

ที่ อย ๐๐๓๐/ว ๖๙๓



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๑ อาคาร ๔ ชั้น
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจรายชื่อผู้ประกันตนหญิงที่ตั้งครรภ์ โดยมีอายุครรภ์หลัง ๑๒ สัปดาห์ซึ่งมีความประสงค์
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อผู้ประกันตนหญิงที่ตั้งครรภ์โดยมีอายุครรภ์หลัง ๑๒ สัปดาห์ซึ่งมีความประสงค์
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)

ด้วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน มีความห่วงใยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค
ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) และพบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
พลานามัยของผู้ประกันตนในสถานประกอบการ รวมถึงผู้ประกันตนซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยง
ที่จะเกิดอาการของโรครุนแรงกว่าคนทั่วไป จึงได้ออกประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง ขอความร่วมมือนายจ้าง
ดูแลสุขภาพลูกจ้างซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อความปลอดภัยต่อสุขภาพและ
ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ของลูกจ้างซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ โดยขอความร่วมมือ
ท่านจัดให้ลูกจ้างซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ทำงานที่บ้าน (Work From Home) และหยุดงานในช่วงสถานการณ์การ
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงขอความร่วมมือท่านดำเนินการสำรวจ
และรวบรวมข้อมูลในรูปแบบ Excel ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งกลับไปยังสำนักงานประกันสังคมจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา หรือ E-mail sirirat.ji@sso.go.th , chatree.p.sso.go.th ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

นางพนารถ สุทธิพร

(นางพนารถ สุทธิพร)

ประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทร. ๐ ๓๕๓๓ ๖๒๕ ๒ ต่อ ๓๐๑ - ๓๐๙

โทรสาร. ๐ ๓๕๓๔ ๖๘๑๐

