

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....

คำขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล

เขียนที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

(บุคคลธรรมดา).....เลขที่บัตรประชาชน

(นิติบุคคล).....โดย (ผู้มีอำนาจลงนาม)

๑. ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน

๒. ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน

เป็นผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลชื่อ สถานพยาบาลชื่อ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขนาด.....เตียง

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล

ประจำปี.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

และเงินเพิ่ม จำนวน.....บาท (.....) (กรณีชำระหลังวันที่ ๓๑ ธันวาคม)

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมนี้

๓.๑ สมุดทะเบียนสถานพยาบาล ส.พ.๙ (กรณีชำระค่าธรรมเนียมประจำปี ทุกปี)

๓.๒ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลฉบับจริง ส.พ.๗ (กรณีใบอนุญาตสิ้นอายุ ตามที่ระบุไว้ในอนุญาต)

(ลายมือชื่อ)ผู้รับอนุญาต
(.....)

(ลายมือชื่อ).....ผู้แทน
(.....)

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก
ใบสำคัญรับเงิน เล่มที่...../เลขที่.....
วันที่...../...../.....
ชำระแล้วเป็นเงิน.....

ได้รับเอกสารและใบอนุญาตสถานพยาบาลแล้ว
ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....) (ตัวบรรจง)
วันที่...../...../.....

กฎกระทรวง (พ.ศ.2543)

ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา 29 ประกอบกับมาตรา 50 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้กำหนดค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

- (1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- | | | |
|----------------------------------|--------|-----------|
| ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน | ฉบับละ | 1,000 บาท |
|----------------------------------|--------|-----------|
- (2) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- | | | |
|--|--------|----------------|
| (ก) ไม่เกิน 10 เตียง | ฉบับละ | 2,000 บาท |
| (ข) เกิน 10 เตียง แต่ไม่เกิน 25 เตียง | ฉบับละ | 5,000 บาท |
| (ค) เกิน 25 เตียง แต่ไม่เกิน 50 เตียง | ฉบับละ | 10,000 บาท |
| (ง) เกิน 50 เตียง แต่ไม่เกิน 100 เตียง | ฉบับละ | 20,000 บาท |
| (จ) เกิน 100 เตียง | ฉบับละ | 20,000 บาท และ |
- ให้คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้น
- | | | |
|-------------------------|--------|---------|
| สำหรับที่เกิน 100 เตียง | ฉบับละ | 100 บาท |
|-------------------------|--------|---------|
- (3) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- | | | |
|----------------------------------|--------|---------|
| ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน | ฉบับละ | 250 บาท |
|----------------------------------|--------|---------|
- (4) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- | | | |
|--|--------|-----------|
| (ก) ไม่เกิน 10 เตียง | ฉบับละ | 500 บาท |
| (ข) เกิน 10 เตียง แต่ไม่เกิน 25 เตียง | ฉบับละ | 1,250 บาท |
| (ค) เกิน 25 เตียง แต่ไม่เกิน 50 เตียง | ฉบับละ | 2,500 บาท |
| (ง) เกิน 50 เตียง แต่ไม่เกิน 100 เตียง | ฉบับละ | 5,000 บาท |

(จ) เกิน 100 เที่ยง	ฉบับละ	5,000 บาท และ
ให้คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้น		
สำหรับที่เกิน 100 เที่ยง	เตียงละ	50 บาท
(5) การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งละเท่ากับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแต่ละฉบับตาม (1) (2) (3) และ (4) แล้วแต่กรณี		
(6) ใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ	200 บาท
(7) การเปลี่ยนแปลงแก้ไขในใบอนุญาต	ครั้งละ	100 บาท
(8) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล		
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	ปีละ	500 บาท
(9) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล		
ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน		
(ก) ไม่เกิน 10 เที่ยง	ปีละ	500 บาท
(ข) เกิน 10 เที่ยง แต่ไม่เกิน 25 เที่ยง	ปีละ	1,250 บาท
(ค) เกิน 25 เที่ยง แต่ไม่เกิน 50 เที่ยง	ปีละ	2,500 บาท
(ง) เกิน 50 เที่ยง แต่ไม่เกิน 100 เที่ยง	ปีละ	5,000 บาท
(จ) เกิน 100 เที่ยง	ปีละ	5,000 บาท และ
ให้คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้น		
สำหรับที่เกิน 100 เที่ยง	เตียงละ	50 บาท
แต่ทั้งนี้ เมื่อรวมค่าธรรมเนียมที่คิดเพิ่มขึ้นแล้วต้องไม่เกินปีละ 10,000 บาท		

ข้อ 2 ให้ยกเว้นค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลสำหรับปีที่ได้รับใบอนุญาต และสำหรับปีที่ได้รับการต่อใบอนุญาต

ให้ไว้ ณ วันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ.2543

(ลงชื่อ) กร ทัพพะรังสี

(นายกร ทัพพะรังสี)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข