สักถามข้าพเจ้า จากประวัติการนัดหมายครั้งนี้อีกหรือครั้งต่อไปถ้าข้าพเจ้าได้รับจากสำนักงานฯ แล้ว

☒ คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานโดยไม่เป็นเหตุอันสมควร หรือกรณีว่างงานโดยขาดคุณสมบัติ หรือขาดระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมายอาญามาตรา 341 ต้องระมัดระวังการนำข้อมูลไปใช้โดยไม่เป็นเหตุแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 341

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

ยืนยัน

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com

โทร : 02-554-1111

1506
กรมแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :    
หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการ (Contact) e-mail : info@ssso1506.com
ความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

e-Self Service

เมนู

ออกจากระบบ

ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

บันทึกข้อมูล

ยืนยันการบันทึกข้อมูล

บันทึกสำเร็จ

ยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลการทำการได้ในเมนู [ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม](#)

คลิกปุ่มนำออกหลัก

13

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร
 จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
 E-mail : info@ssso1506.com

จำนวนผู้ชม : 79966331

1506
โทรตรงวงแหวนด่วน

ช่องทางการติดต่อ: [f](#) [t](#) [v](#) [e-mail](#) [info@ssso1506.com](#)
 (เป็นกลางและเป็นส่วนตัว (Privacy Notice))

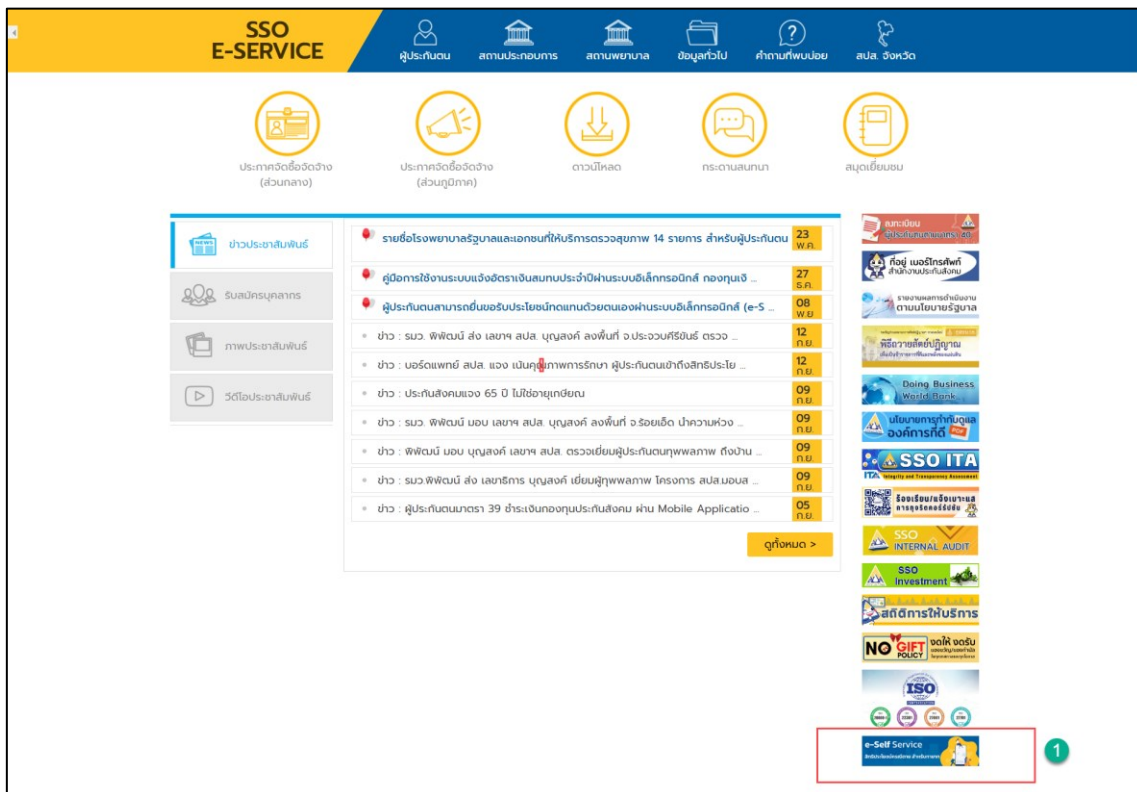
ภาพที่ 29 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีบำนาญชราภาพ)

คำอธิบาย

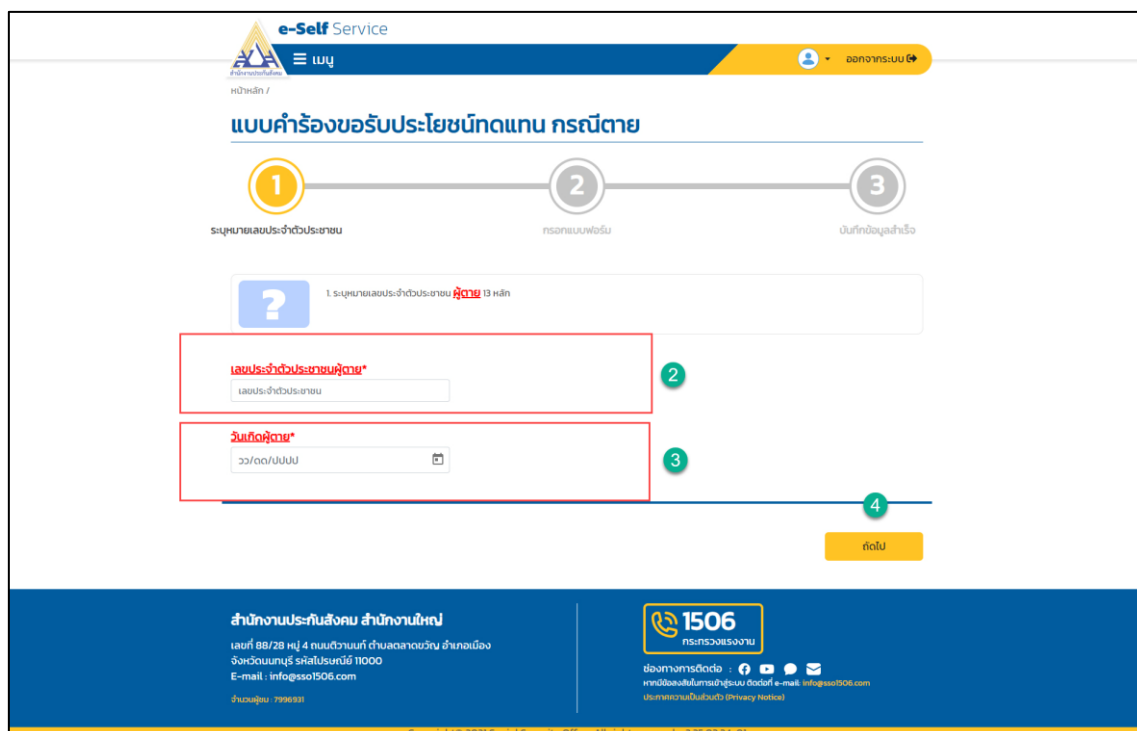
- 1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเมนูชราภาพ
- 2 ระบบแสดงข้อมูลผู้ประกันตน
- 3 ผู้ประกันตนอยู่ในเงื่อนไข บำเหน็จชราภาพ ระบบจะทำการ Default ค่าตัวเลือกรูปแบบที่สามารถเบิกได้ ให้เป็นบำเหน็จชราภาพ
- 4 หากผู้ประกันตนขอใช้สิทธิเกิน 2 ปี กรุณาระบุเหตุผลประกอบการขอรับประโยชน์ทดแทน
- 5 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ (ที่ติดต่อได้)
- 6 ผู้ประกันตนกรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 7 ช่องทางการรับเงินระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน (พร้อมเพย์)
- 8 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ (กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยน สาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ)
- 9 ผู้ประกันตนคลิกยืนยันคำรับรอง
- 10 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **บันทึก**
- 11 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการขอรับประโยชน์ทดแทน
- 11.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 12 ระบบแสดงหน้าจอบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
- 12.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
- 13.1 ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรมได้ที่นี้
- 13.2 ผู้ประกันตนกดปุ่ม **กลับสู่หน้าจอหลัก** เพื่อกลับสู่หน้าจอหลัก

1.3.9 ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมกรณีเสียชีวิต

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีเสียชีวิต)



The screenshot shows the SSO E-SERVICE portal. The top navigation bar includes links for 'ผู้ประกันตน' (Insured Person), 'สถานประกอบการ' (Employer), 'สถานพยาบาล' (Healthcare Provider), 'ข้อมูลทั่วไป' (General Information), 'คำถามที่พบบ่อย' (Frequently Asked Questions), and 'ส.ป.จ. จังหวัด' (Social Security Office, Province). The main content area features a list of services, with 'ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมกรณีเสียชีวิต' (Request for Social Security Fund Benefit in Case of Death) highlighted. A red box and the number '1' indicate the location of this service in the list.



The screenshot shows the e-Self Service portal. The top navigation bar includes links for 'e-Self Service', 'เมนู' (Menu), and 'ออกจากระบบ' (Logout). The main content area features a form titled 'แบบคำร้องขอรับประโยชน์ทดแทน กรณีตาย' (Request Form for Social Security Fund Benefit in Case of Death). The form includes a progress bar with four steps: 1. ระบุหมายเลขประจำตัวประชาชน (Specify ID Number), 2. กรอกแบบฟอร์ม (Fill in the form), 3. บันทึกข้อมูลสำเร็จ (Information saved successfully), and 4. ถัดไป (Next). The form fields are labeled with numbers 1 through 4, indicating the sequence of steps. A red box and the number '1' indicate the location of the first step, 'ระบุหมายเลขประจำตัวประชาชน' (Specify ID Number).



e-Self Service

หน้าหลัก /

ออกจากระบบ

แบบคำร้องขอรับประโยชน์ทดแทน มาตรา 33/39 กรณีตาย

1

ระบุรายละเอียดประวัติประชาชน

2

กรอกแบบฟอร์ม

3

บันทึกข้อมูลสำเนา

5

ขอรับประโยชน์ทดแทน

☒ ตาย
☒ กรณีขอรับค่าทำศพ

ยื่นคำขอในฐานะ: ผู้มีสิทธิ

คำนำหน้าชื่อ *

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ

เลขประจำตัวประชาชน *

ชื่อ * **นามสกุล ***

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่ * : หมู่ที่ : อาคาร/หมู่บ้าน :

ซอย : ถนน :

จังหวัด * : เขต / อำเภอ * : แขวง / ตำบล * :

รหัสไปรษณีย์ * :

โทรศัพท์บ้าน : มือถือ * : อีเมล :

ข้อมูลผู้ตาย

เลขประจำตัวประชาชน * :

