



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระแก้ว
30281 2518
วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๖

ที่ สก ๐๐๓๑/๒๐๑๙๗

Handwritten signature

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระแก้ว
อาคารหอประชุมชั้น ๒ ต.ท่าเกษม
อ.เมือง สก ๒๗๐๐๐

๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย QR Code แบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) ,
คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม

ตามที่สำนักงานประกันสังคมได้กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส.๙-๐๒) และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือยื่นแบบผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ www.sso.go.th และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของตนเองได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง www.sso.go.th เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย Mobile Application หรือเพิ่มเพื่อน Line @ssothai โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานจะแจ้งผลการเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระแก้ว ขอส่งแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส.๙-๐๒) คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มาเพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง www.sso.go.th เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย Mobile Application สายด่วนประกันสังคม โทร. ๑๕๐๖ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง หรือ Line @ssothai

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature

(นางสาวพรพิไล มะลอย)
ประกันสังคมจังหวัดสระแก้ว

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๓๗๔๒ ๕๐๗๐ - ๓ ต่อ ๒๔

โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๐๗๐ - ๓ ต่อ ๑๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_sakaeo@sso.go.th



แบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒)
คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล
รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม