



# พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๕๙

และที่แก้ไขเพิ่มเติม

พร้อมด้วยกฎกระทรวง ประกาศกระทรวง  
ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
และระเบียบกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

# พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๕๙

และที่แก้ไขเพิ่มเติม

พร้อมด้วยกฎกระทรวง ประกาศกระทรวง

ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

และระเบียบกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

# พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

## ที่ปรึกษา :

นายแพทย์เรศ รัชชัยรวินด์	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นางจันทนา จินดาถาวรกิจ	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย

## คณะดำเนินการ :

นายบุญเลิศ เตียวสุวรรณ	นิติกรชำนาญการพิเศษ
นางสาวศิริพร รุ่งรัตน์รัชชัย	นิติกรปฏิบัติการ
นายจักรารุธ จันทานี	นิติกร
นางสาวณหทัย สุขเสนา	นิติกร
นางสาวเจนจิรา แก้วม่วงพะเนา	ปฏิบัติงานด้านกฎหมาย

พิมพ์ครั้งที่ ๒ : พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม

จัดทำโดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข

พิมพ์ที่ : สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก

# คำนำ

โดยที่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๓๐ ก หน้า ๑๐ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้ดำเนินการจัดพิมพ์พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมด้วยกฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และประกาศคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเผยแพร่ข้อกฎหมายแก่ประชาชนทั่วไปและสำหรับใช้ประกอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายต่อไป

กองกฎหมาย  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
พฤษภาคม ๒๕๖๓



รวมกฎหมายพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมด้วยกฎกระทรวง ประกาศกระทรวง  
ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและประกาศ  
คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

**พระราชบัญญัติ**

- พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ๓  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม

**กฎกระทรวง**

- กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒๑
- กฎกระทรวงกำหนดบริการอื่นในกิจการสปา พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒๕
- กฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒๘
- กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓๔
- กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓๙
- กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม พ.ศ. ๒๕๖๐ ๔๓

**ประกาศกระทรวงสาธารณสุข**

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ๕๑

## ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงาน  
เจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ๕๗
- ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถาน  
ประกอบการเพื่อสุขภาพ ๕๙
- ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
ที่ต้องมีผู้ดำเนินการ ๖๑
- ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการ  
ในการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
พ.ศ. ๒๕๕๙ ๖๒
- ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวง  
ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ๗๙

## ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์  
การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการ  
ได้รับจากสถาบันการศึกษาหน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๙  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๑๑๕
- ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์  
การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการ  
ได้รับจากสถาบันการศึกษาหน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ ๑๒๓
- ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์  
การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙ ๑๒๔
- ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักสูตร  
ด้านการบริการเพื่อสุขภาพอื่น ๆ เพิ่มเติม ๑๒๘



# พระราชบัญญัติ







พระราชบัญญัติ  
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
พ.ศ. ๒๕๕๙

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.  
ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙  
เป็นปีที่ ๗๑ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ  
ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอม  
ของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อ  
สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

มาตรา ๒<sup>๑</sup> พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่  
วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้  
“สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า สถานที่ที่ตั้งขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ  
ดังต่อไปนี้

(๑) กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการ  
บำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีก  
อย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล  
หรือการอาบน้ำ นวด หรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่า  
ด้วยสถานบริการ

(๒) กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม เว้นแต่การนวดเพื่อสุขภาพหรือ  
เพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือในหน่วยบริการ  
สาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐ หรือการนวดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัว  
ตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๓) กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

<sup>๑</sup> ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓/ตอนที่ ๓๐ ก/หน้า ๑๐/๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

“ผู้รับอนุญาต” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการบริหารจัดการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“ผู้ให้บริการ” หมายความว่า ผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนให้ทำหน้าที่บริการเพื่อสุขภาพในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการพลเรือน หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

“ปลัดกระทรวง” หมายความว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัตินี้ ลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม และกำหนดกิจการอื่นเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

การกำหนดค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง อาจกำหนดให้แตกต่างกันโดยคำนึงถึงประเภทและขนาดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้ กฎกระทรวงนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

#### หมวด ๑

#### คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๕ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ประกอบด้วย

(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ

(๒) กรรมการโดยตำแหน่ง ได้แก่ อธิบดีกรมการท่องเที่ยว อธิบดีกรมการปกครอง อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา และผู้ว่าการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

(๓) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสี่คน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถด้านบริการเพื่อสุขภาพ

ให้อธิบดีแต่งตั้งข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพคนหนึ่งเป็นเลขานุการ และอีกไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๖ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี  
เมื่อครบกำหนดตามวาระในวาระหนึ่ง หากยังมีได้มีการแต่งตั้งกรรมการ  
ผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อ  
ดำเนินงานต่อไปจนกว่ากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะ  
ดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

มาตรา ๗ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจาก  
ตำแหน่ง เมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก
- (๖) รัฐมนตรีให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อน

ความสามารถ

มาตรา ๘ ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้รัฐมนตรี  
แต่งตั้งผู้อื่นดำรงตำแหน่งแทน เว้นแต่วาระของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเหลือไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่  
แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแทนก็ได้ และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นอยู่ในตำแหน่ง  
เท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว

ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้คณะกรรมการ  
ประกอบด้วยกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่จนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามความใน  
วรรคหนึ่ง

มาตรา ๙ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) เสนอนโยบาย แผน และยุทธศาสตร์เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถาน  
ประกอบการเพื่อสุขภาพต่อรัฐมนตรี
- (๒) กำหนดมาตรการในการส่งเสริมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐาน  
ตลอดจนการส่งเสริมบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกกลุ่มให้เข้าถึงและได้รับประโยชน์
- (๓) กำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้  
ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ
- (๔) กำหนดหลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของ  
ผู้ดำเนินการ
- (๕) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการออกกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัตินี้
- (๖) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ  
หรือตามที่รัฐมนตรีมอบหมาย

มาตรา ๑๐ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๑๑ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณา หรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการ หรือตามที่คณะกรรมการมอบหมายได้

การประชุมคณะอนุกรรมการให้นำบทบัญญัติมาตรา ๑๐ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

## หมวด ๒

### ใบอนุญาตและการขึ้นทะเบียน

มาตรา ๑๒ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต

การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

กฎกระทรวงตามวรรคสอง รัฐมนตรีจะกำหนดโดยแยกใบอนุญาตตามประเภทหรือขนาดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพก็ได้

มาตรา ๑๓ ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๒) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๓) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(๔) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(๕) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๖) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนดสองปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความในวรรคหนึ่ง

มาตรา ๑๔ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีอายุห้าปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ และเมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นต่อไปได้ จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการให้ต่ออายุใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ตลอดจนค่าธรรมเนียมตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๕ ให้ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และภายในระยะเวลาที่กำหนด ในกฎกระทรวง

ผู้รับอนุญาตผู้ใดไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผู้อนุญาตสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามวรรคสองไม่ชำระค่าธรรมเนียม ภายในหกเดือนนับแต่วันสั่งพักใช้ใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

มาตรา ๑๖ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสิ้นสุดลง เมื่อผู้รับอนุญาต

(๑) ตาย เว้นแต่ได้ดำเนินการตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๑๘ หรือสิ้นสุดความเป็นนิติบุคคล

(๒) เลิกประกอบกิจการตามมาตรา ๑๙

(๓) ถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๕ วรรคสาม หรือมาตรา ๓๒ (๑) (๒) หรือ (๓) หรือวรรคสาม

มาตรา ๑๗ การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้แก่บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้กระทำได้เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอโอนใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๘ ในกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตายและทายาทที่มีความประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ หรือในกรณีที่มียายาทหลายคนให้ทายาทด้วยกันนั้นตกลงตั้งทายาทคนหนึ่งซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตเพื่อขอรับโอนใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย ถ้ามิได้ยื่นคำขอภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นสิ้นสุดลง

ในระหว่างระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตเข้าประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบเสมือนผู้รับอนุญาต ทั้งนี้ จนกว่าผู้อนุญาตจะมีคำสั่งไม่อนุญาต

ถ้าผลการตรวจสอบปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตแก่ผู้ยื่นคำขอ

การขอรับโอนและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๙ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะเลิกประกอบกิจการ ให้แจ้งให้ผู้อนุญาตทราบ พร้อมทั้งส่งคืนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแก่ผู้อนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่เลิกประกอบกิจการ

การเลิกประกอบกิจการไม่เป็นเหตุให้ผู้รับอนุญาตพ้นจากความรับผิดชอบที่มีตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๒๐ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต

การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๑ ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

(๒) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(๓) ผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด

ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(๓) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

(๕) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และยังไม่พ้นกำหนดหนึ่งปี นับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

มาตรา ๒๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต

การขึ้นทะเบียนตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๓ ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(๒) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒)<sup>๒</sup> (ยกเลิก)

(๓) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

#### หมวด ๓

#### หน้าที่ของผู้อนุญาตและผู้ดำเนินการ

มาตรา ๒๔ ผู้อนุญาตต้องประกอบกิจการให้ตรงตามประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๒๕ การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

<sup>๒</sup> มาตรา ๒๓ ข. (๒) ยกเลิกโดยพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒



มาตรา ๒๖ มาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภท ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๗ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทใดต้องมีผู้ดำเนินการ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๒๘ ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) แสดงใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

(๒) จัดให้มีผู้ดำเนินการอยู่ประจำสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตลอดเวลาทำการ พร้อมทั้งแสดงชื่อผู้ดำเนินการไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย

(๓) จัดทำทะเบียนประวัติผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการ

(๔) รักษามาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต

(๕) รับผู้ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามมาตรา ๒๒ เท่านั้นเข้าทำงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๖) ไม่โฆษณาเกี่ยวกับการให้บริการเพื่อสุขภาพในลักษณะ ดังต่อไปนี้

(ก) ใช้ข้อความโฆษณาอันเป็นเท็จ หรือโอ้อวดเกินความเป็นจริง

(ข) โอ้อวดสรรพคุณของการบริการเพื่อสุขภาพ หรืออุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ อันเป็นส่วนประกอบในการให้บริการว่าสามารถบำบัด รักษา หรือป้องกันโรคได้ หรือใช้ถ้อยคำอื่นใดที่มีความหมายในทำนองเดียวกัน

(ค) โฆษณาในประการที่น่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการให้บริการเพื่อสุขภาพ

(ง) โฆษณาที่มีลักษณะส่อไปในทางลามกอนาจาร

(๗) ควบคุมดูแลมิให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

(๘) ห้ามมิให้มีการจัดสถานที่หรือสิ่งอื่นใดสำหรับให้ผู้ให้บริการแสดงตนเพื่อให้สามารถเลือกผู้ให้บริการได้

(๙) ควบคุมดูแลมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณี หรือมีการกระทำหรือบริการที่ขัดต่อกฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๐) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๑) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๒) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอากรมึนเมาจนประพฤติน่าวุ่นวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ

(๑๓) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๒๙ ผู้ดำเนินการมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับบริการหรือคู่มือการใช้อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ และพัฒนาผู้ให้บริการให้สามารถให้บริการได้ตามคู่มือที่จัดทำขึ้น

(๒) ควบคุมดูแลการบริการ อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ให้ได้มาตรฐาน ถูกสุขลักษณะ และใช้ได้อย่างปลอดภัย

(๓) สอบถามและบันทึกข้อมูลสุขภาพพื้นฐาน และคัดกรองผู้รับบริการเพื่อจัดบริการที่เหมาะสมแก่สุขภาพของผู้รับบริการ

(๔) ควบคุมดูแลผู้ให้บริการให้ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด และควบคุมดูแลมิให้ผู้ให้บริการออกไปให้บริการนอกสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเวลาทำงาน

(๕) จัดให้มีมาตรการดูแลความปลอดภัยในการทำงาน และป้องกันมิให้ผู้รับบริการผู้ให้บริการ และบุคคลซึ่งทำงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถูกล่วงละเมิดทางเพศ

นอกจากหน้าที่ที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ให้ผู้ดำเนินการมีหน้าที่ตามมาตรา ๒๘ (๙)

(๑๐) (๑๑) (๑๒) และ (๑๓) ด้วย

#### หมวด ๔

การพักใช้ใบอนุญาต การเพิกถอนใบอนุญาต

และการลบชื่อออกจากทะเบียน

มาตรา ๓๐ เมื่อปรากฏแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ว่าผู้รับอนุญาตฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๘ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) หรือ (๘) กฎกระทรวง หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้ผู้รับอนุญาตดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด

หากผู้รับอนุญาตไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่พนักงานเจ้าหน้าที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่รายงานต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ในกรณีนี้ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้จนกว่าจะได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อผู้รับอนุญาตได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องแล้ว ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตนั้น

ผู้รับอนุญาตซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตต้องหยุดประกอบกิจการตามที่ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

มาตรา ๓๑ เมื่อปรากฏแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ว่าผู้ดำเนินการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง กฎกระทรวง หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้ผู้ดำเนินการปฏิบัติตามหน้าที่ของตนให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด

หากผู้ดำเนินการไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่พนักงานเจ้าหน้าที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่รายงานผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ในกรณีนี้ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่ง

พักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้จนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง เมื่อผู้ดำเนินการได้ปฏิบัติให้ถูกต้องแล้ว ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตนั้น

ผู้ดำเนินการซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตต้องหยุดปฏิบัติหน้าที่ตามที่ถูกลงสั่งพักใช้ใบอนุญาต

มาตรา ๓๒ อธิบดีมีอำนาจสั่งเพิกถอนใบอนุญาต เมื่อปรากฏว่า

(๑) ผู้รับอนุญาตขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) (๓) (๔) หรือ (๖)

(๒) ผู้รับอนุญาตฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) หรือ (๑๓)

(๓) ผู้รับอนุญาตฝ่าฝืนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๐

(๔) ผู้ดำเนินการขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๒๑ ก. (๑) (๒) หรือ (๓) หรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑ ข. (๑) (๒) (๓) หรือ (๕)

(๕) ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ วรรคสอง

(๖) ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๑

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา หากอธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตตาม

(๑) ให้สามารถประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้ต่อไปอีกหกสิบวันนับแต่วันที่อธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล และปรากฏต่อผู้อนุญาตว่าผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) (๓) (๔) หรือ (๖) ให้ผู้อนุญาตแจ้งให้ผู้รับอนุญาตแต่งตั้งบุคคลอื่นเข้าดำรงตำแหน่งแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากผู้รับอนุญาตไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้อธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

มาตรา ๓๓ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้ให้บริการผู้ใดขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดในมาตรา ๒๓ ให้ผู้อนุญาตลบชื่อผู้ให้บริการนั้นออกจากทะเบียน

มาตรา ๓๔ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาต คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียน ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ หรือผู้ให้บริการทราบ แล้วแต่กรณี

การแจ้งคำสั่งตามวรรคหนึ่ง ให้นำหมวดว่าด้วยการแจ้งตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองมาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๕

พนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา ๓๕ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในระหว่างเวลาทำการของสถานนั้น เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) เกือบอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ที่ใช้ในการให้บริการเพื่อสุขภาพในปริมาณพอสมควรเพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบหรือวิเคราะห์

(๓) ยึดหรืออายัดอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ตลอดจนภาชนะบรรจุ หีบห่อ ฉลากและเอกสารกำกับ และเอกสารหรือวัตถุอื่นใดที่มีเหตุอันควรเชื่อได้ว่าจะเกี่ยวข้องกับการกระทำความผิด

(๔) มีหนังสือเรียกให้บุคคลที่เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือส่งเอกสารหรือหลักฐานที่จำเป็นเพื่อประกอบการพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ให้ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ หรือบุคคลซึ่งเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นอำนวยความสะดวกตามสมควร

มาตรา ๓๖ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง

บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๓๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

## หมวด ๖

### การอุทธรณ์

มาตรา ๓๘ ในกรณีผู้อนุญาตไม่ออกใบอนุญาต ไม่ให้ต่ออายุใบอนุญาต ไม่ให้ออนใบอนุญาต หรือไม่รับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ให้ผู้ขออนุญาต ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ผู้ขอรับโอนใบอนุญาต หรือผู้ขอขึ้นทะเบียนมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งการไม่ออกใบอนุญาต การไม่ให้ต่ออายุใบอนุญาต การไม่ให้ออนใบอนุญาต หรือการไม่รับขึ้นทะเบียน แล้วแต่กรณี

มาตรา ๓๙ ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ หรือผู้ให้บริการ ซึ่งถูกพักใช้ใบอนุญาต ถูกเพิกถอนใบอนุญาต หรือถูกลบชื่อออกจากทะเบียน มีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาต หรือคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียน แล้วแต่กรณี

การอุทธรณ์ตามวรรคหนึ่งไม่เป็นเหตุให้ทุเลาการบังคับตามคำสั่งพักใช้ใบอนุญาต คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต หรือคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียน

มาตรา ๔๐ การพิจารณาอุทธรณ์ตามมาตรา ๓๘ หรือมาตรา ๓๙ ให้ปลัดกระทรวงพิจารณาอุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำอุทธรณ์ ถ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้อุทธรณ์ทราบก่อนครบ

กำหนดเวลาดังกล่าว ในการนี้ ให้ขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงให้เป็นที่สุด

หมวด ๗

บทกำหนดโทษ

มาตรา ๔๑ ผู้ใดใช้ชื่อหรือคำแสดงชื่อในธุรกิจว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” “กิจการสปา” “นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม” หรือกิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ที่ออกตามความใน (๓) ของบทนิยามคำว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ในมาตรา ๓ หรือคำอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกันในประการที่อาจทำให้ประชาชนเข้าใจว่าเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมิได้เป็นผู้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท

มาตรา ๔๒ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๑๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๔๓ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๐ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท

มาตรา ๔๔ ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๔ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท

มาตรา ๔๕ ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) หรือ (๑๓) หรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๒๙ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามหมื่นบาท

มาตรา ๔๖ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

มาตรา ๔๗ ในกรณีที่มีผู้กระทำความผิดเป็นนิติบุคคล ถ้าการกระทำความผิดของนิติบุคคลนั้นเกิดจากการสั่งการ หรือการกระทำของบุคคลใด หรือไม่สั่งการ หรือไม่กระทำการอันเป็นหน้าที่ที่ต้องกระทำของกรรมการผู้จัดการ หรือบุคคลใด ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลนั้น ผู้นั้นต้องรับโทษตามที่บัญญัติไว้สำหรับความผิดนั้น ๆ ด้วย

มาตรา ๔๘ บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจเปรียบเทียบได้ตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

เมื่อผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

มาตรา ๔๙ ผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตาม พระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๕๑ อยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ หรือคำขอขึ้นทะเบียน เป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และเมื่อ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ประกอบกิจการ ดำเนินการ หรือให้บริการต่อไป ได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่รับขึ้นทะเบียนจากผู้อนุญาต แล้วแต่กรณี

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ  
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา  
นายกรัฐมนตรี

## อัตราค่าธรรมเนียม

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ฉบับละ	๑๐,๐๐๐ บาท
(๒) ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	ฉบับละ	๑,๕๐๐ บาท
(๓) การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ครั้งละเท่ากับ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประเภทและขนาดนั้น ๆ แต่ละฉบับ	ครั้งละ	เท่ากับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประเภทและขนาดนั้น ๆ
(๔) ใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ	๕๐๐ บาท
(๕) การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต	ครั้งละ	๕๐๐ บาท
(๖) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รายปี	ปีละ	๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่กิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นกิจการด้านบริการที่สร้างงานและรายได้แก่ประเทศเป็นจำนวนมาก และเป็นกิจการที่ได้รับความเชื่อมั่นจากผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศมายาวนาน จึงมีผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพิ่มมากขึ้นในแต่ละปี แต่ปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายกำกับดูแลการดำเนินกิจการนี้เป็นการเฉพาะ ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการจำนวนมากขาดความรู้และทักษะในการประกอบกิจการ และการให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพส่วนใหญ่ไม่ได้มาตรฐาน และส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ร่างกาย หรือจิตใจของผู้รับบริการ ประกอบกับมีผู้ใช้คำว่าสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อประกอบกิจการแฝงอย่างอื่นอันส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของผู้รับบริการชาวไทยและชาวต่างประเทศที่มีต่อกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สมควรมีกฎหมายที่กำกับดูแลการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพขึ้นเป็นการเฉพาะ เพื่อให้การดำเนินกิจการดังกล่าวเป็นไปอย่างมีมาตรฐานอันเป็นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน และคุ้มครองผู้บริโภค จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒<sup>๓</sup>

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่กฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันได้กำหนดลักษณะต้องห้ามของผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการว่าจะต้องไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีก่อนวันยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ซึ่งลักษณะต้องห้ามดังกล่าวเป็นการตัดโอกาสในการประกอบอาชีพและเป็นอุปสรรคในการกลับเข้าสู่สังคมได้ตามปกติของผู้เคยกระทำความผิดดังกล่าวหลังจากพ้นโทษ จึงสมควรยกเลิกลักษณะต้องห้ามนั้น โดยเปิดโอกาสให้กลุ่มบุคคลผู้เคยกระทำความผิดเหล่านี้สามารถเข้าสู่การประกอบอาชีพเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้ทันที จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

<sup>๓</sup> ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖/ตอนที่ ๕๐ ก/หน้า ๒๐๘/๑๖ เมษายน ๒๕๖๒







# กฎหมายตราวง







## กฎกระทรวง

กำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียม  
เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๑๒ วรรคสอง และมาตรา ๑๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้กำหนดค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ

เพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

(ก) พื้นที่การให้บริการ

ไม่เกินหนึ่งร้อยตารางเมตร

ฉบับละ ๑,๐๐๐ บาท

(ข) พื้นที่การให้บริการเกินหนึ่งร้อยตารางเมตร

แต่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร

ฉบับละ ๓,๐๐๐ บาท

(ค) พื้นที่การให้บริการเกินสองร้อยตารางเมตร

แต่ไม่เกินสี่ร้อยตารางเมตร

ฉบับละ ๖,๐๐๐ บาท

(ง) พื้นที่การให้บริการเกินสี่ร้อยตารางเมตร

ฉบับละ ๑๐,๐๐๐ บาท

(๒) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ

เพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพ

หรือเพื่อเสริมความงาม

(ก) พื้นที่การให้บริการ

ไม่เกินหนึ่งร้อยตารางเมตร

ฉบับละ ๕๐๐ บาท

(ข) พื้นที่การให้บริการเกินหนึ่งร้อยตารางเมตร

แต่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร

ฉบับละ ๑,๕๐๐ บาท

- |     |   |  |           |
|-----|---|--|-----------|
| (ค) | พื้นที่การให้บริการเกินสองร้อยตารางเมตร<br>แต่ไม่เกินสี่ร้อยตารางเมตร                                     | ฉบับละ   | ๓,๐๐๐ บาท |
| (ง) | พื้นที่การให้บริการเกินสี่ร้อยตารางเมตร   | ฉบับละ   | ๕,๐๐๐ บาท |
| (๓) | ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ  | ฉบับละ   | ๑,๐๐๐ บาท |
| (๔) | การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ<br>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  | ครั้งละเท่ากับค่าธรรมเนียม<br>ใบอนุญาตตาม (๑) หรือ (๒) |           |
| (๕) | ใบแทนใบอนุญาตตาม (๑) (๒) หรือ (๓)   | ฉบับละ   | ๓๐๐ บาท   |
| (๖) | การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต<br>ตาม (๑) (๒) หรือ (๓)   | ครั้งละ  | ๓๐๐ บาท   |
| (๗) | ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ<br>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี<br>สำหรับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ<br>ตาม (๑) | ปีละ   | ๑,๐๐๐ บาท |
| (๘) | ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ<br>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี<br>สำหรับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ<br>ตาม (๒) | ปีละ   | ๕๐๐ บาท   |

ข้อ ๒ การคำนวณพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามข้อ ๑ ให้คำนวณตามแบบแปลนแผนผังแสดงพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้ยื่นไว้ พร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีในปีแรก พร้อมกับการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต และให้ถือว่าวันที่ชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวเป็นวันครบกำหนดชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีในปีต่อ ๆ ไปตลอดระยะเวลาที่ยังประกอบกิจการอยู่

เมื่อผู้อนุญาตได้รับชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้แก่ผู้รับอนุญาตตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนดภายในสามวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว

ข้อ ๔ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ชัดเจน ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้น

ข้อ ๕ การยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- (๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- (๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึง  
การอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้  
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

คำขอชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศ  
ในราชกิจจานุเบกษา

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**หมายเหตุ :-** เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่เป็นการสมควรกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ บัญญัติให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีอำนาจออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัติโดยอาจกำหนดให้แตกต่างกัน โดยคำนึงถึงประเภทและขนาดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้ และมาตรา ๑๒ วรรคสอง และมาตรา ๑๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติดังกล่าว บัญญัติให้การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และภายในระยะเวลาที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้



## กฎกระทรวง

กำหนดบริการอื่นในกิจการสปา

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความใน (๑) ของบทนิยามคำว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ในมาตรา ๓ และมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ให้บริการดังต่อไปนี้เป็นการอื่นในกิจการสปา

- (๑) การขัดผิวกาย
- (๒) การขัดผิวหน้า
- (๓) การใช้ผ้าห่มร้อน
- (๔) การทำความสะอาดผิวกาย
- (๕) การทำความสะอาดผิวหน้า
- (๖) การทำสมาธิ
- (๗) การนวดหน้า
- (๘) การบริการอาหารหรือเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ
- (๙) การบำรุงผิวกาย
- (๑๐) การบำรุงผิวหน้า
- (๑๑) การประคบด้วยความเย็น
- (๑๒) การประคบด้วยหินร้อน
- (๑๓) การปรับสภาพผิวหน้า
- (๑๔) การแปรงผิว
- (๑๕) การพอกผิวกาย
- (๑๖) การพอกผิวหน้า
- (๑๗) การพันตัว
- (๑๘) การพันร้อน



- (๑๙) การอบชาน้ำ
- (๒๐) การอบไอน้ำ
- (๒๑) การอบด้วยทรายร้อน
- (๒๒) ชีบอล
- (๒๓) ไทเก๊ก
- (๒๔) ไทชิ
- (๒๕) พิลาทิส
- (๒๖) ฟิตบอล
- (๒๗) โยคะ
- (๒๘) ฤาษีดัดตน
- (๒๙) แอโรบิก

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐  
ปิยะสกล สกลสัตยาทร  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่ (๑) ของบทนิยามคำว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ บัญญัติให้กิจการสปา ได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เพื่อให้ได้รับบริการที่ครบถ้วนตามหลักการทำสปา สมควรกำหนดให้บริการบางอย่างเป็นบริการอื่นในกิจการสปา จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้



## กฎกระทรวง

การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๑๒ วรรคสอง มาตรา ๑๔ วรรคสาม มาตรา ๑๗ วรรคสอง และมาตรา ๑๘ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ ท้องที่ที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตั้งอยู่ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๓ คำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอโอนใบอนุญาต คำขอรับโอนใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

## หมวด ๑

การขอรับใบอนุญาต และการออกใบอนุญาต

ข้อ ๔ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๕ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาต หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๖ ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๖

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครึ่งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิคำสั่งไม่อนุญาต

ข้อ ๗ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ และให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวงนี้ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่งด้วยก็ได้

## หมวด ๒

## การขอต่ออายุใบอนุญาต และการให้ต่ออายุใบอนุญาต

ข้อ ๘ ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ให้นำความในข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาต และการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตโดยอนุโลม

ข้อ ๙ ในกรณีที่ความปรากฏต่อผู้อนุญาตไม่ว่าโดยทางใด ๆ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามข้อ ๘ ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๖ ผู้อนุญาตมีหน้าที่แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานภายในระยะเวลาที่กำหนด หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต

## หมวด ๓

## การขอโอนใบอนุญาต การขอรับโอนใบอนุญาต และการอนุญาต

ข้อ ๑๐ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะโอนใบอนุญาตให้แก่บุคคลอื่นให้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอโอนใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๖ วรรคสาม มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอโอนใบอนุญาตโดยอนุโลม

ในกรณีที่ผู้รับโอนใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตและมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน

ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับโอนใบอนุญาตโดยมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิม และให้กำกับคำว่า “โอนใบอนุญาต” พร้อมชื่อผู้โอนไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย สำหรับใบอนุญาตเดิมให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย หากผู้จัดการมรดกหรือทายาทประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับโอนใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

ให้นำความในข้อ ๕ ข้อ ๖ วรรคสาม และข้อ ๑๐ วรรคสามและวรรคสี่ มาใช้บังคับแก่การโอนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม

#### หมวด ๔

##### การขอและการออกใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๗ มาใช้แก่การออกใบแทนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการออกใบแทนใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย

#### หมวด ๕

##### การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ข้อ ๑๓ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๗ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

.....

ใบอนุญาตเลขที่ .....

(ใบอนุญาตเดิมเลขที่ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า .....

.....

ชื่อภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) .....

กิจการประเภท .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่

พ.ศ. ....

(.....)

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๑๒ วรรคสอง มาตรา ๑๔ วรรคสาม มาตรา ๑๗ วรรคสอง และมาตรา ๑๘ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ บัญญัติให้การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาตและการให้ต่ออายุใบอนุญาต การขอโอนใบอนุญาตและการอนุญาต การขอรับโอนใบอนุญาตและการอนุญาตให้โอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและแบบใบอนุญาต เป็นไปตามแบบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้





## กฎกระทรวง

การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๓ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาต หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๔ ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาต มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจ พิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน สองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ พร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ มีคำสั่งไม่อนุญาต

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบและ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ ได้รับหนังสือแจ้ง ดังกล่าว เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาต ให้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวงนี้ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่งด้วยก็ได้

ข้อ ๖ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ดำเนินการ ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอ รับใบแทนใบอนุญาต ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ ได้รับทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด ในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณี สูญหายหรือถูกทำลาย

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การออกใบแทนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการออกใบแทนใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย

ข้อ ๗ ผู้ดำเนินการซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอ เปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตด้วย โดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๘ คำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๙ การยื่นคำขอตามกฎหมายกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
ประเภท.....

ใบอนุญาตเลขที่ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ได้รับอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ  
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ออกให้ ณ วันที่

พ.ศ. ....

(.....)

ผู้อนุญาต

ติดรูปถ่าย  
ขนาด  
๕ x ๖  
เซนติเมตร

**หมายเหตุ :-** เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๒๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ บัญญัติให้การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้



## กฎกระทรวง

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๒ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบรับรอง” หมายความว่า ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอขึ้นทะเบียน

ข้อ ๓ เมื่อได้รับคำขอขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอขึ้นทะเบียน หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอขึ้นทะเบียนหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอขึ้นทะเบียนในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผล เพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอขึ้นทะเบียนหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องหรือครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๔ ในกรณีที่คำขอขึ้นทะเบียนและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๓

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียน ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนมารับใบรับรองภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว แต่หากผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่มารับใบรับรองภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๖ ในกรณีที่ใบรับรองสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ให้บริการยื่นคำขอรับใบแทนใบรับรองต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบรับรอง ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบรับรองฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การออกใบแทนใบรับรองด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการออกใบแทนใบรับรอง ให้ผู้อนุญาตออกใบรับรองใหม่ตามใบรับรองเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบรับรองไว้ด้วย

ข้อ ๗ ผู้ให้บริการที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียน ให้ผู้อนุญาตออกใบรับรองใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบรับรองเดิม และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบรับรองเดิมด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๘ คำขอขึ้นทะเบียน ใบรับคำขอ ใบรับรอง คำขอรับใบแทนใบรับรอง และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ขึ้นทะเบียน ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๙ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
  - (๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
  - (๓) สถานที่อื่นที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ
- การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๒๒ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ บัญญัติให้การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้



## กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการ  
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม  
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติ  
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้  
ดังต่อไปนี้

### หมวด ๑

#### มาตรฐานด้านสถานที่

ข้อ ๑ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
หรือเพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะโดยทั่วไปด้านสถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพอยู่ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่น  
ต้องมีการแบ่งเขตพื้นที่บริเวณที่ให้บริการอย่างชัดเจน และการประกอบกิจการอื่นนั้นต้องไม่ใช่กิจการ  
สถานบริการที่เป็นสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวซึ่งมีผู้บริการให้แก่ลูกค้าตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ  
รวมทั้งจะต้องไม่รบกวนต่อการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้วย

(๒) พื้นที่ภายในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องไม่มีช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือ  
ผู้รับบริการไปมาหาสู่กันกับสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๓) กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีการให้บริการหลายประเภทรวมอยู่ในอาคาร  
เดียวกันหรือสถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการให้ชัดเจนและแต่ละสัดส่วนจะต้อง  
มีพื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการแต่ละประเภท

(๔) พื้นที่บริเวณที่มีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น

(๕) พื้นที่บริเวณที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอและไม่มีการกักเก็บน้ำ

(๖) มีการจัดการขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม

(๗) มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล

(๘) มีการจัดบริเวณสถานที่ให้บริการที่เหมาะสม โดยในกรณีที่เป็นสถานที่ให้บริการเฉพาะบุคคลต้องไม่มีลักษณะมิดชิดหรือลับตาจนเกินไป

(๙) มีการตกแต่งสถานที่ที่เหมาะสม และต้องไม่มีลักษณะที่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี

ข้อ ๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องจัดให้มีห้องอาบน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยและเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง

ข้อ ๓ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องจัดให้มีห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยและเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง รวมทั้งอาจจัดให้มีห้องอาบน้ำด้วยก็ได้

## หมวด ๒

### มาตรฐานด้านความปลอดภัย

ข้อ ๔ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะโดยทั่วไปด้านความปลอดภัย ดังต่อไปนี้

(๑) มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาที่มีการให้บริการ

(๒) มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภัยอันตราย

(๓) มีการทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะหลังจากการใช้งาน และให้บริการก่อนมีการนำกลับมาใช้ให้บริการครั้งต่อไป ทั้งนี้ กรณีที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรค ต้องนำอุปกรณ์และเครื่องมือไปผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อที่สามารถฆ่าและควบคุมเชื้อได้ทุกครั้งหลังจากการใช้งานและให้บริการ

(๔) จัดให้ผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากระบบทางเดินหายใจไปสู่ผู้รับบริการในกรณีที่มีการให้บริการที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

(๕) มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากมูลฝอยที่เหมาะสม ถูกสุขลักษณะและมีวิธีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค

(๖) มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นชัดเจนอย่างน้อยหนึ่งเครื่อง ณ บริเวณทางเข้าออกหลักของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๕ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีการให้บริการเกี่ยวกับการอาบน้ำ การอบซาวน่า หรือมีการใช้อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น ตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อน หรือความเย็น แล้วแต่กรณี อันอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้รับบริการ ต้องจัดให้มีบุคลากรและอุปกรณ์ที่จำเป็น ดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้ให้บริการหรือพนักงานที่มีความรู้ ความเข้าใจ และความชำนาญในการให้บริการ และการใช้อุปกรณ์นั้นเป็นอย่างดี เป็นผู้รับผิดชอบและมีหน้าที่คอยตรวจตราดูแลการให้บริการและการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวทั้งในขณะใช้งานและหลังจากการใช้งาน

(๒) มีนาฬิกาที่สามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้โดยง่ายและชัดเจนจากบริเวณที่ผู้รับบริการ กำลังใช้บริการอยู่

(๓) มีระบบฉุกเฉินซึ่งสามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ต่าง ๆ ได้โดยอัตโนมัติในทันทีที่เกิดภาวะซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้รับบริการ และการเข้าถึงเพื่อใช้ระบบฉุกเฉินนั้นต้องสามารถกระทำได้ง่ายและสะดวกในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน

(๔) มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา แล้วแต่กรณี เพื่อให้พนักงานผู้รับผิดชอบอุปกรณ์สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการได้ตลอดเวลา

ข้อ ๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการเข้าใช้บริการในบางกรณี โดยห้ามสตรีมีครรภ์ ผู้ใช้ยาบางประเภทที่อาจเกิดปัญหาได้เมื่อเข้าไปใช้อุปกรณ์บางชนิด ผู้ซึ่งดื่มสุราหรือ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์มาก่อนเข้าใช้บริการ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยเบาหวานหรือผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าใช้อุปกรณ์หรือบริการที่เสี่ยงต่อภาวะนั้น

(๒) ต้องดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับการให้บริการให้มีคุณสมบัติทางเคมี ที่มีความปลอดภัยและไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรค

ข้อ ๗ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือกิจการนวด เพื่อเสริมความงามต้องระมัดระวังมิให้ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุหรือภาวะโรคประจำตัวมาใช้บริการ อันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หมวด ๓

มาตรฐานด้านการให้บริการ

ข้อ ๘ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมความงาม ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(๒) ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย หรือสามารถตรวจสอบได้ ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๓) ต้องไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๔) ต้องกำหนดให้มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการ โดยเป็นเครื่องแบบที่รัดกุม สุภาพ สะอาดเรียบร้อยและสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และต้องมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดไว้ที่บริเวณหน้าอก

(๕) มีการกำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ชัดเจนและแน่นอน โดยสามารถกำหนดเวลาเริ่มให้บริการได้ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา และให้บริการได้ไม่เกินเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา

ข้อ ๙ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องมีการจัดทำทะเบียนประวัติผู้รับบริการไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ บัญญัติให้มาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภทเป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้





ประกาศ

กระทรวงสาธารณสุข







## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการ

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่งแห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ข) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ค) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

(ง) สาธารณสุขนิเทศก์

(๒) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(ก) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ข) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ค) ผู้อำนวยการสำนักบริหาร ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และผู้อำนวยการกองสุขศึกษา

(ง) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร นิติกร วิศวกร นักวิชาการสาธารณสุข นักทะเบียนวิชาชีพ นักจัดการงานทั่วไปและนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ที่ปฏิบัติงานในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองกฎหมาย กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กองวิศวกรรมการแพทย์ กองแบบแผน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๔ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้ เฉพาะในเขตท้องที่ที่มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน

## (๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

(ข) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ เกษษกรเชี่ยวชาญ และนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(ค) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

(ง) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเภสัชกร แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุข และนิติกรที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกหรือกลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(ฉ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายแพทย์ ทันตแพทย์ เกษษกร แพทย์แผนไทย นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข และนิติกรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน

## (๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

(ก) สาธารณสุขอำเภอ

(ข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ และแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

## (๓) สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(ก) ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

(ข) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นักจัดการงานทั่วไป นักวิเคราะห์นโยบายและแผน และวิศวกร ที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค นายช่างโยธา และนายช่างไฟฟ้า ที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข





# ประกาศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ





## ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ รูปถ่ายที่ติดบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้ใช้รูปถ่ายที่ถ่ายไม่เกินหกเดือน ก่อนวันยื่นคำขอมอบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ เป็นรูปถ่ายครึ่งตัว ขนาด ๒.๕ x ๓ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งเครื่องแบบปกติ หรือเครื่องแบบที่ตนสังกัด ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา

ข้อ ๕ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ ๖ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในบัตร แต่ต้องไม่เกินห้าปี นับแต่วันออกบัตรหรือเมื่อพ้นตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่  
ทำยประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(ด้านหน้า)

๕.๕ ซม.

บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่  
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙  
กระทรวงสาธารณสุข

วันออกบัตร...../...../..... บัตรหมดอายุ...../...../.....

๘.๕ ซม.

(ด้านหลัง)

๕.๕ ซม.

รูปถ่ายขนาด ๒.๕ x ๓ ซม.  
ไม่เกิน ๖ เดือน  
หน้าตรงไม่สวมหมวก

เลขที่.....  
ชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติ  
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

.....

ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง.....  
ผู้ออกบัตร.....

๘.๕ ซม.

ตราครุฑหรือตรากระทรวงสาธารณสุข  
แล้วแต่กรณี

## ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องจัดให้มีชื่อตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องเป็นอักษรภาษาไทย แต่จะมีอักษรต่างประเทศกำกับไว้ท้ายชื่ออักษรภาษาไทยด้วยก็ได้

(๒) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ตั้งกล่าวว่ามีบริการบำบัดรักษาโรค

(๓) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม

(๔) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์จะกระทำมิได้ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต

ข้อ ๔ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกันจะต้องมีชื่อที่ไม่ซ้ำกัน เว้นแต่กรณีและผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพใหม่ และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเดิมเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอมจากผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเดิมให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อ

ข้อ ๕ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นอย่างน้อยหนึ่งป้าย ดังต่อไปนี้

(๑) ให้จัดทำเป็นแผ่นป้ายแสดงชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นตัวอักษรไทย กรณีใช้ภาษาต่างประเทศด้วยขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรไทย โดยระบุประเภทกิจการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ในแผ่นป้ายชื่อดังกล่าวด้วย

- (๒) ป้ายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องตรงตามประเภทของกิจการ และตรงกับชื่อตามใบอนุญาต
- (๓) ให้แสดงแผ่นป้ายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้บริเวณด้านหน้า หรือตัวอาคารสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยสามารถมองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
วิศิษฐ์ ตั้งนภากร  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
เรื่อง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง สถานประกอบการ  
เพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ กำหนดให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาเป็นสถานประกอบการ  
เพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการเปรียบเทียบ

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในบทนิยามคำว่า “ผู้อนุญาต” ในมาตรา ๓ และมาตรา ๔๘ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ความผิด” หมายความว่า บรรดาความผิดที่มีโทษตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

“ผู้ต้องหา” หมายความว่า บุคคลผู้ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่ยังไม่ได้ถูกฟ้องต่อศาล

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมาย

“คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ” หมายความว่า คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองกฎหมายเป็นกรรมการ และเลขานุการ และให้ผู้อำนวยการกองกฎหมายแต่งตั้งข้าราชการของกองกฎหมายไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบในเขตจังหวัด ประกอบด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการเป็นกรรมการ และหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุขหรือหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งข้าราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๕ คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ให้มีอำนาจดังนี้

(๑) คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ในเขตกรุงเทพมหานครมีอำนาจพิจารณาเสนอเปรียบเทียบความผิดซึ่งได้เกิด อ้างหรือเชื่อว่าได้เกิดในเขตกรุงเทพมหานคร

(๒) คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ในเขตจังหวัดมีอำนาจพิจารณาเสนอเปรียบเทียบ ความผิดซึ่งได้เกิด อ้างหรือเชื่อว่าได้เกิดในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ

ข้อ ๖ เมื่อปรากฏหลักฐานจากพนักงานเจ้าหน้าที่ว่ามีการกระทำความผิดเกิดขึ้น และ ผู้อนุญาตเห็นว่าผู้ต้องหาไม่ควรถูกฟ้องดำเนินคดีหรือได้รับโทษถึงจำคุก หรือในกรณีที่พนักงานสอบสวน ส่งเรื่องให้ผู้อนุญาตทำการเปรียบเทียบ ให้ผู้อนุญาตส่งเรื่องให้คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบพิจารณา ให้ความเห็น โดยทำหนังสือแจ้งผู้ต้องหามาทำการเปรียบเทียบปรับ ตามแบบ สป. ๑ ท้ายประกาศนี้ เมื่อผู้ต้องหามาแสดงตัวต่อคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ก่อนถามคำให้การให้คณะกรรมการกลั่นกรอง เปรียบเทียบแจ้งให้ทราบถึงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการกระทำที่กล่าวหาว่าผู้ต้องหาได้กระทำความผิดแล้วจึงแจ้ง ข้อกล่าวหาและแจ้งให้ทราบว่าความผิดที่เกิดขึ้นเป็นความผิดที่สามารถเปรียบเทียบได้ ถ้าผู้ต้องหาให้การ รับสารภาพและยินยอมให้เปรียบเทียบให้บันทึกคำให้การของผู้ต้องหาและบันทึกการเปรียบเทียบไว้ ตามแบบ สป. ๒ และ สป. ๔ ท้ายประกาศนี้

เมื่อคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบพิจารณาเสร็จสิ้นแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณา เปรียบเทียบโดยไม่ชักช้า

ถ้าผู้ต้องหาให้การปฏิเสธหรือไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้บันทึกคำให้การไว้ตามแบบ สป. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ในการเปรียบเทียบปรับให้ผู้อนุญาตทำการเปรียบเทียบปรับผู้กระทำความผิด ตามอัตราในบัญชีท้ายประกาศนี้ หรือในอัตราตามที่เห็นสมควรตามที่กฎหมายกำหนด โดยให้คำนึงถึง จำนวนครั้งของการกระทำความผิดความหนักเบาแห่งข้อหาและพฤติการณ์แห่งการกระทำความผิด ทั้งนี้ อาจไม่เป็นไปตามอัตราในบัญชีท้ายประกาศนี้ก็ได้

ข้อ ๘ ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นว่าควรดำเนินคดีกับผู้ต้องหา หรือผู้ต้องหาให้การปฏิเสธ หรือไม่ให้ความยินยอมให้เปรียบเทียบ หรือไม่ชำระค่าปรับภายในเวลาที่กำหนด หรือผู้ต้องหากระทำ ความผิดเดิมซ้ำสำหรับความผิดที่มีโทษจำคุก ให้ผู้อนุญาตส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินค่าปรับที่ทำการเปรียบเทียบปรับส่งคลัง

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกไปนำส่งชำระเงินให้ผู้ต้องหาไปชำระเงิน ค่าปรับที่กลุ่มคลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และให้เจ้าหน้าที่กลุ่มคลังออกไปเสิร์ฟรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา โดยระบุรายละเอียดในใบเสร็จให้ชี้ข้อความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) ในเขตจังหวัด ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกไปนำส่งชำระเงินให้ผู้ต้องหาไปชำระเงินค่าปรับ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้น ๆ และให้ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา โดยระบุรายละเอียดในใบเสร็จ ให้มีข้อความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกรายละเอียดการชำระเงินในบันทึกการชำระเงินท้ายบันทึกการเปรียบเทียบตามแบบ สป. ๔ ท้ายประกาศนี้

เงินค่าปรับที่ได้รับตามวรรคหนึ่งให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ข้อ ๑๐ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกประวัติผู้ต้องหาตามแบบ สป. ๕ ท้ายประกาศนี้ ปะหน้าสำนวนคดี และให้เก็บสำนวนคดีที่ได้ทำการเปรียบเทียบแล้วไว้เป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบ เมื่อครบกำหนดให้ดำเนินการทำลายตามระเบียบว่าด้วยงานสารบรรณ

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศนี้ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยของอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ที่ .....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเชิญพบเรื่องการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ..... ฉบับ

ตามที่ ..... ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ทำการตรวจสอบ .....

และตรวจสอบหลักฐานทางทะเบียนแล้วปรากฏว่าสถานที่ดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยมี ..... เป็นผู้รับอนุญาต และ ..... เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยพบว่ากระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ..... ฐานความผิด .....

ซึ่งความผิดดังกล่าวเป็นความผิดที่สามารถเปรียบเทียบได้

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จึงขอให้ .....

ไปพบคณะกรรมการกั่นกรองเปรียบเทียบ ณ ..... ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ในวันเวลาราชการ เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบให้เป็นไปตามกฎหมาย หากไม่ไปพบภายในวันและเวลาที่กำหนดไว้ข้างต้น ทางราชการจะส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ต่อไป

อนึ่ง เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการเปรียบเทียบของท่านขอได้โปรดไปพบคณะกรรมการกั่นกรองเปรียบเทียบ ในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ถึง ..... น. ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดไปพบคณะกรรมการกั่นกรองเปรียบเทียบตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

**หมายเหตุ** ความผิดกรณีเป็นความผิดครั้งที่ ..... จะทำการเปรียบเทียบปรับเป็นจำนวนเงิน ..... บาท และเมื่อได้เสียค่าปรับแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา



บันทึกคำให้การผู้ต้องหา  
(กรณียินยอมให้เปรียบเทียบ)

คดีที่ ..... / ..... เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ..... ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....

(โดยมี ..... เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก .....

ตามหนังสือมอบอำนาจที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....) ขอให้การดังนี้

ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากคณะกรรมการกึ่งนอกระบบเปรียบเทียบ ว่า .....

เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำการอันเป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

มาตรา ..... ข้อหากระทำความผิดฐาน .....

มีบทลงโทษตามมาตรา ..... ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ..... หรือปรับไม่เกิน ..... บาท

ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้พิจารณาและมีคำสั่งให้ทำการเปรียบเทียบปรับได้ ข้าพเจ้าได้รับทราบ

ข้อกล่าวหาแล้วขอให้การรับสารภาพว่ากระทำความผิดดังกล่าวจริงและผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้ว

กำหนดเปรียบเทียบปรับเป็นเงิน จำนวน ..... บาท (.....) นั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทำการเปรียบเทียบปรับเป็นเงิน

จำนวน ..... บาท (.....) โดยจะนำเงินค่าปรับตามจำนวน

ดังกล่าวมาชำระภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๒. ข้าพเจ้ายินดีที่จะปรับปรุงแก้ไขการกระทำอันเป็นความผิดตามกฎหมายให้ถูกต้อง

แล้วเสร็จโดยเร็วภายในกำหนด ..... วัน เมื่อได้แก้ไขถูกต้องแล้วเสร็จจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

ประกาศกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

๓. หากข้าพเจ้าไม่นำเงินตามจำนวนดังกล่าวในข้อ ๑ มาชำระภายในเวลาที่กำหนดหรือไม่ปฏิบัติตามข้อ ๒ ให้คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป  
บันทึกนี้ คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้องตามความเป็นจริง ทุกประการ โดยมีได้ถูกบังคับ ชูเชิญแต่ประการใด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ..... ผู้ต้องหา  
(.....)

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ ..... กรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกถ้อยคำ  
(.....)

คำสั่ง  ให้เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน ..... บาท (.....)

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

ผู้อนุญาต

บัญชีของกลาง

คดีเปรียบเทียบกับที่ ..... / ..... เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ผู้ต้องหา ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....  
ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....

ลำดับที่	รายชื่อของกลาง	จำนวนปริมาณ	หมายเหตุ
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ประกาศกรมสอบสวนคดีพิเศษ

ลงชื่อ ..... ผู้ต้องหา  
(.....)

ลงชื่อ ..... พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ ..... พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

### บันทึกคำให้การผู้ต้องหา (กรณีไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ)

คดีที่ ..... / .....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ..... ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น .....  
(โดยมี ..... เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก .....  
ตามหนังสือมอบอำนาจที่ ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....) ขอให้การดังนี้

ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากคณะกรรมการกักขังเปรียบเทียบว่า .....  
เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำการอันเป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙  
มาตรา ..... ข้อหากระทำผิดฐาน .....  
มีบทลงโทษตามมาตรา ..... ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ..... หรือปรับไม่เกิน ..... บาท  
ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้พิจารณาและมีคำสั่งให้ทำการเปรียบเทียบปรับได้ และให้ทำการเปรียบเทียบ  
ปรับเป็นเงิน จำนวน ..... บาท (.....) นั้น

ข้าพเจ้า ..... ได้รับทราบข้อกล่าวหาข้างต้น  
แล้วแต่ไม่ยินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทำการเปรียบเทียบ เพราะ

- ข้าพเจ้าไม่ได้กระทำความผิด
- จำนวนค่าปรับสูง
- เหตุอื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

คณะกรรมการกักขังเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้องและเป็นไป  
ตามวัตถุประสงค์ของผู้ต้องหา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกักขังเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ..... ผู้ต้องหา  
(.....)

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ ..... กรรมการ  
(.....)

คำสั่ง  ทราบ

..... กรรมการและเลขานุการ  
(.....)

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกถ้อยคำ  
(.....)

### บันทึกการเปรียบเทียบ

คดีเปรียบเทียบที่ ..... / .....

ที่ทำการเปรียบเทียบ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ระหว่าง ..... ผู้กล่าวหา

..... ผู้ต้องหา

ชื่อกล่าวหา .....

พฤติกรรมแห่งคดี .....

เหตุเกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ณ สถานที่ .....

..... เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

คดีนี้ผู้ต้องหาได้รับสารภาพตลอดข้อกล่าวหาได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ  
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ..... มีบทลงโทษตามมาตรา ..... ต้องระวางโทษ  
จำคุกไม่เกิน ..... หรือปรับไม่เกิน ..... บาท ซึ่งเป็นความผิดที่เปรียบเทียบได้  
และผู้ต้องหายินยอมให้เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน จำนวน ..... บาท (.....)  
โดยผู้ต้องหาได้ชำระค่าปรับตามจำนวนดังกล่าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... แล้ว

คณะกรรมการกักกันกรองเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกักกันกรองเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ..... ผู้ต้องหา  
(.....)

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ  
(.....)

คำสั่ง  ทราบ

ลงชื่อ ..... กรรมการ  
(.....)

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

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกถ้อยคำ  
(.....)

บันทึกการชำระเงิน	
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ .....	เลขที่ .....
วันที่ ..... เดือน .....	พ.ศ. ....
จำนวนเงินค่าปรับ .....	บาท
ลงชื่อ .....	พนักงานเจ้าหน้าที่

## บันทึกประวัติผู้ต้องหา

๑. ผู้ต้องหา	ชื่อ..... ชื่อสกุล..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... เป็นผู้ประกอบกิจการ/ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพชื่อ ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....
๒. วัน เวลา และ สถานที่เกิดเหตุ	เหตุเกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... สถานที่เกิดเหตุ ..... .....
๓. ข้อกล่าวหา	ฐาน ..... ..... ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
๔. จำนวนของกลาง	๑. ยึดและเก็บมา ..... ..... ๒. อาศัย ..... .....
๕. ผลคดี	กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ..... ฐาน ..... ..... ผู้ต้องหายินยอมให้เปรียบเทียบและชำระเงินค่าปรับ จำนวน ..... บาท (.....) วันที่ชำระค่าปรับ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... หลักฐานการสั่งเปรียบเทียบตามหนังสือหรือบันทึกที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
๖. งานคลังรับเงิน	วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... จำนวนเงิน ..... บาท ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..... เลขที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โทร. ....

ที่ สธ ..... / ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอส่งตัวผู้กระทำความผิดมาชำระค่าปรับ .....

เรียน

เนื่องด้วย คณะกรรมการกึ่งนอกระบบได้พิจารณาแล้วมีมติ/คำสั่ง  
ว่าสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ .....

ได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา .....

ฐาน .....

และได้รับคำสั่งให้ทำการเปรียบเทียบปรับผู้กระทำความผิด ตามมาตรา .....

เป็นเงิน ..... บาท (.....) นั้น

จึงขอส่งตัวผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐  
ดังกล่าว เพื่อชำระค่าปรับตามฐานความผิดและจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ .....

พนักงานเจ้าหน้าที่

ประกาศกรมส่งเสริมสุขภาพ



บัญชีอัตราค่าปรับตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙  
กรณีที่มีโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ (อัตราสูงสุดที่ กฎหมายกำหนดไว้)	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๑.	๑๒	ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากผู้อนุญาต	๔๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวน ดำเนินคดี

บัญชีอัตราค่าปรับตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙  
กรณีที่มีโทษปรับสถานเดียว

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่ กฎหมายกำหนดไว้)
๑.	มาตรา ๓ นิยามคำว่า “สถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ”	ฐานความผิด	๔๑	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๒.	๒๐	ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต	๔๓	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่กำหนดไว้)
๓.	๒๔	ประกอบกิจการไม่ตรงตามประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๔	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๔.	๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) หรือ (๑๓)	<b>กรณีผู้รับอนุญาตไม่ปฏิบัติตามหน้าที่</b> - ไม่ควบคุมดูแลให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณีหรือมีการกระทำบริการที่ขัดต่อกฎหมายความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้มัลลະလေးให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้มัลลະလေးให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่ กฎหมายกำหนดไว้)
	มาตรา	ฐานความผิด - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้ปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอาการมีนเมาจนประพฤตินุญวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบกิจการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้ปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่ กฎหมายกำหนดไว้)
๕.	๒๙ วรรคสอง	<b>กรณีผู้ดำเนินการไม่ปฏิบัติตามหน้าที่</b> - ไม่ควบคุมดูแลมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณีหรือมีการกระทำการที่ขัดต่อกฎหมายความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้ปล่อยปละละเลยให้มีการจำหน่ายหรือเสพ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ	๕๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่กฎหมายกำหนดไว้)
	มาตรา	ฐานความผิด		อัตราโทษ			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลอื่นกระทำการทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> <li>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลอื่นกระทำการมีเมฆาจนประพาศติณญาณวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ</li> <li>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลอื่นกระทำการนำวัตถุเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> </ul>					
๕.	๓๕ วรรคสอง	ไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙	๔๖	ปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐

## ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงซึ่งออกตาม

พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓ วรรคสอง ข้อ ๕ วรรคสาม แห่งกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และข้อ ๙ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาและกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ แบบใบรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ แบบคำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ แบบคำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๕ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๖ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๗ ท้ายประกาศนี้

- ข้อ ๑๐ แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๘ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๑ แบบใบรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๙ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๒ แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๐ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๓ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๑ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๔ แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๒ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๕ แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๓ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๖ แบบใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๔ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๗ แบบคำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๕ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๘ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๖ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๑๙ แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียม ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๗ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๒๐ แบบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๘ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๒๑ แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ประเภท กิจการสปา) ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๙ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประเภท	<input type="checkbox"/> กิจการสถา
	<input type="checkbox"/> กิจการนัดเพื่อสุขภาพ
	<input type="checkbox"/> กิจการนัดเพื่อเสริมความงาม
	<input type="checkbox"/> กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
	กฎกระทรวง .....

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตិบุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท .....  
จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน .....

๒. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังนี้



กิจการสปา การบริการโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก และประกอบด้วยบริการอื่นอีกอย่างน้อยสามอย่าง คือ ๑. ....  
 ๒. .... ๓. ....  
 ๔. .... ๕. ....

- กิจการนวดเพื่อสุขภาพ โดยมีบริการให้บริการ คือ .....
- กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม โดยมีบริการให้บริการ คือ .....
- กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง คือ .....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

๓. ที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ลักษณะสถานที่ที่ใช้เป็นที่ตั้ง บ้าน อาคาร ศูนย์การค้า อื่น ๆ .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....

๔. กรณียื่นขอรับใบอนุญาตเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทที่มีผู้ดำเนินการ

- กิจการสปา  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มีผู้ดำเนินการ (๑) ชื่อ..... สกุล..... สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใบอนุญาตให้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....  
ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ .....

(๒) ชื่อ..... สกุล..... สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี  
บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใบอนุญาตให้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)  
.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....  
ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ .....

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์และไม่มีความผิดปกติต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

๖. ข้าพเจ้าได้ดำเนินการให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๒๖ ครบถ้วนทุกประการแล้ว

๗. มีผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต จำนวน..... คน ดังมีรายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน ..... ฉบับ ดังนี้

- (๑) แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมบรรยายสถานที่ตั้งโดยสังเขป จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) แบบแปลน หรือแผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด
- (๓) กรณียื่นคำขอในนามนิติบุคคลให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทสนธิ พร้อมบัญชีผู้ถือหุ้นวัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง) จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ติดตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ติดตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐาน การแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ที่ติดตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของ อาคารหรือสถานที่ตั้ง) จำนวน ๑ ชุด

(๕) บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาใบอนุญาตของผู้ดำเนินการและใบรับรองของผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ

(๘) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ

(๙) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

(๑๐) แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นจำนวน ๑ ฉบับ

(กรณีขอใบอนุญาตกิจการสปา)

(๑๑) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)



แบบใบรับคำขออนุญาต  
ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขออนุญาต .....

สถานที่ชื่อ .....

ประเภทกิจการที่ยื่นคำขอ  กิจการสปา  กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย
- คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ ..... วันที่รับเรื่อง .....

**ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต**

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ      ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ ..... / ..... / .....



ประเภท    กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**๑. ข้าพเจ้า**

๑.๑ ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่   
 สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตិบุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท .....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน .....

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่ .....

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา
- กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
- กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
- กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ .....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

๓. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามข้อ ๒

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน ..... ฉบับ ดังนี้

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (เดิม)

(๒) กรณีที่หลักฐานและเอกสารที่ยื่นไว้ใน การขออนุญาตมีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงผู้ยื่นคำขอต้องยื่นหลักฐานและเอกสารที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงด้วย

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน

คนละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ

(๕) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

(๖) แบบแปลนเพิ่มเติม (กรณีมีการปรับ/ลดพื้นที่)

(๗) เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)



ประเภท  กิจการสปา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....

เลขที่รับ.....  
 วันที่.....  
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า (ผู้โอน)

๑.๑ ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี

๑.๒ นิตินิติบุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท .....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน .....

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ  
 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่ .....  
 เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> กิจการสปา            | <input type="checkbox"/> กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม       |
| <input type="checkbox"/> กิจการนวดเพื่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง |

ประกาศกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ .....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ดังกล่าวข้างต้น ให้แก่

๑.๑ ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี

๑.๒ นิตินุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท .....

จดทะเบียนเมื่อ..... เลขทะเบียน .....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

- ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอน
- ใบรับรองแพทย์ของผู้รับโอน (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการโอนกรรมสิทธิ์



สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อ วัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน

เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐาน การแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของ อาคารหรือสถานที่ตั้ง จำนวน ๑ ฉบับ

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

๕. ข้าพเจ้าผู้รับโอนขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่ง พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....ผู้โอน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับโอน  
(.....)

ประเภท  กิจการสถา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....



เลขที่รับ.....  
 วันที่.....  
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
 กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย**

เขียนที่ .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า (ผู้จัดการมรดก / ทายาทของผู้รับอนุญาต)

๑.๑ ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี

๑.๒ นิตินบุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

(๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตินบุคคลประเภท .....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน .....

๒. มีความประสงค์ขอประกอบกิจการของ.....

ผู้รับอนุญาตซึ่งถึงแก่ความตาย ตามใบอนุญาตเลขที่ ..... เป็นสถานประกอบการ  
 เพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสถา
- กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
- กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
- กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า.....  
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า.....  
 สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....  
 ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ .....  
 วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ) .....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

- ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- สำเนาใบมรณะบัตรของผู้รับอนุญาต
- เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกของผู้รับอนุญาต
- เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นทายาทของผู้รับอนุญาต
- สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อ วัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน
- เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งจำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
 (.....)



ประเภท กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี

๑.๒ นิตยบุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตยบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตยบุคคลประเภท .....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน .....

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่ .....

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา                                       กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
- กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม             กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ .....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
เนื่องจาก

- สูญหาย
- ถูกทำลาย
- ขำรุดในสาระสำคัญ ..... วันที่ .....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

- ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานี่ตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย  
(กรณีใบอนุญาตสูญหาย)
- ใบอนุญาตที่ถูกทำลาย หรือขำรุดบางส่วน (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือขำรุด)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)



ประเภท      กิจกรรมสภา

กิจกรรมวัดเพื่อสุขภาพ

กิจกรรมวัดเพื่อเสริมความงาม

กิจกรรมอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใน  
ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี

๑.๒ นิติบุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท .....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน .....

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่ .....

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- กิจกรรมสภา     กิจกรรมวัดเพื่อสุขภาพ
- กิจกรรมวัดเพื่อเสริมความงาม                       กิจกรรมอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....  
ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....  
สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ .....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....  
๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถาน  
ประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....  
ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....  
 อื่นๆ.....

.....  
๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลงรายการ

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)



ประเภท  กิจการสปา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....

เลขที่รับ .....  
 วันที่รับ .....  
 ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

### คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย / ตรอก .....

ถนน ..... ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ..... ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....

เป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี .....

ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

๒. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

สำเนาบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รูปถ่าย ขนาด ๕x๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

( ..... )

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่ .....





แบบใบรับคำขออนุญาต  
เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขออนุญาต .....

ประเภทกิจการ  กิจการสปา  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ ..... วันที่รับเรื่อง .....

**ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต**

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ      ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย  
วันที่ ..... / ..... / .....



ประเภท  กิจการสถา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....

เลขที่รับ .....  
 วันที่รับ .....  
 ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

**คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน   
 อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท  
 กิจการสถา  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....  
 ตามใบอนุญาตที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๒. มีความประสงค์ขอใบอนุญาต เนื่องจาก

- สูญหาย
- ถูกทำลาย
- ขำรุดในสาระสำคัญ..... วันที่ .....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

- รูปถ่าย ขนาด ๕x๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย (กรณีใบอนุญาตสูญหาย)
- ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณีขำรุด)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ดำเนินการ  
 ( ..... )

(ลายมือชื่อ) .....  
 ( ..... ) ผู้รับอนุญาต

ประกาศกรมส่งเสริมสุขภาพ



ประเภท  กิจการสปา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....

เลขที่รับ .....  
 วันที่รับ .....  
 ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

**คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา
- กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

ตามใบอนุญาตที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

- การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็น .....
- อื่นๆ

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

- ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

(ลายมือชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ

( ..... )

ประกาศกรมส่งเสริมการสาธารณสุข

ประเภท  กิจการสปา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....



เลขที่รับ .....  
 วันที่รับ .....  
 ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

**คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลข           สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย / ตรอก ..... ถนน .....

ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ..... ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น .....

๒. มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา  นวดเพื่อสุขภาพ  นวดเพื่อเสริมความงาม  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรอง
- จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น

๔. ต้องคำพิพากษา

- ไม่เคยต้องคำพิพากษา
- เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งศาลให้ลงโทษถึงที่สุดในความผิดฐาน .....

พ้นโทษเมื่อ .....

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
 (.....)

ประกาศนียบัตรขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการสุขภาพ



แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียน  
เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขอขึ้นทะเบียน .....

- ประเภทกิจการ  กิจการสปา  นวดเพื่อสุขภาพ  
 นวดเพื่อเสริมความงาม  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
 คำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
 คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ ..... วันที่รับเรื่อง .....

ผลการตรวจสอบคำขอขึ้นทะเบียน

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง  
 เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ      ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ ..... / ..... / .....



กระทรวงสาธารณสุข

ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบรับรองเลขที่ .....

ใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....

ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการ  
หลักสูตร .....

ออกให้ ณ วันที่ ... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

ผู้อนุญาต

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องใบรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการเพื่อสุขภาพ



ประเภท  กิจการสปา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมงามงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
กฎกระทรวง .....

เลขที่รับที่ ..... / ..... / .....  
วันที่ .....  
ลงชื่อ..... ผู้รับคำขอ

### คำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... ปี .....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ .....

เลขประจำตัวประชาชน                     อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย / ตรอก ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ / เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ..... ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น .....

๒. ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ใบรับรองเลขที่.....

๓. มีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- เนื่องจาก  สูญหาย  
 ถูกทำลาย  
 ชำรุดในสาระสำคัญ

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วยคือ

- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (หน้าตรง ไม่สวมหมวก )
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบแจ้งความว่าใบรับรองสูญหายของสถานี่ตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบรับรองนั้นสูญหาย (กรณีใบรับรองสูญหาย)
- ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณีชำรุด)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ประกาศกรมส่งเสริมการสาธารณสุข



ประเภท  กิจการสถา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....

เลขที่รับ .....  
 วันที่รับ .....  
 ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

**คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรองการขึ้นทะเบียน  
 เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ .....  
 เลขประจำตัวประชาชน  อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

ได้รับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
 ประเภท  กิจการสถา  นวดเพื่อสุขภาพ  นวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....  
 ตามใบรับรองที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรอง ดังต่อไปนี้
- การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ให้บริการ เป็น .....
  - อื่นๆ

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ
- ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
  - เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ สกุล
  - เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

(ลายมือชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ  
 ( ..... )

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข





(๑) ใบอนุญาตสถานประกอบการ  
ประเภท  กิจการสปา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน

(๒) ใบอนุญาตผู้ดำเนินการ

เลขที่รับ .....  
วันที่รับ .....  
ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

**แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียม**

**ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙**

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ.....อายุ.....ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตินบุคคล.....

โดย (๑) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

(๒) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓) .....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินบุคคลผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม เป็นนิตินบุคคลประเภท.....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....

๒. ข้อมูลใบอนุญาต (แล้วแต่กรณี)

(๑) ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถาน

ประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

ขนาดพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ.....ตารางเมตร

ประกาศกรมส่งเสริมการสาธารณสุข

(๒) ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ดังนี้

- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นเงิน.....บาท
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นเงิน.....บาท
- ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตเป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประจำปี.....เป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

เลขที่รับคำขอ .....



ออกให้ ณ ที่ ..... กรม/สสจ.  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ....

### หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ออกให้แก่ ชื่อ .....

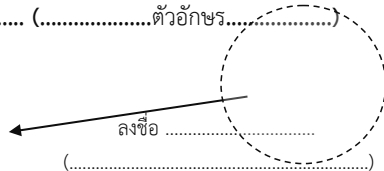
ประเภทกิจการ  สปา  นวดเพื่อสุขภาพ  นวดเพื่อเสริมความงาม

- ๑.  ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่การให้บริการ
  - ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๑,๐๐๐ บ.
  - ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๓,๐๐๐ บ.
  - ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๖,๐๐๐ บ.
  - เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๑๐,๐๐๐ บ.
- ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการนวด เพื่อเสริมความงามสำหรับพื้นที่การให้บริการ
  - ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๕๐๐ บ.
  - ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๑,๕๐๐ บ.
  - ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๓,๐๐๐ บ.
  - เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๕,๐๐๐ บ.

- ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการนวด เพื่อสุขภาพสำหรับพื้นที่การให้บริการ
  - ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๕๐๐ บ.
  - ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๑,๕๐๐ บ.
  - ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๓,๐๐๐ บ.
  - เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ระยะเวลา ๕,๐๐๐ บ.

- ๒.  ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ระยะเวลา ๑,๐๐๐ บ.
- ๓.  ใบแทนใบอนุญาต ระยะเวลา ๓๐๐ บ.
- ๔.  เปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ ระยะเวลา ๓๐๐ บ.  
ในใบอนุญาต

รวมเป็นเงิน .....-ตัวเลข..... (.....ตัวอักษร.....)

ประทับตรากรม/สสจ. 

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

ประกาศกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

เลขที่รับคำขอ .....



ออกให้ ณ ที่ .....กรม/สสจ.  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

### หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี

ออกให้แก่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชื่อ .....

ประเภทกิจการ ..... ตามใบอนุญาตประกอบกิจการที่ .....

เป็นจำนวนเงิน .....- ตัวเลข -..... (.....- ตัวอักษร-.....)

วันที่ชำระเงิน ..... วันครบกำหนดชำระในปีถัดไป .....

ประทับตรากรม/สสจ.

←

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

ประกาศกรมส่งเสริมสุขภาพ

\* สำหรับใช้เป็นหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (รายปี) ที่ต้องแสดงไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการ



แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการ  
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ประเภทกิจการสปา)

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อสถานประกอบการ.....ใบอนุญาตเลขที่.....สถานที่ตั้ง.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....


**ประเภทของการให้บริการ**

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....
- ๔. อื่น ๆ .....


**ส่วนที่ ๒ ข้อมูลผู้รับบริการ**

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ	ที่พัก	บริการที่ได้รับ	วัน/เดือน/ปี ที่รับบริการ	เวลาที่รับบริการ (เริ่มต้น - สิ้นสุด)	ผู้ให้บริการ	หมายเหตุ (ลักษณะ/กรณีอื่น ๆ)





ประกาศคณะกรรมการ  
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ







ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร  
ที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ  
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตร หรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“องค์กร” หมายความว่า องค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติกรตามประกาศนี้

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร

๑ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓/ตอนพิเศษ ๓๐๔ ง/หน้า ๕/๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๕ ในการรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ให้พิจารณาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้ และจะต้องได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๖ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองหลักสูตรแล้ว และมีได้ถูกเพิกถอนการรับรอง ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง

#### หมวด ๒

#### สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ

ข้อ ๗ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องมีความพร้อมในการจัดการศึกษา และมีทรัพยากรด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- (๑) จำนวนอาจารย์ วิทยากรตามหลักเกณฑ์
- (๒) คุณวุฒิของอาจารย์ วิทยากรในหลักสูตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด
- (๓) ความพร้อมของอาคารสถานที่สำหรับจัดการเรียนการสอน
- (๔) ความพร้อมของครุภัณฑ์และอุปกรณ์
- (๕) การเตรียมความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติงาน
- (๖) อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๘ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องมีความรู้ความสามารถและคุณสมบัติสอดคล้องกับความต้องการและระบบสุขภาพของประเทศ มีระบบบริหารที่ชัดเจนเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการศึกษาให้บรรลุเป้าหมาย

ข้อ ๙ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องจัดให้มีวิทยากรประจำหลักสูตรต่อผู้เรียน ดังต่อไปนี้

- (๑) การอบรมภาคทฤษฎี ต้องจัดให้มีวิทยากรประจำหลักสูตรต่อผู้เรียน ในอัตราส่วน ๑ : ๔๐
- (๒) การอบรมภาคปฏิบัติ ต้องจัดให้มีวิทยากรประจำหลักสูตรต่อผู้เรียน ในอัตราส่วน ๑ : ๑๐

#### หมวด ๓

#### หลักสูตร

ข้อ ๑๐ หลักสูตรต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่ชัดเจน สอดคล้องกับพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และมาตรฐานทางวิชาการ

ข้อ ๑๑ หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ประกอบด้วยหลักสูตร ดังต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง

(๒) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง

(๓) หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง

(๔) หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ ๕๐๐ ชั่วโมง

(๕) หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ ๑๕๐ ชั่วโมง

(๖)<sup>๒</sup> หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น ๒๕๕ ชั่วโมง

(๗) หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย ๑๕๐ ชั่วโมง

(๘) หลักสูตรการนวดสวีดิช ๑๕๐ ชั่วโมง

(๙) หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม ๑๕๐ ชั่วโมง

(๑๐) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง ต่อยอด ๖๐/๘๐ ชั่วโมง

(เทียบเท่าหลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง)

(๑๑) หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง

(๑๒) หลักสูตรอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

ทั้งนี้ รายละเอียดจำนวนชั่วโมงในการอบรมแต่ละหมวดวิชาในแต่ละหลักสูตรให้ เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

สำหรับหลักสูตรที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐาน สถานประกอบการกลางและไม่เป็นไปตามประกาศนี้ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์ขอรับรองหลักสูตรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ดำเนินการส่งเสริมและพัฒนา หลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง และวรรคสอง

#### หมวด ๔ การรับรองหลักสูตร

ข้อ ๑๒ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์ขอรับรอง หลักสูตรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะต้องยื่นคำขอรับรองหลักสูตร พร้อมด้วยเอกสารและ หลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับรองที่กำหนดท้ายประกาศนี้

<sup>๒</sup> ข้อ ๑๑ (๖) แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๑๓ การขอรับรองหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรภาครัฐ ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้ยื่นคำขอรับรองหลักสูตร โดยให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนด

สำหรับสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรภาคเอกชน ให้เจ้าของ ผู้จัดการ หรือผู้แทนนิติบุคคลของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรเป็นผู้ยื่นคำขอการรับรองหลักสูตร โดยให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนด

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอสามารถยื่นแบบคำขอรับรองหลักสูตรทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๑๔ เมื่ออธิบดีได้รับคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานแล้ว ให้ตรวจสอบความถูกต้องให้ครบถ้วน หากปรากฏว่าคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้แจ้งผลการตรวจสอบให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในสิบห้าวันทำการนับแต่วันที่ยื่นคำขอ พร้อมทั้งกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไข หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอทั้งคำขอและให้อธิบดีจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ และแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

กรณีที่เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้อธิบดีส่งคำขอให้คณะกรรมการเพื่อดำเนินการพิจารณาให้เสร็จสิ้นภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ กรณีมีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว คณะกรรมการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการอาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันครบกำหนด แต่ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว แล้วจึงเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นต่อไป

ข้อ ๑๕ ในกระบวนการรับรองหลักสูตร ให้พิจารณาการรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร โดยพิจารณารายละเอียดในองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้

(๑) เป็นหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ของหลักสูตร เป็นผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีรายละเอียดโครงสร้างหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้

(๒) สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ต้องจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้

ข้อ ๑๖ เมื่อคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นแล้ว ให้อธิบดีพิจารณารับรองหรือไม่รับรองหลักสูตรและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในสามสิบวันทำการ

กรณีที่อธิบดีได้พิจารณาให้การรับรองหลักสูตรแล้ว หากพบว่ามีความผิดอันควรเชื่อว่าอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพและมาตรฐานของการรับรองหลักสูตร ให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาตรวจสอบใหม่ คณะกรรมการเสนอผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นและอธิบดีอาจมีคำสั่งให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องได้

หมวด ๕  
การเพิกถอน

ข้อ ๑๗ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ขาดคุณสมบัติ ไม่ปฏิบัติ หรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่คณะกรรมการได้กำหนดในการให้การรับรองหลักสูตร ไม่สามารถ ดำเนินการ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้คณะกรรมการมีอำนาจสั่งให้สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือ องค์กรต่าง ๆ ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง หากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ไม่ ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด คณะกรรมการอาจเสนอต่อคณะกรรมการให้ความเห็นและอธิบดี อาจมีคำสั่งเพิกถอนการรับรองนั้น

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ถูกเพิกถอนการรับรองตามวรรค หนึ่ง มีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง คำสั่งเพิกถอน

คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สุด

หมวด ๖  
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๘ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจ และประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือ ประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้

ข้อ ๑๙ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการได้รับการอบรมหรือถ่ายทอด ความรู้ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ของภาครัฐ (หลักสูตร ๖๐ ชั่วโมงขึ้นไป) แต่ยังไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถาน ประกอบการกลางก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรม สนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้ แต่ทั้งนี้ให้บุคคลที่ได้รับ วุฒิบัตรหรือ ประกาศนียบัตรดังกล่าวยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ข้อ ๒๐ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการเป็นบุคคลผู้พิการทางสายตา ได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งของภาครัฐหรือภาคเอกชน แต่ยังไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมิน มาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือ ประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้ แต่ทั้งนี้ให้บุคคลที่ได้รับ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรดังกล่าว ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งปี นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙  
เกียรติภูมิ วงศ์รจิต  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ  
ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

### คำขอรับการรับรองหลักสูตร

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ผลิตผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการ  
หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพในความรับรองของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักเกณฑ์ : ให้อื่นแบบแสดงความจำนงครั้งละ ๑ ชุดๆ ละ ๑ หลักสูตร  
: ถ้าประสงค์ขอรับการรับรองหลายหลักสูตร ให้แยกขอเป็นรายหลักสูตร

๑. ชื่อ-สกุลผู้ขอ/หรือนิติบุคคล/บุคคลที่ได้รับมอบหมาย.....  
.....
๒. ชื่อสถาบันการศึกษา/หน่วยงาน/องค์กร .....  
.....  
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี).....  
.....  
.....
๓. สถานที่ตั้ง.....  
.....  
.....
๔. หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรสาร.....  
E-mail.....
๕. ประเภทสถาบันการศึกษา/หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ ที่ขอรับรองหลักสูตร  
 หน่วยงานราชการ ต้นสังกัด.....  
 สถาบันการศึกษาภาครัฐ  
 สถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้รับอนุมัติหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ  
 องค์กรต่างๆ



๖. หลักสูตรที่ประสงค์ขอรับการรับรอง

- ๖.๑ หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง
- ๖.๒ หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๓ หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง
- ๖.๔ หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ ๕๐๐ ชั่วโมง
- ๖.๕ หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๖ หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา ๒๕๕ ชั่วโมง
- ๖.๗ หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๘ หลักสูตรการนวดสวีดิช ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๙ หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๑๐ หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง ต่อยอด ๖๐/๘๐ ชั่วโมง  
(เทียบเท่าหลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง)
- ๖.๑๑ หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง
- ๖.๑๒ ระบุ.....

๗. ชื่อวุฒิการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษา/อบรม หลักสูตรนี้

.....  
.....

(โปรดแนบสำเนาตัวอย่างใบแสดงวุฒิการศึกษาแนบท้าย)

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วัน/เดือน/ปี .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับคำขอ

(.....)

วัน/เดือน/ปี .....

## ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง ก่อนวันที่ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๙ ใช้บังคับมีอายุหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ  
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“ผู้สมัครสอบ” หมายความว่า ผู้สมัครทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

ข้อ ๕ ผู้สมัครสอบจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) คุณสมบัติ

(ก) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(ข) เป็นผู้ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ

(ค) เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง หรือหลักสูตรผู้ดำเนินการอื่น ๆ จากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## (๒) ลักษณะต้องห้าม

(ก) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ข) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(ค) เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

- ๑) โรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- ๒) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- ๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

หมวด ๒  
การสมัครสอบ

ข้อ ๖ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการจัดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา สถานที่สอบและการปฏิบัติในการสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะอนุกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๗ ให้ผู้สมัครสอบ ยื่นคำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ ของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมด้วยเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะอนุกรรมการประกาศกำหนด

หมวด ๓  
การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๘ การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ลักษณะข้อสอบ เป็นแบบปรนัย

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์การออกข้อสอบ เนื้อหาของข้อสอบและการดำเนินการออกข้อสอบเพื่อใช้ ทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ให้เป็นไปตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด

หมวด ๔  
ผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๑๐ ผู้สมัครสอบต้องได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของคะแนนสอบทั้งหมด จึงจะเป็นผู้ผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถเป็นผู้ดำเนินการ

ข้อ ๑๑ หากภายหลังตรวจพบว่าผู้สอบผ่านรายใดขาดคุณสมบัติหรือแสดงเอกสารหลักฐานการสมัครอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าผู้สอบผ่านรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่สามารถขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้

ข้อ ๑๒ เมื่อผู้สมัครสอบมีผลการสอบตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการดำเนินการประกาศผลสอบ โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการ แจ้งผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ เฉพาะผู้ที่ได้รับการประกาศว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้

กรณีและผู้สมัครสอบไม่เห็นด้วยกับผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ประกาศผลสอบ

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการให้เป็นที่สุด

#### บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๓ บุคคลที่ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางกำหนดและให้การรับรองก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการตามประกาศนี้ และให้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....

คำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ  
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



ภาพถ่าย  
ขนาด  
๑ นิ้ว

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศข้อ ๕ คือ

ได้รับปริญญาตรีสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ได้รับวุฒิปัตรีหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ จำนวน.....ฉบับ ได้แก่

สำเนาใบปริญญาบัตรสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

สำเนาใบวุฒิปัตรีหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง

สำเนาใบประกาศนียบัตรการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการอื่นๆ (โปรดระบุ).....

รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่ใช้รูปถ่ายโพลาลอยด์  
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน           ใบรับรองแพทย์

เอกสารอื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในประกาศข้อ ๕

- ต้องรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับที่เป็นสำเนาภาพถ่ายจึงจะถือว่าเอกสารสมบูรณ์
- หากเอกสารที่แนบไม่ครบ จะไม่พิจารณารับสมัคร
- สถานที่ที่ต้องการสอบจังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ประกาศนียบัตรและการดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

## ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ อื่น ๆ เพิ่มเติม

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ (๑๒) แห่งประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ อื่น ๆ เพิ่มเติม”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้หลักสูตรหมวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น ๘๐ ชั่วโมง เป็นหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ

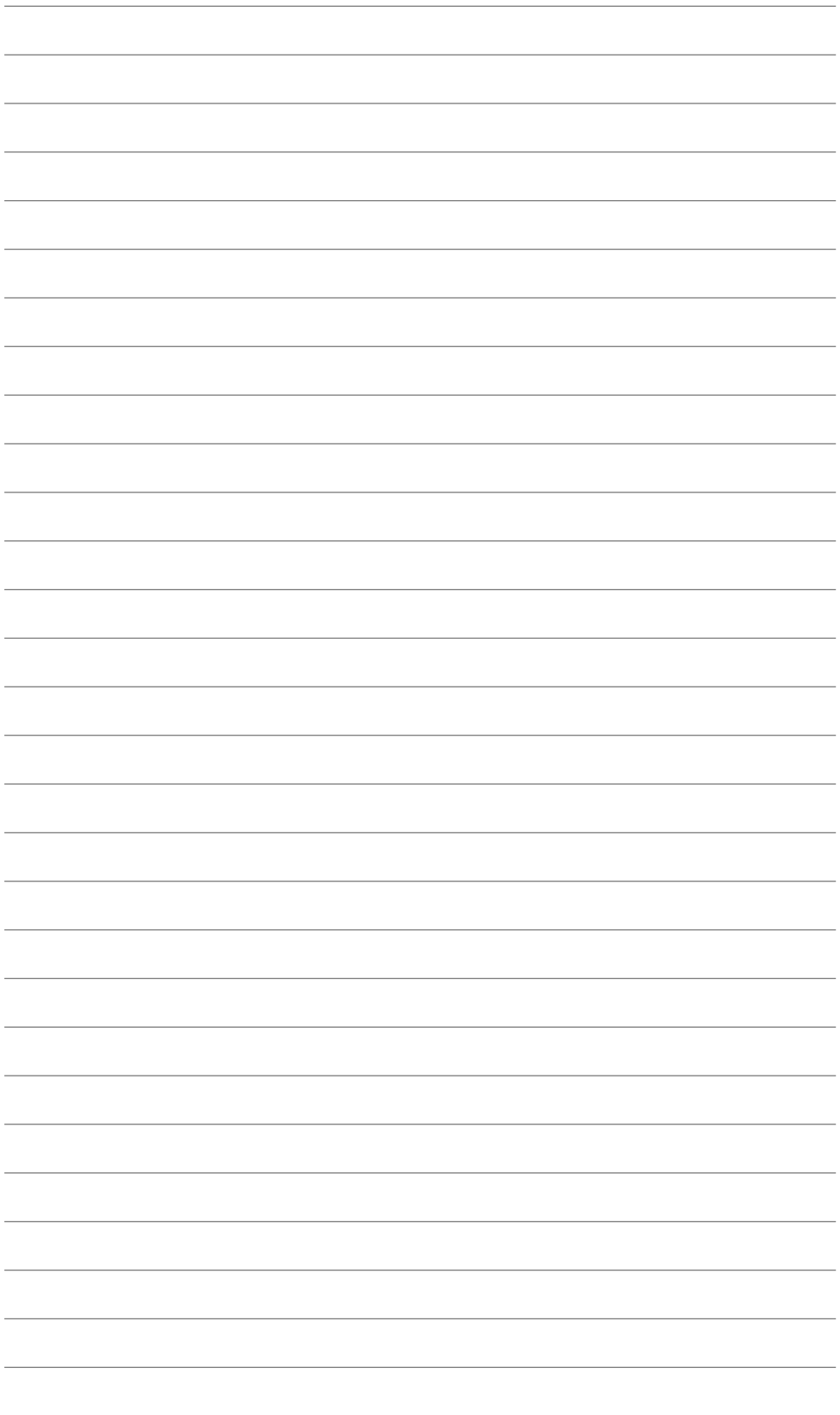
ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ

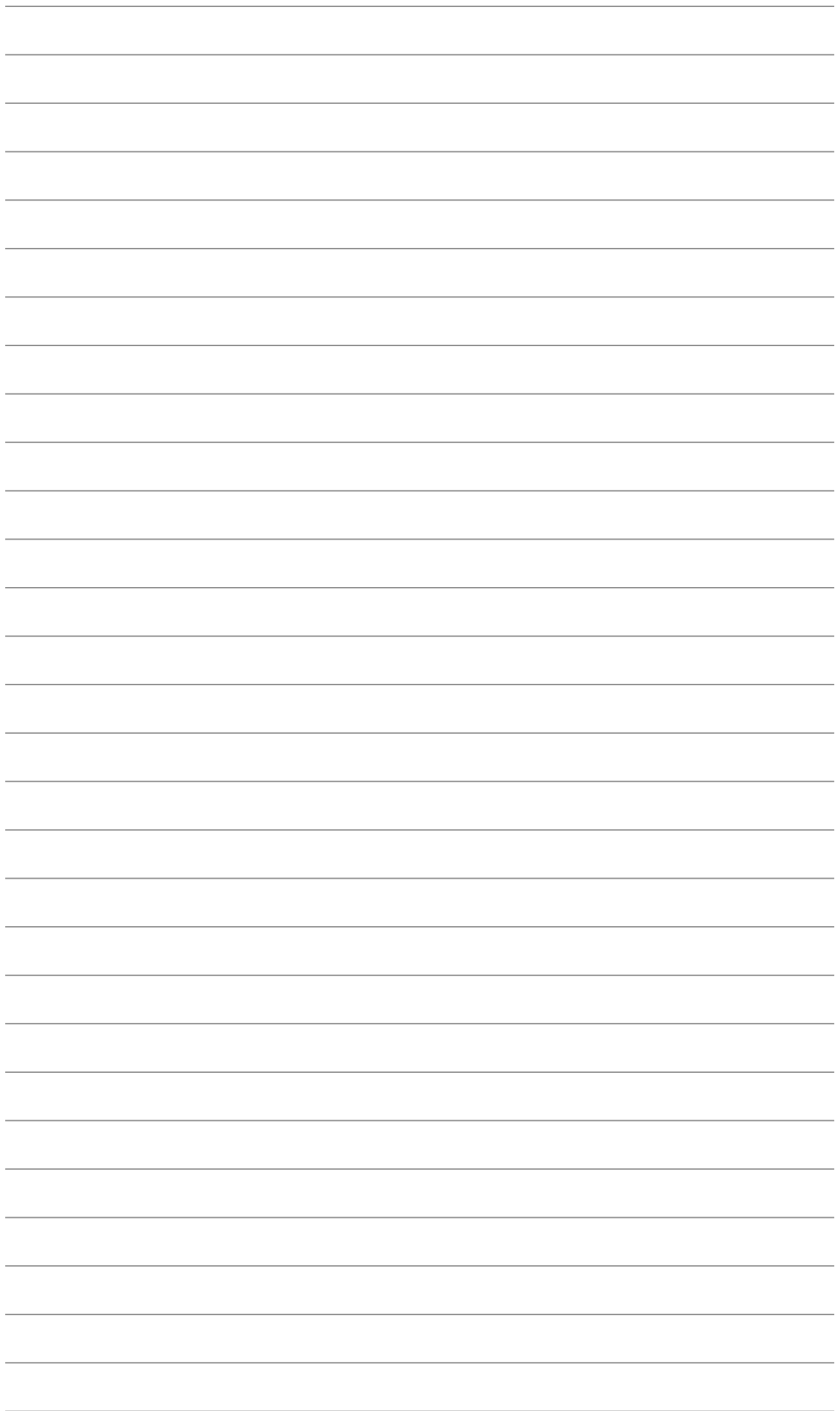
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ









กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข