

คู่มือการใช้งาน **Bizportal**

ขออนุมัติ/อนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
สำหรับประชาชน

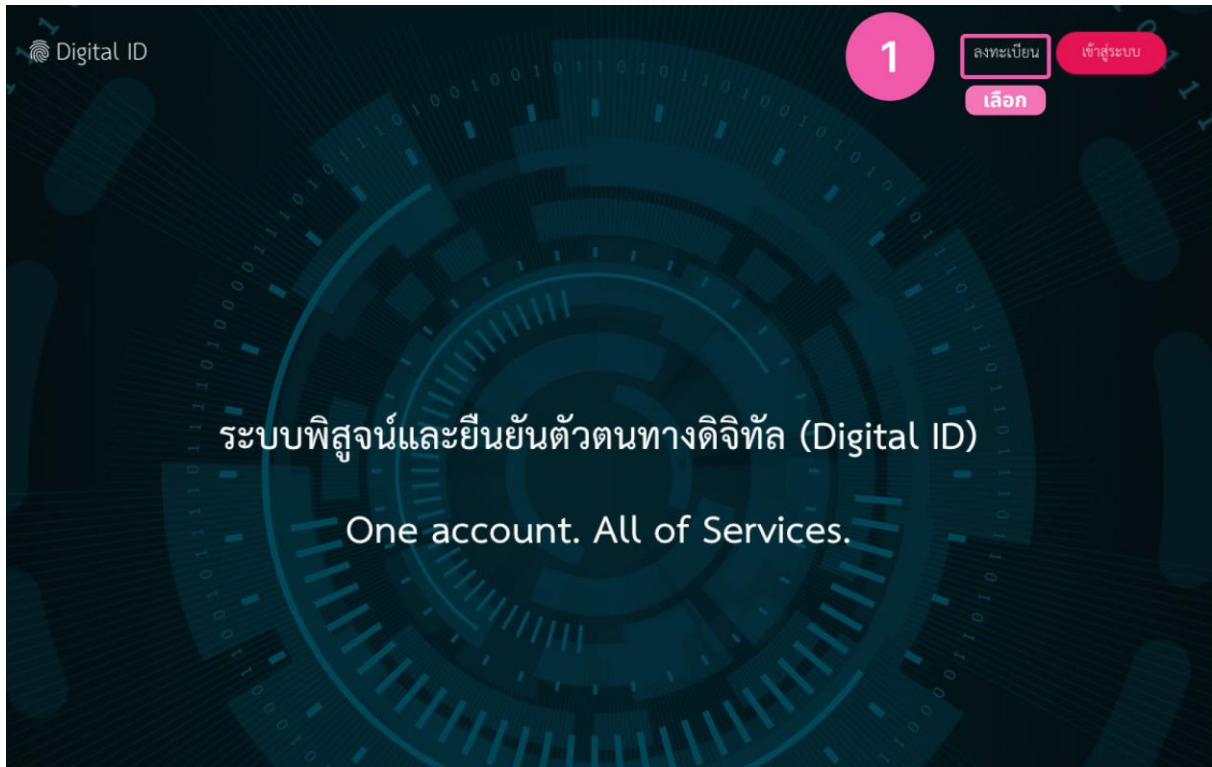
สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
1. การสมัคร Digital ID.....	1
2. การเข้าสู่ระบบ Bizportal.....	5
3. หน้าสรุป Dashboard Bizportal.....	6
4. การขออนุญาตออนไลน์.....	6
5. ขั้นตอนการกรอกข้อมูล e-Form.....	7
6. หน้าติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว	11
7. ขั้นตอนการขออนุญาตออนไลน์ของงานบริการ	12
7.1 ขั้นตอนตรวจสอบคำขอเบื้องต้น	12
7.2 ขั้นตอนพิจารณา.....	15
7.3 ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม	17
7.4 ขั้นตอนดำเนินการเสร็จสมบูรณ์และรับใบอนุญาต	20

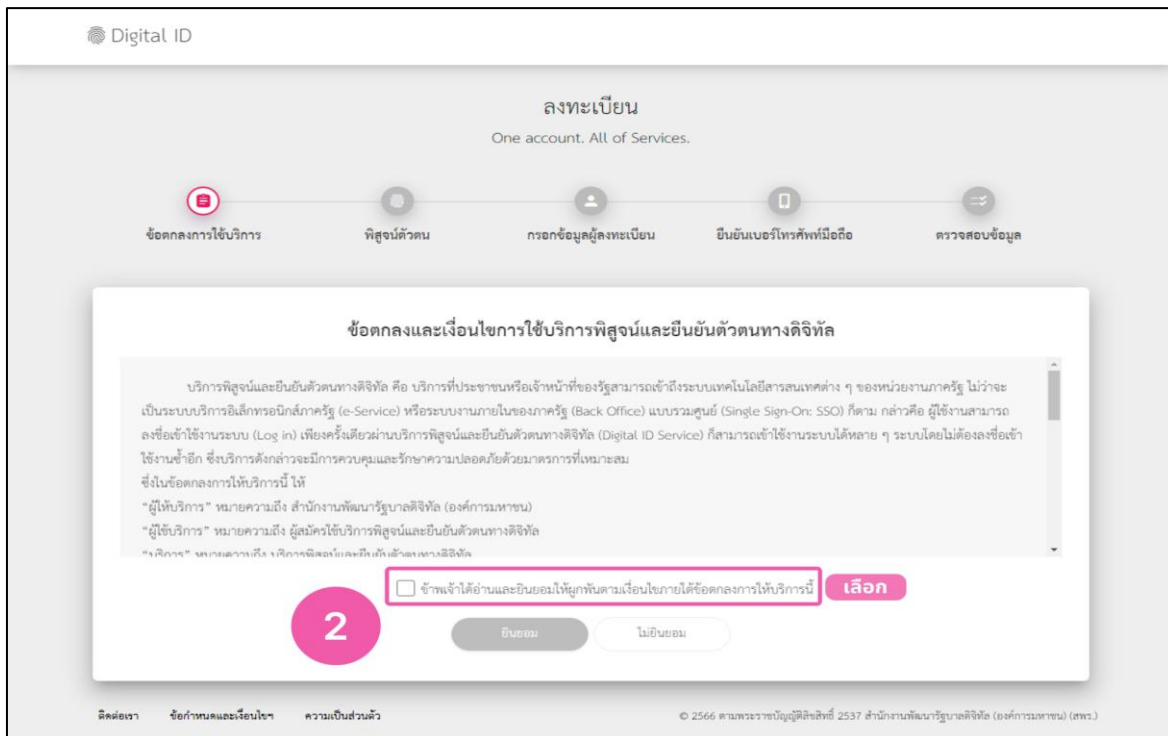
1. การสมัคร Digital ID

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://connect.dga.or.th> และดำเนินการตามขั้นตอน

1.1 เลือกลงทะเบียนใช้งาน



1.2 เลือกข้าพเจ้ายินยอม ฯ



1.3 พิสูจน์ตัวตน กรอกตัวเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก และเลือกรูปแบบพิสูจน์ตัวตนตามที่ต้องการและกดยืนยัน

พิสูจน์ตัวตน

3



กรอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
กรุณาระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

เลือก **เลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน**

รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน
ความน่าเชื่อถือปานกลาง (AL 1.3)

ThaiID
พิสูจน์ตัวตนด้วยแอปพลิเคชัน ThaiID
ความน่าเชื่อถือสูง (AL 2.3)

ยืนยัน
ยกเลิก

1.4 พิสูจน์ตัวตนลงข้อมูลรหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน

Digital ID

ลงทะเบียน

One account. All of Services.

✓
 ขั้นตอนการใช้บริการ

⊙
พิสูจน์ตัวตน

⊙
 กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

⊙
 ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

⊙
 ตรวจสอบข้อมูล

พิสูจน์ตัวตน

(รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3189800018248

4

ชื่อจริงภาษาไทย (ไม่ต้องระบุคำนำหน้าชื่อ)	ชื่อกลางภาษาไทย (ถ้ามี)	นามสกุลภาษาไทย
วัน	เดือน	ปีเกิด
--	--	2566

รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน

กรอก

ยืนยัน
ยกเลิก

ติดต่อเรา [ข้อกำหนดและเงื่อนไข](#) [ความเป็นส่วนตัว](#)

© 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัลฯ 2537 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพท.)

1.5 กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

1.6 กรอกเบอร์โทรศัพท์มือถือ และกดขอรหัส OTP รหัสจะถูกส่งเข้ามาทาง SMS เมื่อได้รับรหัส OTP แล้วให้กรอกข้อมูล และกดยืนยัน

1.7 ตรวจสอบข้อมูล และยืนยันข้อมูล ***หมายเหตุขอให้ท่านบันทึก User name และ Pass word ไว้เป็นการส่วนตัวเพื่อใช้ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ BIZ Portal ต่อไป

Digital ID

ลงทะเบียน

One account. All of Services.

ตรวจสอบข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อจริง : สะอาด ✓

ชื่อกลาง : -

นามสกุล : ตีมาก ✓

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก : 3-189800018-24-8 ✓

วันเดือนปีเกิด : 11 กรกฎาคม 2497 ✓

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 084-2944-999 ✓

7

ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username) : User01

ประเภทผู้ใช้งาน : บุคคลธรรมดา

รูปแบบการพิสูจน์ตัวตน : รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน

เลือก

ยืนยันข้อมูล

ยกเลิก

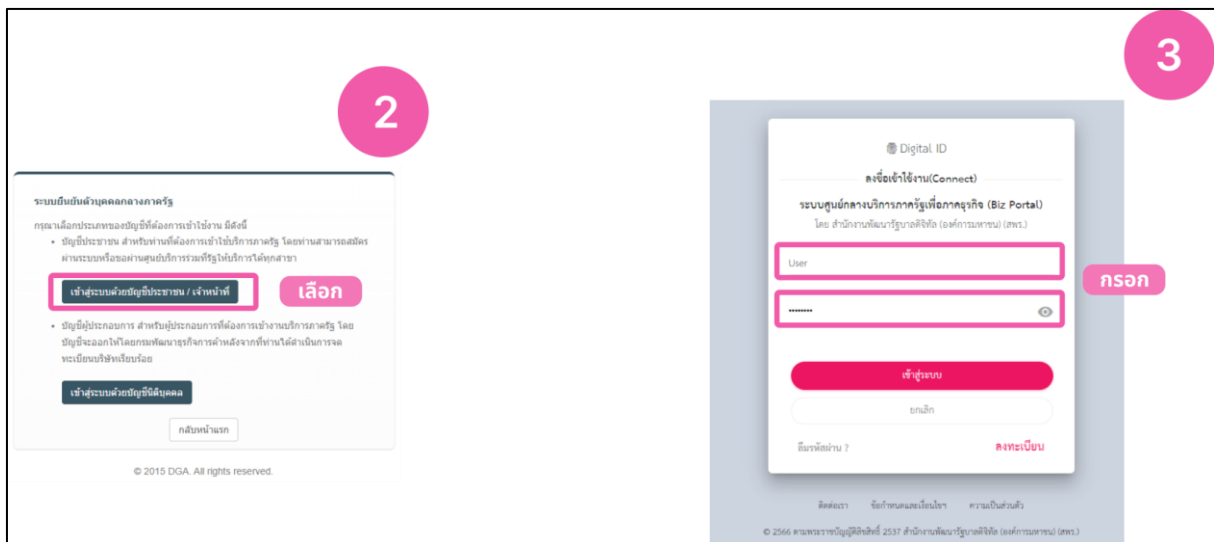
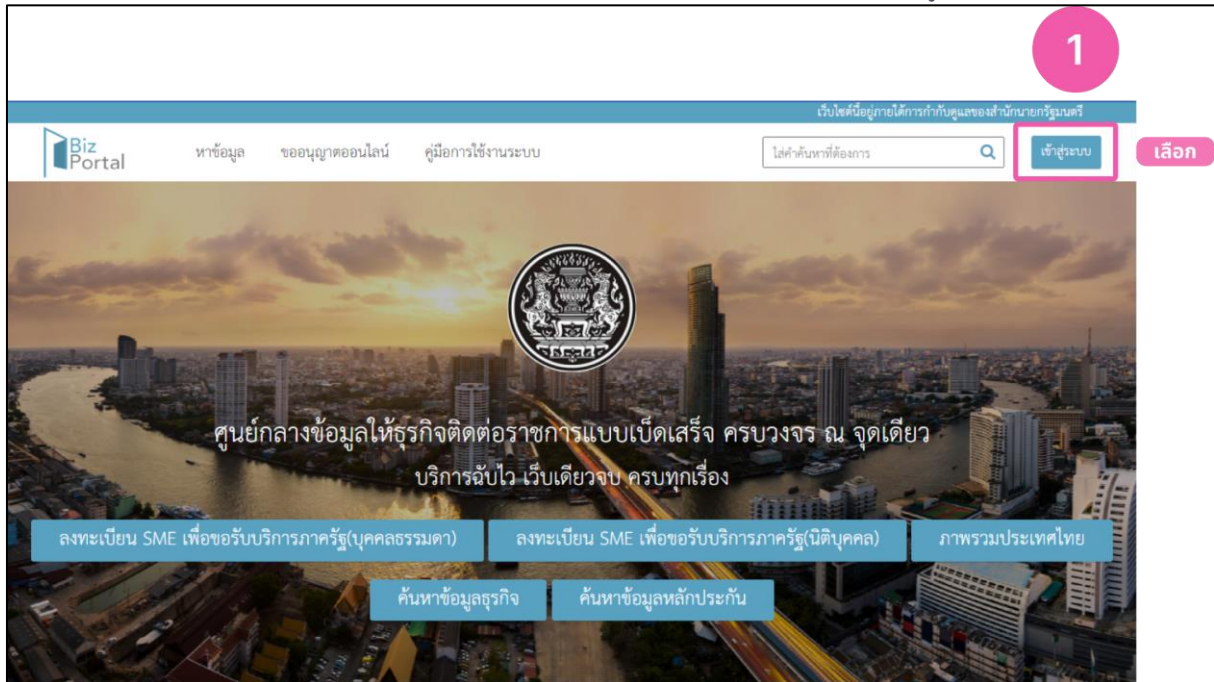
ติดต่อเรา ข้อกำหนดและเงื่อนไข ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

2. การเข้าสู่ระบบ Bizportal

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th> และดำเนินการตามขั้นตอน

- 1 เลือกเข้าสู่ระบบ
- 2 เลือกระบบยืนยันบุคคลกลางภาครัฐ (เข้าสู่ระบบ บัญชีประชาชนเจ้าหน้าที่ /บัญชีนิติบุคคล)
- 3 กรอก User name และ Pass word ตามที่ได้ลงทะเบียนไว้ และเลือกเข้าสู่ระบบ



3. หน้าสรุป Dashboard Bizportal

The screenshot shows the Biz Portal dashboard for user 'สะอาด ตีมาก' (Saeat Timak) with ID 3189800018607. The dashboard includes a navigation bar with 'หาข้อมูล', 'ขออนุญาตออนไลน์', and 'คู่มือการใช้งานระบบ'. The main content area features a user profile, three application status cards (draft, pending, approved), and a 'ติดตามสถานะ' (Track Status) section. A sidebar on the right contains buttons for 'ข้อมูลผู้ขออนุญาต', 'ประกาศเรื่อง/คำขอ', and 'ติดตามสถานะ'. The footer contains legal notices and the Info.go.th logo.

4. การขออนุญาตออนไลน์ เลือกการขออนุญาตออนไลน์ แล้วเลือกงานบริการที่ต้อง

This screenshot is identical to the previous one, but with a red box highlighting the 'ขออนุญาตออนไลน์' (Online Application) button and a pink 'เลือก' (Select) label below it. This indicates the step of selecting the online application option.

2

ขอใบอนุญาต/งานบริการใหม่ เลือกงานบริการ

กรุณาเลือกสิ่งที่จะขอรับ	
<input type="radio"/>	SME
<input type="radio"/>	ขอใช้สาธารณูปโภค
<input type="radio"/>	ธุรกิจร้านอาหารและเครื่องดื่ม
<input type="radio"/>	ธุรกิจร้านค้าปลีก
<input type="radio"/>	ธุรกิจที่อยู่อาศัย/โรงแรม
<input type="radio"/>	ธุรกิจสปา
<input type="radio"/>	สถานพยาบาลสัตว์
<input type="radio"/>	ธุรกิจ Co-Working Space
<input type="radio"/>	ธุรกิจโรงแรมและโรงแรมทางเลือก
<input type="radio"/>	ธุรกิจซ่อมและขายอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์
<input type="radio"/>	ธุรกิจฟิตเนส
<input type="radio"/>	ธุรกิจคาร์แคร์
<input type="radio"/>	ธุรกิจผลิตเครื่องดื่ม/สุรา เครื่องสำอาง น้ำดื่ม
<input type="radio"/>	ธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพและสุขภาพ

<input type="radio"/>	ธุรกิจอินทผลัมรวมถาด
<input type="radio"/>	ธุรกิจแปรรูปสินค้าเกษตรขนาดเล็ก
<input type="radio"/>	ธุรกิจเกษตร
<input type="radio"/>	ธุรกิจการศึกษา
<input type="radio"/>	ธุรกิจบริการเสริมเพื่อผู้ประกอบการ
<input type="radio"/>	ธุรกิจการบันเทิง
<input type="radio"/>	ธุรกิจบริการรับส่งและบริการรถแท็กซี่ และบริการรถแท็กซี่ไร้คนขับ
<input type="radio"/>	ธุรกิจการท่องเที่ยว
<input type="radio"/>	ธุรกิจ E-commerce (ผ่านเว็บไซต์)
<input type="radio"/>	ธุรกิจ E-commerce (ผ่านสื่อสังคม)
<input type="radio"/>	ค้าขายในใบอนุญาตประเภทอื่นใด
<input type="radio"/>	ขอรับอนุญาตปฏิบัติงานเกษตร (SAP)
<input type="radio"/>	อื่นๆ

5. ขั้นตอนการกรอกข้อมูล e-Form ในงานบริการที่ต้องการจะขออนุญาต

1) กรอกข้อมูลทั่วไปให้ครบถ้วน ในส่วนที่ 1,2 และกรอกข้อมูลผู้ขออนุญาตในส่วนที่ 3 ให้ครบถ้วน

งานบริการขอรับใบอนุญาต

1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปี/ที่ยื่นคำขอ *

เขียนที่ *

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล *

คำนำหน้า *

ชื่อ *

นามสกุล *

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก *

วัน เดือน ปีเกิด *

อายุ *

สัญชาติ *

หมู่โลหิต *

อีเมล (ที่ใช้สำหรับติดต่อ)

7

ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ * หมู่ที่ ตรอก/ซอย อาคาร ห้องเลขที่

ชั้น ถนน

จังหวัด * อำเภอ/เขต *

ตำบล/แขวง * รหัสไปรษณีย์ *

โทรศัพท์ * โทรสาร

0994837575

2

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ใช้ที่อยู่เดียวกับ บัตรประชาชน

เลขที่ * หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

จังหวัด * อำเภอ/เขต *

ตำบล/แขวง * รหัสไปรษณีย์ *

ข้อมูลผู้ขออนุญาต

การขออนุญาตครั้งนี้ ตรงกับข้อใด * :

ขออนุญาตเองโดยเจ้าของกิจการ

มอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน

ข้อมูลร้าน/ข้อมูลสถานประกอบการ

ใช้ที่อยู่เดียวกับที่อยู่บนบัตรประชาชน

3

ชื่อร้าน/สถานประกอบการ (ภาษาไทย) * ⓘ :

ยินดี วัตถุประสงค์สุขภาพ

ชื่อร้าน/สถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ) :

เลขที่ : * หมู่ที่ :

11

ตรอก/ซอย :

อาคาร : ห้องเลขที่ :

ชั้น : ถนน :

จังหวัด : * อำเภอ/เขต : *

กรุงเทพมหานคร x ▾ เขตคลองสาน x ▾

ตำบล/แขวง : * รหัสไปรษณีย์ : *

คลองสาน x ▾ 10600 ▾

โทรศัพท์ : * ต่อ : โทรสาร :

022222222

2) อัปโหลดเอกสาร ตามที่กำหนดในแต่ละบริการ

ไฟล์เอกสารที่คุณต้องเตรียม 6 ฉบับ ประกอบไปด้วยเอกสารเหล่านี้...
บุคคลผู้ขออนุญาต

เอกสารยืนยันตัวตน เช่น บัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง: บุคคลผู้ขออนุญาต * ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	Doc1.pdf ขนาดไฟล์: 175 KB อัปโหลดเมื่อ: 15/01/2568 10:55 น.	
ใบรับรองแพทย์: บุคคลผู้ขออนุญาต * ใบรับรองแพทย์ระบุไม่เป็นโรคที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษาและอายุใบรับรองแพทย์ไม่เกิน 30 วันนับถึงวันที่ยื่น	Doc1.pdf ขนาดไฟล์: 175 KB อัปโหลดเมื่อ: 15/01/2568 10:55 น.	
การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		
บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ * กรณีเป็นหลักฐาน หรือเอกสารที่ใช้ยื่นตอนขอใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรมมีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง	Doc1.pdf ขนาดไฟล์: 175 KB อัปโหลดเมื่อ: 15/01/2568 10:55 น.	
ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม		
แบบแปลน หรือแผนผังสถานประกอบการ * ต้องระบุรายละเอียดสัดส่วน กว้าง ยาว ให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการคำนวณพื้นที่การให้บริการ	Doc1.pdf ขนาดไฟล์: 175 KB อัปโหลดเมื่อ: 15/01/2568 10:55 น.	

แบบแปลน หรือแผนผังสถานประกอบการ * ต้องระบุรายละเอียดสัดส่วน กว้าง ยาว ให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการคำนวณพื้นที่การให้บริการ	Doc1.pdf ขนาดไฟล์: 175 KB อัปโหลดเมื่อ: 15/01/2568 10:55 น.	
อาคาร/สถานที่ของร้าน		
ทะเบียนบ้าน: อาคารที่ใช้เป็นที่ตั้งร้าน/สถานประกอบการ *	Doc1.pdf ขนาดไฟล์: 175 KB อัปโหลดเมื่อ: 15/01/2568 10:55 น.	
แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งของร้าน/สถานประกอบการ * กรณีระบุจุดพิกัด LAT/LONG ที่ใช้เป็นสถานที่ตั้งร้านของร้านมาให้ชัดเจนในเอกสารที่อัปโหลดมาด้วย	Doc1.pdf ขนาดไฟล์: 175 KB อัปโหลดเมื่อ: 15/01/2568 10:55 น.	
เอกสารเพิ่มเติม		
เอกสารเพิ่มเติม คำอธิบาย	เลือกเอกสาร รองรับเอกสารชนิด jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 5 MB	
เพิ่ม เอกสารเพิ่มเติม		
ย้อนกลับ	บันทึกแบบร่าง	ไปยังหน้าตรวจสอบความถูกต้อง

3) เมื่อกรอกข้อมูลแล้วและอัปโหลดเอกสารเรียบร้อยแล้ว ให้เลือกการบันทึกร่างคำร้อง ระบบจะสอบถามต้องการบันทึกร่างคำร้องใช่หรือไม่ ให้เลือกตกลง

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้งที่

เอกสารประกอบคำพิจารณา

รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

*รูปถ่ายดิจิทัลเป็นภาพเดี่ยว พื้นหลังสีน้ำเงิน หน้าตรงเต็มหน้า 6 เดือน

ใบประกาศนียบัตรพนักงานวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์

*ที่ออกโดยกระทรวงสาธารณสุข

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

ย้อนกลับ
บันทึกร่าง
ส่งคำร้อง
Test json

**คุณต้องการบันทึกร่างคำร้องไขหรือ
ไม่?**

2

ตกลง
ยกเลิก

4) การส่งคำร้อง

- 1 กดเลือกส่งคำร้อง
- 2 จากนั้นระบบจะแสดงหน้าจอข้อมูลคำร้อง เลือกยืนยันการส่งคำร้อง
- 3 ระบบจะส่งรหัส OTP ทาง SMS ให้ท่านกรอกรหัส OTP และกดยืนยัน

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

เลือก

ย้อนกลับ

บันทึกร่าง

ส่งคำร้อง

1

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว *

เอกสารประกอบคำพิจารณา

รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

*รูปถ่ายดิจิทัลเป็นภาพเดี่ยว พื้นหลังสีน้ำเงิน หน้าตรงเต็มหน้า 6 เดือน

ใบประกาศนียบัตรพนักงานวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์

*ที่ออกโดยกระทรวงสาธารณสุข

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

ย้อนกลับ
บันทึกร่าง
ส่งคำร้อง
ปิด

ข้อมูลคำร้อง

1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปี/ที่ยื่นคำขอ: 23 กรกฎาคม 2566

เขียนที่: Biz Portal

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล: บุคคลธรรมดา

ชื่อ-นามสกุล: นายรณภฤต

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:

อายุ: 41

สัญชาติ: ไทย

หมู่โลหิต: -

อีเมล (เพื่อใช้สำหรับติดต่อ): ronnakrita@biza.me

ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่: 66

หมู่ที่: 6

ตรอก/ซอย: บางนา

อาคาร: บางนา

ห้องเลขที่: 66

ชั้น: 6

ถนน: บางนา

จังหวัด: กรุงเทพมหานคร

อำเภอ/เขต: คลองสามวา

เอกสารประกอบคำพิจารณา

รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว * 12 รูปถ่าย.png ส่ง
 *รูปถ่ายดิจิทัลเป็นภาพเดี่ยว พื้นหลังสีน้ำเงิน หน้าตรงเต็มหน้า สมมุติสภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่น ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาดไฟล์ : 97.4 KB

ยืนยันการส่งข้อมูลคำร้อง ×
 ระบบได้การส่งรหัส OTP ทาง SMS ไปที่หมายเลข 0944196697 กรุณา
 ระบุรหัส OTP ของท่านเพื่อยืนยันการส่งคำร้อง รหัสอ้างอิง (9V08)
 3 15383๘ ยืนยัน ปิด

ใบประกาศนียบัตรพนักงานวิทยุคมนาคมแบบสั้น อนุญาตก่อสร้าง.png ส่ง
 *ต้องออกโดยกระทรวงสาธารณสุข อัปโหลดเมื่อ : 23/07/2566 05:47:40
 รองใบเอกสารชนิด .pdf.zip.png.jpg.doc.docx ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

ย้อนกลับ บันทึกว่าง ส่งคำร้อง Test json

6. หน้าติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว

Biz Portal หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์ คู่มือการใช้งานระบบ ค้นหาใบอนุญาตและบริการ

น.ส. ทศนีย์ มุลจันดา 1
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 1341600174910
ขออนุญาตออนไลน์ SME ONE ID
ปรับปรุงเบอร์ติดต่อ ปรับปรุงอีเมล เปลี่ยนรหัสผ่าน

05 คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้
06 คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ
08 คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว

ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 15-01-2568, 12:11 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 15-01-2568, 12:11 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)

ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :
 กิจการ สปา C680115004

สถานะการดำเนินการ: ยื่นคำขอ ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น พิจารณา ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์หรือรับใบอนุญาตแล้ว คาดว่าจะแล้วเสร็จ ดูรายละเอียด

หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

ค้นหาใบอนุญาตและบริการ 🔍

ชื่อบริการ : ขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภทกิจการ สป่า

บุคคลธรรมดา : น.ส. ทศนีย์ มุลจินดา
 เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) C680124004
 วันที่ยื่นเรื่อง 24 ม.ค. 2568 15:10
 ช่องทางรับใบอนุญาต : -

สถานะหลัก ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น
 สถานะย่อย ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ

ดำเนินการ 2

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมตอายุ

📎 เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

📄 บันทึก

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ

รายการเอกสารแนบ

เอกสารของหน่วยงาน

ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ

7. ขั้นตอนการขออนุญาตออนไลน์ของงานบริการ

7.1 ขั้นตอนตรวจสอบคำขอเบื้องต้น



7.1.1 กรณีผ่านการตรวจสอบคำขอเบื้องต้น



7.1.2 กรณีเจ้าหน้าที่ให้ดำเนินการเพิ่มเติม

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :
 กิจการ สปา C680124004

คาดว่าจะแล้วเสร็จ
-
ดูรายละเอียด
ขณะนี้การแจ้งกลับจากเจ้าหน้าที่

ยื่นคำขอ
ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น
 ผู้ประกอบการดำเนินการตามสัญญา
 พิจารณา
 ชำระค่าธรรมเนียม
 หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
 ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์
 หรือรับใบอนุญาตแล้ว

- กรณีเจ้าหน้าที่ให้แก้ไขเอกสารอัปโหลด

ดำเนินการ ▾

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมดอายุ

เลือกเอกสาร **เลือก**

รองรับเอกสารชนิดที่ jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

บันทึก

- กรณีเจ้าหน้าที่ขอเอกสารเพิ่มเติม

ดำเนินการ ▾

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมดอายุ

#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่	ดูรายละเอียด
1	ใบรับรองแพทย์	Doc1.pdf	หมดอายุ	ดู

บันทึก

- กรณีเจ้าหน้าที่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ผู้ยื่น

รายการเอกสารแนบ				
#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	ค่าชี้แจงจากเจ้าหน้าที่	วันที่/เวลา
1	เอกสารยืนยันตัวตน เช่น บัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง: บุคคลผู้ขออนุญาต *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
2	ใบรับรองแพทย์: บุคคลผู้ขออนุญาต *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
3	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
4	แบบแปลน หรือแผนผังสถานประกอบการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
5	ทะเบียนบ้าน: อาคารที่ใช้เป็นที่ตั้งร้าน/สถานประกอบการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
6	แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งของร้าน/สถานประกอบการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10

7.1.3 กรณีเจ้าหน้าที่คืนเรื่อง

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 15-01-2568, 14:08 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 15-01-2568, 14:08 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :
กิจการ สปา C680115007

ยื่นคำขอ

ตรวจสอบค่าของเบื้องต้น

ปฏิเสธคำขอ

ชำระค่าธรรมเนียม
หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต

ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์
หรือรับใบอนุญาตแล้ว

ดูรายละเอียด

ดำเนินการ ▾

เสร็จสิ้น

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ปฏิเสธ/ ส่งเรื่องคืน

7.2 ขั้นตอนพิจารณา

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :
กิจการ สปา C680124004 คาดว่าจะแล้วเสร็จ
-

ยื่นคำขอ ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น **พิจารณา** ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ หรือรับใบอนุญาตแล้ว

[ดูรายละเอียด](#)

7.2.1 กรณีผ่านการตรวจสอบการพิจารณา

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :
กิจการ สปา C680124004 คาดว่าจะแล้วเสร็จ
-

ยื่นคำขอ ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น **พิจารณา** ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ หรือรับใบอนุญาตแล้ว

[ดูรายละเอียด](#)

7.2.2 กรณีเจ้าหน้าที่ให้ดำเนินการเพิ่มเติม

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 21-08-2566, 21:21 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 20-08-2566, 23:09 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

การขอรับใบอนุญาตงานบริการ เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202308200092 คาดว่าจะแล้วเสร็จ
-

ยื่นคำขอ ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น **พิจารณา** ชำระค่าธรรมเนียม เลือกช่องทางรับใบอนุญาต ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ หรือรับใบอนุญาตแล้ว

[ดูรายละเอียด](#)

- กรณีเจ้าหน้าที่ให้แก้ไขเอกสารอัปโหลด

ดำเนินการ ▾

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมตอายุ

[เลือกเอกสาร](#)

รองรับเอกสารชนิด jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

[บันทึก](#)

- กรณีเจ้าหน้าที่ขอเอกสารเพิ่มเติม

ดำเนินการ ▼

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบประกาศนียบัตรพนักงานวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์
 เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : เอกสารไม่ครบถ้วน

ชื่อเอกสาร	เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม	เอกสารที่เลือก	
ใบประกาศนียบัตรพนักงานวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์	เอกสารไม่ครบถ้วน	10 ใบรับรองเอกสาร.png	ลบ

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : --

บันทึก

- กรณีเจ้าหน้าที่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ผู้ยื่น

รายการเอกสารแนบ ▼

#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	ค่าชี้แจงจากเจ้าหน้าที่	วันที่/เวลา
1	เอกสารยืนยันตัวตน เช่น บัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง: บุคคลผู้ขออนุญาต *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
2	ใบรับรองแพทย์: บุคคลผู้ขออนุญาต *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
3	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
4	แบบแปลน หรือแผนผังสถานประกอบการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
5	ทะเบียนบ้าน: อาคารที่ใช้เป็นที่ตั้งร้าน/สถานประกอบการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10
6	แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งของร้าน/สถานประกอบการ *	Doc1.pdf	-	24/01/2568, 15.10

7.2.3 กรณีเจ้าหน้าที่ไม่อนุญาต

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 15-01-2568, 14:08 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 15-01-2568, 14:08 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▼

ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : กิจการ สปา C680115007

✓
 ยื่นคำขอ

✓
 ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น

✗
ปฏิเสธคำขอ

✉
 ชำระค่าธรรมเนียม
หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต

📄
 ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์
หรือรับใบอนุญาตแล้ว

ดูรายละเอียด

ดำเนินการ

เสร็จสิ้น

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ปฏิเสธ/ ส่งเรื่องคืน

7.3 ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม

- 1) ระบบจะกำหนดช่วงระยะเวลาในการชำระเงิน เลือกดูรายละเอียด
- 2) เลือกช่องทางการชำระเงิน เลือกบิลเพย์เมนต์ กดยืนยัน
- 3) เลือกดาวน์โหลดบิลเพย์เมนต์
- 4) ระบบแสดงใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม ให้ท่านดำเนินการชำระค่าธรรมเนียม

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)
ที่ยื่นเรื่อง : 24-01-2568, 15:10 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▼

ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท **เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :**
กิจการ สป่า **C680124004**

ยื่นคำขอ

ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น

พิจารณา

ชำระค่าธรรมเนียม
หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ

ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์
หรือรับใบอนุญาตแล้ว

1

ชำระเงินภายในวันที่

25/03/2568

ดูรายละเอียด

ขณะนี้มีการแจ้งกลับจากเจ้าหน้าที่

หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

ค้นหาใบอนุญาตและบริการ
👤 1234567890

ชื่อบริการ : ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภทกิจการ สป่า

บุคคลธรรมดา : น.ส. ทศนี มุสิกจินดา
เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) C680124004
วันที่ยื่นเรื่อง 24 ม.ค. 2568 15:10
ชำระเงินภายในวันที่ : 25/03/2568
ช่องทางรับใบอนุญาต : -

สถานะหลัก ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
สถานะย่อย ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ

ดำเนินการ

กรุณาเลือกช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม

เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

คิวอาร์โค้ด

สแกน ผ่าน Application "KTB Netbank"

บิลเพย์เมนต์

ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ATM ธนาคารกรุงไทย /Internet Banking

ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)

59/1 ถนนพิษณุโลก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

กรณียืนยันข้อมูล

ช่องทางชำระค่า	บิลเพย์เมนต์
ธรรมเนียม:	
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	2,000.00
:	
จำนวนเงินที่ต้องชำระ	2,000.00
(รวม):	

ยืนยัน

2

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : กรุณาชำระเงินภายใน
60 วันหลังจากวันที่แจ้งชำระค่าธรรมเนียม

หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

ค้นหาใบอนุญาตและบริการ
ค้นหาใบอนุญาตและบริการ

ชื่อบริการ : ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภทกิจการ สปา
▼

บุคคลธรรมดา : น.ส. ทศนีย์ มุลจันตา
 เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) C680124004
 วันที่ยื่นเรื่อง 24 ม.ค. 2568 15:10
 ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลเพย์เมนต์ ดาวน์โหลด
 ชำระเงินภายในวันที่ : 25/03/2568
 ช่องทางรับใบอนุญาต : E-Document

สถานะหลัก ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
สถานะย่อย เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ

3

ดำเนินการ
▼

เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ

ดูรายละเอียด

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : กรุณาชำระเงินภายใน 60 วันหลังจากวันที่แจ้งชำระค่าธรรมเนียม

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ
▼

รายการเอกสารแนบ
▼

เอกสารของหน่วยงาน
▼

ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ
▼



กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมขออนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(ส่วนที่ 1 สำหรับลูกค้า)

รหัสลูกค้า : 1341600174910

ชื่อลูกค้า : ยินดี นวดเพื่อสุขภาพ

4

กิจการประเภท : กิจการสปาเพื่อสุขภาพ

เลขที่อ้างอิง REF1 : 100101195568 REF2 : 0101010000

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าธรรมเนียมใบประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1000.00
2	ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (รายปี)	1000.00
รวม	จำนวนเงิน / ตัวอักษร : (สองพันบาทถ้วน)	2000.00
<p>เงื่อนไขการชำระเงิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การขออนุญาตสถานประกอบการจะสมบูรณ์ เมื่อทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุ - หากไม่ชำระเงินตามที่ระบุ ทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะถือว่าการขออนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสละสิทธิ์ 		<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร</p> <p>ผู้รับเงิน.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>(ลงลายมือชื่อและประทับตรา)</p>
<p>หมายเหตุ : กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียม ไปยื่นชำระที่เคาน์เตอร์รับบริการ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทั่วประเทศ</p>		

วันที่พิมพ์ 24/01/2025 15:54:50

----- พับที่นี่ตามรอยปะ -----

(ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร)

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมขออนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (เพื่อนำเข้าบัญชี)	
<p>ธนาคารกรุงไทย KRUNGTHAI BANK</p> <p>Company Code : 98440 (รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น)</p>	<p>รหัสลูกค้า : 1341600174910</p> <p>ชื่อลูกค้า : ยินดี นวดเพื่อสุขภาพ</p> <p>REF1. 100101195568 REF2. 0101010000</p>
	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For Bank Use Only</p>
<p>จำนวนเงิน : 2000.00 บาท</p> <p>จำนวนเงินตัวอักษร : สองพันบาทถ้วน</p>	<p>ผู้รับเงิน</p> <p>Recipient By</p> <p>ผู้รับมอบอำนาจ</p> <p>Authorized Signature</p>



7.4 ขั้นตอนดำเนินการเสร็จสมบูรณ์และรับใบอนุญาต ระบบจะแจ้งคำร้อง/คำขออนุมัติแล้ว
 กดยุติรายละเอียด ท่านเลือกไฟล์ใบอนุญาต และพิมพ์ใบอนุญาตจากระบบ BIZ Portal

The screenshot shows the Biz Portal user interface. At the top, there are navigation tabs: 'หาข้อมูล', 'ขออนุญาตออนไลน์', and 'คู่มือการใช้งานระบบ'. A search bar and user profile icon are on the right. The main area displays the user's name 'น.ส. ทศนีย์ มุลจันดา' and ID 'เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 1...'. Below this are buttons for 'ขออนุญาตออนไลน์', 'SME ONE ID', 'ปรับปรุงเบอร์ติดต่อ', 'ปรับปรุงอีเมล', and 'เปลี่ยนรหัสผ่าน'. A pink circle with the number '1' is next to the user profile. At the bottom, there are three document count cards: 'คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้' (04), 'คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ' (07), and 'คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว' (08). The third card is highlighted with a pink border.

The screenshot shows the application progress bar. At the top, it displays 'วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 24-01-2568, 11:12 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)' and 'วันที่ยื่นเรื่อง : 24-01-2568, 11:12 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)'. Below this, it says 'ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภท เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : กิจการ สปา C680124002'. The progress bar consists of five steps, each with a checkmark: 'ยื่นคำขอ', 'ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น', 'พิจารณา', 'ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต', and 'ดำเนินการเสร็จสิ้น หรือรับใบอนุญาตแล้ว'. A pink circle with the number '2' is next to the final step. To the right of the progress bar, there is a section for 'ดำเนินการเสร็จสิ้น' with 'หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ' and a 'ดูรายละเอียด' button highlighted with a pink box.

หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์

ค้นหาใบอนุญาตและบริการ
🔍
👤 1000000000000

ชื่อบริการ : ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภทกิจการ สปา
▼

บุคคลธรรมดา : น.ส. ทศนีย์ มุลจันดา เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) C680124002 วันที่ยื่นเรื่อง 24 ม.ค. 2568 11:12 ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลเพย์เมนต์ 📄 ความไหลด ชำระเงินภายในวันที่ : 25/03/2568 ช่องทางรับใบอนุญาต : E-Document	สถานะหลัก ดำเนินการสำเร็จ สถานะย่อย เสร็จสิ้น
--	--

ดำเนินการ
▼

ดำเนินการสำเร็จ

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ส่งมอบใบอนุญาตแล้ว

3

#	ชื่อใบอนุญาต	ไฟล์ใบอนุญาต
1	ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภทกิจการ สปา	ขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ประเภทกิจการ สปา

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ
▼

รายการเอกสารแนบ
▼



กระทรวงสาธารณสุข
ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบอนุญาตเลขที่ สส100100005-68

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า

ชื่อต่างประเทศ (ถ้ามี) -

กิจการประเภท สป่า

ตั้งอยู่เลขที่

ตำบล/แขวง

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ. 2573 และให้ใช้ได้
เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 24 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568



(นายพรหมินทร์ สอนพรม)

ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอกายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

