

## คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

---

1. ชื่อกระบวนการ : การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
  - 2) กฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2560
  - 3) กฎกระทรวงการกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเสริมความงาม พ.ศ. 2560
  - 4) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2560
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา การลดขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 65 วัน
9. ข้อมูลสถิติ  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0.5  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 3  
จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่ให้บริการ ศูนย์ราชการสะดวก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ชั้น 1 ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี เบอร์โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105 -106 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (ไม่หยุดพักเที่ยง)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### 1) หลักเกณฑ์

1.1 ผู้ใดประสงค์ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง (มาตรา 12)

1.2 ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1.2.1 เป็นบุคคลล้มละลาย

1.2.2 เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

1.2.3 เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

1.2.4 เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ

1.2.5 เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.2.6 เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนด 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

### 2) เงื่อนไข

2.1 การนับระยะเวลาวันทำการ ในกรณีที่ยื่นคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิฉะนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

2.2 กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทน ต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และต้องมีข้อความในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้ (บันทึกสองฝ่าย)

### 3) วิธีการในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ

3.1 เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.1) ณ ศูนย์ราชการสะดวก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3.2 ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการ และ ผู้ดำเนินการ แล้วแต่กรณี

3.3 ตรวจสอบเลขที่ตั้งของสถานประกอบการ เวลาเปิด-ปิดบริการ ที่ชัดเจนถูกต้องตามประเภทของกิจการ และผู้ให้บริการมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.14)

3.4 กรณีเป็นกิจการสปา ต้องมีผู้ดำเนินการที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.9)

3.5 เมื่อเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตฯ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ลงรับคำขออนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หากเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน ผู้รับคำขอฯ ให้คำแนะนำแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบและนำมายื่นอีกครั้ง

3.6 ผู้รับคำขอฯ แจ้งแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาต และให้คำแนะนำข้อควรปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

3.7 ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายในการตรวจประเมินความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารคำขอ ในขั้นตอนนี้ หากพบว่าต้องเพิ่มเติมเอกสารหรือแก้ไข ต้องมีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับคำขอฯ ถ้าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติม หรือไม่แก้ไขภายใน 30 วัน ให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

#### 4) แนวทางในการพิจารณาอนุญาต

4.1 เมื่อผู้รับผิดชอบงาน ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องแล้ว จะนัดหมายวัน เวลาที่จะเข้าตรวจสถานประกอบการ

4.2 เมื่อถึงวันตรวจสถานที่ เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและบันทึกภาพถ่าย ในแต่ละมาตรฐาน หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไข (ซึ่งอาจกำหนดระยะเวลาให้แก้ไข ภายในกรอบเวลาของกระบวนการพิจารณาอนุญาต) (กรอบเวลาอนุญาต 60 วัน)

4.3 ผู้ตรวจประเมินสรุปผลการตรวจ และจัดประชุมคณะกรรมการฯ

4.4 คณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะแก่ผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการฯ หากผู้อนุญาตเห็นชอบให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบ เพื่อชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯ

4.5 กรณีที่คณะกรรมการฯ เห็นว่าไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา 60 วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน และมีหนังสือแจ้งเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาต ทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

#### 5) การแจ้งผลการพิจารณาและการชำระค่าธรรมเนียม

5.1 เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบ และผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2560 ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ

5.2 เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียม ผู้รับผิดชอบงานออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม และนัดให้ผู้อนุญาตฯ มารับใบอนุญาตฯ ภายใน 7 วัน

5.3 เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตและสำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เสนอผู้อนุญาต ลงนามภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ชำระค่าธรรมเนียม

5.4 ผู้ขอรับใบอนุญาตติดต่อขอรับใบอนุญาตที่ศูนย์ราชการสะดวก

5.5 กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มาชำระค่าธรรมเนียมเมื่อครบกำหนด 60 วัน ผู้รับผิดชอบงานเสนอความเห็น ต่อผู้อนุญาต เพื่อกำหนดเรื่องออกจากสารบบ

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือ ประชาชนเรียบร้อยแล้ว

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
1.	การยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ (สพส.1) หากเอกสารครบถ้วน เจ้าหน้าที่ ลงรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ	1 วัน	ศูนย์ราชการสะดวก
2.	การตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของเอกสารหรือ หลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาตฯ (สพส.1) - กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ ผู้ประกอบการดำเนินการแก้ไขให้เสร็จภายใน 30 วัน	15 วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข
3.	การพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการฯ 1. พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจและประเมินมาตรฐานโดยนัด ตรวจสถานที่ กรณีสถานประกอบการไม่เป็นไปตามมาตรฐาน พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตาม มาตรฐาน 2. นำเสนอผลการตรวจประเมินแก่คณะกรรมการฯ เพื่อ เสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต	53 วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข
4.	1. กรณีผู้อนุญาตเห็นชอบให้อนุญาตฯ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการ พิจารณาต่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ เพื่อให้มาชำระค่าธรรมเนียม ภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง 2. กรณีมีคำสั่งไม่อนุญาต ผู้รับผิดชอบงานทำหนังสือแจ้ง ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิอุทธรณ์	7 วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ
5.	การชำระค่าธรรมเนียมฯ 1. ผู้ขออนุญาต ยื่นคำร้องชำระค่าธรรมเนียมขออนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี ตามแบบฟอร์ม (สพส.17) 2. ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียม	1 วัน	ศูนย์ราชการสะดวก
7.	ผู้ขอรับใบอนุญาต นำหลักฐานการชำระเงินมาติดต่อบริษัทรับใบอนุญาตฯ และ สติกเกอร์มาตรฐาน สบส. ซึ่งจะนัดมารับภายใน 7 วันหลังชำระเงินค่าธรรมเนียม	7 วัน	ศูนย์ราชการสะดวก

