



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี  
เรื่อง รายงานสถานการณ์เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นฯ  
ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

\*\*\*\*\*

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดทำส่งรายงานรายการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส และภายในเดือนธันวาคมของทุกปี นั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี จึงขอประกาศรายงานสถานะการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนนทรีประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้ประชาชนทราบ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรีพร้อมทั้งประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์หน่วยงาน [www.nontree.go.th](http://www.nontree.go.th) ขององค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเถี่ยว พันชำนาญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

ที่ กองทุน ...../๒๕๖๗

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานสถานการณ์เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี ประจำปีไตรมาสที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี/ผู้อำนวยการกองคลัง

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดทำส่งรายงานรายการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต และองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส และภายในเดือนธันวาคมของทุกปี นั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี ขอรายงานสถานะการเงิน ประจำปีไตรมาสที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)



เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

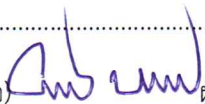
(นางสาวอบเชย สีดาเคน)

ความเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

(ลงชื่อ)



ผู้อำนวยการกองคลัง

(นางสิริญาพร ชัยศิริศุภมงคล)

ความเห็นเพิ่มเติม

- กส๑

.....

.....

ส.ต.ต.



(ณรงค์สิทธิ์ รัชชี่)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

ความเห็นเพิ่มเติม /ข้อพิจารณา

.....

.....

(นายเถี่ยว พันชำนาญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลบต.นนทรี  
อำเภออินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

ประจำเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	2,140,501.27	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	1,699,920.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	226,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	2,955.83
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	74,000.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>2,002,875.83</b>
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	435,265.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	233,770.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	233,500.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	8,335.00	104,937.06
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	164,860.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>8,335.00</b>	<b>1,172,332.06</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	1,068,755.00	75,067.94
คงเหลือยกไป	1,063,411.27	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวอบเชย สีดาเคน)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสิริญาพร ชัยศิริศุภมงคล)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

(ลงชื่อ)ส.ต.ต. ....ผู้รายงาน

(ณรงค์สิทธิ์ รัชชี)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายเถี่ยว พันชำนาญ)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.นนทรี  
อำเภออินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

ประจำเดือน.....  ประจำไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ					รายจ่าย							เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงิน อุดหนุน สปสข.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้ อื่นๆ	ปรับปรุง รายการ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6	ปรับปรุง รายการ			
	ยอดยกมา															1,071,746.27
02/04/2567	DL29162567026	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	735.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,071,011.27	
17/04/2567	DL29162567027	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,068,611.27	
19/04/2567	DL29162567028	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,063,411.27	
	<b>รวม</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,335.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,063,411.27	
	<b>ยอดยกไป</b>														1,063,411.27	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(นางสาวอบเชย สีดาเคน)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสิริญาพร ชัยศิริศุภมงคล)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

(ลงชื่อ) ส.ต.ต. ....ผู้รายงาน  
(ณรงค์สิทธิ์ รัมย์)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(นายเถี่ยว พันชำนาญ)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.นนทรี  
อำเภอทับปุดบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

ประจำเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	เลขที่เช็ค/เลขที่ บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน)								
				ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6	ปรับปรุง	หมายเหตุ	
02/04/2567		52838117	DL2916256702	0.00	0.00	0.00	735.00	0.00	0.00	0.00		
17/04/2567		52838118-119	DL2916256702	0.00	0.00	0.00	2,400.00	0.00	0.00	0.00		
19/04/2567		52838120-121	DL2916256702	0.00	0.00	0.00	5,200.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	8,335.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท											8,335.00	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวอบเชย สีดาเคน)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสิริญาพร ชัยศิริศุภมงคล)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.นนทรี  
อำเภออินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

ประจำเดือน.....  ประจำไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	วันที่ลงใน เช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	52838117	02/04/2567	DL29162567026	นางไสว เทียบเสียร	735.00	02/05/2567
2	เช็ค	52838118-119	17/04/2567	DL29162567027	โอนเข้าบัญชีคณะกรรมการกองทุน (2.100 เช็ค นส.ศิริกัลยา 300) หลักประกันสุขภาพ	2,400.00	03/05/2567
3	เช็ค	52838120-121	19/04/2567	DL29162567028	โอนเข้าบัญชีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ 4,800.- (เช็ค นส. ภัชราภรณ์ 400)	5,200.00	03/05/2567
รวม						8,335.00	

(ลงชื่อ)..........ผู้จัดทำ

(นางสาวอบเชย สีดาคอน)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจสอบ

(นางสิริญาพร ชัยศิริศุภมงคล)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง