

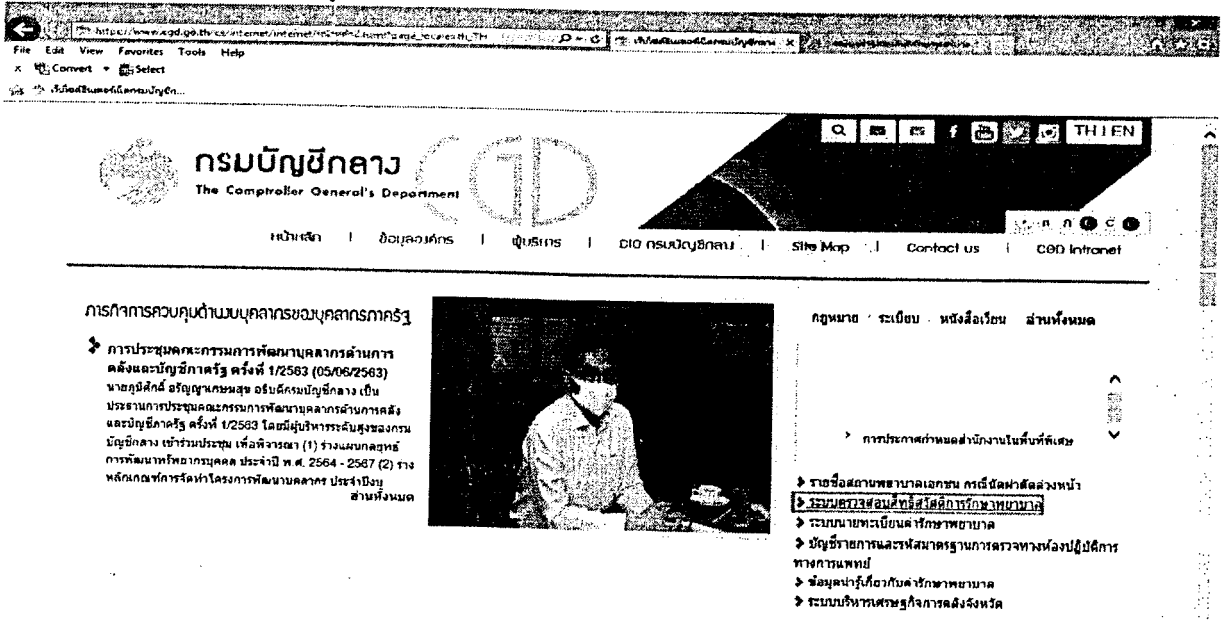
# รายละเอียดการลงทะเบียนในระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

## การเข้าระบบ

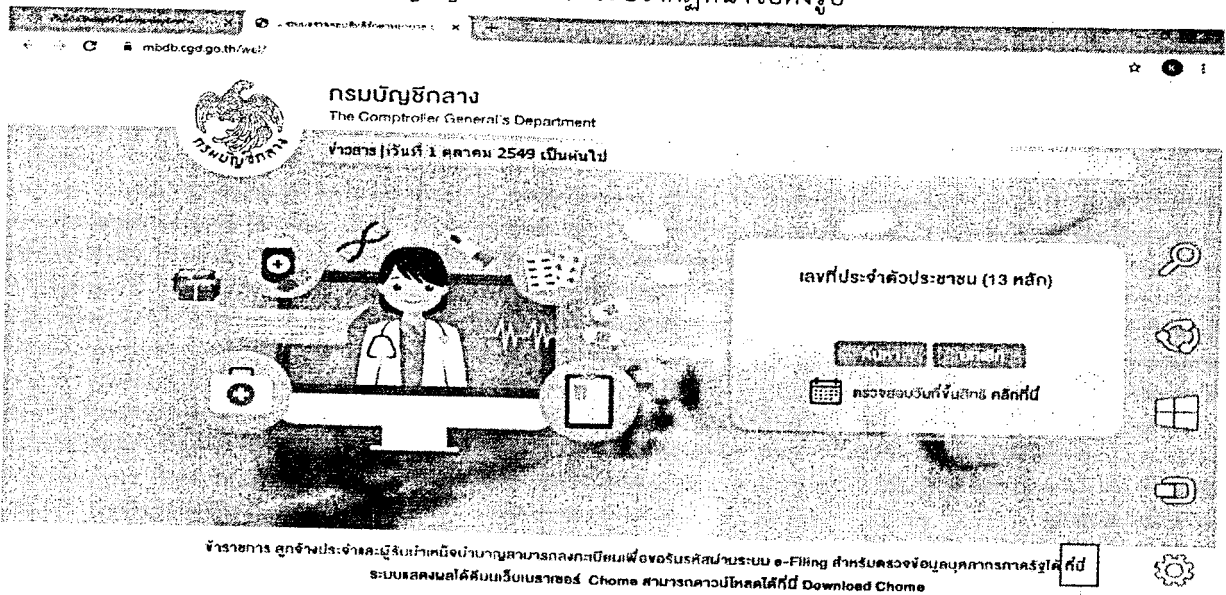
การตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการด้วยระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์สามารถเข้าสู่ระบบฯ ได้ 2 วิธี ได้แก่

1. เข้าโดยผ่านระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล ดังนี้

เข้าสู่เว็บไซต์กรมบัญชีกลางโดยเปิดโปรแกรม Web Browser ป้อน [www.cgd.go.th](http://www.cgd.go.th) จะปรากฏหน้าจอดังรูป

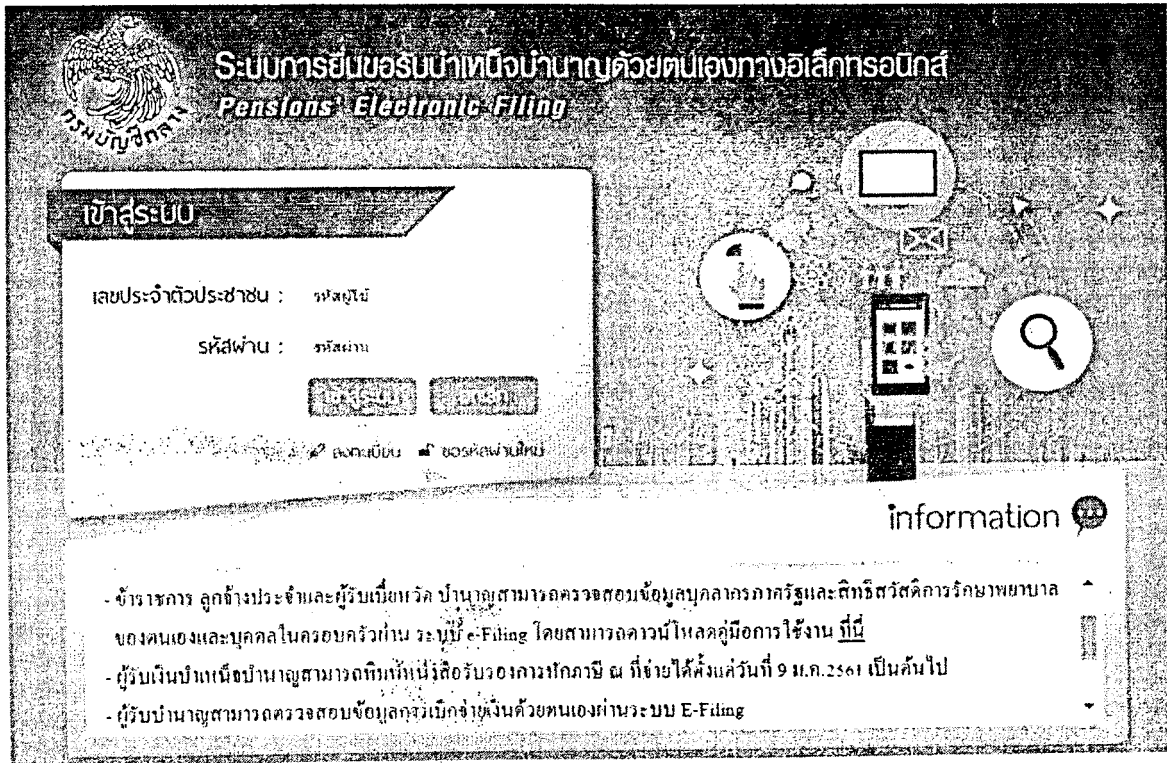


คลิก Link [ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล](#) เข้าสู่ระบบตรวจสอบสิทธิรักษายาบาล หรือ คีย์ <https://mbddb.cgd.go.th/we/> จะปรากฏหน้าจอดังรูป

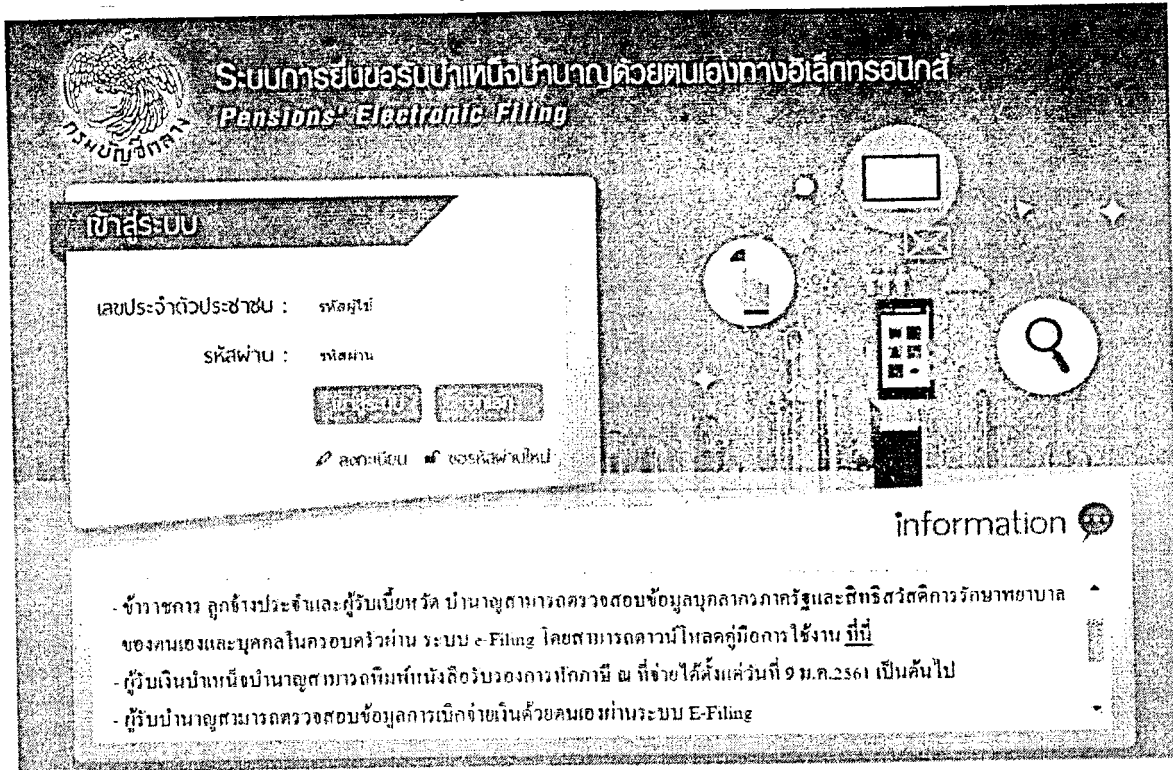


คลิก Link [ที่นี่](#) เพื่อตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

จะปรากฏหน้าจอ ดังรูป



2. เข้าโดยการ คีย์ <https://pws.cgd.go.th/EFiling/login.jsf> บนเว็บเบราว์เซอร์ Chrome จะปรากฏหน้าจอ ดังรูป

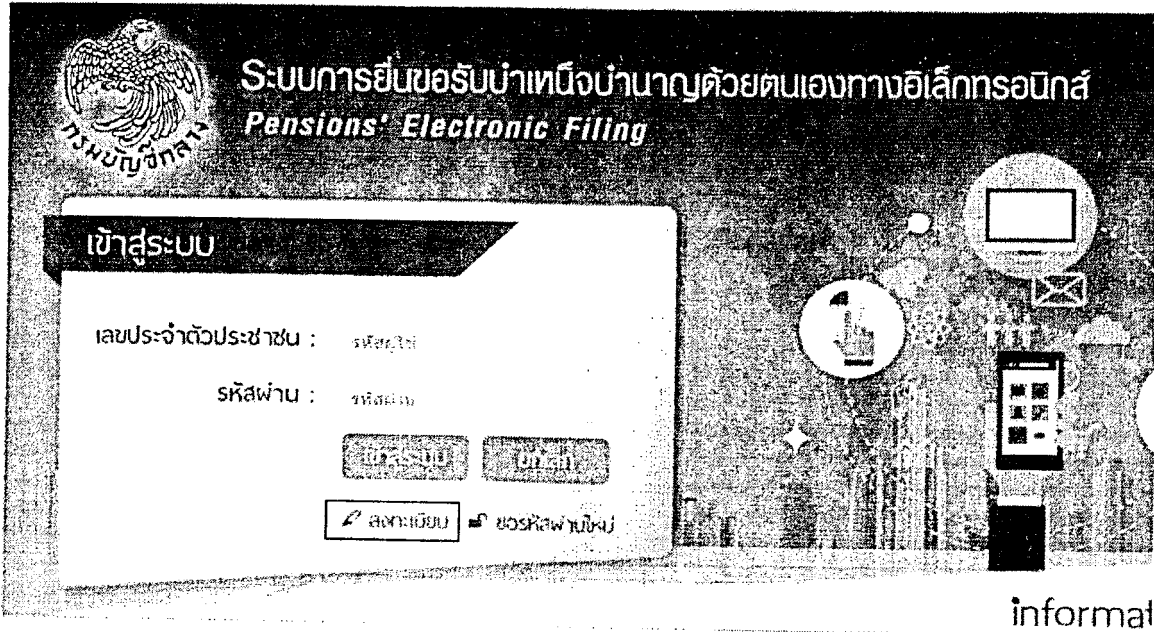


หมายเหตุ : ระบบ e-Filing สามารถแสดงผลได้ดีบนเว็บเบราว์เซอร์ Chrome

## การลงทะเบียน

สำหรับผู้ที่ยังไม่มีรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ได้โดยคลิกที่ link

[ลงทะเบียน](#)



จะปรากฏหน้าจอ ดังรูป



ขอรับรหัสผ่าน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *	:		
ชื่อ *	:		(ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
นามสกุล *	:		
วันเดือนปีเกิด *	:		<input type="checkbox"/> (รูปแบบ ว/ค/ค/ป/ป/ป ตัวอย่าง 01/01/2497)
เลขที่บัญชีธนาคาร *	:		(เลขบัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญ 5 หลักถ้ามี ใส่ตัว 0 ในช่องเว้นวรรค หรือ 00)
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ *	:		
e-mail *	:		(กรณียื่นแบบขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ หลักเรื่องการไป e-mail ที่สมัคร เขการออกใบ)

ตลอด  สกเล็ก  กลับ

ระบรูายละเอียดข้อมูลต่างๆ ดังนี้

1. เลขประจำตัวประชาชน (ป้อนให้ครบ 13 หลัก ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือขีด หากป้อนไม่ครบ 13 หลัก โปรแกรมจะแสดงเป็นค่าว่าง)
2. ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
3. วัน/เดือน/ปีเกิด (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)
4. เลขที่บัญชีธนาคาร (เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญปัจจุบัน 5 หลักท้าย ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือ ขีด)
5. หมายเลขโทรศัพท์มือถือ (ป้อนให้ครบ 10 หลัก หากป้อนไม่ครบ 10 หลัก จะปรากฏกล่องข้อความ ดังรูป)

ข้อความจากเซิร์ฟเวอร์

โทรศัพท์มือถือ : ต้องเป็นตัวเลข 10 หลัก

6. E-mail (กรณียื่นแบบขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ หลีกเลี้ยงการใช้ e-mail ที่ส่วนราชการออกให้)
7. คลิกปุ่ม  ยกเลิก เพื่อยกเลิกการป้อนข้อมูล ลงทะเบียนใช้งาน
8. คลิกปุ่ม  กลับ เพื่อกลับไปหน้าจอก่อนหน้า
9. คลิกปุ่ม  ตกลง ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลจากระบบจ่ายตรงเงินเดือนและระบบทะเบียนประวัติ (กรณีข้าราชการ/ลูกจ้าง) หรือตรวจสอบจากระบบจ่ายตรงบำเหน็จบำนาญฯ (กรณีผู้รับบำนาญ)
- 9.1 หากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกัน จะปรากฏกล่องข้อความ ดังรูป

ข้อความจากเซิร์ฟเวอร์

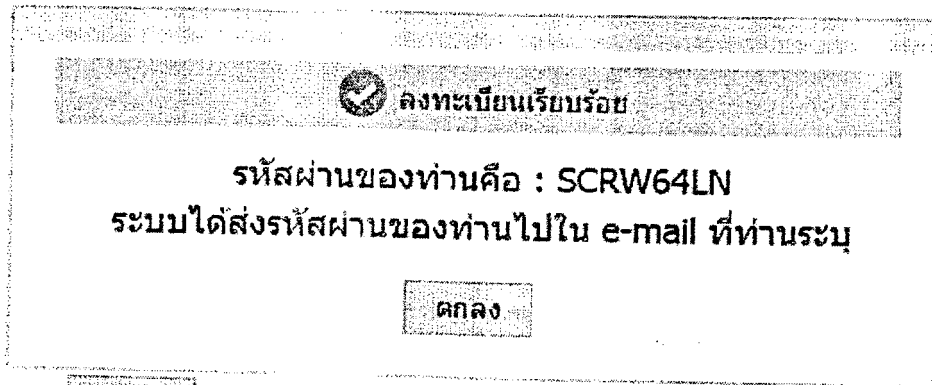
ไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกัน ระบบจ่ายตรงเงินเดือน

- 9.2 ถ้าหากพบการลงทะเบียนใช้งานซ้ำซ้อนกับข้อมูลที่มีแล้วในฐานข้อมูล จะปรากฏกล่องข้อความ ดังรูป

ข้อความจากเซิร์ฟเวอร์

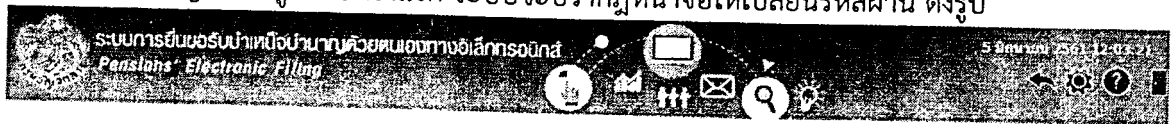
พบการลงทะเบียนแล้ว

- 9.3 ถ้าพบและข้อมูลตรงกันจากระบบจ่ายเงินเดือนและระบบทะเบียนประวัติ หรือระบบจ่ายตรงบำเหน็จบำนาญฯ ระบบจะสร้าง รหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน โดยแสดง รหัสผ่าน ที่หน้าจอ และดำเนินการส่ง รหัสผ่าน ไปใน e-mail ที่ระบุ จะปรากฏกล่องข้อความ ดังรูป



คลิกปุ่ม **ตกลง** เพื่อรับทราบการลงทะเบียนใช้งานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เมื่อมีการ login เข้าสู่ระบบครั้งแรก ระบบจะปรากฏหน้าจอให้เปลี่ยนรหัสผ่าน ดังรูป



เปลี่ยนรหัสผ่าน (เพื่ใช้งานครั้งแรก)

รหัสผ่านเก่า *	: .....	👁
รหัสผ่านใหม่ *	: .....	👁
ยืนยันรหัสผ่านใหม่ *	: .....	👁

ตกลง  ยกเลิก

\*\*\* หมายเหตุ \*\*\*  
1. รหัสผ่านใหม่ต้องมีจำนวนอักขระ 8 ตัวอักษร  
2. รหัสผ่านใหม่ต้องมีตัวเลขอย่างน้อย 1 ตัว และ ตัวอักษรอย่างน้อย 1 ตัว

## การขอรหัสผ่านใหม่

หากผู้ใช้งาน จำรหัสผ่านไม่ได้ สามารถขอรหัสผ่านใหม่ได้ที่ link [ขอรหัสผ่านใหม่](#)



ขอรหัสผ่านใหม่

เลขประจำตัวประชาชน \* :

ชื่อ \* :  (ไม่ต้องใส่สงวนหน้าชื่อ)

นามสกุล \* :

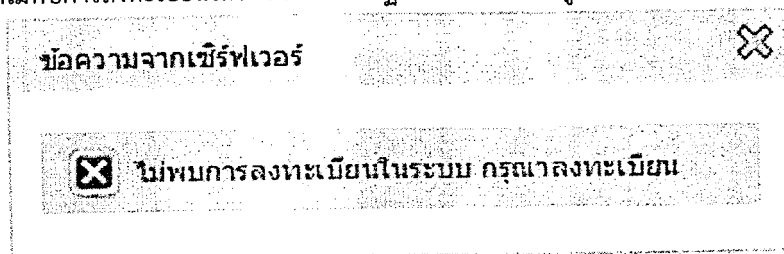
วันเดือนปีเกิด \* :  (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)

เลขที่บัญชีธนาคาร \* :  (เลขบัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญปัจจุบัน 5 หลักท้าย ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ซัด)

ตกลง  ยกเลิก  กลับ


ป้อนรายละเอียดข้อมูล ต่างๆ ดังนี้

1. เลขประจำตัวประชาชน (ป้อนให้ครบ 13 หลัก ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือซัด หากป้อนไม่ครบ 13 หลัก โปรแกรมจะแสดงเป็นค่าว่าง)
  2. ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
  3. วันเดือนปีเกิด (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)
  4. เลขที่บัญชีธนาคาร (เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญปัจจุบัน 5 หลักท้าย ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ซัด)
  5. คลิกปุ่ม  ยกเลิก เพื่อยกเลิกการป้อนข้อมูล
  6. คลิกปุ่ม  กลับ เพื่อกลับสู่หน้าจอก่อนหน้า
  7. คลิกปุ่ม  ตกลง ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลจากที่เคยลงทะเบียนไว้
- 7.1 หากไม่พบการลงทะเบียนในระบบ จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



- 7.2 หากพบการลงทะเบียนแล้ว ระบบจะสร้างรหัสผ่านใหม่โดยแสดงรหัสผ่านใหม่ที่หน้าจอและดำเนินการส่ง รหัสผ่านใหม่ ไปใน e-mail ที่เคยระบุไว้ ตอน ลงทะเบียน

## การเปลี่ยนรหัสผ่าน/เปลี่ยน e-mail

กรณีผู้ใช้งานต้องการเปลี่ยนรหัสผ่านหรือเปลี่ยน e-mail สามารถทำได้โดยการคลิกปุ่ม  จะปรากฏ หน้าจอ ดังรูป



เปลี่ยนรหัสผ่าน

e-mail :

รหัสผ่านเก่า \* :


รหัสผ่านใหม่ \* :

ยืนยันรหัสผ่านใหม่ \* :

(กรณีมีแบบขอรับเงินบำนาญจ่าย หลัก  
เสียงการใช้ e-mail ที่ส่วนราชการออกให้)

\*\*\* หมายเหตุ \*\*\*


1. รหัสผ่านใหม่ต้องมีตัวอักษรในค่ากว่า 8 ตัวอักษร
2. รหัสผ่านใหม่ต้องมีตัวเลขอย่างน้อย 1 ตัว และ ตัวอักษรอย่างน้อย 1 ตัว


ผู้มีสิทธิเข้าระบบ คือ ผู้ที่มีรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ในระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเอง  
ทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing) จากนั้น คลิกปุ่ม  จะปรากฏหน้าจอ  
ดังรูป





**ข้อมูลผู้ใช้งาน**

เลขหมายตัวประชาชน : 39900000-00009	วันเดือนปีเกิด : 01/01/2531
ชื่อ - นามสกุล : นายสมชาย เสนอขาว	เพศ : ชาย

 **ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเอง**

 **สอบถามข้อมูลการขอรับบำเหน็จบำนาญ**

 **สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ**

 **พิมพ์เอกสาร**

- >> พิมพ์ Slip สหกรณ์งาน
- >> พิมพ์แบบ 5300 /5313 อีเล็กทรอนิกส์
- >> พิมพ์แบบ ครจ.3 อีเล็กทรอนิกส์
- >> พิมพ์ใบแจ้งข้อส่งจ่าย
- >> พิมพ์รับงานการเบิกจ่าย
- >> พิมพ์ใบแจ้งข้อรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

สามารถคลิก  **สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ**  
จะปรากฏหน้าจอ ดังรูป

เพื่อตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ



ธรม : 04/06/2563

**ข้อมูลผู้แจ้งเหตุ**

เลขประจำตัวประชาชน : \_\_\_\_\_ โทรติดต่อ : \_\_\_\_\_  
 ชื่อ - นามสกุล : \_\_\_\_\_ เพศ : \_\_\_\_\_  
 ประเภทผู้แจ้งเหตุ : \_\_\_\_\_ สถานะข้อมูล : \_\_\_\_\_  
 ภูมิภาค : \_\_\_\_\_ จังหวัด : \_\_\_\_\_ สิ่งส่งต่อ : \_\_\_\_\_  
 หน่วยราชการเดิม : \_\_\_\_\_

**ข้อมูลรถ (รถบรรทุก)**

เลขประจำตัว รถบรรทุก	การขนส่ง	สี - สกล	ท/เดือน/ปี	สถานะรถ	สิ่งส่งต่อ

หน้า 1/1 รายการที่ 1-4/4

**ข้อมูลผู้แจ้งเหตุ**

โปรดกรอกข้อมูลรถบรรทุกข้อมูลโดยผู้โดยสาร

บ้านเลขที่ : \_\_\_\_\_ หมู่ที่/หมู่บ้าน : \_\_\_\_\_  
 อำเภอ : \_\_\_\_\_ ตำบล : \_\_\_\_\_  
 รหัส : \_\_\_\_\_ ถนน : \_\_\_\_\_  
 จังหวัด : \_\_\_\_\_  
 เขต/อำเภอ : \_\_\_\_\_  
 แขวง/ตำบล : \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ : \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์มือถือ : \_\_\_\_\_  
 e-mail : \_\_\_\_\_

ต้องการส่งข้อมูลรถบรรทุกไปยังกรมการขนส่งทางบก SMS ในรูปแบบตาราง

ต้องการส่งข้อมูลรถบรรทุกไปยังกรมการขนส่งทางบก e-mail ในรูปแบบตาราง

**ข้อมูลผู้แจ้งเหตุ/รถบรรทุก**

บันทึกข้อมูล  ตกลงลงทะเบียนประวัติ

**ข้อมูลการแจ้งเตือน/รถบรรทุก**

แจ้ง  โทร 7127

**การตรวจรถและมีความถูกต้องของข้อมูล :**

- หากตรวจพบความผิดปกติของข้อมูล ไม่สามารถแจ้งได้ถูกต้อง ให้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลก่อน เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้คลิกปุ่มบันทึกข้อมูล
- กรณี ตรวจรถและทะเบียนประวัติ : กรณีที่ทำการแจ้งประวัติสำหรับรถบรรทุกและข้อมูลของรถและบุคคลในครอบครัว หากตรวจพบความผิดปกติของรถและบุคคลในครอบครัวจากภาพถ่าย ไม่ถูกต้อง กรุณา กดปุ่ม **ขอทบทวน 7127** (แบบคำขอ เป็น/ปรับข้อมูลในฐานข้อมูลและภาพถ่าย) หรือแจ้งมายังกรมการขนส่งทางบก
- หากไม่มีทะเบียนประวัติส่งเอกสารแจ้งการแก้ไข
- หากตรวจพบความผิดปกติของรถและบุคคลในครอบครัวถูกต้อง กรุณาคลิกปุ่ม **ตกลง** เพื่อเป็นการแจ้งความถูกต้องของข้อมูล