ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต
พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่พระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ผู้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ผู้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสามารถชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตได้ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตามพระราชกฤษฎีกาดังกล่าวเป็นไปอย่างถูกต้อง และเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบมาตรา ๔ วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตดังต่อไปนี้ อาจชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตได้

(๑) ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ก. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ข. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ค. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ง. ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๒) ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ก. ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา

ข. ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม

ค. ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

ข้อ ๓ ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์จะชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ โดยให้ยื่นชำระค่าธรรมเนียม ณ ที่ทำการของผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

(๑) ใบอนุญาตตามข้อ ๒ (๑) ก. – ง. และ (๒) ก. และ ข. ที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตั้งอยู่

(๒) ใบอนุญาตตามข้อ ๒ (๒) ค. ที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตที่ ๑ – ๑๒

การดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ผู้รับใบอนุญาตอาจดำเนินการทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ ตามวิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ผู้รับใบอนุญาตหรือผู้รับมอบอำนาจที่ประสงค์จะชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้นำแบบชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามที่แนบท้ายประกาศนี้ ไปขอชำระค่าธรรมเนียม ณ สถานที่หรือวิธีการตามที่กำหนดในข้อ ๓

ข้อ ๕ เมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว ให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตได้รับการต่ออายุใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ในกรณีที่ผู้อนุญาตไม่สามารถออกใบอนุญาตในวันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียมได้ ให้ถือว่าหลักฐานการรับเงินค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตเป็นหลักฐานการต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๖ ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้แก่ผู้รับใบอนุญาต ทั้งนี้ ผู้รับใบอนุญาตอาจพิมพ์ใบอนุญาตผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ ตามวิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ การชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามประกาศนี้ ให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตได้ให้การรับรองเอกสารและหลักฐานที่ได้เคยยื่นไว้เพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาต โดยมิได้มีการเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงค์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คู่มือการชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

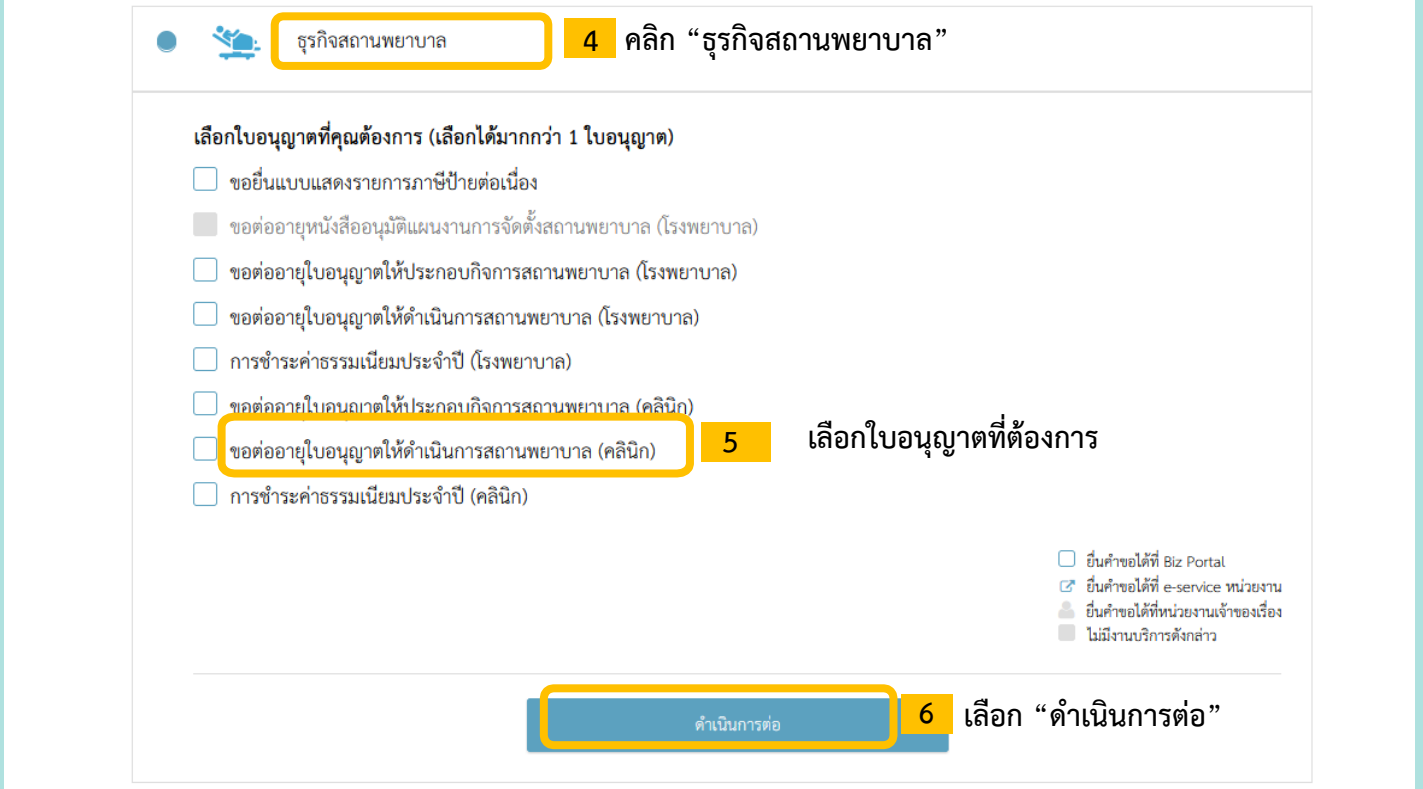
ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

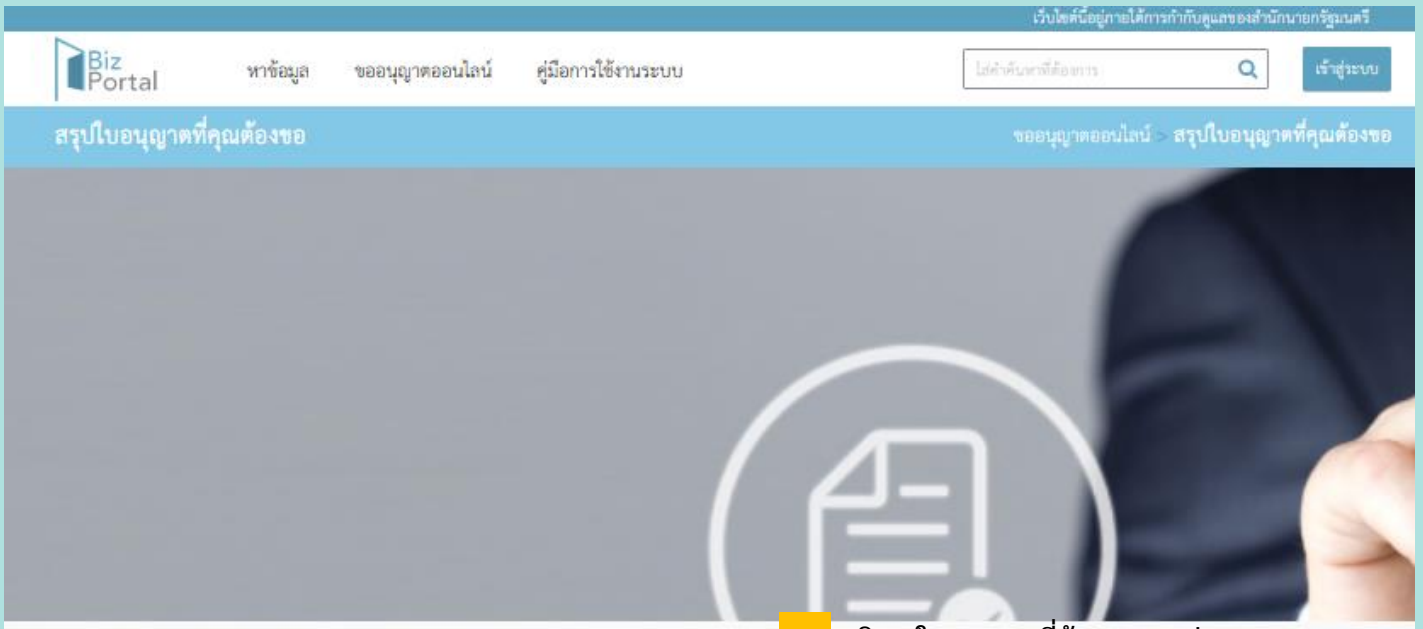
ผ่านระบบ **Biz Portal**

การยื่นคำขอ

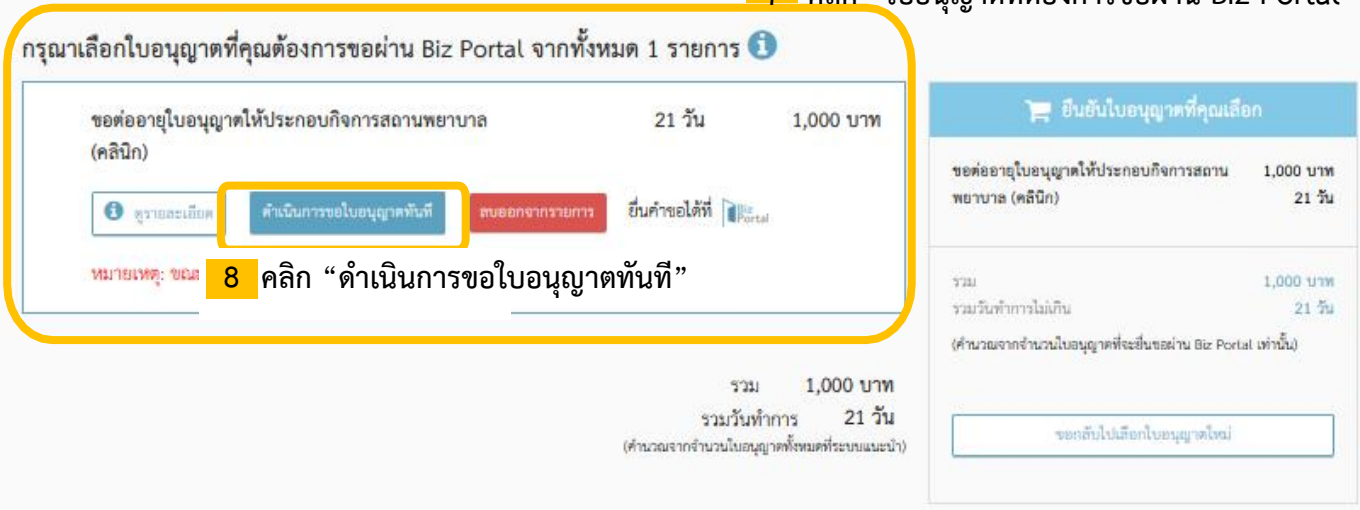
bizportal.go.th
1 เข้าสู่ระบบ Biz Portal บนเว็บไซต์ bizportal.go.th
Biz Portal
หาข้อมูล
ขออนุญาตออนไลน์
คู่มือการใช้งานระบบ
เข้าสู่ระบบ
2 เลือก “ขออนุญาตออนไลน์”
ศูนย์กลางข้อมูลให้ธุรกิจติดต่อราชการแบบเบ็ดเสร็จ ครบวงจร ณ จุดเดียว
บริการฉับไว เว็บเดียวจบ ครบทุกเรื่อง
ภาพรวมประเทศไทย
ค้นหาข้อมูลธุรกิจ
ค้นหาข้อมูลหลักประกัน
ขออนุญาตออนไลน์

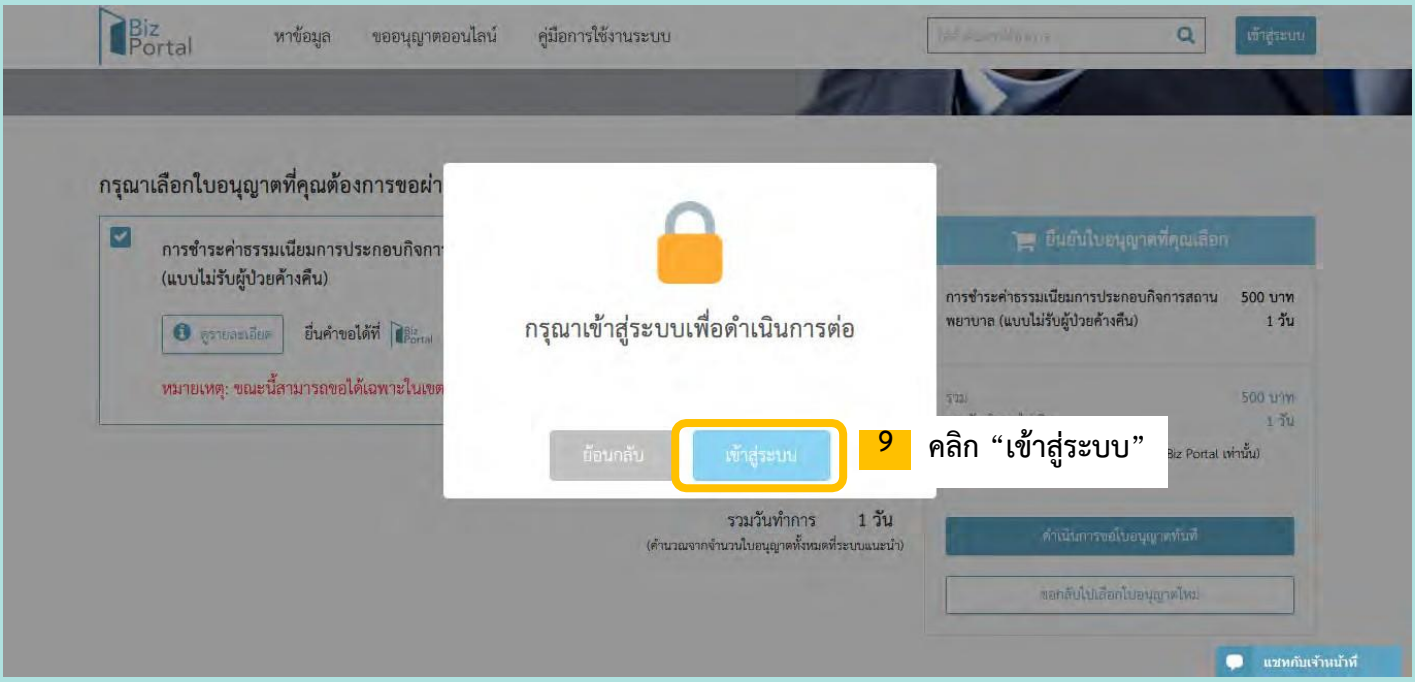
Biz Portal
หาข้อมูล
ขออนุญาตออนไลน์
คู่มือการใช้งานระบบ
เข้าสู่ระบบ
ขออนุญาตออนไลน์
ต่ออายุ ชำระค่าธรรมเนียมรายปีใบอนุญาต/งานบริการ
3 คลิก “ต่ออายุ ชำระค่าธรรมเนียมรายปีใบอนุญาต/งานบริการ”
ยกเลิกใบอนุญาต/งานบริการ
ศูนย์กลางข้อมูลให้ธุรกิจติดต่อราชการแบบเบ็ดเสร็จ ครบวงจร ณ จุดเดียว
บริการฉับไว เว็บเดียวจบ ครบทุกเรื่อง
ภาพรวมประเทศไทย
ค้นหาข้อมูลธุรกิจ
ค้นหาข้อมูลหลักประกัน
ขออนุญาตออนไลน์

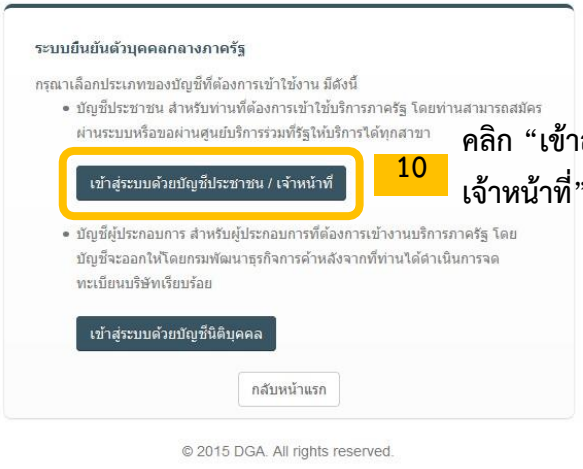


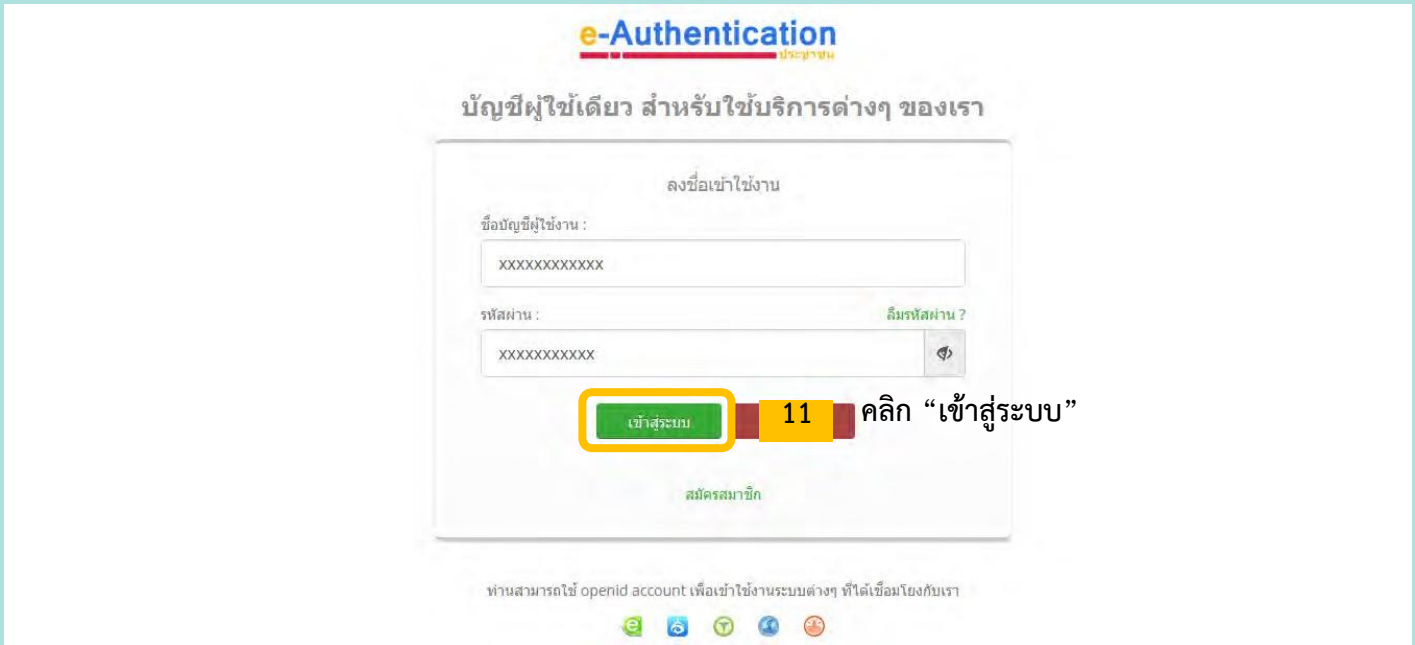


7 คลิก “ใบอนุญาตที่ต้องการขอผ่าน Biz Portal”

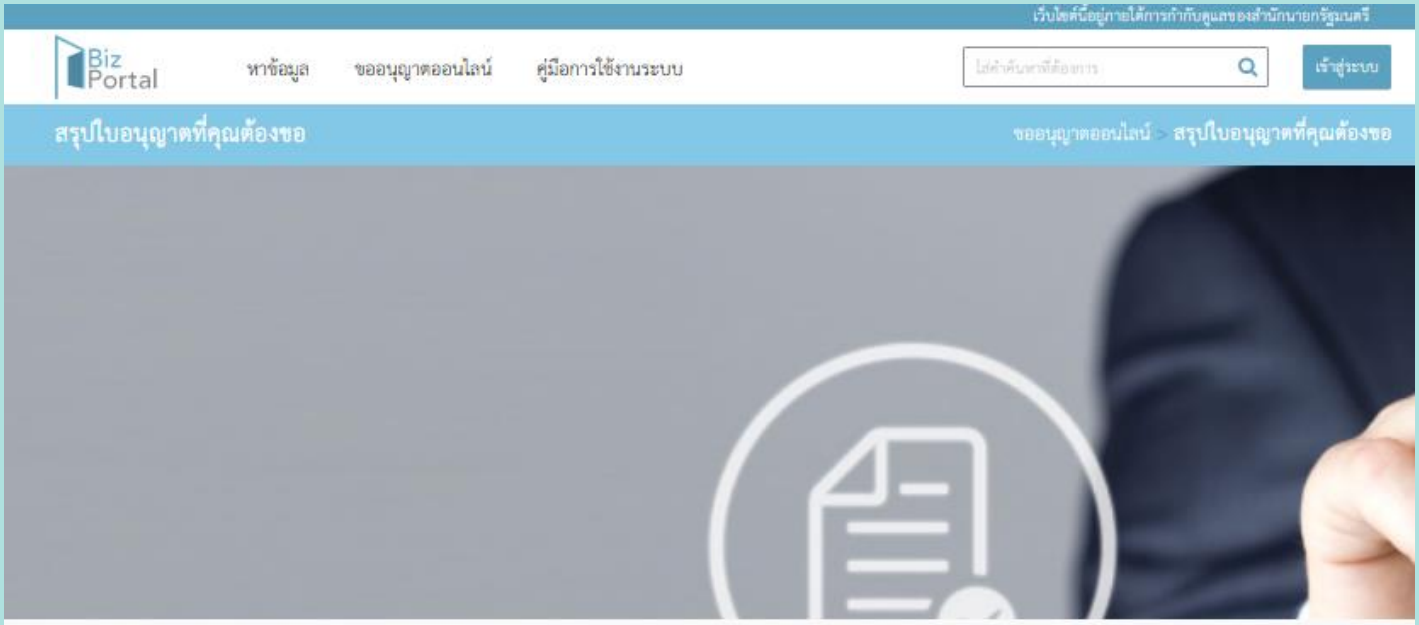



Biz Portal
หาข้อมูล
ขออนุญาตออนไลน์
คู่มือการใช้งานระบบ
เข้าสู่ระบบ
กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่า
การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจกา
(แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)
ดูรายละเอียด
ยื่นคำขอได้ที่
หมายเหตุ: ขณะนี้สามารถขอได้เฉพาะในเขต
กรุณาเข้าสู่ระบบเพื่อดำเนินการต่อ
ย้อนกลับ
เข้าสู่ระบบ
9
คลิก “เข้าสู่ระบบ”
ยื่นยันใบอนุญาตที่คุณเลือก
การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถาน
พยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)
500 บาท
1 วัน
รวม
500 บาท
1 วัน
Biz Portal (เท่านั้น)
รวมวันทำการ 1 วัน
(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตทั้งหมดที่ระบบแนะนำ)
ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที
ขอกลับไปเลือกใบอนุญาตใหม่
แชทกับเจ้าหน้าที่

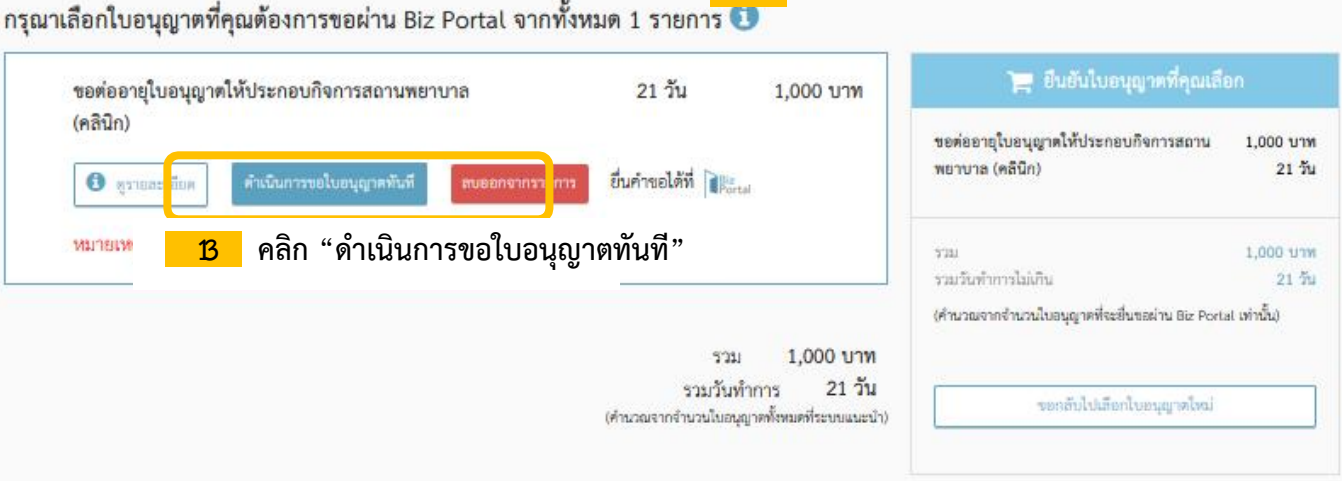

ระบบยืนยันตัวบุคคลกลางภาครัฐ
กรุณาเลือกประเภทของบัญชีที่ต้องการเข้าใช้งาน มีดังนี้
• บัญชีประชาชน สำหรับท่านที่ต้องการเข้าใช้บริการภาครัฐ โดยท่านสามารถสมัครผ่านระบบหรือขอผ่านศูนย์บริการร่วมที่รัฐให้บริการได้ทุกสาขา
เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน / เจ้าหน้าที่
10
คลิก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน/ เจ้าหน้าที่”
• บัญชีผู้ประกอบการ สำหรับผู้ประกอบการที่ต้องการเข้างานบริการภาครัฐ โดยบัญชีจะออกให้โดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้าหลังจากที่ท่านได้ดำเนินการจดทะเบียนบริษัทเรียบร้อย
เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีนิติบุคคล
กลับหน้าแรก
© 2015 DGA. All rights reserved.



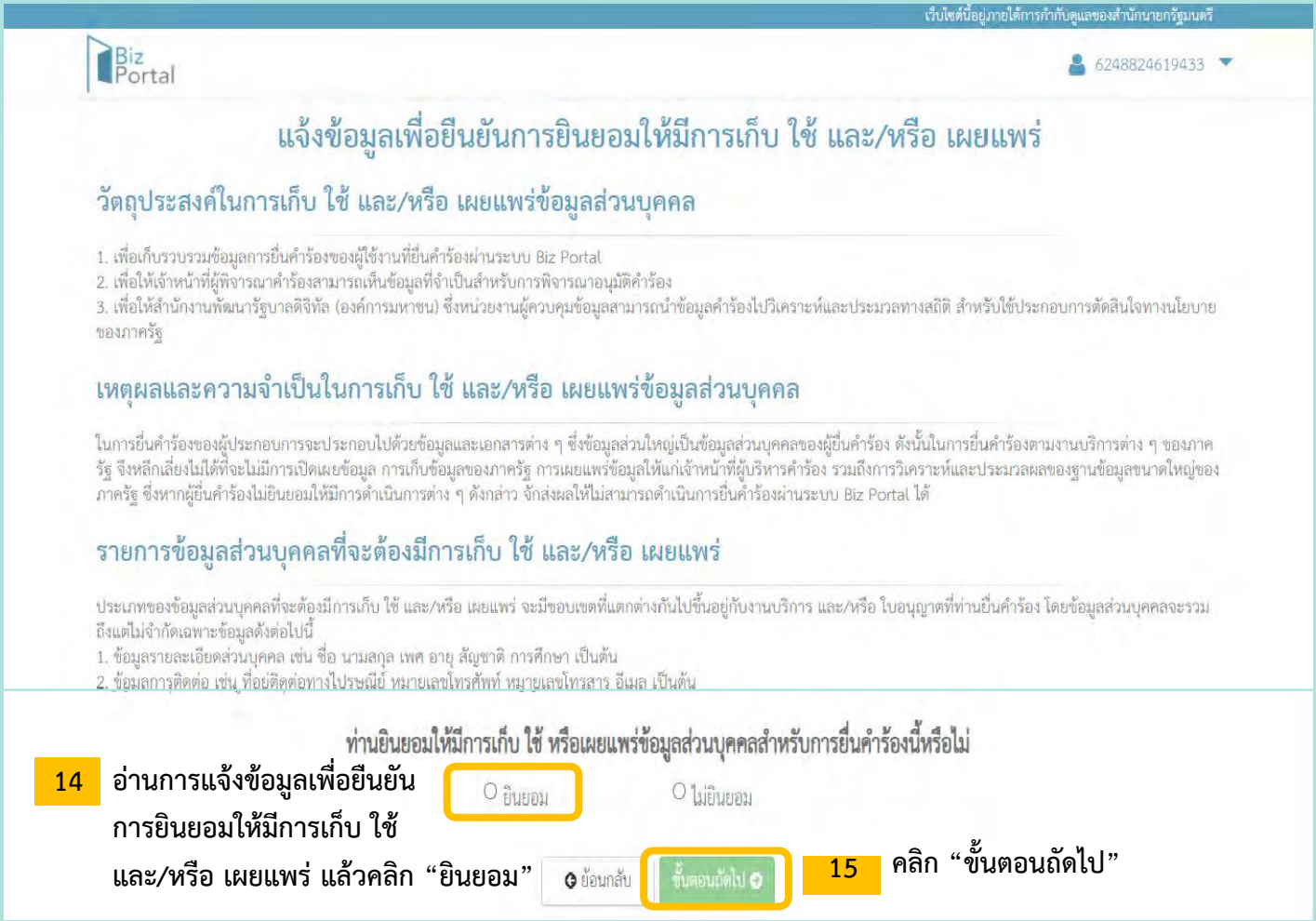
11 คลิก “เข้าสู่ระบบ”



12 คลิก “ใบอนุญาตที่ต้องการขอผ่าน Biz Portal”



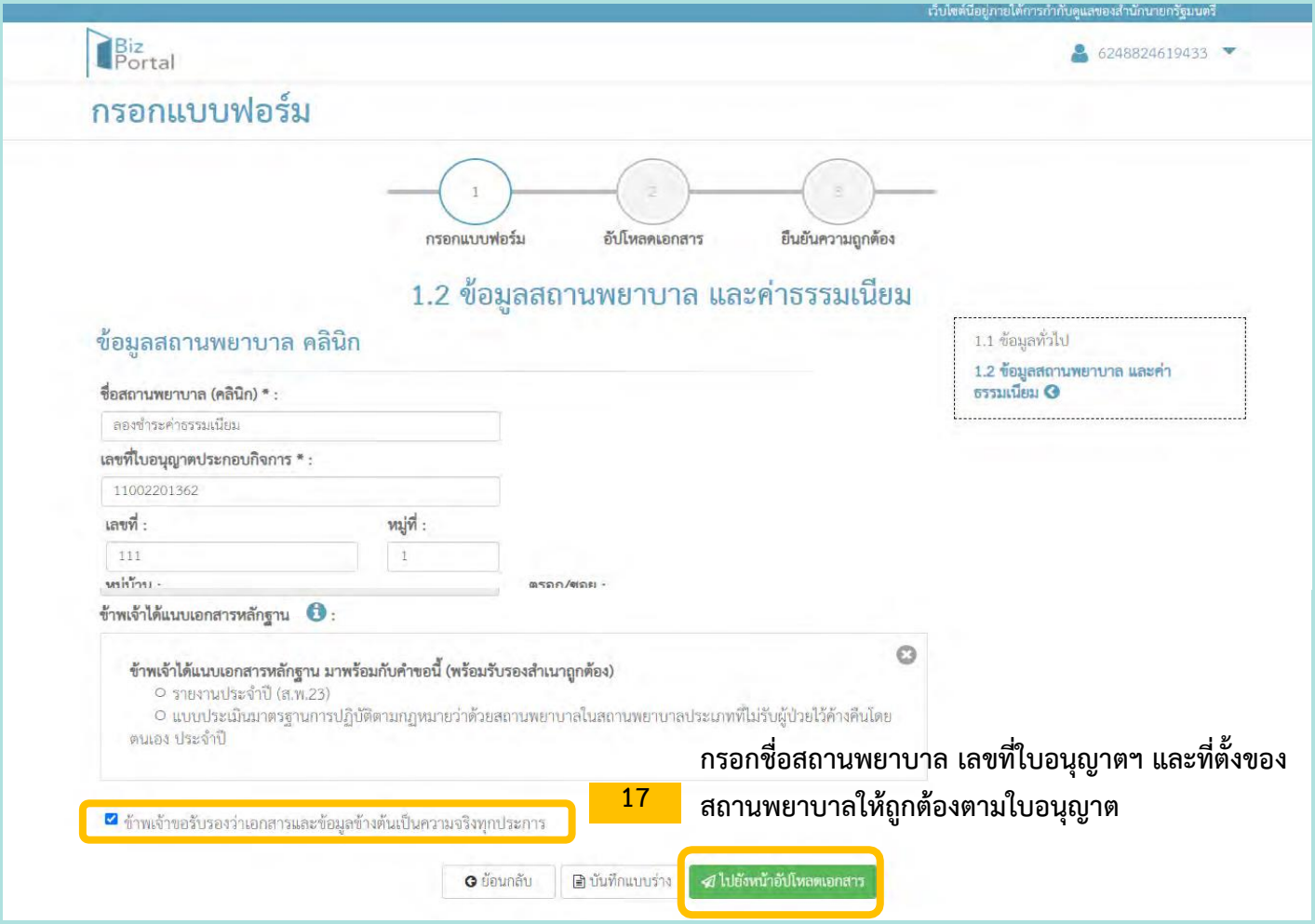
13 คลิก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”



14 อ่านการแจ้งข้อมูลเพื่อยืนยันการยินยอมให้มีการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่ แล้วคลิก “ยินยอม”

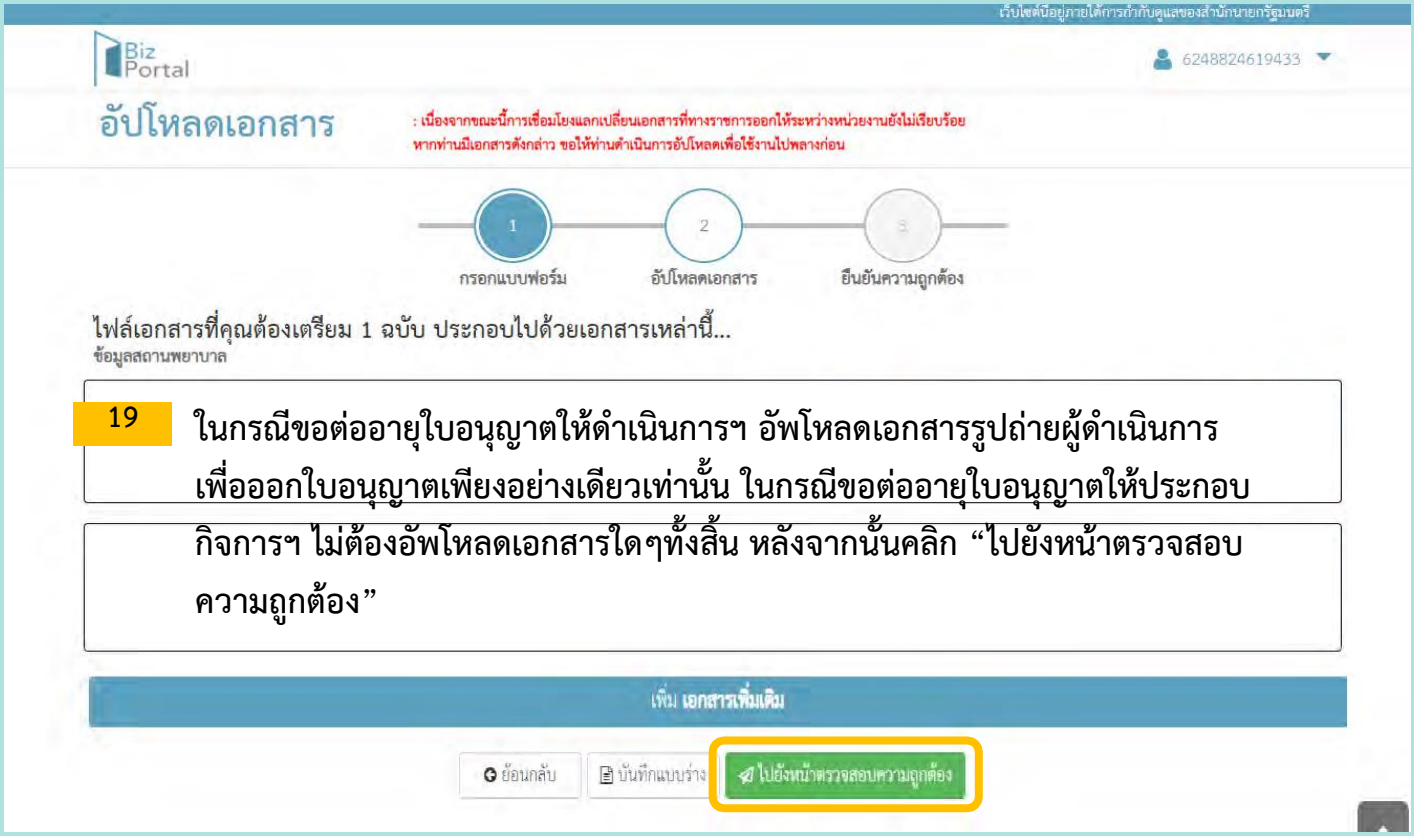
15 คลิก “ขั้นตอนถัดไป”

16 กรอกข้อมูลทั่วไปให้ครบถ้วน แล้วคลิก “ขั้นตอนถัดไป”

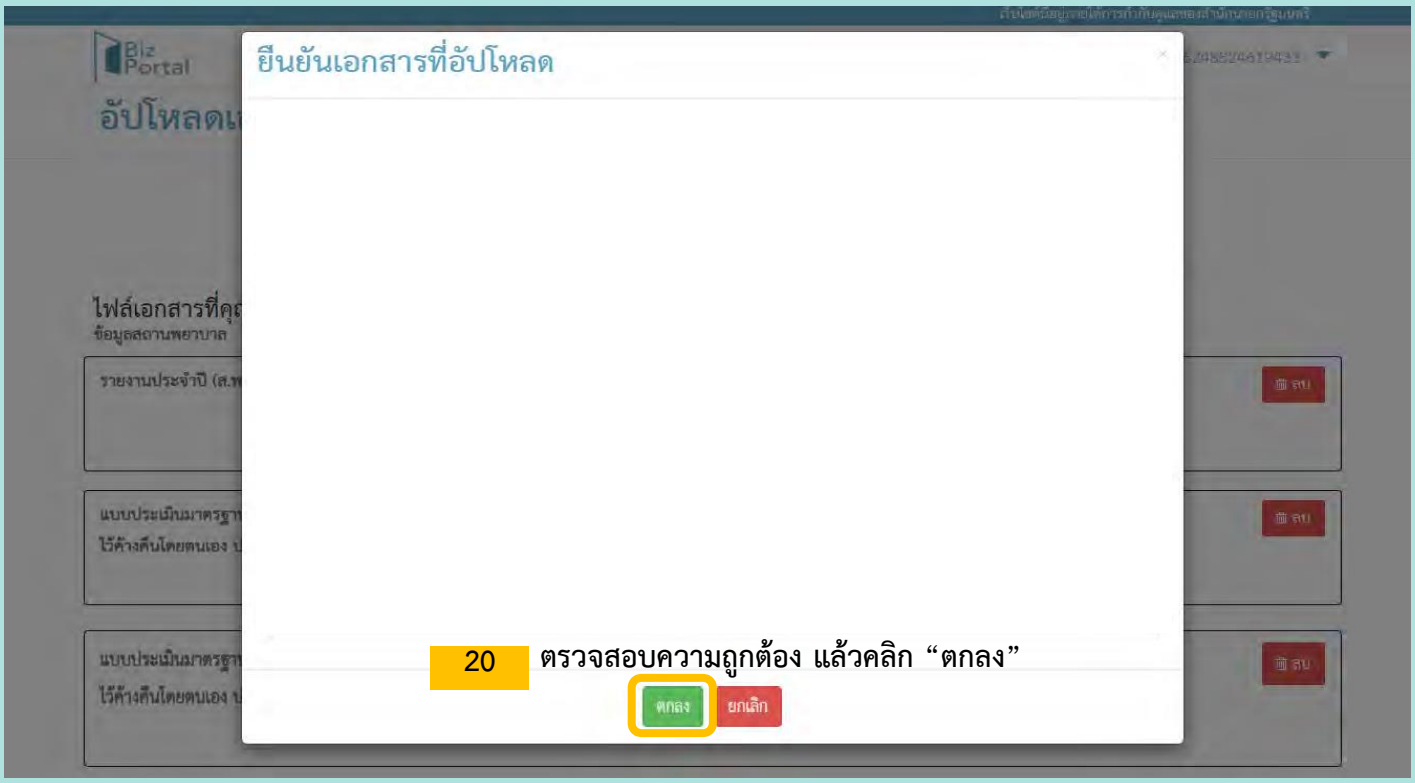


17 กรอกชื่อสถานพยาบาล เลขที่ใบอนุญาตฯ และที่ตั้งของสถานพยาบาลให้ถูกต้องตามใบอนุญาต

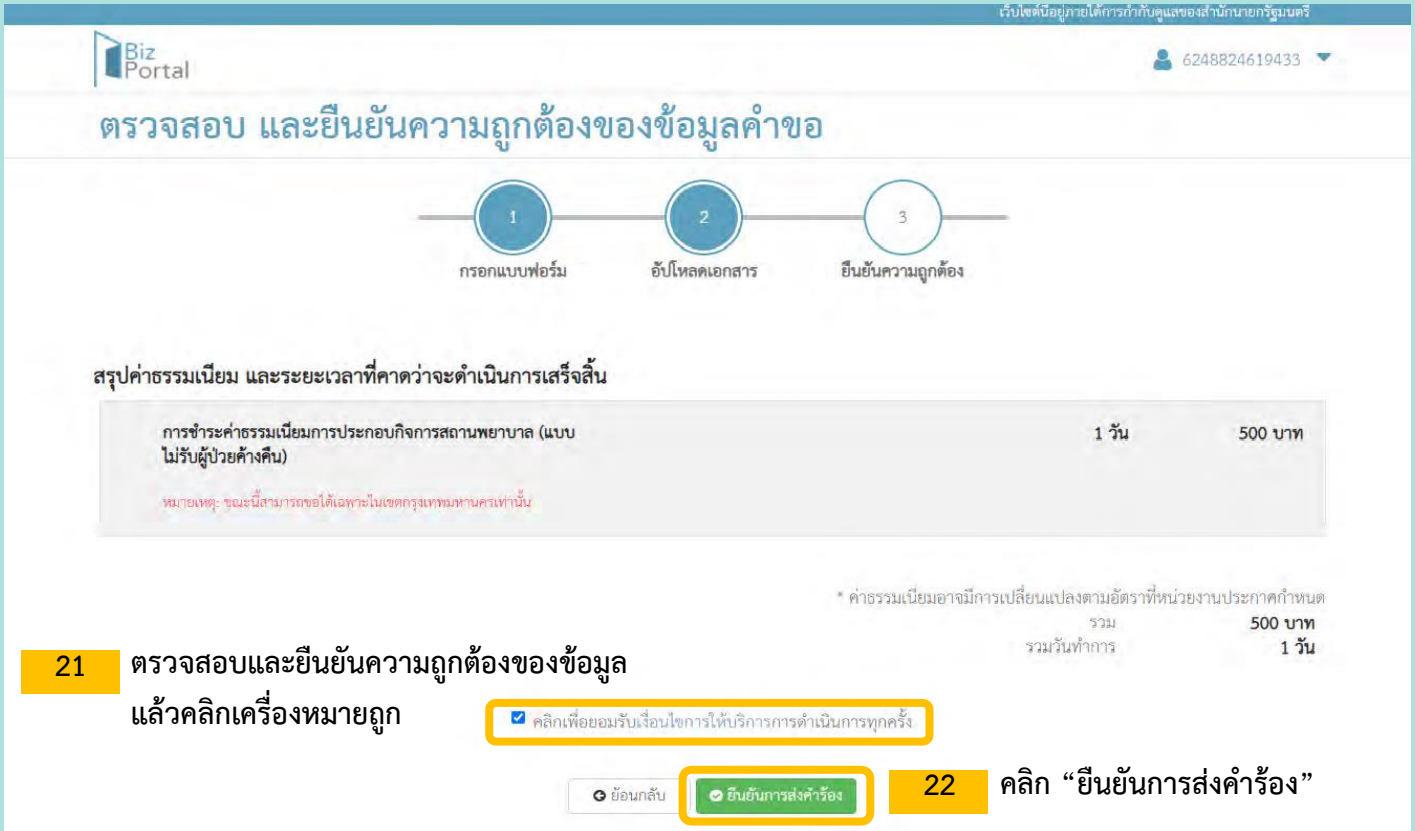
18 คลิก “ไปยังหน้าโหลดเอกสาร”



19 ในกรณีขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการฯ อัพโหลดเอกสารรูปถ่ายผู้ดำเนินการเพื่อออกใบอนุญาตเพียงอย่างเดียวเท่านั้น ในกรณีขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการฯ ไม่ต้องอัพโหลดเอกสารใดๆทั้งสิ้น หลังจากนั้นคลิก “ไปยังหน้าตรวจสอบความถูกต้อง”

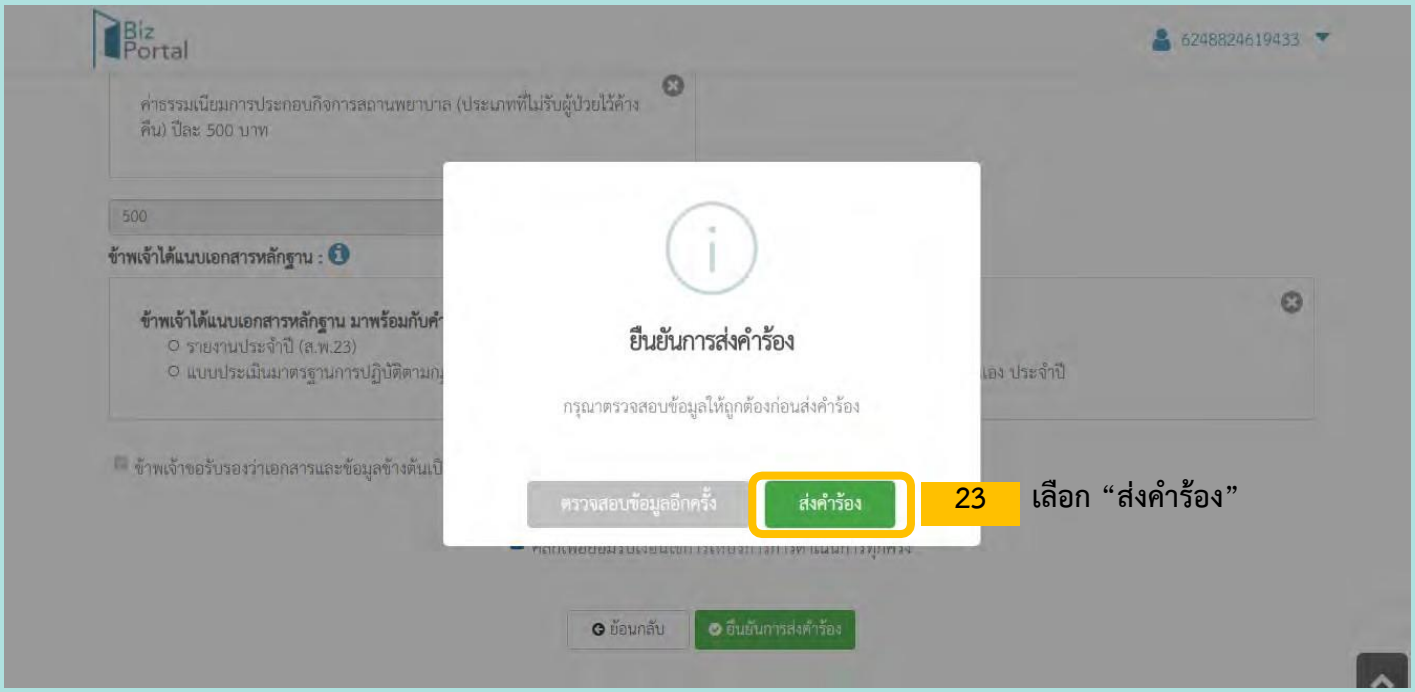


20 ตรวจสอบความถูกต้อง แล้วคลิก “ตกลง”



21 ตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล แล้วคลิกเครื่องหมายถูก

22 คลิก “ยืนยันการส่งคำร้อง”

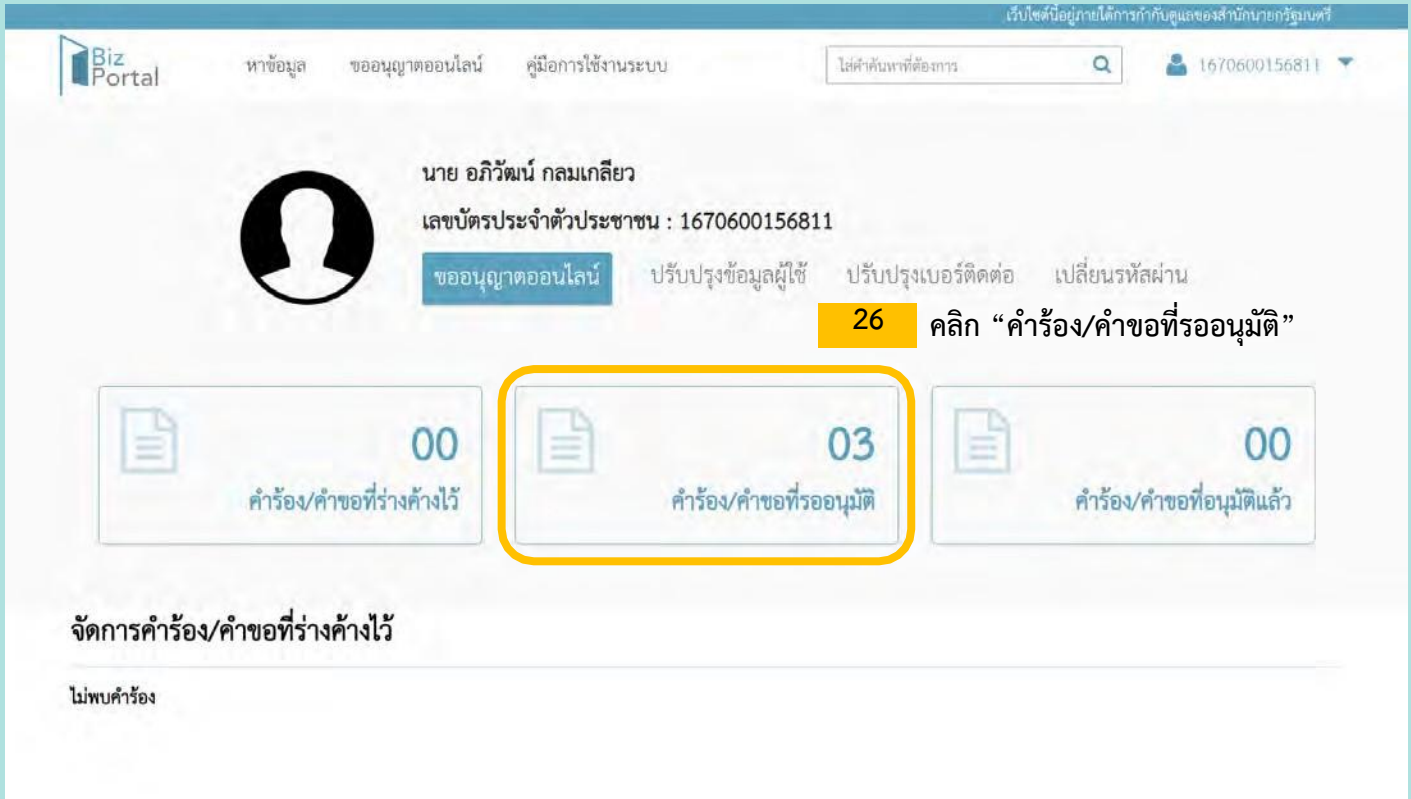


23 เลือก “ส่งคำร้อง”

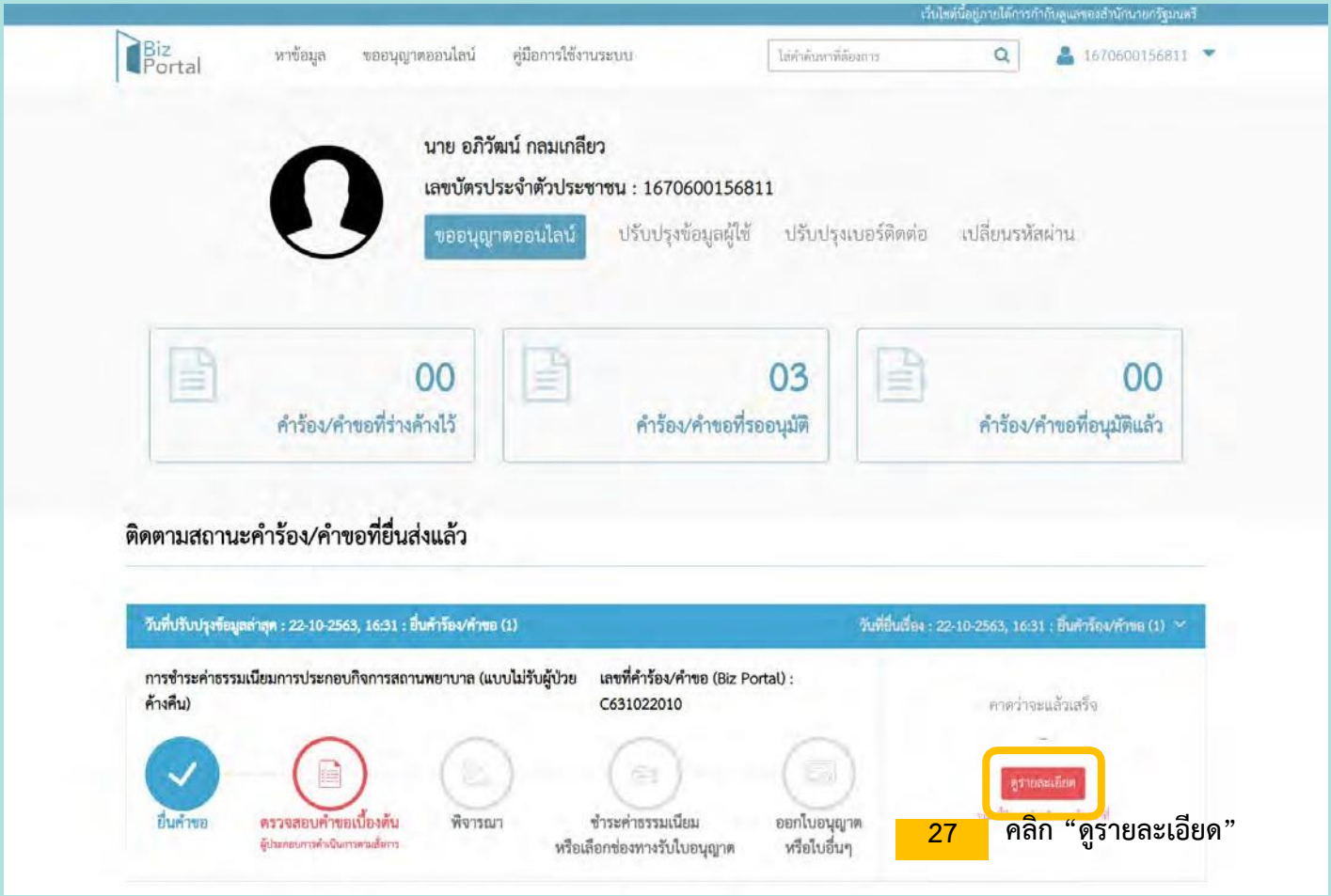
24 หน้าจอแสดงการดำเนินการเสร็จสิ้น คลิก “ติดตามสถานะ”

การติดตามสถานะ

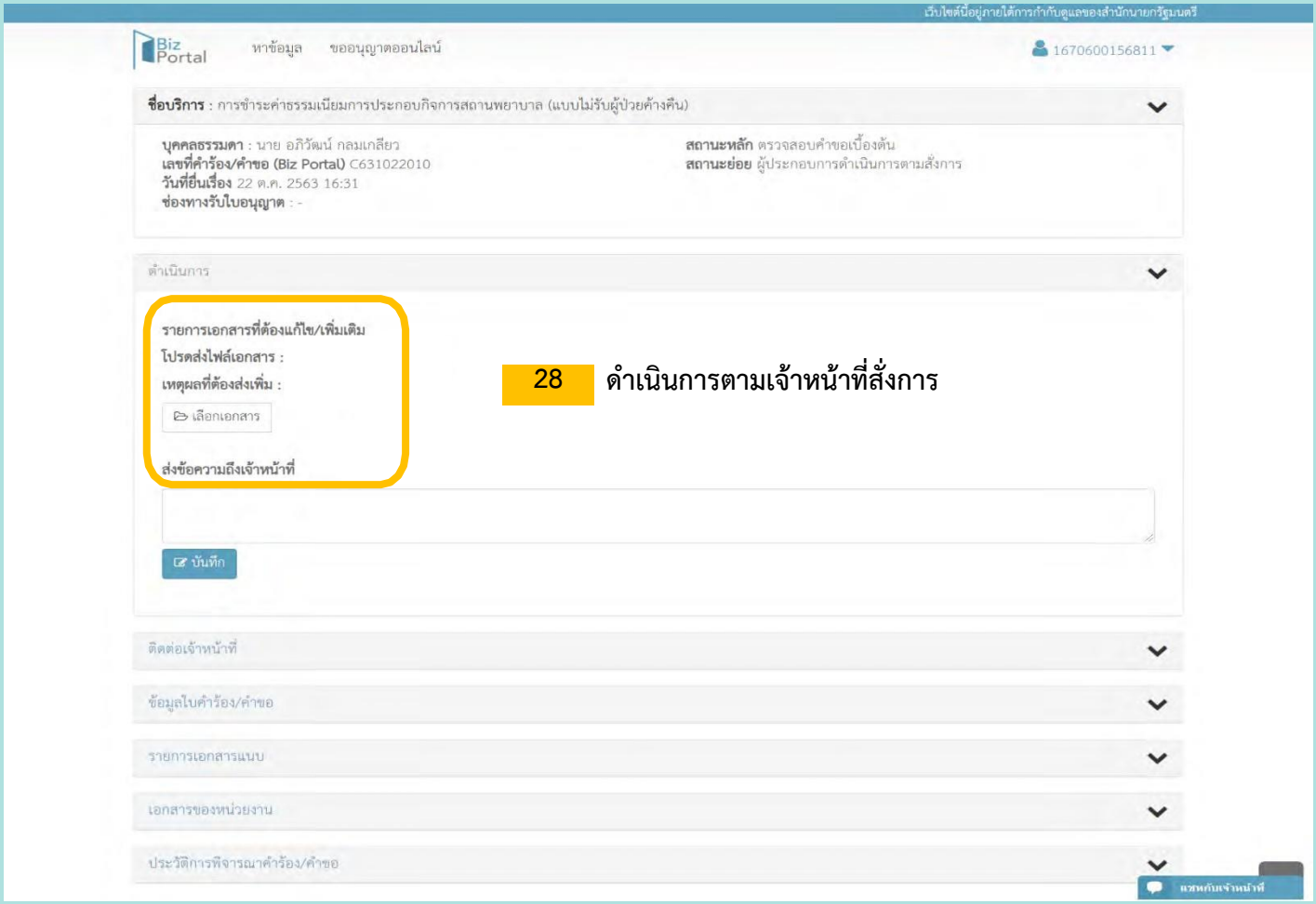
25 หรือติดตามสถานะ
คลิก “ติดตามสถานะ”



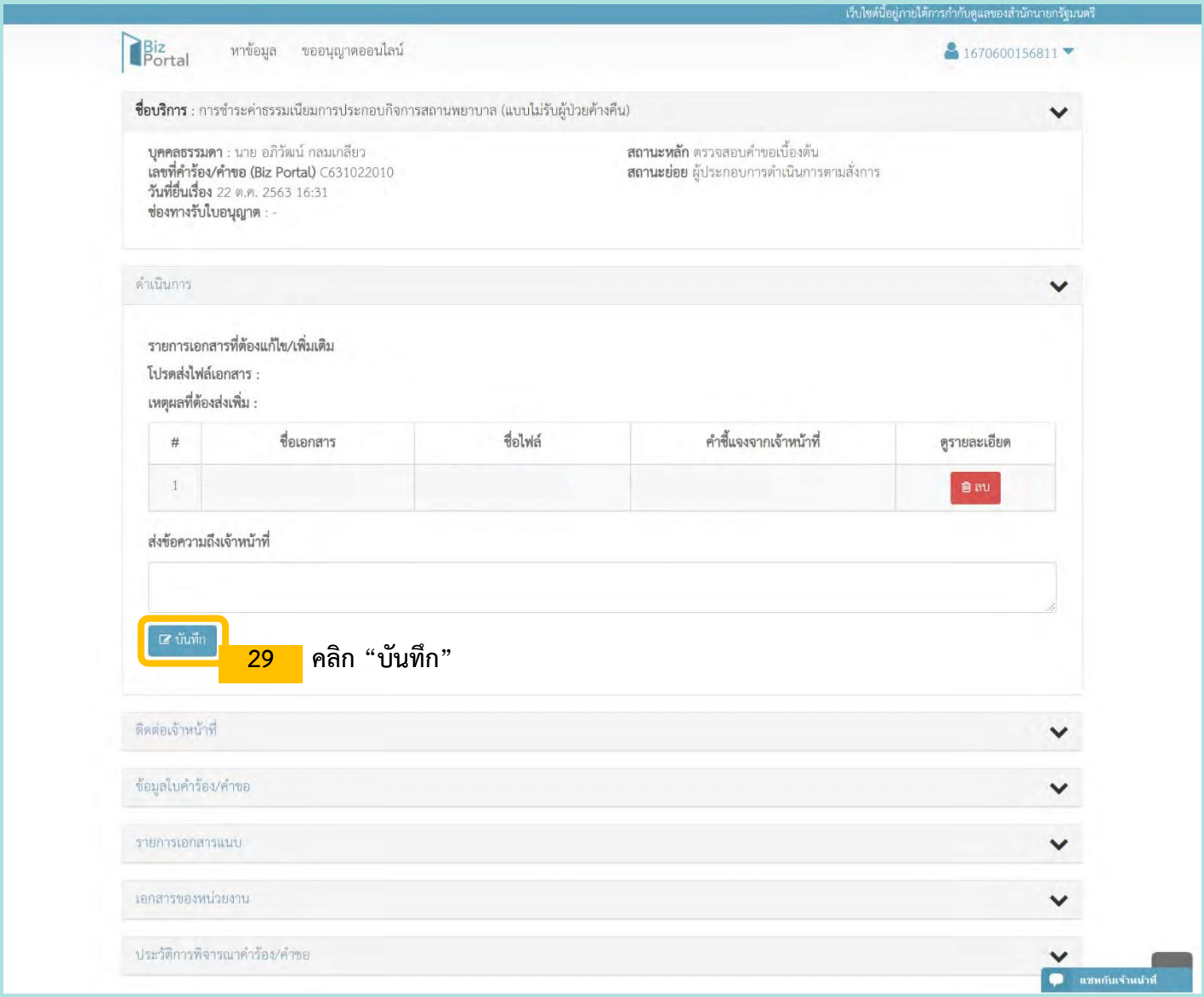
26 คลิก “คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ”

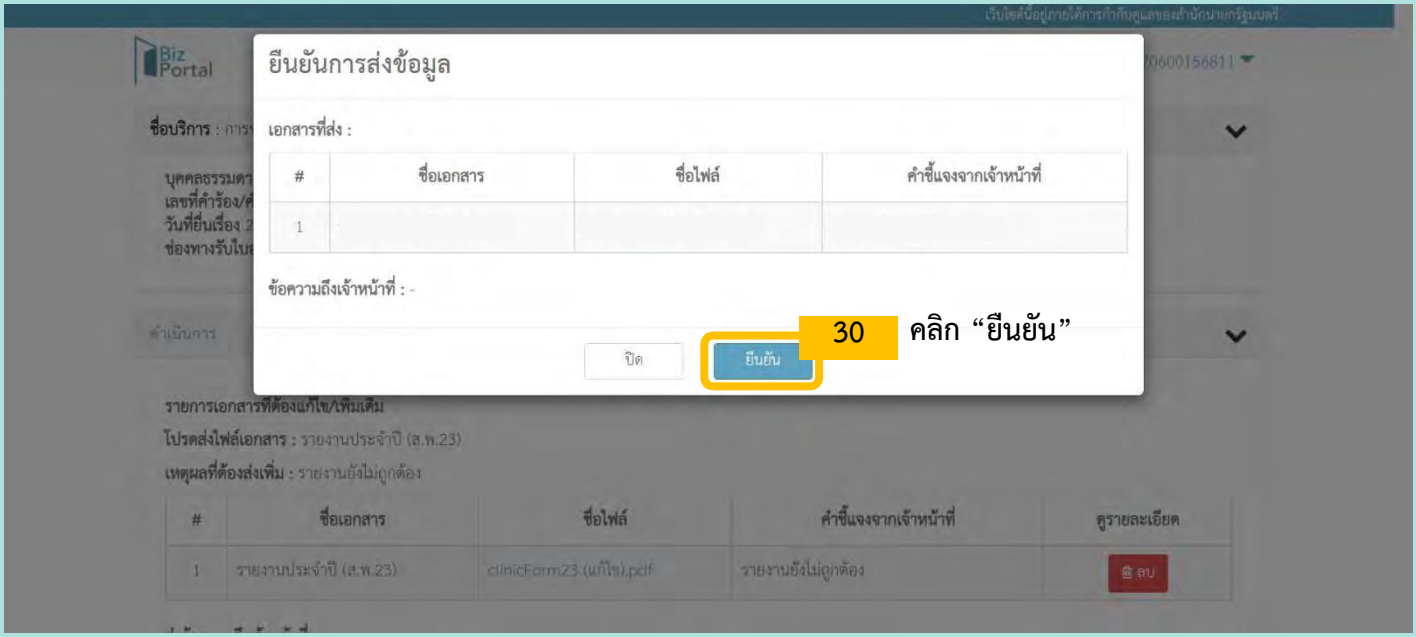


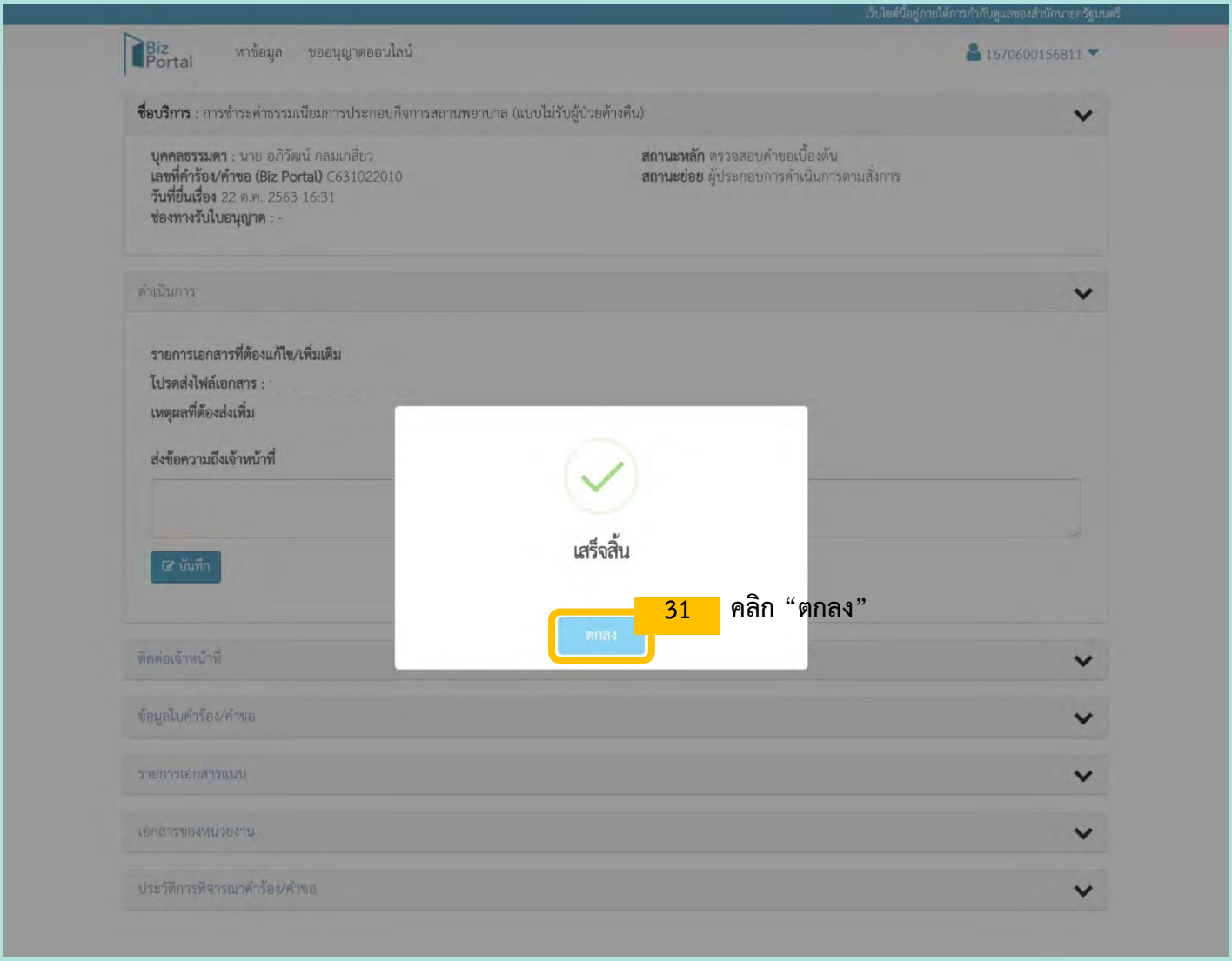
27 คลิก “ดูรายละเอียด”

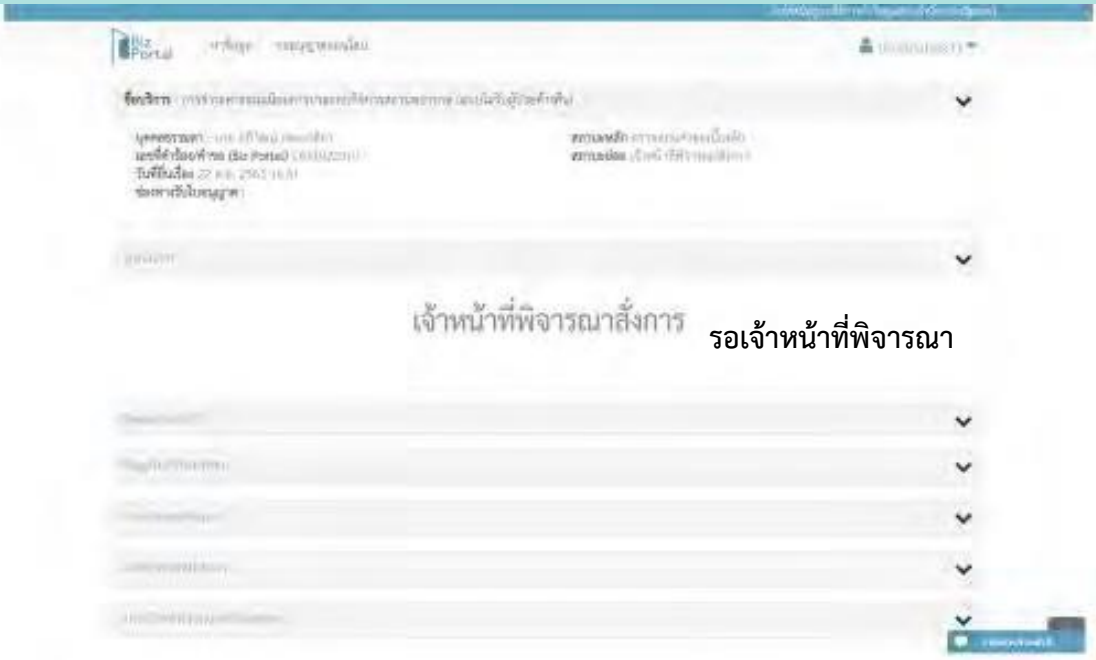


28 ดำเนินการตามเจ้าหน้าที่สั่งการ

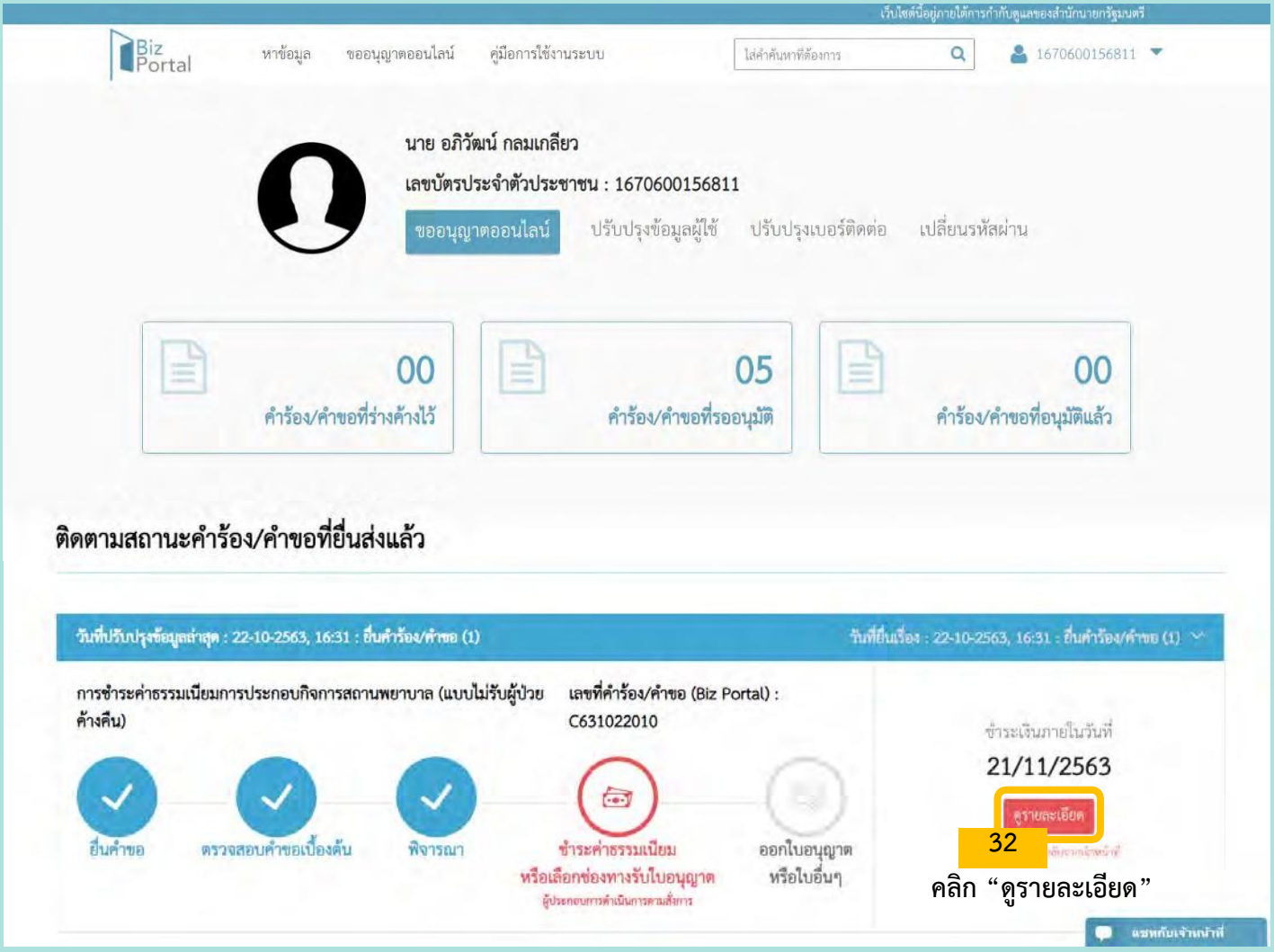

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักนายกรัฐมนตรี
Biz Portal
หาข้อมูล
ขออนุญาตออนไลน์
1670600156811
ชื่อบริการ : การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)
บุคคลธรรมดา : นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว
เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) C631022010
วันที่ยื่นเรื่อง 22 ต.ค. 2563 16:31
ช่องทางรับใบอนุญาต : -
สถานะหลัก ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น
สถานะย่อย ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ
ดำเนินการ
รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม
โปรดส่งไฟล์เอกสาร :
เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม :
ชื่อเอกสาร ชื่อไฟล์ คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ ดูรายละเอียด
1
ลบ
ส่งข้อความถึงเจ้าหน้าที่
บันทึก
29 คลิก “บันทึก”
ติดต่อเจ้าหน้าที่
ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ
รายการเอกสารแนบ
เอกสารของหน่วยงาน
ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ
แชทกับเจ้าหน้าที่

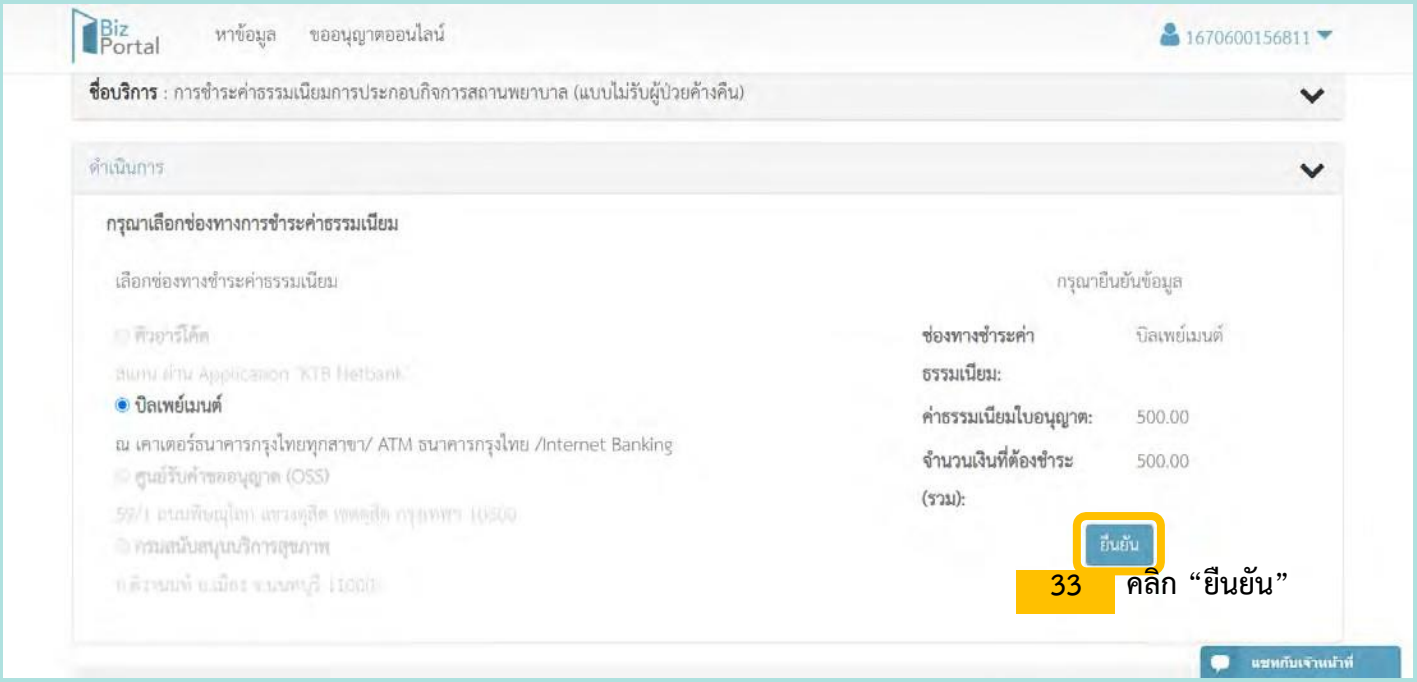

ยืนยันการส่งข้อมูล
เอกสารที่ส่ง :
ชื่อเอกสาร ชื่อไฟล์ คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่
1
ข้อความถึงเจ้าหน้าที่ : -
ปิด
ยืนยัน
30 คลิก “ยืนยัน”

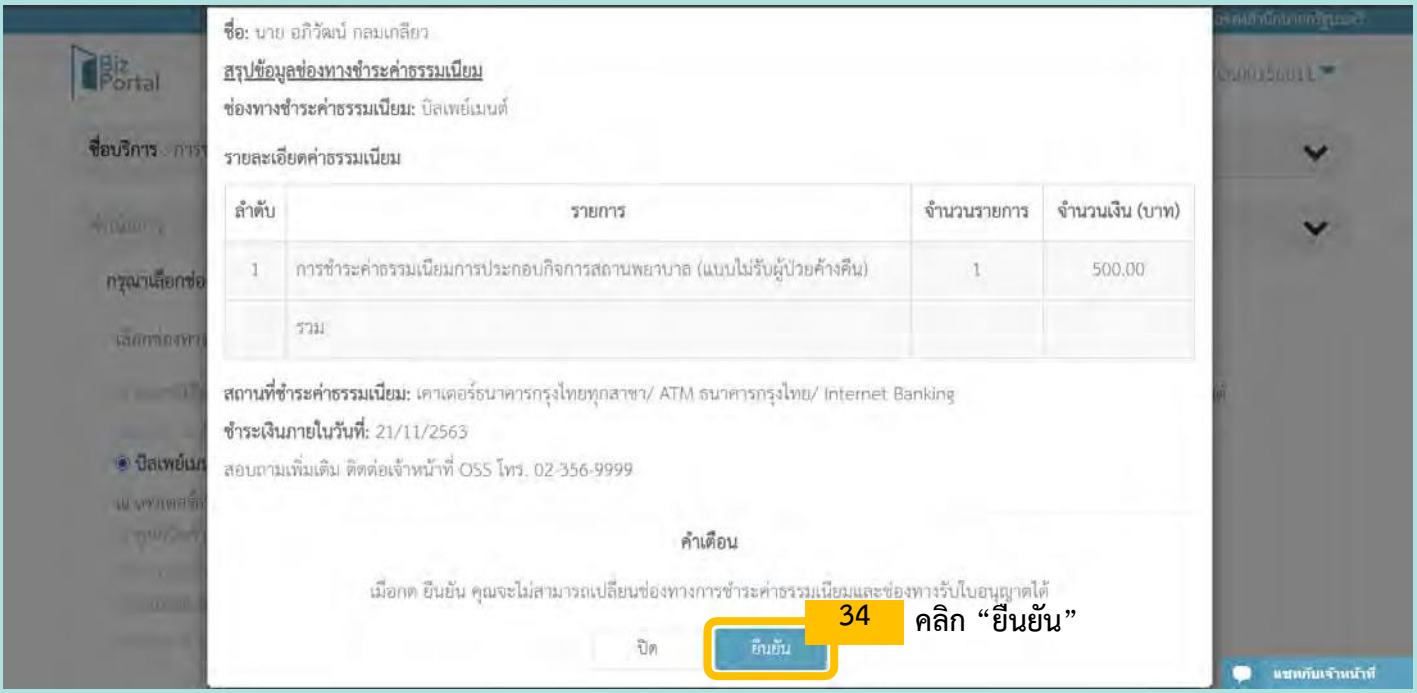

เสร็จสิ้น
ตกลง
31
คลิก “ตกลง”

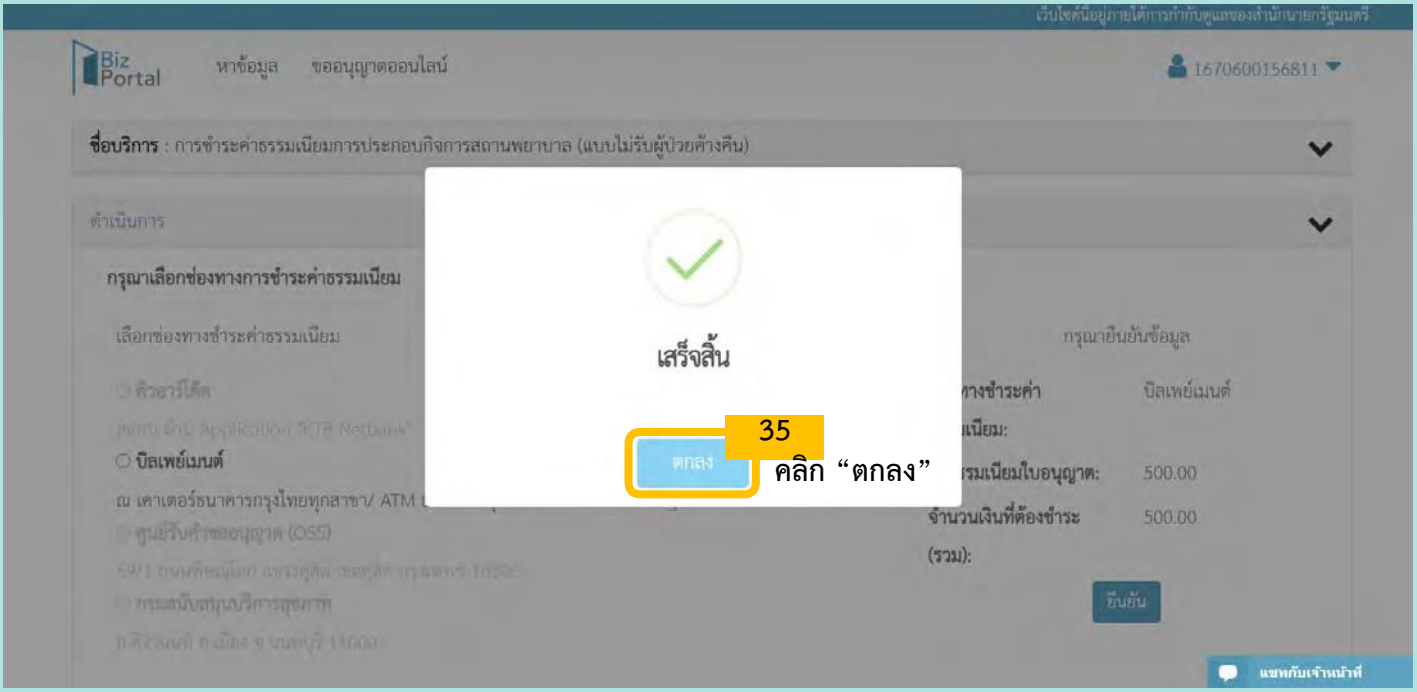

เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ
รอเจ้าหน้าที่พิจารณา

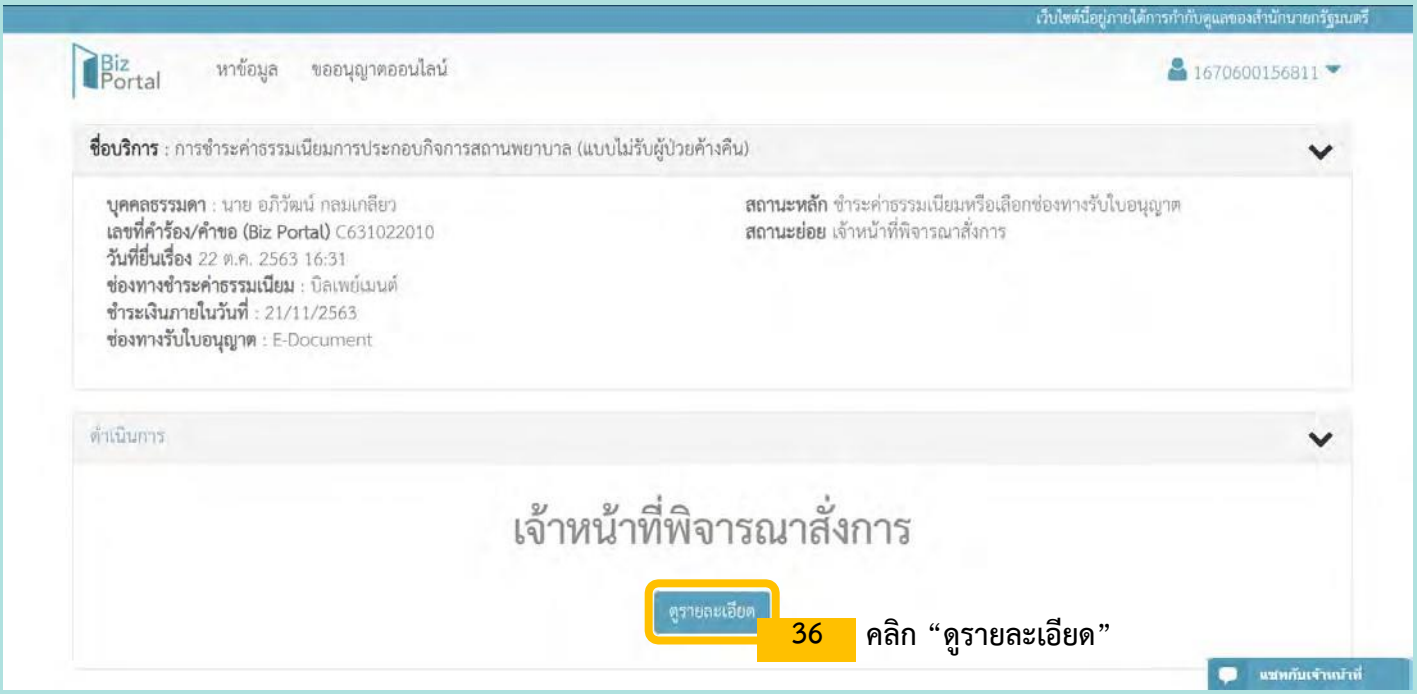
การชำระค่าธรรมเนียมและการรับใบเสร็จรับเงิน



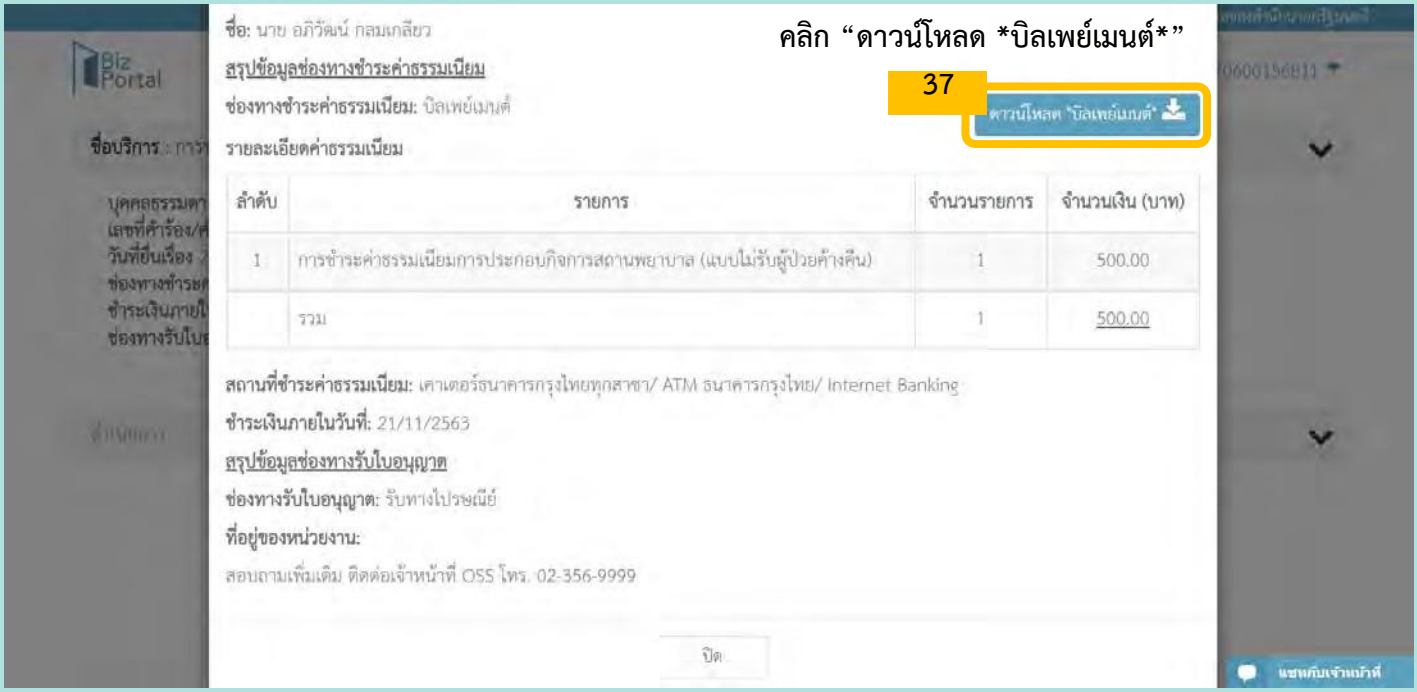



ชื่อ: นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว
สรุปข้อมูลช่องทางชำระค่าธรรมเนียม
ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม: บิลเพย์เมนต์
รายละเอียดค่าธรรมเนียม
ลำดับ
รายการ
จำนวนรายการ
จำนวนเงิน (บาท)
1
การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)
1
500.00
รวม
สถานที่ชำระค่าธรรมเนียม: เคาเตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM ธนาคารกรุงไทย/ Internet Banking
ชำระเงินภายในวันที่: 21/11/2563
สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อเจ้าหน้าที่ OSS โทร. 02-356-9999
คำเตือน
เมื่อกด ยืนยัน คุณจะไม่สามารถเปลี่ยนช่องทางการชำระค่าธรรมเนียมและช่องทางรับใบอนุญาตได้
ปิด
ยืนยัน
34
คลิก “ยืนยัน”


Biz Portal
หาข้อมูล
ขออนุญาตออนไลน์
1670600156811
ชื่อบริการ : การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)
ดำเนินการ
กรุณาเลือกช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม
เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม
กรุณายืนยันข้อมูล
บิลเพย์เมนต์
ณ เคาเตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM
ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)
บิลเพย์เมนต์
500.00
500.00
(รวม):
ยืนยัน
แชทกับเจ้าหน้าที่
เสร็จสิ้น
ตกลง
35
คลิก “ตกลง”

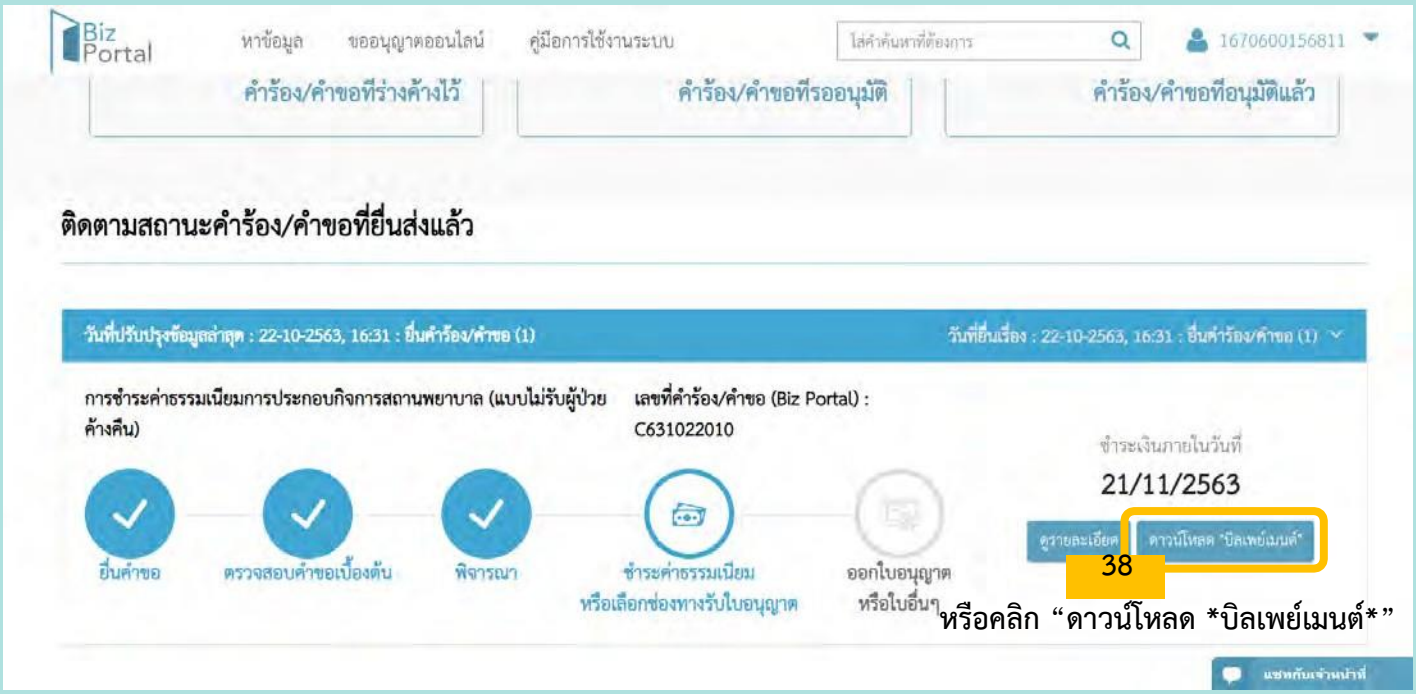


36 คลิก “ดูรายละเอียด”



คลิก “ดาวน์โหลด *บิลเพย์เมนต์*”

37


Biz Portal
หาข้อมูล
ขออนุญาตออนไลน์
คู่มือการใช้งานระบบ
ไส่คำค้นหาที่ต้องการ
1670600156811
คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้
คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ
คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว
ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว
วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 22-10-2563, 16:31 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)
วันที่ยื่นเรื่อง : 22-10-2563, 16:31 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)
การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)
เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : C631022010
ชำระเงินภายในวันที่
21/11/2563
ดูรายละเอียด
ดาวน์โหลด "บิลเพย์เมนต์"
38
ยื่นคำขอ
ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น
พิจารณา
ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
ออกใบอนุญาต หรือใบอื่นๆ
หรือคลิก “ดาวน์โหลด *บิลเพย์เมนต์*”
แชทกับเจ้าหน้าที่

C631022010.pdf
1 / 2

ช่องทางการรับชำระผ่านบริการชำระบิลข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill Payment)						
รายชื่อธนาคาร	ช่องทางการรับชำระ (Channel)					
	เคาน์เตอร์ธนาคาร	หักผ่านบัญชีธนาคาร	ATM	Internet Banking	Mobile Banking	Corporate Banking
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✓	✓	✓	✓
ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✓	✗	✓	✗
ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✓	✓	✓	✓
ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✓	✓	✓	✗
ธนาคารออมสิน	✗	✗	✗	✓	✓	✗
ธนาคารมิซูโฮ จำกัด	✓	✗	✓	✓	✗	✓
ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)	✓	✗	✓	✗	✓	✓
ธนาคารเกียรตินาคิน จำกัด (มหาชน)	✓	✗	✗	✓	✓	✓
ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย จำกัด	✗	✗	✓	✓	✓	✗
ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✓	✓	✓	✗
ธนาคารไอซีบีซี	✗	✗	✗	✓	✗	✗
ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✓	✓	✓	✓
ธนาคารทิสโก้ จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✗	✗	✓	✗
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	✓	✗	✗	✗	✓	✗
✓ เป็นช่องทางที่เปิดใช้บริการ ✗ เป็นช่องทางที่ยังไม่เปิดใช้บริการ						
ช่องทางการชำระค่าบริการอื่นๆ						
เคาน์เตอร์เซอร์วิส (เซเว่นอีเลฟเว่น)						

ช่องทางการรับใบเสร็จ

ระบบการรับชำระเงินกลางของหน่วยงานภาครัฐ Payment Portal of Government

http://epayment.cgd.go.th

รับใบเสร็จทันที
- ✓ e-Mail ผู้จ่ายเงิน
- ✓ ค้นหาหน้า Website
- ✓ login หน้าประวัติการชำระเงิน

ELECTRONIC RECEIPT

1 กรณีจ่ายเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ด้วยเงินสด

รับใบเสร็จหลัง
Cheque Clearing 2-3 วัน
- ✓ e-Mail ผู้จ่ายเงิน
- ✓ ค้นหาหน้า Website
- ✓ login หน้าประวัติการชำระเงิน

2 กรณีจ่ายเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยด้วยแคชเชียร์เช็ค

รับใบเสร็จทันที
- ✓ e-Mail ผู้จ่ายเงิน
- ✓ ค้นหาหน้า Website
- ✓ login หน้าประวัติการชำระเงิน

3 กรณีทำรายการจ่ายด้วยตนเองผ่าน
+ เครื่อง ATM
+ Mobile Banking
+ Internet Banking

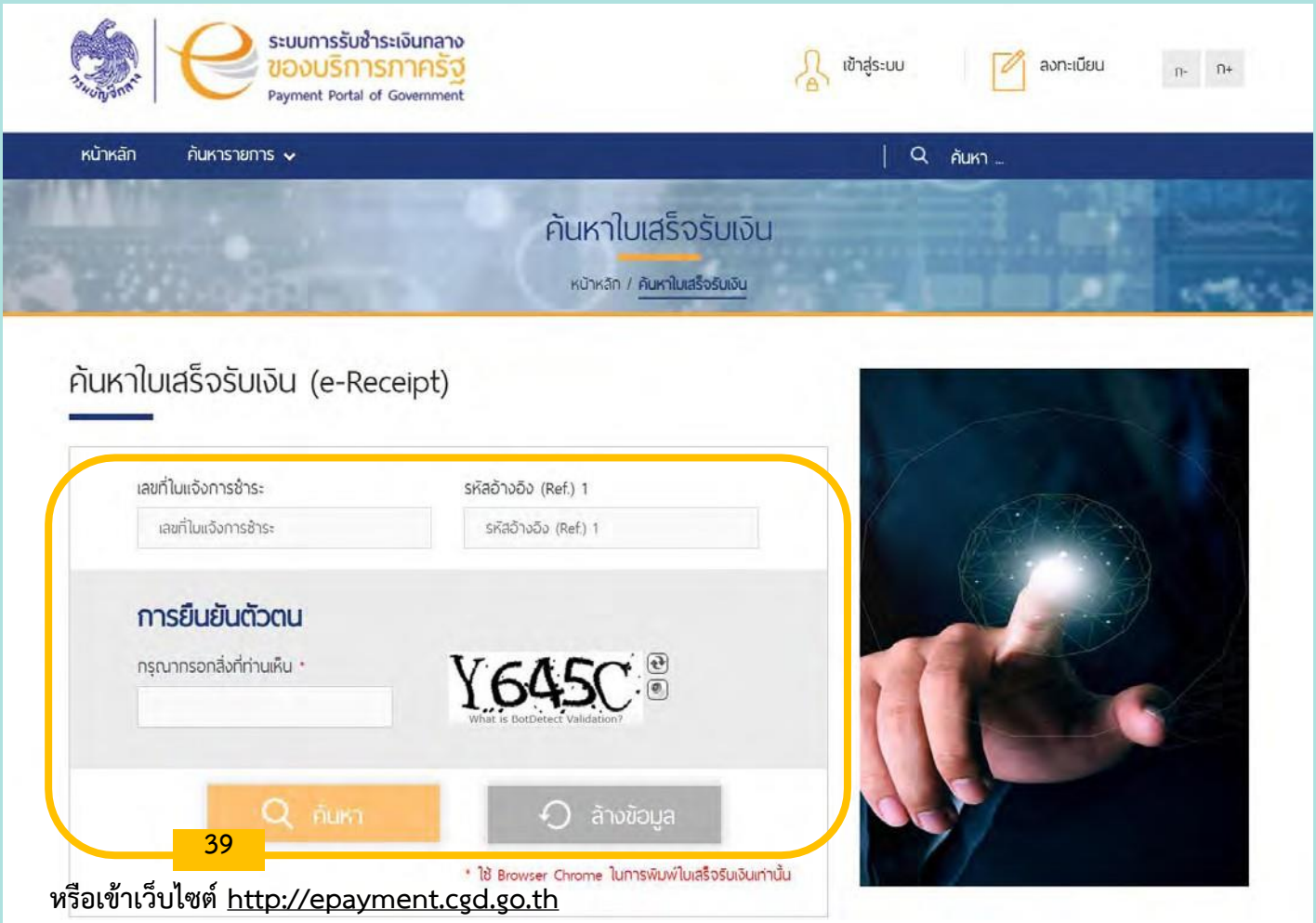
รับใบเสร็จทันที
- ✓ e-Mail ผู้จ่ายเงิน
- ✓ ค้นหาหน้า Website
- ✓ login หน้าประวัติการชำระเงิน

4 กรณีทำรายการจ่ายหน้า Website ของระบบการรับชำระเงินกลางฯ
+ หักเงินผ่านบัญชีธนาคาร
+ หักเงินผ่านบัตรเดบิต/เครดิต

รับใบเสร็จหลัง
กรมบัญชีกลางได้รับแจ้งว่าเงินเข้าบัญชีประมาณ 3-4 วัน
- ✓ e-Mail ผู้จ่ายเงิน
- ✓ ค้นหาหน้า Website
- ✓ login หน้าประวัติการชำระเงิน

5 กรณีจ่ายเงินผ่านผู้ให้บริการทางการเงินอื่นที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน

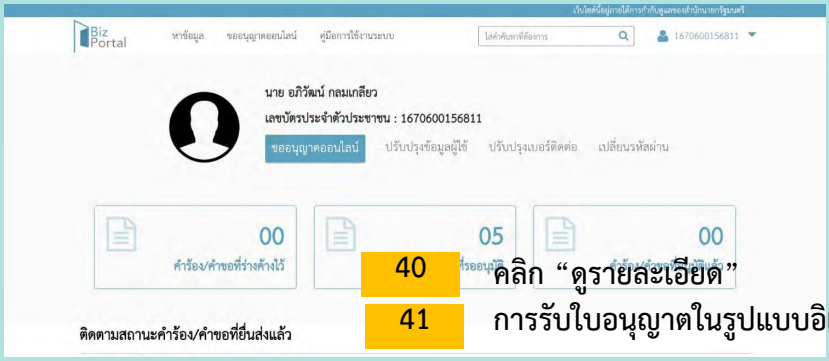
contact us : กรมบัญชีกลาง กองการเงินการคลังภาครัฐ กลุ่มงานพัฒนาระบบการคลัง โทร. 02 127 7551
e-mail : epayment_portal@cgd.go.th



หรือเข้าเว็บไซต์ http://epayment.cgd.go.th

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วคลิก “ค้นหา”

การรับใบอนุญาตในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์



40 คลิก “ดูรายละเอียด”

41 การรับใบอนุญาตในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

แบบ ส.พ. 19

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตเลขที่ **ทท012365-85/9**

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นายแพทย์ทดสอบ สกุลทดสอบ

ใบอนุญาต **ประกอบวิชาชีพ** เลขที่ **12345/879-9**

วันที่ออกใบอนุญาต **15 กันยายน พ.ศ.2552**

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ

ณ สถานพยาบาลชื่อ **ร้านขายยาตรา 99 ตัว**

ประเภท **ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**

ลักษณะสถานพยาบาล **คลินิกการประกอบโรคศิลปะ**

ตั้งอยู่เลขที่ **10-11/1** หมู่ที่ **67**

ซอย/ตรอก **20 แยก6/8** ถนน **สถานประกอบการ78** ตำบล/แขวง **ดุสิต**

อำเภอ/เขต **ดุสิต** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10300**

โทรศัพท์ **026126000** โทรสาร **026120001** ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ **watcharapong.kullawong@dga.or.th**

วัน/เวลาทำการ **วันจันทร์ - วันเสาร์ เวลา08.00 - 17.00 น.**

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ **30 กันยายน พ.ศ.2566** และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ **20 กันยายน พ.ศ.2564**

(biz signer)

ผู้อำนวยการสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อนุญาต

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ริบบรรดาสิ่งของที่ใช้ในการดำเนินการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา 57 แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2559)

945b7191