



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.02659

วันที่ 29.12.2565

เรื่อง แจง โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลศรีบุญเรือง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

(0000010993)

เลขที่ ID023520221229

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,640,000.00 บาท (สี่ล้านหกแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 012712689907
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29.12.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> NHSO Budget
-> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่
ไม่ถูกต้อง กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน
และเมื่อได้รับเงิน โอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-9696503 / 061-4025010

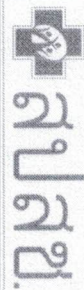
โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม /คุณปิยทัศน์ เครือสุวรรณ

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรภษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน 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

โรงพยาบาลศรีบุญเรือง (0000010993)

ณ วันที่ 29.12.2565 ID 0235

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระล	หัก ยอดเงินรอหักลบ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับ C UP	2,770,000.00	0.00				2,770,000.00
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับระ ดับจังหวัด	1,620,000.00	0.00				1,620,000.00
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับระ ดับเขต	250,000.00	0.00				250,000.00
รวมทั้งสิ้น		4,640,000.00					4,640,000.00

หมายเหตุ

1. หนี้ที่ออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและเช็คเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานที่ส่งงานตามขั้นตอนการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาเสพติด อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากเป็นการโอนเงินให้หน่วยงานรัฐ

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลศรีบุญเรือง

29 ธันวาคม 2565

เลขที่.....

สมุดรายวันเงินรับ

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง) รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต	
-	รับเงินจาก สปสช. งบค่า เสื่อมปี 66 (ร.1276)	1101030102.101.04	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์(ชกส) 012-712-689-907	4,640,000.00	0.00
		4301020105.211	รายได้กองทุน UC (งบลงทุน)	0.00	4,640,000.00
			<u>4,640,000.00</u>	<u>4,640,000.00</u>	
	รวมส่วน	สมุดรายวันเงินรับ	2	รายการ	4,640,000.00
					4,640,000.00

ผู้จัดทำ..... ผู้ตรวจ..... ผู้อนุมัติ.....

นางสุภารัตน์ แก้วดอนหัน

นางวิจิตรา โพนสงคราม

นางวชิราภรณ์ แสงเลิศ

นักวิชาการเงินและบัญชี

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ราชการแทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป