ตราครุฑ/ตราประจำหน่วยงาน

ที่ XXXXX/XX

รหัสหน่วยบริการ 5 หลัก [ค้นหา](https://reghosp.nhso.go.th/hospital_search/index.xhtml)

ชื่อหน่วยงาน XXXXXXXXXXXX

ที่อยู่ XXXXXXXXXXXXXXXXX

วันที่ XX มีนาคม 2566

เรื่อง ขอสิทธิเข้าใช้งานระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระบุชื่อจังหวัด

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อเจ้าหน้าขอดำเนินการเรื่องสิทธิในระบบฯ จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและข้าราชการ จำนวน X ฉบับ

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น ได้จัดการประชุมชี้แจงการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการ รพ.สต./ สอน. ที่ถ่ายโอนภารกิจไปยัง อบจ. ในเขตพื้นที่ สปสช. เขต 7 ขอนแก่น (จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดมหาสารคาม และจังหวัดร้อยเอ็ด) เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2566 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

เพื่อให้ [ระบุชื่อหน่วยงาน] สามารถเข้าใช้ระบบงาน สปสช. และดำเนินการต่อไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอเข้าใช้งานระบบ โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยและขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อเป็นเจ้าหน้าที่ของ [ระบุชื่อหน่วยงาน] ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจากหน่วยงานจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( นายชื่อนามสกุล ผู้บริหารหน่วยงาน )

ตำแหน่ง XXXXXXXXXXXXXXXXX

ชื่อกลุ่มงาน

โทร 0 4999 9999 ต่อ 99

โทรสาร 0 4999 9998

ผู้ประสานงาน ระบุชื่อผู้ประสานงาน โทร 09 9999 9999 e-mail example@gmail.com