



- คุณต้องได้รับอนุญาตจากผู้จัดการงานงานสิทธิของคุณล่วงหน้า ดูที่ [WAC 296-20-1103](http://WAC 296-20-1103)
- อ่านคำแนะนำทางด้านหลังก่อนเริ่มดำเนินการ
- เป็นการเดินทางไปตรวจร่างกายด้วยตนเองหรือไม่ ค้นหาแบบฟอร์มการเดินทาง IME ([F245-224-000](http://F245-224-000)) ทางออนไลน์ที่ [www.Lni.wa.gov](http://www.Lni.wa.gov) แล้วคลิกเพื่อรับ แบบฟอร์มหรือเอกสารพิมพ์

ข้อมูลพนักงาน (โปรดพิมพ์เป็นเอกสารจริง)

หมายเลขคำร้อง

ชื่อ (ชื่อจริง ชื่อกลาง นามสกุล)	วันที่ได้รับบาดเจ็บ		
ที่อยู่บ้าน (ห้ามใช้ตู้ ปณ.)			
เมือง	มลรัฐ	รหัสไปรษณีย์	หมายเลขโทรศัพท์

เหตุผลในการเดินทาง (เลือกประเภทการเดินทางเพียง 1 ประเภทต่อแบบฟอร์มหนึ่งฉบับ)

- การพบแพทย์หรือรับการรักษา     บริการด้านอาชีพ     เข้าร่วมชั้นเรียนฝึกอบรมซ้ำ  
(โปรดแนบสำเนาแบบฟอร์มการผูกพันในการเดินทาง [\[F245-375-000\]](http://F245-375-000) ที่ที่ปรึกษาด้านอาชีพของคุณลงลายมือชื่อแล้วมาด้วย)

ข้อมูลการเดินทาง – คำแนะนำและตัวอย่างอยู่ที่ด้านหลัง

คุณได้แนบใบเสร็จค่าใช้จ่ายของคุณมาด้วยหรือไม่     แนบ     ไม่ได้แนบ

	A. วันที่ (แต่ละเที่ยวการเดินทาง) วว/ดด/ปปปป	B. รหัสการเดินทาง (หนึ่งรายการต่อบรรทัด - ดูที่ด้านหลังแบบฟอร์ม)	C. ชื่อผู้ให้บริการ	D. ที่อยู่นัดหมาย	E. เลขไมล์ (การเดินทางไปกลับโดยใช่เส้นทางตรงที่สั้นที่สุดเท่านั้น)	F. ค่าใช้จ่าย (แนบใบเสร็จ)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

จำเป็นต้องดำเนินการ: ลายมือชื่อของผู้ให้บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานเพื่อตรวจสอบการนัดหมายของคุณ

1.	วันที่	4.	วันที่
2.	วันที่	5.	วันที่
3.	วันที่		

จำเป็นต้องดำเนินการ: ลายมือชื่อของพนักงาน

ค่าใช้จ่ายเหล่านี้เกี่ยวข้องกับการขอค่าชดเชยของพนักงานของข้าพเจ้า ซึ่งข้าพเจ้ายังไม่ได้ชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าวคืนให้แก่พนักงาน ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการส่งข้อมูลเท็จโดยเจตนาถือเป็นอาชญากรรม ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจคำแนะนำที่ด้านหลังของแบบฟอร์มนี้แล้ว

ชื่อพนักงานด้วยบรรจง

ลายมือชื่อของพนักงาน

วันที่

หลังจากการเข้าพบเพื่อร้องขอตามสิทธิครั้งแรกของคุณแล้ว เราจะมอบค่าเดินทางให้ก็ต่อเมื่อคุณ:

- ได้รับอนุญาตจากผู้จัดการงานสิทธิของคุณและ
- คุณให้บริการที่อยู่ในเครือข่ายผู้ให้บริการ L&I (อาจมีข้อยกเว้นได้ โปรดดูลิงก์ด้านล่าง)

#### คำแนะนำ: โปรดกรอกแต่ละคอลัมน์

- **คอลัมน์ A:** วันที่คุณเดินทาง (หนึ่งวันที่ต่อหนึ่งบรรทัด)
- **คอลัมน์ B:** ใช้เพียงหนึ่งรหัสต่อหนึ่งบรรทัด รหัสอยู่ด้านล่าง
- **คอลัมน์ C:** ผู้ให้บริการที่คุณเข้าพบ
- **คอลัมน์ D:** ที่อยู่ที่คุณเดินทางไป
- **คอลัมน์ E:** จำนวนไมล์ที่คุณเดินทางไปกลับทั้งหมด
- **คอลัมน์ F:** จำนวนเงินของค่าใช้จ่ายแต่ละรายการ (อาหาร ที่พัก ค่าโดยสาร ที่จอดรถ) หนึ่งค่าใช้จ่ายต่อหนึ่งบรรทัด คุณต้องแนบสำเนาใบเสร็จทั้งหมด ยกเว้นค่าจอดรถที่ต่ำกว่า 10 เหรียญสหรัฐ ใบเสร็จทุกฉบับจะต้องระบุรายการและสามารถอ่านได้ เราไม่รับใบเสร็จการใช้บัตรเครดิต

#### รหัสการเดินทาง

ค่าใช้จ่าย	บริการทางการแพทย์	บริการด้านอาชีพ	การฝึกอบรมซ้ำ
เลขไมล์รถยนต์ส่วนบุคคล	0401A	V0028	0301R
ค่าจอดรถ	0402A	0402A	0302R
ค่าทางด่วนและค่าข้ามเรือ	0403A	0403A	0303R
ค่าเดินทางทางธุรกิจ	0405A	0405A	0304R
ค่ารถรับส่ง	0414A	0414A	ติดต่อที่ปรึกษา Voc ของคุณ
ค่าที่พัก	0406A	0406A	ติดต่อที่ปรึกษา Voc ของคุณ
ค่าอาหารเช้า	0407A	0407A	ติดต่อที่ปรึกษา Voc ของคุณ
ค่าอาหารกลางวัน	0408A	0408A	ติดต่อที่ปรึกษา Voc ของคุณ
ค่าอาหารเย็น	0409A	0409A	ติดต่อที่ปรึกษา Voc ของคุณ

#### ลายมือชื่อ

- **การพบแพทย์:** ผู้ให้บริการหรือเจ้าหน้าที่สำนักงานที่คุณเข้าพบต้องลงลายมือชื่อเพื่อยืนยันวันที่เข้าพบแต่ละครั้ง
- **บริการด้านอาชีพและการฝึกอบรมซ้ำ:** ที่ปรึกษาด้านอาชีพของคุณต้องลงลายมือชื่อเพื่อยืนยันวันที่ที่คุณเดินทาง
- **ลายมือชื่อของพนักงาน:** คุณต้องลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มเพื่อรับชำระเงินสด

#### ตัวอย่าง

	A. วันที่ (แต่ละเที่ยวการเดินทาง) วว/ดด/ปปปป	B. รหัสการเดินทาง (หนึ่งรายการต่อบรรทัด - ดูที่ด้านหลังแบบฟอร์ม)	C. ชื่อผู้ให้บริการ	D. ที่อยู่นัดหมาย	E. เลขไมล์ (การเดินทางไปกลับโดยใช้เส้น ทางตรงที่สั้นที่สุดเท่านั้น)	F. ค่าใช้จ่าย (แนบใบเสร็จ)
1.	12/12/2022	0401A	Dr. John Smith	123 Hospital Way SW Suite 200 Seattle WA 98101	120	
2.	12/12/2022	0402A		123 Hospital Way SW Suite 200 Seattle WA 98101		25.00 เหรียญสหรัฐ

จำเป็นต้องหาผู้ให้บริการเครือข่าย L&I ที่อยู่ใกล้เคียงหรือไม่

ไปที่ Find-A-Doc ที่ [www.Lni.wa.gov/FindADoc](http://www.Lni.wa.gov/FindADoc)

ต้องการความช่วยเหลือหรือข้อมูลเพิ่มเติมหรือไม่

ไปที่ [www.Lni.wa.gov](http://www.Lni.wa.gov) แล้วคลิกแท็บ Injured Workers หรือติดต่อไปที่ 1-800-LISTENS

คุณสามารถอ่าน WAC ของค่าใช้จ่ายการเดินทางทั้งหมดได้โดยไปที่ [apps.Leg.wa.gov/WAC/](http://apps.Leg.wa.gov/WAC/) แล้วค้นหา WAC [296-20-1103](http://www.Lni.wa.gov)