



<p><b>4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">จ</span></p> <p>เสนอ.....</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ได้ตรวจใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบ ตามจำนวนที่ขอเบิก</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p><b>5. คำอนุมัติ</b></p> <p style="text-align: center;">อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>
--	--

**6. ใบรับเงิน**

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....  
(.....) ไปถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

**คำชี้แจง**

- ก ถ้าเป็นข้าราชการบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ให้เขียนคำว่า ข้าราชการบำนาญ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด แล้วแต่กรณี
- ข กรณีขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือ เสมือนไร้ความสามารถ ให้แนบสำเนาคำสั่งศาลมาด้วย
- ค ให้มีคำชี้แจงด้วยมีสิทธิเพียงใด และยังคงอายุเท่าใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
- ง ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี
- จ ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