

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๕๕



สำนักทะเบียนกลาง
ถนนสำลุสภา ปท. ๑๒๑๕๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การรับแจ้งการเกิดของเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
เรียน นายทะเบียนจังหวัด ทุกจังหวัด และนายทะเบียนกรุงเทพมหานคร
อ้างถึง หนังสือสำนักทะเบียนกลาง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๕๕ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบข้อตกลงการตั้งครรภ์แทน (แบบ คทพ.๒) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักทะเบียนกลาง ได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแจ้งการเกิดของเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และแจ้งเวียนแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการรับแจ้งการเกิดของเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สำนักทะเบียนทุกแห่งถือปฏิบัติไว้แล้ว นั้น

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้แจ้งแบบหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน และแบบข้อตกลงการตั้งครรภ์แทน (แบบ คทพ.๒) เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาแจ้งการเกิดให้เป็นไปด้วยความถูกต้องตามเจตนารมณ์ของกฎหมายดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ จึงขอให้สำนักทะเบียนจังหวัดและสำนักทะเบียนกรุงเทพมหานคร แจ้งสำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่นทุกแห่งทราบและดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ในการรับแจ้งการเกิดและออกสูติบัตรให้กับเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนฯ ให้นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิดเรียกตรวจเอกสารทั้งสองฉบับดังกล่าวก่อนการรับแจ้งการเกิดทุกครั้งจากผู้แจ้งการเกิดทุกคนตามที่กำหนดไว้ตามประกาศสำนักทะเบียนกลางที่อ้างถึงข้างต้น และถ้าหากหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนหรือเจ้าบ้านของสถานพยาบาลที่เด็กเกิดเป็นผู้ทำหน้าที่แจ้งการเกิดแทนสามีหรือภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งประสงค์ให้มีการตั้งครรภ์แทน ให้นายทะเบียนสอบสวนถึงเหตุจำเป็นและบันทึกผลการสอบสวนเป็นหลักฐานไว้ด้วย หากมีประเด็นข้อสงสัยให้นายทะเบียนตรวจสอบเอกสารดังกล่าวกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อยืนยันความถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร ชิดชนกนารถ)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการทะเบียน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการทะเบียนกลาง

สำนักบริการการทะเบียน
ส่วนการทะเบียนราษฎร
โทร. ๐ ๒๗๙๑ ๗๓๑๖
โทรสาร. ๐ ๒๙๐๖ ๙๒๓๕



ที่ สธ ๐๗๐๒.๑๑/

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

.....(วัน เดือน ปี).....

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน

เรียน

ตามที่ ท่าน ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์
ทางการแพทย์ ในสถานพยาบาล/โรงพยาบาล..... ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับ
คณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อการให้บริการเกี่ยวกับ
เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และมีผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ชื่อ.....
ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....เป็นผู้ให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์
ทางการแพทย์ ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วย
การเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต่อสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย คือ นาย.....
สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่.....
และ นาง/นางสาว..... สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง.....
ในกรณีที่มีการใช้ อสุจิหรือไข่บริจาค ชื่อผู้บริจาค..... สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่..... โดยมี นาง/นางสาว.....
สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่..... เป็นหญิงรับตั้งครรภ์แทน นั้น

ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการพิจารณาการตั้งครรภ์แทน ซึ่งได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการคุ้มครองเด็ก
ที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้มีมติในการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่/(พ.ศ.)..
เมื่อวันที่..... ได้พิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทนรายนี้ เลขการอนุญาตที่/(พ.ศ.)....
หนังสืออนุญาตฉบับนี้เป็น การอนุญาตเฉพาะราย กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบใด ได้แก่ แพทย์ผู้ให้บริการ
สามี ภริยา หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน รวมทั้ง อสุจิ หรือไข่ ให้ยื่นคำขออนุญาตใหม่ และให้ ท่าน นำหนังสือฉบับนี้
มอบให้กับสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่มีความประสงค์จะให้มีการตั้งครรภ์แทน ใช้เป็นหลักฐานประกอบในการ
แจ้งเกิดของเด็ก โดยให้ยื่นร่วมกับหนังสือรับรองการเกิดเพื่อขอรับใบสูติบัตร ณ อำเภอหรือท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่เด็กเกิด
หรือท้องที่อื่นตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

โทร. ๐ ๒xxx xxxx ต่อ xxxxx

โทรสาร. ๐ ๒xxx xxxx

(ร่าง) แบบข้อตกลงการรับตั้งครรภ์แทน แบบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เกี่ยวกับข้อตกลงการตั้งครรภ์แทนและค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพของหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนในขณะตั้งครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์แทน การคลอด และหลังคลอด รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพของเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทน หลังคลอดเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวัน (มาตรา ๒๕)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า สามีที่ขอด้วยกฎหมาย

๑.๑ ชื่อ-สกุล

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่

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

 อายุ ปี

สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ อาคาร

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:

๑.๒ ที่อยู่ติดต่อได้

อยู่บ้านเลขที่ อาคาร

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

๒. ข้าพเจ้า ภริยาที่ขอด้วยกฎหมาย

๒.๑ ชื่อ-สกุล

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่

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

 อายุ ปี

สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ อาคาร

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:

๒.๒ ที่อยู่ติดต่อได้

อยู่บ้านเลขที่ อาคาร

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

๓. ข้าพเจ้า หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน

๓.๑ ชื่อ-สกุล

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่

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

 อายุ ปี

สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ อาคาร

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:

ที่อยู่ติดต่อได้

อยู่บ้านที่เลขที่ อาคาร

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

๔. ข้าพเจ้า สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอทำความตกลงกับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ดังต่อไปนี้

๔.๑ หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ตกลงที่จะดูแลทารกในครรภ์ เช่น วิทยุชุมชน หิ้งกระทู้ โดยมีข้อตกลงว่า

๔.๒ หญิงที่รับตั้งครรภ์แทนตกลงที่จะให้ทารกในครรภ์เป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย โดยมีข้อตกลงว่า

๔.๓ สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์ให้มีการตั้งครรภ์แทน ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพ ตามข้อ ๓ ทั้งนี้ ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายในการตรวจ คารักษาพยาบาลตามกระบวนการรับตั้งครรภ์แทนของหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ค่าตรวจวินิจฉัยสุขภาพของทารกในครรภ์ และค่าวินิจฉัยทางพันธุกรรมของเด็ก ก่อนตั้งครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ และ หลังคลอด อันเนื่องมาจากข้อตกลงการตั้งครรภ์แทน ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพของหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนในขณะที่ตั้งครรภ์ เช่น ค่าฝากครรภ์ ค่าฉีควัคซีน โดยเป็นความตกลงยินยอมของสามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย และหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน โดยมีข้อตกลงว่า

๔.๔ ในกรณีหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ได้รับความเจ็บป่วยทางสุขภาพอันเนื่องมาจากการรับตั้งครรภ์แทน สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งประสงค์จะมีบุตร เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในความเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์แทน โดยมีข้อตกลงว่า

๔.๕ กรณีเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับความเจ็บป่วยทางสุขภาพอันเนื่องมาจากการรับตั้งครรภ์แทน สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งประสงค์จะมีบุตรเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในความเจ็บป่วย รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสุขภาพของเด็ก โดยมีข้อตกลงว่า

๔.๖ สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายอาจตกลงกับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนในเรื่องการทำประกันสุขภาพให้กับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนและเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนด้วยก็ได้ โดยมีข้อตกลงว่า

๔.๗ รายละเอียดเพิ่มเติมนอกเหนือจาก ข้อ ๔.๑ - ๔.๖ ซึ่งเป็นข้อตกลงที่ไม่ขัดต่อกฎหมาย และความความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดี (ถ้ามี) โดยมีข้อตกลง ดังนี้

๕. ข้าพเจ้า นาย..... สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย/ชายที่อยู่กินฉันสามีภริยากับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่
อายุปี ได้อ่านพร้อมทั้งรับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้รับตั้งครรภ์แทนได้

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

ข้อตกลงนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ โดยข้าพเจ้า สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย และหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนได้รับทราบและเข้าใจข้อความในข้อตกลงโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน และเก็บไว้ฝ่ายละ ๑ ฉบับ

ลงชื่อ สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย
(.....)
ลงชื่อ ภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
(.....)
ลงชื่อ หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน
(.....)
ลงชื่อ สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย/ชายที่อยู่กินฉันสามีภริยากับหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน
(.....)
ลงชื่อ พยาน
(.....)
ลงชื่อ พยาน
(.....)

- หมายเหตุ** ๑. ให้สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย และหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน นำแบบข้อตกลงรับตั้งครรภ์แทนฉบับจริง ๑ ฉบับ แนบเป็นเอกสารประกอบการยื่นคำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน
๒. เมื่อหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนจะไปฝากครรภ์หรือไปคลอดบุตรยังสถานพยาบาลใดให้นำข้อตกลงนี้ไปแสดงต่อแพทย์ผู้รับฝากครรภ์ หรือผู้ที่จะทำคลอด ณ สถานพยาบาลแห่งนั้น เพื่อเป็นหลักฐานในการออกหนังสือรับรองการเกิด และการแจ้งเกิดของเด็กต่อไป (มาตรา ๓๑)
๓. ให้พยานนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบประกอบการลงนามในฐานะพยานด้วย