



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

คู่มือ

การลงทะเบียนเข้าใช้งาน

และการยื่นขอต่ออายุ

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

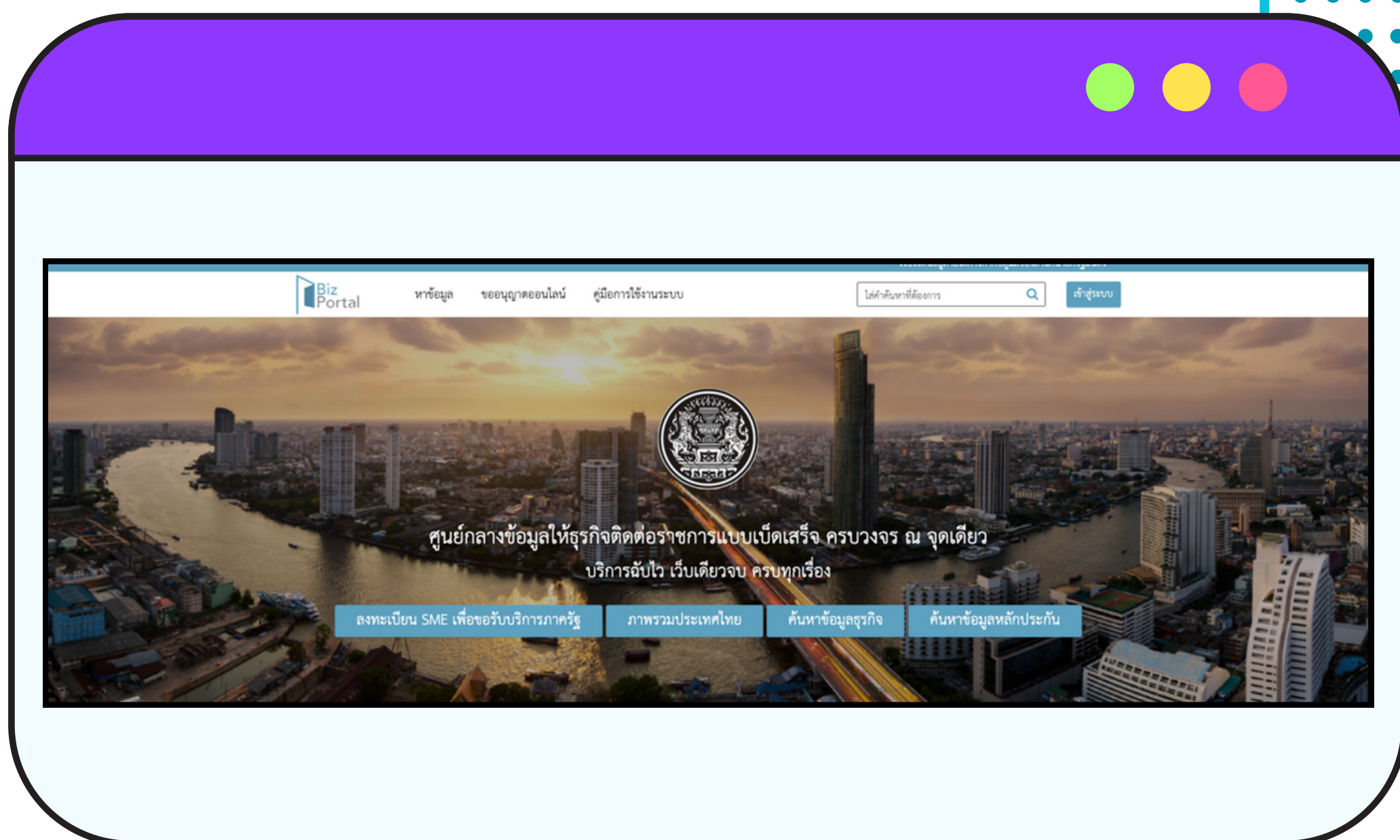
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

02-1937079

คู่มือการลงทะเบียนเข้าใช้งานและ การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น ผู้ประกอบการโรคศิลปะ

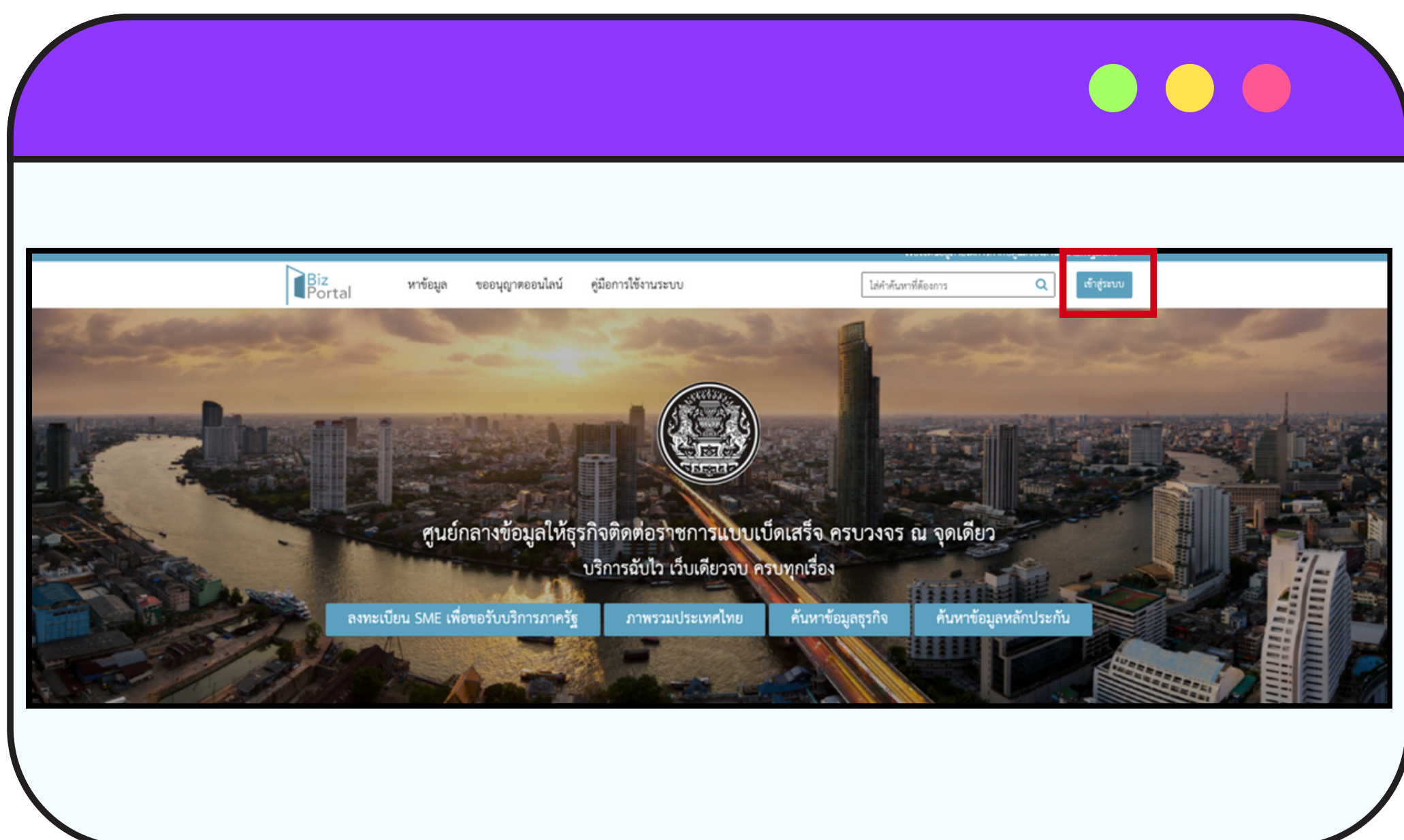
1

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/>



2

เลือก “เข้าสู่ระบบ”



3

เลือก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน/เจ้าหน้าที่”



4

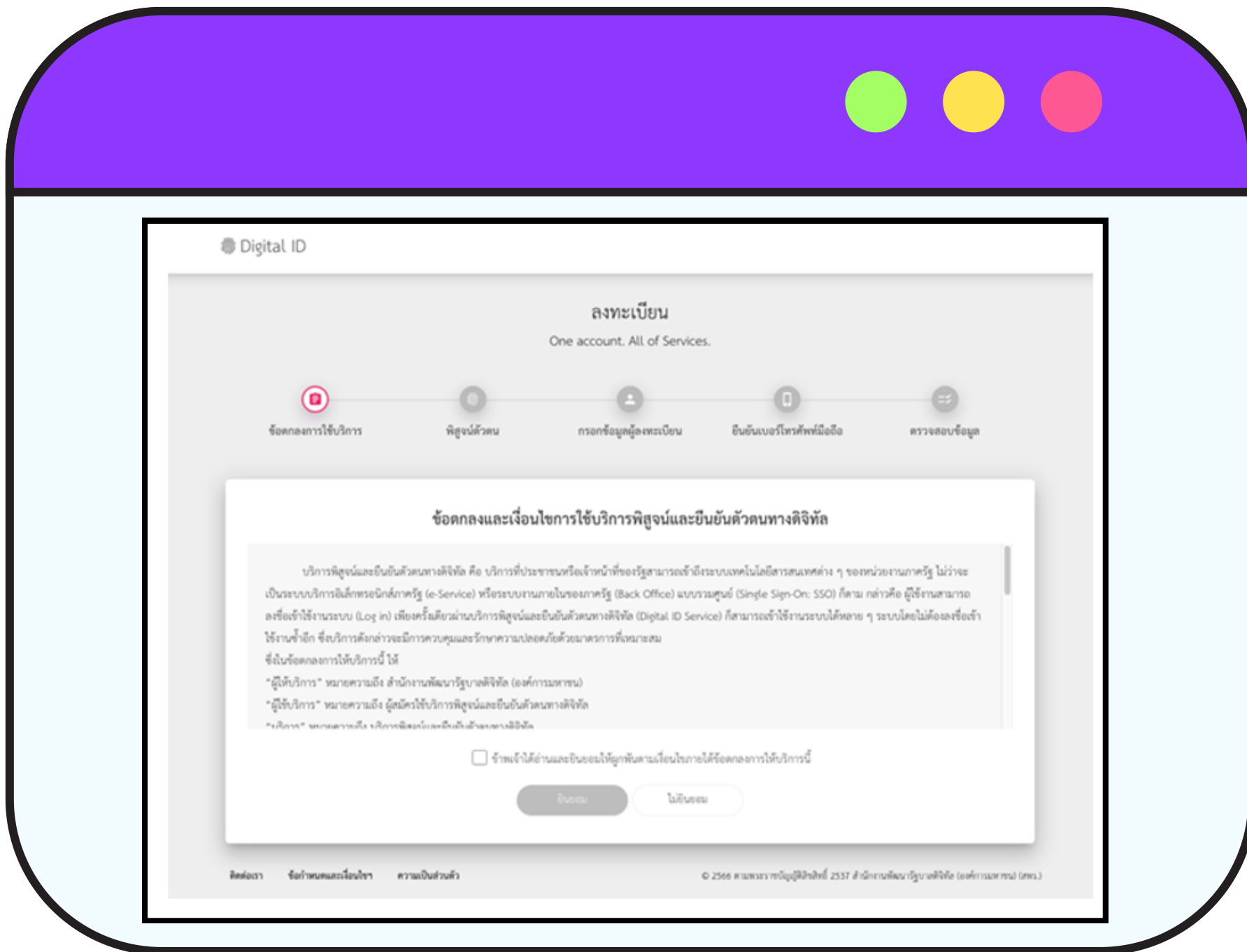
เลือก “ลงทะเบียน”

***** หากผู้ยื่นคำขอมิบัญชีผู้ใช้แล้ว หรือเคยสมัครเข้าใช้งานแล้วสามารถเข้าสู่ระบบเข้าใช้งานโดยกรอกบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านได้เลย และสามารถดำเนินการตามขั้นตอนที่ 17 ต่อไปได้เลย*****



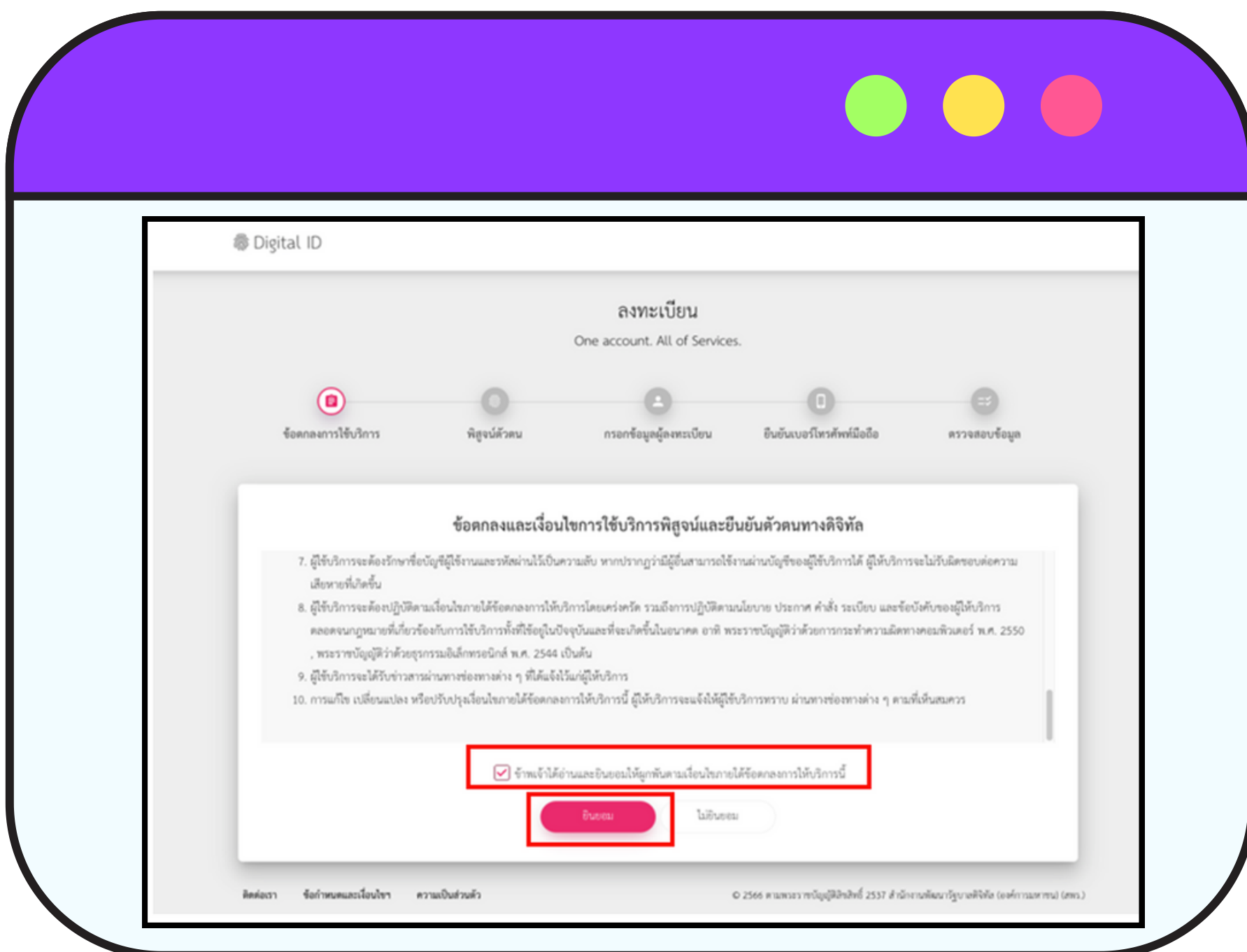
5

ดำเนินการลงทะเบียน Digital ID
ตามขั้นตอนการสมัคร



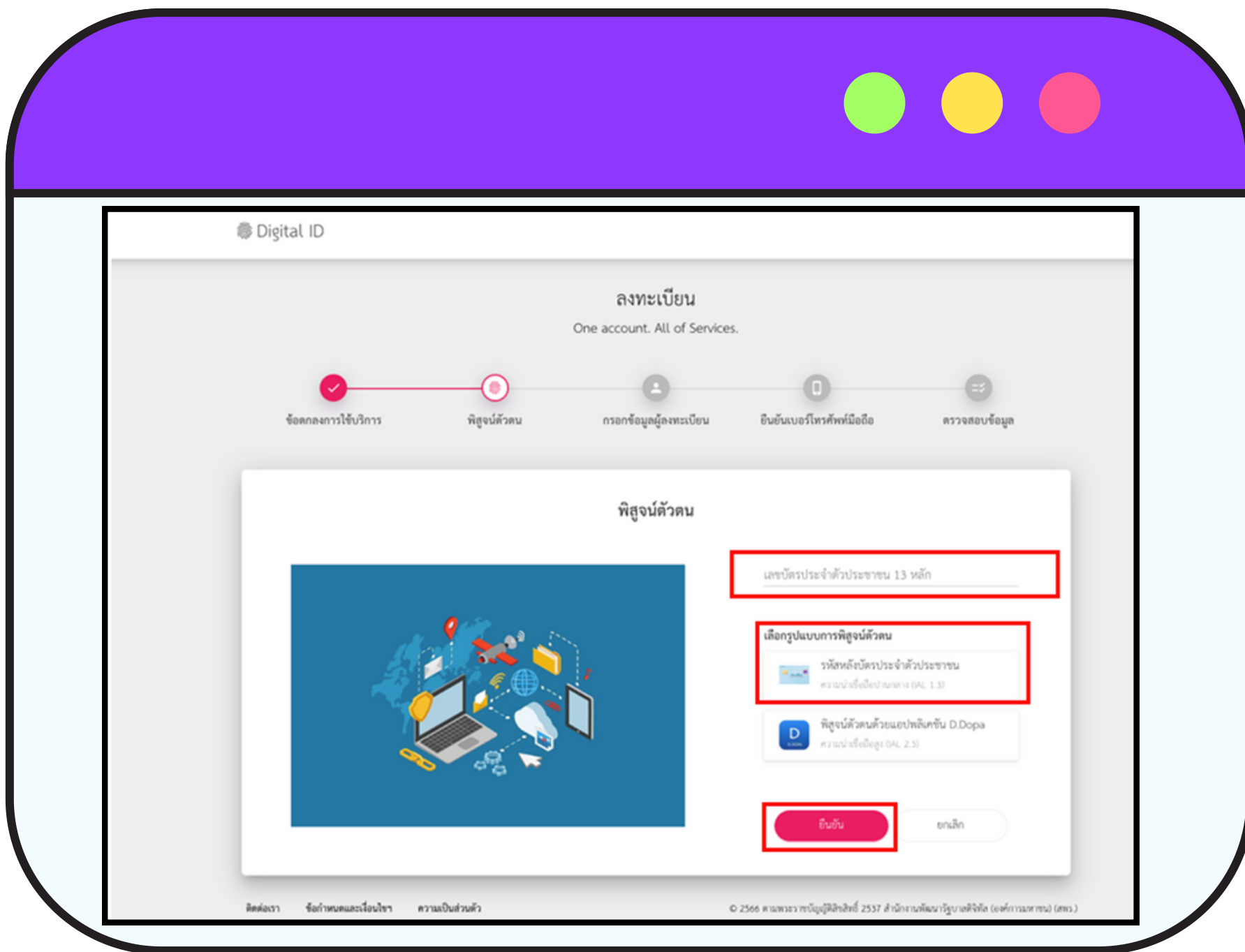
6

อ่านข้อตกลงการใช้บริการ คลิกเลือก “ข้าพเจ้าได้อ่านและ
ยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการใช้บริการนี้”
จากนั้นคลิกเลือก “ยินยอม”



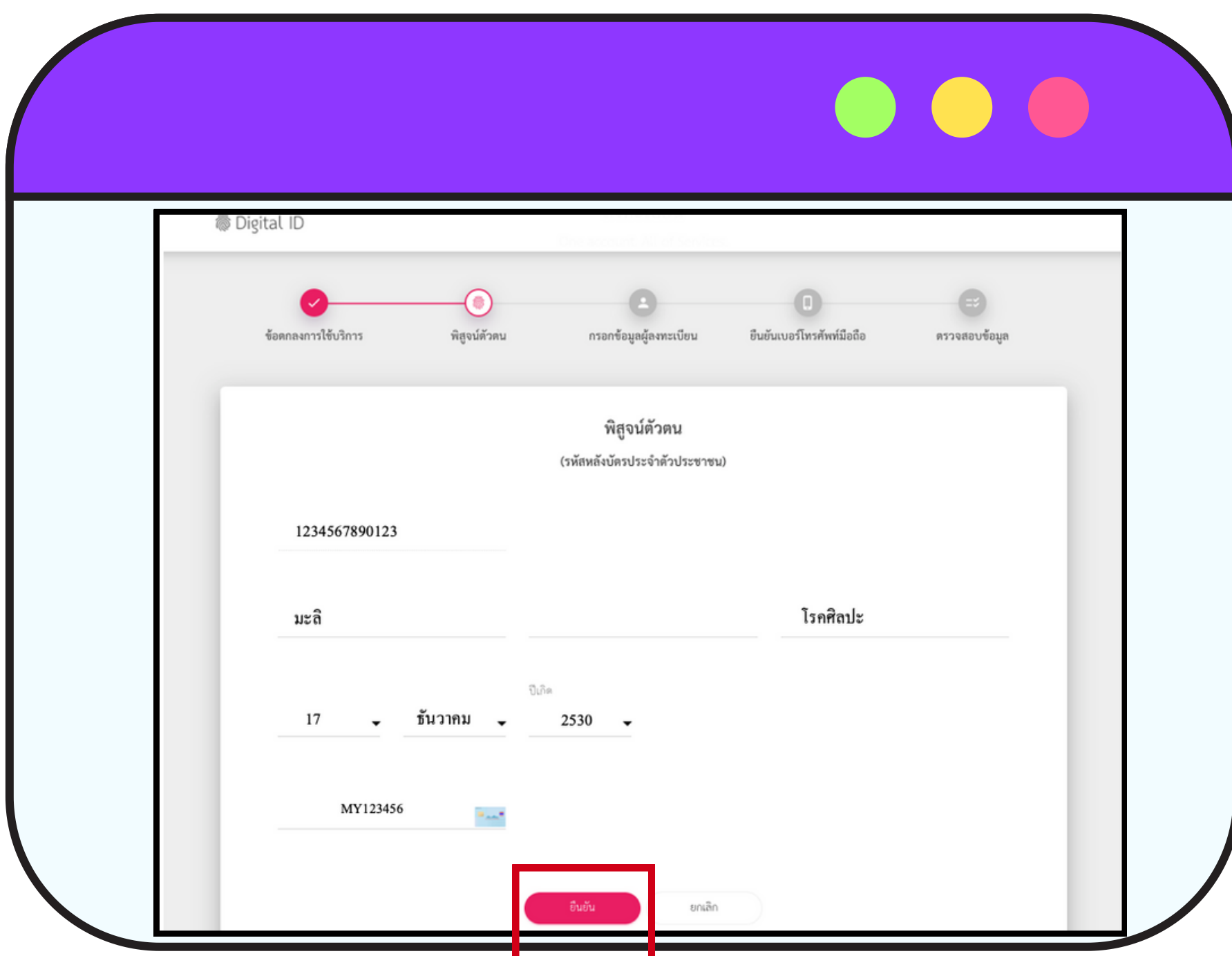
7

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก และเลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน
"รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน" จากนั้นเลือก "ยืนยัน"



8

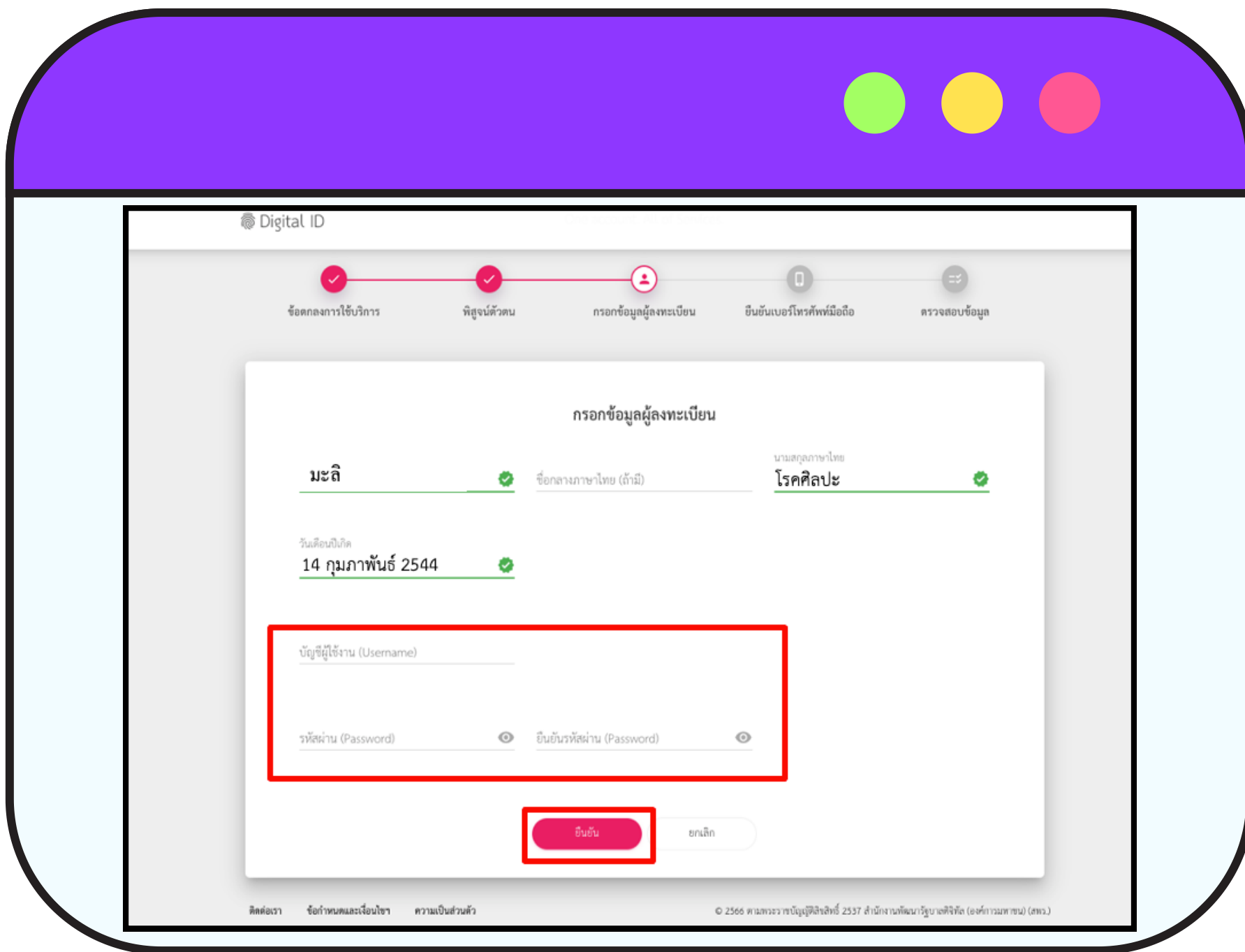
กรอกข้อมูลเพื่อพิสูจน์ตัวตนจากนั้น
กด "ยืนยัน"



คู่มือการลงทะเบียนเข้าใช้งานและการยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

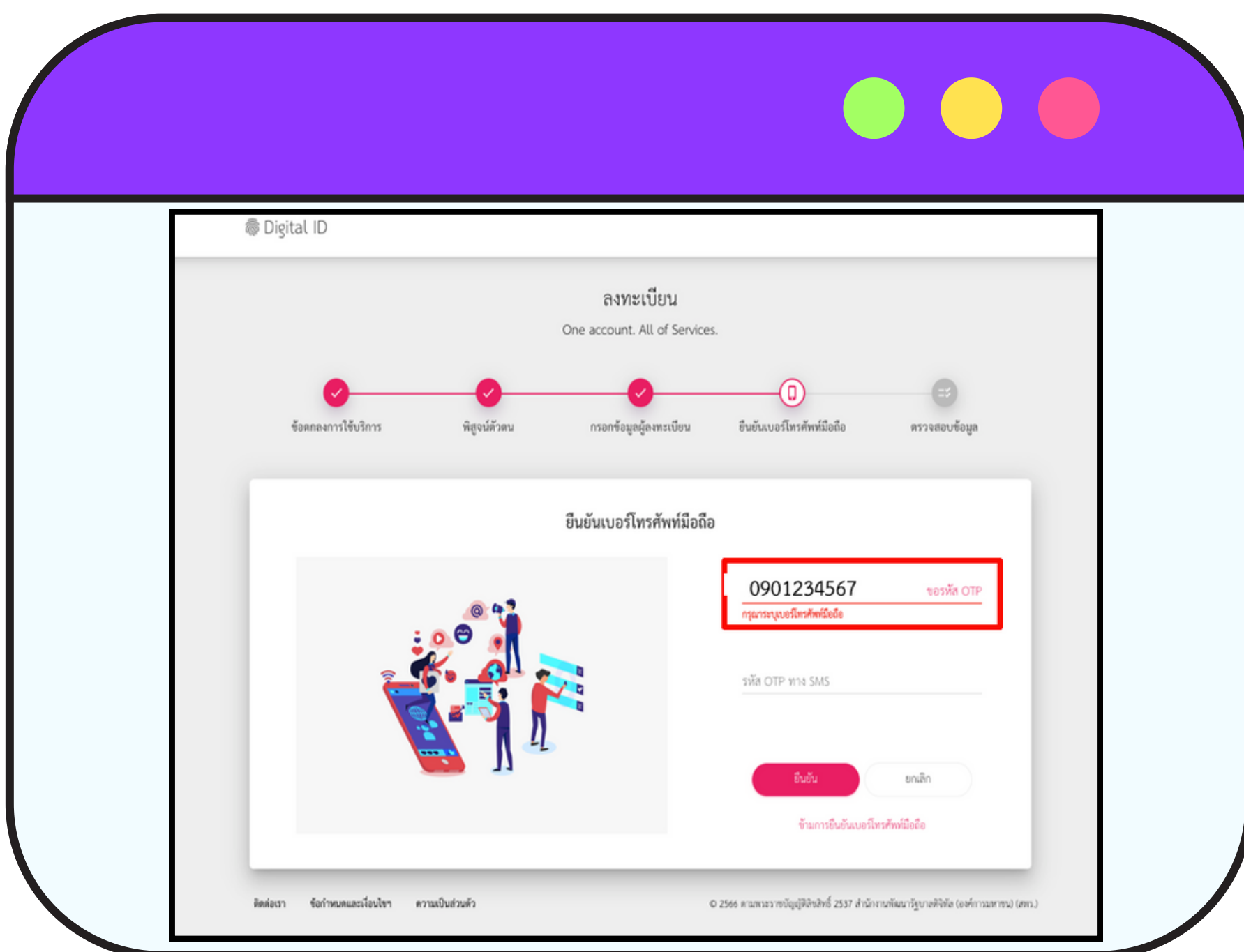
9

กำหนดข้อมูลผู้ใช้งาน รหัสผ่าน และยืนยัน
รหัสผ่าน จากนั้นเลือก “ยืนยัน”



10

กรอกเบอร์โทรศัพท์มือถือ และยืนยันด้วย OTP โดยเบอร์โทรศัพท์ที่ใช้จะเป็น
เบอร์ที่ระบบจะแจ้งเตือนสถานะการสมัครสอบและการขึ้นทะเบียน เช่น สถานะ
ส่งเอกสาร สถานะแก้ไขเอกสารสถานะชำระค่าธรรมเนียม



11

ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากนั้น
กด “ยืนยันข้อมูล”

Digital ID

ตรวจสอบข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อจริง: มะลิ ✓

นามสกุล: โรคศิลปะ ✓

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก: 1-2345-67890-12-3 ✓

วันเดือนปีเกิด: 14 กุมภาพันธ์ 2544 ✓

เบอร์โทรศัพท์มือถือ: 0901234567 ✓

ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username):

ประเภทผู้ใช้งาน: บุคคลธรรมดา

รูปแบบการพิสูจน์ตัวตน: รหัสหลังบัตรประชาชน

ยืนยันข้อมูล

12

ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน เมื่อลงทะเบียน
เรียบร้อยแล้วให้เลือก “กลับสู่ระบบต้นทาง”

Digital ID

ผลการลงทะเบียน

ระบบได้ลงทะเบียนข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

กลับสู่ระบบต้นทาง

ติดต่อเรา | ชื่อกำหนดและเงื่อนไข | ความเป็นส่วนตัว

© 2566 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 2537 สำนักงานพัฒนาสุขภาพดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

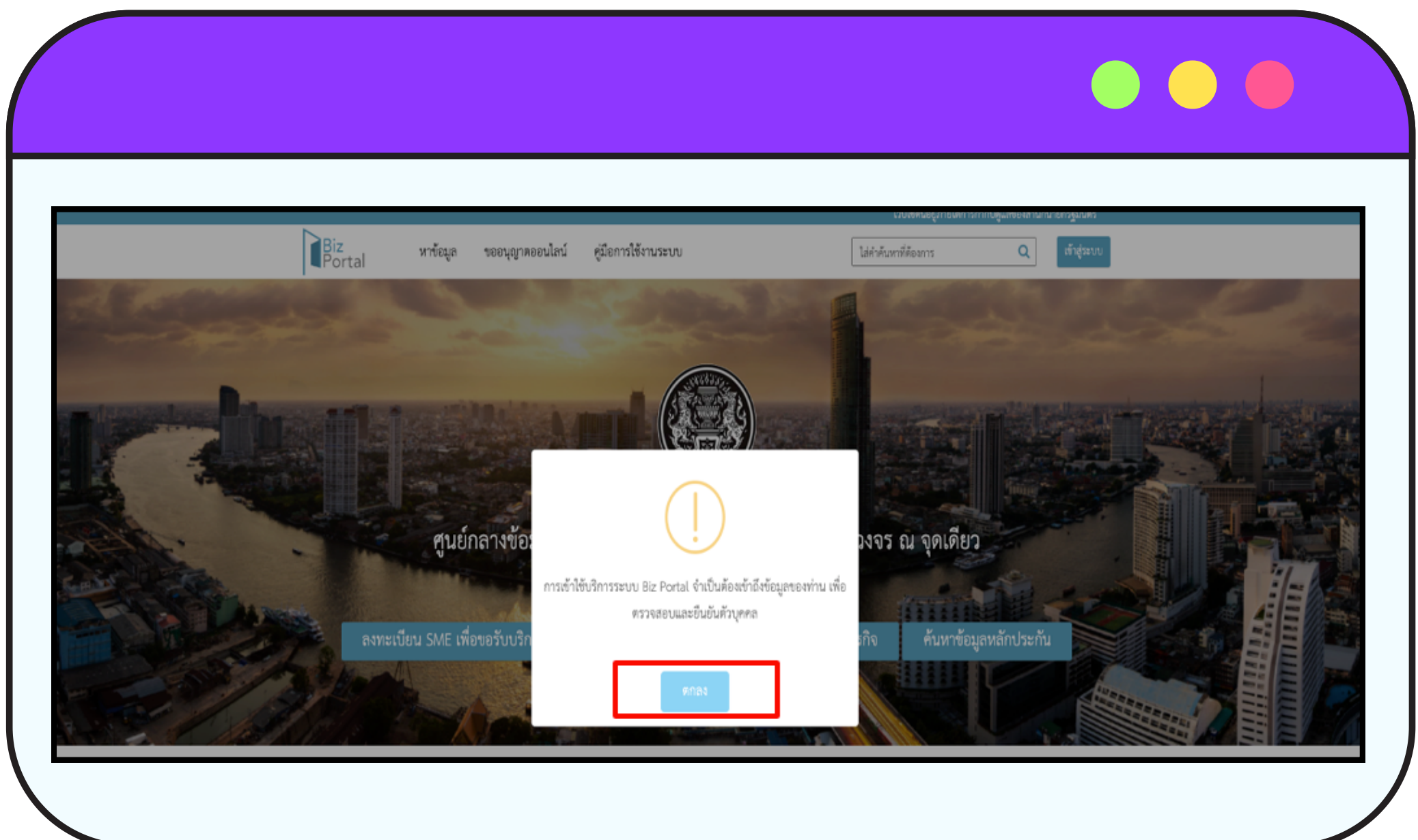
13

กดเลือกให้การยินยอมการเข้าถึงข้อมูล คลิก “ยินยอมให้ใช้ข้อมูล
ชุดนี้ทุกครั้งเมื่อเข้าใช้งาน” จากนั้นคลิก “ยินยอม”



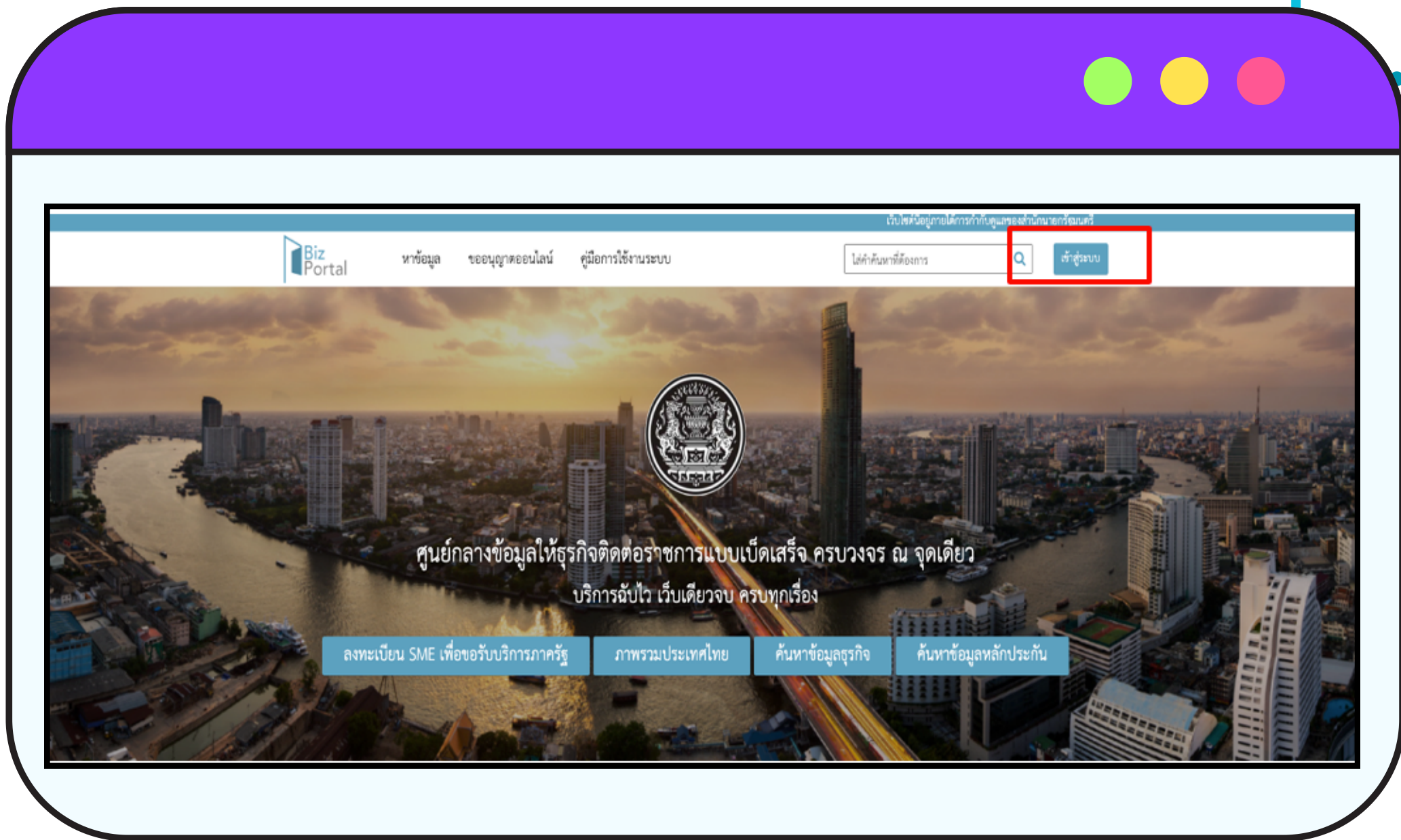
14

คลิก “ตกลง” เพื่อให้การยินยอมอีกครั้ง



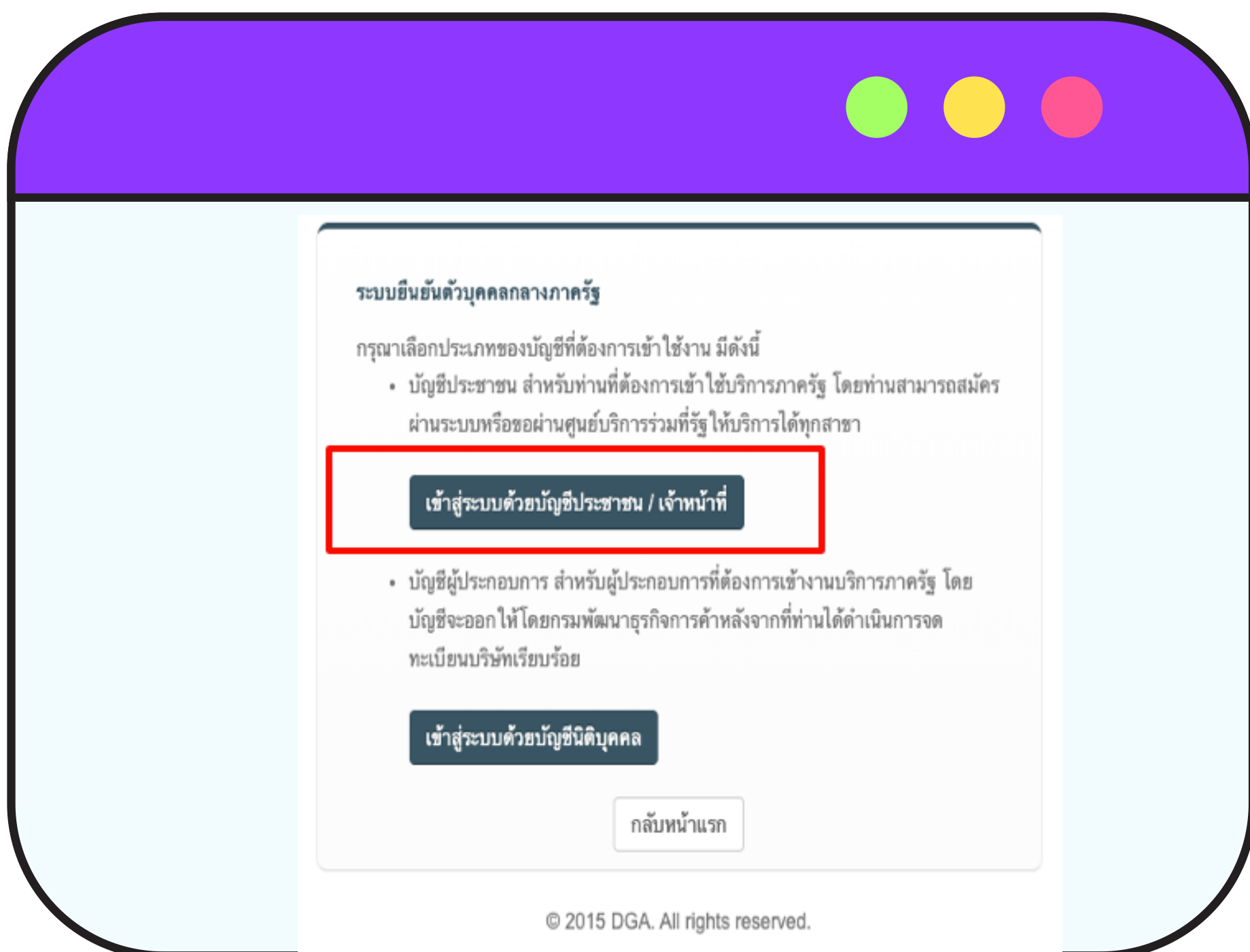
15

เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้เลือก
“เข้าสู่ระบบ” เพื่อดำเนินการยื่นคำขอ



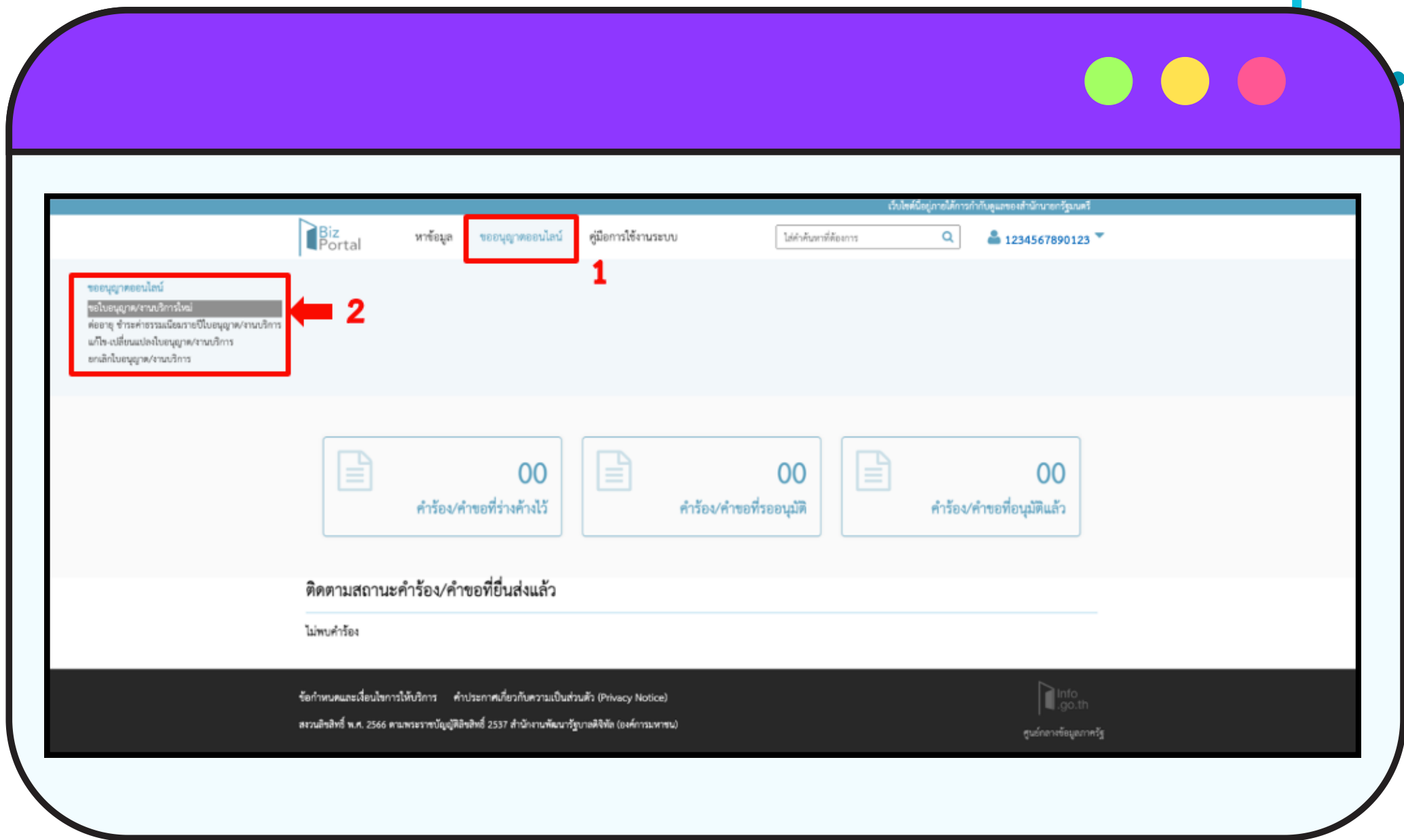
16

เลือก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน / เจ้าหน้าที่”



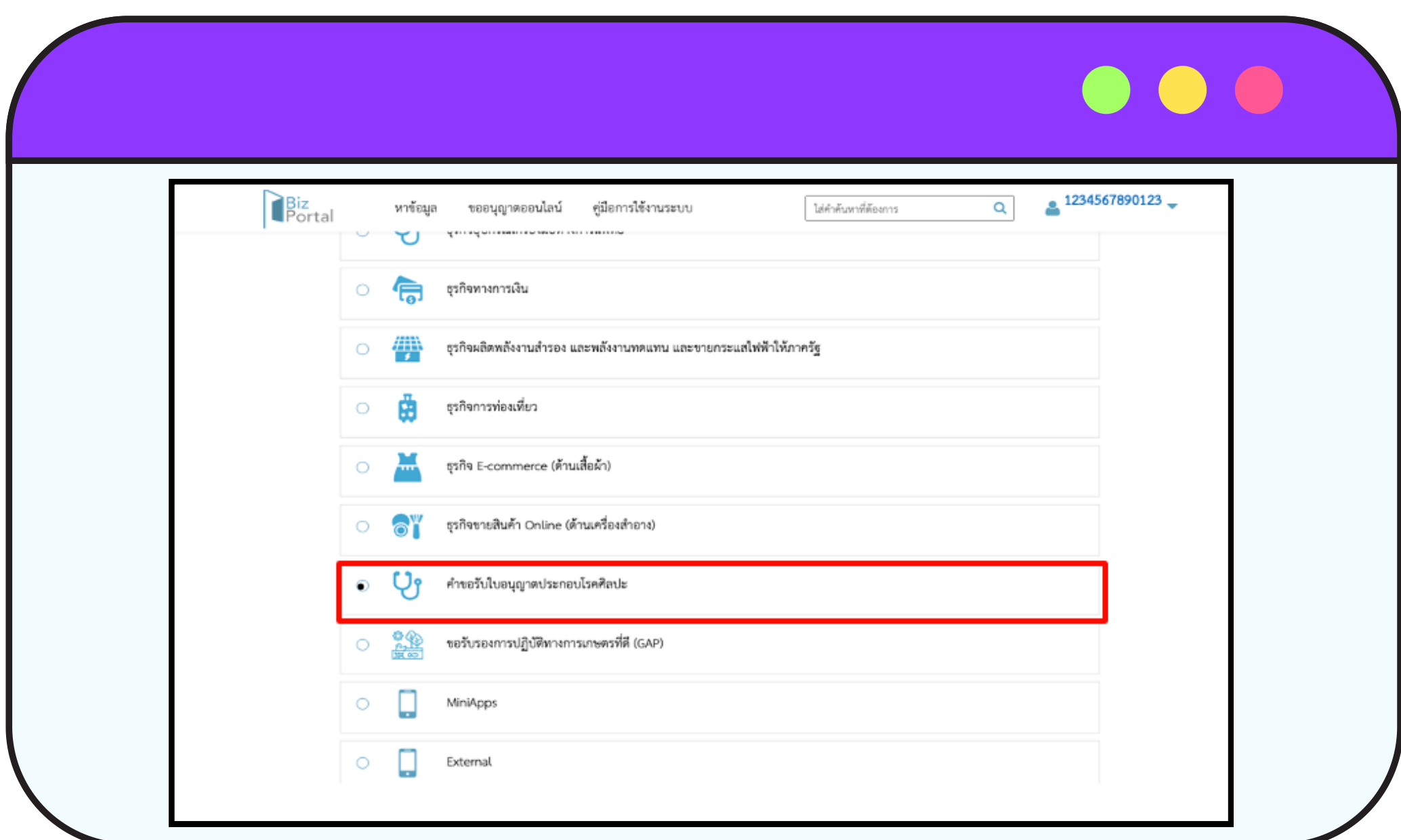
17

เลือก "ขออนุญาตออนไลน์" จากนั้นเลือก
"ขอใบอนุญาต/งานบริการใหม่"



18

เลื่อนหน้าจอเพื่อเลือก
"คำขอรับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ"



19

สำหรับการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ให้เลือก “แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ” ในสาขาที่ท่านต้องการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จากนั้นเลือก “ดำเนินการต่อ”

- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาจิตวิทยาคลินิก)
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก)
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขารังสีเทคนิค)
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย)
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาการแพทย์แผนจีน)
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาการกำหนดอาหาร)
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาฉุกเฉินการแพทย์)

20

เลือก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที” เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการขอต่ออายุใบอนุญาต

The screenshot shows the Biz Portal interface with the following details:

- Header: Biz Portal, ทรัพย์สิน, ขออนุญาตออนไลน์, คู่มือการใช้งานระบบ, เข้าสู่ระบบ
- Section: กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 1 รายการ
- Item 1:

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาจิตวิทยาคลินิก)	30 วัน	เริ่มต้นที่ 10 บาท
<input type="button" value="ดูรายละเอียด"/>	<input checked="" type="button" value="ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที"/>	<input type="button" value="ลบออกจากระบบ"/>
- Summary:

รวม	เริ่มต้นที่ 10 บาท
รวมวันทำการ	30 วัน
*คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่ขอต่ออายุผ่าน Biz Portal เท่านั้น	
- Right Panel:

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที	เริ่มต้นที่ 10 บาท
แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาจิตวิทยาคลินิก)	30 วัน
รวม	เริ่มต้นที่ 10 บาท
รวมวันทำการ	30 วัน
*คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่ขอต่ออายุผ่าน Biz Portal เท่านั้น	
- Buttons:

21

กรอกแบบข้อมูลตามแบบคำขอ

Biz Portal
แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)

1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปี/ที่ยื่นคำขอ *
12 กุมภาพันธ์ 2567

เขียนที่ *
Biz Portal

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล *
บุคคลธรรมดา

คำนำหน้า * ชื่อ * นามสกุล * เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก *
นางสาว มะลิ โรคศิลปะ [XXXXXXXXXX]

วัน เดือน ปีเกิด * อายุ * สัญชาติ * อีเมล (ที่ใช้สำหรับติดต่อ)
2544-02-14 30 ไทย [Email Address]

ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ * หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

จังหวัด * อำเภอ/เขต *

22

ให้ท่านตรวจสอบในส่วนที่2 ข้อมูลแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้งสาขาการประกอบโรคศิลปะ เลขที่ใบอนุญาต วันที่ออกใบอนุญาต และวันหมดอายุของใบอนุญาต

หมายเหตุ : 1. หากท่านมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล โดยชื่อ-สกุลไม่ตรงกับใบอนุญาตเดิมให้ท่านเลือก "มีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล" พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
2. หากท่านต้องการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ที่ติดต่อได้ (ที่อยู่ปัจจุบัน) ให้เลือก "การแก้ไขอื่นๆ เพิ่มเติม" และกรอกรายละเอียดที่อยู่ใหม่

2. ข้อมูลแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)

ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาดังต่อไปนี้

สาขา: * ใบอนุญาตเลขที่: * ออกให้ ณ วันที่: หมดอายุ วันที่:

กิจกรรมบำบัด ก.บ.9999 19/08/2562 20/08/2567

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

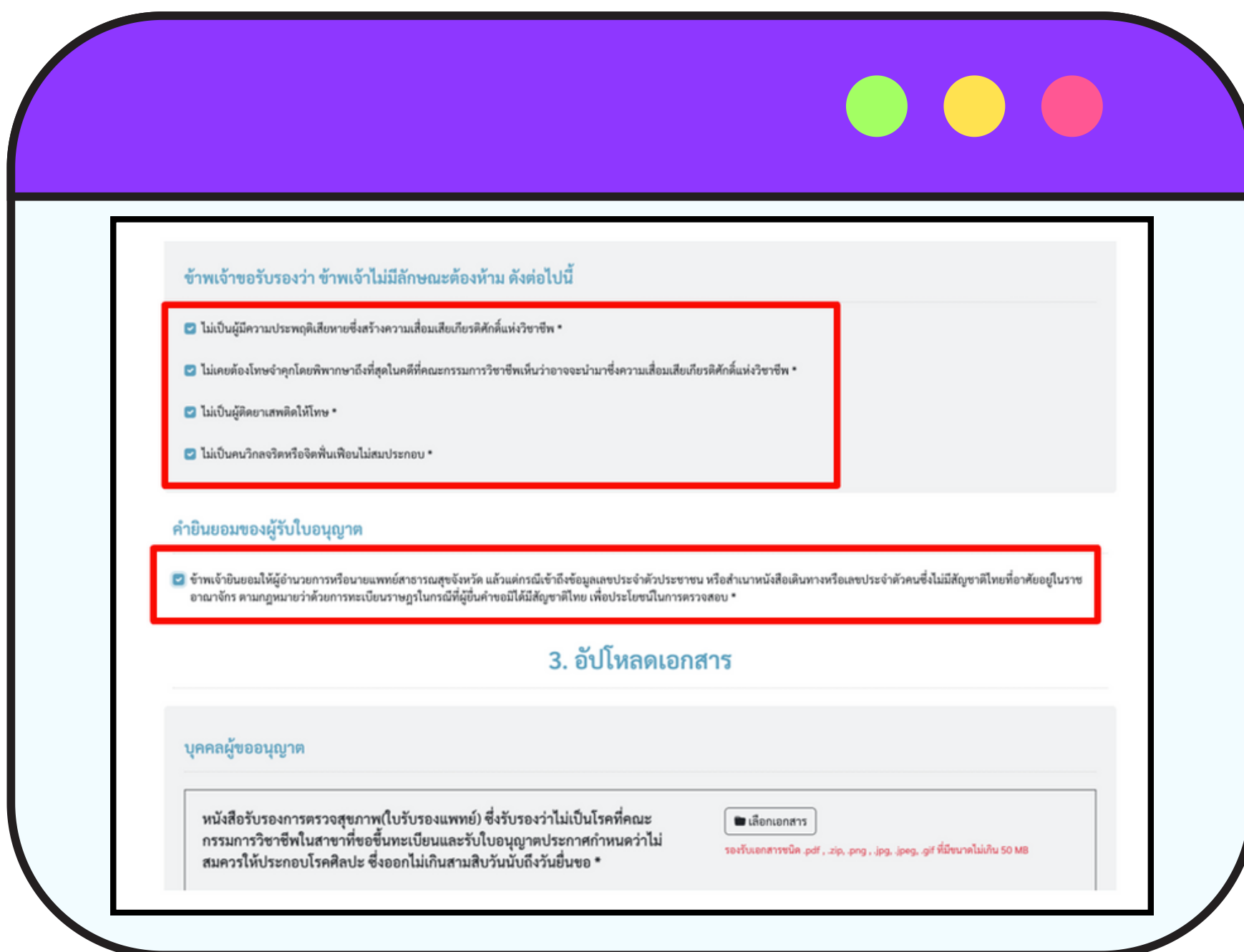
ชื่อผู้ขึ้นทะเบียน : นางสาวมะลิ โรคศิลปะ

มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลง:

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล
- มีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล
- การแก้ไขอื่น ๆ เพิ่มเติม

23

คลิกเลือกเพื่อรับรองคุณสมบัติของผู้ประกอบ
โรคศิลปะ และคำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งสร้างความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ *
- ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยพิพากษาถึงที่สุดที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ *
- ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ *
- ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ *

คำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต

- ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือศูนย์สุขภาพจิต แล้วแต่กรณีฯ เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือเลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในกรณีที่มีผู้ยื่นคำขอไม่มีสัญชาติไทย เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ *

3. อัปโหลดเอกสาร

บุคคลผู้ขออนุญาต

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ(ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งออกไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นขอ *

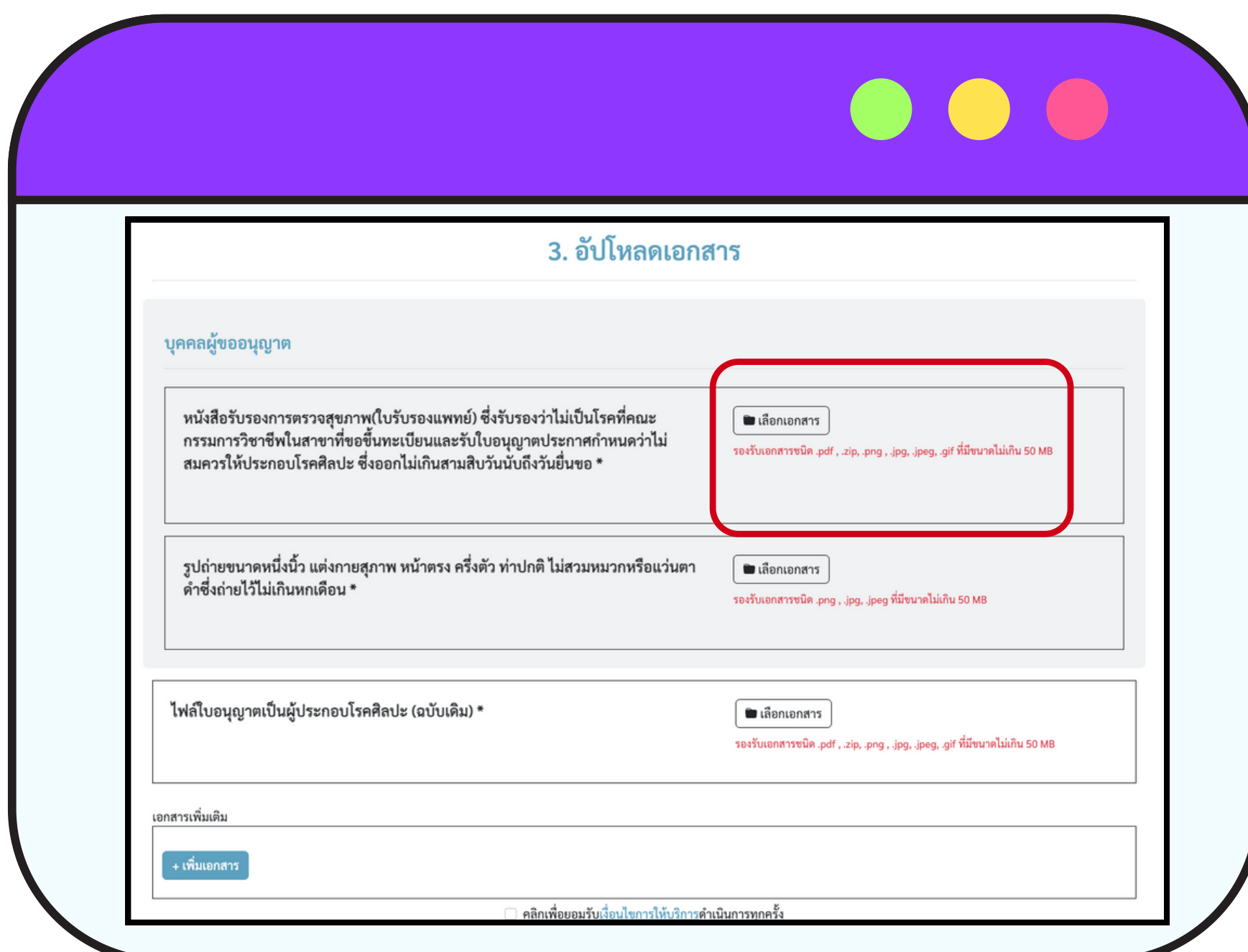
เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด .pdf , .zip , .png , .jpg , .jpeg , .gif ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

24

ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นขอต่ออายุใบ
อนุญาต จากนั้นอัปโหลดเอกสาร ตามหัวข้อให้ถูกต้อง
(ผู้ยื่นคำขอควรเลือกไฟล์ที่มีประเภทและขนาดตามที่ระบบแนะนำ)

หมายเหตุ : ผู้ยื่นคำขอไม่ต้องแนบไฟล์เอกสารหลักฐานการเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
เนื่องจากเจ้าหน้าที่จะตรวจสอบคะแนนตามฐานข้อมูลการเก็บคะแนน (google sheet)



3. อัปโหลดเอกสาร

บุคคลผู้ขออนุญาต

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ(ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งออกไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นขอ *

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด .pdf , .zip , .png , .jpg , .jpeg , .gif ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครีงตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา
คำซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน *

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด .png , .jpg , .jpeg ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

ไฟล์ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ฉบับเดิม) *

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด .pdf , .zip , .png , .jpg , .jpeg , .gif ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

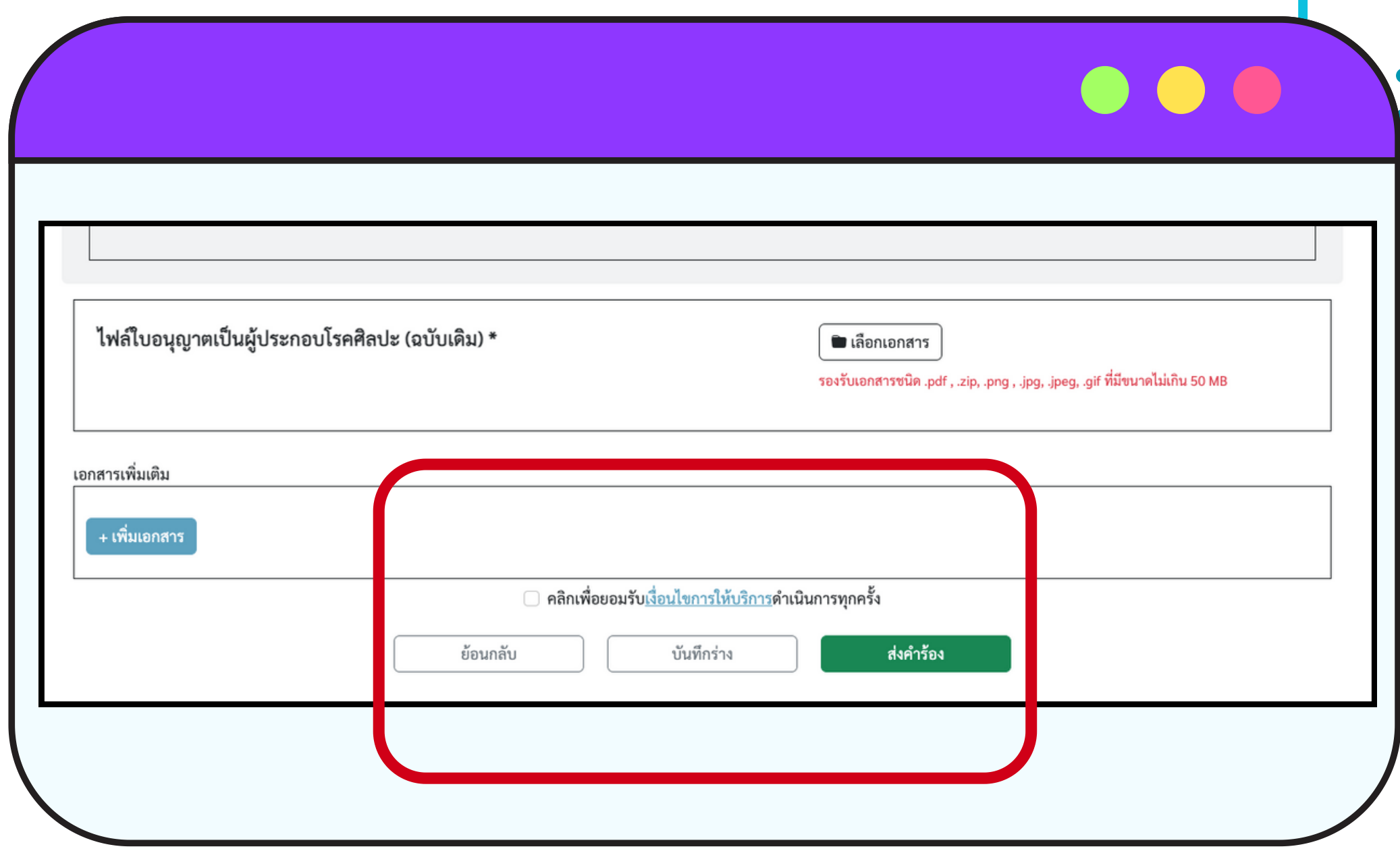
เอกสารเพิ่มเติม

+ เพิ่มเอกสาร

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการใช้งานด้านบริการทางการแพทย์

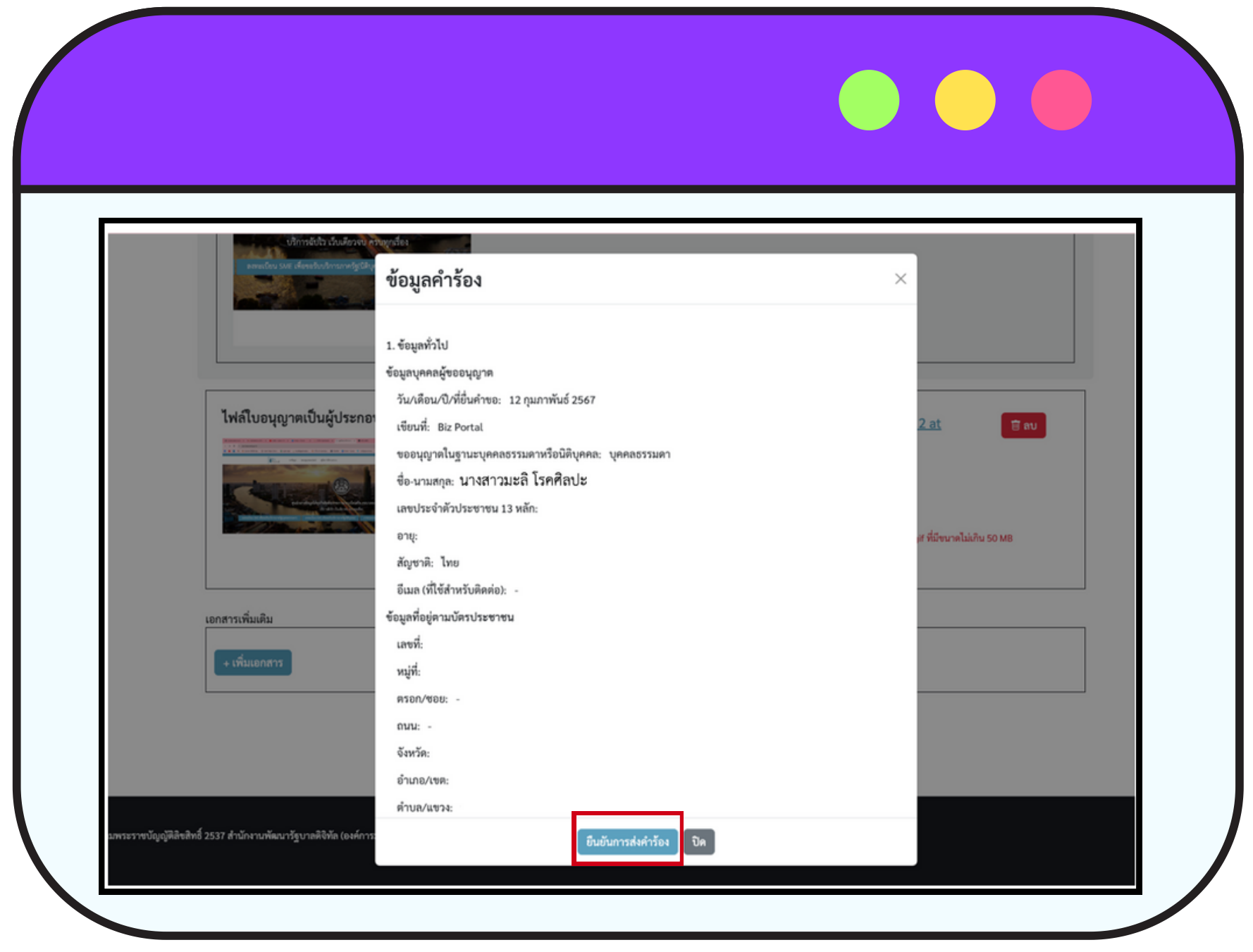
25

เมื่อกรอกข้อมูลและอัปโหลดไฟล์เอกสารประกอบการยื่นคำขอเรียบร้อยแล้ว ให้เลือก "คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการการดำเนินการทุกครั้ง" จากนั้นเลือก "ส่งคำร้อง"



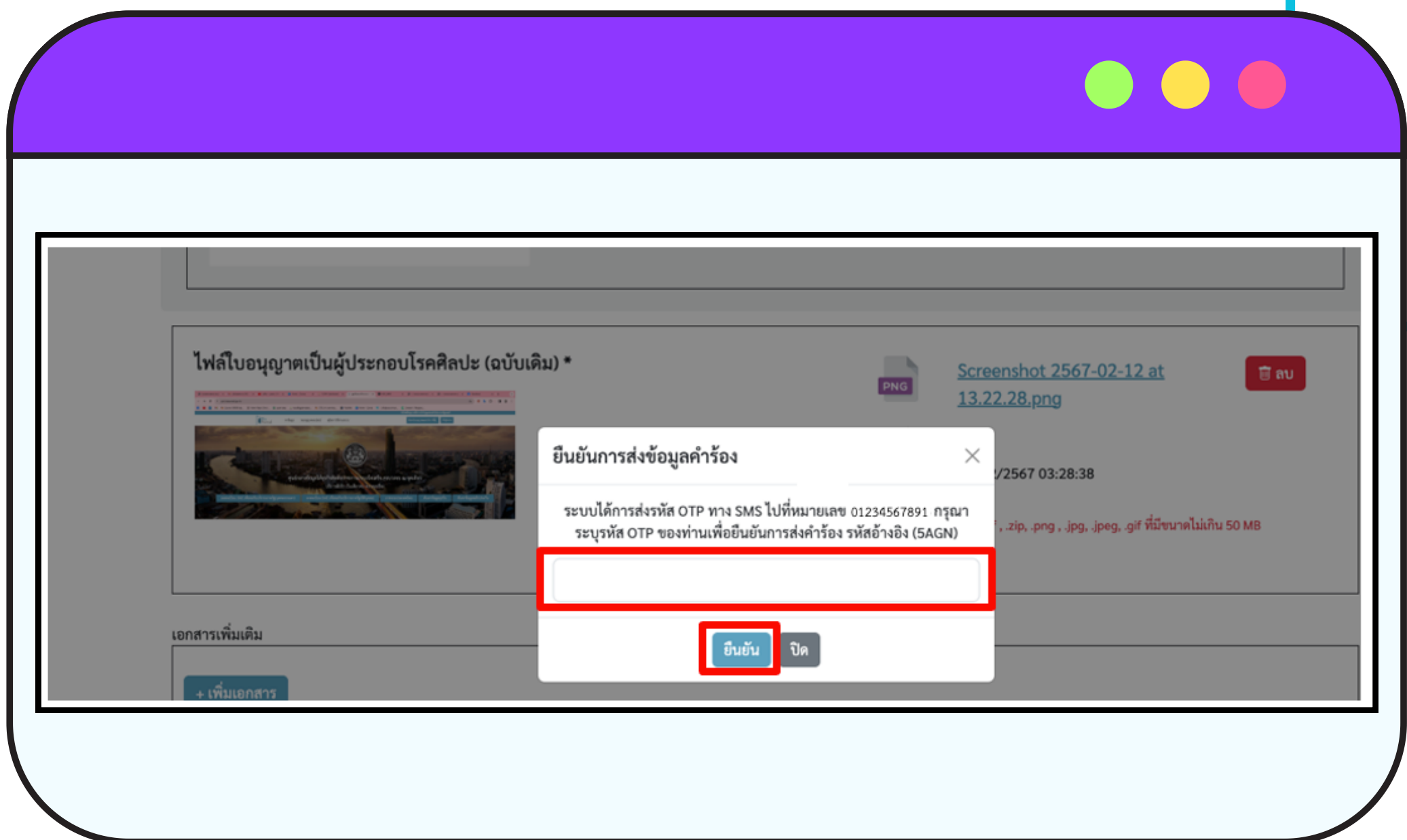
26

ตรวจสอบข้อมูลการยื่นคำขออีกครั้ง จากนั้นเลือก "ยืนยันการส่งคำร้อง"



27

ระบบจะทำการส่งรหัส OTP ทาง SMS ไปที่หมายเลขโทรศัพท์ที่ผู้ยื่น
ระบุไว้ ให้ผู้ยื่นคำขอรหัส OTP ของท่านเพื่อยืนยันการส่งคำร้อง
จากนั้นเลือก "ยืนยัน"

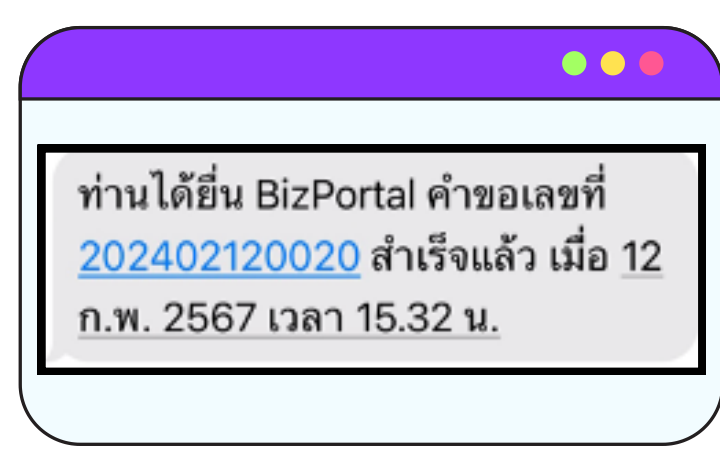


28

ระบบจะแจ้งการส่งคำร้องสำเร็จ
เลือก "OK"

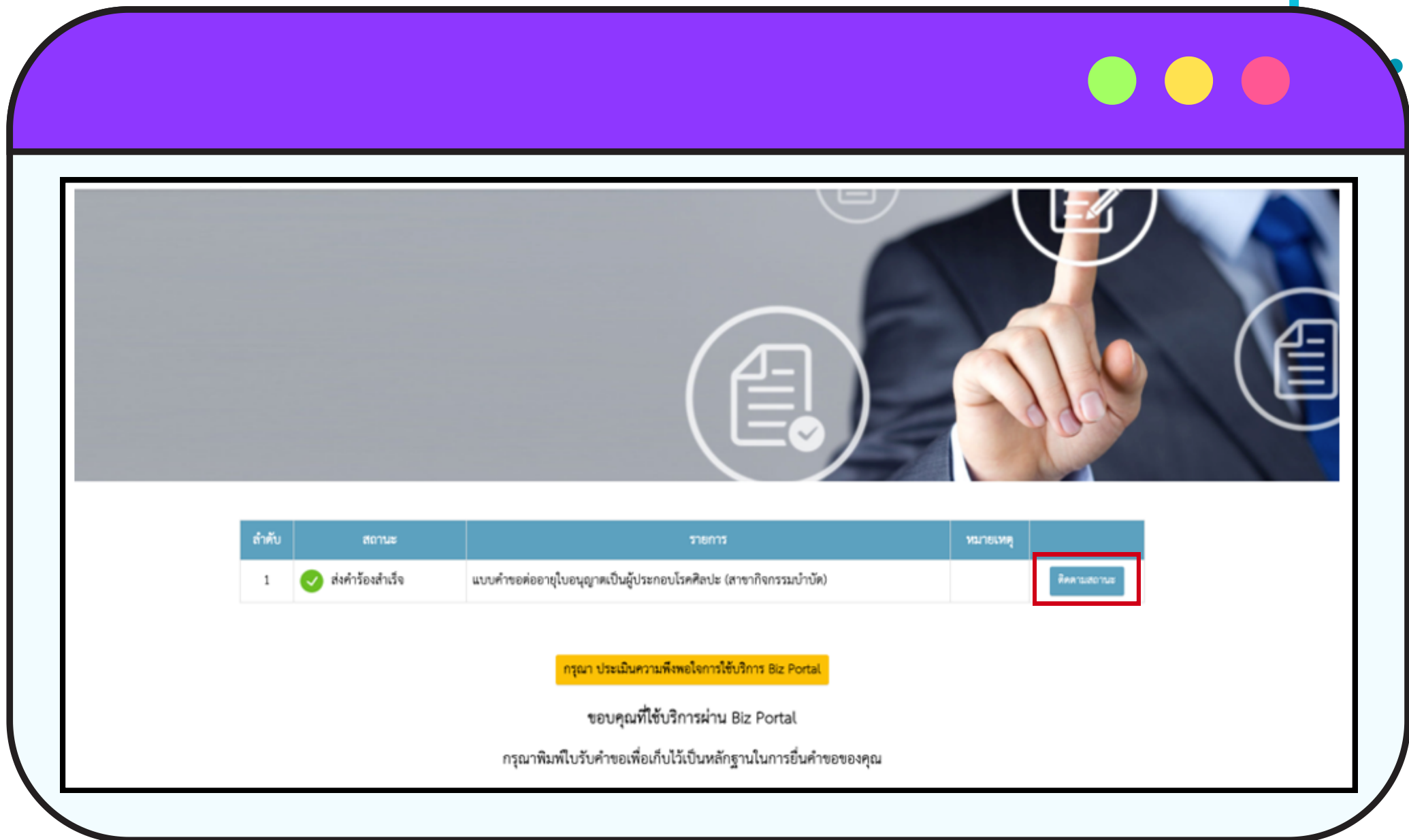


***ระบบจะแจ้งเตือนการยื่นคำขอผ่านทางเบอร์โทรศัพท์ที่ท่านระบุไว้ด้วย



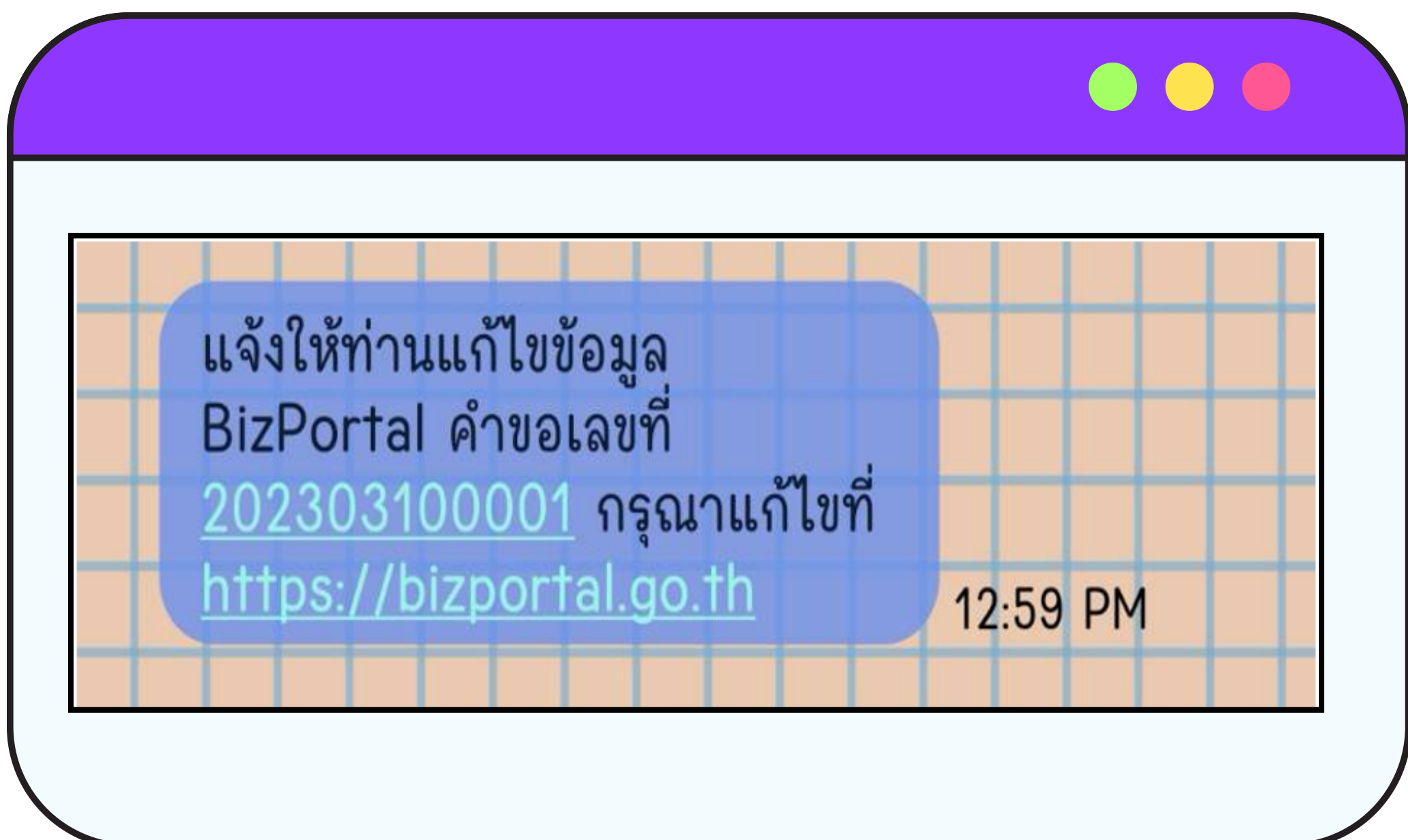
29

ให้ท่านรอการตรวจสอบเอกสารจากเจ้าหน้าที่โดยสามารถติดตามได้จาก "ติดตามสถานะ"



