



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒๑๔๓๗๓๐

ที่ สปสช ๖.๗๐/ว. ๓๔๖๘

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี
เลขรับ..... ๗๕๖
วันที่ 16 พ.ค. 2566
เวลา ๐๙.๐๐น

เรื่อง ขอเรียกคืนเงินค่ารักษาพยาบาล กรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลห้วยโป่ง

- อ้างถึง ๑) หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๖.๗๐/(อ) ว.๑๑๙๗๑ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖
- ๒) หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๖.๗๐/(อ) ว.๑๒๑๕๒ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบหนังสือแจ้งการโอนเงินคืน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้แจ้งการโอนเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลกรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น งบดำเนินงานการเบิกจ่าย RCPLGO๖๖-๐๗-P๐๑ ผ่านระบบ NHSO Budget ให้กับอบต.ห้วยโป่ง รหัสหน่วยงาน N๔๐๑๑ ในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ และวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานและการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นไปด้วยความถูกต้อง สปสช.ขอความร่วมมือท่านโอนเงินคืนกรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น ส่วนที่ได้รับโอนเงินจาก สปสช.เมื่อวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓๕๑๐ บาท ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยหรือเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ดังนี้

ธนาคาร	เลขที่บัญชี	ประเภท	ชื่อบัญชี
กรุงไทย	๙๕๕-๐-๑๗๒๙๘-๘	ออมทรัพย์	กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
ธกส.	๐๒-๐๐๒๘๐๔๘๒๗-๘	ออมทรัพย์	กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

ทั้งนี้ หน่วยงานต้นสังกัดไม่ต้องบันทึกข้อมูลการคืนเงินในโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งภายหลังจากหน่วยงานต้นสังกัดโอนเงินเข้าบัญชีของ สปสช.แล้ว ขอให้ส่งหนังสือการโอนเงินคืนพร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินมายัง สปสช. เพื่อดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

อนึ่ง สปสช.ขอขอบคุณในความร่วมมือและขอภัยในความไม่สะดวกมา ณ ที่นี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเต็มชัย เต็มยิ่งยง)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นางอรชร คำดี)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
(นางกัญกร ศิริพพร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ฝ่ายบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ
โทรศัพท์ :: ๐๒-๕๕๕-๐๕๐๕
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

FM-๗.๗๑ ๐๔-๐๔๐

(นายคณัฐ ธีระใจอินทร์)
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี

ส่วน นักก อบต.แม่คำมี
 เพื่อทราบ
 เพื่อพิจารณา
 เพื่อสั่งการ
แจ้งเรื่อง ขอเรียกเงินคืนคืนค่ารักษาพยาบาล กรณีสำรองจ่าย ๗๐ พนักงานส่วนท้องถิ่น
(นายชัชวาล ชุ่มเย็น)
เจ้าพนักงานธุรกิจ

ชื่อ/เครื่องหมายหน่วยงาน

ที่อยู่หน่วยงาน.....

ที่..ระบุเลขที่หนังสือ.....

.....วันที่/เดือน/ปี ที่ออกหนังสือ

เรื่อง การโอนเงินคืนค่ารักษาพยาบาล กรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๖.๗๐/ว. ๓๔๖๘ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการโอนเงินคืน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งเรียกเงินคืนค่ารักษาพยาบาล กรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น จาก.....ชื่อหน่วยงาน..(รหัสหน่วยงาน).....ที่ได้รับโอนเงินจาก สปสช.เมื่อวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวนบาท นั้น

ในการนี้ชื่อหน่วยงาน..(รหัสหน่วยงาน).....ได้โอนเงินจำนวน..... บาท คืนให้กับ สปสช.แล้ว เมื่อวันที่..... ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร..... เลขที่บัญชี..... (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปให้ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

Email.....

ผู้ประสานงาน