



เข้าสู่ระบบผู้ประกันตน (<https://www.sso.go.th/wpr/main/login>)

🔍 (<https://www.sso.go.th/wpr/main/search/param/site/1>)

(<https://www.sso.go.th/wpr/main>)
หน้าแรก (<https://www.sso.go.th/wpr/>) > สิทธิประโยชน์ (https://www.sso.go.th/wpr/main/custom/custom_detail_detail_1_125_0/85) > กองทุนประกันสังคม
(https://www.sso.go.th/wpr/main/custom/custom_detail_detail_1_125_0/85) > (https://www.sso.go.th/wpr/main/custom/custom_detail_detail_1_125_0/85)

กรณีคลอดบุตร

🕒 04 มกราคม 2564

[f](https://www.facebook.com/http%3A%2F%2F) (<https://www.facebook.com/http%3A%2F%2F>)

([/#twitter](#))

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ

- จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 เดือน ภายใน 15 เดือนก่อนเดือนคลอดบุตร
- จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายกรณีคลอดบุตรให้แก่ผู้ประกันตนในอัตรา 15,000 บาทต่อการคลอดบุตรหนึ่งครั้ง สำหรับผู้ประกันตนหญิงมีสิทธิรับเงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตรเหมาจ่ายในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างเฉลี่ยเป็นระยะเวลา 90 วันสำหรับการใช้สิทธิบุตรคนที่ 3 จะไม่ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตรเหมาจ่ายในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างเฉลี่ยเป็นระยะเวลา 90 วัน
- กรณีสามีและภรรยาเป็นผู้ประกันตนทั้งคู่ให้ใช้สิทธิในการเบิกค่าคลอดบุตรฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่จำกัดจำนวนบุตร/ครั้ง

พิจารณาสิ่งจ่าย

เงินสด/เช็ค (ผู้มีสิทธิมาขอรับด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมารับแทน) ส่งรณาคัดให้ผู้ประกันตน โอนเข้าบัญชีธนาคารตามบัญชีของผู้ขอรับประโยชน์ทดแทน

เอกสารประกอบการยื่นคำขอประโยชน์ทดแทน กรณีคลอดบุตร

1. แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน สปส. 2-01 ผู้ประกันตนกรอกข้อความครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ
2. สำเนาสูติบัตรบุตร 1 ชุด (กรณีคลอดบุตรแฝดให้แนบสำเนาสูติบัตรของผู้แฝดด้วย)
3. สำหรับผู้ประกันตนชายให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส กรณีไม่ได้จดทะเบียนสมรสให้แนบหนังสือรับรองของผู้ประกันตนที่ไม่มีทะเบียนสมรส
4. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรก ซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้ยื่นคำขอมิธนาคาร ดังนี้

- 1) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- 2) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- 3) ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)
- 4) ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- 5) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
- 6) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
- 7) ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
- 8) ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย
- 9) ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ

หากผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนไม่เห็นด้วยการส่งจ่ายประโยชน์ทดแทน สามารถยื่นอุทธรณ์ได้ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งสถานที่ยื่นเรื่อง

ยื่นได้ที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา ที่สะดวก (ยกเว้นสำนักงานใหญ่ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข)

สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
E-mail : info@sso1506.com (<mailto:info@sso1506.com>)

1506
กระทรวงแรงงาน (tel:1506)

Live Chat (<http://www.sso1506.com/ssolivechat/>) | แจ้งเรื่องร้องเรียน (http://61.91.204.85/sso/social/api_email.asp) | สอบถาม
ข้อมูล (<mailto:info@sso1506.com>) | คำถามที่พบบ่อย (https://www.sso.go.th/wpr/main/faq/คำถามที่พบบ่อย_module_table-view_1_141_0) | แผนผังเว็บไซต์ (https://www.sso.go.th/wpr/main/sitemap/sitemap_module_detail_1_15_0/1)

ช่องทางติดต่อ

 (https://www.youtube.com/channel/UCW07xgEwhDzX_I0EXEZ4J2w)  (<https://www.facebook.com/ssofanpage>) 

(<http://www.sso1506.com/ssolivechat/>)  (<mailto:info@sso1506.com>)

Copyright© 2017 Social Security Office. All right reserved.

หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@sso1506.com (<mailto:info@sso1506.com>)

นโยบายเว็บไซต์ (https://www.sso.go.th/wpr/assets/upload/files_storage/sso_th/814b7d0ba4e658009ebbe59b8f33457b.pdf) | นโยบายความ
เป็นส่วนตัว (https://www.sso.go.th/wpr/assets/upload/files_storage/sso_th/81440425e5d4c89c91d36897ef6470a2.pdf) | นโยบายความ
ปลอดภัย (https://www.sso.go.th/wpr/assets/upload/files_storage/sso_th/ed1172b473345ed4996ccdff02535739.pdf)