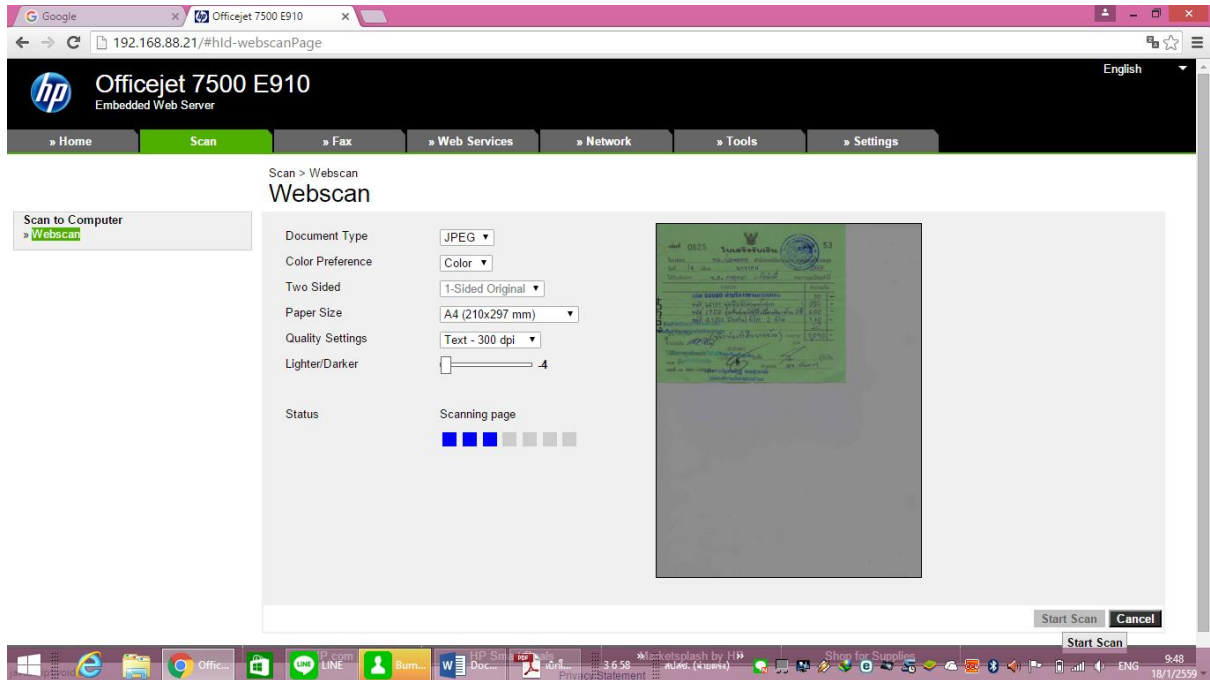


งานที่ได้รับมอบหมาย : ของ นางภคพร ฤทธิ์ล้ำ เจ้าหน้าที่ธุรการ

ขั้นตอนการเบิกใบเสร็จ ค่ารักษาพยาบาล

๒.๑) ให้ผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น (แบบ ร.บ.๓) และหลักฐานการรับเงิน (ใบเสร็จรับเงิน) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองว่า “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำรองจ่ายเงินเพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลไปจริงทุกประการ” ในใบเสร็จรับเงินทุกฉบับของสถานพยาบาลต่อผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิ ดังนี้

จากนั้นแสกนไฟล์ลงในคอมพิวเตอร์



เล่มที่ 0625 ใบเสร็จรับเงิน 53

ในราชการ รพ. นพท๑๐๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
วันที่ 14 เดือน มกราคม 2559
ได้รับเงินจาก น.ส. กาลณนา แก้วสวัสดิ์ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รหัส 55020 ค่าบริการทางการแพทย์	50 -
รหัส 64101 ชุดวินิจฉัยหลายทางปาก	280 -
รหัส 67210 ชุดวินิจฉัยสีฟันเหมือนฟัน 1 ถัง 2 ชิ้น	600 -
รหัส 41202 Dental film 2 film	160 -
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำรองจ่ายเงิน	2 -
เพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลไปจริงทุกประการ (นางนงพน แก้วสวัสดิ์ นามาคำว) รวมบาท	1,090 -

จำนวนเงิน *๑๐๙๐* บาท (ตัวอักษร)
ไว้เป็นการถูกต้องแล้วกว่าที่รับรองใบเสร็จถูกต้อง
(ต.ค. 57) *...* ปลัด
เล่มที่ กจ. 0001-1350 (นางสาวกัญจนกัญญา พรหมสุวรรณ) ตำแหน่ง *...* ผู้รับเงิน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

หลังจากนั้น เปิด Internet ไปที่ บริการออนไลน์ - สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) แล้ว Login เข้าโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

แล้วแจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

จากนั้นก็รอการอนุมัติการโอนเงินจาก สปสช.

เมื่อได้รับการโอนเงินมาแล้ว

ลำดับ	วันที่โอน	Batch No.	งวด/เลขที่เบิกจ่าย	กองทั่วย่อย	กองทั่วย่อยเฉพาะด้าน	รหัสแจ้งจัดสรรเงินในบัญชีัญญา	จำนวนเงิน	ยอดการโอน	หักหนี้ค้าง	หักอุปประกันสัญญา	ค่าปรับ	คงเหลือ	จำนวนเงินรวมหักลบ	Download	หนังสือ	รวมยอดการโอนเงิน
1	05/01/2559	0364	RCPLG059-03-P01	สวัสดิการรักษายาของพนักงานส่วนท้องถิ่น	กรณีจ่ายตรงหน่วยงาน	58088001	4,976.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,976.00	0.00	Download	แจ้งโอนเงิน	0.00
2	14/12/2558	0254	RCPLG059-02-P02	สวัสดิการรักษายาของพนักงานส่วนท้องถิ่น	กรณีจ่ายตรงหน่วยงาน	58088001	1,336.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,336.00	0.00	Download	แจ้งโอนเงิน	0.00
รวม							6,312.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,312.00	0.00			

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
 เลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๒-๑ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารกระทรวงสาธารณสุข (ตึก ๒)
 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๗๕ พรรษา แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
 โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๒๘๑๑๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๒๘๑๑๑๐ www.nhso.go.th

ที่ สลสร. ๒.17(๑) 2,00432

วันที่ 05.01.2016

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ของศูนย์สวัสดิการรักษายาของ สป.ป.
 เรือน ศูนย์ราชการ / ศูนย์ประกอบกิจการ อ.บ.๑11111 (..... 24467)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.036420160105

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
 หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ รวมเป็นจำนวนเงิน
 ทั้งสิ้น 4,976.00 บาท (..... สิทธิการลดหนี้สินทางยาของ.....)
 และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 7211095504
 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 05.01.2016 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียด โอนเงิน
 ตามรายการข้างบนได้ที่ <http://www.nhso.go.th> (เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง
 กรุณาติดต่อหน่วยงานใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าเป็นรายการที่ถูกตรวจสอบแล้ว และเมื่อได้รับเงิน
 โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ
 (.....)
 (.....)
 ประธานกรรมการบริหารกลุ่มการศึกษาระดับสูง
 ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานและบัญชีกองทุน
 โทร : ๐-๒141-41824/6641461
 โทรสาร : ๐-๒143-9745

หลังจากนั้นก็ทำฎีกาเสนอผู้บังคับบัญชา เพื่อขอเบิกเงินให้แก่ผู้มีสิทธิต่อไป

ฎีกาเบิกเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ยอด 4,976 บาท ทะเบียน ปี๒๕๖๕ - Word

องค์การบริหารส่วนตำบลยางหัก อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี		
ฎีกาเบิกเงินอื่น		
ประจำปีงบประมาณ 2559		
เลขที่ฎีกา : /2559	เลขที่คำสั่งรับ : /2559	
วันที่จัดทำ :	วันที่คำสั่งรับ :	
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินค่าบริการทางการแพทย์	4,976 -	- เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ให้แก่ นางพิชรา มีเต็ม นางคุณทิพย์ ก่องสุวรรณ นายชำนาญ ชูอำนาจ
(ตัวอักษร) : (สี่พินักหรือเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)		
หน่วยงานผู้เบิก ส่วนการคลัง ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน.....4,976.....บาท	
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางพิชรา มีเต็ม) ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง วันที่.....	(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางสาวจุฑามาศ ชื่นกรมวิทย์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่.....	
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยางหัก เห็นควรเบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น	
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวสมทรง คุณสุวรรณ) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่.....	(ลงชื่อ)..... (นางพิชรา มีเต็ม) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่.....	
เขียน นายอรรถวิวัฒน์ธนวงษ์ส่วนส่งเสริมสุขภาพ		

หน้า 1 จาก 6 1151 คำ ไทย

ฎีกาเบิกเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ยอด 4,976 บาท ทะเบียน ปี๒๕๖๕ - Word

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบล ยางหัก อำเภอ ปากท่อ จังหวัด ราชบุรี
 กองแผนก ส่วนการคลัง
 ฎีกาเบิกเงิน งบอุดหนุนปี 2559 วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2559
 หมวด เงินรับฝาก ประเภท เงินค่าบริการทางการแพทย์
 เงิน 4,976.- บาท - สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ -
 เงิน - บาท - สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	- เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ให้แก่พนักงานส่วนตำบล จำนวน 3 รายดังนี้				
	1. นางพิชรา มีเต็ม ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง เป็นเงิน	2,076	-		
	2. นางคุณทิพย์ ก่องสุวรรณ ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนโยธา เป็นเงิน	2,800	-		
	3. นายชำนาญ ชูอำนาจ ตำแหน่ง นายช่างโยธา เป็นเงิน	100	-		
	รวมเป็นเงิน	4,976	-	4,976	-

หน้า 2 จาก 6 1151 คำ ไทย

คู่มือการใช้งานระบบเอกสารราชการ 4,976 ข้อที่เขียนเป็น Word

หน้า 3 จาก 6 1151 คำ อังกฤษ (สหรัฐอเมริกา) 90%

ใบรับรองของผู้เบิก

เลขที่รับ _____ /2559
วัน, เดือน, ปี, ที่รับ _____

องค์การบริหารส่วนตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

ข้าพเจ้า นางพิชชา มีเต็ม ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง
ขอรับรองว่า การเบิกเงิน รับฝาก (ค่าบริการทางการแพทย์) รวม _____ บาท
เป็นเงิน 4,976.- บาท (สี่พันเก้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)
ตามฎีกาที่ _____ /2559 ลงวันที่ _____
ได้ดำเนินการตามพระราชกฤษฎีกาในสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
เป็นการถูกต้องตรงตามวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามกฎหมายระเบียบข้อบังคับทุกประการ

วันที่ _____

(นางพิชชา มีเต็ม)
ผู้เบิก
หัวหน้าหน่วยงานการคลัง

คู่มือการใช้งานระบบเอกสารราชการ 4,976 ข้อที่เขียนเป็น Word

หน้า 3 จาก 6 1151 คำ อังกฤษ (สหรัฐอเมริกา) 90%

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลยางสัก (ส่วนการคลัง)
ที่ รพ. 79002/ วันที่ _____
เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าบริการทางการแพทย์
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยางสัก

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลยางสัก เป็นจำนวนเงิน 4,976.-บาท (สี่พันเก้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน) นั้น

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลยางสัก จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่พนักงานส่วนตำบล จำนวน 3 รายดังนี้ 1. นางพิชชา มีเต็ม ตำแหน่งหัวหน้าส่วนการคลัง จำนวน 2,076.- บาท 2. นางคุณทิพย์รีดิ์ กองสุวรรณ์ ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนโยธา จำนวน 2,800.- บาท 3. นายชำนาญ ชูอำนาจ ตำแหน่ง นายช่างโยธา จำนวน 100.- บาท รวมเป็นเงิน 4,976.- บาท (สี่พันเก้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงิน ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 หมวด 4 การเบิกเงิน ข้อ 46 มีรายละเอียดดังนี้-

จำนวนเงินที่จัดสรร	4,976.-	บาท
เบิกจ่ายไปแล้ว	-	บาท
คงเหลือ	4,976.-	บาท
เบิกจ่ายครั้งนี้	4,976.-	บาท
งบประมาณคงเหลือ	-	บาท