



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

คู่มือการใช้งาน (User Manual)

ระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอิเล็กทรอนิกส์ (ERM2)



เวอร์ชัน 1.1



สารบัญ

บทที่ 1 การเตรียมพร้อมสำหรับการใช้งานระบบระบบลงทะเบียน.....	4
1.1. การติดต่อ ขอ PIN CODE สำหรับเจ้าหน้าที่ขอสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิฯ.....	4
1.2. การขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิฯประกันสุขภาพโดยการ AUTHENTICATION ด้วยบัตร SMART CARD.....	5
1.3. การติดตั้งโปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (ERM2).....	6
1.4. คุณสมบัติเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องอ่านบัตร SMART CARD READER	8
1.5. เชื่อมต่อเครื่องอ่านบัตร SMART CARD กับเครื่องคอมพิวเตอร์.....	8
บทที่ 2 การเข้าระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (ERM2)	9
2.1 การเปิดใช้งานโปรแกรม E-FORM AGENT	9
2.2 การเปิดใช้งานโปรแกรม UC AUTHENTICATION MX	11
บทที่ 3 การลงทะเบียนด้วยตนเอง	15
3.1 การลงทะเบียนโดยยื่นบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ SMART CARD	15
3.2 การลงทะเบียนโดยยื่นบัตรอื่น แทนบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ SMART CARD.....	17
3.3 การเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ	20
3.3.1 การเลือกลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่.....	20
3.3.2 การเลือกลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่ กรณีลงทะเบียนตามมารดา.....	23
3.3.3 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ.....	26
3.3.4 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อย	29
3.3.4 การเลือกลงทะเบียนตามมติบอร์ด	32
3.3.5 การเลือกแก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด.....	33
3.4 การลงนามเอกสาร.....	36
3.4.1 การลงนามด้วยวิธีสแกนลายนิ้วมือ.....	36
3.4.2 การลงนามด้วยปากกาดีจิจิตอล	38
3.4.3 การลงนามด้วยวิธีดาวนโหลดเอกสารเพื่อลงชื่อและแนบกลับ.....	39
บทที่ 4 การลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ	41
4.1 การตรวจสอบข้อมูลผู้รับมอบอำนาจและดึงข้อมูลผู้มีสิทธิ.....	41
4.2 การเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ	44
4.4.1 การเลือกลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่.....	44
4.4.2 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ	47
4.4.3 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อย	50
4.4.4 การเลือกลงทะเบียนตามมติบอร์ด	53
4.4.5 การเลือกแก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด.....	54
4.5 การลงนามเอกสาร.....	57



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

สารบัญ (ต่อ)

4.5.1 การลงนามด้วยวิธีสแกนลายนิ้วมือ.....	57
4.5.2 การลงนามด้วยปากกาดีจิจิตอล.....	59
4.5.3 การลงนามด้วยวิธีดาวนโหลดเอกสารเพื่อลงชื่อและแนบกลับ	61
บทที่ 5 การติดตามสถานะการลงทะเบียน.....	63



บทที่ 1 การเตรียมพร้อมสำหรับการใช้งานระบบระบบลงทะเบียน ด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ ERM2

1.1. การติดต่อ ขอ PIN CODE สำหรับเจ้าหน้าที่ขอสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิฯ

1.1.1 วิธีติดต่อขอรับ PIN CODE ของเจ้าหน้าที่หน่วยบริการ

- ก) สามารถติดต่อได้ที่สำนักทะเบียนของกรมการปกครองทุกแห่งทั่วประเทศ โดยไม่ต้องกรอกคำขอหรือทำหนังสือจากหน่วยงานต้นสังกัด
- ข) ผู้ขอต้องเป็นเจ้าของบัตรประชาชนเท่านั้น ใช้เพียงบัตรประจำตัวประชาชนและไม่มีค่าธรรมเนียมใดๆ
- ค) การกำหนดรหัส ผู้ขอควรกำหนดเองและยากต่อการคาดเดาจากผู้อื่นเพราะหากผู้อื่นนำบัตรประจำตัวประชาชนและ PIN Code ที่ถูกไปเข้าระบบได้แล้วนำไปสู่การกระทำ ความผิด ความผิดเบื้องต้นจะอยู่ที่เจ้าของบัตร

1.1.2 กรณีลืม PIN Code

- ก) หากลืม PIN Code สามารถติดต่อขอได้ใหม่ที่สำนักทะเบียนทั่วประเทศ
- ข) การนับความผิดพลาดหาระบุ PIN Code ผิดจำนวน 3 ครั้งติดต่อกัน จะต้องดำเนินการขอใหม่ที่สำนักทะเบียนทั่วประเทศ
- ค) หากระบุ PIN Code ผิดจำนวน 5 ครั้งติดต่อกันบัตรจะล๊อคเฉพาะในส่วนของโครงสร้างข้อมูลที่ยืนยันตัวบุคคลเท่านั้น สามารถนำบัตรประจำตัวประชาชนไปใช้ได้ขอรับบริการตามหน่วยงานต่างได้ตามปกติ แต่ไม่สามารถนำไปใช้ในการยืนยันตัวบุคคลเพื่อเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลได้ หากต้องการใช้ในการยืนยันตัวบุคคลต้องทำบัตรใหม่ เท่านั้น



1.2. การขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพโดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card

มีขั้นตอนดังนี้

- 1.2.1 หน่วยงานต้นสังกัดจัดทำหนังสือแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ โดยดาวน์โหลดแบบฟอร์มเพื่อขอสิทธิการเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพโดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card จาก link https://www.nhso.go.th/FrontEnd/page-information_detail.aspx?ContentID=NjlwMDAwMzE4
- 1.2.2 ส่งหนังสือแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ไปที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่อยู่เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 หรือ ส่งเป็นหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ที่
- 1.2.1 เมื่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการกำหนดสิทธิการเข้าใช้งานเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งผลผ่านทาง e-mail ของเจ้าหน้าที่แต่ละท่านทราบ
- 1.2.2 กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ หน่วยงานต้นสังกัดจะต้องดำเนินการส่งหนังสือแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบ เพื่อกำหนดสิทธิผู้ใช้งานใหม่ และยกเลิกรายเดิม
- 1.2.3 เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับสิทธิผู้ใช้งานเรียบร้อยแล้ว จะต้องไม่ให้สิทธิการเข้าใช้งานระบบแก่ผู้อื่น เพื่อป้องกันการเข้าถึงข้อมูลโดยผู้อื่นที่ไม่ได้รับอนุญาต
- 1.2.4 กรณีเจ้าหน้าที่ไม่เข้าใช้งานระบบภายใน 60 วัน สปสช.จะดำเนินการยกเลิกสิทธิอัตโนมัติ หน่วยงานต้นสังกัดจะต้องดำเนินการขอแจ้งสิทธิใหม่

หมายเหตุ หน่วยบริการสามารถดำเนินการไปพร้อมกันได้โดยไม่ต้องรอขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งให้แล้วเสร็จ

สามารถดาวน์โหลดหนังสือขอสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพโดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card ได้ที่ www.nhso.go.th -> บริการออนไลน์ -> ดาวน์โหลด -> โปรแกรมดาวน์โหลด -> แบบฟอร์มเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพโดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card

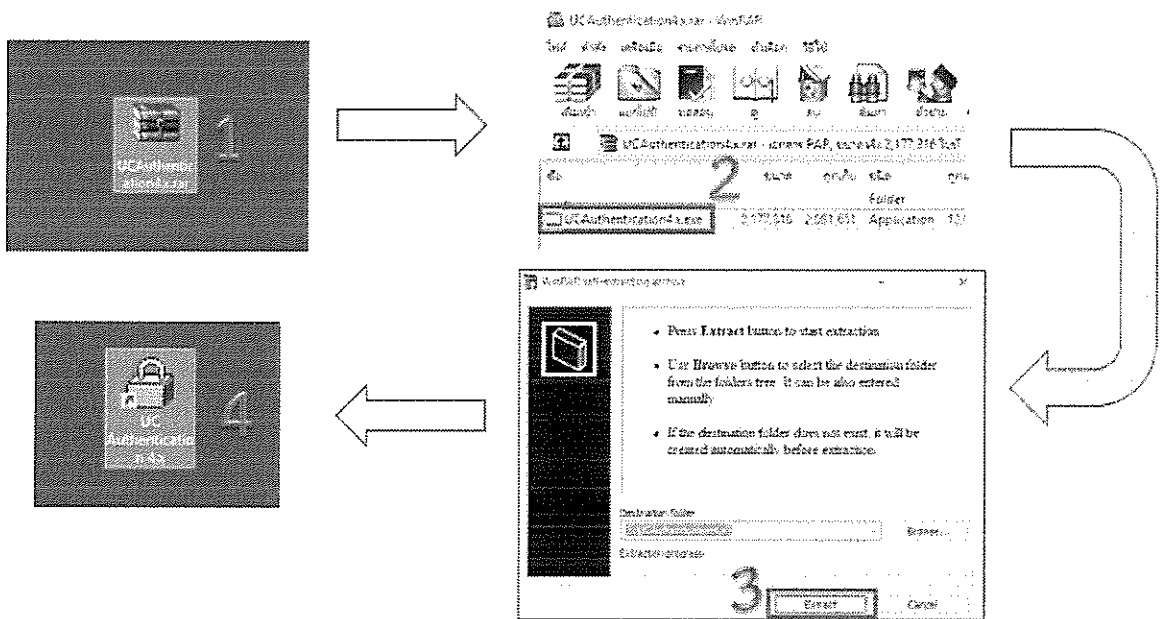
1.3. การติดตั้งโปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชน

แบบเอกประสงค์ (ERM2)

จะอธิบายถึงขั้นตอนการดาวน์โหลดโปรแกรมฯ และขั้นตอนการติดตั้งโปรแกรมฯ เพื่อใช้ในหน่วยบริการ โดยจะแบ่งเป็น 2 โปรแกรมดังนี้

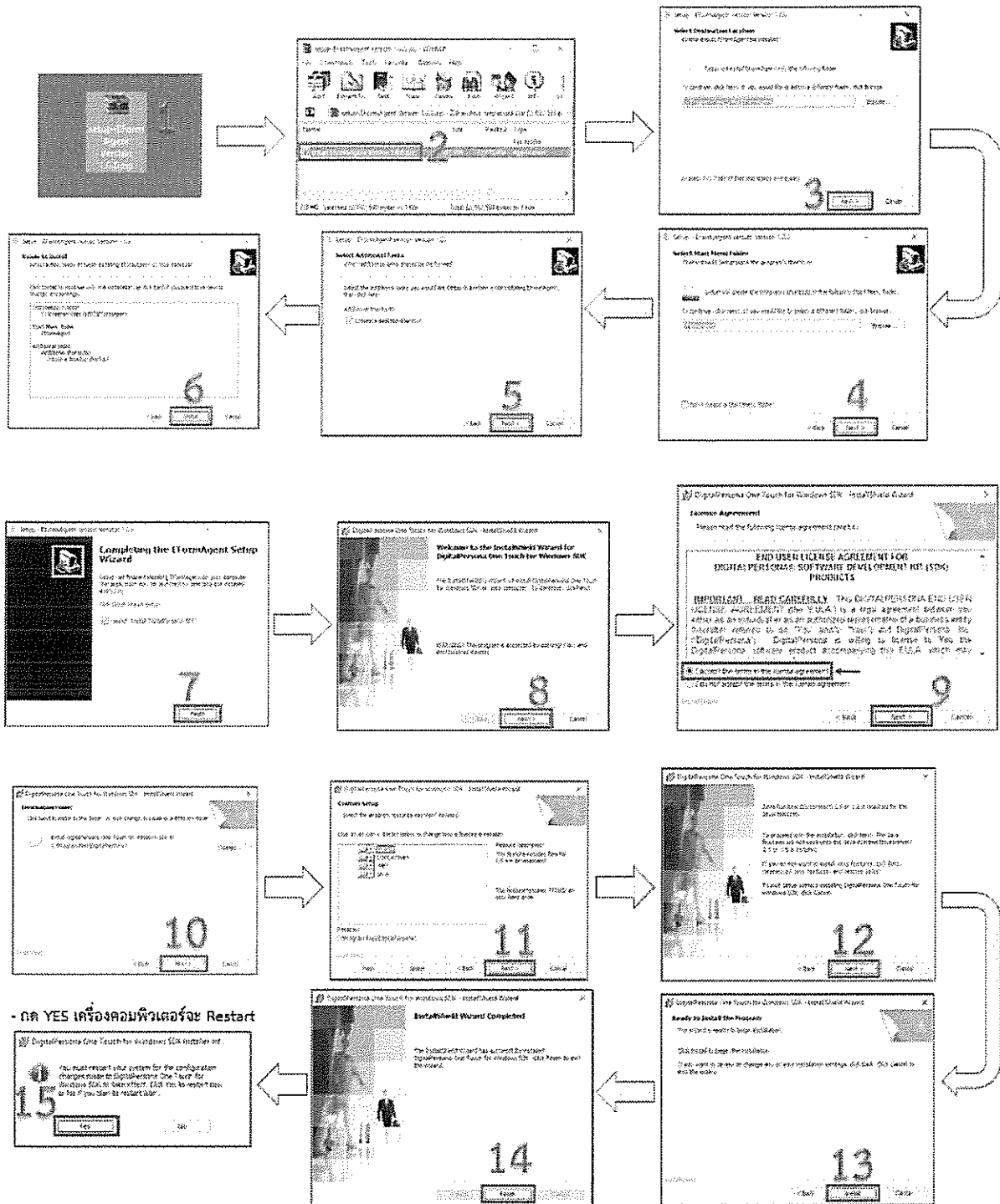
1.3.1 ติดตั้งโปรแกรม UC Authentication Mx

สามารถดาวน์โหลดโปรแกรม UC Authentication Mx ได้ที่เว็บไซต์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ www.nhso.go.th -> บริการออนไลน์ -> ดาวน์โหลด -> โปรแกรมดาวน์โหลด -> โปรแกรม NHSO UCAuthenticationMX สำหรับ Authen เข้าระบบเว็บตรวจสอบสิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card) รองรับการต่อ License ปี 2564 ***สำหรับหน่วยบริการ***



1.3.2 ติดตั้งโปรแกรม E-Form Agent

สามารถดาวน์โหลดโปรแกรม E-Form Agent ได้ที่เว็บไซต์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ www.nhso.go.th --> บริการออนไลน์ --> ดาวน์โหลด --> โปรแกรมดาวน์โหลด --> โปรแกรม E-Form Agent สำหรับใช้งานโปรแกรม UCRegister E-Form ***สำหรับหน่วยบริการ***



1.4. คุณสมบัติเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องอ่านบัตร Smart Card Reader

1.3.3 คุณสมบัติเครื่องคอมพิวเตอร์

- CPU INTEL I3 (รองรับ)
- CPU INTEL I5 หรือมากกว่า
- RAM 8 GB
- SSD 128 GB
- ความเร็วอินเทอร์เน็ต : ขั้นต่ำ10MBPS
- วินโดว : ควรเป็น WINDOWS 10 เวอร์ชันอัปเดตล่าสุด
- เบ็บบราวน์เซอร์ : Google CHROME เวอร์ชัน 91.0.4472.101 ขึ้นไป
- หน้าจอการแสดงผล : FULL HD 1080 PIXEL

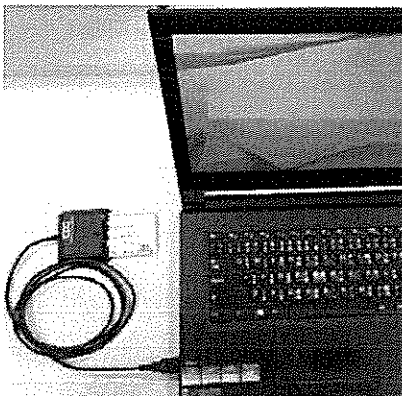
1.3.4 คุณสมบัติเครื่องอ่านบัตร Smart Card Reader

- การติดต่อใช้งานเป็นไปตามมาตรฐาน Microsoft PC/SC
- สามารถอ่าน/เขียน บัตร Smart Card ตามมาตรฐาน ISO 7816
- ได้มาตรฐาน FCC หรือ UL เป็นอย่างน้อย
- มีความสามารถในการเขียน/อ่าน บัตรประจำตัวประชาชนแบบ Smart Card ของกรมการปกครอง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

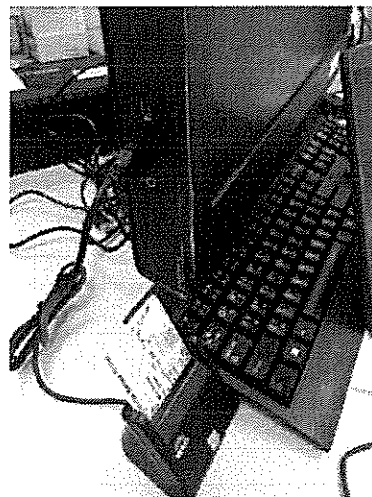
1.4.3 คุณสมบัติเครื่องสแกนลายนิ้วมือ (Digital Persona Fingerprint)

- รุ่น U.ARE.U 4000 หรือ
- รุ่น U.ARE.U 4500

1.5. เชื่อมต่อเครื่องอ่านบัตร Smart Card กับเครื่องคอมพิวเตอร์



Note book

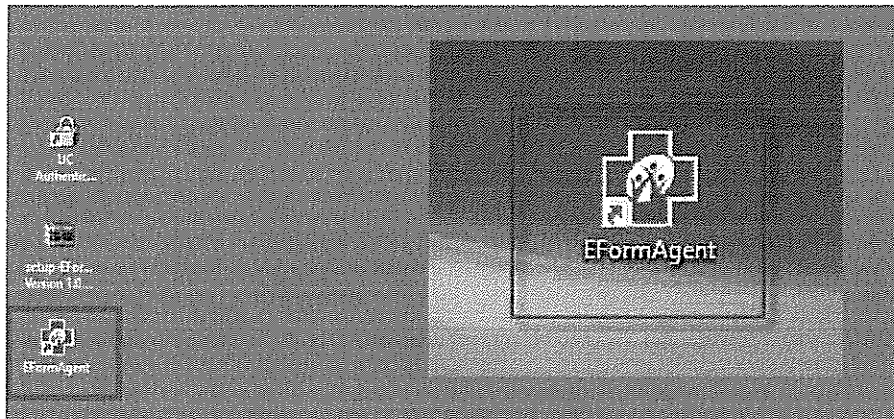


คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ (PC)

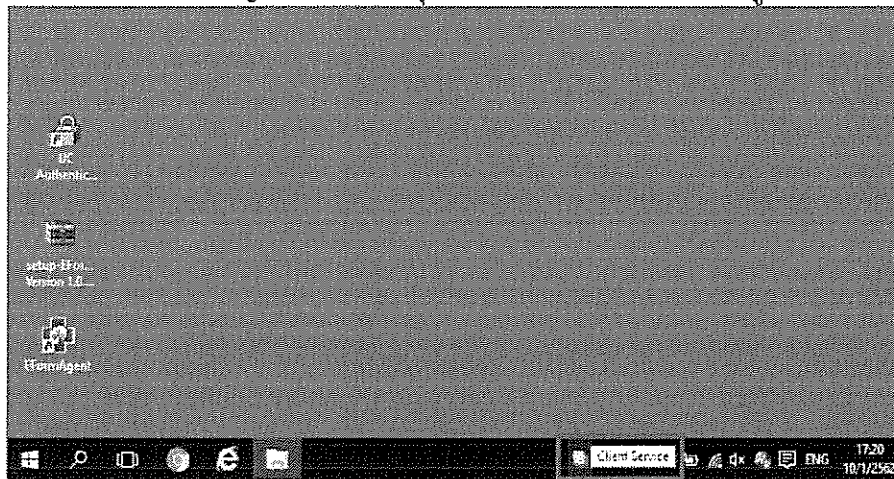
บทที่ 2 การเข้าระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอิเล็กทรอนิกส์ (ERM2)

2.1 การเปิดใช้งานโปรแกรม E-Form Agent

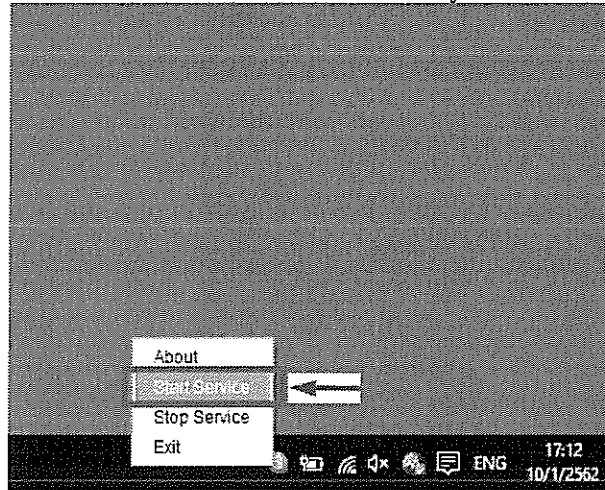
- 1) ดับเบิลคลิกโปรแกรม EFormAgent ที่หน้าจอคอมพิวเตอร์ ดังรูป



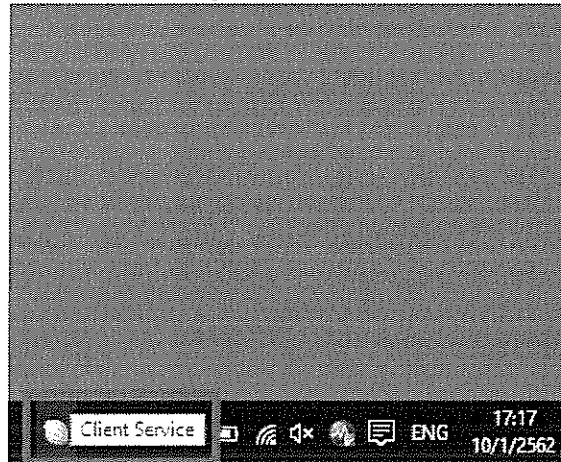
- 2) โปรแกรมจะแสดงสัญลักษณ์  ที่มุมขวาล่างของคอมพิวเตอร์ ดังรูป



3) คลิกขวาที่สัญลักษณ์  เลือกที่ Start Service ดังรูป



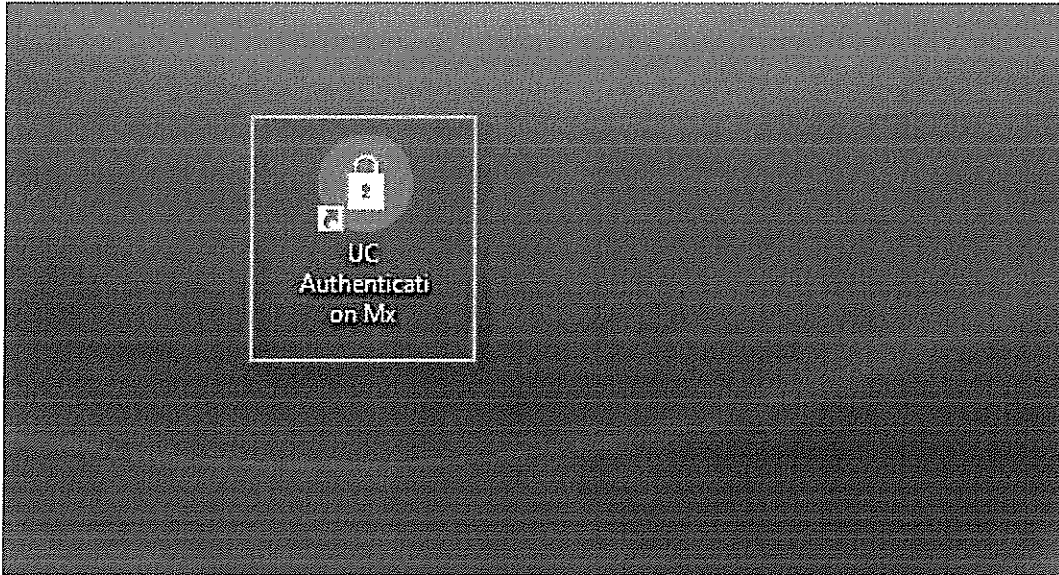
4) เมื่อคลิกเลือก Start Service สัญลักษณ์จะเปลี่ยนเป็นสีเขียว  ดังรูป





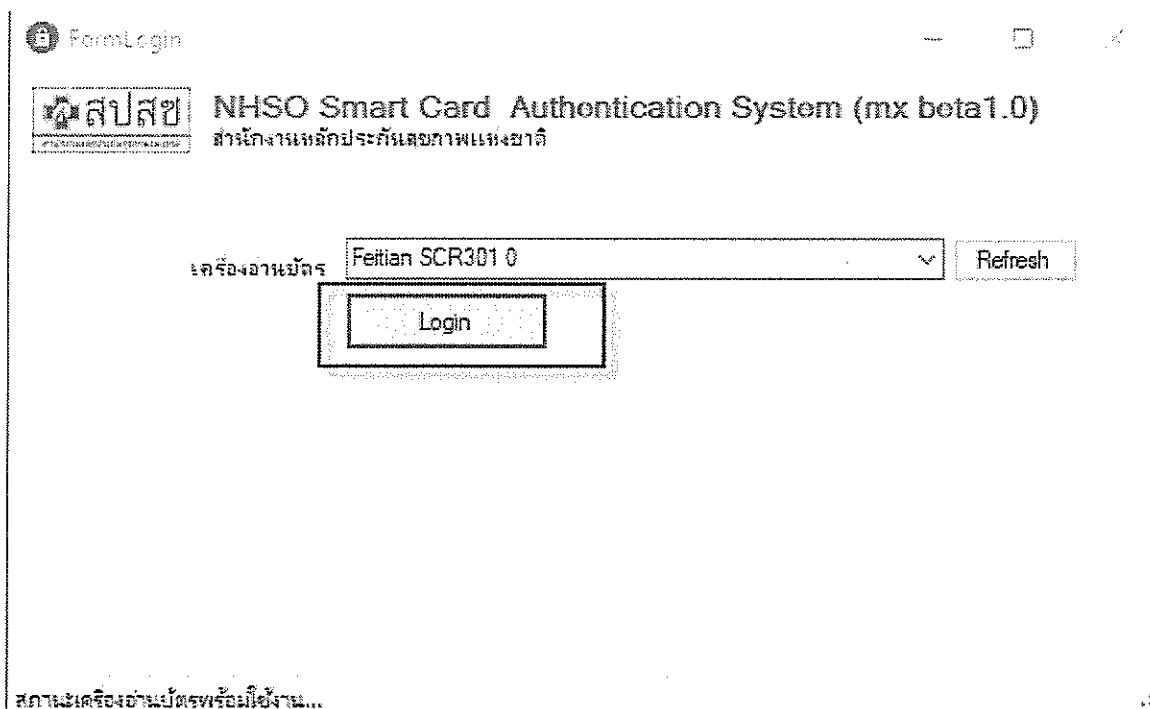
2.2 การเปิดใช้งานโปรแกรม UC Authentication Mx

1) ดับเบิลคลิกโปรแกรม UC Authentication Mx



หมายเหตุ กรุณาเสียบบัตรประจำตัวประชาชนกับเครื่องอ่านบัตรก่อน

2) คลิกที่ปุ่ม "Login"





สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

3) กรอกรหัส PIN CODE 4 หลัก และกดปุ่ม "ตกลง"

SCAPI : Information



ข้อมูลประกอบการตัดสินใจ

คุณกำลังตรวจสอบ "รหัส PIN 2"

ถ้าต้องการทำงานต่อ

กรุณาใส่ "รหัส PIN 2" แล้วกดปุ่ม "ตกลง"

ถ้าไม่ต้องการทำงานต่อ กรุณาคลิกปุ่ม "ยกเลิก"

รหัส PIN	••••
ตกลง	ยกเลิก

4) เมื่อกรอกรหัส PIN CODE 4 หลัก และกดปุ่ม "ตกลง" แล้วระบบจะแสดงรายละเอียดข้อมูลของเจ้าหน้าที่ที่เข้าใช้งาน จากนั้นให้กดที่ปุ่ม "เข้าใช้งานระบบโปรแกรม"

FormLogin — □ ×

NHSSO Smart Card Authentication System (mx beta1.0)
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

Authentication successful

เครื่องอ่านบัตร

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ นามสกุล

รหัสเข้าใช้งาน Web Services

Authentication successful...



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

5) คลิกที่เมนู “ใช้งานระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (ERM2)”

ข้อมูลผู้ใช้จากระบบ	
ชื่อผู้ใช้งาน	0123456789
เลขประจำตัวประชาชน	9090909090909
หน่วยงาน	สำนักบริหารงานทะเบียน
ประเภทหน่วยงาน	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร
ประเภทหน่วยงาน	นายทะเบียนระดับประเทศ(ง)
รหัสตัวควบคุมเข้าใช้งานระบบ	บัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card)

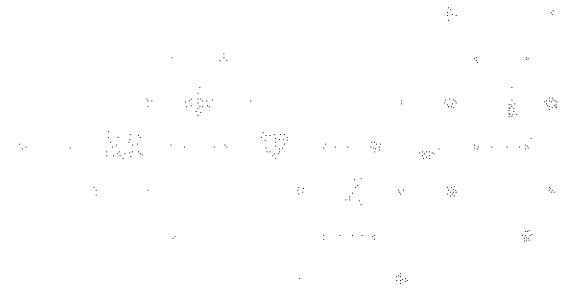
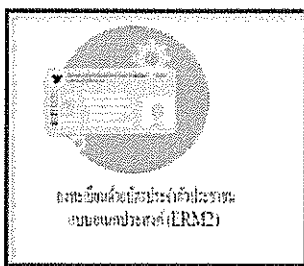
ใช้งานระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (ERM2)

- จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีลงทะเบียนด้วยตนเอง
- จัดทำแบบคำร้องการลงทะเบียน กรณีโดยผู้รับมอบอำนาจ

6) เมื่อเข้าสู่ระบบลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (ERM2) แล้วระบบจะแสดงหน้าจอ ดังรูป ให้ผู้ใช้งานคลิกที่ icon “ลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (ERM2)”



ระบบลงทะเบียน

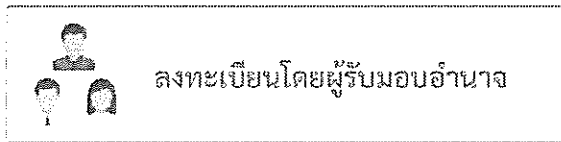
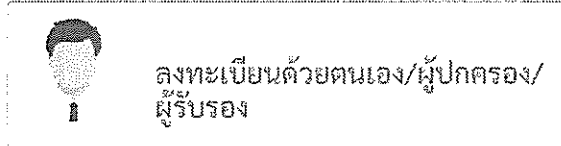




7) เมื่อคลิกที่รูป icon ลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (ERM2) แล้วระบบจะแสดงหน้าจอดังรูป

☒ ลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card)

เลือกประเภทการลงทะเบียน



หมายเหตุ: กรณีกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือข้อมูลผิดพลาด กรุณาแก้ไขข้อมูลก่อนดำเนินการลงทะเบียน

การลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการหรือเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำ แบ่งการลงทะเบียนทะเบียน
ฯ 2 ประเภท ดังนี้

1. ลงทะเบียนด้วยตนเอง
2. ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ

ซึ่งการลงทะเบียนทั้ง 2 ประเภทจะอธิบายวิธีการลงทะเบียนในบทถัดไป



บทที่ 3 การลงทะเบียนด้วยตนเอง

การลงทะเบียนด้วยตนเอง คือการที่ผู้มีสิทธิมาลงทะเบียนด้วยตนเองที่หน่วยบริการ โดยผู้มีสิทธิจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน smart card มาลงทะเบียนด้วยตนเอง หากผู้ลงทะเบียนไม่ได้นำบัตรมาสามารถลงทะเบียนได้โดยต้องเลือกเป็นการลงทะเบียนแบบไม่ใช้บัตร การลงทะเบียนด้วยตนเองทั้ง 2 วิธีสามารถทำได้ตามขั้นตอน ดังนี้

3.1 การลงทะเบียนโดยยื่นบัตรประจำตัวประชาชนแบบเอกประสงค์ smart card เลือกประเภทการลงทะเบียน “ลงทะเบียนด้วยตนเอง/ผู้ปกครอง/ผู้รับรอง”

☑️ ลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card)

เลือกประเภทการลงทะเบียน

	ลงทะเบียนด้วยตนเอง/ผู้ปกครอง/ ผู้รับรอง
	ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : กรณีผู้ลงทะเบียนแบบออนไลน์ใช้บัตรประชาชนจะมีรูปถ่ายติดเส้น ใช้ได้ กรณีลงทะเบียนทางแจ้ง หมายเลขตาม ป้ายที่วางบริการที่หน่วยบริการที่ลงทะเบียนด้วยบัตรประชาชน ผู้ลงทะเบียนในไทย

1) เสียบบัตร Smart Card เข้ากับเครื่องอ่านบัตร หรือเลือกเครื่องอ่านบัตร และกดปุ่ม ลงทะเบียนด้วย Smart Card

☑️ ลงทะเบียนด้วยตนเอง

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เครื่องอ่านบัตร :

*กรุณาเลือกเครื่องอ่านบัตรประชาชน (Smart Card) ของผู้ลงทะเบียน

ลงทะเบียนด้วย Smart Card

กรณีที่มีกรณีผู้ลงทะเบียนไม่แสดงบัตร Smart Card ให้แสดงบัตรยื่นที่ทางราชการออกให้ เช่น ใบขับขี่ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ บัตรคนพิการ
บัตรเลือกตั้งทาง หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ที่มีรูปถ่ายและเลข 13 หลักปรากฏอยู่ (ต้องระบุสาเหตุ)



2) ข้อมูลผู้มีสิทธิจากบัตรจะแสดงบนหน้าจอ ดังรูป

ข้อมูลผู้ถือบัตรทะเบียนจากบัตร Smart Card

	เลขบัตรประชาชน	[Redacted]		
	ชื่อ	ประไพศรี	นางสาว	[Redacted]
	ใบเสร็จรับเงิน	[Redacted]	๑๗	๑๖
	เพศ	ชาย		
	ตำแหน่ง/ชื่อโครงการ	[Redacted]	หมู่ที่	๖
	ประเภท		อาชีพ	
	สถานะ		กำหนดเงื่อนไข	สงวนสิทธิ์
	จำนวนบุตร	สองคนสี่	จังหวัด	นครราชสีมา

สิทธิประโยชน์

จังหวัดที่ลงทะเบียน	กรุงเทพมหานคร	กรมส่งเสริมการเกษตร	13700 - ศูนย์ส่งเสริมการเกษตร 137 เขตเมือง อำเภอ
หมายเลขโครงการ/แผน	45050 - 14001โครงการ ราชดำเนินพัฒนา 2	หน่วยงาน/ที่โครงการ/สิทธิ์	14001 - ราชดำเนิน
สิทธิบัตร	00001 สิทธิบัตรประชาชนสุขภาพแห่งชาติ	สิทธิบัตร	0001 จำนวนอายุ 12-14 ปี
จำนวนสิทธิบัตรในโครงการ/สิทธิบัตร	๑	สถานะสิทธิบัตร/เงื่อนไข	จำนวนสิทธิบัตรในโครงการ/สิทธิบัตร



4) เลือกลงทะเบียน โดยวิธีการลงทะเบียนตามสิทธิจะอยู่ในหัวข้อ 3.3 การลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ

3.2 การลงทะเบียนโดยยื่นบัตรอื่น แทนบัตรประจำตัวประชาชนแบบเอกประสงค์ smart card

1) เลือกประเภทการลงทะเบียน “ลงทะเบียนด้วยตนเอง/ผู้ปกครอง/ผู้รับรอง”

๕๒ ลงทะเบียนด้วยบัตรประชาชน (Smart Card)

เลือกประเภทการลงทะเบียน

	ลงทะเบียนด้วยตนเอง/ผู้ปกครอง/ ผู้รับรอง
	ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ: กรณีลงทะเบียนด้วยบัตรอื่นให้ใช้ข้อมูลการลงทะเบียนด้วยบัตรประชาชนเดิมได้ กรณีลงทะเบียนด้วยบัตรอื่นแล้ว ยังไม่ยื่นเอกสารดังกล่าว สามารถลงทะเบียนซ้ำได้ ผู้ใช้ต้องกรอกให้

2) คลิกเลือกกรณีไม่ใช้บัตร

๕๓ ลงทะเบียนด้วยตนเอง

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เครื่องอ่านบัตร :

* กรุณาเลือกรูปถ่ายประจำตัวประชาชน Smart Card ที่อยู่ในช่องลงทะเบียน

ลงทะเบียนด้วย Smart Card

 คลิกที่นี่ กรณีผู้ลงทะเบียนไม่แสดงบัตร Smart Card ให้แสดงบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ เช่น ใบขึ้นชื่อ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ บัตรคนพิการ หนังสือเดินทาง หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ที่มีรูปถ่ายและเลข 13 หลักปรากฏอยู่ (ต้องระบุสาเหตุ)



3) หน้าจอจะแสดงช่องสำหรับกรอกเลขประจำตัวประชาชน ดังรูป

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

โปรดกรอกเลขประจำตัวประชาชน (เลข 13 หลัก) ของตนเอง ลงมาในช่องว่างด้านล่างนี้

ข้าพเจ้ามีบัตรประชาชน (บัตรประชาชน) และบัตรประชาชน (บัตรประชาชน) ให้แก่สมาชิกในครอบครัว (สมาชิกในครอบครัว) ระบบบัญชี (บัญชี) ข้าพเจ้าได้ศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความเข้าใจ และยินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข (เงื่อนไข) ของการลงทะเบียน (การลงทะเบียน) ดังต่อไปนี้ (ดังต่อไปนี้)

กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้ลงทะเบียน

4) กรอกเลขประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิ และกดปุ่มค้นหา ระบบจะดึงข้อมูลผู้มีสิทธิจากฐานข้อมูลสปสช.แสดงบนหน้าจอ ดังรูป

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

โปรดกรอกเลขประจำตัวประชาชน (เลข 13 หลัก) ของตนเอง ลงมาในช่องว่างด้านล่างนี้

ข้าพเจ้ามีบัตรประชาชน (บัตรประชาชน) และบัตรประชาชน (บัตรประชาชน) ให้แก่สมาชิกในครอบครัว (สมาชิกในครอบครัว) ระบบบัญชี (บัญชี) ข้าพเจ้าได้ศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความเข้าใจ และยินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข (เงื่อนไข) ของการลงทะเบียน (การลงทะเบียน) ดังต่อไปนี้ (ดังต่อไปนี้)

กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้ลงทะเบียน

ชื่อและนามสกุล

เลขบัตรประชาชน

ข้อมูลผู้มีสิทธิ

เลขประจำตัวประชาชน	177		
ชื่อ	จ.อ.	นามสกุล	พชช.
เดือนเกิด	พฤษภาคม 2515	ชาย	48
อาชีพ	แม่ค้า		
บ้านเลขที่/อำเภอ	56	หมู่ที่	05
ครอบครัว		ของ	
ภรรยา		ถึงของ	ไม่เลือก
ตำแหน่ง		จังหวัด	นครราชสีมา

สิทธิปัจจุบัน

ถึงวันสิ้นสุดสิทธิ		หน่วยสิทธิบัตรประจำตัว	
หน่วยงานที่รับผิดชอบ		หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
สิทธิบัตร	พชช. สิทธิบัตรประชาชน (บัตรประชาชน)	สิทธิบัตร	บัตรประชาชน (บัตรประชาชน)
จำนวนสิทธิบัตรที่ลงทะเบียน		สถานะสิทธิบัตรที่ลงทะเบียน	สิทธิบัตร



- 5) ผู้ใช้งานต้องเลือกประเภทบัตรที่ใช้แสดงตัวตน และระบุเหตุผลที่ไม่ลงทะเบียนด้วยบัตร Smart Card
- 6) เลือกลงทะเบียน โดยวิธีการเลือกลงทะเบียนตามสิทธิจะอยู่ในหัวข้อ 2.3 การเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ

***หมายเหตุ :**

- กรณีที่เลือกประเภทบัตรเป็น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ระบบจะบังคับให้แนบไฟล์รูปถ่ายใบหน้าผู้มีสิทธิ 1 รูป
- กรณีที่เลือกประเภทบัตรเป็น ใบัดสำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.14/1) หรือ ใบัดทะเบียนประวัติบุคคล (ทร.12) ระบบบังคับให้แนบไฟล์
 - รูปใบหน้าผู้มีสิทธิ 1 รูป
 - รูปใบหน้าของผู้รับรองคู่กับบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ 1 รูป
- กรณีที่ผู้มีสิทธิอายุต่ำกว่า 15 ระบบบังคับให้กรอกข้อมูลผู้รับรองอัตโนมัติ

3.3 การเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ

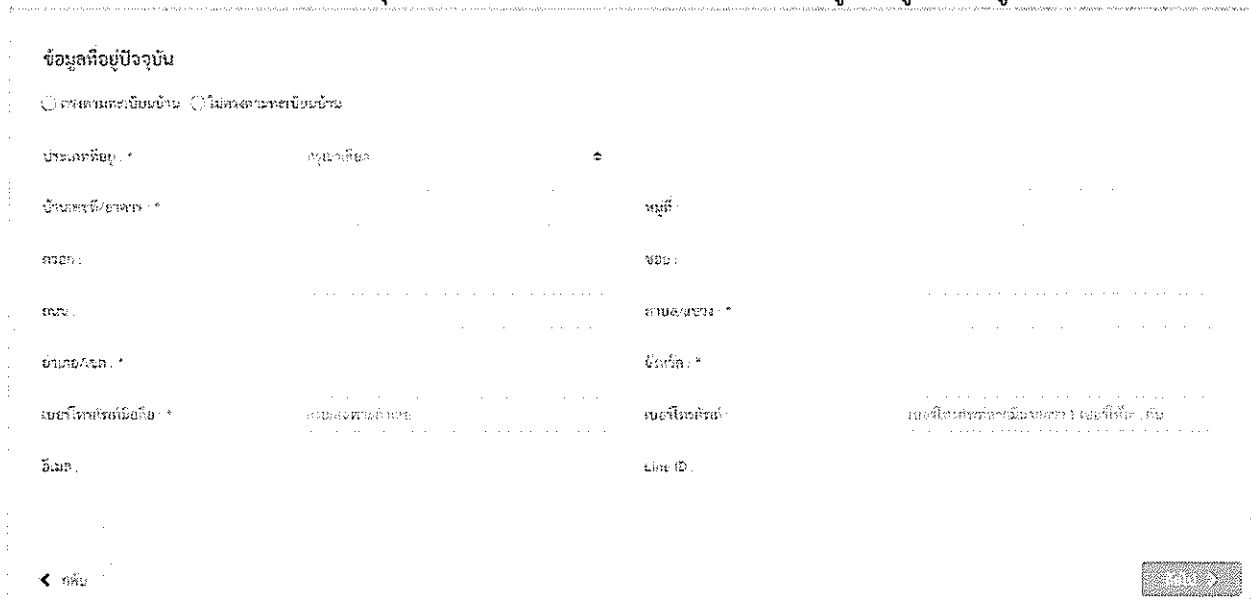
การลงทะเบียนในลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) สามารถเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ โดยเงื่อนไขและวิธีการลงทะเบียนตามแต่ละประเภทมีดังต่อไปนี้

3.3.1 การเลือกลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่มีผู้มีสิทธิเป็นสิทธิว่างรายใหม่ที่มีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 005 ถึง 008 ผู้ใช้งานจะเห็นปุ่มลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่หลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

ลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่อยู่และข้อมูลติดต่อ




ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ฝากตามทะเบียนบ้าน ไม่ฝากตามทะเบียนบ้าน

ประเภทที่อยู่ *	คุณสมบัตินัก		
อำเภอ/เขต/เมือง *		หมู่ที่ *	
ตำบล *		ซอย *	
ถนน *		สายส่งแรงดัน *	
ตำบล/เขต *		พื้นที่ *	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ *	หมายเลขตามค่าของ	เบอร์โทรสาร *	เบอร์โทรเช่าสายมีแรงดัน 1 เบอร์ใช้ได้ 1 เบอร์
อีเมล *		Line ID *	

< กลับ >ถัดไป >

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม  เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ และสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



5) คลิก เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ เพื่อเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายหน่วยบริการ

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

รหัสเครือข่ายบริการ:	
จังหวัด:	
หน่วยบริการ:	-
หน่วยบริการ:	-
หน่วยบริการ:	-
หน่วยบริการ:	
หน่วยบริการ:	
หน่วยบริการ:	

6) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ

สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ :	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	⌵
ประเภทสิทธิย่อย :	(89) ข้าราชการ 12-59 ปี	⌵
วันหมดอายุสิทธิย่อย :	15/05/2605	

7) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

แนบหลักฐานการลงทะเบียนที่ส่งเอกสารไป

เอกสารที่ยังไม่ได้แนบ: ไม่มีเอกสารแนบ

คลิกเพื่อดูเอกสารแนบทั้งหมด

คลิกเพื่อดูเอกสารแนบทั้งหมด

คลิกเพื่อดูเอกสารแนบทั้งหมด

8) [คลิก](#) เพื่อตรวจสอบข้อมูล

ตารางแสดงข้อมูลการลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

เลขประจำตัวประชาชน	จังหวัดสิงห์บุรี	จังหวัดสิงห์บุรี	กรุงเทพมหานคร
ชื่อ นามสกุล	ศิริภรณ์ ศรีใจ	พจนานุกรม ปภังกร	20810 - จตุจักร (บ)
วงศ	หญิง	พจนานุกรม ปภังกร	14104 - รพ.ศ. ปภังกร บรมบุรี 07 พิษณุโลก (บ)
วันเดือนปีเกิด	26/05/2535	พจนานุกรม ปภังกร	20810 - จตุจักร (บ)
อายุ	19	พจนานุกรม ปภังกร	7
ที่อยู่	57	พจนานุกรม ปภังกร	ศิริภรณ์ ศรีใจ
ตำบล/แขวง	บึง	พจนานุกรม ปภังกร	ศิริภรณ์ ศรีใจ
อำเภอ/เขต	บึง	พจนานุกรม ปภังกร	ศิริภรณ์ ศรีใจ
จังหวัด	สิงห์บุรี	พจนานุกรม ปภังกร	ศิริภรณ์ ศรีใจ

9) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 2.4 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางหรือเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ

การลงนามด้วยลายนิ้วมือ



Electronic Signature

การลงนามด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม



กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

การลงนามด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์

การลงนามด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์



3.3.2 การเลือกลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่ กรณีลงทะเบียนตามมารดา

1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card กรณีที่เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จะต้องกรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้รับรอง/ผู้ปกครอง หากกรอกเลขประจำตัวประชาชนและระบบตรวจสอบได้ว่าเป็นมารดา ระบบจะขึ้นความสัมพันธ์เป็นมารดาอัตโนมัติและไม่สามารถเปลี่ยนได้

ข้อมูลผู้รับรอง/ผู้ปกครอง

กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้รับรอง :

กนกพรชัย ไชตสุริยกุล

ระบบความสัมพันธ์ :

2) เลือกลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่อยู่และข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ต.ตตามกตบิเนนบ้าน ไป่สวสถานะทะเบียนบ้าน

ประเภทที่อยู่ *

บ้านเลขที่/อาคาร * หมู่ที่

ตรอก :

ถนน :

อำเภอ/เขต *

เบอร์โทรศัพท์มือถือ * เบอร์โทรศัพท์ :

อีเมล :



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

- เมื่อกรอกข้อมูลที่อยู่แล้วระบบจะแสดงตัวเลือกสำหรับเลือกลงทะเบียนตามมารดา
เลือกลงทะเบียนตามมารดา

ประเภทการลงทะเบียน

เลือกลงทะเบียนตามมารดา
 ตามทะเบียนบ้าน/ตามที่พักอาศัยจริง

- ระบบจะแสดงข้อมูลการลงทะเบียนของมารดา ดังรูป

ข้อมูลมารดา			
สถานะผู้มีสิทธิสุขภาพ			
ชื่อ	สมศรีศรี	นามสกุล	ศิริโชค
เดือนปีเกิด	ตุลาคม 2533	อายุ	33
เพศ	หญิง		
บ้านเลขที่/ทางออก	13/7	หมู่ที่	85
ตรง	-	ซอย	
ถนน	-	บ้านเลขที่ทาง	ถนนวิภาวดี
ตำบล/เขต	วัดใหม่	จังหวัด	นนทบุรี
ข้อมูลสิทธิมารดา			
จังหวัดถือสิทธิ		เลขบัตรประชาชน	
หน่วยงานผู้ดูแล		กรมพระราชวังบวรวิเศษ	
สิทธิบัตร	บัตรประชาชนประจำตัวประชาชน	จังหวัด	นนทบุรี 12-50-0
จำนวนสิทธิบัตรประชาชนในครอบครัว		เลขบัตรประชาชนมารดา	เลขบัตรประชาชนมารดา

< กลับ ถัดไป >

- กดปุ่ม ถัดไป > เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการแสดงตามข้อมูลเครือข่ายของมารดาอัตโนมัติและไม่สามารถเปลี่ยนได้

- 8) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายหน่วยบริการ

รหัสประจำตัวประชาชนไทย	20020714001
เครือข่ายหลักประกันสุขภาพ	ชนบท
หน่วยบริการหลักประกันสุขภาพ	10017 - เขตจันทบุรี
หน่วยบริการเสริมประกันสุขภาพ	01028 - รพ.ศ. บ้านฉางโมกข์ 60 ตำบลหนองโรง
หน่วยบริการในต่างประเทศ	10017 - เขตจันทบุรี
ประเภทสถานบริการ	1
สถานบริการ	บ้าน
จำนวนเตียงในสถานบริการ	1000

สิทธิการเข้ารับบริการ

สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ	W25 สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (เดิมมีค่าตัว)
ประเภทสิทธิย่อย	711 เด็กอายุไม่เกิน 10 ปีบริบูรณ์
วันหมดอายุสิทธิย่อย	15/11/2574

< ย้อน

ถัดไป >

- 9) คลิก **ถัดไป >** เพื่อตรวจสอบข้อมูล

- 10) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 3.4 การลงนามเอกสาร



3.3.3 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 004 และ 010 ผู้ใช้งานจะเห็นปุ่มลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

เปลี่ยนหน่วยบริการ

- 3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่อยู่และข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ตามตามทะเบียนบ้าน ไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน

ประเภทที่อยู่ *	กรุณาเลือก		
บ้านเลขที่/อาคาร *		หมู่ที่ *	
ต.ร.ก.		ซอย *	
ถนน *		ตำบล/แขวง *	
อำเภอ/เขต *		จังหวัด *	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ *	เบอร์โทรศัพท์บ้าน	เบอร์โทรแฟกซ์ *	เบอร์โทรติดต่อกรณีฉุกเฉิน (ระบุชื่อเรียก)
อีเมล *		LINE ID *	

< ย้อน

ถัดไป >

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม **ถัดไป >** เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ และสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

5) คลิก

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เพื่อเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายหน่วยบริการ

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

รหัสเครือข่ายหน่วยบริการใหม่ :

จังหวัดของเครือข่าย :

เขตบริการประจำพื้นที่ :

หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่ :

หน่วยบริการเสริมเสริมใหม่ :

หมายเลขโทรศัพท์ :

พยานหลักฐาน :

จำนวนหน่วยบริการใหม่ :

6) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ

สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ :

(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเภทสิทธิย่อย :

(89) ช่วงอายุ 12-59 ปี

วันที่หมดอายุสิทธิย่อย :

15/05/2605

7) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

หมายเลขประชาชน (เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก) :

เอกสารหลักฐานการลงทะเบียน (แนบไฟล์หลักฐานการลงทะเบียน เช่น สำเนาบัตรประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประชาชน สำเนาบัตรประชาชน สำเนาบัตรประชาชน)

หมายเลขประชาชน (เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก) :

หมายเลขประชาชน (เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก) :

หมายเลขประชาชน (เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก) :



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

8) คลิก [กลับไป >](#) เพื่อตรวจสอบข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อ-นามสกุล	จังหวัดที่ลงทะเบียนใหม่	เลขประจำตัวประชาชน
	สมใจ อภัย	สมใจ อภัย	นครราชสีมา	20015 - นครราชสีมา
	หญิง	หญิง	นครราชสีมา	10102 - นครราชสีมา (ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550)
	26/05/2545	26/05/2545	นครราชสีมา	10015 - นครราชสีมา
	19	รูปแบบการให้บริการ	1	
	57	ศิริราช	ศิริราช (ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550)	
	หญิง	ชายคนเล็ก	กรุงเทพฯ 12-56 ปี (89)	
	หญิง	บันทึกเลขชาย/หญิง	10/05/2005	
	ศิริราช			

9) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีการลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 3.4 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร



ลงนามลายนิ้วมือ

การลงนามลายนิ้วมือเป็นการลงนามอิเล็กทรอนิกส์



Electronic Signature

การลงนามลายนิ้วมือเป็นการลงนามอิเล็กทรอนิกส์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

Download

กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

การลงนามลายนิ้วมือเป็นการลงนามอิเล็กทรอนิกส์

ศิริราช



3.3.4 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อย

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 004 และ 010 ผู้ใช้งานจะเห็นปุ่มลงทะเบียนเปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อยหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

เปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อย

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลติดต่อ




เบอร์โทรศัพท์มือถือ :	กรอกเลขหมายต้นตข	เบอร์โทรศัพท์ :	เบอร์โทรศัพท์หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่
อีเมล :		Line ID :	

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม  เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

*หมายเหตุ :

สามารถเปลี่ยนและต่ออายุได้เมื่อผู้มีสิทธิมีสิทธิในหน่วยบริการเดียวกับหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนเท่านั้น

- 5) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัดโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ	
สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ :	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 
ประเภทสิทธิย่อย :	(89) ช่วงอายุ 12-59 ปี 
วันที่หมดอายุสิทธิย่อย :	25/05/2605 



6) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

แจ้งชื่อโครงการลดค่าใบอุดหนุนเด็กที่มีโรคประจำตัว

เอกสารประกอบหลักฐานยืนยันสิทธิผู้ลงทะเบียนที่มีโรคประจำตัวในสำเนาใบลดค่าสาธารณสุขใบละ 1 บาท กรณีโรคประจำตัวที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

หนังสือรับรองการจ่ายค่ารักษาพยาบาล

หนังสือรับรองการจ่ายค่ารักษาพยาบาล

หนังสือรับรองการจ่ายค่ารักษาพยาบาล

7) คลิก เพื่อตรวจสอบข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

ชื่อ-นามสกุล :	พรนิลา สมใจ	ชื่อเด็กลงทะเบียนใหม่ :	ทองงาม
เพศ :	หญิง	หมายเลขบัตรประชาชนใหม่ :	280115-7-79010-0
วันเดือนปีเกิด :	26/09/2545	หมายเลขบัตรประชาชนผู้ลงทะเบียน :	14188-7-79010-0-07 ตำบลพระอารามบุรี
อายุ :	19	หมายเลขบัตรประชาชนผู้ลงทะเบียน :	289115-7-79010-0
ที่อยู่ :	57	รูปเล่มเอกสารหลักฐาน :	1
สถานะสุขภาพ :	ปกติ	จังหวัดใต้นัด :	สิทธิเด็กในครอบครัวสุขภาพแห่งชาติ (CS)
อำเภอ/เขต :	วังน้อย	ประเภทบัตรผู้ลงทะเบียน :	ค่าอายุ 1.2-59 ปี (89)
จังหวัด :	ศรีสะเกษ	วันที่ลงทะเบียนผู้ลงทะเบียน :	25/05/2005



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02 141 4000 www.nhso.go.th

8) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 2.4 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ

กดบนลายนิ้วมือลงในลายนิ้วมือเอกสารอิเล็กทรอนิกส์



Electronic Signature

ใช้ปากกาดิจิทัลลงนามลงในเอกสารอิเล็กทรอนิกส์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม



กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อหน่วยงาน สปสช. โทร. 1663 (ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-19.00 น.)

www.nhso.go.th

3.3.4 การเลือกลงทะเบียนตามมติบอร์ด

- 1) เสียบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 009 ผู้ใช้งานจะเห็นปุ่ม ยอมรับการลงทะเบียนตามมติบอร์ดหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

ยอมรับลงทะเบียนตามมติบอร์ด


แก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลติดต่อ			
เบอร์โทรศัพท์มือถือ :	กรอกเลขหมายมือถือ	เบอร์โทรศัพท์ :	เบอร์โทรศัพท์ภาคีมากกว่า 1 เบอร์ก็ได้
อีเมล :		Line ID :	


- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม [ถัดไป >](#) เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนลงนามเอกสาร โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 2.4 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร




สแกนลายนิ้วมือ

เลือกและใช้ลายนิ้วมือของคุณในการลงนามเอกสาร



Electronic Signature

วางปากกาสแกนลายนิ้วมือของคุณลงบนเอกสาร



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

กรุณาระบายไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

[ดาวน์โหลด](#)

* กรุณาอย่ากดปุ่ม ยกเลิกการดำเนินการลงนามเอกสารในกรณีที่ผู้ใช้งานกดปุ่ม ยกเลิกการดำเนินการ



3.3.5 การเลือกแก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 009 ผู้ใช้งานจะเห็นปุ่มแก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ดหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

ยอมรับลงทะเบียนตามมติบอร์ด

แก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด

- 3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่อยู่และข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ตระกูลพลเรือน โฉมทะเบียนราษฎร์

ประเภทที่อยู่:

จำนวนครัวเรือน:

จำนวน/อาคาร:

เลขที่:

ถนน:

อำเภอ/เขต:

เขตจังหวัด/พื้นที่:

จังหวัด:

หมู่ที่:

ตำบล/แขวง:

เขตอำเภอ/เขต:

เขตจังหวัด/พื้นที่:

ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อ:

ชื่อถนน:

Line ID:

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ และสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

5) คลิก

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เพื่อเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายหน่วยบริการ

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

รหัสเครือข่ายหน่วยบริการไปรษณีย์	
จังหวัดปลายทางเป้าหมาย	
หน่วยบริการมุ่งจำถึง	-
หน่วยบริการ-กลุ่มดูแลใหม่	-
หน่วยบริการเชื่อมโยงเครือข่าย	-
รูปแบบสายใยเชื่อมโยง	
สถานะเครือข่าย	
จำนวนคนส่งสิทธิของสมาชิก	

6) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ		
สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	⌵
ประเภทสิทธิย่อย	(B9) ครอบคลุม 12-59 ปี	⌵
วันหมดอายุสิทธิย่อย	25/05/2605	📅

7) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

สมัครสมาชิกใหม่/สมัครสมาชิกใหม่/สมัครสมาชิกใหม่

เอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

📎 อัปโหลด

ไม่มีเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

📎 อัปโหลด

แนบหลักฐานการลงทะเบียน

📎 อัปโหลด

ไม่มีเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

📎 อัปโหลด

8) [คลิก](#) [คลิกไป >](#) เพื่อตรวจสอบข้อมูล

๒๒) ตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

เลขประจำตัวประชาชน:		จังหวัดลงทะเบียนใหม่:	หน่วยงาน
ชื่อ-นามสกุล	พรวิภา สมใจ	หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่	28816 - รพ.จิตเวชฯ
เพศ	หญิง	หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่	14104 - รพ.สต.บ้านนาหวายราษฎร์ 07 ตำบลพรหมมาชาติ
วันเดือนปีเกิด	26/05/2546	หน่วยบริการพิเศษลงทะเบียน:	28816 - รพ.จิตเวชฯ
อายุ	19	รูปแบบการดูแลสุขภาพใหม่:	1
ที่อยู่	57	สิทธิพิเศษใหม่	คุ้มครองสุขภาพประชาชนแห่งชาติ (PSS)
จำนวนนาง	บุตร	ประเภทสิทธิพิเศษ	ช่างอายุ 12-56 ปี (B9)
อำเภอ/ชม:	วังน้อย	วันที่ในเอกสารผู้ลงทะเบียน	25/05/2565
จังหวัด:	สุพรรณบุรี		

9) เลือกรหัสการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 2.4 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางกรอกรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ

สามารถใช้งานได้ทั้งที่จุดให้บริการประชาชนและผู้ให้บริการ



Electronic Signature

สามารถใช้งานได้ทั้งที่จุดให้บริการประชาชนและผู้ให้บริการ



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม



กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

สามารถใช้งานได้ทั้งที่จุดให้บริการประชาชนและผู้ให้บริการ



3.4 การลงนามเอกสาร

เมื่อผู้ใช้งานกรอกข้อมูลลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วผู้ใช้งานสามารถเลือกวิธีการลงนามในส่วนล่างหน้าจอตรวจสอบข้อมูล โดยวิธีการลงนามสามารถทำได้ 3 วิธี ได้แก่

3.4.1 การสแกนลายนิ้วมือ

3.4.2 การลงนามด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์

3.4.3 การดาวน์โหลดเอกสารเพื่อลงชื่อและแนบกลับ

โดยแต่ละวิธีมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

3.4.1 การลงนามด้วยวิธีสแกนลายนิ้วมือ

1) คลิกไอคอน สแกนลายนิ้วมือ

เลือกช่องทางการรับเอกสาร




สแกนลายนิ้วมือ

การลงนามด้วยวิธีสแกนลายนิ้วมือ

✍️

Electronic Signature

การลงนามด้วยวิธีปากกาอิเล็กทรอนิกส์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

กรุณานำแบบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

การดาวน์โหลดไฟล์ กรุณาใช้ชื่อของเอกสารที่ลงทะเบียนไว้เท่านั้น

5) เลือกเครื่องสแกนลายนิ้วมือ เลือกนิ้วมือที่ใช้สแกน จากนั้นให้ผู้มีสิทธิวางนิ้วมือบนเครื่องสแกน

6) กดปุ่ม 



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02 141 4000 www.nhso.go.th

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

7) ภาพลายนิ้วมือจะปรากฏในช่อง ดังรูป

๕๖ พิมพ์บัตรประชาชนเลขที่

หมายเลขบัตรประชาชน

เลขประจำตัวประชาชน

เลือกมือ

เลือกนิ้วมือ

Scan

พิมพ์ลายนิ้วมือ

กลับ

ยืนยัน

- 8) กดปุ่ม **ยืนยันการลงทะเบียน** ระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดแบบคำร้องและใบรับรองการลงทะเบียนอัตโนมัติ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th


3.4.2 การลงนามด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์

1) คลิกไอคอน Electronic Signature


เลือกร่องทางการรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ
ลายนิ้วมือของคุณจะถูกใช้เพื่อตรวจสอบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์



Electronic Signature
ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ที่ใช้ในเอกสารอิเล็กทรอนิกส์




ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

การลงนามด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์สามารถทำได้ 2 วิธี คือ


2) การลงนามด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์สามารถทำได้ 2 วิธี คือ


- ใช้เมาส์เซ็นลงนามภายในช่องที่กำหนดบนหน้าจอ ดังรูป

 พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน


รับรองเอกสารด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์

กรุณาลงนามในเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ด้านล่าง






ลบ



กรณีต้องการลงนามบน Smart phone ให้
Scan QR code


 กลับ

- ใช้โทรศัพท์ Smart phone หรือ Tablet สแกน QR Code เพื่อลงนามในอุปกรณ์

พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน

รับรองเอกสารด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์

กรุณาลงนามในกรอบสี่เหลี่ยมด้านล่าง



เตรียมเอกสารลงนามบน Smart phone ให้ Scan QR code


< กลับ

- 3) กดปุ่ม **ยืนยันการลงทะเบียน** ระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดแบบคำร้องและใบรับรองการลงทะเบียนอัตโนมัติ

3.4.3 การลงนามด้วยวิธีดาวน์โหลดเอกสารเพื่อลงชื่อและแนบกลับ


1) คลิกปุ่ม ดาวน์โหลด

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร




สแกนลายนิ้วมือ

ระบบจะบันทึกข้อมูลลายนิ้วมือของคุณ



Electronic Signature

ระบบจะบันทึกข้อมูลลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

กรุณานำไฟล์ที่แนบมาลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

คลิกที่นี่เพื่อดูขั้นตอนการลงทะเบียนระบบอัตโนมัติ

พ.ศ. ๒๕๖๓



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

- 2) ระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดแบบคำร้อง เพื่อพิมพ์และลงนามด้วยปากกา
- 3) เมื่อลงนามเรียบร้อยแล้วให้ผู้ใช้งานสแกนเอกสารกลับ และแนบไฟล์

ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

Download

กรุณานแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

แนบไฟล์

หากพบข้อผิดพลาด กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่

แจ้งปัญหาข้อผิดพลาด

- 4) เมื่อแนบไฟล์กลับเรียบร้อยแล้วระบบจะเปิดให้กดปุ่มยืนยันการลงทะเบียน เมื่อคลิกยืนยันแล้ว ระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดใบรับรองการลงทะเบียน

ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

Download

กรุณานแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

register_1339990727647...

แนบไฟล์แนบไฟล์ และไม่ติดฉันทกลงทะเบียนฉบับใดก็ได้จึงใช้ได้

ยืนยันการลงทะเบียน



บทที่ 4 การลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ


การลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ คือการที่ผู้รับมอบอำนาจมาลงทะเบียนแทนที่หน่วยบริการ โดยผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน smart card มาลงทะเบียนด้วยตนเอง หากผู้รับมอบอำนาจไม่ได้นำบัตรมาสามารถลงทะเบียนได้โดยต้องเลือกเป็นการลงทะเบียนแบบไม่ใช้บัตร การลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจสามารถทำได้ตามขั้นตอน ดังนี้


4.1 การตรวจสอบข้อมูลผู้รับมอบอำนาจและดึงข้อมูลผู้มีสิทธิ

เลือกประเภทการลงทะเบียน “ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ”

ลงทะเบียนด้วยบัตรประชาชน (Smart Card)

เลือกประเภทการลงทะเบียน

 ลงทะเบียนด้วยตนเอง/ผู้ปกครอง/
ผู้รับรอง

 ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ: กรณีลงทะเบียนแบบไม่ใช้บัตรจำเป็นต้องลงทะเบียนสำหรับกลุ่มพิเศษ ได้แก่ ครอบครัวที่ขาดแคลน ครอบครัวยากไร้ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา การลงทะเบียนด้วยบัตรประชาชน ผู้ต้องขังในเรือนจำ

1) เสียบบัตร Smart Card เข้ากับเครื่องอ่านบัตร หรือเลือกเครื่องอ่านบัตร และกดปุ่มลงทะเบียนด้วย Smart Card

ลงทะเบียนโดยผู้รับมอบอำนาจ

ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อและนามสกุล

หมายเลขบัตรประชาชน

ลงทะเบียนด้วย Smart Card

กรณีนี้คือผู้รับมอบอำนาจไม่มีบัตรประชาชน Smart Card ไม่สามารถลงทะเบียนด้วยเครื่องอ่านบัตรได้ ในกรณีที่ลงทะเบียนแบบไม่ใช้บัตรผู้รับมอบอำนาจต้องนำบัตรประชาชนของลูกหลานที่มีอายุไม่เกิน 15 ปีไปปรากฏอยู่ (เลือกข. ลงจ.)



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

กรณีที่ผู้รับมอบอำนาจไม่ได้นำบัตรประจำตัวประชาชน Smart card มาด้วย ให้คลิกเลือกกรณีไม่ใช้บัตร

กรณีมอบอำนาจโดยผู้รับมอบอำนาจ

ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

เครือข่ายบัตร

กรุงเทพมหานคร, เชียงใหม่, นครราชสีมา, นครศรีธรรมราช, นนทบุรี, อุบลราชธานี, ยะลา

กำหนดเงื่อนไขบัตร Smart Card

กรณีที่มีกรณีผู้รับมอบอำนาจไม่พกบัตร Smart Card ให้เลือกบัตรประชาชนของญาติที่ตนใช้บัตรประจำตัวประชาชนเดิม หรือบัตรประชาชนของญาติที่ตนใช้บัตรประชาชนเดิม (กรณีผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้รับมอบอำนาจให้ผู้อื่นใช้บัตรประชาชนเดิม)

หน้าจอจะแสดงช่องสำหรับกรอกเลขประจำตัวประชาชน ดังรูป

ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้รับมอบอำนาจไม่พกบัตร Smart Card ให้เลือกบัตรประชาชนของญาติที่ตนใช้บัตรประจำตัวประชาชนเดิม หรือบัตรประชาชนของญาติที่ตนใช้บัตรประชาชนเดิม)

กรอกเลขประจำตัวประชาชน

กรณีที่มีกรณีผู้รับมอบอำนาจไม่พกบัตร Smart Card ให้เลือกบัตรประชาชนของญาติที่ตนใช้บัตรประจำตัวประชาชนเดิม หรือบัตรประชาชนของญาติที่ตนใช้บัตรประชาชนเดิม (กรณีผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้รับมอบอำนาจให้ผู้อื่นใช้บัตรประชาชนเดิม)

กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

ค้นหา

เลือกประเภทบัตร

กรุณาเลือก

ระบุเหตุผลที่ไม่พกบัตร Smart Card

กรุณาระบุสาเหตุ

- 2) รอกเลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ และกดปุ่มค้นหา ระบบจะดึงข้อมูลผู้รับมอบอำนาจจากฐานข้อมูลสปสช. แสดงบนหน้าจอ ดังรูป ผู้ใช้งานต้องเลือกประเภทบัตรที่ใช้แสดงตัวตน และระบุเหตุผลที่ไม่ลงทะเบียนด้วยบัตร Smart Card

ข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ

เลขประจำตัวประชาชน :

35

ชื่อ :

สมศรี

นามสกุล :

ชัชชาติ

เดือนเกิด :

กุมภาพันธ์ 2511

อายุ :

53

เพศ :

หญิง

บ้านเลขที่/อาคาร :

10

หมู่บ้าน :

06

ตรงก. :

ซอย

ถนน :

ท่าบ่อ/แขวง

ปทุมธานี

อำเภอ/เขต :

เมือง

จังหวัด :

เชียงใหม่



***หมายเหตุ :**

- กรณีที่เลือกประเภทบัตรเป็น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ระบบจะบังคับให้แนบไฟล์รูปถ่ายใบหน้าผู้มีสิทธิ 1 รูป
- กรณีที่เลือกประเภทบัตรเป็น ใบคัดสำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.14/1) หรือ ใบคัดทะเบียนประวัติบุคคล (ทร.12) ระบบบังคับให้แนบไฟล์
 - รูปใบหน้าผู้มีสิทธิ 1 รูป
 - รูปใบหน้าของผู้รับรองคู่กับบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ 1 รูป
- กรณีที่ผู้มีสิทธิอายุต่ำกว่า 15 ระบบบังคับให้กรอกข้อมูลผู้รับรองอัตโนมัติ

3) กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ และกดปุ่มค้นหา

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เลขประจำตัวประชาชนผู้ลงทะเบียน :

4) ระบบจะดึงข้อมูลผู้มีสิทธิจากฐานข้อมูลสปสช.แสดงบนหน้าจอ ดังรูป ผู้ใช้งานต้องเลือกความสัมพันธ์ของผู้รับมอบอำนาจกับผู้มีสิทธิ

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เลขประจำตัวประชาชนผู้ลงทะเบียน : 1519000211627

ความสัมพันธ์กับผู้มีสิทธิ

ระบบจะดึงข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เลขประจำตัวประชาชน	1519000211627		
ชื่อ	พณิศา	ชาย/หญิง	ชาย
วันเดือนปีเกิด	04/09/1978	อายุ	36
ชื่อคนลงทะเบียน	สม	ญาติ	SP
ชนิด		อาชีพ	
สถานะ		ตำแหน่ง/ระดับ	บุตร
ชื่อคนรับมอบ	วิมล	จังหวัด	พิจิตร

สิทธิปัจจุบัน

สิทธิบัตรสุขภาพ	กรมการแพทย์	กรมการแพทย์
กรมการแพทย์	กรมการแพทย์	กรมการแพทย์
สิทธิบัตร	กรมการแพทย์	กรมการแพทย์
กรมการแพทย์	กรมการแพทย์	กรมการแพทย์

5) เลือกลงทะเบียน โดยวิธีการลงทะเบียนตามสิทธิจะอยู่ในหัวข้อ 3.2 การเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ



4.2 การเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ

การลงทะเบียนในลงทะเบียนด้วยบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) สามารถเลือกลงทะเบียนตามสิทธิของผู้มีสิทธิ โดยเงื่อนไขและวิธีการลงทะเบียนตามแต่ละประเภทมีดังต่อไปนี้

4.4.1 การเลือกลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็นสิทธิว่างรายใหม่ที่มีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 005 ถึง 008 ผู้ใช้งาน จะเห็นปุ่มลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่หลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

ลงทะเบียนสิทธิว่างรายใหม่

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่อยู่และข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ครัวเรือนทะเบียนบ้าน โครงการลงทะเบียนด้วยบัตรประชาชน

ประเภทที่อยู่ *	เลขบ้านเลขที่		
บ้านเลขที่/อาคาร *		หมู่ที่	
ถนน		ซอย	
ถนน		ตำบล/แขวง *	
อำเภอ/เขต *		จังหวัด *	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ *	หมายเลขอาคารที่เลข	เบอร์โทรหลัก	กรณีเป็นนิติบุคคลมีเลขที่บัญชี ให้กรอกเลขบัญชี
โทรสาร		Line ID	

[< กลับ](#)

[ถัดไป >](#)

4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม [ถัดไป >](#) เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ และสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



5) คลิก

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เพื่อเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายหน่วยบริการ

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

รหัสไปรษณีย์หน่วยบริการ:	
จังหวัดของหน่วยบริการ:	
หน่วยบริการประจำไหม:	-
หน่วยบริการประจำไหม:	-
ประเภทบริการในเขตส่งเสริม:	-
รูปแบบของโรงพยาบาล:	
สถานะเครือข่าย:	
จำนวนคนในพื้นที่ลงทะเบียนได้:	

6) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ

สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ :	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	⌵
ประเภทสิทธิย่อย :	(89) ช่วงอายุ 12-59 ปี	⌵
วันเริ่มหมดอายุสิทธิย่อย :	25/05/2605	🗑️

7) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

แนบไฟล์ใบขอทราบสิทธิของผู้ลงทะเบียนที่มีชื่อลงทะเบียน

เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงทะเบียนของพื้นที่ในถิ่นที่ลงทะเบียนในครั้งนั้นทางราชการอนุมัติ โดยส่งไปรษณีย์ที่มีที่อยู่ของบ้านเลขที่

📎 แนบไฟล์

แนบไฟล์ใบลงทะเบียนของนายจ้าง

📎 แนบไฟล์

แนบไฟล์ใบลงทะเบียนผู้จ้างงาน

📎 แนบไฟล์

แนบไฟล์ใบลงทะเบียนของนายจ้าง

📎 แนบไฟล์



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

8) คลิก เพื่อตรวจสอบข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

เลขประจำตัวประชาชน		จังหวัดที่ลงทะเบียน	หมายเลข
ชื่อ นามสกุล	พรนิตพร ธานีจ	หน่วยบริการประจำถิ่น	26015 - กรุงเทพมหานคร
วงศ.	หญิง	หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่	14134 - 2 พเขต มีนคาถาจ หมู่ที่ 07 ตำบลหนองคณาธิ
วันเดือนปีเกิด	26/05/2660	หน่วยบริการรับบริการหลักถิ่น	26015 - กรุงเทพมหานคร
ชาย/หญิง	หญิง	รูปแบบการจ่ายค่าบริการ	1
ที่อยู่	07	วิธีใช้เงิน	สิทธิพิเศษเงินอุดหนุนสงเคราะห์ (SCB)
กำหนดจนจบ	บุรณ	ประเภทสิทธิประโยชน์	ชราอายุ 12-59 ปี (69)
กำหนดจนจบ	พิน	ในถิ่นอาศัยถิ่นใหม่	26/05/2660
ผู้ลงทะเบียน	ศรีสมพร		

9) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 3.3 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ

การลงนามด้วยวิธีสแกนลายนิ้วมือ



Electronic Signature

การลงนามด้วยวิธีลงนามเอกสารอิเล็กทรอนิกส์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

Download

กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

* การไม่แนบไฟล์ จะไม่ขึ้นรายการ ลงทะเบียนในบัญชีผู้มีสิทธิ

พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑

4.4.2 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการ

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 004 และ 010 ผู้ใช้งาน จะเห็นปุ่มลงทะเบียนเปลี่ยนหน่วยบริการหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

เปลี่ยนหน่วยบริการ

- 3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่อยู่และข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ตารางทะเบียนบ้าน ไม่ตรงทะเบียนบ้าน

ประเภทที่อยู่ *	กรุณาเลือก		
บ้านเลขที่/อาคาร *		หมู่ที่	
ต.ร.ก.		จ.ร.ก.	
ถนน		ตำบล/แขวง *	
ตำบล/แขวง *		จังหวัด *	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ *	หมายเลขประจำบ้าน	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรบ้าน (ถ้ามี) กรุณาใส่ 1 เบอร์มือถือ / 1 เบอร์
อีเมล		Line ID	

< กลับ

ถัดไป >

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม **ถัดไป >** เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ และสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

5) คลิก

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เพื่อเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายหน่วยบริการ

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

จังหวัดที่ขอหน่วยบริการใหม่	<input type="text"/>
จังหวัดที่ขอเพิ่มบริการใหม่	<input type="text"/>
หน่วยบริการเดิม (ถ้ามี)	<input type="text"/>
หน่วยบริการกลุ่มใหม่	<input type="text"/>
หน่วยบริการที่มีการเปลี่ยนแปลง	<input type="text"/>
รูปแบบการให้บริการ	<input type="text"/>
สถานะบริการ	<input type="text"/>
จำนวนเตียง/เตียงนอน	<input type="text"/>

6) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ

สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ :	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ประเภทสิทธิย่อย :	(B9) ช่วงอายุ 12-59 ปี
วันสิ้นอายุสิทธิย่อย :	25/05/2605

7) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

แนบหลักฐานการลงทะเบียนที่ส่งตรงมายัง

สามารถอัปโหลดเอกสารหลักฐานการลงทะเบียนได้เพียงครั้งเดียวและไม่สามารถอัปโหลดซ้ำได้

แนบหลักฐานการลงทะเบียนที่ส่งมายัง

แนบหลักฐานการลงทะเบียนที่ส่งมายัง

แนบหลักฐานการลงทะเบียนที่ส่งมายัง



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

8) คลิก **คลิก >** เพื่อตรวจสอบข้อมูล

๘๘ ตารางตรวจสอบข้อมูลลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

เลขประจำตัวประชาชน:		จังหวัดลงทะเบียนใหม่:	หนองคาย
ชื่อ-นามสกุล:	พรวิภา คมใจ	หมายเลขบัตรประจำตัวใหม่:	26816 - รหัสสมาชิก
เพศ:	หญิง	หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่:	14197 - เขตสุขภาพเขตเมืองสุโขทัย ๐7 ศีลคฤหาสน์พลาซ่า
วันเดือนปีเกิด:	26/05/2685	หน่วยบริการพิจารณาส่งต่อใหม่:	26816 - รหัสสมาชิก
อายุ:	19	จุดลงทะเบียน:	1
ที่อยู่:	57	จังหวัดที่ลงทะเบียน:	จังหวัดหนองคาย
ตำบล/แขวง:	เวียง	ประเภทสิทธิบัตร:	ผู้ป่วย 12-56 ปี (B2)
อำเภอ/เขต:	เวียง	วันเดือนปีเกิดบัตร:	26/05/2685
จังหวัด:	ศรีสะเกษ		

9) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 3.3 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ

ตรวจสอบลายนิ้วมือที่รับใช้ในเอกสารออนไลน์



Electronic Signature

ลงนามลงนามออนไลน์ที่เว็บไซต์ สปสช.ออนไลน์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

ดาวน์โหลด
6

กรุณาดาวน์โหลดแบบคำร้องเอกสารเรียบร้อยแล้ว

แบบคำร้องที่แนบมาไม่มีปัญหา กรุณาตรวจสอบและแก้ไขหากมีข้อผิดพลาด

๙. พิมพ์ ลงนาม



4.4.3 การเลือกลงทะเบียนเปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อย

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 004 และ 010 ผู้ใช้งาน จะเห็นปุ่มลงทะเบียนเปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อยหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

เปลี่ยนและต่ออายุสิทธิย่อย

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลติดต่อ			
เบอร์โทรศัพท์มือถือ :	ครอบครัว/เลขบัตรเลข	เบอร์โทรศัพท์ :	เบอร์โทรศัพท์หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่
อีเมล :		Line ID :	

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม [ถัดไป >](#) เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

*หมายเหตุ :

สามารถเปลี่ยนและต่ออายุได้เมื่อผู้มีสิทธิมีสิทธิในหน่วยบริการเดียวกับหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนเท่านั้น

- 5) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ	
สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ :	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <input type="button" value="v"/>
ประเภทสิทธิย่อย :	(89) ช่วงอายุ 12-59 ปี <input type="button" value="v"/>
วันที่หมดอายุสิทธิย่อย :	25/05/2605 <input type="button" value="calendar"/>



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

6) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

หนังสือใบรับรองการศึกษาค้นคว้าจรรยาบรรณวิชาชีพของลงทะเบียน

เอกสารยืนยันหลักฐานเชิงประจักษ์ว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนในลักษณะใดๆ ลงในใบสมัครใบสมัครสมัครผู้สมัคร ใบแจ้งแจ้งขึ้นทะเบียนฉบับนี้ ส่งหลักฐานการศึกษา

หนังสือรับรองความรู้ภาษาอังกฤษ

หนังสือรับรองความรู้ภาษา

หนังสือรับรองของเจ้าบ้าน

7) คลิก เพื่อตรวจสอบข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

เลขประจำตัวประชาชน		วันเกิด/ชื่อลงทะเบียนใหม่	นางสมคิด
ชื่อ-นามสกุล	สมนึก สมใจ	หมายเลขการลงทะเบียน	25515 - รหัส (สมนึก)
เพศ	หญิง	นายทะเบียน/กรมภูมิคุ้มกัน	14184 - รหัส (นายทะเบียน) 07 คำขอขอจดทะเบียน
วันที่ยื่นใบสมัคร	26/05/2555	หน่วยงานที่ให้บริการลงทะเบียน	25515 - รหัส (สมนึก)
อายุ	19	รูปแบบการจดทะเบียน	1
ที่อยู่	57	จังหวัดที่สมัคร	จังหวัดที่ลงทะเบียน (สมนึก)
คำขอขอตรวจ	หญิง	ประเภทที่ลงทะเบียน	ประเภทที่ 1.2 (สมนึก)
อำเภอ/เขต	วังทอง	วันที่ลงทะเบียนเสร็จสิ้น	25/05/2555
จังหวัด	ศรีสะเกษ		



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

8) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 3.3 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรอเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ

ส่งเอกสารไปยังเครื่องรับเอกสารของ สปสช.



Electronic Signature

ส่งเอกสารไปยังเครื่องรับเอกสารของ สปสช.



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม



กรุณาดาวน์โหลดแบบคำร้องเอกสารเรียบร้อยแล้ว

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ สปสช. โทร 1668 หรือ 1669

www.nhso.go.th

4.4.4 การเลือกลงทะเบียนตามมติบอร์ด


- 1) เสียบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 009 ผู้ใช้งานจะเห็นปุ่ม ยอมรับการลงทะเบียนตามมติบอร์ดหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

ยอมรับลงทะเบียนตามมติบอร์ด

แก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลติดต่อ			
เบอร์โทรศัพท์มือถือ :	กรอกเลขตามตัวเลข	เบอร์โทรศัพท์ :	เบอร์โทรศัพท์หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่
อีเมล :		Line ID :	

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม  เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนลงนามเอกสาร โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 3.3 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ
ขนาดลายนิ้วมือที่ลงทะเบียนแล้วเท่านั้น



Electronic Signature
การลงนามเชิงเขียน ที่มีใบลงนามอิเล็กทรอนิกส์



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

แนบไฟล์เอกสารแนบคำร้องเพื่อลงนามเอกสาร

แนบไฟล์เอกสารแนบคำร้องเพื่อลงนามเอกสาร



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

4.4.5 การเลือกแก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด

- 1) เสียบบัตร Smart card หรือ เลือกลงทะเบียนโดยไม่ใช้บัตร Smart card
- 2) กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็น UC และมีสถานะสิทธิประกันสุขภาพ 009 ผู้ใช้งานจะเห็นปุ่มแก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ดหลังจากดึงข้อมูลผู้มีสิทธิเรียบร้อยแล้ว

ยอมรับลงทะเบียนตามมติบอร์ด

แก้ไขลงทะเบียนตามมติบอร์ด

3) เมื่อคลิกที่ปุ่ม ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่อยู่และข้อมูลติดต่อ

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ตรงลงทะเบียนที่บ้าน ไม่ตรงลงทะเบียนที่บ้าน

ประเภทที่อยู่ *	เลขที่บ้าน *	เลขที่
บ้านเลขที่/อาคาร *		
ต.ร.ก. *	จ.ร.ก.	
ถนน *	ตำบล/แขวง *	
ตำบล/แขวง *	จังหวัด *	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ *	เบอร์โทรศัพท์บ้าน	เบอร์โทรติดต่อหน่วยงาน (ระบุให้ชัดเจนว่ามีกี่เบอร์ 1 เบอร์ให้ใส่ 1 เบอร์)
อีเมล *	Line ID *	

[← กลับ](#) [ถัดไป >](#)

- 4) เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม [ถัดไป >](#) เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ และสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

5) คลิก

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เพื่อเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายหน่วยบริการ

เลือกเครือข่ายหน่วยบริการ

รหัสจังหวัดของหน่วยบริการ :	
รหัสพื้นที่ของหน่วยบริการ :	
รหัสบริการปฐมภูมิ :	-
รหัสบริการทุติยภูมิ :	-
รหัสบริการตติยภูมิ :	-
รูปแบบการจัดบริการ :	
สถานะเครือข่าย :	
จำนวนเตียงผู้ป่วยในเตียงมี :	

6) เลือกสิทธิหลักและสิทธิย่อย กรณีที่สิทธิย่อยมีวันหมดอายุ ระบบจะแสดงวันหมดอายุให้อัตโนมัติ

สิทธิการเข้ารับบริการ

สิทธิหลักในการเข้ารับบริการ :	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ประเภทสิทธิย่อย :	(09) ข้าราชการ 12-59 ปี
วันที่หมดอายุสิทธิย่อย :	25/05/2605

7) แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

หลักฐานการลงทะเบียน

สมัครรับบริการด้วยตนเองที่สถานบริการ

เอกสารหลักฐานการลงทะเบียนที่แนบมาต้องมีชื่อผู้ลงทะเบียนในบัตรประชาชน และใบส่งใบลงทะเบียน และใบรับแจ้งลงทะเบียน

แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

แนบเอกสารหลักฐานการลงทะเบียน

8) [คลิก](#) เพื่อตรวจสอบข้อมูล

ตารางจองข้อมูลการลงทะเบียน

ข้อมูลลงทะเบียนใหม่

เลขประจำตัวประชาชน	จังหวัดลงทะเบียน	หน่วยงาน
ชื่อ-นามสกุล	พรนิตา สมใจ	นายแพทย์ประจำตัวใหม่
เพศ	หญิง	หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่
วันเดือนปีเกิด	26/05/2545	หน่วยบริการทางการแพทย์
อายุ	19	ศูนย์บริการสาธารณสุข
ที่อยู่	57	สำนักงานสาธารณสุข
จำนวนวง	บุธง	ประชาชน 12-59 ปี (69)
อายุของวง	ใหม่	25/05/2565
จังหวัด	สุพรรณบุรี	

9) เลือกวิธีการลงนาม โดยวิธีลงนามเอกสารจะอธิบายในหัวข้อ 3.3 การลงนามเอกสาร

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร

สแกนลายนิ้วมือ
ลงนามลายนิ้วมือซึ่งฝังในเอกสารของใบมี

Electronic Signature
การลงนามเชิงอิเล็กทรอนิกส์ของใบมี

ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม Download

กรุณาแนบไฟล์ชื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

หากมีแบบคำร้องแล้ว ให้ใช้ลิ้งค์การขอรับใบมีตามใบมีคำร้องใบมี

[ลิ้งค์การขอรับใบมี](#)



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

4.5 การลงนามเอกสาร

เมื่อผู้ใช้งานกรอกข้อมูลลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วผู้ใช้งานสามารถเลือกวิธีการลงนามในส่วนล่างหน้าจอ ตรวจสอบข้อมูล โดยวิธีการลงนามสามารถทำได้ 3 วิธี ได้แก่

- 4.5.1 การสแกนลายนิ้วมือ
- 4.5.2 การลงนามด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์
- 4.5.3 การดาวน์โหลดเอกสารเพื่อลงชื่อและแนบกลับ

โดยแต่ละวิธีมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

4.5.1 การลงนามด้วยวิธีสแกนลายนิ้วมือ

1) คลิกไอคอน สแกนลายนิ้วมือ

เลือกช่องทางการรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ
สามารถใช้งานได้ทั้งในและนอกสถานที่

✍

Electronic Signature
สามารถใช้งานได้ทั้งในและนอกสถานที่



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

กรุณาดาวน์โหลดเมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

.....

ท่านสามารถคลิกที่ลิงก์ข้างล่างเพื่อกลับไปยังหน้าลงทะเบียน

☰




สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th

- เลือกเครื่องสแกนลายนิ้วมือ เลือกนิ้วมือที่ใช้สแกน จากนั้นให้ผู้มีสิทธิวางนิ้วมือบนเครื่องสแกน
- กดปุ่ม 
- ภาพลายนิ้วมือจะปรากฏในช่อง ดังรูป


บันทึกข้อมูลระบบกลางทะเบียน


สแกนลายนิ้วมือ


เครื่องสแกนลายนิ้วมือ :


เลือกมือ : มือซ้าย มือขวา


เลือกนิ้วมือ :












- กดปุ่ม  ระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดแบบคำร้องและใบรับรองการลงทะเบียนอัตโนมัติ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรสาร 02 141 4000 www.nhso.go.th


4.5.2 การลงนามด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์

1) คลิกไอคอน Electronic Signature


เลือกขอรายการรับรองเอกสาร



สแกนลายนิ้วมือ
สามารถขอรับรองด้วยลายนิ้วมือได้



Electronic Signature
สามารถขอรับรองด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ได้



ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม Download

กรุณาแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

การแนบเอกสารด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์จะดำเนินการได้ทั้งระบบ E-Service และ E-Form

Download

2) การลงนามด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์สามารถทำได้ 2 วิธี คือ

- ใช้เมาส์เซ็นลงนามภายในช่องที่กำหนดบนหน้าจอ ดังรูป

พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน

รับรองเอกสารด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์

กรุณาลงนามในกรอบสี่เหลี่ยมที่กำหนด



ยืนยันการลงทะเบียน
สบบ



กรณีต้องการลงนามบน Smart phone ให้
Scan QR code

← กลับ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02 141 4000 www.nhso.go.th

ใช้โทรศัพท์ Smart phone หรือ Tablet สแกน QR Code เพื่อลงนามในอุปกรณ์

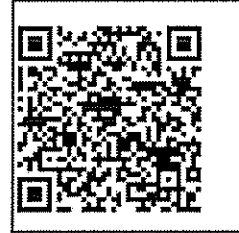
พิมพ์หนังสือรับรองการลงทะเบียน

รับรองเอกสารด้วยปากกาอิเล็กทรอนิกส์

กรุณาลงนามในกรอบสี่เหลี่ยมด้านล่าง

ชื่อและนามสกุล

นาม



กรณีต้องการลงนามบน Smart phone ให้
Scan QR code

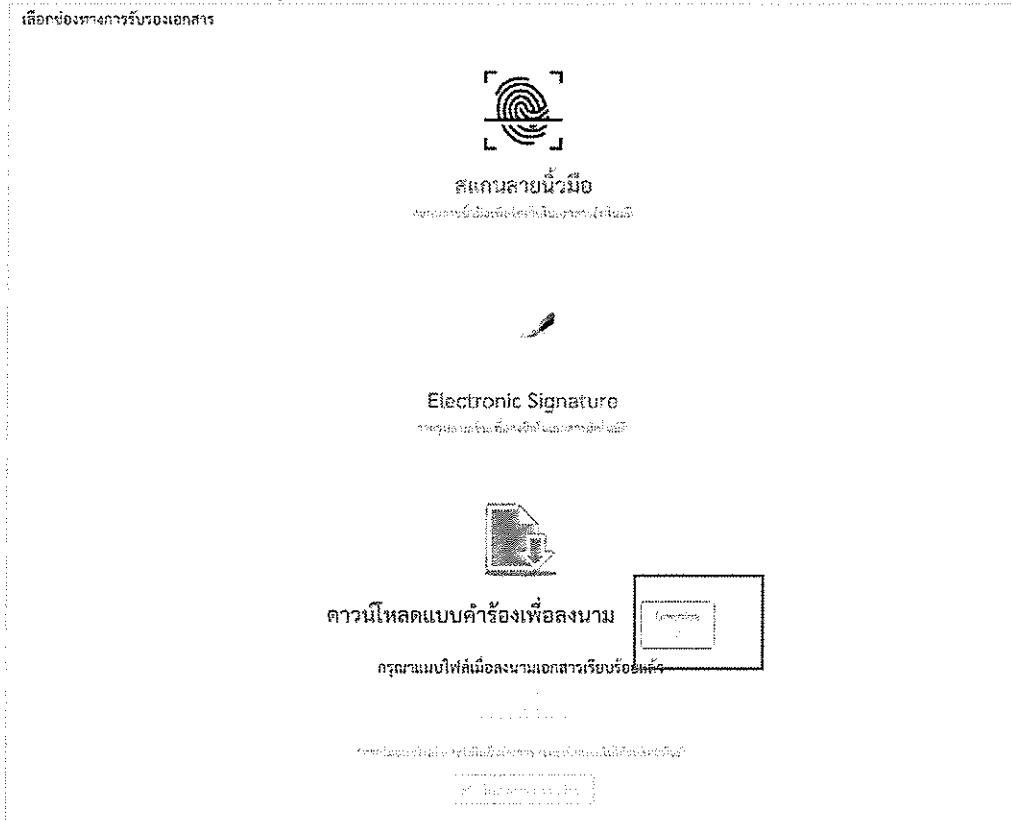
< กลับ

3) กดปุ่ม **ยืนยันการลงทะเบียน** ระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดแบบคำร้องและ
ใบรับรองการลงทะเบียนอัตโนมัติ

4.5.3 การลงนามด้วยวิธีดาวนโหลดเอกสารเพื่อลงชื่อและแนบกลับ

1) คลิกปุ่ม ดาวนโหลด

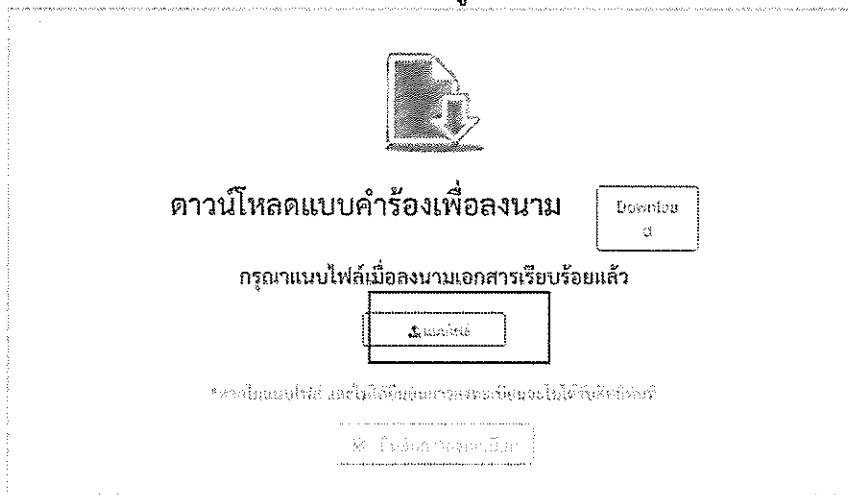
เลือกร่องทางการรับรองเอกสาร



The screenshot shows a web interface for document signing. At the top, there is a fingerprint icon and the text 'สแกนลายนิ้วมือ' (Fingerprint Scan) with a subtext 'ระบบลายนิ้วมือที่รองรับการใช้งานได้ทันที' (Ready-to-use fingerprint system). Below this is an 'Electronic Signature' section with the subtext 'ระบบลงนามด้วยวิธีดาวนโหลดเอกสารเพื่อลงชื่อ' (Document download system for signing). The main content area features a document icon with a download arrow and the text 'ดาวนโหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม' (Download request form for signing) and 'กรุณานับไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว' (Please count files after document signing is complete). A 'Download' button is visible on the right. At the bottom, there is a note: '*คลิกปุ่มแนบไฟล์ และไปให้พนักงานตรวจสอบจะไม่ได้จับคู่กับบันทึก' (Click the attach file button and go to the staff check, it will not be paired with the record) and a 'ไปหน้าดาวน์โหลดเอกสาร' (Go to document download page) button.

2) ระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวนโหลดแบบคำร้อง เพื่อพิมพ์และลงนามด้วยปากกา

3) เมื่อลงนามเรียบร้อยแล้วให้ผู้ใช้งานสแกนเอกสารกลับ และแนบไฟล์



This screenshot shows a similar web interface to the previous one, but with a 'Download' button highlighted. The text 'ดาวนโหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม' (Download request form for signing) and 'กรุณานับไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว' (Please count files after document signing is complete) is present. A 'Download' button is highlighted with a red box. At the bottom, there is a note: '*คลิกปุ่มแนบไฟล์ และไปให้พนักงานตรวจสอบจะไม่ได้จับคู่กับบันทึก' (Click the attach file button and go to the staff check, it will not be paired with the record) and a 'ไปหน้าดาวน์โหลดเอกสาร' (Go to document download page) button.



ส.ป.ส.ช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02 141 4000 www.nhso.go.th

- 4) เมื่อแนบไฟล์กลับเรียบร้อยแล้วระบบจะเปิดให้กดปุ่มยืนยันการลงทะเบียน เมื่อคลิกยืนยันแล้วระบบจะให้ผู้ใช้งานดาวน์โหลดใบรับรองการลงทะเบียน

ดาวน์โหลดแบบคำร้องเพื่อลงนาม

Download

กรุณานแนบไฟล์เมื่อลงนามเอกสารเรียบร้อยแล้ว

nsdscms_1327486127567

หากไม่แนบไฟล์ สหกิจได้ยื่นยืนยันการลงทะเบียนจะไม่ได้ขึ้นชื่อจัดตั้ง

ยืนยันการลงทะเบียน

บทที่ 5 การติดตามสถานะการลงทะเบียน

- 1) เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วผู้มีสิทธิจะสามารถติดตามสถานะการลงทะเบียนได้จากสแกน QR Code ที่ได้จากใบรับรองการลงทะเบียน



หมายเลขอ้างอิงการลงทะเบียน : 643

ใบรับรองการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(ส่วนนี้ผู้ลงทะเบียนกับไปเป็นหลักฐาน เพื่อยืนยันการลงทะเบียน)

เลขประจำตัวประชาชนผู้ลงทะเบียน : 1339900727547
ชื่อ-นามสกุลผู้ลงทะเบียน : พรนิภา แซ่โจ
จังหวัดลงทะเบียนใหม่ : บึงกาฬ
หน่วยบริการประจำใหม่ : รพ.บุ่งคล้า (11050)
หน่วยบริการปฐมภูมิใหม่ : รพ.สต.บุ่งคล้า หมู่ที่ 10 ตำบลบุ่งคล้า (13935)
หน่วยบริการที่รับค่าลงทะเบียน : รพ.บุ่งคล้า (11050)
สิทธิหลักในการรับค่าลงทะเบียน : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (BCS)
ประเภทสิทธิข้อย : ขวงอายุ 12-59 ปี (B9)
วันที่เริ่มใช้สิทธิ : 25 กรกฎาคม 2564
วันหมดอายุสิทธิข้อย : 25 พฤษภาคม 2605
ประเภทการลงทะเบียน : เปลี่ยนหน่วยบริการ
เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ :
ชื่อ-นามสกุลผู้รับมอบอำนาจ :
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการรับมอบ : พิสิทธิ์ วัฒนีย์
วันที่แนบใบส่งแบบคำร้องลงทะเบียนแล้ว : 25 กรกฎาคม 2564 16:09:56 น.

สอบถามโทร 1330 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง