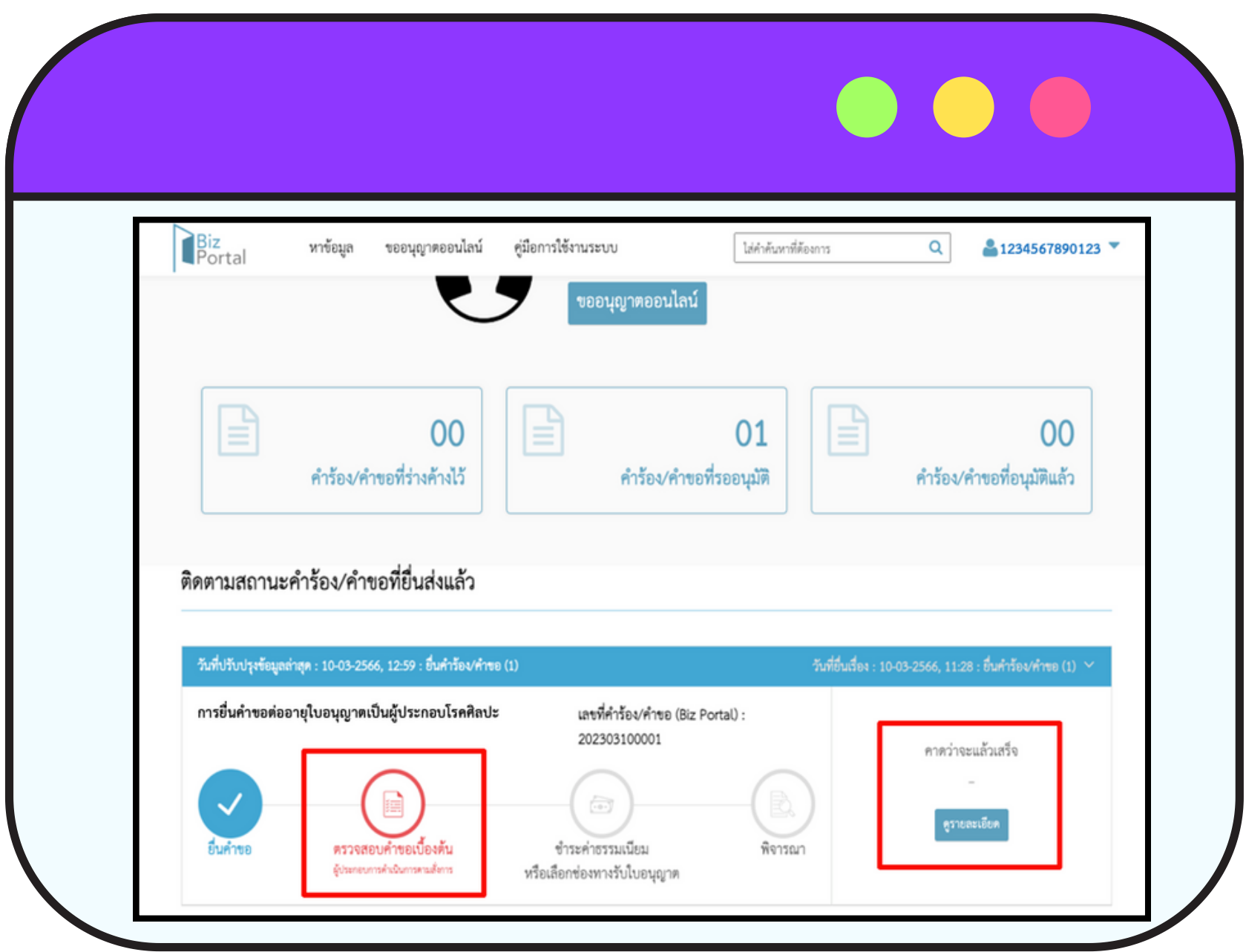
30

หากเจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารแล้ว มีสิ่งที่ต้องแก้ไขจะมีการแจ้งเตือนผ่าน SMS โทรศัพท์มือถือที่ท่านระบุไว้



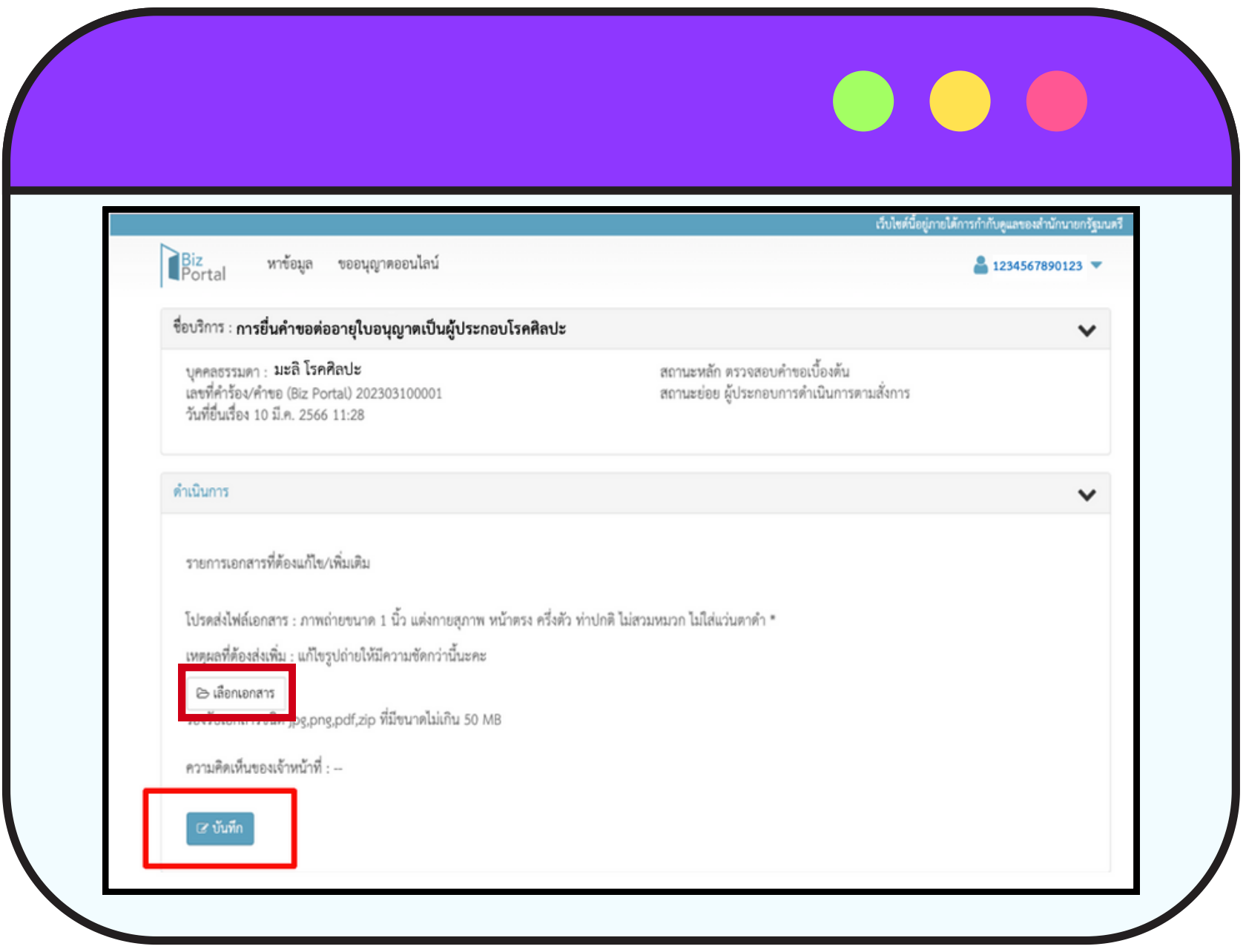
31

ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้ง ที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/>
เลือก "ดูรายละเอียด"



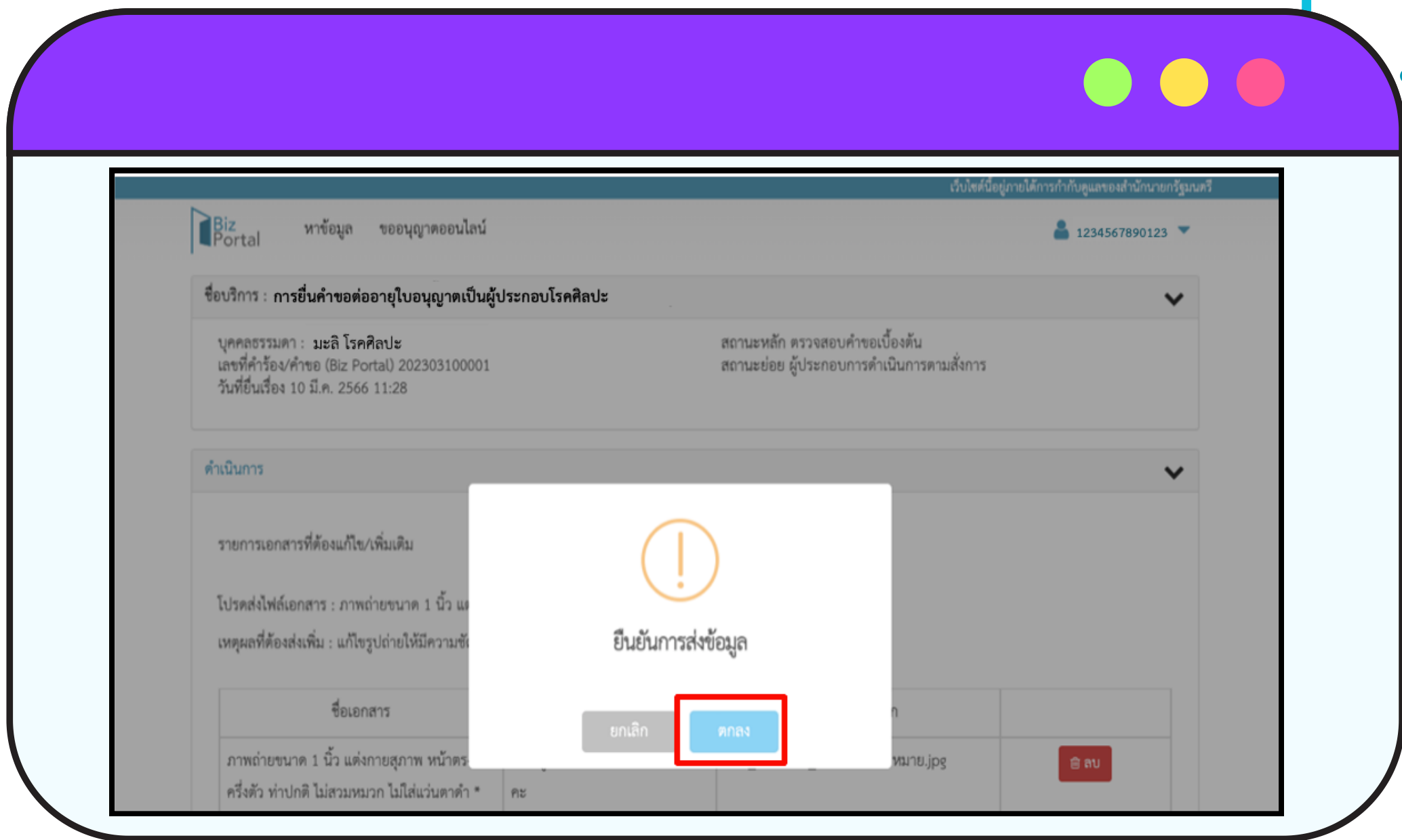
32

ให้ท่านแก้ไขเอกสารตามรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่ระบุ โดยกด
"เลือกเอกสาร" เมื่อแก้ไขแล้วกด "บันทึก"



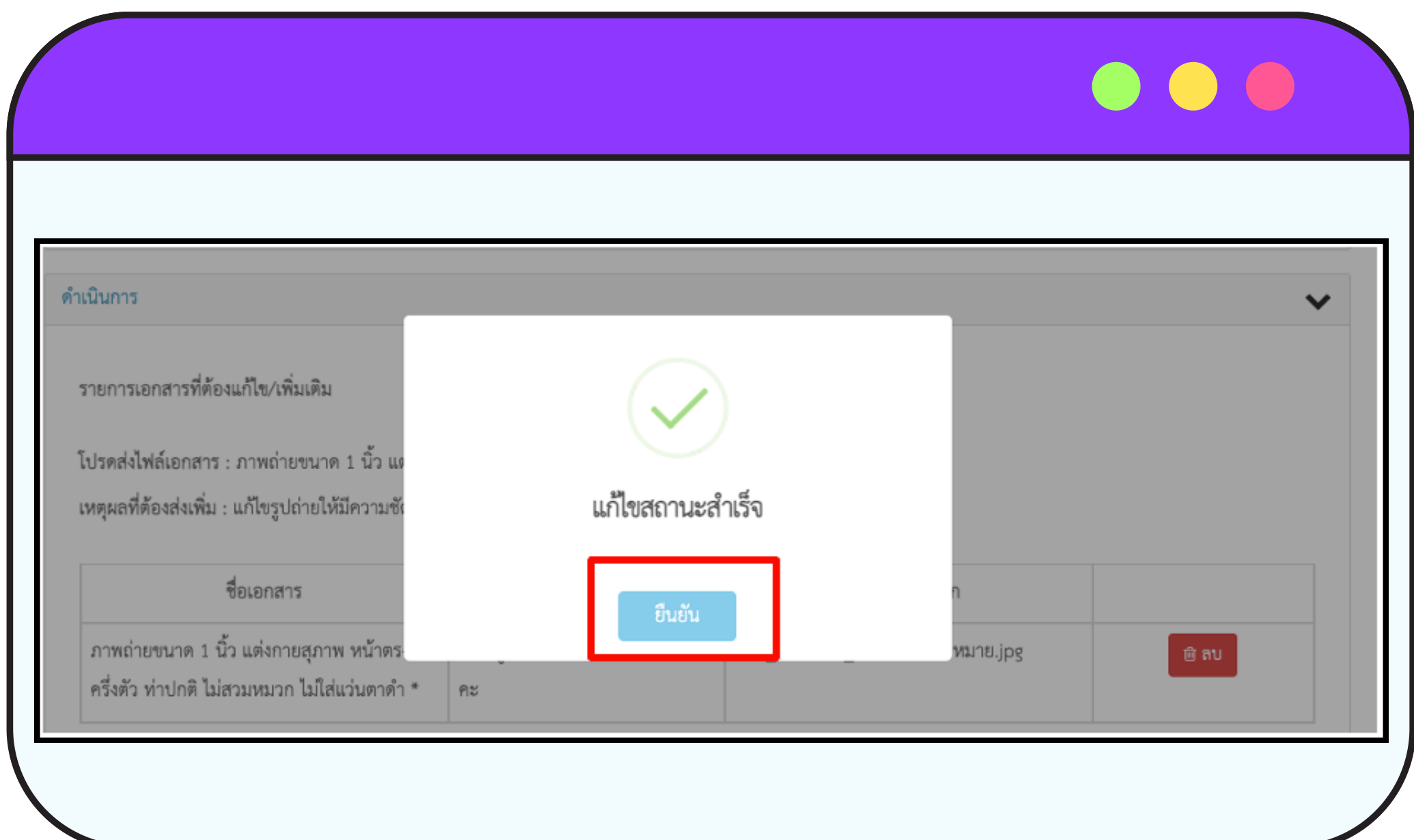
33

กด “ตกลง” อีกครั้ง เพื่อยืนยันการส่ง
ข้อมูลที่ได้ทำการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว



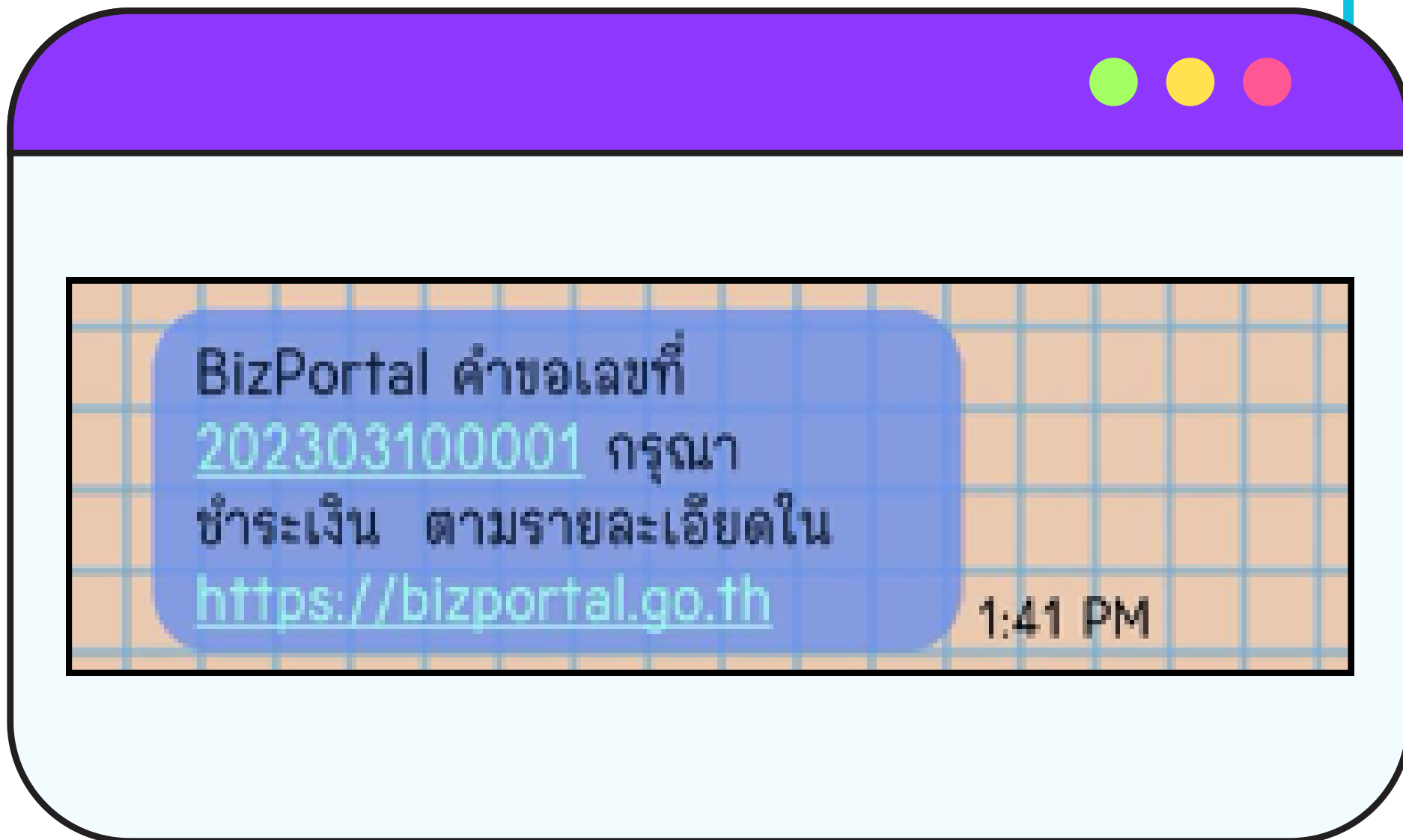
34

กด “ยืนยัน” เมื่อสถานะแก้ไขสำเร็จ



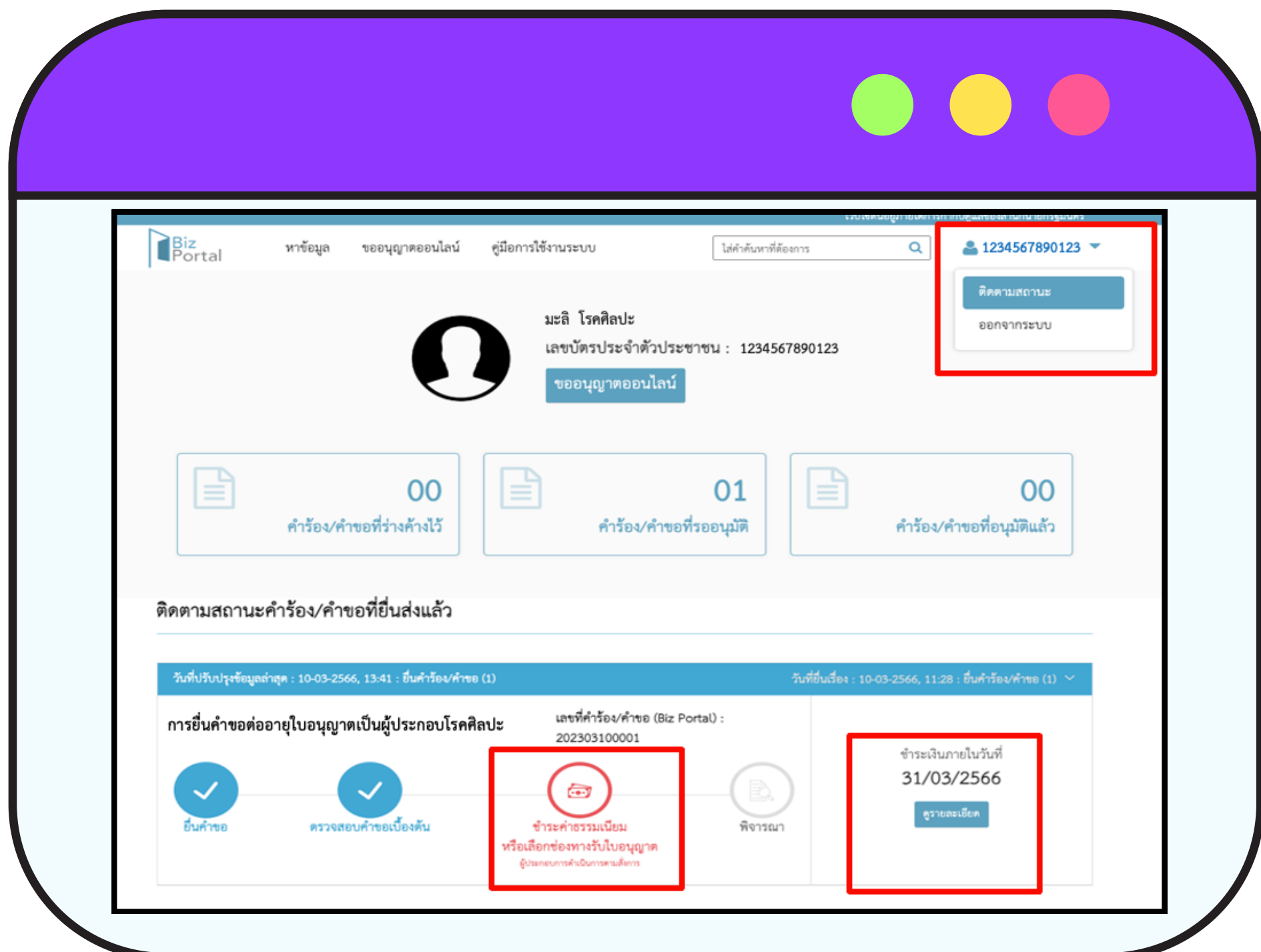
35

เมื่อคณะกรรมการวิชาชีพอนุมัติการต่ออายุใบอนุญาตให้กับผู้มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ผู้ยื่นคำขอจะได้รับการแจ้งเตือนทาง SMS ให้เข้าสู่ระบบ Biz Portal อีกครั้ง ซึ่งจะปรากฏใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต จำนวน 500 บาท และค่าธรรมเนียมคำร้อง จำนวน 50 บาท โดยท่านสามารถชำระค่าธรรมเนียมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด



36

ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้งที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/> เลือก "ติดตามสถานะ" จากนั้นเลือก "ดูรายละเอียด"



37

เลือก “ยืนยัน” เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการ
ชำระค่าธรรมเนียม

Biz Portal 1234567890123

พิมพ์ใบฟอร์ม

ชื่อบริการ : การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

บุคคลธรรมดา : มะลิ โรคศิลปะ
เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) 202303100001
วันที่ยื่นเรื่อง 10 มี.ค. 2566 11:28

สถานะหลัก ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
สถานะย่อย ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ

ดำเนินการ

กรุณาเลือกช่องทางรับใบอนุญาต และช่องทางชำระค่าธรรมเนียมของคุณ

ขั้นตอนที่ 1 เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

กรุณายืนยันข้อมูล

ศูนย์รับคำขอใบอนุญาต (OSS)
59/1 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10300

ครัวเรือน

สถาน ม่าน Application "KTB Netbank"

บิลเพย์เมนต์

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลเพย์เมนต์

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต : 550

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (รวม) : 550

ชำระเงินภายในวันที่ : 31/มี.ค./2566

ยืนยัน

38

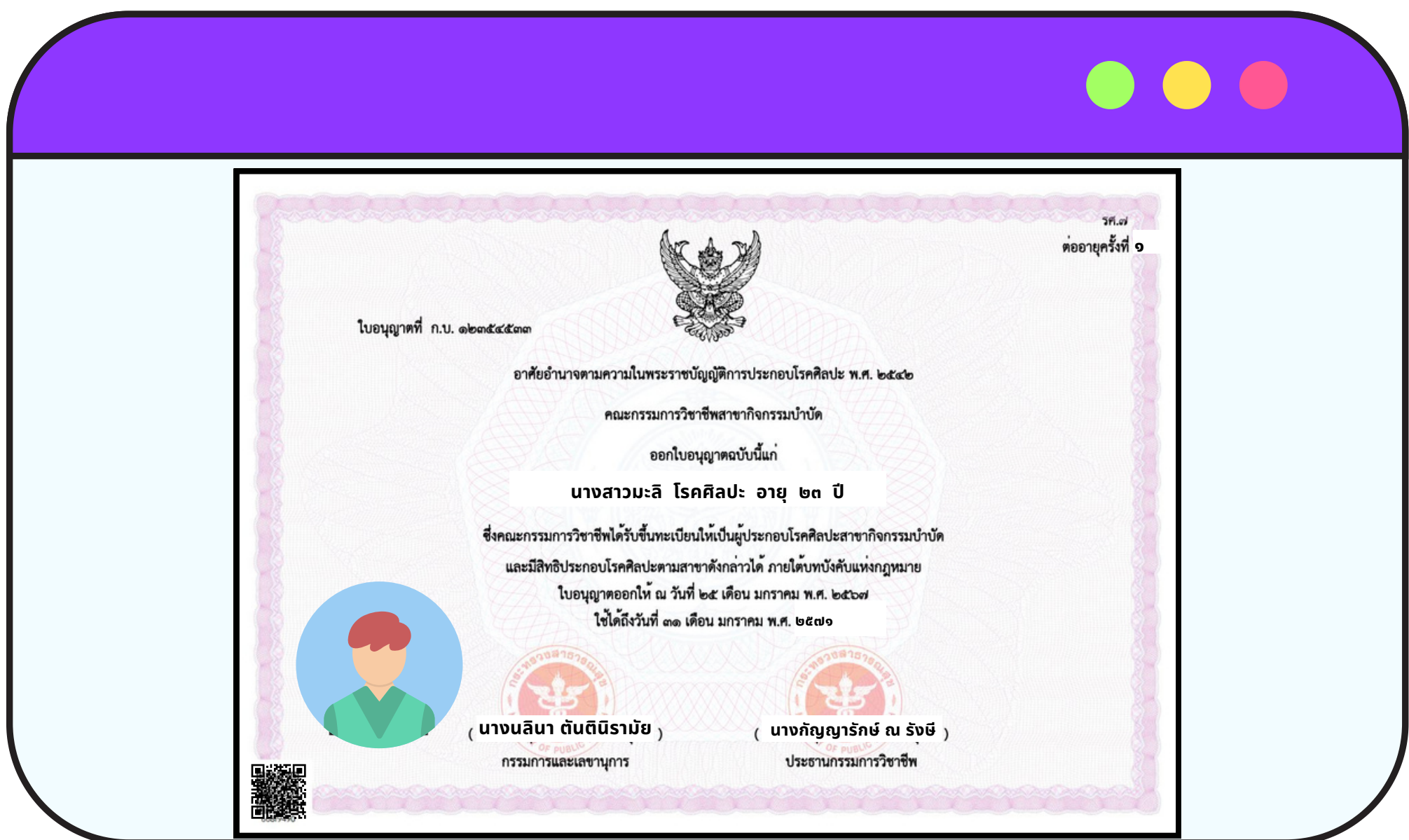
เลือก “ตกลง” เพื่อยืนยันการส่ง
ข้อมูลอีกครั้ง

ยืนยันการส่งข้อมูล

ตกลง

41

เมื่อผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแล้ว กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะจะเสนอผู้มีอำนาจลงนามใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ เมื่อผู้มีอำนาจลงนามเรียบร้อยแล้ว ผู้ยื่นคำขอจะได้รับการแจ้งเตือนทาง SMS ให้เข้าสู่ระบบ Biz Portal เพื่อดาวน์โหลดใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ใบต่ออายุ) ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (E - License)





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนากิจการประกอบโรคศิลป์
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข