



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.03217

วันที่ 13.11.2566

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลสุวรรณคูหา

(0000010994)

สิ่งที่ส่งมาด้วย เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

เลขที่ ID014320231113

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,945,176.81 บาท (สี่ล้านเก้าแสนสี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบหกบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 013712771243
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 13.11.2023 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> NHSS Budget
-> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่
ไม่ถูกต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน
และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายคูสิต จำชัยภูมิ)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายการเงินและบัญชีกองทุน

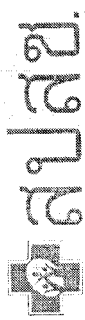
โทร : 089-9696503 /061-4025010 /02-5540505

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม /คุณปิยทัศน์ เครือสุวรรณ /Call Center

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
4. กรณี อบท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลูสิทธิ์ อบท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอออกเวณคาธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ 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

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลสุวรณงูหา (0000010994)

ณ. วันที่ 13.11.2566 ID 0143

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนกินเงิน ที่สะสม	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	รายการหัก	หัก ภาษี	คงเหลือเงินโอน
งบค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการใน พื้นที่กันดาร เสียงภัย และจังหวัดชายแดนภาคใต้	พื้นที่กันดาร พื พื้นที่เสียภัย	4,945,176.81	0.00		จากยอดโอนเงิน	ณ ที่จ่าย 1%	4,945,176.81
รวมทั้งสิ้น							4,945,176.81

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออก โดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานได้กระทรวงสาธารณสุขไปออกใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) (เขาตรวจสอบต่อไป
- หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือมอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนบริการสุขภาพของเทศบาลท้องถิ่น อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอทวนค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

เล่มที่ 410



ใบเสร็จรับเงิน
โรงพยาบาลสุพรรณคูหา

เลขที่ 29

อำเภอสุพรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

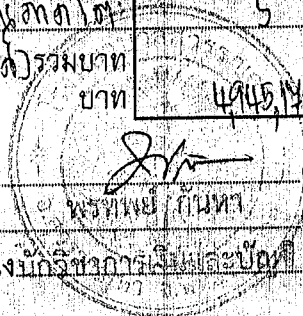
ได้รับเงินจาก **สำนักงานจัดหางานจังหวัดสุพรรณบุรี**

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับค่า - การบริการทางการแพทย์	
- ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	
- ค่าบำรุงรักษาให้คำปรึกษาโรงพยาบาลสุพรรณบุรี	49,456.41
- มัดจำต้นสังกัด ให้ อ.วิมล ภาควิชาพยาธิวิทยา	5
จำนวนเงินได้รับคืนจากสำนักงานจัดหางานจังหวัดสุพรรณบุรี	49,456.41

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

ตำแหน่งนักบริหารการเงินและบัญชี