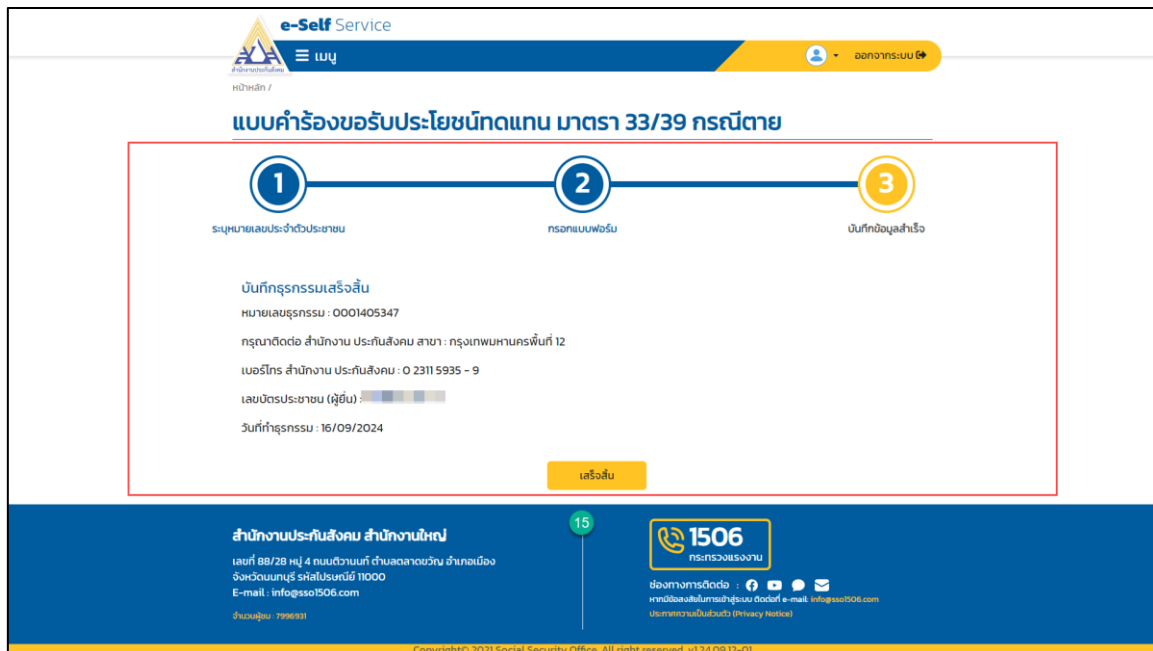
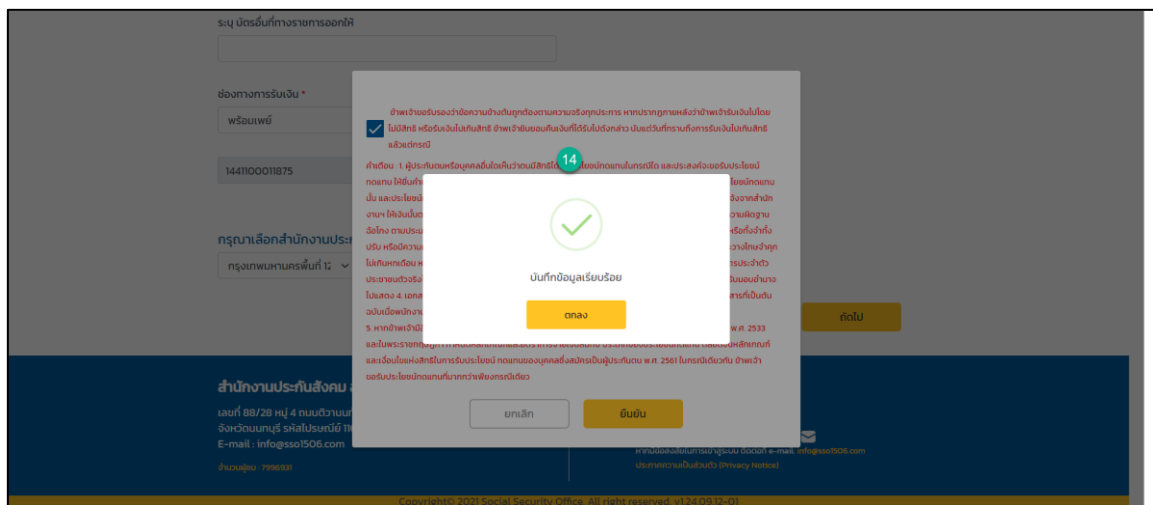
ชื่อ * **นามสกุล ***

วัน/เดือน/ปี ที่ตาย * :

วัน/เดือน/ปี ที่เกิด * :

สาเหตุการตาย * :

หน้า 123



ภาพที่ 30 : หน้าจอขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (กรณีเสียชีวิต)

คำอธิบาย

ผู้ประกันตนเข้า URL : <https://www.sso.go.th/wpr/main>

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนู  เพื่อเข้าสู่ E-self สิทธิกรณีตาย
- 2 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลเลขบัตรประชาชน (ผู้ตาย)
- 3 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลวันเดือนปีเกิด (ผู้ตาย)
- 4 ผู้ประกันตนกดปุ่ม  **ถัดไป**
- 5 ระบบแสดงประเภทขอรับประโยชน์ทดแทน
 - 5.1 ตาย
 - 5.2 กรณีขอรับค่าทำศพ

- 5.3 ผู้ประกันตนกรอกรายละเอียดข้อมูลยื่นคำขอในฐานะผู้มีสิทธิ
 - 5.3.1 คำนำหน้าชื่อ
 - 5.3.2 เลขประจำตัวประชาชน
 - 5.3.3 ชื่อ-นามสกุล
- 6 ผู้ประกันตนกรอกรายละเอียดข้อมูลที่อยู่
- 7 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลผู้ตาย
 - 7.1 เลขประจำตัวประชาชน
 - 7.2 ชื่อ
 - 7.3 นามสกุล
 - 7.4 วัน/เดือน/ปี ที่ตาย
 - 7.5 สาเหตุการตาย
- 8 ผู้ประกันตนเลือกอัปโหลดเอกสารแนบ
 - 8.1 เอกสารแนบสำเนาใบมรณบัตร
 - 8.2 อัปโหลดเอกสารแนบบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ (กรณีระบุตัวตนเป็นผู้จัดการศพ)

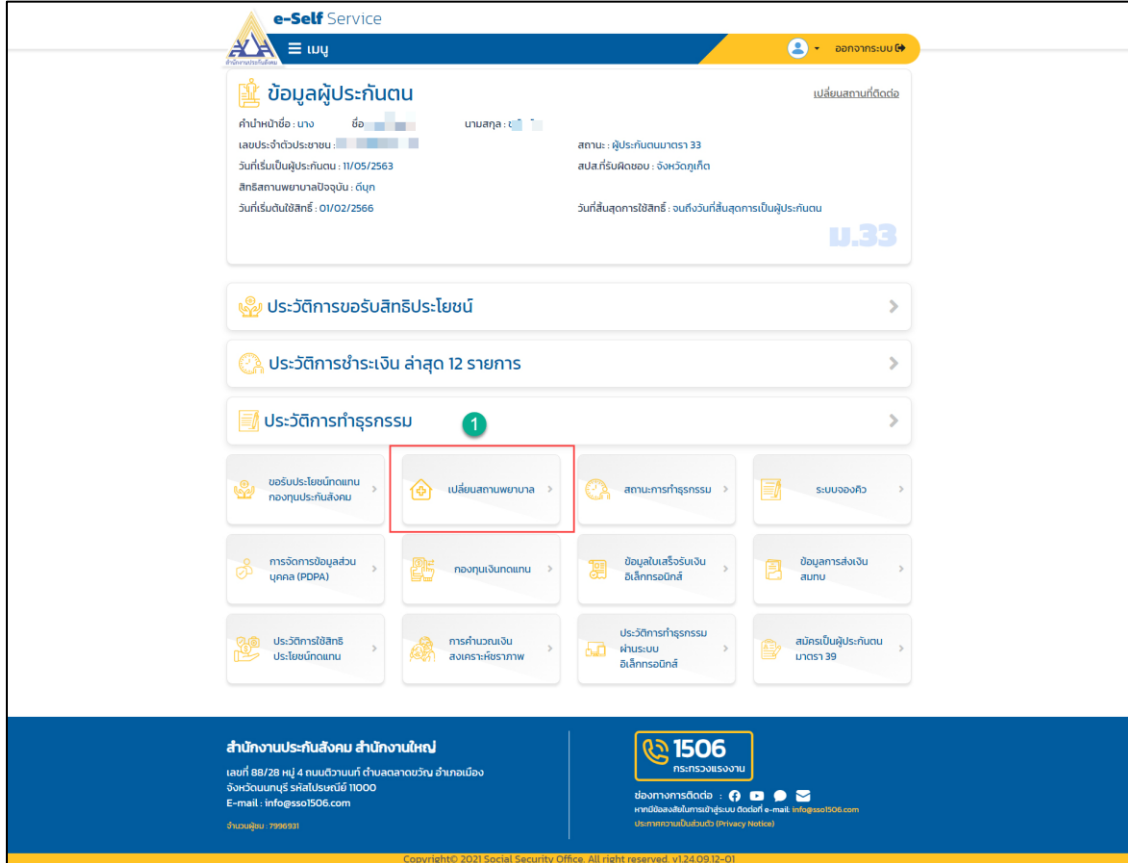
คำอธิบายเพิ่มเติมการอัปโหลดเอกสารแนบ

- ผู้ประกันตนสามารถดูรายละเอียดการแนบเอกสารได้
 - รูปแบบไฟล์เอกสารที่สามารถอัปโหลดได้ เช่น (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)
 - ผู้ประกันตนสามารถอัปโหลดเอกสารแนบได้มากกว่า 1 ไฟล์
- 9 ผู้ประกันตนระบุบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้
 - 10 ช่องทางการรับเงิน
 - 10.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกประเภทช่องทางการรับเงิน Promptpay
 - 10.1.1 ระบบแสดงหมายเลข Promptpay ที่ผูกบัญชีกับเลขบัตรประชาชน(พร้อมเพย์)
 - 10.2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกโอนผ่านบัญชีธนาคาร (เฉพาะออมทรัพย์เท่านั้น)
 - 10.2.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกธนาคาร
 - 10.2.2 ผู้ประกันตนคลิกกรอกเลขที่บัญชี
 - 10.2.3 ผู้ประกันตนอัปโหลดเอกสารแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
 - 11 ผู้ประกันตนคลิกเลือกสำนักงานประกันสังคมอื่นที่สะดวกเข้ารับบริการ กรณีผู้ประกันตนต้องการเปลี่ยนสาขาประกันสังคมที่สะดวกเข้ารับบริการ
 - 12 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ถัดไป** ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13 ระบบแสดงหน้ายืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 13.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ยืนยัน** เพื่อยืนยันการขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม
 - 14 ระบบแจ้งเตือน “บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว”

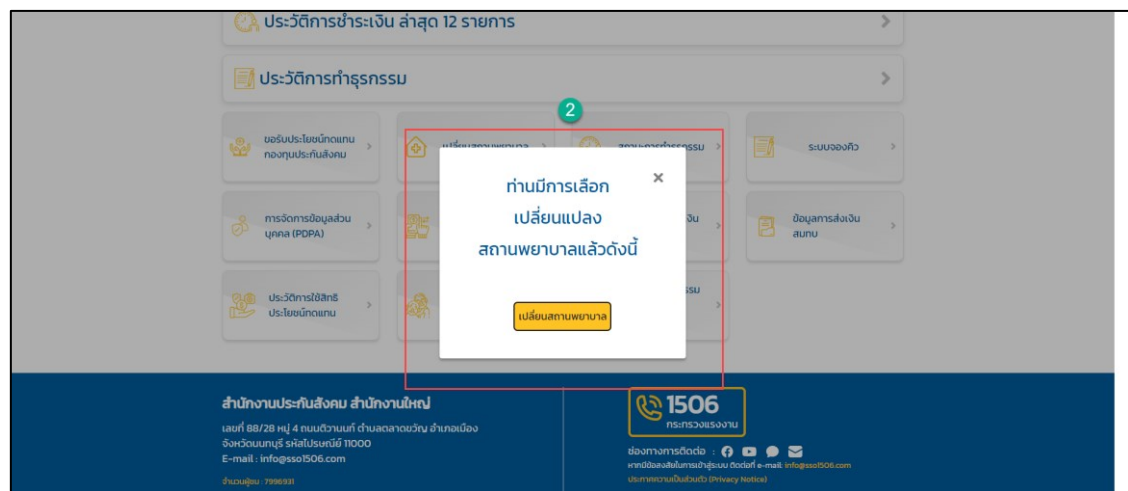
14.1	ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม	ตกลง	เพื่อปิดการแจ้งเตือน
15	ระบบแสดงหน้าข้อมูลการทำธุรกรรมเสร็จสิ้น		
15.1	หมายเลขธุรกรรม		
15.2	กรุณาติดต่อ สำนักงาน ประกันสังคม / สาขา		
15.3	เบอร์โทร สำนักงาน ประกันสังคม		
15.4	เลขบัตรประชาชน (ผู้ยื่น)		
15.5	วันที่ทำธุรกรรม		
15.6	คลิกปุ่ม	เสร็จสิ้น	เพื่อกลับสู่หน้าหลัก

1.4 เปลี่ยนสถานพยาบาล

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอเปลี่ยนสถานพยาบาล



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal. At the top, there is a header with the logo and a menu icon. Below the header, there is a section for 'ข้อมูลผู้ประกันตน' (Insured Person Information) with fields for name, ID, and other details. Below this, there are several service categories: 'ประวัติการขอรับสิทธิประโยชน์' (Benefit Claim History), 'ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ' (Latest 12 Payment History), and 'ประวัติการทำธุรกรรม' (Transaction History). The 'ประวัติการทำธุรกรรม' section is expanded, showing a list of transactions. One transaction, 'เปลี่ยนสถานพยาบาล' (Change Hospital), is highlighted with a red box and a green circle with the number 1.



The screenshot shows the same 'e-Self Service' portal, but with a confirmation dialog box displayed. The dialog box has the title 'ท่านมีการเลือก' (You have selected) and the text 'เปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลแล้วดังนี้' (Changed hospital as follows). Below the text is a button labeled 'เปลี่ยนสถานพยาบาล' (Change Hospital). The dialog box is highlighted with a red box and a green circle with the number 2.



เมนู

ออกจากระบบ

เปลี่ยนสถานพยาบาล

เหตุผลในการเปลี่ยนสถานพยาบาล เนื่องจาก

☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำ (เปลี่ยนได้ 1 ครั้งต่อปีตั้งแต่ 16 ธันวาคม - 31 มีนาคม)
☐ ย้ายสถานประกอบการ (เปลี่ยนได้หลังจากย้ายสถานประกอบการภายใน 1 เดือน)
☒ ย้ายที่อยู่ (เปลี่ยนได้ 1 ครั้งต่อปี)

ชื่อสถานพยาบาลปัจจุบัน เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์

เลือก / เปลี่ยนสถานพยาบาล กลาง

☐ แสดงสถานพยาบาลทั้งหมด

หมายเหตุ กรณีผู้ประกันตนประสงค์จะใช้สิทธิการรักษากายได้สถานพยาบาลเดิม ไม่จำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงระบบ เนื่องจากสิทธิการรักษากายภาพสามารถใช้ได้ตลอดไป จนกว่าจะสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

หลักเกณฑ์การเลือกสถานพยาบาล

- การเลือกสถานพยาบาล**
ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิต้องเลือกสถานพยาบาลซึ่งตั้งอยู่ในเขตจังหวัดที่ประจำทำงานอยู่หรือพักอาศัยอยู่จริง หรือเขตจังหวัดหรือเขต
- การเปลี่ยนสถานพยาบาล**
ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิสามารถขอเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ ตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้
 - เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้ายที่พักอาศัย ย้ายสถานที่ทำงาน หรือพิสูจน์การย้ายถิ่นฐานการเลือกสถานพยาบาลให้ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิ โดยผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิยื่น ไม่ประสงค์จะไปรับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลดังกล่าว ทั้งนี้ กรณีย้ายสถานที่ประจำทำงาน ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลา สามสิบวันนับตั้งแต่วันที่ย้ายที่พักอาศัย หรือย้ายสถานที่ประจำทำงาน และกรณีย้ายที่พักอาศัยสามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ปีละ 1 ครั้ง
 - การกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์
เมื่อผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิยื่นแบบ แล้ว สำนักงานจะกำหนดสถานพยาบาลให้ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิไปรับบริการทางการแพทย์ โดยระบุวันเริ่มสิทธิ ดังนี้
 - รับแบบฯ ระหว่างวันที่ 1 ถึง 15 (ก่อน 16.30 น. ของวันที่ 15) กำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เป็นวันที่ 16 ของเดือนนั้น
 - รับแบบฯ ระหว่างวันที่ 16 ถึงวันที่ทำการสุดท้ายของเดือน (ก่อน 16.30 น. ของวันสุดท้ายของเดือน) กำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เป็นวันที่ 1 ของเดือนถัดไป

☒ ขณะยื่นคำขอ อาชีพกำลังสืบค้นระบบกับศูนย์ประกัน
☒ ขณะยื่นคำขอ อาชีพยังไม่ได้ถูกบังคับด้วยเป็นผู้ป่วยติด ณ สถานพยาบาลใด ๆ
☒ อาชีพเข้าข้อและยอมรับข้อตกลงข้างต้น และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าอาชีพให้ข้อมูลที่เป็นเท็จและก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลใด หรือสำนักงานประกันสังคม อาชีพจะเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น

[ย้อนกลับ](#)
[ดำเนินการ](#)

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี กรุงเทพมหานคร 11000
 E-mail : info@ssso1506.com
 จำนวนผู้รับ : 7966931

1506
 กระทรวงแรงงาน

ช่องทางติดต่อ :    
 หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการติดต่อ :     info@ssso1506.com
 ความเป็นส่วนตัวเป็นหัวใจ (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

ผู้สิทธิ โดยผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิยื่น ไม่ประสงค์จะไปรับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลดังกล่าว ทั้งนี้ กรณีย้ายสถานที่ประจำทำงาน ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลา สามสิบวันนับตั้งแต่วันที่ย้ายที่พักอาศัย หรือย้ายสถานที่ประจำทำงาน และกรณีย้ายที่พักอาศัยสามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ปีละ 1 ครั้ง

3. การกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์

เมื่อผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิยื่นแบบ แล้ว สำนักงานจะกำหนดสถานพยาบาลให้ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิไปรับบริการทางการแพทย์ โดยระบุวันเริ่มสิทธิ ดังนี้

- รับแบบฯ ระหว่างวันที่ 1 ถึง 15 (ก่อน 16.30 น. ของวันที่ 15) กำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เป็นวันที่ 16 ของเดือนนั้น
- รับแบบฯ ระหว่างวันที่ 16 ถึงวันที่ทำการสุดท้ายของเดือน (ก่อน 16.30 น. ของวันสุดท้ายของเดือน) กำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เป็นวันที่ 1 ของเดือนถัดไป

☒ ขณะยื่นคำขอ อาชีพกำลังสืบค้นระบบกับศูนย์ประกัน
☒ ขณะยื่นคำขอ อาชีพยังไม่ได้ถูกบังคับด้วยเป็นผู้ป่วยติด ณ สถานพยาบาลใด ๆ
☒ อาชีพเข้าข้อและยอมรับข้อตกลงข้างต้น และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าอาชีพให้ข้อมูลที่เป็นเท็จและก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลใด หรือสำนักงานประกันสังคม อาชีพจะเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น

[ตกลง](#)
[ยกเลิก](#)

รายละเอียดการเปลี่ยนสถานพยาบาล

เหตุผลในการเปลี่ยนสถานพยาบาล : ย้ายที่อยู่

ชื่อสถานพยาบาลเดิม : เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์

ชื่อสถานพยาบาลใหม่ : กลาง

กรุณารอตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้งก่อนยืนยันดำเนินการทำการ

[ตกลง](#)
[ยกเลิก](#)

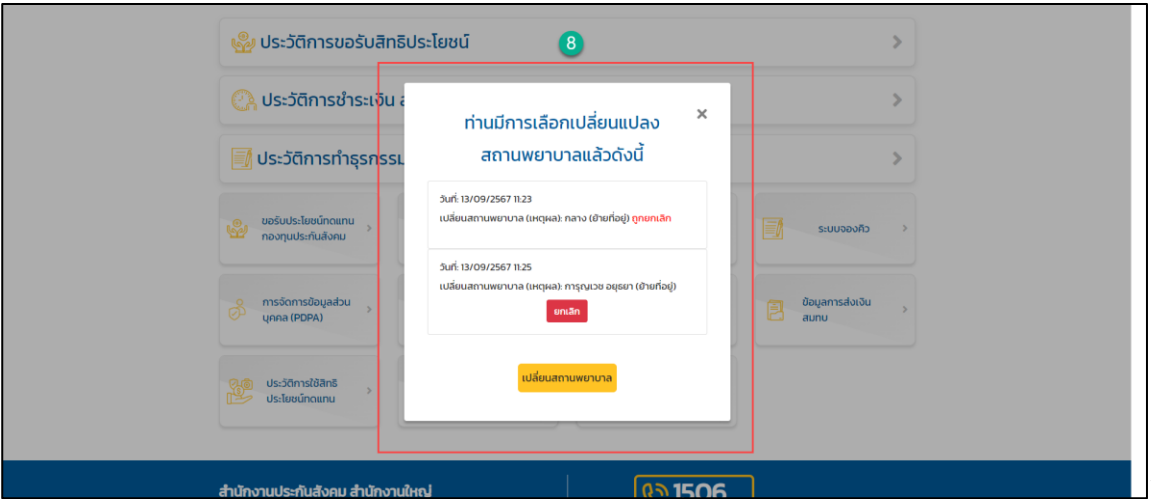
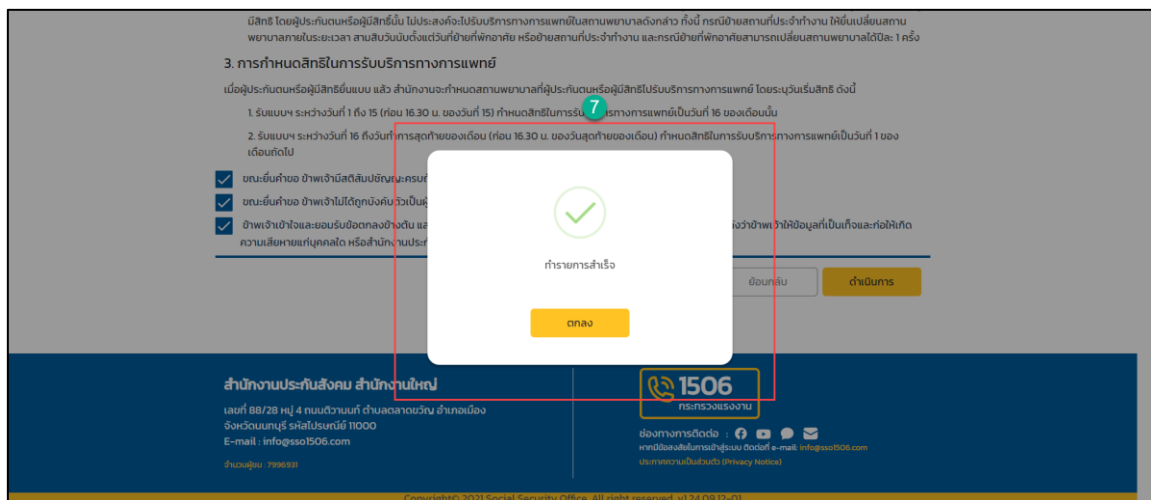
สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี กรุงเทพมหานคร 11000
 E-mail : info@ssso1506.com
 จำนวนผู้รับ : 7966931

1506
 กระทรวงแรงงาน

ช่องทางติดต่อ :    
 หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการติดต่อ :     info@ssso1506.com
 ความเป็นส่วนตัวเป็นหัวใจ (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01



ภาพที่ 31 : หน้าจอเปลี่ยนสถานพยาบาล

คำอธิบาย

- 1 คลิกเมนูเปลี่ยนสถานพยาบาล
- 2 ระบบแจ้งเตือน“ท่านมีการเลือกเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลแล้วดังนี้”
 - 2.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **เปลี่ยนสถานพยาบาล** เพื่อเปลี่ยนสถานพยาบาล
- 3 ผู้ประกันตนคลิกเลือกเหตุผลในการเปลี่ยนสถานพยาบาล
 - 3.1 เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี (เปลี่ยนได้ 1 ครั้งต่อปีตั้งแต่ 16 ธันวาคม - 31 มีนาคม)
 - 3.2 ย้ายสถานประกอบการ (เปลี่ยนได้หลังจากย้ายสถานประกอบการภายใน 1 เดือน)
 - 3.3 ย้ายที่อยู่ (เปลี่ยนได้ 1 ครั้งต่อปี)
 - 3.4 ระบบแสดงชื่อสถานพยาบาลปัจจุบัน ผู้ประกันตนคลิกเลือก / เปลี่ยนสถานพยาบาล
- 4 ระบบแสดงหลักเกณฑ์การเลือกสถานพยาบาล
 - 4.1 ขณะยื่นคำขอ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์
 - 4.2 ขณะยื่นคำขอ ข้าพเจ้าไม่ได้ถูกบังคับตัวเป็นผู้ป่วยใด ณ สถานพยาบาลใด ๆ
 - 4.3 ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับข้อตกลงข้างต้นและขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ทุกประการหากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จและก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลใด หรือสำนักงานประกันสังคม ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น

- 5 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ดำเนินการ**
- 6 ระบบแสดงรายละเอียดการเปลี่ยนสถานพยาบาล

- 6.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 7 ระบบแสดงแจ้งเตือน “ทำรายการสำเร็จ”

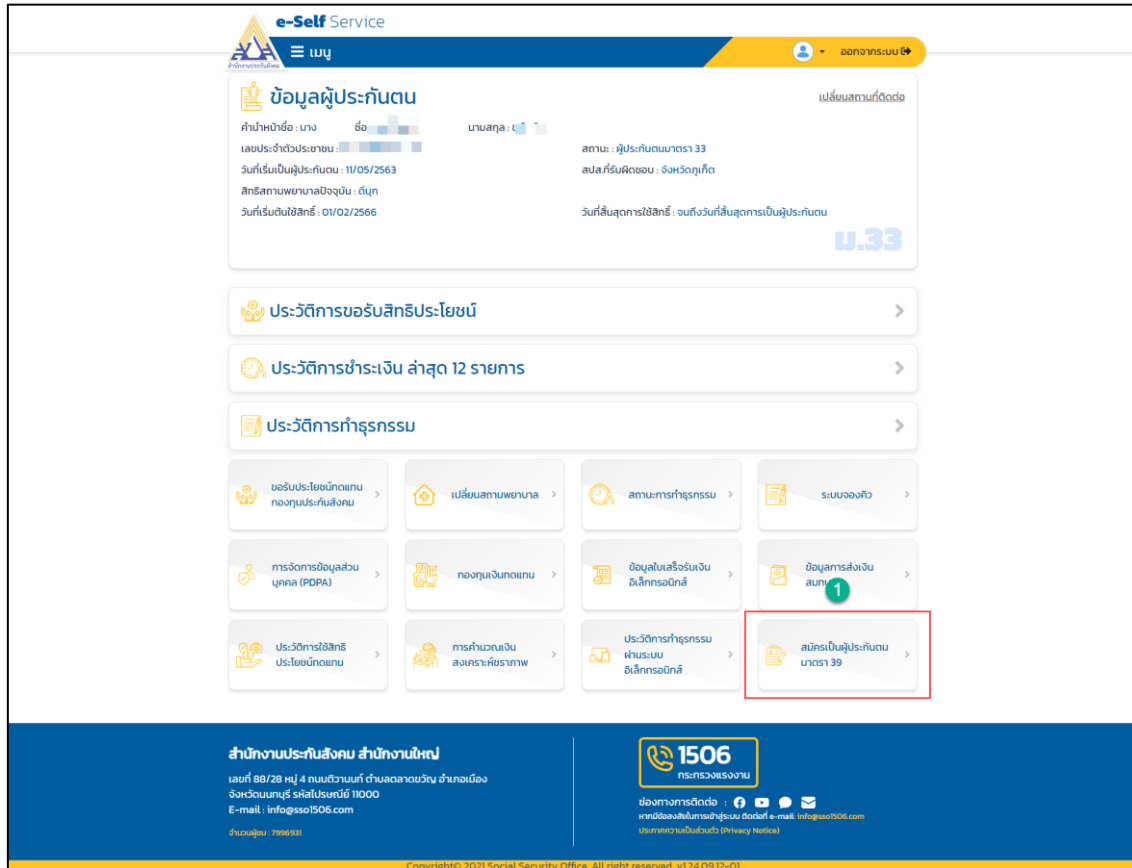
- 7.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**

หากต้องการยกเลิกการเปลี่ยนสถานพยาบาล

- 8 ผู้ประกันตนคลิกเมนูเปลี่ยนสถานพยาบาล
- 8.1 ระบบแสดงรายละเอียดเปลี่ยนสถานพยาบาล
- 8.2 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ยกเลิก** เพื่อยกเลิกการเปลี่ยนสถานพยาบาล

1.5 สมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39



The screenshot shows the 'e-Self Service' portal. At the top, there's a navigation bar with a menu icon and a user profile icon labeled 'ออกจากระบบ'. Below this is a section titled 'ข้อมูลผู้ประกันตน' (User Information) with fields for name, ID number, date of birth, and registration date. To the right of this section is a button labeled 'เปลี่ยนสถานที่ติดต่อ' (Change contact location). Below the user information are three main service categories: 'ประวัติการขอรับสิทธิประโยชน์' (Benefit claim history), 'ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ' (Latest 12 payment history), and 'ประวัติการทำธุรกรรม' (Transaction history). Each category has a right-pointing arrow. Below these are several service tiles arranged in a grid. The tile 'สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39' (Register as a insured person under Section 39) is highlighted with a red border. Other tiles include 'ขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม' (Request for social security fund benefits), 'เปลี่ยนสถานพยาบาล' (Change hospital), 'สถานะการทำธุรกรรม' (Transaction status), 'ระบบจองคิว' (Queue system), 'การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)' (PDPA management), 'กองทุนเงินทดแทน' (Compensation fund), 'ข้อมูลใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์' (Electronic receipt information), 'ข้อมูลการส่งเงินสมทบ' (Contribution payment information), 'ประวัติการอิเล็กทรอนิกส์ประโยชน์ทดแทน' (Electronic benefit claim history), 'การคำนวณเงินสงเคราะห์รายภาพ' (Benefit calculation), 'ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์' (Electronic transaction history), and 'สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39' (Register as a insured person under Section 39). At the bottom, there's a footer with contact information for the Social Security Office, including a phone number (1506) and an email address (info@ssso1506.com). The footer also includes a copyright notice: 'Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01'.



เมนู

สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39



ออกจากระบบ

1

2

3

ข้อตกลงและเงื่อนไข

แบบที่ 2 ผู้ประกันตนมาตรา 39

สมัครสำเร็จ

ข้อตกลงและเงื่อนไขการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39

ผู้มีสิทธิสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39

- เคยเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และออกจากงาน
- จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน (นับเงินสมทบทุกงวดขณะเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33)
- ยื่นคำขอยกเว้น 6 เดือนนับจากวันที่ออกจากงาน

หน้าที่ของผู้ประกันตนตามมาตรา 39

- ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมเดือนละครั้ง จำนวน 432 บาทต่อเดือน โดยจ่ายเงินสมทบงวดแรกตั้งแต่วันที่ขึ้นทะเบียนขึ้น 15 ของเดือนถัดไป สำหรับเงินสมทบในงวดถัดไปให้จ่ายตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนนั้น จนถึงวันที่ 15 ของเดือนถัดไป

สิทธิของผู้ประกันตนตามมาตรา 39

- ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน 6 กรณี ได้แก่ กรณีเจ็บป่วย กรณีคลอดบุตร กรณีพักพิภาพ กรณีตาย กรณีสงเคราะห์บุตร และกรณีชราภาพ
- การคำนวณค่าจ้างรายวันในการจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้ คำนวณจากจำนวนเงินที่ใช้เป็นฐานค่าจ้าง 4,800 บาท

***หมายเหตุ**

- การไม่จ่ายเงินสมทบตามหน้าที่ของผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ทำให้เกิดหนี้ค้างชำระและมีเงินเพิ่มตามกฎหมาย
- ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 สิ้นสุดลง เมื่อผู้ประกันตนนั้น
 - ตาย
 - ได้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 อีก
 - ลาออกจากงานเป็นผู้ประกันตนโดยการแสดงความจำนงค์ต่อสำนักงาน
 - ไม่ส่งเงินสมทบสามเดือนติดต่อกัน
 - ภายในระยะเวลาสิบสองเดือนส่งเงินสมทบมาแล้วไม่ครบห้าเดือน การสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตาม (4) สิ้นสุดลงตั้งแต่วันที่แรกที่ไม่ส่งเงินสมทบ และการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตาม (5) สิ้นสุดลงในวันที่ส่งเงินสมทบไม่ครบห้าเดือน
- การคำนวณเงินบำนาญชราภาพ จะใช้ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายจากฐานค่าจ้างในการคำนวณ ทั้งนี้ ขณะที่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 และสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน จะใช้ฐานค่าจ้าง 4,800 บาทในการคำนวณ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้ได้รับเงินบำนาญชราภาพต่อเดือนลดลง
- การแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เป็นความผิดและมีโทษตามกฎหมายอาญา
- หากภายหลังสำนักงานประกันสังคมตรวจสอบพบว่าการแสดงความจำนงค์เข้าเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ผิดระบบอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว การทำโดยมิได้ผู้มีอำนาจ หรือผู้ประสงค์จะสมัครเป็นผู้ประกันตน ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือกรณีทำสำนักงานประกันสังคมตรวจพบข้อเท็จจริงภายหลังแล้วพบว่าบุคคลที่ได้รับการอนุมัติเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ผิดระบบอิเล็กทรอนิกส์นั้น มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนดในมาตรา 39 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 สำนักงานประกันสังคมสามารถยกเลิกการอนุมัติให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ได้

☒ ขณะยื่นคำขอ ข้าพเจ้ามีการรับรู้ ยึดถือสิทธิในฐานะ-ครบถ้วนสมบูรณ์
☒ ขณะยื่นคำขอ ข้าพเจ้าไม่ได้มอบพำนักอาศัยเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ
☒ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับข้อตกลงข้างต้น

ย้อนกลับ

ถัดไป

3

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี กรุงเทพมหานคร 11000

E-mail : info@ss1506.com

จำนวนผู้ชม : 799833



กระทรวงแรงงาน

ช่องทางติดต่อ :     info@ss1506.com

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่ 1506

ประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright © 2020 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01



สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39

1

ข้อมูลและเงื่อนไข

2

แนบทำขอเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

3

สมัครสำเร็จ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล*

เลขที่บัตรประชาชน*

ที่อยู่*

หมู่ที่*

ถนน

จังหวัด*

เขต/อำเภอ*

แขวง/ตำบล*

รหัสไปรษณีย์*

เบอร์โทรศัพท์*

หมายเหตุ: สำนักงานประกันสังคม จะกำหนด สบส. ให้โดยอัตโนมัติ ตามข้อมูล "จังหวัดและ เขต/อำเภอ" ที่ผู้ลงทะเบียนสมัคร

☒ ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

☒ ขอความทราบก่อนการสมัคร (คลิก)

ย้อนกลับ

ถัดไป

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนผู้ประกันตน 1,000,000

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :
หากมีข้อสงสัยในการใช้งานติดต่อได้ E-mail : info@ssso1506.com
ความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

เขต/อำเภอ*

แขวง/ตำบล*

6

ขอความทราบก่อนการสมัคร

- เมื่อท่านออกจากงานและอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ สามารถยื่นขอรับเงินบำนาญชราภาพ (กรณีจ่ายเงินสมทบน้อยกว่า 180 เดือน) หรือเงินบำนาญชราภาพ (กรณีจ่ายเงินสมทบมากกว่า 180 เดือน) ก่อนสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39 ได้ (กรณีเงินบำนาญชราภาพ ท่านจะได้รับเงินบำนาญชราภาพ 60 เดือนสุดท้ายก่อนออกจากงาน)
- ผู้ประกันตนมาตรา 39 เมื่อสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน การคำนวณเงินบำนาญชราภาพจะอิงจากเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายจากฐานค่าจ้าง 4800 บาท อาจเป็นเหตุให้ได้รับเงินบำนาญชราภาพต่อเดือนลดลง
- หากท่านมีสิทธิได้รับเงินบำนาญชราภาพ เมื่อท่านได้รับการอนุมัติเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39 ท่านจะไม่ได้รับเงินบำนาญชราภาพในเดือนที่เป็นผู้ประกันตนตาม มาตรา 39
- ท่านที่ทำงานได้สิทธิ ความคุ้มครอง 6 เดือนหลังจากออกจากงาน หากต้องการใช้สิทธิ รับเงินทดแทนการขาดรายได้ หรือเงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอด ให้ใช้สิทธิก่อนการสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39
- หากท่านประสงค์จะเปลี่ยนสถานภาพมา ให้เปลี่ยนได้หลังจากได้รับการอนุมัติแล้ว

ย้อนกลับ

ตกลง

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนผู้ประกันตน 1,000,000

1506
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :
หากมีข้อสงสัยในการใช้งานติดต่อได้ E-mail : info@ssso1506.com
ความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)


e-Self Service


เมนู


ออกจากระบบ

สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39

1

2

3

ติดต่อและแจ้งข้อสงสัย

แบบคำขอเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

สมัครสำเร็จ

ข้อมูลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล*

เลขที่บัตรประชาชน*

ที่อยู่*

หมู่ที่*

ถนน*

จังหวัด*

เขต/อำเภอ*

แขวง/ตำบล*

รหัสไปรษณีย์*

เบอร์โทรศัพท์*

หมายเหตุ: สำนักงานประกันสังคม จะกำหนด สบส. ให้โดยอัตโนมัติจาก "จังหวัดและ เขต/อำเภอ" ที่ผู้สมัครเลือก

☒ ข้าพเจ้านำข้อมูลมากรอกด้วยความจริงเป็นความจริงทุกประการ

☒ ขอความร่วมมือการสมัคร (คลิก)

ย้อนกลับ

ถัดไป

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี กรุงเทพมหานคร 10000

จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

E-mail : info@ss1506.com

จำนวนผู้รับ 798891

1506

กระทรวงแรงงาน

ช่องทางการติดต่อ :    

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ e-mail : info@ss1506.com

นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01

สรุปข้อมูลการสมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39

ชื่อ-นามสกุล :

เลขที่บัตรประชาชน :

ที่อยู่ :

หมู่ :

ถนน :

จังหวัด :

เขต/อำเภอ :

แขวง/ตำบล :

รหัสไปรษณีย์ :

เบอร์โทรศัพท์ :

ย้อนกลับ

ตกลง



e-Self Service

เมนู

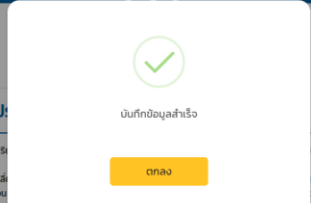
สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39

1 2 3

1 ปิดตกลงและแจ้งไม่

2

3 สมัครสำเร็จ



บันทึกข้อมูลสำเร็จ

ตกลง

ผลการยื่นขอสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

- สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว [3659900704729] และให้ข้อมูลทางบัญชีประมาณ 1-2 วันทำการ โดยท่านสามารถตรวจสอบผลการสมัครได้ที่ "สถานะการชำระค่าธรรมเนียม"
- เมื่อท่านได้รับการอนุมัติแล้ว หากต้องการยื่นขอเพิ่มข้อมูล หรือต้องการสมัครเพิ่มประเภทประกันสังคม ท่านสามารถยื่นขอเพิ่มได้ทันที
- ท่านมีค่าใช้จ่ายเงินสมทบเดือนละ 432 บาทต่อเดือน โดยท่านสามารถชำระเงินล่วงหน้าได้ 15 วันก่อนถึงวันชำระ
- เมื่อท่านได้รับการอนุมัติแล้ว ท่านสามารถชำระเงินสมทบมาตรา 39 ได้ผ่าน ช่องทางการชำระเงินสมทบผู้ประกันตนมาตรา 39

ช่องทางการชำระเงินสมทบผู้ประกันตนมาตรา 39

- จ่ายที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา พร้อมบัตรประชาชน
- จ่ายผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารและให้บริการ จ่ายด้วยเงินสด
- ท่านสามารถชำระค่าธรรมเนียมผ่านช่องทางอื่นได้



e-Self Service

เมนู

สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 39

1 2 3

1 ปิดตกลงและแจ้งไม่

2 บันทึกข้อมูลเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

3 สมัครสำเร็จ

ผลการยื่นขอสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

- สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว [3659900704729] และให้ข้อมูลทางบัญชีประมาณ 1-2 วันทำการ โดยท่านสามารถตรวจสอบผลการสมัครได้ที่ "สถานะการชำระค่าธรรมเนียม"
- เมื่อท่านได้รับการอนุมัติแล้ว หากต้องการยื่นขอเพิ่มข้อมูล หรือต้องการสมัครเพิ่มประเภทประกันสังคม ท่านสามารถยื่นขอเพิ่มได้ทันที
- ท่านมีค่าใช้จ่ายเงินสมทบเดือนละ 432 บาทต่อเดือน โดยท่านสามารถชำระเงินล่วงหน้าได้ 15 วันก่อนถึงวันชำระ
- เมื่อท่านได้รับการอนุมัติแล้ว ท่านสามารถชำระเงินสมทบมาตรา 39 ได้ผ่าน ช่องทางการชำระเงินสมทบผู้ประกันตนมาตรา 39

ช่องทางการชำระเงินสมทบผู้ประกันตนมาตรา 39

- จ่ายที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา พร้อมบัตรประชาชน
- จ่ายผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารและให้บริการ จ่ายด้วยเงินสด
- ท่านสามารถชำระค่าธรรมเนียมผ่านช่องทางอื่นได้
- ท่านมีค่าใช้จ่ายเงินสมทบเดือนละ 432 บาทต่อเดือน โดยท่านสามารถชำระเงินล่วงหน้าได้ 15 วันก่อนถึงวันชำระ
- เมื่อท่านได้รับการอนุมัติแล้ว ท่านสามารถชำระเงินสมทบมาตรา 39 ได้ผ่าน ช่องทางการชำระเงินสมทบผู้ประกันตนมาตรา 39

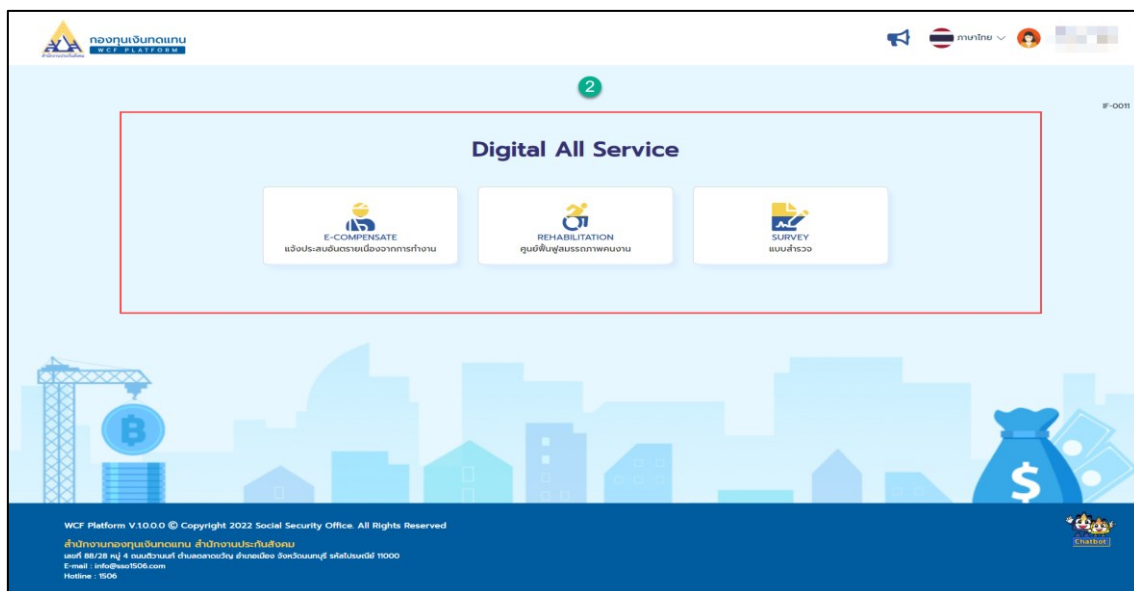
ภาพที่ 32 : หน้าจอสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

คำอธิบาย

- 1 คลินิกเมนูสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39
- 2 คลินิกยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39
 - 2.1 ขณะยื่นคำขอ ข้าพเจ้ามีการรับรู้ มีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์
 - 2.2 ขณะยื่นคำขอ ข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ
 - 2.3 ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับข้อตกลงข้างต้น
- 3 ผู้ประกันตนคลินิกปุ่ม **ถัดไป** ระบบแสดงหน้ากรอกข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- 4 ผู้ประกันตนกรอกข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- 5 ผู้ประกันตนคลิกรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 - 5.1 ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 - 5.2 คลิกขอควรทราบก่อนการสมัคร (คลิก)
- 6 ระบบแจ้งเตือนข้อควรทราบก่อนการสมัคร
 - 6.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 7 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ถัดไป**
- 8 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39
 - 9.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 9 ระบบแจ้งเตือน “บันทึกข้อมูลสำเร็จ”
 - 10.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม **ตกลง**
- 10 ระบบแสดงหน้าผลการยื่นขอสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

1.6 กองทุนเงินทดแทน

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอกองทุนเงินทดแทน



ภาพที่ 33 : หน้าจอกองทุนเงินทดแทน

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนูกองทุนเงินทดแทน
- 2 ระบบไปที่ระบบกองทุนเงินทดแทน



ออกจากระบบ

ข้อมูลการส่งเงินสมทบ

มาตรา 33/39
มาตรา 40

ชื่อ - สกุล

ปี 2567

เลขที่บัตรประชาชน

ค้นหา

งวดเงินสมทบ	วันที่ชำระเงิน	จำนวนเงินสมทบนำส่ง	มาตรา
256707	08/08/2567	750.00	33
256706	15/07/2567	750.00	33
256705	14/06/2567	750.00	33
256704	14/05/2567	750.00	33
256703	22/04/2567	750.00	33
256702	22/04/2567	750.00	33
256701	14/02/2567	750.00	33

*ข้อมูล ณ วันที่: 14/09/2567

Copyright© 2017 Social Security Office. All right reserved.

ห้ามมิใช้สงวนลิขสิทธิ์ในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ : กองการ, กองเงินสมทบ, กองการ

แผนกการเงิน | โทร 02-2611111

Copyright 2017 Social Security Office

ภาพที่ 35 : หน้าจอข้อมูลการส่งเงินสมทบ

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนูข้อมูลการส่งเงินสมทบ
- 2 ระบบแสดงหน้าข้อมูลการส่งเงินสมทบ
 - 2.1 ผู้ประกันตนคลิกเลือกแถบมาตรา 33/39 หรือ แถบมาตรา 40
 - 2.2 ระบบแสดงชื่อ-นามสกุล
 - 2.3 เลขที่บัตรประชาชน
 - 2.4 ผู้ประกันตนคลิกเลือกปี ค้นหา
 - 2.5 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม ค้นหา เพื่อค้นหาข้อมูลการส่งเงินสมทบ
- 3 ระบบแสดงรายการข้อมูลการส่งเงินสมทบ

1.9 ประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน


e-Self Service


เมนู


ออกจากระบบ


ข้อมูลผู้ประกันตน

เปลี่ยนสถานที่ติดต่อ

คำนำหน้าชื่อ : นาง ชื่อ : ████████ นามสกุล : ████████
 เลขประจำตัวประชาชน : ████████ ████████ ████████ ████████
 วันที่เริ่มเป็นผู้ประกันตน : 11/05/2563
 สถานะ : ผู้ประกันตนมาตรา 33
 สภส.ที่รับผิดชอบ : จังหวัดภูเก็ต
 สภส.สถานพยาบาลปัจจุบัน : ภูเก็ต
 วันที่สิ้นสุดการใช้สิทธิ : 01/02/2566
 วันที่สิ้นสุดการใช้สิทธิ : จนถึงวันที่สิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน


ประวัติการขอรับสิทธิประโยชน์


ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ


ประวัติการทำธุรกรรม


ขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม


เปลี่ยนสถานพยาบาล


สถานะการทำธุรกรรม


ระบบจองคิว


การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล (PA)


กองทุนเงินทดแทน


ข้อมูลใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์


ข้อมูลการส่งเงินสมทบ


ประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน


การคำนวณเงินสงเคราะห์รายภาพ


ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์


สมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่
 เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
 จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
 E-mail : info@ssso1506.com
 โทร. 1506


1506
 กรมแรงงาน
 ช่องทางการติดต่อ :    
 หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อ     **info@ssso1506.com**
 นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01



สำนักงานประกันสังคม

2

ออกจากระบบ

ประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

ชื่อ - สกุล



เลขที่บัตรประชาชน



ปี

วันที่จ่ายเงิน	ประเภทประโยชน์ทดแทน	สถานะ	จำนวนเงินจ่าย	วันที่รับแจ้ง
31/01/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563
29/02/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563
29/03/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563
30/04/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563
31/05/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563
28/06/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563
31/07/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563
30/08/2567	สงเคราะห์บุตร	อนุมัติ(จ่ายเงินแล้ว)	800.00	18/09/2563

*ข้อมูล ณ วันที่: 14/09/2567

Copyright© 2017 Social Security Office. All right reserved.
 หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@ssos1506.com
 นโยบายเว็บไซต์ | การปฏิเสธความรับผิดชอบ

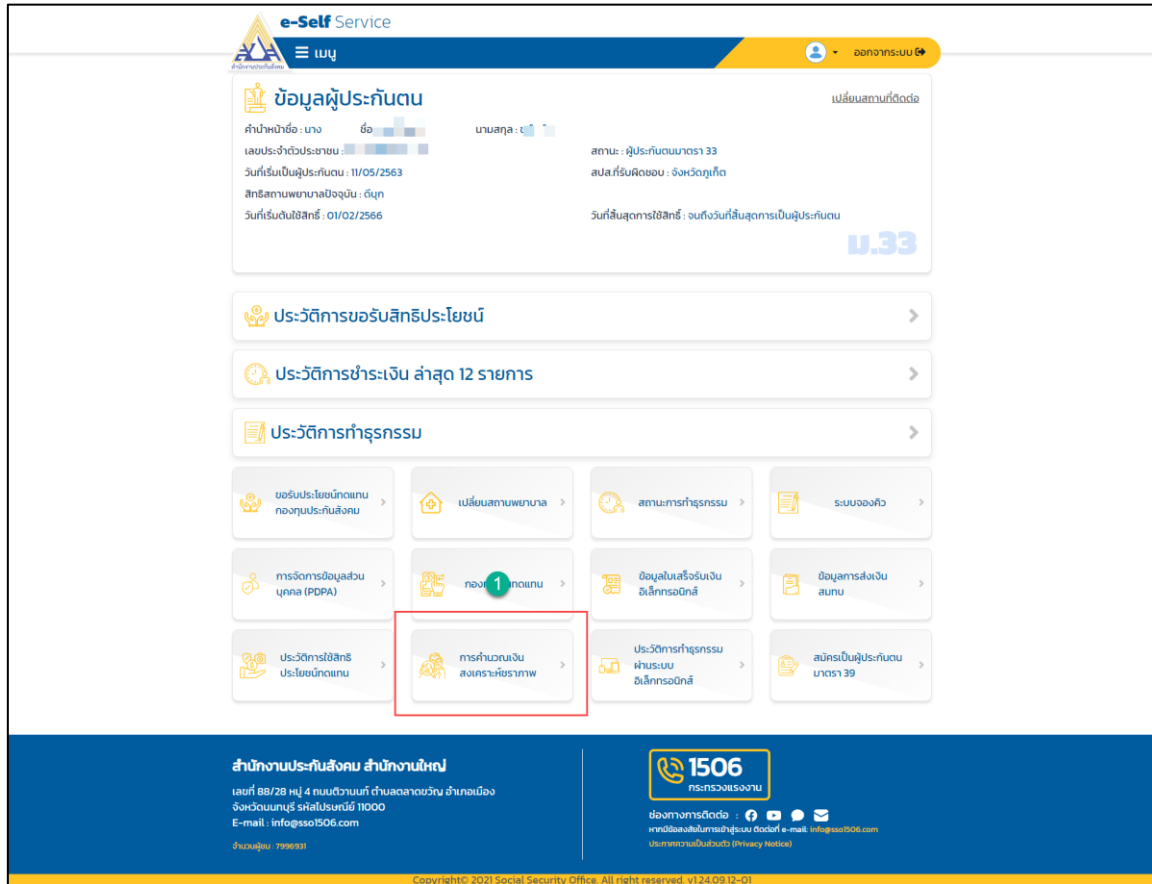
ภาพที่ 36 : หน้าจอข้อมูลประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนูข้อมูลประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน
- 2 ระบบไปที่ระบบประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

1.10 การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอการคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ



The screenshot displays the 'e-Self Service' portal of the Social Security Office. The user is logged in as 'นาง' (Mrs.) with a profile picture. The 'ข้อมูลผู้ประกันตน' (Insured Person Information) section shows the following details:

- เลขประจำตัวประชาชน: 11/05/2563
- วันที่เริ่มเป็นประกันตน: 11/05/2563
- สิทธิสถานพยาบาลปัจจุบัน: รัฐบาล
- วันที่เริ่มเงินสิทธิ: 01/02/2566
- สถานะ: ผู้ประกันตนมาตรา 33
- สปส.ที่รับผิดชอบ: จังหวัดภูเก็ต
- วันที่สิ้นสุดการใช้สิทธิ: จนถึงวันที่สิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน

The 'บริการ' (Services) section includes a grid of icons for various services. The icon for 'การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ' (Calculate Old-Age Pension) is highlighted with a red box. Other services include 'ประวัติการขอรับสิทธิประโยชน์', 'ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ', 'ประวัติการทำธุรกรรม', 'ขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม', 'เปลี่ยนสถานพยาบาล', 'สถานะการทำธุรกรรม', 'ระบบจองคิว', 'การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)', 'กอง 1 กองแทน', 'ข้อมูลใบเสร็จรับเงิน อิเล็กทรอนิกส์', 'ข้อมูลการส่งเงิน สบม', 'ประวัติการใช้สิทธิ ประโยชน์ทดแทน', 'การคำนวณเงิน สงเคราะห์ชราภาพ', 'ประวัติการทำธุรกรรม ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์', and 'สมัครเป็นผู้ประกันตน มาตรา 33'.

The footer contains contact information for the Social Security Office, including the address (88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000), phone number (1506), and email (info@ssso1506.com). It also mentions the '1506' toll-free number and provides links to the website and social media.

การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพมาตรา 33/39

ชื่อ - สกุล

เลขที่บัตรประชาชน

ประโยชน์ทดแทนกรณีบำนาญชราภาพสำหรับผู้ประกันตนที่จ่ายเงินสมทบกรณีสงเคราะห์บุตร และชราภาพไม่ถึง 180 เดือน กรณีที่จ่ายเงินสมทบกรณีสงเคราะห์บุตร และชราภาพ ตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป จะได้รับเงินบำนาญชราภาพที่คำนวณจากจำนวนเงินสมทบ ที่ผู้ประกันตนและนายจ้างนำส่งพร้อมผลประโยชน์ทดแทน ตามสำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนด

ปีที่ชำระ (รายปี)	จำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตน	จำนวนเงินสมทบของนายจ้าง	จำนวนเงินสมทบของรัฐ	ยอดเงินรวม(รายปี)
2554	1,209.52	1,209.52	0.00	2,419.04
2555	3,291.46	3,291.46	332.52	6,915.44
2556	3,676.20	3,676.20	0.00	7,352.40
2557	3,894.93	3,894.93	0.00	7,789.86
2558	4,023.93	4,023.93	0.00	8,047.86
2559	3,608.96	3,704.23	0.00	7,313.19
2560	5,178.22	5,249.09	0.00	10,427.31
2561	4,950.00	4,986.00	0.00	9,936.00
2562	5,850.00	5,850.00	0.00	11,700.00
2563	3,330.00	3,330.00	0.00	6,660.00
2564	3,052.50	3,052.50	457.50	6,562.50
2565	3,472.50	3,472.50	1,327.50	8,272.50
2566	5,100.00	5,100.00	0.00	10,200.00
2567	3,600.00	3,600.00	0.00	7,200.00
รวม	54,238.22	54,440.36	2,117.52	110,796.10

* ข้อมูล ณ วันที่ 14/09/2567

กรณีที่จ่ายเงินสมทบกรณีสงเคราะห์บุตร และชราภาพ ไม่ถึง 12 เดือน จะได้รับเงินบำนาญชราภาพที่คำนวณจากจำนวนเงินสมทบ ที่ผู้ประกันตนจ่ายสมทบ

(ตัวอย่าง) ผู้ประกันตนได้รับบำนาญชราภาพแล้ว 10,000 บาท จำนวน ดังนี้

ถูกหักเงินสมทบ 5% ของบำนาญ	$(5 \times 10,000) / 100$	=	500 บาท
กรณีว่างงาน 0.5%	$(0.5 \times 10,000) / 100$	=	50 บาท
กรณีสงเคราะห์บุตรและชราภาพ 3%	$(3 \times 10,000) / 100$	=	300 บาท

ผู้ประกันตนอายุ 2 ปี และสิ้นสุดการเป็นลูกจ้าง ขณะส่งเงินสมทบได้ 2 เดือน

*** ประโยชน์ทดแทนกรณีบำนาญชราภาพจะได้รับ $300 \times 2 = 600.00$ บาท

*** การคำนวณเงินเดือนของผู้ประกันตน ทางสำนักงานประกันสังคมจะทำการคำนวณจากเงินเดือนสูงสุดไม่เกิน 15,000 บาท

หมายเหตุ : ข้อมูลเบื้องต้นเป็นข้อมูลทั่วไปในระบบ ณ ปัจจุบัน ซึ่งอาจจะไม่ครอบคลุมหรือมีความแตกต่าง เงินสมทบทางข้าราชการหรืออดีตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา

Copyright© 2017 Social Security Office. All right reserved.

หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@ssso1506.com

นโยบายเว็บไซต์ | การปฏิเสธความรับผิดชอบ

www.sso1506.com

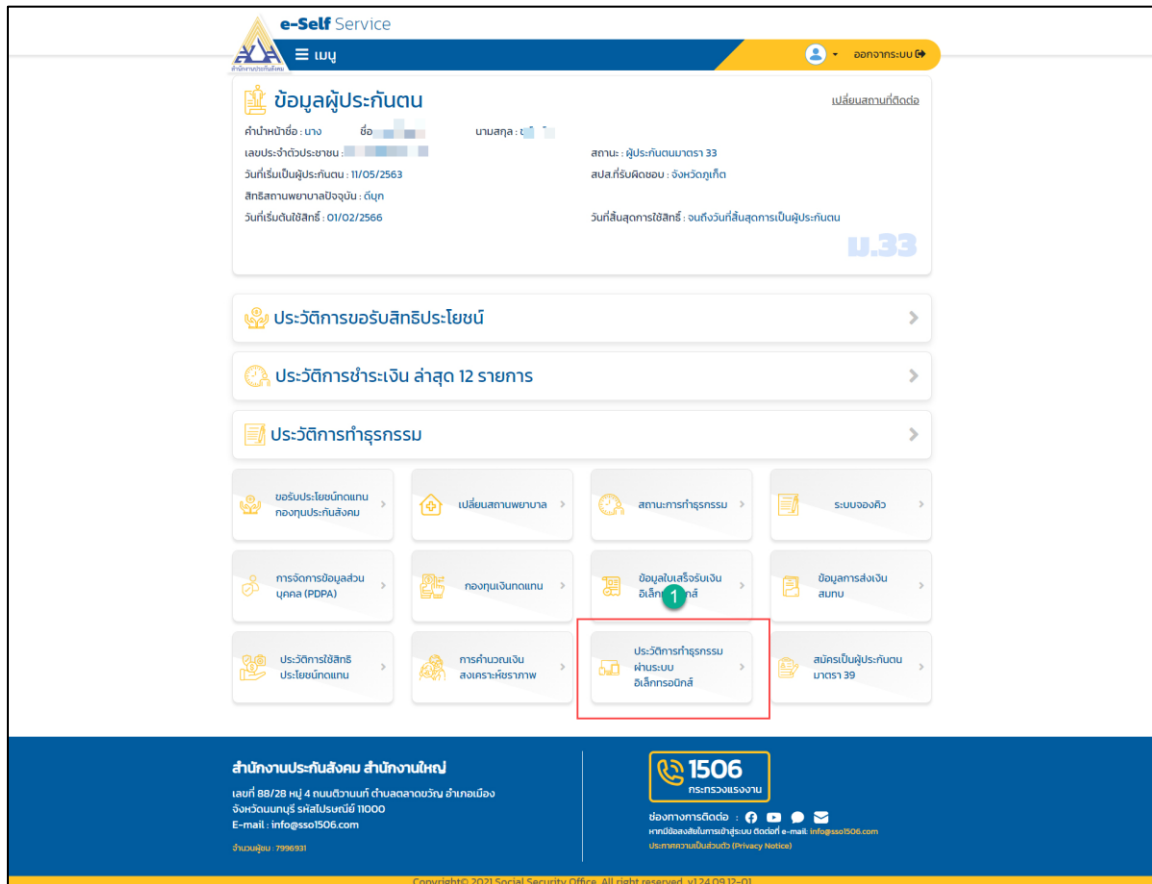
ภาพที่ 37 : หน้าจอการคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนูการคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ
- 2 ระบบไปที่การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ

1.11 ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์



e-Self Service

เมนู

ข้อมูลผู้ประกันตน

คำนำหน้าชื่อ : นาง ชื่อ : [redacted] นามสกุล : [redacted]

เลขประจำตัวประชาชน : [redacted]

วันที่เริ่มเป็นผู้ประกันตน : 11/05/2563

สิทธิสถานพยาบาลปัจจุบัน : รัฐบาล

วันที่เริ่มใช้สิทธิ : 01/02/2566

สถานะ : ผู้ประกันตนมาตรา 33

สปส.ที่รับผิดชอบ : จังหวัดภูเก็ต

วันที่สิ้นสุดการใช้สิทธิ : จนถึงวันที่สิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน

บ.33

ประวัติการขอรับสิทธิประโยชน์

ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ

ประวัติการทำธุรกรรม

ขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม

เปลี่ยนสถานพยาบาล

สถานะการทำธุรกรรม

ระบบจองคิว

การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)

กองทุนเงินทดแทน

ข้อมูลใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ 1

ข้อมูลการส่งเงินสมทบ

ประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

การคำนวณเงินสงเคราะห์รายภาพ

ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

สมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

E-mail : info@ssso1506.com

โทร : 1506

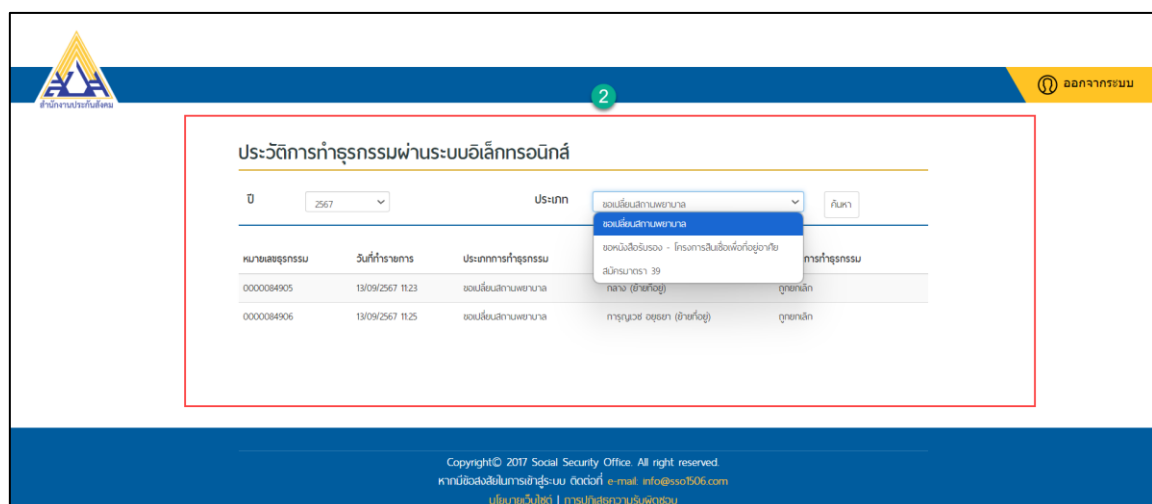
การกรงแรงแงาน

ช่องทางติดต่อ : [Facebook icon] [Twitter icon] [YouTube icon] [Email icon]

หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการติดต่อ : e-mail : info@ssso1506.com

โปรดอ่านนโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v.1.24.09.12-01



ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

2

ประเภท

2567

ประเภท

ขอรับเงินทดแทน

ขอรับเงินทดแทน

ขอรับเงินทดแทน - โครงการเงินอุดหนุนช่วยเหลือผู้สูงอายุ

สมัครมาตรา 39

การชำระเงิน

หมายเลขธุรกรรม

วันที่ทำการ

ประเภทการทำธุรกรรม

0000084905

13/09/2567 11:23

ขอรับเงินทดแทน

กลาง (ข้าราชการ)

ข้าราชการ

0000084906

13/09/2567 11:25

ขอรับเงินทดแทน

การชำระเงิน (ข้าราชการ)

ข้าราชการ

Copyright © 2017 Social Security Office. All right reserved.

หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการติดต่อ : e-mail : info@ssso1506.com

เว็บไซต์ : [www.sso.go.th] | การปฏิบัติงานที่สะดวก

ภาพที่ 38 : หน้าจอประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนูประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์
- 2 ระบบไปที่ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

คำอธิบาย

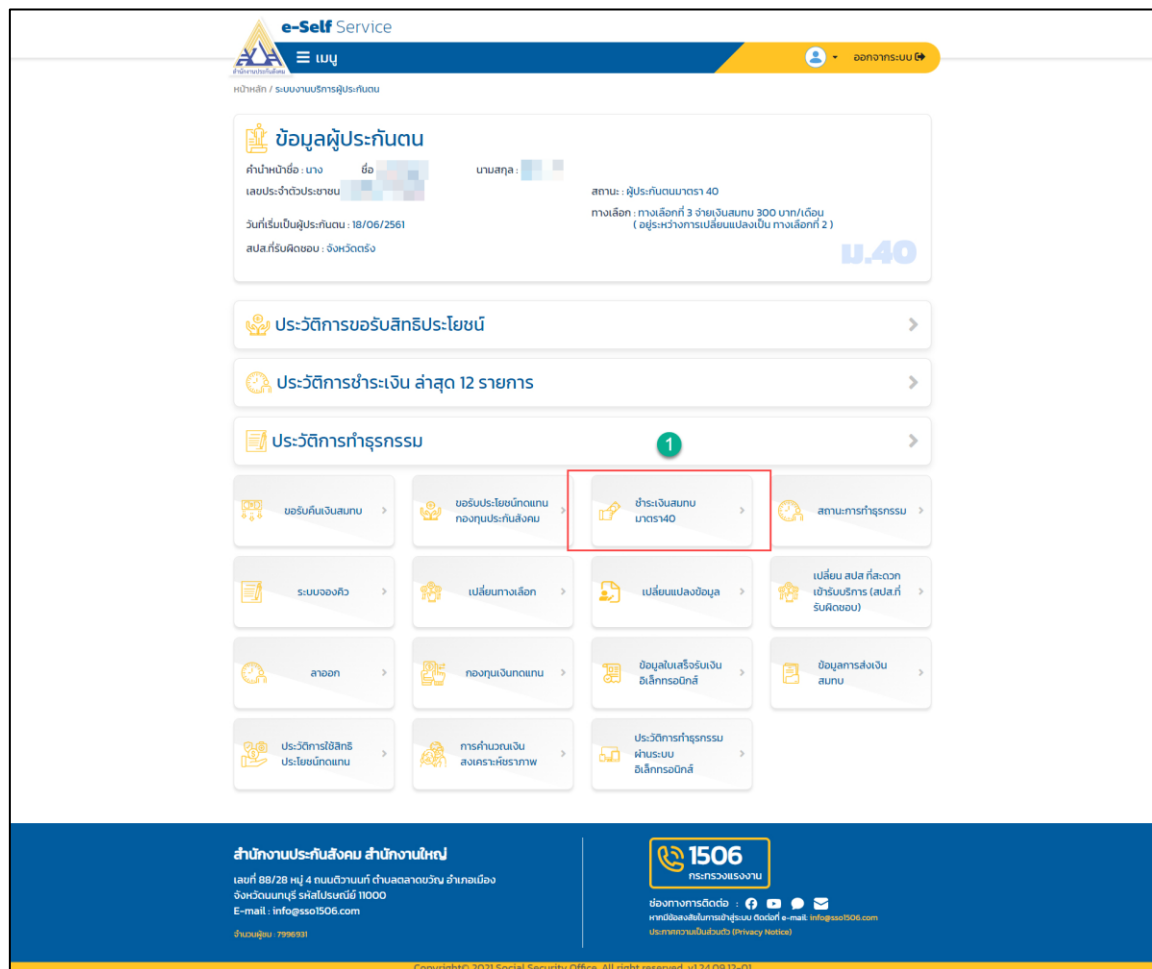
- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนูสถานะการทำธุรกรรม
- 2 เงื่อนไขการค้นหาข้อมูลธุรกรรม
 - 2.1 วันที่ทำรายการ
 - 2.2 ถึงวันที่
 - 2.3 ประเภทธุรกรรม
 - 2.4 สถานะของธุรกรรม
 - 2.5 หมายเลขธุรกรรม
- 3 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม เพื่อค้นหาข้อมูล
- 4 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม เพื่อล้างข้อมูลการค้นหา
- 5 ระบบแสดงรายการข้อมูลธุรกรรม
 - 5.1 ผู้ประกันตนคลิกดูรายละเอียดธุรกรรมได้

บทที่ 2

ชำระเงินสมทบ มาตรา 40

2.1 ชำระเงินสมทบ มาตรา 40

วัตถุประสงค์ของหน้าจอ : แสดงหน้าจอชำระเงินสมทบ มาตรา 40



e-Self Service

เมนู

ออกจากระบบ

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน

ข้อมูลผู้ประกันตน

ชื่อนามสกุล : นาย ...

เลขประจำตัวประชาชน : ...

วันที่เริ่มเป็นผู้ประกันตน : 18/06/2561

สภาก่อตั้ง : จังหวัด...

