

## บันทึกข้อความ

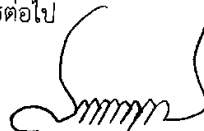
หน่วยงาน...ที่ทำการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ  
ที่.....15...../.....2567.....วันที่.....12..... มกราคม 2567.....  
เรื่อง..... การรายงานทางการเงินบัญชีกองทุนประกันสุขภาพ อบต.สำนักตะคร้อ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฯ

ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และการรายงาน ส่วนที่ 1 ข้อ 3 การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามประกาศ ข้อ 3.1 ข้อ 3.2 ข้อ 3.3 ให้ อบต.จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน รายรับรายจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ประจำปี ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ หรือระบบอื่น และผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

บัดนี้ ทางเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำการเงินและบัญชีของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ ได้ดำเนินการจัดทำรายงานด้านการเงินประจำเดือน ธันวาคม 2566 และรายงานรายไตรมาส 1 ประจำปีงบประมาณ 2567 ตามรูปแบบเสร็จเรียบร้อยแล้วและแนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

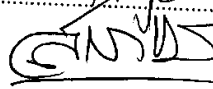


(นางเสาวภา ยอดเมืองเจริญ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการเงินและบัญชีฯ

-ความเห็น.....

ทรงคม / ทรงทอง นนท / ทรงทอง นนท / ทรงทอง นนท



(นางสาวสิริภัทร สวัสดิ์นที)

กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

-คำสั่ง.....

ทรงคม / ดิฉัน



(นายชาญชัย ศรีวิวัฒน์)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.สำนักตะคร้อ  
อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

ประจำเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา		
2. รายรับ	292,729.47	
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	312,795.00	312,795.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	150,000.00	150,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>462,795.00</b>	<b>462,795.00</b>
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	15,000.00	15,000.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	81,300.00	81,300.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	20,000.00	20,000.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>116,300.00</b>	<b>116,300.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	68,357.00	68,357.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	707,581.47	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวภว ยอดเมืองเจริญ)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสิรภัทร สวัสดิ์ตันที)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลลอบต.สำนักตะคร้อ  
อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

ประจำปีถ้วนธันวาคม ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	496,086.47	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	312,795.00	312,795.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	150,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>312,795.00</b>	<b>462,795.00</b>
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	15,000.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	81,300.00	81,300.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	20,000.00	20,000.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>101,300.00</b>	<b>116,300.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	68,357.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	707,581.47	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางเสาวภา ยอดเมืองเจริญ)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสรภัทร สวัสดิ์ตันที)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์.)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี