

## คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลนครนครราชสีมา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา กระทรวงสาธารณสุข

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

#### 1. กรณีอาศัยอยู่ตรงตามทะเบียนบ้าน

1.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ ที่กรอกรายละเอียดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

1.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน

#### 2. กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน/บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้

2.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ ที่กรอกรายละเอียดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

2.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน

2.3 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชนให้แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งที่แสดงว่าตนมีถิ่นที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้นๆ ดังนี้

(1) หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน

(2) หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน

(3) หนังสือรับรองของผู้นำจ้าง หรือนายจ้าง

(4) เอกสารหรือหลักฐานอื่น เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าสาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พัก ฯลฯ ที่แสดงว่าตนเองมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น

### ช่องทางการให้บริการ

<b>สถานที่ให้บริการ</b> ศูนย์บริการสาธารณสุขโพธิ์กลาง สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครนครราชสีมา/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (เปิดให้บริการ วันจันทร์- ศุกร์ 2 ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.และช่วงเย็น 17.00 น.-20.00 น. วันเสาร์- วันอาทิตย์ เวลา 08.30 น.- 12.00 น.))	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน ทุกวัน (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง)
<b>สถานที่ให้บริการ</b> - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๒ (ทุ่งสว่าง) โทรศัพท โทรสาร ๐๔๔-๒๕๖๒๔๑/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (เปิดให้บริการ วันจันทร์- ศุกร์ 2 ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.และช่วงเย็น 17.00 น.-20.00 น. ))	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง)
<b>สถานที่ให้บริการ</b> - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๓ (สวนพริกไทย) โทรศัพท/ โทรสาร ๐๔๔-๒๕๑๘๔๘/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง)

(หมายเหตุ: (เปิดให้บริการ วันจันทร์- ศุกร์ 2 ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.และช่วงเย็น 17.00 น.-20.00 น. ))	
<b>สถานที่ให้บริการ</b> - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๔ (คลินิกชุมชนอบอุ่นการเคหะ) โทรศัพท โทรสาร ๐๔๔-๒๑๔๒๘๙ /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (เปิดให้บริการ วันจันทร์- ศุกร์ 2 ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.และช่วงเย็น 17.00 น.-20.00 น. ))	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง)
<b>สถานที่ให้บริการ</b> - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๕ (เพาะชำ) โทรศัพท โทรสาร ๐๔๔-๒๗๐๒๒๑/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (เปิดให้บริการ วันจันทร์- ศุกร์ 2 ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.และช่วงเย็น 17.00 น.-20.00 น. ))	<b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง)

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**  
ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ประกอบคำร้อง (หมายเหตุ: (เจ้าหน้าที่ทะเบียน/ นายทะเบียน ประจำหน่วย บริการ หรือหน่วยทะเบียน))	10 นาที	เทศบาลนคร นครราชสีมา อำเภอ เมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
2)	<b>การพิจารณา</b> เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล/ที่อยู่/เครือข่ายหน่วยบริการที่ เลือกตามแบบคำร้องของผู้ยื่นคำร้องในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (หมายเหตุ: (เจ้าหน้าที่ทะเบียน/ นายทะเบียน ประจำหน่วย บริการ หรือหน่วยทะเบียน))	7 นาที	เทศบาลนคร นครราชสีมา อำเภอ เมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
3)	<b>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ</b> เจ้าหน้าที่ปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้อง และออกบัตร (หมายเหตุ: (เจ้าหน้าที่ทะเบียน/ นายทะเบียนประจำหน่วย บริการหรือหน่วยทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการและแจ้งผลให้ผู้ยื่นคำ ร้องทราบ))	5 นาที	เทศบาลนคร นครราชสีมา อำเภอ เมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (เช่น สำนักทะเบียนเทศบาล/สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนัก ทะเบียนเขต)	สำนักบริหารการปกครองท้องที่
2)	<b>แบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ</b> ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (ขอรับแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิ กับ เจ้าหน้าที่ทะเบียน/ นายทะเบียน ประจำหน่วยบริการหรือหน่วยทะเบียน และกรอก รายละเอียดให้ถูกต้อง ครบถ้วน )	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3)	<b>2.กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยไม่ตรงกับบัตรประชาชน/บัตร/ เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ - ให้แสดงหลักฐานอย่างใด อย่างหนึ่งที่แสดงว่าตนมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้นๆ ดังนี้</b>	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	(1) หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน (2) หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน (3) หนังสือรับรองของผู้นำจ้าง หรือนายจ้าง (4) เอกสารหรือหลักฐานอื่น เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าสาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พัก ฯลฯ ที่แสดงว่าตนเองมีถิ่นที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (เจ้าตัวรับรองสำเนา )	

#### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	หน้า ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 1 (โพธิ์กลาง) เทศบาลนครนครราชสีมา โทรศัพท์ 044-230766 หรือสายด่วนเทศบาล 1559 หรือ สายด่วน สปสช. 1330 หรือเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <a href="http://www.nhso.go.th">www.nhso.go.th</a> / เว็บไซต์ของเทศบาลนครนครราชสีมา <a href="http://www.koratcity.go.th">www.koratcity.go.th</a> (หมายเหตุ: -)
2)	หนังสือร้องเรียน โดยส่งไปรษณีย์ไปที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต (หมายเหตุ: -)
3)	สายด่วน สปสช. 1330 เปิดบริการ 24 ชั่วโมง (หมายเหตุ: -)
4)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / <a href="http://www.1111.go.th">www.1111.go.th</a> / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))
5)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - <a href="http://www.pacc.go.th">www.pacc.go.th</a> / <a href="http://www.facebook.com/PACC.GO.TH">www.facebook.com/PACC.GO.TH</a>  ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : <a href="mailto:Fad.pacc@gmail.com">Fad.pacc@gmail.com</a> ))

#### แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	ตัวอย่างแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ (หมายเหตุ: (แบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำแห่งชาติ))
2)	ตัวอย่างกรอกแบบคำร้อง (หมายเหตุ: (ตัวอย่างกรอกแบบคำร้องลงทะเบียน))

#### หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนการ:** การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
**สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**  
**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว  
**หมวดหมู่ของงานบริการ:** ขึ้นทะเบียน  
**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

1) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545  
**ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม  
**พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนภูมิภาค, ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (นอกกรุงเทพมหานคร)  
**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:** มาตรา 6 แห่ง พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545  
**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ:** 30.0

**ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:** สำเนาคู่มือประชาชน 19/08/2015 13:53