
Update งานลงทะเบียน สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

นางสาวรดา จันทรชื่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี
11 มีนาคม 2564

“นโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” กรณีย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน

ย้ายสิทธิปั๊พบ เกิดสิขรืทันที

ไม่ต้องรอ 15 วัน

ผู้ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิบัตรทอง) สามารถลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ (ย้ายสิทธิ) ได้ 4 ครั้ง/ปีงบประมาณ เมื่อทำการลงทะเบียน/ย้ายสิขรื ก็จะสามารถใช้สิขรืได้ทันที โดยไม่ต้องรอ 15 วัน

เอกสารที่ต้องใช้มีอะไรบ้าง?

กรณีพักอาศัย **ตรง** ตามที่อยู่นำบัตรประจำตัวประชาชน หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่น ได้แก่

- บัตรประจำตัวประชาชนที่มีเลข 13 หลัก
- เด็กเล็กใช้ "สูติบัตร" (ใบเกิด)

หมายเหตุ : กรณีให้ผู้อื่นลงทะเบียน ต้องยื่นชื่อของผู้นำจ่าย และแสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือเนนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้นำจ่ายด้วย

กรณีพักอาศัย **ไม่ตรง** ตามที่อยู่ หน้าบัตรประจำตัวประชาชน ต้องใช้หลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง เป็นต้น

- หนังสือรับรองการพักอาศัยอยู่จริงของเจ้าบ้าน
- หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน / ผู้ว่าเจ้าหรือนายจ้าง
- เอกสารหรือหลักฐานอื่น เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า หรือสัญญาเช่า ที่มีชื่อตนเองที่แสดงว่าตนเองมีที่อยู่ หรือพักอาศัยอยู่ปัจจุบันนี้ ะ
- ทะเบียนบ้านของผู้นลงทะเบียน

ช่องทางลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ (ย้ายสิขรื)

- 1 ติดต่อด้วยตนเองที่จุดรับลงทะเบียน
 - กรุงเทพฯ ติดต่อสำนักงานเขต 19 แห่ง
 - ต่างจังหวัด ติดต่อ สว.ส.ด. หรือ สว.บ.องรัฐ
 - ใกล้ที่พักในวันเวลากำทรม
- 2 ผ่านระบบออนไลน์ทางมือถือ Application สปสช.

ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน สปสช. ใทวอฟ! ไม่มีค่าใช้จ่าย ได้ทั้งระบบ Android และ iOS (สแกน QR Code)

Line สปสช. พิมพ์ค้นหา Line ID @nhso หรือสแกน QR Code สามารถใช้งานง่าย ๆ เพียงเลือกฟังก์ชัน "เปลี่ยนหน่วยบริการ"

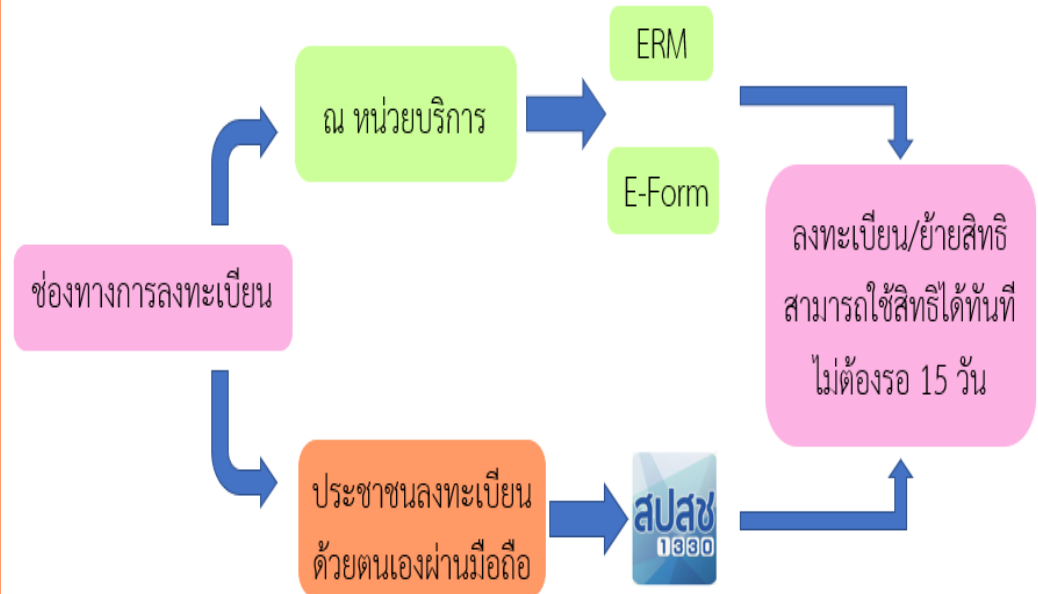
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร สายด่วน สปสช. 1330 ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

ของขวัญปีใหม่ 'บัตรทอง' 1 ม.ค. 64 ย้ายหน่วยบริการ ย้ายปั๊พบ ได้ปั๊พบ ... 'เกิดสิขรืทันที' ไม่ต้องรอ 15 วัน

ย้ายหน่วยบริการ **เกิดสิทธิทันที** ไม่ต้องรอ15วัน

บทบาทงานลงทะเบียน ปี 2564

- 1.การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code : OP/IP/PP) (เริ่ม 1 ม.ค.63)
- 2.การย้ายหน่วยบริการใช้สิทธิได้สิทธิทันที **ไม่ต้องรอ15 วัน** (เริ่ม 23 ธ.ค.63)
- 3.การตรวจสอบการลงทะเบียนผลการ
- 4.การบูรณาการระบบลงทะเบียนสิทธิ UC (ERM) ให้เป็นระบบ E-FORM (บังคับใช้เอกชนทุกแห่งและเพิ่มเป้าหมายนำร่องใน รพ.รัฐ เขตละ 4 แห่งในปี 64)



การเตรียมพร้อมลงทะเบียนเกิดสิทธิทันทีและระบบการพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code) หรือ Claim code

กำหนดวันใช้
งาน

1.เกิดสิทธิทันที

- รับรองสิทธิทันทีที่การลงทะเบียนเสร็จสมบูรณ์ (กดปุ่มบันทึก) ทุกช่องทาง
- ผู้มีสิทธิเข้ารับบริการที่หน่วยบริการใหม่ได้ทันที

เริ่ม 23 ธันวาคม
2563 ทั่วประเทศ

2.ระบบการพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ Authen Code หรือ (Claim code) ดำเนินการทุกคนที่มาเข้ารับบริการ

- ผู้มีสิทธิต้องแสดงบัตรประชาชนแบบ Smart Card ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ
- ผู้ที่ไม่มี Smart Card ให้ใช้ PID 13 หลัก + Smart Card ของผู้ปกครอง หรือ ผู้รับรอง
- หน่วยบริการกดเลือกปุ่ม “การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code)” ทุกครั้งที่ประชาชนมารับบริการ
- หน่วยบริการคีย์เบิกผ่าน E-Claim เหมือนเดิม

เริ่ม 23 ธันวาคม
2563

การขอ Authen Code เป็นการพิสูจน์ตัวตนในการเข้ารับบริการ และที่จำเป็นต้องขอทุกราย

1. เมื่อลงทะเบียนเกิดสิทธิทันที
2. มะเร็งทุกที่
3. โควิด เฉพาะรพ.เอกชน
4. สิทธิว่างและเด็กแรกเกิด

3. พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายหน่วยบริการ (พัก - เปิด แบบอัตโนมัติ)

23 ธ.ค.63

การย้ายหน่วยบริการ ใช้สิทธิได้ทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน

- มติบอร์ด สปสช. เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2563 ตามนโยบายของ “รพ. สาธารณสุข” การย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน
 - นโยบายให้เริ่ม 23 ธันวาคม 2563
 - ข้อบังคับการลงทะเบียน ปี 2562 ยังคงเดิม
 - เกิดสิทธิทันที แต่จะมีระบบข้อมูลใช้กำกับและตรวจสอบให้เร็ว

สิ่งที่ต้องหายไป เมื่อเกิดสิทธิรายวัน

- ❑ การสนับสนุนข้อมูลงานทะเบียนแบบ OFF LINE
 - ฐานข้อมูลสิทธิประกันสุขภาพ (DBPOP FULL TRANSACTION)
 - ฐานข้อมูลผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ ลี้้นเดือน (Verify Right)
 - ข้อมูลผลการตรวจสอบข้อมูลลงทะเบียน (Return RTR)

- ❑ โปรแกรมตรวจสอบประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิ (UCTrans)

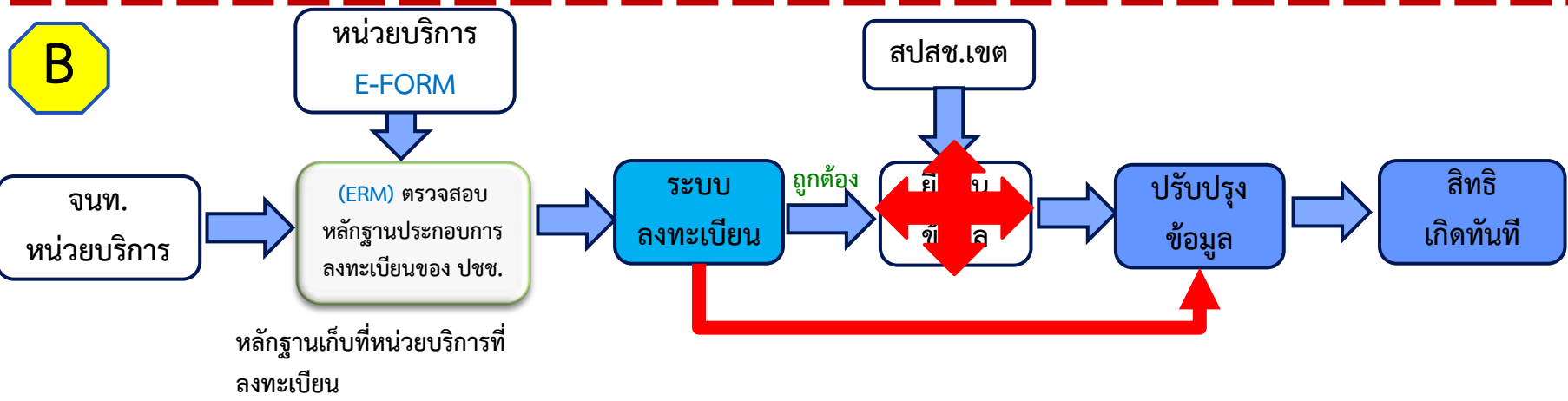
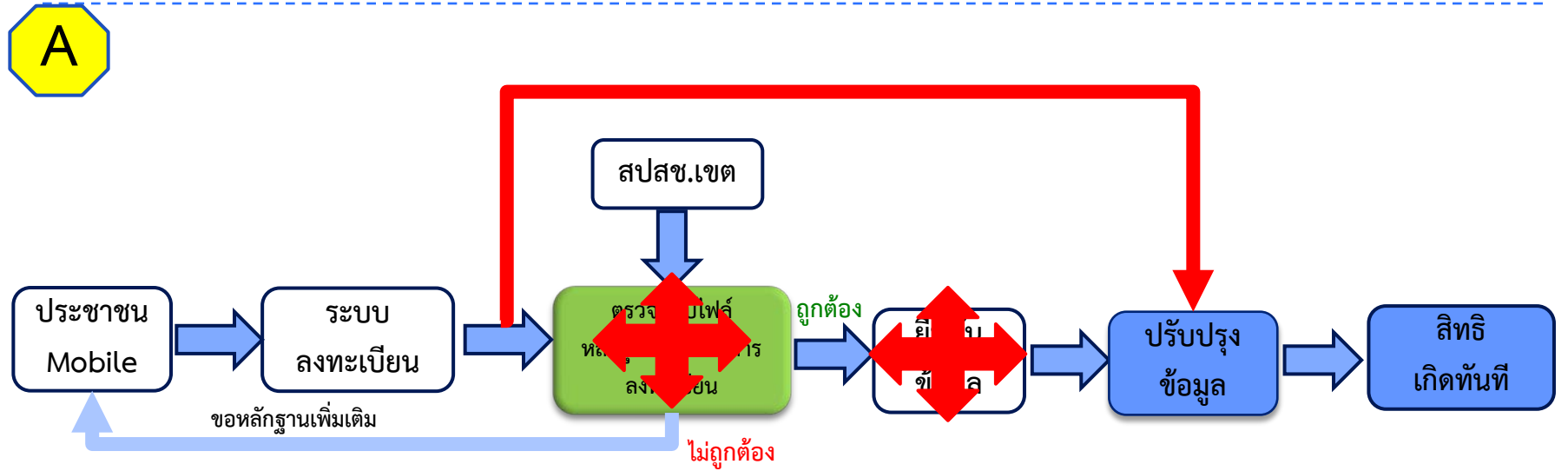
หมายเหตุ : 1. **หน่วยบริการบันทึกผิดผ่านระบบทุกช่องทาง** จะไม่สามารถให้นายทะเบียนขตยกเลิกได้
ต้องดำเนินการย้ายสิทธิใหม่อย่างเดียว

2. **กรณีมติบอร์ด** แต่หน่วยบริการกตผิด ไปกตยอมรับ สามารถแจ้งขตเพื่อยกเลิกได้

สิ่งที่เปลี่ยนแปลง เมื่อเกิดสิทธิรายวัน

- ❑ การตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพ แบบ (Real Time)
 - WEB SITE
 - WEB SERVICE
 - Linkage Center
 - JMS
- ❑ การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Claim Code : OP/IP/PP)
- ❑ ระบบการลงทะเบียนสิทธิ UC ด้วยบัตร Smart Card (E-FORM)
ภายในเดือนมิถุนายนปี 64

ระบบประมวลผลข้อมูลลงทะเบียนสิทธิ (สิทธิเกิดทันที)



การปรับปรุงทะเบียนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ

สิทธิ UC

เกิดสิทธิ : **ทันที** ไม่ต้องรอ 15 วัน

ปรับปรุงสิทธิ : ประมวลผลวันละ 3 รอบ เวลา 04.30 น. , 12.30 น. และ 16.30 น.

