



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการฝ่ายการเงิน..... โทร.๑๑๙๖.....

ที่ พบ ๐๐๓๒.วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน:ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี:โอนเงินวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

- หัวข้อ: ๑. โอนเงินประกันสังคม OP/IP เดือน ธันวาคม ๒๕๖๒ , มกราคม ๒๕๖๓ ส่วหน้า ๗๐ %
๒. โอนเงินประกันสังคม OP/IP เดือน สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๒ ส่วหน้า ๑๐๐ %
๓. ค่าใช้จ่ายสูง Adj Rw >๒ เดือน สิงหาคม -กันยายน ๒๕๖๒

Link: ภายนอก: ...: www.phrachomkiao.go.th → เครือข่ายพระจอมเกล้า → เงินจัดสรรประกันสังคม
การโอนเงินประกันสังคม → เลือกวันที่โอนเงิน ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ:ธนาคารจะโอนเงินให้หลังจากที่ระบุในหน้าเช็ค ประมาณ ๒-๓ วัน ดังนั้นจำนวนเงินจะไม่ตรงกับวันที่แจ้งโอนเงิน

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(.....
(นางโสภี เพชรนิ่ม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่..... ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓.

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....
(นางสาวศิริพร ศรณารายณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓.

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(.....
(นายทองใบ พงษ์รอด)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายทองใบ พงษ์รอด)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓
หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ที่ พบ.๐๐๓๒.๒/ว 01603

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๕๓ ถนนรถไฟ เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

16 มี.ค. 2563

เรื่อง แจ้งการจัดสรรเงินประกันสังคม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รพ.สต ทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี

	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	ขอแจ้งการจัดสรรเงินประกันสังคม
ประเภท	ผู้ป่วยนอก	เดือน ธันวาคม 2562, มกราคม 2563 (10%), สิงหาคม - กันยายน 2562 (100%)
	ผู้ป่วยใน	เดือน ธันวาคม 2562, มกราคม 2563 (10%), สิงหาคม - กันยายน 2562 (100%)
	อื่นๆ	ค่าใช้จ่ายสูง (Adj: RM > 2) เดือน สิงหาคม - กันยายน 2562

สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้จาก www.phrachoniklao.go.th → เครือข่าย รพ.พระจอมเกล้า
 การจัดสรรเงินประกันสังคม → การโอนเงินประกันสังคม → เลือกวันที่โอนเงินวันที่
 11 มีนาคม 2563 เมื่อได้รับเงินโอนถูกต้องแล้ว กรุณาส่งใบเสร็จรับเงินให้โรงพยาบาล
 พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสนอง เพชรคง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

กลุ่มงานการเงิน

โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๕๐๐

โทรสาร ๐-๓๒๔๒-๕๒๐๕

