

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

รายงานผลการดำเนินงานโครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ โดยมีหลักฐานเอกสารประกอบ
รายงาน ดังนี้

- ☒ แบบรายงานผลการดำเนินงาน
- ☒ รายงานคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ
- ☒ รายชื่อผู้เข้าร่วมตามโครงการ
- ☐ กำหนดการดำเนินโครงการ/การประชุม
- ☒ รูปภาพการดำเนินงาน
- ☒ ใบจัดซื้อ จัดจ้าง กรณี หน่วยงานรัฐหรือองค์กร
- ☒ ใบเสร็จ หรือใบสำคัญทางการเงินและเอกสารผู้รับเงิน
- ☐ รายงานการประชุม
- ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ จันทิมา

(นางสาวจันทิมา ต่อติด)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐

ลงชื่อ

(นางลักขณา หิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/เลขานุการกองทุนฯ

☒ ทราบ

☐

ลงชื่อ

มนต์ นันนุตร
(นายมนต์ นันนุตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/ประธานกองทุนฯ



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ รหัส กปท. L1000
อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านประชาแสนสุข ปีงบประมาณ 2567

2.ผลการดำเนินงาน

เนื่องด้วย อสม.บ้านประชาแสนสุข ร่วมกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองกลุ่มประชาชน อายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป เพื่อคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นประจำทุกปี และ พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ทุกปี ซึ่งในกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยง การเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หากมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร และการออกกำลังกาย จะเป็นปัจจัยสำคัญที่จะลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงรายใหม่
2. เพื่อส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับภาวะเสี่ยงรายบุคคล

ผลการดำเนินงาน

- การจัดกิจกรรมโครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านประชาแสนสุข ดำเนินการในวันที่ 26 กรกฎาคม 2567 ณ บ้านประชาแสนสุข หมู่ที่ 11 ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เวลา 08.30-15.30 น.

- มีการคัดกรองความดันโลหิต ตรวจน้ำตาลในเลือด วัดรอบเอว คำนวณค่า BMI ก่อนเข้าร่วมการอบรม
- มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 30 คน เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อ้วน ที่ได้จากการตรวจคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มอายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป โดยเป็นกิจกรรมการจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่อง 3 อ.2 ส. 1 พ. ดังนี้

1.อ.อาหาร ให้ความรู้หลักการเลือกรับประทานอาหาร ลดอาหารหวาน มัน เค็ม ยกตัวอย่างอาหารแต่ละประเภทแยกตามโซนสี แดง เหลือง เขียว เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และความเข้าใจ เห็นภาพตัวอย่างอาหารแต่ละประเภท สามารถเลือกรับประทานอาหารได้อย่างเหมาะสมกับวัยของตนเอง

2.อ.ออกกำลังกาย ให้ความรู้ สาธิต และฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับเพศและวัย เช่น การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ การแกว่งแขน การออกกำลังกายโดยใช้อุปกรณ์ เช่น ยางยืด ฮูลาฮูป เป็นต้น

3.อ.อารมณ์ ให้คำแนะนำการฝึกสุขภาพจิตให้แจ่มใส การผ่อนคลายความเครียด ด้วยการทำกิจกรรมต่างๆตามความสนใจของแต่ละคน เช่นการอ่านหนังสือ ดูหนังฟังเพลง ฝึกสมาธิ สวดมนต์

4.ไม่สูบบุหรี่ ให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายถึงอันตรายของการสูบบุหรี่ ความเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อนต่อการเกิดโรคอื่นๆ

5.ไม่ดื่มสุรา เพราะเป็นเครื่องดื่มที่เพิ่มความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ

6.การดูแลสุขภาพช่องปาก เหงือกและฟัน



ในการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมายมีความสนใจ รับฟัง ซักถาม และฝึกปฏิบัติร่วมกับผู้จัดกิจกรรมเป็นอย่างดี

- มีการประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้ารับการอบรม พบว่าผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ความเข้าใจหลังการอบรม ร้อยละ 87
- บรรลุตามวัตถุประสงค์การส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับภาวะเสี่ยงของบุคคล
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ คือ การลดอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 6,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 6,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ 0

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| 1. ชื่อนางวิสาชน แก้วคุณ | หมายเลขโทรศัพท์ 082-7491315 |
| 2. ชื่อนางหนูรัก เมืองขวา | หมายเลขโทรศัพท์ 063-3427239 |
| 3. ชื่อนางวิไล พลเสนา | หมายเลขโทรศัพท์ 094-3643732 |

ลงชื่อ อรุณ นานอก หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายอรุณ นานอก)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านประชาแสนสุข หมู่ที่ 11

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 กรกฎาคม 2567



แบบรายงานการติดตามประเมินผลโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านประชาแสนสุข ปีงบประมาณ 2567

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....6,000.....บาท เบิกจ่าย.....6,000.....บาท คงเหลือ.....0.....บาท

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- ☐ หน่วยงานบริการ.....
- ☒ กลุ่มประชาชน/องค์กรชุมชน บ้านประชาแสนสุข หมู่ 11 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ
- ☐ กองทุน (การบริหารจัดการกองทุน)

ประเภทการสนับสนุน

- ☐ การจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
- ☒ การสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่ม/องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ☐ การจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ☐ การเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

กลุ่มเป้าหมาย

- ☐ หญิงมีครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ เด็กเล็ก แรกเกิด-ต่ำกว่า 6 ปี
- ☐ เด็กโตและเยาวชน ตั้งแต่ 6 ปี -ต่ำกว่า 25 ปี
- ☒ ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ ตั้งแต่อายุ 25 ปี
- ☐ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
- ☐ ผู้พิการและทุพพลภาพ
- ☐ อื่นๆ.....

ผลการตรวจสอบกิจกรรมของโครงการ

- | | |
|--|---|
| ☒ ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ | ☐ ไม่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุน |
| ☒ ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ | ☐ ไม่ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ |
| ☒ แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ | ☐ ไม่แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนการปฏิบัติการ |

สรุปความเห็นผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ/คณะทำงาน

-มีการดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ที่มุ่งหวังให้ประชาชนบ้านประชาแสนสุข มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม

-เบิกจ่ายงบประมาณครบถ้วนตามที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๖,๐๐๐ บาท

-เป็นโครงการที่มีประโยชน์ต่อคนในชุมชนในการดูแลสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

-ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีความสนใจและให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....*ลักขณา ชนะพาล*.....กรรมการ

(นางลักขณา ชนะพาล)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าอบรม โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน

วันที่ 26 กรกฎาคม 2567

ณ บ้านประชาแสนสุข หมู่ 11 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นายเศรษฐ ราชเดช	2.11 ต.ห้วยไร่	Cy	Cy	
2	นางกัญญา ราชเดช	17 ม.11 ต.ห้วยไร่	กัญญา	กัญญา	
3	นางกัญญา ราชเดช	14 ม.11 ต.ห้วยไร่	กัญญา	กัญญา	
4	นายอนุชา ราชเดช	19 ม.11 ต.ห้วยไร่	อนุชา	อนุชา	
5	นางเนตรพร ราชเดช	5 ม.11 ต.ห้วยไร่	เนตรพร	เนตรพร	
6	นายนิธิต ราชเดช	2 ม.11 ต.ห้วยไร่	นิธิต	นิธิต	
7	นายสมชาย ราชเดช	11 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
8	นางผ่องพรรณ ราชเดช	11 ม.11 ต.ห้วยไร่	ผ่องพรรณ	ผ่องพรรณ	
9	นางประจักษ์ ราชเดช	4 ม.11 ต.ห้วยไร่	ประจักษ์	ประจักษ์	
10	นายประจักษ์ ราชเดช	2.11 ต.ห้วยไร่	ประจักษ์	ประจักษ์	
11	นายประจักษ์ ราชเดช	24 ม.11 ต.ห้วยไร่	ประจักษ์	ประจักษ์	
12	นางแดง ราชเดช	7 ม.11 ต.ห้วยไร่	แดง	แดง	
13	นายสมชาย ราชเดช	32 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
14	นายสุวิทย์ ราชเดช	6 ม.11 ต.ห้วยไร่	สุวิทย์	สุวิทย์	
15	นายธวัชพร ราชเดช	21 ม.11 ต.ห้วยไร่	ธวัชพร	ธวัชพร	
16	นายสมชาย ราชเดช	11 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
17	นายสมชาย ราชเดช	4 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
18	นายสมชาย ราชเดช	3 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
19	นายสมชาย ราชเดช	23 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
20	นายสมชาย ราชเดช	4 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
21	นายสมชาย ราชเดช	2.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
22	นายสมชาย ราชเดช	25 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
23	นายสมชาย ราชเดช	26 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
24	นายสมชาย ราชเดช	12 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
25	นายสมชาย ราชเดช	17 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
26	นายสมชาย ราชเดช	12 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
27	นายสมชาย ราชเดช	14 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
28	นายสมชาย ราชเดช	25 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
29	นายสมชาย ราชเดช	14 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	
30	นายสมชาย ราชเดช	14 ม.11 ต.ห้วยไร่	สมชาย	สมชาย	

ภาพกิจกรรม

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านประชาแสนสุข ปิงปประมาณ 2567



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

ภาพกิจกรรม

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านประชาแสนสุข ปีงบประมาณ 2567



125 หมู่ 9 ต.คอนสวรรค์
อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ
โทร. 098-1475269, 082-3796381

Book No. 19

Bill No. 51

ใบส่งของ

Address

๒.11 ต.น้ำเฒ่า ต.หนองจอก อ.วังน้อย

Commlicence

การค้า 商標編號

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人	ผู้ส่งของ 送貨人
RECEIVER	DELIVER ภาณุเดช

เลขที่
Bill No. 23

ชื่อ นาม 實號
 Name 日名 日期
 ที่อยู่ 住址
 Address
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 TAX IDENTIFICATION NO.
 เลขประจำตัวประชาชน
 IDENTIFICATION NO.

จำนวน Quantity 数量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
1 นิ้ว	ผ้าขาวประสาธน์พันธุ์ ไตรรงค์ดอสีม่วง ลวดลาย น มีนาพรพรรณเส้นสีฟ้า ขนาด 1.5 x 2.25 ม.	400	400 -
บาท Baht 銭	สี่ร้อย บาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	400 -

ชำระเงินโดย

☒เงินสด ☐ เช็คเลขที่

CASH CHEQUE NO.

ธนาคาร..... สาขา.....
BANK..... BRANCH.....

ผู้รับเงิน 收銀人
Collector ภาณุเดช

ใบแทน



คำขอจัดตั้งเลขที่ 3605259000019

ทะเบียนเลขที่ 1360300072291

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายภาณุเดช ปลายชัยภูมิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ธีรเดชโฟโต้

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

รับเหมาจัดทำป้าย ไลน์ล อักษรโลหะ เรเซอร์อะคิลิค ตู้ไฟและกล่องไฟ สติกเกอร์ติดรถ สติกเกอร์ฉลากสินค้า และสื่อโฆษณาทุกชนิด

รับเหมาจัดทำหนังสือ สื่อการเรียนการสอน ถ่ายเอกสาร และจำหน่ายอุปกรณ์สำนักงานทุกชนิด

รับเหมาจัดทำป้ายหินอ่อน/แกรนิต ขยายรูปพร้อมกรอบ ตัดกรอบรูปแบบสำเร็จ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 125 (-) หมู่ที่ 9 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล คอนสวรรค์ อำเภอ

คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ 36140

เว็บไซต์ :



สำเนาถูกต้อง
ภาณุเดช ปลายชัยภูมิ

ออกให้ ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2565





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 3603 00072 29 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย ภาณุเดช ปลายชัยภูมิ

Name Mr. Phanudet

Last name Plaichaiyaphum

เกิดวันที่ 23 มิ.ย. 2534

Date of Birth 23 Jun. 1991

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 125 หมู่ที่ 9 ต.คอนสวรรค์

อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

21 มิ.ย. 2560

วันออกบัตร

21 Apr. 2017

Date of Issue



(เจ้าพนักงานออกบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

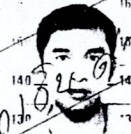
22 มิ.ย. 2560

วันบัตรหมดอายุ

22 Jun. 2025

Date of Expiry

3603-05-04211527



สำเนาถูกต้อง

ภาณุเดช ปลายชัยภูมิ

BORA-9.2-03-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1126423-79

เลขที่.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 กรกฎาคม 2567

ข้าพเจ้า นางสาวลิขณา ชนะพาล บ้านเลขที่ 55 หมู่ 10 ตำบลน้ำขุ่น อำเภอดงหลวง

จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำขุ่น ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าติดตามประเมินโครงการ ได้รับเงินตามแผนงาน/โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน ปี 2567 บ้านประชาแสนสุข ตำบลน้ำขุ่น อำเภอดงหลวง จังหวัดชัยภูมิ เป็นเงิน	200	-
(ตัวอักษร) (-สองร้อยบาทถ้วน-)	200	-

ลงชื่อ นางสาวลิขณา ชนะพาล ผู้รับเงิน

(นางสาวลิขณา ชนะพาล)

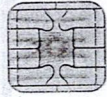
ลงชื่อ กิตติชน ผู้จ่ายเงิน

(ทองกิตติชน เกตุกุล)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3008 00581 50 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ลักขณา ชนะपाल



Name Mrs. Lakkhana

Last name Chanaphan

เกิดวันที่ 6 ส.ค. 2507

Date of Birth 6 Aug. 1964

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 55 หมู่ที่ 10 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์

จ.ชัยภูมิ

1 ส.ค. 2565

วันออกบัตร

1 Aug. 2022

Date of Issue

(นายธนาคม จงจรัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ส.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

5 Aug. 2030

Date of Expiry



3603-03-08011011

ลักขณา ชนะपाल
จ.ชัยภูมิ

BORA-10.7-03-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1564593-09

เลขที่.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..26 กรกฎาคม 2567.....

ข้าพเจ้า นางนฤมล แก้วคุณ บ้านเลขที่ 46 หมู่ 11 ตำบล หนองไผ่ อำเภอ ดอนสวรรค์

จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 30 คนๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ ได้รับเงินตามแผนงาน/โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน ปี 2567 บ้านประชาแสนสุข ตำบลห้วยไร่ อำเภอดอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ	1,500	
เป็นเงิน	1,500	-
(ตัวอักษร) (-หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-)	1,500	-

ลงชื่อ นฤมล แก้วคุณ ผู้รับเงิน
(นาง นฤมล แก้วคุณ)

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางวิศิษฐ์ แก้วคุณ)

เลขที่.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...26...กรกฎาคม 2567.....

ข้าพเจ้า นส. อุษา พลเสนา บ้านเลขที่ 14 หมู่ 11 ตำบล ท่ามะพร้าว อำเภอ ดงหลวง

จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 30 คนๆละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ	1,500	
ได้รับเงินตามแผนงาน/โครงการโครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน		
ปี 2567 บ้านประชาแสนสุข ตำบลห้วยไร่ อำเภอดงหลวง จังหวัดชัยภูมิ		
เป็นเงิน	1,500	
พ		
(ตัวอักษร) (-หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-)	1,500	-

ลงชื่อ... อุษา พลเสนา ผู้รับเงิน
(นส. อุษา พลเสนา)

ลงชื่อ... วิไลวรรณ แก้ว ผู้จ่ายเงิน
(นางวิไลวรรณ แก้ว)

เลขที่.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่....26 กรกฎาคม 2567.....

ข้าพเจ้า นางสาวรยาพร คำพันธ์ บ้านเลขที่190.. หมู่ ...2.. ตำบล โคกมั่งงอย... อำเภอ คอนสวรรค์

จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าวิทยากรจำนวน 6 ชั่วโมงๆละ 400 บาท ได้รับเงินตามแผนงาน/โครงการลดเสี่ยง โรคโควิด ชีวีมีสุข บ้านประชาแสนสุข ปี 2567 ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เป็นเงิน	2,400	-
(ตัวอักษร) (-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)	2,400	-

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นางสาวรยาพร คำพันธ์)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางวิสาขณ แก้วคุณ)