



๕๖ ม.ค. ๒๕๖๒

บันทึกข้อความ

เลขที่รับ.....
 วันที่..... ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๒
 เวลา..... ๑๐.๓๑ น.

ส่วนราชการ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ที่ ยล ๐๐๓๒.๑๐๕ / ๑๐๘

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินงบประมาณค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้โอนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการ งบประมาณสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ ให้แก่โรงพยาบาล ยะลา เข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ ๐๑๐๖๑๒๓๓๓๐๘๘ ดังมี รายการต่อไปนี้ (ตามเอกสารแนบ ๑)

เลขที่หนังสือ	ลงวันที่	แหล่งงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
๒.๑๗/(อ)ว.๐๐๓๙๕	๑๒ ต.ค.๒๕๕๙	งบ LTC	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.๑๗/(อ)ว.๐๐๑๘๔	๑๒ ต.ค.๒๕๖๐	งบ LTC	๑๑๗,๐๐๐.๐๐
๒.๑๗/(อ)ว.๐๐๔๗๑	๒๙ พ.ย.๒๕๖๑	งบ LTC	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
		รวมงบ LTC	๓๑๗,๐๐๐.๐๐

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ที่ ยล.๐๐๓๒/ ว.๓๒๗ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้แจ้งกรอบ แนวทางและหลักเกณฑ์การบริหารค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ แห่ง ละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท (ตามเอกสารแนบ ๒) และตามมติ คป.สอ.ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ลง มติให้จัดสรรงบให้แก่ Care Plan ฉบับละ ๔๐๐ บาท งบที่เหลือให้จัดสรรตามผลงานการตรวจคัดกรอง ADL ใน ผู้สูงอายุ

ในการนี้ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ ขออนุมัติจัดสรรงบประมาณค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (เงินสามแสนบาทถ้วน) (ตามเอกสารแนบ ๓) ส่วนงบที่เหลือ ๑๗,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) จัดสรรให้โรงพยาบาลยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวชินตา พุทธิยาสถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

เรียน ทน.การวิน

เห็นควรมอบคุณ.....

ดำเนินการ.....

ศ.พ.ท
๗/๖๒

สรุป

1.จัดสรรให้สสอ.เมือง	198,447.73	บาท
2.จัดสรรให้โรงพยาบาลยะลา	118,552.27	บาท
รวมเป็นเงิน	317,000.00	บาท
(เงินสามแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)		

ผู้จัดสรร
ลงชื่อ.....
(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ตรวจสอบถูกต้อง
ลงชื่อ.....
(นายบุญลือ นवलจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ควบคุม
ลงชื่อ.....
(น.ส.ซินตา พุทธิยาสถาพร)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ตรวจสอบถูกต้อง
ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายการเงิน

ผู้จ่ายเงิน
ลงชื่อ.....
(.....)

ตารางการจัดสรรค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง ปี 2560

หน่วยบริการ	จำนวน Care plan	จัดสรรเงิน CP ละ 400 บาท	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง				จุดสรรราคาต่อ point=3.13942	รวมเงินโอน
				ติดสังคม(ADL 12-20)	ติดบ้าน(ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)	รวม		
10015 รพ.สต.บ้านยะลา ตำบลยะลา	8	3,200.00	296	288	7	0	295	926.13	4,126.13
10016 รพ.สต.บ้านบุตี ตำบลบุตี	0	-	282	275	5	1	281	882.18	882.18
10017 รพ.สต.บุตี ตำบลบุตี	0	-	636	624	6	2	632	1,984.12	1,984.12
10018 รพ.สต.ยุโรป	0	-	554	543	8	3	554	1,739.24	1,739.24
10019 รพ.สต.บ้านทุ่งยามู ตำบลยุโรป	0	-	320	315	2	1	318	998.34	998.34
10020 รพ.สต.บ้านลิตรล ตำบลลิตรล	0	-	617	615	1	1	617	1,937.03	1,937.03
10021 รพ.สต.บ้านท่าสาป ตำบลท่าสาป	47	18,800.00	805	779	18	4	801	2,514.68	21,314.68
10022 รพ.สต.บ้านลำใหม่ ตำบลลำใหม่	0	-	850	810	31	9	850	2,668.51	2,668.51
10023 รพ.สต.บ้านหน้าถ้ำ ตำบลหน้าถ้ำ	0	-	475	467	6	2	475	1,491.23	1,491.23
10024 รพ.สต.บ้านทำเนียบ ตำบลลำพะยา	0	-	837	819	2	5	826	2,593.17	2,593.17
10025 รพ.สต.บ้านเนียง ตำบลเปาะเส้ง	0	-	565	560	4	0	564	1,770.64	1,770.64
10026 รพ.สต.ตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน	0	-	525	519	4	1	524	1,645.06	1,645.06
10027 รพ.สต.บ้านนงนุช ตำบลบ้านนงสร้าง	14	5,600.00	687	673	1	5	679	2,131.67	7,731.67
10028 รพ.สต.ตำบลสะเตงนอก	0	-	1,606	1,577	24	2	1,603	5,032.50	5,032.50
10029 รพ.สต.บ้านวังกระ ตำบลตาเซะ	0	-	294	276	14	1	291	913.58	913.58

หน่วยงานบริการ	จำนวน Care plan	จัดสรรเงิน CP ละ 400 บาท	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง				จัดสรรราคาต่อ point=3.13942	รวมเงินโอน
				ติดสังคม(ADL 12-20)	ติดบ้าน(ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)	รวม		
10030 รพ.สต.บ้านตาเซะ ตำบลตาเซะ	0	-	282	249	15	2	266	835.09	835.09
14108 รพ.สต.บ้านนาโง้งขบาต ตำบล	0	-	710	707	1	1	709	2,225.85	2,225.85
77684 รพ.สต.นบงบารู	0	-	614	609	0	0	609	1,911.91	1,911.91
15226 ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสะเตง	10	4,000.00	1,429	1,363	7	4	1,374	4,313.57	8,313.57
15227 ศูนย์สุขภาพชุมชนตลาดเก่า	12	4,800.00	1,126	1,073	16	8	1,097	3,443.95	8,243.95
24017 ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 ธนวิถี	10	4,000.00	1,024	985	4	7	996	3,126.87	7,126.87
24018 ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ผัง	5	2,000.00	1,319	1,172	11	6	1,189	3,732.78	5,732.78
24705 ศูนย์บริการสาธารณสุข 1	3	1,200.00	806	773	5	5	783	2,458.17	3,658.17
99745 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองงาพรธรรม	5	2,000.00	1,020	979	8	8	995	3,123.73	5,123.73
รวม	114	45,600.00	17,679	17,050	200	78	17,328	54,400.00	100,000.00


 9/11/16

ตารางการจัดสรรค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2561

หน่วยบริการ	จำนวน Care plan	จัดสรรเงิน CP ละ 400 บาท	จำนวน ผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง				จัดสรรราคาต่อ point=2.88487	รวมเงินโอน
				ติดสังคม(ADL 12-20)	ติดบ้าน(ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)	รวม		
10015 รพ.สต.บ้านยะลา ตำบลยะลา	9	3,600.00	302	296	5	0	301	868.35	4,468.35
10016 รพ.สต.บ้านบุตี ตำบลบุตี	0	-	303	294	5	1	300	865.46	865.46
10017 รพ.สต.บุตี ตำบลบุตี	0	-	656	648	5	1	654	1,886.72	1,886.72
10018 รพ.สต.ยุโรป	5	2,000.00	571	557	11	3	571	1,647.26	3,647.26
10019 รพ.สต.บ้านทุ่งยาม ตำบลยุโรป	5	2,000.00	331	327	2	0	329	949.12	2,949.12
10020 รพ.สต.บ้านลิตรล ตำบลลิตรล	0	-	643	640	2	1	643	1,854.97	1,854.97
10021 รพ.สต.บ้านท่าสาป ตำบลท่าสาป	40	16,000.00	846	823	17	2	842	2,429.07	18,429.07
10022 รพ.สต.บ้านลำใหม่ ตำบลลำใหม่	0	-	872	852	14	5	871	2,512.72	2,512.72
10023 รพ.สต.บ้านหน้าถ้ำ ตำบลหน้าถ้ำ	2	800.00	496	490	3	1	494	1,425.13	2,225.13
10024 รพ.สต.บ้านทำเนียบ ตำบลลำพะยา	0	-	861	841	8	9	858	2,475.23	2,475.23
10025 รพ.สต.บ้านเมียง ตำบลปะเสัง	4	1,600.00	583	578	3	2	583	1,681.88	3,281.88
10026 รพ.สต.ตำบลบ้านตาศา ตำบลพร่อง	0	-	562	555	2	2	559	1,612.64	1,612.64
10027 รพ.สต.บ้านบันนังนุ้ย ตำบลบันนังสรา	6	2,400.00	725	714	4	2	720	2,077.12	4,477.12

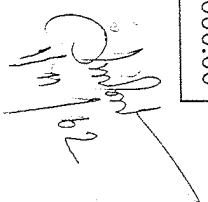
หน่วยบริการ	จำนวน Care plan	จัดสรรเงิน CP ละ 400 บาท	จำนวน ผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง			รวม	จัดสรรราคาต่อ point=2.88487	รวมเงินโอน
				ติดสังคม(ADL 12-20)	ติดบ้าน(ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)			
10028 รพ.สต.ตำบลสะเตงนอก	5	2,000.00	1,740	1,726	8	1	1735	5,005.25	7,005.25
10029 รพ.สต.บ้านวังกระ ตำบลตาชะ	0	-	306	290	8	3	301	868.36	868.36
10030 รพ.สต.บ้านตาชะ ตำบลตาชะ	0	-	290	281	4	1	286	825.07	825.07
14108 รพ.สต.บ้านบงไถ่	2	800.00	738	719	2	5	726	2,094.42	2,894.42
77684 รพ.สต.นิบงารู	5	2,000.00	668	624	3	5	632	1,823.24	3,823.24
15226 ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสะเตง	7	2,800.00	1,515	1,465	7	8	1480	4,269.61	7,069.61
15227 ศูนย์สุขภาพชุมชนตลาดเก่า	4	1,600.00	1,170	1,138	7	10	1155	3,332.03	4,932.03
24017 ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 ธนวิถี	7	2,800.00	1,087	1,049	16	7	1072	3,092.58	5,892.58
24018 ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ฝั่งเมือง4	5	2,000.00	1,415	1,387	11	8	1406	4,056.15	6,056.15
24705 ศูนย์บริการสาธารณสุข 1	3	1,200.00	867	841	11	4	856	2,469.45	3,669.45
99745 ศูนย์สุขภาพชุมชนฝั่งแขวงธรรม	8	3,200.00	1,084	1,044	10	13	1067	3,078.17	6,278.17
10684 โรงพยาบาลยะลา									
รวม	117	46,800.00	18,631	18,179	168	94	18,441	53,200.00	111,700.00

9
Osaka

ตารางการจัดสรรค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2562

หน่วยบริการ	จำนวน Care plan	จัดสรรเงิน CP ละ 400 บาท	จำนวน ผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง				รวม	จุดสรรราคาต่อ point=2.18974	รวมเงินโอน
				ติดสังคม(ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)				
10015 รพ.สต.บ้านยะลา ตำบลยะลา	14	5,600.00	306	298	7	1	306	670.06	6,270.06	
10016 รพ.สต.บ้านบุตี ตำบลบุตี	0	-	321	296	6	1	303	663.49	663.49	
10017 รพ.สต.บุตี ตำบลบุตี	0	-	689	672	5	5	682	1,493.40	1,493.40	
10018 รพ.สต.ยุโป	7	2,800.00	589	568	12	6	586	1,283.19	4,083.19	
10019 รพ.สต.บ้านทุ่งยามู ตำบลยุโป	5	2,000.00	348	336	4	1	341	746.70	2,746.70	
10020 รพ.สต.บ้านลิตร ตำบลลิตร	0	-	649	647	2	0	649	1,421.14	1,421.14	
10021 รพ.สต.บ้านท่าสาป ตำบลท่า	30	12,000.00	884	871	5	7	883	1,933.54	13,933.54	
10022 รพ.สต.บ้านลำใหม่ ตำบลลำ	0	-	882	844	16	7	867	1,898.51	1,898.51	
10023 รพ.สต.บ้านหน้าถ้ำ ตำบลหน้า	6	2,400.00	520	506	3	2	511	1,118.96	3,518.96	
10024 รพ.สต.บ้านท่าเหมียบ ตำบลลำ	0	-	890	857	20	11	888	1,944.49	1,944.49	
10025 รพ.สต.บ้านเหมียง ตำบลปะแสง	11	4,400.00	614	597	1	0	598	1,309.47	5,709.47	
10026 รพ.สต.ตำบลบ้านตาสา	0	-	563	550	0	1	551	1,206.55	1,206.55	
10027 รพ.สต.บ้านบ้นนังบูโย ตำบล บ้นนังสาริ่ง	14	5,600.00	760	743	1	0	744	1,629.17	7,229.17	
10028 รพ.สต.ตำบลสะเตงนอก	12	4,800.00	1,798	1,779	8	6	1,793	3,926.21	8,726.21	
10029 รพ.สต.บ้านวังกระ ตำบลตาชะ	0	-	316	303	4	2	309	676.63	676.63	
10030 รพ.สต.บ้านตาชะ ตำบลตาชะ	0	-	302	295	5	1	301	659.11	659.11	

หน่วยบริการ	จำนวน Care plan	จัดสรรเงิน CP ละ 400 บาท	จำนวน ผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง				จัดสรรราคาต่อ point=2.18974	รวมเงินโอน
				ติดตั้งคม(ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)	รวม		
14108 รพ.สต.บ้านนาโง้งขนาดต	7	2,800.00	778	755	1	2	758	1,659.82	4,459.82
77684 รพ.สต.นิบงบารู	6	2,400.00	719	682	2	3	687	1,504.35	3,904.35
15226 ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสะเตง	7	2,800.00	1,165	1,136	8	5	1,149	2,516.01	5,316.01
15227 ศูนย์สุขภาพชุมชนตลาดเก่า	6	2,400.00	1,196	1,148	21	6	1,175	2,572.95	4,972.95
24017 ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 ธนวิสิทธิ์	7	2,800.00	1,127	1,110	2	5	1,117	2,445.95	5,245.95
24018 ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ผังเมือง4	6	2,400.00	1,503	1,462	19	12	1,493	3,269.28	5,669.28
24705 ศูนย์บริการสาธารณสุข 1	3	1,200.00	1,033	1,006	7	4	1,017	2,226.97	3,426.97
99745 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองเวียงการรม	6	2,400.00	1,128	1,079	21	7	1,107	2,424.05	4,824.05
รวม	147	58,800.00	19,080	18,540	180	95	18,815	41,200.00	100,000.00


 11/11/62



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๓ชั้น๒-๔ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. 2.17/(อ) ว.00471

วันที่ 29.11.2018

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลยะลา (0000010684)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.014020181129

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (..... หนึ่งแสนบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612333098
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29.11.2018 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกฤติยา ศรีประเสริฐ)

ประธานกลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

ปฏิบัติงานแทนเลขธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 062-5900470/061-4024203/062-5900786

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณฐปนภรณ์ นิลละออ / วิไล คล้ายทอง/ศิริภรณ์ สุตนพัฒน์

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค้ำรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ตำบล ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๔๕๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๔๕๓๗๓๐ www.nhso.go.th

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลยะลา (0000010684)

ณ วันที่ 29.11.2018 ID No. 0140

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชดเชย	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	งบ_LTC62	100,000.00	0.00				100,000.00
รวมทั้งสิ้น		100,000.00					100,000.00

หมายเหตุ

- หนึ่งเดือนโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๓ชั้น๒-๔ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. 2.17/(อ) ๖.00184

วันที่ 12.10.2017

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ


เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลยะลา (0000010684)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.228620171012

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 117,000.00 บาท (..... หนึ่งในแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612333098
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 12.10.2017 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายการุณย์ คุณศิริานนท์)

รองเลขาธิการ

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

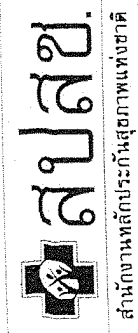
โทร : 0-2141-4182

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณวิไล คล้ายทอง / สุปนรรักษ์ นิลละออง

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๒๖-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๔๑๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๖๓๐ www.nhso.go.th

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลละลา (0000010684)

ณ วันที่ 12.10.2017 ID No. 2286

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หักยอดเงินรอหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	งบหน่วยบริการ 60	117,000.00	0.00				117,000.00
รวมทั้งสิ้น		117,000.00					117,000.00

หมายเหตุ

1. หนึ่งสื่อออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งคืนกรมการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี ूपท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือขอรับให้สสท. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกีฬาบาลสิทธิ ूपท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สสท.
4. กรณีหน่วยงานเอกชน สสท. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
5. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืน ให้กับสสท. โปรดแจ้งรายการ ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓๓๒-๔ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๓๑๐ www.nhso.go.th

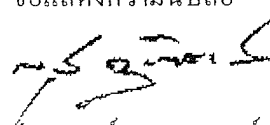
ที่ สปสช. 2.17/(อ)ว.00395

วันที่ 30.12.2016

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลยะลา (0000010684)
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.025620161230

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (..... หนึ่งในแสนบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612333098
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30.12.2016^{๕๓} ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

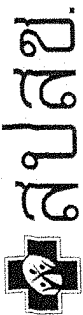
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีการที่ไม่ถูกต้อง
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายการุณย์ คุณศิริานนท์)

ประธานกรรมการบริหารกลุ่มภารกิจบริหารกองทุน
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 0-2141-4182
โทรสาร : 0-2143-9745
ผู้รับผิดชอบ : คุณวิไล กลายทอง /สุปนรรักษ์ นิลละออง

- หมายเหตุ**
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค้ำช้รักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 4. กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีใ้ทางไปรษณีย์
 5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ที่ ๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลละลา (0000010684)

ณ. วันที่ 30.12.2016 ID No. 0256

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ขาด	หัก ยอดเงินรอหักลบ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ. 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง	งบ LTC หน่วยงานบริกา ร	100,000.00					100,000.00
รวมทั้งสิ้น		100,000.00					100,000.00

หมายเหตุ

- หนึ่งสัปดาห์โดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เราตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรอกองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอความคุ้มครองเงินโอน โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