

ด่วนที่สุด



ที่ กบ ๐๐๒๓.๕/ว ๒๒๘

ถึง สำนักงานเทศบาลเมืองกระบี่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

พร้อมนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ ขอส่งสำเนาหนังสือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) เรื่อง แจ้งแนวทางการเบิกจ่ายด้วยใบเสร็จ กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่น (อปท.) เข้ารับบริการบริการ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไป สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ www.krabilocal.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่



กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร/โทรสาร. ๐-๗๕๖๑-๑๙๑๐

๕ ๖ พ.ย. ๒๕๕๖

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๑๖



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เลขที่ ๙๕๕๖/๒๕๒๓

วันที่ ๕ ๖ พ.ย. ๒๕๕๖

เวลา

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ตามหนังสือ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๒๒๐๑ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๖ ได้ขอเร่งรัดการรายงานการจัดเก็บข้อมูลสถิติการคลังท้องถิ่นท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ (รายรับจริง - รายจ่ายจริง) ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ โดยผ่านระบบฐานข้อมูลกลางของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือดังกล่าวข้างต้น นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ตรวจสอบผลการรายงานการจัดเก็บข้อมูลสถิติการคลังท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ แล้วพบว่า มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดที่ยังไม่รายงานข้อมูลดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสรุปผลการรายงานข้อมูลสถิติการคลังท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ ที่ส่งมาพร้อมนี้ จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้เร่งรัดให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดังกล่าวรายงานข้อมูลให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ และหากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดวันดังกล่าว ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบและรายงานเหตุผลความจำเป็นให้ทราบด้วย ทั้งนี้ ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๔๓๒ , ๐-๒๒๔๑-๐๗๕๕

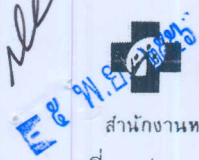
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

รายชื่อ อบท. ที่ยังไม่กรอกข้อมูล อำเภอ

เทศบาลเมืองกระบี่	อ.เมืองกระบี่
เทศบาลตำบลกระบี่น้อย	อ.เมืองกระบี่
เทศบาลตำบลเกาะลันตาใหญ่	อ.เกาะลันตา
เทศบาลตำบลอ่าวลึกใต้	อ.อ่าวลึก
อบต.เกาะลันตาใหญ่	อ.เกาะลันตา
อบต.เกาะศรีบอยา	อ.เหนือคลอง
อบต.คลองเขิน	อ.เหนือคลอง
อบต.คลองประสงค์	อ.เมืองกระบี่
อบต.คลองยา	อ.อ่าวลึก
อบต.คีรีวง	อ.ปลายพระยา
อบต.โคกยาง	อ.เหนือคลอง
อบต.ดินแดง	อ.ลำทับ
อบต.ดิ่งชัน	อ.เหนือคลอง
อบต.ทุ่งไทรทอง	อ.ลำทับ
อบต.นาเหนือ	อ.อ่าวลึก
อบต.เพหลา	อ.คลองท่อม
อบต.ลำทับ	อ.ลำทับ
อบต.ศาลาด่าน	อ.เกาะลันตา
อบต.หนองทะเล	อ.เมืองกระบี่
อบต.ห้วยน้ำขาว	อ.คลองท่อม
อบต.เหนือคลอง	อ.เหนือคลอง

[กลับไป](#)

รล



สสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ สบสช ๕.๔๐/ว ๐๓๖๙

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๙๑/๑ ม.๑ อาคาร พี.ซี.ทาวเวอร์ ชั้น ๑๐ ถ.กาญจนาภิเษก ต.บางกุ่ม อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๗๗ ๒๗๔๘๑๑-๓ โทรสาร ๐๗๗ ๒๗๔๘๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๖

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
เลขที่ ๗๕๒๕/๒๘๑๐
วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๕๖
เวลา

เรื่อง แจ้งแนวทางการเบิกจ่ายด้วยใบเสร็จ

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช กระบี่ พังงา ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี ระนอง ชุมพร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการเบิกจ่ายด้วยใบเสร็จ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือที่ สบสช. ๒.๕๖/๖๑๘๙ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๖

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการ
แจ้งบัญชีเพื่อใช้ในการรับโอนเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายไปก่อน นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี จึงขอส่งแนวทางการเบิกจ่าย
ด้วยใบเสร็จกรณีสำรองจ่ายเงินไปก่อน และสำเนาข้อมูลบัญชีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงขอความร่วมมือท่านแจ้ง
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งดำเนินงานตามแนวทางดังกล่าว เพื่อใช้ในการเบิกจ่ายเงินคืนกลับให้กับบุคลากรที่
สำรองจ่ายเงินไปก่อน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมิวิชัย ขวัญเมือง)

ผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

งานบริหารกองทุน
โทรศัพท์ ๐๗๗ ๒๗๔๘๑๑-๓ ต่อ ๕๑๑๔
โทรสาร ๐๗๗ ๒๗๔๘๑๘
อีเมลล์ chaweewan.p@nhso.go.th
ผู้รับผิดชอบ : น.ส.ฉวีวรรณ เพือกชู
สำเนาส่ง อปท.ทุกแห่งเรียบร้อยแล้ว

แนวทางการเบิกจ่ายด้วยใบเสร็จ อปท.**การเตรียมความพร้อมการเบิกจ่ายด้วยใบเสร็จ ของข้าราชการส่วนท้องถิ่น (อปท.) ดำเนินการดังนี้****การเบิกจ่ายด้วยใบเสร็จกับ สปสช. บันทึกเฉพาะกรณีเข้ารับบริการ 1 ตุลาคม 2556 เป็นต้นไป****สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน**

1. ทำหนังสือขอสถานีการเข้าใช้งานระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยไม่เกินหน่วยงานละ 1 คน เพื่อเข้าใช้งานระบบด้านการเงิน ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ <http://suratthani.nhso.go.th/ดาวน์โหลดเอกสาร> (อยู่หน้า 2) > แบบฟอร์มขอ username password ระบบ Datacenter
2. ทำหนังสือส่ง **สำเนาสมุดบัญชี (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน)** ของ อปท. นั้น ๆ ที่มีระเบียบรองรับในการเบิกจ่ายเงินให้บุคลากร ยัง สปสช. เพื่อรับเงินโอนจาก สปสช. และเซ็นรับรองสำเนาสมุดบัญชีธนาคารให้เรียบร้อย (โดยจะต้องเป็นธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธกส.) หรือ ธนาคารกรุงไทย (ส่งมาที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานี 91/1 หมู่ 1 อาคารพีซีทาวเวอร์ชั้น 10 ถ.กาญจนวนิธิ ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000)
3. บันทึกข้อมูลเบิกจ่ายใบเสร็จในโปรแกรม ระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมแนบบัตรคำขอเบิกและสำเนาใบเสร็จเซ็นรับรองสำเนาเข้าระบบ
4. สปสช. จ่ายเงินเข้าบัญชี ภายใน 45 วัน

หมายเหตุ ชื่อบัญชี ขอให้ตั้งให้ตรงกับชื่อ อปท. นั้น ๆ เช่น องค์การบริหารส่วนตำบล..., เทศบาลเมือง..., เทศบาลนคร..., เทศบาลตำบล..., องค์การบริหารส่วนจังหวัด...

สำหรับบุคลากรที่เบิกจ่าย

1. กรอกแบบคำร้องขอเบิกค่ารักษาพยาบาล (แบบ ร.บ.3)
2. แนบบัตรคำขอเบิกและใบเสร็จรับเงินเซ็นรับรองสำเนาโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ
3. ส่งยังเจ้าหน้าที่การเงิน



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา"

ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 โทร. 02-1414000 www.nhso.go.th

ที่ สปสช. ๒.๕๖/ ๖๑๔๗

๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการแจ้งบัญชีเพื่อใช้ในการรับโอนเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีผู้มีสิทธิสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลของพนักงานท้องถิ่น

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อจังหวัดที่อยู่ในความรับผิดชอบของ สปสช.เขต จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมพนักงานเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมข้าราชการส่วนตำบลและเทศบาล สมาคมข้าราชการและพนักงานจ้างท้องถิ่นแห่งประเทศไทย สมาพันธ์ปลัดเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาพันธ์ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมลูกจ้างประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือเรื่องการคุ้มครองความมั่นคงด้านสิทธิการรักษาพยาบาลสำหรับผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และมอบให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินการเพื่อรองรับระบบดังกล่าวตามบันทึกความร่วมมือ โดยได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วและเปิดให้ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการได้ ณ หน่วยบริการภาครัฐไปตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556 แล้วนั้น

ทั้งนี้เนื่องจากการเข้ารับบริการ ผู้มีสิทธิสวัสดิการอาจต้องมีการสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้แก่หน่วยบริการภาครัฐ ไปพลางก่อน แล้วจึงนำใบเสร็จรับเงินมาเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลคืนผ่านระบบของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในการแจ้งบัญชีเพื่อใช้ในการรับโอนเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีผู้มีสิทธิสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลของพนักงานท้องถิ่น โดยมีรายละเอียดและขั้นตอนดังนี้

๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งหมายเลขบัญชีเพื่อใช้ในการรับโอนเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยส่งสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (Book Bank) ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต พื้นที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้นตั้งอยู่ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

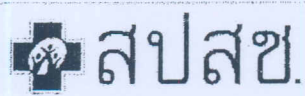
๒) บัญชีที่ใช้ ต้องเป็นบัญชีของธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร หรือธนาคารกรุงไทย เท่านั้น ทั้งนี้เพื่อลดปัญหาด้านค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน และความผิดพลาดสูญหายของเช็คธนาคาร

๓) ชื่อบัญชีต้องแสดงให้เห็นว่าเป็นบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น ๆ

๔) ต้องไม่ใช่บัญชีเดียวกับบัญชีที่ใช้สำหรับการรับการโอนเงินกองทุนตำบล หรือกองทุนฟื้นฟูฯ

๕) บัญชีที่แจ้งนี้ จะเป็นบัญชีที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะใช้ในการโอนเงินให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่ว่าจะเป็นเงินจากกิจกรรมใด ๆ ก็ตาม ยกเว้นเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล ที่จะโอนให้แก่ อบต. หรือเทศบาล และเงินจากกองทุนฟื้นฟูฯ ที่จะโอนให้แก่ อบจ.

หน้า ๒. ๖) ในกรณี...



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ๑" "

ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 โทร. 02-1414000 www.nhso.go.th.

-๒-

๖) ในกรณีที่ต้องการแก้ไขบัญชีธนาคาร ภายหลังจากที่แจ้งบัญชีให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว ให้แจ้งเรื่องพร้อมส่งหลักฐานเป็นสำเนาหน้าสมุดบัญชี (Book Bank) มายังสำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือที่ Fax. : 02-143-9745

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งให้กักบงค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเนตรนภิส สุชนวิษ)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารงานทะเบียน

โทรศัพท์ 0 2141 4172 โทรสาร 0 2143 9745

ผู้รับผิดชอบ นายอนุชิต โชติยะปุตตะ

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....