



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 ต.การุญราษฎร์ ประสาธน์ (อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "1050"
ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-14149000 โทรสาร 02-14149736 = 9 พ.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.07948

วันที่ 09.05.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบการ/ประธาน โรงพยาบาลทรงปิ่น

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.123620220509

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 3,665.00 บาท (สามพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 09.05.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th> เลือกเมนู -> หน่วยงานบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน และ

09/05/2022

09/05/2022

09/05/2022

09/05/2022
= 9 พ.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

09/05/2022

(นางเบญจมาศ เกศสุภากร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรัตน์ คำไชยโตสง คุณจตุพร สมศรีสงคราม คุณสวีสาน สมสมณ

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบหลักประกันสุขภาพ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐ ใบส่งถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไปออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "โอนเงินหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ไป สปสช. หรือ หากได้รับเงิน "โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์จาก สปสช." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ไป สปสช.
4. กรณีขอคืนเงินโอน ใบออกโดยระบบการเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ. โปรดแจ้งผลการขอคืนเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินไปให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพันธ์ หะยิอ์เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซอย 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งปรือนอก เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-141-4000 โทรสาร 02-1439730

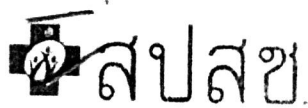
ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังไม้มิ่ง (0000024689)

ณ วันที่ 09/05/2022 ID No. 1236

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6504 IP 01 (ปกติ)	3,665.00	0.00				3,665.00
รวมทั้งสิ้น		3,665.00					3,665.00

- หมายเหตุ
- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 - หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
 - กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนข้าราชการบำนาญ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน "กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา" ให้ สปสช.
 - กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 ตำบลรัฐประศาสนภักดี (เกาะ 13) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021414000

1049
9 พ.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.07946

วันที่ 08.05.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (เงินกู้ตาม พรก. COVID-19 2564)

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ ประสาน โรงพยาบาลกรุงปิ่น

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.123420220508

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 11,240.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 08.05.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHISO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีการที่ไม่ถูก
ต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ. รพ. กรุงปิ่น

☒ ผอ. รพ.
☒ ผอ. รพ. สาขา
☒ ผอ. รพ. สาขา

0.5m

9 พ.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญเกิด เลิศธรรม)

ผู้อำนวยการ ปฏิบัติแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

15

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิวันท์ เตียไธสง คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม คุณสาริศา สมมงคล

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือขอโอนโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้โอนให้เสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำเนาเอกสาร เสนอต่อกรมบัญชีกลาง ขอตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และ หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีขอถอนเงินโอนไม่ถูกต้องจะส่งผลการโอนเงินกลับให้ สปสช. โปรดแจ้งผลการ ขอถอนเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซัน 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-141-4000 โทรสาร 02-1439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสปสช. (เงินกู้ยืม พรก. COVID-19 2564) ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 08.05.2022 ID No 1234

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกฤษฎีกาเงินฯ	6504_01	3,160.00	0.00				3,160.00
พระราชกฤษฎีกาเงินฯ	6504_03	4,520.00	0.00				4,520.00
พระราชกฤษฎีกาเงินฯ	6504_05	3,560.00	0.00				3,560.00
รวมทั้งสิ้น		11,240.00					11,240.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ถือปฏิบัติเป็นเสร็จตั้งแต่ลงนามในสัญญา (สง.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
3. กรณี สปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการวิจัยและพัฒนา สปท." ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งรายการ ขอยกวนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 1 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02-1414500 โทรสาร 02-1414500

1048

9 พ.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.07937

วันที่ 07.05.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (เงินกู้ตาม พรก. COVID-19 2564)

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ ประธาน โรงพยาบาลกรป็นัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.122420220507

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 213,094.49 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสามพันเก้าสิบลบาทสี่สิบลบาทสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 07.05.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th> เลือกเมนู -> หน่วยงานบริการ -> NHISO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือ ว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรป็นัง

ขอแสดงความนับถือ

☒ ผอ.รพ.กรป็นัง

☒ ผอ.รพ.กรป็นัง

☒ ผอ.รพ.กรป็นัง

๐๙๓

9 พ.ค. 2565

(นางเบญจมาศ เลิศพร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๖

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีคอมพิวเตอร์

โทร : 061-4024891 089-9696503 061-39 2624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เจริญใจ คุณฉัตรนภ สวัสดิ์ธรรม คุณสารสา สอนม

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ถือไปสร้างและ จัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำเนาการตรวจยอดเงินและแสดงรายละเอียดการจ่ายเงิน
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีขอเงินโอนไม่ถูกต้องจะขอการโอนเงินคืนให้ สปสช. ไปขอคืนธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินจาก สปสช. ไปกับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซัน 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร 18) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสพช. (เงินกู้ตาม พรก. COVID-19 2564) ของ

โรงพยาบาลการแพทย์ (0000024689)

ณ วันที่ 07/05/2022 ID No. 1224

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชทานเงินกู้	6503 IP 01	213,094.49	0.00				213,094.49
รวมทั้งสิ้น		213,094.49					213,094.49

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยงานเบิกเงินจากรัฐในสังกัด สำนักรงแผนการดำเนินงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป

3. กรณี อปท. หักได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สพช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษามูลนิธิ อปท."

ขอให้ส่งกลับไปสพช. ให้ สพช.

4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สพช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนเงินคืนจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

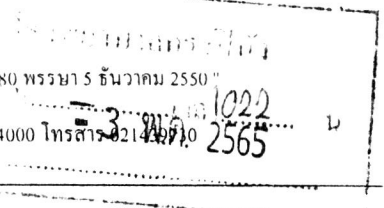


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021414001



ที่ สปสช. 6.70(อ) ว.07564

วันที่ 30.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน/กรรมการ/เลขาฯ

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.117320220430

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 12,225.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953

เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบผลการ Download รายละเอียดการโอนเงิน

ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th> เลือกเมนู - บริการ - NHSSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินโอนบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศขันธ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน/กรรมการ/เลขาฯ

ชื่อ/นามสกุล

ตำแหน่ง

วันที่รับเงิน

ชื่อ/นามสกุล

ตำแหน่ง

วันที่รับเงิน

ชื่อ/นามสกุล

ตำแหน่ง

วันที่รับเงิน

ชื่อ/นามสกุล

ตำแหน่ง

วันที่รับเงิน

ชื่อ/นามสกุล

ตำแหน่ง

วันที่รับเงิน

ชื่อ/นามสกุล

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เดี่ยวไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงครม / คุณสาริยา สมงาม

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี คอปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกีฬาแห่งชาติ คอปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและผลการโอนเงินคืนให้หน่วยงาน สปสช. ไม่สามารถดำเนินการขอคืนค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับท่านแล้ว

(นายธีระพาน หะยิอแด)

ผู้อำนวยการโครงการฯ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร 18) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

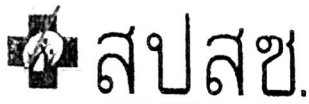
โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ วันที่ 30.04.2022 ID No. 1173

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักลบ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	DDSA6511030011	12,225.00	0.00				12,225.00
รวมทั้งสิ้น		12,225.00					12,225.00

หมายเหตุ

1. เบื้องต้นออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หวน ยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสรุปให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้อปท. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงินให้อปท.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้อปท. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021434000 โทรสาร 021439730

วันที่ 25 เม.ย. 2565

25 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.07202

วันที่ 22.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบการ/ประชาชน โรงพยาบาลกรีนปิ้ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.113520220422

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,459.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 22.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

ผู้อำนวยการ

ผู้อำนวยการ

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

25 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิภัทร เตียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริสา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอขกวณค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับนายธนาคาร

(นายอิระฟาน หนะยี่เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรีนปิ้ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

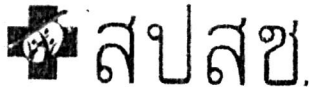
120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0214141000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรปิ้ง (0000024689)
ณ. วันที่ 22.04.2022 ID No. 1135

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6504_OP_01(ปกติ)	14,459.00	0.00				14,459.00
รวมทั้งสิ้น		14,459.00					14,459.00

- หมายเหตุ
- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 - หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง) เขตรตรวจสอบไป
 - กรณี สปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลีสิทธิ์ สปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 - กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

เลขที่รับ 941
วันที่รับ 22 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.07138

วันที่ 21.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรุงปิ่น

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.112020220421

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 7,640.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการกรุงปิ่น

ขอแสดงความนับถือ

22 เม.ย. 2565

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นายอิระฟาน ทยะฮ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณเอกนิษฐ์ เคียวโรส / คุณจิตติชนก ศรีสงคราม / คุณเสาวริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลุสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ

โรงพยาบาลกรปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 21.04.2022 ID No. 1120

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6503_05	1,840.00	0.00				1,840.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6503_07	3,320.00	0.00				3,320.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6503_09	2,480.00	0.00				2,480.00
รวมทั้งสิ้น		7,640.00					7,640.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือขอรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร การ ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

ใบแนบเอกสาร

942

22 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 1.06960

วันที่ 20.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลัทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรบิ๊ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.111820220420

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 250.00 บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นางเบญจมาศ เลิศชากร

ผู้อำนวยการปฏิบัติงานแทน

เลขที่ 22 เม.ย. 2565

22 เม.ย. 2565

22 เม.ย. 2565

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชากร)

ผู้อำนวยการปฏิบัติงานแทน

เลขที่ 22 เม.ย. 2565

เลขที่ 22 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิณห์ เตียวโชสม / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริสา แสงแดง

Help desk

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคัดตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลัทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีฮัด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบิ๊ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 2-4 ซอย 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

22 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06961

วันที่ 20.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรป็นัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.111420220420

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 18,840.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรป็นัง

1. ผอ.รพ.กรป็นัง

2. ผอ.รพ.กรป็นัง

3. ผอ.รพ.กรป็นัง

ขอแสดงความนับถือ

061

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

22 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิวัฒน์ เคียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงกรม / คุณสุริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายวิชาญ หรือ อิม)

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารระบบการเงิน



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439736

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท. ของ

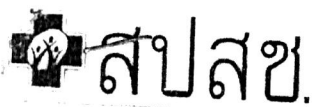
โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 20.04.2022 ID No. 1114

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักลบ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6503000045	250.00	0.00				250.00
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6504000004	250.00	0.00				250.00
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6504000022	18,340.00	0.00				18,340.00
รวมทั้งสิ้น		18,840.00					18,840.00

หมายเหตุ

- หนึ่งคือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขไปออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งมาตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้ กัก (สช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้หน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439750
884
18 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06724

วันที่ 18.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรป็นัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.1089B20220418

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 134,894.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสี่พันแปดร้อยเก้าสิบสี่บาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18.04.2022 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

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

18 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เตียวไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

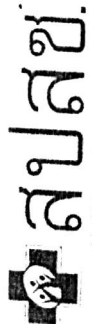
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีอีเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรีน (0000024689)

ณ วันที่ 18.04.2022 ID No. 1089B

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	DMTB651103001		560.00				560.00
กองทุนผู้ป่วยนอก	OP REFER6503		0.00		6,866.00		(6,866.00)
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	DANC650110000		108,200.00				108,200.00
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	DANC650211000		33,000.00				33,000.00
รวมทั้งสิ้น			141,760.00		6,866.00		134,894.00

หมายเหตุ 1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป

3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอใหส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สำสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษาพยาบาลสิทธิ์ อปท."

ขอใหส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สำสข.

4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสำสข. โปรดแจ้งรายการ ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

914

20 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06938

วันที่ 19.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรบิ๊ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.110120220419

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 8,843.25 บาท (แปดพันแปดร้อยสี่สิบสามบาทยี่สิบห้าสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19.04.2022 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

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

6.5.7

20 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋ยาไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงกรม / คุณสาริศา สงแสง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สังกัดกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) มาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน พะยี่แอ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบิ๊ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ
โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)
ณ. วันที่ 19.04.2022 ID No. 1101

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่เหลือ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6503000004	8,593.25	0.00				8,593.25
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6503000008	250.00	0.00				250.00
รวมทั้งสิ้น		8,843.25					8,843.25

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออก โดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ ปรังค์งานการโอนเงินนี้เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0214-2000 โทรสาร 0214-39730
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0214-2000 โทรสาร 0214-39730

415

20 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06944

วันที่ 19.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรงปินัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.109620220419

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 20.00 บาท (ยี่สิบบาทถ้วน)
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

20 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เต๋อไชย / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

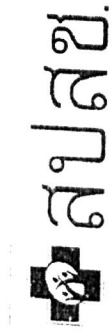
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษากะเพาะปลา อปท." ขอให้ส่งใบใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องกรณ โอนเงินเกินให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิเเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

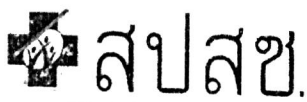
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)
ณ วันที่ 19.04.2022 ID No. 1096

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินหรือหักกลับ หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุนเอดส์	DNAP6511030011	20.00	0.00				20.00
รวมทั้งสิ้น		20.00					20.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อใช้ในการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง) เปรียบตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาล...
เลขประจำตัว... 841
วันที่ 18 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06708

วันที่ 12.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรงปินัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.108420220412

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 49,311.04 บาท (สี่หมื่นเก้าพันสามร้อยสิบเอ็ดบาทสี่สตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 12.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปินัง

☒ เพื่อทราบ
☒ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

๑๘๓

(นางเบญจมาศ เลิศชากร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

18 เม.ย. 2565

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เตียวไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

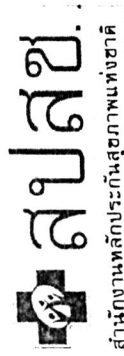
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำหรับการการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคัดตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน ทะยี่อเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซัน 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

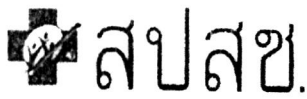
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ
โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)
ณ วันที่ 12.04.2022 ID No. 1084

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6502000001	7,807.00	0.00				7,807.00
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6502000009	41,004.04	0.00				41,004.04
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6502000012	500.00	0.00				500.00
รวมทั้งสิ้น		49,311.04					49,311.04

หมายเหตุ 1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอใหส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท."
ขอใหส่งเป็น ใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

เลขที่เอกสารอ้างอิง 108420220412 หน้า 1 / 1



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

ใบรับแจ้งการปฏิบัติงาน
เลขที่รับแจ้ง 842
วันที่ 11 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06437

วันที่ 10.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรป็นัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.106720220410

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 8,635.00 บาท (แปดพันหกร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง

เพื่อทราบ

เพื่อพิจารณา

เรื่อง.....

สสช.

11 เม.ย. 2565

ขอแสดงความนับถือ

สสช.

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายอิระฟาน หะยิอิตเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิวัฒน์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ จ.นนทบุรี 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-444-000 โทรสาร 02-1439730

โรงพยาบาลศิริราช

วันที่ 11 มิ.ย. 2565
เลขที่ 02444000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ร.06442

วันที่ 10.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรป็นิ่ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.107120220410

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 208,544.15 บาท (สองแสนแปดพันห้าร้อยสี่สิบบาทสิบห้าสตางค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดรายการที่ไม่ถูกต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ข้าราชการกรป็นิ่ง

นายแพทย์

นายแพทย์

นายแพทย์

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

11 มิ.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการวินิจฉัยกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิวันท์ เตียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพันธ์ หะยิอ์เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นิ่ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคาร 1 โรงพยาบาลสมเด็จพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ

โรงพยาบาลกรปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 10.04.2022 ID No. 1071

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	650100009	3,552.75	0.00				3,552.75
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	650100010	230.00	0.00				230.00
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	650100016	204,761.40	0.00				204,761.40
รวมทั้งสิ้น		208,544.15					208,544.15

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานตนเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กำหนดวงเงินรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลเกรงปิ้ง

เลขที่ 839
วันที่ 11 มิ.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06443

วันที่ 10.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลเกรงปิ้ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.107020220410

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 42,763.80 บาท (สี่หมื่นสองพันเจ็ดร้อยหกสิบสามบาทแปดสิบสตางค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

โรงพยาบาลเกรงปิ้ง

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อแจ้งข้อมูล

☒ เพื่อแจ้งความ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

1 มิ.ย. 2565

เลขที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

16

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิวันท์ เคียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคัดตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกรงปิ้ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร 18) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ

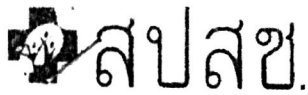
โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 10.04.2022 ID No. 1070

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	650100025	29,258.03	0.00				29,258.03
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	650100032	13,505.77	0.00				13,505.77
รวมทั้งสิ้น		42,763.80					42,763.80

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-4414000 โทรสาร 02-439730

โรงพยาบาลคลองปิ่น

840

1-1 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06426

วันที่ 08.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรปิ่น

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.105420220408

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 15,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหก ร้อยบาทถ้วน)

และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 08.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการกรปิ่น

ขอแสดงความนับถือ

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1 1 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิเนตร์ เคียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำหรับการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระพาน หะยี่ไต้)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซัน 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

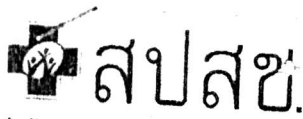
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสบสข. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ
โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)
ณ. วันที่ 08.04.2022 ID No. 1054

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6502_OP_02	15,600.00	0.00				15,600.00
รวมทั้งสิ้น		15,600.00					15,600.00

หมายเหตุ

- หนึ่งสื่อออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เพื่อดำเนินการต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สบสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาเสพติด อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สบสข.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสบสข. โปรดแจ้งรายการ ยอดเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

กรมการแพทย์

841

11 เม.ย. 2565

ที่ สป/สช. 6.70/(อ) ว.06423

วันที่ 08.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรบปินัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.105320220408

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,268,565.43 บาท (สี่ล้านสองแสนหกหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทสี่สิบสามสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 08.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

นายแพทย์

นายแพทย์

ขอแสดงความนับถือ

๙๙

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

11 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋วยไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

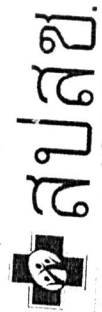
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกีฬาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน: เนื่องจากการเป็น การโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระพาน หะยิอ์เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสนับสนุน (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ
โรงพยาบาลกรบิ้ง (0000024689)
ณ. วันที่ 08.04.2022 ID No. 1053

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่จะลด	หัก ยอดเงินหรือหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดฉุกเฉินฯ	6501_IP	3,625,874.85	0.00				3,625,874.85
พระราชกำหนดฉุกเฉินฯ	6502_IP	679,195.86	0.00				679,195.86
พระราชกำหนดฉุกเฉินฯ	6503_IP_AUDIT		0.00	36,505.28			(36,505.28)
รวมทั้งสิ้น		4,305,070.71		36,505.28			4,268,565.43

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริหารการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งคืนกรมการคลังเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป

3. กรณี อนุมัติ หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษาศึกษาบาลสิทธิ์ อนุมัติ" เฝ้าตรวจสอบต่อไป

4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอความเห็นชอบการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลนคร ปิยะ

824

08 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06305

วันที่ 08.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรบิ๊ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.105020220408

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 19,648.81 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบแปดบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 08.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบิ๊ง

เพื่อทราบ
นางสาว
นรนาถ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

08 เม.ย. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอนันต์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิฮิเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบิ๊ง



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

88/40 หมู่ที่ 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 84 พรรษา 814

สาธารณสุขซอย 6 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2872 1600 โทรสาร 0 2872 1601-6 เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ 06/0037

4 เมษายน 2565

เรื่อง แจ้งการโอนเงินค่าชดเชยการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ปกติและพื้นที่พิเศษ
(ระยะทาง > 10 กม.) ประจำเดือน มีนาคม รอบแรก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น

ด้วยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ดำเนินการโอนเงินค่าชดเชยการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ปกติและพื้นที่พิเศษ(ระยะทาง >10 กม.) ประจำเดือนมีนาคม รอบแรก เป็นจำนวนเงิน 1,500.00 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นเงินค่าชดเชยการออกปฏิบัติการของหน่วยงานท่าน โดยได้ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชี โรงพยาบาลกรุงปิ่น เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 4 เมษายน 2565 และสามารถตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลได้ที่เว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ <http://ebudget.niems.go.th/ebudget/> > E-budget > รายงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาตรวจสอบยอดเงินดังกล่าวในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่า มีรายการที่ไม่ถูกต้องกรุณาหักทวง ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วนแล้ว พร้อมทั้งให้ดำเนินการออกไปเสร็จรับเงินจัดเก็บไว้ที่หน่วยงานของท่าน อนึ่งหากมีการใช้จ่ายเงินโปรดเก็บเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายไว้ เพื่อให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน พล.รพ.กรุงปิ่น

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ เพื่อลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

07 เม.ย. 2565

(ร.อ.นพ.อัครริยะ แพงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน

โทรศัพท์ 0 2872 1600 โทรสาร 0 2872 1604

ผู้รับผิดชอบ นางสาวพลอยไพลิน มัตตะพงศ์

เอกสารออกด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

(นายอิระพาน ทะยะอืด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021414030

01-1111 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ)ว.06158

วันที่ 01.04.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรป็นิ่ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.100920220401

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 11,378,886.91 บาท (สิบเอ็ดล้านสามแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบหกบาทเก้าสิบเอ็ดสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 01.04.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการกรป็นิ่ง

ผู้รับทราบ

ผู้พิจารณา

ผู้รับทราบ

ช.สน

ปี

01 เม.ย. 2565

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/1

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋ยวโรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค้ำชญาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิอ์เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นิ่ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021-4141000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสปช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ

โรงพยาบาลกรบิ่ง (0000024689)

ณ. วันที่ 01.04.2022 ID No. 1009

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6412_IP	11,257,585.91	0.00				11,257,585.91
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6412_OP_01	17,300.00	0.00				17,300.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6412_OP_02	98,801.00	0.00				98,801.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6501_OP_01	6,200.00	0.00				6,200.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6502_OP_02_AU DIT		0.00	1,000.00			(1,000.00)
รวมทั้งสิ้น		11,379,886.91		1,000.00			11,378,886.91

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกไปเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เพื่อดำเนินการต่อไป
- กรณีอุปทาน หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งใบหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลัทธิ อปท."
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ว่าง
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ (02) 1414000 โทรสาร 021439950

ใบเสร็จรับเงิน

813

07 เม.ย. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.06224

วันที่ 31.03.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรีน

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.1005A20220331

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 57,100.00 บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 31.03.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการกรีน

ขอแสดงความนับถือ

ใบเสร็จรับเงิน

๘๘

ใบเสร็จรับเงิน

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

๙๘

๐๗

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

07 เม.ย. 2565

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624
โทรสาร : 0-2143-9745
ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋อไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอรรถพร หะยิไธเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรีน



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ วันที่ 31.03.2022 ID No. 1005A

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี เงิน ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 1 ค่าบริการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2 ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ บริการระดับปฐมภูมิ	DDOW650110000		100.00				100.00
	DCMH650203000		0.00		3,000.00		(3,000.00)
	PCC01_02_2565		60,000.00				60,000.00
รวมทั้งสิ้น			60,100.00		3,000.00		57,100.00

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือขอรับโอนสิทธิ์ "กองทุนการพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกความผิดกรรมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-4149000 โทรสาร 02-4149730

ที่ สป/สข. 6.70/(อ) 2.05781

วันที่ 25.03.2022

434
29 มี.ค. 2565

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสข. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรบิ้ง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.096620220325

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสข.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 11,920.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25.03.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการ

นายแพทย์

นายแพทย์

นายแพทย์

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

kr

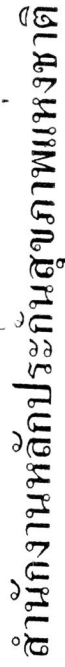
ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624
โทรสาร : 0-2143-9745
ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ไป สปสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลมูลนิธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสข.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสข. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบิ้ง



120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสพช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ

โรงพยาบาลกรุงปิ้ง (0000024689)

ณ. วันที่ 25.03.2022 ID No. 0966

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักกลับประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดฉุกเฉินฯ	6503_01	5,000.00	0.00				5,000.00
พระราชกำหนดฉุกเฉินฯ	6503_03	6,920.00	0.00				6,920.00
รวมทั้งสิ้น		11,920.00					11,920.00

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยงานภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
ทั้งนี้ อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอใหส่งทั้งหนังสือตอบรับใบสปสข และหากได้รับเงิน "กองทุนคาริยามาบลิสทรี อปท."
ขอใหส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสข.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสข. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

23 มี.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/อ) ว.05672

วันที่ 23.03.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรบปินัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.H09520220323

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 11,677.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23.03.2022 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

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

23 มี.ค. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิเนตร เตียวไธสง / คุณจักรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระพาน หะยิอแด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรีนิง (0000024689)

ณ วันที่ 23.03.2022 ID No. H095

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6503_OP_01(ปกติ)		14,477.00				14,477.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	641J_OP_01_อุทธรณ์		0.00		2,800.00		(2,800.00)
รวมทั้งสิ้น			14,477.00		2,800.00		11,677.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานตามแผนการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เพื่อดำเนินการต่อไป
- กรณี อุปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อุปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอความทราบรายการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

21 มี.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.05614

วันที่ 19.03.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรงปินัง

(0000024689)

เลขที่ ID No.093020220319

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 480.00 บาท (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19.03.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกรายการ -> หน่วยบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน โรงพยาบาลกรงปินัง

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

21 มี.ค. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624
โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เตียวไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง
Help desk :

(นายธีระพาน หะยีฮัด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรีนิง (0000024689)
ณ วันที่ 19.03.2022 ID No. 0930

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักลบ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	DMTB650902000 9	480.00	0.00				480.00
รวมทั้งสิ้น		480.00					480.00

- หมายเหตุ
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้स्पสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษายบาลสิริ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 4. กรณียอดเงิน โอน "ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับस्पสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน"ให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

16 มี.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.05302

วันที่ 12.03.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรป็นัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.089220220312

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 14,925.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 12.03.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขที่ 5 มี.ค. 2565

เลขที่ 5 มี.ค. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เดียวใส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน ทะยี่อเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ โรงพยาบาลกรังปอ๋อง (0000024689) ณ วันที่ 12.03.2022 ID No. 0892

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี 1%	คงเหลือเงินโอน
บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	DDSA6509020009	14,925.00	0.00				14,925.00
รวมทั้งสิ้น		14,925.00					14,925.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกไปเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งสำนักงานการเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกความคารมยื่นผลการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

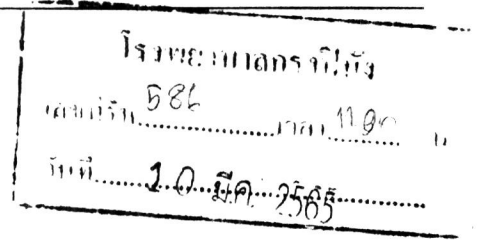
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.05130

วันที่ 10.03.2022



เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรงปินัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.087020220310

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 170,094.94 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเก้าสิบสี่บาทเก้าสิบสี่สตางค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10.03.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปินัง

☐ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง บัญชี

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

10 มี.ค. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เตียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เขาคัดตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาเสพติด อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซัน 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรบีนิง (0000024689)

ณ วันที่ 10.03.2022 ID No 0870

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระดม	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6502_IP_01(ปกติ)	9,366.00	0.00				9,366.00
กองทุนผู้ป่วยนอก	OP REFER6502		0.00	4,920.00			(4,920.00)
กองทุนผู้ป่วยใน	6502_IP_01(ปกติ)	165,648.94	0.00				165,648.94
รวมทั้งสิ้น		175,014.94		4,920.00			170,094.94

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอความค้ำประกันเงินโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงิน ให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 89 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 2.05010

วันที่ 09.03.2022

โรงพยาบาลทรงปิไ้ว
เลขที่ 587 11 30 น
วันที่ 10 มีค 2565

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ค่ารักษาพยาบาลผู้ประกันตนที่เป็นคนพิการ สปส.
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลทรงปิไ้ว

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.086620220309

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 443.25 บาท (สี่ร้อยสี่สิบสามบาทยี่สิบห้าสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 09.03.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.ทรงปิไ้ว

- ☐ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้งให้ทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋อโรตอง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีไเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรงปิไ้ว



สำนักงานหลักประกันสุขภาพดี

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินการพยาบาลผู้ประกันตนที่เป็นคนพิการ สปส. ของ

โรงพยาบาลกรีนิง (0000024689)

ณ. วันที่ 09.03.2022 ID No. 0866

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
การพยาบาลผู้ประกันตนที่เป็นคนพิการ สิทธิประกันสังคม	DDSA643609-D36	443.25	0.00				443.25
รวมทั้งสิ้น		443.25					443.25

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านต่อการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เช้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อุ.พ.ท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ อุ.พ.ท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินให้กับการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 2.05115

วันที่ 08.03.2022

โรงพยาบาลกรังปอ้น

เลขที่รับ 566

วันที่ - 9 มี.ค. 2565

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลกรังปอ้น

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.085820220308

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 93,000.00 บาท (เก้าหมื่นสามพันบาทถ้วน)

และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 08.03.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรังปอ้น

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ เพื่อแจ้งเรื่อง

ขอแสดงความนับถือ

- 9 มี.ค. 2565

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค้ำชญาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายวิระพัฒน์ นิชะยนเต,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

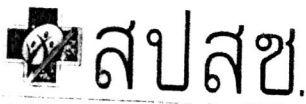
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ
โรงพยาบาลกรีนปิ้ง (0000024689)
ณ. วันที่ 08.03.2022 ID No. 0858

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรื้อหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	เหมาจ่าย HI/CI ST M 6412_01	93,000.00	0.00				93,000.00
รวมทั้งสิ้น		93,000.00					93,000.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 02143972

22 ก.พ. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04803

วันที่ 22.02.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.078520220222

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 9,412.50 บาท (..... เก้าพันสี่ร้อยสิบสองบาทห้าสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 22.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการกรงปินัง

ขอแสดงความนับถือ

☒ นายแพทย์
☐ นายแพทย์
☒ นายแพทย์

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

ธสท

22 ก.พ. 2565

เลขที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/8

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋วยไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลลิสต์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน ทะยิอิตเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

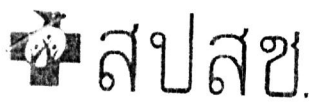
โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 22.02.2022 ID No. 0785

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6502_OP_01(ปกติ)	9,412.50	0.00				9,412.50
รวมทั้งสิ้น		9,412.50					9,412.50

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งคืนกรมการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021-414000 โทรสาร 02-1414000

โรงพยาบาล...

413

21 ก.พ. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04739

วันที่ 19.02.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบปินัง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.077220220219

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 30,640.00 บาท (.....สามหมื่นหกกรวยสี่สิบบาทถ้วน.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

.....

.....

.....

05/ก

.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

21 ก.พ. 2565 เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

11/จ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋ายาโชสง คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกีฬาสุขภาพลือสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เบื้องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-141-4000 โทรสาร 02-1439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ
โรงพยาบาลกรป็นัง (0000024689)
ณ. วันที่ 19.02.2022 ID No. 0772

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6501_01	30,640.00	0.00				30,640.00
รวมทั้งสิ้น		30,640.00					30,640.00

- หมายเหตุ
- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 - หน่วยงานภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวให้หน่วยงานท่านเพื่อส่งคืนกรมการคลัง (เงินแผ่นดินสดง.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
 - กรณี อปท หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการวิจัยพยาบาลสิทธิ อปท "
 - กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-14000214 โทรสาร 02-14000215

21 ก.พ. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 3.04750

วันที่ 18.02.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรป็นัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.076720220218

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 1,420.00 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรป็นัง

ขอแสดงความนับถือ

นางเบญจมาศ เลิศชากร

(นางเบญจมาศ เลิศชากร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

21 ก.พ. 2565

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เตียวโรส คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระพาน หะยิอิดเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

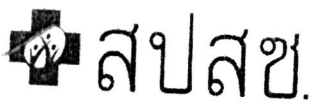
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินस्पสข. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ
โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)
ณ วันที่ 18.02.2022 ID No. 0767

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักกลับประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	DATK650201000 2	1,420.00	0.00				1,420.00
รวมทั้งสิ้น		1,420.00					1,420.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- นายอธิการบดีรัฐในสังกัด สำนักงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานด้านเศรษฐกิจ (แสดง) เขตตรวจสอต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษาพยาบาลสิทธิ อปท."
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสข. โปรดแจ้งจนท.การ ขอทานค่าธรรมเนียมาการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1414000

โรงพยาบาลกรุงเทพ

410

2-1 กพ 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04748

วันที่ 18.02.2022

เรื่อง แจกโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรป็นัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.076620220218

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 49,216.86 บาท (สี่หมื่นเก้าพันสองร้อยสิบหกบาทแปดสิบหกสตางค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยงานบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรป็นัง

ขอแสดงความนับถือ

☒ เห็นทราบ

☒ เห็นสมควร

☒ เห็นชอบ

ช.สช.

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/6

21 กพ. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เดียวใสสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีฮัดเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสพช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ
โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)
ณ วันที่ 18.02.2022 ID No. 0766

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6501_IP_อุทธรณ์	49,216.86	0.00				49,216.86
รวมทั้งสิ้น		49,216.86					49,216.86

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักรับเงินคืน(สง.) เปรียบเทียบค่าตอบแทนไป
- กรณีอุปท หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สพช. และหากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอุปท."
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสพช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1413000 โทรสาร 02-1413000

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

411

21 ก.พ. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04745

วันที่ 18.02.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงปิ่น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.076520220218

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 300.00 บาท (..... สามร้อยบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ขอแสดงความนับถือ

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

ขอแสดงความนับถือ

ช.อ.

ส.ส.ท.

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

21 ก.พ. 2565

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/2

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เตียวโรตง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)
ณ วันที่ 18.02.2022 ID No. 0765

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	DMTB650401000 4	300.00	0.00		ยกมา		300.00
รวมทั้งสิ้น		300.00					300.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งสำนักงานการคลังเงินแผ่นดิน (ศลง.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการวิจัย เพื่อยุบเลิกสิทธิ อปท."
4. กรณียอดเงิน โอนไปถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืน ให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414010

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

เลขที่ 18 ก.พ. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04723

วันที่ 17.02.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.075320220217

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 3,675.00 บาท (สามพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรุงปิ่น

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง น.ก.น.

ศสพ

๒

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

18 ก.พ. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน ทะยี่อเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ โรงพยาบาลกรบีนิง (0000024689) ณ วันที่ 17.02.2022 ID No. 0753

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระล	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	DDSA6504010004	3,675.00	0.00				3,675.00
รวมทั้งสิ้น		3,675.00					3,675.00

หมายเหตุ

- หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานด้านการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

โรงพยาบาลกรุงเทพ
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เลขที่ ๒๕๖๕



แบบแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของทางราชการ

เลขที่คำขอ ๒๕๐๑๐๐๐๑๔

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/อธิการบดี โรงพยาบาลกรป็นัง

ข้าพเจ้า นายสิทธิชัย งามเกียรติขจร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพ
แจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลประเภท ผู้ป่วยนอก ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้แก่สถานพยาบาล โรงพยาบาลกรป็นัง รหัสผู้ขาย ๘๐๐๐๐๐๒๔๘๖ หมายเลขบัญชี
๙๐๙๐๔๖๙๗๖๑ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขายะลา เป็นจำนวนเงิน ๔๘,๑๕๗.๙๐ บาท (สี่หมื่น
แปดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทเก้าสิบสตางค์) เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

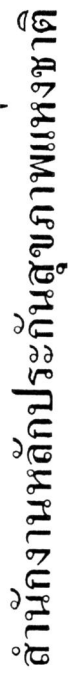
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง
[Signature]
[Signature]
[Signature]

๑๙๓

๑

1 ๘ ก.พ. 2565

(นายธีรวัฒน์ หะยีฮันเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โรงพยาบาลทรงปิ่น (0000024689)

ณ. ๖๓๕ 15.02.2022 ID No. 0743A

หมายเหตุ

๒. แผนปฏิบัติการยกย่องผู้ไม่สังกัด สำนักรับงานผลิตภัณฑ์ธรรมชาติจากชาวสวนผลไม้และจัดเก็บใบเสร็จจึกลงกล่าวไว้ที่หน่วยงานที่รับผิดชอบด้านดิน(สดร.) เขาตรวจลงชื่อไป
ทั้งนี้ กุปเต หมาไกรเขียน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สสช. และขอให้ได้รับเงิน "กองทุนบริการพยาบาลสิทธิ์ อปท."
ขอไปส่งกับใบเสร็จฉบับอื่น ให้ สสช.

๔. วัตถุประสงค์นโยบายการเงินและดอกเบี้ยนโยบาย คือ เพื่อส่งเสริมการออมเงินกับสถาบันการเงินและต่อวงการออมเงินกับธนาคารพาณิชย์ การขยายตัวการออมเงินของภาคเอกชน และการขยายตัวการออมเงินของภาครัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ รัชดาภิเษก 5 ชั้น 5 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-2544000 โทรสาร 02-2544000

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-2544000 โทรสาร 02-2544000

โรงพยาบาลศิริราช

385

17 กพ 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04703

วันที่ 15.02.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลทรงปิ่น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.0743A20220215

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน

ทั้งสิ้น 11,057.50 บาท (..... หนึ่งในหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทห้าสิบลสตางค์)

และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953

เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 15.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่าไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการทรงปิ่น

ขอแสดงความนับถือ

☒ เชื้อพระยา

☒ ผู้อำนวยการ

☒ พ.ร.บ. 2565

(นางเบญจมาศ เลิศชากร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

๐๙๓

14 ก.พ. 2565

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เตียวไรสง / คุณพัชรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงินให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการแพทย์แบบสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงินให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจาก เป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิไเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรงปิ่น

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04542

วันที่ 10.02.2022

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรังปอ้น (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.070120220210

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น100,541.75..... บาท (.....หนึ่งแสนห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร..... เลขที่010612837953..... เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่10.02.2022..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ยอภ.รพ.กรังปอ้น

☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☐ แจ้งผลการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑.๐๒.๒๕๖๕
10 ก.พ. 2565

15

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เตียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริสา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือขอรับเงินให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพันธ์ พะยิษฐ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น



1997

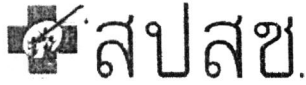
1

4. 2. 2. 2. 2.

०

รายงานจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ กองทุนผู้ป่วยในทั่วไป (IP) สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
ปีงบประมาณ 2565 statement เดือนมกราคม 2565 งวด 6501 (ข้อมูลปกติ)

ลำดับ	เขต	จังหวัด	รหัส	HNAME	[1] จ่ายชดเชย ม.ค.65 ก่อนปรับลดค่าแรง (ก่อนหักเงินเดือน)	[2] จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP คงเหลือ ยกยอดจากเดือน ธ.ค.64	[3] จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP ม.ค.65	[4]=[1]-[3] คงเหลือจ่ายชดเชย IP ม.ค.65 หลัง ปรับลดค่าแรง	[5] จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP ปี 65 คงเหลือที่ยังหักไม่ ครบ
863	12	9500	10684	รพ.ยะลา	22,465,317.36	183,002,389.01	20,333,598.78	2,131,718.58	162,668,790.23
864	12	9500	10749	รพ.เบตง	2,513,475.29	31,186,419.77	2,513,475.29	-	28,672,944.48
865	12	9500	11432	รพ.บันนังสตา	493,204.41	11,654,039.48	493,204.41	-	11,160,835.07
866	12	9500	11433	รพ.ธารโต	507,244.00	5,234,230.23	507,244.00	-	4,726,986.23
867	12	9500	11434	รพ.รามัน	1,264,559.70	17,796,721.37	1,264,559.70	-	16,532,161.67
868	12	9500	11461	รพ.ยะหา	964,249.11	16,180,786.55	964,249.11	-	15,216,537.44
869	12	9500	13806	รพ.กาบัง	458,137.74	4,876,237.40	458,137.74	-	4,418,099.66
870	12	9500	24689	รพ.กรงปินัง	835,565.92	6,721,336.57	746,815.17	88,750.75	5,974,521.40
			9500 Total		29,501,753.53	276,652,160.38	27,281,284.20	2,220,469.33	249,370,876.18



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021414000

โรงพยาบาลกรังปอ้น

วันที่รับ 28/2/2565
วันที่ 7 ก.พ. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04347

วันที่ 05.02.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ / โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.067320220205

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 14,900.00 บาท (.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 05.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรังปอ้น

- ☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง..... นก.น.1

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

7 ก.พ. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เตียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิโน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-141-4000 โทรสาร 02-1439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสพสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ

โรงพยาบาลกรป็นิ่ง (0000024689)

ณ. วันที่ 05.02.2022 ID No. 0673

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ทะเลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	DA TK650112000 1	14,900.00	0.00				14,900.00
รวมทั้งสิ้น		14,900.00					14,900.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักรับมาผลิตกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วย งานของท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สจ.ด.) มาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" จากใบส่งเป็นหนังสือตอบรับใบสพสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาเสพติด อปท." จากใบส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบ สพสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องกับระบบหลักประกันสุขภาพ โอนเงินคืนให้กับสพสช. โปรดแจ้งรับทราบจากกรมบัญชีกลาง โอนเงินนี้จกเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

166
24 มี.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04118

วันที่ 22.01.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรังปอ้น (..... 0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.056620220122

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,967.50 บาท (..... สี่พันเก้าร้อยหกสิบเจ็ดบาทห้าสิบบาทสตางค์.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 22.01.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง
ต้องกรณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรังปอ้น

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ ส่ง.....

ศสพ

24 มี.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

16

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋อไชสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

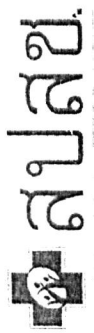
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรบิ๊ง (0000024689)

ณ. วันที่ 22.01.2022 ID No. 0566

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักที่ประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ. ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6501_OP_01	4,967.50	0.00				4,967.50
รวมทั้งสิ้น		4,967.50					4,967.50

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป

3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้स्पสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท."

ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนร่วมกับให้กับस्पสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นการโอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับแบบ กองบารัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 15 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-41400 โทรสาร 02-4143730

โรงพยาบาลกรีนิง 2826
เลขที่ 21 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.03495

วันที่ 21.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรีนิง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.035820211221

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น2,050,000.00..... บาท (.....สองล้านห้าหมื่นบาทถ้วน.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร..... เลขที่010612837953..... เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่21.12.2021..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรีนิง

☒ ผอ.โรงพยาบาล
☐ ผอ.โรงพยาบาล
☒ ผอ.โรงพยาบาล

๐๙๓

21 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

lin

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

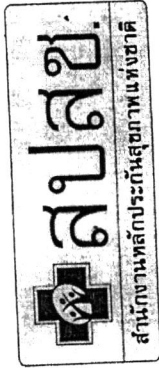
ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋วยไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีขอเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน ะยี่ดีเตด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรีนิง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

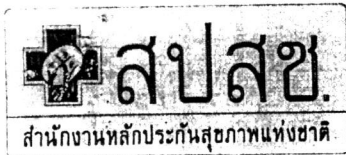
โรงพยาบาลกรป็นิ่ง (0000024689)

ณ. วันที่ 21.12.2021 ID No. 0358

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวกโอนคืนเงิน ที่ระลอ	หักยอดเงินรอหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับระ ดับเขต	2,050,000.00	0.00				2,050,000.00
รวมทั้งสิ้น		2,050,000.00					2,050,000.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บในเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานตรวจเงินแผ่นดิน(สคง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกีฬาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสข.
4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสข. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0214740000 โทรสาร 021439730

ใบรับแจ้งการแจ้ง

2824

21 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 3.03498

วันที่ 21.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบปินัง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกราชการ เลขที่ ID No.036220211221

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 6,422.00 บาท (..... หกพันสี่ร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรบปินัง

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง.....

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

21 ธ.ค. 2564

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/12

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เตียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีอิดเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

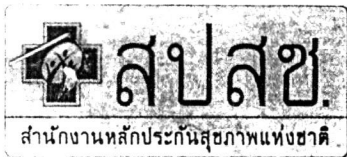
โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ. วันที่ 21.12.2021 ID No. 0362

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวกโอนคืนเงิน ที่ระล	หักยอดเงินหรือหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6412_OP_01	6,422.00	0.00				6,422.00
รวมทั้งสิ้น		6,422.00					6,422.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอใหส่งเป็นหนังสือตอบรับใบสลิปฯ และหากได้รับเงิน "กองทุนเคาร์กษาบาลสิทธิ อปท." ขอใหส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สลิปฯ.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสลิปฯ. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-414000 โทรสาร 02-4147302564

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

2849

27 ธ.ค. 2564

ที่ สปลช. 6.70/(อ)ว.03608

วันที่ 25.12.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงปิ่น (..... 0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.038020211225.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปลช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 274,360.00 บาท (..... สองแสนเจ็ดหมื่นสี่พันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการกรุงปิ่น

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง..... นพ.ท.

ขอแสดงความนับถือ

ธ.ค.

27 ธ.ค. 2564

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

115

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เตียวไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้สปลช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปลช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปลช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีอิดเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

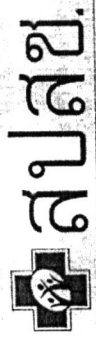
ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ. วันที่ 25.12.2021 ID No. 0380

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนเงินเงิน ที่ระลือ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6410_01 /	14,760.00	0.00				14,760.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6412_01 /	29,880.00	0.00				29,880.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6412_02 /	15,800.00	0.00				15,800.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6412_03 /	16,600.00	0.00				16,600.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6412_04 /	10,520.00	0.00				10,520.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6412_05 /	8,560.00	0.00				8,560.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6412_06 /	28,280.00	0.00				28,280.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	6412_07 /	24,200.00	0.00				24,200.00

- หมายเหตุ
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ยอดเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ. วันที่ 25.12.2021 ID No. 0380

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระล	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_08	17,200.00	0.00				17,200.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการบริการ							
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_09	18,000.00	0.00				18,000.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการบริการ							
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_10	18,800.00	0.00				18,800.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการบริการ							
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_11	11,120.00	0.00				11,120.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการบริการ							
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_12	12,200.00	0.00				12,200.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการบริการ							
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_13	7,840.00	0.00				7,840.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการบริการ							
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_14	15,440.00	0.00				15,440.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการบริการ							
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019							

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำหรับการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หาก ได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนข้าราชการบำนาญสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

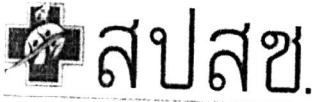
โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ. วันที่ 25.12.2021 ID No. 0380

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก/โอนคืนเงิน ที่ระลือ	หักยอดเงินรอหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หักภาษี ณ ที่จ่าย1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_15	6,560.00	0.00				6,560.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_16	10,600.00	0.00				10,600.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6412_17	8,000.00	0.00				8,000.00
รวมทั้งสิ้น		274,360.00					274,360.00

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณีอุปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สสข.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสสข. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

20 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ใน
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-141-4000 โทรสาร 02-141-3924

121

18 ม.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04012

วันที่ 18.01.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรปิ้ง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.053820220118

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,163.00 บาท (..... สี่พันหนึ่งร้อยหกสิบสามบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18.01.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการกรปิ้ง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง นก

ช.สน

๒

18 ม.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋วไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริสา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค้ำชญาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน ทะยี่แฉ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรปิ้ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรีนนิ่ง (0000024689)

ณ. วันที่ 18.01.2022 ID No. 0538

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ขอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6411_IP_01		4,123.00				4,123.00
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	DMTB650312000 3	40.00	0.00				40.00
รวมทั้งสิ้น		40.00	4,123.00				4,163.00

- หมายเหตุ
1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งคืนกรมการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อปท. หาก ได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอใหส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ อปท." ขอใหส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-4400-1111 โทรสาร 02-4400-2565

โรงพยาบาลกรังปอ้น
62
กยรติ 80 พรมมา 5 ธันวาคม 2550
11 ม.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 2.03879

วันที่ 11.01.2022

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.048520220111

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 20,978,692.97 บาท (ยี่สิบล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันหกกร้อยเก้าสิบสองบาทเก้าสิบเจ็ดสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11.01.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ขอ.รพ.กรังปอ้น

ผู้แทน
ผู้ติดต่อ
ผู้รับ

๑๕๓
๒

11 ม.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

๑๑

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/1

1/1

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอนันต์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสพสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ

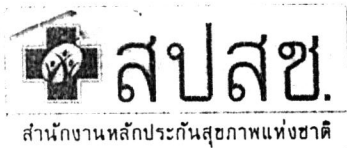
โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ วันที่ 11.01.2022 ID No. 0485

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวกโอนคืนเงิน ที่ชำระ	หักยอดเงินรอกหักลบ /หลักประกัน ในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6410_IP_คัดกรอง	14,550.00	0.00				14,550.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6410_IP_รักษา	5,027,105.46	0.00				5,027,105.46
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6410_OP_คัดกรอง	218,311.00	0.00				218,311.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6411_IP_บริการ คัดกรอง	23,400.00	0.00				23,400.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6411_IP_บริการ รักษา	15,698,883.78	0.00				15,698,883.78
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6411_OP_02_คัด กรอง	165,000.00	0.00				165,000.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6411_OP_คัดกรอง	14,100.00	0.00				14,100.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	VA_ตรวจสอบก อนจ่าย_IP		0.00	163,256.27			(163,256.27)
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	VA_ตรวจสอบก อนจ่าย_OP		0.00	19,401.00			(19,401.00)
รวมทั้งสิ้น		21,161,350.24		182,657.27			20,978,692.97

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เปรียบตรวจสอบต่อไป
3. กรณีอุปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สพสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลีสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สพสช.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสพสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอความยินยอมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

วันที่ 11 ม.ค. 2565

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 2.03845

วันที่ 10.01.2022

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.047820220110

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 4,030.00 บาท (..... สี่พันสามสิบบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10.01.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน โรงพยาบาลกรงปินัง

ผู้อำนวยการ

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

๑๕๓๓

๑

11 ม.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

๑๑

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

16

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋วยไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

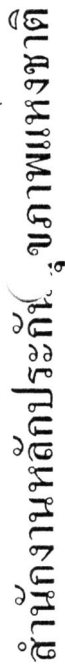
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิอิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทางหลวง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ณ. วันที่ 10.01.2022 ID No. 0478

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคำตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อู่ปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลิทธิ อู่ปท."
- ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสข.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสข. โปรดแจ้งธนาคาร ขอทวงถามค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.04542

วันที่ 10.02.2022

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.070120220210

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 100,541.75 บาท (หนึ่งแสนห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10.02.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ขอ.รพ.กรังปอ้น

☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๐ ก.พ. 2565

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋าวุธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริสา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระฟาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น

รายงานจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ กองทุนผู้ป่วยในทั่วไป (IP) สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
ปีงบประมาณ 2565 statement เดือนมกราคม 2565 งวด 6501 (ข้อมูลปกติ)

ลำดับ	เขต	จังหวัด	รหัส	HNAME	[1] จ่ายชดเชย ม.ค.65 ก่อนปรับลดค่าแรง (ก่อนหักเงินเดือน)	[2] จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP คงเหลือ ยกยอดจากเดือน ธ.ค.64	[3] จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP ม.ค.65	[4]=[1]-[3] คงเหลือจ่ายชดเชย IP ม.ค.65 หลัง ปรับลดค่าแรง	[5] จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP ปี 65 คงเหลือที่ยังหักไม่ ครบ
863	12	9500	10684	รพ.ยะลา	22,465,317.36	183,002,389.01	20,333,598.78	2,131,718.58	162,668,790.23
864	12	9500	10749	รพ.เบตง	2,513,475.29	31,186,419.77	2,513,475.29	-	28,672,944.48
865	12	9500	11432	รพ.บันนังสตา	493,204.41	11,654,039.48	493,204.41	-	11,160,835.07
866	12	9500	11433	รพ.ธารโต	507,244.00	5,234,230.23	507,244.00	-	4,726,986.23
867	12	9500	11434	รพ.รามัน	1,264,559.70	17,796,721.37	1,264,559.70	-	16,532,161.67
868	12	9500	11461	รพ.ยะหา	964,249.11	16,180,786.55	964,249.11	-	15,216,537.44
869	12	9500	13806	รพ.กาบัง	458,137.74	4,876,237.40	458,137.74	-	4,418,099.66
870	12	9500	24689	รพ.กรงปินัง	835,565.92	6,721,336.57	746,815.17	88,750.75	5,974,521.40
			9500 Total		29,501,753.53	276,652,160.38	27,281,284.20	2,220,469.33	249,370,876.18



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021339000

วันที่รับเอกสาร วันที่ 21/12/21
เลขที่ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
เลขที่ 021414000 โทรสาร 021339000
วันที่ 16 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.03372

วันที่ 16.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรังปอ้น (..... 0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.032420211216

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 6,271,218.94 บาท (..... หกแสนสองแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสิบแปดบาทเก้าสิบสี่สตางค์.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 16.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน คุณกรังปอ้น

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง น.ค.ต.

ช.ค.ท.

16 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/5

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

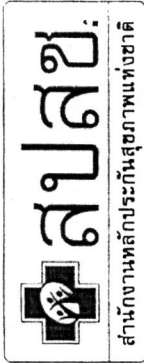
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการเป็นเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิอเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสปช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ
โรงพยาบาลกรบิ้ง (0000024689)
ณ วันที่ 16.12.2021 ID No. 0324

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระลือ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6408 IP_COVID รักษา	1,807,994.69	0.00				1,807,994.69
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6409 IP_COVID คัดกรอง	3,747,277.50	0.00				3,747,277.50
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6409 IP_COVID รักษา	1,705,149.51	0.00				1,705,149.51
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6409 OP_COVID คัดกรอง	491,301.00	0.00				491,301.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6409 OP_COVID วัคซีน	3,120.00	0.00				3,120.00
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	VA_ตรวจสอบกอน จ่าย_IP		0.00	1,429,123.76			(1,429,123.76)
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	VA_ตรวจสอบกอน จ่าย_OP		0.00	54,500.00			(54,500.00)
รวมทั้งสิ้น		7,754,842.70		1,483,623.76			6,271,218.94

- หมายเหตุ
- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 - หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานท่านในการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
 - กรณีอุปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท."
ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปช.
 - กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 02-1397390

16 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 3.03371

วันที่ 16.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.032320211216.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น258,083.15..... บาท (.....สองแสนห้าหมื่นแปดพันแปดสิบบาทสิบห้าสตางค์.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร..... เลขที่010612837953.....
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่16.12.2021..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ. กรงปินัง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....บริหาร.....

๑สาม

16 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋วยไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

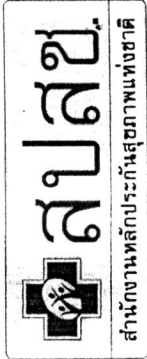
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิอเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลีทิ อปท. ของ

โรงพยาบาลกรบิ่ง (0000024689)

ณ วันที่ 16.12.2021 ID No. 0323

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวกโอนคืนเงิน ที่ระล	หักยอดเงินรอกหักลบ /หักประกัน ในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลีทิของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641200001	255,047.15	0.00				255,047.15
สวัสดิการรักษายาบาลีทิของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641200002	3,036.00	0.00				3,036.00
รวมทั้งสิ้น		258,083.15					258,083.15

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เาตรวจสอบต่อไป
- กรณีอุปท หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพ"ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลีทิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-4140000 โทรสาร 0214397304

เลขที่ 2331
วันที่ 14 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.03206

วันที่ 14.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.031420211214

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 52,417.93 บาท (..... ห้าหมื่นสองพันสี่ร้อยสิบเจ็ดบาทเก้าสิบสามสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง
ต้องกรณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการกรบปินัง

☒ เลขาธิการ
☒ ผู้อำนวยการ
☒ เจ้าพนักงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

116

14 ธ.ค. 2564

เลขที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

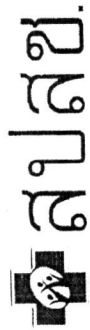
help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยียีแด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ

โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ วันที่ 14.12.2021 ID No. 0314

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ขาด	หักยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641100041	29,111.51	0.00				29,111.51
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641100044	23,306.42	0.00				23,306.42
รวมทั้งสิ้น		52,417.93					52,417.93

หมายเหตุ

1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานตามการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปช.
4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืน ให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1436130 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.03130

วันที่ 12.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรีนปิ้ง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.030520211212

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น160.00..... บาท (.....หนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร..... เลขที่010612837953.....
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่12.12.2021..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรีนปิ้ง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ ลงนาม

๑๔๓๓

ป

14 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เต๋วยไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาสูบสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีฮิเด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรีนปิ้ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรีนิง (0000024689)

ณ. วันที่ 12.12.2021 ID No. 0305

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระล	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	DMTB650211000 2	160.00	0.00				160.00
รวมทั้งสิ้น		160.00					160.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐ: นส.กต. สำนักงานได้กระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายและจัดเก็บในเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้สมเป็นหนังสือตอบรับให้สสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สสช.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02985

วันที่ 03.12.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรป็นัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.025120211203

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 84,196.66 บาท (..... แด่หมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบหกบาทหกสิบหกสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 03.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน โรงพยาบาลกรป็นัง

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- 3 ธ.ค. 2564

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เตียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

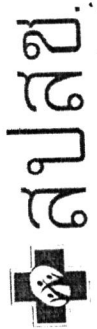
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 03.12.2021 ID No. 0251

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักลบ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641000031	4,203.81	0.00				4,203.81
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641000036	79,992.85	0.00				79,992.85
รวมทั้งสิ้น		84,196.66					84,196.66

หมายเหตุ

- หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เพื่อดำเนินการต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สดง. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สดง.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสดง. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1414730

วันที่ 3 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02984

วันที่ 03.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.025020211203

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 4,015.75 บาท (สี่พันสิบบาทเจ็ดสิบบาทสตังค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 03.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่าไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรบปินัง

☒ เพื่อทราบ
☒ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง

๐๘๓

- 3 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เดียวโรส / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคำตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิอ์เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลิทธิ อปท. ของ

โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ. วันที่ 03.12.2021 ID No. 0250

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641000005	4,015.75	0.00				4,015.75
รวมทั้งสิ้น		4,015.75					4,015.75

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

3 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02976

วันที่ 02.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบิ้ง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.024120211202.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 29,441.65 บาท (.....สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบเอ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 02.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ยอดกรบิ้ง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้งให้ทราบ

ธลช

- 3 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

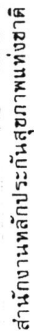
ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เตียวไชสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

นายอิระฟาน หะยิอเต
นายแพทย์โรงพยาบาลกรบิ้ง



๒๐ หมู่ ๓ ตำบล ๒-๔ อาคารวิจัยวิทยาศาสตร์(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ "

นางสาวดวงใจ ขวัญทอง รองผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพการเกษตร (สบปศ.) โทรศัพท 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลรพินทร์ (0000024689)

ณ. วันที่ 02.12.2021 ID No. 0241

หมายเหตุ

- ขอให้ส่งเงินไปเสร็จรับเงิน โห่ สุปัสฯ.
กรณียอดเงินอื่นไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับบริษัท โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ
3. กรณี อู่ท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สพช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อู่ท."
2. หนังสือบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้หน่วยงนงานท่านเพื่อส่งทาง นกปรต. ขงเงินแผ่นดิน(จตว.) เจ้าหญิงเฉลิมไทย



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 02149739

วันที่ 3 ธ.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02975

วันที่ 02.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรีนปิง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.024020211202

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 10,140.25 บาท (.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 02.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง

02.12.2021

- 3 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

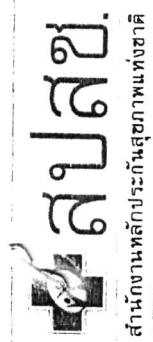
ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เตียวไธสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรีนปิง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ
โรงพยาบาลกรป็นิ่ง (0000024689)
ณ. วันที่ 02.12.2021 ID No. 0240

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระลือ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ. ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	641100013	10,140.25	0.00				10,140.25
รวมทั้งสิ้น		10,140.25					10,140.25

หมายเหตุ 1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อใช้ในการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท."
ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730-1111

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02970

เลขที่ 2648

วันที่ 1 ธ.ค. 2564

วันที่ 01.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.023720211201

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 66,852.84 บาท (หกหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบสองบาทแปดสิบสี่สตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 01.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง
ต้องกรณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปินัง

☒ เพื่อทราบ
☒ เพื่อพิจารณา
☒ ลงนาม

อ.สม

- 1 ธ.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เกษชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรักษ์ เดียวโรตง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไต่)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทางสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลทรงปีนัง (0000024689)

พ. รุฎ ๐1.12.2021 ID No. 0237

หมายเหตุ

- หนึ่งคือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการเงินแผ่นดิน(สด.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B)" ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000

โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร
80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
เลขที่รับ 0644
รับที่ 1 ช.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02959

วันที่ 01.12.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปิ่น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.023320211201

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 2,026,623.20 บาท (..... สองล้านสองหมื่นหกพันหกกร้อยยี่สิบสามบาทยี่สิบสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 01.12.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปิ่น

☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

๕๙๓

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

๕-1 ช.ค. 2564

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยี้เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ. วันที่ 01.12.2021 ID No. 0233

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักลบ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับ C UP	2,026,623.20	0.00				2,026,623.20
รวมทั้งสิ้น		2,026,623.20					2,026,623.20

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาดตรวจสอบต่อไป

3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลิทธิ อปท."

ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืน ให้กับสปสช. โปรดแจ้งรายการ ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ ร.9" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1414001

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1414001

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

พ.ร.บ. 5 ธันวาคม 2559

25 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 2.02613

วันที่ 22.11.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงปิ่น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ เลขที่ ID No.017520211122

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,374.50 บาท (..... สี่พันสามร้อยเจ็ดสิบบาทห้าสิบลบาท)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 22.11.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรุงปิ่น

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

ธ.ส.ท

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

25 พ.ย. 2564

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

116

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโชติณ อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุตันพัฒน์ / คุณณัฐนันท์ อ่วมน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิเเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ. วันที่ 22.11.2021 ID No. 0175

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6411_OP_01	4,374.50	0.00				4,374.50
รวมทั้งสิ้น		4,374.50					4,374.50

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "ร.อ.ทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนข้าราชการพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ศาลา.....
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021414000

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

2596

25 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02618

วันที่ 20.11.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบการ โรงพยาบาลกรุงปิ่น (..... 0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.016120211120

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 2,134,180.00 บาท (..... สองล้านหนึ่งแสนสามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20.11.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีความผิดปกติ
ต้องกรณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรุงปิ่น

☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง.....

ส่ง

25 พ.ย. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

10

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณ โยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลมูลนิธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระพาน หะยิอ์เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสปช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 20.11.2021 ID No. 0161

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระดม	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6408_IP_COVID_ คั ดกรอง	2,134,180.00	0.00				2,134,180.00
รวมทั้งสิ้น		2,134,180.00					2,134,180.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนั กงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนลักรักษาพยาบาลลัทธิ์ อปท."
- ขอใหส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปช.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกวนค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021-414000 โทรสาร 021-414000

โรงพยาบาลกรีน

0594

25 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 3.02662

วันที่ 23.11.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรีน (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.018220211123

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 5,207.75 บาท (..... ห้าพันสองร้อยเจ็ดบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23.11.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ. กรีน

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

อ.สา

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

25 พ.ย. 2564

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณ โยธิน อูระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอรรถพร ทะยี่ไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรีน



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ

โรงพยาบาลกรปิ้ง (0000024689)

ณ. วันที่ 23.11.2021 ID No. 0182

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	640800003	5,207.75	0.00				5,207.75
รวมทั้งสิ้น		5,207.75					5,207.75

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอความความร่วมมือการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ไร่หลัก 1
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414900 โทรสาร 02-5391111

โรงพยาบาลปิยะ

2593

25 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02665

วันที่ 24.11.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลปิยะ (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ เลขที่ ID No.018320211124

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 15,428.81 บาท (.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24.11.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกรายการ -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ ไม่ตรง

☐ ไม่ตรง

☒ แจ้ง

สม

25 พ.ย. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

112

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณ โยธิน อูระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุตินพัฒน์ / คุณณัฐฐินันท์ อ้วนน้อย

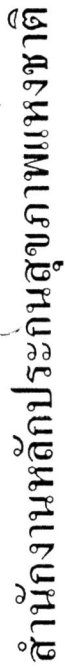
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยีอีด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปิยะ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ

โรงพยาบาลทรงปีนัง (0000024689)

ณ. วันที่ 24.11.2021 ID No. 0183

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	640800038	15,428.81	0.00				15,428.81
รวมทั้งสิ้น		15,428.81					15,428.81

ВВЕДЕНИЕ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้บริการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกีฬาบาลีธิธ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปช.
4. กรณีขอเงิน โอนไม่ถูกต้องและต่อภาระ โอนเงินคืนให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1414001

โรงพยาบาลศิริราช

2592

25 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02679

วันที่ 24.11.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบิ้ง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.019020211124

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,843.75 บาท (..... สิ้นเปลืองค่าบริการสามบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24.11.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรบิ้ง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง นรท.

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1/1

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา / คุณฉัฐวิรัตน์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้อง ต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบิ้ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษารักษาพยาบาลสิทธิ อปท. ของ

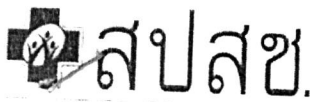
โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 24.11.2021 ID No. 0190

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินหรือหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษารักษาพยาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	6409000001	4,843.75	0.00				4,843.75
รวมทั้งสิ้น		4,843.75					4,843.75

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งสำนักงานการเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้स्पสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษารักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ स्पสช.
- กรณีโอนเงินโอนไม่ถูกต้องและการโอนเงินคืนให้กับस्पสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1414000

โรงพยาบาลตรัง

2591

25 พ.ย. 2564

2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02672

วันที่ 24.11.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลตรัง

(.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID.No.019520211124

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น300.00..... บาท (.....สามร้อยบาทถ้วน.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร..... เลขที่010612837953.....เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่24.11.2021..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.ตรัง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้งหัวหน้า

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

25 พ.ย. 2564

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณ โยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุนตพัฒน์ / คุณฉวีรุณรัตน์ อ่วมน้อย

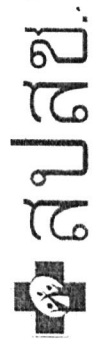
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีรพาน หะยิไธเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 02439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 24.11.2021 ID No. 0195

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	DMTB650110000	300.00	0.00				300.00
รวมทั้งสิ้น		300.00					300.00

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป

3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาล" อปท."

ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02455.....

วันที่ 10.11.2021.....

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบปินัง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ เลขที่ ID No.010020211110.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 1,870.00 บาท (.....หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953.....
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10.11.2021..... 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



(นางเบญจมาศ เลิศชากร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา / คุณณัฐนันท์ อ่วมน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการ โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปอ๋อง (0000024689)

ณ. วันที่ 10.11.2021 ID No. 0100

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6410_IP	3,530.00	0.00				3,530.00
กองทุนผู้ป่วยนอก	OP REFER6410		0.00	1,660.00			(1,660.00)
กองทุนผู้ป่วยใน	6410_IP	314,458.25	0.00	314,458.25			0.00
รวมทั้งสิ้น		317,988.25		316,118.25			1,870.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป

3.กรณี สป.ท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ สปท." ขอให้ส่งเป็น ใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4.กรณียยเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกความผิดกรณีการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

วันที่ 09 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02402

วันที่ 07.11.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรป็นัง (.....000C024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.009420211107

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 6,037.25 บาท (..... หกพันสามสิบเจ็ดบาทยี่สิบห้าสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 07.11.2021 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

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

๐๙ พ.ย. 2564

๐๙ พ.ย. 2564

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระ ชื่น คุณศิริ เทวณัฏ์ คุณณัฏฐ์ คุณณัฐนันท์ อามนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคัดตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอรรถพร หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรป็นัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 07.11.2021 ID No. 0094

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6410_OP_01	6,037.25	0.00				6,037.25
รวมทั้งสิ้น		6,037.25					6,037.25

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เข้าวางสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษายาบาลสิทธิ์ อปท."
4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งรายการ ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 0214139730

โรงพยาบาลกรุงเทพ

เลขที่ 2409

วันที่ 03 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02343

วันที่ 03.11.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงเทพ (.....0000024689..)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ เลขที่ ID No.008220211103

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 327,000.00 บาท (.....สามแสนสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 03.11.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการ

✓

✓

✓

ขอแสดงความนับถือ

๙๙

16

๐๓ พ.ย. ๒๕๖๔

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขธิการ ปฏิบัติงานแทน

๐๓ พ.ย. ๒๕๖๔

เลขธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายธีระฟาน หะยิ้อัด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณ โยธิน อูระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุนตพัฒน์ / คุณณัฐฐินันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซ. 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปิไน (6000024689)

ณ. วันที่ 03.11.2021 ID No. 0082

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	เหมาจ่ายเป็น CIST M 6410_06	327,000.00	0.00				327,000.00
รวมทั้งสิ้น		327,000.00					327,000.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับอปท. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจาเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-414-0000 โทรสาร 02-414-39730

โรงพยาบาลศิริราช

2110

03 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02298

วันที่ 29.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรปิ้ง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.189220211029

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 253,620.92 บาท (..... สองแสนห้าหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบบาทเก้าสิบสองสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรปิ้ง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....คน.....

ขอแสดงความนับถือ

108

ช.ส.ท.

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

03 พ.ย. 2564

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายอิระฟาน หะยีอิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรปิ้ง

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อรุณ / คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา / คุณฉัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค่ารักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองแคว เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-4397330

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 29.10.2021 ID No. 1892

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักภาระกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ที่จ่าย %	คงเหลือเงินโอน
บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	DDSA6433090033	253,620.92	0.00				253,620.92
รวมทั้งสิ้น		253,620.92					253,620.92

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาสภาพสิทธิ์ อปท."
ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเป็นคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลกรุงเทพ

เลขที่รับ 2412

วันที่ 03 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02288

วันที่ 29.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบการ โรงพยาบาลกรุงเทพ (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.006420211029

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 180,849.54 บาท (..... หนึ่งในแสนแปดหมื่นแปดร้อยสี่สิบเก้าบาทห้าสิบสี่สตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน โรงพยาบาลกรุงเทพ

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย

☒ แจ้ง.....ทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

03 พ.ย.

03 พ.ย. 2564

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณณัฐฐินันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
- 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 4.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน ทะยี่อเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซ. 12 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141 1000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 29.10.2021 ID No. 0064

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	จัดสรร PP NON UC	180,849.54	0.00				180,849.54
รวมทั้งสิ้น		180,849.54					180,849.54

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกไปเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้स्पส. และหาก ได้รับเงิน "กองทุนคำรณพยาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปส.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับस्पส. โปรดแจ้งระยะเวลาการ ขอ:แวนคำรรมนี้เป็นการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โรงพยาบาลกรุงปิ่น

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " 11
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-141-4000 โทรสาร 02-143-9730
03994
02 พ.ย. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 3.02324

วันที่ 02.11.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงปิ่น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.1895A20211102

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 1,897,166.16 บาท (..... หนึ่งล้านแปดแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบหกบาทสิบหกสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 02.11.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

ชื่อนาม

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขานุการ ปฏิบัติงานแทน

02 พ.ย. 2564

เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายอริสphan ทยะยี่ไต้)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโชชิน อูระชิน / คุณศิริภรณ์ สุนตพัฒน์ / คุณฉวีฐนันท์ อ่วมน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ไม่สามารถ ล้างใบงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยบริการ
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1:0 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0214141000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 02.11.2021 ID No. 1895A

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระลือ	หัก ยอดเงินหรือหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุนผู้ป่วยใน	จัดสรรปีดยอดประ กันรายรับ		19,838.99				19,838.99
กองทุนผู้ป่วยใน	จัดสรรเงินปิด GL obal Budget		1,884,827.17				1,884,827.17
ค่าบริการควบคุมป้องกันความรุนแรง ของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ผลงานติดตามเยี่ย มไม่ครบเงื่อนไข		0.00		7,500.00		(7,500.00)
รวมทั้งสิ้น			1,904,666.16		7,500.00		1,897,166.16

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานตามเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อื่นๆ หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งรายการ ยอดเงินคืนเนื่องจากการโอนเงินเกินหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลกรุงเทพ

2411

วันที่ 03 พ.ย. 2564

ที่ สป/สข. 6.70/(อ) ว.02297

วันที่ 29.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.189120211029

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสข.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน

ทั้งสิ้น 72,057.25 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน)

และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953

เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปินัง

☒ เพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง นันท

03 พ.ย. 2564

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1891

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณณัฐฐินันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสข.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสข. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน นะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ตูม อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 29.10.2021 ID No. 1891

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก/โอนคืนเงิน ที่เหลือ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
งบแพทย์แผนไทย	DTTM640609000 6	72,057.25	0.00				72,057.25
รวมทั้งสิ้น		72,057.25					72,057.25

หมายเหตุ

- หนึ่งสื่อออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานตามเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 3.02275

วันที่ 27.10.2021

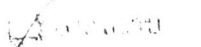
เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบปีนัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.005920211027

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 27.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการ

นางเบญจมาศ เลิศชาคร

๒๙

29 ต.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ



(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโชติณ คุระชั้น / คุณศิริวรรณ สุตาพัฒน์ / คุณณัฐวิทย์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบปีนัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารปฏิบัติการเสริมประสิทธิภาพ (B) "ศูนย์วิชาการเสริมประสิทธิภาพ" 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งวังทอง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0214141000 โทรสาร 0214139730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

ณ วันที่ 27.10.2021 ID No 0059

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หักยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หักยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	เหมาจ่ายHH/C: ST M 6410_05	15,000.00	0.00				15,000.00
รวมทั้งสิ้น		15,000.00					15,000.00

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี สปสช. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกระจายงบสิทธิ สปสช."

ขอใหส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืน ให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0214000 โทรสาร 021439730

โรงพยาบาลศิริราช

เลขที่รับ 2949

80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

วันที่ 26 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02195

วันที่ 21.10.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงปิ่น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ เลขที่ ID.No.188320211021.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 80,800.00 บาท (แปดหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรุงปิ่น

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

ธ.ล.ท.
ป

(นายเจด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการ

26 ต.ค. 2564

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายธีระพาน หะยิ้อัด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

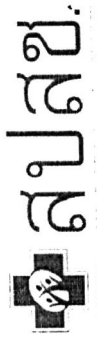
โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อรรถชั้น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยของท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาสูบสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีขอเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรบิ่ง (0000024689)
ณ วันที่ 21.10.2021 ID No. 1883

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	6310_6409_ANC DENT	29,000.00	0.00				29,000.00
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	6405_PP-DENT	44,500.00	0.00				44,500.00
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	6409_PP-DENT	7,300.00	0.00				7,300.00
รวมทั้งสิ้น		80,800.00					80,800.00

หมายเหตุ
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคำตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษาพยาบาลสิทธิ อปท."
ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งรายการ ขอยกวนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414006 โทรสาร 021439730

2093

20 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02036

วันที่ 20.10.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.004220211020

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 12,981,724.07 บาท (..... สิบสองล้านเก้าแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทเจ็ดสตางค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปินัง

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง.....ผอ.รพ.....

(Signature)

(นายเจด็จ ธรรมธัชชารี)

๐๙๓
๒

เลขาธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

20 ต.ค. 2564

(Signature)

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051
โทรสาร : 0-2143-9745
ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อรุณรัตน์ / คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย
Help desk :

(นายอิระฟาน หะยีฮะเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง

- หมายเหตุ**
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๐ ม.ค. ๒๕๖๒ ๒ - ๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"

[illegible]

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๑. แสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลร่งปีนัง (0000024689)

ณ. วันที่ 20.10.2021 ID No. 0042

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระลือ	หัก ยอดหนี้ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ หัก 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการใน พื้นที่กันดาร เสียภัย และ3จังหวัดชายแดนภาคใต้	พื้นที่กันดาร พิ พื้นที่เสียภัย	5,199,395.07	0.00			5,199,395.07
งบค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการใน พื้นที่กันดาร เสียภัย และ3จังหวัดชายแดนภาคใต้	พื้นที่กันดาร พิ พื้นที่เสียภัย	7,782,329.00	0.00			7,782,329.00
รวมทั้งสิ้น		12,981,724.07				12,981,724.07

ভাষা

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บเงินล่วงหน้าเพื่อส่งคืน(สดง.) เราตรวจสอบต่อไป
3. กรม อู่ท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษาบาลิสทิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา รัชดาภิเษก" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-4140000 โทรสาร 02-41439730

โรงพยาบาลศิริราช

2350
26 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02038

วันที่ 21.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบการ โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.1874B20211021

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 570,274.00 บาท (..... ห้าแสนเจ็ดหมื่นสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปินัง

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ ใจ นพ.

ธ.

26 ต.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจด็จ ธรรมชารี)

เลขธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลุสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยิฮัตเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02141-4000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรีน (0000024689)

ณ วันที่ 21.10.2021 ID No. 1874B

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินหรือหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6409_IP_01		3,524.00				3,524.00
กองทุนเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	DANC640309000		557,000.00				557,000.00
กองทุนเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	DCCS6403090003		9,750.00				9,750.00
รวมทั้งสิ้น			570,274.00				570,274.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานตรวจเงินแผ่นดิน(สดง) เปรียบเทียบต่อไป
- กรณีอุปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือขอรับให้สพช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อุปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน โส สพช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสพช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.00836

เลขที่ 021414000 โทรสาร 021439730

วันที่ 14 ต.ค. 2564

วันที่ 13.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรปิ้ง (.....0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.001820211013

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 6,000.00 บาท (.....หกพันบาทถ้วน)
โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 13.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

0214

14 ต.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

(นายแพทย์ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอรรถพร หะยิอเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรปิ้ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ตำบล 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"

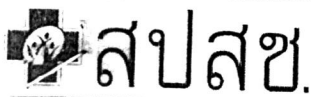
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)
ณ. วันที่ 13.10.2021 ID No. 0018

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชำระ	หัก ยอดเงินรอหักลบ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือ
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	เหมาจ่ายHI/CI ST M 6410_02	6,000.00	0.00				
รวมทั้งสิ้น		6,000.00					

หมายเหตุ

1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักรางานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบ
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้स्पสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลีธ อปท."
4. กรณีขอคืนเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับस्पสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ 80 พรรษา ๖ ธันวามคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439736

โรงพยาบาล...

2075

20 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.01468

วันที่ 17.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรังปอ้น (..... 0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.003320211017

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 159,000.00 บาท (.....) (.....) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรังปอ้น

☒ เพื่อทราบ
☒ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการ

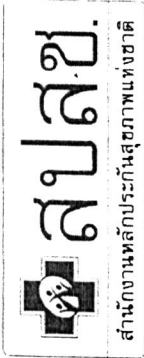
๑๕๓
ป

20 ต.ค. 2564 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051
โทรสาร : 0-2143-9745
ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณฉัฐนันท์ อ้วนน้อย
Help desk :

(นายธีระพาน หะยิอแด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น

- หมายเหตุ**
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรบิ่ง (0000024689)
ณ วันที่ 17.10.2021 ID No. 0033

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินหรือหักกลับ /หักประกันในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6409_15	27,080.00	0.00				27,080.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6409_16	20,160.00	0.00				20,160.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6409_17	53,600.00	0.00				53,600.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6409_18	43,080.00	0.00				43,080.00
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	6409_19	15,080.00	0.00				15,080.00
รวมทั้งสิ้น		159,000.00					159,000.00

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป

3 กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อปท."

ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

วันที่ 20 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) 3.01684

วันที่ 18.10.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์สปสช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.188020211018

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 80,600.00 บาท (แปดหมื่นหกกรวยบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรงปินัง

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้งฝ่าย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขที่การ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

20 ต.ค. 2564

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุนตพัฒน์ / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

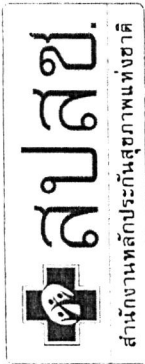
Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยียีแด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินสพช. (โครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา COVID-19) ของ

โรงพยาบาลกรีนปิ้ง (0000024689)

ณ. วันที่ 18.10.2021 ID No. 1880

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่เหลือ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
พระราชกำหนดกู้เงินฯ พระราชกำหนดกู้เงินฯ	6409_13	42,040.00	0.00				42,040.00
	6409_14	38,560.00	0.00				38,560.00
รวมทั้งสิ้น		80,600.00					80,600.00

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สพช. และหากได้รับเงิน "กองทุนครุภัณฑ์ยาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สพช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสพช. โปรดแจ้งรายการ ขอยกวนค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

20 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02030

วันที่ 20.10.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรปิ้ง (0006024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.004020211020

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 6,000.00 บาท (..... หกพันบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20.10.2021 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

เรียน ขอ รพ.กรปิ้ง

✓ เพื่อทราบ

✓ เพื่อพิจารณา

✓ แจ้ง.....

ศสท

20 ต.ค. 2564

(นายเจ็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายธีระพาน หะยิอเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรปิ้ง

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

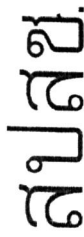
โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณ โขอิน อุระชั้น / คุณศิริภรณ์ สุนตพัฒน์ / คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลุสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



120 หมู่ 3 ชัน 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ม. วันที่ 20.10.2021 ID No. 0040

উদ্ভাৱন

1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานด้านการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) جهتตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษายาบาลีสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปช.
4. กรณีขอยอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและการโอนเงินคืนให้กับสปช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกวนคำธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021414000

Form no. 1001 (Rev. 1/10)

2082

20 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02035

วันที่ 20.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง (.....0000024689.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.004120211020

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
 หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
 ทั้งสิ้น17,401,473.61..... บาท (.....สิบเจ็ดล้านสี่แสนหนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสามบาทหกสิบเอ็ดสตางค์.....)
 และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่010612837953.....
 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่20.10.2021..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
 ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
 ต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
 โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ขอ ก ร ง ป ินัง

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....ว.ท.น.

(นายเจด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการ

20 ต.ค. 2564

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชั้น /คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา /คุณณัฐนันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายอิระฟาน หะยียีเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๕๕๕-๒๕๕๖ ๙๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖

120 หมู่ 3 ซัน 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ ๖๐ ปี" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10600 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

ร่วมกิจกรรมหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑. ความรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมทางธรรมชาติและสังคม

เลขประจำตัวประชาชน (0000024689)

พ. รักษฎ 20.10.2021 ID No. 0041

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
IP_CF	เงินกันระดับเขต	2,331,470.68	0.00				2,331,470.68
OP_CF	เงินกันระดับเขต	2,490,434.59	0.00				2,490,434.59
PP_CF	เงินกันระดับเขต	476,891.73	0.00				476,891.73
กองทุนผู้ภายนอก	OP REFER6408		0.00		11,258.00		(11,258.00)
กองทุนผู้ภายนอก	OP REFER6409		0.00		1,160.00		(1,160.00)
กองทุนผู้ภายนอก	จัดสรร OP สป.สร. งวด 1	10,051,379.41	0.00				10,051,379.41
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	จัดสรร PP สป.สร. งวด 1	2,063,715.20	0.00				2,063,715.20
รวมทั้งสิ้น		17,413,891.61			12,418.00		17,401,473.61

विभागफल

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้หน่วยงนทานเพื่อใช้ในการตรวจประเมินแผนต้น(สตร.) เฉพาะ รงและอห
3. กรม อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสข. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษาพยาบาลสิทธิ อปท."
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสข. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1414395

โรงพยาบาลกรังปอ้น

2243

20 ต.ค. 2564

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.01234

วันที่ 16.10.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.002920211016

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 21,000.00 บาท (..... สองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 16.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผอ.รพ.กรังปอ้น

- ☒ เพื่อทราบ
☐ เพื่อพิจารณา
☒ แจ้ง

(นายเค็ง ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

20 ต.ค. 2564

สำนักงานการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุตนพัฒน์ / คุณณัฐธินันท์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพันธ์ หะยิอเต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรังปอ้น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689)

ณ วันที่ 16.10.2021 ID No. 0029

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	هماจ่ายHM/CI ST M 6410_03	21,000.00	0.00				21,000.00
รวมทั้งสิ้น		21,000.00					21,000.00

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี คุปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับในสปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021438730

โรงพยาบาลกรุงปิ่น

80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550
26 ต.ค. 2564
021438730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.02040

วันที่ 21.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงปิ่น (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.188420211021

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 285,921.00 บาท (สองแสนแปดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.กรุงปิ่น

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อพิจารณา

☒ แจ้ง.....

อ.จก

26 ต.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจี๊ยง ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

10/

สำนักงานการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณ โยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา / คุณณัฐนันท์ อ่วมน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคัดตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคารักยาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงปิ่น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ
โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)
ณ วันที่ 21.10.2021 ID No. 1884

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักกลับประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6409_OP	4,971.00	0.00				4,971.00
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	6403_PP-DENT	95,150.00	0.00				95,150.00
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	6404_PP-DENT	29,250.00	0.00				29,250.00
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	DENT_6310_6402	69,100.00	0.00				69,100.00
เงินจายจากรายรายได้สุ(ค่า)กว่า ค่าใช้จ่ายสะสม(ตามมติบอร์ด)	ANC_DENT_630 6_63 09	10,000.00	0.00				10,000.00
เงินจายจากรายรายได้สุ(ค่า)กว่า ค่าใช้จ่ายสะสม(ตามมติบอร์ด)	DENT_6306_6309	77,450.00	0.00				77,450.00
รวมทั้งสิ้น		285,921.00					285,921.00

- หมายเหตุ
- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 - หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานตามการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
 - กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพ" ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการพยาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 - กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สป/สช. 6.70/(อ) 2.00177

วันที่ 03.10.2021

โรงพยาบาลนครินทร์
เลขที่ 2168
วันที่ 05 ต.ค. 2564

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรงปินัง

(0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.184720211003

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 824,200.00 บาท (แปดแสนสองหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 03.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

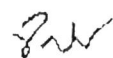
ขอแสดงความนับถือ

ใบนี้เพื่อทราบ

ใบนี้เพื่อพิจารณา

ใบนี้เพื่อแจ้ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายเจี๊ยง ธรรมธัชชอริ)

เลขที่การ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

5 ต.ค. 2564

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อูระชื่น / คุณศิริภรณ์ สุคนพัฒนา / คุณณัฐธินันท์ อามะนัย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค่ารักษาพยาบาลหลัก อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ของธนาคารค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน ทยียีไธเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ซ. 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

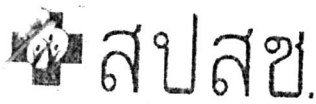
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-1414000 โทรสาร 02-1439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ โรงพยาบาลกรังปอ้น (0000024689) ณ วันที่ 03.10.2021 ID No. 1847

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เงินจากรายการรายได้สูง(ค่า)กว่า ค่าใช้จ่ายสะสม(ตามบัญชี)	DANC640108000 1	488,200.00	0.00				488,200.00
	DANC640208000 2	336,000.00	0.00				336,000.00
รวมทั้งสิ้น		824,200.00					824,200.00

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อใช้ในการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งคืนเงินที่เหลือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ อปท."
ขอให้ส่งคืนเงินในใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและการโอนเงินกับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอทราบค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการ โอนเงิน ให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

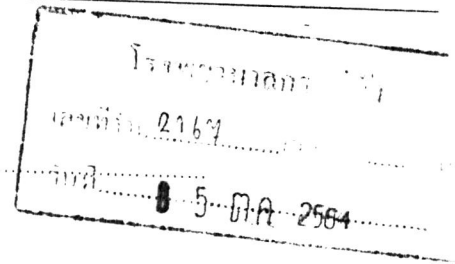
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.00174

วันที่ 03.10.2021



เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรบิ้ง (0000024689)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.184420211003

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 9,380.73 บาท (..... เก้าพันสามร้อยแปดสิบบาทเจ็ดสิบสามสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 03.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSS Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อทราบ

เพื่อพิจารณา

เพื่อแจ้งให้ทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจด็จ ธรรมธัชชารี)

เลขาธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๕ ๕ ต.ค. 2564

1/2

สำนักงานการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

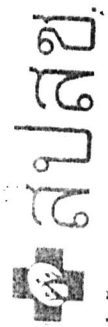
ผู้รับผิดชอบ : คุณโชติณ อรุณรัตน์ / คุณศิริภรณ์ สุคนธ์พัฒน์ / คุณณัฐนันทน์ อ้วนน้อย

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และ หากได้รับเงิน "กองทุนการรักษามะเร็งสูติศาสตร์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนเงินค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน หะยิไธเต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรบิ้ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 15 ธันวาคม 2550
ถนนพหลโยธิน แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลกรังปิ้ง (0000024689)

ณ วันที่ 03.10.2021 ID No. 1844

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี เงิน 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	6408_IP_01	9,380.73	0.00				9,380.73
รวมทั้งสิ้น		9,380.73					9,380.73

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดบ.) ตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาเสพติด สปท."
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.00010

วันที่ 01.10.2021

โรงพยาบาลกรุงเทพ

เลขที่รับ 2166

วันที่ 05.10.2021

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลกรุงเทพ

(...0000024689...)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

เลขที่ ID No.183720211001

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 460.00 บาท (..... สี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010612837953
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 01.10.2021 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ผอ.รพ.กรุงเทพ

☒ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ เพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจียง ธรรมธัชชารี)

เลขาธิการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๖ ต.ค. 2564

สำนักงานการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878051

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณโยธิน อรุณรัตน์ / คุณศิริภรณ์ สุตันพัฒน์ / คุณณัฐฐินันท์ อ้วนน้อย

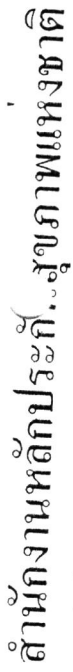
Help desk :

แบบฟอร์ม

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขไปออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำร้ษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายธีระพาน ทยะยี่เต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ถนนจันทบูร แขวงทุ่งสิงหภมร เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลร่งปีนัง (0000024689)

ม. ๖๓๗ ๐๑.๑๐.๒๐๒๑ ID No. 1837

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอกหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี เงิน ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุน CENTRAL REIMBURSE	DMTB642509002 5	460.00	0.00				460.00
รวมทั้งสิ้น		460.00					460.00

ब्रह्मगुप्त

1. หนังสือออกโดยระบอบกติกามารยาท
2. หน่วยงานภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานการเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปช. และหากได้รับเงิน "กองทุนครุภัณฑ์พยาบาลสิทธิ อปท."
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนไปยังสว/สข ให้โอนจาก