เอกสารแนบประกาศที่ 45 / 2568 เรื่อง โครงการประกันสุขภาพกลุ่ม

ตารางผลประโยชน์ประกันสุขภาพกลุ่มและอุบัติเหตุ (คุ้มครองสูงสุด ต่อโรค ต่อครั้ง)

ข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลฐานะผู้ป่วยในและวงเงินคุ้มครองประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล	จำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุด (บาท / คน)					
	แผน 1 ปกติ	แผน 2 ปกติ	แผน 3 เพิ่ม OPD	แผน 4 เพิ่ม OPD	แผน 5 เหมาจ่าย	แผน 6 เหมาจ่าย
1.ค่าห้อง ค่าอาหาร ผู้ป่วยปกติ (ต่อวัน) สูงสุด 31 วัน ต่อครั้ง	1,600	2,500	1,600	2,500	1,600	2,500
2.ค่าห้องผู้ป่วยหนัก ICU (ต่อวัน) สูงสุด 31 วันต่อครั้ง	3,200	5,000	3,200	5,000	3,200	5,000
รวมจำนวนวันคุ้มครองของค่าห้องผู้ป่วยปกติ (1.) และค่าห้องผู้ป่วยหนัก (2.) รวมสูงสุดไม่เกิน 31 วัน						
3.ค่าใช้จ่ายทั่วไปในโรงพยาบาล (ต่อครั้ง) (รวมถึง ค่าบริการพยาบาล ค่าบริการห้องผ่าตัด ค่าบริการการวางยาสลบ และวิสัญญีแพทย์ ค่ายาและเวชภัณฑ์อื่น ๆ การรักษาต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอกภายใน 30 วัน นับแต่ออกจากโรงพยาบาล ของวงเงินคงเหลือตามแผนประกันและค่าวัสดุหรืออุปกรณ์ที่ใส่ติดอยู่ในตัวผู้ป่วย เช่น เลนส์แก้วตา ข้อเข่าเทียม ฯลฯ)					เหมาจ่าย จ่ายจริง ไม่เกิน 120,000	เหมาจ่าย จ่ายจริง ไม่เกิน 120,000
4.ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง (ต่อครั้ง)	4,000	4,000	4,000	4,000		
5. ค่ารักษาจากอุบัติเหตุฉุกเฉินผู้ป่วยนอกภายใน 24 ชั่วโมง (คุ้มครองสูงสุดแต่ละครั้งตามแผนประกันและขยายการรักษาต่อเนื่อง 15 วันของวงเงินคงเหลือ)	4,000	4,000	4,000	4,000		
6. ค่าบริการรถพยาบาล (ต่อครั้ง)	1,000	1,000	1,000	1,000		
รวมผลประโยชน์สูงสุดไม่เกินจากข้อ 3., 4. และข้อ 6. ต่อครั้ง (บาท)	ไม่เกิน 40,000	ไม่เกิน 40,000	ไม่เกิน 40,000	ไม่เกิน 40,000		
7.ค่าใช้จ่ายการรักษาโดยการผ่าตัด (ต่อครั้ง) จ่ายตามตารางผ่าตัด	40,000	40,000	40,000	40,000		
8.ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ กรณีมีการผ่าตัด (ต่อครั้ง)	4,000	4,000	4,000	4,000		
รวมผลประโยชน์สูงสุดไม่เกินจากข้อ 7. และข้อ 8. ต่อครั้ง (บาท)	ไม่เกิน 40,000	ไม่เกิน 40,000	ไม่เกิน 40,000	ไม่เกิน 40,000		
9.ค่าใช้จ่ายการดูแลโดยแพทย์ (ต่อวัน) ไม่เกิน 31 วันต่อครั้ง	1,200	1,200	1,200	1,200		
รวมผลประโยชน์สูงสุดไม่เกินจากข้อ 9. ต่อครั้ง (บาท)	ไม่เกิน 37,200	ไม่เกิน 37,200	ไม่เกิน 37,200	ไม่เกิน 37,200		
ผลประโยชน์สูงสุดต่อการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย / โรค / ครั้ง	ไม่เกิน 166,800	ไม่เกิน 194,700	ไม่เกิน 166,800	ไม่เกิน 194,700	ไม่เกิน 169,600	ไม่เกิน 197,500
<u>อุบัติเหตุส่วนบุคคล</u> 1. คุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ เนื่องจากอุบัติเหตุและทุพพลภาพถาวร (อบ.2) 2. คุ้มครองการเสียชีวิต เนื่องจากถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย 3. คุ้มครองการเสียชีวิต เนื่องจากการขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD) ต่อครั้ง ต่อวัน สูงสุด 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์ *ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD) คุ้มครองการกายภาพบำบัดตามที่แพทย์สั่ง*	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	1,000	1,000	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง

หมายเหตุ - ค่ารักษา รวมถึงค่ารักษาขณะเดินทางอยู่นอกประเทศไม่เกิน 90 วัน

- กรณีเข้ารับการรักษาด้วยโรคเดิม ภายใน 90 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งก่อนจะถือว่าเป็นการรักษาต่อเนื่องโดยใช้วงเงินค่ารักษาเดิม แต่ถ้าเกิน 90 วัน จะถือเป็นการรักษาครั้งใหม่ โดยใช้วงเงินค่ารักษาใหม่