

# 1. ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ประเภทवादเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม

### ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
2 วัน	5 วัน	50 วัน	7 วัน	1 วัน	1 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ยื่นคำขอรับใบอนุญาต (สพส.1)พร้อมเอกสาร</li> <li>ผู้ยื่นคำขอเลือกวิธีประเมินมาตรฐาน (เจ้าหน้าที่ลงตรวจหรือส่งรูปถ่ายและวิดีโอ)</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกไปรับคำขอ(สพส.2)ให้แก่ผู้ขออนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือสมบูรณ์แก้ไขภายใน 30 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>พนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐานในพื้นที่หรือพิจารณาจากรูปถ่ายหรือวิดีโอ</li> <li>กรณีสถานประกอบการไม่เป็นไปตามมาตรฐานเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน</li> <li>นำเสนอผลการตรวจประเมินแก่คณะกรรมการฯเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต</li> <li>เจ้าหน้าที่สรุปและรายงานผู้อนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีอนุญาต : แจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</li> <li>กรณีไม่อนุญาต : แจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการและชำระค่าธรรมเนียมรายปี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอติดต่อรับใบอนุญาตหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีและสติ๊กเกอร์มาตรฐาน สบส.</li> </ul>
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด			ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ธนาคารกรุงไทย	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

#### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ	1 ฉบับ
2	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่	1 ฉบับ
3	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	1 ฉบับ
5	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และแผนที่แสดงที่ตั้ง	1 ฉบับ/1 ฉบับ
6	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคลฉบับจริง (กรณีนิติบุคคล)	1 ฉบับ
7	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (กรณีนิติบุคคล)	1 ชุด
8	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
9	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบกิจการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ฉบับ

#### อัตราค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่ให้บริการ)

1	ใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภทกิจการवादเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม	
	(1) ไม่เกิน 100 ตร.ม.	500 บาท
	(1) เกิน 100 ตร.ม. แต่ไม่เกิน 200 ตร.ม.	1,500 บาท
	(2) เกิน 200 ตร.ม. แต่ไม่เกิน 400 ตร.ม.	3,000 บาท
	(3) เกิน 400 ตร.ม.	5,000 บาท
2	ค่าธรรมเนียมรายปี ประเภท กิจการवादเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม	500 บาท

# 2. ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
2 วัน	5 วัน	50 วัน	7 วัน	1 วัน	1 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ยื่นคำขอรับใบอนุญาตพร้อมเอกสารหลักฐาน</li> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือสมบูรณ์แก้ไขภายใน 30 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐานในพื้นที่</li> <li>กรณีสถานประกอบการไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่แนะนำเพื่อปรับปรุงให้มีมาตรฐาน</li> <li>นำเสนอผลการตรวจประเมินแก่คณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต</li> <li>สรุปผลและรายงานผู้อนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีอนุญาต แจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</li> <li>กรณีไม่อนุญาตแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการและค่าธรรมเนียมรายปี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอติดต่อรับใบอนุญาตฯ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี และสติ๊กเกอร์มาตรฐาน สบส.</li> </ul>
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด			ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ธนาคารกรุงไทย	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1.	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ	1 ฉบับ
2.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการหรือหนังสือยินยอม	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการและผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
5.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
6.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
7.	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคลฉบับจริง (กรณีนิติบุคคล)	1 ฉบับ
8.	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (กรณีนิติบุคคล)	1 ชุด
9.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบกิจการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ฉบับ
10.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ

### อัตราค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่ให้บริการ)

1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา	(1) ไม่เกิน 100 ตรม.	1,000 บาท
		(2) เกิน 100 ตรม. แต่ไม่เกิน 200 ตรม.	3,000 บาท
		(3) เกิน 200 ตรม. แต่ไม่เกิน 400 ตรม.	6,000 บาท
		(4) เกิน 400 ตรม.	10,000 บาท
2	ค่าธรรมเนียมรายปีประเภทกิจการสปา	1,000 บาท	

# 3. ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

### ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
2 วัน	5 วัน	50 วัน	7 วัน	1 วัน	3 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ พร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอขึ้นทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแจ้งแก้ไขภายใน 30 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐานในพื้นที่</li> <li>กรณีสถานประกอบการไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน</li> <li>กรณีสถานประกอบการเป็นไปตามมาตรฐานเจ้าหน้าที่สรุปเสนอที่ประชุมคณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็น</li> <li>สรุปและรายงานผู้อนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีอนุญาตแจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</li> <li>กรณีไม่อนุญาตแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมรายปี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตรวจสอบผลการพิจารณาและพิมพ์ใบอนุญาตฯ และหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีออกจากระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>
<a href="http://www.esta.hss.moph.go.th">www.esta.hss.moph.go.th</a>	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 – 12			ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา	ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาต

#### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ	1 ฉบับ
2	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่	1 ฉบับ
3	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	1 ฉบับ
5	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และแผนที่แสดงที่ตั้ง	1 ฉบับ
6	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคลฉบับจริง (กรณีนิติบุคคล)	1 ฉบับ
7	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (กรณีนิติบุคคล)	1 ชุด
8	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
9	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบกิจการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ฉบับ

#### อัตราค่าธรรมเนียม

ใบอนุญาตประกอบกิจการการให้บริการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน		ใบอนุญาตประกอบกิจการการให้บริการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย และ โดยมีการพักค้างคืน	
(1) ไม่เกิน 100 ตรม.	500 บาท	(1) ไม่เกิน 100 ตรม.	1,000 บาท
(2) เกิน 100 - 200 ตรม.	1,500 บาท	(2) เกิน 100 -200 ตรม.	3,000 บาท
(3) เกิน 200 - 400 ตรม.	3,000 บาท	(3) เกิน 200 -400 ตรม.	6,000 บาท
(4) เกิน 400 ตรม.	5,000 บาท	(4) เกิน 400 ตรม.	10,000 บาท
ค่าธรรมเนียมรายปี	500 บาท	ค่าธรรมเนียมรายปี	1,000 บาท

# 4. ขั้นตอนการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสพ นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาการขึ้นทะเบียน	แจ้งผลการพิจารณา	รับใบรับรอง
1 วัน	5 วัน	35 วัน	15 วัน	1 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพร้อมเอกสารหลักฐาน</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> <li>นำเสนอผลการพิจารณาเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต</li> <li>เจ้าหน้าที่สรุปผลการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนมารับใบรับรองภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง (หากไม่มารับภายในระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนและให้ผู้อนุญาตจำหน่ายออกจากระบบ)</li> <li>กรณีไม่รับขึ้นทะเบียน : แจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ มีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอติดต่อรับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> </ul>
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด			ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	บัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
2	รูปถ่าย 1 นิ้ว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์	จำนวน 2 รูป
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง	จำนวน 1 ฉบับ
4	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	จำนวน 1 ฉบับ
5	เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)	

อัตราค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

# 5. ขั้นตอนการขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	30 วัน	7 วัน	1 วัน	1 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ยื่นคำขอรับใบอนุญาตพร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกไปรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตในระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ</li> <li>นำเสนอผลการพิจารณาเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต</li> <li>เจ้าหน้าที่สรุปผลการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีอนุญาต แจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</li> <li>กรณีไม่อนุญาตแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันนับแต่วันวันคำสั่ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอติดต่อรับใบอนุญาตผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> </ul>
<a href="http://www.spa.hss.moph.go.th">www.spa.hss.moph.go.th</a>	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ			ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือธนาคารกรุงไทย	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สปส.8)
2	บัตรประชาชน
3	รูปถ่ายขนาด 5X6 เซนติเมตร ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์ จำนวน 2 รูป
4	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
5	หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฉบับจริง 1 ฉบับ

### อัตราค่าธรรมเนียม

1	ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	1,000 บาท
2	ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300 บาท
3	การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300 บาท

# 6. ขั้นตอนการขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	คณะกรรมการฯ พิจารณา	คณะกรรมการฯ พิจารณา	รับรองหลักสูตร	แจ้งผลการรับรอง
1 วัน	15 วัน	30 วัน	30 วัน	14 วัน	20 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>สถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กร ยื่นคำขอรับรอง หลักสูตรด้านการบริการ เพื่อสุขภาพพร้อม เอกสารหลักฐานมายัง กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร และหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วนให้แจ้งผลการตรวจสอบ ภายใน 15 วันทำการนับแต่วันที่ ยื่นคำขอพร้อมกำหนดระยะเวลา แก่ไข</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>คณะกรรมการสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ การรับรองวุฒิบัตรหรือ ประกาศนียบัตรฯ พิจารณา เห็นชอบให้การรับรอง หลักสูตรเดือนละ 1 ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>คณะกรรมการ สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพพิจารณา เห็นชอบให้การ รับรองหลักสูตร เดือนละ 1 ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่สรุปผล การรับรองหลักสูตร เสนออธิบดีกรม สนับสนุนบริการ สุขภาพเพื่อพิจารณา ให้การรับรอง หลักสูตร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ส่งหนังสือ แจ้งสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กร ยื่นคำขอรับรอง หลักสูตร</li> <li>ประกาศรับรอง หลักสูตรใน <a href="http://www.thaispa.go.th">www.thaispa.go.th</a></li> </ul>

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือศูนย์ สนับสนุนบริการสุขภาพเขต

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

**ไม่มีค่าธรรมเนียม**

### เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

- หนังสือนำส่ง เรียงอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- แบบคำขอรับการรับรองหลักสูตร(แบบฟอร์ม 1)
- ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้อนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ)
- ใบอนุญาตเก็บค่าธรรมเนียมจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้อนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ)
- ใบอนุญาตให้ใช้หลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้อนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ)
- แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร (แบบฟอร์ม 2)

- เอกสารหลักฐานการจัดตั้งองค์กร/สมาคม แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กร/สมาคม
- ตัวอย่างใบประกาศผู้ผ่านการฝึกอบรม
- ชื่อหลักสูตรที่ยื่นขอรับรองตรงตามชื่อหลักสูตรกลาง
- รายวิชาที่สอนตรงตามโครงสร้างหลักสูตรกลางกำหนด
- คุณสมบัติผู้เรียนเป็นไปตามที่หลักสูตรกลางกำหนด
- จำนวนชั่วโมงภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกลางกำหนด
- สัดส่วนวิทยากรต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกลางกำหนด
- สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของวิทยากรทุกคน 1 ฉบับ
- สำเนาวุฒิการศึกษา/ใบประกาศนียบัตรของวิทยากรทุกคน คนละ 1 ฉบับ
- เกณฑ์การประเมินผลเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

# 7. ขั้นตอนการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

### ขั้นตอนการให้บริการ

1

ยื่นคำขอ

1 วัน

- ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์
- เจ้าหน้าที่รับคำขอขึ้นทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์

[www.esta.hss.moph.go.th](http://www.esta.hss.moph.go.th)

2

พิจารณาการขึ้นทะเบียน

25 วัน

- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน
  - (2) กรณีครบถ้วนถูกต้องเจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นคำขอ
  - (1) กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน
- เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- นำเสนอผลการพิจารณาเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3

แจ้งผลการพิจารณา

1 วัน

- กรณีรับขึ้นทะเบียน แจ้งผลการขึ้นทะเบียนและยืนยันการออกใบรับรองในระบบอิเล็กทรอนิกส์
- กรณีไม่รับขึ้นทะเบียน แจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมแจ้งสิทธิอุทธรณ์ ภายใน 1 วัน นับแต่วันที่มีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์

4

รับใบรับรอง

1 วัน

- ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบผลการยื่นขอขึ้นทะเบียนและพิมพ์ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากระบบอิเล็กทรอนิกส์

ผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียน

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	บัตรประชาชน
2	รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
4	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 1ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

อัตราค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม



# 8. ขั้นตอนการขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	พิจารณาอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	35 วัน	7 วัน	1 วัน	1 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงพร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอฯในระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>(2) กรณีครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นคำขอ</li> <li>(1) กรณีเอกสาร ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน</li> <li>เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ฯและเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีอนุญาต แจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียม ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งในระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> <li>กรณีไม่อนุญาต แจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับคำสั่งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตรวจสอบสถานะและพิมพ์ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงด้วยตนเองจากระบบหลังชำระค่าธรรมเนียมไม่เกิน 7 วัน</li> </ul>
www.esta.hss.moph.go.th	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		ธนาครกรุงไทย ทุกสาขา	ผู้ขอรับใบอนุญาต

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.8)
2	บัตรประชาชน
3	รูปถ่ายขนาด 5X6 เซนติเมตร ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์ จำนวน 2 รูป
4	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
5	หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการผู้สูงอายุฯ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฉบับจริง 1 ฉบับ

### อัตราค่าธรรมเนียม

1	ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	1,000 บาท
2	ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300 บาท
3	การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300 บาท



# 9. ขั้นตอนการขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาคำขอ	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	7 วัน	30 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"><li>ผู้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต</li><li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li><li>กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน (นับแต่ได้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>เอกสารถูกต้องและครบถ้วนเจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา</li><li>ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบอนุญาต ภายใน 60 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ( 300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>ผู้ยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตรับใบอนุญาตใบใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม</li></ul>
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- บัตรประชาชนผู้ประกอบการ /ผู้มีอำนาจลงนามทำการแทนนิติบุคคล 1 ฉบับ
- ใบอนุญาตประกอบกิจการ (ฉบับจริง) 1 ฉบับ
- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี (ฉบับจริง) 1 ฉบับ
- หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี)

### อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 300 บาท

# 10. ขั้นตอนการขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## กรณีสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ

### ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาคำขอ	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	7 วัน	30 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตพร้อมเอกสารและหลักฐานภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>* กรณีเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนเสนอผู้อนุญาต</li> <li>* กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 15 วัน นับแต่วันที่รับคำขอ และให้ส่งเอกสารแก้ไขภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับคำขอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีเอกสารครบถ้วนและผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต</li> <li>เจ้าหน้าที่แจ้งผลให้ผู้รับอนุญาตทราบและยื่นชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</li> <li>* กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาดังกล่าวถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์รับใบแทนใบอนุญาต และผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากรบบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้อนุญาตออกใบแทนใบอนุญาตภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม</li> <li>ผู้ขอรับใบอนุญาตนำหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตติดต่อรับใบแทนใบอนุญาต</li> </ul>
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ใบเดิม กรณีชำรุด) 1 ฉบับ

เอกสารแจ้งความกรณีสูญหาย 1 ฉบับ

บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ หรือบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนามทำการแทน 1 ฉบับ

หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี)

### อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต 300 บาท

# 11. ขั้นตอนการขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาคำขอ	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	25 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอโอนอนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา</li> <li>ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ ผู้ยื่นคำขอทราบและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบอนุญาตภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานครบถ้วน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ( 300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง</li> <li>ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตติดต่อรับใบอนุญาตใบใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม</li> </ul>
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

	เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้โอนกิจการ	1 ฉบับ
2.	บัตรประชาชนผู้รับโอนกิจการ	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้รับโอนกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4.	ใบอนุญาตประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
5.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
6.	เอกสารสิทธิในอาคารสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ

**อัตราค่าธรรมเนียม**

ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 300 บาท

# 12. ขั้นตอนการขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาคำขอ	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	25 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับโอนอนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน (นับแต่ได้รับหนังสือแจ้ง)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารถูกต้องและครบถ้วนเจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา</li> <li>ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบอนุญาต ภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานครบถ้วน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ( 300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตติดต่อรับใบอนุญาตใบใหม่ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม</li> </ul>
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	บัตรประชาชนผู้ขอรับโอนกิจการ	1 ฉบับ
2.	ใบรับรองแพทย์ผู้รับโอนกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
3.	ใบอนุญาตประกอบกิจการฉบับจริง	1 ฉบับ
4.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีฉบับจริง	1 ฉบับ
5.	สำเนาใบมรณะบัตรผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ
6.	หลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกหรือทายาทของผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ

### อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 300 บาท

# 13. ขั้นตอนการขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ 1 วัน	ตรวจสอบเอกสาร 7 วัน	พิจารณาต่ออายุใบอนุญาต 30 วัน	ชำระค่าธรรมเนียม 1 วัน	รับใบอนุญาต 7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (สพส.3)พร้อมเอกสารหลักฐาน</li> <li>ผู้ยื่นคำขอส่งแบบประเมินตนเองมาตรฐานตามกฎหมาย</li> <li>เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน</li> <li>กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือสมบูรณ์แก้ไขภายใน 30 วัน</li> <li>กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐานตามกฎหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจประเมินมาตรฐานและเสนอผู้อนุญาตพิจารณา</li> <li>*กรณีมีคำสั่งอนุญาตผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบและชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วันหลังจากได้รับหนังสือแจ้ง</li> <li>*กรณีมีคำสั่งไม่อนุญาตผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ภายใน 7 วันนับแต่วันมีคำสั่งไม่อนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและค่าธรรมเนียมรายปีภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมและใบอนุญาตประกอบกิจการใบใหม่ภายใน 7 วันหลังจากชำระค่าธรรมเนียม</li> </ul>

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### อัตราค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่การให้บริการ)

1	ใบอนุญาตกิจการสปา	
1. ขนาด พื้นที่การให้บริการน้อยกว่า 100 ตรม.		1,000 บาท
2.ขนาด พื้นที่การให้บริการที่เกิน 100 ตรม.แต่ไม่เกิน 200 ตรม.		3,000 บาท
3.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 200 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.		6,000 บาท
4.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 400 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.		10,000 บาท
2	ใบอนุญาตกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม	
1. ขนาด พื้นที่การให้บริการน้อยกว่า 100 ตรม.		500 บาท
2.ขนาด พื้นที่การให้บริการที่เกิน 100 ตรม.แต่ไม่เกิน 200 ตรม.		1,500 บาท
3.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 200 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.		3,000 บาท
4.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 400 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.		5,000 บาท
3	ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการรายปี ประเภทกิจการสปา	1,000 บาท
4	ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการรายปีประเภทนวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม	500 บาท

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับจริง) 1 ฉบับ
2	ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี (ปีสุดท้าย) 1 ฉบับ
3	บัตรประชาชนผู้ประกอบการหรือบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนามทำการแทน
4	แบบประเมินตนเองของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 1 ชุด
5	หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงขนาดพื้นที่ในการให้บริการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ให้บริการ) 1 ฉบับ

# 14. ขั้นตอนการแจ้งยกเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ขั้นตอนการให้บริการ

1

ยื่นคำขอแจ้งการยกเลิก

1 วัน

- ผู้รับอนุญาต ยื่นแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการพร้อมส่งคืนใบอนุญาต ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่เลิกประกอบกิจการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

2

ตรวจสอบเอกสาร

5 วัน

- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร
- เจ้าหน้าที่รายงานผู้อนุญาตเพื่อทราบ

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

3

ลบข้อมูลออกจากระบบ

3 วัน

- ผู้อนุญาตทราบการแจ้งยกเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- เจ้าหน้าที่ลบข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพออกจากระบบ

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	แบบคำขอแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการ
2	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
3	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ
4	กรณีใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสูญหายต้องมีหลักฐานการแจ้งเอกสารสูญหายจากสถานีตำรวจ

อัตราค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม