



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต 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 แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต 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 ที่ทำการของผู้อนุญาต ดังต่อไปนี้

(๑) ใบอนุญาตตามข้อ ๒ (๑) ก. - ง. และ (๒) ก. และ ข. ที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่สถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตั้งอยู่

(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

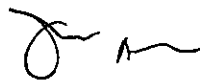
ข้อ ๕ เมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตแล้ว ให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตได้รับการต่ออายุใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ในกรณีที่ผู้อนุญาตไม่สามารถออกใบอนุญาตในวันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียมได้ ให้ถือว่าหลักฐานการรับเงินค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตเป็นหลักฐานการต่ออายุใบอนุญาตจนกว่าจะได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๖ ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้แก่ผู้รับใบอนุญาต ทั้งนี้ ผู้รับใบอนุญาตอาจพิมพ์ใบอนุญาตผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ ตามวิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ การชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตตามประกาศนี้ ให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตได้ให้การรับรองเอกสารและหลักฐานที่ได้เคยยื่นไว้เพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาต โดยมีได้มีการเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คู่มือการชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต

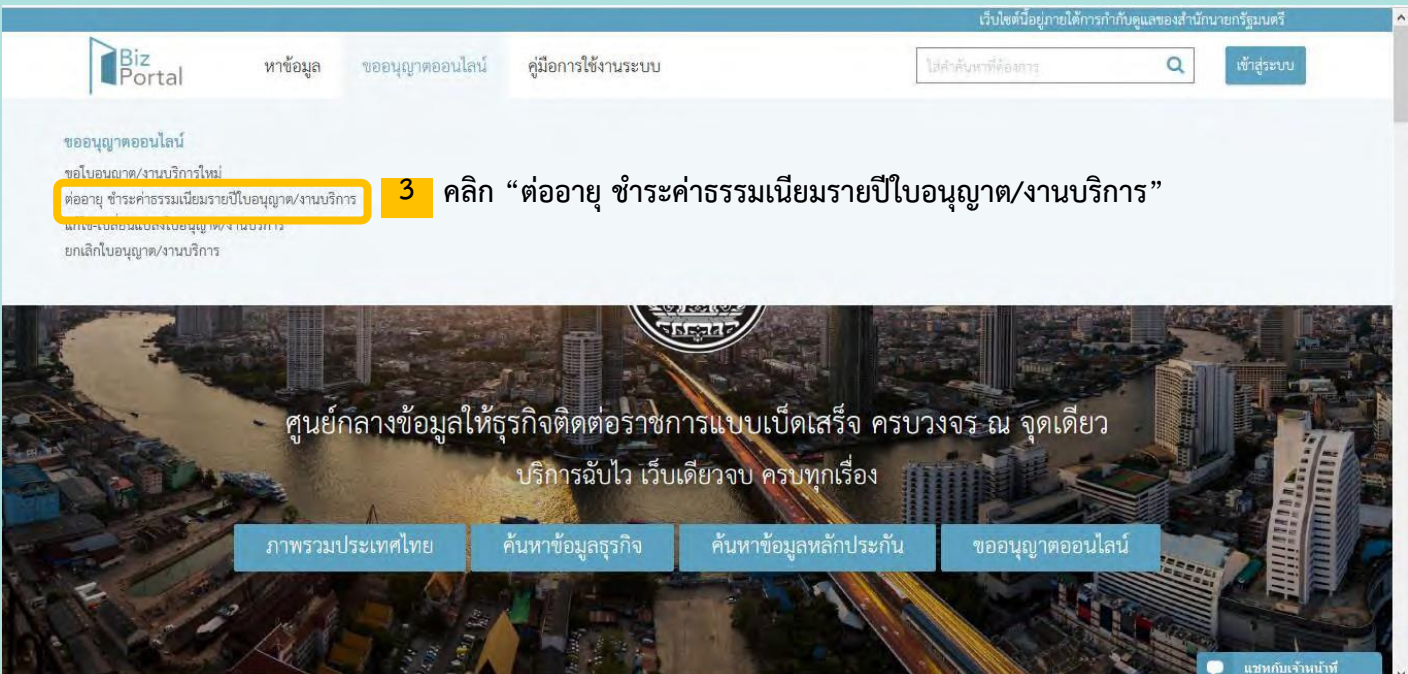
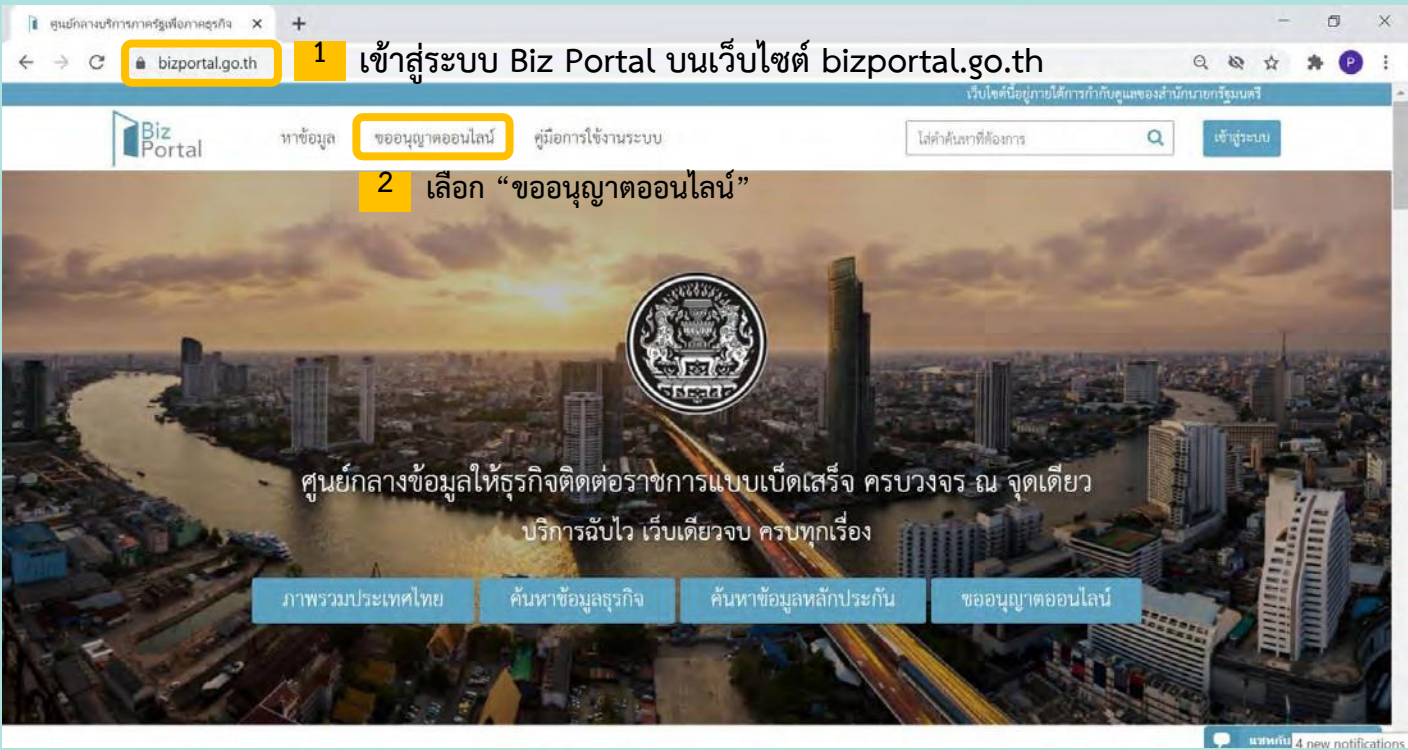
แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ผ่านระบบ **Biz Portal**



