



ระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุข
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข เพื่อให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่แน่นอนและรวดเร็ว

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๐ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ กระทรวงการคลังจึงกำหนดระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หมายความว่า เงินที่จ่ายให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้

“ผู้ให้บริการสาธารณสุข” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่อื่น ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานอื่น ซึ่งได้รับมอบหมายให้บริการสาธารณสุข และให้หมายความรวมถึงนิสิตนักศึกษาซึ่งเข้ารับการศึกษอบรมตามหลักสูตรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขของสถาบันการศึกษา และได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้ควบคุมในการให้บริการสาธารณสุขด้วย

“ความเสียหาย” หมายความว่า ความเสียหายที่เกิดจากการติดเชื้อ อุบัติเหตุ ถูกทำร้าย หรือจากการส่งต่อผู้ป่วย หรือความเสียหายอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

“ติดเชื้อ” หมายความว่า ได้รับเชื้อโรคติดต่อหรือโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้แก่บุคคลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมและการป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งนี้ ให้รวมถึงการให้ความช่วยเหลือหรือสนับสนุนการบริการสาธารณสุขด้วย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุข

“หัวหน้าส่วนราชการ” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งอธิบดี อธิการบดี หรือตำแหน่งซึ่งเรียกชื่ออย่างอื่นที่เทียบเท่า

ข้อ ๔ ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขประกอบด้วยข้าราชการในสังกัด และบุคคลภายนอกผู้มีความรู้ความสามารถ หรือประสบการณ์ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวนตั้งแต่ ๕ แต่ไม่เกิน ๗ คน เพื่อทำหน้าที่พิจารณาวินิจฉัยข้อเท็จจริงและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นว่าผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย จะพึงมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้หรือไม่ และจำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่ได้รับ ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการ ให้คำนึงถึงระดับความรุนแรงของความเสียหาย

ข้อ ๕ ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขซึ่งได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้ ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เกิดจากการให้บริการสาธารณสุข

(๒) ต้องไม่เกิดจากความจงใจหรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของตนเอง

ข้อ ๖ อัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีที่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขกำหนดไว้ ดังนี้

(๑) กรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิตและมีผลกระทบต่อดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือพิการที่มีผลกระทบต่อดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

(๓) กรณีติดเชื้อ หรือกรณีบาดเจ็บจนได้รับอันตรายสาหัส จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(๔) กรณีติดเชื้อ หรือกรณีบาดเจ็บ และได้รับการรักษาไม่เกินยี่สิบวัน จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท

ข้อ ๗ การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีติดเชื้อจากการให้บริการสาธารณสุข ให้ปฏิบัติดังนี้

(๑) ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย กรณีติดเชื้อจากการให้บริการสาธารณสุขให้รายงานเป็นหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุม แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ภายใน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่วันทราบเหตุ หรือทราบความเสียหายและให้ผู้รับรายงานดังกล่าวรายงานตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขโดยเร็ว หรืออย่างช้าภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่ได้รับรายงาน

การรายงานเป็นหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุม ที่ยื่นรายงานเมื่อพ้นกำหนดเวลาตาม (๑) ถ้าคณะกรรมการเห็นว่าการยื่นรายงานนั้นมีเหตุจำเป็นอื่นโดยคณะกรรมการเห็นเอง หรือผู้ให้บริการสาธารณสุขมีคำขอ คณะกรรมการจะรับไว้พิจารณาก็ได้

ในกรณีที่ผู้ให้บริการสาธารณสุขไม่สามารถยื่นรายงานตาม (๑) ได้ ให้คู่สมรส บุพการี หรือผู้สืบสันดาน แล้วแต่กรณี ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา ยื่นรายงานเป็นหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุมแทนผู้ให้บริการสาธารณสุข

(๒) เมื่อหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขได้รับรายงานตาม (๑) แล้ว ให้หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข จัดให้มีการตรวจร่างกาย และหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายผู้นั้น ตามหลักวิชาการแพทย์ ในทันทีหรืออย่างช้าภายใน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่วันที่ได้รับรายงาน

(๓) กรณีที่ปรากฏผลการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการตาม (๒) ว่า ผู้ให้บริการสาธารณสุขได้รับความเสียหายผู้นั้นติดเชื่อจากการให้บริการสาธารณสุขตามหน้าที่ ให้หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขรายงานผลการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ พร้อมกับข้อเท็จจริงหรือพฤติการณ์ตามสมควรเกี่ยวกับการติดเชื่อต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ทราบผลการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ข้อ ๘ การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับความเสียหายที่เกิดจากการให้บริการสาธารณสุขนอกจากการติดเชื่อ ให้ปฏิบัติดังนี้

(๑) ให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขได้รับความเสียหาย รายงานต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุม แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ภายใน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่วันทราบเหตุหรือทราบความเสียหาย และให้ผู้รับรายงานดังกล่าว รายงานตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขโดยเร็ว ภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่วันที่รับรายงาน

ให้นำความในข้อ ๗ (๑) วรรค ๒ และ ๓ มาบังคับใช้กับกรณีผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขนอกจากการติดเชื่อ ที่ยื่นรายงานพันกำหนดเวลา หรือไม่สามารถยื่นคำขอได้ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

(๒) ให้หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขรายงานข้อเท็จจริงหรือพฤติการณ์ตามสมควร เกี่ยวกับการได้รับความเสียหายที่เกิดจากการให้บริการสาธารณสุข ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่รับรายงาน

ข้อ ๙ ให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขตามข้อ ๗ และตามข้อ ๘ ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นต่อหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข ณ ที่เกิดเหตุ ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ได้รับความเสียหาย ทั้งนี้ ให้ยื่นตามแนบท้ายระเบียบนี้

ในกรณีที่ผู้ให้บริการสาธารณสุขได้รับความเสียหาย ไม่สามารถยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นด้วยตนเอง ให้คู่สมรส บุพการี หรือผู้สืบสันดาน แล้วแต่กรณี ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา เป็นผู้ยื่นคำร้องขอรับความช่วยเหลือเบื้องต้น ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว

ให้หัวหน้าหน่วยบริการ ณ ที่เกิดเหตุ จัดส่งคำร้องและข้อมูลประกอบการพิจารณาไปยังหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดภายในเวลา ๑๕ วัน นับแต่วันที่รับคำร้อง

ข้อ ๑๐ ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดส่งคำร้องตามข้อ ๙ วรรค ๓ ส่งเรื่องให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยพิจารณาภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดได้รับเรื่องจากหัวหน้าหน่วยบริการ

ให้คณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง พิจารณาวินิจฉัยและรายงานผลการพิจารณาให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด เพื่อพิจารณาสั่งการ ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่คณะกรรมการได้รับเรื่อง

ในกรณีที่มิเหตุผลความจำเป็น คณะกรรมการไม่สามารถพิจารณาวินิจฉัยและรายงานผลการพิจารณาภายในกำหนดเวลาตามวรรคสอง ให้เสนอขอขยายเวลาต่อหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด มีอำนาจขยายเวลาได้ไม่เกินสามสิบวัน

ข้อ ๑๑ เมื่อคณะกรรมการพิจารณากลับกรองแล้ว ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดพิจารณาเพื่อส่งจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

กรณีผู้ให้บริการเสียชีวิตให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดพิจารณาเพื่อส่งจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ทายาท

ข้อ ๑๒ เงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้ ให้เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ
กรณีการเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงบประมาณมีไม่เพียงพอ ให้เบิกจ่ายจาก
เงินนอกงบประมาณ

วิธีการเบิกจ่าย ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

ข้อ ๑๓ การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการ
ให้บริการสาธารณสุขตามระเบียบนี้ ไม่เป็นการตัดสิทธิของผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่จะได้รับความช่วยเหลือ
จากทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด เว้นแต่ผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินอื่นใดที่ทางราชการจ่ายให้ตามกฎหมาย
หรือระเบียบอื่นในลักษณะเดียวกันด้วย และถ้าผู้นั้นได้รับเงินอื่นใดสำหรับเหตุการณ์เดียวกันไปแล้วให้ผู้นั้น
เป็นอันหมดสิทธิที่จะได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้ เว้นแต่เงินอื่นใดที่ได้รับนั้นมีจำนวนต่ำกว่า
เงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่มีสิทธิจะได้รับตามระเบียบนี้ ก็ให้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่

ข้อ ๑๔ ให้ปลัดกระทรวงการคลังรักษาการตามระเบียบนี้และให้มีอำนาจในการวินิจฉัยชี้ขาด
เกี่ยวกับปัญหาการปฏิบัติตามระเบียบนี้

คำวินิจฉัยชี้ขาดของปลัดกระทรวงการคลังตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายอภิศักดิ์ ตันติวรวงศ์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

สำเนาถูกต้อง

๑/๒๖

(นายภานุพล ฉายอรุณ)

นักวิชา การคลังปฏิบัติการ

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน..... (หัวหน้าหน่วยบริการ)

๑. ประเภทความเสียหาย

- กรณีติดเชื้อ
- กรณีนอกจากการติดเชื้อ

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ผู้ได้รับความเสียหาย)

(๑) ชื่อ - สกุล.....

(๒) เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□ - □□□□ - □□□□□ - □□

(๓) ตำแหน่ง.....

(๔) ลักษณะงานที่รับผิดชอบ (ระบุงานในหน้าที่ที่รับผิดชอบ).....

.....

(๕) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์.....

(๖) วันที่ทราบความเสียหายที่เกิดขึ้น.....

(๗) เหตุและ ความเสียหายที่เกิดขึ้น (บรรยายถึงเหตุการณ์ความเสียหายต่างๆ ที่ได้รับ).....

.....

.....

๓. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่รัฐออกให้
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับความเสียหาย

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเงินเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการ
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำหรับหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่รับคำร้อง

- ชื่อหน่วยงานที่รับคำร้อง.....

- วันที่รับคำร้อง.....

- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ชื่อ - สกุล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน..... (หัวหน้าหน่วยบริการ)

๑. ประเภทความเสียหาย

- กรณีติดเชื้อ
 กรณีนอกจากการติดเชื้อ

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (คู่สมรส, บุพการี, ผู้สืบสันดาน)

(๑) ชื่อ - สกุล.....

(๒) เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□ - □□□□ - □□□□□ - □□

(๓) ตำแหน่ง.....

(๔) ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความเสียหาย

- คู่สมรส บุพการี ผู้สืบสันดาน

(๕) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์.....

(๖) วันที่ทราบความเสียหาย.....

(๗) เหตุและความเสียหายที่เกิด (บรรยายเหตุความเสียหายต่างๆ ที่ทราบ).....

๓. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่รัฐออกให้ ใบมรณะบัตรผู้ได้รับความเสียหาย
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับความเสียหาย ใบทะเบียนสมรส
 สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส บุพการี ผู้สืบสันดาน

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเงินเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการ
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำหรับหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่รับคำร้อง

- ชื่อหน่วยงานที่รับคำร้อง.....

- วันที่รับคำร้อง.....

- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ชื่อ - สกุล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน..... (หัวหน้าหน่วยบริการ)

๑. ประเภทความเสียหาย

- กรณีติดเชื่อ
 กรณีนอกจากการติดเชื่อ

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

(๑) ชื่อ - สกุล.....

(๒) เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□ - □□□□ - □□□□□□ - □□

(๓) ตำแหน่ง.....

(๔) ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความเสียหาย

- เป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น เป็นผู้ที่ได้มอบหมายจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(๕) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์.....

(๖) วันที่ทราบความเสียหายที่เกิดขึ้น.....

(๗) เหตุและความเสียหายที่เกิดขึ้น (บรรยายถึงเหตุการณ์ความเสียหายต่างๆ ที่ทราบ).....

๓. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่รัฐออกให้
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเงินเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการ
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำหรับหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่รับคำร้อง

- ชื่อหน่วยงานที่รับคำร้อง.....

- วันที่รับคำร้อง.....

- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ชื่อ - สกุล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....