



โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5023
วันที่ 21 ก.ย. 65
เวลา 08.01 น.

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๕/๖ ๓๐๔

กองบริหารการคลัง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการโอนเงินหนี้ของผู้รับบำเหน็จบำนาญข้าราชการนี้ให้แก่บุคคลที่ ๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /
สาธารณสุขอำเภอ

กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งรายละเอียดการโอนเงินผู้รับ
บำเหน็จบำนาญปกติข้าราชการนี้ให้แก่บุคคลที่ ๓ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕ (รอบที่ ๑) เข้าบัญชี
เงินงบประมาณของส่วนราชการ ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดจำนวนเงินที่โอน
แจ้งใน ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ และขอให้ตอบรับเงินดังกล่าว ไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชุตินันท์ ศรีสมุทไทย)

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ.....
☐ อื่นๆ

พช. ๒๑ ก.ย. ๖๕

กลุ่มบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้างและค่าตอบแทน

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๗๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๗๓

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

21 ก.ย. 2565

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่.สร..... วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาติวานนท์ จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการจ่ายตรง)เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เชื่อกธนาคาร กรุงไทย จำกัด เลขที่..... ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
1	โรงพยาบาลสมุทรปราการ	219-6-00436-7	788,604.16
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ	215-6-03223-8	1,324,349.53
3	โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	312-6-01090-3	27,176.50
4	โรงพยาบาลบึงพลาญ	254-6-00059-4	59,273.88
5	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	108-6-05506-3	2,018,074.35
6	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า นนทบุรี**	108-6-03871-1	208,604.25
7	โรงพยาบาลปทุมธานี	110-6-01997-0	1,272,726.98
8	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	144-0-27805-9	1,752,968.35
9	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	101-6-05464-5	1,877,685.94
10	โรงพยาบาลเสนา	104-6-00388-7	523,711.26
11	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา**	101-6-06115-3	3,719,608.30
12	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	118-6-05386-0	1,937,079.06
13	โรงพยาบาลอ่างทอง	118-1-04925-3	907,680.56
14	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	129-6-00548-8	2,838,845.37
15	โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช	111-6-02934-0	1,806,200.78
16	โรงพยาบาลบ้านหมี่ จ.ลพบุรี	112-1-09604-2	1,036,290.53
17	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	116-6-01806-7	591,131.79
18	โรงพยาบาลสิงห์บุรี	116-6-01828-8	822,405.05
19	โรงพยาบาลอินทร์บุรี	117-6-00338-0	811,406.00
20	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	106-6-02971-7	1,479,804.37
21	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร	106-1-01439-8	2,191,494.24
22	โรงพยาบาลสระบุรี	115-1-28344-4	2,381,684.00
23	โรงพยาบาลพระพุทธบาท จ.สระบุรี	115-6-01452-2	1,634,702.26
24	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	115-6-04246-1	2,498,281.65

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่.ศร..... วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาควนนันท จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอสงวนสิทธิ์เพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการย่อยตรง)เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เชื่อกันธนาคาร กรุงไทย จำกัด เลขที่..... ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
25	โรงพยาบาลชลบุรี	772-0-00947-9	2,550,155.00
26	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	207-6-04864-2	1,880,981.00
27	โรงพยาบาลบางละมุง	221-6-01245-9	57,002.00
28	โรงพยาบาลกบินทร์บุรี	233-6-00293-0	18,914.29
29	โรงพยาบาลชุมแพ	407-6-02343-9	15,400.00
30	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง	218-6-00887-4	1,597,421.66
31	โรงพยาบาลระยอง	235-1-05228-5	1,245,795.00
32	โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง	234-6-00799-4	24,000.00
33	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	204-6-01437-5	3,460,302.74
34	โรงพยาบาลพระปกเกล้า	980-6-52353-9	3,973,221.00
35	โรงพยาบาลตราด	206-6-00889-3	2,231,771.40
36	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	206-6-01759-0	2,053,928.10
37	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	201-6-02926-9	2,028,497.13
38	โรงพยาบาลพุทธโสธร	201-6-01569-1	939,416.77
39	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	213-1-34155-5	1,905,795.86
40	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	213-1-01997-1	1,222,441.25
41	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	211-6-01430-1	909,674.16
42	โรงพยาบาลนครนายก****	211-6-01021-7	1,483,382.54
43	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	236-0-71488-0	799,354.64
44	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	236-1-08350-7	189,419.52
45	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	301-6-07387-0	6,752,929.23
46	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	301-6-03973-7	7,461,876.86
47	โรงพยาบาลบัวใหญ่ จ.นครราชสีมา	302-6-01595-4	1,445,590.00
48	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีคิ้ว จ.นครราชสีมา	327-6-00028-8	2,347,188.73

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่..... วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา..... จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนังสือการจ่ายตรง)เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เชื่อกันการ กรุงไทย จำกัด เลขที่..... ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
49	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์	308-6-01102-5	7,116,057.00
50	โรงพยาบาลบุรีรัมย์	308-6-01068-1	3,278,519.00
51	โรงพยาบาลนางรอง***	373-6-00366-8	470,800.00
52	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์	310-6-03916-7	6,200,866.72
53	โรงพยาบาลปราสาท	329-6-00978-7	21,750.00
54	โรงพยาบาลสุรินทร์	310-6-03914-0	4,009,671.25
55	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	311-6-02731-5	8,813,047.40
56	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	311-6-01014-5	2,899,278.82
57	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	313-6-02982-8	9,570,302.25
58	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	313-6-01735-8	7,884,152.00
59	โรงพยาบาลวารินชำราบ	314-6-01492-0	74,977.25
60	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	317-6-00352-8	61,094.00
61	โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ	321-6-01568-8	1,810.00
62	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	315-1-30434-6	3,625,476.75
63	โรงพยาบาลยโสธร	315-6-01153-3	2,096,080.06
64	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	307-6-01439-0	4,911,376.00
65	โรงพยาบาลชัยภูมิ	307-1-85155-3	2,509,230.00
66	โรงพยาบาลภูเขียว	285-6-00205-6	806,768.00
67	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเขียว	285-6-00194-7	896,358.00
68	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ**	986-7-39955-2	2,135,670.06
69	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	319-6-00759-6	782,854.38
70	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	447-6-00794-5	1,108,532.00
71	โรงพยาบาลบึงกาฬ	447-6-00042-8	437,788.50
72	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	402-6-00447-3	310,795.00
73	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	402-6-01316-2	1,619,120.00
74	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	405-6-04480-5	8,817,157.30

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่.สร.....วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาฉะเชิงเทรา จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการจ่ายตรง)เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เช็คธนาคาร กรุงไทย จำกัด เลขที่.....ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
75	โรงพยาบาลขอนแก่น	437-1-04965-6	4,915,582.00
76	โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา	405-6-04876-2	390,314.75
77	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	401-6-03918-5	7,495,959.25
78	โรงพยาบาลอุดรธานี	401-6-01618-5	4,206,360.25
79	โรงพยาบาลกุมภวาปี	418-6-00855-8	34,400.00
80	โรงพยาบาลเลย	403-6-02688-7	2,609,000.00
81	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย**	403-6-02687-9	3,610,940.00
82	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	983-2-04529-0	3,464,848.37
83	โรงพยาบาลหนองคาย	413-6-00702-7	1,994,210.50
84	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	409-6-02818-5	7,373,500.00
85	โรงพยาบาลมหาสารคาม	409-6-02691-3	2,372,257.00
86	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	411-1-25369-5	3,135,930.50
87	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	411-1-25369-5	8,687,021.40
88	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์**	404-6-01565-9	5,265,278.00
89	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	404-6-01068-1	2,673,032.04
90	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	412-6-01624-4	5,254,052.00
91	โรงพยาบาลสกลนคร	412-6-00080-1	2,252,615.00
92	โรงพยาบาลนครพนม	408-6-00005-9	1,204,103.67
93	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	408-6-00006-7	5,441,518.20
94	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	420-6-00751-9	1,463,539.96
95	โรงพยาบาลมุกดาหาร	420-6-00560-5	1,160,884.00
96	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่**	521-6-03717-9	6,710,124.00
97	โรงพยาบาลนครพิงค์	515-6-00417-2	1,400,565.25
98	โรงพยาบาลฝาง	532-6-01603-6	60,910.00

