

หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ที่ รง 0301/ \_\_\_\_\_

ส่วนราชการ \_\_\_\_\_ กรมการจัดหางาน

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล

ด้วย \_\_\_\_\_ แจ้งว่า \_\_\_\_\_

เลขที่ประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  หรือ เลขที่บัตรประจำตัว

คนต่างด้าว/เลขที่หนังสือเดินทาง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี ซึ่งเป็น \_\_\_\_\_

ได้เข้ารับการรักษายาบาล ประเภทผู้ป่วยภายใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า \_\_\_\_\_ เลขที่ประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

-  -  อายุ \_\_\_\_\_ ปี ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

สังกัดกรม \_\_\_\_\_ กรมการจัดหางาน รหัสหน่วยงาน \_\_\_\_\_ 17003 กระทรวง \_\_\_\_\_ แรงงาน \_\_\_\_\_

ส่วนราชการที่ไม่สังกัดกระทรวง กรม \_\_\_\_\_ รหัสหน่วยงาน \_\_\_\_\_ 17003

จังหวัด \_\_\_\_\_ กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็น \_\_\_\_\_ ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ

เกี่ยวกับการรักษายาบาลตามกฎหมาย และได้โปรดจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง

ขอแสดงความนับถือ