

คู่มือสำหรับประชาชน: การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย
กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

- ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย
- ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
- หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545
- ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
- พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (นอกกฎกระทรวง)
- กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา มาตรา 6 แห่ง พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 นาที
- ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ช่องทางการให้บริการ
 - สถานที่ให้บริการ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (พักเที่ยง 12.00 น.ถึง 13.00 น.)
- หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 - กรณีอาศัยอยู่ตรงตามทะเบียนบ้าน

1.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ ที่กรอก

รายละเอียดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

1.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน

2.กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน/บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้

2.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ ที่กรอก
รายละเอียดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

2.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน

2.3 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชนให้แสดง
หลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งที่แสดงว่าตนมีถิ่นที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้นๆ ดังนี้

(1) หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน

(2) หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน

(3) หนังสือรับรองของผู้ว่าจ้าง หรือนายจ้าง

(4) เอกสารหรือหลักฐานอื่น เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าสาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พัก ฯลฯ ที่แสดงว่าตนเองมีถิ่น
ที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ตรวจสอบความถูกต้องและ ครบถ้วนของเอกสาร หลักฐานประกอบคำร้อง	15 นาที	องค์การบริหาร ส่วนตำบลจอม ศรี อำเภอเขียง	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				คาน จังหวัดเลย	
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล/ที่อยู่/เครือข่ายหน่วยบริการที่เลือกตามแบบคำร้องของผู้ยื่นคำร้องในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	10 นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย	-
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้อง และออกบัตร	5 นาที	องค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	สำนักบริหารการปกครองท้องถิ่น	1	0	ฉบับ	(เช่น สำนักทะเบียนเทศบาล/สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนเขต)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้อง ลงทะเบียนผู้มี สิทธิหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ/ เปลี่ยนหน่วย บริการประจำ	สำนักงาน หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	1	0	ฉบับ	(ขอรับแบบคำร้อง ลงทะเบียนผู้มี สิทธิ กับ เจ้าหน้าที่ ทะเบียน/นาย ทะเบียน ประจำ หน่วยบริการหรือ หน่วยทะเบียน และกรอก รายละเอียดให้ ถูกต้อง ครบถ้วน)
2)	2.กรณีที่มีถิ่นที่ อยู่หรือพักอาศัย ไม่ตรงกับบัตร ประชาชน/บัตร/ เอกสารอื่นใดที่ ทางราชการออก ให้ - ให้แสดง หลักฐานอย่างใด อย่างหนึ่งที่แสดง ว่าตนมีถิ่นที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ ในพื้นที่นั้นๆ ดังนี้ (1) หนังสือ รับรองของเจ้า บ้าน (2) หนังสือ รับรองของผู้นำ ชุมชน (3) หนังสือรับรอง	-	0	1	ฉบับ	(เจ้าตัวรับรอง สำเนา)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ของผู้ว่าจ้าง หรือ นายจ้าง (4) เอกสารหรือ หลักฐานอื่น เช่น ใบเสร็จรับเงินค่า สาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่า เช่าที่พักฯลฯ ที่ แสดงว่าตนเองมี ถิ่นที่อยู่ หรือพัก อาศัยอยู่ในพื้นที่ นั้น					

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี

หมายเหตุ -

2) ช่องทางการร้องเรียน สายด่วน สปสช. 1330 เปิดบริการ 24 ชั่วโมง

หมายเหตุ -

3) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเชียงคาน

หมายเหตุ -

4) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) ตัวอย่างแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ
(แบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำแห่งชาติ)
- 2) ตัวอย่างกรอกแบบคำร้อง
(ตัวอย่างกรอกแบบคำร้องลงทะเบียน)

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	21/08/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	องค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย สก. มท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-