



## สมาคมประกันสุขภาพสหราชอาณาจักรสมาชิกรัฐสภาไทย (สส.สท.)

อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สธ.สอ.) เลขที่ 199/8 หมู่ 2

ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่ สส.สท. ว501/2567

1 เมษายน 2567

เรื่อง ประกาศรับสมัครสมาชิก สส.สท. รอบที่ 12/2567 อายุระหว่าง 20 - 70 ปี

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน สส.สท. ทุกศูนย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. ประกาศ สส.สท. ลำดับที่ 7/2567 ลว 1 เมษายน 2567	จำนวน 1 ฉบับ
	2. หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกและนำส่งเงิน	จำนวน 1 แผ่น
	3. Bill payment	จำนวน 1 แผ่น
	4. ขั้นตอนการดำเนินงานสำหรับศูนย์ประสานงาน / ผังการนับรอบรับสิทธิจำนวน	2 แผ่น

ด้วยสมาคมประกันสุขภาพสหราชอาณาจักรสมาชิกรัฐสภาไทย (สส.สท.) โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคม ชุดที่ 2 ในคราวประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 4/2567 เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2567 เห็นชอบให้รับสมัครสมาชิกประเภทสามัญและประเภทสมทบ ในรอบที่ 12/2567 อายุระหว่าง 20-70 ปี (ผู้ที่เกิดระหว่างปี พ.ศ. 2547 ถึง ปี พ.ศ. 2497) รับสมัครวันที่ 1-30 เมษายน 2567 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือแจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ทราบด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล กมฺุทชาติ)

นายกสมาคมประกันสุขภาพสหราชอาณาจักรสมาชิกรัฐสภาไทย

หมายเหตุ: 1. ส่งสำเนาชุดใบสมัคร (ยกเว้น ใบรับรองแพทย์ส่งฉบับจริง)



ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.สท. โทรศัพท์ 06-3458-6399 , 02-4961340 โทรสาร 02-4961338

หรือทาง E-mail: ftsc.coop8@gmail.com

นายรัช จิตรชอบคำ ผู้จัดการ : 098-2874741



ลำดับที่ 7/2567

ประกาศสมาคมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สส.สท.)  
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย  
อายุระหว่าง 20 - 70 ปี

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับหมวด 4 และหลักเกณฑ์ตาม ข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 ข้อ 11 ข้อ 12 และ ข้อ 13 แห่ง  
ข้อบังคับสมาคมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย พ.ศ. 2564 และมติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคม  
ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2567 เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2567 มีมติให้มีการรับสมัครสมาชิก สส.สท. รอบ 12/2567  
ตั้งแต่วันที่ 1-30 เมษายน 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก

1.1 สมาชิกประเภทสามัญ ได้แก่บุคคลที่มีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกกลุ่มวิชาชีพ
- (2) เป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของสมาคมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สส.สท.)
- (3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- (4) มีอายุระหว่าง 20 - 70 ปี (ผู้ที่เกิดระหว่างปี พ.ศ. 2547 ถึงปี พ.ศ. 2497)

1.2 สมาชิกประเภทสมทบ ได้แก่บุคคลที่มีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกกลุ่มวิชาชีพ
- (2) เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์กลุ่มวิชาชีพอื่น
- (3) เป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสมาคมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์กลุ่มวิชาชีพอื่น
- (4) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกประเภทสามัญของสมาคม สส.สท. หรือสมาคมกลุ่มวิชาชีพอื่น
- (5) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกกลุ่มวิชาชีพ
- (6) เป็นบุคคลในครอบครัวของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสมาคมวิชาชีพสังคมสงเคราะห์กลุ่มวิชาชีพอื่น
- (7) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- (8) มีอายุระหว่าง 20 - 70 ปี (ผู้ที่เกิดระหว่างปี พ.ศ. 2547 ถึงปี พ.ศ. 2497)

หมายเหตุ : “บุคคลในครอบครัว” หมายความว่า คู่สมรส บุตร บิดามารดา บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย  
และพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือ พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน

2. หลักฐานการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ผู้สมัครต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.3 สำเนาใบสำคัญแสดงการทะเบียนสมรส (กรณีสมัครประเภทคู่สมรส) สำหรับผู้ที่ขอใช้คำนำหน้านาม  
“นางสาว” หรือใช้นามสกุลเดิมต้องแนบ แบบ ค.ร.2 ที่ทางราชการออกให้
- 2.4 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- 2.5 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ฉบับจริง เวลาไม่เกิน 30 วัน พร้อมแนบแบบรายงานรับรอง  
สุขภาพตนเอง

2.6 ทะเบียนรับรองบุตร...

๗

- 2.6 ทะเบียนรับรองบุตร (กรณีเป็นสมาชิกสมทบประเภทบุตรบุญธรรม)
- 2.7 สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ของสมาคมสส.สท. หรือสมาชิกสามัญของสมาคมกลุ่มวิชาชีพอื่น (กรณีสมัครสมทบประเภทพี่น้อง)
- 2.8 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- 2.9 ภาพถ่ายผู้สมัครสมาชิก (ณ วันที่มาสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์)
- 2.10 **กรณีสมาชิกรับตรง** นอกจากเอกสารตามข้อ 2.1 - 2.9 แล้ว ต้องมีเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้
- (1) สมาชิกประเภทสามัญ หรือสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ **ต้องมีเอกสารแสดงว่าเป็นสมาชิกสหกรณ์** เช่น
    - ก. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ หรือ
    - ข. สำเนาบัตรสมาชิกสหกรณ์ หรือ
    - ค. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่สหกรณ์ออกให้
  - (2) บุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญ หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ ต้องมีการรับรองจากสมาชิกสามัญ หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ สส.สท. ที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัครรายนั้น

### 3. การรับสมัคร (ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง)

- 3.1 กำหนดระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 – 30 เมษายน 2567
- 3.2 สถานที่รับสมัครกำหนดไว้ดังนี้
- (1) ศูนย์ประสานงาน สส.สท. สหกรณ์ต้นสังกัดของสมาชิก
  - (2) สมาชิกรับตรงสมัครได้ที่ สำนักงาน สส.สท. ชั้น 3 อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สผ.สอ.) เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130
- 3.3 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามแบบที่ สส.สท. กำหนด และชำระเงินดังนี้
- (1) ค่าสมัคร 100 บาท
  - (2) ค่าบำรุงรายปี 50 บาท
  - (3) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 12,000 บาท

### 4. ขั้นตอนการรับสมัคร วิธีปฏิบัติ และวันที่รับสิทธิ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ
1	ศูนย์ประสานงานรับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม ณาปนกิจสงเคราะห์	1 – 30 เมษายน 2567
2	ศูนย์ประสานงานส่งสำเนาชุดใบสมัคร (ยกเว้น ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง) ค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคม ดังนี้ ก. เงินค่าสมัคร 100 บาท + ค่าบำรุง 50 บาท รวม 150 บาท ส่งสมาคม 75 บาท ข. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 12,000 บาท	ภายในวันที่ 15 พ.ค. 2567
3	คณะกรรมการพิจารณาตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครและอนุมัติรับเป็นสมาชิก	23 พ.ค. 67 – 3 มิ.ย. 67
4	วันที่รับสิทธิ	1 ธ.ค. 2567

## 5. การโอนเงินสงเคราะห์ และค่าบำรุง ให้สมาคม ดำเนินการได้ดังนี้

5.1 โอนเงินเข้าบัญชีโดยผ่านระบบ Bill Payment

5.2 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี เลขที่บัญชี 108-6-09354-2 ประเภทกระแสรายวัน  
ชื่อบัญชี “เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย” และ

5.3 ส่งสำเนารายการโอนเงินทางlineสมาคม หรือทาง E-mail:ftsc.coop8@gmail.com

## 6. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกและสมาคมได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่กำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จะมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคมด้วยเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

6.1 ถึงแก่ความตายทุกกรณี (เว้นโรคมะเร็งทุกชนิดและโรคร้ายแรงตามประกาศของสมาคม) นับแต่วันที่ **1 ธันวาคม 2567** จะได้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคมและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือ หากถึงแก่ความตายก่อนวันที่ 1 ธันวาคม 2567 ผู้สมัครจะได้รับเฉพาะเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคืน จำนวน 12,000 บาท

