



ที่ รง ๐๖๒๙/

สำนักสิทธิประโยชน์  
สำนักงานประกันสังคม  
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๑ (ครั้งที่ ๒)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

อ้างถึง หนังสือสำนักสิทธิประโยชน์ ที่ รง ๐๖๒๙/๓๗๙๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๑ (ครั้งที่ ๒)

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักสิทธิประโยชน์ได้แจ้งผลการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางและการทำหมัน โดยขอให้ท่านตรวจสอบข้อมูลผลการตรวจสอบเวชระเบียน ผู้ประกันตนสำหรับรายที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ จำนวน ๔๘ ฉบับ นั้น

สำนักสิทธิประโยชน์ สำนักงานประกันสังคม ขอเรียนแจ้งผลการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๑ (ครั้งที่ ๒) ดังนี้

๑. ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ จำนวน ๓ ฉบับ  
๒. ไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ จำนวน ๔๕ ฉบับ เป็นจำนวนเงิน ๔๙๐,๗๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้การเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เป็นไปด้วยความถูกต้อง จึงขอให้สถานพยาบาลดำเนินการคืนเงินค่าบริการทางการแพทย์เข้ากองทุนประกันสังคมตามจำนวนเวชระเบียนที่เบิกจ่ายไม่ถูกต้อง โดยสามารถเลือกทำรายการได้ ๓ ช่อง ดังนี้ (๑) ส่งจ่ายเช็คในนาม “สำนักงานประกันสังคม” (๒) โอนเงินเข้าธนาคารกรุงไทย สาขาติวานนท์ ๓ ชื่อบัญชี “เงินกองทุนประกันสังคม บัญชีที่ ๑” เลขที่บัญชี ๑๓๐-๖-๐๒๘๗๘-๗ หรือ (๓) บันทึกการคืนเงินในระบบ e-Claim/E-Appeal ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แล้วเสร็จ ภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้และแจ้งหนังสือถึงสำนักสิทธิประโยชน์ พร้อมกับแนบหลักฐานหรือสำเนาการชำระคืนเงิน

๓. กรณีที่ท่านมิได้ดำเนินการใดๆ ตามข้อ ๒ สำนักงานประกันสังคมจะดำเนินการหักเงินค่าบริการทางการแพทย์ในเดือนถัดจากเดือนที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ จนกว่าจะครบจำนวนเงินที่ต้องชำระคืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และแจ้งผลให้ทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานพัฒนาระบบการจ่ายประโยชน์ทดแทน

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๒๙๐-๓ (คุณทัศนีย์)

โทรสาร ๐ ๒๙๕๖ ๒๒๘๒