



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

การขอรับอนุญาตศึกษาวิจัย
หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย หรือแปรรูป
สมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า





กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

คู่มือสำหรับประชาชน การขอรับอนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สถานที่ตั้ง ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๐๗ - ๘

โทรสาร ๐๒ ๕๙๑ ๑๐๙๕

เผยแพร่เมื่อ เมษายน ๒๕๖๓

จัดทำโดย กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
และแพทย์พื้นบ้านไทย
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

จำนวน ๙ หน้า



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

ชื่อกระบวนการงาน : การขอรับอนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการงาน : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประเภทของงานบริการ : กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน

หมวดหมู่ของงานบริการ : ขออนุญาต

กฎหมายที่ให้อำนาจในการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒
๒. กฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ.๒๕๕๙
๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม (กวางเครือ) พ.ศ. ๒๕๔๙

ระดับผลกระทบ : บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจและสังคม

พื้นที่ให้บริการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กฎหมายข้อบังคับ / ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อมูลสถิติ

จำนวนคำขอเฉลี่ยต่อเดือน	๐	คำขอ
จำนวนคำขอในปี ๒๕๖๒	๐	คำขอ
จำนวนคำขอทั้งหมด	๗	คำขอ

ชื่ออ้างอิงคู่มือ : การขอรับอนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ช่องทางการให้บริการ

ติดต่อยื่นคำขอได้ที่สำนักงานนายทะเบียน ดังนี้

๑. กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

E mail address : ptmk.dtam@gmail.com

เปิดบริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันที่กำหนดให้เป็นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น. (ภาคเช้า) มีพักเที่ยง

และ ๑๓.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. (ภาคบ่าย)

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เปิดบริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันที่กำหนดให้เป็นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น. (ภาคเช้า) มีพักเที่ยง

และ ๑๓.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. (ภาคบ่าย)

ทั้งนี้หากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เปิดการให้บริการ
ในช่องทางอื่น ๆ เพิ่มเติม ปรับเปลี่ยนขั้นตอนการให้บริการให้สะดวกขึ้น หรือปรับเปลี่ยน
ค่าธรรมเนียม ฯลฯ ในอนาคต กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จะประกาศ
ให้ท่านทราบต่อไปทางเว็บไซต์และระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต



หลักเกณฑ์ในการยื่นคำขอและการพิจารณาให้สิทธิ

ประเภทของผู้ขออนุญาต	ผู้ขออนุญาตมีลักษณะ ดังนี้
๑. ประเภทบุคคลธรรมดา	๑.๑ เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ ๑.๒ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร ๑.๓ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ๑.๔ ไม่อยู่ในระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๑.๕ ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่วันยื่นคำขอ ๑.๖ ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่วันยื่นคำขอ ๑.๗ มีสถานประกอบการที่แน่นอน
๒. ประเภทนิติบุคคล	๒.๑ ต้องมีลักษณะตาม ข้อ ๑.๒ ข้อ ๑.๔ ข้อ ๑.๕ ข้อ ๑.๖ และข้อ ๑.๗ ๒.๒ กรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้รับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคล ต้องมีลักษณะตามข้อ ๑

หลักเกณฑ์ในการยื่นคำขอ

คำขอ เอกสารหรือหลักฐาน ที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน

การยื่นคำขอ หรือเอกสารหลักฐานที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน เมื่อตรวจพบเจ้าหน้าที่จะแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบและแก้ไขในทันที หากผู้ยื่นคำขอไม่สามารถแก้ไขได้ในทันที เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องซึ่งระบุรายละเอียดที่จะต้องแก้ไขหรือนำส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ระบุวันที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการและส่งเอกสารให้แล้วเสร็จ พร้อมลงนามผู้ยื่นคำขอและเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอในบันทึกความบกพร่อง สำเนาบันทึกดังกล่าวมอบให้ผู้ยื่นคำขอไว้เป็นหลักฐาน

กรณีผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการพร้อมส่งเอกสารให้แล้วเสร็จภายในกำหนดให้ถือว่าละทิ้งคำขอ และเจ้าหน้าที่จะเรื่องออกจากสารบบ



ผังแสดงระยะเวลาดำเนินการ

๑

ยื่นคำขอ และเอกสาร หลักฐาน
ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
๖๐ นาที



๒

จัดส่งเอกสารไปยังผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา
และแจ้งผลไปยังผู้ยื่นคำขอ
๓๗ วันทำการ



๓

ผู้ขอรับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียม
และรับใบอนุญาต
๖๐ นาที



ผังแสดงระยะเวลาดำเนินการ

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	เวลาที่ ใช้	หน่วยงาน
๑	ยื่นคำขอ*	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร - หากถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่ ออกใบรับคำขอ - หากไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ยื่นคำขอแก้ไข ในทันที กรณีแก้ไขไม่ได้ในทันที เจ้าหน้าที่ จัดทำเอกสารบันทึกความบกพร่อง กำหนด วันที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องนำส่งคำขอและเอกสาร หลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วนต่อเจ้าหน้าที่ พร้อมลงนามร่วมกันและทำสำเนามอบให้ ผู้ยื่นคำขอ *	๖๐ นาที	หน่วยงาน ซึ่งประชาชน ได้ยื่นคำขอไว้ ได้แก่ ๑. กรมการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ๒. สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด
๒	เสนอ ความเห็น	- เจ้าหน้าที่จัดทำบันทึกเสนอความเห็น ในการออกใบอนุญาต - เจ้าหน้าที่เสนอความเห็น และคำขอ พร้อมด้วยเอกสาร หลักฐานต่อผู้อนุญาต	ภายใน ๒๒ วัน ทำการ นับแต่วันที่ เอกสาร ครบถ้วน	<ul style="list-style-type: none"> หมายเหตุ ดูรายละเอียด ค่าธรรมเนียมได้ ในหน้า ๘
๓	ผู้อนุญาต พิจารณา	ผู้อนุญาตพิจารณา คำขอ เอกสาร หลักฐาน ประกอบกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการออก ใบอนุญาตดังกล่าว	๗ วัน ทำการ	
๔	ผู้อนุญาต ลงนาม และแจ้งผล	- ผู้อนุญาตลงนามในหนังสือแจ้ง - ออกหนังสือแจ้งผลการพิจารณาไปยัง ผู้ยื่นคำขอ	๘ วัน ทำการ	
๕	ชำระ ค่าธรรมเนียม	ผู้ได้รับอนุญาต ชำระค่าธรรมเนียม ใบอนุญาต* ส่งหลักฐานชำระเงิน และรับใบอนุญาต	๖๐ นาที	
รวมเวลา			๓๙ วันทำการ	

คำขอและเอกสารหลักฐาน

ผู้ยื่นคำขอ ส่งคำขอพร้อมเอกสาร อย่างละ ๑ รายการ ดังนี้		
ข้อ	รายการเอกสาร	คำอธิบายเพิ่มเติม
๑	() แบบคำขอรับอนุญาต http://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2560/E/174/33.PDF	ฉบับลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
๒	() บัตรประจำตัวประชาชน	เจ้าหน้าที่ให้บริการทำสำเนา
๓	() ทะเบียนบ้าน	เจ้าหน้าที่ให้บริการทำสำเนา
๔	() หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือหลักฐานอื่น ๆ	ถ้ามี
๕	() เอกสารตามข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๔ (ถ้ามี) ของผู้มีอำนาจลงนาม แทนนิติบุคคลซึ่งรับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคล	เฉพาะนิติบุคคล
๖	() สำเนาใบสำคัญการแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล	เฉพาะนิติบุคคล
๗	() สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคล โดยมีคำรับรองของผู้มีอำนาจให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือน	เฉพาะนิติบุคคล
๘	() แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ	
๙	() โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย	เฉพาะการขออนุญาตศึกษาวิจัยฯ
๑๐	() รายชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา (ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยฯ ข้อ ๓ (๒))	เฉพาะการขออนุญาตศึกษาวิจัยฯ
๑๑	() แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ ถ้าบริเวณสมุนไพรรักษาอยู่ในเขตอนุรักษ์ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย	กรณีนำสมุนไพรรักษามาจากแหล่งเพาะปลูก ให้ส่งแผนที่แสดงที่ตั้งของแปลงเพาะปลูก
๑๒	() เอกสารข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่าจะปลูกสมุนไพรรักษาเพื่อทดแทนบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรรักษาที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาตินั้น <i>* หมายเหตุ</i> กรณีนำสมุนไพรรักษาจากแหล่งเพาะปลูก ให้ส่งสำเนาแบบแจ้งการปลูกกวาดเครือเพื่อการศึกษาวิจัย การส่งออก หรือการจำหน่ายหรือแปรรูปเพื่อการค้า	
๑๓	() หนังสือมอบอำนาจ ซึ่งติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมกับหลักฐานบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านทั้งของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ	เฉพาะกรณีมอบอำนาจ
๑๔	() เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี ให้ระบุ.....	

ค่าธรรมเนียม

- ค่าใบอนุญาต ๒๐ บาท ต่อฉบับ
- ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาโรคและต่อใบอนุญาต ฉบับละ ๑,๐๐๐ บาท
- ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรรักษาโรคและต่ออายุใบอนุญาต ฉบับละ ๒๐,๐๐๐ บาท
- ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรรักษาโรคเพื่อการค้าและต่อใบอนุญาต ฉบับละ ๓,๐๐๐ บาท
- ใบแทนหนังสือสำคัญการอนุญาต ฉบับละ ๑๐๐ บาท

หมายเหตุ ปี ๒๕๖๓ หน่วยงานราชการอยู่ในระหว่างขั้นตอนดำเนินการทบทวนค่าธรรมเนียมตามกฎหมาย หากมีการเปลี่ยนแปลงค่าธรรมเนียมจะแจ้งให้ทราบต่อไป หรือท่านสามารถสืบค้นค่าธรรมเนียมได้จาก

<http://www.ratchakitcha.soc.go.th/RKJ/announce/search.jsp>

ค้นหาคำว่า “ค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย”

ทั้งนี้อัตราค่าธรรมเนียมเรียกเก็บโดยอ้างอิงจากประกาศราชกิจจานุเบกษา ณ ปัจจุบัน (กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓) มีประกาศ ๒ ฉบับ ได้แก่

๑. กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑

ช่องทางการร้องเรียน

๑. กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย โทร ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๐๗ - ๘ โทรสาร ๐๒ ๕๙๑ ๑๐๙๕ E mail ptmk.dtam@gmail.com
๒. ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล เลขที่ ๑ ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ สายด่วน ๑๑๑๑ www.1111.go.th



Scan QR code
กฎกระทรวงฯ
แบบคำขอฯ
คู่มือสำหรับประชาชน

