



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสวัสดิการนักเรียน นักศึกษา วิทยาลัยเทคนิคอุบลราชธานี
ที่ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บริษัทเสนอแผนการตรวจสอบสภาพและประกันอุบัติเหตุ.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคอุบลราชธานี

- สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. ตารางการเสนอแผนการตรวจสอบสภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
๒. ตารางเสนอความคุ้มครองบริษัทประกันอุบัติเหตุ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยงานสวัสดิการนักเรียน นักศึกษา วิทยาลัยเทคนิคอุบลราชธานี ได้กำหนดให้นักศึกษาทุกชั้นปีตรวจสอบสภาพและประกันอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยบริสุทธิยุติธรรมและบรรลุมิติวัตถุประสงค์ จึงขอความอนุเคราะห์ งานศูนย์ข้อมูลประชาสัมพันธ์ทางอินเทอร์เน็ต ข้อความว่า “บริษัทที่มีความประสงค์เสนอแผนบริการตรวจสอบสภาพและประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียน นักศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๓ ให้ส่งเอกสารรายละเอียด นำเสนอได้ที่งานสวัสดิการนักเรียน นักศึกษา วิทยาลัยเทคนิคอุบลราชธานี เลขที่ ๕ ถ.แจ้งสนิท อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕-๒๔๐๕๗๗ ต่อ ๓๐๒ หมายเลขโทรสาร ๐๔๕-๒๔๐๕๗๖ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๐๐ น. โดยวิทยาลัยฯ จะดำเนินการพิจารณาและประกาศผลการคัดเลือกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุกัฒสา ศิริชนะ)

หัวหน้างานสวัสดิการนักเรียน นักศึกษา

ตารางการเสนอแผนการตรวจสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

| ลำดับที่ | รายการตรวจ | ราคา | ส่วนลด |
|----------|---|------|--------|
| ๑. | ตรวจร่างกายโดยแพทย์ | | |
| ๒. | ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ | | |
| ๓. | ซั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง | | |
| ๔. | คำนวณค่าดัชนีมวลกาย | | |
| ๕. | วัดความดัน/ชีพจร | | |
| ๖. | ตรวจดูสุขภาพฟัน เหงือก โรคในช่องปาก แนะนำการดูแลรักษาสุขภาพฟัน | | |
| ๗. | เอกซเรย์ปอด फिल्मเล็ก เพื่อดูวัณโรค ความผิดปกติปอด หัวใจ | | |
| ๘. | ตรวจหาหมู่เลือด เอ บี โอ เอบี | | |
| ๘. | ตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) | | |
| ๙. | ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) | | |
| ๑๐. | ตรวจหาภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb) | | |
| ๑๑. | ตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA) หากการติดเชื้อการอักเสบในกระเพาะปัสสาวะ นิ่ว ความผิดปกติของไต ไตวาย | | |
| ๑๒. | ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะประเภทยาบ้า ไอซ์ กัญชา | | |
| ๑๓. | อื่นๆ..... | | |
| ๑๔. | อื่นๆ..... | | |
| ๑๕. | อื่นๆ..... | | |
| ๑๖. | อื่นๆ..... | | |
| | ยอดรวม | | |
| | สนับสนุนวิทยาลัยฯ | | |
| | เหลือรับสุทธิ /คน | | |

ข้อเสนออื่นๆ

.....

.....

.....

.....

