



โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5105
วันที่ 23 ก.ย. 65
เวลา 09:00

ที่ รง ๐๖๐๕/วส๘๒๐

สำนักงานประกันสังคม

ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ กรณี ส่งเสริมสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ กรณี ส่งเสริมสุขภาพ

สำนักงานประกันสังคม ได้ดำเนินการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ จำนวนเงิน ๑๐,๗๓๕.๐๐ บาท

(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) โดยโอนเข้าบัญชี วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

ที่	ชื่อธนาคาร	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน	ภาษี ณ ที่จ่าย	หมายเหตุ การหักหนี้	สุทธิ
๑.	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	๒๑๔-๑-๑๕๐๙๗-๓	๑๐,๗๓๕.๐๐	๐.๐๐		๑๐,๗๓๕.๐๐
รวม			๑๐,๗๓๕.๐๐	๐.๐๐		๑๐,๗๓๕.๐๐

ทั้งนี้ ธนาคารคิดค่าธรรมเนียมการโอนเงินจากโรงพยาบาล ในเขตเฉลี่ยรัง จำนวน ๖ บาท นอกเขตเฉลี่ยรัง จำนวน ๑๐ บาท

เมื่อได้รับเงินดังกล่าวแล้ว กรุณาส่งใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๑๐,๗๓๕.๐๐ บาท

ให้กองบริหารการเงินและการบัญชี สำนักงานประกันสังคม ที่อยู่ ๘๘/๒๘ ม.๔ ถ.ติวานนท์

ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายใน ๗ วันด้วย จักขอขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

ขอแสดงความนับถือ

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

23 ก.ย. 65

(นายพูนทรัพย์ ศรีไพบูลย์)

ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

23 ก.ย. 2565

กองบริหารการเงินและการบัญชี

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๒๔๕๘, ๒๔๖๐-๖๑

โทรสาร ๐ ๒๕๖๘ ๗๕๔๙

คำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

วันที่ส่งเบิก..... 4 สิงหาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

ข้าพเจ้า นพ.ราเชน ธิพนม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี
ชื่อโรงพยาบาลราชบุรีประเทศ รหัสสถานพยาบาล 0227007

ขอเบิกเงินค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ 16 ธันวาคม 2559

ตามบัญชีสรุปค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเลขที่ 202207 จำนวน 78 รายการ
จำนวนเงิน 9,475.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเบิกเงินดังกล่าวถูกต้องตามวัตถุประสงค์



ลงนาม.....

(นายราเชน ธิพนม)

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรีประเทศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

คำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

วันที่ส่งเบิก..... 12.02.65

โรงพยาบาล...
ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

ผู้รับเบิก...
ตำแหน่ง...
โรงพยาบาล... รหัสสถานพยาบาล 0227007

ขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
จากโรคภัยไข้เจ็บเนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ 16 ธันวาคม 2559

ขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเลขที่ 202206 จำนวน 9 รายการ
(...)

ขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเลขที่ 202206 จำนวน 9 รายการ
(...)



ลงนาม.....
(นาวาเอก...)
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล...
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....