



## แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด (ท.ร.๑/๑)

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล/สถานพยาบาล

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อโรงพยาบาล/สถานพยาบาล.....               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| เทศบาล/อำเภอ .....                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ที่อยู่ เลขที่ .....                        | รหัสบ้าน[11 หลัก] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <div>ข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งาน :</div>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| เลขประจำตัวประชาชน :                        | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                   |
| ชื่อตัว-ชื่อสกุล :                          | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ตำแหน่ง :                                   | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| แผนก/ฝ่าย/งาน :                             | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ลงชื่อ .....                                | ลงชื่อ .....                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| (.....)                                     | (.....)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....              | วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ผู้บังคับบัญชา                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

(สำหรับสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง)

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| ผู้มีอำนาจอนุมัติ/อนุญาต |                                |
| ความเห็น .....           | ลงชื่อ .....                   |
| .....                    | (.....)                        |
| .....                    | วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... |

บันทึกการเข้าระบบ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้บันทึก .....

บันทึกเพิ่มเติม.....

.....

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา)

(รหัสบ้าน คือเลข 11 หลัก ที่หน้าสมุดทะเบียนบ้านของโรงพยาบาล)

## การเปิดสิทธิ ขออนุญาตออกหนังสือรับรองการเกิด มีขั้นตอนดังนี้

### ขั้นตอนที่ 1 กรอกเอกสาร

- แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด (ท.ร.๑/๑)

กรอกเอกสาร "แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด (ท.ร.๑/๑)" ให้ครบถ้วน โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ [http://e-registration.dopa.go.th/Nbirth\\_cer/on%20web/Document/เอกสารราชการ/23.แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด/แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด.pdf](http://e-registration.dopa.go.th/Nbirth_cer/on%20web/Document/เอกสารราชการ/23.แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด/แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด.pdf)

ส่งเอกสารตามข้อ 1. พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ที่ต้องการเปิดสิทธิใช้งาน โดยทำเป็นหนังสือราชการ

**เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** ส่งมาที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 2-4 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

ผู้ประสานงานโครงการ คุณ ชุมพล บัวศิริ

สำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อีเมลล์ [chumpol.b@nhso.go.th](mailto:chumpol.b@nhso.go.th)

โทรศัพท์ 02-141-4358

### ขั้นตอนที่ 2 ติดต่อทาง สำนักทะเบียนอำเภอเพื่อขอรับ PIN CODE (หากประสงค์ต้องการใช้หนังสือประกอบขอรับ PIN CODE) สามารถโหลดได้ที่

[http://e-registration.dopa.go.th/Nbirth\\_cer/on%20web/Document/เอกสารราชการ/01.การกำหนดรหัสลับ/การกำหนดรหัสลับ.pdf](http://e-registration.dopa.go.th/Nbirth_cer/on%20web/Document/เอกสารราชการ/01.การกำหนดรหัสลับ/การกำหนดรหัสลับ.pdf)

สำหรับการตรวจสอบว่าผู้ขอใช้รายใหม่ มีสิทธิใช้ระบบหนังสือรับรองการเกิดหรือไม่ ให้ผู้ใช้ที่มีสิทธิใช้ระบบหนังสือรับรองการเกิดก่อนหน้านี้แล้วทำดังนี้

- 1.เข้าสู่ระบบ
- 2.เลือก ข้อ6. ระบบตรวจสอบสิทธิเจ้าหน้าที่
- 3.ระบุหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรายใหม่

สำหรับโรงพยาบาลที่เริ่มใช้ระบบหนังสือรับรองการเกิดในครั้งแรกสามารถโทรสอบถามที่ 02-141-4358 นายชุมพล บัวศิริ เพื่อตรวจสอบว่าผู้ขอใช้รายใหม่ มีสิทธิใช้ระบบหนังสือรับรองการเกิดหรือไม่

**\*\* สามารถดำเนินการพร้อมกันได้ทั้ง 2 ขั้นตอนได้**

เมื่อดำเนินการเสร็จทั้ง 2 ขั้นตอน โรงพยาบาลสามารถทดลองใช้ระบบได้ตามความต้องการ เมื่อมีความประสงค์จะเริ่มออกหนังสือรับรองการเกิดจากระบบจริงให้โรงพยาบาลทำดังนี้

1. ทำการยกเลิกหนังสือรับรองการเกิดที่ทำการบันทึกเพื่อทดสอบ

เลือกระบบให้บริการหนังสือรับรองการเกิด

☐ ออกหนังสือรับรองการเกิด

☐ แก้ไขหนังสือรับรองการเกิด

☐ คัดรับรองหนังสือรับรองการเกิด

☒ ยกเลิกหนังสือรับรองการเกิด

2. เตรียมข้อมูลลำดับสุดท้ายที่โรงพยาบาลออกหนังสือรับรองการเกิดแบบจดบันทึกไว้ เพื่อให้ระบบคอมพิวเตอร์ออกเลขลำดับถัดไปจากที่จดบันทึกไว้

3. เตรียมข้อมูล เลขประจำตัวประชาชน ของผู้มีสิทธิใช้ระบบหนังสือรับรองการเกิด 1 ท่าน

4. เตรียมข้อมูล code โรงพยาบาล (หมายเลข 2 ชุด ชุดละ 4 ตัว)

สถานที่ออกหนังสือรับรอง

ก. ชื่อสถานพยาบาล

[1306-9999]

โรงพยาบาลกรมการปกครอง คลอง9

5. เตรียมข้อมูล เบอร์ติดต่อกลับเพื่อประสานงาน

6. โทรแจ้งข้อมูลหมายเลข 0-27917524,26

เพื่อความรวดเร็วในการแก้ไขปัญหาและสะดวกในการแลกเปลี่ยนข้อมูล รบกวน Add line QR Code ที่หน้าแรก ของโปรแกรมหนังสือรับรองการเกิดเพราะท่านสามารถแจ้งปัญหาได้ทันทีหากเลยเวลาราชการและวันหยุดต่างๆ

| รายชื่อผู้ประสานงานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิดของสาขาเขต |                |               |                            |               |                         |                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------|----------------|---------------|----------------------------|---------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ                                                       | ชื่อ           | นามสกุล       | หน่วยงาน                   | เบอร์โทรศัพท์ | e-mail                  | ที่อยู่สำนักงาน                                                                                                                                                                          |
| 1                                                           | นายมงคล        | โนจนานอุดม    | สปสข. เขต 1 เชียงใหม่      | 061-415-6831  | mongkol.n@nhso.go.th    | เลขที่ 6 อาคารสำนักงานไพบรณีย์ เขต 5 ถ.มหิดล ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200                                                                                                           |
| 2                                                           | นายสุทธิศักดิ์ | เปรมเกิด      | สปสข. เขต 2 พิชญ์โลก       | 09-0197-5166  | suthisak.p@nhso.go.th   | เลขที่ 118 อาคารที่ทำการไพบรณีย์พิชญ์โลก ชั้น 4 ถ.พุทธบูชา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิจญ์โลก 65000                                                                                            |
| 3                                                           | นายชนกร        | ธนนันธธรณ์    | สปสข. เขต 3 นครสวรรค์      | 088-177-1959  | tanakorn.t@nhso.go.th   | 1102/226 หมู่ 10 ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000                                                                                                                       |
| 4                                                           | น.ส.รดา        | จันทร์ขึ้น    | สปสข. เขต 4 สระบุรี        | 098-279-7677  | rada.j@nhso.go.th       | เลขที่ 65/3 ซอย 1 ถนนพิชัยณรงค์สงคราม ตำบลปากเปรี้ยว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี 18000                                                                                              |
| 5                                                           | น.ส.ขวัญศิริ   | ศรีชัยนาท     | สปสข. เขต 5 ราชบุรี        | 098-279-7682  | kwansiri.s@nhso.go.th   | เลขที่ 2 อาคารไพบรณีย์ชั้น 3 ราชบุรี ถ.สมุทรศักดิ์รักษ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000                                                                                              |
| 6                                                           | นายนิพนธ์      | นพเก้า        | สปสข. เขต 6 ระยอง          | 090-197-5197  | Nipon.n@nhso.go.th      | 115 อาคารสตร์พลาซ่า(ชั้น 2) ซอยศูนย์การค้าสาย 4 ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000                                                                                   |
| 7                                                           | นายพระ         | น้อยสมบัติ    | สปสข. เขต 7 ขอนแก่น        | 090-197-5202  | pothchara.n@nhso.go.th  | 356/1 ชั้น 3 อาคารซีพี ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40000                                                                                             |
| 8                                                           | นายอาทิตย์     | พีเชอร์       | สปสข. เขต 8 อุตรธานี       | 065-315-9296  | arthit.f@nhso.go.th     | เลขที่ 21/68 บริษัท ไทคอมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) ถ.พัฒนานวงศ์ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุตรธานี 41000                                                                                     |
| 9                                                           | น.ส.ชนกฉัตร    | อ่ำเสียดัย    | สปสข. เขต 9 นครราชสีมา     | 085-859-8488  | chanokchut.y@nhso.go.th | เลขที่ 149 หมู่ 3 ซอยอุตสาหกรรมสุรนารี ต.หนองบัวศาลา อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000                                                                                                          |
| 10                                                          | นางสุภาภรณ์    | ก่อตั้งทรัพย์ | สปสข. เขต 10 อุบลราชธานี   | 090-197-5239  | supaporn.k@nhso.go.th   | 145 อาคารที่ทำการไพบรณีย์(ชั้น 3) ถนนศรีณรงค์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ 34000                                                                               |
| 11                                                          | น.ส.ฉวีวรรณ    | เผือกชู       | สปสข. เขต 11 สุราษฎร์ธานี  | 090-197-5254  | chaweewan.p@nhso.go.th  | 91/1 หมู่ 1 อาคารพี.ซี.ทาวเวอร์ ชั้น 10 ถนนกาญจนาวิถี ตำบลบางกุ้ง อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000                                                                                  |
| 12                                                          | น.ส.เพ็ญพรรณ   | บุญวรรณโณ     | สปสข. เขต 12 สงขลา         | 09-0197-5266  | Penpan.b@nhso.go.th     | อาคารสยามนครินทร์ คอมเพล็กซ์ ชั้น 3 เลขที่ 488/88 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110                                                                                |
| 13                                                          | นายเศรษฐญา     | ม่วงศิริ      | สปสข. เขต 13 กรุงเทพมหานคร | 061-404-9552  | setthaya.m@nhso.go.th   | 120 ม. 3 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) โชนทิสได้ ชั้น 5 (ฝั่งลานจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ฯ 10210 |
| 14                                                          | นายชุมพล       | บัวศิริ       | สปสข. ส่วนกลาง             | 02-141-4358   | chumpol.b@nhso.go.th    | 120 ม.3 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ฯ 10210                                  |