



ที่ รง ๐๖๒๒/๑๑๕๗

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐
ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี
เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๑๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอแจ้งผู้ประกันตนที่รับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร ให้ผูกพร้อมเพยด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน
เรียน นายจ้างตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

ด้วย สำนักงานประกันสังคม ได้พัฒนารูปแบบการให้บริการโดยจะดำเนินการจ่ายประโยชน์ทดแทน
ผ่านบริการพร้อมเพยอย่างเต็มรูปแบบ ซึ่งทำให้ผู้ประกันตนที่รับเงินสงเคราะห์บุตรผ่านบัญชีธนาคารและ
ยังมิได้มีการแจ้งความจำนงขอใช้บริการจะไม่สามารถรับเงินผ่านบัญชีธนาคารที่แจ้งไว้ได้ จึงขอความร่วมมือ
ให้ท่านแจ้งผู้ประกันตนในความรับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิอยู่เดิมแต่ยังมิได้สมัครใช้บริการพร้อมเพยโดยเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ให้ดำเนินการภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ (กรณีผู้ประกันตนที่สมัครใช้บริการพร้อมเพยโดยใช้เบอร์
โทรศัพท์มือถือหรืออื่น ๆ ผูกกับบัญชีธนาคาร จะไม่สามารถโอนเงินผ่านบริการพร้อมเพยได้) ซึ่งหากเลย
กำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ยังมิได้ดำเนินการสำนักงานจะทำการเปลี่ยนให้โดยอัตโนมัติ

๒. สำหรับผู้ประกันตนที่จะยื่นขอใช้สิทธิสงเคราะห์บุตรรายใหม่ให้กรอกแบบคำขอรับ
ประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม(สปส.๒-๐๑) เป็นกรณีพร้อมเพยโดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่ได้มีการผูกกับบัญชีธนาคารแล้วเท่านั้น

ทั้งนี้ หากผู้ประกันตนในสถานประกอบการของท่านได้เปลี่ยนวิธีการรับเงินสงเคราะห์บุตร
โดยผ่านบริการพร้อมเพยโดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนเรียบร้อยแล้วต้องขอกลับมา ณ ที่นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสราวุธ สุขสวรรค์)

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐

ส่วนงานสิทธิประโยชน์

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๑๗ ๙๒๒๒ ต่อ ๓๐๑ - ๓๐๙

โทรสาร ๐ ๒๕๑๗ ๙๐๓๐

หมายเหตุ ๑. ยกเว้น ผู้ประกันตนต่างชาติไม่ต้องผูกพร้อมเพย

๒. กองทุนเงินทดแทนลูกจ้างสามารถรับเงินผ่านระบบพร้อมเพยได้เช่นเดียวกัน

ฝ่ายการศึกษา
 สำนักงานเขตลาดกระบัง
 วันที่ ๒๐/๑๐
 วันที่ = ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๖
 เวลา ๑๖.๑๖

ที่ กท ๕๓๐๑/๑๒๕๕ ลงวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

- เรียน หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่าย
- สำเนาถูกต้องเพื่อโปรดทราบ
 - และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
 - ผลเป็นประการใด แจ้งฝ่ายปกครองทราบภายในวันที่.....
 - ดุรายละเอียดที่ฝ่ายปกครอง

(Signature)

(นายทศพล ศิวาลัย)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตลาดกระบัง

(Signature)
 ๑๖/๖๖

(Signature)

(นายประจักษ์ สุธงษา)

นักวิชาการศึกษานำนาฎการพิเศษ
 หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

ที่ กท ๕๓๐๑/๑๒๕๕ ลงวันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๖
 เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียน *(โรงเรียน.....)*

- สำเนาเพื่อโปรดทราบ
- และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ส่งข้อมูลให้ฝ่ายการศึกษาทราบ
- ภายในวันที่.....

(Signature)

(นายปราโมทย์ สีรูป)

นักวิชาการศึกษานำนาฎการพิเศษ
 หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง



ที่ รง ๐๖๒๒/๑๑๕๖

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐
ถนนสีหบุรานุกิจ เขตมีนบุรี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๑๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้แจ้งแบบการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ผ่านระบบ ฯ (e-Compensate)

เรียน กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ขั้นตอนการทำรายการทางอินเทอร์เน็ต (e-Services)

ด้วย สำนักงานประกันสังคมโดยกองทุนเงินทดแทนได้เปิดใช้งานระบบแจ้งแบบการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน (e-Compensate) และปรับปรุงการจ่ายเงินทดแทนผ่านระบบพร้อมเพย์ ซึ่งเป็นการโอนเงินให้แก่ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิที่ขอรับเงินทดแทน โดยใช้บริการพร้อมเพย์ผูกกับเลขบัตรประจำตัวประชาชนได้ทุกธนาคาร เพื่อให้บริการแก่นายจ้าง ลูกจ้าง ในการแจ้งการประสบอันตรายฯ ที่สะดวก รวดเร็ว ประหยัดเวลา และค่าใช้จ่าย

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐ จึงขอให้ท่านดำเนินการแจ้งแบบการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน (กท ๑๖) ผ่านระบบการรับแจ้งแบบการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน (e-Compensate) ทั้งนี้ ขั้นตอนการทำรายการทางอินเทอร์เน็ต (e-Services) และแจ้งวิธีการจ่ายเงินให้ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิสามารถรับเงินทดแทนผ่านระบบพร้อมเพย์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรารัฐ สุขสุวรรณค์)

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐



ส่วนงานสิทธิประโยชน์ (งานกองทุนเงินทดแทน)

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๑๗ ๙๒๒๒ ต่อ ๓๐๗-๓๐๘

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 10
ขั้นตอนการทำรายการแจ้งการประสอับันตรายระบบ E-compensate

การทำรายการทางอินเทอร์เน็ต
ของประกันสังคม

การทำรายการแจ้งการประสอับันตราย
ระบบ E-compensate

1. เข้าเว็บไซต์ www.sso.go.th คลิกที่ไอคอน
สถานประกอบการ ตามภาพ 
2. คลิกที่ไอคอน คำขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต
ตามภาพ 
3. อ่านข้อตกลงและเงื่อนไข จากนั้นคลิก ตามภาพ
 นายจ้างได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขเข้าใจโดยละเอียดแล้ว แล้วคลิกที่
4. กรอกรายละเอียดข้อมูลผู้ขอทำธุรกรรม (นายจ้าง)
และข้อมูลสถานประกอบการเลือกสิทธิการทำธุรกรรม
ทุกหัวข้อ ให้เรียบร้อย
5. จะได้รับ e-mail เอกสาร สปส.1-05 ตอบกลับ
จากสำนักงานประกันสังคม ให้ส่งพิมพ์ข้อมูลให้นายจ้าง
ลงลายมือชื่อ จากนั้นส่งเอกสารที่สำนักงานประกันสังคม
เพื่ออนุมัติ User
6. ตรวจสอบ User และ Password ใน e-mail เพื่อใช้
เป็นรหัสผ่านในการเข้าระบบ e-Services โดยสามารถ
ทำรายการแจ้งเข้า แจ้งออก ส่งข้อมูลเงินสมทบประกันสังคม
และแจ้งการประสอับันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน


7. นายจ้างกรอกข้อมูลบัญชี และรหัสผ่าน กดปุ่ม “ตกลง”
เพื่อเข้าสู่ระบบ
8. เลือก กองทุนเงินทดแทน เพื่อเข้าสู่ระบบ E-compensate
 - 8.1 เลือก ระบบ E-compensate
 - 8.2 แจ้งข้อมูลการประสอับันตราย
 - 8.3 กรอกข้อมูลเกี่ยวกับประสอับันตรายของลูกจ้าง
 - 8.4 ถ้ามีเอกสารที่เกี่ยวข้องให้อัพโหลดเอกสารเพื่อ
ส่งข้อมูล
- 8.5 ดำเนินการส่งข้อมูลโดยกดปุ่มด้านล่าง
กดปุ่ม
- 8.6 เมื่อตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว กดปุ่ม
9. นายจ้างสามารถตรวจสอบและติดตามผลการยื่นการประสอับันตราย
เนื่องจากการทำงานผ่านในระบบ E-compensate
10. กรณีไม่พบไอคอนกองทุนเงินทดแทน ให้คลิกที่ไอคอน
เปลี่ยนแปลงสิทธิในการทำธุรกรรม เพิ่มสิทธิการใช้งานระบบ
E-compensate พร้อมพิมพ์เอกสารแบบ สปส.1-05 และ
ส่งผ่าน Mail : akson.b@sso.go.th
(คุณอักษร 087-9337882)

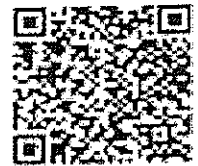
*** ประโยชน์ที่นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการได้รับ ***

- ① นายจ้างไม่ต้องเสียเวลาเดินทางมายื่นเอกสารแจ้งเข้า แจ้งออก และส่งเงินสมทบ
- ② นายจ้างสามารถดูข้อมูล/ตรวจสอบข้อมูลการทำรายการแจ้งเข้า แจ้งออก การส่งเงินสมทบ
และใบเสร็จการชำระเงินได้สะดวก รวดเร็ว (ภายในระยะเวลา 1 ปี)
- ③ ลดขั้นตอนลดระยะเวลาและได้รับการพิจารณาวินิจฉัยการประสอับันตรายอย่างรวดเร็ว
- ④ นายจ้างสามารถตรวจสอบติดตาม สถานะของเรื่องประสอับันตราย
- ⑤ นายจ้างไม่ต้องเสียเวลาทำเรื่องขอคัดข้อมูล/เอกสาร หรือใบเสร็จรับเงินกับทางสำนักงานประกันสังคม
- ⑥ นายจ้างสามารถทำรายการได้ทุกที่ไม่เว้นวันหยุดราชการ

คู่มือการใช้งาน



(นายจ้าง) 



(ลูกจ้าง) 



หมายเหตุ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ นางสาวอักษร บัวทอง เจ้าหน้าที่ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์ โทรศัพท์ 02-5179222 ต่อ 601-608
ที่อยู่ 555/1-27 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510