ระยะเวลาดำเนินการรวม 65 วัน

#### 14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

##### 14.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1.	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีมอบอำนาจ ต้องมีหนังสือรับมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ กรณีเป็นนิติบุคคล ลงนามรับรองสำเนาบัตรประชาชนผู้มีสิทธิ์ลงนามทุกคน)
2.	สำเนาทะเบียนบ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3.	หนังสือเดินทาง	กองตรวจลงตราและเอกสารเดินทางคนต่างด้าว	1	1	ฉบับ	(กรณีเป็นชาวต่างชาติ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
4.	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	(กรณีเป็นนิติบุคคล ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
5.	ใบรับรองแพทย์	สถานพยาบาลภาครัฐหรือเอกชนที่ถูกกฎหมาย	1	0	ฉบับ	(ออกไม่เกิน 6 เดือน และต้องมีตราจากหน่วยงานหรือคลินิกที่รับรอง)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
6.	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส) (ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง)

#### 14.2) เอกสารหลักฐานสถานที่ ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ที่	รายการเอกสาร หลักฐานสถานที่	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1.	แผนที่แสดงที่ตั้ง สถานประกอบ การเพื่อสุขภาพ		1	0	ฉบับ	(ต้องแสดงจุดที่ใกล้เคียงโดยให้มี จุดสังเกตที่สำคัญ)
2.	แผนผังในสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ		1	0	ฉบับ	(แสดงพื้นที่ ห้อง เติง เบาะ เก้าอี้ขนาด และสามารถคำนวณ พื้นที่สำหรับให้บริการได้)
3.	เอกสารแสดง ความเป็นเจ้าของ อาคาร		0	1		(กรณีผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของ อาคารหรือสถานที่ ต้องมีสัญญา เช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้ สถานที่จากเจ้าของอาคารหรือ หนังสือแสดงกรรมสิทธิ)

#### 14.3) เอกสารหลักฐานผู้ให้บริการ ผู้ดำเนินการ

ที่	รายการเอกสาร ผู้ให้บริการ ผู้ดำเนินการ	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1.	บัญชีรายชื่อผู้ให้ บริการ		1	0	ฉบับ	(ผู้ให้บริการทุกคนต้องผ่านการ รับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ ให้บริการฯ)
2.	บัตรประชาชน ผู้ให้บริการ		0	1	ฉบับ	(ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง)
3.	สำเนาใบรับรอง การขึ้นทะเบียน เป็นผู้ให้บริการใน	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ/ สำนักงาน	1	0	ฉบับ	(ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง) (สพส.14)

ที่	รายการเอกสาร ผู้ให้บริการ ผู้ดำเนินการ	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ	สาธารณสุขจังหวัด				
4.	แบบแสดงความ จำนงเป็นผู้ดำเนินการ กิจการสปา		1	0	ฉบับ	กรณีขออนุญาตเปิดกิจการสปา (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
5.	ใบอนุญาตเป็น ผู้ดำเนินการ	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ/ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	0	1	ฉบับ	
6.	บัตรประจำตัว ประชาชน ผู้ดำเนินการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
7.	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส ของผู้ให้บริการ และผู้ดำเนินการ)

### 15. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
1.	ใบอนุญาต/ต่ออายุ ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการ นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่การให้บริการ 1) ไม่เกิน 100 ตร.ม. 2) ไม่เกิน 200 ตร.ม. 3) ไม่เกิน 400 ตร.ม. 4) เกิน 400 ตร.ม.	500 1,500 3,000 5,000
2.	ใบอนุญาต/ต่ออายุ ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการ สปา สำหรับพื้นที่การให้บริการ 1) ไม่เกิน 100 ตร.ม. 2) ไม่เกิน 200 ตร.ม. 3) ไม่เกิน 400 ตร.ม.	1,000 3,000 6,000

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
	4) เกิน 400 ตร.ม.	10,000
3.	การชำระค่าธรรมเนียมรายปี ประเภทกิจการ นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม	500
4.	การชำระค่าธรรมเนียมรายปี ประเภทกิจการ สปา	1,000

#### 16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ร้องเรียนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000
- 2) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุทัยธานี ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี ถนนศรีอุทัย ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000
- 3) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105 – 106
- 4) ช่องทางการร้องเรียน โทรสาร 0 5651 1327
- 5) ช่องทางการร้องเรียน <http://uthaihealth.moph.go.th>
- 6) ช่องทางการร้องเรียน [www.thaispa.go.th](http://www.thaispa.go.th) หรือ <http://m.facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/>
- 7) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300

#### 17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบ สพส.1)
- 2) หนังสือแสดงความจำเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

#### 18. หมายเหตุ

-