

HEALTH INSURANCE COMPARISON REPORT

# สรุปเปรียบเทียบ V Better Care & V Prestige Care

ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล - วิริยะประกันภัย

Effective March 2026

หญิงอายุ 30 ปี: ใช้อัตราช่วงอายุ 26-30 ปี



**V Better Care**  
วงเงินรวมต่อปี 330,000-770,000 บาท

**V Prestige Care**  
วงเงินต่อครั้ง 440,000-4,500,000 บาท

**นำเสนอโดย**  
สำนักงาน แอสอินไลฟ์ โบรมเกอร์  
**ผู้ประสานงาน:** พัฒนศักดิ์ สายศรี  
**ติดต่อ:** 096 116 6514 | Asinlifes

✓ ไม่จำกัดจำนวนครั้งในการรักษาต่อปี  
✓ ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลต่ำ

## EXECUTIVE SUMMARY

# ภาพรวมความแตกต่างที่ต้องรู้ก่อนเลือก

เปรียบเทียบจากโมเดลและตารางเบี้ยที่แนบทุกหน้า

### V Better Care

# 330,000-770,000

บาท / ปีกรมธรรม์

ห้อง 2,500-4,500/วัน

Deductible ต่อปี

### V Prestige Care

# 440,000-4,500,000

บาท / การเข้าพักรักษาครั้งหนึ่ง

ห้อง 3,000-12,000/วัน

Deductible ต่อครั้ง

ประเด็น	V Better Care	V Prestige Care
โครงสร้างวงเงินหลัก	วงเงินสูงสุดรวมต่อปี 330,000 / 550,000 / 770,000 บาท	วงเงินสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาครั้งหนึ่ง 440,000 / 660,000 / 880,000 / 1,200,000 / 2,500,000 / 4,500,000 บาท
ค่าห้องผู้ป่วยใน	2,500 / 3,500 / 4,500 บาทต่อวัน สูงสุด 365 วัน	3,000 / 5,000 / 6,000 / 8,000 / 10,000 / 12,000 บาทต่อวัน สูงสุด 365 วัน
จำนวนครั้งของการรักษา	ไม่ระบุจำนวนครั้ง แต่ค่าใช้จ่ายรวมอยู่ภายใต้วงเงินสูงสุดต่อปี	เอกสารระบุไม่จำกัดจำนวนครั้งในการรักษาต่อปี โดยใช้วงเงินต่อการเข้าพักรักษาแต่ละครั้ง
อายุรับประกันใหม่	11-65 ปี	15 วัน-65 ปี (เด็ก 15 วัน-10 ปี เลือกแผน 2-6 และต้องมี Copayment)
ต่ออายุสูงสุด	ผู้สมัครอายุไม่เกิน 60 ปี ต่ออายุต่อเนื่องได้ถึง 100 ปี; ผู้สมัครอายุ 61-65 ปี ต่ออายุได้ถึง 80 ปี	
ความรับผิดชอบแรก	20,000 / 50,000 บาท ต่อปี	20,000 / 50,000 / 100,000 บาท ต่อครั้ง
ค่าใช้จ่ายร่วม	Copayment 30% ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง; หากมี Deductible ให้หัก Deductible ก่อนแล้วจึงคำนวณ Copayment	
เคลื่อนย้ายฉุกเฉินต่างประเทศ	ไม่พบผลประโยชน์ในตารางความคุ้มครองที่แนบ	แผน 1 ไม่คุ้มครอง; แผน 2-6 วงเงิน 1,000,000 บาท

**สาระสำคัญ:** V Better Care เน้นการเติมสวัสดิการด้วยวงเงินรวมรายปีและเบี้ยเริ่มต้นต่ำกว่า ส่วน V Prestige Care ให้เขตแดนต่อการเข้าพักรักษาสูงกว่า ค่าห้องสูงกว่า และมีแผนให้เลือกกว้างกว่า

อ้างอิง: V Better Care หน้า 2-4, 9 และ V Prestige Care หน้า 1-4, 9

## BENEFITS

# โครงสร้างความคุ้มครองและวงเงินแต่ละแผน

“จ่ายตามจริง” ภายในวงเงินสูงสุดและเงื่อนไขกรมธรรม์

13

หมวดความคุ้มครองหลัก

365 วัน

ค่าห้องผู้ป่วยในสูงสุด

15 วัน

ห้อง ICU สูงสุด

10,000

ล้างไตต่อปี

100,000

อุบัติเหตุส่วนบุคคล

30 ครั้ง/ปี

OPD เสริมสูงสุด

V Better Care		
แผน	วงเงินสูงสุดต่อปี	ค่าห้อง/วัน
1	330,000	2,500
2	550,000	3,500
3	770,000	4,500

### ผลประโยชน์ร่วมสำคัญ

- ✓ ค่าห้อง อาหาร และบริการโรงพยาบาล
- ✓ ตรวจวินิจฉัย เลือด การพยาบาล ยา เวชภัณฑ์ และยากลับบ้านไม่เกิน 14 วัน
- ✓ แพทย์ตรวจรักษา ผ่าตัด หัตถการ วัสดุยี่ และเปลี่ยนอวัยวะ
- ✓ Day Surgery และค่าตรวจ 30 วันก่อน-หลังการนอนโรงพยาบาล
- ✓ อุบัติเหตุผู้ป่วยนอกภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุด 31 วันต่อครั้ง
- ✓ เวชศาสตร์ฟื้นฟูสูงสุด 30 วันต่อครั้ง
- ✓ รังสีรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์ เคมีบำบัด รถพยาบาลฉุกเฉิน และผ่าตัดเล็ก

V Prestige Care		
แผน	วงเงินสูงสุดต่อครั้ง	ค่าห้อง/วัน
1	440,000	3,000
2	660,000	5,000
3	880,000	6,000
4	1,200,000	8,000
5	2,500,000	10,000
6	4,500,000	12,000

### ผลประโยชน์เสริมที่เหมือนกัน

- ✓ PA อบ.2 วงเงิน 100,000 บาท รวมรถจักรยานยนต์ ขาดกรรม หรือลอบทำร้าย
- ✓ ชดเชยรายได้รายวันเท่ากับค่าห้องของแผน เมื่อไม่เรียกรักษาผู้ป่วยใน
- ✓ เลือกซื้อ OPD 1,000 / 1,500 / 2,500 บาทต่อครั้ง สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน และ 30 ครั้งต่อปี
- ✓ ล้างไตผ่านเส้นเลือด 10,000 บาทต่อปี
- ✓ Prestige แผน 2-6 เพิ่มการเคลื่อนย้ายฉุกเฉินต่างประเทศ 1,000,000 บาท

อ้างอิง: ตารางผลประโยชน์ V Better Care หน้า 3-4 และ V Prestige Care หน้า 3-4

PREMIUM SNAPSHOT

# ตัวอย่างเบี้ยหญิงอายุ 30 ปี - ไม่มี Deductible และไม่มี Copayment

ตารางเบี้ยไม่แยกเพศ จึงใช้อัตราช่วงอายุ 26-30 ปี

## V Better Care

# 13,956

บาท/ปี เริ่มต้นที่แผน 330,000

## V Prestige Care

# 20,112

บาท/ปี เริ่มต้นที่แผน 440,000

## เงื่อนไขของตัวเลข

รวมอากรแสตมป์  
Effective March 2026  
รายบุคคล ช่วงอายุ 26-30 ปี

ผลิตภัณฑ์ / แผน	วงเงินหลัก	ค่าห้อง/วัน	เบี้ยรายปี	เบี้ยรายเดือน
V Better Care แผน 1	330,000 บาท/ปี	2,500	13,956	1,163
V Better Care แผน 2	550,000 บาท/ปี	3,500	17,148	1,429
V Better Care แผน 3	770,000 บาท/ปี	4,500	19,836	1,653
V Prestige Care แผน 1	440,000 บาท/ครั้ง	3,000	20,112	1,676
V Prestige Care แผน 2	660,000 บาท/ครั้ง	5,000	23,124	1,927
V Prestige Care แผน 3	880,000 บาท/ครั้ง	6,000	25,104	2,092
V Prestige Care แผน 4	1,200,000 บาท/ครั้ง	8,000	30,180	2,515
V Prestige Care แผน 5	2,500,000 บาท/ครั้ง	10,000	34,224	2,852
V Prestige Care แผน 6	4,500,000 บาท/ครั้ง	12,000	39,648	3,304

**อ่านตัวเลขอย่างถูกต้อง:** เบี้ยรายเดือนอ้างอิงจากรายรายเดือนโดยตรง ไม่ได้คำนวณจากเบี้ยรายปีหาร 12 และเบี้ยปีต่ออายุอาจเปลี่ยนแปลงตามช่วงอายุหรือประสบการณ์สินไหมของพอร์ตโฟลิโอ

อ้างอิง: ตารางเบี้ย V Better Care และ V Prestige Care หน้า 1-2 แถวอายุ 26-30 ปี

PREMIUM MATRIX

# V Better Care - เบี้ยหยิ่งอายุ 30 ปี ครบทุกทางเลือก

หน่วย: บาท | รวมอากรแสตมป์

Deductible ของ V Better Care เป็น 20,000 หรือ 50,000 บาท “ต่อปี”

แผน	รายปี ไม่มี Copayment		รายปี Copayment 30%		รายเดือน ไม่มี Copayment		รายเดือน Copayment 30%	
<b>แผน 1</b> วงเงิน 330,000 บาท/ปี ห้อง 2,500 บาท/วัน	ไม่มี D	<b>13,956</b>	ไม่มี D	<b>10,824</b>	ไม่มี D	<b>1,163</b>	ไม่มี D	<b>902</b>
	D 20K	<b>9,312</b>	D 20K	<b>7,224</b>	D 20K	<b>776</b>	D 20K	<b>602</b>
	D 50K	<b>6,180</b>	D 50K	<b>4,800</b>	D 50K	<b>515</b>	D 50K	<b>400</b>
<b>แผน 2</b> วงเงิน 550,000 บาท/ปี ห้อง 3,500 บาท/วัน	ไม่มี D	<b>17,148</b>	ไม่มี D	<b>13,296</b>	ไม่มี D	<b>1,429</b>	ไม่มี D	<b>1,108</b>
	D 20K	<b>12,396</b>	D 20K	<b>9,612</b>	D 20K	<b>1,033</b>	D 20K	<b>801</b>
	D 50K	<b>9,216</b>	D 50K	<b>7,152</b>	D 50K	<b>768</b>	D 50K	<b>596</b>
<b>แผน 3</b> วงเงิน 770,000 บาท/ปี ห้อง 4,500 บาท/วัน	ไม่มี D	<b>19,836</b>	ไม่มี D	<b>15,384</b>	ไม่มี D	<b>1,653</b>	ไม่มี D	<b>1,282</b>
	D 20K	<b>15,156</b>	D 20K	<b>11,748</b>	D 20K	<b>1,263</b>	D 20K	<b>979</b>
	D 50K	<b>11,988</b>	D 50K	<b>9,300</b>	D 50K	<b>999</b>	D 50K	<b>775</b>

### ไม่มีส่วนร่วมจ่าย

จ่ายเบี้ยสูงกว่า แต่ไม่มี Deductible และไม่มี Copayment ตามตัวเลือกนี้

### เลือก Deductible

ช่วยลดเบี้ย โดยผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบ 20,000 หรือ 50,000 บาทต่อปี ตามเงื่อนไข

### เลือก Copayment 30%

ผู้เอาประกันภัยร่วมจ่าย 30% ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง หลังหัก Deductible (ถ้ามี)

ANNUAL PREMIUM MATRIX

# V Prestige Care - เบี้ยรายปีหญิงอายุ 30 ปี

หน่วย: บาท | รวมอากรแสตมป์

Deductible ของ V Prestige Care เป็น 20,000 / 50,000 / 100,000 บาท “ต่อครั้ง”

แผน	ผู้ป่วยใน - ไม่มี Copayment				ผู้ป่วยใน - Copayment 30%			
	ไม่มี D	D 20K	D 50K	D 100K	ไม่มี D	D 20K	D 50K	D 100K
<b>แผน 1</b> 440,000 บาท/ครั้ง ห้อง 3,000 บาท/วัน	20,112	13,572	9,132	6,300	15,588	10,524	7,080	4,884
<b>แผน 2</b> 660,000 บาท/ครั้ง ห้อง 5,000 บาท/วัน	23,124	16,704	12,384	9,636	17,928	12,948	9,600	7,476
<b>แผน 3</b> 880,000 บาท/ครั้ง ห้อง 6,000 บาท/วัน	25,104	18,996	14,940	12,360	19,464	14,724	11,580	9,588
<b>แผน 4</b> 1,200,000 บาท/ครั้ง ห้อง 8,000 บาท/วัน	30,180	24,204	20,148	17,568	23,400	18,768	15,624	13,620
<b>แผน 5</b> 2,500,000 บาท/ครั้ง ห้อง 10,000 บาท/วัน	34,224	28,284	24,288	21,756	26,532	21,924	18,828	16,872
<b>แผน 6</b> 4,500,000 บาท/ครั้ง ห้อง 12,000 บาท/วัน	39,648	32,664	28,092	25,176	30,732	25,320	21,780	19,512

### แผน 1-3

วงเงินต่อครั้ง 440,000-880,000 บาท เหมาะกับผู้ที่ต้องการยกระดับวงเงินจากแผนรายปี แต่ยังควบคุมงบประมาณ

### แผน 4-6

วงเงินต่อครั้ง 1.2-4.5 ล้านบาท และค่าห้อง 8,000-12,000 บาทต่อวัน รองรับค่ารักษาพยาบาลสูงมากขึ้น

อ้างอิง: ตารางเบี้ย V Prestige Care หน้า 1 แถวอายุ 26-30 ปี

MONTHLY PREMIUM MATRIX

# V Prestige Care - เบี้ยรายเดือนหญิงอายุ 30 ปี

หน่วย: บาท | รวมอากรแสตมป์

แผน	ผู้ป่วยใน - ไม่มี Copayment				ผู้ป่วยใน - Copayment 30%			
	ไม่มี D	D 20K	D 50K	D 100K	ไม่มี D	D 20K	D 50K	D 100K
<b>แผน 1</b> 440,000 บาท/ครั้ง ห้อง 3,000 บาท/วัน	1,676	1,131	761	525	1,299	877	590	407
<b>แผน 2</b> 660,000 บาท/ครั้ง ห้อง 5,000 บาท/วัน	1,927	1,392	1,032	803	1,494	1,079	800	623
<b>แผน 3</b> 880,000 บาท/ครั้ง ห้อง 6,000 บาท/วัน	2,092	1,583	1,245	1,030	1,622	1,227	965	799
<b>แผน 4</b> 1,200,000 บาท/ครั้ง ห้อง 8,000 บาท/วัน	2,515	2,017	1,679	1,464	1,950	1,564	1,302	1,135
<b>แผน 5</b> 2,500,000 บาท/ครั้ง ห้อง 10,000 บาท/วัน	2,852	2,357	2,024	1,813	2,211	1,827	1,569	1,406
<b>แผน 6</b> 4,500,000 บาท/ครั้ง ห้อง 12,000 บาท/วัน	3,304	2,722	2,341	2,098	2,561	2,110	1,815	1,626

