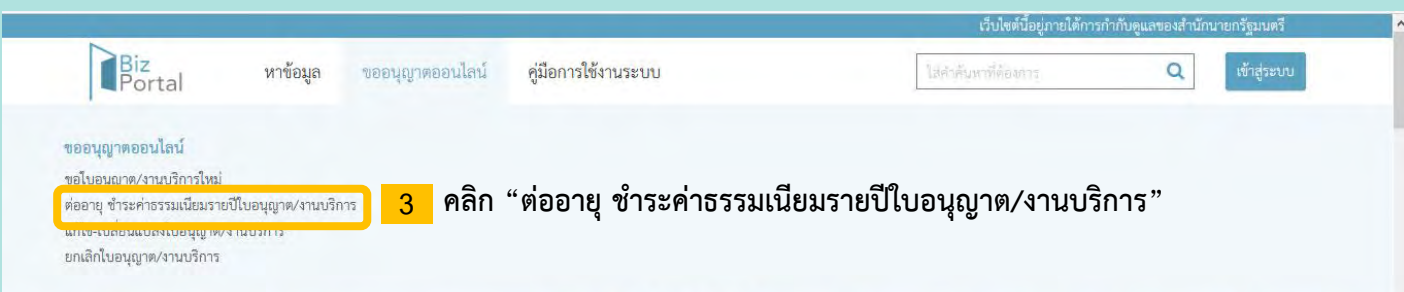
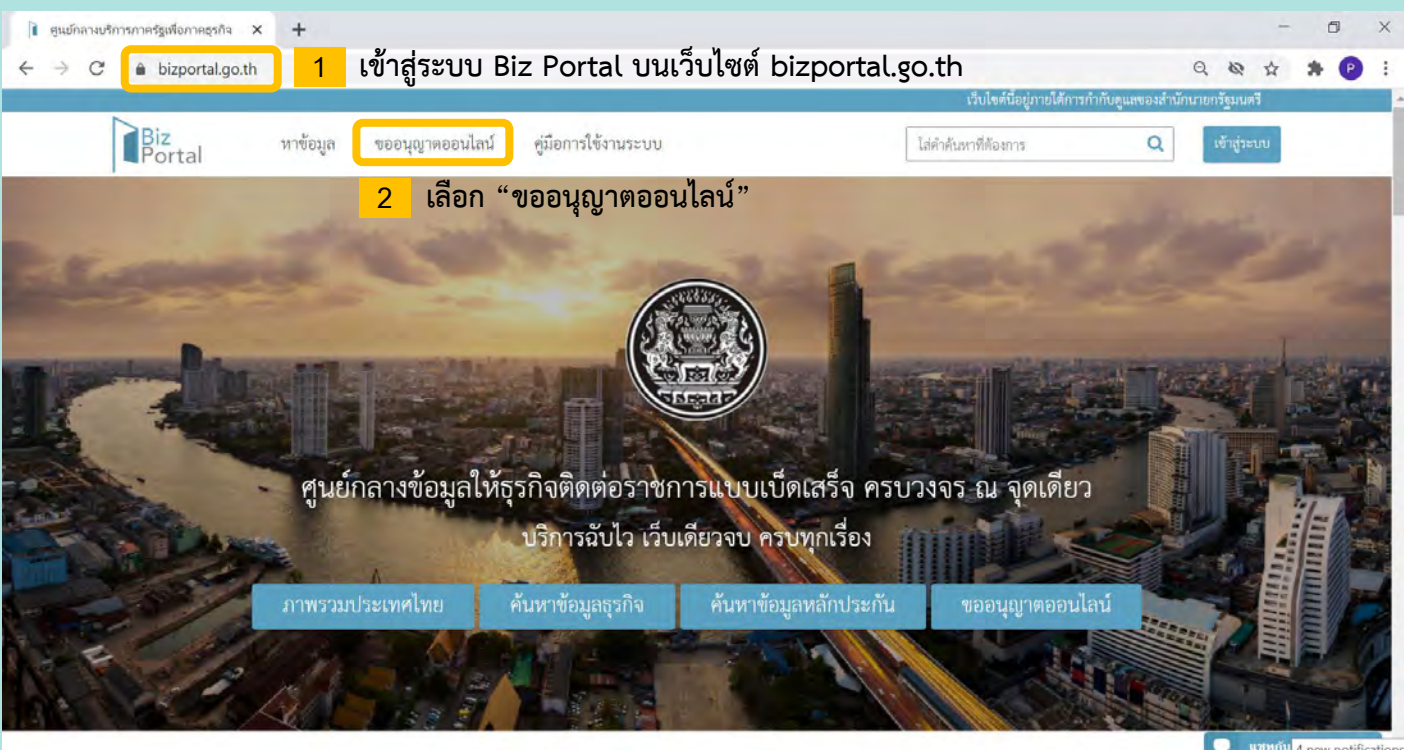


คู่มือการชำระค่าธรรมเนียมรายปี
และต่ออายุใบอนุญาตสถานพยาบาล
ผ่านระบบ Biz Portal



การยื่นคำขอ




[ธุรกิจสถานพยาบาล](#)

4 คลิก “ธุรกิจสถานพยาบาล”

เลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการ (เลือกได้มากกว่า 1 ใบอนุญาต)

- ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีปีต่อเนื่อง
- ขอต่ออายุหนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล (โรงพยาบาล)
- ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลหรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (โรงพยาบาล)
- ดูรายละเอียดการขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน : ดูรายละเอียดการขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล :
- ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลหรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (คลินิก)
- ดูรายละเอียดการขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิก : ดูรายละเอียดการขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการคลินิก :
- การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)

5 เลือกใบอนุญาตที่ต้องการ

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

[ดำเนินการต่อ](#)

6 เลือก “ดำเนินการต่อ”

[แชทกับเจ้าหน้าที่](#)

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานกฤษฎีกา

สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องการขอ

ขออนุญาตออนไลน์ > สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องการขอ



7 คลิก “ใบอนุญาตที่ต้องการขอผ่าน Biz Portal”

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 1 รายการ

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน) 1 วัน 500 บาท

ดูรายละเอียด ยื่นคำขอได้ที่

หมายเหตุ: ขณะนี้สามารถขอได้เฉพาะในเขตกรุงเทพมหานครเท่านั้น

รวม 500 บาท

รวมวันทำการ 1 วัน

(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตทั้งหมดที่ระบบแนะนำ)

ยื่นยื่นใบอนุญาตที่คุณเลือก

| | |
|--|------------------|
| การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน) | 500 บาท 1 วัน |
|--|------------------|

รวม 500 บาท

รวมวันทำการไม่เกิน 1 วัน

(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่ยื่นขอผ่าน Biz Portal เท่านั้น)

[ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที](#)

8 คลิก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”

[แชทกับเจ้าหน้าที่](#)

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน

- การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ (แบบไม่รับผู้ช่วยค้างคืน)

ดูรายละเอียด

ยื่นคำขอได้ที่



หมายเหตุ: ขณะนี้สามารถขอได้เฉพาะในเขต



กรุณาเข้าสู่ระบบเพื่อดำเนินการต่อ

ย้อนกลับ

เข้าสู่ระบบ

9

คลิก “เข้าสู่ระบบ”

รวมวันทำการ 1 วัน

(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตทั้งหมดที่ระบบแนะนำ)

ยืนยันใบอนุญาตที่คุณเลือก

| | |
|--|---------|
| การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ช่วยค้างคืน) | 500 บาท |
| | 1 วัน |

| | |
|-----|---------|
| รวม | 500 บาท |
| | 1 วัน |

Biz Portal (เท่านั้น)

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที

ยกเลิกไปเลือกใบอนุญาตใหม่

แชทกับเจ้าหน้าที่

ระบบยืนยันตัวตนกลางภาครัฐ

กรุณาเลือกประเภทของบัญชีที่ต้องการใช้งาน มีดังนี้

- บัญชีประชาชน สำหรับท่านที่ต้องการเข้าใช้บริการภาครัฐ โดยท่านสามารถสมัครผ่านระบบหรือผ่านศูนย์บริการร่วมที่รัฐให้บริการได้ทุกสาขา

เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน / เจ้าหน้าที่

10

คลิก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน/เจ้าหน้าที่”

- บัญชีผู้ประกอบการ สำหรับผู้ประกอบการที่ต้องการเข้างานบริการภาครัฐ โดยบัญชีจะออกให้โดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้าหลังจากที่ท่านได้ดำเนินการจดทะเบียนบริษัทเรียบร้อยแล้ว

เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีนิติบุคคล

กลับหน้าแรก

บัญชีผู้ใช้เดียว สำหรับใช้บริการต่างๆ ของเรา

ลงชื่อเข้าใช้งาน

ชื่อบัญชีใช้งาน :

XXXXXXXXXX

รหัสผ่าน : ลืมรหัสผ่าน ?

XXXXXXXXXX

เข้าสู่ระบบ 11 **คลิก “เข้าสู่ระบบ”**

สมัครสมาชิก

ท่านสามารถใช้ openid account เพื่อเข้าใช้งานระบบต่างๆ ที่ได้เชื่อมโยงกับเรา



เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานกฤษฎีกา



หาข้อมูล

ขออนุญาตออนไลน์

คู่มือการใช้งานระบบ

ใส่คำค้นหาที่ต้องการ

6248824619433

สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องขอ

ขออนุญาตออนไลน์ > สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องขอ



12 **คลิก “ใบอนุญาตที่ต้องการขอผ่าน Biz Portal”**

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 1 รายการ

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน) 1 วัน 500 บาท

[ดูรายละเอียด](#) ยื่นคำขอได้ที่

หมายเหตุ: ขณะนี้สามารถขอได้เฉพาะในเขตกรุงเทพมหานครเท่านั้น

รวม 500 บาท
รวมวันทำการ 1 วัน
(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตทั้งหมดที่ระบบแนะนำ)

| ยืนยันใบอนุญาตที่คุณเลือก | |
|--|------------------|
| การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน) | 500 บาท 1 วัน |
| รวม | 500 บาท |
| รวมวันทำการไม่เก็บ | 1 วัน |
| (คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่ยื่นขอผ่าน Biz Portal เท่านั้น) | |
| ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที | |

13 **คลิก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”**

แจ้งข้อมูลเพื่อยืนยันการยินยอมให้มีการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่

วัตถุประสงค์ในการเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลการยื่นคำร้องของผู้ใช้งานที่ยื่นคำร้องผ่านระบบ Biz Portal
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาคำร้องสามารถเห็นข้อมูลที่เป็นสำหรับการพิจารณาอนุมัติคำร้อง
3. เพื่อให้สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (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

รายการข้อมูลส่วนบุคคลที่จะต้องมีเก็บ ใช้ และ/หรือ เผยแพร่

ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่จะต้องมีเก็บ 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 **อ่านการแจ้งข้อมูลเพื่อยืนยัน**

 ยินยอม

 ไม่ยินยอม

การยินยอมให้มีการเก็บ ใช้

และ/หรือ เผยแพร่ แล้วคลิก “ยินยอม”

 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 * :

บางลำด50

1.1 ข้อมูลทั่วไป

1.2 ข้อมูลสถานพยาบาล และค่าธรรมเนียม

 ย้อนกลับ

 บันทึกแบบร่าง

 ขั้นตอนถัดไป

16

กรอกข้อมูลทั่วไปให้ครบถ้วนแล้วคลิก “ขั้นตอนถัดไป”

กรอกแบบฟอร์ม



1.2 ข้อมูลสถานพยาบาล และค่าธรรมเนียม

ข้อมูลสถานพยาบาล คลินิก

1.1 ข้อมูลทั่วไป
1.2 ข้อมูลสถานพยาบาล และค่าธรรมเนียม

ชื่อสถานพยาบาล (คลินิก) * :

ลองชำระค่าธรรมเนียม

เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ * :

11002201362

เลขที่ * :

111

หมู่ที่ :

1

พื้นที่บ้าน -

ตรวจ/ชดเชย -

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน *

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน มาพร้อมกับคำขอนี้ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

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

กรอกข้อมูลสถานพยาบาลและค่าธรรมเนียมให้ครบถ้วนแล้วคลิกเครื่องหมายถูก

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

17

ย้อนกลับ

บันทึกแบบร่าง

ไปยังหน้าอัปโหลดเอกสาร

18 คลิก “ไปยังหน้าอัปโหลดเอกสาร”

อัปโหลดเอกสาร

: เนื่องจากขณะนี้การเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนเอกสารที่ทางราชการออกให้ระหว่างหน่วยงานยังไม่เรียบร้อย หากท่านมีเอกสารดังกล่าว ขอให้ท่านดำเนินการอัปโหลดเพื่อใช้งานไปพลางก่อน



ไฟล์เอกสารที่คุณต้องเตรียม 1 ฉบับ ประกอบไปด้วยเอกสารเหล่านี้...

ข้อมูลสถานพยาบาล

รายงานประจำปี (ส.พ.23) *

ประกาศสถานพยาบาล AHQ2.pdf

ขนาดไฟล์: 594 KB

อัปโหลดเมื่อ: 01/10/2563 14:57 น.

ลบ

แบบประเมินมาตรฐานการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนโดยตนเอง ประจำปี *

ประกาศสถานพยาบาล AHQ2.pdf

ขนาดไฟล์: 594 KB

อัปโหลดเมื่อ: 01/10/2563 14:57 น.

ลบ

เพิ่ม เอกสารเพิ่มเติม

ย้อนกลับ

บันทึกแบบร่าง

ไปยังหน้าตรวจสอบความถูกต้อง


19 อัปโหลดเอกสารที่มีเครื่องหมายดอกจันทน์ให้ครบถ้วนแล้วคลิก “ไปยังหน้าตรวจสอบความถูกต้อง”

ยืนยันเอกสารที่อัปโหลด


รายงานประจำปี (ส.พ.23) *

 ประกาศสถานพยาบาล AHQ2.pdf
ขนาดไฟล์: 594 KB
อัปโหลดเมื่อ: 01/10/2563 14:57 น.

แบบประเมินมาตรฐานการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนโดยตนเอง ประจำปี *

 ประกาศสถานพยาบาล AHQ2.pdf
ขนาดไฟล์: 594 KB
อัปโหลดเมื่อ: 01/10/2563 14:57 น.

เอกสารเพิ่มเติม: sp24สพ24

 sp24.pdf
ขนาดไฟล์: 121 KB
อัปโหลดเมื่อ: 02/10/2563 08:55 น.

20

ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร แล้วคลิก “ตกลง”

ตกลง

ยกเลิก

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานยกริฐมนตรี



6248824619433

ตรวจสอบ และยืนยันความถูกต้องของข้อมูลคำขอ



สรุปค่าธรรมเนียม และระยะเวลาที่คาดว่าจะดำเนินการเสร็จสิ้น

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน)

1 วัน

500 บาท

หมายเหตุ: ขณะนี้สามารถขอได้เฉพาะในเขตกรุงเทพมหานครเท่านั้น

* ค่าธรรมเนียมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามอัตราที่หน่วยงานประกาศกำหนด

| | |
|-------------|---------|
| รวม | 500 บาท |
| รวมวันทำการ | 1 วัน |

21

ตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล

แล้วคลิกเครื่องหมายถูก

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการดำเนินการทุกครั้ง

ย้อนกลับ

ยืนยันการส่งคำร้อง

22

คลิก “ยืนยันการส่งคำร้อง”

ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน) ปีละ 500 บาท

500

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน :

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน มาพร้อมกับคำ

- รายงานประจำปี (ส.พ.23)
- แบบประเมินมาตรฐานการปฏิบัติตามก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อมูลข้างต้นเป็น



ยืนยันการส่งคำร้อง

กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนส่งคำร้อง

ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง

ส่งคำร้อง

23

เลือก “ส่งคำร้อง”

ย้อนกลับ

ยืนยันการส่งคำร้อง

| ลำดับ | สถานะ | รายการ | หมายเหตุ |
|-------|-------------------|---|----------|
| 1 | ✓ ส่งคำร้องสำเร็จ | การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน) | |

ขอบคุณที่ใช้บริการผ่าน Biz Portal

ระบบได้ส่งหลักฐานการยื่นคำขอสำหรับคำขอที่ดำเนินการเสร็จสิ้นผ่านระบบไปยังอีเมล:

24

หน้าจอแสดงการดำเนินการเสร็จสิ้น คลิก “ติดตามสถานะ”

กลับไปหน้าแรก

ติดตามสถานะ

พิมพ์ใบรับคำขอ

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
ดูใบประกอบการดำเนินการตามสั่งการ

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

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไขเพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : รายงานประจำปี (ส.พ.23)

หมายเหตุที่ต้องส่งเพิ่ม : รายงานยังไม่ถูกต้อง

เลือกเอกสาร

28

ดำเนินการตามเจ้าหน้าที่สั่งการ

คลิก “เลือกเอกสาร”

ส่งข้อความถึงเจ้าหน้าที่

บันทึก

ติดต่อเจ้าหน้าที่

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ

รายการเอกสารแนบ

เอกสารของหน่วยงาน

ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ

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 : รายงานประจำปี (ส.พ.23)

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : รายงานยังไม่ถูกต้อง

| # | ชื่อเอกสาร | ชื่อไฟล์ | คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ | ดูรายละเอียด |
|---|------------------------|--------------------------|------------------------|---|
| 1 | รายงานประจำปี (ส.พ.23) | clinicForm23 (แก้ไข).pdf | รายงานยังไม่ถูกต้อง |  |

ส่งข้อความถึงเจ้าหน้าที่

 บันทึก

29 คลิก “บันทึก”

ติดต่อเจ้าหน้าที่

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ

รายการเอกสารแนบ

เอกสารของหน่วยงาน

ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ

แชทกับเจ้าหน้าที่

ชื่อบริการ : 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 (แก้ไข).pdf | รายงานยังไม่ถูกต้อง |  |

ยืนยันการส่งข้อมูล

เอกสารที่ส่ง :

| # | ชื่อเอกสาร | ชื่อไฟล์ | คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ |
|---|------------------------|--------------------------|------------------------|
| 1 | รายงานประจำปี (ส.พ.23) | clinicForm23 (แก้ไข).pdf | รายงานยังไม่ถูกต้อง |

ข้อความถึงเจ้าหน้าที่ : -

ปิด

ยืนยัน

30 คลิก “ยืนยัน”

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 : รายงานประจำปี (ส.พ.23)

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : รายงานยังไม่ถูกต้อง

ส่งข้อความถึงเจ้าหน้าที่

Text input field for sending a message to the staff.

บันทึก


เสร็จสิ้น
ตกลง

31 คลิก “ตกลง”

ติดต่อเจ้าหน้าที่

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ

รายการเอกสารแนบ

เอกสารของหน่วยงาน

ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ

Biz Portal | หาข้อมูล | ขออนุญาตออนไลน์ | 1670600156811

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

เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ

รอเจ้าหน้าที่พิจารณา

ส่งข้อความถึงเจ้าหน้าที่

บันทึก

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)

วันที่ยื่นเรื่อง : 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

กรุณาเลือกช่องทางกรชำระค่าธรรมเนียม

เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

กรุณายืนยันข้อมูล

ทีวีอาร์คิတ်

ช่องทางชำระค่า บิลเพียงเมนต์

ส่วนเกิน Application "KTB NetBank"

ธรรมเนียม:

บิลเพียงเมนต์

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต: 500.00

ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM ธนาคารกรุงไทย /Internet Banking

จำนวนเงินที่ต้องชำระ 500.00

ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)

(รวม):

52/1 ถนนพหลโยธิน แขวงสุริยวงค์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

ยืนยัน

33 คลิก “ยืนยัน”

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ตึกควบคุม กำแพงเพชร กรุงเทพฯ 11000

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



หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

1670600156811

ชื่อบริการ : การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบไม่รับผู้ป่วยค้างคืน)

ดำเนินการ

กรุณาเลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

○ สิวอาร์ดี

สมัคร ผ่าน Application KTR NetBank

○ บิลเพย์เมนต์

ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM

○ ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)

59/1 ถนนวิเศษใหม่ แขวงทุ่งต้อม เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10500

○ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ถ.วิเศษใหม่ ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 10500



เสร็จสิ้น

ตกลง

35

คลิก “ตกลง”

กรุณายืนยันข้อมูล

ช่องทางชำระค่า บิลเพย์เมนต์

ค่าธรรมเนียม:

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต: 500.00

จำนวนเงินที่ต้องชำระ

(รวม):

ยืนยัน

แชทกับเจ้าหน้าที่



หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

1670600156811

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) | ✗ | ✗ | ✓ | ✗ | ✓ | ✗ |
| ธนาคารกรุงไทย 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
 ช่องทางการชำระค่าบริการอื่นๆ
 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 ของระบบการรับชำระเงินกลางๆ + 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

กรณการออกสิ่งที่น่าสนใจ

Y.645C
What is DotDetect Validation?

ค้นหา

ล้างข้อมูล

39

* ใช้ Browser Chrome ในการพิมพ์ใบเสร็จรับเงินเท่านั้น

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

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วคลิก “ค้นหา”

