

ที่ ศก ๒๐๓๒/ว *M/A*



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์  
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ ตำบลพยุห์  
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๒๓๐

*๖*

พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งขั้นตอนการเปิดบัญชีเงินฝากและจัดทำบัตร Smart card สำหรับ อสม.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ตัวอย่างหนังสือแจ้งสถานะและขอเปิดบัญชี อสม./ออส.  
๒.ขั้นตอนการจัดทำบัตร Smart card อสม.

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรกลาง (ธ.ก.ส.กลาง) เกี่ยวกับขั้นตอนการเปิดบัญชีเงินฝากและจัดทำบัตร Smart card สำหรับ อสม. โดยในการติดต่อเพื่อเปิดบัญชีเงินฝากและจัดทำบัตร Smart card สำหรับ อสม. เอกสารประกอบด้วย บัตรประจำตัวประชาชน และหนังสือสาธารณสุขพื้นที่แจ้งสถานะและขอเปิดบัญชี อสม./ออส. เพื่อที่ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธ.ก.ส.) ของแต่ละสาขาจะได้ทราบว่าเป็นการเปิดบัญชีเงินฝากและจัดทำบัตร Smart card สำหรับ อสม.

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ประชาสัมพันธ์ให้ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในหน่วยงานทราบ เพื่อจัดทำหนังสือแจ้งสถานะและขอเปิดบัญชี อสม./ออส. ประกอบการเปิดบัญชีเงินฝากและจัดทำบัตร Smart card สำหรับ อสม. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายถุทธิรงค์ โนนใหญ่)  
สาธารณสุขอำเภอพยุห์

กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โทร. ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘



ที่ ศก ๐๗๓๒.๑.๑๓/๗๙

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ห้วยจันทร์  
เลขที่ ๔๐๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลห้วยจันทร์  
อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบัญชีและจัดทำบัตร Smart card

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ขุนหาญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองการเป็น อสม.

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยจันทร์ หมู่ที่ ๔ ตำบลห้วยจันทร์ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ มีความจำเป็นต้องเปิดบัญชีและจัดทำบัตร Smart card ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยจันทร์ คือ นาง ไชยฉิ่งศรี เกตุสงรับบริการเบิกเงินค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุข จากจังหวัดศรีสะเกษ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยจันทร์ จึงขอจัดส่งเอกสารดังกล่าว เพื่อขอมอบบัตรขอเปิดบัญชีและจัดทำบัตร Smart card ให้กับสมาชิกอสม.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางจรีนันท์ อิงไทย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยจันทร์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยจันทร์

โทร ๐๔๕ ๙๖๐ ๓๓๗

หนังสือรับรองการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อหน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ.....

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว.....แล้ว

ขอรับรองว่าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งมีสิทธิได้รับค่าป่วยการพร้อมได้แนบหลักฐาน ดังนี้

๑.....

๒.....

๓.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

โทร.....

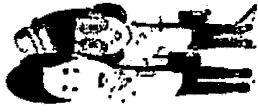
หมายเหตุ : ๑. ผู้รับรอง ได้แก่ หัวหน้าสถานีอนามัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร/เทศบาล หรือหัวหน้าสถานบริการสาธารณสุขอื่น แล้วแต่กรณี

๒. ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน นำบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงไปยื่นต่อธนาคารสาขาเพื่อจัดเก็บข้อมูลการทำบัตร

๓. กรณีที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีบัญชีเงินฝากธนาคารอยู่แล้วให้นำสมุดบัญชีเงินฝากไปยื่นต่อสาขาธนาคาร



# ขั้นตอนการจัดทำบัตร Smart Card อสม. และ อสส.



1

อสม./อสส. ติดต่อ อ.ก.ส. สาขา  
พร้อมเอกสาร  
บัตรประจำตัวประชาชน  
หนังสือสาธารณสุขพื้นที่  
แจ้งสถานะและขอเปิดบัญชี  
อสม./อสส.



1



2

อ.ก.ส. สาขา ตรวจสอบเอกสาร  
เปิดบัญชีเงินฝาก/ใบคำขอใช้บัตร  
อิเล็กทรอนิกส์ / A-Mobile  
บันทึกบัตรประจำตัวประชาชน  
ของ อสม./อสส. ในโปรแกรม  
BRAC Smart Information

3

อสม./อสส. ติดต่อ  
สาธารณสุขพื้นที่  
เพื่อแจ้งเลขที่บัญชีเงินฝาก  
บันทึกในระบบ e-payment



3

4

อ.ก.ส. สนง.  
ตรวจสอบข้อมูล อสม./อสส. จาก  
ข้อมูลเปิดบัญชี ข้อมูลลูกค้า  
รูปภาพ (จากข้อ 2)  
ข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข  
ข้อมูลกรมบัญชีกลาง  
หากข้อมูล อสม./อสส. ครบถ้วน  
จะนำส่งการผลิตบัตร  
ผลิตบัตรแล้วเสร็จ จะส่งมอบ  
บัตรให้ อ.ก.ส. สาขา ภายใน  
45 วัน



4

5

อสม./อสส. ติดต่อ อ.ก.ส. สาขา  
เพื่อขอรับบัตร Smart Card



กรณีที่ไม่สามารถผลิตบัตรได้ สาเหตุส่วนใหญ่ จาก

- ชื่อ-นามสกุล ข้อมูลธนาคาร กระทรวงสาธารณสุข กรมบัญชีกลาง ไม่ตรงกัน
- ข้อมูลลูกค้าที่ผูกบันทึกโปรแกรม BRAC Smart Information จัดเก็บไม่สมบูรณ์
- ☐ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อ.ก.ส. หมายเลขโทรศัพท์ 02 558 6555 ต่อ 8014 8025 8043

