

คู่มือสำหรับประชาชน: การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลนครสมุทรปราการ  
 กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (นอกกฎกระทรวง)
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา มาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545  
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
 

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน	0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด	0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด	0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เทศบาลนครสมุทรปราการ
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลนครสมุทรปราการ/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ** (พักเที่ยง 12.00 น.ถึง 13.00 น.)
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
  - 1.กรณีอาศัยอยู่ตรงตามทะเบียนบ้าน
    - 1.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำที่กรอกรายละเอียดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

- 1.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน
- 2.กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน/บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้
- 2.1 ยื่นแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำที่กรอกรายละเอียดถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- 2.2 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน
- 2.3 ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน /บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชนให้แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งที่แสดงว่าตนมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้นๆดังนี้
- (1) หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน
  - (2) หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน
  - (3) หนังสือรับรองของผู้ว่าจ้างหรือนายจ้าง
  - (4) เอกสารหรือหลักฐานอื่นเช่นใบเสร็จรับเงินค่าสาธารณูปโภคใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พักฯลฯที่แสดงว่าตนเองมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐานประกอบคำร้อง	15 นาที	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	เทศบาลนคร สมุทรปราการ
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล/ที่อยู่/เครือข่ายหน่วยบริการที่เลือกตามแบบคำร้องของผู้ยื่นคำร้องในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	10 นาที	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	เทศบาลนคร สมุทรปราการ
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องและออกบัตร	5 นาที	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	เทศบาลนคร สมุทรปราการ

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

## 15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

## 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	สำนักบริหารการปกครองท้องที่	1	0	ฉบับ	(เช่นสำนักทะเบียนเทศบาล/สำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนเขต)

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1	0	ฉบับ	(ขอรับแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิกับเจ้าหน้าที่ทะเบียน/นายทะเบียนประจำหน่วยบริการหรือหน่วยทะเบียนและกรอกรายละเอียดให้ถูกต้องครบถ้วน )
2)	2.กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยไม่ตรงกับบัตรประชาชน/บัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ - ให้แสดง	-	0	1	ฉบับ	(เจ้าตัวรับรองสำเนา )

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>หลักฐานอย่างไรใด อย่างหนึ่งที่แสดง ว่าตนมีถิ่นที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ ในพื้นที่นั้นๆดังนี้</p> <p>(1) หนังสือ รับรองของเจ้า บ้าน (2) หนังสือ รับรองของผู้นำ ชุมชน (3) หนังสือรับรอง ของผู้ว่าจ้างหรือ นายจ้าง (4) เอกสารหรือ หลักฐานอื่นเช่น ใบเสร็จรับเงินค่า สาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่า เช่าที่พักฯลฯที่ แสดงว่าตนเองมี ถิ่นที่อยู่หรือพัก อาศัยอยู่ในพื้นที่ นั้น</p>					

## 16. ค่าธรรมเนียม

### 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

### 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลนครสมุทรปราการ  
**หมายเหตุ** (1 ถนนสุทธิภิรมย์ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270 โทร. 0 2382 6140-53 ต่อ 115-117 [www.samutprakancity.go.th](http://www.samutprakancity.go.th))
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
**หมายเหตุ** ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

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

### 19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	20/08/2558
สถานะ	ประกาศแล้ว
จัดทำโดย	เทศบาลนครสมุทรปราการ
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	เทศบาลนครสมุทรปราการ