

หมายเลขเลขที่ : - 21- ไม่ต้องแนบใบเสร็จรับเงินคำรักษาพยาบาล
(โปรดอ่านคำแนะนำด้านหลังก่อนกรอกแบบฟอร์ม)

ข้อมูลผู้ประกันตน	ชื่อ นามสกุล	วันเดือนปีเกิด	สาธารณสุขจีน ปี	เดือน	วัน	หมายเลขประจำตัวประชาชน (บัตรกรมฯ หรือ หมายเลขหนังสือเดินทาง)												
	รหัสไปรษณีย์	ที่อยู่สำกรจัดส่งเอกสาร :																
	โทรศัพท์	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ :																
ผู้มีสิทธิรับ การรับ	<input type="checkbox"/> เมื่อประสบอุบัติเหตุในงานและไม่สามารถทำงานได้ในระหว่างการมีประกันภัย <input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำงานได้เนื่องจากได้รับบาดเจ็บที่เกิดจากอุบัติเหตุภายในงานภัยใน																	
	<input type="checkbox"/> ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน ซึ่งต้องทำประกันแต่ยังไม่ได้เข้าทำประกัน (ในมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติการประกันภัยพิบัติหน่วยงานประกันซึ่งไม่ได้ทำการประกันให้กับแรงงาน)																	

ข้อมูลผู้ประกันตน	ประเภทการบาดเจ็บ :	วันที่ได้รับบาดเจ็บ: ปี เดือน วัน		หมายเหตุ: สำหรับผู้ขอรับเงินบาดเจ็บจากการทำงาน วันที่ได้รับบาดเจ็บถือเป็นวันที่เริ่มการบาดเจ็บ สำหรับผู้ยื่นความประสงค์ขอรับใบรับรองโรคจากการทำงาน วันที่ได้รับบาดเจ็บ คือ วันที่ตรวจวินิจฉัยโรค														
	<input type="checkbox"/> 1. การบาดเจ็บจากการทำงาน <input type="checkbox"/> 2. โรคจากการทำงาน																	
	การขอหยุดงานเต็มวันหรือหยุดงานติดต่อกันหลายวันเนื่องจากได้รับบาดเจ็บจากงาน (เมื่อกลับเข้าสู่การทำงาน กรุณาอย่าขอเงินประกันเพื่อหลีกเลี่ยงการทำผิดกฎหมาย)																	
	จากปี เดือน วัน ถึง ปี เดือน วัน <input type="checkbox"/> ระยะเวลาทำงานต่อเนื่อง (หมายเหตุ: ผู้ที่สมัครแบบต่อเนื่องไม่ต้องนับจำนวนวัน)																	
	ในระยะเวลาไม่ต่อเนื่องรวมเป็น จำนวนวัน ไม่สามารถเข้าทำงาน																	
	เมื่อผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานเต็มวันได้เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ และการได้รับเงินเดือน (หรือค่าตอบแทน) ในช่วงที่สามารถทำงาน (ไม่ต้องแนบใบเสร็จรับเงินเดือนตามเหตุการณ์ กรุณากรอกหมายเหตุด้านหลังแต่ละตัวเลือก หากกรอกไม่พอให้เขียนลงในกระดาษอีกแผ่นหนึ่งและประทับตราหน่วยผู้ประกันตน)																	

1. ไม่ได้รับเงินเดือนหรือค่าตอบแทนใดๆ
 2. ไม่ได้รับค่าตอบแทนใดๆและเงินเดือนบางส่วนในขณะที่ไม่สามารถทำงานเต็มเวลาได้
 3. ได้รับเงินเดือนหรือค่าตอบแทนเต็ม (โปรดทำเครื่องหมายหากมีการลาออกไปนี้: การลาพิเศษ การลาตามกำหนดเวลา การลาแบบยืดหยุ่น การลางานโรดริ การลาตามค่าล่วงเวลา)
 4. ตามมาตรา 59 กฎหมายแรงงานซึ่งได้รับเงินชดเชยจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน

1. ประเภทของอุบัติเหตุ : เกิดขึ้นในเวลาทำงาน เกิดอุบัติเหตุในระหว่างเดินทางเข้าหรือเลิกงาน ออกไปติดต่องานนอกสถานที่ อื่นๆ _____
 2. รายละเอียดสถานที่ทำ : _____
 3. ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ : ช่วงเช้า ช่วงบ่าย ช่วงเย็น ช่วงค่ำ ช่วงดึก ช่วงอื่น _____
 4. สาเหตุที่ได้รับบาดเจ็บและสาเหตุการเกิดเหตุที่เกิดขึ้น : _____
 5. ถ้าเหตุเกิดจากสารเคมี กรุณาระบุชื่อสารเคมีให้เรียบร้อย _____
 6. ถ้าเหตุการณ์เกิดจากทำงานนอกสถานที่ กรุณากรอกที่อยู่สถานที่ที่เกิดเหตุอย่างชัดเจนและงานที่ทำที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุขึ้น : _____

※ ผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุในช่วงเข้าหรือเลิกงาน กรุณากรอกใบคำร้อง "หนังสือแจ้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าหรือเลิกงาน หรือทำงานนอกสถานที่ที่ได้รับบาดเจ็บ" และแนบนำเนาใบอนุญาตขับขี่ยานยนต์ของผู้ประกันตนด้วย
 ※ ผู้ที่เข้าประกันภัยในสภาพแรงงานและสมาคมชาวประมง ถ้าเกิดอุบัติเหตุขึ้น ต้องแนบหลักฐานของนายจ้าง(เจ้าของกิจการ)และพยานผู้เห็นเหตุการณ์ เพื่อประกอบการพิจารณาการอนุมัติ

ข้าพเจ้าได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพราะได้รับบาดเจ็บจากการทำงานในการขอรับคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยจากกรณีฉุกเฉินโดยแพทย์ ซึ่งในระหว่างการรักษานั้นต้องได้รับการดูแลพยาบาล (※ ใบรับรองของแพทย์โดยระบุว่าระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาล ต้องการการดูแลพยาบาล และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาตัวมีการเข้าพักหอผู้ป่วยหนัก หรือ หอผู้ป่วยแยกโรค ไม่สามารถขอรับคำรักษาพยาบาลได้

โปรดคิดหมายเลขบัญชีและสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีของผู้รับผลประโยชน์ ...

※ กรุณากรอกชื่อธนาคาร (ยกเว้นธนาคารไปรษณีย์) และสาขาราชการ โดยให้กรอกรหัสครบถ้วนและเลขที่บัญชีของสมุดเงินฝากจากซ้ายไปขวาตามลำดับ หากจำนวนหลักไม่เพียงพอ ก็ไม่ต้องใส่เลขศูนย์นำสมุดเงินฝากของธนาคารหรือธนาคารไปรษณีย์ที่แนบมาด้วยควรระบุได้ชัดเจน และ ชื่อบัญชีต้องตรงกับผู้ขอรับเงินเพื่อป้องกันไม่สามารถเข้าบัญชีโดยตรงได้

1. โอนเข้าธนาคารบัญชีเงินฝากของผู้ยื่นคำขอ : ชื่อธนาคาร : _____ ธนาคาร _____ สาขา _____

รหัสหลัก	เลขบัญชี	หมายเลขบัญชีเงินฝาก (สาขา บัญชี เลขที่บัญชี เลขที่ตรวจสอบ)

※ ควรกรอกรหัสและหมายเลขบัญชีของสมุดเงินฝากของธนาคารจากซ้ายไปขวาให้ครบถ้วน หากจำนวนหลักไม่เพียงพอ ก็ไม่ต้องใส่เลขศูนย์

2. โอนเงินเข้าบัญชีสมุดเงินฝากของผู้ยื่นคำขอ ของธนาคารไปรษณีย์ : _____ หมายเลขบัญชี : _____

3. โอนเข้าบัญชีผู้ยื่นคำขอ : สำนักงานประกันแรงงาน จะส่ง "จดหมายเปิดบัญชีพิเศษ" จากนั้นผู้สมัครจะไปสถาบันการเงินที่กำหนดเพื่อเปิดบัญชีพิเศษ

แนบสำเนาหน้าปกสมุดบัญชีเงินฝากพิเศษสำหรับประกันแรงงาน/ประกันการจ้างงาน/ประกันชาติ/ประกันการดูแล/เกษียณอายุแรงงาน/เกษียณอายุงานเกษตรที่ผู้สมัครได้เปิดที่ธนาคารแล
 ลנדแบงก์หรือธนาคารไปรษณีย์

※ เงินบัญชีของผู้ยื่นคำขอมักมีความเสี่ยงที่จะถูกยึดเนื่องจากปัญหาหนี้สิน สามารถเปิดบัญชีพิเศษได้ ใช้เฉพาะในการฝากเงินประกันและจะไม่สามารถถูกยึดหรือมีการบังคับใด

※ คิดต่อขึ้นเรื่องคำร้องขอประกันภัย สะดวกและฟรีค่าใช้จ่าย ไม่จำเป็นต้องมอบหมายให้ผู้อื่นช่วย กรอกข้อมูลตามความจริงทุกช่อง หากมีการปลอมแปลง หลอกลวง พฤติกรรมกระทำผิดต่อกฎหมาย จะส่งเรื่องให้กับหน่วยงานที่รับผิดชอบทางด้านกฎหมาย ดำเนินการต่อ หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ กรมประกันภัยแรงงาน (เบอร์โทร 02-2396126 โอนสาย 2263)

※ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์หรือติดต่อโดยตรงได้ที่: รหัสไปรษณีย์ 100232 เมืองไทเป เขตจงเจิน ถนนโหลซื่อฟู่สู่อี้ตัน ซื่อเฮ่า 「กรมประกันภัย แผนประกันแรงงาน」
100232 No.4, Section 1, Roosevelt Road, Zhongzheng District, Taipei City (To: Bureau of Labor Insurance Ministry of Labour)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่องตามข้อเท็จจริง เพื่อสะดวกในการตรวจสอบยินยอมให้กรมประกันภัยข้อมูลของกองสวัสดิการรัฐและกรมประกันสุขภาพ

หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องถึงเงินเยียวยา หากมีรับเงินจำนวนเงินที่ควรได้รับ ยินยอมให้กรมประกันภัยหักกลับส่วนที่รับเงินจากเงินเยียวยาส่วนที่ข้าพเจ้าควรได้รับ เพื่อคืนกลับไป

※ เริ่มจากวันที่ 1 พฤษภาคม 2022 หากผู้มีประกันภัยได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากอุบัติเหตุจากการทำงานตามกฎหมายการประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากแรงงานนั้น สำหรับผู้มีสิทธิขอรับเงินประกัน และตามกฎหมายประกันภัยสำหรับผู้ทำวิชาชีพประจำถิ่นและช่วงเวลาการจ่ายนั้น ยินยอมให้ยื่นขอผลประโยชน์การบาดเจ็บและเจ็บป่วยตามกฎหมายประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากการทำงาน

หลังจากการตรวจสอบแล้วพบว่าไม่ได้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยการบาดเจ็บจากการทำงานหรือโรคจากการทำงาน ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้สำนักงานประกันแรงงานได้รับการตรวจสอบ

ลายเซ็นหรือตราประทับของผู้เอาประกันภัย _____ เช่นชื่อ นามสกุลตัวบรรจง
(หมายเหตุ: หากผู้เป็นประกันภัยเป็น "ผู้เช่า" หรือ "ผู้มีสิทธิเป็นผู้ปกครอง" ตามกฎหมายต้องลงนามเช่นชื่อและแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย)

หนังสือ
รับรอง
หน่วยป
ระกัน

รายการข้างต้นได้รับการตรวจสอบแล้วว่าเป็นความจริงและยอมรับรองในที่นี้ ※ ผู้ที่ทำงานประจำแต่ยังไม่ได้ทำประกันในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน ไม่ต้องกรอกหมายเลขบัตรประกันและประทับตราในช่อง

หมายเลขบัตรประกัน : _____ ชื่อบริษัท : _____

ผู้รับผิดชอบ : _____

โทรศัพท์ : (_____) ผู้ดำเนินงาน : _____




ที่อยู่ : _____

ตราประทับหน่วยงาน

ใบรับรองการแพทย์

(กรุณาชำระเงินสำหรับการบาดเจ็บ , โรงพยาบาล , คลินิกเป็นผู้ออกให้รายชื่อผู้บาดเจ็บ , รายละเอียดและระยะเวลาการรักษาพยาบาล(สามารถแทนเอกสารตัวจริงได้))

(1) ชื่อผู้ป่วย	(2) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรทำการ																		
(4) ชื่อโรคที่วินิจฉัยช้ บริเวณที่เกิดการบาดเจ็บ และอาการ (มาตรฐานรหัสโรคระหว่างประเทศ)																			
(5) วันที่วินิจฉัยครั้งแรกเนื่องจากการบาดเจ็บ	(6) สถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาครั้งแรกในการบาดเจ็บและเจ็บป่วยใน ที่เดียวกัน	ชื่อสถานพยาบาล: วันที่เข้ารับรักษา																	
(7) ระหว่างการรักษา	เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	จากปี	เดือน	วัน	ถึง	ปี	เดือน	วัน	※ ในกรณีที่ต้องรักษาตัวใน โรงพยาบาลหลายครั้ง โปรดกรอกวันที่เรเข้ารับ รักษาและสิ้นสุดการรักษา ของแต่ละช่วงการรักษา ในโรงพยาบาล										
	การรักษาผู้ป่วยนอก	จากปี	เดือน	วัน	ถึง	ปี	เดือน	วัน	จำนวนครั้งทั้งหมด	ครั้ง									
(8) ประสพการณ์ทางการแพทย์ (รวมถึงกรณีถูกเดิน ผู้ป่วยนอก เข้ารับการตรวจรักษาในโรงพยาบาล สถานการณ์การผ่าตัด สภาพปัจจุบัน และไม่ว่าจะมีภาวะแทรกซ้อนหรือไม่ เป็นต้น)																			
(9) เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ต้องการความดูแลพยาบาล	※ ระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาล ต้องการการดูแลพยาบาลหรือไม่ <input type="checkbox"/> ต้องการ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ ※ ระหว่างการรักษาตัวมีการเข้าพักหอผู้ป่วยหนัก หรือ หอผู้ป่วยแยกโรค																		

หรืออยู่ในแผนกผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> มี ระหว่าง: _____ <input type="checkbox"/> ไม่มี
(10) คำแนะนำของแพทย์และผลของการบาดเจ็บ เมื่อได้รับการประเมินสถานการณ์ในการทำงานและเวลา การกลับไปทำงานได้ตามปกติ (ไม่สามารถเข้าทำงานในตำแหน่งเดิมจากกาพิจารณา)	
ผู้ป่วยข้างต้นได้รับการวินิจฉัยทางการแพทย์ ผลการรักษาโดยไร้ข้อผิดพลาด ขอรับรองในที่นี้ •	
ชื่อสถานพยาบาลพิเศษในประกันสุขภาพแห่งชาติ _____	
ชื่อรหัส _____ โทรศัพท์ _____	
ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ _____ เลขที่ _____	
ที่อยู่ _____	
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล (ผู้รับผิดชอบ) : _____ (ตราประทับ)	
แพทย์วินิจฉัย _____ (ตราประทับ)	
	 (ตราประทับ โรงพยาบาล)
วันที่ออก _____ ปี _____ เดือน _____ วัน _____	

※ ใบรับรองแพทย์นี้ใช้เพื่อเรียกร้องค่าชดเชยสำหรับการบาดเจ็บและเจ็บป่วย หากข้อมูลเป็นเท็จ จะมีความผิดฐานปลอมแปลงเอกสาร

หมายเหตุ : 1. ใบรับรองการวินิจฉัยที่ออกโดยแพทย์ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น ไม่เช่นนั้นใบรับรองแพทย์จะถือเป็นโมฆะ หากมีการเปลี่ยนแปลงในการกรอกใบรับรองแพทย์นี้โปรดประทับตราแพทย์เป็นหลักฐาน

- โปรดตรวจสอบและกรอกใบรับรองการวินิจฉัยการบาดเจ็บทางกาย การกรอกการเข้ารับการรักษาครั้ง ของผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยที่เข้ารักษาในโรงพยาบาล หากผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลกรอกข้อ (9) ระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาล ต้องการการดูแลพยาบาลหรือไม่ และระหว่างการรักษาตัวมีการเข้าพักรักษาตัวผู้ป่วยหนัก หรือ หอผู้ป่วยแยกโรค ตามเหตุการณ์ ฯลฯ
- ใบรับรองการแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลหรือคลินิก หากมีการระบุระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาล (สำหรับผู้ที่ขอรับเงินช่วยเหลือการดูแล จำเป็นต้องระบุว่าต้องมีการรับดูแลและระหว่างการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ ไม่ว่าจะเข้ารับการรักษาในหอพักรักษาตัวผู้ป่วยหนักหรือ หอผู้ป่วยแยกโรค ตามเหตุการณ์) ระยะเวลาครั้งของการรักษาผู้ป่วยนอกจะต้องมีตราประทับของโรงพยาบาลและแพทย์ ซึ่งใช้แทนใบรับรองแพทย์นี้ได้

1. คำแนะนำก่อนกรอกแบบฟอร์ม

- การได้รับเงินการบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงาน หมายถึง ผู้มีประกันภัยไม่สามารถทำงานเต็มเวลาได้ในระหว่างระยะเวลาการรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (ระหว่างการรักษาตัวใน โรงพยาบาลหรือการรักษาผู้ป่วยนอก) ส่งผลให้ไม่สามารถรับเงินเดือนหรือรายได้เดิมได้ หรือสามารถรับเงินเดือนหรือรายได้เพียงบางส่วนเท่านั้น

ค่าประกันนี้เป็นเงินชดเชยเงินเดือน ไม่ใช่เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ดังนั้นผู้มีประกันภัยสามารถทำงานต่อไปได้แม้จะได้รับการรักษาในช่วงบาดเจ็บและเจ็บป่วย ผู้ที่ได้รับเงินเดือนเดิมแล้วจะไม่สามารถขอเงินประกันได้

หากผู้มีประกันภัยพ้นตัวจากอาการบาดเจ็บหรืออาการบาดเจ็บไม่รุนแรงและสามารถกลับมาทำงานได้ ให้ยื่นคำร้องได้ก่อนเริ่มงาน 1 วันเท่านั้น

กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องและตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มสามารถดูได้ที่เว็บไซต์ Bli <https://www.bli.gov.tw>

- ผู้มีประกันภัยได้รับบาดเจ็บจากการทำงานและได้เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล เนื่องจากบาดเจ็บจากการทำงานในงานเดียวกันและการขอรับเงินทดแทนกรณีเจ็บป่วยและบาดเจ็บจากการทำงานตาม กฎหมายการประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากการทำงาน แพทย์ของ โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษาว่าต้องการ ต้องการความดูแลพยาบาลสำหรับการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

สามารถขอรับเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลระหว่างพักรักษาตัวในโรงพยาบาลได้ตั้งแต่วันที่ผู้มีประกันภัยเข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลและสามารถเรียกร้องเงินค่าทดแทนการบาดเจ็บจากการทำงานและ โรคภัยไข้เจ็บได้จนถึงวันที่ออกจากโรงพยาบาลได้รับเงินช่วยเหลือวันละ 1,200 ดอลลาร์ไต้หวันใหม่ สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาตัวมีการเข้าพักรักษาตัวผู้ป่วยหนัก หรือ หอผู้ป่วยแยกโรค จะไม่มีการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลใด

2. ข้อควรระวัง

- สิทธิเรียกร้องค่าประกันภัยสำหรับบาดเจ็บและเจ็บป่วยในงาน และเงินช่วยเหลือการพยาบาล นับตั้งแต่วันที่สามร้อยขึ้นขอในระยะเวลาภายใน 90 วัน ถ้าไม่ยื่นขอ ก็จะถูกลบเลิกสิทธิ นับตั้งแต่วันที่สามร้อยขึ้นขอในระยะเวลาภายใน 90 วัน ถ้าไม่ยื่นขอ ก็จะถูกลบเลิกสิทธิ
- การบาดเจ็บและโรคที่เกิดขึ้นระหว่างระยะเวลาประกันภัยยังมีสิทธิเรียกร้องค่าประกันการบาดเจ็บและเจ็บป่วยได้ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่สิ้นสุดอายุประกัน
- จำนวนเงินค่าชดเชยการบาดเจ็บและเจ็บป่วยคำนวณเป็นรายวัน และผู้มีประกันภัยสามารถรับได้ทุก ๆ 15 วัน เป็นระยะเวลาช่วงแรก เรียกร้องตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลา สำหรับผู้ที่น้อยกว่า 15 วัน ให้เรียกร้องขอรับการรักษาอาการบาดเจ็บสิ้นสุดการรักษาพยาบาล สำหรับผู้ที่ต้องการการรักษาระยะยาว สามารถสมัครได้หลายครั้ง และยังสามารถขอรับเป็นช่วง จนกว่าจะเข้าทำงานได้ตามปกติและเป็นกรรับเงินเป็นครั้งสุดท้าย (การขอเปิดรับเงินระยะเวลาจำกัดไม่เกิน 5 ปี)
- การรักษาพยาบาลในการขอรับเงินการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย ผู้ที่ไม่ได้รับการรักษาหรือไม่สามารถให้ใบรับรองแพทย์ในระหว่างระยะเวลาการขอจะไม่มีอยู่ในขอบเขตการจ่ายเงิน

5. ผู้ที่ได้รับเงินเดือนปกติ จะไม่ยื่นขอค่าเสียหายและเจ็บป่วยได้ สำหรับผู้ที่ลาวันหยุดพิเศษ ลาตามกำหนด ลาเวลาชดเชย ลาเปลี่ยนภาค ลาชดเชยค่าล่วงเวลา และลาประเภทอื่นๆ ในระหว่างที่ได้รับบาดเจ็บและเจ็บป่วยจะได้รับเงินเดือนปกติ จะได้รับเงินประกันการเจ็บป่วย
6. นายจ้างต้องชดเชยจำนวนเงินเดือนปกติตามมาตรา 59 แห่งกฎหมายแรงงาน จะต้องจ่ายเงินลักษณะเป็นการชดเชย ซึ่งแตกต่างจากเงินเดือน เงินเดือนปกติในมาตรา 42 แห่งกฎหมายการประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากแรงงาน ซึ่งสามารถขึ้นขอผลประโยชน์จากอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ และการเจ็บป่วยจากการทำงานได้ตามระเบียบ
7. ผู้ที่อยู่ในระหว่างการรักษาเนื่องจากได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และเป็นผู้ที่ได้ทำงานปกติ และไม่ว่าจะเป็นความยาวของชั่วโมงการทำงาน จะไม่ได้รับอนุญาตให้รับค่าชดเชยสำหรับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย ตามจากงาน
8. ประกันแรงงานในการบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงานขึ้นอยู่กับการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยในการทำงานเป็นหนึ่งในข้อกำหนด การไม่สามารถทำงานได้ขึ้นอยู่กับระยะเวลาการรักษาที่เหมาะสมและการฟื้นฟูที่จำเป็น สำหรับผู้มีประกันภัยที่จะได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ การพิจารณาตัดสินอย่างถี่ถ้วนกับความสามารถเกี่ยวกับการทำงานในการทำงานซึ่งไม่จำกัดแ่งงานเดิมของผู้มีประกันภัย เมื่อมีความจำเป็น สำนักงานอาจมอบหมายให้แพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้องให้คำแนะนำทางการแพทย์และวินิจฉัยพิจารณาตามนั้น
9. เอกสารที่แนบมา หากไม่ใช่เอกสารที่ทางราชการได้ห็นออกให้ ต้องได้รับการรับรองจากหน่วยงานดังต่อไปนี้ หากเอกสารเป็นภาษาต่างประเทศ ต้องแปลภาษาเงินเข้าไปด้วยและยื่น เอกสารรับรองจากหน่วยงานที่รับรองเอกสาร ในได้ห็น (ใบมรภัตรและเอกสารแสดงความสัมพันธ์ที่เป็นฉบับภาษาอังกฤษ อนุญาตให้ไม่ต้องแปลภาษาเงิน)
 1. เอกสารที่แปลจากต่างประเทศ ต้องผ่านการรับรองจากสำนักงานการค้าและเศรษฐกิจได้ห็นวันที่ประจำอยู่ในประเทศนั้นๆ ถ้าอยู่ในได้ห็น ให้ไปยื่นรับรองที่กระทรวงการต่างประเทศ หรือผู้ที่มอบหมายให้สำนักงานช่วยรับรองดำเนินการและควรผ่านการรับรองจากกระทรวงการต่างประเทศอีกครั้ง (หากมีข้อสงสัย สามารถติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์ 02- 23432888)
 2. เอกสารที่ออกจากประเทศจีน ต้องผ่านการรับรองจากหน่วยงานรับรองจากมูลนิธิแลกเปลี่ยนธุรกิจต่างๆระหว่างเงินกับได้ห็นวัน
 3. เอกสารที่ออกจากฮ่องกงหรือมาเก๊า ต้องผ่านการรับรองจากสำนักงานการค้าและเศรษฐกิจได้ห็นวันที่ประจำอยู่ที่ฮ่องกงหรือมาเก๊า
10. สาเหตุของการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย ได้รับการบาดเจ็บ ใ้ได้รับรับรองการไม่สามารถทำงานเต็มเวลาได้ ระยะเวลา เงินเดือน และใบรับรองที่เกี่ยวข้อง ควรตรวจสอบและกรอก และในกรณีมีการถือโทษหรือการกระทำที่ไม่เหมาะสมอื่น ๆ หรือทำใบรับรอง รายงาน หรือข้อความอันเป็นเท็จ จะถูกปรับเป็นสองเท่าของจำนวนเงินผลประโยชน์และเงินช่วยเหลือที่ได้รับจากการประกันภัย และอาจเรียกร้องค่าชดเชยสำหรับความเสียหายตามกฎหมายแพ่งด้วย หากมีความรับผิดชอบทางอาญาที่เกี่ยวข้องจะถูกโอนไปยังหน่วยงานตุลาการเพื่อดำเนินการ
11. หากผู้เอาประกันภัยประกันแรงงานมีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากอุบัติเหตุจากการทำงานก่อนดำเนินการตามพระราชบัญญัติการประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากแรงงานเมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 111 และได้ยื่นขอ บาดเจ็บและเจ็บป่วยตามระเบียบการประกันแรงงาน สำหรับผู้ที่ขอรับเงินการบาดเจ็บและเจ็บป่วยตามระเบียบการประกันแรงงาน เงินทดแทนกรณีบาดเจ็บและเจ็บป่วยในกรณีมีประกันภัยชดเชยกันยังคงอยู่ภายใต้บังคับของข้อบังคับการประกันแรงงาน หากยังไม่ยื่นคำขอรับเงินทดแทนกรณีบาดเจ็บและเจ็บป่วย และไม่เกินระยะเวลาเรียกร้องสิทธิตามที่กำหนดไว้ในสัญญา ในการประกันแรงงาน คุณอาจเลือกใช้การประกันและคุ้มครอง อุบัติเหตุจากการทำงานหรือคุณเกณฑ์การประกันแรงงานได้ (หมายเหตุ: เนื่องจากเงินช่วยเหลือการรักษาพยาบาลเป็นรายการใหม่หลังจากกฎหมายการประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากแรงงานมีผลบังคับใช้ ดังนั้นผู้ท ะเลือกใช้บทบัญญัติของกฎหมายประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากการทำงานและเรียกร้องการชดเชยเงินประกันสำหรับการบาดเจ็บและเจ็บป่วยนั้น สามารถขอรับเงินช่วยเหลือการรักษาในโรงพยาบาลได้เฉพาะใ กรณีสที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในวันที่ 1 พฤษภาคม 2022 (รวม)คุณสามารถขอรับเงินอุดหนุนการดูแลผู้ป่วยในได้หลังจากที่คุณเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแล้วเท่านั้น)

ข้อกำหนดการสมัคร มาตรฐานการชำระเงิน และเอกสารที่จำเป็น

ประเภทของการรั บเงินอุบัติเหตุ	เงื่อนไขในการชำระเงิน	มาตรฐานการชำระเงินและวิธีการคำนวณ	เอกสารประกอบการขอคำร้อง
--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------------------------

<p>ประเภทของการรับเงินอุปถัมภ์เหตุ</p>	<p>1.การรักษาในโรงพยาบาลหรือผู้ป่วยนอกเนื่องจากบาดเจ็บจากการบาดเจ็บจากการทำงานหรือโรคจากการทำงาน</p> <p>(การพักฟื้นที่บ้านโดยไม่ได้เข้าการรักษาจะไม่ได้รับเงิน)</p> <p>2.ไม่สามารถทำงานได้</p> <p>3.ไม่รับเงินเดือนเต็มหรือค่าตอบแทน</p>	<p>1. ผลประโยชน์กรณีบาดเจ็บและเจ็บป่วย ออกให้ตั้งแต่วันที่ 4 ของการไม่สามารถทำงานได้จนถึง 1 วันก่อนเริ่มการทำงาน ’</p> <p>หากผู้มีประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากการทำงานตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2022 ให้คำนวณสองเดือนแรกจากเดือนที่ผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บจากการบาดเจ็บจากการทำงานหรือโรคจากการทำงาน (รวมทั้งทำงาน)เงินเดือนนับย้อนหลัง 6 เดือนแรกหารด้วย 30 และจะจ่ายเป็นจำนวนเงิน 70% ของเงินเดือนประกันรายเดือนเฉลี่ยจากเดือนที่ 3 และจ่ายเป็นระยะเวลา 2 ปี</p> <p>ตัวอย่าง:</p> <p>คุณ ติ ได้รับบาดเจ็บจากการทำงานเมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2022 และไม่สามารถทำงานได้ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2022 ถึง 20 ตุลาคม 2022</p> <p>ในระหว่างอยู่การรักษาและไม่ได้รับเงินเดือนเต็มและเงินเดือนประกันนับย้อนหลังรายเดือนเฉลี่ย 6 เดือนก่อนเกิดอุบัติเหตุคือ 30,300 หยวนจากนั้นสามารถเรียกร้องผลประโยชน์การบาดเจ็บและเจ็บป่วยได้ดังนี้:</p> $30,300 \text{ หยวน} \div 30 = 1,010 \text{ หยวน}$ <p>(เงินเดือนประกันรายวันโดยเฉลี่ย)</p> <p>169 วัน ตั้งแต่วันที่ 5 พฤษภาคม 111 (ตั้งแต่วันที่ 4 ของการไม่สามารถทำงานได้) ถึง 20 ตุลาคม 111</p> $1,010 \text{ หยวน} \times 60 \text{ วัน} = 60,600 \text{ หยวน (2 เดือนแรก)}$ $1,010 \text{ หยวน} \times 70\% \times 109 \text{ วัน} = 77,063 \text{ หยวน (จากเดือนที่ 3)}$ $60,600 \text{ หยวน} + 77,063 \text{ หยวน} = 137,663 \text{ หยวน}$ <p>(จำนวนเงินที่ได้รับได้)</p> <p>2. ผลประโยชน์กรณีบาดเจ็บและเจ็บป่วย เริ่มตั้งแต่วันที่ 4 ของการไม่สามารถทำงานได้จนถึงวันที่ 1 ก่อนเริ่มงานต่อ</p> <p>หากเกิดการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากการทำงานก่อนวันที่ 30 เมษายน 2022 ให้ผู้ต้องการรับเงินทดแทนกรณีบาดเจ็บและเจ็บป่วยในตามระเบียบการประกันแรงงาน ’</p> <p>เงินเดือนประกันนับย้อนหลังรายเดือนเฉลี่ย 6 เดือนก่อนเกิดอุบัติเหตุทำงาน (รวมถึงเดือนบาดเจ็บ) จ่ายเป็นจำนวนเงิน 70% ของเงินเดือนประกันรายเดือนและจ่ายเป็นระยะเวลา 1 ปี มากสุดเป็นเวลา 2 ปี</p> <p>ตัวอย่าง:</p> <p>คุณ จาง ได้รับบาดเจ็บจากการทำงานเมื่อวันที่ 10 มกราคม 2022 ไม่สามารถทำงานตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2022 ถึง 20 กุมภาพันธ์ 2022</p> <p>ซึ่งระหว่างการรักษานั้นไม่ได้รับเงินเดือนเต็มเงินเดือนเงินเดือนประกันนับย้อนหลังรายเดือนเฉลี่ย 6 เดือนก่อนเกิดอุบัติเหตุ คือ 30,300 หยวนจากนั้นสามารถเรียกร้องผลประโยชน์การบาดเจ็บและเจ็บป่วยได้ดังนี้:</p> $30,300 \text{ หยวน} \div 30 = 1,010 \text{ หยวน}$ <p>(เงินเดือนประกันรายวันโดยเฉลี่ย)</p> <p>รวม 405 วัน ตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม 2022 (จากวันที่ 4 ที่ไม่สามารถทำงานได้) ถึง 20 กุมภาพันธ์ 2022</p> $1,010 \text{ หยวน} \times 70\% \times 365 \text{ วัน} = 258,055 \text{ หยวน (ปีที่ 1)}$ $1,010 \text{ หยวน} \times 50\% \times 40 \text{ วัน} = 20,200 \text{ หยวน (ปีที่ 2)}$ $258,055 \text{ หยวน} + 20,200 \text{ หยวน} = 278,255 \text{ หยวน}$	<p>1.คำร้องและใบเสร็จการชำระเงินค่าผลประโยชน์การบาดเจ็บและเจ็บป่วยของประกันอุบัติเหตุแรงงาน</p> <p>2.สำเนาต้นฉบับใบรับรองการวินิจฉัยการบาดเจ็บ</p> <p>3.กรณีเกิดอุบัติเหตุจากรถ</p> <p>กฎหมายรถจักรยานยนต์ที่บาดเจ็บจากอุบัติเหตุระหว่างทางไปและกลับจากการทำงาน (ในเวลาทำงาน)</p> <p>ของผู้ประกันภัยตามประกันอุบัติเหตุแรงงาน (แบบฟอร์มของสำนักงานแรงงาน)</p> <p>หากมีบันทึกอุบัติเหตุจากตำรวจและหน่วยงานอื่นๆ โปรดแนบบันทึกที่เกี่ยวข้องมาด้วย</p>
--	--	--	---

		(จำนวนเงินที่สามารถรับได้)	
<p>ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บและเจ็บป่วย</p>	<p>1.การเรียกร้องค่าประกันทดแทนจากการบาดเจ็บและเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บและโรคจากการทำงานในแบบเดียวกัน ตามกฎหมายประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากการทำงาน 2.เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ต้องการความดูแลพยาบาล (ไม่รวมสำหรับผู้เข้าพักหอผู้ป่วยหนัก หรือหอผู้ป่วยแยกโรค)</p>	<p>ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2022 ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงานต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และเนื่องจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากการทำงานแบบเดียวกัน การได้รับผลประโยชน์จากการบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงานตามกฎหมายประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากการทำงาน แพทย์ของโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษาวินิจฉัยว่าต้องได้รับการดูแลในระหว่างการรักษาดังใน โรงพยาบาล นอกจากนี้ นับจากวันที่รับเงินจากการบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงานจนถึงวันที่ออกจากโรงพยาบาล จะจ่ายวันละ 1,200 หยวน แต่ระหว่างการรักษาดังมีการเข้าพักหอผู้ป่วยหนัก หรือหอผู้ป่วยแยกโรค จะไม่อยู่ในขอบเขตของการชำระเงิน ตัวอย่าง: น.ส.หลี่ ได้รับสวัสดิการการเจ็บป่วยและบาดเจ็บจากการทำงานตั้งแต่วันที่ 5 พฤษภาคม 2022 (ตั้งแต่วันที่ 4 ที่ไม่สามารถทำงานได้) ถึงวันที่ 20 ตุลาคม 2022เนื่องจากอุบัติเหตุจากการบาดเจ็บจากการทำงาน และในช่วง วันที่ 2 พฤษภาคม 2022 ถึงช่วงวันที่ 7 พฤษภาคม</p>	<p>1.แบบฟอร์มคำร้องและใบเสร็จเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลระหว่างการรักษาดังในโรงพยาบาลของการประกันอุบัติเหตุจากการทำงาน 2.ต้นฉบับใบรับรองการวินิจฉัยการบาดเจ็บ (แบบฟอร์มคำร้องควรระบุชื่อการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และวันที่เข้ารับการรักษาและออกจากโรงพยาบาล รวมถึงการบันทึกความต้องการความดูแลระหว่างการรักษาดังในโรงพยาบาล)</p>

		ผู้ป่วย เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก และในวันที่ 8 พฤษภาคม 2022 ได้ย้ายเข้ามาที่อยู่ผู้ป่วยทั่วไป และได้ออกจากโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2022 หากแพทย์ของโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษาวินิจฉัยว่าต้องการดูแลในช่วงรักษาพยาบาลผู้ป่วยในสามารถขอรับเงินเยียวยาค่ารักษาพยาบาลได้ใน 13 วัน ตั้งแต่วันที่ 8 พฤษภาคม 2022 ถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2022 จำนวนเงินที่สามารถรับได้คือ $1,200 \text{ หยวน} \times 13 \text{ วัน} = 15,600 \text{ หยวน}$	
--	--	---	--

★ สำหรับคนงานที่ไม่มีประกันและไม่ได้เข้ารับการประกันภัยตามระเบียบ ในการเข้าประกันนั้นต้องอยู่ในมาตราส่วนการให้ระดับเงินเดือนของผู้ประกันตน การประกันภัยนั้นจะต้องไม่สูงกว่าระดับของเงินเดือนที่กำหนดซึ่งเฉลี่ยต่อเดือนของการรายงานสถิติประจำปี หากผู้ประกันตนไม่มีข้อมูลเงินเดือน ให้ใช้ตามระดับแรกของตารางอันดับเงินเดือนประกันภัย