สถานะ : ผู้ประกันตนมาตรา 40

ทางเลือก : ทางเลือกที่ 3 จ่ายเงินสมทบ 300 บาท/เดือน (อยู่ระหว่างการเปลี่ยนแปลงเป็น ทางเลือกที่ 2)

ประวัติการชำระเงินสิทธิประโยชน์

ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ

ประวัติการทำธุรกรรม

1

ขอรับเงินสมทบ >

ขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม >

ชำระเงินสมทบ มาตรา 40 >

สถานะการทำธุรกรรม >

ระบบจองคิว >

เปลี่ยนทางเลือก >

เปลี่ยนแปลงข้อมูล >

เปลี่ยน สภาก่อตั้ง (สภาก่อตั้งใหม่)

ลาออก >

กองทุนเงินทดแทน >

ข้อมูลเงินสำรองเงิน สิทธิประโยชน์ >

ข้อมูลการส่งเงิน สมทบ >

ประวัติการสิทธิประโยชน์ทดแทน >

การคำนวณเงิน สงเคราะห์รายภาพ >

ประวัติการทำธุรกรรม ผ่านระบบ สิทธิประโยชน์ >

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี ผ่านตลาดจตุจักร อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

E-mail : info@ssso1506.com

จำนวนผู้ประกันตน 7,999,999

1506

กระทรวงแรงงาน

ช่องทางติดต่อ : ...

หากมีข้อสงสัยในการใช้บริการติดต่อ e-mail : info@ssso1506.com

ความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09.12-01



e-Self Service

เมนู

หน้าหลัก / ชำระเงินสมทบ



จัดการระบบ

ชำระเงินผ่าน E-Payment



บันทึกข้อมูล



ยืนยันการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

ข้อมูลผู้ประกันตน

คำนำหน้าชื่อ : นาย

เลขประจำตัวประชาชน : 9-99999-99999-9

วันที่เริ่มเป็นประกันตน : 18/06/2561

สภ.ที่รับผิดชอบ : จังหวัดตรัง

นามสกุล : ก

สถานะ : ผู้ประกันตนมาตรา 40

ทางเลือก : ทางเลือกที่ 3 จ่ายเงินสมทบ 300 บาท/เดือน (อยู่ระหว่างการเปลี่ยนแปลงเป็น ทางเลือกที่ 2)

ม.40

เลือกงวดเดือนที่ต้องการจ่ายเงินสมทบ

จำนวนเดือนสูงสุดที่สามารถชำระล่วงหน้าได้ 13 เดือน เริ่มจาก เดือน กันยายน 2567 ถึง เดือน กันยายน 2568

เลือก	เดือน	0	จำนวนเงิน (บาท)
☒	กันยายน	2567	300
☒	ตุลาคม	2567	300
☒	พฤศจิกายน	2567	300
☒	ธันวาคม	2567	300
☒	มกราคม	2568	300
☒	กุมภาพันธ์	2568	300
☒	มีนาคม	2568	300
☒	เมษายน	2568	300
☒	พฤษภาคม	2568	300
☒	มิถุนายน	2568	300
☒	กรกฎาคม	2568	300
☒	สิงหาคม	2568	300
☒	กันยายน	2568	300
จำนวนเงินรวม (บาท)			300

ชำระเงินสมทบ

ยอดเงินที่ต้องชำระ: **300** บาท

ช่องทางการชำระเงินสมทบ

- ชำระเงินผ่านระบบ E-Payment

ท่านสามารถชำระเงินสมทบแบบอัตโนมัติได้ทันที และสามารถตรวจสอบยอดเงินที่ต้องชำระผ่านระบบ E-Payment ได้

ย้อนกลับ

ถัดไป

4

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง

จังหวัดนนทบุรี 11000

E-mail : info@ss1506.com

โทร : 02-562-1506

1506

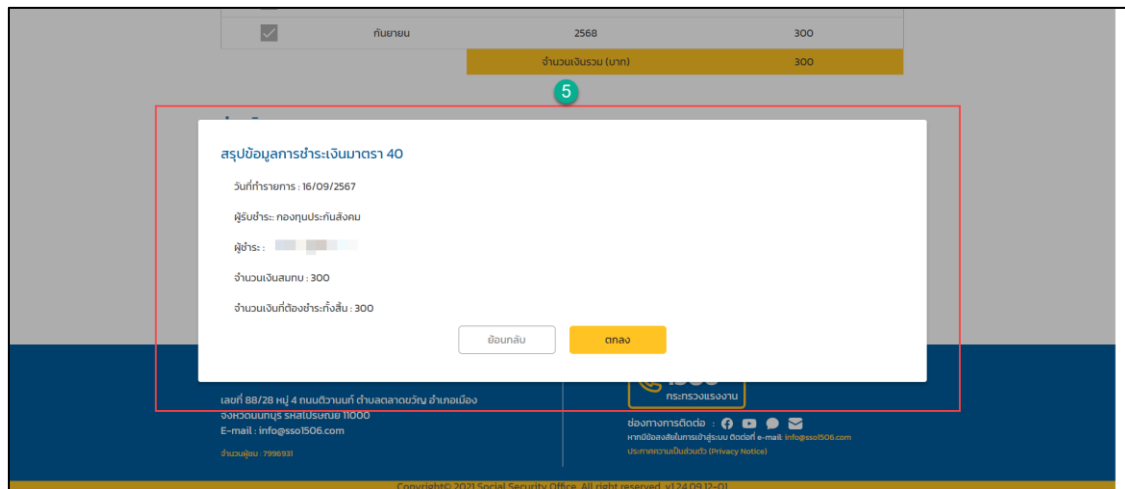
กระทรวงแรงงาน

ช่องทางติดต่อ :    

หากมีข้อสงสัยในการชำระเงินติดต่อ : e-mail : info@ss1506.com

ความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright© 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09 (2-01)



ยืนยัน 2568 300

จำนวนเงินรวม (บาท) 300

5

สรุปข้อมูลการชำระเงินมาตรา 40

วันที่ทำการชำระ : 16/09/2567

ผู้รับชำระ: กองทุนประกันสังคม

ผู้ชำระ: [Avatar]

จำนวนเงินสมทบ : 300

จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น : 300

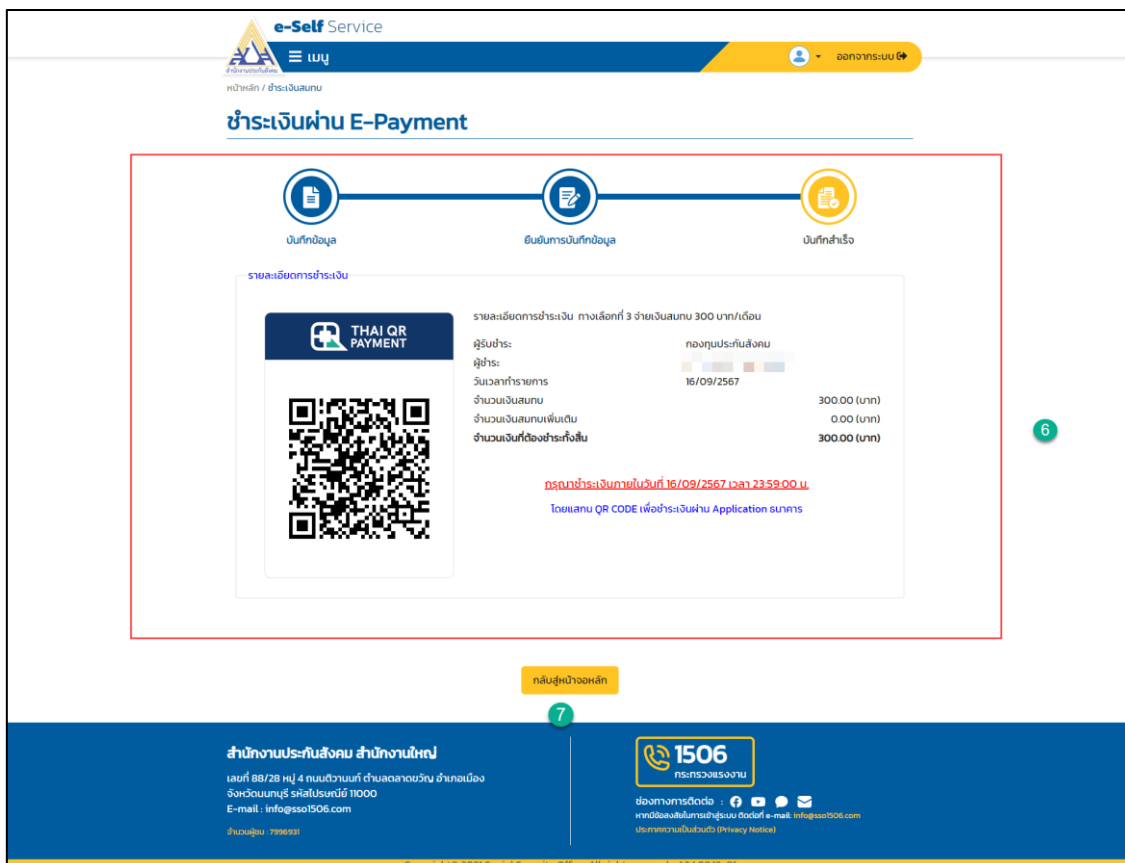
ยืนยัน

ตกลง

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7998888

ช่องทางบริการติดต่อ : [Icons]
หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09 (2-0)



e-Self Service

เมนู

หน้าหลัก / ชำระเงินสมทบ

ชำระเงินผ่าน E-Payment

บันทึกข้อมูล

ยืนยันการบันทึกข้อมูล

บันทึกสำเร็จ

รายละเอียดการชำระเงิน

THAI QR PAYMENT

รายละเอียดการชำระเงิน ทางเลือกที่ 3 จ่ายเงินสมทบ 300 บาท/เดือน

ผู้รับชำระ: กองทุนประกันสังคม

ผู้ชำระ: [Avatar]

วันที่ทำการชำระ: 16/09/2567

จำนวนเงินสมทบ: 300.00 (บาท)

จำนวนเงินสมทบเพิ่มเติม: 0.00 (บาท)

จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น: 300.00 (บาท)

กรุณาชำระเงินภายในวันที่ 16/09/2567 เวลา 23:59:00 น.

โดยสแกน QR CODE เพื่อชำระเงินผ่าน Application สมุทร

กลับสู่หน้าจอหลัก

7

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนวิภาวดี ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@ssso1506.com
จำนวนเงิน 7998888

1506

กระทรวงแรงงาน

ช่องทางบริการติดต่อ : [Icons]
หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ e-mail : info@ssso1506.com
นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

Copyright © 2021 Social Security Office. All right reserved. v1.24.09 (2-0)

ภาพที่ 40 : หน้าจอชำระเงินสมทบ มาตรา 40

คำอธิบาย

- 1 ผู้ประกันตนคลิกเมนูชำระเงินสมทบมาตรา 40
- 2 ผู้ประกันตนคลิกเลือกงวดเดือนที่ต้องการจ่ายเงินสมทบ
 - 2.1 สามารถเลือกงวดเดือนที่ต้องการจ่ายเงินสมทบได้
 - 2.2 หรือคลิกเลือกงวดเดือนทั้งหมดที่ต้องการจ่ายเงินสมทบได้
- 3 ระบบแสดงยอดเงินที่ต้องชำระ

4 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

ถัดไป

5 ระบบแสดงหน้าสรุปข้อมูลการชำระเงินสมทบมาตรา 40

5.1 ผู้ประกันตนคลิกปุ่ม

ตกลง

6 ระบบแสดงรายละเอียดการชำระเงินสมทบมาตรา 40

6.1 ผู้ประกันตนสแกน QR CODE เพื่อชำระเงินสมทบ มาตรา 40

7 ผู้ประกันตนกดปุ่ม

กลับสู่หน้าจอหลัก

เพื่อกลับสู่หน้าจอหลัก