

## ประกันภัยอุบัติเหตุ

การดำเนินการยื่นคำร้องขอรับผลประโยชน์ประกันภัย  
(ชดเชย) การลาหยุดพักงาน  
เงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย

กรณีที่ไม่สามารถทำงานได้เพราะต้อง  
รับการรักษายาบาลเนื่องจากได้รับ  
บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยในหน้าที่ หรือ  
ในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงาน  
ทำให้ไม่ได้รับค่าแรง

กรมมาตรฐานแรงงานประจำจังหวัด  
สำนักควบคุมมาตรฐานแรงงาน  
กระทรวงแรงงาน



## ผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงาน

ผลประโยชน์ประกันภัยชดเชยการหยุดพักงาน (กรณีของอุบัติเหตุในที่ทำงาน) หรือผลประโยชน์ประกันภัยการหยุดพักงาน (กรณีของอุบัติเหตุในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงาน) จัดสรรให้เมื่อคนงานไม่สามารถทำงานได้ เพราะต้องรับการรักษาพยาบาลเนื่องจากได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยในหน้าที่ หรือในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงานทำให้ไม่ได้รับค่าแรงตั้งแต่วันที่ 4 ของการหยุดพักงานเป็นต้นไป

### รายละเอียดผลประโยชน์ประกันภัย

ผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงาน และเงินพิเศษช่วยเหลือการหยุดพักงานจัดสรรให้ในกรณีที่คนงานอยู่ในภาวะครบเงื่อนไข 3 ข้อคือ ต้องรับการรักษาพยาบาลเนื่องจากได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยในหน้าที่ หรือในการเดินทางไปกลับจากสำนักงาน ไม่สามารถทำงานได้และไม่ได้รับค่าแรงตั้งแต่วันที่ 4 ของการหยุดพักงานเป็นจำนวนเงินดังนี้

ผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงาน = (60% ของผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน) x จำนวนวันหยุดพักงาน

เงินพิเศษช่วยเหลือการหยุดพักงาน = (20% ของผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน) x จำนวนวันหยุดพักงาน

สำหรับช่วง 3 วันนับตั้งแต่วันที่หยุดพักงานเรียกว่าระยะรอการจ่าย ซึ่งในกรณีของอุบัติเหตุในการทำงาน นายจ้างจะเป็นผู้ดำเนินการชดเชยให้ตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายมาตรฐานแรงงาน (วันละ 60% ของค่าแรงเฉลี่ย)

กรณีที่คนงานทำงานได้ส่วนหนึ่งของเวลาที่กำหนดจะจ่ายให้ในจำนวนเท่ากับ 60% ของยอดเงินที่ได้จากการหักจำนวนเงินค่าแรงที่จ่ายให้กับการทำงานส่วนนั้นออกจากผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน

## ผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน

"ผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน" ตามหลักการมีมูลค่าเท่ากับค่าแรงงานเฉลี่ยที่กำหนดโดยกฎหมายมาตรฐานแรงงาน ค่าแรงเฉลี่ยดังกล่าวคำนวณโดยใช้ยอดเงินค่าแรงที่ได้จ่ายให้กับคนงานเป็นเวลา 3 เดือนนับย้อนขึ้นไปจากวันแรกก่อนวันที่เกิดอุบัติเหตุที่ทำให้คนงานผู้นั้นเสียชีวิตหรือบาดเจ็บในหน้าที่หรือในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงานหรือจากวันแรกก่อนวันที่ได้รับการยืนยันการเกิดโรคจากการตรวจวินิจฉัยของนายแพทย์ (ถ้ามีการกำหนดวันตัดจ่ายค่าแรงให้นับย้อนจากวันแรกก่อนวันตัดค่าแรง) เป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนวันตามปฏิทิน ผลลัพธ์ที่ได้คือค่าแรงรายวันของ 1 วันปฏิทิน

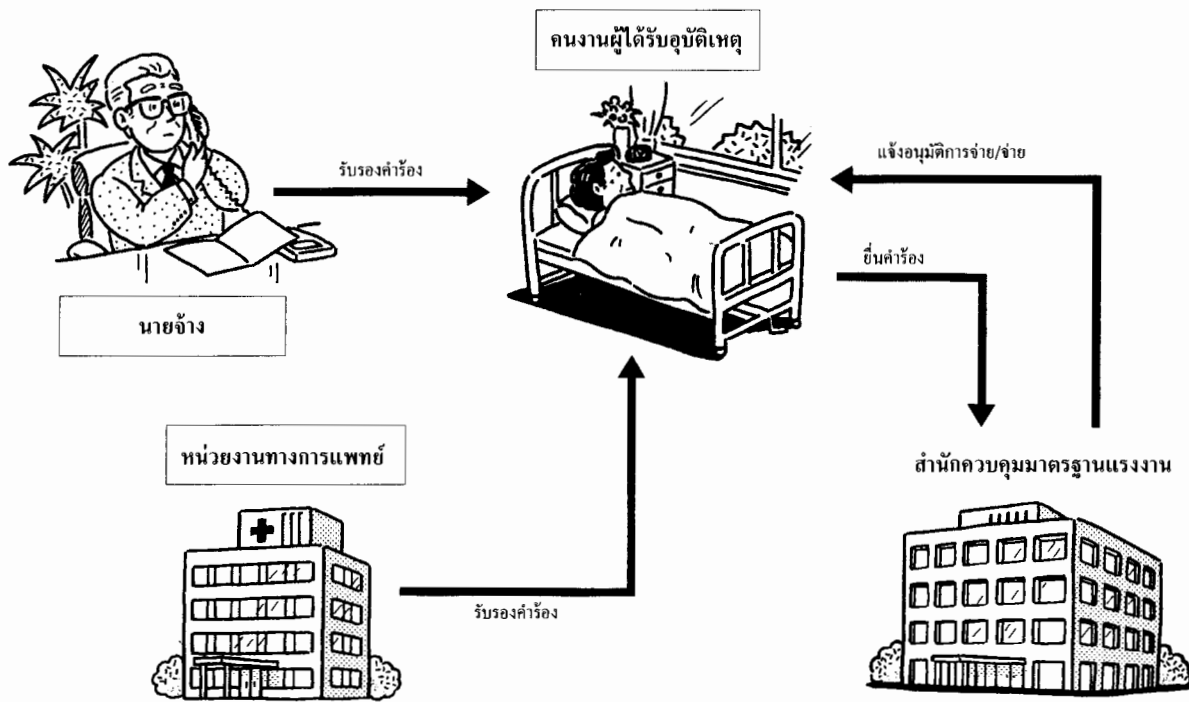
ผลประโยชน์พื้นฐานรายวันที่ใช้ในการคำนวณกำหนดมูลค่าผลประโยชน์ (ชดเชย) การหยุดพักงานนั้นปรับเปลี่ยนไปตามระดับมาตรฐานค่าแรง นอกจากนี้กรณีที่การรักษาพยาบาลยาวนานเกิน 1 ปี 6 เดือนนับตั้งแต่วันเริ่มรับการรักษาพยาบาล ยังมีการใช้เพดานกำหนดจำนวนเงินสูงสุดและต่ำสุดแยกตามระดับชั้นอายุอีกด้วย (ยอดผลประโยชน์พื้นฐานรายวันด้านการหยุดพักงาน)

นอกจากนั้นผลประโยชน์พื้นฐานรายวันที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการคำนวณหามูลค่าผลประโยชน์ประกันภัยในลักษณะของเงินปี (เงินปี (ชดเชย) ด้านการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย และเงินปี (ชดเชย) ช่วยเหลือครอบครัวผู้เสียชีวิต) นั้น ยังปรับเปลี่ยนไปตามระดับชั้นมาตรฐานค่าแรงและมีการใช้เพดานกำหนดจำนวนเงินสูงสุดและต่ำสุดแยกตามระดับชั้นอายุอีกด้วย (ยอดผลประโยชน์พื้นฐานเงินปี)

## การรับภาระจ่ายส่วนหนึ่ง

สำหรับผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ประกันภัยด้านการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงานจะถูกหักเงินจำนวน 200 เยนเป็นค่ารับภาระส่วนหนึ่งออกจากผลประโยชน์ประกันภัยด้านการหยุดพักงานครั้งแรก (100 เยนสำหรับผู้รับประกันภัยพิเศษสำหรับคนงานรายวัน)

### การดำเนินการยื่นคำร้อง



ในการขอรับผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงาน ให้ยื่นคำร้องขอรับผลประโยชน์ประกันภัยชดเชยการหยุดพักงาน (แบบที่ 8) ต่อผู้อำนวยการสำนักควบคุมมาตรฐานแรงงาน ในกรณีนี้จะขอรับในส่วนของวันหยุดพักงานทุกวันทั้งหมดที่เดียวก็ได้ หรือจะแบ่งรับเป็นครั้งๆ ก็ได้ตามความต้องการ ถ้าเป็นการหยุดพักงานระยะยาว ควรขอรับทีละเดือนจะสะดวกกว่า

กรณีที่ในวันที่คนงานได้ทำงานส่วนหนึ่งของเวลาที่กำหนด รวมอยู่ในระหว่าง "วันที่ไม่ได้รับค่าแรง" เพราะต้องได้รับการรักษาพยาบาลเนื่องจากได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยในหน้าที่ เวลายื่นคำร้องให้แบบ แบบที่ 8 หรือเอกสารแผ่นที่ 2 ของแบบ 16-6 ไปด้วย

ส่วนการยื่นคำร้องขอรับเงินพิเศษช่วยเหลือการหยุดพักงานนั้น ตามหลักการให้ยื่นพร้อมคำร้องขอรับผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงาน และใช้คำร้องแบบเดียวกับที่ใช้ในการขอรับผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงาน

---

## อายุความของการยื่นคำร้อง

---

สิทธิในการยื่นคำร้องขอรับผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงานเกิดขึ้นทุกวันที่คนงานไม่ได้รับค่าแรงเพราะไม่สามารถทำงานได้เนื่องจากต้องได้รับการรักษาพยาบาล แต่ถ้าเวลาล่วงเลยไปเกิน 2 ปีนับตั้งแต่วันรุ่งขึ้นจากวันนั้น ถือว่าหมดอายุความทำให้หมดสิทธิขอรับ จึงควรระวังในเรื่องนี้เป็นสำคัญ



- A - ① -----> 1. เอกสารนี้คือตัวอย่าง "คำร้องขอรับผลประโยชน์ประกันภัยขาดเซยการหยุดพักงาน"  
"คำร้องขอรับเงินพิเศษช่วยเหลือการหยุดพักงาน"
- A - ② -----> 2. กรณีที่เป็นอุบัติเหตุในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงานให้ใช้แบบที่ 16-6 "様式 16 号の 6"
- A - ③ -----> 3. กรอกหมายเลขประกันภัยอุบัติเหตุตรวจสอบได้ที่นายจ้าง
- A - ④ -----> 4. เพศคนงานที่ได้รับอุบัติเหตุ ถ้าเป็นผู้ชายให้วง "1" ผู้หญิงให้วงที่ "3"
- A - ⑤ -----> 5. กรอกวันเดือนปีเกิดของคนงานผู้ประสบอุบัติเหตุ (ใช้ปีตามปฏิทินญี่ปุ่น)
- A - ⑥ -----> 6. วันเดือนปีที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเกิดอาการเจ็บป่วย (ใช้ปีตามปฏิทินญี่ปุ่น)
- A - ⑦ -----> 7. กรอกชื่อของคนงานผู้ประสบอุบัติเหตุ
- A - ⑧ -----> 8. กรอกคำอ่านชื่อของคนงานผู้ประสบอุบัติเหตุด้วยอักษร คาตากานะ (อ่านชื่อตนเองโดยออกเสียงให้ถูกต้อง  
วานคนที่รู้เรื่องดีช่วยเขียนให้)
- A - ⑨ -----> 9. กรอกอายุของคนงานผู้ประสบอุบัติเหตุ
- A - ⑩ -----> 10. กรอกที่อยู่ของคนงานผู้ประสบอุบัติเหตุ
- A - ⑪ -----> 11. กรอกช่วงเวลาที่ทำงานไม่ได้เนื่องจากต้องได้รับการรักษาพยาบาล จากวันอะไรเดือนอะไรปีอะไร  
ถึงวันอะไรเดือนอะไรปีอะไร (ใช้ปีตามปฏิทินญี่ปุ่น)
- A - ⑫ -----> 12. กรอกช่วงเวลาที่ทำงานไม่ได้เนื่องจากต้องได้รับการรักษาพยาบาล เป็นจำนวนวัน
- A - ⑬ -----> 13. กรอกจำนวนวันที่ไม่ได้รับค่าแรงระหว่างจำนวนวันในข้อ 12
- A - ⑭ -----> 14-20. สำหรับผู้ที่เปิดบัญชีธนาคารใหม่ หรือเปลี่ยนบัญชีธนาคารที่ต้องการให้โอนเงินเข้าที่ข้อ 14  
ผู้ที่เปิดบัญชีใหม่ให้วง "新規" ผู้ที่เปลี่ยนบัญชีให้วง "変更" แล้วกรอกชื่อสถาบันการเงินลงในช่องที่ 15  
กรอกชื่อสาขาของสถาบันการเงินลงในช่องที่ 16 ชื่อเจ้าของบัญชีเงินฝากลงในช่องที่ 17 หมายเลขบัญชี  
เงินฝากลงในช่องที่ 18 ชื่อเจ้าของบัญชีเป็นอักษรคาตากานะลงในช่องที่ 19 สำหรับช่องที่ 20  
ให้ระบุประเภทเงินฝาก ถ้าเป็นเงินฝากธรรมดาให้วงที่ "1" ถ้าเป็นเงินฝากกระแสรายวันให้วงที่ "3"
- A - ⑮ -----> 21-23. สำหรับนายจ้างรับรองข้อเท็จจริงว่าคนงานประสบอุบัติเหตุเมื่อไร ในลักษณะอาการเช่นไร  
โดยให้นายจ้างกรอกชื่อหน่วยงานลงในช่องที่ 21 ที่อยู่ของนายจ้างในช่องที่ 22 และชื่อของนายจ้างลงในช่องที่  
23 เป็นการรับรอง
- A - ⑯ -----> 24. กรอกสถานที่ทำงานที่คนงานสังกัดอยู่โดยตรง เช่น สำนักงานสาขา โรงงาน บริเวณก่อสร้าง ฯลฯ
- A - ⑰ -----> 25-30. สำหรับนายแพทย์หรือทันตแพทย์เป็นผู้กรอก ช่องที่ 25 กรอกส่วนที่ได้รับบาดเจ็บ/เจ็บป่วยและ  
ชื่อบาดแผล/ชื่อโรค ช่องที่ 26 กรอกระยะเวลาที่ต้องรักษาพยาบาล ช่องที่ 27 กรอกความคืบหน้าของ  
อาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย ช่องที่ 28 กรอกตำบลที่อยู่ของโรงพยาบาลหรือคลินิก ช่องที่ 29 ชื่อโรงพยาบาล  
หรือคลินิก ช่องที่ 30 กรอกชื่อผู้ทำหน้าที่ตรวจรักษา
- A - ⑱ -----> 31. กรอกวันเดือนปีที่ยื่นคำร้อง
- A - ⑲ -----> 32. กรอกรหัสไปรษณีย์ที่อยู่ของผู้ที่ยื่นคำร้อง
- A - ⑳ -----> 33. กรอกหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ที่ยื่นคำร้อง
- A - ㉑ -----> 34. กรอกที่อยู่ของผู้ที่ยื่นคำร้อง
- A - ㉒ -----> 35. กรอกชื่อของผู้ที่ยื่นคำร้อง
- A - ㉓ -----> 36. ประทับตราชื่อ หรือจะใช้ลายเซ็นก็ได้
- A - ㉔ -----> 37. กรอกชื่อสำนักควบคุมมาตรฐานแรงงานประจำเขตที่ตั้งของสถานที่ทำงานที่คนงานสังกัดอยู่โดยตรง

# ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

様式第 8 号 (裏面) B-1

① 労働者の職種 B-2	② 負傷又は発病の時刻 午前 B-3 時 分頃	③ 平均賃金(算定内訳別紙1のとおり) B-4 円
④ 所定労働時間 午前 5 時から午後 時 分まで	⑤ 休業補償給付額、休業特(平均給与率)別支給金額の改定比率(説明書のとおり)	
⑥ 災害の原因及び発生状況(災害発生場所、作業内容、状況等を簡単に記載すること。) B-6		
⑦ 基礎年金番号 B-7	⑧ 被保険者資格の取得年月日 B-8 年 月 日	
⑨ 厚生年金保険等の受給関係 ⑩ 当該傷病に関して支給される年金の種類等	年金の種類 B-9 厚生年金保険法のイロ B-10 国民年金法のハニ B-11 給員保険法のホ	障害等級 B-12 級
	支給される年金の額	B-13 円
	支給されることとなった年月日	B-14 年 月 日
	基礎年金番号・厚生等の年金証書の年金コード	B-15
	所轄社会保険事務所等	B-16

表面の記入様式を訂正したときの訂正印欄  
削 字 加 字 ㊦

(注 意)

一、 所定労働時間(④)は、労働契約書等に基づき、労働者の就業規則等に定められた労働時間とする。

二、 平均賃金(③)は、労働者の就業規則等に定められた労働時間に基づき、労働者の平均賃金を算定する。

三、 休業補償給付額(⑤)は、労働者の就業規則等に定められた休業補償給付率に基づき、労働者の平均賃金を算定する。

四、 基礎年金番号(⑦)は、国民年金法に基づき、労働者の基礎年金番号を記載する。

五、 被保険者資格の取得年月日(⑧)は、労働者の就業規則等に定められた被保険者資格の取得年月日を記載する。

六、 年金の種類(⑨)は、労働者の就業規則等に定められた年金の種類を記載する。

七、 障害等級(⑩)は、労働者の就業規則等に定められた障害等級を記載する。

八、 支給される年金の額(⑪)は、労働者の就業規則等に定められた支給される年金の額を記載する。

九、 支給されることとなった年月日(⑫)は、労働者の就業規則等に定められた支給されることとなった年月日を記載する。

十、 基礎年金番号・厚生等の年金証書の年金コード(⑬)は、労働者の就業規則等に定められた基礎年金番号・厚生等の年金証書の年金コードを記載する。

十一、 所轄社会保険事務所等(⑭)は、労働者の就業規則等に定められた所轄社会保険事務所等を記載する。

กรุณากรอกข้อมูลเกี่ยวกับชนิดของงานให้ละเอียดที่สุดเท่าที่จะทำได้เพื่ออธิบายถึงลักษณะของงานโดยละเอียด

กรุณากรอกจำนวนค่าจ้างเฉลี่ยซึ่งคำนวณตามที่กล่าวไว้ในหัวข้อ "รายละเอียดการคำนวณค่าจ้างเฉลี่ย" ที่แนบมาด้วย

กรุณากรอกคำอธิบายโดยละเอียดถึงสถานที่เกิดอุบัติเหตุและงานที่คนงานกำลังทำอยู่ในขณะที่เกิดอุบัติเหตุอะไรหรือสถานการณ์เช่นใดที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร

กรุณากรอกเฉพาะในกรณีที่ได้รับเงินจากระบบประกันเงินบำนาญพนักงานเป็นต้น

ชนิดของเงินปี

- เงินปีคุ้มครองความเจ็บป่วย พุทธสภาพจากระบบประกันเงินบำนาญพนักงาน
- เงินปีคุ้มครองความเจ็บป่วย พุทธสภาพจากระบบประกันเงินบำนาญของรัฐบาล
- เงินปีคุ้มครองความเจ็บป่วย พุทธสภาพจากระบบประกันลูกเรือ

社会保険士 労働記帳欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏 名	電 話 番 号
		㊦	



- B - ① -----> 1. แบบ 8 (หน้าหลัง)
- B - ② -----> 2. กรอกประเภทงานของคนงานที่ประสบอุบัติเหตุ แจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับงานที่ทำให้ชัดเจน
- B - ③ -----> 3. กรอกเวลาที่รับบาดเจ็บหรือเกิดอาการเจ็บป่วย
- B - ④ -----> 4. กรอกอัตราค่าแรงเฉลี่ย
- B - ⑤ -----> 5. กรอกเวลาทำงานที่กำหนด ตั้งแต่ก่อนพักกลางวันถึงก่อนพักกลางวัน
- B - ⑥ -----> 6. กรอกข้อความที่เข้าใจได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น ณ สถานที่เช่นใด ขณะที่กำลังทำงานอะไร อยู่ในภาวะแวดล้อมลักษณะใด และอุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร
- B - ⑦ -----> 7. กรณีที่เป็นสมาชิกประกันภัยสวัสดิการเงินปี ให้กรอกหมายเลขพื้นฐานเงินปี
- B - ⑧ -----> 8. กรอกวันเดือนปีที่มีคุณสมบัติเป็นผู้รับประกันของประกันสวัสดิการเงินปี
- B - ⑨ -----> 9. เกี่ยวกับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย กรณีที่ได้รับเงินปีความพิการตามกฎหมายประกันภัยสวัสดิการเงินปี ให้วงที่ "イ" กรณีได้รับเงินปีสวัสดิการความพิการให้วงที่ "ロ"
- B - ⑩ -----> 10. เกี่ยวกับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย กรณีที่ได้รับเงินปีความพิการตามกฎหมายเงินปีประชาชาติ ให้วงที่ "ハ" กรณีได้รับเงินปีพื้นฐานความพิการให้วงที่ "ニ"
- B - ⑪ -----> 11. เกี่ยวกับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย กรณีที่ได้รับเงินปีความพิการตามกฎหมายประกันภัยพนักงานเดินเรือ ให้วงที่ "ホ"
- B - ⑫ -----> 12-16. สำหรับผู้ที่อยู่ในกรณีตามข้อ 45-47 ให้กรอกระดับขั้นเงินปีความพิการลงในช่องที่ 48 จำนวนเงินปีที่ได้รับในช่องที่ 49 กรอกวันเดือนปีที่ได้รับเงินปีดังกล่าวลงในช่องที่ 50 กรอกรหัสเงินปี/หมายเลขเงินปีพื้นฐานของใบรับรองเงินปีของเงินปีที่ได้รับลงในช่องที่ 51 กรอกชื่อสำนักงานประกันสังคมที่จัดการเกี่ยวกับเงินปีดังกล่าวลงในช่องที่ 52

## เงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย

กรณีที่พนักงานอยู่ในภาวะตามเงื่อนไข 2 ข้อข้างล่างนี้ ณ วันที่ครบ 1 ปี 6 เดือนหลังจากเริ่มได้รับการรักษาพยาบาลอาการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยเนื่องจากอุบัติเหตุในการทำงานหรือในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงาน หรือวันหลังจากนั้น จะได้รับเงินปีชดเชยการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย (กรณีการบาดเจ็บ/เจ็บป่วยในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงาน ค่อไปรวมเรียกว่า "เงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย")

- (1) ไม่หายจากอาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
- (2) ความพิการจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยเข้าชั้นอาการตามตารางกำหนดระดับชั้นอาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย

### รายละเอียดผลประโยชน์ประกันภัย

การจ่ายเงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย เงินปีช่วยเหลือพิเศษสำหรับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย และเงินปีพิเศษสำหรับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย เป็นการจ่ายตามระดับชั้นอาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย

ระดับชั้นอาการ	เงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย	เงินปีพิเศษช่วยเหลือการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย (เงินก้อน)	เงินปีพิเศษช่วยเหลือการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย
ชั้นที่ 1	ผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน 313 วัน	1,140,000 เยน	เงินพื้นฐานรายวัน 313 วัน
ชั้นที่ 2	ผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน 277 วัน	1,070,000 เยน	เงินพื้นฐานรายวัน 277 วัน
ชั้นที่ 3	ผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน 245 วัน	1,000,000 เยน	เงินพื้นฐานรายวัน 245 วัน

### เดือนที่จ่ายเงินปี

เงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย เริ่มจ่ายตั้งแต่ส่วนที่ควรได้รับของเดือนต่อจากเดือนที่พนักงานอยู่ในภาวะตามเงื่อนไข (1) และ (2) ข้างบนนี้ และจ่ายส่วนที่ควรได้รับปีละ 6 งวด งวดละ 2 เดือนรวมในเดือนกุมภาพันธ์ เมษายน มิถุนายน สิงหาคม ตุลาคม ธันวาคม

## เงินพื้นฐานรายวัน

เงินรายวันพื้นฐาน ตามหลักการคือจำนวนเงินที่ได้จากการเอายอดรวมเงินรายได้พิเศษที่คนงานได้รับจากนายจ้างใน 1 ปี นับย้อนจากวันแรกก่อนเกิดอุบัติเหตุที่ทำให้คนงานผู้นั้นเสียชีวิตหรือบาดเจ็บในหน้าที่ หรือในการเดินทางไปกลับจากที่ทำงาน หรือจากวันแรกก่อนวันที่ได้รับการยืนยันการเกิดโรค โดยถือเป็นยอดเงินพื้นฐานการคำนวณรายปี หาดด้วย 365

กรณีที่ยอดรวมเงินรายได้พิเศษมีจำนวนสูงกว่า 20% ของจำนวนผลประโยชน์พื้นฐานรายปี (จำนวนเท่ากับ 365 เท่าของผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน) ให้คิดยอดเงินพื้นฐานจากการคำนวณรายปีเท่ากับ 20% ของผลประโยชน์พื้นฐานรายปี แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 1,500,000 เยน

เงินรายได้พิเศษ หมายถึงค่าแรงที่จ่ายในลักษณะเงินโบนัส ฯลฯ จ่ายเป็นงวด งวดละ 3 เดือนขึ้นไป ซึ่งเป็นเงินที่หักออกจากจำนวนรายได้พื้นฐานที่ใช้ในการคำนวณผลประโยชน์พื้นฐานรายวัน ทั้งนี้ ไม่รวมค่าจ้างที่จ่ายพิเศษเป็นครั้งคราว

\* เงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย และ ผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงาน ในการจ่ายเงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วยนั้น จะยังจัดสรรผลประโยชน์ (ชดเชย) การรักษาพยาบาลให้ต่อไป แต่ไม่จัดสรรผลประโยชน์ (ชดเชย) การหยุดพักงาน

### การดำเนินการ

ผู้อำนวยการสำนักควบคุมมาตรฐานแรงงานประจำเขต เป็นผู้มีอำนาจตัดสินใจการจ่าย หรือไม่จ่ายเงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย ดังนั้นเมื่อคนงานผู้ประสบอุบัติเหตุไม่หายจากอาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย แม้ว่าเวลาจะล่วงเลยไป 1 ปี 6 เดือนนับตั้งแต่เริ่มได้รับการรักษาพยาบาล จึงไม่ต้องดำเนินการยื่นคำร้องใดๆ เป็นพิเศษ เพียงแต่ยื่นใบแจ้งอาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย ต่อผู้อำนวยการสำนักควบคุมมาตรฐานแรงงานประจำเขต (แบบ 16-2)

กรณีที่คนงานผู้ประสบอุบัติเหตุอยู่ในภาวะที่ไม่ตรงตามเงื่อนไขที่จะได้รับเงินปี (ชดเชย) การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย แม้ว่าเวลาจะล่วงเลยไป 1 ปี 6 เดือนหลังจากเริ่มได้รับการรักษาพยาบาล เวลายื่นคำร้องขอรับผลประโยชน์ประกันภัย (ชดเชย) การหยุดพักงานจำนวน 1 เดือนของทุกปี ให้แนบรายงานอาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย (แบบที่ 16-11) ไปด้วย

# ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

様式第16号の2

## C-1 労働者災害補償保険

### 傷病の状態等に関する届

① 労働保険番号	府県	所管	管轄	基幹番号	枝番号	負傷又は ③ 発病 年月日	C-8 年 月 日
フリガナ 氏名	C-2				C-4 (男・女)	④ 療養開始 年月日	C-9 年 月 日
生年月日	C-5 年 月 日 (C-6 歳)						
フリガナ 住所	C-7						
⑤ 傷病の名称、 部位及び状態	C-10 (診断書のとおり。)						
⑥ 厚生年金保険等の 受給関係	基礎年金番号	C-11				被保険者資格 の取得年月日	C-12 年 月 日
	年金の種類	C-13				厚生年金保険法の 国民年金法の 船員保険法の障害年金	イ 障害年金 □ 障害厚生年金 C-13 イ 障害年金 □ 障害基礎年金 C-14 C-15
	当該傷病に関 して支給され る年金の種類 等	障害等級				C-16	級
	支給される年金の額	C-17					円
	支給されることとなった年月日	C-18					年 月 日
	基礎年金番号・厚年等の 年金証書の年金コード	C-19					
所轄社会保険事務所等	C-20						
⑦ 添付する書類 その他の資料名	C-21						
⑧ 年金の払渡しを 受けることを希 望する金融機関 又は郵便局	金融機関	名称	※ 金融機関 店舗コード			C-22	銀行・金庫 C-23 本店 農協・漁協・信組 C-23 支店 支所
		預金通帳の 記号番号	普通・当座 第 C-24 号				
	郵便局	フリガナ 名称	※ 郵便局コード			C-25	郵便局
		所在地	都道府県 C-26 市郡区				
郵便貯金通帳 の記号番号	第 C-27 号						

กรุณากรอกในช่องนี้เฉพาะ  
ในกรณีที่ได้รับค่าชดเชยระ  
บบประกันเงินบำนาญพนักงาน  
งานเป็นต้นเนื่องด้วยการได้  
รับบาดเจ็บหรือความเจ็บป่วย

- ชนิดของเงินปี
- เงินปี (สวัสดิการ) คู่สมรสความเจ็บป่วยทุพพลภาพจากระบบประกันเงินบำนาญพนักงาน
  - เงินปี (ขั้นพื้นฐาน) คู่สมรสความเจ็บป่วยทุพพลภาพจากระบบประกันของรัฐบาล
  - เงินปีคู่สมรสความเจ็บป่วยทุพพลภาพจากระบบประกันลูกเรือ

กรุณากรอกชื่อเอกสารและ  
หลักฐานประกอบต่าง ๆ  
ที่แนบมา

上記のとおり届けます。

C-28 年 月 日

郵便番号 C-30 -

電話番号 C-31 局番

住所 C-32

C-29 労働基準監督署長 殿

届出人の氏名 C-33 C-34

[注意] 1 ※印欄には記載しないこと。  
2 記載すべき事項のない欄には斜線を引き、事項を選択する場合には該当のない事項を消すこと。  
3 ⑧については、傷病補償年金又は傷病年金を受けることとなる場合において、傷病補償年金又は傷病年金の払渡しを金融機関から受けることを希望する者には「金融機関」欄に、傷病補償年金又は傷病年金の払渡しを郵便局から受けることを希望する者には「郵便局」欄に、それぞれ記載すること。  
なお、郵便局から払渡しを受けることを希望する場合であって振替預入によらないときは、「郵便貯金通帳の記号番号」の欄は記載する必要はないこと。  
(物品番号 6315) 10.2

- C - ① -----> 1. เอกสารนี้คือ "ใบแจ้งอาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย"
- C - ② -----> 2. กรอกรหัสเลขประกันภัยอุบัติเหตุ ตรวจสอบได้ที่นายจ้าง
- C - ③ -----> 3. กรอกรหัสของคณงานผู้ประสบอุบัติเหตุ
- C - ④ -----> 4. เพศของคณงานผู้ประสบอุบัติเหตุ ถ้าเป็นชายให้วงที่ "男" ถ้าเป็นหญิงให้วงที่ "女"
- C - ⑤ -----> 5. กรอกวันเดือนปีเกิดของคณงานผู้ประสบอุบัติเหตุ
- C - ⑥ -----> 6. กรอกอายุของคณงานผู้ประสบอุบัติเหตุ
- C - ⑦ -----> 7. กรอกที่อยู่ของคณงานผู้ประสบอุบัติเหตุ
- C - ⑧ -----> 8. กรอกวันเดือนปีที่ได้รับบาดเจ็บหรือเกิดอาการเจ็บป่วย
- C - ⑨ -----> 9. กรอกวันเดือนปีที่เริ่มได้รับการรักษาพยาบาล
- C - ⑩ -----> 10. กรอกชื่ออาการบาดเจ็บ/ชื่อโรค ส่วนที่บาดเจ็บ/เจ็บป่วยและอาการ
- C - ⑪ -----> 11. กรณีที่เป็นสมาชิกประกันภัยสวัสดิการเงินปี ให้กรอกรหัสเลขพื้นฐานเงินปี
- C - ⑫ -----> 12. กรอกวันเดือนปีที่มีคุณสมบัติเป็นผู้รับประกันของประกันสวัสดิการเงินปี
- C - ⑬ -----> 13. เกี่ยวกับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย กรณีที่ได้รับเงินปีความพิการตามกฎหมายประกันภัยสวัสดิการเงินปีให้วงที่ "๔" กรณีได้รับเงินปีสวัสดิการความพิการให้วงที่ "๐"
- C - ⑭ -----> 14. เกี่ยวกับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย กรณีที่ได้รับเงินปีความพิการตามกฎหมายเงินปีประชาชาติให้วงที่ "๔" กรณีได้รับเงินปีพื้นฐานความพิการให้วงที่ "๐"
- C - ⑮ -----> 15. เกี่ยวกับการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย กรณีที่ได้รับเงินปีความพิการตามกฎหมายประกันภัยพนักงานเดินเรือ ให้วงที่ข้อนี้
- C - ⑯ -----> 16-20. สำหรับผู้ที่อยู่ในกรณีตามข้อ 13-15 ให้กรอกระดับชั้นเงินปีความพิการลงในช่องที่ 16 จำนวนเงินปีที่ได้รับในช่องที่ 17 กรอกวันเดือนปีที่ได้รับเงินปีดังกล่าวลงในช่องที่ 18 กรอกรหัสเงินปี/หมายเลขเงินปีพื้นฐานของใบรับรองเงินปีของเงินปีที่ได้รับลงในช่องที่ 19 กรอกรหัสสำนักงานประกันสังคมที่จัดการเกี่ยวกับเงินปีดังกล่าวลงในช่องที่ 20
- C - ⑰ -----> 21. กรณีที่มีเอกสารแนบให้กรอกรหัสเอกสารนั้น
- C - ⑱ -----> 22-27. สำหรับผู้ที่ต้องการให้ออนเงินปีผ่านสถาบันการเงินหรือที่ทำการไปรษณีย์ ผู้ที่ต้องการโอนผ่านสถาบันการเงินให้กรอกรหัสสถาบันการเงินลงในช่องที่ 22 กรอกรหัสสาขาของสถาบันการเงินลงในช่องที่ 23 หมายเลขบัญชีเงินฝากลงในช่องที่ 24 สำหรับผู้ต้องการให้ออนผ่านที่ทำการไปรษณีย์ ให้กรอกรหัสที่ทำการไปรษณีย์ลงในช่องที่ 25 ตำบลที่อยู่ของที่ทำการไปรษณีย์ลงในช่องที่ 26 และหมายเลขบัญชีในช่องที่ 27



รายละเอียดเกี่ยวกับผลประโยชน์อันอันทันที



กรมมาตรฐานแรงงานประจำจังหวัด  
สำนักควบคุมมาตรฐานแรงงาน  
กระทรวงแรงงาน