

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน...ที่ทำการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ
ที่.....9...../.....2569.....วันที่.....20... กรกฎาคม 2569.....
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 ได้ดำเนินการจัดทำรายงานรายไตรมาสที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2569 ตามรูปแบบเสร็จเรียบร้อยแล้วและแนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวภา ยอดเมืองเจริญ)
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการเงินและบัญชีฯ

-ความเห็น.....นางสาว

(นางสาวสิริภัทร สวัสดิ์ตันที)
กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

-คำสั่ง.....นางสาว

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลลอบต.สำนักตะคร้อ
อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2569 ☐ ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	614,167.63	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	102,485.00	305,775.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	160,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	908.73
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
รวมรายรับ	102,485.00	466,683.73
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น	176,542.00	176,542.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	10,000.00	10,000.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	69,800.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของ CG	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	89,775.00	179,550.00
สนับสนุนฯ การจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	276,317.00	435,892.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	60,560.00
5. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	440,335.63	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวภา ยอดเมืองเจริญ)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสิริภัทร สวัสดิ์ตันที)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนสุขภาพตำบลสอ.ลำน้ำตะคร้อ
อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

☐ ประจำปีเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2569 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....																
ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ					รายจ่าย								เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)
		เงินอุดหนุน ส.ป.ส.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุง รายการ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6	ประเภท 7	ประเภท 8		
	ยอดยกมา															614,167.63
01/04/2569	เงินสนับสนุนสาธารณสุขจังหวัด จากสำนักงานหลักประกัน	102,485.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	716,652.63
26/05/2569	DL87622569003	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	706,652.63
26/05/2569	DL87622569004	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25,315.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	681,337.63
05/06/2569	DL87622569005	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36,100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	645,237.63
05/06/2569	DL87622569006	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	42,100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	603,137.63
05/06/2569	DL87622569007	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	73,027.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	530,110.63
05/06/2569	DL87622569008	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	176,542.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	89,775.00	0.00	0.00	440,335.63
	รวม	102,485.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	176,542.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	89,775.00	0.00	0.00	440,335.63
	ยอดยกไป															440,335.63

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางสาวภา ยอดเมืองเจริญ)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสิริภัทร สวัสดิ์สันติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

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

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

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

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

กองทุนสุขภาพตำบลบต.สำนักตะคร้อ

อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2569 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	เลขที่ใบ นำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน)				หมายเหตุ
			เงินอุดหนุน	เงินสมทบ	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุงรายการ
01/04/2569	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		102,485.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	รวมรายรับแยกตามประเภท		102,485.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	รวมรายรับทุกประเภท					102,485.00	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางเสาวภา ยอดเมืองเจริญ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง