

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทกลุ่มบริการสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๕๕

โดยที่เป็นการสมควร ตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทกลุ่มบริการสุขภาพ

อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๓๔ มาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะและนายอำเภอเมืองนครราชสีมา จึงตราข้อบัญญัติขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทกลุ่มบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาข้อบัญญัติ กฎ ระเบียบ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่ได้ตราไว้แล้วในข้อบัญญัตินี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

ข้อ ๔ ในข้อบัญญัตินี้

“กิจการสปาเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า การประกอบกิจการที่ให้การดูแลและเสริมสร้างสุขภาพ โดยบริการหลักที่จัดไว้ประกอบด้วย การนวดเพื่อสุขภาพและการใช้น้ำเพื่อสุขภาพ โดยอาจมีบริการเสริมประกอบด้วย เช่น การอบเพื่อสุขภาพ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โภชนบำบัดและการควบคุมอาหาร โยคะและการทำสมาธิ การใช้สมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ตลอดจนการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ หรือไม่ก็ได้

“กิจการนวดเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า การประกอบกิจการนวดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ความเมื่อยล้า ความเครียด ด้วยวิธีการกด การคลึง การบีบ การจับ การดัด การดึง การประคบ การอบ หรือโดยวิธีการอื่นใดตามศาสตร์และศิลปะของการนวดเพื่อสุขภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำโดยมีผู้ให้บริการ

“กิจการนวดเพื่อเสริมสวย” หมายความว่า การประกอบกิจการนวดในสถานที่เฉพาะ เช่น ร้านเสริมสวยหรือแต่งผม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อความสวยงามด้วยวิธี การกด การคลึง การบีบ การจับ

การประคบ การอบหรือด้วยวิธีการอื่นใดตามศิลปะการนวดเพื่อเสริมสวย ทั้งนี้ ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำ โดยมีผู้ให้บริการ

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ

ข้อ ๕ ในข้อบัญญัตินี้ ให้กิจการสปาเพื่อสุขภาพ กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และกิจการนวดเพื่อเสริมสวย เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และต้องอยู่ภายใต้การควบคุมในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ

ข้อ ๖ ให้ผู้ประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่กำหนดในข้อ ๕ ต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่บริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๕๑

ข้อ ๗ ให้ผู้ประกอบการกิจการตาม ข้อ ๕ ต้องขออนุญาตประกอบการ โดยยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะกำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๘ เจ้าพนักงานท้องถิ่น จะดำเนินการออกใบอนุญาต หรือมีหนังสือแจ้งคำสั่ง ไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตตามข้อ ๗ ภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอตามข้อ ๗ ครบถูกต้อง

ข้อ ๙ ผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว จะต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในสามสิบวัน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุตามแบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะกำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๐ ผู้ได้รับใบอนุญาต จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต ตามบัญชีท้ายข้อบัญญัตินี้ และจะต้องชำระค่าธรรมเนียม ในวันที่มารับใบอนุญาตหรือวันที่มายื่นขอต่ออายุใบอนุญาตแล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๑ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการ จะต้องแสดงใบอนุญาตไว้ โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานประกอบการตลอดเวลาที่ประกอบการ

ข้อ ๑๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการรายใด ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามข้อบัญญัตินี้ หรือตามบทแห่งพระราชบัญญัติหรือกฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจสั่งให้ทำการแก้ไขหรือปรับปรุงให้ถูกต้องได้ และถ้าผู้ได้รับคำสั่งไม่แก้ไขหรือปรับปรุงภายในเวลาที่กำหนด ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตภายในเวลาที่สมควร แต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ในกรณีที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบการรายใด ถูกพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไป และมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก หรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุด ว่าได้กระทำความผิดตามข้อบัญญัตินี้ หรือการไม่ปฏิบัติ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง ตามวรรคหนึ่งก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชนให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งเพิกถอนใบอนุญาตได้

ข้อ ๑๓ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปี นับแต่วันที่ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

ข้อ ๑๔ ผู้ประกอบกิจการรายใด ไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษตามบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๑๕ ให้นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ข้อบัญญัติ ประกาศ หรือคำสั่ง เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

วัชรพล จอนเกาะ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทกลุ่มบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๕

ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียม
๑.	กิจการสปาเพื่อสุขภาพ	
	(๑) สถานที่ประกอบกิจการเนื้อที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร	๓๐๐
	(๒) สถานที่ประกอบกิจการเนื้อที่เกินกว่า ๒๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป	๕๐๐
๒.	กิจการนวดเพื่อสุขภาพ	
	(๑) สถานที่ประกอบกิจการเนื้อที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร	๓๐๐
	(๒) สถานที่ประกอบกิจการเนื้อที่เกินกว่า ๒๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป	๕๐๐
๓.	กิจการนวดเพื่อเสริมสวย	
	(๑) สถานที่ประกอบกิจการเนื้อที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร	๓๐๐
	(๒) สถานที่ประกอบกิจการเนื้อที่เกินกว่า ๒๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป	๕๐๐

แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
.....โดยมีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
มีพนักงาน.....คน ใช้เครื่องจักรขนาด.....แรงม้า

ต่อ.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ.....พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ
หลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว...ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ.....
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน.....
๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - ๓.๑.....
 - ๓.๒.....
๔.
๕.

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

แบบคำขอต่อยาใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่อยาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
.....ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../.....

ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ต่อ.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
บ้านเกาะ.....พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว...ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ.....

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน.....

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑.....

๓.๒.....

๔.

๕.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u>	<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ..... (ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....
.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
.....ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๒ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑) ใช้ได้เฉพาะกิจการและสถานที่ ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตนี้เท่านั้น

(๒) **ให้แสดงไว้ในที่เปิดเผย** ณ สถานที่ประกอบกิจการ

ใบอนุญาตฉบับนี้ ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....
(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น