สนบท.

ปรับปรุงฐาน เกิด/ตาย รายวัน รับข้อมูลเวลาเที่ยงคืนในวันก่อนหน้า
ประมวลผลทุกวันเวลา 09.00 น.

การปรับปรุงทะเบียนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ

สิทธิ อปท.

เกิดสิทธิ : รายวัน 11.00 น. และ 15.00 น.

หมดสิทธิ : รายวัน 11.00 น. และ 15.00 น. (ปลดสิทธิ อปท. เป็นสิทธิว่าง เพื่อลงทะเบียน UC)

ปลดสิทธิอัตโนมัติ : กรณีอายุเกิน 20 ปี และ กรณีเสียชีวิต โปรแกรมจะดึงตามเงื่อนไข

กรมบัญชีกลาง : รายรอบ ทุกวันที่ 4 , 19 ของทุกเดือน

สิทธิข้าราชการกรมบัญชีกลาง

เกิดสิทธิ : รายรอบ ทุกวันที่ 4 , 19 ของทุกเดือน

หมดสิทธิ : รายรอบ ทุกวันที่ 4 , 19 ของทุกเดือน

การปรับปรุงทะเบียนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ

สิทธิหน่วยงานรัฐ

เกิดสิทธิ/หมดสิทธิ : รายวัน 14.00 น. , 01.45 น.

ปลดสิทธิอัตโนมัติ : กรณีอายุเกิน 20 ปี/เกษียณอายุ/เสียชีวิต โปรแกรมจะดึงข้อมูลตามเงื่อนไขเวลาเที่ยงคืน

สิทธิประกันสังคม

เกิดสิทธิ : รายรอบ ทุกวันที่ 1 , 16 ของทุกเดือน

หมดสิทธิ : รายวัน 10.00 น. และ 13.00 น.

ระบบลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564



เข้าใช้งานระบบเว็บตรวจสอบสิทธิและลงทะเบียนออนไลน์ (ERM)

- ตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพ
- ระบบลงทะเบียนออนไลน์
- โปรแกรมการแก้ไขสิทธิด้านการรักษาพยาบาลของประชาชน (ปรับปรุงสิทธิ)



เข้าใช้งานระบบทำแบบคำร้องการลงทะเบียน ด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (UCRegister EForm)

- จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีลงทะเบียนด้วยตนเอง
- จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีโดยผู้รับมอบอำนาจ



Application สปสช.



การลงทะเบียนและเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการ

| ลงทะเบียนแบบเอกสาร (ERM) | ลงทะเบียนแบบใช้บัตร ประชาชน (E-Form) | ลงทะเบียนแบบมือถือ (Mobile) |
|---|---|---|
| <p>ประชาชนเขียนคำร้อง หน่วยบริการบันทึก</p> <ul style="list-style-type: none"> - เขียนแบบคำร้อง ลงทะเบียน - แนบสำเนาบัตรประชาชน - สูติบัตร (ใบเกิด) - หนังสือรับรองการพักอาศัย | <p>หน่วยบริการบันทึก</p> <ul style="list-style-type: none"> - บัตรประชาชน(ตัวจริง) - สูติบัตร (ใบเกิด) - หนังสือรับรองการพักอาศัย | <p>ประชาชนดำเนินการด้วย ตนเอง</p> <ul style="list-style-type: none"> - บัตรประชาชน(ตัวจริง) - หนังสือรับรองการพักอาศัย |

การเตรียมพร้อมสำหรับการใช้งานระบบพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code) ของหน่วยบริการ

1. ติดตั้งโปรแกรม UC Authentication 4.x
link <https://www.nhso.go.th/FrontEnd/Index.aspx>
2. ติดตั้งโปรแกรม E-Form Agent
link <https://www.nhso.go.th/FrontEnd/Index.aspx>
3. การเข้าใช้งานโปรแกรมการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

สามารถ Download โปรแกรมที่หน้าเว็บไซต์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <https://www.nhso.go.th/FrontEnd/Default.aspx>



สายด่วน สปสช. พร้อมให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

ดาวน์โหลด

บริการข้อมูล, คำแนะนำและค้นหา สิทธิประโยชน์ต่างๆ

หน่วยบริการ > บริการข้อมูลและอำนวยความสะดวก โน้ตโรงพยาบาลต่างๆ

บริการออนไลน์ > โปรแกรมสำหรับหน่วยบริการ

ตรวจสอบสิทธิ > ระบบบริการตรวจสอบสิทธิหลักประกันสุขภาพด้วยตนเอง

ศูนย์ข้อมูลข่าวฯ (พรมบ.) > บริการข้อมูล, คำแนะนำและค้นหา สิทธิประโยชน์ต่างๆ

ประกาศรับสมัครงาน > ประกาศรับสมัครและรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษาต่อ

ข่าวสารสำหรับผู้พิการ > สื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลสำหรับคนหูหนวกและตาบอด

จัดซื้อ-จัดจ้าง > ใบประกาศ และ ข้อกำหนดรายละเอียดคุณสมบัติต่างๆ

พส:สงฆ์ > วิดีโอคู่มือสิทธิฯ พระภิกษุสามเณร

Hearing > การฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยิน

UCBP > โครงการพัฒนาสิทธิประโยชน์ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ UCBP

แสดงทุกรายการ

ดาวน์โหลดโปรแกรม เอกสารประกอบการประชุม

| | | |
|------------|--|--|
| 24/12/2563 | *Update* โปรแกรม NHSO UCAuthenticationMX สำหรับ Authen เข้าสู่ระบบเว็บตรวจสอบสิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card) รองรับการต่อ License ปี 2564 ***สำหรับหน่วยบริการ*** | |
| 24/12/2563 | *Update* โปรแกรม NHSO UCAuthentication 4.x สำหรับ Authen เข้าสู่ระบบเว็บตรวจสอบสิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card) รองรับการต่อ License ปี 2564 & คู่มือการพัฒนาระบบ Web Services ***สำหรับหน่วยบริการ*** | |
| 24/12/2563 | *Update* โปรแกรมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และหน่วยงานรัฐ เพื่อใช้งานระบบ UC Authentication LG05.x (Smart Card Authentication) รองรับการต่อ License ปี 2564 | |
| 27/01/2564 | โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม UCRegister E-Form ***สำหรับหน่วยบริการ*** | |

3

| | | |
|---|--|------------|
| 2 | *Update* โปรแกรม NHSO UCAuthenticationMX สำหรับ Authen เข้าสู่ระบบเว็บตรวจสอบสิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card) รองรับการต่อ License ปี 2564 ***สำหรับหน่วยบริการ*** | 16/12/2563 |
| 3 | *Update* โปรแกรม NHSO UCAuthentication 4.x สำหรับ Authen เข้าสู่ระบบเว็บตรวจสอบสิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card) รองรับการต่อ License ปี 2564 & คู่มือการพัฒนาระบบ Web Services ***สำหรับหน่วยบริการ*** | 16/12/2563 |

| | | |
|---|---|------------|
| 5 | โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม UCRegister E-Form ***สำหรับหน่วยบริการ*** | 02/01/2563 |
| 6 | โปรแกรม NHSO CLIENT Version 1.0.46 รองรับการต่อ License ปี 2563 ***สำหรับหน่วยบริการ*** | 15/01/2563 |

ระบบลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ERM)

1



UC Authentication

2



ระบบตรวจสอบและสืบค้นข้อมูลรายการบุคคลจากฐานข้อมูลทะเบียนกลาง(สนบท.)
ผ่านบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์(Smart Card)
NHSO Smart Card Authentication System

เข้าใช้งานระบบเริ่มตรวจสอบสิทธิโดยใช้บัตรประจำตัวประชาชน รุ่น Smart Card



Version 4.0 (13-8-2014)

3



- ✓ 1. เครื่องอ่าน Smart Card Feitian SCR301 0
- ✓ 2. สถานะบัตรประจำตัวประชาชน

| | |
|--------------------------|-------------------------------|
| ข้อมูลผู้ใช้งาน | |
| รหัสประจำตัวประชาชน | |
| ชื่อ | นามสกุล |
| วันที่ออกบัตร | วันที่หมดอายุ |
| สถานะ/หน่วยงานที่ออกบัตร | อำเภอเมืองนครสวรรค์/นครสวรรค์ |

- ✓ 3. การเชื่อมต่อกับระบบเครือข่าย สปสช. / สนบท.
- ✓ 4. ตรวจสอบสถานะการเข้าใช้งานระบบงานทะเบียน
- ✗ 5. ตรวจสอบรหัส PIN Code 4 หลัก

4



- ✓ 1. เครื่องอ่าน Smart Card Feitian SCR301 0
 - ✓ 2. สถานะบัตรประจำตัวประชาชน
- SCAPI : Information

ข้อมูลประกอบการตัดสินใจ

คุณกำลังตรวจสอบ "รหัส PIN 2"

ถ้าต้องการทำงานต่อ กรุณาใส่ "รหัส PIN 2" แล้วกดปุ่ม "ตกลง"

ถ้าไม่ต้องการทำงานต่อ กรุณาคลิกปุ่ม "ยกเลิก"

รหัส PIN
- ✓ 3. การเชื่อมต่อกับระบบเครือข่าย สปสช. / สนบท.
 - ✓ 4. ตรวจสอบสถานะการเข้าใช้งานระบบงานทะเบียน
 - ✗ 5. ตรวจสอบรหัส PIN Code 4 หลัก



ระบบลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

| ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ | |
|-------------------------------|---|
| ชื่อผู้ใช้งาน | รดา จันทร์ขึ้น |
| เลขประจำตัวประชาชน | |
| หน่วยงาน | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี |
| ประเภทหน่วยงาน | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| จังหวัด | สระบุรี |
| ประเภทผู้ใช้งาน | นายทะเบียนเขต(25) |
| พิสูจน์ตัวบุคคลเข้าใช้งานระบบ | ชื่อผู้ใช้งานระบบและรหัสผ่าน(Username/Password) |



เข้าใช้งานระบบเว็บตรวจสอบสิทธิและลงทะเบียนออนไลน์ (ERM)

- ตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพ
- ระบบลงทะเบียนออนไลน์
- โปรแกรมการแก้ไขสิทธิด้านการรักษาพยาบาลของประชาชน (ปรับปรุงสิทธิ)



เข้าใช้งานระบบทำแบบคำร้องการลงทะเบียน ด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (UCRegister EForm)

- จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีลงทะเบียนด้วยตนเอง
- จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีโดยผู้รับมอบอำนาจ

ระบบลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน้าหลักงานบริการต่างๆ



ระบบเว็บตรวจสอบสิทธิ
และการลงทะเบียนประชาชน



การแก้ไขสิทธิด้านการ
รักษาพยาบาลของประชาชน
(ปรับปรุงสิทธิ)



ระบบ Download
ข้อมูลทะเบียน

🏠 หน้าจอหลัก

ตรวจสอบสิทธิ (เลขประจำตัวประชาชน)

ตรวจสอบสิทธิ (ชื่อ-สกุล)

ตรวจสอบสิทธิโดยการพิสูจน์ตัวตน
(Smart Card)

ตรวจสอบประวัติการลงทะเบียนสิทธิ UC

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ
(Authen Code)

ระบบรายงานข้อมูลการลงทะเบียน

รายงานสรุปการขอรหัส Authen Code

👉 ออกจากระบบ

- บันทึกปลดสิทธิหลัก/สถานะบุคคล
- บันทึกปรับปรุงสิทธิรัฐวิสาหกิจ/ครูเอกชน/หน่วยงานรัฐและครอบครัวที่หมดสิทธิฯ
- บันทึกข้อมูลการขอปรับปรุงสิทธิย่อย

▼ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การส่งข้อมูลผลการตรวจสอบข้อมูลลงทะเบียน (Return RTR)

การส่งข้อมูลผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ
รายหน่วยบริการประจำแต่ละจังหวัด (VR)

การส่งข้อมูลการคำนวณค่าเหมาจ่ายรายหัว (POINT)

▼ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผู้ประกันตนคนพิการ)

การส่งข้อมูลผลการตรวจสอบข้อมูลลงทะเบียน (Return RTR) (ผู้ประกันตนคนพิการ)



หน้าจอตารางสอบสิทธิ์ UC แต่ละประเภท

Enrollment : ERM

(เปลี่ยนแปลง)

1. สิทธิพิเศษหน่วยบริการถูกยกเลิกสัญญาใน กทม.

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล (สปสช.)

เลขประจำตัวประชาชน

เดือนปีเกิด : พฤษภาคม 2500

ชื่อ-สกุล :

เพศ : ชาย

สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้

ข้อมูล ณ วันที่ : 28 ธันวาคม 2563 เวลา 13:50 น.

ข้อมูลตรวจสอบสิทธิ ณ ปัจจุบัน

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพ

ประวัติการขอเลข Authen Code (UC)

สิทธิที่ใช้เบิก

ลงทะเบียนได้เฉพาะหน่วย
บริการในต่างจังหวัด

สิทธิที่ใช้เบิก : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเภทสิทธิย่อย :

รหัสบัตรประกันสุขภาพ :

วันที่เริ่มใช้หน่วยบริการ :

วันหมดสิทธิย่อย :

จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา :

หน่วยบริการปฐมภูมิ :

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ :

Model :

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ :

หน่วยบริการประจำ :

 ท่านได้รับสิทธิพิเศษ สามารถเข้ารับรักษาได้ทุกที่ ไม่ต้องลงทะเบียน หรือขอใบส่งตัว อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมที่ <https://rb.gy/3tjomt> (สปสช.)

ลงทะเบียนใหม่

การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code) *ต้องเสีย SMART CARD

2.สิทธิว่าง และเด็กแรกเกิด

ข้อมูลประชากร (สปสช.)

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล (สปสช.)

| | |
|---|---|
| เลขประจำตัวประชาชน : | เดือนปีเกิด : มกราคม 2509 |
| ชื่อ-สกุล : | เพศ : ชาย |
| สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้ | ข้อมูล ณ วันที่ : 28 ธันวาคม 2563 เวลา 13:55 น. |

ข้อมูลตรวจสอบสิทธิ ณ ปัจจุบัน **ประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพ** **ประวัติการขอเลข Authen Code (UC)**

สิทธิที่ใช้เบิก

| |
|---------------------------------------|
| สิทธิที่ใช้เบิก : |
| ประเภทสิทธิย่อย : |
| รหัสบัตรประกันสุขภาพ : |
| วันที่เริ่มใช้นายบริการ : |
| วันหมดสิทธิย่อย : |
| จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : |
| หน่วยบริการปฐมภูมิ : |
| หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : |
| Model : |
| ชนิดครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : |
| หน่วยบริการประจำ : |

ลงทะเบียนใหม่

การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code) *ต้องเสียบ SMART CARD

ลงทะเบียนใหม่

การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code) *ต้องเสียบ SMART CARD

ลงทะเบียนใหม่เด็กแรกเกิด

การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code) *ต้องเสียบ SMART CARD



3. สิทธิ UC ทั่วไป

ข้อมูลประชากร (สปสช.)

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล (สปสช.)

เลขประจำตัวประชาชน : ██████████

เดือนปีเกิด : มกราคม 2561

ชื่อ-สกุล : ██████████

เพศ : ชาย

สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้

ข้อมูล ณ วันที่ : 28 ธันวาคม 2563 เวลา 13:56 น.

ข้อมูลตรวจสอบสิทธิ ณ ปัจจุบัน

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพ

ประวัติการขอเลข Authen Code (UC)

สิทธิที่ใช้เบิก

สิทธิที่ใช้เบิก : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)

ประเภทสิทธิย่อย : เด็กอายุไม่เกิน 12 ปีบริบูรณ์

รหัสบัตรประกันสุขภาพ : R7112003 ██████████

วันที่เริ่มใช้หน่วยบริการ : 28 มกราคม 2561 เวลา 0:00 น.

วันหมดสิทธิย่อย :

จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : นนทบุรี

หน่วยบริการปฐมภูมิ : ศูนย์บริการสาธารณสุข 2 เทศบาลนครปากเกร็ด (23218)

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (13815)

Model : 1

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 0

📄 ลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ

📄 การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code)

*ต้องเสียบ SMART CARD

4. สิทธิพิเศษ ใน กทม. ที่ สปสช. ลงทะเบียนแทนแล้ว

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล (สปสช.)

| | |
|---|---|
| เลขประจำตัวประชาชน : ██████████ | เดือนปีเกิด : พฤษภาคม 2551 |
| ชื่อ-สกุล : ██████████ | เพศ : หญิง |
| สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้ | ข้อมูล ณ วันที่ : 28 ธันวาคม 2563 เวลา 13:57 น. |

สิทธิที่ใช้เบิก

สามารถลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วย
บริการได้ในเครือข่ายที่ไม่พักทั้ง
กทม./ต่างจังหวัด

| |
|---|
| สิทธิที่ใช้เบิก : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท) |
| ประเภทสิทธิย่อย : นักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น |
| รหัสบัตรประกันสุขภาพ : B7310000 ████████ |
| วันที่เริ่มใช้หน่วยบริการ : 1 ธันวาคม 2563 เวลา 0:00 น. |
| วันหมดสิทธิย่อย : |
| จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : กรุงเทพฯ |
| หน่วยบริการปฐมภูมิ : คลินิกเวชกรรมลาดปลาเค้า 37 (41992) |
| หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : รพ.มงกุฎวัฒนะ (11722) |
| Model : 5 |
| จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 0 |
| หน่วยบริการประจำ : ศูนย์บริการสาธารณสุข66 ฝ่านักพระแม่กวนอิม (21748) |
| ผู้มีสิทธิที่หน่วยบริการประจำเดิมถูกเพิกถอนสัญญา |

ลงทะเบียนแทน กรณีหน่วยบริการประจำที่บุคคลได้ลงทะเบียนไว้แล้ว ถอนตัวหรือพ้นจากการเป็นหน่วยบริการประจำ

แนวปฏิบัติสำหรับผู้ได้รับสิทธิพิเศษ

1. ขอให้หน่วยบริการแจ้ง
2. สามารถเข้ารับบริการได้ทุก
3. หากประชาชนไม่ประสงค์
4. กรณีประชาชนประสงค์
5. กรณีประชาชนประสงค์ "แก้ไขการลงทะเบียน" ให้หน่วยบริการกดปุ่ม "แก้ไขการลงทะเบียน"

5.1 กรณีเครือข่ายหน่วยบริการไม่ตรงความต้องการของประชาชน ไม่ต้องแก้ไขการลงทะเบียน และให้หน่วยบริการจัดบริการและส่งเบิกที่ สปสช. ตามระบบ

5.2 กรณีเครือข่ายหน่วยบริการตรงความต้องการของประชาชน ให้แก้ไขการลงทะเบียน และให้หน่วยบริการจัดบริการและส่งเบิกที่ สปสช. ตามระบบ

*ต้องเสียบ SMART CARD



5. สิทธิ UC กรณีเปลี่ยนหน่วยบริการเกิดสิทธิทันที

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล (สปสช.)

เลขประจำตัวประชาชน : 9-99999-9-99999-9-9

เดือนปีเกิด : พฤษภาคม 2563

ชื่อ-สกุล : นายสมชาย ใจดี

เพศ : ชาย

สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้

ข้อมูล ณ วันที่ : 29 ธันวาคม 2563 เวลา 17:21 น.

ข้อมูลตรวจสอบสิทธิ ณ ปัจจุบัน

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพ

ประวัติการขอเลข Authen Code (UC)

สิทธิที่ใช้เบิก

สิทธิที่ใช้เบิก : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)

ประเภทสิทธิย่อย : เด็กอายุไม่เกิน 12 ปีบริบูรณ์

รหัสบัตรประกันสุขภาพ : N718315288576

วันที่เริ่มใช้หน่วยบริการ : 28 ธันวาคม 2563 เวลา 13:00 น.

วันหมดสิทธิย่อย : 24 พฤษภาคม 2575 เวลา 23:59 น.

จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : กรุงเทพฯ

หน่วยบริการปฐมภูมิ : ศสช. มุดดอกขาว (77774)

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : รพ.กลาง (11356)

Model : 1

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 1

หน่วยบริการประจำ : รพ.กลาง (11356)

ข้อความ “เปลี่ยนหน่วยบริการสิทธิเกิดทันที” จะแสดงถึงเวลา 23.59 น. ของวันถัดไป เช่น ลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการในวันที่ 23 ธ.ค. 63 ข้อความจะแสดงถึงเวลา 23.59 ของวันที่ 24 ธ.ค.63

เปลี่ยนหน่วยบริการเกิดสิทธิทันที

☑ ลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ

☑ การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code)

*ต้องเสียบ SMART CARD



6.สิทธิ UC กรณีลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่เกิดสิทธิทันที

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล (สปสช.)

เลขประจำตัวประชาชน : 999970000-997

เดือนปีเกิด : ธันวาคม 2534

ชื่อ-สกุล :

เพศ : ชาย

สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้

ข้อมูล ณ วันที่ : 29 ธันวาคม 2563 เวลา 16:59 น.

ข้อมูลตรวจสอบสิทธิ ณ ปัจจุบัน

ข้อมูลสิทธิ ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2563 เวลา 16:58

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพ

ประวัติการขอเลข Authen Code (UC)

สิทธิที่ใช้เบิก

สิทธิที่ใช้เบิก : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเภทสิทธิย่อย : ช่วงอายุ 12-59 ปี

รหัสบัตรประกันสุขภาพ : N897215300355

วันที่เริ่มใช้หน่วยบริการ : 29 ธันวาคม 2563 เวลา 15:11

วันหมดสิทธิย่อย : 17 ธันวาคม 2594 เวลา 23:59

จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : สุพรรณบุรี

หน่วยบริการปฐมภูมิ : รพ.สต.บ้านหนองกระดาง หมู่ 7

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : รพ.ดอนเจดีย์ (11293)

Model : 1

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 1

หน่วยบริการประจำ : รพ.ดอนเจดีย์ (11293)

ข้อความ “ลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่เกิดทันที” จะแสดงถึงเวลา 23.59 น. ของวันถัดไป เช่น ลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการในวันที่ 23 ธ.ค. 63 ข้อความจะแสดงถึงเวลา 23.59 ของวันที่ 24 ธ.ค.63

ลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่เกิดสิทธิทันที

❑ ลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ

❑ การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code)

*ต้องเสียบ SMART CARD

7. สิทธิ UC กรณีลงทะเบียนแทนฯ ตามมติบอร์ด

| | |
|---------------------------------|---|
| สิทธิที่ใช้เบิก : | สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท) |
| ประเภทสิทธิย่อย : | ผู้มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ |
| รหัสบัตรประกันสุขภาพ : | ท77127502560 |
| วันเริ่มใช้สิทธิ : | 15 พฤษภาคม 2561 |
| วันหมดสิทธิย่อย : | |
| จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : | นครปฐม |
| หน่วยบริการปฐมภูมิ : | ศสช.เมืองมหาวิทยาลัยราชภัฏ |
| หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : | รพ.นครปฐม (10679) |
| Model : | 1 |
| วันที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : | 0 |
| หน่วยบริการประจำ : | รพ.นครปฐม (10679) |

★ กดยอมรับการลงทะเบียน เมื่อข้อมูลหน่วยบริการที่ลงตามมติบอร์ด**ตรง**กับหน่วยบริการที่ประชาชนต้องการลงทะเบียน

★ กดขอแก้ไขการลงทะเบียน เมื่อข้อมูลหน่วยบริการที่ลงตามมติบอร์ด**ไม่ตรง**กับหน่วยบริการที่ประชาชนต้องการลงทะเบียน

ลงทะเบียนแทนข้าราชการ/หน่วยงานรัฐและครอบครัวที่หมดสิทธิฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

☑ ยอมรับการลงทะเบียน
✂ ขอแก้ไขการลงทะเบียน

- ขอให้หน่วยบริการแจ้งประชาชนทราบว่าได้รับการลงทะเบียนแทน
- หากประชาชนยอมรับการลงทะเบียนแทนตามที่ปรากฏ ให้หน่วยบริการกดปุ่มยอมรับ
- หากประชาชนประสงค์ลงทะเบียนที่อื่นให้กดปุ่มแก้ไข แล้วให้ประชาชนเลือกลงทะเบียนตามระบบ
- ทั้งนี้หากมีการมารับรักษาที่หน่วยบริการ แต่ไม่มีการกดยอมรับ หรือแก้ไข จะถือว่าเป็นการยอมรับหน่วยบริการตามที่ปรากฏ
- ให้ขอ Claim Code เฉพาะกรณีลงทะเบียนแทนตามมาตรา 8 และลงทะเบียนเด็กแรกเกิดที่มีการรักษาเท่านั้น

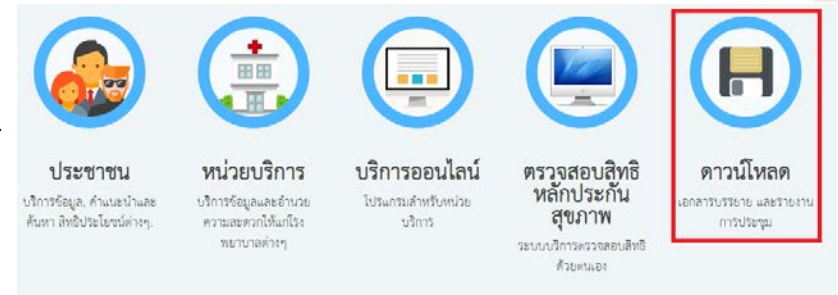
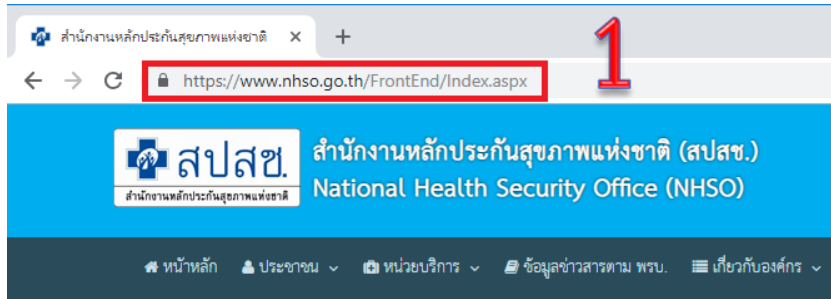


การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

2. ติดตั้งโปรแกรม E-Form Agent

1. เข้าที่หน้าเว็บไซต์ สปสช. ตาม link

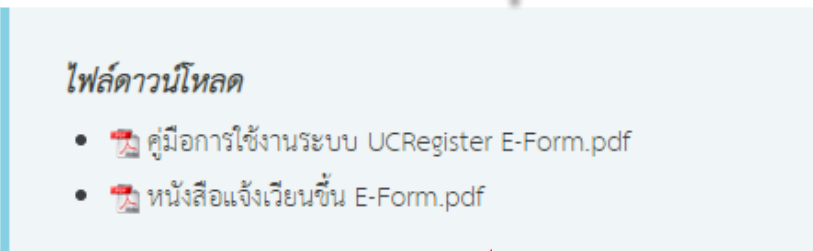
<https://www.nhso.go.th/FrontEnd/Index.aspx>



Download - กด Download

โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม URegister E-Form

>>>> Download <<<<< ← 4

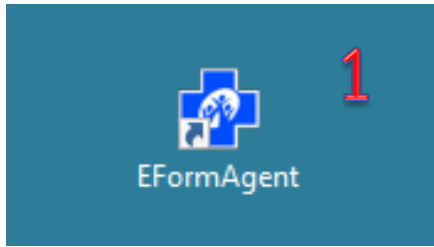


ดาวน์โหลดโปรแกรม

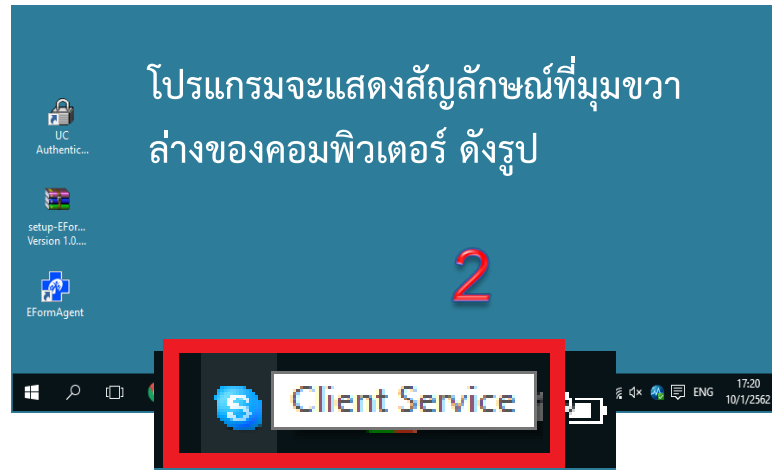
| ลำดับ | รายละเอียด | แก้ไขล่าสุดเมื่อ |
|-------|---|------------------|
| | โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม URegister E-Form | |

★ ต้องเปิดใช้งานทุกครั้ง ★

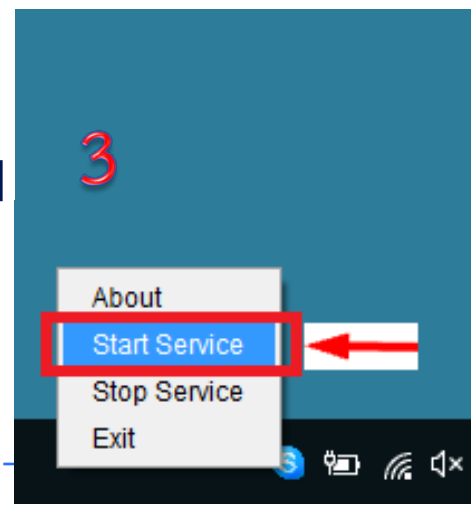
1. เปิดใช้งานโปรแกรม E-Form Agent



- ดับเบิลคลิกโปรแกรม
EFormAgent

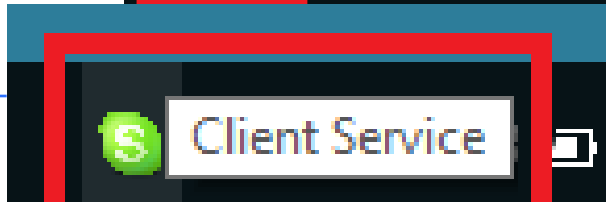
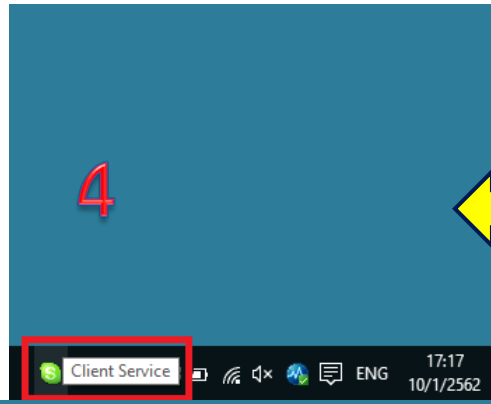


โปรแกรมจะแสดงสัญลักษณ์ที่มุมขวา
ล่างของคอมพิวเตอร์ ดังรูป



- คลิกขวาที่สัญลักษณ์
- เลือกที่ **Start Service**
ดังรูป

- เมื่อ Start Service
ตามข้อ 3 สัญลักษณ์จะ
เปลี่ยนเป็นสีเขียวดังรูป

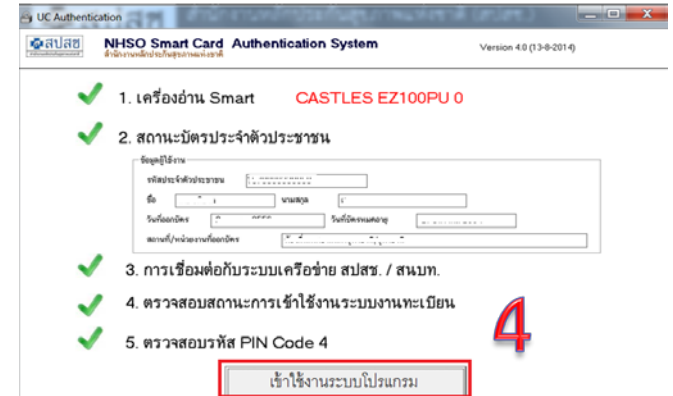


2. เปิดใช้งานโปรแกรม UC Authentication 4.x

- ดับเบิลคลิกโปรแกรม UC Authentication 4.x



*เสียบบัตรประจำตัวประชาชน
กับเครื่องอ่านบัตรก่อน
เปิดใช้งานโปรแกรม UC
Authentication






- กรอก PIN
CODE 4 หลัก
แล้วกด "ตกลง"



การเข้าใช้งานโปรแกรมฯ

- เลือกเข้าใช้งานระบบเว็บตรวจสอบสิทธิและลงทะเบียนออนไลน์ (ERM)

| ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ | |
|--|--|
| ชื่อผู้ใช้งาน | |
| เลขประจำตัวประชาชน | |
| หน่วยงาน | สำนักบริหารงานทะเบียน |
| ประเภทหน่วยงาน | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| จังหวัด | กรุงเทพฯ |
| ประเภทผู้ใช้งาน | นายทะเบียน |
| พิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้าใช้งานระบบ | ชื่อผู้ใช้งานระบบและรหัสผ่าน (Username/Password) |
|  เข้าใช้งานระบบเว็บตรวจสอบสิทธิและลงทะเบียนออนไลน์ (ERM) | 5 |
| <ul style="list-style-type: none">ตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพระบบลงทะเบียนออนไลน์โปรแกรมการแก้ไขสิทธิ์ด้านการรักษาพยาบาลของประชาชน (ปรับปรุงสิทธิ์) | |
|  เข้าใช้งานระบบค้นหาประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UCTRANS) | |
| <ul style="list-style-type: none">ตรวจสอบข้อมูลประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า | |
|  เข้าใช้งานระบบทำแบบคำร้องการลงทะเบียน ด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (UCRegister EForm) | |
| <ul style="list-style-type: none">จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีลงทะเบียนด้วยตนเองจัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีโดยผู้รับมอบอำนาจ | |



สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระบบลงทะเบียนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จินดา
(เจ้าหน้าที่ทะเบียนระดับโรงพยาบาล)
หน่วยงาน: รพ.มงกุฎวัฒนะ | จังหวัด: กรุงเทพฯ | ออกจากกรรม

ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน : จินดา
เลขประจำตัวประชาชน :
หน่วยงาน : รพ.มงกุฎวัฒนะ จังหวัด กรุงเทพฯ
ประเภทผู้ใช้งาน : เจ้าหน้าที่ทะเบียนระดับโรงพยาบาล(37)

หน้าหลักงานบริการต่างๆ

6

- ระบบเว็บตรวจสอบสิทธิและการลงทะเบียนประชาชน
- การแก้ไขสิทธิ์ด้านการรักษาพยาบาลของประชาชน (ปรับปรุงสิทธิ์)
- ระบบการส่งข้อมูลลงทะเบียนแบบกลุ่ม (Batch)
- ระบบ Download ข้อมูลทะเบียน
- ข้อมูลผู้ใช้งานระบบลงทะเบียน



การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

1. กรณีมีบัตร
ประจำตัวประชาชน

2. ไม่มีบัตรประจำตัว
ประชาชน มีญาติพามา

3. ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน
ไม่มีญาติพามา

- เด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี
- ผู้สูงอายุที่มีบัตรประจำตัว
ตลอดชีพ ที่ไม่ใช่ Smart Card
- บัตรหมดอายุ
- อ่านข้อมูลจาก Chip ในบัตร
Smart Card ไม่ได้
- พกบัตรอื่นแทนบัตร
ประจำตัวประชาชน

1. การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

กรณีมีบัตรประจำตัวประชาชน

- หน้าจอหลัก
- ตรวจสอบสิทธิ (เลขประจำตัวประชาชน)
- ตรวจสอบสิทธิ (ชื่อ-สกุล)
- ตรวจสอบสิทธิโดยการพิสูจน์ตัวตน (Smart Card)**
- ตรวจสอบประวัติการลงทะเบียนสิทธิ UC
- ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ (Authen Code)
- ระบบรายงานข้อมูลการลงทะเบียน
- รายงานสรุปการขอรหัส Authen Code
- ออกจากระบบ

ค้นหา

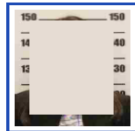
* เครื่องอ่านบัตร Smart Card : Generic EMV Smartcard Reader 0

ไม่แสดงภาพ แสดงภาพ

ข้อมูลประชากร (Smart Card)

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล (Smart Card)

| | |
|---|---|
| เลขประจำตัวประชาชน : | เดือนปีเกิด : สิงหาคม 2526 |
| ชื่อ-สกุล : | เพศ : หญิง |
| สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้ | ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : 18/147 หมู่ที่ 5 ตำบลบางซุด อำเภอปากเกร็ด |
| วัน เดือน ปี ที่ออกบัตร : 13 พฤศจิกายน 2562 | วัน เดือน ปี ที่บัตรหมดอายุ : 16 สิงหาคม 2571 |
| จังหวัดตามภูมิลำเนา : จังหวัดนนทบุรี | ข้อมูล ณ วันที่ : 22 ธันวาคม 2563 เวลา 12:03 น. |



ข้อมูลตรวจสอบสิทธิ ณ ปัจจุบัน

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพ

ประวัติการขอเลข Claim Code

สิทธิที่ใช้เบิก

| | |
|--|--------------------------|
| สิทธิที่ใช้เบิก : | สิทธิหลักประกันสุขภาพ |
| ประเภทสิทธิย่อย : | ช่วงอายุ 12-59 ปี |
| รหัสบัตรประกันสุขภาพ : | 8914207727 |
| วันเริ่มใช้สิทธิ : | 17 พฤษภาคม 2547 |
| วันหมดสิทธิย่อย : | |
| จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : | นครราชสีมา |
| หน่วยบริการปฐมภูมิ : | รพ.สต.เพ็ญศรีแอม หมู่ที่ |
| หน่วยบริการรับส่งต่อ : | รพ.สูงเนิน (10887) |
| Model : | 1 |
| จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : | |
| หน่วยบริการประจำ : | รพ.สูงเนิน (10887) |

- 1.คลิกเมนู “ตรวจสอบสิทธิโดยการพิสูจน์ตัวตน (Smart Card)”
- 2.คลิกปุ่ม “ตรวจสอบสิทธิ” ระบบจะดึงข้อมูลจากบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดง
- 3.คลิกปุ่ม “การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code)”

1. การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

กรณีมีบัตรประจำตัวประชาชน

ข้อมูลการขอ Authen Code

เลขประจำตัวประชาชน :

ชื่อ-สกุล :

อายุ ณ วันที่เข้ารับบริการ : 62 ปี 11 เดือน 21 วัน

สิทธิหลัก : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิทธิย่อย : ช่วงอายุ 12-59 ปี

หน่วยบริการที่ให้บริการ : รพ.สูงเนิน (10887) จ.นครราชสีมา

* ประเภทการเข้ารับบริการ :

วันที่เข้ารับการรักษา : เวลา :

* HN CODE :

* หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการ/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล : *ตัวอย่าง 08xx

5

1.เลือกประเภทการเข้ารับบริการ

- ผู้ป่วยใน (IPD)
- ผู้ป่วยนอก(OPD)
- บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)

****ตามการเข้ารับบริการประชาชน****

2.ระบุเวลาที่เข้ารับการรักษา

****กรณีไม่เลือกระบบจะแสดงเป็นเวลา**

ปัจจุบัน**

3.HN CODE ****ไม่บังคับคีย์****

4.คีย์หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการ/
ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

****ไม่บังคับคีย์****

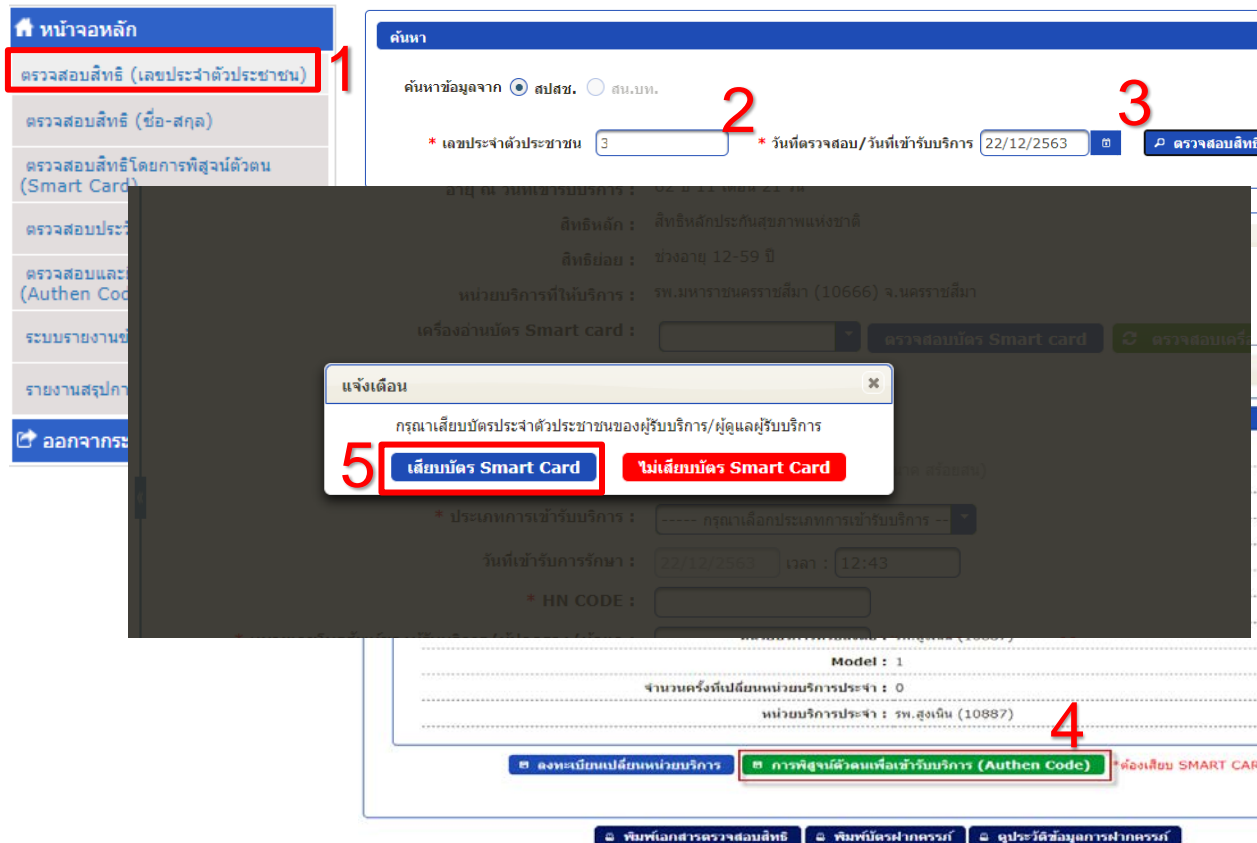
5.กดปุ่ม “บันทึก”

หมายเหตุ HN CODE,หมายเลขโทรศัพท์
กรณีที่มีข้อมูลในระบบ จะแสดงให้อัตโนมัติ

2. การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน มีญาติพามา

- 1.คลิกเมนู “ตรวจสอบสิทธิ (เลขประจำตัวประชาชน)
- 2.คีย์เลขประจำตัวประชาชน
- 3.คลิกปุ่ม “ตรวจสอบสิทธิ”
- 4.คลิกปุ่ม “การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code)”
- 5.คลิกปุ่ม “เสียบบัตร Smart Card”



หน้าจอหลัก

ตรวจสอบสิทธิ (เลขประจำตัวประชาชน) 1

ค้นหา

ค้นหาข้อมูลจาก สปสช. สบ.บพ.

* เลขประจำตัวประชาชน * วันที่ตรวจสอบ/วันที่เข้ารับบริการ 22/12/2563 ๓ ๒ ตรวจสอบสิทธิ

แจ้งเดือน

กรุณาเสียบบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับบริการ/ผู้ดูแลผู้รับบริการ

5

* ประเภทการเข้ารับบริการ :

วันที่เข้ารับการรักษา : 22/12/2563 เวลา : 12:43

* HN CODE :

Model : 1

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 0

หน่วยบริการประจำ : รพ.สูงเนิน (10887)

๓ ลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ ๓ การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code) *ต้องเสียบ SMART CARD

๖ พิมพ์เอกสารตรวจสอบสิทธิ ๖ พิมพ์บัตรฝากครรภ์ ๖ ดูประวัติข้อมูลการฝากครรภ์

ผู้เข้ารับบริการ ไม่มีบัตร ได้แก่

- เด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี
- ผู้สูงอายุที่มีบัตรประจำตัวตลอดชีพ ที่ไม่ใช่ Smart Card
- บัตรหมดอายุ
- อ่านข้อมูลจาก Chip ในบัตร Smart Card ไม่ได้
- พกบัตรอื่นแทนบัตรประจำตัวประชาชน
- ฯลฯ

2. การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน มีญาติพามา

ข้อมูลการขอ Authen Code

เลขประจำตัวประชาชน : 1
ชื่อ-สกุล : บดิน
อายุ ณ วันที่เข้ารับบริการ : 13 ปี 9 เดือน 25 วัน
สิทธิหลัก : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)
สิทธิย่อย : เด็กอายุไม่เกิน 12 ปีบริบูรณ์
หน่วยบริการที่ให้บริการ : รพ.มหาราชนครราชสีมา (10666) จ.นครราชสีมา **1**
เครื่องอ่านบัตร Smart card : Generic EMV Smartcard Reader **ตรวจสอบบัตร Smart card**

* ผู้รับรอง : ผู้ปกครอง
 ผู้ดูแล
 เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล (อรัทัย แสงจอหอ)

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ เจ้าหน้าที่ : ฟิ
* ความสัมพันธ์ : มารดา **2**
* ประเภทการเข้ารับบริการ : ----- กรุณาเลือกประเภทการเข้ารับบริการ ----- **3**
วันที่เข้ารับการรักษา : 22/12/2563 เวลา : 13:00 **4**
* HN CODE : **5**
* หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการ/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล : **6** *ตัวอย่าง 08x-xxx-xxxx,09x-xxx-xxxx

7

1. กดปุ่ม “ตรวจสอบ Smart card”

2. ระบุความสัมพันธ์

3. เลือกประเภทการเข้ารับบริการ

- ผู้ป่วยใน (IPD)

- ผู้ป่วยนอก(OPD)

- บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

(PP)

4. ระบุเวลาที่เข้ารับการรักษา

****กรณีไม่เลือกระบบจะแสดงเป็นเวลาปัจจุบัน****

5. ระบุ HN CODE ****ไม่บังคับคีย์****

6. คีย์หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการ/ผู้ปกครอง/

ผู้ดูแล

****ไม่บังคับคีย์****

7. กดปุ่ม “บันทึก”

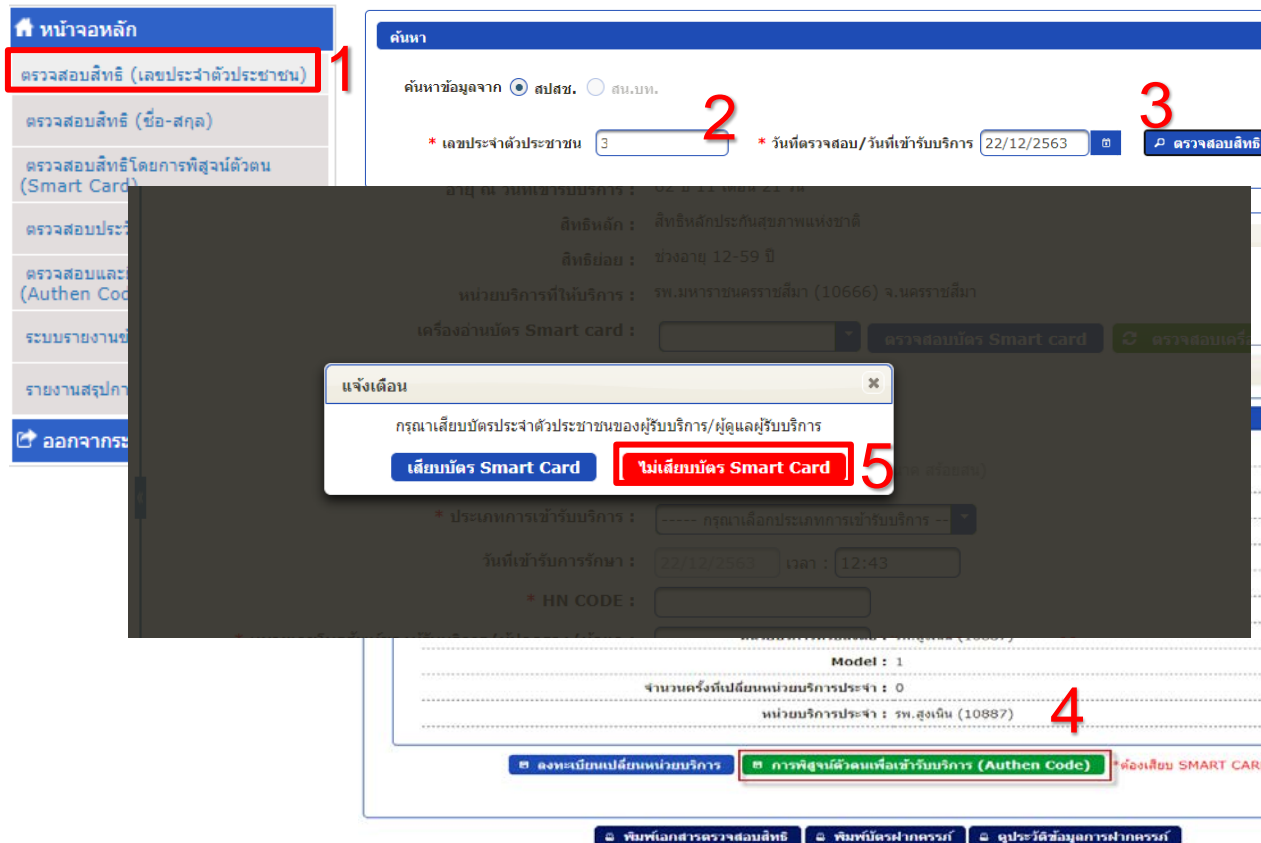
หมายเหตุ HN CODE, หมายเลขโทรศัพท์ กรณีที่มี

ข้อมูลในระบบ จะแสดงให้อัตโนมัติ

3. การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ไม่มีญาติพามา

- 1.คลิกเมนู “ตรวจสอบสิทธิ (เลขประจำตัวประชาชน)
- 2.คีย์เลขประจำตัวประชาชน
- 3.คลิกปุ่ม “ตรวจสอบสิทธิ”
- 4.คลิกปุ่ม “การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code)”
- 5.คลิกปุ่ม “ไม่เสียบบัตร Smart Card”



หน้าจอหลัก

ตรวจสอบสิทธิ (เลขประจำตัวประชาชน) 1

ค้นหา

ค้นหาข้อมูลจาก สปสช. สน.บพ.

* เลขประจำตัวประชาชน 3 2 * วันที่ตรวจสอบ/วันที่เข้ารับบริการ 22/12/2563 3

ตรวจสอบสิทธิ

แจ้งเดือน

กรุณาเลือกบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับบริการ/ผู้ดูแลผู้รับบริการ

เสียบบัตร Smart Card 5 ไม่เสียบบัตร Smart Card

* ประเภทการเข้ารับบริการ : กรุณาเลือกประเภทการเข้ารับบริการ

วันที่เข้ารับการรักษา : 22/12/2563 เวลา : 12:43

* HN CODE :

Model : 1

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 0

หน่วยบริการประจำ : รพ.สูงเนิน (10887) 4

ลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ การพิสูจน์ตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ (Authen Code) *ต้องเสียบ SMART CARD

พิมพ์เอกสารตรวจสอบสิทธิ พิมพ์บัตรฝากครรภ์ ดูประวัติข้อมูลการฝากครรภ์


ผู้เข้ารับบริการไม่มีบัตร ได้แก่

- เด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี
- ผู้สูงอายุที่มีบัตรประจำตัวตลอดชีพที่ไม่ใช่ Smart Card
- บัตรหมดอายุ
- อ่านข้อมูลจาก Ship ในบัตร Smart Card ไม่ได้
- พกบัตรอื่นแทนบัตรประจำตัวประชาชน
- ฯลฯ

3. การพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันเข้ารับบริการ (Authentication Code)

ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ไม่มีญาติพามา

เครื่องอ่านบัตร Smart card :

เลขประจำตัวประชาชนผู้รับรอง : 313.....1 **1** 

- * ผู้รับรอง :
- ผู้ปกครอง
 - ผู้ดูแล
 - เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล (บุญฤทธิ์ ผู้เรียนศิลป์)

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/เจ้าหน้าที่ : บุญ งาม

* ความสัมพันธ์ : เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล **2**

* เหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประจำตัวประชาชน : ----- กรุณาเลือกเหตุผล ----- **3**

* ประเภทการเข้ารับบริการ : ----- กรุณาเลือกประเภทการเข้ารับบริการ ----- **4**

วันที่เข้ารับการรักษา : 22/12/2563 เวลา : 13:00 **5**

* HN CODE : **6**

* หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการ/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล : **7** *ตัวอย่าง 08x-xxx-xxxx,09x-xxx-xxxx

8

- 1.กรอกเลขประจำตัวประชาชนของ **เจ้าที่บันทึกข้อมูล**
- 2.ระบุความสัมพันธ์
- 3.ระบุเหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนฯ
- 4.เลือกประเภทการเข้ารับบริการ
 - ผู้ป่วยใน (IPD)
 - ผู้ป่วยนอก(OPD)
 - บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)
- 5.ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษา
 - **กรณีไม่เลือกระบบจะแสดงเป็นเวลาปัจจุบัน**
- 6.ระบุ HN CODE ****ไม่บังคับคีย์****
- 7.คีย์หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการ/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล
 - **ไม่บังคับคีย์**
- 8.กดปุ่ม “บันทึก”

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ (Authen Code)

- หน้าจอหลัก
- ตรวจสอบสิทธิ์ (เลขประจำตัวประชาชน)
- ตรวจสอบสิทธิ์ (ชื่อ-สกุล)
- ตรวจสอบสิทธิ์โดยการพิสูจน์ตัวตน (Smart Card)
- ตรวจสอบประวัติการลงทะเบียนสิทธิ์ UC
- ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ (Authen Code)**
- ระบบรายงานข้อมูลการลงทะเบียน
- รายงานสรุปการขอรหัส Authen Code
- ออกจากระบบ

ค้นหา ข้อมูลการขอ Claim Code

เครื่องอ่านบัตร Smart Card : 2

เลขประจำตัวประชาชน รหัสการเข้ารับการรักษา

| รหัสการเข้ารับบริการ (Claim Code) | หน่วยบริการที่ให้บริการ | บริการ | ประเภทการเข้ารับบริการ | HN | AN | วันที่ออกใบรับบริการ (Claim Code) | วันที่เข้ารับบริการ | สถานะรหัสบริการ | แก้ไข | ยกเลิก | กักเก็บ |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|--------|----|-----------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------------------------|---|--|
| P1000000872 | รพ.ป่าโมก(10784) | ทหารผ่านศึก ชั้น 1-3 | OPD | 542345 | | 14 ตุลาคม 2563 | 14 ตุลาคม 2563 | ใช้งานอยู่ | <input type="button" value="แก้ไข"/> | <input checked="" type="button" value="x"/> | <input type="button" value="กักเก็บ"/> |

(รายการที่ 1 ของทั้งหมด 1 รายการ - หน้า 1 / 1)

ปีผลงาน : ข้อมูลการขอ Claim Code

รายละเอียดข้อมูลรหัสบริการ (Claim Code)

หมายเลข Claim Code : P1000000872

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้ารับบริการ: ธีติ

สิทธิการรักษาพยาบาล :

หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา/ให้บริการ : รพ.ป่าโมก

บริการ : ทหารผ่านศึก ชั้น 1-3

วันที่เข้ารับการรักษา : 25631014

HN Code : 542345

AN Code :

หมายเลขโทรศัพท์ ผู้รับบริการ/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล :

รายละเอียดข้อมูลรหัสบริการ (Claim Code)

วันที่ออกจากโรงพยาบาล : 14/10/2563 4

เครื่องอ่านบัตร Smart Card : Generic EMV Smartcard Reader 5

ผู้ยืนยันข้อมูลการขอ Claim Code 6

- 1.คลิกที่เมนู “ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ (Authen Code)”
- 2.คลิกที่ปุ่ม “ใช้ข้อมูลจากบัตร Smart Card”
- 3.คลิกที่ปุ่ม “ยืนยัน”
- 4.ระบุวันที่ออกจากโรงพยาบาล
- 5.เสียบบัตรประจำตัวประชาชนผู้เข้ารับบริการ/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/จนท.รพ
- 6.กดปุ่ม “บันทึก” ***จบการยืนยันการเข้ารับบริการ***

ระบบรายงานการขอ Authen Code

| |
|--|
| 🏠 หน้าจอหลัก |
| ตรวจสอบสิทธิ (เลขประจำตัวประชาชน) |
| ตรวจสอบสิทธิ (ชื่อ-สกุล) |
| ตรวจสอบสิทธิโดยการพิสูจน์ตัวตน (Smart Card) |
| ตรวจสอบประวัติการลงทะเบียนสิทธิ UC |
| ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ (Authen Code) |
| ระบบรายงานข้อมูลการลงทะเบียน |
| รายงานสรุปการขอรหัส Authen Code |
| 🏠 ออกจากระบบ |

รายงานสรุปการขอรหัส Authen Code ของหน่วยบริการ

*เขต : *จังหวัด :

*หน่วยบริการที่ให้บริการ : *ชื่อหน่วยบริการที่ให้บริการ :

เลขประจำตัวประชาชน : รหัสการเข้ารับการรักษา (Authen Code) :

*ประเภทการเข้ารับบริการ :

บริการ :

วันที่เข้ารับบริการ (สิ้นสุด) : วันที่เข้ารับบริการ (เริ่มต้น) :

วันที่บันทึกข้อมูล Authen Code (สิ้นสุด) : วันที่บันทึกข้อมูล Authen Code (เริ่มต้น) :

ช่องทางขอ Authen Code : สถานะการใช้งาน :

ผู้รับรองการเข้ารับบริการ : วิธีการพิสูจน์ตัวตนในการเข้ารับบริการ :

PID ผู้บันทึกข้อมูล :

รายงานสรุปการขอรหัส Authen Code

รายงานสรุปการขอรหัส claim code ของรพ.ชุมแพ ช่วงวันที่ 01 พฤศจิกายน 2563 ถึง 08 ธันวาคม 2563

| รหัสหน่วยบริการที่ให้บริการ | ชื่อหน่วยบริการที่ให้บริการ | เลขประจำตัวประชาชน | ชื่อ-สกุลประชาชน | รหัสการเข้ารับการรักษา (Authen Code) | ประเภทการเข้ารับบริการ | HN Code | AN Code | วันที่เข้ารับบริการ | วันที่บันทึกข้อมูล Authen Code | สถานะการใช้งาน | ช่องทางขอ Authen code | วิธีการพิสูจน์ตัวตนในการเข้ารับบริการ | ผู้รับรองการเข้ารับบริการ | วันที่แก้ไข Authen Code | ชื่อผู้แก้ไข Authen Code | เหตุผลการยกเลิก |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|------------------------|---------|---------|---------------------|--------------------------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------|
| 10998 | รพ.ชุมแพ | 1111111111111 | ธิดา ไซ | OP1000001444 | OPD | HN1111 | | 07 ธันวาคม 2563 | 07 ธันวาคม 2563 | | ERM-ONLINE | โดยการระบุเลขประจำตัวประชาชน | ผู้ดูแลรับบริการ | | | |
| 10998 | รพ.ชุมแพ | 2222222222222 | บดิน ทอง | OP1000001380 | OPD | N66666 | | 03 ธันวาคม 2563 | 03 ธันวาคม 2563 | | ERM-ONLINE | ด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (SMART CARD) | ผู้ปกครอง | | | |
| 10998 | รพ.ชุมแพ | 3333333333333 | สวาง เทียบ | OP1000001376 | OPD | N77777 | | 03 ธันวาคม 2563 | 03 ธันวาคม 2563 | | ERM-ONLINE | ด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (SMART CARD) | ผู้ดูแลรับบริการ | | | |
| 10998 | รพ.ชุมแพ | 4444444444444 | บุญ เกื่อน | OP1000001379 | OPD | N88888 | | 03 ธันวาคม 2563 | 03 ธันวาคม 2563 | | ERM-ONLINE | ด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (SMART CARD) | ผู้ดูแลรับบริการ | | | |



ระบบลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC)
ด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์
(UC Register E-Form)

สรุปผลดำเนินงานลงทะเบียนผ่านระบบ E-Form ปี 2563

| จังหวัด | ERM | E-Form | รวม | % ของ E-Form | หมายเหตุ |
|-----------------|--------------|-----------|--------------|--------------|--|
| นครนายก | 1,706 | 26 | 1,732 | 1.50 | ยังไม่มีหน่วยบริการดำเนินการ |
| นนทบุรี | 11,352 | 15,155 | 26,507 | 57.17 | รพ.ปากเกร็ด,รพ.สต.อ้อมเกร็ด และส่วนใหญ่เป็นคลินิกชุมชนอบอุ่น |
| ปทุมธานี | 12,538 | 16,305 | 28,843 | 56.53 | ดำเนินการทั้งภาครัฐและเอกชน |
| พระนครศรีอยุธยา | 7,154 | 1,255 | 8,409 | 14.92 | ดำเนินการทั้งรพ. และรพ.สต. |
| ลพบุรี | 7,431 | 9 | 7,440 | 0.12 | รพ.พัฒนานิคม |
| สระบุรี | 5,695 | 198 | 5,893 | 3.36 | รพ.สระบุรี,รพ.วิหารแดง |
| สิงห์บุรี | 1,335 | 0 | 1,335 | 0.00 | |
| อ่างทอง | 1,778 | 46 | 1,824 | 2.52 | รพ.สต.จำปาหล่อ,รพ.สต.ศาลาแดง,สสจ. |
| รวม | 48,989 | 32,994 | 81,983 | 40.24 | |

การลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์
เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเข้ารับบริการ
จากหน่วยงานภาครัฐ ตาม พรบ. การอำนวยความสะดวก
ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

นโยบายของรัฐบาลในการใช้ข้อมูล จากบัตรประจำตัวประชาชนแบบ อเนกประสงค์ (Smart Card) **เพื่อยกเลิกการเรียกสำเนาเอกสารจากประชาชน**



เหตุผลความจำเป็น

เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๘๘/๒๕๕๘ เรื่องการบูรณาการฐานข้อมูลประชาชนและการบริการภาครัฐ เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาลในการใช้ข้อมูลจากบัตรประจำตัวประชาชนแบบ อเนกประสงค์ (Smart Card) แทนการใช้สำเนาเอกสารทางราชการ และเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเข้ารับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ (ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)

การเตรียมความพร้อมของหน่วยทะเบียนนำร่อง

- เครื่องคอมพิวเตอร์
- เครื่องพิมพ์เอกสาร (Printer)
- เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card Reader)
- บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าหน้าที่ พร้อม pin code 4 หลัก
- Internet
- Scanner เพื่อ Scan จัดเก็บเอกสาร สำหรับหน่วยทะเบียนที่ต้องการจัดเก็บเอกสารแบบคำร้องลงทะเบียนฯ เป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์
- ปีงบประมาณ 2563 มีโครงการสมัครนำร่อง จังหวัดละ 1 แห่ง ขึ้นไป

การรับรองการลงทะเบียน

1. รับรองโดยสแกนลายนิ้วมือ
2. รับรองโดยเซ็นด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์
3. รับรองโดยการพิมพ์เอกสาร แล้วเซ็นรับรอง

1. เครื่องสแกนลายนิ้วมือ



เครื่องสแกนลายนิ้วมือ

DigitalPersona U.are.U 4500 /
U.are.U 4000

2. ปากกาอิเล็กทรอนิกส์



3. เครื่องพิมพ์/สแกนเอกสาร



ไม่รองรับชิกเนเจอร์แพด




โปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานระบบ UC Register E-Form ดังนี้


1.โปรแกรม UC Authentication 4.x

2.โปรแกรม E-Form Agent



เปิดใช้งานโปรแกรม UC Authentication 4.x

| ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ | |
|--|---|
| ชื่อผู้ใช้งาน | รดา จันทรชין |
| เลขประจำตัวประชาชน | |
| หน่วยงาน | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี |
| ประเภทหน่วยงาน | สำนักงานทลทภวระกนสุขภาพแห่งชาติ |
| จังหวัด | สระบุรี |
| ประเภทผู้ใช้งาน | นายทะเบียนเขต(25) |
| พิสูจน์ตัวบุคคลเข้าใช้งานระบบ | ชื่อผู้ใช้งานระบบและรหัสผ่าน(Username/Password) |
|  เข้าใช้งานระบบเว็บตรวจสอบสิทธิและลงทะเบียนออนไลน์ (ERM) | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพ • ระบบลงทะเบียนออนไลน์ • โปรแกรมการแก้ไขสิทธิด้านการรักษาพยาบาลของประชาชน (ปรับปรุงสิทธิ) | |

| |
|---|
|  เข้าใช้งานระบบทำแบบคำร้องการลงทะเบียน ด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (UCRegister EForm) |
| <ul style="list-style-type: none"> • จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีลงทะเบียนด้วยตนเอง • จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีโดยผู้รับมอบอำนาจ |



ระบบลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC Register E-Form)

มี **2 ประเภท** ได้แก่

1. ลงทะเบียนด้วยตนเอง
2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

เลือกประเภทการลงทะเบียน

เลือกประเภทการลงทะเบียนที่ต้องการ



ลงทะเบียนด้วยตนเอง

ประชาชนขอขึ้นแบบคำร้องการลงทะเบียนด้วยตนเอง



ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

ขึ้นแบบคำร้องการลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ



1. เลือกลงทะเบียนด้วยตนเอง

เลือกประเภทการลงทะเบียน

เลือกประเภทการลงทะเบียนที่ต้องการ



ลงทะเบียนด้วยตนเอง

ประชาชนขอขึ้นแบบสำรวจการลงทะเบียนด้วยตนเอง




1






ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

ยื่นแบบสำรวจการลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ

เสียบบัตรประจำตัวประชาชน และ กดอ่านข้อมูลบัตร




สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

-  ลงทะเบียน
-  รายงาน
-  ออกจากระบบ

ระบบลงทะเบียน / เปลี่ยนหน่วยบริการ ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCReaisterEForm)

ลงทะเบียนด้วยตนเอง


เครื่องอ่านบัตร


* กรุณาเสียบบัตรประจำตัวประชาชน (smart card) ของผู้ลงทะเบียน

เครื่องอ่านบัตร: Feitian SCR301 0




2
→

อ่านข้อมูลบัตร

เริ่มใหม่




สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

-  ลงทะเบียน
-  รายงาน
-  ออกจากระบบ

ระบบลงทะเบียน / เปลี่ยนหน่วยบริการ ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงทะเบียนด้วยตนเอง


เครื่องอ่านบัตร

* กรุณาเสียบบัตรประจำตัวประชาชน (smart card) ของผู้ลงทะเบียน

เครื่องอ่านบัตร: ACS COID USB Reader 0

อ่านข้อมูลบัตร

เริ่มใหม่

ข้อมูลจากหน้าบัตรประจำตัวประชาชน

ภาพหน้าบัตร
ปชช.

| | | | |
|----------------------|--|-----------|--|
| เลขประจำตัวประชาชน | <input style="width: 90%;" type="text"/> | นามสกุล | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| ชื่อ | <input style="width: 90%;" type="text"/> | อายุ | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| วันเดือนปีเกิด | 6 มิถุนายน 2535 | หมู่ที่ | 4 |
| เพศ | ชาย | ชื่อย | ชอย |
| บ้านเลขที่/ชื่ออาคาร | 05/1 | ตำบล/แขวง | โนนสะอาด |
| ต.ร.ร. | ถนน | จังหวัด | ขอนแก่น |
| อำเภอ/เขต | ชุมแพ | | |

ที่ปรึกษาเสียงจริง


!!! ที่ปรึกษาเสียงจริงจะบันทึกข้อมูลจากหน้าบัตรประจำตัวประชาชน

คลิกเพื่อเลือกที่ปรึกษาเสียงจริง

| | | | |
|-------------------------|--|-------------------|--|
| บ้านเลขที่/ชื่ออาคาร* | <input style="width: 90%;" type="text"/> | หมู่ที่* | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| ต.ร.ร. | <input style="width: 90%;" type="text"/> | ชื่อย | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| ถนน | <input style="width: 90%;" type="text"/> | ตำบล/แขวง* | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| อำเภอ/เขต* | <input style="width: 90%;" type="text"/> | จังหวัด* | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| รหัสไปรษณีย์* | <input style="width: 90%;" type="text"/> | เบอร์โทรแจ้งเหตุ* | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| เบอร์โทรแจ้งเหตุมือถือ* | <input style="width: 90%;" type="text"/> | อีเมล | <input style="width: 90%;" type="text"/> |

51

เลือกที่พักอาศัยจริง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ลงทะเบียน
- รายงาน
- ออกจากระบบ

ระบบลงทะเบียน / เปลี่ยนหน่วยบริการ ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงทะเบียนด้วยตนเอง

เครื่องอ่านบัตร

* กรุณาเลือกบัตรประจำตัวประชาชน (smart card) ของผู้ลงทะเบียน

เครื่องอ่านบัตร: ACS CCID USB Reader 0

[อ่านข้อมูลบัตร](#) [เริ่มใหม่](#)

ข้อมูลจากหน้าบัตรประชาชน

ภาพหน้าบัตร
ปชช.

| | | | |
|----------------------|-----------------|-----------|----------|
| เลขประจำตัวประชาชน | | นามสกุล | |
| ชื่อ | | อายุ | 26 |
| วันเดือนปีเกิด | 8 มิถุนายน 2535 | หมู่ที่ | 4 |
| เพศ | ชาย | ชอย | |
| บ้านเลขที่/ชื่ออาคาร | 86/1 | ตำบล/แขวง | โนนสะอาด |
| ต.รอก | | จังหวัด | ขอนแก่น |
| ถนน | | | |
| อำเภอ/เขต | ชุมแพ | | |

ที่พักอาศัยจริง

ที่พักอาศัยจริงตรงกับที่อยู่บนหน้าบัตรประชาชน [คลิกเพื่อเลือกที่พักอาศัยจริง](#)

| | | | |
|-----------------------|--|---------------|--|
| บ้านเลขที่/ชื่ออาคาร* | | หมู่ที่* | |
| ต.รอก | | ชอย | |
| ถนน | | ตำบล/แขวง* | |
| อำเภอ/เขต* | | จังหวัด* | |
| รหัสไปรษณีย์* | | เบอร์โทรศัพท์ | |
| เบอร์โทรศัพท์มือถือ* | | อีเมล | |

[ถัดไป](#)

3



เลือกที่พักอาศัยจริง

- ที่พักอาศัยจริงตรงกับที่อยู่ตามหน้าบัตรประจำตัวประชาชน
- ที่พักอาศัยอาศัยจริง (ไม่ตรงตามหน้าบัตร)

3

ที่พักอาศัยจริง

ที่พักอาศัยจริงตรงกับที่อยู่ตามหน้าบัตรประจำตัวประชาชน [คลิกเพื่อเลือกที่พักอาศัยจริง](#)

| | | | |
|-----------------------|----------------------|---------------|-------------------------------|
| บ้านเลขที่/ชื่ออาคาร* | <input type="text"/> | ชื่อย | <input type="text"/> |
| ต.รอก | <input type="text"/> | ตำบล/แขวง* | <input type="text"/> |
| ถนน | <input type="text"/> | จังหวัด* | <input type="text"/> |
| อำเภอ/เขต* | <input type="text"/> | เบอร์โทรศัพท์ | ตัวอย่าง 0123456789 |
| รหัสไปรษณีย์* | ตัวอย่าง 10900 | อีเมล | ตัวอย่าง thanachit@nhso.go.th |
| เบอร์โทรศัพท์มือถือ* | ตัวอย่าง 0123456789 | | |

เลือกพื้นที่พักอาศัยอยู่จริง

จังหวัด -- กรุณาเลือก --

อำเภอ/เขต -- กรุณาเลือก --

ตำบล/แขวง -- กรุณาเลือก --

หมู่ที่ -- กรุณาเลือก --

[ยืนยัน](#) [ยกเลิก](#)

**กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับหน้าบ้านแล้วเป็นเขตเทศบาลเลือกหมู่ไม่ได้ ต้องหลอกโดยใส่ 77

เลือกเครือข่ายบริการ

ระบบลงทะเบียน / เปลี่ยนหน่วยบริการ ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิทธิในการเข้ารับบริการ

เลือกเครือข่ายบริการ **4**

เลือกสิทธิในการเข้ารับบริการ

เลือกเครือข่ายบริการ

จังหวัด:

หน่วยบริการประจำใหม่:

หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่:


หน่วยบริการที่ให้บริการส่งต่อใหม่:

| รหัสเครือข่ายบริการ | จังหวัดลงทะเบียน | หน่วยบริการปฐมภูมิ | หน่วยบริการรับส่งต่อ | หน่วยบริการประจำ | Model |
|---------------------|------------------|--|----------------------|------------------|-------|
| 40051209001 | ขอนแก่น | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด | รพ. ชุมแพ | รพ. ชุมแพ | 1 |
| 40051208001 | ขอนแก่น | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด | รพ. ชุมแพ | รพ. ชุมแพ | 1 |
| 40051207001 | ขอนแก่น | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด | รพ. ชุมแพ | รพ. ชุมแพ | 1 |
| 40051206001 | ขอนแก่น | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด | รพ. ชุมแพ | รพ. ชุมแพ | 1 |
| 40051200001 | ขอนแก่น | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด | รพ. ชุมแพ | รพ. ชุมแพ | 1 |
| 40051204001 | ขอนแก่น | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด | รพ. ชุมแพ | รพ. ชุมแพ | 1 |
| 40051203001 | ขอนแก่น | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด | รพ. ชุมแพ | รพ. ชุมแพ | 1 |





เลือกสิทธิในการเข้ารับบริการ


ระบบลงทะเบียน / เปลี่ยนหน่วยบริการ ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ




สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

 **ลงทะเบียน**

 รายงาน


 ออกจากระบบ

สิทธิในการเข้ารับบริการ

 เลือกเครือข่ายบริการ

เลือกเครือข่ายบริการ

| | |
|--------------------------------|--|
| จังหวัดลงทะเบียนใหม่ | ขอนแก่น |
| หน่วยบริการประจำใหม่ | 10998 - รพ.ชุมแพ |
| หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่ | 04311 - รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด |
| หน่วยบริการที่รับการส่งต่อใหม่ | 10998 - รพ.ชุมแพ |
| model | 1 |

 เลือกสิทธิในการเข้ารับบริการ
5


| | |
|-------------------------|---------------------------|
| สิทธิหลักในการรับบริการ | สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า |
| ประเภทสิทธิย่อย | ช่วงอายุ 12-59 ปี |
| วันที่หมดสิทธิย่อย | |


ย้อนกลับ

ถัดไป



แบบหลักฐานการลงทะเบียน


 เลือกสิทธิในการเข้ารับบริการ

สิทธิ์  เลือกสิทธิในการเข้ารับบริการ

สิทธิ์หลักในการรับบริการ (UCS)สิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเภทสิทธิ์ย่อย (89) ช่วงอายุ 12-59 ปี

วันที่หมดสิทธิ์ย่อย 8 ตุลาคม 2593

 หลักฐานการลงทะเบียน **6**

หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน

แนบไฟล์

- เอกสารหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าคุณมีถิ่นที่อยู่หรือพักอาศัยในพื้นที่นั้นๆ เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าสาธารณูปโภค ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พัก สัญญาเช่าที่พัก ฯลฯ
- หนังสือรับรองผู้ว่าจ้างหรือนายจ้าง
- หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน

ตรวจสอบข้อมูลก่อนลงทะเบียน

ระบบลงทะเบียน / เปลี่ยนหน่วยบริการ ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตรวจสอบข้อมูลก่อนลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียนใหม่

| | |
|--------------------------------|---|
| เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก | |
| คำนำหน้านาม | |
| ชื่อ-สกุล | |
| เพศ | ชาย |
| วันเดือนปีเกิด | 8 มิถุนายน 2535 |
| บ้านเลขที่ | 86/1 |
| ถนน | |
| จังหวัด,อำเภอ,ตำบล | ขอนแก่น, ขุมแพ, โนนสะอาด |
| จังหวัดลงทะเบียนเดิม | กรุงเทพฯ |
| หน่วยบริการปฐมภูมิเดิม | 11721 - |
| หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเดิม | 11721 - รพ.เป่าโลเมโมเรียล โชคชัย 4 |
| หน่วยบริการประจำเดิม | - |
| จังหวัดลงทะเบียนใหม่ | ขอนแก่น |
| หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่ | 04311 - รพ.สต. โนนสะอาด หมู่ที่ 05 ตำบลโนนสะอาด |
| หน่วยบริการที่รับการส่งต่อใหม่ | 10998 - รพ.ขุมแพ |
| Model | 1 |
| หน่วยบริการประจำใหม่ | 10998 - รพ.ขุมแพ |
| สิทธิหลักในการรับบริการ | สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า |
| ประเภทสิทธิย่อย | ช่วงอายุ 12-59 ปี |
| วันหมดสิทธิย่อย | |

[ย้อนกลับ](#) [ยืนยันการลงทะเบียน](#)



เลือกช่องทางการพิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน

พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน

พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียนส่งออกเป็นไฟล์ PDF

1



Fingerprint

- สแกนลายนิ้วมือ เพื่อจัดเก็บลายนิ้วมือลงบนเอกสารและแนบไฟล์อัตโนมัติ

2



Electronic Signature

- วาดรูปลายเซ็น เพื่อลงชื่อในเอกสารและแนบไฟล์อัตโนมัติ

3



Download

คลิก !!! เพื่อดาวน์โหลดแบบคำร้องลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนบเอกสาร

กรุณานำเข้าเอกสารที่ได้รับการเซ็นเรียบร้อยแล้ว

แสดงเลือกช่องทางการพิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน

รับรองโดยสแกน ลาย นิ้วมือ

1

เครื่องสแกนนิ้วมือ: DigitalPersona, Inc.(1)



ลงทะเบียน

ย้อนกลับ

รับรองโดยเซ็น ด้วยปากกาดิจิตอล

2

ลายเซ็น

ส่งลายเซ็นเพื่อส่งออกเป็นไฟล์ PDF



ตกลง

เริ่มใหม่

ย้อนกลับ

รับรองโดยแนบ เอกสาร

3



Download

ทำการคลิก

คลิก !! เพื่อดาวน์โหลดแบบคำร้องลงทะเบียนสิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนบเอกสาร

กรุณาเข้าเอกสารที่ได้รับการเซ็นเรียบร้อยแล้ว

แนบไฟล์

พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน
พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียนส่งออกเป็นไฟล์ PDF

 Fingerprint

- สแกนลายนิ้วมือ เพื่อจัดเก็บลายนิ้วมือลงบนเอกสารและแนบไฟล์อัตโนมัติ

 Electronic Signature

- วาดรูปลายเซ็น เพื่อลงชื่อในเอกสารและแนบไฟล์อัตโนมัติ

 Download

คลิก !! เพื่อดาวน์โหลดแบบคำร้องลงทะเบียนสิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนบเอกสาร

กรุณาเข้าเอกสารที่ได้รับการเซ็นเรียบร้อยแล้ว

แนบไฟล์

2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

เลือกประเภทการลงทะเบียน

เลือกประเภทการลงทะเบียนที่ต้องการ



ลงทะเบียนด้วยตนเอง

ประชาชนขอขึ้นแบบคำร้องการลงทะเบียนด้วยตนเอง



ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

ขึ้นแบบคำร้องการลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ



2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน



ค้นหาข้อมูล ผู้ลงทะเบียน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ค้นหา

กรอกข้อมูลเลขบัตรประชาชน ผู้ที่ต้องการลงทะเบียน



2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

ระบุที่พักอาศัยจริง

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ค้นหา

ผู้ลงทะเบียน

| | | | |
|--------------------|---|-----------|---|
| เลขประจำตัวประชาชน | <input style="width: 95%;" type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | นามสกุล | <input style="width: 95%;" type="text" value="XXXXXXXXXX"/> |
| ชื่อ | <input style="width: 95%;" type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | อายุ | <input style="width: 95%;" type="text" value="26"/> |
| วันเดือนปีเกิด | <input style="width: 95%;" type="text" value="8 มิถุนายน"/> | หมู่ที่ | <input style="width: 95%;" type="text" value="04"/> |
| เพศ | <input style="width: 95%;" type="text" value="ชาย"/> | เขต | <input style="width: 95%;" type="text" value=""/> |
| บ้านเลขที่ | <input style="width: 95%;" type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | ตำบล/แขวง | <input style="width: 95%;" type="text" value=""/> |
| ตรอก | <input style="width: 95%;" type="text" value=""/> | จังหวัด | <input style="width: 95%;" type="text" value="ขอนแก่น"/> |
| ถนน | <input style="width: 95%;" type="text" value=""/> | | |
| อำเภอ/เขต | <input style="width: 95%;" type="text" value="ขอนแก่น"/> | | |


ที่พำนักอาศัยจริง

ที่พำนักอาศัยจริงตรงกับที่อยู่ตามหน้าบัตรประจำตัวประชาชน คลิกเพื่อดูแผนที่พำนักอาศัยจริง

| | | | |
|--|--|---|---|
| บ้านเลขที่/ชื่ออาคาร* | <input style="width: 95%;" type="text"/> | หมู่ที่* | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| ตรอก | <input style="width: 95%;" type="text"/> | เขต | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| ถนน | <input style="width: 95%;" type="text"/> | ตำบล/แขวง* | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| อำเภอ/เขต* | <input style="width: 95%;" type="text"/> | จังหวัด* | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| รหัสไปรษณีย์* <small>ตัวเลข 5 หลัก</small> | <input style="width: 95%;" type="text" value="10900"/> | เบอร์โทรศัพท์ <small>ตัวเลข 10 หลัก</small> | <input style="width: 95%;" type="text" value="0123456789"/> |

2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

เลือกความสัมพันธ์ และ เลือกลงทะเบียนตามมารดา/ตามทะเบียนบ้าน/ตามที่พักอาศัยจริง


รูปแบบการลงทะเบียน

- กรุณาเลือกความสัมพันธ์ -

เลือกลงทะเบียนตามมารดา


ตามทะเบียนบ้าน / ตามที่พักอาศัยจริง

| | |
|----------------------------|--|
| ข้อมูลมารดา | |
| เลขประจำตัวประชาชน | / / / / / / / / / / |
| ชื่อ นามสกุล | มาใหม่ |
| จังหวัดลงทะเบียนรักษา | นราธิวาส |
| หน่วยบริการปฐมภูมิ | รพ. สส. กะลวอเหนือ หมู่ที่ 02 ตำบลกะลวอเหนือ |
| หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ | รพ. นราธิวาสราชนครินทร์ |
| Model | 1 |
| หน่วยบริการประจำ | รพ. นราธิวาสราชนครินทร์ |



2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

เลือกสิทธิในการเข้ารับบริการและแนบหลักฐาน


เลือกเครือข่ายบริการ


จังหวัดลงทะเบียนใหม่

หน่วยบริการประจำใหม่

หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่

หน่วยบริการที่รับการส่งต่อใหม่


model


เลือกสิทธิในการเข้ารับบริการ

สิทธิหลักในการรับบริการ

ประเภทสิทธิย่อย

วันที่หมดสิทธิย่อย


หลักฐานการลงทะเบียน

แบบสำรวจลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ใบรับรองการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรุณานแนบเอกสารหลักฐาน อย่างใดอย่างหนึ่ง *

- 1. กรุณานแนบสำเนาสูติบัตร (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)
- 2. กรุณานแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่มีบัตรประจำตัวประชาชน)

[ย้อนกลับ](#) [ถัดไป](#)

2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ / ผู้ปกครอง / ผู้ดูแล

ตรวจสอบข้อมูลก่อนลงทะเบียน

ระบบลงทะเบียน / เปลี่ยนหน่วยบริการ ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผู้ใช้งาน: สมบุญ กล้วยพานัน (นายทะเบียนหน่วยบริการ) หน่วยงาน: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตรวจสอบข้อมูลก่อนลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียนใหม่

| | |
|--------------------------------|---|
| เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก | ////// |
| ตำแหน่งบ้าน | |
| ชื่อ-สกุล | ////// |
| เพศ | ชาย |
| วันเดือนปีเกิด | 16 พ |
| บ้านเลขที่ | |
| ถนน | |
| จังหวัด,อำเภอ,ตำบล | นราธิวาส, เมืองนราธิวาส, บางนาค |
| จังหวัดลงทะเบียนเดิม | |
| หน่วยบริการปฐมภูมิเดิม | - |
| หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเดิม | - |
| หน่วยบริการประจำเดิม | - |
| จังหวัดลงทะเบียนใหม่ | นราธิวาส |
| หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่ | 10095 - รพ.สต.กะลุวอเหนือ หมู่ที่ 02 ตำบลกะลุวอเหนือ |
| หน่วยบริการที่รับการส่งต่อใหม่ | 10750 - รพ. นราธิวาสราชนครินทร์ |
| Model | 1 |
| หน่วยบริการประจำใหม่ | 10750 - รพ. นราธิวาสราชนครินทร์ |
| สิทธิหลักในการรับบริการ | สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท) |
| ประเภทสิทธิออล | ช่างสุขภัณฑ์หมู่บ้าน |
| วันหมดสิทธิออล | |

↗

ย้อนกลับ
ยืนยันการลงทะเบียน

แบบคำร้องลงทะเบียนฯ&ใบรับรองฯ



ตัวอย่าง



แบบคำร้องลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/ขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำ

ใบรับรองการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

| | |
|----------------------------------|----------------------------|
| เลขประจำตัวประชาชน : | ////////// |
| ชื่อ-สกุล : | ////////// |
| เพศ : | ชาย |
| เดือนปีเกิด : | ////////// |
| จังหวัดที่ลงทะเบียนใหม่ : | ขอนแก่น |
| สิทธิการรักษาพยาบาลใหม่ : | สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า |
| ประเภทสิทธิย่อยใหม่ : | |
| วันเริ่มใช้สิทธิใหม่ : | |
| วันหมดสิทธิย่อยใหม่ : | |
| หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่ : | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 |
| หน่วยบริการที่รับการส่งต่อใหม่ : | รพ.ชุมแพ (10998) |
| Model ใหม่ : | 1 |
| หน่วยบริการประจำใหม่ : | รพ.ชุมแพ (10998) |
| หน่วยงานที่รับลงทะเบียน : | รพ.ราชบุรี 7000 |
| วันที่ลงทะเบียน : | 27/11/2018 เวลา 15 : 33 น. |

(ตามนี้ ผู้ลงทะเบียนกับใบเป็นหลักฐาน เพื่อยืนยันการลงทะเบียน)

| | |
|---|----------------------------|
| จุด/หน่วยรับคำร้อง : | รพ.ราชบุรี |
| วัน/เดือน/ปีที่ลงทะเบียน : | 27/11/2018 เวลา 15 : 33 น. |
| ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน) : | ////////// |
| เลขบัตรประจำตัวประชาชน : | ////////// |
| วันเริ่มใช้สิทธิ : | |
| จังหวัดที่ลงทะเบียน : | ราชบุรี |
| สถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาเบื้องต้น : | รพ.สต.โนนสะอาด หมู่ที่ 05 |
| สถานพยาบาลที่รับการส่งต่อ : | รพ.ชุมแพ (10998) |
| ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน (ตัวบรรจง) : | สมบุญ กล้ายทนาวัน |
| โทรศัพท์ จุด/หน่วยรับลงทะเบียน : | |

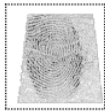
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าและยื่นคำร้องลงทะเบียนนี้ ข้าพเจ้ามิได้มีสิทธิอื่นใดที่รัฐจัดให้ (สิทธิข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ/

*** มีข้อสงสัยสอบถามโทร 1330 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง ***

หากรายละเอียดข้างต้นไม่เป็นความจริง จะส่งผลให้การลงทะเบียนนี้เป็นโมฆะ และหากมีความเสียหาย

*** โทษแสดงบัตรประจำตัวประชาชน ในการเข้ารับการศึกษา ณ

ลงชื่อ.....ธนิต ทัศนะวิทย์
 (.....ธนิต ทัศนะวิทย์)
 ลงชื่อ.....นพพล แสงกล้า
 (.....นพพล แสงกล้า)
 ลงชื่อ.....สมบุญ กล้ายทนาวัน
 (.....สมบุญ กล้ายทนาวัน)



รายงานการลงทะเบียน UC Register E-Form

➤ กรณียกเลิกการลงทะเบียน UC Register E-Form

รายงานการลงทะเบียนระบบ UCRegisterForm

ค้นหารายงานการลงทะเบียนระบบ UCRegisterForm

รอบการลงทะเบียน:
สถานะคำร้อง:
เลขประจำตัวประชาชน:

ค้นหา

| สิทธิย่อย | รอบการลงทะเบียน | สถานะคำร้อง | ประเภทการลงนาม | | หมายเหตุ |
|--|--------------------|-------------|----------------------|-----------------|--------------------|
| | 28 กุมภาพันธ์ 2562 | รอลงนาม | ลงนามแบบคำร้อง | ยกเลิกลงทะเบียน | |
| | 28 กุมภาพันธ์ 2562 | ยกเลิก | Electronic Signature | | ยกเลิกโดยผู้ใช้งาน |
| รองผู้บริหารโรงเรียน และครูของโรงเรียนเอกชนที่สอนศาสนาอิสลาม | 28 กุมภาพันธ์ 2562 | ลงนามแล้ว | Electronic Signature | ยกเลิกลงทะเบียน | |
| รองอาสาสมัครมาเลเรีย | | ลงนามแล้ว | Electronic Signature | ยกเลิกลงทะเบียน | |
| รองช่างสุขภัณฑ์หมู่บ้าน | | ลงนามแล้ว | Electronic Signature | ยกเลิกลงทะเบียน | |

กดยกเลิก

ข้อความแจ้งเตือน

ยืนยันการยกเลิกรายการลงทะเบียน

กดตกลง

ตกลง

ปิด

รายงานการลงทะเบียน UC Register E-Form

➤ กรณียกเลิกการลงทะเบียน UC Register E-Form

รายงานการลงทะเบียนระบบ UCRegisterForm

ค้นหารายงานการลงทะเบียนระบบ UCRegisterForm

รอบการลงทะเบียน:
สถานะคำร้อง:
เลขประจำตัวประชาชน:

ค้นหา

| สิทธิ์ย่อย | รอบการลงทะเบียน | สถานะคำร้อง | ประเภทการลงนาม | | หมายเหตุ |
|--|--------------------------------|-------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| | 28 กุมภาพันธ์ 2562 | รอลงนาม | ลงนามแบบคำร้อง | ยกเลิกลงทะเบียน | |
| | 28 กุมภาพันธ์ 2562 | ยกเลิก | Electronic Signature | | ยกเลิกโดยผู้ใช้งาน |
| รองผู้บริหารโรงเรียน และครูของโรงเรียนเอกชนที่สอนศาสนาอิสลาม | 28 กุมภาพันธ์ 2562 | ลงนามแล้ว | Electronic Signature | ยกเลิกลงทะเบียน | |
| รองอาสาสมัครมาเลเรีย | ข้อความแจ้งเตือน | | ลงนามแล้ว | Electronic Signature | ยกเลิกลงทะเบียน |
| รองช่างสุขภัณฑ์หมู่บ้าน | ยืนยันการยกเลิกรายการลงทะเบียน | | ลงนามแล้ว | Electronic Signature | ยกเลิกลงทะเบียน |

กดยกเลิก

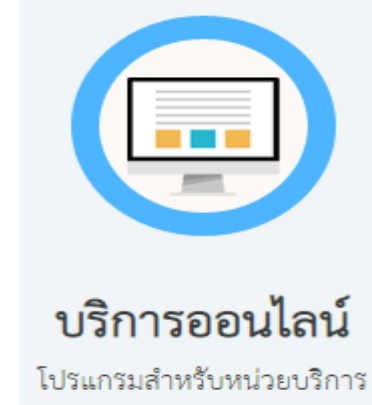
กดตกลง

ตกลง

ปิด

การตรวจสอบข้อมูลประชากรสิทธิหลักประกันสุขภาพ

1. <https://www.nhso.go.th> เลือกบริการออนไลน์ →



2. เลือกสถิติและรายงาน

- 1. สถิติและรายงาน
- 2. ค้นหาหน่วยบริการทั่วประเทศ(สนย.)
- 3. โปรแกรมค้นหาข้อมูลหน่วยบริการในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- 4. โปรแกรมค้นหาและจัดเครือข่ายหน่วยบริการแบบออนไลน์ (Mastercup Online)
- 5. โปรแกรมระบบทะเบียนข้อมูลเด็กที่การแต่กำเนิด (Birth Defects Registry)
- 6. ระบบตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล (กรมบัญชีกลาง)
- 7. โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 8. โปรแกรมบันทึกข้อมูลทะเบียนบุคลากรของหน่วยงานรัฐ
- 9. โปรแกรมระบบประเมินหน่วยบริการ

1. รายงานเกี่ยวกับระบบลงทะเบียนประชากร แบ่งเป็น

- 1.1 รายงานจำนวนประชากร จำแนกตามพื้นที่
- 1.2 รายงานจำนวนประชากร จำแนกตามเพศและช่วงอายุ
- 1.3 รายงานจำนวนประชากร จำแนกตามสิทธิแต่ละจังหวัด
- 1.4 รายงานจำนวนประชากร จำแนกตามสิทธิรายหน่วยบริการประจำแต่ละจังหวัด
- 1.5 รายงานการคำนวณค่าเหมาจ่ายรายหัว (POINT) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 1.6 รายงานแสดงความครอบคลุมการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ
- 1.7 รายงานการจัดอันดับของความครอบคลุมการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ
- 1.8 รายงานร้อยละความถูกต้องของผลการลงทะเบียนทั่วประเทศ
- 1.9 รายงานร้อยละความถูกต้องของผลการลงทะเบียน จำแนกตามรายพื้นที่



ช่องทางติดต่อ

ดาวน์โหลด
เอกสาร



รดา จันทรชีน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี

เบอร์โทรศัพท์ 036-213205 ต่อ 5275

มือถือ/Line : 098-2797677