

คู่มือสำหรับประชาชน: การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลบางเลน
กระทรวง: มหาดไทย

- ชื่อกระบวนการ: การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลบางเลน
- ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
- หมวดหมู่ของงานบริการ: ขึ้นทะเบียน
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545
- ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
- พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (นอกกฎกระทรวง)
- กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา มาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 นาที
- ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การลงทะเบียนเลือก/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)
- ช่องทางการให้บริการ
 - สถานที่ให้บริการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติใกล้บ้านทุกแห่งได้แก่สถานบริการภาครัฐและเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (กรณีเป็นหน่วยบริการเอกชน/หน่วยทะเบียนให้สังเกตจากป้ายตราสัญลักษณ์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. หมายเหตุ (ไม่มีพักเที่ยง)

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/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชนให้แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งที่แสดงว่าตนมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้นๆ ดังนี้

(1) หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน

(2) หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน

(3) หนังสือรับรองของผู้ว่าจ้างหรือนายจ้าง

(4) เอกสารหรือหลักฐานอื่นเช่นใบเสร็จรับเงินค่าสาธารณูปโภคใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พักฯลฯที่แสดงว่าตนเองมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐานประกอบคำร้อง	15 นาที	-	(เจ้าหน้าที่ทะเบียน/นายทะเบียนประจำหน่วยบริการหรือหน่วยทะเบียน)
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล/ที่อยู่/เครือข่ายหน่วยบริการที่เลือกตามแบบคำร้องของผู้ยื่นคำร้องในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	10 นาที	-	(เจ้าหน้าที่ทะเบียน/นายทะเบียนประจำหน่วยบริการหรือหน่วยทะเบียน)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องและออกบัตร	5 นาที	-	(เจ้าหน้าที่ ทะเบียน/นาย ทะเบียนประจำ หน่วยบริการหรือ หน่วยทะเบียนเป็น ผู้ดำเนินการและ แจ้งผลให้ผู้ยื่นคำ ร้องทราบ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 นาที

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	สำนักบริหารการ ปกครองท้องถิ่น	1	0	ฉบับ	(เช่นสำนัก ทะเบียนเทศบาล/ สำนักทะเบียน อำเภอ/สำนัก ทะเบียนเขต)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้อง ลงทะเบียนผู้มี	สำนักงาน หลักประกัน	1	0	ฉบับ	(ขอรับแบบคำร้อง ลงทะเบียนผู้มี

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สิทธิหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ/ เปลี่ยนหน่วย บริการประจำ	สุขภาพแห่งชาติ				สิทธิกับเจ้าหน้าที่ ทะเบียน/นาย ทะเบียนประจำ หน่วยบริการหรือ หน่วยทะเบียน และกรอก รายละเอียดให้ ถูกต้องครบถ้วน)
2)	2.กรณีที่มีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัย ไม่ตรงกับบัตร ประชาชน/บัตร/ เอกสารอื่นใดที่ ทางราชการออก ให้ - ให้แสดง หลักฐานอย่างใด อย่างหนึ่งที่แสดง ว่าตนมีถิ่นที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ ในพื้นที่นั้นๆดังนี้ (1) หนังสือ รับรองของเจ้า บ้าน (2) หนังสือ รับรองของผู้นำ ชุมชน (3) หนังสือรับรอง ของผู้ว่าจ้างหรือ นายจ้าง (4) เอกสารหรือ	-	0	1	ฉบับ	(เจ้าตัวรับรอง สำเนา)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	หลักฐานอื่นเช่น ใบเสร็จรับเงินค่า สาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่า เช่าที่พักฯลฯที่ แสดงว่าตนเองมี ถิ่นที่อยู่หรือพัก อาศัยอยู่ในพื้นที่ นั้น					

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียม 0 บาท
หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนองค์การบริหารส่วนตำบลบางเลน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
08:30 - 16:30 น. ไม่มีพักเที่ยง
เบอร์โทรศัพท์ 034-301-041

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

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