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 อปท.จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน รายรับรายจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ประจำปี ด้วยระบบอิเลคโทรนิคสารสนเทศ หรือระบบอื่น และผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

บัดนี้ ทางเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำการเงินและบัญชีของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ ได้ดำเนินการจัดทำรายงานด้านการเงินประจำเดือน ธันวาคม 2566 และรายงานรายไตรมาส 1 ประจำปีงบประมาณ 2567 ตามรูปแบบเสร็จเรียบร้อยแล้วและแนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางเสาวภา ยอดเมืองเจริญ)
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการเงินและบัญชีฯ

-ความเห็น.....ทราบ / ตรวจสอบหน่วยงานเรียบร้อยดีแล้ว.....

(นางสาวสิรภัทร สวัสดิ์นที)
กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

-คำสั่ง.....- ทราบ / ดำเนินการ.....

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.สำนักตะคร้อ
อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

☐ ประจำเดือน..... ☑ ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2567 ☐ ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	292,729.47	
2. รายรับ		
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
รวมรายรับ	**462,795.00**	**462,795.00**
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
รวมรายจ่าย	**116,300.00**	**116,300.00**
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	68,357.00	68,357.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	707,581.47	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางเสาวภา ยอดเมืองเจริญ)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสิรภัทร สวัสดิ์นที)
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์.)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.สำนักตะคร้อ

อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

☑ ประจำเดือนธันวาคม ปีงบประมาณ 2567 ☐ ประจำไตรมาส..... ☐ 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
รวมรายรับ	**312,795.00**	**462,795.00**
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
รวมรายจ่าย	**101,300.00**	**116,300.00**
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	68,357.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	707,581.47	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางเสาวภา ยอดเมืองเจริญ)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสิรภัทร สวัสดิ์นที)
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์.)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี