



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ  
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ พ.ศ. ๒๕๓๔ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ ให้มีความเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และคล่องตัวมากขึ้น กระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ

พ.ศ. ๒๕๓๔

(๒) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ

(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใดที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ระเบียบนี้ไม่ให้ใช้บังคับกับผู้ได้รับความเสียหายตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองผู้บริโภค

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“การรักษาพยาบาล” หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยตรงแก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิ เพื่อการรักษาโรค การตรวจวินิจฉัย การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต และให้หมายความรวมถึงการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคเพื่อประโยชน์ด้านสาธารณสุข ทั้งนี้ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด แต่ไม่รวมถึงการเสริมความงาม

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า เงินที่หน่วยบริการเรียกเก็บในการรักษาพยาบาล

“หน่วยบริการ” หมายถึง

(๑) โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน หรือ

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นใดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“หัวหน้า...”

“หัวหน้าส่วนราชการ”

ราชการบริหารส่วนกลาง หมายความว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อธิบดี หรือหัวหน้าส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีฐานะเทียบเท่าอธิบดีในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกประเภทที่มีกฎหมายกำหนดองค์การของรัฐ รัฐวิสาหกิจ บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลซึ่งได้จดทะเบียนก่อตั้งขึ้นตามกฎหมายในประเทศไทย

“พนักงาน” หมายความว่า พนักงานหรือลูกจ้าง หรือตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นของผู้รับบริการ และให้หมายความรวมถึงบุคคลในครอบครัว

“ผู้เอาประกันภัย” หมายความว่า ผู้ซึ่งทำสัญญาประกันภัยกับบริษัทประกันภัย

“บุคคลในครอบครัว” หมายความว่า

(๑) บุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้มีสิทธิ แต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น

(๒) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ

(๓) มารดาหรือบิดาที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ

ข้อ ๖ ผู้รับบริการที่มีความประสงค์ให้หน่วยบริการในจังหวัดที่ผู้รับบริการมีภูมิลำเนาหรือมีสำนักงานตั้งอยู่ ทำการรักษาพยาบาลแก่พนักงานเป็นเงินเชื่อ โดยให้หน่วยบริการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากผู้รับบริการโดยตรง ในกรณีนี้ให้ผู้รับบริการยื่นคำขอต่อหัวหน้าหน่วยบริการนั้น ตามแบบ รช. ๑ ท้ายระเบียบนี้

ในกรณีผู้รับบริการเป็นองค์การของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ จะใช้หนังสือขององค์การของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจนั้นเป็นคำขอก็ได้

ในกรณีผู้รับบริการเป็นบริษัทประกันภัยมีความประสงค์ให้หน่วยบริการให้การรักษาพยาบาลผู้เอาประกันภัยที่ทำสัญญาประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยโดยผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลและให้หน่วยบริการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากบริษัทประกันภัยโดยตรง ในกรณีนี้ให้ผู้รับบริการดังกล่าวยื่นคำขอต่อหัวหน้าหน่วยบริการนั้นตามแบบ รช. ๑ ท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๗ เมื่อหัวหน้าหน่วยบริการได้รับคำขอตามข้อ ๖ แล้ว ให้หัวหน้าหน่วยบริการเสนอความเห็นต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าส่วนราชการเพื่อพิจารณา

หัวหน้าส่วนราชการจะอนุญาตให้หน่วยบริการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อได้เมื่อปรากฏว่าผู้รับบริการอยู่ในหลักเกณฑ์ดังนี้

(๑) มีภูมิลำเนาหรือสำนักงานตั้งอยู่ในจังหวัดที่หน่วยบริการตั้งอยู่ เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้ ให้เข้ารับการรักษาพยาบาลในหน่วยบริการอื่นได้

(ก) เมื่อมีหนังสือส่งตัวจากหน่วยบริการที่ตั้งอยู่ในจังหวัดที่ผู้รับบริการมีภูมิลำเนาหรือสำนักงานตั้งอยู่

(ข) เมื่อการเจ็บป่วยเกิดจากอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินซึ่งไม่อาจเข้ารับการรักษาพยาบาลในหน่วยบริการที่ตั้งอยู่ในจังหวัดที่ผู้รับบริการมีภูมิลำเนาหรือสำนักงานตั้งอยู่

(๒) ทำสัญญาตามแบบ รช. ๒ แบบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๘ ...



ข้อ ๘ เมื่อหัวหน้าส่วนราชการอนุญาตให้หน่วยบริการให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้รับบริการเป็นเงินเชื่อแล้ว ให้หัวหน้าส่วนราชการลงนามเป็นผู้รับสัญญาตามแบบสัญญา รช. ๒ แบบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๙ การให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อตามระเบียบนี้ ไม่ก่อให้เกิดสิทธิพิเศษแก่ผู้รับบริการรวมตลอดถึงพนักงานและผู้เอาประกันภัยแต่อย่างใด

ข้อ ๑๐ ให้หน่วยบริการให้บริการรักษาพยาบาลแก่พนักงานและผู้เอาประกันภัยเป็นเงินเชื่อเมื่อผู้รับบริการมีหนังสือส่งตัวเข้ารับรักษาพยาบาล

ข้อ ๑๑ ให้หน่วยบริการจัดทำทะเบียนควบคุมหนี้ค่ารักษาพยาบาลที่ได้เป็นเงินเชื่อแก่ผู้รับบริการไว้โดยเฉพาะ

ข้อ ๑๒ ให้หน่วยบริการมีหนังสือแจ้งให้ผู้รับบริการชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาล ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับจากวันที่จำหน่ายพนักงานหรือผู้เอาประกันภัยออกจากหน่วยบริการ

ข้อ ๑๓ ถ้าผู้รับบริการไม่ชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๒ หรือประพฤติดังสัญญาข้อหนึ่งข้อใดก็ดี ให้หัวหน้าส่วนราชการบอกเลิกสัญญากับผู้รับบริการทันที การบอกเลิกสัญญา ให้หัวหน้าส่วนราชการแจ้งให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน การรับเงิน ให้ผู้รับบริการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเป็นเช็คขีดคร่อมและขีดฆ่าคำว่าหรือผู้ถือเข้าบัญชีของหน่วยบริการนั้น ๆ

ข้อ ๑๔ การดำเนินการตามระเบียบนี้ หัวหน้าส่วนราชการจะมอบอำนาจให้แก่หัวหน้าหน่วยบริการเป็นผู้ทำการแทนก็ได้

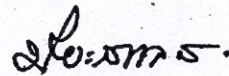
ข้อ ๑๕ ให้หน่วยบริการกำหนดวิธีปฏิบัติในการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อได้ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาที่ได้ทำขึ้นด้วย

ข้อ ๑๖ ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ข้อ ๑๗ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่

๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## คำขอรับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ

เขียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....(๑).....โดย.....(๒).....

.....ตามหนังสือรับรองของสำนักงาน

ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มีความประสงค์ที่จะขอรับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อโดยส่ง

พนักงาน/ผู้เอาประกันภัยของ.....(๑).....มารับบริการรักษาพยาบาลในหน่วยบริการที่.....(๓).....

โดย.....(๑).....จะเป็นผู้รับผิดชอบออกค่าใช้จ่าย

ค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดและจะปฏิบัติและทำสัญญารับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อตามที่ระเบียบ

กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ พ.ศ. .... กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) หนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับบริการหรือบริษัทประกันภัย

(๓) สัญญารับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ

(๔) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(.....(๒).....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

**หมายเหตุ** (๑) ระบุชื่อบริษัท รัฐวิสาหกิจหรือผู้รับบริการอื่น(๒) ระบุชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันห้างหุ้นส่วน บริษัทตามกฎหมายหรือหัวหน้าองค์การของรัฐ  
รัฐวิสาหกิจ หรือผู้รับบริการอื่น

(๓) ระบุชื่อหน่วยบริการ



สัญญารับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ

หนังสือสัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ระหว่าง.....(บริษัท/ผู้รับบริการ).....โดย.....

กรรมการผู้มีอำนาจผูกพัน.....(บริษัท/ผู้รับบริการ).....ตามหนังสือรับรองของสำนักงาน

ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ที่แนบมาพร้อมนี้ ซึ่งต่อไป

ในสัญญาเรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” ฝ่ายหนึ่งกับ.....โดย(หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ).....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง ๒ ฝ่ายตกลงทำสัญญามีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ให้สัญญาตกลงรับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อโดยส่งพนักงานหรือผู้เอาประกันภัย  
ของผู้ให้สัญญาเข้ารับบริการรักษาพยาบาลใน.....(ชื่อหน่วยบริการ).....  
และผู้รับสัญญาตกลงให้หน่วยบริการดังกล่าวรับรักษาพยาบาลตามสัญญานี้

ข้อ ๒ การทำสัญญาให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อฉบับนี้ ไม่ก่อให้เกิดสิทธิพิเศษ  
แก่ผู้ให้สัญญา รวมถึงพนักงานหรือลูกจ้างหรือผู้เอาประกันภัยของผู้ให้สัญญาแต่อย่างใด และผู้ให้สัญญา  
พนักงานหรือลูกจ้าง หรือผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือคำสั่ง  
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ผู้รับสัญญาหรือหัวหน้าหน่วยบริการกำหนดไว้

ข้อ ๓ ในกรณีผู้ให้สัญญามีไซบริษัทประกันภัยการส่งพนักงานเข้ารับบริการรักษาพยาบาล  
ผู้ให้สัญญาต้องทำหนังสือส่งตัวพนักงานถึงหัวหน้าหน่วยบริการตามข้อ ๑ ทุกครั้ง โดยแจ้งชื่อ ชื่อสกุล ตำแหน่ง  
และเงื่อนไขในการรักษาพยาบาลให้ชัดเจน

ข้อ ๔ ในกรณีผู้ให้สัญญาเป็นบริษัทประกันภัย เมื่อผู้เอาประกันภัยเข้ารับบริการ รักษาพยาบาล  
ในหน่วยบริการหน่วยบริการตรวจสอบความถูกต้องของผู้เอาประกันภัยก่อนใช้สิทธิ์ทุกครั้ง โดยตรวจสอบ  
จากเอกสารส่งตัวหรือจากคุณสมบัติของผู้ถือบัตรประกันภัยหรือเอกสารแสดงสิทธิในการเป็นผู้เอาประกันภัย  
โดยพิจารณาคู่กับบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ในกรณีผู้เอาประกันภัยของบริษัท  
ประกันภัยที่เป็นเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปีบริบูรณ์ให้แสดงเอกสารส่งตัวหรือจากคุณสมบัติของผู้ถือบัตรประกันภัย  
หรือเอกสารแสดงสิทธิในการเป็นผู้เอาประกันภัยพร้อมบัตรประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้  
ของผู้ปกครองก่อนให้การรักษาพยาบาล โดยผู้เอาประกันภัยต้องเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้แสดงบัตรประชาชน  
หรือบัตรที่ทางราชการออกให้

ข้อ ๕ หน่วยบริการตกลงส่งรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลให้แก่บริษัทประกันภัย  
ประกอบกับการเบิกจ่ายเงิน ดังนี้

๕.๑ หนังสือเรียกให้มาชำระเงินพร้อมรายละเอียดค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

๕.๒ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้อ ๖ ผู้ให้สัญญาจะต้องชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลเต็มจำนวน โดยจะชำระค่ารักษาพยาบาลให้แก่ผู้รับสัญญาภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือเรียกให้มาชำระเงินจากหน่วยบริการ

ข้อ ๗ ถ้าผู้ให้สัญญาไม่ชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลหรือชำระไม่ครบถ้วนภายในเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ หรือประพฤติดังสัญญาข้อหนึ่งข้อใดก็ดี ผู้รับสัญญามีสิทธิบอกเลิกสัญญากับผู้ให้สัญญาได้และยินยอมให้คิดดอกเบี้ยร้อยละ ๗.๕ ต่อปี จนกว่าจะชำระครบถ้วน

การบอกเลิกสัญญา ผู้รับสัญญาจะแจ้งให้ผู้ให้สัญญาทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

การบอกเลิกสัญญา หากผู้เอาประกันภัยของผู้ให้สัญญาอยู่ในระหว่างการรักษาในหน่วยบริการ หน่วยบริการตกลงที่จะรับผิดชอบต่อการรักษาพยาบาลจนกว่าผู้เอาประกันภัยไม่ต้องพักรักษาตัวในหน่วยบริการอีกต่อไป และผู้ให้สัญญาตกลงที่จะรับผิดชอบต่อการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตามเงื่อนไขความคุ้มครอง

ข้อ ๘ คู่สัญญาฝ่ายใดประสงค์จะบอกเลิกสัญญาต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

สัญญานี้ได้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้วเห็นว่า เป็นการถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา  
( )

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา  
( )

ลงชื่อ.....พยาน  
( )

ลงชื่อ.....พยาน  
( )