ตารางเสนอความคุ้มครองบริษัทประกันอุบัติเหตุ ปีการศึกษา 2563

| ผลประโยชน์คุ้มครอง | บริษัท..... |
|---|-------------|
| 1.เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป/อุบัติเหตุสาธารณะ | |
| 2.เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ โดยความรับผิดชอบของสถานศึกษา (รวมความคุ้มครองตามข้อ 1) จำกัดความรับผิดชอบ/ปี/กรมธรรม์ ไม่เกิน | |
| 3. เสียชีวิตจากการขับขี่ หรือ ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ | |
| 4. เสียชีวิตเนื่องจากถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย | |
| 5. เสียชีวิตจากโรคร้ายไข้เจ็บ (จ่ายค่าปลงศพ) | |
| 6. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุสาธารณะภัย ขณะโดยสารอยู่ในลิฟท์ อยู่ในที่สาธารณะ อยู่ในอาคารสาธารณะ(รวมความคุ้มครองข้อ 1 แล้ว) | |
| 7. ค่ารักษาพยาบาลต่อครั้ง (ใช้ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ตัวจริง) | |
| 8. กรณีผู้ป่วยนอก (OPD) | |
| 9. หนังสือรับรองจากสถานพยาบาลอื่นที่ผู้รับรองไม่ใช่แพทย์ | |
| 10. กรณีผู้ป่วยใน (IPD) นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ สูงสุดไม่เกิน 100 คืน /ครั้ง (ใบรับรองแพทย์ต้นฉบับหรือสำเนาโดยระบุสาเหตุและจำนวนวันนอน) | |
| 11. คุ้มครองค่าใช้จ่ายสำหรับฝ้าไข้ กรณีรักษาเป็นผู้ป่วยใน 1.ไข้หวัดใหญ่ 2.ไข้เลือดออก 3. ทอมซิลอักเสบ 4. หลอดลมอักเสบ 5.ปอดบวม 6.อีสุกอีใส 7.มือเท้าปาก 8.หัด 9.หัดเยอรมัน 10. ท้องเสีย 11. ลำไส้อักเสบ 12.กระเพาะปัสสาวะอักเสบ 13. ไส้ติ่งอักเสบ 14. ผื่น/ลมพิษ โดยเหมาจ่าย บาท /ครั้ง/คน ไม่เกิน | |
| 12. ทูพพลภาพโดยถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง 12.1 ทูพพลภาพถาวร 12.2 สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา รวม 2 ข้าง หรือมากกว่า (100%) 12.3 สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา เพียง 1 ข้าง (60%) 12.4 หูหนวก 2 ข้างหรือเป็นใบ้ (50%) 12.5 หูหนวก 1 ข้าง (15%) 12.6 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 2 ข้อ (25%) 12.7 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 1 ข้อ หรือ นิ้วชี้ 3 ข้อ (10%) และอื่นๆภายใต้ข้อตกลงคุ้มครอง อบ.กำหนด 12.8 สูญเสียนิ้วชี้ 2 ข้อ 12.9 สูญเสียนิ้วชี้ 1 ข้อ 12.10 สูญเสียนิ้วอื่นๆนิ้วไม่น้อยกว่า 2 ข้อนอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้า | |

| ผลประโยชน์คุ้มครอง | บริษัท..... |
|---|-------------|
| 12.11 สูญเสียนิ้วเท้าอื่น 1 ซี่ง หรือมากกว่า | |
| 13. ค่ารถพยาบาลจากสถานที่เกิดเหตุ กรณีอุบัติเหตุร้ายแรง (ไม่รวมรถมูลนิธิ หรือรถโดยสารอื่นๆ) จ่ายจริงตามใบเสร็จรับเงินโรงพยาบาล | |
| 14. การสูญเสียชีวิต หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุขณะอยู่ต่างประเทศ (รวมความคุ้มครองข้อ 1 แล้ว) | |
| 15. เกิดอุบัติเหตุในต่างประเทศที่เป็นประเทศสมาชิกกลุ่มประชาคมอาเซียน AEC และต้องนอนพักรักษาตัวในเป็นผู้ป่วยใน 15.1 ค่าชดเชยผู้ป่วยใน วันละ วงเงินคุ้มครองสูงสุด (เพิ่มขึ้นอีก 1 เท่า ของค่ารักษาพยาบาลที่ซื้อไว้) 15.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศไทย หลังจากรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในหรือ หรือค่าใช้จ่ายส่งศพกลับประเทศไทยสำหรับผู้เสียชีวิต ในวงเงินไม่เกิน | |
| 16. เสียชีวิตจากการเจ็บป่วย มอบค่าปลงศพ สำหรับครู และบุคลากร รายละเอียด | |
| 17. มีเงินประกันการผิตสัญญา (เงินสำรอง) เพื่อให้โรงเรียน เบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนไปตลอดจนสิ้นอายุกรรมธรรม์ | |
| เบี้ยประกันนักเรียน นักศึกษานำส่ง/คน/ปี | |