เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการยื่นขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่กรุงเทพมหานครจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

<u>ประเภทหน่วยบริการปฐมภูมิของเอกชน</u>

๑. กรณีผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเป็น<u>บุคคลธรรมดา</u>

๑.๑ ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลลงนามในแบบเสนอโครงการด้วยตนเอง

(๑) แบบเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบ ค. ๒)

(๒) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) ที่ยังไม่หมดอายุ

(๓) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) ที่ยังไม่หมดอายุ

(๔) สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๕) สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่กรุงเทพมหานครได้จัดขึ้น หรือคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นชอบ ของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregaver) ที่จะให้บริการตามแผนการดูแลรายบุคคล

(๖) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ที่ยังไม่หมดอายุ

๑.๒ ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมอบอำนาจให้ผู้อื่นลงนามในแบบเสนอโครงการแทน

(๑) เอกสารหลักฐานตามข้อ ๑.๑ (๑) ถึง (๕)

(๒) หนังสือมอบอำนาจ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับมอบอำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ

๒. กรณีผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเป็น<u>นิติบุคคล ประเภทบริษัท</u>

๒.๑ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลลงนามในแบบเสนอโครงการด้วยตนเอง

(๑) แบบเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบ ค. ๒)

(๒) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) ที่ยังไม่หมดอายุ

(๓) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) ที่ยังไม่หมดอายุ

(๔) สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๕) สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่กรุงเทพมหานครได้จัดขึ้น หรือคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นชอบ ของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregaver) ที่จะให้บริการตามแผนการดูแลรายบุคคล

(๖) สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

(๗) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (เฉพาะผู้ที่ลงนามในแบบเสนอโครงการ) ที่ยังไม่หมดอายุ

๒.๒ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมอบอำนาจให้ผู้อื่นเสนอโครงการหรือลงนามในแบบเสนอโครงการแทน

(๑) เอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๑ (๑) ถึง (๖)

(๒) หนังสือมอบอำนาจ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับมอบอำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