



ที่มท ๐๘๐๙.๓/ว ๗๗๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ติดตามการแจ้งรายชื่อนายทะเบียนของหน่วยงานสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๓๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๗

๒. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๔๙๕๑ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปข้อมูลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ยื่นขอ Username/Password จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อนายทะเบียนและเจ้าหน้าที่ทะเบียน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งชักชวนการดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับการประสานงานจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่ามีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ยื่นขอ Username/Password เพื่อสำหรับรับรองข้อมูลผู้มีสิทธิ และส่งเบิกกรณีสำรองจ่ายในโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เร่งดำเนินการแจ้งรายชื่อนายทะเบียนบุคลากร เจ้าหน้าที่ทะเบียนบุคลากร (ฝ่ายบุคลากร) และเจ้าหน้าที่ทะเบียนบุคลากร (ฝ่ายการเงิน) ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตพื้นที่แต่ละเขตให้ครบทั้ง ๓ ประเภทเพื่อขอ Username/Password สำหรับดำเนินการรับรองข้อมูลผู้มีสิทธิในสังกัด และส่งเบิกเงินกรณีสำรองจ่ายในค่ารักษาพยาบาลด้วยใบเสร็จรับเงิน โดยให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘

๒. ให้นายทะเบียนบุคลากร (ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ที่มี Username/Password แล้วตรวจสอบและรับรองข้อมูลผู้มีสิทธิในสังกัดผ่านโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ คุชฌาภิบาล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ฝ่ายสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐๒-๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒ โทรสาร. ๐๒-๒๕๔-๕๐๙๑

ตราครุฑ/ตรา
ประจำ
หน่วยงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

ที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งรายชื่อนายทะเบียน เพื่อกำหนด Username/Password สำหรับโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รัฐวิสาหกิจ/องค์กรอิสระ

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อนายทะเบียน เพื่อกำหนด Username/Password

๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดให้มีระบบทะเบียนบุคลากร องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น/รัฐวิสาหกิจ/องค์กรอิสระ เพื่อลงทะเบียนข้อมูลบุคลากรในสังกัดหน่วยงานต่าง ๆ สำหรับการปรับปรุงข้อมูลสิทธิด้าน
การรักษาพยาบาลให้ถูกต้อง ใช้เป็นข้อมูลในการให้บริการสาธารณสุข นั้น

ในการนี้(ชื่อหน่วยงาน)..... ขอแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบในตำแหน่งนายทะเบียนระบบทะเบียนบุคลากร
ของหน่วยงาน เพื่อขอรับ Username/Password ในการใช้งานโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรฯ โดยมีรายชื่อพร้อม
หลักฐานประกอบตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

.....ชื่อหน่วยงาน.....ขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เป็นเจ้าหน้าที่
ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร.....

รายชื่อเจ้าหน้าที่ เพื่อกำหนด Username/Password

๑.นายทะเบียน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล
๑					

๒.เจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล

๓.เจ้าหน้าที่การเงิน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล

รายชื่อและที่อยู่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต และจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ

1.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

ที่อยู่ : อาคารสำนักงานไปรษณีย์เขต 5 เลขที่ 6 ถ.มหิดล ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200

พื้นที่รับผิดชอบ : เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง แพร่ น่าน พะเยา เชียงราย แม่ฮ่องสอน

โทรศัพท์ 0-5328-5355 โทรสาร 0-5328-5364

2.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 2 พิษณุโลก

ที่อยู่ : 118 อาคารที่ทำการไปรษณีย์พิษณุโลก ชั้น 4 ถ.พุทธบูชา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

พื้นที่รับผิดชอบ : อุตรดิตถ์ ตาก สุโขทัย พิษณุโลก เพชรบูรณ์

โทรศัพท์ 0-5524-5111 โทรสาร 0-5524-7111

3.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์

ที่อยู่ : อาคารแวนกรุงไทย เลขที่ 1045/2 ม.10 ถ.นครสวรรค์-พิษณุโลก ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000

พื้นที่รับผิดชอบ : ชัยนาท นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร

โทรศัพท์ 0-5637-1831-7 โทรสาร 0-5637-1838

4.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี

ที่อยู่ : 65/3 ถ.พิชัย ซอย 1 ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 1800

พื้นที่รับผิดชอบ : นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง ลพบุรี สิงห์บุรี สระบุรี นครนายก

โทรศัพท์ 0-3621-3205 โทรสาร 0-3621-3263

5.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

ที่อยู่ : อาคารที่ทำการไปรษณีย์ ชั้น 3 ถ.สมุทรศักดิ์รักษา ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000

พื้นที่รับผิดชอบ : ราชบุรี กาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์

โทรศัพท์ 0-3233-2590 โทรสาร 0-3233-2593

6.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง

ที่อยู่ : 115 อาคารสตาร์พลาซ่า ชั้น 2 ซ.ศูนย์การค้าสาย 4 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000

พื้นที่รับผิดชอบ : สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว

โทรศัพท์ 0-3886-4313 โทรสาร 0-3886-4320

7.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

ที่อยู่ : อาคาร ซีพี ชั้น 3 ถ.มิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

พื้นที่รับผิดชอบ : ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์

โทรศัพท์ 0-4336-5200 โทรสาร 0-4336-5111

8.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุตรธานี

ที่อยู่ : อาคารสำนักงานไปรษณีย์อุตรธานี อ.เมือง จ.อุตรธานี 41000

พื้นที่รับผิดชอบ : บึงกาฬ หนองบัวลำภู อุตรธานี เลย หนองคาย สกลนคร นครพนม

โทรศัพท์ 0-4232-5681 โทรสาร 0-4232-5674

9.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา

ที่อยู่ : 154/1 อาคารราชสีมาเซ็นเตอร์ ชั้น 3 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

พื้นที่รับผิดชอบ : นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ

โทรศัพท์ 0-4424-8871-4 โทรสาร 0-4424-8875

10.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี

ที่อยู่ : 145 ที่ทำการไปรษณีย์ ชั้น 3 ถ.ศรีณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

พื้นที่รับผิดชอบ : ศรีสะเกษ อุบลราชธานี ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร

โทรศัพท์ 0-4524-0591 โทรสาร 0-4525-5393

11.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานี

ที่อยู่ : อาคาร พีซี ทาวเวอร์ ชั้น 10 91/1 หมู่ 1 ถ.กาญจนวิถี ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

พื้นที่รับผิดชอบ : นครศรีธรรมราช กระบี่ พังงา ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี ระนอง ชุมพร

โทรศัพท์ 0-7727-4811 โทรสาร 0-7727-4818

12.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา

ที่อยู่ : 456/2 ถ.เพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

พื้นที่รับผิดชอบ : สงขลา สตูล ตรัง พัทลุง ปัตตานี ยะลา นราธิวาส

โทรศัพท์ 0-7423-3888 โทรสาร 0-7423-5494

**สรุปข้อมูล อปท. ที่ยังไม่ได้ยื่นขอ
ในระบบเบิกจ่ายตรงคำรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น**

ลำดับ	สปสช.เขต	รหัสจังหวัด	ชื่อจังหวัด	จำนวน อปท. ที่ยังไม่ได้ยื่นขอ Username/Password (แห่ง)			
				นายทะเบียน	จนท.ทะเบียน (ฝ่ายบุคคลากร)	จนท.ทะเบียน (ฝ่ายการเงิน)	รวม
1	11	8100	กระบี่	4	-	2	6
2	5	7100	กาญจนบุรี	23	-	22	45
3	7	4000	ขอนแก่น	-	1	-	1
4	6	2200	จันทบุรี	7	-	5	12
5	6	2400	ฉะเชิงเทรา	11	-	13	24
6	6	2000	ชลบุรี	16	1	14	31
7	9	3600	ชัยภูมิ	48	-	51	99
8	11	8600	ชุมพร	3	1	-	4
9	1	5700	เชียงราย	31	-	52	83
10	1	5000	เชียงใหม่	38	3	24	65
11	6	2300	ตราด	4	-	6	10
12	2	6300	ตาก	2	1	4	7
13	4	2600	นครนายก	23	-	26	49
14	5	7300	นครปฐม	9	-	9	18
15	8	4800	นครพนม	20	-	24	44
16	9	3000	นครราชสีมา	132	-	126	258
17	11	8000	นครศรีธรรมราช	12	-	7	19
18	3	6000	นครสวรรค์	-	-	3	3
19	4	1200	นนทบุรี	17	-	16	33
20	1	5500	น่าน	18	1	27	46
21	8	3800	บึงกาฬ	23	-	4	27
22	9	3100	บุรีรัมย์	112	-	100	212
23	4	1300	ปทุมธานี	44	-	41	85
24	5	7700	ประจวบคีรีขันธ์	5	-	4	9
25	6	2500	ปราจีนบุรี	36	-	32	68
26	4	1400	พระนครศรีอยุธยา	71	-	86	157
27	1	5600	พะเยา	8	-	9	17
28	11	8200	พังงา	2	1	5	8
29	3	6600	พิจิตร	-	-	1	1
30	2	6500	พิษณุโลก	19	-	14	33
31	5	7600	เพชรบุรี	4	1	7	12

ลำดับ	สปสช.เขต	รหัสจังหวัด	ชื่อจังหวัด	จำนวน อปท. ที่ยังไม่ได้ยื่นขอ Username/Password (แห่ง)			
				นายทะเบียน	จนท.ทะเบียน (ฝ่ายบุคลากร)	จนท.ทะเบียน (ฝ่ายการเงิน)	รวม
32	2	6700	เพชรบูรณ์	17	-	21	38
33	1	5400	แพร่	7	1	22	30
34	11	8300	ภูเก็ต	2	-	1	3
35	10	4900	มุกดาหาร	14	-	19	33
36	1	5800	แม่ฮ่องสอน	12	-	16	28
37	10	3500	ยโสธร	17	-	26	43
38	11	8500	ระนอง	2	-	1	3
39	6	2100	ระยอง	14	-	19	33
40	5	7000	ราชบุรี	12	-	10	22
41	4	1600	ลพบุรี	74	2	78	154
42	1	5200	ลำปาง	20	-	20	40
43	1	5100	ลำพูน	7	-	14	21
44	8	4200	เลย	24	-	23	47
45	10	3300	ศรีสะเกษ	51	2	55	108
46	8	4700	สกลนคร	27	-	29	56
47	6	1100	สมุทรปราการ	11	1	11	23
48	5	7500	สมุทรสงคราม	1	-	-	1
49	5	7400	สมุทรสาคร	9	-	6	15
50	6	2700	สระแก้ว	35	1	35	71
51	4	1900	สระบุรี	38	2	50	90
52	4	1700	สิงห์บุรี	20	1	18	39
53	2	6400	สุโขทัย	10	-	8	18
54	5	7200	สุพรรณบุรี	13	-	8	21
55	11	8400	สุราษฎร์ธานี	10	2	4	16
56	9	3200	สุรินทร์	46	-	94	140
57	8	4300	หนองคาย	21	-	17	38
58	8	3900	หนองบัวลำภู	35	-	35	70
59	4	1500	อ่างทอง	26	-	37	63
60	10	3700	อำนาจเจริญ	18	-	25	43
61	8	4100	อุดรธานี	66	-	59	125
62	2	5300	อุตรดิตถ์	10	-	12	22
63	10	3400	อุบลราชธานี	47	-	59	106
รวม				1,458	22	1,566	3,046

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/๒ พ.ศ.



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ชักซ้อมการดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว๕๕๕๑ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๖

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งชักซ้อมการดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น โดยให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินการบริการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทราบผลการดำเนินการเกี่ยวกับกรณีการโอนจัดสรรงบประมาณให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว ว่าในปัจจุบันกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ดำเนินการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขณะนี้อยู่ระหว่างเร่งรัดการดำเนินการจ่ายเงินให้กับสถานพยาบาลต่าง ๆ หรือผู้มีสิทธิที่ได้ส่งเบิกเงินทางระบบกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว

๒. ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเร่งรัดส่งเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปพลางก่อน นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไป ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยให้สแกนใบเสร็จรับเงินพร้อมเอกสารประกอบการเงิน (ถ้ามี) ตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้ในหนังสือที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชายังยืน)

รองอธิบดี ศึกษาราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓๔

อ่าวพิชิต

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕ ๓ ๕๖



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ชักซ้อมการดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว๓๙๘๖ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติการตรวจสอบและยืนยันผู้มีสิทธิ การแจ้งหมายเลขบัญชีธนาคาร และการชดเชย
กรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยแจ้งผลการดำเนินการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น
ในระบบเบิกจ่ายตรงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทราบ และให้เร่งรัดดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ
ในโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงมหาดไทยได้รับการประสานงานจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ในการขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ดำเนินการตรวจสอบและยืนยันข้อมูลผู้มีสิทธิ
การรักษาพยาบาล และแจ้งหมายเลขบัญชีธนาคารเพื่อรับโอนเงินกรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงิน ดังนั้น เพื่อให้การ
ดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของ
พนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม และประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง หลักเกณฑ์
และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น ฉบับลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๒
กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามแนวทางปรากฏตามรายละเอียด
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิบูลย์ สงวนพงศ์)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๕๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔

**แนวทางปฏิบัติการตรวจสอบและยืนยันผู้มีสิทธิ การแจ้งหมายเลขบัญชีธนาคาร
และการขุดเชยกรณีสผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงิน**
(เอกสารแนบท้ายหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว๔๙๕๑ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๖)

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นแนวทางเดียวกัน จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบจำนวนรายชื่อ และยืนยันข้อมูลผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาล

(๑) ให้นายทะเบียนประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการพิมพ์รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ เป็นเอกสารจากโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผ่าน www.nhso.go.th โดยเลือกที่เมนู บริการออนไลน์ คลิกที่ “โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” แล้ว Login กรอกรหัสผู้ใช้และรหัสผ่าน กดปุ่ม OK เลือก “รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ” คลิกที่ “ค้นหา” และคลิกที่ “พิมพ์รายงาน”) และดำเนินการตรวจสอบผู้มีสิทธิว่าถูกต้องครบถ้วน แล้วจึงนำเสนอต่อผู้บังคับบัญชารับรองข้อมูล

(๒) ให้ปลัดหรือรองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ลงนามรับรองข้อมูลจำนวน และรายชื่อผู้มีสิทธิในสังกัดทั้งหมด พร้อมทั้งระบุวัน เดือน ปี ที่รับรองข้อมูลดังกล่าว

(๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งยืนยันจำนวนข้อมูล และรายชื่อผู้มีสิทธิในสังกัดทั้งหมด พร้อมทั้งระบุวันเดือนปีที่รับรอง และตอบกลับเป็นหนังสือราชการ (หนังสือภายนอก) โดยให้นายกองการปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ลงนามไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยตรง ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

ทั้งนี้ ข้อมูลที่ผ่านการรับรองแล้วหากตรวจสอบในภายหลังพบว่าเป็นผู้ไม่มีสิทธิในการรักษาพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

๒. แจ้งหมายเลขบัญชีธนาคารเพื่อรับโอนเงินกรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงิน

(๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งหมายเลขบัญชีธนาคารเพื่อใช้ในการรับโอนเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยส่งสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (Book Bank) ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตพื้นที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้นตั้งอยู่ ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

(๒) บัญชีที่ใช้ต้องเป็นบัญชีของธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) หรือธนาคารกรุงไทยเท่านั้น ทั้งนี้ เพื่อลดปัญหาด้านค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน โดยอาจเป็นบัญชีที่มีอยู่แล้วหรือเปิดบัญชีใหม่ก็ได้

(๓) ชื่อบัญชีต้องเป็นชื่อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ๆ

(๔) ไม่ใช่บัญชีเดียวกับบัญชีที่ใช้สำหรับการโอนเงินกองทุนตำบล หรือกองทุนพื้นฟูฯ

(๕) บัญชีที่แจ้งนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะใช้สำหรับโอนเงินให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ว่าจะเป็นเงินจากกิจกรรมใดๆ ก็ตาม ยกเว้นเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลที่จะโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาล และเงินจากกองทุนพื้นฟูฯ ที่จะโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๖) ในกรณีต้องการแก้ไขบัญชีธนาคาร ภายหลังจากที่แจ้งบัญชีให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้แจ้งพร้อมส่งสำเนาหน้าสมุดบัญชี (Book Bank) ให้กับสำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือที่ Fax หมายเลข ๐ - ๒๑๔๓ - ๙๙๔๕

๓. แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการชดเชยกรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปพลางก่อน

การเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่นได้เริ่มให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นมา โดยในช่วงแรกการให้บริการอาจมีปัญหาเนื่องจากผู้มีสิทธิยังไม่ได้ลงทะเบียนเบิกจ่ายตรง หรือสถานพยาบาลยังไม่พร้อมให้บริการ และเหตุอื่น ๆ ผู้มีสิทธิจึงต้องสำรองจ่ายเงินให้กับสถานพยาบาลไปพลางก่อนแล้วให้นำใบเสร็จรับเงินดังกล่าว มายื่นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดเพื่อส่งเบิกเงินกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามขั้นตอน ดังนี้

(๑) ให้ผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น (แบบ ร.บ. ๓) และหลักฐานการรับเงิน (ใบเสร็จรับเงิน) พร้อมลงลายมือชื่อในใบเสร็จรับเงินว่า “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำรองจ่ายเงินเพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลไปจริงทุกประการ” ในใบเสร็จรับเงินทุกฉบับของสถานพยาบาล แล้วยื่นต่อผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิ ดังนี้

๑) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของพนักงานส่วนท้องถิ่น ข้าราชการถ่ายโอน ครูผู้ดูแลเด็ก และลูกจ้างประจำในสังกัด

๒) ผู้อำนวยการสถานศึกษา เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิสำหรับบุคลากรทางการศึกษา (ข้าราชการครู และลูกจ้างประจำประจำสถานศึกษา) ในสังกัด

๓) หัวหน้าหน่วยงานคลัง เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิสำหรับข้าราชการบำนาญ

๔) นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของตนเอง

เมื่อผู้บังคับบัญชาได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า ผู้ขอรับเงินเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ ให้ลงลายมือชื่อรับรองในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น (แบบ ร.บ. ๓)

(๒) ให้หน่วยงานผู้เบิกของผู้มีสิทธิ ดำเนินการส่งใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น และใบเสร็จรับเงินให้กับหน่วยงานคลังตรวจสอบการมีสิทธิเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ประเภท และอัตราที่ระเบียบกำหนดไว้ พร้อมสรุปจำนวนเงินที่มีสิทธิเบิกจ่ายได้ แล้วส่งให้กับนายทะเบียนประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) นายทะเบียนดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น และใบเสร็จรับเงิน หากถูกต้องให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลผ่านทาง Website สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเมนูแจ้งคำร้องขอเบิกเงินค่ารักษา และให้สแกนแนบไฟล์เฉพาะใบเสร็จรับเงินเท่านั้น แล้วกดปุ่มบันทึกส่งให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้สามารถส่งเบิกจ่ายเงินได้ทุกวัน เมื่อดำเนินการเสร็จแล้วให้ส่งหลักฐานต้นฉบับทั้งหมด (แบบ ร.บ. ๓ และใบเสร็จรับเงิน) คืนให้กับหน่วยงานคลังเก็บไว้เป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายเงินให้กับผู้มีสิทธิในลำดับต่อไป

(๔) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และโอนเงินให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด หรือหากไม่ถูกต้อง หรือหลักฐานไม่ครบถ้วนก็จะแจ้งกลับให้ต้นสังกัดทราบผ่านทางระบบเพื่อแก้ไข และจัดทำข้อมูลเพิ่มเติมส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอีกครั้ง

(๕) การเบิกเงินให้กับผู้มีสิทธิ เมื่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโอนเงินเข้าบัญชีให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดแล้ว ให้นายทะเบียนตอบกลับทางโปรแกรมระบบ ฯ และหน่วยงานคลังดำเนินการขอเบิกเงินนอกงบประมาณเพื่อจ่ายให้กับผู้มีสิทธิ สำหรับการเบิกเงินนอกงบประมาณให้ถือปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน

การตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และวิธีการที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดไว้ พร้อมทั้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเก็บรักษาหลักฐานการจ่ายเงินดังกล่าวไว้สำหรับการตรวจสอบในที่ปลอดภัย อย่าให้ชำรุด สูญหาย หรือเสียหายได้

หมายเหตุ หากมีปัญหาอุปสรรคหรือข้อสงสัยสามารถสอบถามหรือติดต่อได้ที่

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๒๒๔๑ - ๔๐๐๐ # ๓๑๓๔