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่.สธ..... วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวัฒนา จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการถ่ายทอด) เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เช็คธนาคาร กรุงไทย จำกัด เลขที่..... ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
99	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน	511-6-00740-5	2,705,852.25
100	โรงพยาบาลลำพูน	511-1-15415-9	1,613,476.00
101	โรงพยาบาลลำปาง	503-1-18355-1	3,385,260.95
102	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง	536-0-75803-1	2,792,252.00
103	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	510-6-04604-1	2,385,866.65
104	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	510-6-03494-9	3,318,254.92
105	โรงพยาบาลแพร่	506-6-01968-5	1,768,866.25
106	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	506-6-03137-5	2,899,020.25
107	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	507-6-01091-5	4,170,142.00
108	โรงพยาบาลน่าน	507-6-00022-7	1,910,278.78
109	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา	512-0-82192-8	3,018,370.00
110	โรงพยาบาลพะเยา	512-1-22096-0	2,993,308.00
111	โรงพยาบาลเชียงคำ จ.พะเยา	534-6-00140-9	1,543,602.75
112	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	504-1-35125-2	4,322,109.00
113	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	504-6-03863-3	5,618,697.25
114	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	508-6-01559-6	1,723,538.32
115	โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ จ.แม่ฮ่องสอน****	508-6-00718-6	1,021,812.46
116	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์	605-6-07886-8	6,130,411.25
117	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	633-1-31382-6	4,994,690.25
118	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	619-6-02973-8	2,554,311.79
119	โรงพยาบาลอุทัยธานี	619-1-28758-5	1,938,338.56
120	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร	620-6-04752-0	1,903,778.38
121	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	620-6-04001-1	921,540.15
122	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก	603-6-04104-7	1,806,201.00
123	โรงพยาบาลแม่สอด จ.ตาก	604-6-02986-4	1,908,394.00

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่.สร..... วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาฉะเชิงเทรา จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการจ่ายตรง)เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เชื่อกับธนาคาร กรุงไทย จำกัด เลขที่..... ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
124	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	603-1-20899-7	1,693,933.00
125	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สอด จ.ตาก	604-6-03269-5	701,097.00
126	โรงพยาบาลสุโขทัย**	616-6-02602-1	1,086,759.92
127	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย	616-6-03501-2	2,558,048.47
128	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก	601-6-00078-7	3,926,096.53
129	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	980-3-44548-0	3,099,810.73
130	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	610-6-04343-4	3,170,074.50
131	โรงพยาบาลพิจิตร	610-1-17918-4	1,754,783.25
132	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	614-6-03985-3	4,033,524.60
133	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	614-1-00064-9	1,472,664.06
134	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี	736-6-00130-9	2,848,769.00
135	โรงพยาบาลโพธาราม จ.ราชบุรี	708-1-12572-7	701,055.74
136	โรงพยาบาลราชบุรี	705-0-15034-7	2,247,455.00
137	โรงพยาบาลดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี	707-6-01900-0	834,597.00
138	โรงพยาบาลบ้านโป่ง	706-6-03304-3	1,079,081.98
139	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จ.กาญจนบุรี	713-6-02372-6	1,361,981.00
140	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี	713-6-02616-4	475,268.90
141	โรงพยาบาลมะการักษ์	714-6-00570-4	527,212.33
142	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี	710-6-00948-2	610,583.34
143	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช	710-6-01154-1	9,000.00
144	โรงพยาบาลนครปฐม	701-6-02853-4	1,216,656.98
145	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม	701-6-02287-0	1,431,374.46
146	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	712-6-01382-5	981,200.69
147	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	712-6-01755-3	828,857.35
148	โรงพยาบาลกระทุ่มแบน	727-6-00079-6	256,960.15

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่ สธ..... วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาฉะเชิงเทรา จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการถ่ายทอด)เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เชื่อกันการ กรุงไทย จำกัด เลขที่.....ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
149	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ.สมุทรสงคราม	709-6-02375-5	903,605.00
150	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม	709-6-00664-8	1,782,717.78
151	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	703-6-04471-3	3,471,934.75
152	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี	703-1-24421-8	2,183,930.53
153	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	715-6-01392-0	1,248,617.00
154	โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์	715-1-18343-7	1,526,336.45
155	โรงพยาบาลหัวหิน	722-6-00323-6	246,898.00
156	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	801-6-03892-1	3,700,909.91
157	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	801-6-03200-1	1,681,880.00
158	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งสง	815-6-00429-9	2,237,237.70
159	โรงพยาบาลทุ่งสง	815-6-00863-4	12,120.00
160	โรงพยาบาลสิชล	801-1-24376-4	6,410.00
161	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพนัง	802-6-00849-9	878,947.55
162	โรงพยาบาลกระบี่***	812-6-01757-0	1,653,136.00
163	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	812-1-30497-0	2,136,369.00
164	โรงพยาบาลพังงา	809-6-00145-0	1,259,345.75
165	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา	809-1-01821-5	2,458,835.33
166	โรงพยาบาลตะกั่วป่า จ.พังงา	809-1-44300-5	884,937.34
167	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต	805-6-01924-3	894,706.15
168	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	807-6-04259-3	6,225,929.55
169	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	807-6-02386-6	4,502,852.08
170	โรงพยาบาลเกาะสมุย จ.สุราษฎร์ฯ	829-6-00117-9	584,696.93
171	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง	806-6-02670-6	759,058.78
172	โรงพยาบาลระนอง	806-1-04695-4	677,370.00
173	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	803-6-02093-9	2,188,491.00
174	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร	803-6-02579-5	4,145,156.00

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่.สร.....วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา..... จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอแจ้งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการจ่ายตรง) เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เช็คธนาคาร กรุงไทย จำกัด เลขที่.....ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
175	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา	901-6-03110-3	3,823,362.50
176	โรงพยาบาลหาดใหญ่ จ.สงขลา	936-1-00001-2	2,144,596.75
177	โรงพยาบาลสงขลา	980-0-33303-7	2,571,376.00
178	โรงพยาบาลสตูล**	910-6-05291-6	1,090,006.00
179	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล	910-6-03602-3	718,840.00
180	โรงพยาบาลตรัง	903-6-01236-8	1,973,627.97
181	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	903-6-03833-2	4,279,469.00
182	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง	908-6-02431-9	1,874,660.37
183	โรงพยาบาลพัทลุง	908-6-01837-8	1,684,478.50
184	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	907-6-03584-9	2,159,379.75
185	โรงพยาบาลปัตตานี	907-6-01679-8	667,891.80
186	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา	909-6-01388-3	715,199.00
187	โรงพยาบาลยะลา	932-6-00207-1	2,105,994.25
188	โรงพยาบาลเบตง	912-1-03661-6	278,914.81
189	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	905-6-00939-7	2,129,082.39
190	โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์	905-6-00936-2	2,076,911.93
191	โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก นราธิวาส	914-6-00003-8	134,103.64
192	สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย	142-1-01777-6	11,000.00
193	สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค	130-1-35411-2	19,726.00
194	สหกรณ์ออมทรัพย์กรมสุขภาพจิต	142-1-08391-4	8,000.00
195	สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลราชวิถี***	980-8-81771-8	10,000.00
196	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดตราด	206-1-16852-3	26,400.00
197	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี	207-1-08066-1	9,460.00
198	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง	908-1-36948-2	3,000.00
199	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง	218-1-42106-4	5,000.00
200	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสพบุรี	111-0-34688-3	35,779.05
201	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนราธิวาส	905-1-74051-4	950.00
202	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพังงา	809-1-44300-5	3,898.00

หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบ 4211

ที่.สร..... วันที่..... ถึงธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวัฒนา จากส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงิน (หนี้โครงการจ่ายตรง) เข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานในสังกัด สป. ประจำเดือนกันยายน 2565 (รอบที่ 1) ในวันที่..... () เช็คธนาคาร กรุงไทย จำกัด เลขที่..... ในวันที่..... ตามรายละเอียดดังนี้	
ลำดับที่	รายชื่อ	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี
203	สภกรณ์อรรถพรย์โรงพยาบาลชุมพร	803-1-41802-0	1,000.00
204	สภกรณ์อรรถพรย์โรงพยาบาลพระปกเกล้า	980-0-70744-1	6,200.00
205	สภกรณ์อรรถพรย์โรงพยาบาลชัยภูมิ	307-1-85155-3	1,460.00
206	สภกรณ์อรรถพรย์สาธารณสุขนครปฐม	701-0-78271-7	500.00
(สร้อยสามสิบเอ็ดล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นแปดพันหกกร้อยสี่สิบเอ็ดบาทสี่สิบสตางค์)			431,818,641.40

ลงชื่อ

(น.ส.ธนาพร ศรีจาดูรันต์)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีอาวุโส

ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ได้รับเช็คธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่.....

ลงวันที่ เรียบร้อยแล้ว

ผู้รับ

(.....)

ตำแหน่ง.....