การยื่นคำขอ





เลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการ (เลือกได้มากกว่า 1 ใบอนุญาต)

- ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีปีอย่างต่อเนื่อง
- ขอต่อยุหนึ่งสื่ออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล (โรงพยาบาล)
- ขอต่อยุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (โรงพยาบาล)
- ขอต่อยุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (โรงพยาบาล)
- การชำระค่าธรรมเนียมประจำปี (โรงพยาบาล)
- ขอต่อยุใบใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)
- ขอต่อยุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (คลินิก)
- การชำระค่าธรรมเนียมประจำปี (คลินิก)

5

เลือกใบอนุญาตที่ต้องการ

- ยื่นคำขอได้ที่ Biz Portal
- ยื่นคำขอได้ที่ e-service หน่วยงาน
- ยื่นคำขอได้ที่หน่วยงานเจ้าของเรื่อง
- ไม่มีงานบริการดังกล่าว

ดำเนินการต่อ

6

เลือก “ดำเนินการต่อ”



หาข้อมูล

ขออนุญาตออนไลน์

คู่มือการใช้งานระบบ

ใส่คำค้นหากำลังดำเนินการ



เข้าสู่ระบบ

สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องขอ

ขออนุญาตออนไลน์ - สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องขอ

7

คลิก “ใบอนุญาตที่ต้องการขอผ่าน Biz Portal”

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 1 รายการ

ขอต่อยุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)

21 วัน

1,000 บาท

ดูรายละเอียด

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที

ลบออกจากรายการ

ยื่นคำขอได้ที่

หมายเหตุ: ขณะ

8 คลิก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”

รวม 1,000 บาท

รวมวันทำการ 21 วัน

(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตทั้งหมดที่ระบบแนะนำ)

ยืนยันใบอนุญาตที่คุณเลือก

ขอต่อยุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก) 1,000 บาท 21 วัน

รวม 1,000 บาท
รวมวันทำการไม่เกิน 21 วัน

(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่จะยื่นขอผ่าน Biz Portal เท่านั้น)

ชอกรับไปเลือกใบอนุญาตใหม่

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน

- การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ (แบบไม่รับผู้ช่วยค้ำคืน)

ดูรายละเอียด

ยื่นคำขอได้ที่



หมายเหตุ: ขณะนี้สามารถขอได้เฉพาะในเขต



กรุณาเข้าสู่ระบบเพื่อดำเนินการต่อ

ย้อนกลับ

เข้าสู่ระบบ

9

คลิก “เข้าสู่ระบบ”

รวมวันทำการ 1 วัน

(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตทั้งหมดที่ระบบแนะนำ)

ยืนยันใบอนุญาตที่คุณเลือก

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถาน 500 บาท
พยาบาล (แบบไม่รับผู้ช่วยค้ำคืน) 1 วัน

รวม 500 บาท
1 วัน

Biz Portal (เท่านั้น)

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที

ยกเลิกไปเลือกใบอนุญาตใหม่

แชทกับเจ้าหน้าที่

ระบบยืนยันตัวตนกลางภาครัฐ

กรุณาเลือกประเภทของบัญชีที่ต้องการใช้งาน มีดังนี้

- บัญชีประชาชน สำหรับท่านที่ต้องการเข้าใช้บริการภาครัฐ โดยท่านสามารถสมัครผ่านระบบหรือผ่านศูนย์บริการร่วมที่รัฐให้บริการได้ทุกสาขา
- บัญชีผู้ประกอบการ สำหรับผู้ประกอบการที่ต้องการเข้างานบริการภาครัฐ โดยบัญชีจะออกให้โดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้าหลังจากที่ท่านได้ดำเนินการจดทะเบียนบริษัทเรียบร้อยแล้ว

เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน / เจ้าหน้าที่

10

คลิก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน/
เจ้าหน้าที่”

เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีนิติบุคคล

กลับหน้าแรก

บัญชีผู้ใช้เดียว สำหรับใช้บริการต่างๆ ของเรา

ลงชื่อเข้าใช้งาน

ชื่อบัญชีใช้งาน :

รหัสผ่าน : ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ 11 **คลิก “เข้าสู่ระบบ”**

สมัครสมาชิก

ท่านสามารถใช้ openid account เพื่อเข้าใช้งานระบบต่างๆ ที่ได้เชื่อมโยงกับเรา



12 **คลิก “ใบอนุญาตที่ต้องการขอผ่าน Biz Portal”**

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 1 รายการ **i**

ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก) 21 วัน 1,000 บาท

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที

รวม 1,000 บาท
รวมวันทำการ 21 วัน
(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตทั้งหมดในระบบขณะนี้)

ยืนยันใบอนุญาตที่คุณเลือก

ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)	1,000 บาท
	21 วัน
รวม	1,000 บาท
รวมวันทำการไม่เกิน	21 วัน

(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่จะยื่นขอผ่าน Biz Portal เท่านั้น)

ขอกลับไปยังเลือกใบอนุญาตใหม่

B **คลิก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”**

แจ้งข้อมูลเพื่อยืนยันการยินยอมให้มีการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่

วัตถุประสงค์ในการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลการยื่นคำร้องของผู้ใช้งานที่ยื่นคำร้องผ่านระบบ Biz Portal
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาคำร้องสามารถเห็นข้อมูลที่เป็นสำหรับการพิจารณาอนุมัติคำร้อง
3. เพื่อให้สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) ซึ่งหน่วยงานผู้ควบคุมข้อมูลสามารถนำข้อมูลคำร้องไปวิเคราะห์และประมวลผลทางสถิติ สำหรับใช้ประกอบการตัดสินใจทางนโยบายของภาครัฐ

เหตุผลและความจำเป็นในการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคล

ในการยื่นคำร้องของผู้ประกอบการจะประกอบไปด้วยข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ซึ่งข้อมูลส่วนใหญ่เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ยื่นคำร้อง ดังนั้นในการยื่นคำร้องตามงานบริการต่าง ๆ ของภาครัฐ จึงหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่จะมีการเปิดเผยข้อมูล การเก็บข้อมูลของภาครัฐ การเผยแพร่ข้อมูลให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้บริหารคำร้อง รวมถึงการวิเคราะห์และประมวลผลของฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของภาครัฐ ซึ่งหากผู้ยื่นคำร้องไม่ยินยอมให้มีการดำเนินการต่าง ๆ ดังกล่าว จักส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการยื่นคำร้องผ่านระบบ Biz Portal ได้

รายการข้อมูลส่วนบุคคลที่จะต้องมีการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่

ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่จะต้องมีการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่ จะมีขอบเขตที่แตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับงานบริการ และ/หรือ โบนัสภายใต้ท่านยื่นคำร้อง โดยข้อมูลส่วนบุคคลจะรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะข้อมูลดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลรายละเอียดส่วนบุคคล เช่น ชื่อ นามสกุล เพศ อายุ สัญชาติ การศึกษา เป็นต้น
2. ข้อมูลการติดต่อ เช่น ที่อยู่ติดต่อทางไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร อีเมล เป็นต้น

ท่านยินยอมให้มีการเก็บ ใช้ หรือเผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับการยื่นคำร้องนี้หรือไม่

14 **อ่านการแจ้งข้อมูลเพื่อยืนยันการยินยอมให้มีการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่ แล้วคลิก “ยินยอม”**

 ยินยอม

 ไม่ยินยอม

 ย้อนกลับ

 ขั้นตอนถัดไป

15 **คลิก “ขั้นตอนถัดไป”**

กรอกแบบฟอร์ม



1.1 ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปีที่ยื่นคำขอ :

7/10/2563 9:01:46

เขียนที่ :

Biz Portal

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล :

บุคคลธรรมดา

คำนำหน้าชื่อ * :

นาง

ชื่อ * :

ประชาชน50

นามสกุล * :

บางพลัด50

 ย้อนกลับ

 บันทึกแบบร่าง

 ขั้นตอนถัดไป

16

กรอกข้อมูลทั่วไปให้ครบถ้วนแล้วคลิก “ขั้นตอนถัดไป”

กรอกแบบฟอร์ม



1.2 ข้อมูลสถานพยาบาล และค่าธรรมเนียม

ข้อมูลสถานพยาบาล คลินิก

1.1 ข้อมูลทั่วไป
1.2 ข้อมูลสถานพยาบาล และค่าธรรมเนียม

ชื่อสถานพยาบาล (คลินิก) * :

เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ * :

เลขที่ :

หมู่ที่ :

หน้าบ้าน -

ต.รอก/พดลย -

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน มาพร้อมกับคำขอมี้ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- รายงานประจำปี (ส.พ.23)
- แบบประเมินมาตรฐานการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลในสถานพยาบาลประเภทที่มิได้รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนโดยตนเอง ประจำปี

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

17

กรอกชื่อสถานพยาบาล เลขที่ใบอนุญาตฯ และที่ตั้งของสถานพยาบาลให้ถูกต้องตามใบอนุญาต

ย้อนกลับ

บันทึกแบบร่าง

ไปยังหน้าอัปโหลดเอกสาร

18 คลิก “ไปยังหน้าอัปโหลดเอกสาร”

อัปโหลดเอกสาร

: เนื่องจากขณะนี้การเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนเอกสารที่ทางราชการออกให้ระหว่างหน่วยงานยังไม่เรียบร้อย หากท่านมีเอกสารดังกล่าว ขอให้ท่านดำเนินการอัปโหลดเพื่อใช้งานไปพลางก่อน



ไฟล์เอกสารที่คุณต้องเตรียม 1 ฉบับ ประกอบไปด้วยเอกสารเหล่านี้...

ข้อมูลสถานพยาบาล

19

ในกรณีขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการฯ อัปโหลดเอกสารรูปถ่ายผู้ดำเนินการ เพื่อออกใบอนุญาตเพียงอย่างเดียวเท่านั้น ในกรณีขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการฯ ไม่ต้องอัปโหลดเอกสารใดๆทั้งสิ้น หลังจากนั้นคลิก “ไปยังหน้าตรวจสอบความถูกต้อง”

เพิ่ม เอกสารเพิ่มเติม

ย้อนกลับ

บันทึกแบบร่าง

ไปยังหน้าตรวจสอบความถูกต้อง

ยืนยันเอกสารที่อัปโหลด

20 ตรวจสอบความถูกต้อง แล้วคลิก “ตกลง”

ตกลง

ยกเลิก

ตรวจสอบ และยืนยันความถูกต้องของข้อมูลคำขอ



สรุปค่าธรรมเนียม และระยะเวลาที่คาดว่าจะดำเนินการเสร็จสิ้น

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)

1 วัน

500 บาท

หมายเหตุ: ขณะนี้สามารถขอได้เฉพาะในเขตกรุงเทพมหานครเท่านั้น

* ค่าธรรมเนียมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามอัตราที่หน่วยงานประกาศกำหนด

รวม

500 บาท

รวมวันทำการ

1 วัน

21 ตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล

แล้วคลิกเครื่องหมายถูก

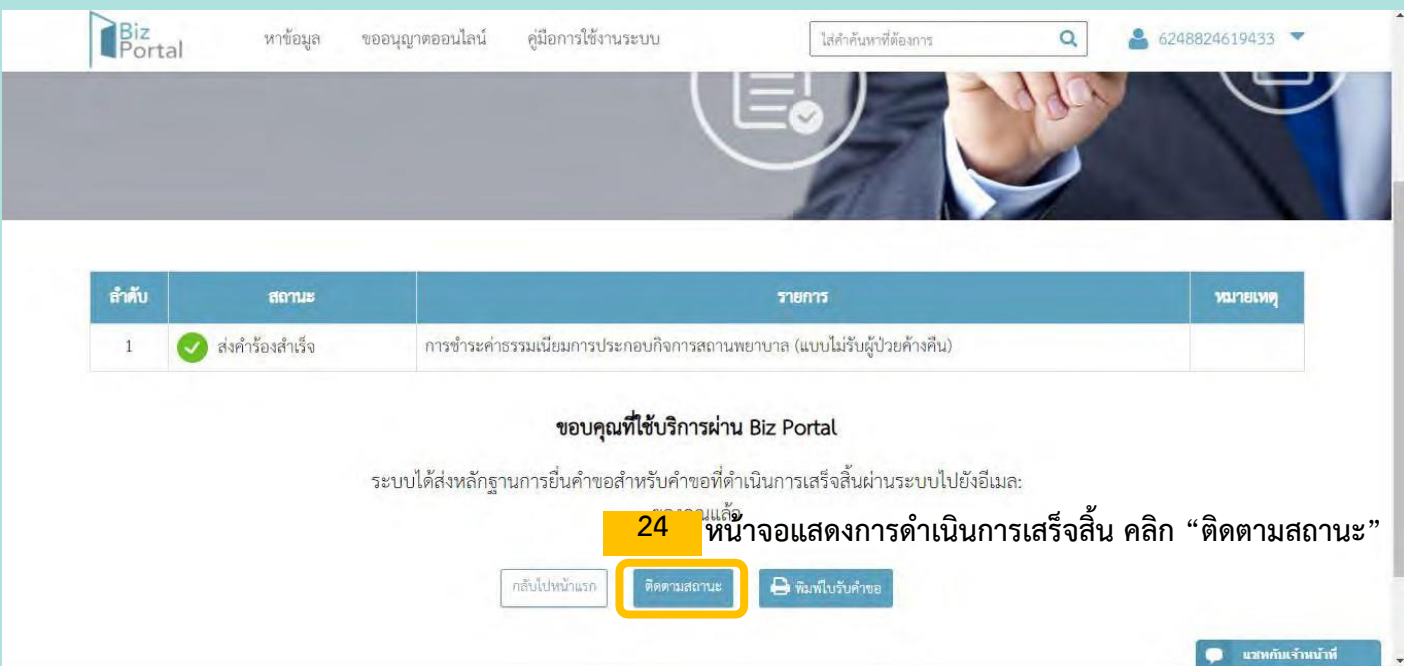
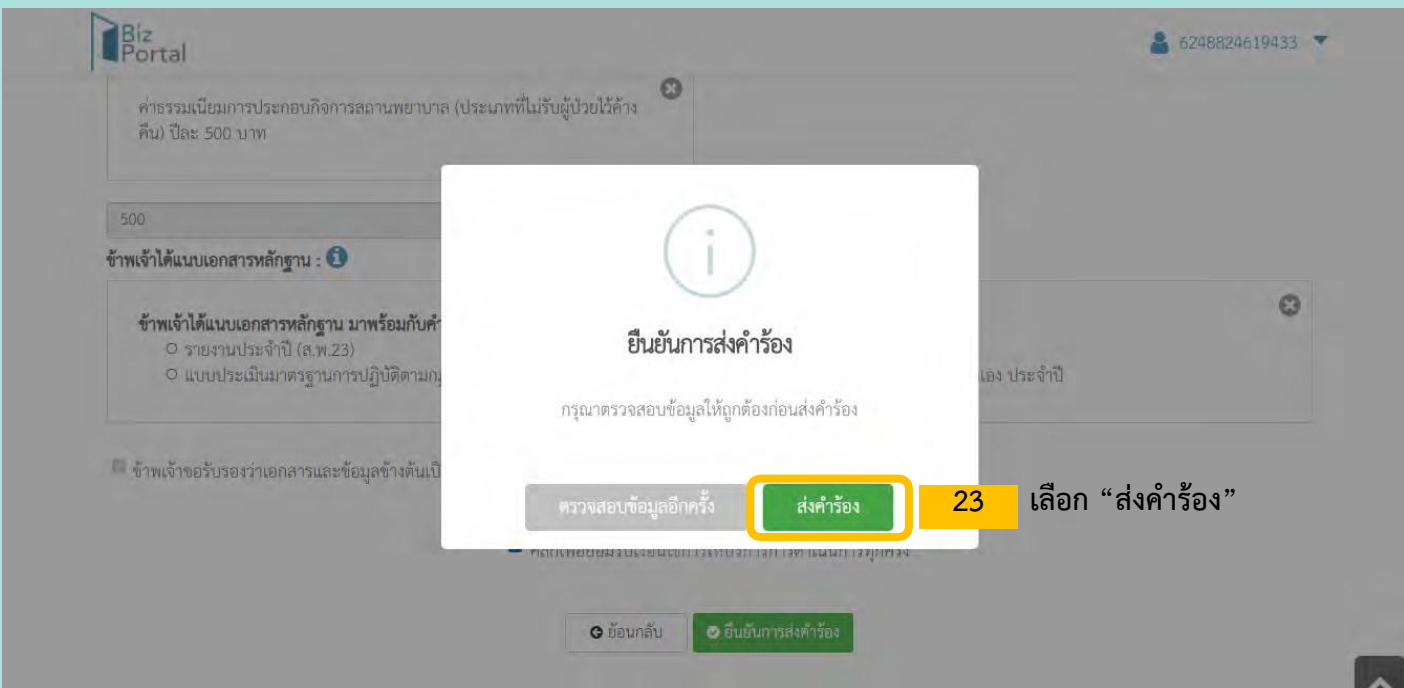
คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้งที่

ย้อนกลับ

ยืนยันการส่งคำร้อง

22

คลิก “ยืนยันการส่งคำร้อง”



การติดตามสถานะ

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานนายกรัฐมนตรี



หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์ คู่มือการใช้งานระบบ

ใส่คำค้นหาที่ต้องการ



6248824619433

- ข้อมูลส่วนตัว
- แก้ไขข้อมูลผู้ใช้
- ปรับปรุงเบอร์ติดต่อ
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- ติดตามสถานะ**
- ออกจากระบบ

25

ศูนย์กลางข้อมูลให้ธุรกิจติดต่อราชการแบบเบ็ดเสร็จ ครบวงจร
บริการฉับไว เว็บไซต์จบ ครบทุกเรื่อง

หรือติดตามสถานะ
คลิก “ติดตามสถานะ”

ภาพรวมประเทศไทย

ค้นหาข้อมูลธุรกิจ

ค้นหาข้อมูลหลักประกัน

ขออนุญาตออนไลน์

พบกันเจ้าหน้าที่

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานนายกรัฐมนตรี



หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์ คู่มือการใช้งานระบบ

ใส่คำค้นหาที่ต้องการ



1670600156811



นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 1670600156811

ขออนุญาตออนไลน์

ปรับปรุงข้อมูลผู้ใช้

ปรับปรุงเบอร์ติดต่อ

เปลี่ยนรหัสผ่าน

26

คลิก “คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ”



00

คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้



03

คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ



00

คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว

จัดการคำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้

ไม่พบคำร้อง



นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 1670600156811

ขออนุญาตออนไลน์

ปรับปรุงข้อมูลผู้ใช้

ปรับปรุงเบอร์ติดต่อ

เปลี่ยนรหัสผ่าน

00
คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้

03
คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ

00
คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว

ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว

วันที่ปรับปรุงล่าสุด : 22-10-2563, 16:31 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)

วันที่ยื่นเรื่อง : 22-10-2563, 16:31 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วย
ค้างคืน)เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :
C631022010

คาดว่าจะแล้วเสร็จ



ยื่นคำขอ

ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น
ผู้ประกอบการค้า/ผู้ประกอบการ

พิจารณา

ชำระค่าธรรมเนียม
หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาตออกใบอนุญาต
หรือใบอื่นๆ

ดูรายละเอียด

27

คลิก “ดูรายละเอียด”

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 :

📎 เลือกเอกสาร

ส่งข้อความถึงเจ้าหน้าที่

📧 บันทึก

28

ดำเนินการตามเจ้าหน้าที่สั่งการ

ติดต่อเจ้าหน้าที่

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ

รายการเอกสารแนบ

เอกสารของหน่วยงาน

ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ

ข้อบริการ : 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				ดู

ส่งข้อความถึงเจ้าหน้าที่

✉ บันทึก

29 คลิก “บันทึก”

ติดต่อเจ้าหน้าที่

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ

รายการเอกสารแนบ

เอกสารของหน่วยงาน

ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ

แชทกับเจ้าหน้าที่

ข้อบริการ : การ

บุคคลธรรมดา
 เลขที่คำร้อง/คำ
 วันที่ยื่นเรื่อง 2
 ช่องทางรับใบ

ดำเนินการ

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : รายงานประจำปี (ส.พ.23)

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : รายงานยังไม่ถูกต้อง

#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่	ดูรายละเอียด
1	รายงานประจำปี (ส.พ.23)	clinicForm23.(w1to).pdf	รายงานยังไม่ถูกต้อง	ดู

ยืนยันการส่งข้อมูล

เอกสารที่ส่ง :

#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่
1			

ข้อความถึงเจ้าหน้าที่ : -

ปิด

ยืนยัน

30 คลิก “ยืนยัน”

การชำระค่าธรรมเนียมและการรับใบเสร็จรับเงิน

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานกฤษฎีกา



หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์ คู่มือการใช้งานระบบ

ใส่คำค้นหาที่ต้องการ

1670600156811



นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 1670600156811

ขออนุญาตออนไลน์

ปรับปรุงข้อมูลผู้ใช้

ปรับปรุงเบอร์ดิตต่อ

เปลี่ยนรหัสผ่าน

00
คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้

05
คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ

00
คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว

ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 22-10-2563, 16:31 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)

ที่ยื่นเรื่อง : 22-10-2563, 16:31 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วย
ค้างคืน)

เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :
C631022010



ยื่นคำขอ



ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น



พิจารณา



ชำระค่าธรรมเนียม
หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
ผู้ประกอบการดำเนินการตามสัญญา



ออกใบอนุญาต
หรือใบอื่นๆ

ชำระเงินภายในวันที่
21/11/2563

ดูรายละเอียด
32

คลิก “ดูรายละเอียด”

แชทกับเจ้าหน้าที่



หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

1670600156811

ชื่อบริการ : การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)

ดำเนินการ

กรุณาเลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

กรุณายืนยันข้อมูล

ทีวีอาร์เค็ด

สาขา ผ่าน Application "KTR Netbank"

บิลเพย์เมนต์

ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM ธนาคารกรุงไทย /Internet Banking

ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)

59/1 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10000

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่บริเวณท่า ขมิ้นอ้อย แขวงจตุจักร 10000

ช่องทางชำระค่า บิลเพย์เมนต์

ธรรมเนียม:

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต: 500.00

จำนวนเงินที่ต้องชำระ 500.00

(รวม):

ยืนยัน

33

คลิก “ยืนยัน”

แชทกับเจ้าหน้าที่

ชื่อ: นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว

สรุปข้อมูลช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม: บิลเพย์เมนต์

รายละเอียดค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายการ	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)	1	500.00
	รวม		

สถานที่ชำระค่าธรรมเนียม: เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM ธนาคารกรุงไทย/ Internet Banking

ชำระเงินภายในวันที่: 21/11/2563

สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อเจ้าหน้าที่ OSS โทร. 02-356-9999

คำเตือน

เมื่อกด ยืนยัน คุณจะไม่สามารถเปลี่ยนช่องทางชำระค่าธรรมเนียมและช่องทางรับใบอนุญาตได้

ปิด

ยืนยัน

34

คลิก "ยืนยัน"

แชทกับเจ้าหน้าที่

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานกฤษฎีกา

Biz Portal

หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

1670600156811

ชื่อบริการ : การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)

ดำเนินการ

กรุณาเลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

○ สิวอาร์ดี

○ บิลเพย์เมนต์

○ บิลเพย์เมนต์

○ ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)

○ ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)

○ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

○ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



เสร็จสิ้น

ตกลง

35

คลิก "ตกลง"

กรุณายืนยันข้อมูล

ช่องทางชำระค่า

ค่าธรรมเนียม:

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต: 500.00

จำนวนเงินที่ต้องชำระ

(รวม):

ยืนยัน

แชทกับเจ้าหน้าที่

ชื่อบริการ : การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)

บุคคลธรรมดา : นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว
 เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) C631022010
 วันที่ยื่นเรื่อง 22 ต.ค. 2563 16:31
 ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลเพย์เมนต์
 ชำระเงินภายในวันที่ : 21/11/2563
 ช่องทางรับใบอนุญาต : E-Document

สถานะหลัก ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
 สถานะย่อย เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ

ดำเนินการ

เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ

ดูรายละเอียด

36 คลิก “ดูรายละเอียด”

แชทกับเจ้าหน้าที่

คลิก “ดาวน์โหลด *บิลเพย์เมนต์*”

37

ดาวน์โหลด “บิลเพย์เมนต์”

ชื่อ: นาย อภิวัฒน์ กลมเกลียว

สรุปข้อมูลช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม: บิลเพย์เมนต์

รายละเอียดค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายการ	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)	1	500.00
	รวม	1	<u>500.00</u>

สถานที่ชำระค่าธรรมเนียม: เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM ธนาคารกรุงไทย/ Internet Banking

ชำระเงินภายในวันที่: 21/11/2563

สรุปข้อมูลช่องทางรับใบอนุญาต

ช่องทางรับใบอนุญาต: รับทางไปรษณีย์

ที่อยู่ของหน่วยงาน:

สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อเจ้าหน้าที่ OSS โทร. 02-356-9999

ปิด

แชทกับเจ้าหน้าที่

รายชื่อธนาคาร	ช่องทางการชำระ (Channel)					
	เคาน์เตอร์ธนาคาร	ตู้ผ่านบัญชีธนาคาร	ATM	Internet Banking	Mobile Banking	Corporate Banking
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ธนาคารไทยพาณิชย์ 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)	✗	✗	✓	✓	✓	✓
ธนาคารทีลจี จำกัด (มหาชน)	✗	✗	✗	✗	✓	✗
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	✓	✗	✗	✗	✓	✗

✓ เป็นช่องทางที่เปิดให้บริการ ✗ เป็นช่องทางที่ยังไม่เปิดให้บริการ
 ช่องทางการชำระด้วยบริการอื่นๆ
 เคาน์เตอร์เซอร์วิส (เซเว่นอีเลฟเว่น)

ช่องทางการรับใบเสร็จ



<http://epayment.cgd.go.th>

รับใบเสร็จทันที

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

ELECTRONIC RECEIPT



รับใบเสร็จหลัง

Cheque Clearing 2-3 วัน

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



รับใบเสร็จทันที

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

รับใบเสร็จทันที

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

รับใบเสร็จหลัง

กรมบัญชีกลางได้รับแจ้งว่าเงินเข้าบัญชีประมาณ 3-4 วัน

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

1 กรณีจ่ายเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารด้วยเงินสด

2 กรณีจ่ายเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยด้วยแคชเชียร์เช็ค

3 กรณีทำรายการจ่ายด้วยตนเองผ่าน + เครื่อง ATM + Mobile Banking + Internet Banking

4 กรณีทำรายการจ่ายหน้า Website ของระบบการรับชำระเงินกลางฯ + หักเงินผ่านบัญชีธนาคาร + หักเงินผ่านบัตรเดบิต/เครดิต

5 กรณีจ่ายเงินผ่านผู้ให้บริการทางการเงินอื่นที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน



ระบบการรับชำระเงินกลาง
ของบริการภาครัฐ
Payment Portal of Government



เข้าสู่ระบบ



ลงทะเบียน

ก-

ก+

หน้าหลัก

ค้นหารายการ

ค้นหา ...

ค้นหาใบเสร็จรับเงิน

หน้าหลัก / [ค้นหาใบเสร็จรับเงิน](#)

ค้นหาใบเสร็จรับเงิน (e-Receipt)

เลขที่ใบแจ้งการชำระ

เลขที่ใบแจ้งการชำระ

รหัสอ้างอิง (Ref.) 1

รหัสอ้างอิง (Ref.) 1

การยืนยันตัวตน

กรุณากรอกสิ่งที่ท่านเห็น *

Y.645C 
What is DotDetect Validation?

ค้นหา

ล้างข้อมูล

39

* ใช้ Browser Chrome ในการพิมพ์ใบเสร็จรับเงินเท่านั้น

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

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วคลิก “ค้นหา”



การรับใบอนุญาตในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

นาย อภิวัฒน์ กงเมสียว
เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 1670600156811

00 คำร้อง/คำขอที่วางค้างไว้
40 คำอนุมัติ
41 การรับใบอนุญาตในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

แบบ ส.พ. 19

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตเลขที่ **พท012365-85/9**

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นายแพทย์ทดสอบ สกฤตทดสอบ

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 **คูสิต**
อำเภอ/เขต **คูสิต** 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** และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการ
สถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

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

(biz signer)
ผู้อำนวยการสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ผู้อนุญาต

คำเตือน
โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาล
ต่อไป ถือว่า เป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือ
ทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้รับบรรดาลึงของที่ใช้ในการดำเนินการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา 57 แห่งพระราชบัญญัติ
สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2559)

945b7191