กองบริหารการคลัง
FINANCE ADMINISTRATION DIVISION

A F S /2567

เอกสารประกอบ
การตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

(Audit of Financial Statement Program)

การตรวจสอบข้อมูลและเอกสารแนบประกอบสรุปรายละเอียด ในระบบข้อมูลประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

วิธีการตรวจสอบข้อมูล

ข้อมูลในงบทดลองช่อง “ยอดยกไป” ในระบบ New GFMIS Thai ประจำปี (งวด 1-16) ของหน่วยเบิกจ่าย ต้อง เท่ากับ

“รายละเอียดประกอบงบทดลอง” และ

“เอกสารหลักฐานประกอบที่แนบส่งมาในระบบ AFS”

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินสด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เอกสารหลักฐานประกอบ

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายงานคงเหลือประจำวัน (สสจ.+ รพช.)

แบบสรุป

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีเงินสดในมือ (1101010101)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	หน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....		
2	โรงพยาบาล.....		
3	โรงพยาบาล.....		
4	โรงพยาบาล.....		
5	โรงพยาบาล.....		
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		

หมายเหตุ แนบรายงานเงินคงเหลือประจำวัน ของทุกหน่วยงาน

ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบบัญชีเงินสดข้างต้น ตรงกับรายงานเงินสดคงเหลือระจำวันที่จัดทำตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ.2562 ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ (.....) ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง (.....) ตำแหน่ง.....

หน่วยเบิกจ่าย

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ส่วนราชการ.....จังหวัด/อำเภอ.....

ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
ธนบัตร			
เหรียญกษาปณ์			
เช็ค.....ฉบับ			
อื่น ๆ (ระบุชื่อ).....			
รวมทั้งสิ้น บาท			

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้นิรภัย

กรรมการ กรรมการ กรรมการ

ทราบแล้ว

หัวหน้าส่วนราชการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

หน่วยงานย่อย

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ส่วนราชการ.....(ระบุชื่อหน่วยงานย่อย).....อำเภอ.....

ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
เงินสดในมือ			
เช็ค .....ฉบับ			
ธนาณัติ .....ฉบับ			
ใบสำคัญรองจ่าย .....ฉบับ			
สัญญารับรองการยืมเงิน .....ฉบับ			
ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ .....ฉบับ			
สมุดคู่ฝาก.....เล่ม			

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....

หัวหน้าส่วนราชการ

คณะกรรมการเก็บรักษาเงิน ได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในลักษณะทีบห่อ

กรรมการ กรรมการ กรรมการ

ข้าพเจ้า/ผู้รับมอบหมาย ได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงินตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ

ผู้มอบหมาย

(สามารถใช้เอกสารที่แนบประกอบรายงานประเมินเงินสด เงินฝากธนาคารได้)

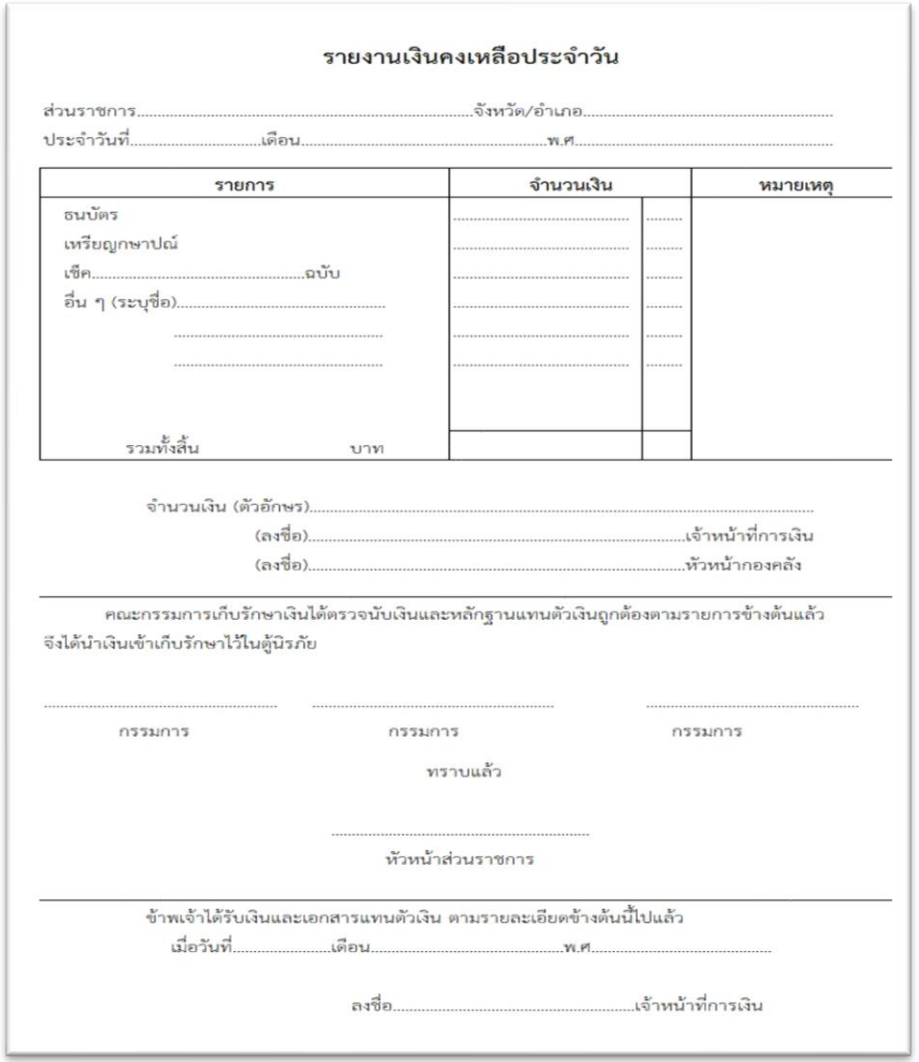
เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินสด

สำนักงานเขตสุขภาพ
โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป
สาธารณสุขอำเภอ

เอกสารหลักฐานประกอบ

รายงานคงเหลือประจำวัน



รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ส่วนราชการ.....จังหวัด/อำเภอ.....
ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
ธนบัตร	.....	.....	
เหรียญกษาปณ์	.....	.....	
เช็ค.....ฉบับ	.....	.....	
อื่น ๆ (ระบุชื่อ).....	.....	.....	
.....	.....	.....	
.....	.....	.....	
รวมทั้งสิ้น บาท			

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน
(ลงชื่อ).....หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้นิรภัย

....
กรรมการ กรรมการ กรรมการ

ทราบแล้ว

.....
หัวหน้าส่วนราชการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(สามารถใช้เอกสารที่แนบประกอบรายงานประเมินเงินสด เงินฝากธนาคารได้)

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

เอกสารหลักฐานประกอบ

หน่วยงาน.....

รายงานฐานะเงินทดรองราชการ

ณ วันที่.....

หน่วย : บาท

เงินทดรองราชการรับจากคลัง		xxx
เงินจ่าย :		
เงินฝากธนาคาร		xxx
หน่วยงานย่อย		xxx
ลูกหนี้เงินยืม		xxx
ใบสำคัญ		xxx
อื่นๆ (ถ้ามี).....		xxx
เงินสดคงเหลือ :		
- เงินสดในมือ	xxx	
- เงินฝากธนาคาร	xxx	xxx

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินฝากธนาคาร

หน่วยเบิกจ่าย

(สนข/สสจ/รพศ/รพท/สสอ)

เอกสารหลักฐานประกอบ

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 บัญชีเงินฝากธนาคาร

➕

งบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

➡

แบบสรุป

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ำดับ	บัญชีแยกประเภท/ชื่อบัญชี	ธนาคาร	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
1	เงินฝากธนาคารเพื่อนำส่งคลัง (1101020601)			
2	เงินฝากธนาคาร(เงินงบประมาณ) (1101020603)			
3	เงินฝากธนาคาร(เงินนอกงบประมาณ) (1101020604)			
4	เงินฝากธนาคารรับจากคลัง (เงินกู้) (1101020605)			
5	เงินฝากธนาคารรายบัญชีเพื่อนำส่งคลัง (1101020606)			
6	เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (1101030101)			
	1. บัญชี.....			
	2. บัญชี.....			
			รวม	
7	เงินฝากออมทรัพย์ที่สถาบันการเงิน (1101030102)			
	1. บัญชี.....			
	2. บัญชี.....			
			รวม	
8	เงินฝากประจำ (1104010101)			
	1. บัญชี.....			
	2. บัญชี.....			
			รวม	

เมายเหตุ แนบงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร (ทุกบัญชี) ของทุกหน่วยงาน

ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบบัญชีเงินฝากธนาคารข้างต้น ตรงตามงบกระทบยอดเงินฝากธนาคารครบถ้วน ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

➡

งบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ตัวอย่างงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0423.3/ว 63 ลงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554

รายงานงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน.....

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชีแยกประเภท.....รหัสบัญชี.....(รหัส Zbank).....

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25XX

		บาท
ยอดคงเหลือตามรายงานการแสดงยอดบัญชีแยกประเภทหั่วไปในระบบ GFMIS		xxxx
หัก เงินฝากระหว่างทาง	(xx)	
หน่วยงานบันทึกเงินฝากสูงไป	(xx)	จำนวนเงินต้องเท่ากับ
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	(xx)	ยอดคงเหลือในรายงานZbank
เช็คคืน	(xx)	และเท่ากับยอดเงินในทะเบียนคุม
ค่าธรรมเนียมธนาคารที่ธนาคารบันทึกซ้ำ	(xx)	เงินฝากธนาคาร
ธนาคารนำเช็คของหน่วยงานอื่นมาหักบัญชีของหน่วยงาน	(xx)	(xx)
บวก เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำไปขึ้นเงิน	xx	
หน่วยงานบันทึกการจ่ายเงินสูงไป	xx	
ดอกเบี้ยรับ	xx	
เงินฝากที่ไม่ทราบชื่อผู้ฝาก	xx	xx
ยอดคงเหลือตามใบแจ้งยอดธนาคาร (Bank Statement)		xxxx

ผู้จัดทำ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(สามารถใช้เอกสารที่แนบประกอบรายงานประเมินเงินสด เงินฝากธนาคารได้)

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินฝากไม่มีรายตัว

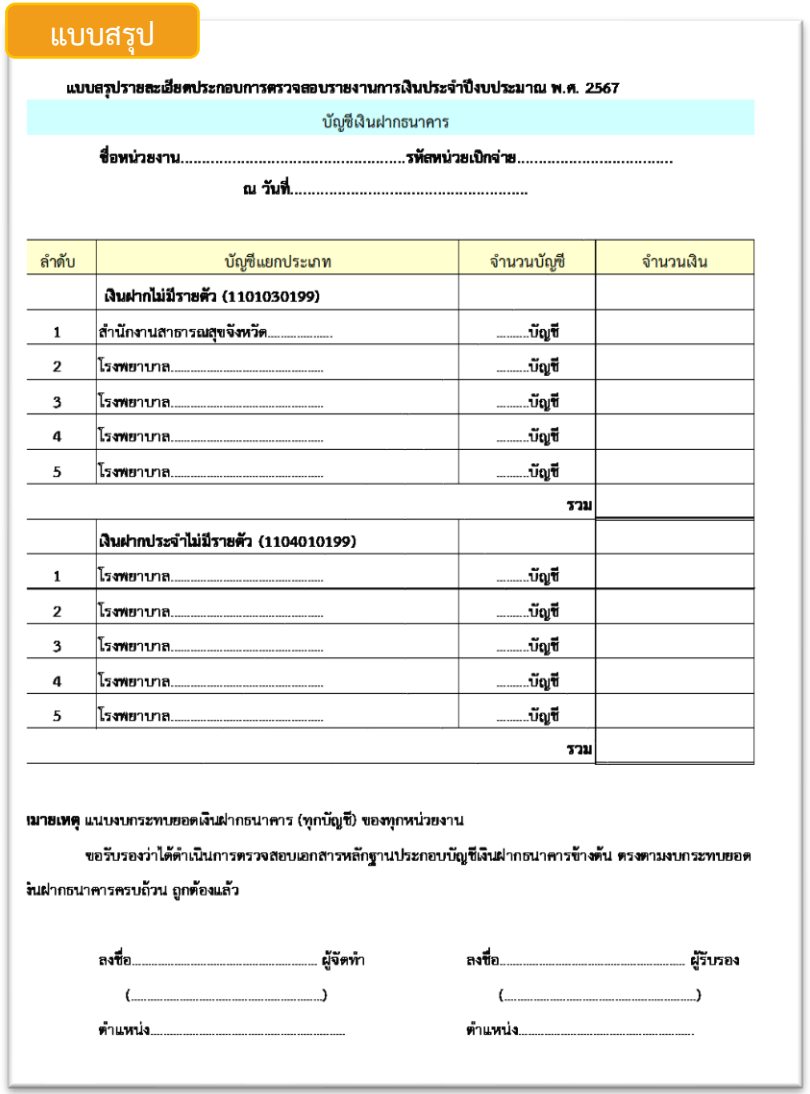
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลชุมชน

เอกสารหลักฐานประกอบ

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 บัญชีเงินฝากธนาคาร

งบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร ของ รพช

แบบสรุป



แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	บัญชีแยกประเภท	จำนวนบัญชี	จำนวนเงิน
	เงินฝากไม่มีรายตัว (1101030199)		
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....	.....บัญชี	
2	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
3	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
4	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
5	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
		รวม	
	เงินฝากประจำไม่มีรายตัว (1104010199)		
1	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
2	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
3	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
4	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
5	โรงพยาบาล.....	.....บัญชี	
		รวม	

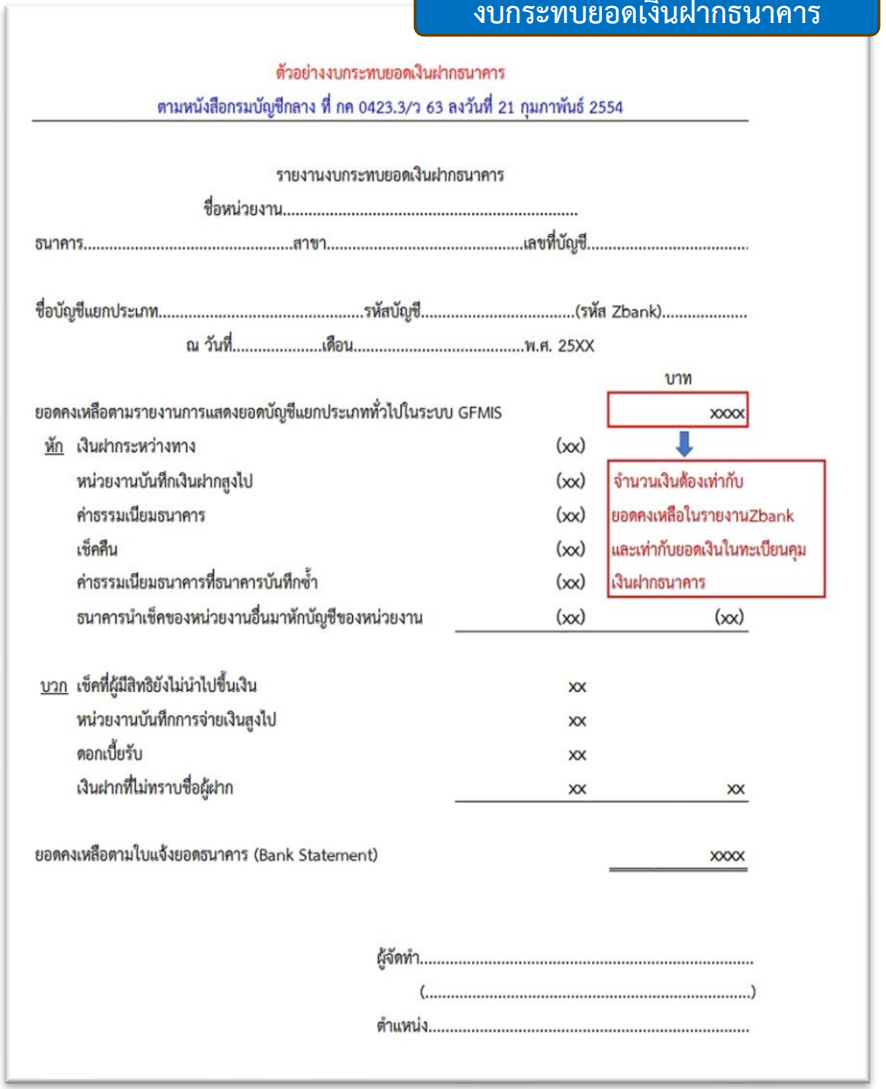
หมายเหตุ แนบงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร (ทุกบัญชี) ของทุกหน่วยงาน

ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบบัญชีเงินฝากธนาคารข้างต้น ตรงตามงบกระทบยอดเงินฝากธนาคารครบถ้วน ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

งบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร



ตัวอย่างงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร
ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0423.3/ว 63 ลงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554

รายงานงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน.....

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชีแยกประเภท.....รหัสบัญชี.....(รหัส Zbank).....

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25XX

		บาท
ยอดคงเหลือตามรายงานการแสดงยอดบัญชีแยกประเภททั่วไปในระบบ GFMIS		xxxx
หัก เงินฝากระหว่างทาง	(xx)	
หน่วยงานบันทึกเงินฝากสูงไป	(xx)	จำนวนเงินต้องเท่ากับ
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	(xx)	ยอดคงเหลือในรายงานZbank
เช็คคืน	(xx)	และเท่ากับยอดเงินในทะเบียนคุม
ค่าธรรมเนียมธนาคารที่ธนาคารบันทึกซ้ำ	(xx)	เงินฝากธนาคาร
ธนาคารนำเช็คของหน่วยงานอื่นมาหักบัญชีของหน่วยงาน	(xx)	(xx)
บวก เช็คที่ผู้มีสิทธิยังไม่นำไปขึ้นเงิน	xx	
หน่วยงานบันทึกการจ่ายเงินสูงไป	xx	
ดอกเบี้ยรับ	xx	
เงินฝากที่ไม่ทราบชื่อผู้ฝาก	xx	xx
ยอดคงเหลือตามใบแจ้งยอดธนาคาร (Bank Statement)		xxxx

ผู้จัดทำ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

(สามารถใช้เอกสารที่แนบประกอบรายงานประเมินเงินสด เงินฝากธนาคารได้)

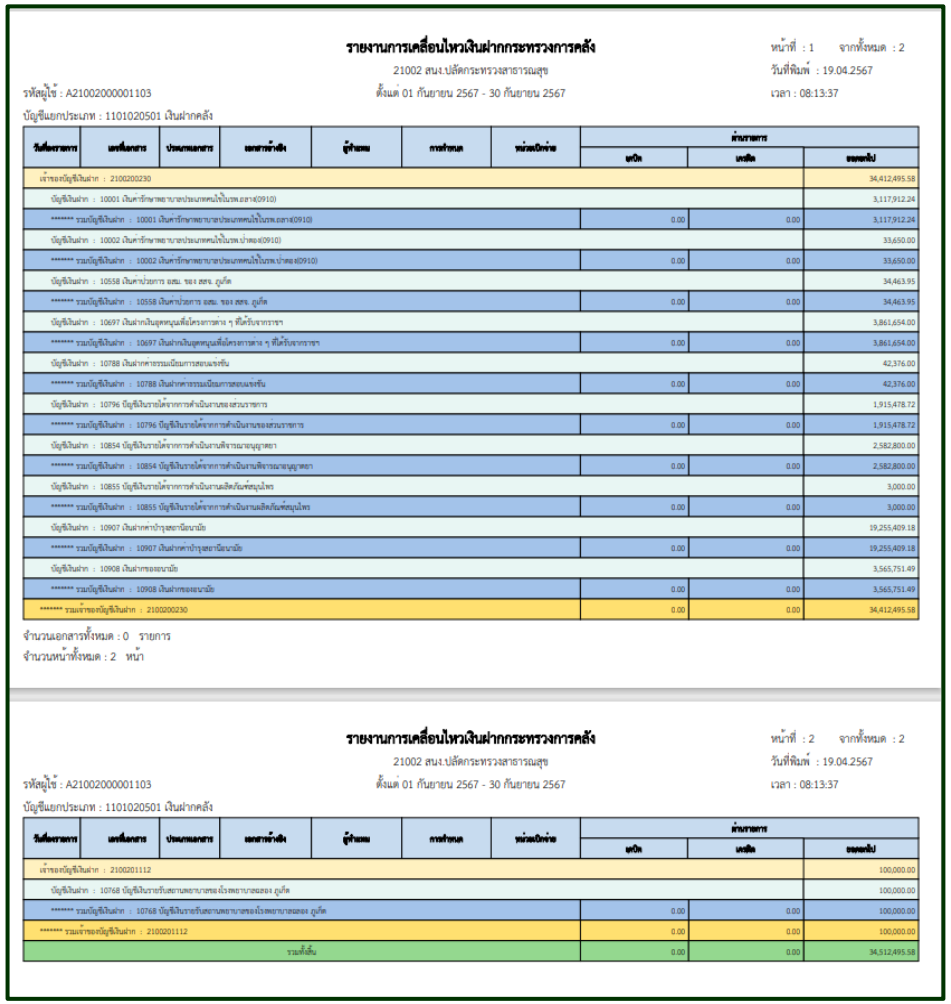
เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินฝากคลัง

เอกสารหลักฐานประกอบ

รายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากกระทรวงการคลัง (NFI_RPT013)

และงบเทียบยอดเงินฝากคลัง



รายงานการเคลื่อนไหวเงินฝากกระทรวงการคลัง

หน้าที่ : 1 จากทั้งหมด : 2

21002 สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่พิมพ์ : 19.04.2567

รหัสผู้ใช้ : A21002000001103

ตั้งแต่ 01 กันยายน 2567 - 30 กันยายน 2567

เวลา : 08:13:37

บัญชีแยกประเภท : 1101020501 เงินฝากคลัง

วันที่เอกสาร	เลขที่เอกสาร	ประเภทเอกสาร	เอกสารอ้างอิง	ผู้ทำแทน	การทำแทน	หน่วยเบิกจ่าย	ส่วนราชการ		
							เดบิต	เครดิต	ยอดยกไป
เจ้าของบัญชีในฝาก : 2100200230									34,412,495.58
บัญชีเงินฝาก : 10001 เงินค่ารักษาพยาบาลประเภทคนไข้ในกรม.อสาร(0910)									3,117,912.24
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10001 เงินค่ารักษาพยาบาลประเภทคนไข้ในกรม.อสาร(0910)							0.00	0.00	3,117,912.24
บัญชีเงินฝาก : 10002 เงินค่ารักษาพยาบาลประเภทคนไข้ในกรม.ปวดอ(0910)									33,650.00
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10002 เงินค่ารักษาพยาบาลประเภทคนไข้ในกรม.ปวดอ(0910)							0.00	0.00	33,650.00
บัญชีเงินฝาก : 10558 เงินค่าป่วยการ อสม. ของ สสจ. ภูเก็ต									34,463.95
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10558 เงินค่าป่วยการ อสม. ของ สสจ. ภูเก็ต							0.00	0.00	34,463.95
บัญชีเงินฝาก : 10697 เงินฝากเงินอุดหนุนเพื่อโครงการต่าง ๆ ที่ได้รับจากราชา									3,861,654.00
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10697 เงินฝากเงินอุดหนุนเพื่อโครงการต่าง ๆ ที่ได้รับจากราชา							0.00	0.00	3,861,654.00
บัญชีเงินฝาก : 10788 เงินฝากค่าธรรมเนียมการสอบแข่งขัน									42,376.00
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10788 เงินฝากค่าธรรมเนียมการสอบแข่งขัน							0.00	0.00	42,376.00
บัญชีเงินฝาก : 10796 บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานของส่วนราชการ									1,915,478.72
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10796 บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานของส่วนราชการ							0.00	0.00	1,915,478.72
บัญชีเงินฝาก : 10854 บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานพิจารณาอนุญาตยา									2,582,800.00
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10854 บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานพิจารณาอนุญาตยา							0.00	0.00	2,582,800.00
บัญชีเงินฝาก : 10855 บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานผลิตภัณฑ์สมุนไพร									3,000.00
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10855 บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานผลิตภัณฑ์สมุนไพร							0.00	0.00	3,000.00
บัญชีเงินฝาก : 10907 เงินฝากหน่วยงานบำรุงสถานีอนามัย									19,255,409.18
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10907 เงินฝากหน่วยงานบำรุงสถานีอนามัย							0.00	0.00	19,255,409.18
บัญชีเงินฝาก : 10908 เงินฝากของสถานีอนามัย									3,565,751.49
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10908 เงินฝากของสถานีอนามัย							0.00	0.00	3,565,751.49
******* รวมเจ้าของบัญชีเงินฝาก : 2100200230							0.00	0.00	34,412,495.58

จำนวนเอกสารทั้งหมด : 0 รายการ

จำนวนหน้าทั้งหมด : 2 หน้า

รายงานการเคลื่อนไหวเงินฝากกระทรวงการคลัง

หน้าที่ : 2 จากทั้งหมด : 2

21002 สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่พิมพ์ : 19.04.2567

รหัสผู้ใช้ : A21002000001103

ตั้งแต่ 01 กันยายน 2567 - 30 กันยายน 2567

เวลา : 08:13:37

บัญชีแยกประเภท : 1101020501 เงินฝากคลัง

วันที่เอกสาร	เลขที่เอกสาร	ประเภทเอกสาร	เอกสารอ้างอิง	ผู้ทำแทน	การทำแทน	หน่วยเบิกจ่าย	ส่วนราชการ		
							เดบิต	เครดิต	ยอดยกไป
เจ้าของบัญชีในฝาก : 2100201112									100,000.00
บัญชีเงินฝาก : 10768 บัญชีเงินรายรับสถานพยาบาลของโรงพยาบาลของ ภูเก็ต									100,000.00
******* รวมบัญชีเงินฝาก : 10768 บัญชีเงินรายรับสถานพยาบาลของโรงพยาบาลของ ภูเก็ต							0.00	0.00	100,000.00
******* รวมเจ้าของบัญชีเงินฝาก : 2100201112							0.00	0.00	100,000.00
รวมทั้งสิ้น							0.00	0.00	34,512,495.58

งบเทียบยอดเงินฝากคลัง

บัญชีเงินฝากคลัง (1101020501) ตรงกับรายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากกระทรวงการคลัง

และ รายงานสถานะเงินฝากคลังและเงินรับฝากของรัฐบาล ในระบบ GFMIS

งบเทียบยอดเงินฝากคลัง

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย ..... รหัสหน่วยเบิกจ่าย .....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25xx

หน่วย : บาท

ยอดคงเหลือตามรายงานงบทดลอง			xxx
บวก	รายการที่ไม่ปรับเพิ่มเงินฝากคลัง (ถ้ามี)		
	การนำเงินส่งคลัง	xxx	
	การกลับรายการไม่สมบูรณ์	xxx	xxx
หัก	รายการที่ไม่ปรับลดเงินฝากคลัง (ถ้า)		
	การขอเบิกเงิน	(xxx)	
	การกลับรายการไม่สมบูรณ์	(xxx)	(xxx)
ยอดคงเหลือตามรายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝากประทรวงการคลัง			xxx

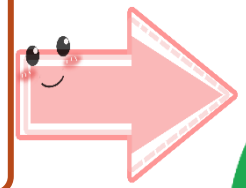
ผู้จัดทำ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินฝากหน่วยเบิกจ่าย,
บัญชีเงินรับฝากหน่วยงานย่อย



รายละเอียดเงินฝากคลังที่สสจ.ได้รับจากรพช. (รายงานจาก สสจ.)

และ

รายละเอียดเงินฝากคลังที่รพช.นำฝากสสจ. (รายงานจาก รพช.)

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีเงินรับฝากหน่วยงานย่อย-ฝากคลัง (2111020111)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	หน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน
1	โรงพยาบาล.....		
2	โรงพยาบาล.....		
3	โรงพยาบาล.....		
4	โรงพยาบาล.....		
5	โรงพยาบาล.....		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีเงินฝากหน่วยเบิกจ่าย-ฝากคลัง (1101020504)

ชื่อหน่วยงาน. .....รหัสศูนย์ต้นทุน.....

ณ วันที่.....30 กันยายน 2567.....

ลำดับ	เลขที่เอกสารอ้างอิง	รายการ	จำนวนเงิน
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	-

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

ลูกหนี้เงินยืมในงบประมาณ

รายงานลูกหนี้เงินยืมในงบประมาณ รหัสบัญชีแยกประเภท 1102010101

ชื่อหน่วยงานเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25XX

ข้อมูลจากรายงานในระบบ GFMIS							สัญญาการยืมเงิน			ผลต่าง
วันที่ผ่านรายการ	เลขที่เอกสาร	ประเภทเอกสาร	การอ้างอิง	คำอธิบาย	ศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน (1)	เลขที่	วันที่	จำนวนเงิน (2)	(1) - (2)
รวม							รวม			
รายงานลูกหนี้เงินยืม							กรอกข้อมูลจากสัญญาการยืมเงิน			

รายงานลูกหนี้เงินยืมในงบประมาณ

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลูกหนี้เงินยืมนอกงบประมาณ

รายงานลูกหนี้เงินยืมนอกงบประมาณ รหัสบัญชีแยกประเภท 1102010102

ชื่อหน่วยงานเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25XX

ข้อมูลจากรายงานในระบบ GFMIS							สัญญาการยืมเงิน			ผลต่าง
วันที่ผ่านรายการ	เลขที่เอกสาร	ประเภทเอกสาร	การอ้างอิง	คำอธิบาย	ศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน (1)	เลขที่	วันที่	จำนวนเงิน (2)	(1) - (2)
รวม							รวม			
รายงานลูกหนี้เงินยืม							กรอกข้อมูลจากสัญญาการยืมเงิน			

รายงานลูกหนี้เงินยืมนอกงบประมาณ

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

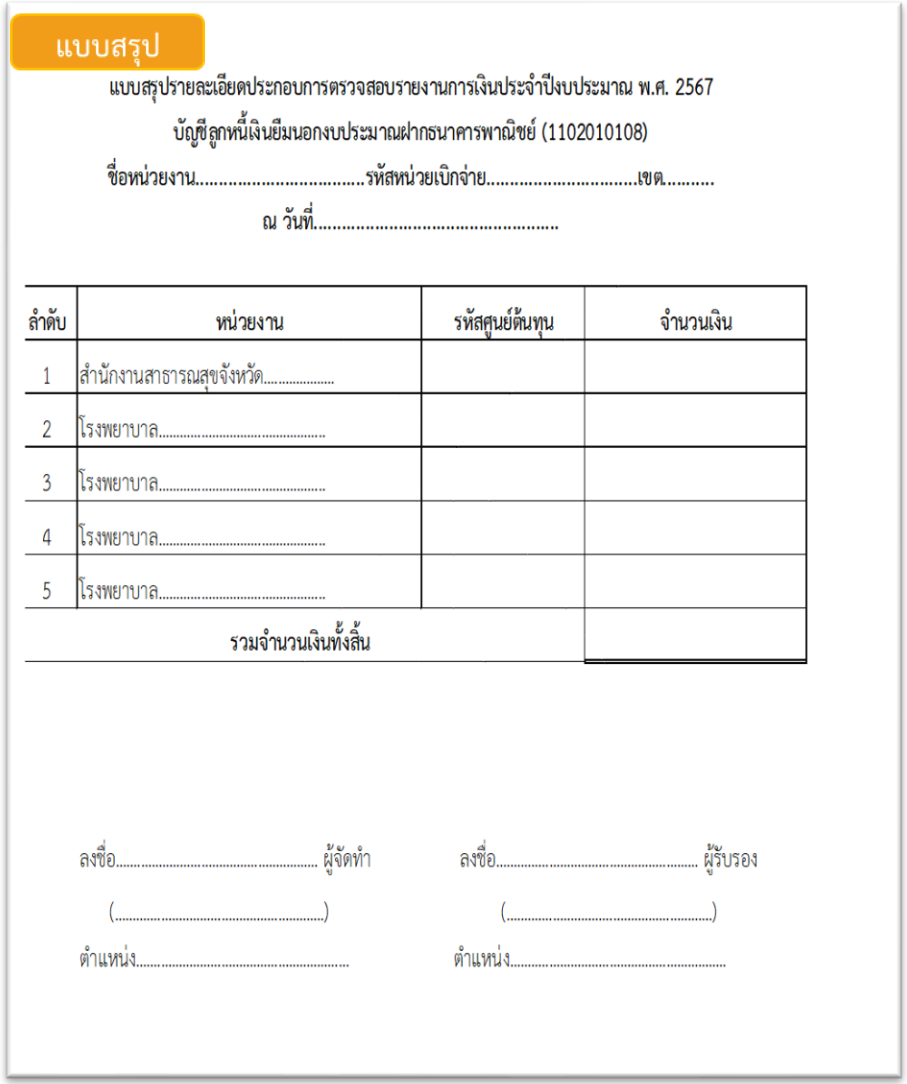
ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีลูกหนี้เงินยืม

นอกงบประมาณ

ฝากธนาคารพาณิชย์



แบบสรุป

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีลูกหนี้เงินยืมนอกงบประมาณฝากธนาคารพาณิชย์ (1102010108)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	หน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....		
2	โรงพยาบาล.....		
3	โรงพยาบาล.....		
4	โรงพยาบาล.....		
5	โรงพยาบาล.....		
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

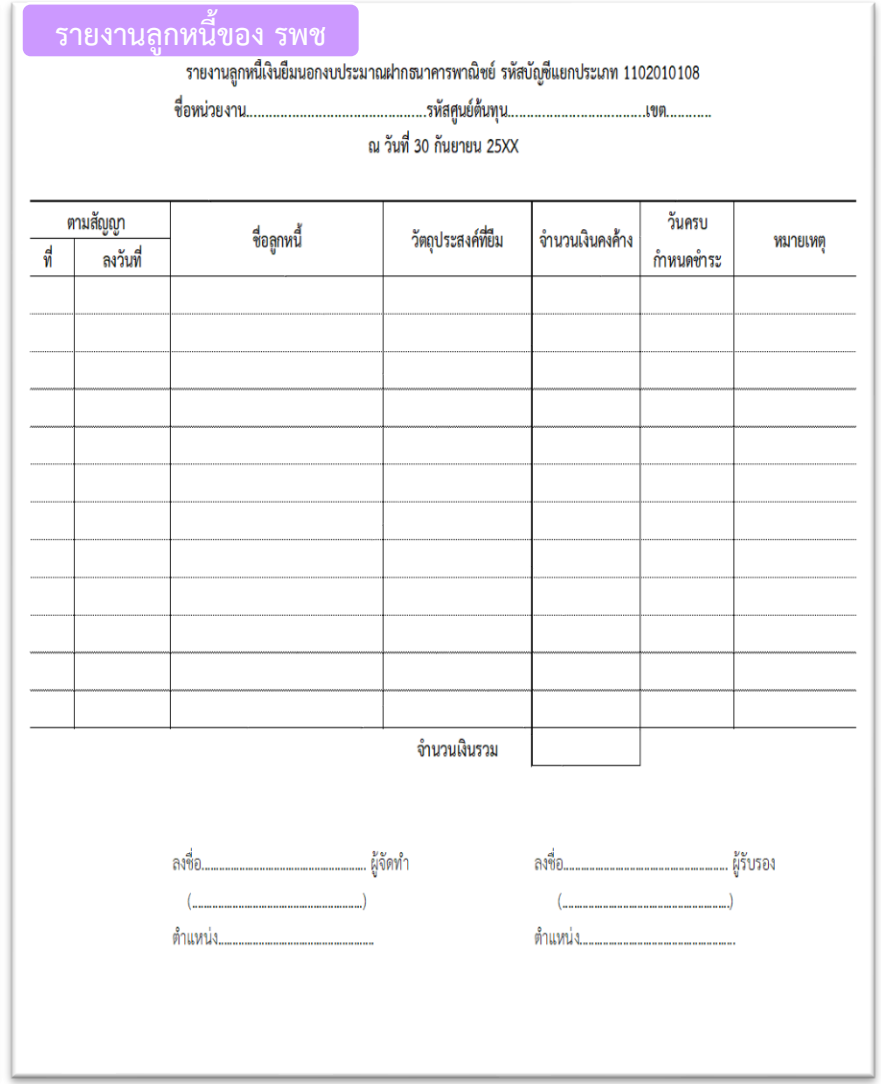
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....



รายงานลูกหนี้ของ รพช

รายงานลูกหนี้เงินยืมนอกงบประมาณฝากธนาคารพาณิชย์ รหัสบัญชีแยกประเภท 1102010108

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....เขต.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25XX

ตามสัญญา ที่	ตามสัญญา ลงวันที่	ชื่อลูกหนี้	วัตถุประสงค์ที่ยืม	จำนวนเงินคงค้าง	วันครบกำหนดชำระ	หมายเหตุ
			จำนวนเงินรวม			

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีลูกหนี้การค้า-หน่วยงานภาครัฐ

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีลูกหนี้การค้า-หน่วยงานภาครัฐ (1102050101)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	ลูกหนี้ค่าส่งสิ่งตรวจหน่วยงานภาครัฐ				
2	ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพหน่วยงานภาครัฐ				
3	ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภาครัฐ				
4	ลูกหนี้ค่าสินค้า หน่วยงานภาครัฐ				
5	ลูกหนี้ - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน				
6	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC				
7	ลูกหนี้ค่ารักษา - Refer				
8	ลูกหนี้ค่าบริการ จาก สปสช.				
9	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม				
10	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP				
11	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP				
12	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว				
13	ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ				
14	ลูกหนี้ค่ารักษา - หน่วยงานรัฐอื่น				
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น				

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

รายงานลูกหนี้การค้า-หน่วยงานภาครัฐ รหัสบัญชีแยกประเภท 1102050101
ชื่อหน่วยงาน.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....
ณ วันที่ 30 กันายน 25xx

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ลูกหนี้ค่าส่งสิ่งตรวจหน่วยงานภาครัฐ		
2	ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพหน่วยงานภาครัฐ		
3	ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภาครัฐ		
4	ลูกหนี้ค่าสินค้า หน่วยงานภาครัฐ		
5	ลูกหนี้ - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน		
6	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC		
7	ลูกหนี้ค่ารักษา - Refer		
8	ลูกหนี้ค่าบริการ จาก สปสช.		
9	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม		
10	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP		
11	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP		
12	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว		
13	ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ		
14	ลูกหนี้ค่ารักษา - หน่วยงานรัฐอื่น		
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		

ลงชื่อ..... .....ผู้จัดทำ

ลงชื่อ..... ....ผู้รับรอง

แบบสรุปบัญชีลูกหนี้การค้า

สสจ

รายงานลูกหนี้การค้า

รพช/รพท/รพศ

บัญชีลูกหนี้การค้า-บุคคลภายนอก

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีลูกหนี้การค้า-บุคคลภายนอก (1102050102)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	ลูกหนี้ค่าส่งสิ่งตรวจบุคคลภายนอก				
2	ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพบุคคลภายนอก				
3	ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา บุคคลภายนอก				
4	ลูกหนี้ค่าสินค้า บุคคลภายนอก				
5	ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงินเอง				
6	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัดหน่วยงานอื่น				
7	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น				
8	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC				
9	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ				
10	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท				
11	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลอื่น				
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น				

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

รายงานลูกหนี้การค้า - บุคคลภายนอก รหัสบัญชีแยกประเภท 1102050102
ชื่อหน่วยงาน.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....
ณ วันที่ 30 กันายน 25xx

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ลูกหนี้ค่าส่งสิ่งตรวจบุคคลภายนอก		
2	ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพบุคคลภายนอก		
3	ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา บุคคลภายนอก		
4	ลูกหนี้ค่าสินค้า บุคคลภายนอก		
5	ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงินเอง		
6	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัดหน่วยงานอื่น		
7	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น		
8	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC		
9	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ		
10	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท		
11	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลอื่น		
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		

ลงชื่อ..... .....ผู้จัดทำ

ลงชื่อ..... ....ผู้รับรอง

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ

สสจ

แบบสรุป
บัญชีค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ

รพช/รพท/รพศ

รายงานบัญชี
ค่าเผื่อหนี้สงสัย
จะสูญ

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินปร+A2:F34ะจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ระยะสั้น (1102050123)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าส่งสิ่งตรวจหน่วยงานภาครัฐ				
2	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพหน่วยงานภาครัฐ				
3	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภาครัฐ				
4	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าสินค้า หน่วยงานภาครัฐ				
5	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้-ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน				
6	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC				
7	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา-Refer				
8	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าบริการ จาก สปสช.				
9	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม				
10	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP				
11	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP				
12	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา-คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว				
13	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา-บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ				
14	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา-หน่วยงานรัฐอื่น				
15	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าส่งสิ่งตรวจบุคคลภายนอก				
16	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพบุคคลภายนอก				
17	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา บุคคลภายนอก				
18	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าสินค้า บุคคลภายนอก				
19	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงินเอง				
20	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัดหน่วยงานอื่น				
21	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น				
22	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC				
23	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ				
24	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท				
25	ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลอื่น				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ระยะสั้น รหัสบัญชีแยกประเภท 1102050123

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....

ณ วันที่.....30 กันยายน 2566.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		-	

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

ลงชื่อ..... ....ผู้รับรอง

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีค้างรับจากกรมบัญชีกลาง

รายงานบัญชีค้างรับจากกรมบัญชีกลาง

รายงานค้างรับจากกรมบัญชีกลาง รหัสบัญชีแยกประเภท 1102050124

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย ..... รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

วันที่ .....

ลำดับ	วันที่ผ่านรายการ	เลขที่เอกสารขอเบิก	ประเภทเอกสาร	คำอธิบาย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
จำนวนเงินรวม					-	

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....) (.....)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีสินค้าสำเร็จรูป

สสจ

แนบแบบสรุป

และรายงานสินค้าสำเร็จรูป รพช

รพท/ รพศ

แนบรายงานสินค้าสำเร็จรูป

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีสินค้าสำเร็จรูป (1105010103)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	ยา				
2	วัสดุเภสัชกรรม				
3	วัสดุการแพทย์ทั่วไป				
4	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์				
5	วัสดุเอกซเรย์				
6	วัสดุทันตกรรม				
7	วัสดุบริโภค				
8	วัสดุเครื่องแต่งกาย				
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น				

แบบสรุปบัญชีสินค้าสำเร็จรูป

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานสินค้าคงเหลือประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... (เอกสารแนบรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี)

บัญชีสินค้าสำเร็จรูป รหัสบัญชีแยกประเภท 1105010103

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย/รหัสศูนย์ทุน.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25xx

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ			หมายเหตุ
						หน่วย	ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
1	ยา							-	
2	วัสดุเภสัชกรรม							-	
3	วัสดุการแพทย์ทั่วไป							-	
4	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์								
5	วัสดุเอกซเรย์								
6	วัสดุทันตกรรม								
7	วัสดุบริโภค								
8	วัสดุเครื่องแต่งกาย							-	
							(1) จำนวนเงินรวม	-	

(1) จำนวนเงินรวม = บัญชีสินค้าสำเร็จรูป ในงบทดลองระบบ GFMIS

รายงานสินค้าสำเร็จรูป

AFS ประจำปี - รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

AFS รายไตรมาส - รายงานที่ได้จากทะเบียนคุมบัญชีสินค้าสำเร็จรูป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจสอบพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจสอบพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจสอบพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงาน

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

วัสดุคงคลัง

สสจ

แนบแบบสรุป และรายงานวัสดุคงคลัง รพช

รพท/ รพศ/สนข/สสอ

แนบรายงานสินค้าสำเร็จรูป

AFS ประจำปี - รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

AFS รายไตรมาส - รายงานที่ได้จากทะเบียนคุมบัญชีวัสดุ

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีวัสดุคงคลัง (1105010105)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	วัสดุสำนักงาน				
2	วัสดุยานพาหนะและขนส่ง				
3	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น				
4	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ				
5	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่				
6	วัสดุคอมพิวเตอร์				
7	งานบ้านงานครัว				
8	วัสดุก่อสร้าง				
9	วัสดุเกษตร				
10	วัสดุการศึกษา				
11	วัสดุสนาม				
12	วัสดุอื่น				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบสรุปบัญชีวัสดุคงคลัง

รายงานวัสดุคงเหลือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..... (เอกสารแนบรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี)

บัญชีวัสดุคงคลัง รหัสบัญชีแยกประเภท 1105010105

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย/รหัสศูนย์ทุน.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25xx

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ			หมายเหตุ
						หน่วย	ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
1	วัสดุสำนักงาน								
2	วัสดุยานพาหนะและ								
3	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อ								
4	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ								
5	วัสดุโฆษณาและ								
6	วัสดุคอมพิวเตอร์								
7	วัสดุงานบ้านงานครัว								
8	วัสดุก่อสร้าง								
9	วัสดุเกษตร								
10	วัสดุการศึกษา								
11	วัสดุสนาม								
12	วัสดุอื่น								
					(1) จำนวนเงินรวม			-	

(1) จำนวนเงินรวม = บัญชีวัสดุคงคลัง ในงบทดลองระบบ GFMIS

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจสอบพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจสอบพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจสอบพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงาน

รายงานวัสดคงคลัง

AFS ประจำปี - รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

AFS รายไตรมาส - รายงานที่ได้จากทะเบียนคุมบัญชีวัสดุ

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

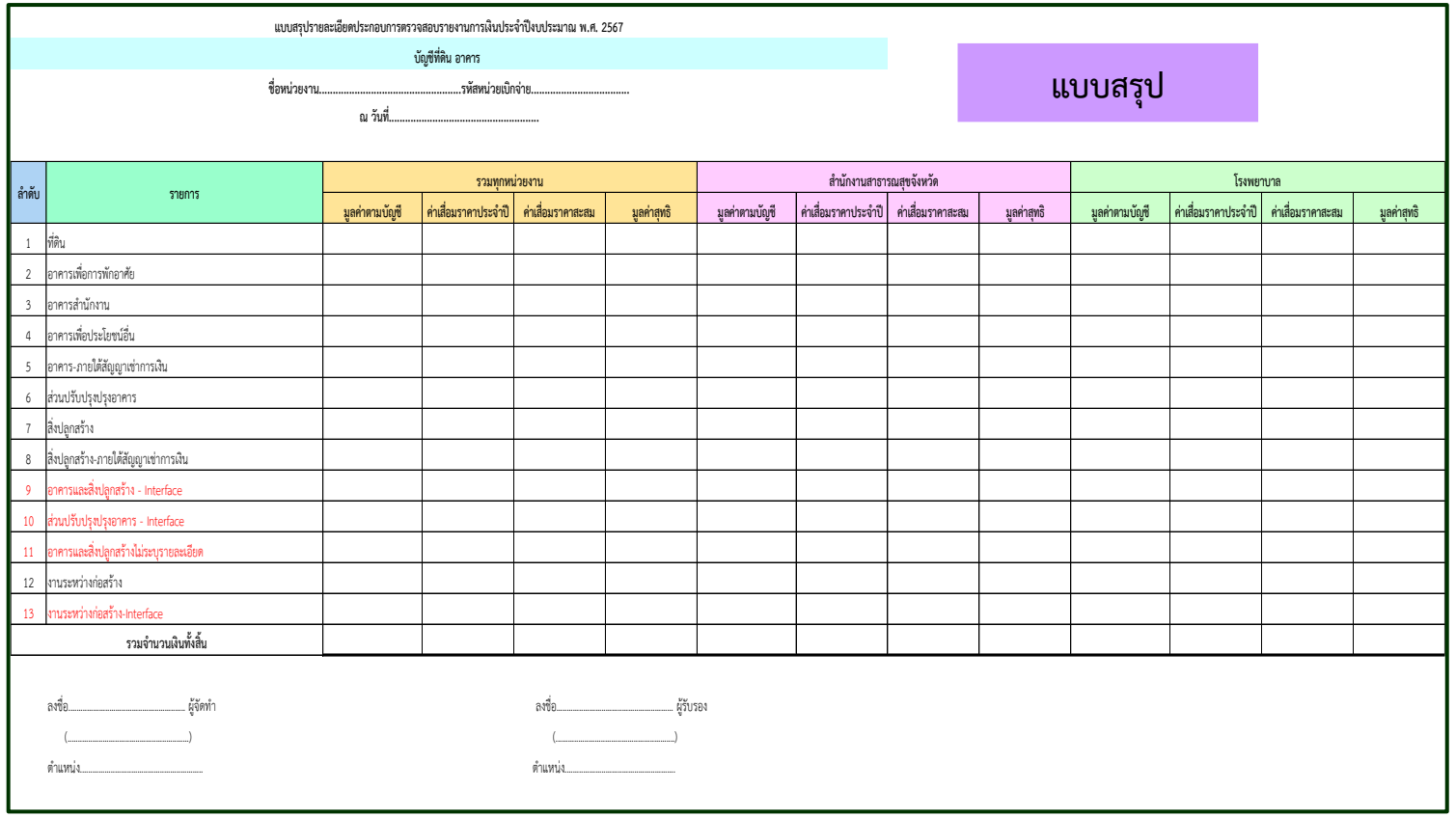
บัญชีที่ดิน อาคาร สิ่งปลูกสร้าง

สสจ

แนบแบบสรุปที่ดิน อาคาร และสิ่งปลูกสร้าง และสรุปรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี (สสจ และ รพช)

สนข/รพท/ รพศ/สสอ

แนบสรุปรายการงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี



แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีที่ดิน อาคาร

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน				สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด				โรงพยาบาล			
		มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ
1	ที่ดิน												
2	อาคารเพื่อการพักอาศัย												
3	อาคารสำนักงาน												
4	อาคารเพื่อประโยชน์อื่น												
5	อาคาร-ภายใต้สัญญาเช่าการเงิน												
6	ส่วนปรับปรุงปรุงอาคาร												
7	สิ่งปลูกสร้าง												
8	สิ่งปลูกสร้าง-ภายใต้สัญญาเช่าการเงิน												
9	อาคารและสิ่งปลูกสร้าง - Interface												
10	ส่วนปรับปรุงปรุงอาคาร - Interface												
11	อาคารและสิ่งปลูกสร้างไม่ระบุรายละเอียด												
12	งานระหว่างก่อสร้าง												
13	งานระหว่างก่อสร้าง-Interface												
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น												

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

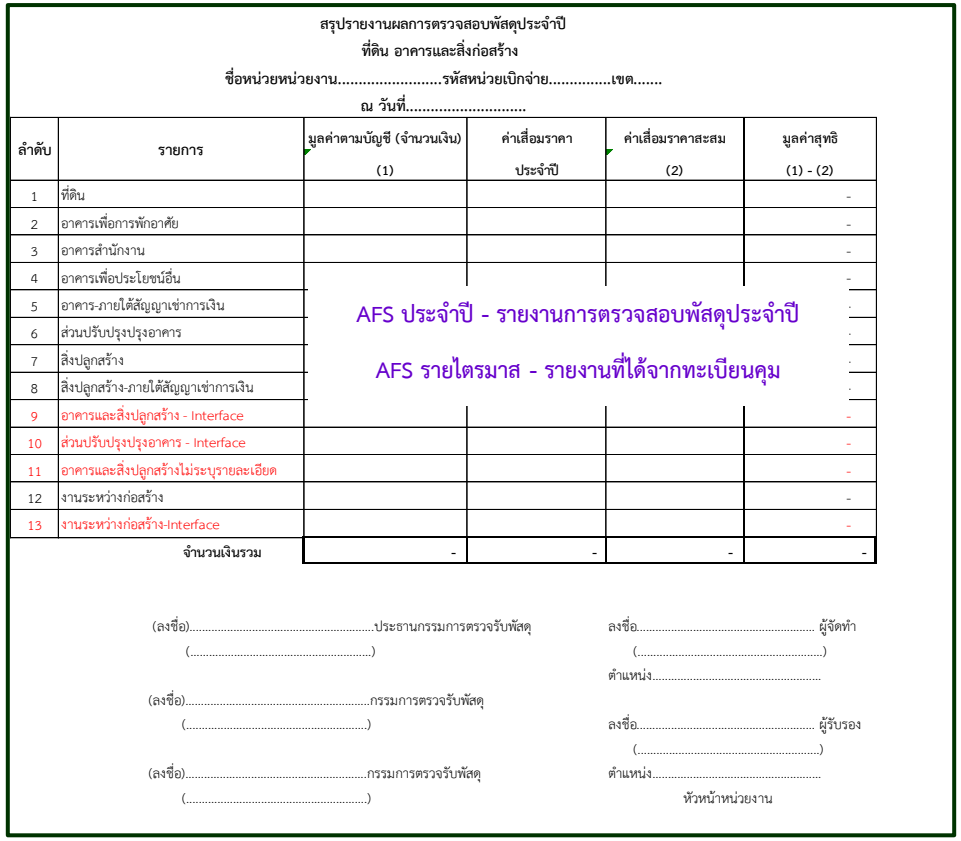
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....



สรุปรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี

ที่ดิน อาคารและสิ่งก่อสร้าง

ชื่อหน่วยหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	มูลค่าตามบัญชี (จำนวนเงิน) (1)	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม (2)	มูลค่าสุทธิ (1) - (2)
1	ที่ดิน				-
2	อาคารเพื่อการพักอาศัย				-
3	อาคารสำนักงาน				-
4	อาคารเพื่อประโยชน์อื่น				-
5	อาคาร-ภายใต้สัญญาเช่าการเงิน				-
6	ส่วนปรับปรุงปรุงอาคาร				-
7	สิ่งปลูกสร้าง				-
8	สิ่งปลูกสร้าง-ภายใต้สัญญาเช่าการเงิน				-
9	อาคารและสิ่งปลูกสร้าง - Interface				-
10	ส่วนปรับปรุงปรุงอาคาร - Interface				-
11	อาคารและสิ่งปลูกสร้างไม่ระบุรายละเอียด				-
12	งานระหว่างก่อสร้าง				-
13	งานระหว่างก่อสร้าง-Interface				-
	จำนวนเงินรวม	-	-	-	-

AFS ประจำปี - รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

AFS รายไตรมาส - รายงานที่ได้จากทะเบียนคุม

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงาน

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีครุภัณฑ์รายตัว

สสจ

แนบแบบสรุปครุภัณฑ์รายตัว

และสรุปรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี
(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/
รพศ/ /สสอ

แนบสรุปรายการงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีครุภัณฑ์ (สินทรัพย์รายตัว)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน				สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด				โรงพยาบาล			
		มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ
1	ครุภัณฑ์สำนักงาน												
2	ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง												
3	ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ												
4	ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่												
5	ครุภัณฑ์การเกษตร												
6	ครุภัณฑ์โรงงาน												
7	ครุภัณฑ์ก่อสร้าง												
8	ครุภัณฑ์สำรวจ												
9	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์												
10	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์												
11	ครุภัณฑ์การศึกษา												
12	ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว												
13	ครุภัณฑ์กีฬา												
14	ครุภัณฑ์ดนตรี												
15	ครุภัณฑ์สนาม												
16	ครุภัณฑ์อื่น												
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น												

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

** กรณี ที่ รพช.มีข้อมูลครุภัณฑ์รายตัวในระบบ New GFMIS Thai
ให้ สสจ.แนบแบบสรุป + สรุปรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี
แต่ถ้า รพช ไม่มีครุภัณฑ์รายตัวในระบบ New GFMIS Thai
ให้ สสจ แนบแค่สรุปรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี ของ สสจ.เท่านั้น

สรุปรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี .....

บัญชีครุภัณฑ์ (สินทรัพย์รายตัว)

ชื่อหน่วยหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	มูลค่าตามบัญชี (จำนวนเงิน) (1)	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม (2)	มูลค่าสุทธิ (1) - (2)
1	ครุภัณฑ์สำนักงาน				-
2	ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง				-
3	ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ				-
4	ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่				-
5	ครุภัณฑ์การเกษตร				-
6	ครุภัณฑ์โรงงาน				-
7	ครุภัณฑ์ก่อสร้าง				-
8	ครุภัณฑ์สำรวจ				-
9	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์				-
10	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์				-
11	ครุภัณฑ์การศึกษา				-
12	ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว				-
13	ครุภัณฑ์กีฬา				-
14	ครุภัณฑ์ดนตรี				-
15	ครุภัณฑ์สนาม				-
16	ครุภัณฑ์อื่น				-
	จำนวนเงินรวม	-	-	-	-

AFS ประจำปี - รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

AFS รายไตรมาส - รายงานที่ได้จากทะเบียนคุม

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
หัวหน้าหน่วยงาน

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีครุภัณฑ์ – INF/ไม่ระบุรายละเอียด

สสจ

แนบแบบสรุปครุภัณฑ์-Inf/ไม่ระบุรายละเอียดอื่น

และสรุปรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/

รพศ/ /สสอ

แนบสรุปรายการงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีครุภัณฑ์-Interface

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน				สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด				โรงพยาบาล			
		มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	มูลค่าสุทธิ
1	ครุภัณฑ์สำนักงาน												
2	ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง												
3	ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ												
4	ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่												
5	ครุภัณฑ์การเกษตร												
6	ครุภัณฑ์โรงงาน												
7	ครุภัณฑ์ก่อสร้าง												
8	ครุภัณฑ์สำรวจ												
9	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์												
10	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์												
11	ครุภัณฑ์การศึกษา												
12	ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว												
13	ครุภัณฑ์กีฬา												
14	ครุภัณฑ์ดนตรี												
15	ครุภัณฑ์สนาม												
16	ครุภัณฑ์อื่น												
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น												

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สรุปรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี 2567

บัญชีครุภัณฑ์-Interface

ชื่อหน่วยหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	มูลค่าตามบัญชี (จำนวนเงิน) (1)	ค่าเสื่อมราคาประจำปี	ค่าเสื่อมราคาสะสม (2)	มูลค่าสุทธิ (1) - (2)
1	ครุภัณฑ์สำนักงาน				-
2	ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง				-
3	ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ				-
4	ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่				-
5	ครุภัณฑ์การเกษตร				-
6	ครุภัณฑ์โรงงาน				-
7	ครุภัณฑ์ก่อสร้าง				-
8	ครุภัณฑ์สำรวจ				-
9	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์				-
10	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์				-
11	ครุภัณฑ์การศึกษา				-
12	ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว				-
13	ครุภัณฑ์กีฬา				-
14	ครุภัณฑ์ดนตรี				-
15	ครุภัณฑ์สนาม				-
16	ครุภัณฑ์อื่น				-
	จำนวนเงินรวม	-	-	-	-

AFS ประจำปี - รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

AFS รายไตรมาส - รายงานที่ได้จากทะเบียนคุม

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงาน

แบบฟอร์มบัญชีครุภัณฑ์ – ไม่ระบุรายละเอียด ใช้แบบฟอร์มเดียวกับครุภัณฑ์ – Inf

(ให้เปลี่ยนชื่อบัญชี จากครุภัณฑ์ – Inf เป็น ครุภัณฑ์ไม่ระบุรายละเอียด)

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สสจ

แนบแบบสรุปสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

และสรุปรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/
รพศ/ /สสอ

แนบสรุปรายการงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

บัญชีสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน				สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด				โรงพยาบาล			
		มูลค่าตามบัญชี	ค่าตัดจำหน่าย	ค่าตัดจำหน่ายสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าตัดจำหน่าย	ค่าตัดจำหน่ายสะสม	มูลค่าสุทธิ	มูลค่าตามบัญชี	ค่าตัดจำหน่าย	ค่าตัดจำหน่ายสะสม	มูลค่าสุทธิ
1	โปรแกรมคอมพิวเตอร์												
2	สินทรัพย์ไม่มีตัวตนอื่น												
3	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน-Interface												
4	สินทรัพย์ไม่มีตัวตนไม่ระบุรายละเอียด												
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น												

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สรุปรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี 2567

บัญชีสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ชื่อหน่วยหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	มูลค่าตามบัญชี (จำนวนเงิน) (1)	ค่าตัดจำหน่าย ประจำปี	ค่าตัดจำหน่ายสะสม (2)	มูลค่าสุทธิ (1) - (2)
1	โปรแกรมคอมพิวเตอร์				-
2	สินทรัพย์ไม่มีตัวตนอื่น				-
3	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน-Interface				-
4	สินทรัพย์ไม่มีตัวตนไม่ระบุรายละเอียด				-
5	.....				-
	จำนวนเงินรวม	-	-	-	-

AFS ประจำปี - รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี

AFS รายไตรมาส - รายงานที่ได้จากทะเบียนคุม

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงาน

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

พักสินทรัพย์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หน่วยเบิกจ่าย .....
รายละเอียดพักสินทรัพย์
ณ วันที่ 30 กันยายน 25xx

ลำดับที่	เอกสารตั้งพักสินทรัพย์		ประเภทสินทรัพย์	รายการ	จำนวนเงินที่ตั้งพักสินทรัพย์	เอกสารการส่งมอบจากผู้ขายหรือผู้รับจ้าง		วันที่คณะกรรมการตรวจรับ	เอกสารการจ่ายเงิน		เอกสารการล้างพักสินทรัพย์		
	เลขที่เอกสาร	วันที่				เลขที่	วันที่ส่งของ		เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	วันที่จ่ายเงิน	เลขที่	วันที่	บัญชีสินทรัพย์
บัญชีพัก XXXXXXXXX													
1													
2													
3													
รวม													

ตามหนังสือ ที่ สธ 0206.07.1/ว5307 ลว 7 มี.ค. 2566

.....ผู้จัดทำ
.....ผู้สอบทาน
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ
- ช่องผลรวมของจำนวนเงิน จะต้องเท่ากับบัญชีพักสินทรัพย์ในงบทดลอง ณ วันสิ้นงวด ของแต่ละหน่วยงาน

งานระหว่างก่อสร้าง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หน่วยเบิกจ่าย .....
รายละเอียดบัญชีงานระหว่างก่อสร้าง
ณ วันที่ 30 กันยายน 25xx

ลำดับที่	สัญญาจ้าง และที่แก้ไขเพิ่มเติม		รายการ	มูลค่าทั้งสิ้นตามสัญญา	กำหนดงานแล้วเสร็จ	การจ่ายเงิน (จำนวนงวด)	วัน/เดือน/ปี ตรวจรับพัสดุ	การจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	เลขที่	ลงวันที่						(งวด)	จำนวนเงิน	
รวม										
								รวมทั้งสิ้น		

ตามหนังสือ ที่ สธ 0206.07.1/ว5307 ลว 7 มี.ค. 2566

.....ผู้จัดทำ
.....ผู้สอบทาน
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ
- แสดงรายละเอียดแยกแต่ละสัญญาจ้าง
- แนบสำเนาสัญญาจ้างและสัญญาที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อประกอบการตรวจสอบในระบบ AFS
- แนบสำเนาใบตรวจรับงาน ใบส่งมอบงาน และใบเสร็จรับเงิน และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกบัญชีงานระหว่างก่อสร้าง ในระบบ AFS (เฉพาะสัญญาใหม่หรือการแก้ไขสัญญาที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ)

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินรับฝากอื่น

สสจ

แนบแบบสรุปบัญชีเงินรับฝากอื่น

และรายงานเงินรับฝากอื่น

(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/
รพศ/ /สสอ

แนบรายงานบัญชีเงินรับฝากอื่น

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีเงินรับฝากอื่น (2111020199)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	เงินภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง (เงินนอกฝากธนาคารพาณิชย์)				
2	เงินรับฝากกองทุน UC				
3	เงินรับฝากกองทุนประกันสังคม				
4	เงินรับฝากค่าบริหารจัดการประกันสังคม				
5	เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว				
6	เงินมัดจำค่ารักษาพยาบาล				
7	เงินรายรับเพื่อประโยชน์การสาธารณสุข (ส่วนกลาง)				
8	เงินรับฝากประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมือง (ส่วนกลาง)				
9	เงินรับฝากโครงสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ส่วนกลาง)				
10	เงินเบ็ดเตล็ด (ส่วนกลาง)				
11	เงินเบ็ดเตล็ด				
12	เงินรับฝากอื่นๆ				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีเงินรับฝากอื่น (2111020199)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	เงินภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง (เงินนอกฝากธนาคารพาณิชย์)		
2	เงินรับฝากกองทุน UC		
3	เงินรับฝากกองทุนประกันสังคม		
4	เงินรับฝากค่าบริหารจัดการประกันสังคม		
5	เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว		
6	เงินมัดจำค่ารักษาพยาบาล		
7	เงินรายรับเพื่อประโยชน์การสาธารณสุข (ส่วนกลาง)		
8	เงินรับฝากประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมือง (ส่วนกลาง)		
9	เงินรับฝากโครงสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ส่วนกลาง)		
10	เงินเบ็ดเตล็ด (ส่วนกลาง)		
11	เงินเบ็ดเตล็ด		
12	เงินรับฝากอื่นๆ		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		-	

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเงินประกันอื่น

สสจ

แนบแบบสรุปบัญชีเงินประกันอื่น

และรายงานเงินประกันอื่น

(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/

รพศ/ /สสอ

แนบรายงานบัญชีเงินประกันอื่น

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีเงินประกันอื่น

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
	เงินประกันอื่น (2112010199)				
1	เงินประกันสัญญา				
2	เงินประกันซอง				
3	เงินประกันผลงาน				
4	เงินประกันอื่นๆ				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					
	เงินประกันอื่น-ระยะยาว (2208010103)				
1	เงินประกันสัญญา				
2	เงินประกันซอง				
3	เงินประกันผลงาน				
4	เงินประกันอื่นๆ				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีเงินประกันอื่น รหัสบัญชีแยกประเภท 2112010199

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	เงินประกันสัญญา		
2	เงินประกันซอง		
3	เงินประกันผลงาน		
4	เงินประกันอื่นๆ		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		-	

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเจ้าหนี้การค้า-หน่วยงานภาครัฐ (2101010101)
บัญชีเจ้าหนี้การค้า-บุคคลภายนอก (2101010102)
บัญชีใบสำคัญค้างจ่าย (2102040102)

แนบรายงานบัญชีเจ้าหนี้การค้า /ใบสำคัญค้างจ่าย

รายงานบัญชี..... รหัสบัญชีแยกประเภท .....
หน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....
ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ข้อมูลจากรายงานในระบบ GFMIS						หลักฐานแสดงภาระผูกพัน			ผลต่าง
วันที่ผ่านรายการ	เลขที่เอกสารขอเบิก	ประเภทเอกสาร	การอ้างอิง	คำอธิบาย	จำนวนเงิน (1)	เลขที่เอกสาร	วันที่	จำนวนเงิน (2)	(1) - (2)
รวม						รวม			

รายงานแสดงบรรทัดรายการบัญชีแยกประเภททั่วไป

กรอกข้อมูลจากหลักฐานแสดงภาระผูกพันที่มีอยู่จริง

หมายเหตุ แสดงเฉพาะรายการยอดคงเหลือบัญชีใบสำคัญค้างจ่าย (2102040102) เจ้าหนี้การค้า-หน่วยงานภาครัฐ (2101010101) เจ้าหนี้การค้า-บุคคลภายนอก (2101010102) ในงบทดลอง ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีรับสินค้าใบสำคัญ (GR/IR)

แนบรายงานบัญชีรับสินค้าใบสำคัญ (GR/IR)

รายงานบัญชีรับสินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR) รหัสบัญชีแยกประเภท 2101010103

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25XX

ลำดับที่	เลขที่เอกสาร (WE)	รายการ (สินทรัพย์ / ค่าใช้จ่าย)	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
		จำนวนเงินรวม		

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงาน

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีเจ้าหนี้อื่น- บุคคลภายนอก

สสจ

- แนบแบบสรุปบัญชีเจ้าหนี้อื่น และรายงานบัญชีเจ้าหนี้อื่น (สสจ และ รพช)

สนข/รพท/ รพศ/ / สสอ

- แนบรายงาน บัญชีเจ้าหนี้อื่น

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีเจ้าหนี้อื่น-บุคคลภายนอก(2101020199)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	เจ้าหนี้ค่าอาคารและสิ่งก่อสร้าง				
2	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์สำนักงาน				
3	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง				
4	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ				
5	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่				
6	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์การเกษตร				
7	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ก่อสร้าง				
8	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์				
9	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์				
10	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์การศึกษา				
11	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว				
12	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์กีฬา				
13	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ดนตรี				
14	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์สนาม				
15	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์อื่น				
16	เจ้าหนี้ค่ายา				
17	เจ้าหนี้วัสดุเภสัชกรรม				
18	เจ้าหนี้วัสดุการแพทย์ทั่วไป				
19	เจ้าหนี้วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์				
20	เจ้าหนี้วัสดุเอกซเรย์				
21	เจ้าหนี้วัสดุทันตกรรม				
22	เจ้าหนี้วัสดุบริโภค				
23	เจ้าหนี้วัสดุเครื่องแต่งกาย				
24	เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล				
25	เจ้าหนี้ค่าวัสดุอื่น				
26	เจ้าหนี้ค่าใช้สอย				
27	เจ้าหนี้อื่น				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีเจ้าหนี้อื่น-บุคคลภายนอก (2101020199)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	เจ้าหนี้ค่าอาคารและสิ่งก่อสร้าง		
2	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์สำนักงาน		
3	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง		
4	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ		
5	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่		
6	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์การเกษตร		
7	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ก่อสร้าง		
8	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์		
9	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์		
10	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์การศึกษา		
11	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว		
12	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์กีฬา		
13	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์ดนตรี		
14	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์สนาม		
15	เจ้าหนี้ครุภัณฑ์อื่น		
16	เจ้าหนี้ค่ายา		
17	เจ้าหนี้วัสดุเภสัชกรรม		
18	เจ้าหนี้วัสดุการแพทย์ทั่วไป		
19	เจ้าหนี้วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์		
20	เจ้าหนี้วัสดุเอกซเรย์		
21	เจ้าหนี้วัสดุทันตกรรม		
22	เจ้าหนี้วัสดุบริโภค		
23	เจ้าหนี้วัสดุเครื่องแต่งกาย		
24	เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล		
25	เจ้าหนี้ค่าวัสดุอื่น		
26	เจ้าหนี้ค่าใช้สอย		
27	เจ้าหนี้อื่น		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		-	

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย

สสจ

แนบแบบสรุปบัญชีค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย

และรายงานบัญชีค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย

(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/

รพศ/ /สสอ

แนบรายงานบัญชีค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย

แบบสรุป

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย (2102040101)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	บัญชีค่าไฟฟ้า				
2	บัญชีค่าน้ำประปาและน้ำบาดาล				
3	ค่าโทรศัพท์				
4	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม				
5	ค่าบริการไปรษณีย์				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย (2102040101)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	บัญชีค่าไฟฟ้า		
2	บัญชีค่าน้ำประปาและบาดาล		
3	ค่าโทรศัพท์		
4	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม		
5	ค่าบริการไปรษณีย์		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		-	

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีใบสำคัญค้างจ่ายอื่น

สสจ.

แนบแบบสรุปบัญชีใบสำคัญค้างจ่ายอื่น และรายงานบัญชีใบสำคัญค้างจ่ายอื่น (สสจ และ รพช)

สนข/รพท/ รพศ/ /สสอ

- แนบรายงานบัญชีใบสำคัญค้างจ่ายอื่น

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชี.....ใบสำคัญค้างจ่ายอื่น ..... รหัสบัญชี .....2102040110.....

แบบสรุป

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	หน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....		
2	โรงพยาบาล.....		
3	โรงพยาบาล.....		
4	โรงพยาบาล.....		
5	โรงพยาบาล.....		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีใบสำคัญค้างจ่ายอื่น (2102040110)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	รวมทั้งสิ้น	-

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

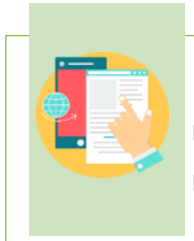
ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีรายได้รอการรับรู้



สสจ.

แนบแบบสรุปบัญชีรายได้รอการรับรู้
และรายงานบัญชีรายได้รอการรับรู้
(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/ รพศ/ /สสอ

- แนบรายงานบัญชีรายได้รอการรับรู้

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีรายได้รอการรับรู้ รหัสบัญชีแยกประเภท .....

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....		
2	โรงพยาบาล.....		
3	โรงพยาบาล.....		
4	โรงพยาบาล.....		
5	โรงพยาบาล.....		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชีรายได้รอการรับรู้ รหัสบัญชีแยกประเภท.....

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	รวมทั้งสิ้น	-

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

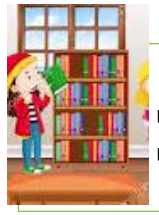
ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีรายได้สูง/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายะสมยกมา



สสจ.

แนบแบบสรุปบัญชีรายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา และรายละเอียดบัญชีรายได้สูง (ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา (สสจ และ รพช)

สนข/รพท/ รพศ/ /สสอ

- รายละเอียดบัญชีรายได้สูง (ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีรายได้สูง /(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา (3102010101)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
1	ปิดบัญชีรายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ				
2	ปรับปรุงบัญชีปีก่อน-สินทรัพย์				
3	ปรับปรุงบัญชีปีก่อน-บัญชีอื่นๆ				
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

Note : การคำนวณบัญชีรายได้สูง/ตำ่กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา =

1. เรียกงบทดลองประจำงวด 1 ถึง 16 ประจำปี 2567
2. ด้าน Dr + ด้าน Cr ของบัญชีรายได้สูง/ตำ่ค่าใช้จ่ายสะสม (3102010101)

หรือ

ด้าน Cr + ด้าน Dr ของบัญชีรายได้สูง/ตำ่ค่าใช้จ่ายสะสม (3102010101)

หรือ

3102010101 ยอดยกไป - 3102010101 ยอดยกมา

รายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีรายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา รหัสบัญชีแยกประเภท 3102010101

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	รวมทั้งสิ้น	-	

แสดงรายละเอียดของบัญชีรายได้สูง / (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา เกิดจากรายการปิดบัญชีประจำปี หรือรายการปรับปรุงบัญชีรายได้ ค่าใช้จ่ายปีก่อน

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด

สสจ

แนบแบบสรุปบัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด

และรายละเอียดประกอบการตรวจสอบบัญชีผลสะสมฯ

(สสจ และ รพช)

สนข/รพท/ รพศ/ /

สสอ

รายละเอียดประกอบการตรวจสอบบัญชีผลสะสมฯ

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด (3102010102)

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

แบบสรุป

ลำดับ	รายการ	รวมทุกหน่วยงาน	สสจ.	รพ.	รพ.
	บันทึกตามนโยบายบัญชีที่ สป.สธ กำหนด				
1	ค่าใช้จ่ายส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลปีก่อนที่สูงกว่า (ยอดสุทธิ)				
2	ค่าใช้จ่ายส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลปีก่อนที่ต่ำกว่า (ยอดสุทธิ)				
3	รับรายได้เงินกองทุนค้างรับจากปีก่อน				
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น				
	ปรับปรุงข้อคลาดเคลื่อนบัญชีรายได้ ค่าใช้จ่าย หรือบัญชีอื่นของปีก่อน				
1	ปรับปรุงบัญชีรายได้ของปีก่อน				
2	ปรับปรุงบัญชีค่าใช้จ่ายของปีก่อน				
3	ปรับปรุงบัญชีในหมวดสินทรัพย์ของปีก่อน				
4	ปรับปรุงบัญชีในหมวดหนี้สินของปีก่อน				
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น				

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด รหัสบัญชีแยกประเภท 3102010102

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่.....

บันทึกตามนโยบายบัญชีที่ สป.สธ กำหนด

ลำดับที่	รายการปรับปรุงบัญชี (เหตุผลในการปรับปรุงบัญชี)	บัญชีแยกประเภทที่บันทึกด้านตรงข้าม		จำนวนเงิน	หมายเหตุ
		รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี		
			จำนวนเงินรวม		

ปรับปรุงข้อคลาดเคลื่อนบัญชีรายได้ ค่าใช้จ่าย หรือบัญชีอื่นของปีก่อน

ลำดับที่	รายการปรับปรุงบัญชี (เหตุผลในการปรับปรุงบัญชี)	บัญชีแยกประเภทที่บันทึกด้านตรงข้าม		จำนวนเงิน	หมายเหตุ
		รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี		
			จำนวนเงินรวม		
			รวมเงินทั้งสิ้น		

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

Note : การคำนวณบัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาดก่อนปิดบัญชี =

1. เรียกงบทดลองประจำงวด 1 ถึง 16 ประจำปี 2567

2. (บัญชีรายได้สูง/ต่ำค่าใช้จ่ายสะสมปลายงวด) - (บัญชีรายได้สูง/ต่ำค่าใช้จ่ายสะสมต้นงวด + บัญชีรายได้สูง/ต่ำค่าใช้จ่ายสุทธิต้นงวด)

3102010101 ยอดยกไป - (3102010101 ยอดยกมา + 3101010101 ยอดยกมา)

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีทุน

สสจ
แนบแบบสรุปรายละเอียดประกอบบัญชีทุนของหน่วยงาน
ประกอบด้วยทุน ของ สสจ และรพช

สนข/รพท/ รพศ/
สสอ
รายละเอียดประกอบบัญชีทุนของหน่วยงาน

(เฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บัญชีทุนของหน่วยงาน รหัสบัญชี 3105010101

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	บัญชีทุนยกมา จากปีงบประมาณ พ.ศ. 25xx	บัญชีทุนเคลื่อนไหวระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2563		ยอดยกไป	สาเหตุที่บัญชีทุน มีการเปลี่ยนแปลง
				เดบิต	เครดิต		
1	สสจ.....						
2	รพ.....						
3	รพ.....						
4	รพ.....						
5	รพ.....						
6	รพ.....						
7	รพ.....						
8	รพ.....						
		จำนวนเงินรวม					

หมายเหตุ : สาเหตุที่บัญชีทุนมีการเปลี่ยนแปลง ให้หน่วยงานชี้แจงเป็นรายการ (ตามจำนวนรายการที่เกิดขึ้น)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

รายละเอียดประกอบบัญชีทุนของหน่วยงาน รหัสบัญชี 3105010101

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 25xx

บัญชีทุนยกมา จากปีงบประมาณ พ.ศ. 25xx	บัญชีทุนเคลื่อนไหวระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 25xx		ยอดยกไป	สาเหตุที่บัญชีทุน มีการเปลี่ยนแปลง
	เดบิต	เครดิต		

หมายเหตุ : สาเหตุที่บัญชีทุนมีการเปลี่ยนแปลง ให้หน่วยเบิกจ่ายชี้แจงเป็นรายการ (ตามจำนวนรายการที่เกิดขึ้น)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

บัญชีอื่น ๆ

เช่น....

บัญชีเงินจ่ายล่วงหน้า

บัญชีใบสำคัญรองจ่าย

บัญชีรายได้ค้างรับ

บัญชีค่าใช้จ่ายจ่ายล่วงหน้า

บัญชีค่าใช้จ่ายค้างจ่าย

บัญชีรายได้รับล่วงหน้า

บัญชีรายได้แผ่นดินรอนำส่ง

แบบสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

บัญชี..... รหัสบัญชี .....

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ณ วันที่.....

ลำดับ	หน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	จำนวนเงิน
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....		
2	โรงพยาบาล.....		
3	โรงพยาบาล.....		
4	โรงพยาบาล.....		
5	โรงพยาบาล.....		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานบัญชี.....รหัสบัญชีแยกประเภท.....

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....เขต.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 25XX

ลำดับที่	เลขที่เอกสารอ้างอิง	รายการ (รายละเอียดทรัพย์สิน / หนี้สิน / ส่วนทุน)	จำนวนเงิน	หมายเหตุ

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงาน

สสจ

แนบแบบสรุปภาพรวม และรายงานบัญชีแยกประเภท ของ สสจ และรพช

สนข/รพท/ รพศ/ สสอ

รายงานบัญชีแยกประเภท

เอกสารประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

ตัวอย่างแบบฟอร์ม
เอกสารแนบประกอบ AFS 2567

หนังสือที่ สธ 0206.07.1/ว7460
ลงวันที่ 23 สิงหาคม 2566 เรื่อง การจัดทำรายงานสรุปรายละเอียดประกอบการตรวจสอบรายงานการเงินประจำปี

หนังสือที่ สธ 0206.07.1/ว2554
ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2565
เรื่อง การจัดทำทะเบียนคุม

THANK YOU !

กองบริหารการคลัง โทร : 0 2590 1265