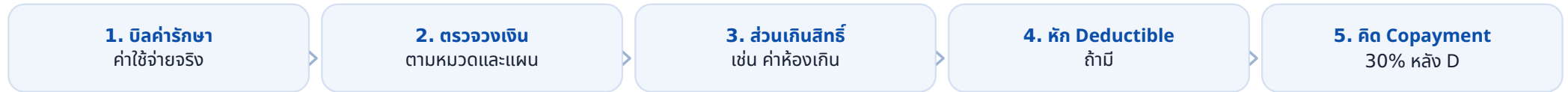
**หมายเหตุ:** ตัวเลขรายเดือนเป็นอัตราตามตารางบริษัทโดยตรง ตัวอย่างเช่น แผน 4 วงเงิน 1,200,000 บาท ค่าห้อง 8,000 บาท เบี้ย 2,515 บาท/เดือนแบบไม่มี D และไม่มี Copayment หรือ 1,135 บาท/เดือนเมื่อมี D 100,000 และ Copayment 30%

อ้างอิง: ตารางเบี้ย V Prestige Care หน้า 2 แถวอายุ 26-30 ปี

## CLAIM MECHANICS

# Deductible และ Copayment ทำงานอย่างไร

ตัวอย่างจากโบรชัวร์บริษัท



### ตัวอย่างบิลเดียวกัน 68,500 บาท

รายการ	บริษัทจ่าย	ผู้เอาประกันจ่าย	หมายเหตุ
Better แผน 3 ไม่มี D	58,500	10,000	ค่าห้องเกินสิทธิ์ 10,000
Prestige แผน 4 ไม่มี D	65,500	3,000	ค่าห้องเกินสิทธิ์ 3,000
Better แผน 3 + D 20,000	38,500	30,000	ส่วนเกิน 10,000 + D 20,000
Prestige แผน 4 + D 20,000	45,500	23,000	ส่วนเกิน 3,000 + D 20,000

### ตัวอย่าง Copayment 30%

กรณี	บิล	บริษัทจ่าย	ผู้เอาประกันจ่าย
Better แผน 3 + Copay	230,000	150,500	79,500
Better แผน 3 + D20K + Copay	230,000	136,500	93,500
Prestige แผน 4 + Copay	225,000	155,400	69,600
Prestige แผน 4 + D20K + Copay	225,000	141,400	83,600

ตัวอย่าง Copayment ของสองผลิตภัณฑ์ที่ใช้ยอดบิลต่างกัน จึงควรอ่านเป็นตัวอย่างวิธีคำนวณ ไม่ใช่การเทียบผลประโยชน์แบบบิลเดียวกัน

**จุดต่างสำคัญ:** Better หัก Deductible ต่อปี ส่วน Prestige หักต่อการเข้าพักรักษาแต่ละครั้ง จึงต้องประเมินความถี่การนอนโรงพยาบาลร่วมด้วย

## ELIGIBILITY & WAITING PERIOD

# อายุรับประกัน ระยะเวลารอคอย และข้อยกเว้นสำคัญ

เงื่อนไขเดียวกันหลายส่วน แต่ช่วงอายุเด็กแตกต่างกัน

### V Better Care

- ✓ สมัครได้อายุ 11-65 ปี
- ✓ อายุ 11-15 ปี ต้องสมัครพร้อมบิดา/มารดา/ผู้ปกครองอย่างน้อย 1 คน
- ✓ แผนและทุนของบุตรต้องไม่สูงกว่าผู้ปกครอง
- ✓ อายุไม่เกิน 60 ปี ต่ออายุได้ถึง 100 ปี
- ✓ อายุ 61-65 ปี ต่ออายุได้ถึง 80 ปี

### V Prestige Care

- ✓ สมัครได้อายุ 15 วัน-65 ปี
- ✓ อายุ 15 วัน-10 ปี เลือกแผน 2-6 และต้องมี Copayment เท่านั้น
- ✓ อายุ 11-65 ปี เลือกได้ทุกแผนและเลือก Copayment ได้
- ✓ อายุ 15 วัน-15 ปี ต้องสมัครพร้อมผู้ปกครอง และทุนบุตรไม่สูงกว่า
- ✓ เงื่อนไขต่ออายุสูงสุดเหมือน V Better Care

### อุบัติเหตุ

## คุ้มครองทันที

ในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับครั้งแรก

### เจ็บป่วยทั่วไป

## 30 วัน

นับจากวันเริ่มความคุ้มครองครั้งแรก

### โรคที่กำหนด

## 120 วัน

นับจากวันเริ่มความคุ้มครองครั้งแรก

### โรค/ภาวะที่รอคอย 120 วัน

เนื้องอก ฤกษ์น้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริดสีดวงทวาร, ไล่เลื่อนทุกชนิด, ต้อเนื้อหรือต้อกระจก, การตัดทอนซิลหรือต่อมอด, นิ้วทุกชนิด, เส้นเลือดขดที่ขา และเชื้อราโพรงมดลูกเจริญผิดที่

### ข้อยกเว้นสำคัญที่ระบุ

- ! โรคที่เป็นมาแต่กำเนิด
- ! โรคเรื้อรัง
- ! การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่ยังไม่ได้รักษาให้หายก่อนวันทำสัญญา
- ! บริษัทอาจให้สำรองจ่ายกรณีนอกเครือข่าย หรือมีข้อสงสัยเรื่องโรคก่อนทำประกัน/ข้อยกเว้น

## DECISION GUIDE

# แนวทางเลือกแผนให้เหมาะกับเป้าหมาย

สรุปเชิงที่ปรึกษาเพื่อประกอบการตัดสินใจ

### เลือก V Better Care เมื่อ...

- ✓ ต้องการเพิ่มสวัสดิการเดิมด้วยเบี้ยเริ่มต้นที่เข้าถึงง่ายกว่า
- ✓ ยอมรับวงเงินรวมต่อปี 330,000-770,000 บาท
- ✓ ค่าห้องเป้าหมายอยู่ที่ 2,500-4,500 บาทต่อวัน
- ✓ ต้องการ Deductible แบบคิดต่อปี
- ✓ เน้นความคุ้มค่าและการควบคุมงบประมาณ

### เลือก V Prestige Care เมื่อ...

- ✓ ต้องการวงเงินสูงต่อการเข้าพักรักษาตัวแต่ละครั้ง สูงสุด 4.5 ล้านบาท
- ✓ ต้องการค่าห้อง 3,000-12,000 บาทต่อวัน
- ✓ กังวลการรักษาหลายครั้งในปีเดียวกัน และต้องการวงเงินต่อครั้ง
- ✓ ต้องการทางเลือก Deductible สูงสุด 100,000 บาทต่อครั้ง
- ✓ ต้องการสิทธิ์เคลื่อนย้ายฉุกเฉินต่างประเทศในแผน 2-6

### 1. เลือกค่าห้อง

อิงโรงพยาบาลที่ใช้จริง เพื่อลดส่วนเกินสิทธิ์

### 2. เลือกฐานวงเงิน

ตัดสินใจระหว่างวงเงินรวมต่อปี กับวงเงินต่อครั้ง

### 3. เลือกส่วนร่วมจ่าย

ประเมินเงินสำรองสำหรับ Deductible และ Copayment

### 4. ตรวจสอบสุขภาพเดิม

เปิดเผยข้อมูลครบถ้วนและรอผลพิจารณา รับประกัน

**ข้อควรทราบ:** เอกสารฉบับนี้เป็นสรุปเพื่อประกอบการพิจารณา ไม่ใช่สัญญาประกันภัย การรับประกันเป็นดุลยพินิจของบริษัท และความคุ้มครองจริงให้ยึดกรมธรรม์ ตารางผลประโยชน์ เซ็อนไซ และข้อยกเว้นที่บริษัทอนุมัติ เบี้ยปีต่ออายุอาจเปลี่ยนแปลงตามอายุหรือประสบการณ์สินไหมของพอร์ตโพลีโอ

สำนักงาน แอสอินไลฟ์ โบทเคอร์ | 096 116 6514 | Asinlives

จัดทำจากเอกสาร V Better Care, V Prestige Care และตารางเบี้ยรายปี/รายเดือน Effective March 2026