

คู่มือสำหรับประชาชน : การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลนครนครราชสีมา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา กระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. กรณีอาศัยอยู่ตรงตามทะเบียนบ้าน

1.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ ที่กรอกรายละเอียด ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

1.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน

2. กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน/บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้

2.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ ที่กรอกรายละเอียดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

2.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน

2.3 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน

/บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชนให้แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งที่สามารถแสดงว่าตนมีถิ่นที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้นๆ ดังนี้

1 หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน

2 หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน

3 หนังสือรับรองของผู้ว่าจ้าง หรือนายจ้าง

4 เอกสารหรือหลักฐานอื่น เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าสาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พัก ฯลฯ ที่แสดงว่าตนเองมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น

ช่องทางให้บริการ

<p>สถานที่ให้บริการ ศูนย์บริการสาธารณสุขโพธิ์กลาง 1 (โพธิ์กลาง) สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครนครราชสีมา/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน โทรศัพท์ 044-230766 (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.)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการทุกวัน (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการ กำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง) ทุกวันพุธที่ 2 และพุธที่ 4 ของเดือน เวลา 13.00 - 16.30 น. ให้บริการฉีดวัคซีนเด็ก</p>
<p>สถานที่ให้บริการ - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 2 (ทุ่งสว่าง) โทรศัพท์ 044-256241 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน หมายเหตุ (เปิดให้บริการ วันจันทร์ - ศุกร์ ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุด ที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง) ตั้งแต่เวลา 13.00 - 16.30 O. ลงเยี่ยมบ้าน ทุกวันพุธที่ 1 และและพุธที่ 3 ของเดือน เวลา 13.00 - 16.30 น. ให้บริการฉีดวัคซีนเด็ก</p>
<p>สถานที่ให้บริการ - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 3 (สวนพริกไทย) โทรศัพท์ 044-281848 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ (เปิดให้บริการ วันจันทร์ - ศุกร์ ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุด ที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง) ตั้งแต่เวลา 13.00 - 16.30 น. ลงเยี่ยมบ้าน ทุกวันพุธที่ 2 และพุธที่ 3 ของเดือน เวลา 13.00 - 16.30 น. ให้บริการฉีดวัคซีนเด็ก</p>
<p>สถานที่ให้บริการ - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 4 (การเคหะ) โทรศัพท์ 044-214289 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน หมายเหตุ: (เปิดให้บริการ วันจันทร์ - ศุกร์ ช่วงเวลา เข้า 08.30 น.- 12.00 น.)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุด ที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง) ตั้งแต่เวลา 13.00 - 16.30 น. ลงเยี่ยมบ้าน ทุกวันพุธที่ 2 และพุธที่ 4 ของเดือน เวลา 13.00 - 16.30 น. ให้บริการฉีดวัคซีนเด็ก</p>
<p>สถานที่ให้บริการ - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 6 (วัดศาลาทอง) โทรศัพท์/โทรสาร 044-241600 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน หมายเหตุ: (เปิดให้บริการ วันจันทร์ - ศุกร์ ช่วงเวลา เข้า 08.30 น. - 12.00 น.)</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุด ที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 12:00 น. (มีพักเที่ยง) ตั้งแต่เวลา 13.00 - 16.30 น. ลงเยี่ยมบ้าน ทุกวันพุธที่ 2 ของเดือนให้บริการฉีดวัคซีนเด็ก</p>

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 30 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐานประกอบคำร้อง หมายเหตุ: (เจ้าหน้าที่ทะเบียน/นายทะเบียน ประจำหน่วยบริการ หรือ หน่วยทะเบียน)	10 นาที	เทศบาลนครนครราชสีมา อำเภอเมือง นครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบชื่อ- นามสกุล/ที่อยู่/เครือข่ายหน่วยบริการที่เลือกตาม แบบคำร้อง ของผู้ยื่นคำร้องในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หมายเหตุ: (เจ้าหน้าที่ทะเบียน/นายทะเบียน ประจำหน่วยบริการ หรือหน่วยทะเบียน)	7 นาที	เทศบาลนครนครราชสีมา อำเภอเมือง นครราชสีมาจังหวัดนครราชสีมา
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ เจ้าหน้าที่ปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้อง และออกบัตร หมายเหตุ: (เจ้าหน้าที่ทะเบียน/นายทะเบียนประจำหน่วยบริการหรือหน่วย ทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการและแจ้งผลให้ผู้ยื่นคำร้องทราบ))	5 นาที	เทศบาลนครนครราชสีมา อำเภอเมือง นครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (เช่น สำนักทะเบียนเทศบาล/สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนเขต)	สำนักบริหารการปกครองท้องที่
2)	แบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/เปลี่ยน หน่วยบริการประจำ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (ขอรับแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิ กับ เจ้าหน้าที่ทะเบียน/นายทะเบียน	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	ประจำหน่วยบริการหรือหน่วยทะเบียน และกรอกรายละเอียดให้ถูกต้อง ครบถ้วน)	
3)	2.กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยไม่ตรงกับบัตรประชาชน/บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ - ให้แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งที่แสดงว่าตนมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้นๆ ดังนี้ (1) หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน (2) หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน (3) หนังสือรับรองของผู้ ว่าจ้าง 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)	สำนักงานเทศบาลนครนครราชสีมา - เลขที่ 635 ถนนโพธิ์กลาง ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา - โทรศัพท์ : 0-4423-4600 ต่อ 1322, 1324 - สายด่วน : 1132 เทศบาลนครนครราชสีมา - อีเมล (E-mail) : info@koratcity.go.th - เว็บไซต์ : http://www.koratcity.go.th/ (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 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

ลำดับ	ช่องทางร้องเรียน / แนะนำบริการ
5)	<p>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 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH</p> <p>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))</p>

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

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

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ชื่อเรียกทั่วไป: -

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 พระราชบัญญัติ

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 30.0 นาที

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0