



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. ๐ ๓๘๔๕ ๕๙๑๕ (๒๖๖)

ที่ ขบ ๕๑๐๑๒ / ว ๑๒๔๔ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอให้ รพ.สต., สอน., และสอ.เฉลิมพระเกียรติ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลบุรี ดำเนินการ
ส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเพื่อขอใช้บริการ TOKEN KEY ระบบยืนยันการเข้ารับบริการผ่านระบบ
NHSO.ENDPOINT

เรียน ผอ.รพ.สต., สอน. และสอ.เฉลิมพระเกียรติ ทุกแห่ง

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดให้มีระบบยืนยันการเข้ารับผ่านระบบ NHSO
ENDPOINT สามารถเข้าใช้งานระบบยืนยันการเข้ารับบริการผ่านการเชื่อมต่อด้วย Application Programming
Interface (API) เพื่อสนับสนุนการทำงานของหน่วยบริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ นั้น

จึงขอแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบส่งแบบฟอร์ม (ตามสิ่งที่แนบมาด้วย) ขอใช้บริการ TOKEN KEY
เพื่อเข้าใช้งานระบบยืนยันการเข้ารับบริการ เพียงใช้บัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card)
และส่งแบบฟอร์มกลับไปใช้อีเมล newauthen@nhso.go.th

จึงเรียนมาโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางราชรุจิ จินดาสวัสดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ตราครุฑ/ตรา
ประจำหน่วยงาน

ที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....

รหัสหน่วยบริการ.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอใช้บริการ TOKEN KEY ระบบยืนยันการเข้ารับบริการผ่านระบบ NHSO ENDPOINT

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเพื่อขอใช้บริการ TOKEN KEY ระบบยืนยันการเข้ารับบริการผ่านระบบ NHSO ENDPOINT

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดให้มีระบบยืนยันการเข้ารับบริการผ่านระบบ NHSO ENDPOINT เพื่อเข้าใช้งานระบบยืนยันการเข้ารับบริการผ่านการเชื่อมต่อด้วย Application Programming Interface (API) เพื่อสนับสนุนการทำงานของหน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

ในการนี้ชื่อหน่วยงาน.....ขอแจ้งใช้บริการ TOKEN KEY เพื่อเข้าใช้งานระบบยืนยันการเข้ารับบริการ ด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card) ผ่านระบบ NHSO ENDPOINT เชื่อมต่อผ่าน Application Programming Interface (API) โดยมีรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อใช้เป็นอีเมลในการรับ Token Key และขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วยเป็นเจ้าหน้าที่ของ.....ชื่อหน่วยงาน.....ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจากหน่วยงานจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
ชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....

ตราประจำ
หน่วยงาน

รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับ TOKEN KEY ระบบยืนยันการเข้ารับบริการ ด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card) ผ่านระบบ NHSO ENDPOINT เชื่อมต่อผ่าน Application Programming Interface (API)

ลำดับ	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน	เบอร์มือถือ	*อีเมล

หมายเหตุ

1. กรุณาส่งแบบฟอร์ม ที่อีเมล newauthen@nhso.go.th และ saraban@nhso.go.th พร้อมส่งฉบับจริงเข้ามาที่ สปสช. ส่วนกลาง
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับ TOKEN KEY ขอความอนุเคราะห์ส่งเป็นไฟล์ Excel
2. ดำเนินการแจ้ง TOKEN KEY เพื่อใช้งานระบบ จันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา 16.30 น. สำนักงานฯ จะแจ้งกลับผ่านทางอีเมลของเจ้าหน้าที่โดยตรงเท่านั้น
3. TOKEN ที่ สปสช. แจ้งกลับหน่วยบริการจะสามารถใช้งานได้แค่รหัสหน่วยบริการที่แจ้งมาเท่านั้น ไม่สามารถนำไปใช้กับรหัสของหน่วยบริการอื่นได้
4. สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <https://www.nhso.go.th/downloads>