

คู่มือสำหรับประชาชน: ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง)  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ชื่อกระบวนการ: ขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง)
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: งานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เชื่อมโยงหลายหน่วย
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: งานขึ้นทะเบียน
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง :พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕
๖. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น
๗. ข้อมูลสถิติ:
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐
๘. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง)
๙. ช่องทางการให้บริการ:
  - สถานที่ให้บริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๔๑๐๕๐
  - ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
  - หมายเหตุ -

๑๐. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	กรอกแบบคำร้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ยื่นแบบคำขอร้องฯและสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัว ๑๓ หลัก	๑๕ นาที	งานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา	
๒	ตรวจสอบแบบคำร้องฯ	พิจารณา ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลแบบคำร้อง และตรวจสอบฐานข้อมูลสิทธิในระบบสำนักทะเบียนราษฎรของกระทรวงมหาดไทย	๒๐ นาที	งานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา	
๓	ลงทะเบียนสิทธิ	บันทึกข้อมูลลงทะเบียนสิทธิ ออนไลน์ ๒ รอบ ก่อนวันที่ ๑๐ และ ๒๒ ของทุกเดือน	๑๒ วัน	งานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา	

๔	อนุมัติสิทธิ์	หน่วยงานกลาง อนุมัติสิทธิ์ ๒ รอบ วันที่ ๑๕ และ ๒๘ ของทุกเดือน	๑๕ วัน	สปสช.	
---	---------------	---	--------	-------	--

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๗ วัน ๓๕ นาที

๑๑.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๒.ช่องทางการร้องเรียน

- ไปรษณีย์ หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๐๒๓๐
- เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา <http://ssolansaka.go.th/>
- ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์หรือทางโทรสาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๓๙๑๐๕๐ หมายเลขโทรสาร ๐๗๕-๓๙๑๐๕๐
- กล้องรับเรื่องราวร้องทุกข์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา
- E-mail สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา : <http://ssolansaka.go.th/>

วันที่พิมพ์	๘ มีนาคม ๒๕๖๒
สถานะ	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา
อนุมัติโดย	สาธารณสุขอำเภอลานสกา
เผยแพร่โดย	งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

