



ลูกจ้าง

กองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม

ประสบอันตราย เจ็บป่วย เนื่องจากการทำงาน

การแจ้งประสบอันตราย

นายจ้าง

- ⚙️ ยื่นแบบ กก.16 ณ สำนักงานประกันสังคม ภายใน 15 วัน
- ⚙️ ยื่นแบบ กก.44 ให้กับสถานพยาบาลในความตกลงกองทุนเงินทดแทนที่ลูกจ้างเข้ารับการรักษ
- ⚙️ แจ้งในระบบ e-Compensate ผ่าน www.sso.go.th

ลูกจ้าง / ผู้มีสิทธิ

- ⚙️ ยื่นแบบ กก.16 ณ สำนักงานประกันสังคม ภายใน 180 วัน
- ⚙️ แจ้งในระบบ e-Compensate ผ่าน www.sso.go.th

หลักฐานการแจ้งประสบอันตราย

- ⚙️ ใบรับรองแพทย์ (กก.16/1) หรือ ใบรับรองแพทย์ของสถานพยาบาล
- ⚙️ หลักฐานอื่นที่จำเป็น เช่น ใบลงเวลาทำงาน แผนที่เกิดเหตุหรือภาพถ่ายหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องกับการประสบอันตราย
- ⚙️ ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล กรณีสำรองจ่าย
- ⚙️ กรณีตายหรือสูญหาย
 - สำเนาบันทึกประจำวันตำรวจ
 - ใบมรณบัตรพร้อมสำเนา
 - ใบขึ้นสูตศพหรือใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา มารดา คู่สมรสและบุตร สตรีบัตรของบุตรของลูกจ้างผู้ตาย
 - สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา มารดา และลูกจ้าง

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

สายด่วน **1506 กด 1**

โทรฟรี ตลอด 24 ชั่วโมง

www.sso.go.th

**“ประกันสังคม
คุ้มครองทุกวัย
ใส่ใจทุกคน”**

ข้อมูล ณ 31 มีนาคม 2568

