คณะอุตสาหกรรมเกษตร
เลขที่รับ 557 วันที่ 03 ก.พ. 2566 14:54 น.
ผู้รับ นายอนงค์ ผมขาว

ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ กองบริหารงานบุคคล โทร. 43173, 43199
เลขที่หนังสือ อว 8392(4)/ว45 **วันที่ออกหนังสือ** 03 ก.พ. 2566
ชื่อเรื่อง ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ พ.ศ. 2566

เรียน ทุกส่วนงาน

ข้อความ

กองบริหารงานบุคคล ขอแจ้งเวียนประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ พ.ศ. 2566 ทั้งนี้ สารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานกองทุนและสวัสดิการ กองบริหารงานบุคคล โทรศัพท์ 053-943173, 43199

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางสาวพิชชาพร สุมนะ)
หัวหน้างานธุรการ
แทน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดทราบ มหาวิทยาลัยขอแจ้งเวียนประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ พ.ศ.2566 รายละเอียดดังแนบ

- เห็นควรแจ้งเวียนบุคลากร เพื่อทราบทาง e-mail และ website คณะฯ

นลินธิดา ชัยมงคล
3 ก.พ.66

3 ก.พ.66

3/2/66

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุจินดา ศรีวัฒนุสรณ์
คณบดีคณะอุตสาหกรรมเกษตร

ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดจัดสวัสดิการด้านสุขภาพให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัยให้เป็นไปด้วยความเหมาะสม เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัยในเชิงการรักษา เชิงการป้องกันปัญหาทางสุขภาพด้านร่างกายและจิตใจของตนเองและมีความสอดคล้องกับความต้องการของพนักงานมหาวิทยาลัย และเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราจ่ายเงินเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพให้เกิดความประหยัด มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการบริหารงาน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วย กองทุน คณะกรรมการกองทุน และการบริหารกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๒ ประกอบข้อ ๙ แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วย การเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน ค่าเล่าเรียนบุตร และสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยลัย พ.ศ.๒๕๖๕ มติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ และ มติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า "ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๖"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากประกาศ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

"มหาวิทยาลัย"	หมายความว่า	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
"อธิการบดี"	หมายความว่า	อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
"กองทุนสวัสดิการ"	หมายความว่า	กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
"คณะกรรมการ"	หมายความว่า	คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
"พนักงานมหาวิทยาลัย"	หมายความว่า	พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล
"สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น"	หมายความว่า	สวัสดิการด้านสุขภาพตามที่คณะกรรมการกำหนด เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้พนักงานสามารถเลือกใช้สวัสดิการให้เหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการของตนเอง ทั้งนี้

สวัสดิการดังกล่าวเป็นสิทธิเฉพาะตัว
เท่านั้น ไม่รวมถึงญาติสายตรง

หมวด ๑
สวัสดิการด้านสุขภาพ

ข้อ ๔ สวัสดิการด้านสุขภาพ มีรูปแบบและขั้นตอนการใช้ ดังนี้

๔.๑ ให้พนักงานมหาวิทยาลัยที่มีสิทธิเลือกใช้สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรูปแบบและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด และแนบหลักฐานค่าใช้จ่ายเพื่อประกอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้องครบถ้วน

๔.๒ พนักงานมหาวิทยาลัยที่ใช้สวัสดิการด้านสุขภาพ สามารถแจ้งความประสงค์ในวงเงินตามที่คณะกรรมการกำหนดในแต่ละปีงบประมาณ ดังนี้

๔.๒.๑ ประกันสุขภาพแบบกลุ่มตามที่คณะกรรมการกำหนด

๔.๒.๒ ค่าสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นที่คณะกรรมการกำหนดตามรายการแนบท้ายประกาศนี้

๔.๓ ให้พนักงานมหาวิทยาลัยแจ้งความประสงค์เลือกประกันสุขภาพแบบกลุ่มภายในช่วงระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้หากพนักงานมหาวิทยาลัยไม่แจ้งความประสงค์เลือกประกันสุขภาพแบบกลุ่มภายในกำหนดช่วงระยะเวลาดังกล่าว คณะกรรมการกองทุนจะเป็นผู้พิจารณากำหนดรูปแบบประกันสุขภาพแบบกลุ่มให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัยตามความเหมาะสม

๔.๔ กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยมีวงเงินคงเหลือจากการเลือกใช้สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นในปีที่แจ้งความประสงค์ไว้ จะไม่สามารถนำวงเงินคงเหลือดังกล่าวไปสมทบได้ในปีถัดไป

หมวด ๒
หลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

ข้อ ๕ ให้พนักงานมหาวิทยาลัย ดำเนินการเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

๕.๑ ให้พนักงานมหาวิทยาลัย แจ้งความประสงค์ในการใช้สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นและส่งหลักฐานค่าใช้จ่ายให้ถูกต้องครบถ้วนเพื่อประกอบการเบิกจ่าย

๕.๒ หลักฐานการจ่ายเงินเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย กำหนดให้ใช้ใบเสร็จรับเงินซึ่งผู้ให้บริการเป็นผู้ออกให้ โดยจะต้องปรากฏรายการอย่างน้อยดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อ สถานที่ หรือที่ทำการของผู้ขายสินค้าหรือให้บริการ

(๒) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หรือ เลขประจำตัวประชาชนของผู้ให้บริการ

(๓) ชื่อของพนักงานมหาวิทยาลัย

(๔) วัน เดือน ปี ที่รับเงิน

(๕) รายการแสดงการรับเงิน โดยมีการระบุรายละเอียดและจำนวนเงิน

(๖) จำนวนเงินโดยระบุเป็นตัวเลขและตัวอักษร

(๗) ลายมือชื่อผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งสามารถแสดงรายละเอียด วันเดือนปีที่รับเงินโดยระบุว่าผู้ใดเป็นผู้จ่าย ผู้ใดเป็นผู้รับเงิน รายละเอียดการใช้จ่าย เป็นจำนวนเงินเท่าใด สามารถนำมาเป็นหลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นได้เช่นเดียวกัน และใบเสร็จรับเงิน ๑ ฉบับ สามารถเบิกจ่ายได้เพียง ๑ ครั้งเท่านั้น

๕.๓ กรณีที่พนักงานมหาวิทยาลัยได้ชำระเงินไปโดยได้รับใบเสร็จรับเงินซึ่งมีรายการไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด หรือใบเสร็จรับเงินในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไม่เป็นไปตามที่กำหนดในข้อ ๕.๒ วรรคหนึ่ง ให้ใช้ใบรับรองการจ่ายเงินเพื่อนำมาประกอบใบเสร็จรับเงินในการขอเบิกได้ ทั้งนี้ แบบรับรองการจ่ายเงินให้เป็นไปตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๕.๔ ให้พนักงานมหาวิทยาลัย ยื่นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่ถูกต้องครบถ้วนภายใน ๑ ปีนับแต่วันที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือแบบรับรองการจ่ายเงินแล้วแต่กรณี ทั้งนี้หากเกินกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจะไม่สามารถขอเบิกจ่ายได้ และให้งานคลังของส่วนงานจัดเก็บหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายฉบับจริงไว้เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๕.๕ ให้ส่วนงานต้นสังกัดของพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ขอเบิก ตรวจสอบรายการเบิกจ่ายโดยให้พิจารณาข้อมูลจากระบบฐานข้อมูลสารสนเทศตามที่กำหนด หากหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้แจ้งแก่พนักงานมหาวิทยาลัยผู้ขอเบิกดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องหรือปฏิเสธการจ่าย

ข้อ ๖ กรณีการเบิกจ่ายไม่เป็นความจริง หรือข้อมูลไม่ถูกต้องพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ขอเบิกต้องคืนเงินที่ได้รับไปเต็มจำนวนและถูกระงับการเบิกจ่ายสวัสดิการด้านสุขภาพรวมถึงดำเนินการทางวินัยต่อไป

ข้อ ๗ กรณีเกิดปัญหาในทางปฏิบัติที่นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาวินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือผลการพิจารณานั้นเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 19 มกราคม ๒๕๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิติพงษ์ ยอดมงคล)
รองอธิการบดี
ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงาน
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

บัญชีแนบท้าย

ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๖

คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย กำหนดวงเงินในการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในอัตรา ๘,๐๐๐ บาท และเบิกจ่ายภายในวงเงินที่เหลือจากการเลือกแผนประกันสุขภาพ และไม่สามารถนำวงเงินคงเหลือดังกล่าวไปสมทบได้ในปีถัดไป

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๑. <u>ด้านสุขภาพ</u>		
๑.๑ การรักษาพยาบาล หรือการบริการทางการแพทย์	ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล / ค่าบริการทางการแพทย์ / ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิขั้นพื้นฐาน หรือประกันสุขภาพที่มหาวิทยาลัยจัดให้	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษาและป้องกันทุกประเภทที่ไม่สามารถเบิกได้ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ ๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย
๑.๒ การตรวจสุขภาพ หรือการตรวจร่างกาย	ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ หรือค่าตรวจร่างกายที่นอกเหนือจากรายการตรวจสุขภาพประจำปีที่กรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์เพื่อรักษาและป้องกันทุกประเภทที่ไม่สามารถเบิกได้ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ ๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย หรือ ใบแสดงรายละเอียดการตรวจสุภาพ หรือตรวจร่างกาย
๑.๓ การทันตกรรม	ค่าทันตกรรม / ค่าบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรม / ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาที่นอกเหนือจากสิทธิที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด เช่น การจัดฟัน การฟอกสีฟัน เป็นต้น	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรม ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชนหรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
		๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย หรือ ใบแสดงรายละเอียดค่าทันตกรรม หรือ ค่าบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรม
๑.๔ การรักษาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	ค่าบริการตรวจรักษา / ค่าบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (Counseling) / ค่ายาหรือเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทางการแพทย์ ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ ๓) ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย
๑.๕ การฉีดวัคซีน	ค่าใช้จ่ายการฉีดวัคซีนทางเลือก ในรายการดังต่อไปนี้ ๑) วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ สายพันธุ์บี (Hepatitis B Vaccine) ๒) วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส (Varicella Vaccine/Chickenpox Vaccine) ๓) วัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบ (Pneumococcal Vaccine) ๔) วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Influenza Vaccine) ๕) วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV Vaccine) ๖) วัคซีนป้องกันโรคคางทูม หัด และหัดเยอรมัน (MMR Vaccine) ๗) วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ (Diphtheria) ไอกรน (Pertussis) บาดทะยัก (Tetanus) ๘) หรือรายการวัคซีนอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากกรมบัญชีกลาง หรือประกันสังคมกำหนด	ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าฉีดวัคซีน ซึ่งออกจากสถานพยาบาลของภาครัฐ หรือภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑.๖ กายภาพบำบัด หรือการรักษาด้วยสหสาขาวิชาทางการแพทย์	ค่าใช้จ่ายค่ากายภาพบำบัด หรือค่าบริการในการรักษาเกี่ยวกับออฟฟิศซินโดรม รวมถึงค่าบริการแพทย์แผนไทย ค่าบริการแพทย์แผนจีน หรือการผสมการรักษา	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ซึ่งออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒) ใบรับรองแพทย์ประกอบการเบิกจ่ายที่ออกโดยผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน เพื่อบ่งชี้ว่าเป็นการรักษาโรค หรือ หนังสือรับรองการรักษา

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
		ทางกายภาพบำบัด ซึ่งออกโดยนักกายภาพบำบัดที่มีเลขทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพ
๑.๗ การรักษาหรือการแก้ไขความผิดปกติของสายตา	ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขความผิดปกติทางสายตา เช่น ค่าแว่นสายตา ค่าคอนแทคเลนส์ เลนส์สายตาพร้อมอุปกรณ์ที่ต้องใช้ประกอบการใส่คอนแทคเลนส์ และการทำเลสิค (Lasik) รายละเอียดดังนี้ ๑) กรณีการซื้อแว่นสายตา <u>หรือ</u> ซื้อคอนแทคเลนส์ จะต้องระบุค่าสายตาลงในใบเสร็จรับเงินด้วย เช่น ค่าสายตาสั้น ยาว เอียง เป็นต้น ๒) กรณีเป็นต้อลม ต้อกระจก หรือหมายถึงโรคที่มีความผิดปกติทางสายตาอื่นๆ จะต้องมีการพบจักษุแพทย์ที่มีใบประกอบโรคศิลป์พร้อมด้วยคำสั่งแพทย์ หากจำเป็นต้องมีการสวม “แว่นตากันลม หรือกันแสง”	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ซึ่งมีรายการตามที่กำหนด <u>หมายเหตุ</u> : กรณีซื้อแว่นสายตา หรือ ซื้อคอนแทคเลนส์ หากร้านค้า ออกใบเสร็จรับเงินไม่สามารถระบุค่าสายตาได้ ให้พนักงานผู้รับเงินเป็นผู้ระบุค่าสายตาเป็นลายมือเพิ่มเติมในใบเสร็จรับเงินด้วย ๒) กรณีทำเลสิค (Lasik) หรือเป็นต้อลม หรือต้อกระจก ให้ใช้ใบรับรองแพทย์ หรือคำรับรองของจักษุแพทย์ด้วย
๒. <u>ด้านสร้างเสริมสุขภาพ</u>		
๒.๑ การใช้บริการในสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness) / ศูนย์กีฬา / ศูนย์สุขภาพ	๑) ค่าบริการสมาชิก หรือค่าใช้จ่ายในสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness) / ศูนย์กีฬา / ศูนย์สุขภาพ ๒) ค่าใช้จ่ายในการการออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาประเภทเดี่ยวและประเภททีม	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness) / ศูนย์กีฬา / ศูนย์สุขภาพ ทั้งของภาครัฐ หรือเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย ๒) ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะทำกิจกรรม (กรณีเล่นกีฬาประเภททีม)
๒.๒ การสมัครแข่งขันกีฬา	ค่าบริการการสมัครแข่งขันกีฬา ทั้งประเภทเดี่ยวและประเภททีมที่มีการจัดภายในประเทศ ทั้งของภาครัฐ ภาคเอกชน ส่วนงานของมหาวิทยาลัย เช่น การแข่งขันวิ่ง แข่งขันไตรกีฬา เดินปั่นจักรยาน ว่ายน้ำฟุตบอล เป็นต้น	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ที่ออกโดยผู้จัดแข่งขันกีฬา ๒) ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะแข่งขันกีฬา

