



# คู่มือการปฏิบัติงาน

โครงการช่วยเหลือเยียวยา  
นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ  
ที่บาดเจ็บและเสียชีวิต

**กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา**

ดาวน์โหลดเอกสาร



<https://shorturl.at/jkmzM>



0 2283 1603



[touristcompensation@mots.go.th](mailto:touristcompensation@mots.go.th)



คู่มือการปฏิบัติงาน  
โครงการช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ  
ที่บาดเจ็บและเสียชีวิต  
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา  
กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๓ ๑๖๐๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [touristcompensation@mots.go.th](mailto:touristcompensation@mots.go.th)

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	๑
ส่วนที่ ๒ ขั้นตอนการดำเนินงาน	๕
ส่วนที่ ๓ แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง	๗
ส่วนที่ ๔ หลักเกณฑ์คณะกรรมการกลั่นกรองการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยา นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ	๑๒

# ส่วนที่ ๑

## ข้อมูลทั่วไป

## โครงการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่บาดเจ็บและเสียชีวิต

### หลักการและเหตุผล

ด้วยรัฐบาลมีนโยบายกระตุ้นการใช้จ่ายเพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจกลับมาเติบโตอีกครั้ง รวมถึงต้องการผลักดันการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ สร้างงานสร้างรายได้ให้กับประชาชน สร้างโอกาส และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยที่ในเบื้องต้นประเทศไทยได้ตั้งเป้าหมายด้านการท่องเที่ยวปี ๒๕๖๗ คาดว่าจะมีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทย จำนวน ๓๕ ล้านคน สร้างรายได้จากการท่องเที่ยวของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ เป็นจำนวน ๒.๓ ล้านล้านบาท และเมื่อนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก อุบัติเหตุในการท่องเที่ยวย่อมมีโอกาสเกิดขึ้นสูงได้เสมอ อุบัติเหตุบางเหตุการณ์ส่งผลกระทบต่ออุตสาหกรรมการท่องเที่ยวทำให้ภาพลักษณ์ของประเทศไทยเสียหาย ความเชื่อมั่นในการท่องเที่ยวลดลง และอาจส่งผลให้นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่จะเดินทางมาท่องเที่ยวตัดสินใจไม่มาท่องเที่ยวในประเทศไทย ดังนั้นความปลอดภัยในการท่องเที่ยวและการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวภายหลังเกิดเหตุจึงเป็นเรื่องสำคัญอย่างยิ่ง บางประเทศได้ใช้นโยบายความปลอดภัยในการท่องเที่ยวเป็นจุดแข็งเพื่อดึงดูดให้นักท่องเที่ยวเดินทางมาท่องเที่ยว เพราะโดยทั่วไปแล้วนักท่องเที่ยวจะเลือกมาท่องเที่ยวในประเทศที่มีมาตรการความปลอดภัยในการท่องเที่ยวและการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวภายหลังเกิดเหตุที่ดี ถึงแม้เกิดอุบัติเหตุร้ายแรงต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในการท่องเที่ยว แต่สามารถบริหารจัดการสถานการณ์นั้น และช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวได้ดี ก็ส่งผลให้นักท่องเที่ยวเกิดความเชื่อมั่นและกลับท่องเที่ยวต่อได้ ในการท่องเที่ยวและการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวภายหลังเกิดเหตุจึงเป็นเรื่องที่ทุกภาคส่วนจะต้องทำงานบูรณาการร่วมกัน เพื่อให้มีประสิทธิภาพและปรับปรุงมาตรการความปลอดภัยทางการท่องเที่ยวและการช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวให้ทันต่อสถานการณ์อยู่เสมอ ทั้งนี้ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาได้ประเมินสถานการณ์แล้ว คาดว่าหากไม่มีมาตรการใด ๆ เพื่อช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ประสบเหตุบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ระหว่างเดินทางท่องเที่ยวในประเทศไทย อาจส่งผลให้ภาพรวมปี ๒๕๖๗ มีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทยไม่เป็นไปตามเป้าหมายของรัฐบาลที่กำหนดไว้

กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเดิมให้การช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ประสบเหตุผ่านกองทุนช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ แต่ในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ได้มีมติเห็นชอบผลการพิจารณาการดำเนินการของกองทุนช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ตามที่คณะกรรมการนโยบายการบริหารทุนหมุนเวียนเสนอความเห็นการดำเนินการสำหรับทุนหมุนเวียนที่มีผลการประเมินผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์การประเมินผล ที่กำหนดเป็นเวลา ๓ ปีติดต่อกัน โดยให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเร่งดำเนินการจัดทําระบบงานของกองทุนเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวไทยที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัตินโยบายการท่องเที่ยวแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อรองรับงานของกองทุนช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ และดำเนินการยุบกองทุนช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ อย่างไรก็ตาม ในระหว่างที่รอให้กองทุนเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวไทยสามารถจัดเก็บค่าธรรมเนียมการท่องเที่ยวภายในประเทศของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ และจัดให้มีการประกันภัยแก่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในระหว่างท่องเที่ยวภายในประเทศไทยนั้น การให้ความช่วยเหลือเยียวานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในกรณีเกิดอุบัติเหตุ อาชญากรรม และภัยด้านอื่น ๆ จึงต้องดำเนินการ

อย่างต่อเนื่อง ทำให้จำเป็นต้องมีการจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น และการชดเชยกรณีเสียชีวิต

## วัตถุประสงค์

๑. เพื่อช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ประสบเหตุบาดเจ็บหรือเสียชีวิตระหว่างเดินทางท่องเที่ยวในประเทศไทย

๒. เพื่อเตรียมความพร้อมและแสดงศักยภาพของประเทศไทยในการรองรับนักท่องเที่ยวที่เพิ่มขึ้นจากนโยบายส่งเสริมการท่องเที่ยวของภาครัฐ ตลอดจนเพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์ที่ดีให้กับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวของประเทศไทย

## กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ที่มีสิทธิจะได้รับเงินช่วยเหลือเยียวยาภายใต้หลักเกณฑ์นี้ ได้แก่ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ประสบเหตุในราชอาณาจักรไทยระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ และเป็นผู้ถือหนังสือเดินทางพร้อมหลักฐานการตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยวในหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง เว้นแต่กรณีที่ไม่ต้องมีการตรวจลงตราสำหรับคนต่างด้าวบางประเภทเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ ต้องเป็นการเข้ามาด้วยวัตถุประสงค์อันมิใช่เพื่อการประกอบอาชีพหรือหารายได้ หรือมีพฤติกรรมที่แสดงให้เห็นว่ามีได้เข้ามาเพื่อการท่องเที่ยวเป็นหลัก

## งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ภายในกรอบวงเงิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่บาดเจ็บและเสียชีวิต ทั้งนี้ วงเงินที่ขอรับการจัดสรรสำหรับการใช้จ่ายตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๗ หากสิ้นสุดระยะเวลาแล้วยังมีงบประมาณคงเหลือจะนำส่งคืนต่อไป อย่างไรก็ตาม หางบประมาณที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอสำหรับการใช้จ่ายตามกรอบระยะเวลาดังกล่าว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจะดำเนินการขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมตามระเบียบขั้นตอนที่กำหนดต่อไป

## การบริหารโครงการ

กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ได้มีคำสั่ง ที่ ๑๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ โดยมีองค์ประกอบหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

### องค์ประกอบ

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| ๑. รองปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา<br>ที่ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา                      | ประธานกรรมการ              |
| ๒. ผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด  | กรรมการ                    |
| ๓. ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ   | กรรมการ                    |
| ๔. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  | กรรมการ                    |
| ๕. ผู้แทนกรมบัญชีกลาง  | กรรมการ                    |
| ๖. ผู้แทนการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย  | กรรมการ                    |
| ๗. ผู้อำนวยการกองมาตรฐาน<br>และกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว                                     | กรรมการและเลขานุการ        |
| ๘. หัวหน้ากลุ่มแก้ไขปัญหาและช่วยเหลือนักท่องเที่ยว<br>กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

### หน้าที่และอำนาจ

๑. ปรับปรุง หรือเพิ่มเติมหลักเกณฑ์การให้สิทธิผู้ขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา และเหตุแห่งการขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา รวมถึงแนวทางการพิจารณาค่าขอรับการเยียวยา เพื่อให้การบริหารเงินตามโครงการช่วยเหลือเยี่ยวนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่บาดเจ็บและเสียชีวิต เป็นไปตามวัตถุประสงค์การใช้จ่ายเงินมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

๒. พิจารณา ให้ความเห็น และกลั่นกรองค่าใช้จ่ายตามคำขอรับการเยียวยาของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

-----

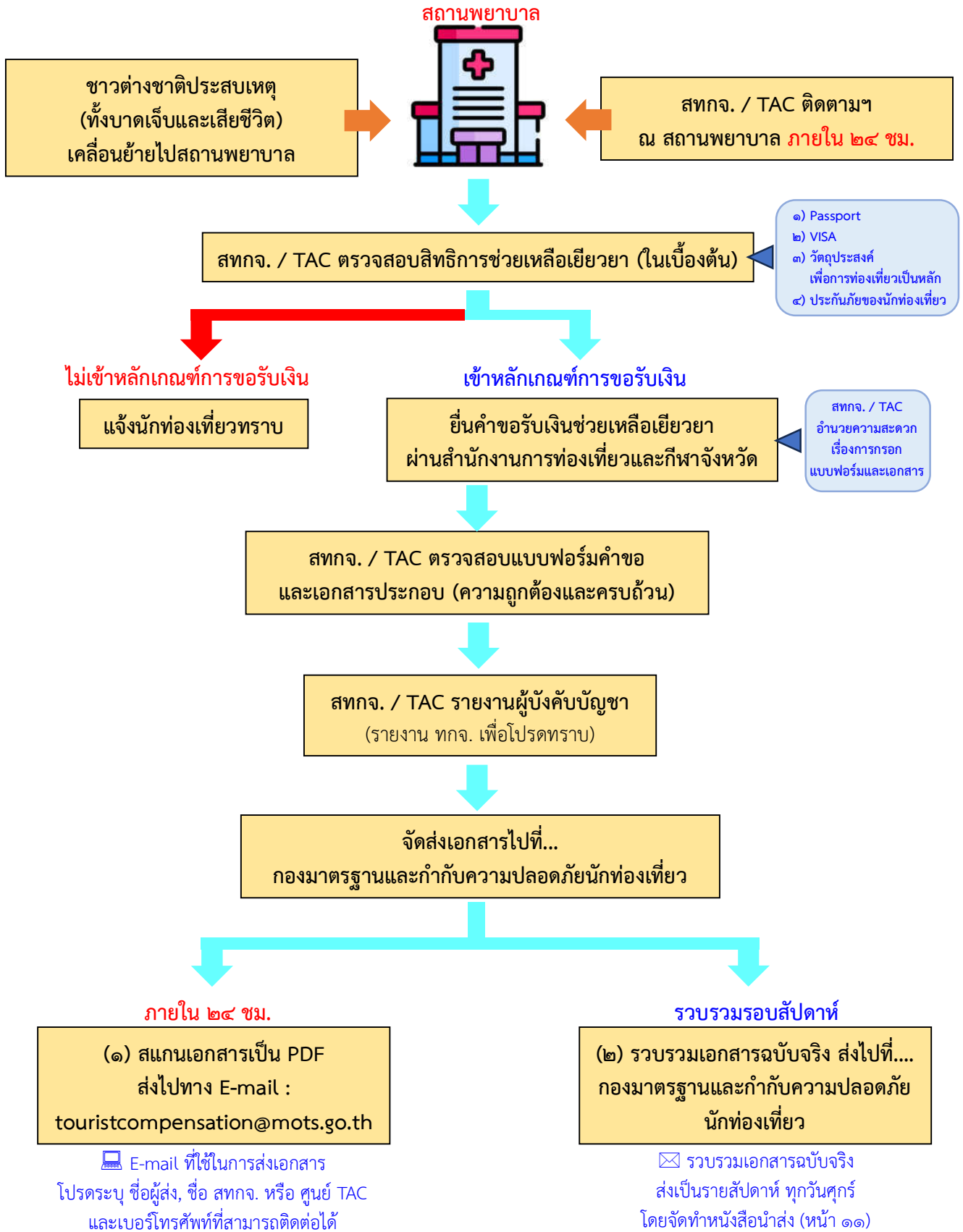
## ส่วนที่ ๒

### ขั้นตอนการดำเนินงาน



## ขั้นตอนการดำเนินงานช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

(สำหรับสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด)



## ส่วนที่ ๓

แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง



### Compensation Request Form for Ministry of Tourism and Sports

Date (D/M/Y).....

Name..... Surname..... Age..... Gender.....

Country..... Passport Number..... Passport Issuance date.....

Passport Expiry date..... Date of Arrival .....

Type of Visa..... Occupation.....

Address in Thailand.....

Address in Hometown.....

Tel..... Mobile..... E-Mail.....

Please specify the reason of your requests.....

.....

**Death**

Copy of Passport and proof of immigration

Copy of Death certificate

Copy of Autopsy report

Copy of Police Report

Copy of Proof of Statutory heir (Embassy Certified)

Letter of Authorization

**Loss of body parts/ loss of eyesight/ permanent disability/ critical injury**

Copy of Passport and proof of immigration

Copy of Medical report

Copy of Police Report

Letter of Authorization

**Hospitalization**

Copy of Passport and proof of immigration

Copy of Medical report

Copy of Receipt

Copy of Police Report

Letter of Authorization

**Remarks:**

1. Please follow the instructions carefully and submit required documents within 15 days from the date of the incident, subject to following conditions:

- **Case of Death** : Please submit required documents within 15 days from the date of death.

- **Case of Loss of body parts/ loss of eyesight/ permanent disability/ critical injury** :

Please submit required documents within 15 days from the date of doctor’s diagnosis report.

- **Hospitalization** : Please submit required documents within 15 days from the date of being discharged from the hospital.

2. If you are unable to submit required documents within designated timeframe, please contact us at E-mail: [touristcompensation@mots.go.th](mailto:touristcompensation@mots.go.th) to request an extension for another 15 days.

3. If you wish to authorize a person to proceed on your behalf, please enclose a power of attorney form.

4. The Compensation Request Form must be submitted by 15 September 2024.

.....  
Signature

## Compensation Request Form for Ministry of Tourism and Sports

๙

ผู้รับเงิน / Beneficiary	
ชื่อบัญชีผู้รับเงิน Beneficiary's A/C Name	<input type="text"/>
ที่อยู่ผู้รับเงิน Beneficiary's address	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
เลขที่บัญชีผู้รับเงิน Beneficiary's A/C No./IBAN No.	<input type="text"/>
ธนาคารผู้รับเงิน / Beneficiary's Bank	
ชื่อธนาคารผู้รับเงิน Beneficiary's Bank Name	<input type="text"/>
สาขาและที่อยู่ธนาคาร Branch & Bank's address	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
รหัสธนาคาร SWIFT Code	<input type="text"/>
รหัสธนาคาร FEDWIRE / SORT Code / BSB / Transit No. / Other	<input type="text"/>

**Note**

.....

.....

.....  
Officer Signature

.....  
Signature

### Pending Documents

<input type="checkbox"/> Copy of Passport and proof of immigration	<input type="checkbox"/> Letter of Authorization
<input type="checkbox"/> Copy of Death certificate	<input type="checkbox"/> Account number and swift code
<input type="checkbox"/> Copy of Autopsy report	<input type="checkbox"/> Bank address
<input type="checkbox"/> Copy of Police Report	<input type="checkbox"/> Copy the next of kin (a statutory heir) passport
<input type="checkbox"/> Copy of Medical Report	<input type="checkbox"/> Copy of Receipt
<input type="checkbox"/> Name of the next of kin (a statutory heir)/ relationship/ home address	
<input type="checkbox"/> Copy of Marriage registration (the case of a spouse) or Birth certificate (the case of legitimate child)	

(For Officer) →

<input type="checkbox"/> Copy of Passport and proof of immigration	<input type="checkbox"/> Letter of Authorization
<input type="checkbox"/> Copy of Death certificate	<input type="checkbox"/> Account number and swift code
<input type="checkbox"/> Copy of Autopsy report	<input type="checkbox"/> Bank address
<input type="checkbox"/> Copy of Police Report	<input type="checkbox"/> Copy of the next of kin (a statutory heir) passport
<input type="checkbox"/> Copy of Medical Report	<input type="checkbox"/> Copy of Receipt
<input type="checkbox"/> Name of the next of kin (a statutory heir)/ relationship/ home address	
<input type="checkbox"/> Copy of Marriage registration ( the case of a spouse) or Birth certificate ( the case of legitimate child)	

Ministry of Tourism and Sports

Tel. 02-2831603 Fax 022831655 E-mail: touristcompensation@mots.go.th

.....  
Officer Signature

.....  
Signature



หนังสือมอบอำนาจ  
Letter of Authorization

วันที่(Date).....เดือน(Month)..... พ.ศ.(B.E).....  
ข้าพเจ้า นาย/นาง/ น.ส.(ชื่อตัว)..... ชื่อสกุล.....  
I, Mr./Mrs./Miss (First Name(s)) (Family Name)  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
(Age) (Nationality) (Current address)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่หนังสือเดินทาง..... ออกให้ที่.....  
( ID Card Number/ Passport Number) (Issued at)  
วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....  
(Date of Issue) (Date of Expiration) (Reachable Contact Number)

ขอมอบอำนาจให้นาย/นาง/น.ส. (ชื่อตัว)..... ชื่อสกุล.....  
Hereby authorize and appoint Mr./Mrs./Miss (First Names(s)). (Family Name)  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
(Age) (Nationality) (Current address)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่หนังสือเดินทาง..... ออกให้ที่.....  
( ID Card Number/ Passport Number) (Issued at)  
วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....  
(Date of Issue) (Date of Expiration) (Reachable Contact Number)

เป็นผู้ดำเนินการเกี่ยวกับการยื่นคำร้องขอรับเงินเยียวยาให้แก่ นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ .....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
as my representative to submit the compensation application for .....(Age)..... (Nationality).....  
แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ ทำการด้วย  
ตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อเจ้าหน้าที่และพยาน  
and to take any related actions in this regard until completion on my behalf.  
What has been done by my representative shall remain in full force and effect as if personally been done by me. In witness  
whereof, I hereby sign my names as evidence.

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

Signed (..... ) Grantor Authorization

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

Signed (..... ) Authorized Representative

ลงชื่อ..... พยาน

Signed (..... ) Witness

ขอรับรองว่า นาย/นาง/น.ส..... ผู้รับมอบอำนาจ ได้ลงนามต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

I hereby certify that Mr./Mrs./Miss ..... has signed in my presence.

ลงชื่อ.....

Signed (..... )



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด..... กลุ่มมาตรฐานฯ โทร.....

ที่.....(ชื่อจังหวัด)...../..... วันที่.....

เรื่อง ขอส่งเอกสารคำขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยาของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ได้กำหนดหลักเกณฑ์การช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เดินทางมายังประเทศไทยและประสบเหตุบาดเจ็บและเสียชีวิต สามารถขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยาได้ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกลั่นกรองการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติกำหนด นั้น

ในการนี้ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด..... ขอส่งเอกสารคำขอของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ รวมจำนวน ..... ราย ประกอบด้วย

๑. ....

๒. ....

๓. ....

เพื่อขอรับเงินการเยียวยา รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(.....)

ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด.....

## ส่วนที่ ๔

หลักเกณฑ์คณะกรรมการกลั่นกรองการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยา  
นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ



## ประกาศกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

### เรื่อง หลักเกณฑ์คณะกรรมการกลั่นกรองการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

ตามที่นายกรัฐมนตรีได้เห็นชอบหลักการให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ภายในกรอบวงเงิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่บาดเจ็บและเสียชีวิต นั้น

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๘ ๓ และมาตรา ๒๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาออกกฎกระทรวงไว้ โดยระบุว่า ให้สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา มีภารกิจเกี่ยวกับการเป็นศูนย์กลางการบริหารของกระทรวงในการพัฒนายุทธศาสตร์และแปลงนโยบายของกระทรวงเป็นแผนปฏิบัติการ จัดสรรทรัพยากร และบริหารราชการทั่วไปของกระทรวงให้บรรลุเป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของกระทรวง โดยให้กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยวนั้น มีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย รวมถึงกำหนดและเสนอแนวทางเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาการหลอกลวงนักท่องเที่ยวนั้น และให้ความช่วยเหลือนักท่องเที่ยวนั้น และเพื่อให้การบริหารเงินตามโครงการช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่บาดเจ็บและเสียชีวิต กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เป็นไปตามวัตถุประสงค์และมีแนวทางในการพิจารณาใช้จ่ายเงินอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้มีคณะกรรมการกลั่นกรองการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ประกอบด้วย

- |   |                     |
|---|---------------------|
| (๑) รองปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา<br>ที่ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬามอบหมาย                       | ประธานกรรมการ       |
| (๒) ผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด  | กรรมการ             |
| (๓) ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ   | กรรมการ             |
| (๔) ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  | กรรมการ             |
| (๕) ผู้แทนกรมบัญชีกลาง  | กรรมการ             |
| (๖) ผู้แทนการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย  | กรรมการ             |
| (๗) ผู้อำนวยการกองมาตรฐานและ<br>กำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยวนั้น   | กรรมการและเลขานุการ |
| (๘) หัวหน้ากลุ่มแก้ไขปัญหาและช่วยเหลือนักท่องเที่ยวนั้น<br>กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยวนั้น | กรรมการและเลขานุการ |

โดยมี...



โดยมีหน้าที่และอำนาจในการพิจารณา ให้ความเห็น และกลั่นกรองค่าใช้จ่ายตามคำขอรับการเยียวยาของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

ข้อ ๒ ผู้ที่มีสิทธิจะได้รับเงินช่วยเหลือเยียวยาภายใต้หลักเกณฑ์นี้ ได้แก่ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ประสบเหตุในราชอาณาจักรไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ และเป็นผู้ถือหนังสือเดินทาง พร้อมหลักฐานการตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยวในหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง เว้นแต่กรณีที่ไม่ต้องมีการตรวจลงตราสำหรับคนต่างด้าวบางประเภทเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ ต้องเป็นการเข้ามาด้วยวัตถุประสงค์อันมิใช่เพื่อการประกอบอาชีพหรือหารายได้ หรือมีพฤติกรรมที่แสดงให้เห็นว่ามีได้เข้ามาเพื่อการท่องเที่ยวเป็นหลัก

ข้อ ๓ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติจะได้รับเงินช่วยเหลือเยียวยา เมื่อเกิดความสูญเสียหรือเสียหายใด ๆ โดยมีได้เกิดจากความประมาท เจตนา การกระทำผิดกฎหมายของนักท่องเที่ยวหรือนักท่องเที่ยวมีส่วนร่วมรู้เห็นในความผิด สมคบคิด หรือมีพฤติการณ์ที่เสี่ยงให้เกิดเหตุอันขึ้นรวมถึงเหตุที่เกิดซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของเอกชน เฉพาะเหตุดังนี้

(๑) การประทุษร้ายต่อชีวิตร่างกาย

(๒) อุบัติเหตุ

(๓) การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ที่เกิดจากการประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน

(๔) ถูกข่มขืน

(๕) สาธารณภัย

(๖) เหตุอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองฯ เห็นสมควร ซึ่งส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์การท่องเที่ยวของประเทศไทย

ข้อ ๔ รายละเอียดการช่วยเหลือเยียวยา มีดังต่อไปนี้

(๑) การเสียชีวิต ซึ่งรวมถึงค่าใช้จ่ายในการปลงศพนอกประเทศกรณีลำเนาหรือค่าใช้จ่าย ในการส่งศพหรือกระดูกของนักท่องเที่ยวกลับภูมิลำเนา ไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท/คน

(๒) การสูญเสียอวัยวะถาวรสิ้นเชิง ได้แก่ การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป ให้เหมาจ่าย ๓๐๐,๐๐๐ บาท/คน

(๓) การสูญเสียสายตา ได้แก่ ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป ให้เหมาจ่าย ๓๐๐,๐๐๐ บาท/คน

(๔) ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ได้แก่ ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่ใด ๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป ให้เหมาจ่าย ๓๐๐,๐๐๐ บาท/คน

(๕) ค่ารักษาพยาบาลทางการแพทย์ รวมถึงค่าเคลื่อนย้ายภายในประเทศไทย ให้จ่ายเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน

อัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเี่ยวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาตินอกจากที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์นี้ ให้ทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

/ในกรณี...

ในกรณีที่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติได้รับความคุ้มครองจากกรมธรรม์ประกันภัยอื่น ๆ ให้ดำเนินการเบิกจ่ายจากกรมธรรม์ดังกล่าวก่อน โดยตามรายละเอียดการช่วยเหลือเยียวยา (๑) และ (๕) มีสิทธิขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยาในส่วนต่างของเงินที่ได้รับตามกรมธรรม์หรือเงินแหล่งอื่น ตามที่จ่ายจริง ทั้งนี้ การขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยาต้องไม่เกินอัตราที่กำหนดในหลักเกณฑ์นี้

ข้อ ๕ คำขอรับการช่วยเหลือเยียวยาต้องยื่นพร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีเสียชีวิต จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่เสียชีวิต

- สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เสียชีวิต พร้อมเอกสารประทับตราการเข้าประเทศ หรือหลักฐานอื่นของทางราชการ ที่สามารถระบุตัวบุคคลและยืนยันได้ว่าเป็นนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาอย่างถูกต้องตามกฎหมาย

- สำเนาใบมรณะบัตร ระบุสาเหตุของการเสียชีวิต
- สำเนาใบรายงานการชันสูตรพลิกศพ หรือหนังสือรับรองการตาย
- สำเนาใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- สำเนาเอกสารแสดงความเห็นทนายทนายโดยธรรมของผู้เสียชีวิต ที่ผ่านการรับรอง

จากสถานทูต

- หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีมีการมอบอำนาจ

(๒) กรณีสูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรืออันตรายสาหัส จะต้องส่งหลักฐาน ดังต่อไปนี้ ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่า ผู้นั้นสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

- สำเนาหนังสือเดินทางของผู้สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง พร้อมเอกสารประทับตราการเข้าประเทศ หรือหลักฐานอื่นของทางราชการ ที่สามารถระบุตัวบุคคลและยืนยันได้ว่าเป็นนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาอย่างถูกต้องตามกฎหมาย

- สำเนารายงานแพทย์ที่ยืนยันว่าสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง พร้อมรูปถ่ายแสดงการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีมีการมอบอำนาจ

(๓) กรณีรักษาพยาบาล จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก

- สำเนาหนังสือเดินทางของผู้รับการรักษาพยาบาล พร้อมเอกสารประทับตราการเข้าประเทศไทย หรือหลักฐานอื่นของทางราชการที่สามารถระบุตัวบุคคลและยืนยันได้ว่าเป็นนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาอย่างถูกต้องตามกฎหมาย

- สำเนารายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลวินิจฉัยและการรักษา
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือใบแจ้งหนี้ที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย
- สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีมีการมอบอำนาจ

ข้อ ๖ ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยานักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ให้ถือเป็นที่สุด

/ข้อ ๗...

ข้อ ๗ การให้สิทธิผู้ขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา เหตุแห่งการขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยา นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๔ ให้อยู่ในดุลยพินิจของปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

ข้อ ๘ การส่งจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยา ให้เป็นอำนาจของปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

ข้อ ๙ เหตุที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ซึ่งเกิดก่อนวันประกาศใช้หลักเกณฑ์นี้ ให้ผู้มีสิทธิยื่นขอรับการช่วยเหลือเยียวยา ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศใช้หลักเกณฑ์นี้

ข้อ ๑๐ ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา มีสิทธิยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา ได้ถึงวันสุดท้ายคือวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗

ข้อ ๑๑ ช่องทางยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือเยียวยา

๑๑.๑ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว เปิดทำการวันจันทร์ - ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

๑๑.๒ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดทั่วประเทศ (เปิดทำการวันจันทร์ - ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

๑๑.๓ ศูนย์ช่วยเหลือนักท่องเที่ยว ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และท่าอากาศยานดอนเมือง (เปิดทำการทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง)

๑๑.๔ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Email : [touristcompensation@mots.go.th](mailto:touristcompensation@mots.go.th)

๑๑.๕ ไปรษณีย์ โดยส่งไปยังกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว) เลขที่ ๔ ถนนราชดำเนินนอก แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๓ ๑๖๐๓ หรือ ๐ ๒๒๘๓ ๑๖๐๔

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

**สุดาวรรณ**

(นางสาวสุดาวรรณ หวังศุภกิจโกศล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

**สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา**  
**กองมาตรฐานและกำกับความปลอดภัยนักท่องเที่ยว**  
เลขที่ 4 ถนนราชดำเนินนอก แขวงวัดโสมนัส  
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100



0 2283 1603



[touristcompensation@mots.go.th](mailto:touristcompensation@mots.go.th)