



บันทึกข้อความ

ศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร
สบอ.9 (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ 1928
วันที่ ๙ ต.ค. - ๖๔

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร.๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๓๓๓๓
ที่ ทส ๐๙๑๙.๑๐๓/๑๑๙๓๗ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ๐๐๓๑/ว ๒๑๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี มาเพื่อทราบ

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

① ติณห์ ช่างเหล็กโชติพันธ์
-เห็นควรเผยแพร่ในนส. ปส.
นายทพ. ดร. ฤกษ์ วัฒนคุณ
-เห็นควรเพื่อทราบ

(นางเจษฎาพร จิรมงคลการ)
พนักงานธุรการ ส.3

๑ ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

๐๐๐๐
48.๑.๖7

(นางนพมาศ แก้วพรมชัย)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์
เลขที่ _____
วันที่ _____

เรียน _____
เรื่อง _____
ที่ _____
อ้างถึง _____
ตามที่ _____
ขอ _____
จึง _____
ขอ _____

เรียน _____
เรื่อง _____
ที่ _____
อ้างถึง _____
ตามที่ _____
ขอ _____
จึง _____
ขอ _____

หน้าห้อง ผอ.สบอ.9
เลขที่รับ.....
วันที่/เวลา.....
ส่งคืนภายใน.....
วันคืน.....



สำนักงานบริหารพันธุกรรม (อปร.ขอนแก่น)
เลขที่รับ.....
วัน เดือน ปี.....
เวลา.....

ที่ อบ ๐๐๓๑/ว ๒๑๙

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพลไชย อบ ๓๔๐๐๐ ฝ่ายการเงินและบัญชี

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ส่วน นวการ

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

๑) เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓

เลขที่รับ..... 150

วันที่รับ..... 25.ค. 2567

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) ๑.๑
๒. คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาลและรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม
๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ปี ๒๕๖๘

ตามที่สำนักงานประกันสังคมได้กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือยื่นแบบผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ www.sso.go.th Mobile Application Sso Plus+ Line @ssothai และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือผ่าน www.sso.go.th เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย โดยทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล สำนักงานจะแจ้งผลฯ การเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) และคำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ มาเพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ ผู้ประกันตนสามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง www.sso.go.th เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย Mobile Application สายด่วนประกันสังคม โทร.๑๕๐๖ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง หรือ Line @ssothai

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

☒ สอก. ☐ สอช. ☐ กกม.
☐ สอท. ☐ สสป. ☐ สทส.
☐ สฟป. ☐ สदन. ☐ สปร.
☐ สฟอ. ☐ กวช. ☐ สปล.
☐ ศคส.

92

(นางสาวลลิตา จุสกรณ์)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

๑๙ พ.ค. ๖๗.
(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๔ ๕๔๓๖ ต่อ ๓๐๑-๓๐๙



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๒-๓



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี
๓๑๓/๑ ถนนพลชัย อำเภอเมือง
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐
ที่ อบ๐๐๓๑/ ๖๒๑๙

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ ๑๒๘/๒๕๓๔
ปจ.อุบลราชธานี

๒๕๖๒ ๒๕๖๒

3400R

1090008007 342754

สำนักงานบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 9

189 ถ.แจ้งสนิท

ต.แจ้งวัฒนะ

อ.เมือง อุบลราชธานี 34000

๒) คำนวณ ผอ.ผอ. ๑

- ไม่ออกตาม

- สำนักงานประกันสังคม จ.อุบลราชธานี

ถ้าหากพบปัญหา ๐๖ ๐๐๖๖/๒๖๑๑ โทร. ๑๔๓๖๖. ๖๖

หรือ โทร. ๐๖ ๐๐๖๖/๒๖๑๑ โทร. ๑๔๓๖๖. ๖๖

- ขึ้นทะเบียนประกันสังคม ๒๕๖๖/๑๖๖๖
- ไปรษณีย์ ๒๕๖๖ / ๒๕๖๖

(นางวันดี ชื่นสัมฤทธิ์)

พนักงานการเงินและบัญชี ส.๑
๓ ธ.ค. ๒๕๖๖

นางเกษแก้ว นิรมานสกุลพงษ์

หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

- ๓ ธ.ค. ๒๕๖๖

3๐๖๖๒

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

๓) • ดำเนินการ

• ลงนามแล้ว

๒๕๖๖

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙



แบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์

สปส. 9-02

เลขที่รับ
วันที่ เวลา
ลงชื่อ ผู้รับ

1. รายละเอียดผู้ประกันตน

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน เกิด วันที่ เดือน พ.ศ.
(สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33

ปัจจุบันทำงานกับสถานประกอบการชื่อ

เลขที่บัญชี สาขา

ลำดับที่ สาขา

เข้างานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ได้รับค่าจ้างงวดสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ.

สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ

ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน

เลขที่บัญชี สาขา

ลำดับที่สาขา

สิ้นสุดสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

2. การเลือกสถานพยาบาล

- ☐ ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล
- ☐ ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณี มาตรา 38 และ 41)
- ☐ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล (โปรดระบุเหตุผล)

เหตุผล

- ☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี
- ☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี

เนื่องจาก

- ☐ ย้ายที่อยู่
- ☐ เปลี่ยนสถานที่ทำงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

- ☐ ข้าพเจ้า (ผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ) ขอเลือกสถานพยาบาล

ลำดับที่ 1 ชื่อ เลขที่บัญชี

หากไม่สามารถจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 1 ให้ได้ จะจัดสถานพยาบาลลำดับถัดไปให้ตามลำดับ

ลำดับที่ 2 ชื่อ เลขที่บัญชี

ลำดับที่ 3 ชื่อ เลขที่บัญชี

- ☐ ข้าพเจ้าคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ขอรับบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ
(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- ☐ เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล
- ☐ ไม่เห็นสมควรจัดสถานพยาบาล ระบุเหตุผล

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

สำนักงานประกันสังคมยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล ตั้งแต่ปี 2561 เป็นต้นไป
โดยสามารถตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่ www.sso.go.th หรือ สายด่วนประกันสังคม โทร. 1506



คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม/สถานพยาบาล ไม่เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2568

สำนักงานประกันสังคมได้มีการปรับปรุงการกำหนดสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น และขอแจ้งรายละเอียดในการเปลี่ยนสถานพยาบาลกรณีสถานพยาบาล ไม่เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2568 ดังนี้

1. สถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2567 แจ้งไม่สามารถเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2568 จำนวน 3 แห่ง คือ โรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลเทพากร จังหวัดนครปฐม และ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานจะจัดสถานพยาบาลให้ผู้ประกันตนที่เลือกใช้สิทธิ การรักษาพยาบาลโรงพยาบาลโรงพยาบาลเทพากร จังหวัดนครปฐม และ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอเรียนชี้แจงให้นายจ้างโดยการจัดสถานพยาบาลเป็นไปตามระเบียบสำนักงาน ประกันสังคม ว่าด้วยการกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 พ.ศ. 2560 ข้อ 11 กรณีสถานพยาบาลออกจากโครงการประกันสังคม จัดสถานพยาบาลที่อยู่ในเขตความ รับผิดชอบของสถานประกอบการ หรือ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา (สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39) มีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2568 เป็นต้นไป จนถึงที่สุดความเป็นผู้ประกันตน

2. เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาล ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตร ประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประจำตัวคนซึ่ง ไม่มีสัญชาติไทย หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียนที่ออกโดยส่วนราชการ หรือแสดงบัตร ประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport)

3. สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเนื่องเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการ ทางทางการแพทย์ ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนและผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุความเป็น ผู้ประกันตน

4. การเปลี่ยนสถานพยาบาล

4.1 เปลี่ยนประจำปี ให้ดำเนินการได้ระหว่างวันที่ 16 ธันวาคม จนถึงวันที่ 31 มีนาคมของปีถัดไป

4.2 เปลี่ยนระหว่างปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้ายที่พักอาศัย ย้ายสถานที่ประจำทำงาน หรือพิสูจน์ ทราบว่าผู้ประกันตนได้มีการเลือกสถานพยาบาลด้วยตนเอง ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลาสามสิบวัน

4.3 ผู้ประกันตนสามารถทำการเปลี่ยนสถานพยาบาล ได้ 4 ช่องทาง ดังนี้

1) ยื่นแบบการเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. 9-02)

ได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ

2) ทำรายการผ่าน www.sso.go.th

3) ทำรายการผ่าน Mobile Application SSo Plus+

4) ทำรายการผ่าน Line official sso โดยเพิ่มเพื่อน @ssothai

** ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ผู้ประกันตนมาตรา 33 ซึ่งทำงานกับนายจ้าง สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งผลา การเลือกสถานพยาบาลผ่านนายจ้าง และผู้ประกันตนมาตรา 39 จะแจ้งเป็นหนังสือ หรือ SMS

5. การตรวจสอบ...

5. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ให้สอบถามจากนายจ้าง /เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th หรือ สายด่วน 1506 โดยสถานพยาบาลที่ท่านขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดที่ท่านประจำทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบัน หรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าวและมีจำนวนผู้ประกันตนไม่เกินตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

6. การตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th/Mobile Application Sso Plus+ /โทรสายด่วน 1506 / สำนักงานประกันสังคม /สถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ทุกแห่งทั่วประเทศ/ เครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย และ Add เพื่อน line @ssothai

7. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามสิทธิเดิมได้จนสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสุดสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 มาตรา 39 สามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสุดสภาพ

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่สายด่วน 1506 หรือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาทุกแห่ง ตามวันเวลาราชการ

.....

รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม พ.ศ. 2568

1.รพ.สรรพสิทธิประสงค์ (สธ)* 2.รพ.วารินชำราบ (สธ)* 3.รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม*

สถานพยาบาลเครือข่ายประจำปี พ.ศ. 2568 จังหวัดอุบลราชธานี

รพ.สรรพสิทธิประสงค์ (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 4525 0287

เทศบาลนครอุบลราชธานี เทศบาลเมืองวารินชำราบ โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โรงพยาบาลมะเร็งบูลราชธานี ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 2 (เทศบาลเมืองวารินชำราบ)
ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 3 (เทศบาลเมืองวารินชำราบ) ศูนย์แพทย์ชุมชนวัดใต้ ศูนย์สุขภาพชุมชนคำชะ
ศูนย์สุขภาพชุมชนขยงกูร 28 ศูนย์สุขภาพชุมชนท่าวังหิน ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านแหม ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านโคกเลื่อนช้าง
ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านตู (ปทุมวิทยากร) ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองเชียงใน ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลน้ำยืน
ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลยุพราชเดชอุดม ศูนย์สุขภาพชุมชนวัดปทุมมาลัย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 ศูนย์อนามัยที่ 10
สถานบริการสาธารณสุขชุมชนทุกแห่งในจังหวัด รพ.ชุมชน และรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด

รพ.วารินชำราบ (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 4542 4250-3 ต่อ 1012

รพ.พระศรีมหาโพธิ์ (จิตเวช) รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัย ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนครอุบลราชธานี
ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 1 (เทศบาลเมืองวารินชำราบ) ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 2 (เทศบาลเมืองวารินชำราบ)
รพ.50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ศูนย์บริการสาธารณสุขมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ 3 (เทศบาลเมืองวารินชำราบ)
รพ.ชุมชนและรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด

รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 4536 1133 ต่อ 151

รพ.50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ รพ.ชุมชนและรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด

** สถานพยาบาลในเขตรอยต่อ

จ.ยโสธร

รพ.ยโสธร (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 4597 3900 - 5 ต่อ 1632

ศูนย์สุขภาพชุมชนใกล้บ้านใกล้ใจ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเค็ดคำยบดินทรเคหา ศูนย์สุขภาพ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองยศ
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองบ้านท่าศรีธรรม ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลไทยเจริญ รพ.ชุมชนและรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด

จ.ศรีสะเกษ

รพ.ศรีสะเกษ (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 4561 1503 ต่อ 1252

ศูนย์บริการสาธารณสุข(เทศบาล 2) ศูนย์บริการสาธารณสุข(เทศบาล 3) ศูนย์บริการสาธารณสุข(เทศบาล 4) ศูนย์บริการสาธารณสุข(เทศบาล 5)
ศูนย์บริการสาธารณสุขหนองหญ้าลาด ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองน้ำอ้อม (กันทรลักษ์) รพ.ชุมชน และรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด

จ.อำนาจเจริญ

รพ.อำนาจเจริญ (กระทรวงสาธารณสุข) โทร. 0 4551 1940-8 ต่อ 1250

เทศบาลเมืองอำนาจเจริญ เทศบาลเมืองอำนาจเจริญ ชุมชนโคกจักษ์จัน ศูนย์แพทย์โนนพนาถ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอำนาจเจริญ
สถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ ศูนย์บริการสาธารณสุข แห่งที่ 3 ชุมชนโนนจาน รพ.ชุมชนและรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัด

