



# 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.02035

วันที่ 20.10.2021

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ ..... โรงพยาบาลวังเจ้า ..... (..... 0000027443 .....) )

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ ..... เลขที่ ID No.004120211020

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ  
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน  
ทั้งสิ้น ..... 14,860,886.29 ..... บาท (..... สิบล้านแปดแสนหกหมื่นแปดร้อยแปดสิบกบาทยี่สิบเก้าสตางค์ ..... )  
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ..... ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ..... เลขที่ ..... 020015876431 .....  
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ..... 20.10.2021 ..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน  
ตามรายการข้างต้น ได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก  
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน  
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ  
- พงศ. นส. ไร่ไฟเงิน IPCF = 1,012,000  
OPCF = 1,081,000  
PPCF = 267,000  
- OPREFER = (49,654.50)  
NOXON OP ๑๖๓๑ = 10,139,636.63  
NOXON PPF ๑ = 2,462,904.96  
- เงินสมทบรัฐใบเสร็จรับเงิน ๑๖๓๑/๑๖

ขอแสดงความนับถือ  
  
เลขที่การ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน  
โทร : 089-8700677 / 062-5900786 / 084-3878054  
โทรสาร : 0-2143-9745  
ผู้รับผิดชอบ : คุณ โยชิน อูระซึน /คุณศิริภรณ์ สุตคนพัฒน์ /คุณณัฐนันทน์ อ่วมน้อย  
Help desk :

(นายพิจารณ์ สารเสวก)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

- หมายเหตุ**
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
  2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
  3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลลือสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
  4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ  
 โรงพยาบาลวังเจ้า ( 0000027443 )  
 ณ. วันที่ 20.10.2021 ID No. 0041

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
IP_CF	เงินกันระดับเขต	1,012,000.00	0.00				1,012,000.00
OP_CF	เงินกันระดับเขต	1,081,000.00	0.00				1,081,000.00
PP_CF	เงินกันระดับเขต	207,000.00	0.00				207,000.00
กองทุนผู้ป่วยนอก	OP REFER6408		0.00		27,632.50		(27,632.50)
กองทุนผู้ป่วยนอก	OP REFER6409		0.00		14,022.00		(14,022.00)
กองทุนผู้ป่วยนอก	จัดสรร OP สป.สช. งวด 1	10,139,636.63	0.00				10,139,636.63
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	จัดสรร PP สป.สช. งวด 1	2,462,904.16	0.00				2,462,904.16
<b>รวมทั้งสิ้น</b>		<b>14,902,540.79</b>			<b>41,654.50</b>		<b>14,860,886.29</b>

**หมายเหตุ**

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

รายงานแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

โรงพยาบาลร่งเจ้า

Batch No. 0041

ข้อมูล ณ วันที่ 21 ตุลาคม 2564 เวลา 10:34

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

ลำดับ	งวด	รหัสรายการ	รหัสโครงการ/ปีงบประมาณ	ชื่อรายการ/งบ	รายการ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ		งบ
												งบ	งบ	
1.	20/10/2564	OP REFER6408	4301020105.214	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	0.00	0.00	27,632.50	0.00	0.00	-27,632.50	0.00			
2.	20/10/2564	OP REFER6409	4301020105.214	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	0.00	0.00	14,022.00	0.00	0.00	-14,022.00	0.00			
3.	20/10/2564	จัดสรร OP สป.สธ. งวด 1		งบบริการผู้ป่วยนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	10,139,636.63	0.00	0.00	0.00	0.00	10,139,636.63	0.00			
4.	20/10/2564	จัดสรร PP สป.สธ. งวด 1		บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	2,462,904.16	0.00	0.00	0.00	0.00	2,462,904.16	0.00			
5.	20/10/2564	เงินกันระดับเขต		IP_CF	1,012,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,012,000.00	0.00			
6.	20/10/2564	เงินกันระดับเขต		OP_CF	1,081,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,081,000.00	0.00			
7.	20/10/2564	เงินกันระดับเขต		PP_CF	207,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	207,000.00	0.00			
รวม					14,902,540.79	0.00	41,654.50	0.00	0.00	14,860,886.29	0.00			