



บันทึกข้อความ

ศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร
สบอ.9 (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ... ๑๖๓
วันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๘

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร.๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๓๓๓๓
ที่ ทส ๐๔๑๙.๑๐๓/๔๑๔๔ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การขอรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานประกันสังคม จังหวัดอำนาจเจริญ ที่ อจ ๐๐๓๑/ว ๙๐๘ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เรื่อง การขอรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ มาเพื่อขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้ผู้ประกันตนเข้ารับวัคซีนในสถานพยาบาล ตามสิทธิต่อไป

(นายบรรจง ห่อหุ้มเชิด)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

① เรียน จัดทำเอกสาร
- เห็นควรขอแพร่ในแฉ. สสค
มาททท. dmpa@moon.com.
- ให้แนบมาเพื่อทราบ

นางเจริญพร คินนงคตพร
พนักงานธุรการ ส.3

②ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

๒๒ พ.ค. ๖๘

(นางนพมาศ แก้วพรมวัย)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

ฝ่ายการเงินและบัญชี
ส่วนอำนวยการ



สำนักงานบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑ (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ.....
วัน เดือน ปี 16 พ.ค. 2568
เวลา.....

ที่ อจ ๐๐๓๑/ว ๕๐ ค
เลขที่รับ ๒๒๕
วันที่รับ 19 พ.ค. 2568
เวลา 11.06

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญ
ถนนชยางกูร อำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การขอรับวัคซีนไขหวัดใหญ่

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อผู้ประกันตนที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป

๒.แบบคำขอรับบริการวัคซีนไขหวัดใหญ่

ด้วยสำนักงานประกันสังคมกำหนดให้ผู้ประกันตนที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป มีสิทธิได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีวัคซีนไขหวัดใหญ่ ณ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ปีละ ๑ ครั้ง ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ของทุกปี ผู้ประกันตนที่ประสงค์จะรับบริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ ให้เข้ารับบริการในสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษา โดยยื่นบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประกันสังคม(ต่างตัว) กรอกแบบคำขอรับบริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ ลงลายมือชื่อพร้อมแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ในการนี้ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญ จึงส่งรายชื่อผู้ประกันตนที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไปรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มาเพื่อขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้ผู้ประกันตนเข้ารับวัคซีนในสถานพยาบาลตามสิทธิต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

☒ สอภ.	☐ สอช.	☐ กกม.
☐ สอท.	☐ สสป.	☐ ศพส.
☐ สฟป.	☐ สตน.	☐ สปร.
☐ สฟอ.	☐ กวช.	☐ สปส.
☐ ศคส.		

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพันธ์ จินทรชื่น)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญ

นายประสงค์ สุวรรณโชติ
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์
โทร. ๐ ๔๕๕๒ ๓๐๔๗ ต่อ ๑๐๘
โทรสาร ๐ ๔๕๕๒ ๓๑๔๒

3700EN1-EN002020-1

สำนักงานประกันสังคม

วันที่ออกรายงาน 11/06/67 18.35.46

หน้า

1

รายชื่อผู้ประกันตนที่มีอายุ 50 ปี ขึ้นไป ณ วันที่ 11/06/2567

เลขที่บัญชี 10-9000800-7 สาขา 370102

กรมประกันสังคมแห่งชาติ จังหวัดปทุมธานี

ปีบัญชี 189 กรมสังคม

ต.เมือง

อ.เมือง จ.ปทุมธานี 34000

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	หลักฐาน การขึ้นทะเบียน	วันเดือนปีเกิด	สถานพยาบาล
1	3340100149075	นายโกศล จันทร์พวง	3340100149075	22/11/2514	สงขลานครินทร์
2	3340500587681	นายณณณ โกมล	3340500587681	22/03/2510	สงขลานครินทร์
3	3340600212116	นายสุวิทย์ ภูตะราช	3340600212116	07/05/2517	สงขลานครินทร์
4	3340600222430	นายณัฏฐ์ ลากสาข	3340600222430	30/11/2516	สงขลานครินทร์
5	3341300024234	นายอนุทิน บจจลือ	3341300024234	27/09/2508	สงขลานครินทร์
6	3341600066684	นายชาติชาย ศาสตราชัย	3341600066684	01/12/2510	สงขลานครินทร์
7	3341600660934	นายสุวิทย์ สมประสงค์	3341600660934	02/08/2512	สงขลานครินทร์
8	3341600972332	นายวันชัย นามสง	3341600972332	16/02/2514	สงขลานครินทร์
9	3341600975111	นายสุวิทย์ บุญหาญ	3341600975111	25/11/2512	สงขลานครินทร์
10	3341601118661	นายณัฏฐ์ ราชฤทธา	3341601118661	01/01/2510	สงขลานครินทร์
11	3341601119366	นายณัฏฐ์ อุดมเมือง	3341601119366	28/10/2508	สงขลานครินทร์
12	3341700078901	นายประจักษ์ อารักข์	3341700078901	25/04/2512	สงขลานครินทร์
13	3341700353723	นางสุวิทย์ ราชศิริ	3341700353723	20/06/2515	สงขลานครินทร์
14	3770100512818	นายสมคิด จันทร์ดี	3770100512818	25/10/2511	สงขลานครินทร์
รวม หมู่		14	รวม		

