

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.11795

วันที่ 08.09.2022



เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลรัฐประเทศ

(0000010870)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.200620220908

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ  
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน  
ทั้งสิ้น 2,749.00 บาท (สองพันเจ็ดร้อยสี่สิบเก้าบาทถ้วน)

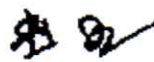
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 011782145180  
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 08.09.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน  
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก  
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน  
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

ขอแสดงความนับถือ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ  
☒ เพื่อโปรดพิจารณา  
☒ เห็นความชอบ... (ลงชื่อ)  
☐ อื่นๆ .....



(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

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(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ  
08 ก.ย 2555



## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

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

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

### ใบแสดงรายละเอียดการ โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลอรัญประเทศ ( 0000010870 )

ณ. วันที่ 08.09.2022 ID No. 2006

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
กองทุนแอดส	DNAP6521060021	2,749.00	0.00				2,749.00
รวมทั้งสิ้น		2,749.00					2,749.00

#### หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งงานท่านเพื่อส่งงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เปรียบตรวจสอบไป  
3. กรณี อุปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลสิทธิ์ อุปท."

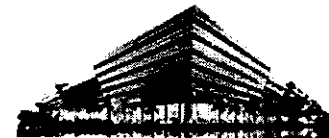
ขอให้เป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4. กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



# ระบบรายงานการโอนเงิน (NHSO Budget)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



## รายงานแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

โรงพยาบาลรัฐประเทศ

Batch No. 2006

ข้อมูล ณ วันที่ 08 กันยายน 2565 เวลา 11:15

**\*\* ติดต่อผู้รับผิดชอบ/สอบถามข้อมูลรายละเอียดการโอนเพิ่มเติม กรุณาคลิกที่ คอลัมน์ หมายเลข/ผู้ติดต่อ**

ลำดับ	วันที่เบิกจ่าย	รหัสสัญญา สป.สร.	ชื่อหน่วยงานเฉพาะด้าน	จำนวนเงิน	ยอดโอน	หักค่าง	หักประกันสัญญา	ค่าใช้สอย	คงเหลือเบิกจ่าย	ยอดโอน	ยอดโอน	หมายเหตุ
1.	08/09/2565	DNAP6521060021	4301020105.222	งบค่าบริการสุขภาพผู้ติดเชื้อ HIV	2,749.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,749.00	0.00	
รวม					2,749.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,749.00	0.00	