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๓. <u>ด้านการสร้างเสริมบุคลิกภาพ</u> **เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจให้แก่บุคลากรทั้งด้านร่างกายและจิตใจ**		
๓.๑ **การรักษาผมร่วง / การปลูกผม** โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับวิจารณญาณของพนักงาน ให้คำนึงถึงความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคผมร่วง หรือการปลูกผม โดยศูนย์ความงาม หรือสถานพยาบาลด้านผิวหนังและความงาม	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) ใบรับรองการรักษาของแพทย์ผิวหนัง หรือแพทย์เฉพาะทาง ๓) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
๓.๒ **การทำหัตถการ / การดูแลรักษารูปร่าง** โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับวิจารณญาณของพนักงาน ให้คำนึงถึงความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	๑) ค่าใช้จ่ายการทำหัตถการรักษาผิวหนังและผิวพรรณเพื่อความงาม โดยแพทย์ผิวหนังเฉพาะทาง เช่น - การรักษาสิว ฝ้า กระ (Facial treatment) / - การฉีดโบท็อกซ์ (Botox) การร้อยไหม (Thread lift) การฉีดสารเติมเต็ม (Filler) - การทำเลเซอร์ (Laser) ผิวหนัง/กำจัดไฝ/กำจัดขน <u>หรือ</u> ๒) ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษารูปร่างเพื่อความงาม - การลดน้ำหนัก - การกระชับรูปร่าง สัดส่วน เป็นต้น	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) ใบรับรองการรักษาของแพทย์ผิวหนังหรือแพทย์เฉพาะทาง ๓) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
๔. <u>ด้านอื่น ๆ</u>		
๔.๑ **การใช้บริการสปา (Spa) หรือการนวดแผนไทย** โดยการเลือกสถานประกอบการขึ้นอยู่กับวิจารณญาณของพนักงาน โดยให้คำนึงถึงความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือเป็นหลัก	ค่าใช้บริการนวดสปา (Spa) เพื่อการผ่อนคลาย เช่น สปามือเท้า /การนวดน้ำมัน / นวดคอบ่าไหล่ / นวดประคบสมุนไพร / นวดแผนไทย / ขัดตัวขัดผิว เป็นต้น	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) สำเนาหรือภาพถ่ายใบอนุญาตกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๔.๒ **การสมัครเรียนกิจกรรมเสริม**	ค่าสมัครเรียนหรือค่าใช้จ่ายสำหรับการทำกิจกรรมของพนักงาน ในรายการดังนี้ - โยคะ (Yoga) - การเต้นออกกำลังกาย (Dance Workout)	๑) ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ๒) ภาพถ่าย หรือภาพประกอบขณะทำกิจกรรม

ประเภท	รายการที่สามารถเบิกจ่ายได้	รายละเอียด/เงื่อนไขการเบิกจ่าย
๔.๓ ค่ายา / ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์	ค่ายา / ค่าอุปกรณ์จะต้องมีใบสั่งแพทย์ (ใบสั่งยาหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์) และใบรับรองแพทย์ โดยมีชื่อของแพทย์และเลขใบประกอบโรคศิลป์ที่ชัดเจน	๑) ใบสั่งแพทย์ (ใบสั่งยาหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์) พร้อมใบรับรองแพทย์ ๒) ใบเสร็จรับเงินค่ายาหรืออุปกรณ์
๔.๔ ค่าใช้จ่ายในการทำประกันสุขภาพกลุ่มที่มหาวิทยาลัยจัดให้ หรือสมทบค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือการทำประกันเสริมที่เป็นการประกันสุขภาพ	ค่าใช้จ่ายกรณีนำไปสมทบค่าเบี้ยประกันสุขภาพ ที่พนักงานทำกับบริษัทประกันไว้อยู่ก่อนแล้ว (เฉพาะทำประกันให้ตนเอง)	๑) ใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันเสริมที่เป็นประกันสุขภาพ หรือ ๒) หนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย ในกรณีที่เป็นใบเสร็จรับเงิน ที่รวมค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ หรือเบี้ยประกันชีวิต ค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือประกันเสริมที่เป็นการประกันสุขภาพรวมในใบเดียวกัน ให้เบิกได้เฉพาะค่าเบี้ยประกันสุขภาพเท่านั้น