

ที่ กค 04177 ก 284



กองสาธารณสุขวิทยาขอนแก่น
เลขที่ 7091
วันที่ 23 ก.ย. 2546
เวลา 15.18

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

17 กันยายน 2546

ฝ่ายบริหาร
เลขที่ 150
วันที่ 23 ก.ย. 2546
เวลา 18.00 น.

เรื่อง แบบพิมพ์การเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
เรียน คณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขขอนแก่น

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ตอนที่สุด ที่ กค 0516.2/ว 43 ลงวันที่ 28 มีนาคม 2545
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7101)

ตามที่กรมบัญชีกลางได้กำหนดแบบพิมพ์เกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานตามโครงการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2543 และได้เวียนแจ้งส่วนราชการทราบตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการปฏิรูปลักษณะที่ ต้องการให้มีการควบคุมและตรวจสอบค่าใช้จ่ายด้านค่ารักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์ข้อมูลงบประมาณรายจ่ายค่ารักษาพยาบาล จึงเห็นควรปรับปรุงแบบหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7101) ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยเพิ่มเติมให้กรอกรหัสหน่วยงานต้นสังกัดที่ออกหนังสือรับรองดังกล่าว ทั้งนี้ ให้ใช้รหัสหน่วยงานตามเอกสารงบประมาณที่สำนักงานงบประมาณกำหนดของแต่ละปีงบประมาณ และให้ใช้แบบดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2546 เป็นต้นไป

อนึ่ง หากส่วนราชการใดยังมีแบบหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7101) แบบเดิมเหลืออยู่ ขอให้ส่วนราชการระบุรหัสหน่วยงานดังกล่าวข้างต้น โดยพิมพ์เพิ่มเติมต่อจากหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานก่อนทำหนังสือและให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะหมด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

เรียน อธิบดีกรมการสาธารณสุขขอนแก่น

(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ) รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

พร. 3 ก.ย. 2546

โทร. 0-22/3-9561

เรียน อธิบดี กอ.ส.ป.ส. สำนัก กองลูกกรง เพื่อไปฝากกรม กค.ก. ปฏิบัติต่อไป

24 ก.ย. 46

นางสาวสุภา ปิยะจิตติ

ผู้อำนวยการศูนย์ช่วยบริหาร

หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

แบบ 7101

ที่.....(1)..... ส่วนราชการ.....(2).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
เรียน

ด้วย.....(3)..... แจ้งว่า.....(4).....

เลขที่ประจำตัวประชาชน (4.1) □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/
เลขที่ของหนังสือเดินทาง.....(4.2)..... อายุ..... ปี ซึ่งเป็น.....(5).....
ได้เข้ารับการรักษายาบาล ประเภทผู้ป่วยภายใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิ
รับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า.....(3)..... เลขที่ประจำตัวประชาชน (3.1)

□-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....

สังกัดกรม..... รหัสหน่วยงาน.....(3.2)..... กระทรวง.....

ส่วนราชการที่ไม่สังกัดกระทรวง กรม..... รหัสหน่วยงาน.....(3.2).....

จังหวัด..... ซึ่งเป็น.....(5.1)..... ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล

ตามกฎหมาย และขอให้โปรด

วางฎีกาขอเบิกเงินจาก.....(6).....

ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7102) ไปเพื่อเบิกเงินชำระหนี้ให้

.....(7)..... ต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- (1) ให้ใช้คำบ่งชี้เกี่ยวกับหนังสือราชการ
- (2) ให้ระบุส่วนราชการที่ออกหนังสือรับรอง
- (3) ให้ระบุชื่อข้าราชการหรือลูกจ้างประจำหรือผู้รับบำนาญเมื่อหมดอายุประจำตัว ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
 - (3.1) เลขที่ประจำตัวประชาชนของข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำหรือผู้รับบำนาญเมื่อหมดอายุประจำตัว ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
 - (3.2) ให้ระบุรหัสหน่วยงานจากหนังสือรับรอง โฉนดข้าราชการหน่วยงาน เขตปกครองส่วนท้องถิ่นหรือกรมการปกครองส่วนท้องถิ่น
- (4) ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษายาบาล ประเภทผู้ป่วยใน 13 หลัก (4.1) หรือเลขที่หนังสือเดินทาง (4.2)
- (5) ให้ระบุความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือผู้รับบำนาญเมื่อหมดอายุประจำตัว ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย
 - (5.1) ให้ระบุความสัมพันธ์ของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือผู้รับบำนาญเมื่อหมดอายุประจำตัว ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย
- (6) กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินเอง ให้ระบุสถานที่เป็นเงินว่า เป็นกรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอใด
- (7) กรณีที่ส่งราชการเจ้าสังกัดเป็นผู้เบิกเงินให้ ให้ทำเครื่องหมายในช่อง ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล