

คู่มือการให้บริการ

งานที่ให้บริการ :	ลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กองการแพทย์ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

งานหลักประกันสุขภาพ
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน
โทรศัพท์ : ๐๕๓ - ๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข

“หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” คือ ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ มาตรา ๕ กำหนดให้ บุคคลทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุข ที่มีมาตรฐาน และมีประสิทธิภาพตามที่กำหนด ในพระราชบัญญัติ ซึ่งบุคคลในที่นี่ หมายถึง บุคคลที่มีสัญชาติไทย ดังนั้น ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ คือ บุคคลที่มีสัญชาติไทย มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และไม่มีสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลอื่นใดที่รัฐจัดให้

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. บันทึกแบบคำขอร้องลงทะเบียน/แนบเอกสารประกอบ สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประชาชน/อื่นๆ (ระยะเวลา ๕ นาที)	งานหลักประกันสุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน
๒. รับคำร้อง ตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล (ระยะเวลา ๒ นาที)	งานหลักประกันสุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน
๓. เจ้าหน้าที่รับคำร้องตรวจสอบถูกต้องและตรวจสอบเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๓ นาที)	งานหลักประกันสุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน
๔. บันทึกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ สปสช. ตัดยอด ทุกวันที่ ๑๐ และ ๒๒ ของทุกเดือน (ระยะเวลา ๓ นาที)	งานหลักประกันสุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๕. พิมพ์ใบรับรองการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพและลงชื่อรับรอง (๕ นาที)	งานหลักประกันสุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน

ระยะเวลา

- ระยะเวลาในการยื่นคำร้องทั้งสิ้น ๑๒ นาที
- ระยะเวลาในการปรับปรุงสิทธิบัตรทอง โดยส่งข้อมูลไปที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้เวลา ๑๕ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ ที่มีรูปถ่ายติดอยู่และมีเลขประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ผู้ลงทะเบียนมีชื่ออยู่ พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
- สำเนาสูติบัตรหรือใบเกิด (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี)
- กรณีพักอาศัยไม่ตรงทะเบียนบ้าน แนบสำเนาทะเบียนบ้านที่อาศัยอยู่จริงและเอกสารรับรองว่าพักอาศัยอยู่จริง เช่น หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน หรือผู้นำชุมชนพร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับรอง หรือ ใบเสร็จคาสาธารณสุขปโภค ระบุชื่อผู้ลงทะเบียน
- แบบคำร้องขอลงทะเบียนบัตรทอง

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน โทรศัพท์ : ๐๕๓ - ๕๒๕๗๗๖ หรือ เว็บไซต์ :
<http://www.lmwcc.com> หรือ Facebook : ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน