

HUMATRIX USER GUIDE

Core HR

บทบาท ESS

🕅 HUMANICA

การเบิกสวัสดิการ

Benefit Module

- 1. การขอเบิกสวัสดิการ
- 2. สอบถามการขอเบิก

<mark>31</mark> Confidential

e-Claims – Claims request Claims – การขอเบิกสวัสดิการ



| Since in the second of the | นั้นตอนการขอเบิกสวัสดิการ ระบบแสดงข้อมูลผู้ที่เบิกสวัสดิการ เลือกประเภทสวัสดิการที่ต้องการจะเบิก กรอกรายละเอียดตาม form โดยหัวข้อที่มีจุดสีแดงคือ หัวข้อที่จำเป็นต้องกรอกข้อมูลก่อนจึงสามารถส่งคำขอได้ กด " + " กรณีที่มี รายการ มากกว่า 1 รายการ (กรณีเพิ่ม การเบิกในรายการย่อย เช่น โรงพยาบาลเดียวกัน) กด " + " กรณีที่มี รายการ มากกว่า 1 รายการ (เพิ่มการ เบิกในรายการใหญ่ เช่น เบิกให้กับครอบครัวไม่ซ้ำกัน) ส่ง คำขอเมื่อตรวจสอบรายละเอียดต่างๆ ครบด้วน กรณีที่ต้องการทำรายการคำขอเพิ่มเติมหลัง ส่ง ไปแล้ว สามารถกด ล้าง แล้วทำเบิกรายการใหม่ |
|--|---|
| 5 + <i>i</i> v <i>i</i> v 6 7 | |



หน้าหลัก (Home) > การเคลมสวัสดิการ (Claims) > การขอเบิกสวัสดิการ (Claims request)

| | กรณีเบิกสวัสดิการของตนเอง | ง ไม่ต้องระบุข้อมูลครอบครัว | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|--|--------------------|-------------------------|--------------------|---|-----|------|
| 1 | โรค • โรคเกี่ยวกับกระเพาะอาหาร หมายเหตุของผู้ขอ | ~ <u>~</u> | โรงพยาบาล โรงพยาบาลเ | • มครรม | | | <mark>ครอบครัว</mark> Son Last Name | | <u> </u> | | | | |
| | รายการ • | วันที่เข้ารับการรักษา • | วันที่ออกจากโรง พยานาล • | จำนวนคืนที่เข้าร่ | รับการรักษา • | เล่มที่/เลขที่ใบเสร็ | จรับเงิน 🛛 | จำนวนเงิน • | จำนวนเงินที่เบิก ได้ | เอกสารแน | | | |
| 2 | ค่ารักษาพยาบาล ค่าห้องพักและค่าอาหาร < | ✓ 01/06/2567 ## ✓ 01/06/2567 ## | 02/06/2567 ## 02/06/2567 ## 3 | 1 | + | 0770323 0770323 | | 3,400.00 500.00 | 1,700.00 500.00 | Image 2 Image 2 | 4 | | |
| 1 | | 3,900.0 จำนวนเงินที่ร้อ |)0 2,2 จำนะ | 200.00 วนเงินที่เบิกได้ | ຈຳເ | 0.00 มวนเงินภาษี | 2,200.(จำนวนเงินที่จ |))) ว่าย | | | | | |
| 1. ระบุขั 2. เลือก 3. กรอ 4. แนบ | อมูลทุก Field ที่มีจุด า Item จาก Drop I n Field ต่างๆ Item File ที่จำเป็นโดย 1 | ดสีแดง จาก Drop D Down List า ที่เลือก File มีขนาดไม่เกิน 2 | ตั Down List โดยก MB | วอย่างการกร รณีที่เบิกให้ค | รอกข้อมูล เรอบครัวให้ | ระบุข้อมูลครอ | บครัว | | | | | | |
| | | | | Conf | ident | ial | | | HUMA | TRIX | Ø | ним | ANIC |

| | พนักงาน 1000127 Testbenefit127Test | ประเภทสวัสดิการ :bone | าบาลของเอกชนผู้ป่วยใน(เ | | Other Functions 1. ประวัติ : ประวัติการขอเบิกสวัสดิการ (1.1) |
|--------------------------------------|---|--|-------------------------|--|---|
| | |] รายการ | 0.00 uc20gu | 0.00 ยอดที่จ่าย | 2. รายสะเยยตพนทั่งใน . เมยเสยทแลวระบบงะและเง Pop up ข้อมูลพื้นฐานของพนักงาน (2.1) |
| | กรณีเบิกสวัสดิการของตมเอง ไม่ต้องระบุข้อมูล ไรค • | ครอบครัว ไรงพยาบาล • | | ครอบครัว 🔹 | |
| - Minonu | พิมพ์ข้อความเพื่อค้นหา | พัมพีข้อความเพื่อค้นหา | ~ | พิมพ์ข้อความเพื่อค้นหา 🗸 | |
| 000127 รายละเอียดพนักงาน | | | × | สขที่ใบเสร็จรับเงิน • จำนวนเงิน • จำนวนเงินที่เบิก เอก. ได้ | |
| TT Dinađačn | Testbenefit127 Testbenefit127 1000127 อาจารย์ ภาควิชาวิศวกรรมอุดสาหการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้า | ธนบุรี | 2.1 | 0.00 จำนวนเงินที่ง่าย | |
| ยเหตุของ วันเข้างาน 01.02.2567 | วันบรรจุงาน - | อายุงาน 1 ปี 5 เดือน 5 วัน | | | |
| เยการ • ระดับพนักงาน ไม่ระบุ | ประเภทพนักงาน พนักงานแบบประจำ | อายุ 59 ปี 7 เดือน 5 วัน | เงินที่เบิก เอก ได้ | | |
| สถานะ พนักงาน | อีเมลที่ใช้ในบริษัท - | ประเภทการจ้างงาน พนักงานประจำรายเดือน | | | |

หน้าหลัก (Home) > การเคลมสวัสดิการ (Claims) > การขอเบิกสวัสดิการ (Claims request)

| tsi [#] AHRIS | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------------|---|----------|------------------------|---------------------|---------------------------------|--------------|-------|---|---------------------|------------------|---------------------|
| + 💿 🕞 💶 | | | กา | เรขอเบิกส | าวัสดิการ | | | | | | I | แสดงข้อมูล 1-17/244 |
| พนักงาน | ประเภทสวัสดิการ | รายละเอียด | ร้องขอ | จำนวนเงินที เบิกได้ | จำนวนเงินที จ่าย | วันทีใบเสร็จ / วันที อ้างอิง | วันทีอนุมัติ | สถานะ | รายละเอียดสถานะ | <mark>แก้ไ</mark> ข | หมายเหตุการแก้ไข | î. |
| <u></u> | <u></u> | <u></u> | <u>C</u> | 0 | 0 | | | © | <u>©</u> | <u> </u> | 0 | (|
| 1000131 | ค่าทำฟันสถานพยาบาลเอกชน(บ. | | 2,000.00 | 2,000.00 | 2,000.00 | 25/05/2567 | | W | ส่งต่อ รอการอนุมัติ : (#4 เครือวัลย์) | \bigcirc | _ | 0 |
| 1000131 | ค่าทำฟันสถานพยาบาลเอกชน(ลู. | | 1,750.00 | 1,750.00 | 1,750.00 | 08/02/2567 | 27/05/2567 | A | รอการจ่าย (เงินสด) | \bigcirc | | 0 |
| 1000130 | ค่าทำฟันสถานพยาบาลเอกชน(บ. | | 1,000.00 | 1,000.00 | 1,000.00 | 01/05/2567 | | W | ส่งต่อ รอการอนุมัติ : (#4 เครือวัลย์) | \bigcirc | | 11 0 |
| 1000109 | สวัสดิการเลือกได้-สถานพยาบา | Spouse058 Spouse058 ค่ารักษาพยาบาล, ค่า | 5,100.00 | 5,100.00 | 5,100.00 |) | | W | ส่งต่อ รอการอนุมัติ : (#4 เครือวัลย์) | \bigcirc | | |
| 1000109 | ค่ารักษาพยาบาลสถานพยาบาล | . ค่ารักษาพยาบาล | 1,000.00 | 1,000.00 | 1,000.00 |) | | W | ส่งต่อ รอการอนุมัติ : (#4 เครือวัลย์) | \bigcirc | | 0 |
| 250 | การตรวจสุขภาพประจำปี | ตรวจสุขภาพประจำปี มจธ. | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 02/05/2567 | 02/05/2567 | A | รอการจ่าย (เงินสด) | \bigcirc | | 0 |
| 1000001 | การตรวจสุขภาพประจำปี | ตรวจสุขภาพประจำปี มจธ. | 300.00 | 300.00 | 300.00 | 01/05/2567 | 02/05/2567 | 0 | จ่ายแล้ว 16/05/2024 (เงินสด) | 0 | | 0 |
| 1000116 | ค่ารักษาพยาบาลสถานพยาบาล | . ค่ารักษาพยาบาล | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 23/03/2567 | 10/04/2567 | A | รอการจ่าย (เงินสด) | 0 | | 0 |

ประวัติการขอเบิกสวัสดิการ

11 หน้า ประวัติการขอเบิกสวัสดิการ จะแสดงรายการ เบิกสวัสดิการ ทั้งหมดของผู้เบิกสวัสดิการ และ เมื่อเลือกรายการ การเบิกสวัสดิการ ระบบจะ

แสดงรายละเอียด (Request Form) ของรายการนั้นที่เคยถูกส่งไป (หน้าถัดไป)

1.2 นำข้อมูลออก Excel : เมื่อทำการ เลือกระบบจะดาวน์โหลดข้อมูลเป็นไฟล์ Excel ออกมา



| | | การขอเบิก | สวัสดิการ | | | ประวัติการขอเบิกสวัสดิการ |
|---------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
| พนักงาน | | ประเภทสวัสดิการ | | | | (Part 2) |
| | <u> </u> | คารกษาพยาบาลสถานพยาบาลของรฐ | <u>เพิ่มวยเนเขาตา</u> | | | 1 สามารกตรวจสอบรายละเอียดของ การเมิกสวัสดิการ ที่ |
| | | | | | | ส่งไปได้โดยหางมีรายองเวียดชื่ผิด สามารถอดยุญอิจ |
| | รายการ | 5,50 | 0.00 | 5,500.00 มอกที่อ่าย | | ลงเอเตเตอก กามรายละเยยต์ กาม เรเกตอกเลก |
| | 310113 | | | | | รายการเบกเดกบุม ยกเลกการรองขอ ดานลาง |
| | | | | 1 W ส่งต่อ รอการอเ | นุมัติ BY อภิชัย ภั 🗸 | 2. สามารถตรวจสอบสถานะการอนุมัติของคำขอได้โดย กดที่ |
| กรณีเบิกสวัสดิการของตนเอง ไม่ต่ | โองระบุข้อมูลครอบครัว | | | | | สถานะ ของ การเบิก (1) โดยระบบจะแสดงรายละเอียด |
| | | | | | | ดังนี้ |
| โรค • | | โรงพยาบาล • | | ครอบครัว | | 🤍 สิ่งต่อ รอการอนุมัติ BY อภิชัย ภั 🔨 |
| เรคเกยวกบกระเพาะอาหาร | | เรงพยาบาลตากสน | | บุตร237 นามสมมต | | สถานะรายการ |
| หมายเหตุของผู้ขอ | | | | | | 000000174820240311140331 |
| | | | | | | ด รอการอนุมัติ สำรวย แช่เดียว |
| รายการ • | วันที่เข้ารับการรักษา • วันที่ พยา | ออกจากโรง จำนวนคืนที่เข้ารับกา เบาล • | รรักษา • เล่มที่/เลขที่ใบเสร็ | จรับเงิน • จำนวนเงินทั้งหมดของใบเสร็จ • | อ จำนวนเงินที่สามา เบิกได้ | o รอการอนุมัติ เครือวัลย์ เสือเล็ก |
| ค่ารักษาพยาบาล | 06/03/2567 08/ | 03/2567 2 | รพ.123-ต1 | 5500 | 5,500. | |
| • | | | | | • | o รอการอนุมต สุชาติ กระจำงวงศ์ |
| | | + | | | | |
| | 5,500.00 | 5,500.00 | 0.00 | 5,500.00 | | อภิชัย ภัทรนันท์ |
| | จำนวนเงินที่ร้องขอ | จำนวนเงินที่เบิกได้ | จำนวนเงินภาษี | จ่ำนวนเงินที่จ่าย | • | |
| | | ٠ | | | | |
| | | | | | | |
| | | บันทึก ยกเลิกกา | รร้องขอ ส้าง | | | |
| - | | | | 38 | | |
| | | | | Confidential | | HUMATRIX 🔯 HUMANIC |

Claims – Claims Inquiry

Claims – การสอบถามการขอเบิก

สอบถามการขอเบิก (Claims Inquiry)



สอบถามการขอเบิก (Claims Inquiry)

หน้าหลัก (Home) > การเคลมสวัสดิการ (Claims) > การขอเบิกสวัสดิการ (Claims Inquiry)

| มพ์ข้อความเพื่อค้นหา | \sim | ประเภทการแสดง | ทั้งคู่ | \sim |
|-----------------------------|---|---|---|--|
| มพ์ข้อความเพื่อค้นหา | \sim | สถานะ | ทั้งหมด | \sim |
| มพ์ข้อความเพื่อค้นหา | ~ ••• | 🖞 ประเภทผลประโยชน์ | พิมพ์ข้อความเพื่อค้นหา | \sim \Box |
| งหมด | \sim | ประเภทสวัสดิการ | พิมพ์ข้อความเพื่อค้นหา | \sim \Box |
| มพ์ข้อความเพื่อค้นหา | ✓ ⁸ ^A / _A | วันที่มีผล | 01/01/2567 📅 ถึง31/12/2567 🛱 | |
| /01/2567 📅 ถึง 31/12/2567 🛱 | | วันที่ใบเสร็จรับเงิน | 01/01/2567 📅 ถึง31/12/2567 🛱 | |
| 🖻 50 🔿 500 🔿 ไม่ระบุ | | | | |
| | เพ์ข้อความเพื่อค้นหา มพ์ข้อความเพื่อค้นหา มพ์ข้อความเพื่อค้นหา /01/2567 ∰ ถึง 31/12/2567 ∰ 50 ○ 500 ○ ไม่ระบุ | มพ์ข้อความเพื่อคันหา ✓ □ มพ์ข้อความเพื่อคันหา ✓ หมด ✓ มพ์ข้อความเพื่อคันหา ✓ มพ์ข้อความเพื่อคันหา ✓ %^คู้คู่ /01/2567 10 50 0 50 500 | <u>มพ์ข้อความเพื่อคันหา</u> ∨ ☐ สถานะ <u>มพ์ข้อความเพื่อคันหา</u> ∨ 8 6 ประเภทผลประโยชน์ <u>หมด</u> ∨ ประเภทสวัสดิการ <u>มพ์ข้อความเพื่อคันหา</u> > <u>%</u> วันที่มีผล /01/2567 ∰ ถึง 31/12/2567 ∰ วันที่ใบเสร็จรับเงิน ๑ 50 ○ 500 ○ ไม่ระบุ | <u>เพ้ข้อความเพื่อคันหา</u> < ☐ สถานะ ทั้งหมด <u>เพ้ข้อความเพื่อคันหา</u> < ํ ํ ํ ํ ํ ประเภทผลประโยชน์ พิมพ์ข้อความเพื่อคันหา <u>หมด </u> |

สอบถามการเบิก (Part 1) Filter : สามารถเลือกเกณฑ์ต่างๆ เช่น ประเภทของ สวัสดิการ สำหรับการแสดงผลด้านล่าง โดยเมื่อเลือก Filter ต่างๆ เสร็จสิ้น จากนั้น กด ที่ปุ่ม "แสดงค่า" เพื่อเรียกดูสิทธิสวัสดิการต่างๆ ตามที่ตั้งค่า Filter ไว้



สอบถามการขอเบิก (Claims Inquiry)

หน้าหลัก (Home) > การเคลมสวัสดิการ (Claims) > การขอเบิกสวัสดิการ (Claims Inquiry)

| พนักงาน | | ประเภทสวัสดิการ | วันที่มีผล | วันที่สิ้นสุด | วันที่เริ่มเห็นสิทธิ | วันที่เห็นสิทธิสิ้นสุด | กลุ่มครอบครัว | ครอบครัว ครอบครัว ใช้ร่วมกับ พนง. | วงเงินสวัสดิการ | จำนวนเงินที่ใช้ไป | จำนวนเงินปรับปรุง |
|---------|-------------------------------|-------------------------------------|------------|---------------|----------------------|------------------------|---------------|---|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1000125 | Testbenefit125 Testbenefit125 | | | | | | | | | | A |
| | | สวัสดิการงานศพ | 01/01/2566 | | 01/01/2566 | | | | ไม่จำกัด | | |
| | | | | | | | คู่สมรส | | | | - T |
| | | | | | | | บุพการี | | | | |
| | | | | | | | ลูก | | | | |
| | | ขอเบิกค่าพวงหรีด | 01/01/2566 | | 01/01/2566 | | | | ไม่จำกัด | | |
| | | เงินช่วยพิเศษ (ค่าจัดการงานศพ) | 01/10/2566 | 30/09/2567 | 01/10/2566 | 30/10/2567 | | | 30,000.00 | | |
| | | ประกันอุบัติเหตุ | 01/01/2566 | | 01/01/2566 | | | | ไม่จำกัด | | |
| | | การตรวจสุขภาพประจำปี | 01/10/2566 | 30/09/2567 | 01/10/2566 | 30/09/2567 | | | 1,000.00 | | |
| | | ค่าทำฟันสถานพยาบาลของรัฐ(บรรจุตั้งเ | 01/01/2566 | | 01/01/2566 | | | | ไม่จำกัด | | |
| | | | | | | | คู่สมรส | | | | |
| | | | | | | | ลูก | | | | |
| | | ค่าทำฟันสถานพยาบาลเอกชน(บรรจุตั้งแ | 01/10/2566 | 29/02/2567 | 01/10/2566 | 29/02/2567 | | | 3,000.00 | | |
| | | | | | | | คู่สมรส | | | | |
| | | | | | | | ลูก | | | | |
| | | ค่าทำฟันสถานพยาบาลเอกชน(บรรจุตั้งแ | 01/03/2567 | 31/12/2567 | 01/03/2567 | 31/01/2568 | | | 3,000.00 | | |
| | | | | | | | คู่สมรส | | | | |
| | | | | | | | ลูก | | | | |
| | | ค่ารักษาพยาบาลสถานพยาบาลของรัฐผู้น่ | 01/01/2566 | | 01/01/2566 | | | | ไม่จำกัด | | |
| | | | | | | _ | คู่สมรส | | | | - |

สอบถามการเบิก (Part 2)



ระบบจะแสดงสิทธิตาม Filter ที่เลือกไว้โดยจะมีรายละเอียดต่างๆ เช่น ประเภทสวัสดิการ หรือ วงเงินสวัสดิการ และ จำนวนเงินที่ใช้ไป หรือ วันที่เริ่มเห็นสิทธิ





HUMATRIX