6.2 ถึงแก่ความตายด้วยโรคร้ายแรงตามประกาศของสมาคม ให้นับแต่วันที่ **1 มิถุนายน 2568** ดังนี้ โรคหัวใจ หรือหลอดเลือด โรควัณโรค ในระยะอันตราย โรคเบาหวานขั้นรุนแรง โรคมะเร็งที่ลุกลามหรือโรคริดรอยเรื้อรัง โรคปอดเรื้อรัง และโรคตับแข็ง จะได้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคม และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือ หากถึงแก่ความตายก่อนวันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ผู้สมัครจะได้รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคืน จำนวน 12,000 บาท แต่หากถึงแก่ความตายระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2567 ถึง 31 พฤษภาคม 2568 ผู้สมัครจะได้รับเฉพาะเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือคืน

6.3 ถึงแก่ความตายด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด ให้นับแต่วันที่ **1 ธันวาคม 2568** จะได้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคม และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือ หากถึงแก่ความตายก่อนวันที่ 1 ธันวาคม 2567 ผู้สมัครจะได้รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคืน จำนวน 12,000 บาท แต่หากถึงแก่ความตายระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2567 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2568 ผู้สมัครจะได้รับเฉพาะเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือคืน

## 7. สมาคมจะแจ้งรายชื่อสมาชิกที่ได้รับสิทธิสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก สส.สท. โดยส่งหนังสือแจ้งศูนย์ประสานงานและบัตรสมาชิกพร้อมรายชื่อผ่านทาง ไปรษณีย์ เว้นแต่สมาชิกประเภทรับตรง สมาคมจะแจ้งให้ทราบโดยตรง

## 8. จำนวนเงินสงเคราะห์ จะได้รับจำนวนเงินสงเคราะห์ศพขั้นต่ำ 450,000 บาท ไม่เกิน วงเงิน 600,000 บาท คณะกรรมการจะพิจารณาเงินสงเคราะห์ศพโดยคำนึงถึงเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและอัตราศพที่สอดคล้องกัน และจำนวนเงินที่เหมาะสมต่อกลุ่มอายุของสมาชิก จนกว่าจำนวนสมาชิกจะเพิ่มขึ้นเป็นที่สัมพันธ์กัน

## 9. ติดต่อสอบถาม

9.1 ที่ตั้งสำนักงาน สส.สท. ชั้น 3 อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สม.สอ.)

เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

9.2 หมายเลข...

## 9.2 หมายเลขโทรศัพท์

- ผู้จัดการ นายรัช จิตรชอบค้ำ : 09-8287-4741
- ฝ่ายสำนักงาน : 0-2496-1340 โทรสาร 0-2496-1338  
06-3458-6399 ,09-2391-2749
- ฝ่ายทะเบียน : 09-9246-3246
- ฝ่ายการเงิน : 09-5489-9053
- ฝ่ายบัญชี : 06-1624-4658

## 9.3 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด

ทั้งนี้ขอให้ศูนย์ประสานงานประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 เมษายน 2567



(นายสุรพล กมฺุทชาติ)

นายกสมาคมฃาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย



**สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท)**

อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สผ.สอ.)

เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยืนยันข้อมูลสมาชิกและนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สส.สท. รอบที่.....

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย

ตามที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด  
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่..... ระหว่างวันที่..... แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว ดังนี้

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์       | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์        | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์กลุ่มวิชาชีพอื่น | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทคู่สมรส                       | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทบุตร บุตรบุญธรรม              | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทบิดา มารดา                    | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทพี่ น้อง                      | จำนวน.....ราย        |
| <b>รวม</b>   | <b>จำนวน.....ราย</b> |

- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
- มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ
- แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- มีสำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- รูปถ่ายสมาชิก (ถ่าย ณ วันที่สมัคร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สส.สท. และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้องทุกรายการและ  
ดำเนินการโอนเงินให้ สส.สท. เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... ธนาคาร.....

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> ค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี (75 บาท/ราย)  | เป็นเงิน.....บาท        |
| <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (12,000 บาท/ราย) | เป็นเงิน.....บาท        |
| <b>รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น</b>                     | <b>เป็นเงิน.....บาท</b> |

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

สำหรับธนาคาร

## ใบแจ้งการชำระเงิน Bill Payment



สมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย



บมจ.ธนาคารกรุงไทย Product Code : 7578

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่/Date.....

ชื่อศูนย์ประสานงานผู้โอน

Name.....

Ref.1 : .....

รหัสศูนย์ประสานงาน/Coordination Center Code

Ref.2 : .....

เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)	ลงวันที่ (Cheque Date)
<input type="checkbox"/> เช็ค (Cheque)				
<input type="checkbox"/> โอน (Transfer)				
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)			จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)	
ผู้นำฝาก.....โทร.....			เจ้าหน้าที่ธนาคาร	

กรุณานำเอกสารนี้ไปแจ้งชำระเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ



สำหรับลูกค้า

## ใบแจ้งการชำระเงิน Bill Payment



สมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย



บมจ.ธนาคารกรุงไทย Product Code : 7578

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่/Date.....

ชื่อศูนย์ประสานงานผู้โอน

Name.....

Ref.1 : .....

รหัสศูนย์ประสานงาน/Coordination Center Code

Ref.2 : .....

เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)	ลงวันที่ (Cheque Date)
<input type="checkbox"/> เช็ค (Cheque)				
<input type="checkbox"/> โอน (Transfer)				
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)			จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)	
ผู้นำฝาก.....โทร.....			เจ้าหน้าที่ธนาคาร	

กรุณานำเอกสารนี้ไปแจ้งชำระเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ



## หมายเหตุ

## 1. อัตราค่าธรรมเนียม

25 บาท ตั้งแต่ยอดเงิน 0-5,000,000.00 บาท (1ใบ Bill payment โอนได้ไม่เกินใบละ 5,000,000.00 บาท)

## 2. ชำระเงินสดหรือเช็คธนาคาร

## 3. กรุณาลงชื่อผู้นำฝาก ด้วยตัวบรรจง พร้อมเบอร์ติดต่อกลับ

ขั้นตอนการดำเนินงานสำหรับศูนย์ประสานงาน สส.สท.

ลำดับ	รอบ	อายุ	รับสมัครสมาชิก	ตรวจสอบหลักฐาน	บันทึกข้อมูลลงโปรแกรม	ศูนย์พิจารณาเบื้องต้น	ศูนย์ส่งเอกสารสำเนาชุดใบสมัครมาสมาคม	ศูนย์โอนเงินมาสมาคม	สมาคมพิจารณาคุณสมบัติ	สมาชิกได้รับสิทธิ
1	1/2567	20-70 ปี	1-31 พ.ค. 66	1-31 พ.ค. 66	1-31 พ.ค. 66	10-15 มิ.ย. 66	ภายใน 15 มิ.ย. 66	ภายใน 15 มิ.ย. 66	23 มิ.ย. - 3 ก.ค. 66	1 ม.ค. 67
2	2/2567	20-70 ปี	1-30 มิ.ย. 66	1-30 มิ.ย. 66	1-30 มิ.ย. 66	10-15 ก.ค. 66	ภายใน 15 ก.ค. 66	ภายใน 15 ก.ค. 66	23 ก.ค. - 3 ส.ค. 66	1 ก.พ. 67
3	3/2567	20-70 ปี	1-31 ก.ค. 66	1-31 ก.ค. 66	1-31 ก.ค. 66	10-15 ส.ค. 66	ภายใน 15 ส.ค. 66	ภายใน 15 ส.ค. 66	23 ส.ค. - 3 ก.ย. 66	1 มี.ค. 67
4	4/2567	20-70 ปี	1-31 ส.ค. 66	1-31 ส.ค. 66	1-31 ส.ค. 66	10-15 ก.ย. 66	ภายใน 15 ก.ย. 66	ภายใน 15 ก.ย. 66	23 ก.ย. - 3 ต.ค. 66	1 เม.ย. 67
5	5/2567	20-70 ปี	1-30 ก.ย. 66	1-30 ก.ย. 66	1-30 ก.ย. 65	10-15 ต.ค. 66	ภายใน 15 ต.ค. 66	ภายใน 15 ต.ค. 66	23 ต.ค. - 3 พ.ย. 66	1 พ.ค. 67
6	6/2567	20-70 ปี	1-31 ต.ค. 66	1-31 ต.ค. 66	1-31 ต.ค. 66	10-15 พ.ย. 66	ภายใน 15 พ.ย. 66	ภายใน 15 พ.ย. 66	23 พ.ย. - 3 ธ.ค. 66	1 มิ.ย. 67
7	7/2567	20-70 ปี	1-30 พ.ย. 66	1-30 พ.ย. 66	1-30 พ.ย. 66	10-15 ธ.ค. 66	ภายใน 15 ธ.ค. 66	ภายใน 15 ธ.ค. 66	23 ธ.ค. 66 - 3 ม.ค. 67	1 ก.ค. 67
8	8/2567	20-70 ปี	1-31 ธ.ค. 66	1-31 ธ.ค. 66	1-31 ธ.ค. 66	10-15 ม.ค. 67	ภายใน 15 ม.ค. 67	ภายใน 15 ม.ค. 67	23 ม.ค. - 3 ก.พ. 67	1 ส.ค. 67
9	9/2567	20-70 ปี	1-31 ม.ค. 67	1-31 ม.ค. 67	1-31 ม.ค. 67	10-15 ก.พ. 67	ภายใน 15 ก.พ. 67	ภายใน 15 ก.พ. 67	23 ก.พ. - 3 มี.ค. 67	1 ก.ย. 67
10	10/2567	20-70 ปี	1-29 ก.พ. 67	1-29 ก.พ. 67	1-29 ก.พ. 67	10-15 มี.ค. 67	ภายใน 15 มี.ค. 67	ภายใน 15 มี.ค. 67	23 มี.ค. - 3 เม.ย. 67	1 ต.ค. 67
11	11/2567	20-70 ปี	1-31 มี.ค. 67	1-31 มี.ค. 67	1-31 มี.ค. 67	10-15 เม.ย. 67	ภายใน 15 เม.ย. 67	ภายใน 15 เม.ย. 67	23 เม.ย. - 3 พ.ค. 67	1 พ.ย. 67
12	12/2567	20-70 ปี	1-30 เม.ย. 67	1-30 เม.ย. 67	1-30 เม.ย. 67	10-15 พ.ค. 67	ภายใน 15 พ.ค. 67	ภายใน 15 พ.ค. 67	23 พ.ค. - 3 มิ.ย. 67	1 ธ.ค. 67

ผังการนับระยะเวลาโรคคอตีบ 6 เดือน โรคคอตีบ 1 ปี และ โรคคอตีบ 1 ปี 6 เดือน (รอบรับสิทธิ 12/2567)

		ระยะเวลาโรคคอตีบ 6 เดือน (รับสิทธิ 1 ธันวาคม 2567)						ระยะเวลาโรคคอตีบ 1 ปี (คุ้มครอง 1 มิถุนายน 2568)					
เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน
เม.ย 67	พ.ค. 67	มิ.ย. 67	ก.ค. 67	ส.ค. 67	ก.ย. 67	ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย 68	พ.ค. 68
เดือนรับสมัคร	พิจารณาอนุมัติรับเป็นสมาชิก	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		(นับไป 6 เดือน หลังจากเดือนที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก)											
								<b>ครบ 6 เดือน</b> วันที่ 1 ธ.ค. 67 มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เมื่อถึงแก่ความตายทุกกรณี (เงินโรคมะเร็งทุกชนิดและโรคร้ายแรงตามประกาศของสมาคม)					
								(โรคร้ายแรงตามประกาศของสมาคมนับต่ออีก 6 เดือน หลังจากวันที่ 1 ธ.ค. 67)					
		1 2 3 4 5 6						1 2 3 4 5 6					

ระยะเวลาโรคคอตีบ 1 ปี 6 เดือน (คุ้มครอง 1 ธันวาคม 2568)						
เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน
มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	ต.ค. 68	พ.ย. 68	ธ.ค. 68
13	14	15	16	17	18	
<b>ครบ 1 ปี</b> วันที่ 1 มิ.ย. 68 มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เมื่อถึงแก่ความตายด้วยโรคร้ายแรงตามประกาศ (เงินโรคมะเร็งทุกชนิด)						<b>ครบ 1 ปี 6 เดือน</b> วันที่ 1 ธ.ค. 68 มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เมื่อถึงแก่ความตายด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด
(โรคมะเร็งทุกชนิดนับต่ออีก 6 เดือน หลังจากวันที่ 1 มิ.ย. 68)						
1 2 3 4 5 6						

# ตารางวันครบกำหนดระยะเวลาการรอดอย

วันครบกำหนดระยะเวลาการรอดอย (สส.สท.)				
ลำดับ	เดือนสมัคร	รอบรับสิทธิ	ระยะรอดอย	
			6 เดือน	1 ปี
1	มี.ค. - เม.ย. 64	12/2564	1 ธ.ค. 64	1 มี.ย. 65
2	พ.ค. 64	1/2565	1 ม.ค. 65	1 ก.ค. 65
3	มิ.ย. 64	2/2565	1 ก.พ. 65	1 ส.ค. 65
4	ก.ค. 64	3/2565	1 มี.ค. 65	1 ก.ย. 65
5	ส.ค. 64	4/2565	1 เม.ย. 65	1 ต.ค. 65
6	ก.ย. 64	5/2565	1 พ.ค. 65	1 พ.ย. 65
7	ต.ค. 64	6/2565	1 มิ.ย. 65	1 ธ.ค. 65
8	พ.ย. 64	7/2565	1 ก.ค. 65	1 ม.ค. 66
9	ธ.ค. 64	8/2565	1 ส.ค. 65	1 ก.พ. 66
10	ม.ค. 65	9/2565	1 ก.ย. 65	1 มี.ค. 66
11	ก.พ. 65	10/2565	1 ต.ค. 65	1 เม.ย. 66
12	มี.ค. 65	11/2565	1 พ.ย. 65	1 พ.ค. 66
13	เม.ย. 65	12/2565	1 ธ.ค. 65	1 มิ.ย. 66
14	พ.ค. 65	1/2566	1 ม.ค. 66	1 ก.ค. 66
15	มิ.ย. 65	2/2566	1 ก.พ. 66	1 ส.ค. 66
16	ก.ค. 65	3/2566	1 มี.ค. 66	1 ก.ย. 66
17	ส.ค. 65	4/2566	1 เม.ย. 66	1 ต.ค. 66
18	ก.ย. 65	5/2566	1 พ.ค. 66	1 พ.ย. 66
19	ต.ค. 65	6/2566	1 มิ.ย. 66	1 ธ.ค. 66
20	พ.ย. 65	7/2566	1 ก.ค. 66	1 ม.ค. 67
21	ธ.ค. 65	8/2566	1 ส.ค. 66	1 ก.พ. 67
22	ม.ค. 66	9/2566	1 ก.ย. 66	1 มี.ค. 67
23	ก.พ. 66	10/2566	1 ต.ค. 66	1 เม.ย. 67
24	มี.ค. 66	11/2566	1 พ.ย. 66	1 พ.ค. 67
25	เม.ย. 66	12/2566	1 ธ.ค. 66	1 มิ.ย. 67

วันครบกำหนดระยะเวลาการรอดอย (สส.สท.)					
ลำดับ	เดือนสมัคร	รอบรับสิทธิ	ระยะรอดอย		
			6 เดือน	1 ปี	1 ปี 6 เดือน
26	พ.ค. 66	1/2567	1 ม.ค. 67	1 ก.ค. 67	-
27	มิ.ย. 66	2/2567	1 ก.พ. 67	1 ส.ค. 67	-
28	ก.ค. 66	3/2567	1 มี.ค. 67	1 ก.ย. 67	-
29	ส.ค. 66	4/2567	1 เม.ย. 67	1 ต.ค. 67	-
30	ก.ย. 66	5/2567	1 พ.ค. 67	1 พ.ย. 67	-
31	ต.ค. 66	6/2567	1 มิ.ย. 67	1 ธ.ค. 67	-
32	พ.ย. 66	7/2567	1 ก.ค. 67	1 ม.ค. 68	-
33	ธ.ค. 66	8/2567	1 ส.ค. 67	1 ก.พ. 68	-
34	ม.ค. 67	9/2567	1 ก.ย. 67	1 มี.ค. 68	1 ก.ย. 68
35	ก.พ. 67	10/2567	1 ต.ค. 67	1 เม.ย. 68	1 ต.ค. 68
36	มี.ค. 67	11/2567	1 พ.ย. 67	1 พ.ค. 68	1 พ.ย. 68
37	เม.ย. 67	12/2567	1 ธ.ค. 67	1 มิ.ย. 68	1 ธ.ค. 68