



ที่ ๐๐๔/๒๕๖๒

ที่ทำการกองทุน สปสช. ตำบลเมืองชุม  
อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๑๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานด้านการเงินของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาล  
ตำบลเมืองชุม ประจำปีไตรมาสที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย - สรุปผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพฯ ประจำปีไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเทศบาลตำบลเมืองชุม ได้จัดทำสรุปผลการดำเนินงานด้านการเงินของระบบหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย รายงานการรับเงิน - จ่ายเงิน  
ประจำปีไตรมาสที่ ๑ ( เดือนตุลาคม ๒๕๖๑ - เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ) เรียบร้อยแล้วนั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเมืองชุม ขอส่งสรุป  
ผลการดำเนินงานด้านการเงินของระบบหลักประกันสุขภาพฯ ดังข้างต้น มายังท่านเพื่อดำเนินการในส่วนที่  
เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

( ชัยยา พลอยแหวน )

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเมืองชุม

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเมืองชุม  
อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

ประจำปีเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2562  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	39,360.19	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	198,180.00	198,180.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	100,000.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	100.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>298,180.00</b>	<b>298,280.00</b>
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	337,540.19	

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวพนอจิตต์ ธรรมโถ)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....  
(ชัยยา พงษ์แหวน)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....  
(นางลัดดาวัลย์ เล็กนุช)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....  
(ชัยยา พงษ์แหวน)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเมืองชุม  
อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

ประจำปี ตุลาคม ปีงบประมาณ 2562  ประจำปี ไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	39,360.19	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	198,180.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	100.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>298,280.00</b>
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	39,360.19	

(ลงชื่อ)..... **นายพิชิต** .....ผู้จัดทำ  
(นางสาวพนอจิตต์ ธรรมโม)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)..... **ว่าที่ร้อยตรี** .....ผู้รายงาน  
(ชัยยา พทยแหวน)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... **นางฉัตรวิมลย์ เล็กนุช** .....ผู้ตรวจสอบ  
(นางฉัตรวิมลย์ เล็กนุช)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ)..... **ว่าที่ร้อยตรี** .....ผู้เห็นชอบ  
(ชัยยา พทยแหวน)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเมืองชุม  
อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

ประจำปีพฤษภาคม ปีงบประมาณ 2562  ประจำปีไตรมาส.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	39,360.19	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	198,180.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	100.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>298,280.00</b>
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อคงไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	39,360.19	

(ลงชื่อ).....*พชสิงห์*.....ผู้จัดทำ  
(นางสาวพนอจิตต์ ธรรมโด)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)*ว่าที่ร้อยตรี*.....ผู้รายงาน  
(*จัญญา พลอยแหวน*)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....*นิศาน*.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางลัดดาวัลย์ เล็กนุช)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ)*ว่าที่ร้อยตรี*.....ผู้เห็นชอบ  
(*จัญญา พลอยแหวน*)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเมืองชุม  
อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

ประจำปีเดือนธันวาคม ปีงบประมาณ 2562  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	39,360.19	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	198,180.00	198,180.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	100,000.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	100.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>298,180.00</b>	<b>298,280.00</b>
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	337,540.19	

(ลงชื่อ).....<sup>อนุชิตต์</sup>ผู้จัดทำ  
(นางสาวอนุชิตต์ ธรรมใจ)  
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ  
(ลงชื่อ).....<sup>ว่าที่ร้อยตรี</sup>ผู้รายงาน  
(ชัชยา พลอยแหวน)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....<sup>Shapin</sup>ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวศศิตาวัลย์ เล็กนุช)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....  
(ลงชื่อ).....<sup>ว่าที่ร้อยตรี</sup>ผู้เห็นชอบ  
(ชัชยา พลอยแหวน)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี