ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีประสิทธิภาพในการบริหารงานและมีอัตราค่าบริการเป็นแนวทางเดียวกันในทุกหน่วยบริการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งกำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขมีอำนาจหน้าที่ในการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคภัย การฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน และบทนิยามคำว่า “เงินบำรุง” ในข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“หน่วยบริการ” หมายความว่า

(๑) โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน หรือ

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นใดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“ชาวต่างชาติ” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่ไม่มีสัญชาติไทยตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ

“ค่าบริการสาธารณสุข” หมายความว่า เงินที่หน่วยบริการเรียกเก็บในการให้บริการรักษาพยาบาล ดังนี้

(๑) ค่ายาและบริการเภสัชกรรม

(๒) ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

(๓) ค่าบริการทางรังสีวิทยา

(๔) ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป

(๕) ค่าบริการตรวจรักษาโดยวิธีการพิเศษต่าง ๆ

(๖) ค่าบริการทันตกรรม

(๗) ค่าบริการทางด้านวิสัญญี

(๘) ค่าบริการศัลยกรรม

(๙) ค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(๑๐) ค่าบริการเวชกรรมฟื้นฟู

(๑๑) ค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

(๑๒) ค่าบริการอื่น ๆ ที่หน่วยบริการหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ” หมายความว่า คณะกรรมการ ซึ่งหัวหน้าหน่วยบริการแต่งตั้งให้บริหารจัดการทรัพยากรและพัฒนาบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ

ข้อ ๕ การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับประชาชนคนไทยให้ใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับประชาชนคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับผู้มารับบริการที่มีสัญชาติไทย ตามบัญชี ๑ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติให้ใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับผู้มารับบริการชาวต่างชาติ ตามบัญชี ๒ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ กลุ่มผู้ใช้บริการสาธารณสุขชาวต่างชาติ

๑. กลุ่มที่ ๑ ประกอบด้วย

๑.๑ แรงงานต่างด้าว ๔ สัญชาติ ได้แก่ เมียนมาร์ ลาว กัมพูชา เวียดนาม และสัญชาติอื่นตามมติคณะรัฐมนตรีกำหนด กลุ่มนี้ประกอบด้วย

(๑) แรงงานต่างด้าวที่หลบหนีเข้าเมืองได้รับการผ่อนผันให้ทำงานและอยู่ในราชอาณาจักรไทยเป็นการชั่วคราวตามมติคณะรัฐมนตรี ทั้งที่ผ่านและยังไม่ผ่านการพิสูจน์สัญชาติ

(๒) แรงงานต่างด้าวที่เข้ามาทำงานตามความตกลงระหว่างรัฐบาลไทยกับรัฐบาลประเทศต้นทาง

(๓) รวมถึงผู้ติดตามแรงงานต่างด้าว ตาม (๑) และ (๒)

๑.๒ แรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมาร์ ลาว และกัมพูชา ที่เข้ามาทำงานบริเวณชายแดนประเทศไทยในลักษณะไป - กลับ หรือตามฤดูกาลในพื้นที่ความตกลงว่าด้วยการสัญจรข้ามแดน

๑.๓ บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิทั้งที่มีและไม่มีประกันสุขภาพ รวมทั้งกลุ่มผู้ลี้ภัยหรือแสวงหาที่ลี้ภัย

๑.๔ กลุ่มคนต่างด้าวที่อยู่มาก่อน

(๑) คนต่างด้าวตลอดชีพ ได้แก่ คนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยและทำงานตามประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๓๒๒ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๑๕

(๒) คนต่างด้าว ประเภทชนกลุ่มน้อยที่ไม่ได้รับสัญชาติไทยตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ และกระทรวงมหาดไทยได้ออกเอกสารเพื่อรอพิสูจน์สถานะ

๒. กลุ่มที่ ๒ กลุ่มชาวต่างชาติที่ได้รับการตรวจลงตราและเข้ามาทำงานหรือศึกษาอย่างถูกกฎหมายในประเทศไทย ที่ไม่ใช่กลุ่มที่ ๑ ประกอบด้วย

๒.๑ ชาวต่างชาติที่มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรไทยเป็นการชั่วคราว โดยมิได้รับอนุญาตให้เข้ามาในฐานะนักท่องเที่ยว หรือผู้เดินทางผ่านและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง และได้รับการตรวจลงตราประเภทคนเข้ามามีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร (Immigrant Visa)

๒.๒ ชาวต่างชาติที่ได้รับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว (Non-immigrant Visa : B, M, R, RS, EX, ED) ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญ แรงงานมีฝีมือ และอื่น ๆ โดยที่มีความหมายของรหัสการตรวจลงตรา ดังนี้

- B (Business) หมายถึง การประกอบธุรกิจและการทำงาน
- M (Mass Media) หมายถึง สื่อมวลชน
- R (Religion) หมายถึง การเผยแผ่ศาสนา
- RS (Research and Science) หมายถึง การค้นคว้าทางวิทยาศาสตร์
- EX (Expert) หมายถึง การปฏิบัติงานด้านช่างฝีมือหรือผู้เชี่ยวชาญ
- ED (Education) การศึกษา ดูงาน ฝึกอบรม

๒.๓ ชาวต่างชาติประเภทส่งเสริมการลงทุน (Non-immigrant Visa: IB, IM, Smart) คนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการลงทุน ได้แก่ กฎหมายว่าด้วยการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และกฎหมายว่าด้วยปิโตรเลียม เช่น นักลงทุน ช่างฝีมือผู้ชำนาญการ โดยที่มีความหมายของรหัสการตรวจลงตรา ดังนี้

- IM (Investment Through Ministry) หมายถึง การลงทุนที่ได้รับความเห็นชอบจากกระทรวง ทบวง กรม ที่เกี่ยวข้อง
- IB (Investment Through BOI) หมายถึง การลงทุนภายใต้กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการลงทุน

๓. กลุ่มที่ ๓ กลุ่มนักท่องเที่ยว หรือเข้ามาในราชอาณาจักรไทยเพื่อวัตถุประสงค์ชั่วคราวอื่น ๆ ประกอบด้วย

๓.๑ การตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยว (Tourist Visa) ทั้งมาเองและมากับบริษัทนำเที่ยว

๓.๒ การตรวจลงตราประเภทคนเดินทางผ่านราชอาณาจักรไทย (Transit Visa) โดยที่มีความหมายของรหัสการตรวจลงตรา ดังนี้

(๑) TS (Transit) หมายถึง การเดินทางผ่านราชอาณาจักรไทย

(๒) S (Sport) หมายถึง การเข้าร่วมกิจกรรมด้านกีฬา

(๓) C (Captain or Crew) หมายถึง การเป็นผู้ควบคุมพาหนะหรือคนประจำพาหนะ

๓.๓ การตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยวที่ขออนุญาตตามช่องทางอนุญาตด่านตรวจคนเข้าเมือง (Visa on Arrival)

๓.๔ การตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว (Non-immigrant Visa) รหัส O (Others) ที่ไม่จัดอยู่ในกลุ่มที่ ๑

๓.๕ ได้รับการยกเว้นการตรวจลงตรา ได้แก่ กลุ่มที่เข้ามาเพื่อการท่องเที่ยว พำนักไม่เกิน ๓๐ วัน และเข้ามาเพื่อรับการรักษาพยาบาล พำนักไม่เกิน ๙๐ วัน ได้แก่ ประเทศตะวันออกกลาง ๖ ประเทศ คือ ประเทศบาห์เรน คูเวต โอมาน กาตาร์ ซาอุดิอาระเบีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ (UAE) และประเทศเพื่อนบ้านกับประเทศไทย คือ ประเทศกัมพูชา ลาว พม่า และเวียดนาม (CLMV) และประเทศจีน

๓.๖ กลุ่มอื่น ๆ ที่ไม่จัดอยู่ในกลุ่มที่ ๑ และกลุ่มที่ ๒

ข้อ ๘ แนวทางปฏิบัติเมื่อประกาศนี้ มีผลใช้บังคับแล้ว ให้หน่วยบริการดำเนินการ ดังนี้

๘.๑ กรณีมีรายการตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการ ดังนี้

๘.๑.๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขในประกาศนี้ เป็นราคาขั้นสูงหรือราคาเพดาน (Ceiling Price) สำหรับหน่วยบริการในการนำไปใช้ เพื่อพิจารณากำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการนั้น ๆ ตามความเหมาะสมและตามที่ได้ตกลงกันในแต่ละกองทุน โดยยึดอัตราค่าบริการสาธารณสุขในประกาศนี้ เป็นหลัก

๘.๑.๒ ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข และจัดทำบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการตนเองเป็นลายลักษณ์อักษร และเสนอต่อคณะกรรมการบริหาร หน่วยบริการพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติใช้

๘.๑.๓ ให้หัวหน้าหน่วยบริการประกาศในที่เปิดเผยหรือสื่อสารด้วยช่องทางการสื่อสารอื่นที่สามารถตรวจสอบได้โดยสะดวก เพื่อให้ผู้ใช้บริการในหน่วยบริการนั้น ๆ รับทราบโดยทั่วกัน

๘.๑.๔ เมื่อดำเนินการตาม ๘.๑.๓ แล้วให้แจ้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อทราบ

๘.๒ กรณีการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ที่ต่างไปหรือที่ไม่มีกำหนดไว้ในประกาศนี้

๘.๒.๑ ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขบนพื้นฐานของต้นทุน ที่แท้จริงของหน่วยบริการตนเอง และจัดทำบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการตนเอง เป็นลายลักษณ์อักษร และเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติใช้ชั่วคราว

๘.๒.๒ เมื่อดำเนินการตาม ๘.๒.๑ แล้ว ให้ขออนุมัติต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๙ การจัดกลุ่มชาวต่างชาติตามกลุ่มที่ ๑ ถึงกลุ่มที่ ๓ ให้เป็นอำนาจการวินิจฉัยของหัวหน้าหน่วยบริการ

ข้อ ๑๐ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ประกาศบุคคลหรือประเภทชาวต่างชาติเพิ่มเติมตามกลุ่มชาวต่างชาติในกลุ่มที่ ๑ ถึงกลุ่มที่ ๓

ข้อ ๑๑ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยตีความตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒
ปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
หมวดที่ ๑ ค่ายาและบริการเภสัชกรรม			
๑	จ่ายยาผู้ป่วยนอก	ใบสั่ง	๗๐
๒	จ่ายยาผู้ป่วยใน (Daily dose)	ใบสั่ง	๑๐๐
๓	Aseptic Dispensary TPN (Total Parenteral Nutrition)	ใบสั่ง	๓๐๐
๔	Cytotoxic drug	รายการ	๓๐๐
หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคายาสำเร็จรูป			
ราคาต้นทุนต่อหน่วย(บาท)	**ราคาที่กำหนด**		
๐.๐๑ - ๐.๒๐	๐.๕		
> ๐.๒๐ - ๐.๕๐	๑		
> ๐.๕๐ - ๑	๑.๕		
> ๑ - ๑๐	๑.๕๐+๑๒๕% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑ บาท		
> ๑๐ - ๑๐๐	๑๓+๑๒๐% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑๐ บาท		
> ๑๐๐ - ๑,๐๐๐	๑๒๖+๑๑๕% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท		
> ๑,๐๐๐	๑,๑๖๑+๑๑๐% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑,๐๐๐ บาท		
ราคาขายต่ำกว่า ๑๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นเท่าของ ๐.๒๕ บาท			
ราคาขายสูงกว่า ๑๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นเท่าของ ๐.๕๐ บาท			
ราคาขายสูงกว่า ๑๐๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นบาท โดยน้อยกว่า ๐.๕๐ บาท ปัดลง ๐.๕๐ ขึ้นไปปัดขึ้น			
หมวดที่ ๒ ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา			
๒.๑ การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาคลินิค			
๒.๑.๑ ธนาคารเลือด (Blood Bank)			
การตรวจเพื่อการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด			
๑	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (NAT)	Unit	๕๐๐
๒	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT) (กาชาด)	Unit	๔๐๐
๓	ABO Cell grouping - Slide method (ในกรณีตรวจหมู่เลือดซ้ำเท่านั้น)	Test	๔๐
๔	Rh(D) Typing - Tube Method	Test	๖๐
๕	Rh(D) Typing - Gel Method	Test	๑๑๐
๖	Rh Typing (Complete)	Test	๔๔๐
๗	Antibody screening (Indirect Antiglobulin Test) - Tube Method	Test	๑๓๐
๘	Antibody screening (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	๒๑๐
๙	Antibody screening A Cell (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	๑๐๐
๑๐	Antibody screening B Cell (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	๑๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	Direct antiglobulin test - Tube Method	Test	๑๑๐
๑๒	Direct antiglobulin test - Gel Method	Test	๑๔๐
๑๓	Precrossmatch test (ABO+Rh+Ab screening) Tube test+ repeat slide	Test	๓๒๐
๑๔	Precrossmatch test (ABO+Rh+Ab screening) Gel test+ repeat slide	Unit	๕๕๐
๑๕	Type and screen (ABO+Rh+Ab screening) Tube test	Unit	๒๙๐
๑๖	Type and screen (ABO+Rh+Ab screening) Gel test	Unit	๕๒๐
๑๗	Cross matching - Tube Method	Unit	๑๑๐
๑๘	Cross matching - Gel Method	Unit	๑๗๐
การตรวจพิเศษสำหรับการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด			
๑	Antibody identification - Tube Method	Test	๕๒๐
๒	Antibody identification - Gel Method	Test	๕๖๐
๓	Antibody titration (ABO)	Test	๕๔๐
๔	Antibody titration (Rh)	Test	๕๔๐
๕	Adsorption Test	Test	๓๓๐
๖	Elution Test	Test	๓๓๐
๗	Antigen C	Test	๒๐๐
๘	Antigen c	Test	๒๘๐
๙	Antigen Di(a)	Test	๓๔๐
๑๐	Antigen E	Test	๒๘๐
๑๑	Antigen e	Test	๒๗๐
๑๒	Antigen Fy(a)	Test	๔๖๐
๑๓	Antigen Fy(b)	Test	๔๗๐
๑๔	Antigen Jk(a)	Test	๖๖๐
๑๕	Antigen Jk(b)	Test	๖๘๐
๑๖	Antigen K	Test	๒๑๐
๑๗	Antigen k	Test	๒๘๐
๑๘	Antigen Le(a)	Test	๕๘๐
๑๙	Antigen Le(b)	Test	๕๘๐
๒๐	Antigen Le(a)+Le(b)	Test	๑,๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๑	Antigen M	Test	๒๘๐
๒๒	Antigen Mi(a)	Test	๒๘๐
๒๓	Antigen N	Test	๒๘๐
๒๔	Antigen P1	Test	๔๑๐
๒๕	Antigen S	Test	๓๒๐
๒๖	Antigen s	Test	๖๔๐
๒๗	Direct antiglobulin test	Test	๑๑๐
๒๘	Direct Coomb's Test monospecific ๕ ชนิด Ig G,Ig M,IgA,C3c และ C3d - Gel Method	Test	๔๔๕
๒๙	Direct Coomb's Test monospecific ๒ ชนิด Ig G และ C3c -Gel Method	Test	๒๐๐
๓๐	Neutralization Test: ABH substance in Saliva	Test	๒๙๐
๓๑	Platelets crossmatching (Flow cytometry)	Test	๒,๒๔๐
เลือดและส่วนประกอบของเลือด			
๑	Whole Blood	Unit	๘๓๐
๒	Whole Blood (NAT)	Unit	๑,๒๐๐
๓	Preoperative Autologous Whole Blood Donation (PAD-รวมค่าLAB) (NAT)	Unit	๑,๒๐๐
๔	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (NAT)	Unit	๒,๗๕๐
Packed Red Cell (PRC) และ Granulocytes (WBC)			
๑	Leukocyte Depleted PRC	Unit	๒,๐๖๐
๒	Leukocyte Depleted PRC (NAT)	Unit	๒,๒๔๐
๓	PRC	Unit	๖๐๐
๔	PRC (NAT)	Unit	๗๒๐
๕	Leukocyte Poor PRC	Unit	๗๗๐
๖	Leukocyte Poor PRC (NAT)	Unit	๘๙๐
Platelets			
๑	Random Platelets Concentrate	Unit	๔๙๐
๒	Random Platelets Concentrate (NAT)	Unit	๖๐๐
๓	Leukocyte Poor Pooled Platelets Concentrate (NAT)	Unit	๙๓๐
๔	Leukocyte Poor Pooled Platelets Concentrate 4 units (NAT)	Unit	๓,๘๐๐
๕	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate 1 unit	Unit	๑,๖๐๐
๖	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate 4 units (NAT) (filtration method)	Unit	๗,๗๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Plasma			
๑	Bovine thrombin (1000 IU)	Bottle	๑,๑๐๐
๒	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (NAT)	Unit	๖๐๐
๓	Fresh Frozen Plasma	Unit	๕๓๐
๔	Fresh Frozen Plasma (NAT)	Unit	๖๕๐
๕	Cryo-Removed Plasma	Unit	๔๐๐
๖	Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๕๑๐
๗	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP)	Unit	๔๐๐
๘	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT)	Unit	๕๐๐
๙	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma	Unit	๔๐๐
๑๐	Aged Plasma /Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๕๑๐
Cryoprecipitate			
๑	Cryoprecipitate	Unit	๖๘๐
๒	Cryoprecipitate NAT	Unit	๘๐๐
๓	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๘๐๐
๔	Heat Treated Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)	Unit	๑,๑๐๐
Apheresis (Donation)			
๑	Single Donor Red Cell (SDR) non-filtered ,NAT	Unit	๓,๒๐๐
๒	Single Donor Red Cell (SDR) filtered, (NAT)	Unit	๓,๔๐๐
๓	Single donor granulocyte (NAT)	unit	๘,๑๐๐
๔	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Open System (NAT)	unit	๕,๘๐๐
๕	Single Donor Platelet Concentrate -Filtered, Open System (NAT)	unit	๖,๗๐๐
๖	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Closed System (NAT)	unit	๖,๒๐๐
๗	Single Donor Platelet Concentrate -Filtered, Closed System (NAT)	Unit	๗,๘๐๐
๘	Leukodeplelted Single Donor Platelet Concentrate -Filtered, Closed System (NAT)	Unit	๗,๔๐๐
Therapeutic & Therapeutic Apheresis			
๑	Leukapheresis ใช้เครื่อง Apheresis	unit	๑๐,๐๐๐
๒	Plasma Exchange ใช้เครื่อง Apheresis	unit	๑๐,๐๐๐
๓	Therapuetic Blood Letting	unit	๒๒๐
๔	Autologous serum	ครั้ง	๒๒๐
อื่น ๆ เกี่ยวกับงานบริการโลหิต			
๑	การจัดการรับบริจาคโลหิต	unit	๑๕๐
๒	ค่าอุปกรณ์เชื่อมถุงเลือดโดยเครื่องอัตโนมัติ	unit	๑๘๐
๓	ค่าบริการฉายแสงเลือด (ครั้ง)	unit	๓๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๔	Wash Platelet(ไม่รวมค่า Platelet)	unit	๑,๑๐๐
๕	Wash Red Blood Cell(ไม่รวมค่า Red Cell)	unit	๑,๑๐๐
๖	Transfer Bag 300 ml.	unit	๘๐
๗	Plasma Transfer Set	unit	๓๕
๘	Single blood bag(350ml) for blood letting	unit	๘๕
๒.๑.๒ โลหิตวิทยา (Hematology)			
Blood Cells			
๑	CBC (+ diff. + RBC morphology + platelet count) by automation	Test	๑๓๐
๒	CBC (+ diff. + RBC morphology, platelet smear) - Manual or Automation(Blood Indicies only)	Test	๑๒๐
๓	CBC - Automation(Blood Indices only)	Test	๑๐๐
๔	Reticulocyte count	Test	๗๐
๕	Hct (Hematocrit)	Test	๕๐
๖	ESR (Erythrocyte Sedimentation Rate)	Test	๖๕
๗	Bone marrow stain (wright stain), differential, interpretation	Test	๒๘๐
๘	Cytochemical profile stain (ชนิดละ)	Test	๒๒๐
๙	Buffy coat preparation, stain, interpretation	Test	๑๑๐
๑๐	Heinz body	Test	๖๕
๑๑	Hemosiderin test	Test	๑๐๐
๑๒	Inclusion body	Test	๖๕
๑๓	Sudan Black B	Test	๔๐๐
๑๔	LE cell preparation, stain, examination	Test	๑๕๐
๑๕	Osmotic fragility test, screening	Test	๑๕๐
๑๖	Osmotic fragility test, quantitative	Test	๑๐๐
๑๗	Stain for malaria film	Test	๑๐๐
๑๘	Platelet count (Plt_Manual)	Test	๑๐๐
๑๙	G6PD (MR test)	Test	๒๓๐
๒๐	G6PD	Test	๑๐๐
๒๑	Giemsa stain for malaria	Test	๖๐
๒๒	PT (Prothombin Time) and INR	Test	๑๖๐
๒๓	PT (Prothombin Time) and INR (POCT)	Test	๒๖๐
๒๔	PTT (Partial Thomboplastin Time)	Test	๑๕๐
๒๕	TT (Thrombin Time)	Test	๑๕๐
๒๖	VCT (Venous Cloting Time)	Test	๑๑๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๗	Clot retraction time/Clot lysis time	Test	๑๑๐
๒๘	ELT (Euglobulin Lysis Time)	Test	๕๐
๒๙	D-dimer (Automate)	Test	๕๓๐
๓๐	Von Willebrand factor (Activity)	Test	๔๐๐
๓๑	Bleeding time	Test	๑๒๐
๓๒	Dichlorophenol iodophenol precipitation test (DCIP)	Test	๑๐๐
๓๓	Fibrinogen level	Test	๓๕๐
๓๔	Factor assay - Factor VIII	Test	๑,๑๐๐
๓๕	Factor assay - Factor VIII Inhibitor	Test	๑,๑๐๐
๓๖	Factor assay - Factor IX	Test	๖๒๐
๓๗	Lupus anticoagulant (screening)	Test	๒๑๐
Other Substances/Molecules/Tests			
๑	Ham's test	Test	๑๖๐
๒	Hb typing (Hemoglobin typing)	Test	๓๔๐
๓	Fetal hemoglobin	Test	๑๒๐
๔	G-6-PD	Test	๑๕๐
Chromosome/DNA			
๑	DNA detection for α-thalassemia gene	Test	๙๙๐
๒	DNA detection for β-thalassemia gene	Test	๒,๑๐๐
Leukocyte Surface Antigens/Subpopulation			
๑	Flow cytometry for acute leukemia panel, AML, ALL	Test	๒,๕๕๐
๒	Flow cytometry for Non Hodgkin's lymphoma panel	Test	๑,๕๐๐
๓	Flow cytometry for detection of DAF (CD55 and CD59) (blood)	Test	๖๐๐
๔	Immunophenotyping for CD34 surface antigen (blood, flow cytometry)	Test	๘๐๐
๕	CD3 Count	Test	๙๔๐
๖	CD4 Count	Test	๙๐๐
๗	CD8 Count	Test	๕๑๐
๘	CD19 Count	Test	๙๔๐
๙	CD56 Count	Test	๙๔๐
๒.๑.๓ จุลทรรศน์ (Microscopy)			
Urine examination			
๑	Urine Analysis (Physical+Chemical+Microscopic)	Test	๑๐๐
๒	Specific gravity, Urine	Test	๒๕
๓	pH, Urine	Test	๒๕

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๔	Urine pH (pH meter)	Test	๑๑๐
๕	Albumin, Urine	Test	๒๕
๖	Sugar, Urine	Test	๒๕
๗	Bile, Urine	Test	๔๕
๘	Ketone body, Urine	Test	๔๕
๙	Phenyketonuria, Urine	Test	๓๐
๑๐	Urobilinogen, Urine	Test	๕๕
๑๑	Hemosiderin, Urine	Test	๑๔๐
๑๒	Pregnancy test, Urine	Test	๑๐๐
๑๓	Bence-Jones protein, Urine	Test	๑๔๐
Stool examination (Microscopy)			
๑	Routine direct smear	Test	๕๕
๒	Stool concentration (Kato Thick smear)	Test	๒๐๐
๓	Stool concentration (Formalin-ethyl acetate)	Test	๒๕๐
๔	Occult blood, Stool	Test	๗๐
๕	Stool fat	Test	๑๐๐
๖	Parasite identification	Test	๑๖๐
๗	Scotch tape technique	Test	๑๐๐
๘	Stool Hemoglobin	Test	๑๑๐
๙	Stool pH	Test	๔๕
๑๐	Glucose (Stool)	Test	๔๕
๑๑	Giemsa stain for malaria	Test	๑๖๐
๑๒	Special stain for freeliving amoeba (Giemsa's stainning)	Test	๑๖๐
๑๓	Cryptosporidium (Stool Exam)	Test	๑๘๐
๒.๑.๔ จุลชีววิทยา (Microbiology)			
Other Examination			
๑	Body fluid examination	Test	๑๐๐
๒	Cell count(PDF)	Test	๒๓๐
๓	Giemsa stain for Virus or Parasite อย่างละ	Test	๑๒๐
๔	Giemsa stain for Varicella zoster virus (VZV)	Test	๑๕๐
๕	Gimesa stain for Pneumocystis	Test	๑๘๐
๖	Giemsa stain for Filaria	Test	๑๙๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๗	Giemsa stain for Herpes simplex virus	Test	๑๔๐
๘	Pneumocystis carinii	Test	๒๐๐
๙	Semen analysis	Test	๒๓๐
๑๐	Acid phosphatase and spermatozoa	Test	๓๓๐
๑๑	Tzack’s smear (Wright's stain)	Test	๑๐๐
๑๒	Semen Detection	Test	๒๐๐
๑๓	CSF Cell count	Test	๒๘๕
๑๔	CSF Characteristic	Test	๑๓๐
๑๕	CSF Xanthochrome	Test	๑๗๐
๑๖	Sperm Detection	Test	๑๔๐
๑๗	AFB stain (Acid-Fast Bacilli stain)	Test	๗๕
๑๘	Modified acid fast stain	Test	๘๕
๑๙	Modified acid-fast stain for Cryptosporidium	Test	๙๐
๒๐	Gram stain	Test	๘๐
๒๑	Indian ink preparation	Test	๗๐
๒๒	KOH preparation	Test	๗๕
๒๓	Wet smear	Test	๖๐
๒๔	Scabies	Test	๑๓๐
๒๕	Routine aerobic culture and identification	Test	๓๒๐
๒๖	Anaerobic culture and identification	Test	๗๐๐
๒๗	Bacteria: culture & identification& sensitivity (anaerobe only)	Test	๕๐๐
๒๘	Mycobacterium culture manual	Test	๕๐๐
๒๙	Mycobacterium culture automate	Test	๙๐๐
๓๐	Mycobacterial culture and sensitivity	Test	๖๒๐
๓๑	Hemoculture and sensitivity, Automate ขวดละ	Test	๓๖๐
๓๒	Sensitivity Test	Test	๒๐๐
๓๓	MIC ต่อยา ๑ ชนิด	Test	๒๒๐
๓๔	Urease test (ชิ้นเนื้อจากกระเพาะอาหาร)	Test	๔๐
๓๕	Bacteria: Sterility test	Test	๓๒๐
๒.๑.๕ เคมีคลินิค (Chemistry)			
Combined			
๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO_2)	Test	๑๗๐
๒	Blood gas analysis	Test	๓๐๐
๓	Blood gas analysis : Point of care test (POCT)	Test	๒๔๐
๔	Liver function test	Test	๔๓๐
๕	Lipid profile (Cholesterol, HDL-chol, LDL-chol, TG)	Test	๓๗๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Inorganic			
๑	Lactate (Automate)	Test	๒๐๐
๒	Lactate (POCT)	Test	๒๐๐
๓	Serum osmolarity	Test	๑๖๕
๔	Na	Test	๖๕
๕	K	Test	๖๕
๖	Cl	Test	๖๕
๗	CO_2	Test	๖๕
๘	Calcium	Test	๖๕
๙	Magnesium	Test	๑๐๐
๑๐	Zinc(Blood/Urine)	Test	๑๘๐
๑๑	Phosphorus	Test	๗๐
Organic/Biochem			
๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	๖๐
๒	Creatinine (Jaffe reaction)	Test	๖๐
๓	Creatinine (Enzymatic reaction)	Test	๕๐
๔	Glucose(Blood,Urine,Other)	Test	๖๐
๕	Glucose(POCT)	Test	๕๐
๖	CSF Sugar	Test	๕๐
๗	OGTT (Oral Glucose Tolerance Test) รวมน้ำตาล	Test	๒๐๐
๘	Uric acid	Test	๖๐
๙	Bilirubin, Direct	Test	๖๐
๑๐	Bilirubin, Total	Test	๖๐
๑๑	Bilirubin, Micro	Test	๗๐
๑๒	Ammonia	Test	๔๔๕
๑๓	eGFR	Test	๖๕
๑๔	Blood Ketone	Test	๒๒๐
๑๕	Lipid - Cholesterol	Test	๖๐
๑๖	Lipid - TG (Triglyceride)	Test	๑๐๐
๑๗	Lipid - HDL-chol	Test	๑๑๐
๑๘	Lipid - LDL-chol (direct) สั่งรายการเดียว	Test	๒๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Proteins – Enzymes			
๑	Acid phosphatase, Total	Test	๑๙๐
๒	Amylase (blood)	Test	๑๓๐
๓	CPK	Test	๑๐๐
๔	CK-MB (Activity)	Test	๑๗๐
๕	CK-MB (Mass)	Test	๑๗๐
๖	LDH	Test	๑๑๐
๗	LDH isoenzyme	Test	๒๕๐
๘	Troponin I (Machine)	Test	๓๓๐
๙	Troponin I (POCT)	Test	๔๐๐
๑๐	Troponin T (Machine)	Test	๔๐๐
๑๑	Troponin T (POCT)	Test	๔๘๐
๑๒	Alkaline phosphatase	Test	๖๐
๑๓	SGOT (AST)	Test	๖๐
๑๔	SGPT (ALT)	Test	๖๐
๑๕	Gamma glutamyl transpeptidase	Test	๑๕๐
๑๖	Lipase	Test	๒๗๐
Proteins - nonenzyme, Vitamins			
๑	HbA1c	Test	๒๓๐
๒	Protein, Total	Test	๖๐
๓	Micro-protein	Test	๑๐๐
๔	Albumin	Test	๖๐
๕	Micro-albumin	Test	๓๐๐
๖	NT-pro BNP (Automate)	Test	๑,๓๒๐
๗	NT-pro BNP (POCT)	Test	๑,๓๒๐
๘	Folate	Test	๓๒๐
Hormones			
๑	Cortisol (CMIA,ECMIA,ELISA)	Test	๓๒๐
๒	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone)	Test	๓๐๐
๓	Thyroid hormone - T4	Test	๒๒๐
๔	Thyroid hormone - Free T4	Test	๒๑๐
๕	Thyroid hormone - T3	Test	๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Thyroid hormone - Free T3	Test	๒๑๐
๗	PTH (intact)	Test	๒๖๐
๘	FSH	Test	๓๐๐
๙	LH	Test	๓๐๐
๑๐	Estradiol	Test	๓๖๐
๑๑	Testosterone	Test	๔๐๐
๑๒	Progesterone	Test	๓๕๐
Drugs			
๑	Phenytoin (Dilantin)	Test	๔๐๐
๒	Valproic acid/Sodium valproate (Depakin)	Test	๔๑๐
๓	Phenobarbital	Test	๖๔๐
๔	Vancomycin	Test	๔๔๐
๕	Tacrorlimus (EDTA)	Test	๙๕๐
๖	Cyclosporin (CSA)	Test	๑,๗๖๐
๗	Digoxin	Test	๒๑๐
๘	Carbamazepine (Tegretol)	Test	๒๖๐
๙	Lithium (Clotted Blood)	Test	๓๗๐
๑๐	Other volatile agent	Test	๑๔๐
๑๑	Methamphetamine (urine), Confirm test วิธี HPLC	Test	๑,๐๗๐
๑๒	Cholinesterase (plasma or red cell)	Test	๓๘๐
Urine Chemistry			
๑	Urine Osmolality	Test	๑๕๐
๒	Urine Sodium	Test	๖๕
๓	Urine Potassium	Test	๖๐
๔	Urine Calcium	Test	๖๐
๕	Urine Creatinine	Test	๖๐
๖	Urine Creatinine (24 hours)	Test	๑๑๐
๗	Urine Microalbumin (Automate)	Test	๒๘๐
๘	Urine Microalbumin (POCT)	Test	๒๘๐
๙	Urine Protein (Random)	Test	๖๐
๑๐	Urine Protein (24 Hours)	Test	๑๑๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	Urine VMA	Test	๓๐๐
๑๒	Urine Amylase	Test	๑๑๐
๑๓	Urine Porphyrin	Test	๑๐๐
๑๔	Urine ๒๔ ชม. For Calcium	Test	๑๐๐
๑๕	Urine ๒๔ ชม. For Magnesium	Test	๑๑๐
๑๖	Urine ๒๔ ชม. For Phosphorus	Test	๑๑๐
๑๗	Urine ๒๔ ชม. For Potassium	Test	๑๐๐
๑๘	Urine ๒๔ ชม. For Sodium	Test	๑๑๐
๑๙	Urine Methamphetamine (immunoassay)	Test	๑๕๐
Body Fluid Chemistry			
๑	CSF Total protein	Test	๘๐
๒	CSF for glucose	Test	๖๐
๓	Chloride	Test	๖๕
๔	Serum iron	Test	๑๖๐
๕	TIBC	Test	๑๗๐
๖	Ferritin	Test	๓๖๐
๗	Transferrin	Test	๔๐๐
๘	Homocystein	Test	๖๐๐
๒.๑.๖ ภูมิคุ้มกันวิทยา (Immunology)			
Bacteria			
๑	ASO test - Latex	Test	๑๒๐
๒	ASO test - Nephelometry	Test	๒๕๐
๓	VDRL (RPR)	Test	๖๐
๔	FTA-Abs	Test	๓๔๐
๕	FTA-ABS IgM	Test	๕๒๐
๖	TPHA	Test	๑๓๐
๗	Leptospira-Ab screening	Test	๓๐๐
๘	Leptospira-Ab screening (Total),IC	Test	๒๑๐
๙	Leptospira-Ab screening IF-IgM/IgG	Test	๒๙๐
๑๐	Leptospira-Ab Titer IF-IgM/IgG	Test	๕๐๐
๑๑	Scrub Typhus Antibody Screening IC	Test	๒๓๐
๑๒	Scrub Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG	Test	๓๐๐
๑๓	Scrub Typhus Antibody titer,IF-IgM/IgG	Test	๔๔๕
๑๔	Murine Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG	Test	๓๐๐
๑๕	Murine Typhus Antibody titer,IF-IgM/IgG	Test	๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๖	Weil-felix test	Test	๑๒๐
๑๗	Widal's test	Test	๑๑๐
๑๘	Bacterial Antigen	Test	๑,๐๐๐
๑๙	S. pneumoniae Ag	Test	๓๒๐
๒๐	Streptococcus gr B Ag	Test	๓๒๐
๒๑	N. meningitidis ACYW 135 Ag ชนิดละ	Test	๒๘๐
๒๒	Neisseria meningitidis group Y/W: antigen in CSF	Test	๓๒๐
๒๓	Neisseria meningitidis group A: antigen in CSF	Test	๓๒๐
๒๔	Neisseria meningitidis group C: antigen in CSF	Test	๓๒๐
๒๕	N. meningitidis B/E coli K 1 Ag	Test	๓๒๐
๒๖	B. pseudomallei-Ab (Melloid titer)	Test	๑๑๐
๒๗	B. pseudomallei-Ab screening IFA-IgG/IgM	Test	๒๙๐
๒๘	B. pseudomallei-Ab titer IFA-IgG/IgM	Test	๔๔๕
๒๙	H. influenzae type b Ag	Test	๓๒๐
๓๐	Helicobacter pyroli/Ab	Test	๕๒๐
๓๑	Mycoplasma pneumoniae-Ab IgG	Test	๓๕๐
๓๒	Mycoplasma pneumoniae-Ab IgM	Test	๔๓๕
๓๓	Mycoplasma pneumoniae-Ab	Test	๓๒๐
๓๔	C. defficile toxin A	Test	๗๖๐
๓๕	TB-DNA (PCR for TB)	Test	๑,๓๐๐
๓๖	Mycobacterium identification by PCR (Line Probe)	Test	๑,๘๐๐
๓๗	Mycobacteria : M.tuberculosis complex lden & rapid AST kit	Test	๓,๕๐๐
๓๘	Mycobacteria direct PCR for M. tuberculosis rifampicin resistance	Test	๑,๒๐๐
๓๙	Mycobacteria: AST (1st line antituberculous drugs)-manual	Test	๔๐๐
๔๐	Mycobacteria: AST (1st line antituberculous drugs)-automate	Test	๒๘๐
๔๑	Mycobacteria: AST (2nd line antituberculous drugs)	Test	๓๕๐
๔๒	Mycobacteria: automated AST (SIRE)-automate	Test	๑,๖๕๐
๔๓	Mycobacteria: direct PCR for M. tuberculosis /non-tuberculous mycobacteria (NTM) (no culture)	Test	๑,๓๐๐
๔๔	Mycobacteria: from colony/positive media for molecular identification & AST conventional)	Test	๑,๖๐๐
๔๕	Mycobacteria: Molecular AST (IR)	Test	๑,๓๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Fungal			
๑	Cryptococcus neoformans - Ag titer (LA)	Test	๓๐๐
๒	Toxoplasma, IgG/ IgM	Test	๒๘๐
๓	Toxoplasma: antibody IgG	Test	๒๗๐
๔	Toxoplasma: antibody IgM	Test	๒๗๐
๕	E. histolytica-Ab	Test	๑๖๐
๖	TORCH: antibody IgG PROFILE (Toxoplasma, rubella, CMV, HSV)	Test	๑,๐๐๐
๗	TORCH: antibody IgM PROFILE (Toxoplasma, rubella, CMV, HSV)	Test	๑,๑๐๐
Viruses: Hepatitis, HIV			
๑	Hepatitis - Anti HAV total (ELISA)	Test	๕๐๐
๒	Hepatitis - Anti HAV IgM (ELISA)	Test	๔๑๐
๓	HBc-Ab - PHA	Test	๑๖๐
๔	HBc-Ab - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๒๖๐
๕	HBc-Ab (IgM)	Test	๔๐๐
๖	HBe-Ag - PHA	Test	๑๕๐
๗	HBe-Ag - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๓๑๐
๘	HBe-Ab	Test	๓๖๐
๙	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - PHA	Test	๑๒๐
๑๐	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๒๐๐
๑๑	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	Test	๑๑๐
๑๒	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๑๖๐
๑๓	HBV viral load - Quantitative	Test	๓,๐๐๐
๑๔	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - PHA	Test	๒๓๐
๑๕	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๓๐๐
๑๖	HCV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๓,๒๐๐
๑๗	HCV genotype	Test	๒,๘๐๐
๑๘	HIV-Ab (screening) - RAPID	Test	๒๗๐
๑๙	HIV-Ab (screening) - GPA, ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๑๖๐
๒๐	HIV-Ab (confirm) - Western Blot	Test	๑,๒๐๐
๒๑	HIV-Ag	Test	๓๐๐
๒๒	HIV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๕,๐๐๐
Avian influenza virus, viral load RT-PCR			
๑	Avian influenza virus : antigen (rapid)	Test	๕๒๐
๒	Influenza A and B virus: antigen (rapid test)	Test	๔๐๐
Arthropod-borne and other viruses			
๑	Chikungunya-Ab	Test	๓๐๐
๒	Dengue virus-Ab	Test	๓๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓	Dengue - IgG (HAI)	Test	๒๗๐
๔	Dengue - IgM (ELISA)	Test	๓๕๐
๕	Dengue virus : antigen NS1	Test	๓๔๐
๖	Dengue virus: viral load	Test	๑,๒๐๐
๗	Dengue virus, qualitative RT-PCR	Test	๙๐๐
๘	Japanese Encephalitis virus Ab	Test	๓๐๐
๙	Rabies Ab	Test	๕๐๐
๑๐	Rabies virus Ag (FTA)	Test	๓๐๐
๑๑	Measles virus: antibody IgG	Test	๓๕๐
๑๒	Rubella IgG	Test	๒๑๐
๑๓	Rubella IgM antibody	Test	๓๑๐
๑๔	HPV (Human papilomavirus) PCR - Qualitative , screen for high risk types	Test	๒,๒๒๐
๑๕	Human papilloma Virus (HPV): genotype	Test	๒,๓๐๐
Viruses: Others			
๑	HSV-1 and -2 (Herpes simplex virus type 1 and 2), direct FA smear sample (slide)	Test	๓๒๐
๒	HSV-1 and -2 IgG (ELISA)	Test	๓๑๐
๓	Cytomeglovirus-Ab	Test	๒๗๐
๔	Cytomegalovirus (CMV), IgG/IgM (ELISA)	Test	๓๐๐
๕	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgG	Test	๓๑๐
๖	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgM	Test	๔๐๐
Antibodies and Antigens			
๑	FANA	Test	๕๐๐
๒	Anti-DNA	Test	๒๖๐
๓	Anti-nRNP (Immunodiffusion)	Test	๑๒๐
๔	Anti-nRNP (ELISA)	Test	๕๒๐
๕	Anti-Sm (ELISA)	Test	๒๖๐
๖	Anti-Ro (SS-A)	Test	๕๒๐
๗	Anti-La (SS-B)	Test	๕๑๐
๘	Anti-Scl 70	Test	๙๐
๙	Complement C3 level - Latex	Test	๑๖๐
๑๐	Complement C3 level - Nephelometry	Test	๒๙๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	CRP (C-Reactive protein) - Latex	Test	๑๖๐
๑๒	CRP (C-Reactive protein) - Nephelometry	Test	๑๘๐
๑๓	CH50	Test	๓๐๐
๑๔	Cold agglutinin	Test	๑๒๐
๑๕	C4	Test	๒๒๐
๑๖	Immunoglobulin level IgG	Test	๓๕๐
๑๗	Immunoglobulin level IgA	Test	๓๕๐
๑๘	Immunoglobulin level IgM	Test	๔๐๐
๑๙	Heterophile-Ab test	Test	๒๐๐
๒๐	Anti-Cardiolipin IgG	Test	๒๖๐
๒๑	Anti-Cardiolipin IgM	Test	๒๖๐
๒๒	Anti-Thyrogloburin Ab	Test	๔๐๐
๒๓	Antithyroid Microsomal TM	Test	๔๐๐
๒๔	Anti-TSH receptor IgG	Test	๔๐๐
๒๕	Profile 1 (Double Markers Screening)	Test	๑,๓๐๐
๒๖	Profile 2 (Triple Markers Screening)	Test	๑,๓๐๐
๒๗	Profile 3 (Second trimester quadruple tests)	Test	๑,๗๕๐
๒๘	Profile 4 (Integrated test,five markers)	Test	๒,๓๕๐
๒๙	Profile 5 (Integrated test,second sample)	Test	๑,๒๐๐
๓๐	Tripple screening for Down syndrome	Test	๑,๒๐๐
๓๑	Quadruble screening for Down syndrome	Test	๑,๖๐๐
๓๒	CSF Cryptococcal Ag	Test	๒๖๐
๓๓	Serum Cryptococcal Ag	Test	๒๖๐
๓๔	Anti-DNase B	Test	๒๖๐
๓๕	Anti-Streptolysin O	Test	๑๔๐
๓๖	Rheumatoid factor test - Latex	Test	๘๕
๓๗	Rheumatoid factor test - Nephelometry	Test	๒๘๐
Tumor markers			
๑	Alpha Fetoprotein (AFP) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๓๐๐
๒	Beta-HCG	Test	๓๐๐
๓	Beta-2 microglobulin, serum/urine	Test	๖๒๐
๔	CA125	Test	๖๕๐
๕	CA19-9	Test	๖๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	CEA (Carcinoembryonic antigen)	Test	๓๕๐
๗	PSA (Prostate-specific antigen)	Test	๔๐๐
๘	CA153	Test	๖๒๐
๒.๒ การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค			
๒.๒.๑ กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ			
๑	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มี ความยาวมากที่สุด ไม่เกิน ๒ ซม.	ภาชนะ	๘๐๐
๒	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซม. แต่ไม่เกิน ๕ ซม.	ภาชนะ	๑,๗๐๐
๓	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม.	ภาชนะ	๒,๙๐๐
๔	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๕	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๔,๘๐๐
๖	Excisional biospy with margin examination	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๗	การตรวจด้วยวิธี Frozen section	ราย	๒,๙๐๐
๒.๒.๒ กรณีคิดตามอวัยวะ			
Neuro, Endocrine,Eye, Ear, Nose, Mouth			
๑	Nerve with resin study	ภาชนะ	๓,๐๐๐
๒	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	ภาชนะ	๓,๔๐๐
๓	Thyroidectomy with node dissection	ภาชนะ	๓,๔๐๐
๔	Eye ball, enucleation	ภาชนะ	๑,๐๐๐
๕	Eye ball, excenteration	ภาชนะ	๑,๐๐๐
๖	Tonsil, each specimen	ภาชนะ	๓๐๐
Respiratory, Cardiovascular, Lymphatic			
๑	Lung, wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐
๒	Lung, lobectomy	ภาชนะ	๓,๔๐๐
๓	Lung, lobectomy with lymph node	ภาชนะ	๕,๐๐๐
๔	Heart valve	ภาชนะ	๒,๐๐๐
๕	Lymph node, radical dissection	ภาชนะ	๔,๒๐๐
Digestive			
๑	Esophagus, esophagectomy	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๒	Esophagus, esophagectomy with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐
๓	Stomach, gastrectomy	ภาชนะ	๔,๒๐๐
๔	Stomach, gastrectomy with node dissection	ภาชนะ	๘,๒๐๐
๕	Small bowel, resection	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๖	Small bowel, resection with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐
๗	Appendix	ภาชนะ	๖๕๐
๘	Colon, colectomy	ภาชนะ	๓,๗๐๐
๙	Colon, colectomy with node dissection	ภาชนะ	๖,๘๐๐
๑๐	Rectum	ภาชนะ	๓,๗๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	Rectum with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐
๑๒	Whipple's specimen	ภาชนะ	๖,๘๐๐
๑๓	Liver needle biopsy	ภาชนะ	๓๐๐
๑๔	Liver wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐
๑๕	Liver resection	ภาชนะ	๓,๔๐๐
๑๖	Gallbladder	ภาชนะ	๖๕๐
๑๗	Omentectomy	ภาชนะ	๑,๐๐๐
Urinary			
๑	Kidney needle biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐
๒	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)	ภาชนะ	๒,๕๐๐
๓	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	ภาชนะ	๓,๔๐๐
๔	Kidney, wedge biopsy	ภาชนะ	๒,๐๐๐
๕	Urinary bladder, cystectomy	ภาชนะ	๔,๒๐๐
๖	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	ภาชนะ	๖,๘๐๐
๗	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	ภาชนะ	๓๐๐
๘	Urinary bladder, TUR-tumor	ภาชนะ	๑,๓๐๐
Male genital			
๑	Prostate, needle biopsy	ภาชนะ	๒,๐๐๐
๒	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	ภาชนะ	๓,๖๐๐
๓	Prostate gland, prostatectomy for BPH	ภาชนะ	๓,๓๐๐
๔	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	ภาชนะ	๖,๐๐๐
๕	Testis, unilateral or bilateral orchiectomy	ภาชนะ	๖๐๐
๖	Vasectomy (unilateral or bilateral)	ภาชนะ	๖๐๐
Female genital			
๑	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	ภาชนะ	๖,๘๐๐
๒	Wertheim's operation	ภาชนะ	๒,๔๐๐
๓	Ovarian mass	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๔	Fallopian tube, Tubal steritization	ภาชนะ	๖๐๐
๕	Fallopian tube, Tubal pregnancy	ภาชนะ	๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Uterus with cervical conization	ภาชนะ	๔,๘๐๐
๗	Uterus with multiple groups of lymph nodes	ภาชนะ	๔,๑๐๐
๘	Uterus with ovarian tumor	ภาชนะ	๔,๘๐๐
๙	Uterus, hysterectomy (TAH)	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๑๐	Uterus, hysterectomy with adnexa	ภาชนะ	๓,๔๐๐
๑๑	Cervical conization, LEEP	ภาชนะ	๓,๔๐๐
Musculoskeletal			
๑	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	ภาชนะ	๘,๒๐๐
๒	Bone marrow biopsy	ภาชนะ	๓๐๐
๓	Muscle biopsy	ภาชนะ	๓๐๐
๔	Muscle biopsy with special study	ภาชนะ	๘,๒๐๐
๕	Extremities, amputation with tumor	ภาชนะ	๑๐,๐๐๐
๖	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	ภาชนะ	๔,๑๐๐
Skin and Breast			
๑	Breast (mass, excision, 2-5 cm)	ภาชนะ	๑,๖๐๐
๒	Breast (mass, excision, > 5 cm)	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๓	Breast (mass, excision, less than 2 cm)	ภาชนะ	๘๐๐
๔	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	ภาชนะ	๒,๗๐๐
๕	Breast (simple mastectomy)	ภาชนะ	๓,๔๐๐
๖	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content	ภาชนะ	๕,๕๐๐
๗	Skin biopsy (Dermatosis)	ภาชนะ	๓๐๐
๒.๒.๓ การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)			
๑	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen	ราย	๗๐๐
๒	การตรวจเซลล์วิทยา - Gynecological specimen (Conventional PAP smear)	ราย	๒๐๐
๓	การตรวจเซลล์วิทยา – Liquid-base	ราย	๗๐๐
๒.๒.๔ การตรวจจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron microscopy)			
๑	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน(Transmission electron microscopy)	ชิ้น	๔,๐๐๐
๒	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกวาด(Scanning electron microscopy)	ชิ้น	๔,๐๐๐
๓	การเตรียมสไลด์ resin	สไลด์	๑,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒.๒.๕ ย้อมสีพิเศษ (Special staining)			
๑	ย้อมสีพิเศษ	สี	๑๕๐
๒.๒.๖ การตรวจย้อมด้วยวิธีอิมมูโนฮีสโตเคมี			
๑	34-beta-E12	ครั้ง	๕๐๐
๒	ACT	ครั้ง	๖๐๐
๓	ACTH	ครั้ง	๕๐๐
๔	Adenovirus (Antigen not Isolation, DNA Detection, Viral Load)	ครั้ง	๖๐๐
๕	AE1/AE3	ครั้ง	๕๐๐
๖	AFP	ครั้ง	๕๐๐
๗	ALK protein	ครั้ง	๕๐๐
๘	Alpha-Actinin	ครั้ง	๑,๖๐๐
๙	Alpha-Inhibin	ครั้ง	๘๐๐
๑๐	Alpha-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๖๐๐
๑๑	Amyloid A	ครั้ง	๘๐๐
๑๒	Androgen R	ครั้ง	๘๐๐
๑๓	Annexin A1	ครั้ง	๖๐๐
๑๔	Aromatase	ครั้ง	๘๐๐
๑๕	Aspergillus	ครั้ง	๗๐๐
๑๖	AT	ครั้ง	๖๐๐
๑๗	B-catenin	ครั้ง	๗๐๐
๑๘	B-cell (Hairy cell)	ครั้ง	๖๐๐
๑๙	B-cell his X	ครั้ง	๖๐๐
๒๐	Bcl-10	ครั้ง	๗๐๐
๒๑	Bcl-2	ครั้ง	๖๐๐
๒๒	Bcl-6	ครั้ง	๕๐๐
๒๓	Ber-EP-4	ครั้ง	๖๐๐
๒๔	Beta2-Microglobulin	ครั้ง	๖๐๐
๒๕	Beta-hCG	ครั้ง	๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๖	Beta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐
๒๗	BF1	ครั้ง	๖๐๐
๒๘	BLA36	ครั้ง	๖๐๐
๒๙	BM2	ครั้ง	๗๐๐
๓๐	BOB1	ครั้ง	๖๐๐
๓๑	C1q	ครั้ง	๕๐๐
๓๒	C3c	ครั้ง	๕๐๐
๓๓	CA125	ครั้ง	๗๐๐
๓๔	CA19-9	ครั้ง	๗๐๐
๓๕	Calcitonin	ครั้ง	๗๐๐
๓๖	Caldesmon	ครั้ง	๗๐๐
๓๗	Calponin	ครั้ง	๕๐๐
๓๘	Calretinin	ครั้ง	๕๐๐
๓๙	CAM5.2	ครั้ง	๕๐๐
๔๐	Cathepsin D	ครั้ง	๕๐๐
๔๑	CD10	ครั้ง	๘๐๐
๔๒	CD117	ครั้ง	๕๐๐
๔๓	CD123	ครั้ง	๘๐๐
๔๔	CD138	ครั้ง	๕๐๐
๔๕	CD141 (Thrombomodulin)	ครั้ง	๖๐๐
๔๖	CD146 MCAM	ครั้ง	๖๐๐
๔๗	CD15	ครั้ง	๕๐๐
๔๘	CD19	ครั้ง	๗๐๐
๔๙	CD1a	ครั้ง	๑,๐๐๐
๕๐	CD2	ครั้ง	๗๐๐
๕๑	CD20	ครั้ง	๕๐๐
๕๒	CD21	ครั้ง	๗๐๐
๕๓	CD23	ครั้ง	๕๐๐
๕๔	CD25	ครั้ง	๗๐๐
๕๕	CD3	ครั้ง	๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๕๖	CD30	ครั้ง	๖๐๐
๕๗	CD31	ครั้ง	๕๐๐
๕๘	CD34	ครั้ง	๕๐๐
๕๙	CD35	ครั้ง	๖๐๐
๖๐	CD38	ครั้ง	๖๐๐
๖๑	CD4	ครั้ง	๖๐๐
๖๒	CD43	ครั้ง	๕๐๐
๖๓	CD45	ครั้ง	๕๐๐
๖๔	CD45RA	ครั้ง	๕๐๐
๖๕	CD5	ครั้ง	๕๐๐
๖๖	CD56	ครั้ง	๕๐๐
๖๗	CD57	ครั้ง	๕๐๐
๖๘	CD68	ครั้ง	๕๐๐
๖๙	CD7	ครั้ง	๗๐๐
๗๐	CD74	ครั้ง	๖๐๐
๗๑	CD79a	ครั้ง	๕๐๐
๗๒	CD8	ครั้ง	๘๐๐
๗๓	CD99	ครั้ง	๕๐๐
๗๔	CDW75	ครั้ง	๖๐๐
๗๕	CDX2	ครั้ง	๕๐๐
๗๖	CEA	ครั้ง	๕๐๐
๗๗	Chlamydia	ครั้ง	๗๐๐
๗๘	Chromogranin A	ครั้ง	๕๐๐
๗๙	CK14	ครั้ง	๗๐๐
๘๐	CK17	ครั้ง	๖๐๐
๘๑	CK18	ครั้ง	๘๐๐
๘๒	CK19	ครั้ง	๕๐๐
๘๓	CK20	ครั้ง	๕๐๐
๘๔	CK5	ครั้ง	๗๐๐
๘๕	CK5/6	ครั้ง	๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘๖	CK7	ครั้ง	๕๐๐
๘๗	CK8	ครั้ง	๗๐๐
๘๘	CK, KL1	ครั้ง	๖๐๐
๘๙	CMV	ครั้ง	๗๐๐
๙๐	c-Myc	ครั้ง	๗๐๐
๙๑	Collagen IV	ครั้ง	๖๐๐
๙๒	Collagen VI	ครั้ง	๑,๗๐๐
๙๓	COX2	ครั้ง	๗๐๐
๙๔	Cryptosporidium	ครั้ง	๖๐๐
๙๕	Cyclin D1	ครั้ง	๕๐๐
๙๖	D2-40	ครั้ง	๘๐๐
๙๗	Delta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐
๙๘	Desmin	ครั้ง	๕๐๐
๙๙	DOG1	ครั้ง	๗๐๐
๑๐๐	Dysferin	ครั้ง	๗๐๐
๑๐๑	Dystrophin-1 (Rod domain)	ครั้ง	๘๐๐
๑๐๒	Dystrophin-2 (C-terminus) / Dystrophin A	ครั้ง	๘๐๐
๑๐๓	Dystrophin-3 (N-terminus)	ครั้ง	๘๐๐
๑๐๔	EBV	ครั้ง	๕๐๐
๑๐๕	E-cadherin	ครั้ง	๕๐๐
๑๐๖	EGFR	ครั้ง	๘๐๐
๑๐๗	EMA	ครั้ง	๕๐๐
๑๐๘	Emerin	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๐๙	ER	ครั้ง	๙๐๐
๑๑๐	Factor VIII	ครั้ง	๕๐๐
๑๑๑	Factor XIIIa	ครั้ง	๕๐๐
๑๑๒	Fascin	ครั้ง	๗๐๐
๑๑๓	FDRC Predilute	ครั้ง	๘๐๐
๑๑๔	Fibrinogen	ครั้ง	๕๐๐
๑๑๕	Fli-1	ครั้ง	๗๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑๖	FSH	ครั้ง	๗๐๐
๑๑๗	Galectin-3	ครั้ง	๘๐๐
๑๑๘	Gamma-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐
๑๑๙	Gastrin	ครั้ง	๗๐๐
๑๒๐	GATA3	ครั้ง	๗๐๐
๑๒๑	GCDFP15	ครั้ง	๗๐๐
๑๒๒	GFAP	ครั้ง	๕๐๐
๑๒๓	Glucagon	ครั้ง	๗๐๐
๑๒๔	GLUT1	ครั้ง	๗๐๐
๑๒๕	Glycophorin A	ครั้ง	๕๐๐
๑๒๖	Glycophorin C	ครั้ง	๕๐๐
๑๒๗	Glypecan-3	ครั้ง	๗๐๐
๑๒๘	Granzyme B	ครั้ง	๖๐๐
๑๒๙	Growth hormone	ครั้ง	๕๐๐
๑๓๐	HBcAg	ครั้ง	๖๐๐
๑๓๑	HBsAg	ครั้ง	๗๐๐
๑๓๒	HCV	ครั้ง	๘๐๐
๑๓๓	Hemoglobin	ครั้ง	๖๐๐
๑๓๔	Hepatocyte	ครั้ง	๕๐๐
๑๓๕	HER2	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๓๖	HHF35	ครั้ง	๕๐๐
๑๓๗	HHV8	ครั้ง	๗๐๐
๑๓๘	HLA class II	ครั้ง	๖๐๐
๑๓๙	HMB45	ครั้ง	๕๐๐
๑๔๐	HMBE1	ครั้ง	๘๐๐
๑๔๑	hPL (Placental Lactogen)	ครั้ง	๕๐๐
๑๔๒	HPV	ครั้ง	๖๐๐
๑๔๓	HPV(6,11,18)	ครั้ง	๗๐๐
๑๔๔	H. pylori	ครั้ง	๕๐๐
๑๔๕	HSV(type I)	ครั้ง	๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๔๖	HSV (type II)	ครั้ง	๖๐๐
๑๔๗	IDH1 R132H	ครั้ง	๘๐๐
๑๔๘	IgA	ครั้ง	๕๐๐
๑๔๙	IgD	ครั้ง	๕๐๐
๑๕๐	IgG	ครั้ง	๕๐๐
๑๕๑	IgG4	ครั้ง	๗๐๐
๑๕๒	IgM	ครั้ง	๕๐๐
๑๕๓	INI1	ครั้ง	๗๐๐
๑๕๔	Insulin	ครั้ง	๗๐๐
๑๕๕	Kappa	ครั้ง	๕๐๐
๑๕๖	Ker I (human)	ครั้ง	๕๐๐
๑๕๗	Ker II (Bovine)	ครั้ง	๕๐๐
๑๕๘	Ki-67 (MIB-1)	ครั้ง	๕๐๐
๑๕๙	Lambda	ครั้ง	๕๐๐
๑๖๐	Laminin	ครั้ง	๕๐๐
๑๖๑	Langerlin	ครั้ง	๘๐๐
๑๖๒	LH	ครั้ง	๗๐๐
๑๖๓	Lysozyme	ครั้ง	๖๐๐
๑๖๔	Mac-387	ครั้ง	๖๐๐
๑๖๕	MAK-6	ครั้ง	๖๐๐
๑๖๖	Mammaglobin	ครั้ง	๗๐๐
๑๖๗	Mast cell tryptase	ครั้ง	๗๐๐
๑๖๘	Melan A	ครั้ง	๕๐๐
๑๖๙	Merosin	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๗๐	Mesothelin(5B2)	ครั้ง	๗๐๐
๑๗๑	MLH1	ครั้ง	๗๐๐
๑๗๒	MNF116	ครั้ง	๖๐๐
๑๗๓	MOC-31	ครั้ง	๕๐๐
๑๗๔	MSH2	ครั้ง	๗๐๐
๑๗๕	MSH6	ครั้ง	๗๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๗๖	MUC1	ครั้ง	๗๐๐
๑๗๗	MUC2	ครั้ง	๙๐๐
๑๗๘	MUC5AC	ครั้ง	๙๐๐
๑๗๙	MUM1	ครั้ง	๕๐๐
๑๘๐	Myelin (MBP 88)	ครั้ง	๗๐๐
๑๘๑	Myeloperoxidase	ครั้ง	๕๐๐
๑๘๒	Myogenin	ครั้ง	๕๐๐
๑๘๓	Myoglobin	ครั้ง	๕๐๐
๑๘๔	Myosin	ครั้ง	๗๐๐
๑๘๕	Napsin A	ครั้ง	๗๐๐
๑๘๖	NeuN	ครั้ง	๗๐๐
๑๘๗	Neuroblastoma	ครั้ง	๖๐๐
๑๘๘	Neurofilament	ครั้ง	๕๐๐
๑๘๙	Neutrophil elastase	ครั้ง	๖๐๐
๑๙๐	NSE	ครั้ง	๕๐๐
๑๙๑	OCT2	ครั้ง	๕๐๐
๑๙๒	OCT3/4	ครั้ง	๗๐๐
๑๙๓	Osteocalcin	ครั้ง	๑,๕๐๐
๑๙๔	Osteonectin	ครั้ง	๗๐๐
๑๙๕	Osteopontin	ครั้ง	๖๐๐
๑๙๖	Oxytocin R	ครั้ง	๖๐๐
๑๙๗	P120 Catenin	ครั้ง	๗๐๐
๑๙๘	P16 INK4a	ครั้ง	๖๐๐
๑๙๙	P504	ครั้ง	๗๐๐
๒๐๐	P53	ครั้ง	๕๐๐
๒๐๑	P57	ครั้ง	๕๐๐
๒๐๒	P63	ครั้ง	๕๐๐
๒๐๓	P80 ALK	ครั้ง	๗๐๐
๒๐๔	Pan. Polypeptide	ครั้ง	๖๐๐
๒๐๕	Parathyroid hormone	ครั้ง	๗๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๐๖	Parvovirus B19	ครั้ง	๖๐๐
๒๐๗	PAX5	ครั้ง	๗๐๐
๒๐๘	PAX8	ครั้ง	๘๐๐
๒๐๙	PD-1	ครั้ง	๖๐๐
๒๑๐	PDGFRa	ครั้ง	๗๐๐
๒๑๑	Perforin	ครั้ง	๕๐๐
๒๑๒	Peripherin	ครั้ง	๗๐๐
๒๑๓	PGP9.5	ครั้ง	๗๐๐
๒๑๔	PIP	ครั้ง	๗๐๐
๒๑๕	PLAP	ครั้ง	๗๐๐
๒๑๖	Plasma cell	ครั้ง	๖๐๐
๒๑๗	Plt. (GP IIIa)	ครั้ง	๗๐๐
๒๑๘	PMS2	ครั้ง	๗๐๐
๒๑๙	Pneumocystis	ครั้ง	๗๐๐
๒๒๐	PR	ครั้ง	๙๐๐
๒๒๑	Prolactin	ครั้ง	๕๐๐
๒๒๒	PSA	ครั้ง	๕๐๐
๒๒๓	PSAP	ครั้ง	๖๐๐
๒๒๔	PTEN	ครั้ง	๗๐๐
๒๒๕	Renal cell carcinoma	ครั้ง	๗๐๐
๒๒๖	RSV	ครั้ง	๗๐๐
๒๒๗	S100	ครั้ง	๕๐๐
๒๒๘	S100P	ครั้ง	๗๐๐
๒๒๙	Sarcomeric actin	ครั้ง	๕๐๐
๒๓๐	Serotonin	ครั้ง	๖๐๐
๒๓๑	Smoothelin	ครั้ง	๗๐๐
๒๓๒	Smooth m.actin	ครั้ง	๕๐๐
๒๓๓	Smooth muscle myosin heavy chain	ครั้ง	๕๐๐
๒๓๔	Somatostatin	ครั้ง	๗๐๐
๒๓๕	SOX-2	ครั้ง	๗๐๐
๒๓๖	Spectrin	ครั้ง	๗๐๐
๒๓๗	Surfactant	ครั้ง	๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๓๘	SV40	ครั้ง	๗๐๐
๒๓๙	Synaptophysin	ครั้ง	๕๐๐
๒๔๐	TAG-72(B72.3)	ครั้ง	๗๐๐
๒๔๑	T-cell, UCHL-1	ครั้ง	๖๐๐
๒๔๒	TdT2	ครั้ง	๕๐๐
๒๔๓	Testosterone	ครั้ง	๖๐๐
๒๔๔	TFE3	ครั้ง	๘๐๐
๒๔๕	Thyroglobulins (TG)	ครั้ง	๕๐๐
๒๔๖	TIA1	ครั้ง	๕๐๐
๒๔๗	TLE1	ครั้ง	๗๐๐
๒๔๘	Tn	ครั้ง	๖๐๐
๒๔๙	Toxoplasma (Antibody - IgM & IgG)	ครั้ง	๖๐๐
๒๕๐	TTF1	ครั้ง	๕๐๐
๒๕๑	Tyrosinase	ครั้ง	๘๐๐
๒๕๒	Ubiquitin	ครั้ง	๖๐๐
๒๕๓	Ulex B279	ครั้ง	๖๐๐
๒๕๔	Ulex X921	ครั้ง	๖๐๐
๒๕๕	Uroplakin III	ครั้ง	๘๐๐
๒๕๖	VEGF	ครั้ง	๙๐๐
๒๕๗	Villin	ครั้ง	๗๐๐
๒๕๘	Vimentin	ครั้ง	๕๐๐
๒๕๙	Wilms' tumor	ครั้ง	๗๐๐
๒.๒.๗ การตรวจทางอณูพยาธิวิทยา (Molecular pathology)			
๑	k-ras mutation	ครั้ง	๘,๘๐๐
๒	EGFR mutation	ครั้ง	๑๒,๙๐๐
๓	Real-time PCR for TB	ครั้ง	๔,๐๐๐
๔	FISH Her2	ครั้ง	๑๔,๒๐๐
๕	D-ISH Her2	ครั้ง	๑๒,๑๐๐
๖	FISH N-myc gene	ครั้ง	๖,๔๐๐
๗	FISH ewing sarcoma gene	ครั้ง	๖,๔๐๐
๘	FISH synovial sarcoma gene	ครั้ง	๖,๔๐๐
๙	FISH ALK gene	ครั้ง	๒๐,๒๐๐
๑๐	NRAS Mutation	ครั้ง	๒๒,๑๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
หมวดที่ ๓ ค่าบริการทางรังสีวิทยา			
๓.๑ งานรังสีวินิจฉัย			
เอ็กซเรย์ทั่วไป			
๑	ภาพถ่ายเอกซเรย์ ๑ ฟิล์ม	ฟิลม์	๒๐๐
๒	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิทอล	ฟิลม์	๒๒๐
๓	Panoramic /Cephalometry	ฟิลม์	๔๐๐
๔	Bedside X-rays (Portable)	ฟิลม์	๖๐๐
๕	Dental film	ฟิลม์	๑๒๐
๖	Dental occlusal film	ฟิลม์	๒๐๐
๗	Mass chest (Large film)	ฟิลม์	๑๘๐
๘	Mammography	ครั้ง	๒,๐๐๐
๙	Mammography digital	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๐	Mam digital stereotaxis Biopsy	ครั้ง	๓,๖๐๐
๑๑	Mammography wire localize	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๒	พิมพ์ภาพเอกซเรย์ทั่วไปลงฟิล์ม หมายเหตุ กรณีที่ผู้รับบริการทำฟิล์มสูญหายและมาขอรายงานใหม่ภายหลัง	ฟิล์ม	๑๓๐
๑๓	ค่าอ่านและรายงานผลฟิล์มทั่วไป หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่มารับบริการ และมีฟิล์มจากสถานบริการอื่น โดยไม่มีรายงานผลมาด้วย	๑ ส่วน	๔๐
๑๔	Flu. Observation	ครั้ง	๘๐๐
๑๕	Flu. Digital C-arm	ครั้ง	๑,๗๐๐
๑๖	Barium swallowing/Esophagogram	ครั้ง	๑,๗๐๐
๑๗	BS with esophagogram	ครั้ง	๑,๗๐๐
๑๘	UGI	ครั้ง	๑,๗๐๐
๑๙	UGI with small bowel series	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒๐	Barium enema single CM	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒๑	Barium enema Double CM	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒๒	IVP	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒๓	Retrograde Pyelography	ครั้ง	๑,๙๐๐
๒๔	VCUG /Cystogram/combined	ครั้ง	๒,๔๐๐
๒๕	Urethrogram	ครั้ง	๑,๙๐๐
๒๖	Hysterosalpingography	ครั้ง	๒,๓๐๐
๒๗	Myelography	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒๘	Arthrogrpahy	ครั้ง	๒,๓๐๐
๒๙	Sialography	ครั้ง	๑,๔๐๐
๓๐	Dacryography	ครั้ง	๑,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๑	T-Tube cholangiography	ครั้ง	๑,๗๐๐
๓๒	Intraoperative Cholangiography	ครั้ง	๘๐๐
๓๓	Fistulography	ครั้ง	๑,๗๐๐
๓๔	Venography	ครั้ง	๒,๙๐๐
๓๕	LP for myelogram	ครั้ง	๑,๔๐๐
US			
๑	US Whole abdomen	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	US Upper/lower abd/pelvis	ครั้ง	๑,๐๐๐
๓	US OB	ครั้ง	๑,๐๐๐
๔	US Small part /Breast (๑ ข้าง)	ครั้ง	๑,๐๐๐
๕	US Doppler artery or vein 1 side	ครั้ง	๑,๖๐๐
๖	US Doppler carotid, renal artery	ครั้ง	๒,๔๐๐
๗	US Endovaginal/ Rectal probe	ครั้ง	๑,๒๐๐
๘	US Fetal diagnosis	ครั้ง	๑,๘๐๐
๙	Additional US 3D	ครั้ง	๑,๒๐๐
๑๐	US Portable	ครั้ง	๑,๓๐๐
๑๑	US guided mark only	ครั้ง	๗๐๐
Bone scan			
๑	Dexa bonedensito. 1 part	ครั้ง	๑,๑๐๐
๒	Dexa bonedensito. whole	ครั้ง	๓,๑๐๐
CT			
๑	CT Brain plain	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	CT PNS /Face screening 1 plane	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓	CT Abd/KUB screening	ครั้ง	๖,๐๐๐
๔	Nonionic CM	50ml	๘๗๐
๕	CT Brain with CM	ครั้ง	๕,๐๐๐
๖	CT IAC/ Temporal bone/ CP angle	ครั้ง	๖,๐๐๐
๗	CT Pituitary gland inc brain	ครั้ง	๖,๐๐๐
๘	CT PNS/ NP	ครั้ง	๖,๑๐๐
๙	CT Orbits/ Facial bone/ Nasal cavity/ Sella	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๐	CT Neck /Oropharynx/par	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๑	CT Larynx	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๒	CT Chest	ครั้ง	๖,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๓	CT Chest HRCT	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๔	CT Upper/lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๕	CT Whole abdomen	ครั้ง	๑๐,๑๐๐
๑๖	CT Extremity mus, Joint, Bone 1 part	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๗	CT Spine C/T/TL/L/LS/S 1 part	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๘	CT myelogram 1 part	ครั้ง	๖,๑๐๐
๑๙	CT colonoscope	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒๐	CT virtual endoscopy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒๑	CTA brain /carotid 1 part	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒๒	CTA combined brain & carotid	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๒๓	CTA ext. upper /lower short	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒๔	CTA abd/renal/chest 1 part	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒๕	CTA Whole aorta/ext. long	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๒๖	CTA coronary	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๒๗	CTA coronary+cardiac function	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
๒๘	CT Bone 3D	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๙	Additional surface 3D views	ครั้ง	๕๐๐
๓๐	Additional 1 phase (multiphase)	ครั้ง	๑,๐๐๐
๓๑	CT Bone mineral density	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓๒	CT Calcium score screening	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓๓	CT guided mark only	ครั้ง	๓,๕๐๐
๓๔	พิมพ์ภาพ CT ลงฟิล์ม หมายเหตุ กรณีที่ผู้รับบริการทำฟิล์มสูญหายและมาขอรายงานใหม่ภายหลัง	ฟิล์ม	๒๐๐
๓๕	ค่าพิมพ์ภาพ CT ลง CD /DVD	แผ่น	๒๐๐
๓๖	Nonionic contrast media รวมค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการฉีดแล้ว	ครั้ง	๑,๐๐๐
๓๗	ค่าอ่านและรายงานผล CT brain หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่มารับบริการ และมีฟิล์มจากสถานบริการอื่น โดยไม่มีรายงานผลมาด้วย	ครั้ง	๒๐๐
๓๘	ค่าอ่านและรายงานผล CT non brain ต่อ study หมายเหตุ ถ้ามีใบรายงานผลมาแล้ว ถือเป็นการปรึกษาขอความเห็นเพิ่มเติมระหว่างหน่วยงานของสถานบริการเอง ไม่ให้คิดเงิน	ครั้ง	๕๐๐
๓๙	ค่าอ่านและรายงานผล CT brain ต่อ study หมายเหตุ ถ้ามีใบรายงานผลมาแล้ว ถือเป็นการปรึกษาขอความเห็นเพิ่มเติมระหว่างหน่วยงานของสถานบริการเอง ไม่ให้คิดเงิน	ครั้ง	๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
MRI			
๑	MRI 1 small part or small organ	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒	MRI Diffusion	ครั้ง	๓,๖๐๐
๓	MRI Perfusion	ครั้ง	๕,๕๐๐
๔	Functional MRI	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๕	MR Tractography	ครั้ง	๖,๐๐๐
๖	MR spectroscopy	ครั้ง	๖,๐๐๐
๗	MRA 1 part	ครั้ง	๕,๔๐๐
๘	MRV 1 part	ครั้ง	๕,๔๐๐
๙	MRI + MRA (nonbrain)	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๐	MRA + MRV 1 part	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๑	MRI + MRA + MRV	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๑๒	MRA or MRV 1 part	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๓	MR SRT or SRS only	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๔	MRI Brain	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๕	MRI Brain + MRA	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๖	MRI + MRA Brain + MRA Carotid	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๑๗	MRI + MRA Brain + MRV Brain + MRA Carotid	ครั้ง	๑๕,๓๐๐
๑๘	MRI Brain + CSF flow	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๙	MR Cisternography	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๒๐	MRI Hippocampus	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๑	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๒	MRI Base of skull	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๓	MRI Cavernous sinus	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๔	MRI IAC / Cranial nerve	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๕	MRI 3D IAC	ครั้ง	๕,๔๐๐
๒๖	MRI PNS	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๗	MRI Nasopharynx / Oropharynx	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๘	MRI Neck / Larynx / Thyroid glands	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๙	MRI TM joint	ครั้ง	๘,๐๐๐
๓๐	MRI Orbits	ครั้ง	๑๐,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๑	MRA Carotid	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๓๒	MRI Chest	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓๓	MRV Chest	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๓๔	MRA Pulmonary	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๓๕	MRI Mediastinum	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓๖	MRI Upper / Lower abdomen	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓๗	MRI Whole abdomen	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๓๘	MRI Breasts (2 sides)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๓๙	MRI Breasts (1 side)	ครั้ง	๙,๗๐๐
๔๐	MRI Guided breast biopsy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๔๑	MRI Heart	ครั้ง	๙,๓๐๐
๔๒	MRI Heart + perfusion	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๔๓	MRI Heart CgHD / cine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๔๔	MRI Heart screening ASD	ครั้ง	๙,๓๐๐
๔๕	MRA Heart	ครั้ง	๕,๔๐๐
๔๖	MRA Thoracic/Abdominal Aorta	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๔๗	MRA Upper/Lower Abdomen	ครั้ง	๕,๕๐๐
๔๘	MRA Whole Abdomen	ครั้ง	๖,๓๐๐
๔๙	MRV Upper/Lower Abdomen	ครั้ง	๕,๕๐๐
๕๐	MRI Pancrease	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๕๑	MRCP only	ครั้ง	๘,๐๐๐
๕๒	MRCP + upper abdomen	ครั้ง	๑๒,๖๐๐
๕๓	MRV portal v.	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๕๔	MRI Pelvic cavity	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๕๕	MR Urography (full tracts)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๕๖	MRI Kidney	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๕๗	MRI Adrenal gland	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๕๘	MRI Kidney + MRA Renal artery	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๕๙	MRA Renal artery	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๖๐	MRI Prostate	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๖๑	MRI Prostate with special coil	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๖๒	MRS Prostate gland	ครั้ง	๖,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖๓	MRI + MRS Prostate gland	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๖๔	MRI Bone/Joint/Extremity	ครั้ง	๘,๐๐๐
๖๕	MR Arthrography	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๖๖	MRA Femoral artery/Peripheral run off	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๖๗	MRV Femoral v.	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๖๘	MRI Spine 1 part	ครั้ง	๘,๐๐๐
๖๙	MRI Whole Spine	ครั้ง	๑๘,๗๐๐
๗๐	MRI Myelogram	ครั้ง	๔,๐๐๐
๗๑	MRI Myelography + spine	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๗๒	MRI Brachial Plexus	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๗๓	MRI L-S plexus	ครั้ง	๘,๘๐๐
๗๔	MRI Sacral plexus	ครั้ง	๘,๘๐๐
๗๕	Using Ferucarbotran contrast medium	Vial	๙,๐๕๐
๗๖	Using Gd contrast medium, additional cost	๑๐ ml.	๒,๐๐๐
๗๗	Using Gd contrast medium, additional cost	๑๕ ml.	๓,๐๐๐
Interventional radiology			
๑	Angiography 1st selective vessel requested	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
๒	Angiography 2nd or each following vessel requested	ครั้ง	๔,๘๐๐
๓	Cerebral angio 4 vessels	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
๔	Transarterial oily chemoembolization	ครั้ง	๒๒,๐๐๐
๕	Embolization (body)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
๖	Embolization (neuro)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
๗	AV fistulogram/venogram	ครั้ง	๗,๐๐๐
๘	IVC filter	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
๙	PTBD /PCN 1 side	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๖-๙ รวมค่าวัสดุพื้นฐาน แต่ไม่รวม เข็มชนิดพิเศษ สายสวนหลอดเลือด เครื่องมือพิเศษ			
๑๐	Percutaneous Transhepatic Cholangiogram	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๑	Peripheral Insertion of Central Cath (PICC)	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๒	Permanent cath / Double lumen	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๓	Percutaneous Transluminal Angioplasty	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
๑๔	Percutaneous Ethanol injection Therapy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๕	Revise Catheter	ครั้ง	๓,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๖	US guided fine needle aspiration	ครั้ง	๒,๓๐๐
๑๗	US guided PCD	ครั้ง	๒,๓๐๐
๑๘	US guided biopsy	ครั้ง	๒,๓๐๐
๑๙	US guided RF ablation	ครั้ง	๒,๓๐๐
๒๐	CT guided biopsy	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒๑	CT guided PCD	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๒	CT guided RF ablation	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๓	LP for CT myelogram	ครั้ง	๘๐๐
๓.๒ เวชศาสตร์นิวเคลียร์			
เวชศาสตร์นิวเคลียร์ - การวินิจฉัย			
๑	Bone scan	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Total body scan I-131	ครั้ง	๓,๘๐๐
๓	Total body scan MIBI	ครั้ง	๕,๒๐๐
๔	Bone marrow scan	ครั้ง	๘,๑๐๐
๕	Gallium scan (Ga-67 citrate)	ครั้ง	๑๘,๗๕๐
๖	Octreoscan (In-111-Pentetreotide)	ครั้ง	๘๐,๐๐๐
๗	Brain Scan (Nuerolite)	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๘	WBC Scan	ครั้ง	๑๐,๗๐๐
๙	Parotid Scan	ครั้ง	๓,๒๐๐
๑๐	Parathyroid Scan MIBI	ครั้ง	๕,๗๐๐
๑๑	Parathyroid Scan (MIBI+Pertechnetate)	ครั้ง	๕,๗๒๐
๑๒	Thyroid uptake	ครั้ง	๑,๘๕๐
๑๓	Thyroid scan pertechnetate	ครั้ง	๒,๓๐๐
๑๔	Lung scan	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๕	Lung ventilation (aerosol)	ครั้ง	๘,๔๐๐
๑๖	SPECT myocardial imaging (MIBI)	ครั้ง	๑๓,๔๐๐
๑๗	SPECT myocardial imaging (Tl-201)	ครั้ง	๒๐,๔๐๐
๑๘	MUGA scan	ครั้ง	๔,๑๐๐
๑๙	Venogram (RBC)	ครั้ง	๔,๘๐๐
๒๐	Venogram (MAA)	ครั้ง	๔,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๑	Lymphatic scan (dextran)	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๒	GI bleeding scan (phytate)	ครั้ง	๕,๔๐๐
๒๓	GI bleeding scan (RBC)	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒๔	Gastric emptying	ครั้ง	๔,๙๐๐
๒๕	Meckel's scan	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒๖	Proteine Losing imaging	ครั้ง	๘,๑๐๐
๒๗	Liver scan (phytate)	ครั้ง	๓,๓๐๐
๒๘	Liver scan (RBC)	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๙	Hepatobiliary scan (DISIDA)	ครั้ง	๖,๐๐๐
๓๐	Renal scan DMSA	ครั้ง	๓,๖๐๐
๓๑	Furosemide renogram	ครั้ง	๔,๑๐๐
๓๒	Captopril renogram	ครั้ง	๕,๓๐๐
๓๓	Testicular scan	ครั้ง	๔,๑๐๐
๓๔	I-131 MIBG scan	ครั้ง	๔๓,๓๐๐
๓๕	F-18 FDG PET scan	ครั้ง	๕๐,๕๐๐
๓๖	Tc-99m-WBC	ครั้ง	๘,๐๐๐
๓๗	Heart SPECT MIBI TL-201	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๓๘	Venogram scan	ครั้ง	๓,๖๐๐
๓๙	Gl scan (Albumin)	ครั้ง	๗,๖๐๐
๔๐	FDG PET scan	ครั้ง	๕๘,๐๐๐
๔๑	Blood Brain Barrier SPECT	ครั้ง	๕,๒๐๐
๔๒	Tc-99m ECD / Neurolite SPECT	ครั้ง	๖,๓๐๐
๔๓	Additional SPECT 1 part	ครั้ง	๙๑๐
๔๔	Additional SPECT-CT 1 part	ครั้ง	๑,๐๐๐
๔๕	Lung perfusion scan	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔๖	Lung ventilation scan	ครั้ง	๔,๖๐๐
๔๗	Cisternoscintigraphy	ครั้ง	๖,๖๕๐
๔๘	Ventriculoperitoneal shunt	ครั้ง	๖,๘๐๐
๔๙	Radionuclide cystography	ครั้ง	๒,๒๐๐
๕๐	Pleuroperitoneal scan	ครั้ง	๕,๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๕๑	Tc-99m DTPA SPECT	ครั้ง	๒,๖๐๐
๕๒	Tc-99m Heat Treated RBC	ครั้ง	๓,๖๐๐
๕๓	Lung aspiration scan (salibagram)	ครั้ง	๒,๐๐๐
๕๔	Milk scan for GER	ครั้ง	๒,๓๐๐
๕๕	Esophageal transit scan	ครั้ง	๓,๐๐๐
๕๖	Small bowell transit scan	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕๗	Thyroid mass Tc-99m 04(scan+US)	ครั้ง	๑,๙๐๐
๕๘	Tc-99m MIBI SPECT	ครั้ง	๓,๔๐๐
๕๙	Blood Volume	ครั้ง	๒,๔๐๐
๖๐	Tc-99m Sulfur Colloid	ครั้ง	๔,๕๐๐
๖๑	Tc-99m nanocolloid	ครั้ง	๕,๕๐๐
๖๒	First Pass	ครั้ง	๒,๗๐๐
๖๓	Tc-99m PYP SPECT	ครั้ง	๕,๒๐๐
๖๔	Tc-99m Pertechnetate/Tl-201	ครั้ง	๔,๐๐๐
๖๕	I-131 MIBG SPECT	ครั้ง	๑๒,๓๐๐
๖๖	Tc-99m DMSA(V) SPECT	ครั้ง	๒,๕๐๐
๖๗	Tc-99m MIBI SPECT stress	ครั้ง	๘,๓๐๐
๖๘	Tc-99m MIBI SPECT rest	ครั้ง	๓,๔๐๐
๖๙	Tl-201 SPECT	ครั้ง	๓,๓๐๐
๗๐	Tc-99m MAA tumor shunting cath	ครั้ง	๒,๘๐๐
๗๑	Hepatoma Lipiocis Treatment	ครั้ง	๒,๙๕๐
๗๒	I-131 Thyroid Scan	ครั้ง	๑,๑๐๐
๗๓	Dosimetry of Tumor Treatment	ครั้ง	๗๕๐
๗๔	Dacryoscintigraphy	ครั้ง	๑,๒๐๐
๗๕	GFR (Blood DTPA)	ครั้ง	๒,๒๐๐
๗๖	F-18 FDG Cardiac	ครั้ง	๕๐,๐๐๐
๗๗	F-18 FDG Brain	ครั้ง	๕๐,๐๐๐
๗๘	F-18 FDOPA Brain	ครั้ง	๕๕,๐๐๐
๗๙	F-18 FDG PEM (Mammo PET)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
๘๐	PEM (Mammo PET scan only)	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๘๑	PET/CT Brain (scan only)	ครั้ง	๓๕,๐๐๐
๘๒	PET/CT Whole body (scan only)	ครั้ง	๓๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘๓	Vascular RBC	ครั้ง	๔,๕๐๐
๘๔	Ga-68 Dotatate PET	ครั้ง	๕๗,๐๐๐
๘๕	Perchlorate washout test	ครั้ง	๒,๐๐๐
๘๖	Octreoscan (Tc-99m Hynic-TOC)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๘๗	Scintimammography Miraluma® (Tc-99m MIBI)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๘๘	Rhenium-186	ครั้ง	๓,๕๐๐
๘๙	ค่าเตรียมสารเภสัชรังสี (ค่าบริหารจัดการกรณีผู้ป่วยยกเลิกการตรวจ เช่น ไม่ว่าง กระทันหัน ป่วย หรือเสียชีวิต)	ครั้ง	๘๐
เวชศาสตร์นิวเคลียร์ - การรักษา			
๑	Rx Sr-89 (Strontium Chloride Sr-89)	ครั้ง	๗๐,๐๐๐
๒	Rx Sm-153 50 mCi	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๓	Rx Y-90 microspheres Liver cancer	ครั้ง	๒๗๔,๐๐๐
๔	Rx Hyperthyroid I-131: 1-10 mCi	ครั้ง	๓,๓๐๐
๕	Rx Hyperthyroid I-131: 11-15 mCi	ครั้ง	๔,๐๐๐
๖	Rx Hyperthyroid I-131: 16-30 mCi	ครั้ง	๖,๓๐๐
๗	Rx Hyperthyroid I-131: 6-10 mCi	ครั้ง	๑,๓๐๐
๘	Rx Hyperthyroid I-131: 11-20 mCi	ครั้ง	๑,๘๐๐
๙	Rx Hyperthyroid I-131: 21-30 mCi	ครั้ง	๒,๔๐๐
๑๐	Rx CA Thyroid with I-I31 (OPD)	ครั้ง	๖,๖๐๐
๑๑	Rx CA Thyroid with I-131 1-5 mCi	ครั้ง	๙๐๐
๑๒	Rx CA Thyroid with I-131 50 mCi	ครั้ง	๕,๓๐๐
๑๓	Rx CA Thyroid with I-131 80 mCi	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๔	Rx CA Thyroid with I-131 100 mCi	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๕	Rx CA Thyroid with I-131 150 mCi	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๖	Rx CA Thyroid with I-131 200 mCi	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
๑๗	Post treatment I-131	ครั้ง	๓,๓๐๐
๑๘	I-MIBG treatment (30 mCi)	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๙	I-MIBG treatment (100 mCi)	ครั้ง	๔๖,๕๐๐
๒๐	I-MIBG treatment (150 mCi)	ครั้ง	๖๙,๕๐๐
๒๑	I-MIBG treatment (200 mCi)	ครั้ง	๙๒,๐๐๐
๒๒	Y-90 Ibritumomab tuixetan (Zevalin®)	ครั้ง	๑๖๙,๓๐๐
๒๓	Radiosynovectomy	ครั้ง	๒๙,๓๐๐
๒๔	Radium-223 bone pain treatment	ครั้ง	๒๐๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
สารเภสัชรังสี			
๑	ECD Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๓,๙๐๐
๒	MAA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๔๕๐
๓	Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๗๐๐
๔	DTPA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐
๕	Stannous Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐
๖	Phytate Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐
๗	Tc-99m Cardiolite	ครั้ง	๒,๐๐๐
๘	Tc-99m Sulfur Colloid	ครั้ง	๓,๐๐๐
๙	Tc-99m Nano Colloid	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๐	Tc-99m Sodium Pertechnetate + Tl-201 Chloride	ครั้ง	๒,๗๐๐
๑๑	I-131 MIBG (Diagnostic Dose)	ครั้ง	๕,๔๐๐
๑๒	DMSA(V) Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐
๑๓	Tl-201 Chloride	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๔	DISIDA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๗๕๐
๑๕	F-18 FDG	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๖	Ga-68 DOTATATE	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
๑๗	Perchlorate	ครั้ง	๔๐๐
๑๘	Tc-99m HYNIC-TOC	ครั้ง	๗,๕๐๐
๑๙	Re-186	ครั้ง	๒,๔๐๐
๒๐	I-MIBG Therapeutic Dose 30 mCi	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๒๑	I-MIBG Therapeutic Dose 100 mCi	ครั้ง	๔๓,๐๐๐
๒๒	I-MIBG Therapeutic Dose 150 mCi	ครั้ง	๖๔,๒๐๐
๒๓	I-MIBG Therapeutic Dose 200 mCi	ครั้ง	๘๖,๐๐๐
๒๔	Y-90	ครั้ง	๑๖๘,๐๐๐
๒๕	Y-90 Citrate	ครั้ง	๒๗,๐๐๐
๒๖	Radium-223	ครั้ง	๒๐๒,๔๕๐
๒๗	I-131 Capsule Treatment (1-5 mCi per Dose)	ครั้ง	๓,๗๕๐
๒๘	I-131 Capsule Treatment (6-10 mCi per Dose)	ครั้ง	๗,๔๐๐
๒๙	I-131 Capsule Treatment (11-20 mCi per Dose)	ครั้ง	๑,๕๐๐
๓๐	I-131 Capsule Treatment (21-30 mCi per Dose)	ครั้ง	๒,๑๐๐
๓๑	I-131 Capsule Treatment (31-50 mCi per Dose)	ครั้ง	๓,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๒	I-131 Capsule Treatment (100 mCi per Dose)	ครั้ง	๗,๔๐๐
๓๓	Sodium iodide (I-131) Solution 1-10 mCi	ครั้ง	๕๐๐
๓๔	Sodium iodide (I-131) Solution 11-15 mCi	ครั้ง	๗๒๐
๓๕	Sodium iodide (I-131) Solution 16-30 mCi	ครั้ง	๑,๔๔๐
๓.๓ รังสีรักษา			
การจำลอง			
๑	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติด้วยเครื่อง simulator หมายเหตุ ไม่รวม contrast media, รวมค่าฟิล์ม simulator	ครั้ง	๒,๘๐๐
๒	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๓,๕๓๐
๓	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๗,๐๐๐
๔	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติด้วยเครื่อง MR simulator	ครั้ง	๙,๐๐๐
๕	การจำลองการฉายรังสี ๔ มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๑๒,๓๐๐
๖	การจำลองการฉายรังสี ๔ มิติด้วยเครื่อง MR simulator	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๒-๖ ไม่รวม contrast media, คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา			
๗	การคำนวณและวางแผนการรักษา ๒ มิติ หมายเหตุ ทำด้วยเครื่อง computer planning	ครั้ง	๑,๒๐๐
๘	การคำนวณและวางแผนการรักษา ๓ มิติ หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	๑๕,๗๐๐
๙	การคำนวณและวางแผนการรักษาIntensity Modulated Radiotherapy (IMRT) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี 1. Prostate cancer T1-4 N0-1 M0 with curative aim 2. Head&Neck cancer T1-4 N0-3 M0 with curative aim 3. CNS lesion close to optic apparatus or brainstem or spinal cord 4. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100	ครั้ง	๒๔,๔๐๐
๑๐	การคำนวณและวางแผนการรักษา Stereotactic Radiosurgery/ Stereotactic Radiotherapy (SRS/SRT)หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา,ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี 1. Arteriovenous malformation (SRS) 2. Primary CNS tumor with tumor size ≤ 3 cm (SRS) 3. Trigeminal neuralgia patient who failed medical treatment and not suitable for surgery (SRS) 4. Metastatic brain tumor with largest diameter ≤ 3 cm, ≤ 3 lesions, other disease sites controlled, KPS ≥ 70 or ECOG 1-2 โดยใช้ร่วมกับ whole brain RT (WBRT) เป็นboost therapy (ไม่เกิน 1 course) หรือเมื่อมีโรคมะเร็งกลับคืนที่สมองอีกภายหลัง WBRT (ไม่เกิน1 course) (SRS) ๕. Primary CNS tumor with tumor size ≤ ๖ cm (SRT)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	การคำนวณและวางแผนการรักษา Stereotactic Body Radiotherapy (SBRT) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี 1. Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status 2. Upper abdominal cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status 3. Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status 4. Prostate cancer, low-intermediate risk 5. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100 6. Spinal lesion including primary inoperable tumor or with medical inoperable status	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
๑๒	การคำนวณและวางแผนการรักษา Intraoperative Radiotherapy (IORT) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา,ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Locally advanced non-metastatic gastro-intestinal, gynecologic, or soft tissue malignancies	ครั้ง	๑,๑๐๐
๑๓	การคำนวณและวางแผนการรักษา Half-body Irradiation (HBI)	ครั้ง	๑,๑๐๐
๑๔	การคำนวณและวางแผนการรักษา Total Body Irradiation (TBI)-photon หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	๑,๘๐๐
๑๕	การคำนวณและวางแผนการรักษา TBI-electron หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๖	การคำนวณและวางแผนการรักษา ๔ มิติ หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status or restaging T1-2 N0-1 from systemic treatment - Upper gastro-intestinal cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status - Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
๑๗	การ verification ด้วย port film หมายเหตุ ราคานี้รวมค่า film	ครั้ง	๓๕๐
๑๘	การ verification ด้วย EPID	ครั้ง	๕๐๐
๑๙	การ verification ด้วย KV X-ray	ครั้ง	๙๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๐	การ verification ด้วย CBCT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. daily verification ให้ทำเฉพาะ Prostate Cancer T1-4 N0-1 M0 with curative aim ๒. การใช้ภาพเอกซเรย์เพื่อช่วยกำหนดตำแหน่งผู้ป่วยระหว่างการฉายรังสีในโรคอื่น ๆ โดยเฉลี่ยไม่ควรเกิน ๒ ครั้งต่อสัปดาห์	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒๑	การคำนวณและวางแผนการใส่แร่ ๒ มิติ	ครั้ง	๘๕๐
๒๒	การคำนวณและวางแผนการใส่แร่ ๓ มิติ	ครั้ง	๒,๑๐๐
๒๓	ค่าทำ mould brachytherapy (รวมวัสดุ)	ครั้ง	๗๐๐
๒๔	การตรวจและกำหนดแผนการรักษาด้วยรังสี	ครั้ง	๑,๗๐๐
๒๕	การทำ Customized block	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒๖	การทำอุปกรณ์ยึดอวัยวะในการฉายรังสี (ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง)	ครั้ง	๓,๐๐๐
การฉายรังสี			
๑	การฉายรังสีด้วย orthovoltage หรือ superficial voltage หมายเหตุ สำหรับการรักษาโรคมะเร็งผิวหนัง, ไม่สามารถเบิกในการฉายเพื่อป้องกันการเกิดแผลเป็น (keloid)	ครั้ง	๔๐๐
๒	การฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง Cobalt-60 (ไม่เกิน 1,800 บาท =4 fields)	Field	๔๕๐
๓	การฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง LINAC (ไม่เกิน 2,800 บาท=4 fields)	Field	๗๒๐
๔	การฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง LINAC (electron or/and MLC) (ไม่เกินวันละ 4,000 บาท=4 fields)	Field	๑,๑๐๐
๕	การฉายแสงด้วยลำแสงอิเลคตรอน	Field	๑,๒๐๐
๖	การฉายรังสี 3D-Conformal Radiotherapy (CRT)	Fraction	๔,๔๐๐
๗	การฉายรังสี IMRT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี 1. Prostate cancer T1-4 N0-1 M0 with curative aim 2. Head&Neck cancer T1-4 N0-3 M0 with curative aim 3. CNS lesion close to optic apparatus or brainstem or spinal cord 4. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100 ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษากรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Fraction	๘,๙๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘	การฉายรังสี SRS หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี 1. Arteriovenous malformation (SRS) 2. Primary CNS tumor with tumor size ≤ 3 cm (SRS) 3. Trigeminal neuralgia patient who failed medical treatment and not suitable for surgery (SRS) 4. Metastatic brain tumor which largest diameter ≤ 3 cm, ≤ 3 lesions, other disease sites controlled, KPS ≥ 70 or ECOG 1-2 โดยใช้ร่วมกับ whole brain RT (WBRT) เป็น boost therapy (ไม่เกิน 1 course) หรือเมื่อมีโรคมะเร็งกลับคืนที่สมอง	Course	๘๐,๐๐๐
๙	การฉายรังสี SRT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี Primary CNS tumor with tumor size ≤ ๖ cm ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๑๓๐,๕๐๐
๑๐	การฉายรังสี SBRT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. Non-small cell lung cancer T๑-๒ N๐-๑ M๐ with medical inoperable status ๒. Upper abdominal cancer T๑-๒ N๐-๑ M๐ with medical inoperable status ๓. Hepatobiliary cancer T๑-๒ N๐-๑ M๐ with medical inoperable status ๔. Prostate cancer, low-intermediate risk ๕. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG ๐-๑ or KPS ๘๐-๑๐๐ ๖. Spinal lesion including primary inoperable tumor or with medical inoperable status ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๒๑๕,๐๐๐
๑๑	การฉายรังสีระหว่างการผ่าตัด IORT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Locally advanced non-metastatic gastro-intestinal, gynecologic, or soft tissue malignancies	Area	๑๖,๕๐๐
๑๒	การฉายรังสี HBI	ครั้ง	๔,๔๐๐
๑๓	การฉายรังสี TBI-photon หมายเหตุ ๑. เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา ๒. กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๑๑๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๔	การฉายรังสี TBI-electron หมายเหตุ ๑. เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา ๒. กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๓๓๘,๐๐๐
๑๕	การฉายรังสี ๔ มิติ หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Non-small cell lung cancer T๑-๒ N๐-๑ M๐ with medical inoperable status or restaging T๑-๒ N๐-๑ from systemic treatment - Upper gastro-intestinal cancer T๑-๒ N๐-๑ M๐ with medical inoperable status - Hepatobiliary cancer T๑-๒ N๐-๑ M๐ with medical inoperable status ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Fraction	๓๔,๐๐๐
๑๖	การฉายรังสีด้วยเครื่อง Cobalt-๖๐	บริเวณ	๙๐๐
๑๗	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาคพิเศษ MLC	บริเวณ	๙๐๐
๑๘	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค ๖ MV	บริเวณ	๑,๕๐๐
๑๙	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค with Electron and MLC	บริเวณ	๒,๔๐๐
๒๐	การฉายรังสี CRT	Course	๑๑๒,๐๐๐
การรักษามะเร็งด้วยวิธีอื่น ๆ			
๑	ค่ารักษาด้วยเครื่อง Hyperthermia	ครั้ง	๒,๐๐๐
การฝังแร่			
๑	การใส่แร่ Intracavitary Low-Medium Dose Rate	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒	การใส่แร่ Intracavitary High Dose Rate	ครั้ง	๘,๕๐๐
๓	การใส่แร่ Intracavitary Pulse Dose Rate หมายเหตุ ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง	Course	๓๘,๕๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑-๓ ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่น สาย load			
๔	การฝังแร่ Interstitial/ Implantation High Dose Rate (First Load)	ครั้ง	๗,๔๐๐
๕	การฝังแร่ Interstitial/ Implantation High Dose Rate (Next Load) หมายเหตุ ไม่รวมค่าแร่กรณีที่เป็น permanent seed implantation ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่นสาย load	ครั้ง	๓,๗๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๔-๕ ไม่รวมค่าแร่ กรณีที่เป็น permanent seed implantation ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่น สาย load			
๖	การวางแร่ eye-plaque brachytherapy หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี intraocular tumor ที่มีความหนาไม่เกิน ๗ มม. เพื่อหลีกเลี่ยงการ enucleation	ครั้ง	๖๖,๓๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๗	การใส่แร่ซีเซียม-๑๓๗	Course	๑๔,๐๐๐
๘	การใส่แร่อิริเดียม-๑๙๒	Course	๘,๕๐๐
๙	การฝังแร่อิริเดียม-๑๙๒	Course	๑๐,๐๐๐
หมวดที่ ๔ ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป			
๔.๑ ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป			
๑	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear airway)	ครั้ง	๒๕๐
๒	การพ่นยาขยายหลอดลม	ครั้ง	๙๐
๓	การพ่นยาขยายหลอดลม (๖ ครั้ง/วัน ขึ้นไป)	วัน	๕๐๐
๔	การใส่ท่อหลอดลมคอ (Intubation/ไม่รวมท่อ)	ครั้ง	๓๐๐
๕	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลมคอ	วัน	๕๐๐
๖	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๑๔๐
๗	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๓๕๐
๘	การให้อาหารทางสายยาง	ครั้ง	๑๐๐
๙	การเปิดหลอดเลือดดำ (cut down)	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๐	การเปิดหลอดเลือดแดง	ครั้ง	๕๐๐
๑๑	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ(ไม่รวม Set)	วัน	๔๐๐
๑๒	การใช้ที่นอนลม	วัน	๓๐๐
๑๓	การใช้ Hypo-hyperthermia Unit	ครั้ง	๒๕๐
๑๔	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๒๐๐
๑๕	การสวนปัสสาวะคาสาย (รวมสายสวนและถุงปัสสาวะ)	ครั้ง	๒๕๐
๑๖	การล้างกระเพาะปัสสาวะ	ครั้ง	๒๕๐
๑๗	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	ครั้ง	๘๐
๑๘	การฉีดยา IV	เข็ม	๗๐
๑๙	การฉีดยา IM	เข็ม	๔๐
๒๐	การฉีดยาใต้ผิวหนัง	เข็ม	๔๐
๒๑	การทำแผลแห้ง / แผลเย็บ	แผล	๑๒๐
๒๒	การทำแผลเปิด / ติดเชื้อ	แผล	๒๐๐
๒๓	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาที)	แผล	๕๐๐
๒๔	การตรวจภายใน	ครั้ง	๓๐๐
๒๕	การอบไฟ Perinium	ครั้ง	๑๐๐
๒๖	การสวนล้างช่องคลอด	ครั้ง	๓๕๐
๒๗	การตรวจทางทวารหนัก	ครั้ง	๒๕๐
๒๘	การสวนอุจจาระด้วยน้ำเกลือ	ครั้ง	๒๐๐
๒๙	การเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	๑๕๐
๓๐	การล้างตา / ข้าง	ครั้ง	๑๗๐
๓๑	การขยายม่านตาและดูจอประสาทตา	ครั้ง	๑๒๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๒	I&D ทางตา / ข้าง	ครั้ง	๑๕๐
๓๓	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากตา	ครั้ง	๑๔๐
๓๔	เช็ดตา	ครั้ง	๑๐๐
๓๕	ล้างท่อน้ำตา	ครั้ง	๓๐๐
๓๖	ค่าล้างจมูก / ข้าง	ครั้ง	๑๘๐
๓๗	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๒๐๐
๓๘	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)	ครั้ง	๑๒๐
๓๙	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (นอกเวลาราชการ)	ครั้ง	๑๕๐
๔๐	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (> ๓๐ นาที)	ครั้ง	๒๕๐
๔๑	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (< ๓๐ นาที)	ครั้ง	๑๕๐
๔๒	การบริการเชิงรุก-เยี่ยมบ้าน	ครั้ง	๔๐๐
๔๓	ค่าบริการทั่วไปทางการแพทย์ (IPD)	วัน	๒๓๐
๔๔	ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง (IPD)	ครั้ง	๓๐๐
๔๕	ค่าบริการเตียงสามัญ	วัน	๒๒๐
๔๖	ค่าอาหารสามัญ	วัน	๑๖๐
๔๗	ค่าห้องพิเศษ หมายเหตุ ใช้กำหนดราคาห้องพิเศษประเภทต่าง ๆ ตามความเหมาะสม	วัน	๑,๒๐๐- ๔,๐๐๐
๔๘	ค่าอาหารพิเศษ	วัน	๒๖๐
๔๙	ค่าอาหารทางสายยาง	วัน	๒๐๐
๕๐	เย็บแผลทั่วไป	ครั้ง	๕๐๐
๕๑	ถอดเล็บ	ครั้ง	๔๐๐
๕๒	ผ่า Sebaceous Cyst	ครั้ง	๗๐๐
๕๓	จี้หูด	ครั้ง	๔๐๐
๕๔	ผ่าฝี	ครั้ง	๓๕๐
๕๕	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	๑๔๐
๕๖	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก	ครั้ง	๑๗๐
๕๗	การฟื้นคืนชีพ	ครั้ง	๑,๖๐๐
๕๘	บริการแต่งศพธรรมดา	ครั้ง	๓๕๐
๕๙	บริการฉีดศพ (รวมค่ายา)	ครั้ง	๑,๐๐๐
๖๐	บริการเก็บรักษาศพ	วัน	๓๐๐
๖๑	การใช้ Heparin Lock	ครั้ง	๑๐๐
๖๒	การให้เลือด	ครั้ง	๑๗๐
๖๓	การเจาะท้อง	ครั้ง	๓๕๐
๖๔	การดูแลทารกตัวเหลืองด้วยการส่องไฟ (on Photo)	วัน	๑,๐๐๐
๖๕	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในหนักมาก	วัน	๒,๘๐๐
๖๖	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในหนัก	วัน	๒,๓๐๐
๖๗	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในปานกลาง	วัน	๑,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖๘	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในทั่วไป	วัน	๑,๐๐๐
๖๙	การเตรียมและใช้ Congo Suction	ครั้ง/การนอน	๓๕๐
๗๐	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	ครั้ง/การนอน	๔๐๐
๗๑	การใช้ Syringe pump	ครั้ง/การนอน	๓๐๐
๗๒	การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (Flush)	ครั้ง	๖๐
๗๓	กิจกรรม Unison Enema	ครั้ง	๑๔๐
๗๔	การแช่ก้น (Hot Sitz Bath)	ครั้ง	๑๕๐
๗๕	การดูแลเด็กทารก	วัน	๙๐๐
๗๖	การฉีดยาเคมีบำบัด	ครั้ง	๘๕๐
๔.๒ ค่าบริการเข้าเฝือกและหัตถการทางออร์โธปิดิกส์			
ค่าบริการหัตถการทางออร์โธปิดิกส์			
๑	ค่าตัดเฝือก	ครั้ง	๓๐๐
๒	ค่า off K-wire (ลวดไม่โผล่)	ครั้ง	๑,๐๐๐
๓	ค่า off K-wire (ลวดโผล่)	ครั้ง	๓๐๐
๔	ทำ skin traction	ครั้ง	๙๐๐
๕	ทำ skeletal traction	ครั้ง	๒,๐๐๐
๖	ค่าดามนิ้ว	ครั้ง	๒๕๐
๗	ค่า Figure of eight	ครั้ง	๕๗๐
๘	เสริมเฝือกปูนที่แขน - ขา	ครั้ง	๒๐๐
๙	เสริมเฝือกปูนที่ลำตัว	ครั้ง	๓๐๐
๑๐	เสริมเฝือกพลาสติก	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๑	จัดแนวกระดูกเข้าที่ (closed reduction)	ครั้ง	๘๐๐
๑๒	ถอดเหล็กออก	ครั้ง	๔๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกปูนทั่วไปและเฝือกปูนซับซ้อน			
๑	Short arm cast	ครั้ง	๕๐๐
๒	Short arm AP slab	ครั้ง	๕๐๐
๓	Short arm volar slab	ครั้ง	๔๐๐
๔	Ulnar gutter	ครั้ง	๔๐๐
๕	Radius gutter	ครั้ง	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Thumb spica cast	ครั้ง	๔๕๐
๗	Thumb spica slab	ครั้ง	๔๐๐
๘	Long arm post. slab	ครั้ง	๖๐๐
๙	U slab	ครั้ง	๗๐๐
๑๐	Short leg cast	ครั้ง	๗๐๐
๑๑	Short leg walking cast	ครั้ง	๙๐๐
๑๒	Short leg AP slab	ครั้ง	๘๐๐
๑๓	Short leg post. slab	ครั้ง	๗๕๐
๑๔	Long leg cast	ครั้ง	๑,๒๐๐
๑๕	Long leg AP slab	ครั้ง	๑,๒๐๐
๑๖	Long leg post. slab	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๗	Knee cast	ครั้ง	๙๐๐
๑๘	Knee AP slab	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๙	Knee post. slab	ครั้ง	๙๐๐
๒๐	PTB	ครั้ง	๑,๔๐๐
๒๑	Body Jacket	ครั้ง	๔,๒๐๐
๒๒	Single Hip Spica	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒๓	Double Hip spica	ครั้ง	๒,๘๐๐
๒๔	Shoulder Spica	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒๕	Menova cast	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๖	Club foot	ครั้ง	๘๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกพลาสติก			
๑	Short arm cast	ครั้ง	๙๐๐
๒	Long arm cast	ครั้ง	๑,๕๐๐
๓	Short leg cast	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Long leg cast	ครั้ง	๔,๐๐๐
๕	PTB	ครั้ง	๓,๕๐๐
๖	Body Jacket	ครั้ง	๕,๕๐๐
๗	Short leg walking cast	ครั้ง	๒,๕๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกปูนกึ่งสำเร็จรูปด้านเดียว			
๑	Short arm volar slab	ครั้ง	๕๐๐
๒	Thumb spica slab	ครั้ง	๖๐๐
๓	Long arm post. slab	ครั้ง	๘๐๐
๔	Short leg post. slab	ครั้ง	๑,๐๐๐
๕	Knee slab	ครั้ง	๑,๐๐๐
๖	Long leg post. slab	ครั้ง	๑,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
ค่าบริการเข้าเฝือกกึ่งพลาสติก			
๑	Short arm volar slab	ครั้ง	๘๐๐
๒	Long arm post. slab	ครั้ง	๑,๑๐๐
๓	Short leg post. slab	ครั้ง	๑,๕๐๐
๔	Knee slab	ครั้ง	๑,๕๕๐
๕	Long leg post. Slab	ครั้ง	๑,๗๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกพลาสติกไฟเบอร์ด้านเดียว			
๑	Short arm slab	ครั้ง	๑,๐๐๐
๒	Long arm slab	ครั้ง	๑,๘๐๐
๓	Short leg slab	ครั้ง	๑,๘๐๐
๔	Long leg slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔.๓ ค่าบริการรักษารถพยาบาล			
๑	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้บริการช่วยฟื้นคืนชีพ	ครั้ง	๑,๙๐๐
๒	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้การรักษาพยาบาลทางอายุรกรรม	ครั้ง	๑,๗๐๐
๓	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้การรักษาพยาบาลอุบัติเหตุ	ครั้ง	๑,๖๐๐
๔	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้การรักษาพยาบาลกรณีคลอดฉุกเฉิน	ครั้ง	๒,๓๐๐
๕	รถพยาบาลระดับพื้นฐานกรณีลำเลียงขนย้าย	ครั้ง	๑,๑๐๐
๖	รถพยาบาลระดับพื้นฐานกรณีให้การปฐมพยาบาลและลำเลียงขนย้าย	ครั้ง	๑,๑๐๐
๗	รถพยาบาลระดับสูงออกให้บริการเตรียมพร้อมไม่เกิน ๑๒ ชม.	ครั้ง	๗,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑-๗ กรณีออกให้บริการเกิน ๑๐ กม. คิดค่าบริการรวมค่าน้ำมันเพิ่ม ๑๐ บาท ต่อ กม.			
หมวดที่ ๕ ค่าบริการตรวจรักษาโดยวิธีการพิเศษต่าง ๆ			
๕.๑ งานโรคปอด			
๑	เจาะปอด (Thoracocentesis)	ครั้ง	๖๐๐
๒	ตัดเยื่อบุช่องปอด (Pleural Biopsy)	ครั้ง	๙๐๐
๓	การเจาะเอาน้ำในช่องปอดออก (Chest Drain)	ครั้ง	๑,๑๐๐
๔	การตรวจสมรรถภาพของปอด (Lung Function)	ครั้ง	๙๐๐
๕	ค่าเครื่องช่วยหายใจ		
๕.๑	Pressure Control Ventilator ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ	ครั้ง	๑,๔๐๐
๕.๒	Pressure Control Ventilator เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน	วัน	๒,๐๐๐
๕.๓	Volume Control Ventilator ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ	ครั้ง	๒,๐๐๐
๕.๔	Volume Control Ventilator เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน	วัน	๔,๐๐๐
๕.๕	ค่าอ๊อกซิเจน ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ	ครั้ง	๔๕๐
๕.๖	ค่าอ๊อกซิเจน เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน	วัน	๙๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๕.๒ งานทางเดินอาหาร			
๑	เจาะท้องเอาน้ำออก (Abdominal Paracentesis)	ครั้ง	๕๐๐
๒	การดูดหนองจากฝีที่ตับ (Liver Aspiration)	ครั้ง	๗๐๐
๓	การเจาะชิ้นเนื้อตับส่งตรวจพยาธิ (Liver Biopsy)	ครั้ง	๖๐๐
๔	การใส่ Zengstaken Intubation	ครั้ง	๙๐๐
๕.๓ งานโรคไต			
การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภทชั่วคราว			
๑	ใส่สาย Trocath (ไม่รวมค่าสาย Tenchoff)	ครั้ง	๒,๓๐๐
๒	ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (manual) (ไม่รวมค่าน้ำยาล้างไต)	ครั้ง	๓,๑๐๐
๓	ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (machine) (ไม่รวมค่าน้ำยาล้างไต)	ครั้ง	๖,๑๐๐
การใช้ไตเทียม (Hemodialysis)			
๑	การใส่ Double lumen catheter (ไม่รวมค่าสาย Double lumen cath)	ครั้ง	๑,๔๐๐
๒	การใส่ Permanent catheter (ไม่รวมค่าสาย Permanent cath)	ครั้ง	๓,๔๐๐
๓	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในภาวะเฉียบพลันหรือมีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง	ครั้ง	๗,๐๐๐
๔	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในผู้ป่วยเรื้อรังไม่มีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง ครั้งแรกหรือใช้ตัวกรองครั้งเดียว	ครั้ง	๒,๕๐๐
๕	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในผู้ป่วยเรื้อรังไม่มีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง กรณีใช้ตัวกรองซ้ำ	ครั้ง	๒,๐๐๐
๖	ค่าตัดชิ้นเนื้อไตส่งพิสูจน์พยาธิสภาพ ครั้งละ	ครั้ง	๒,๐๐๐
๕.๔ งานโรคภูมิแพ้อิมมูนวิทยาและโรคข้อ			
๑	เจาะน้ำออกจากข้อ	ครั้ง	๔๗๐
๒	การฉีดยาเข้าข้อ	ครั้ง	๔๐๐
๓	ทดสอบผิวหนัง (Patch test) ชุดละ(๗-๑๐อย่าง)	ครั้ง	๕๐๐
๕.๕ งานโรคผิวหนัง			
๑	การตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัยโรค (Skin Biopsy)	ครั้ง	๖๐๐
๒	การรักษาด้วยการจี้ เช่น podophyllin	ครั้ง	๓๐๐
๓	การจี้ด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๓๕๐
๔	การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional injection)	ครั้ง	๓๕๐
๕	การทดสอบ Direct Immunofluorescence ในชิ้นเนื้อผิวหนัง หมายเหตุ ราคาต่อ ๑ conjugate	ครั้ง	๖๕๐
๖	การตรวจหา Intercellular Ab โดยวิธี Indirect Immunofluorescence หมายเหตุ ราคาต่อ ๑ conjugate (IgG/IgM/IgA/C๓/Fibrinogen)	ครั้ง	๗๕๐
๗	การตรวจหา Basement membrane zone Ab โดยวิธี Indirect Immunofluorescence หมายเหตุ ราคาต่อ ๑ conjugate	ครั้ง	๗๕๐
๘	NUVB	ครั้ง	๓๐๐
๙	PUVA	ครั้ง	๕๐๐
๑๐	Photo test	ครั้ง	๑,๑๐๐
๑๑	Photopatch Test	ครั้ง	๒,๙๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๕.๖ งานโรคหัวใจ			
งานโรคหัวใจ(ทั่วไป)			
๑	E.C.G. (Electrocardiography)	ครั้ง	๓๐๐
๒	Stress Test Electrocardiography	ครั้ง	๑,๕๐๐
๓	Echocardiography	ครั้ง	๑,๒๐๐
๔	เจาะน้ำในช่องหุ้มหัวใจ	ครั้ง	๒,๑๐๐
๕	ใส่สายสวนหัวใจ (สำหรับวัด Pulmonary wedge pressure) หมายเหตุ ไม่รวมสาย pulmonary wedge pressure	ครั้ง	๒,๓๐๐
๖	ค่าใส่ Permanent pacemaker หมายเหตุ ไม่รวมชุด Cardiac Pacemaker	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๗	ค่าใส่ Temporary pacemaker หมายเหตุ ไม่รวมชุด Cardiac Pacemaker	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๘	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ	วัน	๑,๔๐๐
๙	Cardiac catheterization	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
Cineangtocardiography			
๑	Cineangiocardiography - ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒	Cineangiocardiography - ครั้งต่อไปครั้งละ	ครั้ง	๒,๕๐๐
A.O.T. Angiography			
๑	A.O.T. Angiography - ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒	A.O.T. Angiography - ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๕๐๐
๓	Coronary Angiography	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๔	Femoral angiogram	ครั้ง	๓,๖๐๐
๕	๔-vessel angiogram	ครั้ง	๕,๓๐๐
๖	CCA	ครั้ง	๔,๒๐๐
Arterial Angiography A.O.T			
๑	Arterial Angiography A.O.T- ครั้งแรก	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒	Arterial Angiography A.O.T- ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๕๐๐
Pulmonary Angiography			
๑	Pulmonary Angiography - ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒	Pulmonary Angiography - ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๕.๗ การตรวจรักษาทางกุมารเวชศาสตร์			
๑	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด (วันละ)	วัน	๙๕๐
๒	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด (สัปดาห์)	สัปดาห์	๕,๑๐๐
๓	ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลืองตลอดการรักษา	ครั้ง	๑,๒๕๐
๔	การถ่ายเปลี่ยนเลือด ครั้งละ (รวมค่า Set)	ครั้ง	๒,๖๐๐
๕	การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ	ครั้ง	๘๐๐
๖	Lumbar Puncture (LP)	ครั้ง	๖๐๐
๕.๘ การตรวจรักษาทางโสต ศอ นาสิก			
๑	Routine Hearing Test (Audiogram)	ครั้ง	๒๐๐
๒	Special Hearing Test (Tympanogram)	ครั้ง	๑๖๐
๓	Fiberoptic Laryngoscope	ครั้ง	๑,๔๐๐
๔	Needle Biopsy Thyroid	ครั้ง	๔๐๐
๕	Brainstem evoked potential response	ครั้ง	๘๐๐
๕.๙ การตรวจรักษาทางสูติ - นรีเวชกรรม			
๑	ค่าคลอดปกติ	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก	ครั้ง	๑๘๐
๓	Colposcopic examination (ตรวจด้วยกล้อง)	ครั้ง	๓๔๐
๔	Cryosurgery (จี้ด้วยความเย็น)	ครั้ง	๔๐๐
๕	ค่าใส่ห่วงคุมกำเนิด หมายเหตุ ไม่รวมห่วงคุมกำเนิด (IUD)	ครั้ง	๓๕๐
๖	ค่าเอาห่วงคุมกำเนิดออก	ครั้ง	๒๗๐
๗	Endometrial biopsy	ครั้ง	๕๐๐
๘	ค่าขูดมดลูก	ครั้ง	๑,๒๐๐
๙	Artificial Insemination	ครั้ง	๓๐๐
๑๐	ค่าฝังยาคุมกำเนิด หมายเหตุ ไม่รวมยาฝังคุมกำเนิด	ครั้ง	๕๕๐
๑๑	ค่าเอายาฝังคุมกำเนิด ออก	ครั้ง	๑,๑๐๐
๑๒	Non Stress Test (NST)	ครั้ง	๔๒๐
๑๓	Ultrasound ทางสูติ	ครั้ง	๙๐๐
๑๔	ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดโดยใช้คีม (Forcep Extraction)	ครั้ง	๓,๘๐๐
๑๕	ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดโดยเครื่องสูญญากาศ (Vacuum Extraction)	ครั้ง	๕,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๔-๑๕ ไม่รวมติดเครื่อง NST			

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๕.๑๐ งานตรวจโดยใช้เครื่องมือตรวจส่อง			
๑	EBUS/TBNA	ครั้ง	๒,๖๐๐
๒	การส่องตรวจหลอดลม (Bronchoscopy) หมายเหตุ ไม่รวม Fluroscopy, ตัดชิ้นเนื้อ, รักษา	ครั้ง	๒,๓๐๐
๓	Bronchial Brush	ครั้ง	๒๕๐
๔	Bronchial Biopsy (FOB) หมายเหตุ ไม่รวมอุปกรณ์เก็บ/หยิบชิ้นเนื้อ	ครั้ง	๒,๙๐๐
๕	Transbronchial Needle Biopsy	ครั้ง	๒,๔๐๐
๖	Bronchoalveolar Lavage	ครั้ง	๑๕๐
๗	Bronchoalveolar Wash	ครั้ง	๑๕๐
๘	การส่องตรวจเยื่อหุ้มปอด (Pleuroscopy)	ครั้ง	๑,๙๐๐
๙	ขยายหลอดลมด้วย Balloon	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๐	Esophagoscopy	ครั้ง	๑,๕๐๐
๑๑	การส่องตรวจกระเพาะและลำไส้เล็ก (Gastroduodenoscopy) หมายเหตุ ไม่รวมอุปกรณ์/ยาใช้รักษา	ครั้ง	๑,๗๐๐
๑๒	Gastroduodenum biopsy	ครั้ง	๑,๕๐๐
๑๓	การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy) หมายเหตุ ไม่รวมการตรวจที่ OR	ครั้ง	๑๘๐
๑๔	การส่องตรวจทวารหนักและซิกมอยด์ (Fiberoptic Proctosigmoidoscopy)	ครั้ง	๑,๕๐๐
๑๕	การส่องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๖	การส่องตรวจลำไส้ใหญ่ และตัดชิ้นเนื้อ (Colonoscopy & Biopsy)	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๗	การส่องตรวจช่องท้อง (Peritoneoscopy)	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๘	การทำ Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP) หมายเหตุ ไม่รวมค่าวัสดุเฉพาะ/ฟิล์ม ไม่รวม jag wire, sphincterotome, extractor	ครั้ง	๕,๔๐๐
๑๙	Sinoscope	ครั้ง	๑,๖๐๐
๒๐	Diagnostic Endoscopic Ultrasound หมายเหตุ ไม่รวมค่าเข็มเจาะชิ้นเนื้อ	ครั้ง	๒,๖๐๐
๒๑	Anorectal Ultrasound	ครั้ง	๒,๖๐๐
๒๒	Oral Cholangioscopy หมายเหตุ ไม่รวมสายและเข็มเจาะ	ครั้ง	๒,๒๐๐
๒๓	Esophagogastrointestinal Manometry	ครั้ง	๒,๒๐๐
๒๔	Biofeedback Training	ครั้ง	๑,๖๐๐
๒๕	๒๔ hr pH monitoring ชนิด capsule หมายเหตุ ไม่รวมค่า capsule	ครั้ง	๑,๙๐๐
๒๖	๒๔ hr pH monitoring ชนิดสาย หมายเหตุ ไม่รวมค่าสาย sensor	ครั้ง	๑,๙๐๐
๒๗	Colonic Transit Time หมายเหตุ ไม่รวม marking capsule	ครั้ง	๑,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
หมวดที่ ๖ ค่าบริการทันตกรรม			
๖.๑ ศัลยศาสตร์ช่องปาก			
Extraction and suture is needed			
๑	ถอนฟัน	ซี่	๓๕๐
๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอแบ่งรากฟัน)	ซี่	๗๐๐
Surgical Extraction			
๑	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	ซี่	๗๕๐
๒	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ซี่	๖๕๐
๓	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Partial Bony	ซี่	๑,๐๐๐
๔	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Complete Bony	ซี่	๑,๓๐๐
Other Surgical Procedure			
๑	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหน้า	ซี่	๙๕๐
๒	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหลัง	ซี่	๑,๒๐๐
๓	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหน้า	ซี่	๑,๓๕๐
๔	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหลัง	ซี่	๑,๘๐๐
๕	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	ซี่	๒,๐๐๐
๖	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue Graft) (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๔๐๐
๗	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (รวมค่า Splinting ด้วย Composite Wire or Arch Bar)	ซี่	๙๕๐
๘	Tooth Transplantation (รวมค่าถอนฟัน,Splinting,Stabilization)	ซี่	๑,๘๕๐
๙	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐
๑๐	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthodontic Reasons (ไม่รวมค่าเครื่องมือทันตกรรมจัดฟัน)	ซี่	๑,๒๐๐
๑๑	Excision of Pericoronal Gingiva	ซี่	๔๐๐
๑๒	Off Arch Bar (under local anesthesia)	ครั้ง	๘๐๐
๑๓	Removal Suspension Wire (under local anesthesia)	ครั้ง	๘๐๐
๑๔	Plate and Screw/Wire Removal (under local anesthesia)	ครั้ง	๑,๑๐๐
๑๕	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	๖๕๐
๑๖	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก	ครั้ง	๖๕๐
Surgical Preparation of Ridge For Denture			
๑	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/Alveoloplasty)	ตำแหน่ง	๑,๒๕๐
๒	Vestibuloplasty (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๓๕๐
๓	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) ไม่รวมค่ากระดูก	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐
๔	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	๑,๐๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Excision of Bone Tissue			
๑	Torectomy, Ostectomy บน (ไม่รวมค่า stent)	Arch	๑,๖๐๐
๒	Torectomy, Ostectomy ล่าง (ไม่รวมค่า stent)	Arch	๑,๒๐๐
Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms			
๑	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐
๒	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐
๓	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐
๔	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐
Surgical Incision			
๑	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	๔๕๐
๒	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๖๕๐
๓	Sequestrectomy ขนาดเล็ก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๙๕๐
๔	Maxillary Sinusotomy For Removal of Tooth Fragment or Foreign Body (Cald Well Luc) (under local anesthesia)	ครั้ง	๒,๔๐๐
Treatment of Fracture			
๑	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation	ครั้ง	๑,๑๐๐
๒	Fracture Mandible Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๒,๒๐๐
๓	Fracture Maxilla Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๒,๒๐๐
๔	Alveolar Fracture Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๑,๑๐๐
Correction Or Repair Procedure			
๑	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๙๕๐
๒	Sialolithotomy	ครั้ง	๑,๑๐๐
Miscellaneous Procedures			
๑	ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๒๕๐
๒	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๒๕๐
๓	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ครั้ง	๓๕๐
๔	Wound dressing with Coe-pack (without splint)	ครั้ง	๓๕๐
๕	Wound dressing with Coe-pack (with splint)	ครั้ง	๖๕๐
๖	Special procedure for Stop Bleeding (packing with Avogel, gel form in bleeding disorder)	ครั้ง	๖๕๐
๖.๒ ทันตกรรมหัตถการ			
๑	อุดฟันชั่วคราว/pulp capping	ซี่	๓๕๐
๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ด้านเดียว	ซี่	๕๕๐
๓	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๒ ด้าน	ซี่	๗๐๐
๔	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๓ ด้าน	ซี่	๘๕๐
๕	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) ด้านเดียว	ซี่	๖๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๒ ด้าน	ซี่	๘๐๐
๗	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๓ ด้าน	ซี่	๙๕๐
๘	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน	ช่อง	๙๕๐
๙	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกรามน้อย	ซี่	๕๕๐
๑๐	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกราม	ซี่	๕๕๐
๑๑	Inlay / Onlay (non-precious alloy) * (ถ้าใช้โลหะชนิดอื่น คิดราคาเพิ่มขึ้นจากเดิมเฉพาะค่าโลหะ)	ซี่	๒,๑๐๐
๑๒	Labial Veneer Direct	ซี่	๙๐๐
๑๓	Labial Veneer Indirect *	ซี่	๒,๑๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab			
๖.๓ เอนโดดอนต์บำบัด			
๑	เอ็นโดดอนต์บำบัดฉุกเฉิน	ซี่	๑,๐๕๐
๒	Pulpotomy ฟันน้ำนม	ซี่	๘๐๐
๓	Pulpotomy ฟันแท้	ซี่	๑,๔๐๐
๔	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหน้า	ซี่	๑,๑๐๐
๕	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหลัง	ซี่	๑,๓๐๐
๖	การรักษาคลองรากฟัน ฟันหน้า	ซี่	๓,๔๐๐
๗	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกรามน้อย	ซี่	๔,๕๐๐
๘	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกราม	ซี่	๖,๘๐๐
๙	Apexification / Recalcification /Apexogenesis	ครั้ง	๑,๗๐๐
๑๐	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	๗๐๐
๑๑	Internal root repair of perforation defects	ซี่	๑,๘๐๐
๖.๔ ปริทันตวิทยา			
๑	ขูดหินน้ำลาย	ทั้งปาก	๗๐๐
๒	Root Planing/Curettage	Quadrant	๘๕๐
๓	Gingivectomy or gingivoplasty	ซี่	๑,๐๐๐
๔	Flap Operation	ตำแหน่ง	๑,๕๐๐
๕	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๒,๐๐๐
๖	Crown Lengthening	ซี่	๑,๖๕๐
๗	Mucogingival Surgery CPFP,APFP *	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐
๘	Mucogingival Surgery FGG *	ตำแหน่ง	๑,๗๕๐
๙	GTR (ไม่รวมค่าแผ่น Membrane และ Bone Graft)	ตำแหน่ง	๒,๒๕๐
๑๐	การใส่เฝือกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๙๕๐
๑๑	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	๔๐๐
๑๒	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ ทั้งปาก	ครั้ง	๘๕๐
๑๓	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	๒๕๐
๑๔	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๓๕๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab			

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖.๕ ทันตกรรมประดิษฐ์			
๑	ครอบฟัน (Crown) *	ซี่	๓,๒๐๐
๒	Cantilever Bridge *	ชิ้น	๓,๕๐๐
๓	สะพานฟัน (Fixed Bridge) ๓-๕ unit *	ชิ้น	๔,๖๕๐
๔	สะพานฟัน (Fixed Bridge) มากกว่า ๕ unit *	ชิ้น	๖,๐๐๐
๕	Etched Bridge *	ชิ้น	๓,๐๐๐
๖	เดือยฟัน (Post & Core) Amalgam Core	ซี่	๑,๐๐๐
๗	เดือยฟัน (Post & Core) Composite Core	ซี่	๑,๑๐๐
๘	เดือยฟัน (Post & Core) Pin สำเร็จร่วมกับ Amalgam Core	ซี่	๑,๘๐๐
๙	เดือยฟัน (Post & Core) Pin สำเร็จร่วมกับ Composite Core	ซี่	๑,๙๐๐
๑๐	เดือยฟัน (Post & Core) Coping / pin เหวี่ยง *	ซี่	๑,๙๐๐
๑๑	ครอบฟันชั่วคราว (กรณีฉุกเฉิน)	Unit	๘๐๐
๑๒	รื้อสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย (เฉพาะ Abutment)	ชิ้น	๙๕๐
๑๓	Recementation ครอบฟันหรือสะพานฟัน	ครั้ง	๕๕๐
๑๔	ซ่อม Porcelain โดยใช้ Composite	ตำแหน่ง	๑,๑๐๐
๑๕	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๑ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	ชิ้น	๔,๐๐๐
๑๖	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๒ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	คู่	๖,๔๐๐
๑๗	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) ๑-๕ ซี่ *	ชิ้น	๑,๗๐๐
๑๘	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๒,๔๐๐
๑๙	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) ๑-๕ ซี่ *	ชิ้น	๓,๒๐๐
๒๐	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๓,๖๐๐
๒๑	สะพานฟันถอดได้ (Removable Bridge) *	ชิ้น	๑,๘๐๐
๒๒	Speech Aid *	ชิ้น	๔,๑๐๐
๒๓	Definitive Obturator *	ชิ้น	๔,๕๐๐
๒๔	Obturator prosthesis, definitive พร้อมฟันเทียมทั้งปาก (adult) *	ชิ้น	๑๒,๐๐๐
๒๕	Obturator prosthesis: definitive พร้อมฟันเทียมบางส่วน (adult) *	ชิ้น	๖,๓๐๐
๒๖	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner Single denture	ครั้ง	๗๕๐
๒๗	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner RPD/APD (chairside)	ครั้ง	๖๕๐
๒๘	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) Single denture (chairside)	ชิ้น	๑,๑๐๐
๒๙	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) RPD/APD (chairside)	ชิ้น	๙๕๐
๓๐	Rebase *	ชิ้น	๑,๖๐๐
๓๑	Repair Chairside	ชิ้น	๙๐๐
๓๒	Repair Laboratory	ชิ้น	๑,๑๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab			

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖.๖ ทันตกรรมจัดฟัน			
ทันตกรรมจัดฟันชนิดติดแน่น			
๑	X-ray,ทำประวัติ,พิมพ์ปาก,ถ่ายรูป, Ceph&model analysis,วางแผนการรักษากับผู้ป่วย	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	ใส่เครื่องมือชนิดติดแน่น ไม่รวม face mask	ครั้ง	๖,๗๐๐
๓	การดูแลครั้งต่อไป ประมาณ ๑๘-๒๔ ครั้ง	ครั้ง	๙๕๐
๔	ถอดเครื่องมือชนิดติดแน่น,ใส่ retainer * ไม่รวมค่า Lab retainer	ครั้ง	๙๐๐
๕	Recheck ประมาณ ๖ ครั้ง	ครั้ง	๒๕๐
ทันตกรรมจัดฟันชนิดถอดได้			
๑	X-ray,ทำประวัติ,พิมพ์ปาก,ถ่ายรูป, Ceph&model analysis, วางแผนการรักษากับผู้ป่วย	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	ใส่เครื่องมือชนิดถอดได้ *	ครั้ง	๔๒๐
๓	การดูแลครั้งต่อไป ประมาณ ๖ ครั้ง	ครั้ง	๒๕๐
๔	obturator (Feeding Aid) passive *	ชิ้น	๑,๓๐๐
๕	obturator (Feeding Aid) active *	ชิ้น	๒,๐๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab			
๖.๗ ทันตกรรมป้องกัน			
๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๓๕๐
๒	เคลือบหลุมร่องฟัน (Pit and Fissure Sealant)	ซี่	๓๕๐
๓	Preventive Resin Restoration (PRR)	ซี่	๕๐๐
๖.๘ ทันตกรรมสำหรับเด็ก			
๑	ใส่ครอบฟันเหล็กไร้สนิม	ซี่	๑,๒๐๐
๒	ใส่ครอบฟันเหล็กไร้สนิมแบบ Open Facing	ซี่	๑,๕๐๐
๓	บูรณะฟันด้วย Strip Crown	ซี่	๑,๒๐๐
๔	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบถอดได้ *	ชิ้น	๑,๓๐๐
๕	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Band and Loop *	ชิ้น	๑,๖๐๐
๖	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Distal shoe *	ชิ้น	๑,๖๐๐
๗	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Lingual holding arch *	ชิ้น	๑,๖๐๐
๘	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Nance's Appliance *	ชิ้น	๑,๖๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab			
๖.๙ ทันตกรรมบดเคี้ยว			
๑	การรักษาข้อต่อขากรรไกรโดยเฝือกสบฟัน occlusal splint *	ชิ้น	๑,๔๐๐
๒	การปรับแต่งเฝือกสบฟัน	ครั้ง	๗๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab			

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
หมวดที่ ๗ ค่าบริการทางด้านวิสัญญี			
๑	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๙๐๐
๒	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๕๐๐
๓	บริการวางยาสลบแบบทั่วไปซับซ้อน (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๓,๗๐๐
๔	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป ซับซ้อน(GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๗๐๐
๕	บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA) ต่อครั้ง	ครั้ง	๒,๒๐๐
๖	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๔๐๐
๗	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๒๕๐
๘	บริการฉีดยาชาเฉพาะที่ โดยทีมวิสัญญี (LA with Monitored Anesthetic Care) ต่อครั้ง	ครั้ง	๒,๒๐๐
๙	Advanced Monitoring หมายเหตุ Advanced Monitoring ได้แก่ Invasive arterial pressure, Central venous pressure, PCWP, Temperature, $ETCO_2$, Gas monitor	ครั้ง	๒๐๐
หมวดที่ ๘ ค่าบริการศัลยกรรม			
๘.๑ OPERATIONS ON THE NERVOUS SYSTEM			
Incision and excision of skull, brain, and cerebral meninges			
๑	Open biopsy of cerebral meninges	ครั้ง	๖,๕๐๐
๒	Open biopsy of brain	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Biopsy of skull	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Incision and drainage of cranial sinus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๕	Reopening of craniotomy site	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๖	Cranial decompression	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๗	Craniotomy with removal of epidural abscess	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๘	Craniotomy with removal of extradural hematoma	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๙	Craniotomy with removal of foreign body of skull	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๐	Blurr hole with irrigation and drainage	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๑	Sequestrectomy of skull	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๒	Drainage of intracranial hygroma	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๑๓	Drainage of subarachnoid abscess (cerebral)	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๑๔	Drainage of subdural empyema	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
๑๕	Drainage of subdural hematoma	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๑๖	Division of brain tissue (lobotomy)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๗	Drainage of intracerebral hematoma	ครั้ง	๒๒,๕๐๐
๑๘	Decortication of (cerebral) meninges	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๙	Hemispherectomy	ครั้ง	๒๖,๕๐๐
๒๐	Lobectomy of brain	ครั้ง	๒๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๑	Curettage of brain	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๒๒	Debridement of brain	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๒๓	Marsupialization of brain cyst	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๒๔	Excision of brain tumor	ครั้ง	๒๙,๕๐๐
๒๕	Excision of lesion of skull	ครั้ง	๗,๕๐๐
Other operations on skull, brain, and cerebral meninges			
๑	Opening of cranial suture	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒	Decompression of skull fracture	ครั้ง	๙,๐๐๐
๓	Repair of skull with flap	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๔	Pericranial graft (autogenous) (heterogenous)	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Insertion of skull plate	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๖	Revision of bone flap of skull	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๗	Removal of skull plate	ครั้ง	๖,๐๐๐
๘	Simple suture of dura mater of brain	ครั้ง	๗,๕๐๐
๙	Closure of fistula of cerebrospinal fluid	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๐	Dural graft	ครั้ง	๘,๕๐๐
๑๑	Repair of encephalocele including synchronous cranioplasty	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๑๒	Subdural patch	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๓	Ligation of middle meningeal artery	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๔	Ventriculostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๕	Extracranial ventricular shunt	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๖	Revision of ventriculoperitoneal shunt at ventricular site	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๗	Removal of ventricular shunt	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๘	Repair of brain	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
Operations on spinal cord and spinal canal structures			
๑	Decompression laminectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๒	Exploration of spinal nerve root	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๓	Anterior decompression of spinal canal	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๔	Rhizotomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๕	Biopsy of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๙,๕๐๐
๖	Excision or destruction of lesion of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๗	Repair of spinal meningocele	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๘	Repair of spinal myelomeningocele	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๙	Reduction of fracture of vertebrae	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๐	Lysis of adhesions of spinal cord and nerve roots	ครั้ง	๑๑,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Operations on cranial and peripheral nerves			
๑	Suture of cranial and peripheral nerves	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒	Decompression of facial nerve	ครั้ง	๖,๐๐๐
๓	Release of carpal tunnel	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Cranial or peripheral nerve graft	ครั้ง	๗,๐๐๐
๕	Hypoglossal-facial anastomosis	ครั้ง	๘,๕๐๐
๖	Accessory-facial anastomosis	ครั้ง	๘,๕๐๐
๗	Repair of facial nerve	ครั้ง	๙,๐๐๐
๘	Repair of digital nerve	ครั้ง	๖,๐๐๐
Operations on sympathetic nerves or ganglia			
๑	Biopsy of sympathetic nerve or ganglion	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	Cervical sympathectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Lumbar sympathectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๘.๒ OPERATIONS ON THE ENDOCRINE SYSTEM			
Operations on thyroid and parathyroid glands			
๑	Reopening of wound of thyroid field for control of (postoperative) hemorrhage	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒	Exploration neck by incision	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๓	Open biopsy of thyroid gland	ครั้ง	๖,๕๐๐
๔	Biopsy of parathyroid gland	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๕	Complete removal of one lobe of thyroid (with removal of isthmus or portion of other lobe)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๖	Hemithyroidectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๗	Excision of lesion of thyroid	ครั้ง	๙,๐๐๐
๘	Subtotal thyroidectomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๙	Complete thyroidectomy	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
๑๐	Partial substernal thyroidectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๑	Complete substernal thyroidectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๒	Excision of thyroid by submental route	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๓	Excision of thyroid by transoral route	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๔	Excision of thyroglossal duct or tract	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๕	Complete parathyroidectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๖	Partial parathyroidectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๗	Division of thyroid isthmus	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๘	Ligation of thyroid vessels	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๙	Suture of thyroid gland	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๐	Autotransplantation of parathyroid tissue	ครั้ง	๗,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Operations on other endocrine glands			
๑	Unilateral adrenalectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๒	Bilateral adrenalectomy	ครั้ง	๒๒,๕๐๐
๓	Total excision of thymus	ครั้ง	๑๖,๕๐๐
๘.๓ OPERATIONS ON THE EYE			
Operations on eyelids			
๑	Incision of lid margin	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	Severing of blepharorrhaphy	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓	Biopsy of eyelid	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Excision of chalazion	ครั้ง	๒,๐๐๐
๕	Excision of minor lesion of eyelid	ครั้ง	๒,๕๐๐
๖	Excision involving one-fourth or more of lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐
๗	Excision involving one-fourth or more of lid margin, full-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐
๘	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with suture	ครั้ง	๗,๐๐๐
๙	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with fascial sling	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๐	Corrective blepharoplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐
๑๑	Cosmetic blepharoplasty	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๑๒	Repair of blepharoptosis by resection or advancement of levator muscle or aponeurosis	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๓	Repair of blepharoptosis by other levator muscle techniques	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๔	Repair of blepharoptosis by tarsal technique	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๕	Reduction of overcorrection of ptosis	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๖	Correction of lid retraction	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๗	Repair of entropion or ectropion by suture technique	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๘	Repair of entropion or ectropion with wedge resection	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๙	Repair of entropion or ectropion with lid reconstruction	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒๐	Canthotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒๑	Blepharorrhaphy	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๒	Canthorrhaphy	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๓	Tarsorrhaphy	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๔	Reconstruction of eyelid with skin flap or graft	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๕	Reconstruction of eyelid with mucous membrane flap or graft	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๖	Reconstruction of eyelid with hair follicle graft	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๗	Reconstruction of eyelid with tarsoconjunctival flap	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๘	Reconstruction of eyelid involving lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๙	Reconstruction of eyelid involving lid margin, full-thickness	ครั้ง	๘,๕๐๐
๓๐	Linear repair of laceration of eyelid or eyebrow	ครั้ง	๓,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๑	Repair of laceration involving lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐
๓๒	Repair of laceration involving lid margin, full-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐
๓๓	Lower eyelid rhytidectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
Operations on lacrimal system			
๑	Incision of lacrimal cyst (with drainage)	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒	Excision of lesion of lacrimal gland	ครั้ง	๕,๕๐๐
๓	Partial dacryoadenectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
๔	Total dacryoadenectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
๕	Probing of lacrimal punctum	ครั้ง	๒,๐๐๐
๖	Probing of lacrimal canaliculi	ครั้ง	๒,๕๐๐
๗	Probing of nasolacrimal duct	ครั้ง	๒,๕๐๐
๘	Incision of lacrimal punctum	ครั้ง	๒,๕๐๐
๙	Incision of lacrimal sac	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๐	Excision of lacrimal sac and passage	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๑	Repair of canaliculus	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๒	Dacryocystorhinostomy (DCR)	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๓	Conjunctivodacryocystorhinostomy (CDCR)	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๔	Obliteration of lacrimal punctum	ครั้ง	๒,๕๐๐
Operations on conjunctiva			
๑	Biopsy of conjunctiva	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒	Excision of lesion or tissue of conjunctiva	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓	Repair of symblepharon with free graft	ครั้ง	๖,๐๐๐
๔	Lysis of adhesions of conjunctiva and eyelid	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Repair of laceration of conjunctiva	ครั้ง	๓,๕๐๐
๖	Subconjunctival injection	ครั้ง	๑,๐๐๐
Operations on cornea			
๑	Magnetic removal of embedded foreign body from cornea	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	Scraping of cornea for smear or culture	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Biopsy of cornea	ครั้ง	๒,๕๐๐
๔	Excision of pterygium	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Excision of pterygium with corneal graft	ครั้ง	๔,๐๐๐
๖	Suture of corneal laceration	ครั้ง	๕,๕๐๐
๗	Repair of corneal laceration or wound with conjunctival flap	ครั้ง	๕,๕๐๐
๘	Keratoplasty	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๙	Keratoprosthesis	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๐	Tattooing of cornea	ครั้ง	๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Operations on iris, ciliary body, sclera, and anterior chamber			
๑	Removal of intraocular foreign body from anterior segment of eye	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒	Iridectomy (basal) (peripheral) (total)	ครั้ง	๔,๕๐๐
๓	Diagnostic aspiration of anterior chamber of eye	ครั้ง	๒,๕๐๐
๔	Lysis of goniosynechiae	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Lysis of anterior synechiae by injection of air or liquid	ครั้ง	๓,๕๐๐
๖	Lysis of posterior synechiae	ครั้ง	๔,๐๐๐
๗	Lysis of corneovitreal adhesions	ครั้ง	๔,๐๐๐
๘	Excision of lesion of iris	ครั้ง	๔,๐๐๐
๙	Excision of lesion of ciliary body	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๐	Goniotomy without goniopuncture	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๑	Trabeculotomy ab externo	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๒	Cyclodialysis	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๓	Trephination of sclera with iridectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๔	Iridencleisis and iridotasis	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๕	Trabeculectomy ab externo	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๖	Postoperative revision of scleral fistulization procedure	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๗	Cyclodiathermy	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๘	Cyclocryotherapy	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๙	Cyclophotocoagulation	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒๐	Suture of laceration of sclera	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒๑	Excision or destruction of lesion of sclera	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒๒	Paracentesis of anterior chamber	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๓	Injection into anterior chamber	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒๔	Removal or destruction of epithelial downgrowth from anterior chamber	ครั้ง	๓,๕๐๐
Operations on lens			
๑	Intracapsular extraction of lens	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒	Extracapsular extraction of lens by linear extraction technique	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Extracapsular extraction of lens by simple aspiration (and irrigation) technique	ครั้ง	๗,๕๐๐
๔	Phacoemulsification and aspiration of cataract	ครั้ง	๘,๕๐๐
๕	Mechanical phacofragmentation and aspiration of cataract by posterior route	ครั้ง	๙,๐๐๐
๖	Discission of secondary membrane (after cataract)	ครั้ง	๔,๕๐๐
๗	Excision of secondary membrane (after cataract) Capsulectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
๘	Insertion of intraocular lens prosthesis at time of cataract extraction, one-stage	ครั้ง	๗,๕๐๐
๙	Secondary insertion of intraocular lens prosthesis	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๐	Cyclocryotherapy	ครั้ง	๔,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Operations on retina, choroid, vitreous, and posterior chamber			
๑	Removal of foreign body from posterior segment of eye	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒	Destruction of chorioretinal lesion by cryotherapy	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓	Repair of retinal tear by cryotherapy	ครั้ง	๔,๐๐๐
๔	Scleral buckling with implant	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๕	Scleral buckling with vitrectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๖	Repair of retinal detachment with cryotherapy	ครั้ง	๘,๕๐๐
๗	Removal of surgically implanted material from posterior segment of eye	ครั้ง	๕,๕๐๐
๘	Removal of vitreous, anterior approach	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๙	Aspiration of vitreous by posterior sclerotomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๐	Mechanical vitrectomy by anterior approach	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๑	Injection of vitreous substitute	ครั้ง	๖,๐๐๐
Operations on extraocular muscles			
๑	Biopsy of extraocular muscle or tendon	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Operations on one extraocular muscle involving temporary detachment from globe	ครั้ง	๕,๐๐๐
๓	Lengthening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๕,๐๐๐
๔	Shortening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Operations on two or more extraocular muscles involving temporary detachment from globe, one or both eyes	ครั้ง	๖,๕๐๐
๖	Transposition of extraocular muscles	ครั้ง	๗,๐๐๐
๗	Revision of extraocular muscle surgery	ครั้ง	๖,๐๐๐
๘	Repair of injury of extraocular muscle	ครั้ง	๖,๕๐๐
Operations on orbit and eyeball			
๑	Orbitotomy with bone flap	ครั้ง	๙,๕๐๐
๒	Diagnostic aspiration of orbit	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓	Removal of ocular contents with synchronous implant into scleral shell	ครั้ง	๕,๐๐๐
๔	Enucleation of eyeball with synchronous implant into Tenon's capsule with attachment of muscles	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Exenteration of orbit with removal of adjacent structures	ครั้ง	๗,๕๐๐
๖	Exenteration of orbit with therapeutic removal of orbital bone	ครั้ง	๗,๕๐๐
๗	Secondary insertion of ocular implant	ครั้ง	๗,๕๐๐
๘	Removal of ocular or orbital implant	ครั้ง	๗,๐๐๐
๙	Repair of wound of orbit	ครั้ง	๖,๐๐๐
Repair of rupture of eyeball			
๑	Retrobulbar injection of therapeutic agent	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	Excision of lesion of orbit	ครั้ง	๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘.๔ OPERATIONS ON THE EAR			
Operations on external ear			
๑	Excision of preauricular sinus	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Excision of preauricular cyst	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Excision of preauricular remnant (appendage)	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Radical excision of lesion of external ear	ครั้ง	๕,๕๐๐
๕	Amputation of external ear	ครั้ง	๔,๐๐๐
๖	Suture of laceration of external ear	ครั้ง	๒,๕๐๐
๗	Surgical correction of prominent ear	ครั้ง	๙,๕๐๐
๘	Reattachment of amputated ear	ครั้ง	๕,๕๐๐
๙	Cosmetic otoplasty	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
Reconstructive operations on middle ear			
๑	Stapedectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒	Revision of stapedectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๓	Myringoplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐
๔	Type II tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐
๕	Type III tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐
๖	Type IV tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐
๗	Type V tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐
๘	Revision of tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐
Other operations on middle and inner ear			
๑	Myringotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒	Simple mastoidectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๓	Radical mastoidectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๔	Excision of lesion of middle ear	ครั้ง	๖,๐๐๐
๕	Fenestration of inner ear	ครั้ง	๓,๐๐๐
๖	Revision of mastoidectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๘.๕ OPERATIONS ON THE NOSE, MOUTH, AND PHARYNX			
Operations on nose			
๑	Control of epistaxis by posterior (and anterior) packing	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	Control of epistaxis by ligation of ethmoidal arteries	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Control of epistaxis by (transantral) ligation of the maxillary artery	ครั้ง	๗,๕๐๐
๔	Control of epistaxis by excision of nasal mucosa and skin grafting of septum and lateral nasal wall	ครั้ง	๗,๕๐๐
๕	Biopsy of nose	ครั้ง	๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Local excision or destruction of intranasal lesion	ครั้ง	๓,๕๐๐
๗	Nasal polypectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
๘	Local excision or destruction of skin lesion of nose	ครั้ง	๒,๕๐๐
๙	Submucous resection of nasal septum	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๐	Closed reduction of nasal fracture	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๑	Open reduction of nasal fracture	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๒	Suture of laceration of nose	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๓	Total nasal reconstruction	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๔	Revision rhinoplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๕	Rhinoseptoplasty	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๖	Augmentation rhinoplasty	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๗	Cosmetic rhinoplasty	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๘	Repair of septal perforation	ครั้ง	๓,๕๐๐
Operations on nasal sinuses			
๑	Open biopsy of nasal sinus	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒	Intranasal antrotomy	ครั้ง	๑,๕๐๐
๓	Radical maxillary antrotomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
๔	Frontal sinusotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Frontal sinusectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๖	Excision of lesion of maxillary sinus with Caldwell-Luc approach	ครั้ง	๗,๐๐๐
๗	Ethmoidectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๘	Sphenoidectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๙	Closure of nasal sinus fistula	ครั้ง	๔,๕๐๐
Removal and restoration of teeth			
๑	Forceps extraction of tooth	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	Surgical removal of tooth	ครั้ง	๖,๕๐๐
๓	Restoration of tooth by filling	ครั้ง	๖,๕๐๐
๔	Restoration of tooth by inlay	ครั้ง	๖,๕๐๐
๕	Implantation of tooth	ครั้ง	๖,๕๐๐
๖	Prosthetic dental implant	ครั้ง	๗,๐๐๐
๗	Root canal therapy with irrigation	ครั้ง	๕,๐๐๐
๘	Root canal therapy with apicoectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๙	Apicoectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Other operations on teeth, gums, and alveoli			
๑	Apical alveolotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Biopsy of gum	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Biopsy of alveolus	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Gingivoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
๕	Excision of lesion or tissue of gum	ครั้ง	๓,๐๐๐
๖	Suture of laceration of gum	ครั้ง	๓,๐๐๐
๗	Excision of dental lesion of jaw	ครั้ง	๓,๐๐๐
๘	Alveoloplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
๙	Exposure of tooth	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๐	Application, insertion, or fitting of arch bars	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๑	Removal of arch bars	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๒	Extension or deepening of buccolabial or lingual sulcus	ครั้ง	๕,๕๐๐
Operations on tongue			
๑	Excision or destruction of lesion or tissue of tongue	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Partial glossectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓	Complete glossectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๔	Radical glossectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๕	Suture of laceration of tongue	ครั้ง	๓,๐๐๐
๖	Lingual frenotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๗	Lingual frenectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๘	Lysis of adhesions of tongue	ครั้ง	๒,๕๐๐
Operations on salivary glands and ducts			
๑	Incision of salivary gland or duct	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒	Open biopsy of salivary gland or duct	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓	Excision of lesion of salivary gland	ครั้ง	๓,๕๐๐
๔	Marsupialization of salivary gland cyst	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Superficial parotidectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๖	Total parotidectomy	ครั้ง	๑๖,๕๐๐
๗	Maxillary gland resection	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๘	Submandibular gland resection	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๙	Suture of laceration of salivary gland	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๐	Repair of Stensen's duct	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๑	Probing of salivary duct	ครั้ง	๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Other operations on mouth and face			
๑	Drainage of facial region (abscess)	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Drainage of Ludwig's angina	ครั้ง	๖,๕๐๐
๓	Incision of palate	ครั้ง	๒,๕๐๐
๔	Biopsy of bony palate	ครั้ง	๒,๐๐๐
๕	Biopsy of uvula and soft palate	ครั้ง	๑,๕๐๐
๖	Biopsy of lip	ครั้ง	๒,๐๐๐
๗	Local excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครั้ง	๔,๐๐๐
๘	Wide excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครั้ง	๕,๕๐๐
๙	Labial frenectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๐	Wide excision of lesion of lip	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๑	Suture of laceration of lip	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๒	Closure of fistula of mouth	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๓	Repair of cleft lip	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๔	Full-thickness skin graft to lip and mouth	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๕	Attachment of pedicle or flap graft to lip and mouth	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๖	Suture of laceration of palate	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๗	Correction of cleft palate	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๘	Correction of cleft palate by push-back operation	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๙	Revision of cleft palate repair	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๐	Repair of uvula	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๑	Labial frenotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
Operations on tonsils and adenoids			
๑	Incision and drainage of tonsil and peritonsillar structures	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒	Tonsillectomy without adenoidectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
๓	Tonsillectomy with adenoidectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๔	Adenoidectomy without tonsillectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Control of hemorrhage after tonsillectomy and adenoidectomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
๖	Removal of foreign body from tonsil and adenoid by incision	ครั้ง	๓,๕๐๐
๗	Excision of lesion of tonsil and adenoid	ครั้ง	๕,๐๐๐
Operations on pharynx			
๑	Excision of branchial cleft cyst or vestige	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒	Suture of laceration of pharynx	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓	Closure of branchial cleft fistula	ครั้ง	๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘.๖ OPERATIONS ON THE RESPIRATORY SYSTEM			
Excision of larynx			
๑	Marsupialization of laryngeal cyst	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒	Excision of lesion of vocal cords	ครั้ง	๒,๕๐๐
๓	Hemilaryngectomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๔	Complete laryngectomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๕	Radical laryngectomy	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
Other operations on larynx and trachea			
๑	Temporary tracheostomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Mediastinal tracheostomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๓	Laryngoscopy and other tracheoscopy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Open biopsy of larynx or trachea	ครั้ง	๔,๐๐๐
๕	Suture of laceration of larynx	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๖	Suture of laceration of trachea	ครั้ง	๘,๐๐๐
๗	Tracheoesophageal fistulectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๘	Revision of tracheostomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๙	Tracheoplasty with artificial larynx	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๐	Lysis of adhesions of trachea or larynx	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๑	Laryngoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐
Excision of lung and bronchus			
๑	Segmental resection of lung	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
๒	Lobectomy of lung	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
๓	Complete pneumonectomy	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
Other operations on lung and bronchus			
๑	VATS with biopsy of lung	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๒	Fiber-optic bronchoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Rigid bronchoscopy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๔	Closed (endoscopic) biopsy of bronchus	ครั้ง	๓,๐๐๐
๕	Open biopsy of bronchus	ครั้ง	๙,๐๐๐
๖	Open biopsy of lung	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๗	Artificial pneumothorax for collapse of lung	ครั้ง	๙,๐๐๐
๘	Thoracoplasty	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๙	Suture of laceration of bronchus	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๐	Closure of bronchial fistula	ครั้ง	๑๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	Closure of laceration of lung	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๑๒	Unilateral lung transplantation	ครั้ง	๖๔,๐๐๐
๑๓	Bronchial dilation	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๔	Extrapleural drainage	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๕	Exploratory thoracotomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๖	Insertion of intercostal catheter for drainage	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๗	Revision of intercostal catheter (chest tube) (with lysis of adhesions)	ครั้ง	๑,๕๐๐
๑๘	Rib resection and drainage	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๙	Median sternotomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒๐	VATS (Video Assisted Thoracic Surgery)	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๒๑	Mediastinoscopy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒๒	Biopsy of chest wall	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒๓	Pleural biopsy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๔	VATS with pleural biopsy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๒๕	Open mediastinal biopsy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๖	Biopsy of diaphragm	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒๗	VATS with biopsy of diaphragm	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๒๘	Excision or destruction of lesion or tissue of mediastinum	ครั้ง	๑๕,๖๐๐
๒๙	Excision or destruction of lesion of chest wall	ครั้ง	๖,๐๐๐
๓๐	VATS with decortication of lung	ครั้ง	๑๙,๕๐๐
๓๑	Decortication of lung	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๓๒	Suture of laceration of chest wall	ครั้ง	๓,๕๐๐
๓๓	Repair of pectus carinatum (with implant)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๓๔	Repair of pectus excavatum (with implant)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๓๕	Excision of lesion or tissue of diaphragm	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๓๖	Suture of laceration of diaphragm	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๓๗	Closure of fistula of diaphragm	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๓๘	Implantation of diaphragmatic pacemaker	ครั้ง	๘,๕๐๐
๓๙	VATS with chemical pleurodesis	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๔๐	Repair of pleura	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๘.๗ OPERATIONS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM			
Operations on valves and septa of heart			
๑	Open heart valvuloplasty of aortic valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐
๒	Open heart valvuloplasty of mitral valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐
๓	Open heart valvuloplasty of pulmonary valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐
๔	Open heart valvuloplasty of tricuspid valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐
๕	Repair of aortic valve with tissue graft (autograft) (heterograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Repair of aortic valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
๗	Repair of mitral valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
๘	Repair of mitral valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
๙	Repair of pulmonary valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
๑๐	Repair of pulmonary valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
๑๑	Repair of tricuspid valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
๑๒	Repair of tricuspid valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
๑๓	Annuloplasty	ครั้ง	๒๕,๕๐๐
๑๔	Bentall's operation	ครั้ง	๔๖,๐๐๐
๑๕	Blalock operation	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
๑๖	Correction of atrial septal defect with prosthesis	ครั้ง	๒๔,๕๐๐
๑๗	Repair of atrial septal defect with prosthesis, closed technique	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
๑๘	Repair of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๔๐,๐๐๐
๑๙	Correction of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๔๐,๐๐๐
๒๐	Repair of ventricular septal defect with tissue graft	ครั้ง	๔๐,๐๐๐
๒๑	Total repair of tetralogy of Fallot	ครั้ง	๔๐,๐๐๐
Operations on vessels of heart			
๑	CABG (Coronary Artery Bypas Graft)	ครั้ง	๔๔,๕๐๐
Other operations on heart and pericardium			
๑	Pericardial window operation	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒	Subxiphoid window	ครั้ง	๕,๐๐๐
๓	Biopsy of pericardium	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๔	VATS with pericardiectomy	ครั้ง	๑๙,๕๐๐
๕	Pericardiectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๖	Repair of heart and pericardium	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๗	Heart transplantation	ครั้ง	๖๔,๐๐๐
๘	Insertion or replacement of epicardial lead [electrode] into epicardium	ครั้ง	๙,๕๐๐
๙	Open chest cardiac massage	ครั้ง	๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Incision, excision, and occlusion of vessels			
๑	Embolectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒	Thrombectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓	Endarterectomy with embolectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๔	Endarterectomy with patch graft	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๕	Endarterectomy with thrombectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๖	Biopsy of blood vessel	ครั้ง	๔,๐๐๐
๗	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, upper limb vessels	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๘	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, abdominal arteries	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๙	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, lower limb arteries	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๐	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, upper limb vessels	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๑	Thoracic aortic aneurysm resection	ครั้ง	๓๙,๕๐๐
๑๒	Thoracoabdominal aortic aneurysm resection	ครั้ง	๓๔,๐๐๐
๑๓	Abdominal aortic aneurysm resection	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
๑๔	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, lower limb arteries	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๕	Ligation and stripping of varicose veins	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๖	Ligation of blood vessel, hepatic artery	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๗	Venous cutdown	ครั้ง	๒,๐๐๐
Other operations on vessels			
๑	Anastomosis portacaval	ครั้ง	๒๑,๐๐๐
๒	Anastomosis splenic and renal veins	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
๓	Aorta-subclavian-carotid bypass	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
๔	Aorta-renal bypass	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
๕	Aorta-iliac-femoral bypass	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
๖	Bypass aortoceliac	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
๗	Anastomosis for renal dialysis, forearm loop graft	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๘	Anastomosis for renal dialysis, forearm straight graft	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๙	Anastomosis for renal dialysis, arm straight graft	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๐	Formation of (peripheral) arteriovenous fistula for renal (kidney) dialysis	ครั้ง	๗,๕๐๐
๑๑	Bypass (graft) axillary-brachial	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๒	Bypass (graft) axillary-femoral (axillofemoral) (superficial)	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
๑๓	Bypass (graft) brachial	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๔	Bypass (graft) femoral-femoral	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๕	Bypass (graft) femoroperoneal	ครั้ง	๑๘,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๖	Bypass (graft) femoropopliteal (arteries)	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
๑๗	Bypass (graft) femorotibial (anterior) (posterior)	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
๑๘	Suture of artery	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๙	Suture of vein	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๐	Revision of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๙,๕๐๐
๒๑	Removal of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒๒	Revision of anastomosis of blood vessel	ครั้ง	๙,๕๐๐
๒๓	Repair of arteriovenous fistula	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๒๔	Embolization of carotid cavernous fistula	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๒๕	Repair of arteriovenous fistula by clipping, intracranial	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
๒๖	Repair of arteriovenous fistula by ligation and division,PDA	ครั้ง	๒๑,๐๐๐
๒๗	Fenestration of dissecting aneurysm of thoracic aorta	ครั้ง	๒๒,๕๐๐
๒๘	Repair of blood vessel with tissue patch graft	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๙	Repair of blood vessel with synthetic patch graft	ครั้ง	๙,๕๐๐
๘.๘ OPERATIONS ON THE HEMIC AND LYMPHATIC SYSTEM			
Operations on lymphatic system			
๑	Biopsy of lymphatic structure	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Excision of deep cervical lymph node	ครั้ง	๖,๕๐๐
๓	Excision of internal mammary lymph node	ครั้ง	๗,๕๐๐
๔	Excision of axillary lymph node	ครั้ง	๖,๐๐๐
๕	Excision of inguinal lymph node	ครั้ง	๓,๕๐๐
๖	Excision of cystic hygroma	ครั้ง	๖,๕๐๐
๗	Regional lymph node excision	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๘	Radical neck dissection, unilateral	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๙	Radical neck dissection, bilateral	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
๑๐	Radical excision of axillary lymph nodes	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๑	Radical excision of periaortic lymph nodes	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๒	Radical excision of iliac lymph nodes	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๓	Radical groin dissection	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๔	Closure of fistula of thoracic duct	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๕	Ligation of thoracic duct	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
Operations on bone marrow and spleen			
๑	Open biopsy of spleen	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒	Partial splenectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๓	Total splenectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๔	Splenorrhaphy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘.๙ OPERATIONS ON THE DIGESIVE SYSTEM			
Operations on esophagus			
๑	Incision of esophageal web	ครั้ง	๙,๕๐๐
๒	Cervical esophagostomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Esophagoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Open biopsy of esophagus	ครั้ง	๙,๕๐๐
๕	Local excision of esophageal diverticulum	ครั้ง	๙,๐๐๐
๖	Esophagogastrectomy	ครั้ง	๒๒,๐๐๐
๗	Partial esophagectomy	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
๘	Total esophagectomy	ครั้ง	๒๓,๕๐๐
๙	Intrathoracic esophagoesophagostomy	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
๑๐	Intrathoracic esophagogastrostomy	ครั้ง	๒๓,๕๐๐
๑๑	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of small bowel	ครั้ง	๒๕,๕๐๐
๑๒	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of colon	ครั้ง	๒๕,๕๐๐
๑๓	Antesternal esophagogastrostomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๑๔	Antethoracic esophagojejunostomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๑๕	Antethoracic esophagocolostomy	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
๑๖	Esophagomyotomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๗	Suture of laceration of esophagus	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๘	Closure of esophagostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๙	Ligation of esophageal varices	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๐	Dilation of esophagus	ครั้ง	๓,๐๐๐
Incision and excision of stomach			
๑	Gastrotomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒	Gastrostomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
๓	Pyloromyotomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๔	Proximal gastrectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๕	Billroth I operation	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๖	Billroth II operation	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๗	Partial gastrectomy with jejunal transposition	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๘	Total gastrectomy	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
๙	Radical gastrectomy	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
Other operations on stomach			
๑	Truncal vagotomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๒	Highly selective vagotomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๓	Intraoperative gastroscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Open biopsy of stomach	ครั้ง	๗,๐๐๐
๕	Pyloroplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	High gastric bypass	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๗	Bypass gastroduodenostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๘	Bypass gastrojejunostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๙	Suture of gastric ulcer site	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๐	Suture of duodenal ulcer site	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๑	Closure of gastroduodenostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๒	Closure of gastrojejunostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๓	Suture of laceration of stomach	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๔	Closure of gastrostomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๕	Closure of gastrocolic fistula	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๖	Gastropexy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๗	Nissen's fundoplication	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๘	Ligation of gastric varices	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๙	Reduction of gastric volvulus	ครั้ง	๗,๐๐๐
Incision, excision, and anastomosis of intestine			
๑	Incision of small intestine	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒	Incision of duodenum	ครั้ง	๘,๕๐๐
๓	Incision of large intestine	ครั้ง	๘,๕๐๐
๔	Esophagogastroduodenoscopy (EGD)	ครั้ง	๒,๐๐๐
๕	Open biopsy of small intestine	ครั้ง	๘,๕๐๐
๖	Colonoscopy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๗	Flexible sigmoidoscopy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๘	Rigid sigmoidoscopy	ครั้ง	๑,๕๐๐
๙	Open biopsy of large intestine	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๐	Meckel's diverticulectomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
๑๑	Segmental resection for multiple traumatic lesions of small intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๒	Small bowel resection	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๓	Total removal of small intestine	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๑๔	Segmental resection for multiple traumatic lesions of large intestine	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๕	Cecectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๖	Right hemicolectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๗	Resection of transverse colon	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๘	Left hemicolectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๙	Sigmoidectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๒๐	Total intra-abdominal colectomy	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
๒๑	Small-to-small intestinal anastomosis	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒๒	Duodenoduodenostomy	ครั้ง	๙,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๓	Anastomosis of small intestine to rectal stump	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๒๔	Large-to-large intestinal anastomosis	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๒๕	Formation of endorectal ileal pouch (H- pouch) (J-pouch) (S-pouch) with anastomosis of small intestine to anus	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
Other operations on intestine			
๑	Loop ileostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒	Loop colostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๓	Temporary colostomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๔	Permanent colostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๕	Delayed opening of colostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๖	Temporary ileostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๗	Continent ileostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๘	Delayed opening of ileostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๙	Duodenostomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๐	Feeding enterostomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๑	Revision of stoma of small intestine	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๒	Repair of pericolostomy hernia	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๓	Closure of stoma of small intestine	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๔	Closure or take-down of cecostomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๕	Closure or take-down of colostomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๖	Closure or take-down of sigmoidostomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๗	Cecocoloplicopexy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๘	Sigmoidopexy (Moschowitz)	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๙	Suture of laceration of duodenum	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๒๐	Closure of fistula of duodenum	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๒๑	Suture of laceration of small intestine, except duodenum	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๒๒	Closure of fistula of small intestine, except duodenum	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๒๓	Suture of laceration of large intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๒๔	Closure of fistula of large intestine	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๒๕	Correction of intestinal malrotation	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๖	Reduction of intestinal volvulus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๗	Reduction of intussusception	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒๘	Revision of anastomosis of small intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๒๙	Revision of anastomosis of large intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Operations on appendix			
๑	Laparoscopic appendectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒	Appendectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๓	Laparoscopic incidental appendectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๔	Incidental appendectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Drainage of appendiceal abscess	ครั้ง	๔,๐๐๐
๖	Closure of appendiceal fistula	ครั้ง	๕,๕๐๐
Operations on rectum, rectosigmoid and perirectal tissue			
๑	Decompression of imperforate anus	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Panas' operation (linear proctotomy)	ครั้ง	๗,๐๐๐
๓	Rigid proctosigmoidoscopy	ครั้ง	๑,๕๐๐
๔	Proctosigmoidoscopy with biopsy	ครั้ง	๑,๕๐๐
๕	Open biopsy of rectum	ครั้ง	๗,๐๐๐
๖	Biopsy of perirectal tissue	ครั้ง	๕,๕๐๐
๗	Local excision of rectal lesion or tissue	ครั้ง	๓,๐๐๐
๘	(Endoscopic) Polypectomy of rectum	ครั้ง	๑,๕๐๐
๙	Endorectal pull-through operation	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๐	Abdominoperineal pull-through	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๑	Abdominoperineal resection of rectum	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
๑๒	Transsacral rectosigmoidectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๓	Anterior resection of rectum with synchronous colostomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๔	Low anterior resection	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๕	Duhamel resection of rectum	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๑๖	Suture of laceration of rectum	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๗	Ripstein repair of rectal prolapse	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๑๘	Proctosigmoidopexy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๑๙	Repair of old obstetric laceration of rectum	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๒๐	Excision of perirectal tissue	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๑	Anorectal myectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒๒	Posterior sagittal anorectoplasty	ครั้ง	๑๓,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Operations on anus			
๑	Incision of perianal abscess	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒	Excision of perianal skin tags	ครั้ง	๒,๕๐๐
๓	Anal fistulotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Anal fistulectomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๕	Biopsy of perianal tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐
๖	Biopsy of anus	ครั้ง	๒,๕๐๐
๗	Reduction of hemorrhoids	ครั้ง	๑,๖๐๐
๘	Excision of hemorrhoids	ครั้ง	๕,๐๐๐
๙	Evacuation of thrombosed hemorrhoids	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๐	Left lateral anal sphincterotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๑	Suture of laceration of anus	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๒	Gracilis muscle transplant for anal incontinence	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๓	Reduction of anal prolapse	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๔	Control of (postoperative) hemorrhage of anus	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๕	Perineal anoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
Operations on liver			
๑	Incision of abscess of liver	ครั้ง	๙,๕๐๐
๒	Open biopsy of liver	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Marsupialization of lesion of liver	ครั้ง	๙,๐๐๐
๔	Wedge resection of liver	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๕	Enucleation of hepatic lesion	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๖	Lobectomy of liver	ครั้ง	๒๑,๐๐๐
๗	Liver transplant	ครั้ง	๕๔,๕๐๐
๘	Closure of laceration of liver	ครั้ง	๙,๕๐๐
๙	Percutaneous aspiration of liver	ครั้ง	๑,๕๐๐
Operations on gallbladder and biliary tract			
๑	Open cholecystostomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒	Open biopsy of gallbladder or bile ducts	ครั้ง	๙,๐๐๐
๓	Intraoperative choledochoscopy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Cholecystectomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
๕	Laparoscopic cholecystectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๖	Anastomosis of gallbladder to intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๗	Choledochoduodenostomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๘	Choledochojejunostomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๙	Kasai portoenterostomy	ครั้ง	๑๙,๐๐๐
๑๐	Hepaticojejunostomy	ครั้ง	๑๙,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	Common duct exploration for removal of calculus	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๒	Insertion of choledochohepatic tube for decompression	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๓	Exploration of common duct	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๑๔	Excision of ampulla of Vater (with reimplantation of common duct)	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๕	Excision of Choledochal cyst	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๖	Simple suture of common bile duct	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๑๗	Pancreatic sphincterotomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๘	Transduodenal ampullary sphincteroplasty	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๙	Repair of laceration of gallbladder	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๐	Revision of anastomosis of biliary tract	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
Operations on pancreas			
๑	Drainage of pancreatic cyst by catheter	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒	Open biopsy of pancreas	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๓	Pancreaticocystoduodenostomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๔	Pancreaticocystogastrostomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๕	Pancreaticocystojejunostomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๖	Distal pancreatectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๗	Radical subtotal pancreatectomy	ครั้ง	๑๖,๕๐๐
๘	Total pancreatectomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๙	Whipple procedure	ครั้ง	๒๗,๕๐๐
๑๐	Simple suture of pancreas	ครั้ง	๙,๐๐๐
๑๑	Anastomosis of pancreas (duct) to jejunum	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
Repair of hernia			
๑	Herniotomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒	Repair of direct inguinal hernia	ครั้ง	๖,๕๐๐
๓	Repair of indirect inguinal hernia	ครั้ง	๖,๕๐๐
๔	Repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๗,๕๐๐
๕	Repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๗,๕๐๐
๖	Bilateral repair of direct inguinal hernia	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๗	Bilateral repair of indirect inguinal hernia	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๘	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๙	Bilateral repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๑๐	Bilateral repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๑๑	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect, with graft or prosthesis	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๒	Unilateral repair of femoral hernia	ครั้ง	๗,๕๐๐
๑๓	Bilateral repair of femoral hernia	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๑๔	Repair of umbilical hernia	ครั้ง	๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๕	Incisional hernia repair	ครั้ง	๘,๕๐๐
๑๖	Repair of hernia ventral	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๗	Incisional hernia repair with prosthesis	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๘	Repair of diaphragmatic hernia, abdominal approach	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๙	Repair of diaphragmatic hernia, thoracic approach	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๒๐	Plication of the diaphragm	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๒๑	Repair of parasternal hernia	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๒๒	Repair of hernia obturator	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
Other operations on abdominal region			
๑	Drainage of abdominal wall	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒	Drainage of extraperitoneal abscess	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Drainage of retroperitoneal abscess	ครั้ง	๕,๐๐๐
๔	Exploratory laparotomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
๕	Reopening of recent laparotomy site for control of hemorrhage	ครั้ง	๗,๕๐๐
๖	Reopening of recent laparotomy site for exploration	ครั้ง	๗,๐๐๐
๗	Drainage of intraperitoneal abscess or hematoma	ครั้ง	๘,๕๐๐
๘	Staging laparotomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
๙	Laparoscopy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๐	Biopsy of abdominal wall or umbilicus	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๑	Biopsy of peritoneum	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๒	Biopsy of mesentery	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๓	Biopsy of omentum	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๔	Diagnostic peritoneal lavage	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๕	Debridement of abdominal wall	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๖	Excision of lesion of mesentery	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๗	Excision of lesion of omentum	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๘	Excision of lesion of peritoneum	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๙	Excision of retroperitoneal lesion	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๐	Freeing of adhesions of intestines	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๑	Laparoscopic lysis of peritoneal adhesions	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๒	Reclosure of postoperative disruption of abdominal wall	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๓	Delayed closure of granulating abdominal wound	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒๔	Suture of laceration of abdominal wall	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒๕	Repair of gastroschisis	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๖	Repair of omphalocele	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๗	Reduction of torsion of omentum	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒๘	Percutaneous abdominal drainage	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒๙	Removal of foreign body from peritoneal cavity	ครั้ง	๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๐	Ladd operation	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓๑	Peritoneal dialysis	ครั้ง	๔,๐๐๐
๘.๑๐ OPERATIONS ON THE URINARY SYSTEM			
Operations on kidney			
๑	Nephrotomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒	Evacuation of renal cyst	ครั้ง	๘,๐๐๐
๓	Nephrolithotomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๔	Nephrostomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๕	Percutaneous nephrostomy without fragmentation	ครั้ง	๔,๐๐๐
๖	Nephrostolithotomy, percutaneous (nephroscopic)	ครั้ง	๖๐๐
๗	Pyelotomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๘	Pyelolithotomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๙	Pyelostomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๐	Closed (percutaneous) (needle) biopsy of kidney	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๑	Partial nephrectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๒	Nephroureterectomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๓	Total nephrectomy (unilateral)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๔	Removal of transplanted or rejected kidney	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๑๕	Transplant of kidney	ครั้ง	๒๗,๕๐๐
๑๖	Nephropexy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๗	Suture of laceration of kidney	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๘	Reduction of torsion of renal pedicle	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๙	Correction of ureteropelvic junction	ครั้ง	๙,๕๐๐
๒๐	Percutaneous aspiration of kidney (pelvis)	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒๑	Replacement of nephrostomy tube	ครั้ง	๑,๕๐๐
๒๒	Bivalve renal calculi with hypothermia	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
Operations on ureter			
๑	URSL (Ureteroscopy with litholapaxy)	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒	Ureteral meatotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๓	Incision of ureter for removal of calculus	ครั้ง	๙,๐๐๐
๔	Ureteroscopy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Partial ureterectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๖	Total ureterectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๗	Ureteroneocystostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๘	Ureteroureterostomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๙	Lysis of intraluminal adhesions of ureter	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๐	Suture of laceration of ureter	ครั้ง	๗,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	Closure of ureterostomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๒	Ureteropexy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๓	Dilation of ureteral meatus	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๔	Double J insertion	ครั้ง	๓,๕๐๐
Operations on urinary bladder			
๑	Transurethral litholapexy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Percutaneous suprapubic cystostomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๓	Suprapubic cystostomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
๔	Cystolithotomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Vesicostomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๖	Revision or closure of vesicostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๗	Transurethral cystoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๘	Closed (transurethral) biopsy of bladder	ครั้ง	๒,๐๐๐
๙	TUR bladder neck	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๐	TUR bladder tumor	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๑	Excision of urachus	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๒	Suprapubic excision of bladder lesion	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๓	Partial cystectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
๑๔	Total cystectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๕	Radical cystectomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
๑๖	Suture of laceration of bladder	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๗	Vaginovesical fistulectomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๘	V-Y plasty of bladder neck	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๙	Ileal bladder	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๒๐	Insertion of indwelling urinary catheter	ครั้ง	๕๐๐
Operations on urethra			
๑	Urethrotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Urethral meatotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๓	Biopsy of urethra	ครั้ง	๑,๕๐๐
๔	Suture of laceration of urethra	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Repair of hypospadias or epispadias	ครั้ง	๙,๕๐๐
๖	Urethral meatoplasty	ครั้ง	๓,๐๐๐
๗	Release of urethral stricture	ครั้ง	๓,๐๐๐
๘	Dilation of urethra	ครั้ง	๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Other operations on urinary tract			
๑	Marshall-Marchetti-Krantz operation	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒	Ureteral catheterization	ครั้ง	๒,๕๐๐
๓	Replacement of ureterostomy tube	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Replacement of cystostomy tube	ครั้ง	๑,๐๐๐
๘.๑๑ OPERATIONS ON THE MALE GENITAL ORGANS			
Operations on prostate and seminal vesicles			
๑	Transurethral resection of prostate (TURP)	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒	Suprapubic prostatectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๓	Retropubic prostatectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๔	Radical prostatectomy	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
Operations on scrotum and tunica vaginalis			
๑	Incision and drainage of scrotum and tunica vaginalis	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	Biopsy of scrotum or tunica vaginalis	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Excision of hydrocele (of tunica vaginalis)	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Excision or destruction of lesion or tissue of scrotum	ครั้ง	๒,๕๐๐
๕	Suture of laceration of scrotum and tunica vaginalis	ครั้ง	๓,๐๐๐
๖	Reconstruction with rotational or pedicle flaps	ครั้ง	๖,๐๐๐
๗	Excision of hematocele of tunica vaginalis	ครั้ง	๓,๕๐๐
Operations on testes			
๑	Unilateral orchiectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Bilateral orchiectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
๓	Orchiopexy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๔	Suture of laceration of testis	ครั้ง	๓,๕๐๐
Operations on spermatic cord, epididymis, and vas deferens			
๑	High ligation of spermatic vein	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Hydrocelectomy of canal of Nuck	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓	Varicocelectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๔	Reduction of torsion of testis or spermatic cord	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Vasectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๖	Reconstruction of surgically divided vas deferens	ครั้ง	๖,๐๐๐
Operations on penis			
๑	Circumcision	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒	Biopsy of penis	ครั้ง	๑,๕๐๐
๓	Local excision or destruction of lesion of penis	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Amputation of penis	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Suture of laceration of penis	ครั้ง	๓,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Reconstruction of penis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๗	Reattachment of amputated penis	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๘	Dorsal or lateral slit of prepuce	ครั้ง	๒,๐๐๐
๘.๑๒ OPERATIONS ON THE FEMALE GENITAL ORGANS			
Operations on ovary			
๑	Laparoscopic biopsy of ovary	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒	Wedge resection of ovary	ครั้ง	๘,๕๐๐
๓	Laparoscopic wedge resection of ovary	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๔	Laparoscopic unilateral oophorectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๕	Unilateral oophorectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
๖	Laparoscopic unilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๗	Unilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๘	Bilateral oophorectomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๙	Bilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๑๐	Laparoscopic removal of both ovaries and tubes at same operative episode	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๑	Salpingo-oophoroplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
Operations on fallopian tubes			
๑	Bilateral endoscopic ligation and crushing of fallopian tubes	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒	Bilateral endoscopic ligation and division of fallopian tubes	ครั้ง	๖,๐๐๐
๓	TR	ครั้ง	๓,๕๐๐
๔	Total unilateral salpingectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
๕	Total bilateral salpingectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๖	Salpingectomy with removal of tubal pregnancy	ครั้ง	๗,๐๐๐
๗	Salpingoplasty	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
Operations on cervix			
๑	Dilation of cervical canal	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	Conization of cervix	ครั้ง	๕,๕๐๐
๓	Destruction of lesion of cervix by cauterization	ครั้ง	๒,๕๐๐
๔	Destruction of lesion of cervix by cryosurgery	ครั้ง	๒,๕๐๐
๕	Cerclage of isthmus uteri	ครั้ง	๕,๐๐๐
๖	Suture of laceration of cervix	ครั้ง	๕,๕๐๐
๗	Repair of fornix	ครั้ง	๕,๕๐๐
Other incision and excision of uterus			
๑	Hysteroscopy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒	Division of endometrial synechiae	ครั้ง	๓,๕๐๐
๓	Dilation and curettage for destruction of lesion or tissue of uterus	ครั้ง	๓,๕๐๐
๔	Uterine myomectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
๕	Subtotal abdominal hysterectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Total abdominal hysterectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๗	Laparoscopically assisted vaginal hysterectomy (LAVH)	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๘	Vaginal hysterectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๙	Vaginal hysterectomy with A-P repair	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๑๐	Radical abdominal hysterectomy	ครั้ง	๑๙,๐๐๐
๑๑	Radical vaginal hysterectomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
Other operations on uterus and supporting structures			
๑	Dilation and curettage for termination of pregnancy	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Dilation and curettage following delivery or abortion	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓	Diagnostic dilation and curettage	ครั้ง	๒,๐๐๐
Operations on vagina and cul-de-sac			
๑	Hymenotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	Repair of cystocele and rectocele	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Repair of cystocele	ครั้ง	๕,๐๐๐
๔	Repair of rectocele	ครั้ง	๕,๐๐๐
๕	Vaginal reconstruction	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๖	Hymenorrhaphy	ครั้ง	๒,๕๐๐
Operations on vulva and perineum			
๑	Marsupialization of Bartholin's gland (cyst)	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Cauterization of condyloma	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Female circumcision	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Radical vulvectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๕	Suture of laceration of vulva or perineum	ครั้ง	๕,๐๐๐
๖	Anterior-posterior repair of perineum	ครั้ง	๘,๕๐๐
๗	Posterior repair of perineum	ครั้ง	๖,๐๐๐
๘.๑๓ OBSTETRICAL PROCEDURES			
Cesarean section and removal of fetus			
๑	Classical cesarean section	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒	Low cervical cesarean section	ครั้ง	๘,๐๐๐
๘.๑๔ OPERATIONS ON THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM			
Operations on facial bones and joints			
๑	Sequestrectomy of facial bone	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒	Biopsy of facial bone	ครั้ง	๒,๕๐๐
๓	Local excision or destruction of lesion of facial bone	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Hemimandibulectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๕	Hemimaxillectomy (with bone graft or prosthesis)	ครั้ง	๑๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Total mandibulectomy with synchronous reconstruction	ครั้ง	๒๑,๐๐๐
๗	Total ostectomy of other facial bone with synchronous reconstruction	ครั้ง	๒๒,๐๐๐
๘	Temporomandibular arthroplasty	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๙	Closed osteoplasty (osteotomy) of mandibular ramus	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๑๐	Open osteoplasty (osteotomy) of mandibular ramus	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๑	Osteoplasty (osteotomy) of body of mandible	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๒	Segmental or subapical osteotomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
๑๓	Segmental osteoplasty (osteotomy) of maxilla	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๔	Total osteoplasty (osteotomy) of maxilla	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๑๕	Reduction genioplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๖	Augmentation genioplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๗	Closed reduction of malar and zygomatic fracture	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๘	Open reduction of malar and zygomatic fracture	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๙	Closed reduction of maxillary fracture	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๐	Open reduction of maxillary fracture	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๑	Closed reduction of mandibular fracture	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๒	Open reduction of mandibular fracture	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๒๓	Open reduction of alveolar fracture	ครั้ง	๖,๕๐๐
๒๔	Open reduction of orbit rim or wall	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๕	Bone graft to facial bone	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๒๖	Insertion of synthetic implant in facial bone	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๗	Closed reduction of temporomandibular dislocation	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒๘	Open reduction of temporomandibular dislocation	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๙	Removal of internal fixation device from facial bone	ครั้ง	๔,๐๐๐
Incision, excision, and division of other bones			
๑	Sequestrectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๒	Wedge osteotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓	Biopsy of bone	ครั้ง	๔,๕๐๐
๔	Bunionectomy with soft tissue correction and osteotomy of the first metatarsal	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Local excision of lesion or tissue of bone, clavicle	ครั้ง	๕,๐๐๐
๖	Local excision of lesion or tissue of bone, humerus	ครั้ง	๓,๕๐๐
๗	Local excision of lesion or tissue of bone, femur	ครั้ง	๕,๕๐๐
๘	Local excision of lesion or tissue of bone, patella	ครั้ง	๔,๐๐๐
๙	Local excision of lesion or tissue of bone, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๐	Local excision of lesion or tissue of bone, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๑	Local excision of lesion or tissue of bone, pelvic bones	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๒	Local excision of lesion or tissue of bone, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๓	Excision of bone for graft	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๔	Condylectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
Other operations on bones, except facial bones			
๑	Bone graft (autogenous) (heterogenous), humerus	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒	Bone graft (autogenous) (heterogenous), radius and ulna	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓	Bone graft (autogenous) (heterogenous), femur	ครั้ง	๗,๕๐๐
๔	Bone graft (autogenous) (heterogenous), tibia and fibula	ครั้ง	๗,๐๐๐
๕	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, clavicle	ครั้ง	๖,๕๐๐
๖	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, humerus	ครั้ง	๖,๐๐๐
๗	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, radius and ulna	ครั้ง	๖,๕๐๐
๘	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, femur	ครั้ง	๖,๐๐๐
๙	Application of external fixation device, humerus	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๐	Application of external fixation device, radius and ulna	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๑	Application of external fixation device, femur	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๒	Application of external fixation device, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๓	Application of external fixation device, pelvic bones	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๔	Application of external fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๕	Epiphyseal stapling, femur	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๖	Limb lengthening procedures, femur	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๗	Removal of external fixator device, humerus	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๘	Removal of external fixator device, radius and ulna	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๙	Removal of external fixator device, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒๐	Removal of internal fixation device, humerus	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๑	Removal of internal fixation device, radius and ulna	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๒	Removal of internal fixation device, carpals and metacarpals	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๓	Removal of internal fixation device, femur	ครั้ง	๖,๕๐๐
๒๔	Removal of internal fixation device, patella	ครั้ง	๔,๕๐๐
๒๕	Removal of internal fixation device, tibia and fibula	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๖	Removal of internal fixation device, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๗	Removal of internal fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒๘	Removal of internal fixation device, vertebrae	ครั้ง	๖,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Reduction of fracture and dislocation			
๑	Closed reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Closed reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓	Closed reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐
๕	Closed reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๓,๕๐๐
๖	Closed reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๕๐๐
๗	Closed reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๐๐๐
๘	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๓,๐๐๐
๙	Closed reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๐	Closed reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๑	Closed reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๒	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๓	Closed reduction of fracture with internal fixation, femur	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๔	Closed reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๕	Closed reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๖	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๔,๕๐๐
๑๗	Open reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครั้ง	๗,๕๐๐
๑๘	Open reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๗,๐๐๐
๑๙	Open reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๐	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๑	Open reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๒	Open reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๓	Open reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๔	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๕	Open reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๒๖	Open reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๙,๕๐๐
๒๗	Open reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๖,๕๐๐
๒๘	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๖,๕๐๐
๒๙	Open reduction of fracture with internal fixation, neck of femur	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๓๐	Open reduction of fracture with internal fixation, femur	ครั้ง	๑๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๑	Open reduction of fracture with internal fixation, femuoral condyle	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๓๒	Open reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓๓	Open reduction of fracture with internal fixation, malleolar	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓๔	Open reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๗,๕๐๐
๓๖	Open reduction of fracture with internal fixation, platella	ครั้ง	๘,๕๐๐
๓๗	Open reduction of fracture with internal fixation, clavicle	ครั้ง	๙,๐๐๐
๓๘	Closed reduction of separated epiphysis, humerus	ครั้ง	๔,๕๐๐
๓๙	Closed reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครั้ง	๔,๐๐๐
๔๐	Closed reduction of separated epiphysis, femur	ครั้ง	๔,๕๐๐
๔๑	Closed reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๕๐๐
๔๒	Open reduction of separated epiphysis, humerus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๔๓	Open reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๔๔	Open reduction of separated epiphysis, femur	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๔๕	Open reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครั้ง	๙,๕๐๐
๔๖	Debridement of compound fracture, humerus	ครั้ง	๔,๕๐๐
๔๗	Debridement of compound fracture, radius and ulna	ครั้ง	๔,๕๐๐
๔๘	Debridement of compound fracture, carpals and metacarpals	ครั้ง	๕,๐๐๐
๔๙	Debridement of compound fracture, phalanges of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕๐	Debridement of compound fracture, femur	ครั้ง	๔,๐๐๐
๕๑	Debridement of compound fracture, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๐๐๐
๕๒	Debridement of compound fracture, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๔,๕๐๐
๕๓	Debridement of compound fracture, phalanges of foot	ครั้ง	๔,๐๐๐
๕๔	Closed reduction of dislocation of shoulder	ครั้ง	๒,๕๐๐
๕๕	Closed reduction of dislocation of elbow	ครั้ง	๒,๕๐๐
๕๖	Closed reduction of dislocation of wrist	ครั้ง	๒,๕๐๐
๕๗	Closed reduction of dislocation of hand and finger	ครั้ง	๒,๕๐๐
๕๘	Closed reduction of dislocation of hip	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕๙	Closed reduction of dislocation of knee	ครั้ง	๒,๕๐๐
๖๐	Closed reduction of dislocation of ankle	ครั้ง	๒,๕๐๐
๖๑	Closed reduction of dislocation of foot and toe	ครั้ง	๒,๕๐๐
๖๒	Open reduction of dislocation of shoulder	ครั้ง	๙,๐๐๐
๖๓	Open reduction of dislocation of elbow	ครั้ง	๘,๕๐๐
๖๔	Open reduction of dislocation of wrist	ครั้ง	๕,๕๐๐
๖๕	Open reduction of dislocation of hand and finger	ครั้ง	๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖๖	Open reduction of dislocation of hip	ครั้ง	๙,๕๐๐
๖๗	Open reduction of dislocation of knee	ครั้ง	๙,๐๐๐
๖๘	Open reduction of dislocation of ankle	ครั้ง	๕,๕๐๐
๖๙	Open reduction of dislocation of foot and toe	ครั้ง	๕,๐๐๐
Incision and excision of joint structures			
๑	Arthrostomy, shoulder	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒	Arthrostomy, elbow	ครั้ง	๘,๕๐๐
๓	Arthrostomy, knee	ครั้ง	๖,๕๐๐
๔	Arthroscopy, shoulder	ครั้ง	๗,๕๐๐
๕	Arthroscopy, knee	ครั้ง	๗,๕๐๐
๖	Aspiration biopsy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๗	Diskectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๘	Excision of meniscus of knee	ครั้ง	๘,๐๐๐
๙	Synovectomy, carpals and metacarpals	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๐	Synovectomy, knee	ครั้ง	๘,๐๐๐
๑๑	Synovectomy, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๒	Synovectomy, phalanges of foot	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๓	Harrington rod fixation for fracture spine	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
๑๔	Pedicular screws fixation of spine	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๕	Craniocervical fusion by anterior, transoral, or posterior technique	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
๑๖	Arthrodesis of C๒ level or below anterior (interbody) technique	ครั้ง	๑๖,๕๐๐
๑๗	Arthrodesis of C๒ level or below anterolateral technique	ครั้ง	๑๖,๕๐๐
๑๘	Arthrodesis of C๒ level or below posterior (interbody) technique	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
๑๙	Arthrodesis of C๒ level or below posterolateral technique	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
๒๐	Lumbar and lumbosacral fusion, posterior technique	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๒๑	Ankle fusion	ครั้ง	๙,๐๐๐
๒๒	Arthrodesis of hip	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๒๓	Arthrodesis of knee	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๒๔	Arthrodesis of shoulder	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๒๕	Arthrodesis of elbow	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๒๖	Interphalangeal fusion	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒๗	ACL reconstruction	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
๒๘	PCL reconstruction	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
๒๙	Open reduction with screw fixation for PCL avulsion	ครั้ง	๙,๐๐๐
๓๐	Total hip replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๑	Femoral head replacement (hemiarthroplasty)	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๓๒	Bipolar endoprosthesis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๓๓	Total knee replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
๓๔	Total ankle replacement	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
๓๕	Total shoulder replacement	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๓๖	Suture of capsule or ligament of upper extremity	ครั้ง	๖,๐๐๐
๓๗	Suture of capsule or ligament of ankle and foot	ครั้ง	๖,๕๐๐
๓๘	Removal of rice bodies in tendon sheath of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓๙	Bursotomy of hand	ครั้ง	๒,๕๐๐
๔๐	Excision of lesion of tendon sheath of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐
๔๑	Suture of tendon sheath of hand	ครั้ง	๖,๐๐๐
๔๒	Delayed suture of flexor tendon of hand	ครั้ง	๕,๐๐๐
๔๓	Suture of muscle or fascia of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐
๔๔	Reattachment of tendon of hand	ครั้ง	๙,๐๐๐
๔๕	Digital transfer to act as thumb	ครั้ง	๑๑,๕๐๐
๔๖	Plastic operation on hand with graft of muscle or fascia	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๔๗	Repair of cleft hand	ครั้ง	๗,๕๐๐
Operations on muscle, tendon, fascia, and bursa, except hand			
๑	Removal of rice bodies from tendon sheath	ครั้ง	๓,๐๐๐
๒	Fasciotomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๓	Release of Volkmann's contracture by fasciotomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
๔	Division of muscle for torticollis	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Muscle release	ครั้ง	๓,๕๐๐
๖	Myotomy for thoracic outlet decompression	ครั้ง	๙,๐๐๐
๗	Biopsy of soft tissue	ครั้ง	๓,๐๐๐
๘	Excision of ganglion of tendon sheath, except of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐
๙	Excision of lesion of muscle	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๐	Excision of Baker's cyst	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๑	Excision of tendon for graft	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๒	Excision of muscle or fascia for graft	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๓	Scalenectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๔	Bursectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๕	Suture of tendon sheath	ครั้ง	๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๖	Rotator cuff repair	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๗	Achillorrhaphy	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๘	Advancement of tendon	ครั้ง	๕,๕๐๐
๑๙	Recession of tendon	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๐	Reattachment of tendon	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๑	Reattachment of muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๒	Tendon transfer or transplantation	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒๓	Tendon graft	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒๔	Graft of muscle or fascia	ครั้ง	๕,๐๐๐
๒๕	Tendon pulley reconstruction	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๖	Release of clubfoot	ครั้ง	๗,๐๐๐
๒๗	Teno achillis lengthening	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๘	Myotenoplasty	ครั้ง	๖,๐๐๐
Other procedures on musculoskeletal system			
๑	Amputation and disarticulation of finger	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Amputation and disarticulation of thumb	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓	Amputation through hand	ครั้ง	๕,๕๐๐
๔	Disarticulation of wrist	ครั้ง	๕,๕๐๐
๕	Forearm amputation	ครั้ง	๖,๐๐๐
๖	Disarticulation of elbow	ครั้ง	๖,๕๐๐
๗	Upper arm amputation	ครั้ง	๖,๐๐๐
๘	Disarticulation of shoulder	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๙	Amputation of toe	ครั้ง	๓,๐๐๐
๑๐	Amputation through metatarsophalangeal joint	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๑	Ray amputation of foot (disarticulation of the metatarsal head of the toe extending	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๒	Amputation through foot	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๓	Disarticulation of ankle	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๔	Amputation below knee	ครั้ง	๗,๕๐๐
๑๕	Disarticulation of knee	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
๑๖	Amputation above knee	ครั้ง	๗,๕๐๐
๑๗	Disarticulation of hip	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
๑๘	Thumb reattachment	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
๑๙	Finger reattachment	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
๒๐	Forearm, wrist, or hand reattachment	ครั้ง	๓๐,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๒๑	Upper arm reattachment	ครั้ง	๓๐,๕๐๐
๒๒	Reamputation of stump	ครั้ง	๕,๕๐๐
๒๓	Secondary closure of stump	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒๔	Trimming of stump	ครั้ง	๒,๕๐๐
๘.๑๕ OPERATIONS ON THE INTEGUMENTARY SYSTEM			
Operations on the breast			
๑	Open biopsy of breast	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒	Local excision of lesion of breast	ครั้ง	๓,๕๐๐
๓	Resection of quadrant of breast	ครั้ง	๕,๕๐๐
๔	Excision of ectopic breast tissue	ครั้ง	๓,๕๐๐
๕	Excision of nipple	ครั้ง	๓,๕๐๐
๖	Unilateral reduction mammoplasty	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
๗	Bilateral reduction mammoplasty	ครั้ง	๒๐,๕๐๐
๘	Removal of breast tissue with preservation of skin and nipple	ครั้ง	๙,๕๐๐
๙	Unilateral simple mastectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
๑๐	Bilateral simple mastectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๑	Modified radical mastectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
๑๒	Unilateral radical mastectomy	ครั้ง	๑๖,๕๐๐
๑๓	Augmentation mammoplasty	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๔	Mastopexy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
๑๕	Total reconstruction of breast	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
๑๖	Suture of laceration of breast	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๗	Split-thickness graft to breast	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๘	Full-thickness graft to breast	ครั้ง	๕,๐๐๐
๑๙	Pedicle graft to breast	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๐	Muscle flap graft to breast	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๑	Revision of implant of breast	ครั้ง	๑๒,๕๐๐
Operations on skin and subcutaneous tissue			
๑	Incision of pilonidal sinus or cyst	ครั้ง	๑,๖๐๐
๒	Incision and drainage of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๑,๐๐๐
๓	Incision with removal of foreign body from skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๐๐๐
๔	Removal of tissue expander(s) from skin or soft tissue other than breast tissue	ครั้ง	๔,๐๐๐
๕	Escharotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๖	Biopsy of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๐๐๐
๗	Excision of pilonidal cyst or sinus	ครั้ง	๓,๐๐๐
๘	Excisional debridement of wound, infection, or burn	ครั้ง	๒,๕๐๐
๙	Tangential excision of burn	ครั้ง	๓,๕๐๐
๑๐	Removal of nail, nail bed, or nail fold	ครั้ง	๑,๖๐๐
๑๑	Dermabrasion	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๒	Ligation of dermal appendage	ครั้ง	๑,๐๐๐
๑๓	Debridement of nail, nail bed, or nail fold	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๔	Scrub burn	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๕	Destruction of skin by laser beam	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๖	Wide excision of skin lesion involving underlying or adjacent structure	ครั้ง	๔,๐๐๐
๑๗	Replantation of scalp	ครั้ง	๗,๕๐๐
๑๘	Closure of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๙	Split-thickness skin graft	ครั้ง	๓,๕๐๐
๒๐	Full-thickness skin graft to hand	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๑	Full-thickness skin graft to other sites	ครั้ง	๔,๐๐๐
๒๒	Cutting and preparation of pedicle grafts or flaps	ครั้ง	๗,๕๐๐
๒๓	Advancement of pedicle graft	ครั้ง	๖,๐๐๐
๒๔	Attachment of pedicle or flap graft to hand	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒๕	Attachment of pedicle or flap graft to other sites	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒๖	Revision of pedicle or flap graft	ครั้ง	๘,๐๐๐
๒๗	Repair for facial weakness	ครั้ง	๘,๕๐๐
๒๘	Face lift	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
๒๙	Liposuction	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓๐	Reduction of adipose tissue of abdominal wall (pendulous)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
๓๑	Relaxation of scar or web contracture of skin	ครั้ง	๔,๕๐๐
๓๒	Z-plasty of skin	ครั้ง	๓,๐๐๐
๓๓	Correction of syndactyly	ครั้ง	๕,๕๐๐
๓๔	Repair of facial wound	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓๕	Scar revision	ครั้ง	๔,๐๐๐
๓๖	Insertion of tissue expander	ครั้ง	๖,๕๐๐
๘.๑๖ MISCELLANEOUS DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC PROCEDURES			
Diagnostic Radiology			
๑	Intraoperative cholangiogram	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	Intraoperative intravenous pyelogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
๓	Retrograde pyelogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
๔	Retrograde cystourethrogram	ครั้ง	๑,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
Physical therapy, respiratory therapy, rehabilitation, and related procedures			
๑	Skeletal traction	ครั้ง	๒,๐๐๐
๒	Adhesive tape traction	ครั้ง	๑,๐๐๐
Nonoperative removal of foreign body or calculus			
๑	Removal of intraluminal foreign body from mouth without incision	ครั้ง	๑,๐๐๐
๒	Removal of intraluminal foreign body from esophagus without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐
๓	Removal of intraluminal foreign body from ear without incision	ครั้ง	๑,๐๐๐
๔	Removal of intraluminal foreign body from nose without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐
๕	Removal of intraluminal foreign body from pharynx without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐
๖	Removal of intraluminal foreign body from larynx without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐
๗	Removal of intraluminal foreign body from trachea and bronchus without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐
๘	Removal of intraluminal foreign body from urethra without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐
หมวดที่ ๙ ค่าบริการทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก			
๙.๑ ค่าบริการการแพทย์แผนไทย			
๑	เวชกรรมแผนไทย	ครั้ง	๑๕๐
๒	การนวดแผนไทย	ครั้ง	๓๕๐
๓	การประคบสมุนไพร	ครั้ง	๒๕๐
๔	การอบไอน้ำสมุนไพร	ครั้ง	๒๕๐
๕	การทับหม้อเกลือ	ครั้ง	๕๕๐
๙.๒ ค่าบริการแพทย์ทางเลือก : กิจกรรมรักษาแบบโฮมีโอพาธีย์			
๑	การมารับการรักษาครั้งแรก/อาการใหม่ (First visit)	ครั้ง	๙๐๐
๒	การติดตามผลการรักษาจากเหตุเดิมที่มาครั้งแรก (Follow up)	ครั้ง	๕๐๐
๙.๓ ค่าบริการแพทย์แผนจีน			
๑	การตรวจวินิจฉัยด้วยแพทย์แผนจีน	ครั้ง	๒๕๐
๒	ฝังเข็ม	ครั้ง	๓๐๐
๓	ฝังเข็มด้วยเลเซอร์	ครั้ง	๕๐๐
๔	ฝังเข็มหู	ครั้ง	๒๐๐
๕	รมโกฐ	ครั้ง	๒๗๐
๖	ครอบกระปุก	ครั้ง	๒๐๐
๗	นวดแพทย์จีน (ทุยหนา)	ครั้ง	๒๐๐
๘	กระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น	ครั้ง	๑๕๐
๙	การเจาะปล่อยเลือด	ครั้ง	๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
หมวดที่ ๑๐ ค่าบริการเวชกรรมฟื้นฟู			
๑๐.๑ การประเมิน : การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพโดยไม่ใช้อุปกรณ์พิเศษ			
๑	การตรวจประเมินเพื่อวินิจฉัยโรค	ครั้ง	๑๕๐
๒	การตรวจประเมินสมรรถภาพและความพิการเบื้องต้น	ครั้ง	๑๐๐
๓	การตรวจประเมินเพื่อออกเอกสารรับรองความพิการ	ครั้ง	๒๓๐
๔	การตรวจประเมินสมรรถภาพความพิการแบบซับซ้อน	ครั้ง	๔๐๐
๕	การประเมินสมรรถภาพและความพิการ (Functional assessment)	ครั้ง	๒๐๐
๖	การประเมินโครงสร้างร่างกายเพื่อบำบัดอาการปวด	ครั้ง	๒๐๐
๗	การตรวจประเมินสมรรถภาพเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระบบประสาท	ครั้ง	๒๐๐
๘	การตรวจประเมินสมรรถภาพเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระบบหัวใจและหลอดเลือด	ครั้ง	๒๐๐
๙	การตรวจประเมินสมรรถภาพเพื่อการสั่งอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการและ กายอุปกรณ์	ครั้ง	๒๐๐
๑๐	การตรวจประเมินสมรรถภาพการหายใจ (ไม่รวม pulmonary function tests)	ครั้ง	๒๘๐
๑๑	การประเมินสภาพเท้าด้วยภาพสะท้อนจากเครื่อง podoscope (Pressure assessment at sole of foot with podoscope)	ครั้ง	๑๘๐
๑๒	Mobility aids prescription and fitting (canes/cruthes/walkers and wheeled walkes/wheelchairs)	ครั้ง	๒๐๐
๑๓	การตรวจสอบกายอุปกรณ์และอุปกรณ์พยุงก่อนจำหน่ายให้ผู้ป่วยและผู้พิการ (check out proetheses and orthoses)	ครั้ง	๑๕๐
๑๐.๒ การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพโดยใช้อุปกรณ์พิเศษ			
การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพโดยใช้อุปกรณ์พิเศษ (ทั่วไป)			
๑	การตรวจประเมินสมรรถภาพหรือความพิการ จากการสูญเสียการทำงานของอวัยวะ และความทุพพลภาพตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคม	ครั้ง	๑,๐๐๐
๒	การตรวจสอบกายอุปกรณ์และอุปกรณ์พยุงก่อนจำหน่ายให้ผู้ป่วยและผู้พิการ (Check out prostheses and orthoses)	ครั้ง	๑๕๐
๓	การประเมินการทำงานของกระเพาะปัสสาวะเบื้องต้น (Cystometry or urinary manometry)	ครั้ง	๑,๑๐๐
๔	การประเมินการทำงานของกระเพาะปัสสาวะและหูรูดด้วยเครื่องยูโรพลศาสตร์ (Cystometry or urinary manometry, and urethral sphincter electromyogram)	ครั้ง	๓,๓๐๐
๕	การประเมินอัตราการถ่ายปัสสาวะด้วยเครื่องยูโรพลศาสตร์ (Measurement of uroflow by uroflowmeter or uroflowmetry)	ครั้ง	๒๐๐
๖	การประเมินปริมาตรปัสสาวะด้วยคลื่นเสียง (Bladder volume measurement with ultrasound or bladder scan)	ครั้ง	๖๕๐
๗	การประเมินแรงกดที่ผิวหนังด้วยเครื่องวิเคราะห์แรงกดระหว่างผิว (Pressure at skin assessment with interface pressure analyser)	ครั้ง	๔๐๐
๘	การวิเคราะห์ท่าเดินด้วยภาพเคลื่อนไหวสามมิติ (3 dimension gait analysis)	ครั้ง	๓,๒๐๐
๙	การประเมินท่าเดินด้วยกล้องบันทึกภาพเคลื่อนไหว (วิดิทัศน์)	ครั้ง	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๐	การวิเคราะห์วิถีประสาทอาการเจ็บปวด (Pain pathway analysis)	ครั้ง	๑,๖๐๐
๑๑	การตรวจประเมินสมรรถภาพการหายใจ (ไม่รวม pulmonary function tests)	ครั้ง	๒๘๐
๑๒	การประเมินสภาพเท้าด้วยภาพสะท้อนจากเครื่อง podoscope (Pressure assessment at sole of foot with podoscope)	ครั้ง	๑๘๐
๑๓	การวัดแรงกดที่เท้า แบบแผนการเดิน พร้อมการบันทึกวิดิทัศน์ ด้วยเครื่องวิเคราะห์	ครั้ง	๖๐๐
การประเมินการนำกระแสประสาทด้วยการกระตุ้นไฟฟ้า			
๑	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทการรับความรู้สึก (Sensory nerve conduction study)	ครั้ง	๕๐๐
๒	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทสั่งการ (Motor nerve conduction study)	ครั้ง	๕๐๐
๓	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทของเส้นประสาทด้วยเทคนิคอย่างละเอียด (Inching technique)	ครั้ง	๕๐๐
๔	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทคลื่นเอฟ (F-wave study and AFLL study)	ครั้ง	๕๐๐
๕	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทวงจรรีเฟล็กซ์เฮช ต่อเส้น (H-reflex study)	ครั้ง	๕๐๐
๖	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทรีเฟล็กซ์กระพริบตา (Blink reflex study)	ครั้ง	๕๐๐
๗	การประเมินระบบประสาทอัตโนมัติซิมพาเทติกที่ผิวหนัง (Sympathetic skin response-SSR)	ครั้ง	๕๐๐
การประเมินคลื่นกล้ามเนื้อ เพื่อวินิจฉัยโรคหรือความผิดปกติของกล้ามเนื้อ			
๑	การบันทึกคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อด้วยอิเล็กโทรดชนิดเข็ม(Needle EMG)	มัดกล้ามเนื้อ	๕๐๐
๒	การบันทึกคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อด้วยอิเล็กโทรดชนิดแผ่นติดผิวหนัง (Surface EMG)	มัดกล้ามเนื้อ	๓๕๐
๓	การประเมินความล้าของกล้ามเนื้อด้วยการกระตุ้นไฟฟ้าซ้ำๆ ต่อมัด(Repetitive stimulation)	ข้างของแขน/ขา	๖๐๐
การประเมินการนำกระแสประสาทจากประสาทส่วนปลายไปยังสมอง			
๑	การประเมินการนำกระแสประสาทรับความรู้สึกจากประสาทส่วนปลายถึงสมอง (Somatosensory evoked potential-SEP)	ครั้ง	๑,๓๐๐
๒	การประเมิน somatosensory evoked potentials ขณะผ่าตัด (Intraoperation somatosensory evoked potentials)	ครั้ง	๓,๑๐๐
๓	การประเมินการนำกระแสประสาทรับรู้การได้ยิน (Brainstem auditory evoked potential- BEP/BAEP)	ครั้ง	๑,๓๐๐
๔	การประเมินการนำกระแสประสาทการมองเห็น (Visual evoked potential – VEP)	ครั้ง	๑,๑๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
การวินิจฉัยโรคจากคลื่นไฟฟ้า			
๑	Electrodiagnosis for entrapment syndrome/mononeuropathy	ครั้ง	๑,๐๐๐
๒	Electrodiagnosis for brachial plexus injury/lesion	ครั้ง	๑,๓๐๐
๓	Electrodiagnosis for facial nerve injury/lesion	ครั้ง	๑,๐๐๐
๔	Electrodiagnosis for radiculopathy	ครั้ง	๒,๑๐๐
๕	Electrodiagnosis for peripheral neuropathy	ครั้ง	๒,๑๐๐
๖	Electrodiagnosis for myasthenia gravis	ครั้ง	๑,๖๐๐
๗	Electrodiagnosis for motor neuron diseases	ครั้ง	๒,๑๐๐
๘	Electrodiagnosis for myopathy	ครั้ง	๑,๔๐๐
๙	Electrodiagnosis for polyneuropathy	ครั้ง	๒,๐๐๐
๑๐	Electrodiagnosis for spinal cord lesion and multiple sclerosis	ครั้ง	๓,๕๔๐
๑๐.๓ การบริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู			
๑	การฉีดยาเพื่อลดภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (Spasticity) โดยอาศัยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (ไม่รวมค่ายา)	มัด	๙๕๐
๒	การฉีดยา/ปักเข็มเพื่อระงับปวดกล้ามเนื้อ (Trigger point injection/dry needling) (ไม่รวมค่ายา)	มัด	๑๒๐
๓	การฉีดยาเข้าเนื้อเยื่อ/เอ็นกล้ามเนื้อเพื่อลดอาการอักเสบเฉพาะที่ รวมค่ายาแล้ว (Soft tissue injection)	มัด	๒๐๐
๔	การบำบัดด้วยมือเพื่อปรับสมดุลกล้ามเนื้อ (Muscle energy technique)	มัด	๒๐๐
๕	การพันเทปเพื่อตรึงข้อ (Strapping or taping technique)	ตำแหน่ง	๒๙๐
๖	การฉีดยาเข้าข้อ (Intraarticular injection)	ตำแหน่ง	๓๐๐
๗	การบำบัดด้วยคลื่นเลเซอร์ (LASER therapy)	จุด	๓๐๐
๘	การบำบัดด้วยคลื่นช็อคแบบหัว focus (Extracoporial shock wave therpy : focus head)	ครั้ง	๗๓๐
๙	การบำบัดด้วยคลื่นแม่เหล็ก (Magnetic stimulation)	ครั้ง	๕๐๐
๑๐	การให้คำปรึกษาด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบจำกัด (Limited consultation) (<๑๕ นาที)	ครั้ง	๑๕๐
๑๑	การให้คำปรึกษาด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบครอบคลุม(Comprehensive consultation in rehabilitation medicine) (๑๖-๓๐ นาที)	ครั้ง	๔๐๐
๑๒	Nerve/motor point block แบบไม่ซับซ้อน (ไม่รวมค่า electrostimulation)	มัด/เส้นประสาท	๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑๓	Nerve/motor point block แบบซับซ้อน (ไม่รวมค่า electrostimulation) เช่นในเด็ก ต้องดมยาสลบ	มัด/เส้นประสาท	๓๐๐
๑๔	Botulinum toxin injection (ไม่รวมค่ายา/electrostimulation/ultrasound guided)	มัด	๓๐๐
๑๐.๔ ค่าบริการพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู			
๑	การกระตุ้นไฟฟ้าเพื่อบำบัดภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ (Pudendal nerve stimulation)	ครั้ง	๒๐๐
๒	การกระตุ้นกระเพาะปัสสาวะเพื่อให้กระเพาะปัสสาวะหดตัว (Intravesical stimulation with manometry)	ครั้ง	๓๒๐
๓	การสอนและฝึกปฏิบัติการสวนปัสสาวะด้วยตนเอง แบบสะอาด (Teaching and training urethral clean intermittent catheterization)	ครั้ง	๔๐๐
๔	การช่วยการถ่ายอุจจาระ (Assisting transanal irrigation)	ครั้ง	๒๓๐
๕	การสอนและฝึกผู้ป่วยโรคระบบประสาทถ่ายอุจจาระ (Bowel training program) กรณี neurogenic bowel	ครั้ง	๔๐๐
๖	การตัดแต่งหนังหนาด้าน (Trim callus)	ครั้ง	๒๕๐
๗	การประเมินความเสี่ยงของการเกิดแผลกดทับ	ครั้ง	๑๔๐
๘	การประเมินการสมานของแผลกดทับและการสอนดูแลแผลกดทับ	ครั้ง	๓๑๐
๙	การทำแผลกดทับด้วยสูญญากาศ (Negative Pressure Dressing)	ครั้ง	๒๔๐
๑๐	การเยี่ยมบ้านโดยพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู (Home visit)	ครั้ง	๑,๒๐๐
๑๑	การให้คำปรึกษาด้านความพิการ (Disability Counselling)	ครั้ง	๑๕๐
๑๒	การติดตามหลังจำหน่ายทางโทรศัพท์ (Telephone follow-up)	ครั้ง	๑๐๐
๑๐.๕ ค่าบริการแก้ไขการพูด			
๑	การประเมินผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน	ครั้ง	๓๐๐
๒	การประเมินผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพิเศษ	ครั้ง	๓๑๐
๓	การบำบัดผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน	ครั้ง	๓๐๐
๔	การบำบัดผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพิเศษ	ครั้ง	๓๑๐
๑๐.๖ ค่าบริการกิจกรรมบำบัด			
๑	การฝึกองค์ประกอบประสาทการเคลื่อนไหว (Sensorimotor components training) โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือเครื่องไฟฟ้า	ครั้ง	๓๐๐
๒	การฝึกการกลับมาใช้งานของกล้ามเนื้อ โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือเครื่องไฟฟ้า (Muscle Re-education)	ครั้ง	๑๖๐
๓	การกระตุ้นและฝึกการบูรณาการประสาทความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๒๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๔	การกระตุ้นและฝึกพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐
๕	การฝึกการรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๑๖๐
๖	การฝึกความรู้ ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๑๖๐
๗	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๑๕๐
๘	การเตรียมและฝึกตอแขนเพื่อใช้แขนเทียม (Stump Preparation and Training)	ครั้ง	๑๖๐
๙	การฝึกดูดและกลืนให้เด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐
๑๐	การฝึกการกลืนและการกินให้เด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๑๘๐
๑๑	การฝึกกล้ามเนื้อในการกลืนและการกินโดยใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (Electrical Stimulation for Swallowing)	ครั้ง	๖๕๐
๑๒	การฝึกทักษะการใช้อุปกรณ์พยุงแขนและมือ (Upper extremities Orthesis Training)	ครั้ง	๑๕๐
๑๓	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือเทียม (Upper extremities Prosthesis Training)	ครั้ง	๒๑๐
๑๔	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือทำกิจกรรม (Manipulative Task Skills Training)	ครั้ง	๒๑๐
๑๕	ค่าดัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Splints Making without Materials Adaptive/Assistive Devices Making without Materials)	ครั้ง	๓๐๐
๑๖	การประเมินและปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/Workplace Assessment and Modification)	ครั้ง	๑๕๐
๑๗	การฝึกทักษะการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน(Preschool Skills Training)	ครั้ง	๓๔๐
๑๘	กิจกรรมการเล่นบำบัด (Play Therapy)	ครั้ง	๓๒๐
๑๙	การฝึกทักษะความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	ครั้ง	๓๑๐
๒๐	การฝึกทักษะการดำเนินชีวิตสำหรับบุคคลที่ต้องใช้รถนั่งคนพิการ (Wheelchair Application for Life Skills)	ครั้ง	๑๕๐
๒๑	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการประกอบอาชีพ (Behavioral Modification for occupation)	ครั้ง	๓๐๐
๒๒	การฝึกผู้ป่วย/ผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในสถานการณ์จำลอง (Work Hardening Program)	ครั้ง	๓๒๐
๑๐.๗ ค่าบริการกายภาพบำบัด			
๑	การตรวจประเมินและวางแผนการรักษาทางกายภาพบำบัด	ครั้ง	๑๐๐
๒	การยึดตรึงด้วยผ้าเทป (Strapping/Taping)	ครั้ง	๑๗๐
๓	การพันผ้ายืด (Bandaging Training)	ครั้ง	๑๑๐
๔	การประคบความร้อน	แผ่น	๖๐
๕	การบำบัดด้วยพาราฟิน	ตำแหน่ง	๗๐
๖	การบำบัดด้วยเครื่องบำบัดแบบอณูไหล (Fluidotherapy Unit)	ครั้ง	๑๑๐
๗	การประคบความเย็น	แผ่น	๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘	การบำบัดด้วยเครื่องควบคุมแรงกดดันความเย็น (Cryo Controller Pressure Therapy Unit)	ตำแหน่ง	๙๐
๙	การกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๑๒๐
๑๐	การบำบัดด้วยอัลตราซาวน์ (Ultrasound Therapy)	ตำแหน่ง	๑๒๐
๑๑	การบำบัดด้วยอัลตราซาวด์ร่วมกับการกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Combined Ultrasound Therapy and Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๑๔๐
๑๒	การบำบัดด้วยชอร์ตเวฟ (Shortwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๑๓๐
๑๓	การบำบัดด้วยไมโครเวฟ (Microwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๑๐๐
๑๔	การบำบัดด้วยเลเซอร์ (Laser Therapy)	ตำแหน่ง	๓๐๐
๑๕	การบำบัดด้วยรังสีอัลตราไวโอเลต (Ultraviolet Therapy)	ตำแหน่ง	๘๐
๑๖	การดึงคอ/หลังด้วยเครื่องดึง	ครั้ง	๑๔๐
๑๗	การบำบัดด้วยเครื่องกดบีบสำหรับภาวะทางหลอดเลือด/น้ำเหลือง (Compressor Unit for Vascular /Lymphatic Condition)	ครั้ง	๑๐๐
๑๘	การบำบัดด้วยสนามแม่เหล็ก (Magnetotherapy)	ตำแหน่ง	๒๖๐
๑๙	การบำบัดด้วยเครื่องป้อนกลับทางชีวภาพ (biofeedback)	ตำแหน่ง	๑๑๐
๒๐	การบำบัดด้วยช็อคเวฟ (Shock Wave Therapy)	ครั้ง	๒๒๐
๒๑	การดัด ดึง ขยับเคลื่อนข้อต่อ (Joint Manipulation & Mobilization)	ตำแหน่ง	๒๖๐
๒๒	การนวดเพื่อการรักษา	ตำแหน่ง	๑๑๐
๒๓	การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (Therapeutic Exercise):	ครั้ง	๑๐๐
๒๔	การกระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว (Gross Motor Developmental Stimulation)	ครั้ง	๒๖๐
๒๕	การออกกำลังกายในเครื่องทำน้ำอุ่นวน	ครั้ง	๑๘๐
๒๖	การออกกำลังกายในอ่างน้ำวนสำหรับลำตัว (Hubbard/Butterfly Bath)	ครั้ง	๔๐๐
๒๗	การออกกำลังกายในสระน้ำ (Pool Exercise)	ครั้ง	๖๐๐
๒๘	การร่อนระบายเสมหะ	ครั้ง	๒๑๐
๒๙	การฝึกหายใจ (Breathing Exercise)	ครั้ง	๗๐
๓๐	การขับเสมหะออกจากทางเดินหายใจ	ครั้ง	๕๐
๓๑	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง (Pulmonary Rehabilitation)	ครั้ง	๔๔๐
๓๒	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ(Cardiac Rehabilitation)	ครั้ง	๕๐๐
๓๓	การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ (Relaxation Training)	ครั้ง	๘๐
๓๔	กายภาพบำบัดในผู้ป่วยก่อนและหลังคลอด (Pre/post Natal Physical Therapy)	ครั้ง	๒๐๐
๓๕	การดูแลผู้ป่วยจิตเวชทางกายภาพบำบัดด้วยเทคนิคเฉพาะ (Special Handling Training for Psychiatric Patient)	ครั้ง	๑๒๐
๓๖	การปรับยืนด้วยเตียง (Tilt Table)	ครั้ง	๑๒๐
๓๗	การฝึกยืน/เดินด้วยเครื่องช่วยพยุงและลู่เดินไฟฟ้า(Standing Balance/Walking with Body Weight Support & Treadmill)	ครั้ง	๑๙๐
๓๘	การฝึกยืน/เดิน(Ambulation Training)	ครั้ง	๑๓๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๙	การฝึกเดินด้วยเครื่องฝึกเดินระบบคอมพิวเตอร์ (Gait Training with Robotic device)	ครั้ง	๓,๕๐๐
๔๐	การฝึกเปลี่ยนอิริยาบถและเคลื่อนย้าย (Bed Activities & Transferring Training)	ครั้ง	๑๖๐
๔๑	การฝึกใช้รถนั่งคนพิการ (Wheelchair Training)	ครั้ง	๑๖๐
๔๒	การฝึกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในห้องจำลองที่มีระบบคอมพิวเตอร์ (Work Conditioning and Hardening Training with High Technology)	ครั้ง	๑,๐๐๐
๔๓	การฝึกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในห้องจำลอง (Work Conditioning and Hardening Training)	ครั้ง	๔๕๐
๔๔	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกายภาพบำบัดเองที่บ้าน	ครั้ง	๑๘๐
๔๕	การสอนใช้กายอุปกรณ์เทียม/เสริม	ครั้ง	๑๑๐
๔๖	การปรับสภาพแวดล้อมตามหลักการยศาสตร์ (Ergonomic Evaluation & Modification for Home/Work Place)	ชั่วโมง	๔๓๐
๔๗	การให้บริการกายภาพบำบัดที่บ้านผู้ป่วย	ราย	๖๕๐
๑๐.๘ ค่าบริการกายอุปกรณ์(ไม่รวมกายอุปกรณ์)			
มือเทียมที่ต้องใช้ร่วมกับแขนเทียมแบบต่างๆ (ไม่รวมกายอุปกรณ์)			
๑	ค่าปรับขาเทียม/แขนเทียมทุกชนิด	ข้าง	๓๐๐
ขาเทียม (ไม่รวมกายอุปกรณ์)			
๑	เปลี่ยนเท้าเทียมชนิด single axis foot	ข้าง	๒๖๐
๒	เปลี่ยนเท้าเทียมชนิด dynamic foot	ข้าง	๒๖๐
๓	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนนอก ชนิด safety knee	ข้าง	๔,๗๐๐
๔	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนนอก ชนิด ล็อคได้ด้วยมือ	ข้าง	๔,๗๐๐
๕	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด safety knee	ข้าง	๕๐๐
๖	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด ล็อคได้ด้วยมือ	ข้าง	๕๐๐
๗	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด ๔-bar linkage	ข้าง	๕๐๐
๘	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด polycentric	ข้าง	๕๐๐
โลหะ/พลาสติกดามขาภายนอก (ไม่รวมรองเท้า)			
๑	ซ่อมโลหะ/พลาสติกดามขาทุกชนิด	ชิ้น	๙๐๐
๒	เปลี่ยนแผ่นโลหะ/หนังรองโลหะบริเวณต้นขาส่วนบน (Upper thigh band)	ชิ้น	๙๐๐
๓	เปลี่ยนแผ่นโลหะ/หนังรองบริเวณต้นขาส่วนล่าง (Lower thing band)	ชิ้น	๙๐๐
๔	เปลี่ยนโลหะ/หนังรองโลหะบริเวณขาส่วนน่อง (Culf band)	ชิ้น	๙๐๐
รองเท้า (รวมวัสดุแล้ว)			
๑	ค่าดัดแปลงรองเท้าคนพิการ	คู่	๔๐๐
๒	เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า	คู่	๑,๕๐๐
๓	เสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่	คู่	๔๐๐
๔	เสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดเล็ก	คู่	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๕	เสริมลิ่มเท้าภายใน/นอก	คู่	๔๐๐
๖	เสริมความสูงรองเท้า	คู่	๔๐๐
๗	เปลี่ยนส้นรองเท้า	คู่	๔๐๐
๘	ซ่อมรองเท้าทุกชนิด	คู่	๒๐๐
หมวดที่ ๑๑ ค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช			
๑๑.๑ การประเมินและตรวจวินิจฉัย(Assessment and Evaluation)			
๑	การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด (General OT Assessment)	ครั้ง	๒๐๐
๒	การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special OT Assessment)	ครั้ง	๓๐๐
๓	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์ (Psychiatric Mental Status Determination)	นาที	๑๕
๔	การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก	กิจกรรม	๓๐๐
๕	การทดสอบพัฒนาการและวุฒิภาวะทางสังคม	ราย	๘๐๐
๖	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Wechsler Scale , Standford Binet)	กิจกรรม	๑,๐๐๐
๗	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Screening Test)	กิจกรรม	๓๐๐
๘	การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	กิจกรรม	๑,๐๐๐
๙	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยา (Battery Test)	กิจกรรม	๑,๐๐๐
๑๐	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยาด้วย Screening Test	กิจกรรม	๓๐๐
๑๑	การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน	กิจกรรม	๓๐๐
๑๒	การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๒๑ ช่อง	ครั้ง	๑,๘๐๐
๑๓	การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๓๒ ช่อง	ครั้ง	๒,๕๐๐
๑๑.๒ การให้คำปรึกษาและสุขภาพจิตศึกษา(Conseling and Education)			
๑	การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๕๐
๒	การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐
๓	การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT Counseling)	ครั้ง	๒๐๐
๔	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Program)	ครั้ง	๒๐๐
๑๑.๓ การบำบัดรักษา(Therapy)			
๑	การรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ unmodified	ครั้ง	๘๐๐
๒	การรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ modified	ครั้ง	๑,๗๐๐
๓	กลุ่มบำบัดเฉพาะโรคเพื่อการฟื้นฟูสู่สุขภาวะ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๘๐๐
๔	การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ราย	๕๐๐
๕	การทำกลุ่มจิตบำบัด (ทั่วไป)	ราย	๓๐๐
๖	การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐
๗	พฤติกรรมบำบัด	ราย	๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๘	กลุ่มบำบัดพื้นฐาน เช่น กลุ่มนันทนาการ กลุ่มอ่านหนังสือ กลุ่มวาดภาพ กลุ่มเสริมแรงจูงใจ ฯลฯ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๓๗๐
๙	การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	๔๐๐
๑๐	การส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว	ครั้ง	๓๓๐
๑๑	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้เทคนิคเฉพาะทางอื่น ๆ	ครั้ง	๓๕๐
๑๒	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ดนตรี	ครั้ง	๕๐๐
๑๓	การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๓๕๐
๑๔	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการดำรงชีวิตตามวัย	ครั้ง	๔๐๐
๑๕	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้สันทนาการ	ครั้ง	๓๕๐
๑๖	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเรียน	ครั้ง	๔๑๐
๑๗	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ศิลปะ	ครั้ง	๓๑๐
๑๘	การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๓๔๐
๑๙	การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๔๐๐
๒๐	การบำบัดการรับประทานสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๒๕๐
๒๑	การฝึกและกระตุ้นพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐
๒๒	การฝึกดูดและกลืนสำหรับเด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐
๒๓	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐
๒๔	การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๒๐๐
๒๕	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง	๒๐๐
๒๖	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL Training)	ครั้ง	๔๐๐
๒๗	การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐
๒๘	การฝึกทักษะการใช้มือทำกิจกรรม(Manipulative Tasks Skills Training)	ครั้ง	๒๕๐
๒๙	การฝึกทักษะการเขียน(ใช้รหัสฝึกความคล่องแคล่ว) (Writing Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐
๓๐	การฝึกทักษะทางจิตสังคม (Psychosocial Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐
๓๑	การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐
๓๒	การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation)	ครั้ง	๔๐๐
๓๓	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	ครั้ง	๔๐๐
๓๔	การฝึกการบูรณาการประสาทรับความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๓๐๐
๓๕	การฝึกประสาทรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๒๐๐
๓๖	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๒๐๐
๓๗	การกระตุ้นการกลืนด้วยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (Electrical Stimulation for Swallowing Training)	ครั้ง	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒
บัญชี ๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๓๘	การปรับแต่งและดัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Adaptive/Assistive Devices Fitting and Adjustment)	ครั้ง	๓๐๐
๓๙	การปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/Workplace Modification)	ครั้ง	๒๐๐
๔๐	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๓๐๐
๔๑	การปรับความตึงตัวของกล้ามเนื้อเข้าสู่ภาวะปกติ (Normalized Muscle Tone)	ครั้ง	๒๐๐
๔๒	การปรับระดับการรับความรู้สึก (Sensory Normalization)	ครั้ง	๒๐๐
๔๓	การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๔๐๐
๔๔	การให้บริการกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupational Therapy at Home)	ครั้ง	๔๐๐
๔๕	กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	๓๐๐
๔๖	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐
๔๗	ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐
๑๑.๔ การบริการนิติจิตเวช(Forensic Psychiatry)			
๑	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์ที่มีผลเป็นเอกสารทางกฎหมาย	ครั้ง	๑,๑๐๐
๒	การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์	กิจกรรม	๒,๙๐๐
๓	การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพทั่วไป	ครั้ง	๓,๐๐๐
๔	การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพนิติจิตเวช	ครั้ง	๗,๐๐๐
๕	การให้คำปรึกษาด้านนิติจิตเวช	ครั้ง	๖๐๐
๖	การเตรียมความพร้อมในการต่อสู้คดี	ครั้ง	๖๔๐
๗	การเตรียมความพร้อมก่อนออกสู่สังคมสำหรับผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๕๐๐
๘	การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย ญาติและชุมชนก่อนจำหน่ายผู้ป่วยนิติจิตเวชกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๘๕๐
๙	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังจำหน่ายกลับสู่เรือนจำ	ครั้ง	๑,๖๕๐
๑๐	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๒๕๐
๑๑	การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยนิติจิตเวช (เหยื่อ)	ครั้ง	๑,๗๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
หมวดที่ ๑ ค่ายาและบริการเภสัชกรรม					
๑	จ่ายยาผู้ป่วยนอก	ใบสั่ง	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๒	จ่ายยาผู้ป่วยใน (Daily dose)	ใบสั่ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๓	Aseptic Dispensary TPN (Total Parenteral Nutrition)	ใบสั่ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๔	Cytotoxic drug	รายการ	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐

หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคายาสำเร็จรูป	
ราคาต้นทุนต่อหน่วย(บาท)	**ราคาที่กำหนด**
๐.๐๑ - ๐.๒๐	๐.๕
> ๐.๒๐ - ๐.๕๐	๑
> ๐.๕๐ - ๑	๑.๕
> ๑ - ๑๐	๑.๕๐+๑๒๕% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑ บาท
> ๑๐ - ๑๐๐	๑๓+๑๒๐% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑๐ บาท
> ๑๐๐ - ๑,๐๐๐	๑๒๖+๑๑๕% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท
> ๑,๐๐๐	๑,๑๖๑+๑๑๐% ให้ของตรงกันของส่วนที่เกิน ๑,๐๐๐ บาท
ราคาขายต่ำกว่า ๑๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นเท่าของ ๐.๒๕ บาท	
ราคาขายสูงกว่า ๑๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นเท่าของ ๐.๕๐ บาท	
ราคาขายสูงกว่า ๑๐๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นบาท โดยน้อยกว่า ๐.๕๐ บาท ปัดลง ๐.๕๐ ขึ้นไปปัดขึ้น	

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
หมวดที่ ๒ ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา					
๒.๑ การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาคลินิค					
๒.๑.๑ ธนาคารเลือด (Blood Bank)					
การตรวจเพื่อการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด					
๑	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (NAT)	Unit	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT) (กาชาด)	Unit	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๓	ABO Cell grouping - Slide method (ในกรณีตรวจหมู่เลือดซ้ำเท่านั้น)	Test	๔๐	๖๐	๘๐
๔	Rh(D) Typing - Tube Method	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๕	Rh(D) Typing - Gel Method	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๖	Rh Typing (Complete)	Test	๔๔๐	๖๖๐	๘๘๐
๗	Antibody screening (Indirect Antiglobulin Test) - Tube Method	Test	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๘	Antibody screening (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๙	Antibody screening A Cell (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๐	Antibody screening B Cell (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๑	Direct antiglobulin test - Tube Method	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๒	Direct antiglobulin test - Gel Method	Test	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๑๓	Precrossmatch test (ABO+Rh+Ab screening) Tube test + repeat slide	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๑๔	Precrossmatch test (ABO+Rh+Ab screening) Gel test + repeat slide	Unit	๕๕๐	๘๒๐	๑,๑๐๐
๑๕	Type and screen (ABO+Rh+Ab screening) Tube test	Unit	๒๙๐	๔๓๐	๕๘๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๖	Type and screen (ABO+Rh+Ab screening) Gel test	Unit	๕๒๐	๗๘๐	๑,๐๔๐
๑๗	Cross matching - Tube Method	Unit	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๘	Cross matching - Gel Method	Unit	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
การตรวจพิเศษสำหรับการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด					
๑	Antibody identification - Tube Method	Test	๕๒๐	๗๘๐	๑,๐๔๐
๒	Antibody identification - Gel Method	Test	๕๖๐	๘๔๐	๑,๑๒๐
๓	Antibody titration (ABO)	Test	๕๔๐	๘๑๐	๑,๐๘๐
๔	Antibody titration (Rh)	Test	๕๔๐	๘๑๐	๑,๐๘๐
๕	Adsorption Test	Test	๓๓๐	๔๙๐	๖๖๐
๖	Elution Test	Test	๓๓๐	๔๙๐	๖๖๐
๗	Antigen C	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๘	Antigen c	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๙	Antigen Di(a)	Test	๓๔๐	๕๑๐	๖๘๐
๑๐	Antigen E	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๑๑	Antigen e	Test	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๑๒	Antigen Fy(a)	Test	๔๖๐	๖๙๐	๙๒๐
๑๓	Antigen Fy(b)	Test	๔๗๐	๗๐๐	๙๔๐
๑๔	Antigen Jk(a)	Test	๖๖๐	๙๙๐	๑,๓๒๐
๑๕	Antigen Jk(b)	Test	๖๘๐	๑,๐๒๐	๑,๓๖๐
๑๖	Antigen K	Test	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๑๗	Antigen k	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๑๘	Antigen Le(a)	Test	๕๘๐	๘๗๐	๑,๑๖๐
๑๙	Antigen Le(b)	Test	๕๘๐	๘๗๐	๑,๑๖๐
๒๐	Antigen Le(a)+Le(b)	Test	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๒๑	Antigen M	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๒๒	Antigen Mi(a)	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๒๓	Antigen N	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๒๔	Antigen P1	Test	๔๑๐	๖๑๐	๘๒๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๕	Antigen S	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒๖	Antigen s	Test	๖๔๐	๙๖๐	๑,๒๘๐
๒๗	Direct antiglobulin test	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๒๘	Direct Coomb's Test monospecific ๕ ชนิด Ig G,Ig M,IgA,C3c และ C3d -Gel Method	Test	๔๔๕	๖๖๐	๘๙๐
๒๙	Direct Coomb's Test monospecific ๒ ชนิดIg G และ C3c -Gel Method	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๐	Neutralization Test: ABH substance in Saliva	Test	๒๙๐	๔๓๐	๕๘๐
๓๑	Platelets crossmatching (Flow cytometry)	Test	๒,๒๔๐	๓,๓๖๐	๔,๔๘๐
เลือดและส่วนประกอบของเลือด					
๑	Whole Blood	Unit	๘๓๐	๑,๒๔๐	๑,๖๖๐
๒	Whole Blood (NAT)	Unit	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๓	Preoperative Autologous Whole Blood Donation (PAD-รวมค่าLAB) (NAT)	Unit	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๔	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (NAT)	Unit	๒,๗๕๐	๔,๑๒๐	๕,๕๐๐
Packed Red Cell (PRC) และ Granulocytes (WBC)					
๑	Leukocyte Depleted PRC	Unit	๒,๐๖๐	๓,๐๙๐	๔,๑๒๐
๒	Leukocyte Depleted PRC (NAT)	Unit	๒,๒๔๐	๓,๓๖๐	๔,๔๘๐
๓	PRC	Unit	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๔	PRC (NAT)	Unit	๗๒๐	๑,๐๘๐	๑,๔๔๐
๕	Leukocyte Poor PRC	Unit	๗๗๐	๑,๑๕๐	๑,๕๔๐
๖	Leukocyte Poor PRC (NAT)	Unit	๘๙๐	๑,๓๓๐	๑,๗๘๐
Platelets					
๑	Random Platelets Concentrate	Unit	๔๙๐	๗๓๐	๙๘๐
๒	Random Platelets Concentrate (NAT)	Unit	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๓	Leukocyte Poor Pooled Platelets Concentrate (NAT)	Unit	๙๓๐	๑,๓๙๐	๑,๘๖๐
๔	Leukocyte Poor Pooled Platelets Concentrate 4 units (NAT)	Unit	๓,๘๐๐	๕,๗๐๐	๗,๖๐๐
๕	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate 1 unit	Unit	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate 4 units (NAT) (filtration method)	Unit	๗,๗๖๐	๑๑,๖๔๐	๑๕,๐๐๐
Plasma					
๑	Bovine thrombin (1000 IU)	Bottle	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๒	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (NAT)	Unit	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๓	Fresh Frozen Plasma	Unit	๕๓๐	๗๙๐	๑,๐๖๐
๔	Fresh Frozen Plasma (NAT)	Unit	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๕	Cryo-Removed Plasma	Unit	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๖	Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๕๑๐	๗๖๐	๑,๐๐๐
๗	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP)	Unit	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๘	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT)	Unit	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๙	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma	Unit	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๐	Aged Plasma /Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๕๑๐	๗๖๐	๑,๐๐๐
Cryoprecipitate					
๑	Cryoprecipitate	Unit	๖๘๐	๑,๐๒๐	๑,๓๖๐
๒	Cryoprecipitate NAT	Unit	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๓	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๔	Heat Treated Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)	Unit	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
Apheresis (Donation)					
๑	Single Donor Red Cell (SDR) non-filtered, NAT	Unit	๓,๒๐๐	๔,๘๐๐	๖,๔๐๐
๒	Single Donor Red Cell (SDR) filtered, (NAT)	Unit	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๓	Single donor granulocyte (NAT)	unit	๘,๑๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๔	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Open System (NAT)	unit	๕,๘๐๐	๘,๗๐๐	๑๑,๖๐๐
๕	Single Donor Platelet Concentrate -Filtered, Open System (NAT)	unit	๖,๗๐๐	๑๐,๐๕๐	๑๓,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Closed System (NAT)	unit	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	๑๒,๔๐๐
๗	Single Donor Platelet Concentrate -Filtered, Closed System (NAT)	Unit	๗,๘๐๐	๑๑,๗๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	Leukodeplelted Single Donor Platelet Concentrate -Filtered, Closed System (NAT)	Unit	๗,๔๐๐	๑๑,๑๐๐	๑๔,๘๐๐
Therapeutic & Therapeutic Apheresis					
๑	Leukapheresis ใช้เครื่อง Apheresis	unit	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	Plasma Exchange ใช้เครื่อง Apheresis	unit	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๓	Therapuetic Blood Letting	unit	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๔	Autologous serum	ครั้ง	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
อื่นๆ เกี่ยวกับงานบริการโลหิต					
๑	การจัดการรับบริจาคโลหิต	unit	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๒	ค่าอุปกรณ์เชื่อมถุงเลือดโดยเครื่องอัตโนมัติ	unit	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๓	ค่าบริการฉายแสงเลือด (ครั้ง)	unit	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๔	Wash Platelet (ไม่รวมค่า Platelet)	unit	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๕	Wash Red Blood Cell (ไม่รวมค่า Red Cell)	unit	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๖	Transfer Bag ๓๐๐ ml.	unit	๘๐	๑๒๐	๑๖๐
๗	Plasma Transfer Set	unit	๓๕	๕๐	๗๐
๘	Single blood bag (350ml) for blood letting	unit	๘๕	๑๒๐	๑๗๐
๒.๑.๒ โลหิตวิทยา (Hematology)					
Blood Cells					
๑	CBC (+ diff. + RBC morphology + platelet count) by automation	Test	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๒	CBC (+ diff. + RBC morphology, platelet smear) - Manual or Automation (Blood Indicies only)	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๓	CBC – Automation (Blood Indices only)	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๔	Reticulocyte count	Test	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๕	Hct (Hematocrit)	Test	๕๐	๗๐	๑๐๐
๖	ESR (Erythrocyte Sedimentation Rate)	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๗	Bone marrow stain (wright stain), differential, interpretation	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๘	Cytochemical profile stain (ชนิดละ)	Test	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๙	Buffy coat preparation, stain, interpretation	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๐	Heinz body	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๑๑	Hemosiderin test	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๒	Inclusion body	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๑๓	Sudan Black B	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๔	LE cell preparation, stain, examination	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๑๕	Osmotic fragility test, screening	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๑๖	Osmotic fragility test, quantitative	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๗	Stain for malaria film	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๘	Platelet count (Plt_Manual)	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๙	G6PD (MR test)	Test	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๒๐	G6PD	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๒๑	Giemsa stain for malaria	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๒๒	PT (Prothombin Time) and INR	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๒๓	PT (Prothombin Time) and INR (POCT)	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๒๔	PTT (Partial Thomboplastin Time)	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๒๕	TT (Thrombin Time)	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๒๖	VCT (Venous Cloting Time)	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๒๗	Clot retraction time/Clot lysis time	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๒๘	ELT (Euglobulin Lysis Time)	Test	๕๐	๗๐	๑๐๐
๒๙	D-dimer (Automate)	Test	๕๓๐	๗๙๐	๑,๐๖๐
๓๐	Von Willebrand factor (Activity)	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๓๑	Bleeding time	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๓๒	Dichlorophenol iodophenol precipitation test (DCIP)	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๓๓	Fibrinogen level	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๓๔	Factor assay - Factor VIII	Test	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๓๕	Factor assay - Factor VIII Inhibitor	Test	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๓๖	Factor assay - Factor IX	Test	๖๒๐	๙๓๐	๑,๒๔๐
๓๗	Lupus anticoagulant (screening)	Test	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Other Substances/Molecules/Tests					
๑	Ham's test	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๒	Hb typing (Hemoglobin typing)	Test	๓๔๐	๕๑๐	๖๘๐
๓	Fetal hemoglobin	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๔	G-6-PD	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
Chromosome/DNA					
๑	DNA detection for α-thalassemia gene	Test	๙๙๐	๑,๔๘๐	๑,๙๗๐
๒	DNA detection for β-thalassemia gene	Test	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
Leukocyte Surface Antigens/Subpopulation					
๑	Flow cytometry for acute leukemia panel, AML, ALL	Test	๒,๕๕๐	๓,๘๒๐	๕,๑๐๐
๒	Flow cytometry for Non Hodgkin's lymphoma panel	Test	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	Flow cytometry for detection of DAF (CD55 and CD59) (blood)	Test	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๔	Immunophenotyping for CD34 surface antigen (blood, flow cytometry)	Test	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๕	CD3 Count	Test	๙๔๐	๑,๔๑๐	๑,๘๘๐
๖	CD4 Count	Test	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๗	CD8 Count	Test	๕๑๐	๗๖๐	๑,๐๒๐
๘	CD19 Count	Test	๙๔๐	๑,๔๑๐	๑,๘๘๐
๙	CD56 Count	Test	๙๔๐	๑,๔๑๐	๑,๘๘๐
๒.๑.๓ จุลทรรศน์ (Microscopy)					
Urine examination					
๑	Urine Analysis (Physical+Chemical+Microscopic)	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๒	Specific gravity, Urine	Test	๒๕	๓๕	๕๐
๓	pH, Urine	Test	๒๕	๓๕	๕๐
๔	Urine pH (pH meter)	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๕	Albumin, Urine	Test	๒๕	๓๕	๕๐
๖	Sugar, Urine	Test	๒๕	๓๕	๕๐
๗	Bile, Urine	Test	๔๕	๖๕	๙๐
๘	Ketone body, Urine	Test	๔๕	๖๕	๙๐
๙	Phenyketonuria, Urine	Test	๓๐	๔๕	๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๐	Urobilinogen, Urine	Test	๕๕	๘๐	๑๑๐
๑๑	Hemosiderin, Urine	Test	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๑๒	Pregnancy test, Urine	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๓	Bence-Jones protein, Urine	Test	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
Stool examination (Microscopy)					
๑	Routine direct smear	Test	๕๕	๘๐	๑๑๐
๒	Stool concentration (Kato Thick smear)	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓	Stool concentration (Formalin-ethyl acetate)	Test	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๔	Occult blood, Stool	Test	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๕	Stool fat	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๖	Parasite identification	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๗	Scotch tape technique	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๘	Stool Hemoglobin	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๙	Stool pH	Test	๔๕	๖๕	๙๐
๑๐	Glucose (Stool)	Test	๔๕	๖๕	๙๐
๑๑	Giemsa stain for malaria	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๑๒	Special stain for freeliving amoeba (Giemsa's stainning)	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๑๓	Cryptosporidium (Stool Exam)	Test	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๒.๑.๔ จุลชีววิทยา (Microbiology)					
Other Examination					
๑	Body fluid examination	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๒	Cell count (PDF)	Test	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๓	Giemsa stain for Virus or Parasite อย่างละ	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๔	Giemsa stain for Varicella zoster virus (VZV)	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๕	Gimesa stain for Pneumocystis	Test	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๖	Giemsa stain for Filaria	Test	๑๙๐	๒๘๐	๓๘๐
๗	Giemsa stain for Herpes simplex virus	Test	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๘	Pneumocystis carinii	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๙	Semen analysis	Test	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๑๐	Acid phosphatase and spermatozoa	Test	๓๓๐	๔๙๐	๖๖๐
๑๑	Tzack’s smear (Wright's stain)	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๒	Semen Detection	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๓	CSF Cell count	Test	๒๘๕	๔๒๐	๕๗๐
๑๔	CSF Characteristic	Test	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๑๕	CSF Xanthochrome	Test	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๑๖	Sperm Detection	Test	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๑๗	AFB stain (Acid-Fast Bacilli stain)	Test	๗๕	๑๑๐	๑๕๐
๑๘	Modified acid fast stain	Test	๘๕	๑๒๐	๑๗๐
๑๙	Modified acid-fast stain for Cryptosporidium	Test	๙๐	๑๓๐	๑๘๐
๒๐	Gram stain	Test	๘๐	๑๒๐	๑๖๐
๒๑	Indian ink preparation	Test	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๒๒	KOH preparation	Test	๗๕	๑๑๐	๑๕๐
๒๓	Wet smear	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๒๔	Scabies	Test	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๒๕	Routine aerobic culture and identification	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๓๐
๒๖	Anaerobic culture and identification	Test	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๗	Bacteria: culture & identification& sensitivity (anaerobe only)	Test	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๘	Mycobacterium culture manual	Test	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๙	Mycobacterium culture automate	Test	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๓๐	Mycobacterial culture and sensitivity	Test	๖๒๐	๙๓๐	๑,๒๔๐
๓๑	Hemoculture and sensitivity, Automate ขวดละ	Test	๓๖๐	๕๔๐	๗๑๐
๓๒	Sensitivity Test	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๓	MIC ต่อยา ๑ ชนิด	Test	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๓๔	Urease test (ชิ้นเนื้อจากกระเพาะอาหาร)	Test	๔๐	๖๐	๘๐
๓๕	Bacteria: Sterility test	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๓๐
๒.๑.๕ เคมีคลินิค (Chemistry)					
Combined					
๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO_2)	Test	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๒	Blood gas analysis	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓	Blood gas analysis : Point of care test (POCT)	Test	๒๔๐	๓๖๐	๔๘๐
๔	Liver function test	Test	๔๓๐	๖๔๐	๘๖๐
๕	Lipid profile (Cholesterol, HDL-chol, LDL-chol, TG)	Test	๓๗๐	๕๕๐	๗๓๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Inorganic					
๑	Lactate (Automate)	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒	Lactate (POCT)	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓	Serum osmolarity	Test	๑๖๕	๒๔๐	๓๓๐
๔	Na	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๕	K	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๖	Cl	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๗	CO_2	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๘	Calcium	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๙	Magnesium	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๐	Zinc (Blood/Urine)	Test	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๑๑	Phosphorus	Test	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
Organic/Biochem					
๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๒	Creatinine (Jaffe reaction)	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๓	Creatinine (Enzymatic reaction)	Test	๕๐	๗๐	๑๐๐
๔	Glucose (Blood,Urine,Other)	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๕	Glucose (POCT)	Test	๕๐	๗๐	๑๐๐
๖	CSF Sugar	Test	๕๐	๗๐	๑๐๐
๗	OGTT (Oral Glucose Tolerance Test) รวมน้ำตาล	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๘	Uric acid	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๙	Bilirubin, Direct	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๑๐	Bilirubin, Total	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๑๑	Bilirubin, Micro	Test	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๑๒	Ammonia	Test	๔๔๕	๖๖๐	๘๙๐
๑๓	eGFR	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๑๔	Blood Ketone	Test	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๑๕	Lipid - Cholesterol	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๑๖	Lipid - TG (Triglyceride)	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๗	Lipid - HDL-chol	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๘	Lipid - LDL-chol (direct) สั่งรายการเดียว	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Proteins – Enzymes					
๑	Acid phosphatase, Total	Test	๑๙๐	๒๘๐	๓๘๐
๒	Amylase (blood)	Test	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๓	CPK	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๔	CK-MB (Activity)	Test	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๕	CK-MB (Mass)	Test	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๖	LDH	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๗	LDH isoenzyme	Test	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๘	Troponin I (Machine)	Test	๓๓๐	๔๙๐	๖๖๐
๙	Troponin I (POCT)	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๐	Troponin T (Machine)	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๑	Troponin T (POCT)	Test	๔๘๐	๗๒๐	๙๖๐
๑๒	Alkaline phosphatase	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๑๓	SGOT (AST)	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๑๔	SGPT (ALT)	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๑๕	Gamma glutamyl transpeptidase	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๑๖	Lipase	Test	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
Proteins - nonenzyme, Vitamins					
๑	HbA1c	Test	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๒	Protein, Total	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๓	Micro-protein	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๔	Albumin	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๕	Micro-albumin	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๖	NT-pro BNP (Automate)	Test	๑,๓๒๐	๑,๙๘๐	๒,๖๓๐
๗	NT-pro BNP (POCT)	Test	๑,๓๒๐	๑,๙๘๐	๒,๖๓๐
๘	Folate	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
Hormones					
๑	Cortisol (CMIA,ECMIA,ELISA)	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๓๐
๒	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone)	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓	Thyroid hormone - T4	Test	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔	Thyroid hormone - Free T4	Test	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๕	Thyroid hormone - T3	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๖	Thyroid hormone - Free T3	Test	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๗	PTH (intact)	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๘	FSH	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๙	LH	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๐	Estradiol	Test	๓๖๐	๕๔๐	๗๒๐
๑๑	Testosterone	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๒	Progesterone	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
Drugs					
๑	Phenytoin (Dilantin)	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒	Valproic acid/Sodium valproate (Depakin)	Test	๔๑๐	๖๑๐	๘๒๐
๓	Phenobarbital	Test	๖๔๐	๙๖๐	๑,๒๘๐
๔	Vancomycin	Test	๔๔๐	๖๖๐	๘๘๐
๕	Tacrorlimus (EDTA)	Test	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๖	Cyclosporin (CSA)	Test	๑,๗๖๐	๒,๖๔๐	๓,๕๒๐
๗	Digoxin	Test	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๘	Carbamazepine (Tegretol)	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๙	Lithium (Clotted Blood)	Test	๓๗๐	๕๕๐	๗๓๐
๑๐	Other volatile agent	Test	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๑๑	Methamphetamine (urine), Confirm test วิธี HPLC	Test	๑,๐๗๐	๑,๖๐๐	๒,๑๕๐
๑๒	Cholinesterase (plasma or red cell)	Test	๓๘๐	๕๗๐	๗๕๐
Urine Chemistry					
๑	Urine Osmolality	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๒	Urine Sodium	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๓	Urine Potassium	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๔	Urine Calcium	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๕	Urine Creatinine	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๖	Urine Creatinine (24 hours)	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๗	Urine Microalbumin (Automate)	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๘	Urine Microalbumin (POCT)	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๙	Urine Protein (Random)	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๑๐	Urine Protein (24 Hours)	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๑	Urine VMA	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๒	Urine Amylase	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๓	Urine Porphyrin	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๔	Urine ๒๔ ชม. For Calcium	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๕	Urine ๒๔ ชม. For Magnesium	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๖	Urine ๒๔ ชม. For Phosphorus	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๗	Urine ๒๔ ชม. For Potassium	Test	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๘	Urine ๒๔ ชม. For Sodium	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๙	Urine Methamphetamine (immunoassay)	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
Body Fluid Chemistry					
๑	CSF Total protein	Test	๘๐	๑๒๐	๑๖๐
๒	CSF for glucose	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๓	Chloride	Test	๖๕	๙๕	๑๓๐
๔	Serum iron	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๕	TIBC	Test	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๖	Ferritin	Test	๓๖๐	๕๔๐	๗๒๐
๗	Transferrin	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๘	Homocystein	Test	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒.๑.๖ ภูมิคุ้มกันวิทยา (Immunology)					
Bacteria					
๑	ASO test - Latex	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๒	ASO test - Nephelometry	Test	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๓	VDRL (RPR)	Test	๖๐	๙๐	๑๒๐
๔	FTA-Abs	Test	๓๔๐	๕๑๐	๖๘๐
๕	FTA-ABS IgM	Test	๕๒๐	๗๘๐	๑,๐๔๐
๖	TPHA	Test	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๗	Leptospira-Ab screening	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๘	Leptospira-Ab screening (Total),IC	Test	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๙	Leptospira-Ab screening IF-IgM/IgG	Test	๒๙๐	๔๓๐	๕๘๐
๑๐	Leptospira-Ab Titer IF-IgM/IgG	Test	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๑	Scrub Typhus Antibody Screening IC	Test	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๑๒	Scrub Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๓	Scrub Typhus Antibody titer,IF-IgM/IgG	Test	๔๔๕	๖๖๐	๘๙๐
๑๔	Murine Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๕	Murine Typhus Antibody titer,IF-IgM/IgG	Test	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๖	Weil-felix test	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๑๗	Widal's test	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๑๘	Bacterial Antigen	Test	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๙	S. pneumoniae Ag	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒๐	Streptococcus gr B Ag	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒๑	N. meningitidis ACYW 135 Ag ชนิดละ	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๒๒	Neisseria meningitidis group Y/W: antigen in CSF	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒๓	Neisseria meningitidis group A: antigen in CSF	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒๔	Neisseria meningitidis group C: antigen in CSF	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒๕	N. meningitidis B/E coli K 1 Ag	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒๖	B. pseudomallei-Ab (Melloid titer)	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๒๗	B. pseudomallei-Ab screening IFA-IgG/IgM	Test	๒๙๐	๔๓๐	๕๘๐
๒๘	B. pseudomallei-Ab titer IFA-IgG/IgM	Test	๔๔๕	๖๖๐	๘๙๐
๒๙	H. influenzae type b Ag	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๓๐	Helicobacter pyroli/Ab	Test	๕๒๐	๗๘๐	๑,๐๔๐
๓๑	Mycoplasma pneumoniae-Ab IgG	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๓๒	Mycoplasma pneumoniae-Ab IgM	Test	๔๓๕	๖๕๐	๘๗๐
๓๓	Mycoplasma pneumoniae-Ab	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๓๔	C. defficile toxin A	Test	๗๖๐	๑,๑๔๐	๑,๕๒๐
๓๕	TB-DNA (PCR for TB)	Test	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๓๖	Mycobacterium identification by PCR (Line Probe)	Test	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๓๗	Mycobacteria : M.tuberculosis complex lden & rapid AST kit	Test	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๓๘	Mycobacteria direct PCR for M. tuberculosis rifampicin resistance	Test	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๓๙	Mycobacteria: AST (1st line antituberculous drugs)-manual	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔๐	Mycobacteria: AST (1st line antituberculous drugs)-automate	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๔๑	Mycobacteria: AST (2nd line antituberculous drugs)	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๔๒	Mycobacteria: automated AST (SIRE)-automate	Test	๑,๖๕๐	๒,๔๗๐	๓,๓๐๐
๔๓	Mycobacteria: direct PCR for M. tuberculosis /non-tuberculous mycobacteria (NTM) (no culture)	Test	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๔๔	Mycobacteria: from colony/positive media for molecular identification & AST conventional)	Test	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๔๕	Mycobacteria: Molecular AST (IR)	Test	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
Fungal					
๑	Cryptococcus neoformans - Ag titer (LA)	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒	Toxoplasma, IgG/ IgM	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๓	Toxoplasma: antibody IgG	Test	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๔	Toxoplasma: antibody IgM	Test	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๕	E. histolytica-Ab	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๖	TORCH: antibody IgG PROFILE (Toxoplasma, rubella, CMV, HSV)	Test	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๗	TORCH: antibody IgM PROFILE (Toxoplasma, rubella, CMV, HSV)	Test	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
Viruses: Hepatitis, HIV					
๑	Hepatitis - Anti HAV total (ELISA)	Test	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	Hepatitis - Anti HAV IgM (ELISA)	Test	๔๑๐	๖๑๐	๘๒๐
๓	HBc-Ab - PHA	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๔	HBc-Ab - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๕	HBc-Ab (IgM)	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๖	HBe-Ag - PHA	Test	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๗	HBe-Ag - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๘	HBe-Ab	Test	๓๖๐	๕๔๐	๗๒๐
๙	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - PHA	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๑๐	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๑	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	Test	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๒	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๑๓	HBV viral load - Quantitative	Test	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๔	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - PHA	Test	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๑๕	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๖	HCV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๓,๒๐๐	๔,๘๐๐	๖,๔๐๐
๑๗	HCV genotype	Test	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	๕,๖๐๐
๑๘	HIV-Ab (screening) - RAPID	Test	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๑๙	HIV-Ab (screening) - GPA, ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๒๐	HIV-Ab (confirm) - Western Blot	Test	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๒๑	HIV-Ag	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒๒	HIV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
Avian influenza virus, viral load RT-PCR					
๑	Avian influenza virus : antigen (rapid)	Test	๕๒๐	๗๘๐	๑,๐๔๐
๒	Influenza A and B virus: antigen (rapid test)	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
Arthropod-borne and other viruses					
๑	Chikungunya-Ab	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒	Dengue virus-Ab	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๓	Dengue - IgG (HAI)	Test	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๔	Dengue - IgM (ELISA)	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๕	Dengue virus : antigen NS1	Test	๓๔๐	๕๑๐	๖๘๐
๖	Dengue virus: viral load	Test	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๗	Dengue virus, qualitative RT-PCR	Test	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๘	Japanese Encephalitis virus Ab	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๙	Rabies Ab	Test	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๐	Rabies virus Ag (FTA)	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๑	Measles virus: antibody IgG	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๒	Rubella IgG	Test	๒๑๐	๓๑๕	๔๒๐
๑๓	Rubella IgM antibody	Test	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๑๔	HPV (Human papilomavirus) PCR - Qualitative , screen for high risk types	Test	๒,๒๒๐	๓,๓๓๐	๔,๔๕๐
๑๕	Human papilloma Virus (HPV): genotype	Test	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Viruses: Others					
๑	HSV-1 and -2 (Herpes simplex virus type 1 and 2), direct FA smear sample (slide)	Test	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๒	HSV-1 and -2 IgG (ELISA)	Test	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๓	Cytomeglovirus-Ab	Test	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๔	Cytomegalovirus (CMV), IgG/IgM (ELISA)	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๕	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgG	Test	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๖	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgM	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
Antibodies and Antigens					
๑	FANA	Test	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	Anti-DNA	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๓	Anti-nRNP (Immunodiffusion)	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๔	Anti-nRNP (ELISA)	Test	๕๒๐	๗๘๐	๑,๐๔๐
๕	Anti-Sm (ELISA)	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๖	Anti-Ro (SS-A)	Test	๕๒๐	๗๘๐	๑,๐๔๐
๗	Anti-La (SS-B)	Test	๕๑๐	๗๖๐	๑,๐๒๐
๘	Anti-Scl 70	Test	๙๐	๑๓๐	๑๘๐
๙	Complement C3 level - Latex	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๑๐	Complement C3 level - Nephelometry	Test	๒๙๐	๔๓๐	๕๘๐
๑๑	CRP (C-Reactive protein) - Latex	Test	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๑๒	CRP (C-Reactive protein) - Nephelometry	Test	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๑๓	CH50	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๔	Cold agglutinin	Test	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๑๕	C4	Test	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๑๖	Immunoglobulin level IgG	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๗	Immunoglobulin level IgA	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๘	Immunoglobulin level IgM	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๙	Heterophile-Ab test	Test	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒๐	Anti-Cardiolipin IgG	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๒๑	Anti-Cardiolipin IgM	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๒๒	Anti-Thyrogloburin Ab	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๓	Antithyroid Microsomal TM	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒๔	Anti-TSH receptor IgG	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒๕	Profile 1 (Double Markers Screening)	Test	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๒๖	Profile 2 (Triple Markers Screening)	Test	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๒๗	Profile 3 (Second trimester quadruple tests)	Test	๑,๗๕๐	๒,๖๒๐	๓,๕๐๐
๒๘	Profile 4 (Integrated test,five markers)	Test	๒,๓๕๐	๓,๕๒๐	๔,๗๐๐
๒๙	Profile 5 (Integrated test,second sample)	Test	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๓๐	Tripple screening for Down syndrome	Test	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๓๑	Quadruble screening for Down syndrome	Test	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๓๒	CSF Cryptococcal Ag	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๓๓	Serum Cryptococcal Ag	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๓๔	Anti-DNase B	Test	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๓๕	Anti-Streptolysin O	Test	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๓๖	Rheumatoid factor test - Latex	Test	๘๕	๑๒๐	๑๗๐
๓๗	Rheumatoid factor test - Nephelometry	Test	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
Tumor markers					
๑	Alpha Fetoprotein (AFP) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒	Beta-HCG	Test	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓	Beta-2 microglobulin, serum/urine	Test	๖๒๐	๙๓๐	๑,๒๔๐
๔	CA125	Test	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๕	CA19-9	Test	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๖	CEA (Carcinoembryonic antigen)	Test	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๗	PSA (Prostate-specific antigen)	Test	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๘	CA153	Test	๖๒๐	๙๓๐	๑,๒๔๐
๒.๒ การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค					
๒.๒.๑ กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ					
๑	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มี ความยาวมากที่สุด ไม่เกิน ๒ ซม.	ภาชนะ	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๒	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซม. แต่ไม่เกิน ๕ ซม.	ภาชนะ	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๓	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม.	ภาชนะ	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	๕,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๕	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๖	Excisional biospy with margin examination	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๗	การตรวจด้วยวิธี Frozen section	ราย	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	๕,๘๐๐
๒.๒.๒ กรณีคิดตามอวัยวะ					
Neuro, Endocrine,Eye, Ear, Nose, Mouth					
๑	Nerve with resin study	ภาชนะ	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๓	Thyroidectomy with node dissection	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๔	Eye ball, enucleation	ภาชนะ	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๕	Eye ball, excenteration	ภาชนะ	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๖	Tonsil, each specimen	ภาชนะ	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
Respiratory, Cardiovascular, Lymphatic					
๑	Lung, wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๒	Lung, lobectomy	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๓	Lung, lobectomy with lymph node	ภาชนะ	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	Heart valve	ภาชนะ	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕	Lymph node, radical dissection	ภาชนะ	๔,๒๐๐	๖,๓๐๐	๘,๔๐๐
Digestive					
๑	Esophagus, esophagectomy	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๒	Esophagus, esophagectomy with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๓	Stomach, gastrectomy	ภาชนะ	๔,๒๐๐	๖,๓๐๐	๘,๔๐๐
๔	Stomach, gastrectomy with node dissection	ภาชนะ	๘,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๕	Small bowel, resection	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๖	Small bowel, resection with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๗	Appendix	ภาชนะ	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๘	Colon, colectomy	ภาชนะ	๓,๗๐๐	๕,๕๕๐	๗,๔๐๐
๙	Colon, colectomy with node dissection	ภาชนะ	๖,๘๐๐	๑๐,๒๐๐	๑๓,๖๐๐
๑๐	Rectum	ภาชนะ	๓,๗๐๐	๕,๕๕๐	๗,๔๐๐
๑๑	Rectum with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๒	Whipple's specimen	ภาชนะ	๖,๘๐๐	๑๐,๒๐๐	๑๓,๖๐๐
๑๓	Liver needle biopsy	ภาชนะ	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๔	Liver wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๑๕	Liver resection	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๑๖	Gallbladder	ภาชนะ	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๑๗	Omentectomy	ภาชนะ	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
Urinary					
๑	Kidney needle biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๒	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)	ภาชนะ	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๔	Kidney, wedge biopsy	ภาชนะ	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕	Urinary bladder, cystectomy	ภาชนะ	๔,๒๐๐	๖,๓๐๐	๘,๔๐๐
๖	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	ภาชนะ	๖,๘๐๐	๑๐,๒๐๐	๑๓,๖๐๐
๗	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	ภาชนะ	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๘	Urinary bladder, TUR-tumor	ภาชนะ	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
Male genital					
๑	Prostate, needle biopsy	ภาชนะ	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	ภาชนะ	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐
๓	Prostate gland, prostatectomy for BPH	ภาชนะ	๓,๓๐๐	๔,๙๕๐	๖,๖๐๐
๔	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	ภาชนะ	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๕	Testis, unilateral or bilateral orchiectomy	ภาชนะ	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๖	Vasectomy (unilateral or bilateral)	ภาชนะ	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
Female genital					
๑	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	ภาชนะ	๖,๘๐๐	๑๐,๒๐๐	๑๓,๖๐๐
๒	Wertheim's operation	ภาชนะ	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๓	Ovarian mass	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๔	Fallopian tube, Tubal steritization	ภาชนะ	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๕	Fallopian tube, Tubal pregnancy	ภาชนะ	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Uterus with cervical conization	ภาชนะ	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๗	Uterus with multiple groups of lymph nodes	ภาชนะ	๔,๑๐๐	๖,๑๕๐	๘,๒๐๐
๘	Uterus with ovarian tumor	ภาชนะ	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๙	Uterus, hysterectomy (TAH)	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๑๐	Uterus, hysterectomy with adnexa	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๑๑	Cervical conization, LEEP	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
Musculoskeletal					
๑	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	ภาชนะ	๘,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	Bone marrow biopsy	ภาชนะ	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓	Muscle biopsy	ภาชนะ	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๔	Muscle biopsy with special study	ภาชนะ	๘,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๕	Extremities, amputation with tumor	ภาชนะ	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๖	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	ภาชนะ	๔,๑๐๐	๖,๑๕๐	๘,๒๐๐
Skin and Breast					
๑	Breast (mass, excision, 2-5 cm)	ภาชนะ	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๒	Breast (mass, excision, > 5 cm)	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๓	Breast (mass, excision, less than 2 cm)	ภาชนะ	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๔	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	ภาชนะ	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๕	Breast (simple mastectomy)	ภาชนะ	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๖	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content	ภาชนะ	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๗	Skin biopsy (Dermatosis)	ภาชนะ	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒.๒.๓ การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)					
๑	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen	ราย	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒	การตรวจเซลล์วิทยา - Gynecological specimen (Conventional PAP smear)	ราย	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓	การตรวจเซลล์วิทยา – Liquid-base	ราย	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒.๒.๔ การตรวจจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron microscopy)					
๑	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน (Transmission electron microscopy)	ชิ้น	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกวาด (Scanning electron microscopy)	ชิ้น	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓	การเตรียมสไลด์ resin	สไลด์	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๒.๒.๕ ย้อมสีพิเศษ (Special staining)					
๑	ย้อมสีพิเศษ	สี	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๒.๒.๖ การตรวจย้อมด้วยวิธีอิมมูโนฮีสโตเคมี					
๑	34-beta-E12	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	ACT	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๓	ACTH	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔	Adenovirus (Antigen not Isolation, DNA Detection, Viral Load)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๕	AE1/AE3	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖	AFP	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗	ALK protein	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘	Alpha-Actinin	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๙	Alpha-Inhibin	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๐	Alpha-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๑๑	Amyloid A	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๒	Androgen R	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๓	Annexin A1	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๔	Aromatase	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๕	Aspergillus	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๖	AT	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๗	B-catenin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๘	B-cell (Hairy cell)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๙	B-cell his X	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๐	Bcl-10	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑	Bcl-2	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๒	Bcl-6	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๓	Ber-EP-4	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๔	Beta๒-Microglobulin	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๕	Beta-hCG	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๖	Beta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๒๗	BF1	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๘	BLA36	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๙	BM2	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๓๐	BOB1	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๓๑	C1q	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๒	C3c	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๓	CA125	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๓๔	CA19-9	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๓๕	Calcitonin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๓๖	Caldesmon	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๓๗	Calponin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๘	Calretinin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๙	CAM5.2	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔๐	Cathepsin D	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔๑	CD10	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๔๒	CD117	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔๓	CD123	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๔๔	CD138	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔๕	CD141 (Thrombomodulin)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๔๖	CD146 MCAM	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๔๗	CD15	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔๘	CD19	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๔๙	CD1a	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕๐	CD2	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๕๑	CD20	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕๒	CD21	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๕๓	CD23	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕๔	CD25	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๕๕	CD3	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕๖	CD30	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๕๗	CD31	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕๘	CD34	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕๙	CD35	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๖๐	CD38	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๖๑	CD4	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๖๒	CD43	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖๓	CD45	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖๔	CD45RA	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖๕	CD5	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖๖	CD56	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖๗	CD57	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖๘	CD68	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖๙	CD7	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๗๐	CD74	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๗๑	CD79a	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗๒	CD8	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๗๓	CD99	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗๔	CDW75	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๗๕	CDX2	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗๖	CEA	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗๗	Chlamydia	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๗๘	Chromogranin A	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗๙	CK14	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๘๐	CK17	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๘๑	CK18	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๘๒	CK19	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘๓	CK20	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘๔	CK5	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๘๕	CK5/6	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘๖	CK7	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘๗	CK8	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๘๘	CK, KL1	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๘๙	CMV	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๙๐	c-Myc	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๙๑	Collagen IV	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๙๒	Collagen VI	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๙๓	COX2	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๙๔	Cryptosporidium	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๙๕	Cyclin D1	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๙๖	D2-40	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๙๗	Delta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๙๘	Desmin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๙๙	DOG1	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๐๐	Dysferin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๐๑	Dystrophin-1 (Rod domain)	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๐๒	Dystrophin-2 (C-terminus) / Dystrophin A	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๐๓	Dystrophin-๓ (N-terminus)	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๐๔	EBV	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๐๕	E-cadherin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๐๖	EGFR	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๐๗	EMA	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๐๘	Emerin	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๐๙	ER	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๑๐	Factor VIII	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๑๑	Factor XIIIa	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๑๒	Fascin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๑๓	FDRC Predilute	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๑๔	Fibrinogen	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๑๕	Fli-1	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๑๖	FSH	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๑๗	Galectin-3	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๑๘	Gamma-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๑๑๙	Gastrin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๒๐	GATA3	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๒๑	GCDFP15	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๒๒	GFAP	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๒๓	Glucagon	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๒๔	GLUT1	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๒๕	Glycophorin A	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๒๖	Glycophorin C	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๒๗	Glypecan-3	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๒๘	Granzyme B	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๒๙	Growth hormone	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๓๐	HBcAg	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๓๑	HBsAg	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๓๒	HCV	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๓๓	Hemoglobin	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๓๔	Hepatocyte	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๓๕	HER2	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๓๖	HHF35	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๓๗	HHV8	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๓๘	HLA class II	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๓๙	HMB45	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๔๐	HMBE1	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๔๑	hPL (Placental Lactogen)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๔๒	HPV	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๔๓	HPV(6,11,18)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๔๔	H. pylori	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๔๕	HSV (type I)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๔๖	HSV (type II)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๔๗	IDH1 R132H	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๔๘	IgA	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๔๙	IgD	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๕๐	IgG	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๕๑	IgG4	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๕๒	IgM	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๕๓	INI1	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๕๔	Insulin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๕๕	Kappa	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๕๖	Ker I (human)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๕๗	Ker II (Bovine)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๕๘	Ki-67 (MIB-1)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๕๙	Lambda	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๖๐	Laminin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๖๑	Langerlin	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๖๒	LH	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๖๓	Lysozyme	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๖๔	Mac-387	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๖๕	MAK-6	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๖๖	Mammaglobin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๖๗	Mast cell tryptase	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๖๘	Melan A	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๖๙	Merosin	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๗๐	Mesothelin (5B2)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๗๑	MLH1	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๗๒	MNF116	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๗๓	MOC-31	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๗๔	MSH2	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๗๕	MSH6	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๗๖	MUC1	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๗๗	MUC2	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๗๘	MUC5AC	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๗๙	MUM1	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๘๐	Myelin (MBP 88)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๘๑	Myeloperoxidase	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๘๒	Myogenin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๘๓	Myoglobin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๘๔	Myosin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๘๕	Napsin A	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๘๖	NeuN	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๘๗	Neuroblastoma	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๘๘	Neurofilament	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๘๙	Neutrophil elastase	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๙๐	NSE	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๙๑	OCT2	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๙๒	OCT3/4	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๙๓	Osteocalcin	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๑๙๔	Osteonectin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๙๕	Osteopontin	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๙๖	Oxytocin R	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๙๗	P120 Catenin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๙๘	P16 INK4a	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๑๙๙	P504	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๐๐	P53	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๐๑	P57	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๐๒	P63	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๐๓	P80 ALK	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๐๔	Pan. Polypeptide	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๐๕	Parathyroid hormone	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๐๖	Parvovirus B19	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๐๗	PAX5	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๐๘	PAX8	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๒๐๙	PD-1	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๑๐	PDGFRa	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑๑	Perforin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๑๒	Peripherin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑๓	PGP9.5	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑๔	PIP	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑๕	PLAP	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑๖	Plasma cell	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๑๗	Plt. (GP IIIa)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑๘	PMS2	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๑๙	Pneumocystis	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๒๐	PR	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๒๒๑	Prolactin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๒๒	PSA	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๒๓	PSAP	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๒๔	PTEN	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๒๕	Renal cell carcinoma	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๒๖	RSV	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๒๗	S100	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๒๘	S100P	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๒๙	Sarcomeric actin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๓๐	Serotonin	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๓๑	Smoothelin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๓๒	Smooth m.actin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๓๓	Smooth muscle myosin heavy chain	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๓๔	Somatostatin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๓๕	SOX-2	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๓๖	Spectrin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๓๗	Surfactant	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๓๘	SV40	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๓๙	Synaptophysin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๔๐	TAG-72(B72.3)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๔๑	T-cell, UCHL-1	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๔๒	TdT2	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๔๓	Testosterone	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๔๔	TFE3	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๒๔๕	Thyroglobulins (TG)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๔๖	TIA1	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๔๗	TLE1	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๔๘	Tn	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๔๙	Toxoplasma (Antibody - IgM & IgG)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๕๐	TTF1	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๕๑	Tyrosinase	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๒๕๒	Ubiquitin	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๕๓	Ulex B279	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๕๔	Ulex X921	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๕๕	Uroplakin III	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๒๕๖	VEGF	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๒๕๗	Villin	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๕๘	Vimentin	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๕๙	Wilms' tumor	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒.๒.๗ การตรวจทางอณูพยาธิวิทยา (Molecular pathology)					
๑	k-ras mutation	ครั้ง	๘,๘๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	EGFR mutation	ครั้ง	๑๒,๙๐๐	๑๖,๐๐๐	๑๙,๐๐๐
๓	Real-time PCR for TB	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๔	FISH Her2	ครั้ง	๑๔,๒๐๐	๑๗,๐๐๐	๒๑,๐๐๐
๕	D-ISH Her2	ครั้ง	๑๒,๑๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๖	FISH N-myc gene	ครั้ง	๖,๔๐๐	๙,๖๐๐	๑๒,๘๐๐
๗	FISH ewing sarcoma gene	ครั้ง	๖,๔๐๐	๙,๖๐๐	๑๒,๘๐๐
๘	FISH synovial sarcoma gene	ครั้ง	๖,๔๐๐	๙,๖๐๐	๑๒,๘๐๐
๙	FISH ALK gene	ครั้ง	๒๐,๒๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๑๐	NRAS Mutation	ครั้ง	๒๒,๑๐๐	๒๗,๖๐๐	๓๓,๐๐๐
หมวดที่ ๓ ค่าบริการทางรังสีวิทยา					
๓.๑ งานรังสีวินิจฉัย					
เอ็กซเรย์ทั่วไป					
๑	ภาพถ่ายเอกซเรย์ ๑ ฟิล์ม	ฟิลม์	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิทอล	ฟิลม์	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๓	Panoramic /Cephalometry	ฟิลม์	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๔	Bedside X-rays (Portable)	ฟิลม์	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๕	Dental film	ฟิลม์	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๖	Dental occlusal film	ฟิลม์	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๗	Mass chest (Large film)	ฟิลม์	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๘	Mammography	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๙	Mammography digital	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๐	Mam digital stereotaxis Biopsy	ครั้ง	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๑	Mammography wire localize	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๒	พิมพ์ภาพเอกซเรย์ทั่วไปลงฟิล์ม หมายเหตุ กรณีที่ผู้รับบริการทำฟิล์มสูญหายและมาขอรายงานใหม่ภายหลัง	ฟิล์ม	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๑๓	ค่าอ่านและรายงานผลฟิล์มทั่วไป หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่มารับบริการ และมีฟิล์มจากสถานบริการอื่น โดยไม่มีรายงานผลมาด้วย	๑ ส่วน	๔๐	๖๐	๘๐
๑๔	Flu. Observation	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๕	Flu. Digital C-arm	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๑๖	Barium swallowing/Esophagogram	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๑๗	BS with esophagogram	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๑๘	UGI	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๑๙	UGI with small bowel series	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๐	Barium enema single CM	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒๑	Barium enema Double CM	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒๒	IVP	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒๓	Retrograde Pyelography	ครั้ง	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๒๔	VCUG /Cystogram/combined	ครั้ง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๒๕	Urethrogram	ครั้ง	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๒๖	Hysterosalpingography	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๒๗	Myelography	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒๘	Arthrogrpahy	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๒๙	Sialography	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๓๐	Dacryography	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๓๑	T-Tube cholangiography	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๓๒	Intraoperative Cholangiography	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๓๓	Fistulography	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๓๔	Venography	ครั้ง	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	๕,๘๐๐
๓๕	LP for myelogram	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
US					
๑	US Whole abdomen	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	US Upper/lower abd/pelvis	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๓	US OB	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๔	US Small part /Breast (๑ ข้าง)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๕	US Doppler artery or vein ๑ side	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๖	US Doppler carotid, renal artery	ครั้ง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๗	US Endovaginal/ Rectal probe	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๘	US Fetal diagnosis	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๙	Additional US ๓D	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๑๐	US Portable	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๑๑	US guided mark only	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
Bone scan					
๑	Dexa bonedensito. ๑ part	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๒	Dexa bonedensito. whole	ครั้ง	๓,๑๐๐	๔,๖๕๐	๖,๒๐๐
CT					
๑	CT Brain plain	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	CT PNS /Face screening ๑ plane	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓	CT Abd/KUB screening	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๔	Nonionic CM	๕๐ml	๘๗๐	๑,๓๐๐	๑,๗๔๐
๕	CT Brain with CM	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๖	CT IAC/ Temporal bone/ CP angle	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๗	CT Pituitary gland inc brain	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๘	CT PNS/ NP	ครั้ง	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	๑๒,๒๐๐
๙	CT Orbits/ Facial bone/ Nasal cavity/ Sella	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๐	CT Neck /Oropharynx/par	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๑	CT Larynx	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๒	CT Chest	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๓	CT Chest HRCT	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๔	CT Upper/lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๕	CT Whole abdomen	ครั้ง	๑๐,๑๐๐	๑๒,๖๐๐	๑๕,๑๕๐
๑๖	CT Extremity mus, Joint, Bone 1 part	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๗	CT Spine C/T/TL/L/LS/S 1 part	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๘	CT myelogram 1 part	ครั้ง	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	๑๒,๒๐๐
๑๙	CT colonoscope	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๐	CT virtual endoscopy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๑	CTA brain /carotid 1 part	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๒๒	CTA combined brain & carotid	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๒๓	CTA ext. upper /lower short	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๒๔	CTA abd/renal/chest 1 part	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๒๕	CTA Whole aorta/ext. long	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๒๖	CTA coronary	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๒๗	CTA coronary+cardiac function	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๒๑,๒๕๐	๒๕,๕๐๐
๒๘	CT Bone 3D	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๙	Additional surface 3D views	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๐	Additional 1 phase (multiphase)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๓๑	CT Bone mineral density	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓๒	CT Calcium score screening	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓๓	CT guided mark only	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๓๔	พิมพ์ภาพ CT ลงฟิล์ม หมายเหตุ กรณีที่ผู้รับบริการทำฟิล์มสูญหายและมาขอรายงานใหม่ภายหลัง	ฟิล์ม	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๕	ค่าพิมพ์ภาพ CT ลง CD /DVD	แผ่น	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๖	Nonionic contrast media รวมค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการฉีดแล้ว	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๓๗	ค่าอ่านและรายงานผล CT brain หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่มารับบริการ และมีฟิล์มจากสถานบริการอื่น โดยไม่มีรายงานผลมาด้วย	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๘	ค่าอ่านและรายงานผล CT non brain ต่อ study หมายเหตุ ถ้ามีใบรายงานผลมาแล้ว ถือเป็นการปรึกษาขอความเห็นเพิ่มเติมระหว่างหน่วยงานของสถานบริการเอง ไม่ให้คิดเงิน	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๙	ค่าอ่านและรายงานผล CT brain ต่อ study หมายเหตุ ถ้ามีใบรายงานผลมาแล้ว ถือเป็นการปรึกษาขอความเห็นเพิ่มเติมระหว่างหน่วยงานของสถานบริการเอง ไม่ให้คิดเงิน	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
MRI					
๑	MRI 1 small part or small organ	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	MRI Diffusion	ครั้ง	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐
๓	MRI Perfusion	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๔	Functional MRI	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๕	MR Tractography	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๖	MR spectroscopy	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๗	MRA 1 part	ครั้ง	๕,๔๐๐	๘,๑๐๐	๑๐,๘๐๐
๘	MRV 1 part	ครั้ง	๕,๔๐๐	๘,๑๐๐	๑๐,๘๐๐
๙	MRI + MRA (nonbrain)	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๐	MRA + MRV ๑ part	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๑	MRI + MRA + MRV	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๑๒	MRA or MRV 1 part	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๓	MR SRT or SRS only	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๔	MRI Brain	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๕	MRI Brain + MRA	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๖	MRI + MRA Brain + MRA Carotid	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๑๗	MRI + MRA Brain + MRV Brain + MRA Carotid	ครั้ง	๑๕,๓๐๐	๑๙,๑๐๐	๒๒,๙๕๐
๑๘	MRI Brain + CSF flow	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๙	MR Cisternography	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๒๐	MRI Hippocampus	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๑	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๒	MRI Base of skull	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๓	MRI Cavernous sinus	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๔	MRI IAC / Cranial nerve	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๕	MRI 3D IAC	ครั้ง	๕,๔๐๐	๘,๑๐๐	๑๐,๘๐๐
๒๖	MRI PNS	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๗	MRI Nasopharynx / Oropharynx	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๘	MRI Neck / Larynx / Thyroid glands	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๙	MRI TM joint	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๓๐	MRI Orbits	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๓๑	MRA Carotid	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๓๒	MRI Chest	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓๓	MRV Chest	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๓๔	MRA Pulmonary	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๓๕	MRI Mediastinum	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓๖	MRI Upper / Lower abdomen	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓๗	MRI Whole abdomen	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๓๘	MRI Breasts (2 sides)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๓๙	MRI Breasts (1 side)	ครั้ง	๙,๗๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๐	MRI Guided breast biopsy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๑	MRI Heart	ครั้ง	๙,๓๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๒	MRI Heart + perfusion	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๔๓	MRI Heart CgHD / cine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๔๔	MRI Heart screening ASD	ครั้ง	๙,๓๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๕	MRA Heart	ครั้ง	๕,๔๐๐	๘,๑๐๐	๑๐,๘๐๐
๔๖	MRA Thoracic/Abdominal Aorta	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๔๗	MRA Upper/Lower Abdomen	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๔๘	MRA Whole Abdomen	ครั้ง	๖,๓๐๐	๙,๔๕๐	๑๒,๖๐๐
๔๙	MRV Upper/Lower Abdomen	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๕๐	MRI Pancrease	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๕๑	MRCP only	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๕๒	MRCP + upper abdomen	ครั้ง	๑๒,๖๐๐	๑๕,๗๕๐	๑๘,๙๐๐
๕๓	MRV portal v.	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๕๔	MRI Pelvic cavity	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๕๕	MR Urography (full tracts)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๕๖	MRI Kidney	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๕๗	MRI Adrenal gland	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๕๘	MRI Kidney + MRA Renal artery	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๕๙	MRA Renal artery	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖๐	MRI Prostate	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๖๑	MRI Prostate with special coil	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๖๒	MRS Prostate gland	ครั้ง	๖,๔๐๐	๙,๖๐๐	๑๒,๘๐๐
๖๓	MRI + MRS Prostate gland	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๖๔	MRI Bone/Joint/Extremity	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๖๕	MR Arthrography	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๖๖	MRA Femoral artery/Peripheral run off	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๖๗	MRV Femoral v.	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๖๘	MRI Spine 1 part	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๖๙	MRI Whole Spine	ครั้ง	๑๘,๗๐๐	๒๓,๓๗๕	๒๘,๐๕๐
๗๐	MRI Myelogram	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๗๑	MRI Myelography + spine	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๗๒	MRI Brachial Plexus	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๗๓	MRI L-S plexus	ครั้ง	๘,๘๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๗๔	MRI Sacral plexus	ครั้ง	๘,๘๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๗๕	Using Ferucarbotran contrast medium	Vial	๙,๐๕๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๗๖	Using Gd contrast medium, additional cost	๑๐ ml.	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๗๗	Using Gd contrast medium, additional cost	๑๕ ml.	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
Interventional radiology					
๑	Angiography 1st selective vessel requested	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๒	Angiography 2nd or each following vessel requested	ครั้ง	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๓	Cerebral angio 4 vessels	ครั้ง	๒๔,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๖,๐๐๐
๔	Transarterial oily chemoembolization	ครั้ง	๒๒,๐๐๐	๒๗,๕๐๐	๓๓,๐๐๐
๕	Embolization (body)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๘,๗๕๐	๓๔,๕๐๐
๖	Embolization (neuro)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๓๑,๒๕๐	๓๗,๕๐๐
๗	AV fistulogram/venogram	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๘	IVC filter	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๙	PTBD /PCN 1 side	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๖-๙ รวมค่าวัสดุพื้นฐาน แต่ไม่รวม เข็มชนิดพิเศษ สายสวนหลอดเลือด เครื่องมือพิเศษ					
๑๐	Percutaneous Transhepatic Cholangiogram	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๑	Peripheral Insertion of Central Cath (PICC)	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๒	Permanent cath / Double lumen	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๓	Percutaneous Transluminal Angioplasty	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๘,๗๕๐	๓๔,๕๐๐
๑๔	Percutaneous Ethanol injection Therapy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๕	Revise Catheter	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๖	US guided fine needle aspiration	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๑๗	US guided PCD	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๑๘	US guided biopsy	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๑๙	US guided RF ablation	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๒๐	CT guided biopsy	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒๑	CT guided PCD	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๒	CT guided RF ablation	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๓	LP for CT myelogram	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๓.๒ เวชศาสตร์นิวเคลียร์					
เวชศาสตร์นิวเคลียร์ - การวินิจฉัย					
๑	Bone scan	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Total body scan I-131	ครั้ง	๓,๘๐๐	๕,๗๐๐	๗,๖๐๐
๓	Total body scan MIBI	ครั้ง	๕,๒๐๐	๗,๘๐๐	๑๐,๔๐๐
๔	Bone marrow scan	ครั้ง	๘,๑๐๐	๑๒,๑๕๐	๑๕,๐๐๐
๕	Gallium scan (Ga-67 citrate)	ครั้ง	๑๘,๗๕๐	๒๓,๔๐๐	๒๘,๑๐๐
๖	Octreoscan (In-111-Pentetreotide)	ครั้ง	๘๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐
๗	Brain Scan (Nuerolite)	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๘	WBC Scan	ครั้ง	๑๐,๗๐๐	๑๓,๓๗๐	๑๖,๐๕๐
๙	Parotid Scan	ครั้ง	๓,๒๐๐	๔,๘๐๐	๖,๔๐๐
๑๐	Parathyroid Scan MIBI	ครั้ง	๕,๗๐๐	๘,๕๕๐	๑๑,๔๐๐
๑๑	Parathyroid Scan (MIBI+Pertechnetate)	ครั้ง	๕,๗๒๐	๘,๕๘๐	๑๑,๔๔๐
๑๒	Thyroid uptake	ครั้ง	๑,๘๕๐	๒,๗๗๐	๓,๗๐๐
๑๓	Thyroid scan pertechnetate	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๑๔	Lung scan	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๕	Lung ventilation (aerosol)	ครั้ง	๘,๔๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๖	SPECT myocardial imaging (MIBI)	ครั้ง	๑๓,๔๐๐	๑๖,๗๕๐	๒๐,๑๐๐
๑๗	SPECT myocardial imaging (Tl-201)	ครั้ง	๒๐,๔๐๐	๒๕,๕๐๐	๓๐,๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๘	MUGA scan	ครั้ง	๔,๑๐๐	๖,๑๕๐	๘,๒๐๐
๑๙	Venogram (RBC)	ครั้ง	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๒๐	Venogram (MAA)	ครั้ง	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	๙,๖๐๐
๒๑	Lymphatic scan (dextran)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๕,๐๐๐
๒๒	GI bleeding scan (phytate)	ครั้ง	๕,๔๐๐	๘,๑๐๐	๑๐,๘๐๐
๒๓	GI bleeding scan (RBC)	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒๔	Gastric emptying	ครั้ง	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	๙,๘๐๐
๒๕	Meckel's scan	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒๖	Proteine Losing imaging	ครั้ง	๘,๑๐๐	๑๒,๑๕๐	๑๕,๐๐๐
๒๗	Liver scan (phytate)	ครั้ง	๓,๓๐๐	๔,๙๕๐	๖,๖๐๐
๒๘	Liver scan (RBC)	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๙	Hepatobiliary scan (DISIDA)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๓๐	Renal scan DMSA	ครั้ง	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐
๓๑	Furosemide renogram	ครั้ง	๔,๑๐๐	๖,๑๕๐	๘,๒๐๐
๓๒	Captopril renogram	ครั้ง	๕,๓๐๐	๗,๙๕๐	๑๐,๖๐๐
๓๓	Testicular scan	ครั้ง	๔,๑๐๐	๖,๑๕๐	๘,๒๐๐
๓๔	I-131 MIBG scan	ครั้ง	๔๓,๓๐๐	๕๔,๐๐๐	๖๓,๐๐๐
๓๕	F-18 FDG PET scan	ครั้ง	๕๐,๕๐๐	๕๖,๕๐๐	๖๓,๐๐๐
๓๖	Tc-99m-WBC	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๓๗	Heart SPECT MIBI TL-201	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๐๐	๒๓,๒๕๐
๓๘	Venogram scan	ครั้ง	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐
๓๙	Gl scan (Albumin)	ครั้ง	๗,๖๐๐	๑๑,๔๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๐	FDG PET scan	ครั้ง	๕๘,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๗๒,๕๐๐
๔๑	Blood Brain Barrier SPECT	ครั้ง	๕,๒๐๐	๗,๘๐๐	๑๐,๔๐๐
๔๒	Tc-๙๙m ECD / Neurolite SPECT	ครั้ง	๖,๓๐๐	๙,๔๕๐	๑๒,๖๐๐
๔๓	Additional SPECT 1 part	ครั้ง	๙๑๐	๑,๓๖๐	๑,๘๒๐
๔๔	Additional SPECT-CT 1 part	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๔๕	Lung perfusion scan	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔๖	Lung ventilation scan	ครั้ง	๔,๖๐๐	๖,๙๐๐	๙,๒๐๐
๔๗	Cisternoscintigraphy	ครั้ง	๖,๖๕๐	๙,๙๐๐	๑๓,๒๐๐
๔๘	Ventriculoperitoneal shunt	ครั้ง	๖,๘๐๐	๑๐,๒๐๐	๑๓,๖๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔๙	Radionuclide cystography	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๕๐	Pleuroperitoneal scan	ครั้ง	๕,๖๐๐	๘,๔๐๐	๑๑,๒๐๐
๕๑	Tc-99m DTPA SPECT	ครั้ง	๒,๖๐๐	๓,๙๐๐	๕,๒๐๐
๕๒	Tc-๙๙m Heat Treated RBC	ครั้ง	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐
๕๓	Lung aspiration scan (salibagram)	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕๔	Milk scan for GER	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๕๕	Esophageal transit scan	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๕๖	Small bowell transit scan	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕๗	Thyroid mass Tc-99m 04(scan+US)	ครั้ง	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๕๘	Tc-99m MIBI SPECT	ครั้ง	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๕๙	Blood Volume	ครั้ง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๖๐	Tc-99m Sulfur Colloid	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๖๑	Tc-99m nanocolloid	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๖๒	First Pass	ครั้ง	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๖๓	Tc-99m PYP SPECT	ครั้ง	๕,๒๐๐	๗,๘๐๐	๑๐,๔๐๐
๖๔	Tc-99m Pertechnetate/Tl-201	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๖๕	I-131 MIBG SPECT	ครั้ง	๑๒,๓๐๐	๑๕,๓๗๐	๑๘,๔๕๐
๖๖	Tc-99m DMSA(V) SPECT	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๖๗	Tc-99m MIBI SPECT stress	ครั้ง	๘,๓๐๐	๑๒,๔๕๐	๑๕,๐๐๐
๖๘	Tc-99m MIBI SPECT rest	ครั้ง	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๖๙	Tl-201 SPECT	ครั้ง	๓,๓๐๐	๔,๙๕๐	๖,๖๐๐
๗๐	Tc-99m MAA tumor shunting cath	ครั้ง	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	๕,๖๐๐
๗๑	Hepatoma Lipiocis Treatment	ครั้ง	๒,๙๕๐	๔,๔๒๐	๕,๙๐๐
๗๒	I-131 Thyroid Scan	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๗๓	Dosimetry of Tumor Treatment	ครั้ง	๗๕๐	๑,๑๐๐	๑,๕๐๐
๗๔	Dacryoscintigraphy	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๗๕	GFR (Blood DTPA)	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๗๖	F-18 FDG Cardiac	ครั้ง	๕๐,๐๐๐	๕๖,๕๐๐	๖๒,๕๐๐
๗๗	F-18 FDG Brain	ครั้ง	๕๐,๐๐๐	๕๖,๕๐๐	๖๒,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๗๘	F-18 FDOPA Brain	ครั้ง	๕๕,๐๐๐	๖๑,๕๐๐	๖๘,๗๕๐
๗๙	F-๑๘ FDG PEM (Mammo PET)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๘๐	PEM (Mammo PET scan only)	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๘๑	PET/CT Brain (scan only)	ครั้ง	๓๕,๐๐๐	๔๓,๗๕๐	๕๒,๕๐๐
๘๒	PET/CT Whole body (scan only)	ครั้ง	๓๗,๐๐๐	๔๖,๒๐๐	๕๕,๕๐๐
๘๓	Vascular RBC	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๘๔	Ga-68 Dotatate PET	ครั้ง	๕๗,๐๐๐	๖๔,๐๐๐	๗๑,๐๐๐
๘๕	Perchlorate washout test	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๘๖	Octreoscan (Tc-99m Hynic-TOC)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๘๗	Scintimammography Miraluma® (Tc-99m MIBI)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๘๘	Rhenium-186	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๘๙	ค่าเตรียมสารเภสัชรังสี (ค่าบริหารจัดการกรณีผู้ป่วยยกเลิกการตรวจ เช่น ไม่ว่างกระทันหัน ป่วย หรือเสียชีวิต)	ครั้ง	๘๐	๑๒๐	๑๖๐
เวชศาสตร์นิวเคลียร์ - การรักษา					
๑	Rx Sr-89 (Strontium Chloride Sr-89)	ครั้ง	๗๐,๐๐๐	๗๘,๕๐๐	๘๗,๕๐๐
๒	Rx Sm-153 50 mCi	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๓	Rx Y-90 microspheres Liver cancer	ครั้ง	๒๗๔,๐๐๐	๓๐๘,๒๕๐	๓๔๒,๐๐๐
๔	Rx Hyperthyroid I-131: 1-10 mCi	ครั้ง	๓,๓๐๐	๔,๙๕๐	๖,๖๐๐
๕	Rx Hyperthyroid I-131: 11-15 mCi	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๖	Rx Hyperthyroid I-131: 16-30 mCi	ครั้ง	๖,๓๐๐	๙,๔๕๐	๑๒,๖๐๐
๗	Rx Hyperthyroid I-131: 6-10 mCi	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๘	Rx Hyperthyroid I-131: 11-20 mCi	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๙	Rx Hyperthyroid I-131: 21-30 mCi	ครั้ง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๑๐	Rx CA Thyroid with I-I31 (OPD)	ครั้ง	๖,๖๐๐	๙,๙๐๐	๑๓,๒๐๐
๑๑	Rx CA Thyroid with I-131 1-5 mCi	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๒	Rx CA Thyroid with I-131 50 mCi	ครั้ง	๕,๓๐๐	๗,๙๕๐	๑๐,๖๐๐
๑๓	Rx CA Thyroid with I-131 80 mCi	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๔	Rx CA Thyroid with I-131 100 mCi	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๕	Rx CA Thyroid with I-131 150 mCi	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๖	Rx CA Thyroid with I-131 200 mCi	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๑๗	Post treatment I-131	ครั้ง	๓,๓๐๐	๔,๙๕๐	๖,๖๐๐
๑๘	I-MIBG treatment (30 mCi)	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๐๐	๒๓,๒๕๐
๑๙	I-MIBG treatment (100 mCi)	ครั้ง	๔๖,๕๐๐	๕๖,๕๐๐	๖๓,๐๐๐
๒๐	I-MIBG treatment (150 mCi)	ครั้ง	๖๙,๕๐๐	๗๘,๐๐๐	๘๖,๐๐๐
๒๑	I-MIBG treatment (200 mCi)	ครั้ง	๙๒,๐๐๐	๑๐๓,๕๐๐	๑๑๕,๐๐๐
๒๒	Y-90 Ibritumomab tuixetan (Zevalin®)	ครั้ง	๑๖๙,๓๐๐	๑๙๐,๐๐๐	๒๑๑,๐๐๐
๒๓	Radiosynovectomy	ครั้ง	๒๙,๓๐๐	๓๖,๖๐๐	๔๓,๙๕๐
๒๔	Radium-223 bone pain treatment	ครั้ง	๒๐๕,๐๐๐	๒๓๐,๐๐๐	๒๕๖,๐๐๐
สารเภสัชรังสี					
๑	ECD Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๓,๙๐๐	๕,๘๕๐	๗,๘๐๐
๒	MAA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๔๕๐	๒,๑๗๐	๒,๙๐๐
๓	Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๔	DTPA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๕	Stannous Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๖	Phytate Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๗	Tc-99m Cardiolite	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๘	Tc-99m Sulfur Colloid	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๙	Tc-99m Nano Colloid	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๐	Tc-99m Sodium Pertechnetate + Tl-201 Chloride	ครั้ง	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	๕,๔๐๐
๑๑	I-131 MIBG (Diagnostic Dose)	ครั้ง	๕,๔๐๐	๘,๑๐๐	๑๐,๘๐๐
๑๒	DMSA(V) Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๑๓	Tl-201 Chloride	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๔	DISIDA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครั้ง	๑,๗๕๐	๒,๖๒๐	๓,๕๐๐
๑๕	F-18 FDG	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๖	Ga-68 DOTATATE	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๑๗	Perchlorate	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๘	Tc-๙๙m HYNIC-TOC	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๙	Re-186	ครั้ง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๒๐	I-MIBG Therapeutic Dose 30 mCi	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๒๑	I-MIBG Therapeutic Dose 100 mCi	ครั้ง	๔๓,๐๐๐	๕๓,๕๐๐	๖๓,๐๐๐
๒๒	I-MIBG Therapeutic Dose 150 mCi	ครั้ง	๖๔,๒๐๐	๗๒,๐๐๐	๘๐,๐๐๐
๒๓	I-MIBG Therapeutic Dose 200 mCi	ครั้ง	๘๖,๐๐๐	๙๖,๐๐๐	๑๐๗,๕๐๐
๒๔	Y-90	ครั้ง	๑๖๘,๐๐๐	๑๘๙,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐
๒๕	Y-90 Citrate	ครั้ง	๒๗,๐๐๐	๓๓,๗๕๐	๔๐,๕๐๐
๒๖	Radium-223	ครั้ง	๒๐๒,๔๕๐	๒๒๗,๐๐๐	๒๕๓,๐๐๐
๒๗	I-131 Capsule Treatment (1-5 mCi per Dose)	ครั้ง	๓,๗๕๐	๕,๖๐๐	๗,๕๐๐
๒๘	I-131 Capsule Treatment (6-10 mCi per Dose)	ครั้ง	๗,๔๐๐	๑๑,๑๐๐	๑๔,๘๐๐
๒๙	I-131 Capsule Treatment (11-20 mCi per Dose)	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓๐	I-131 Capsule Treatment (21-30 mCi per Dose)	ครั้ง	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
๓๑	I-131 Capsule Treatment (31-50 mCi per Dose)	ครั้ง	๓,๘๐๐	๕,๗๐๐	๗,๖๐๐
๓๒	I-131 Capsule Treatment (100 mCi per Dose)	ครั้ง	๗,๔๐๐	๑๑,๑๐๐	๑๔,๘๐๐
๓๓	Sodium iodide (I-131) Solution 1-10 mCi	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๔	Sodium iodide (I-131) Solution 11-15 mCi	ครั้ง	๗๒๐	๑,๐๘๐	๑,๔๔๐
๓๕	Sodium iodide (I-131) Solution 16-30 mCi	ครั้ง	๑,๔๔๐	๒,๑๖๐	๒,๘๘๐
๓.๓ รังสีรักษา					
การจำลอง					
๑	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติด้วยเครื่อง simulator หมายเหตุ ไม่รวม contrast media, รวมค่าฟิล์ม simulator	ครั้ง	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	๕,๖๐๐
๒	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๓,๕๓๐	๕,๒๙๐	๗,๐๖๐
๓	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๔	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติด้วยเครื่อง MR simulator	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๕	การจำลองการฉายรังสี ๔ มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๑๒,๓๐๐	๑๕,๓๗๐	๑๘,๔๕๐
๖	การจำลองการฉายรังสี ๔ มิติด้วยเครื่อง MR simulator	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๒-๖ ไม่รวม contrast media, คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา					

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๗	การคำนวณและวางแผนการรักษา ๒ มิติ หมายเหตุ ทำด้วยเครื่อง computer planning	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๘	การคำนวณและวางแผนการรักษา ๓ มิติ หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	๑๕,๗๐๐	๑๙,๖๐๐	๒๓,๕๕๐
๙	การคำนวณและวางแผนการรักษาIntensity Modulated Radiotherapy (IMRT) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. Prostate cancer T1-4 N0-๑ M๐ with curative aim ๒. Head&Neck cancer T1-4 N0-3 M๐ with curative aim ๓. CNS lesion close to optic apparatus or brainstem or spinal cord ๔. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100	ครั้ง	๒๔,๔๐๐	๓๐,๕๐๐	๓๖,๖๐๐
๑๐	การคำนวณและวางแผนการรักษา Stereotactic Radiosurgery/ Stereotactic Radiotherapy (SRS/SRT)หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา,ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. Arteriovenous malformation (SRS) ๒. Primary CNS tumor with tumor size ≤ ๓ cm (SRS) ๓. Trigeminal neuralgia patient who failed medical treatment and not suitable for surgery (SRS) ๔. Metastatic brain tumor with largest diameter ≤ 3 cm, ≤ 3 lesions, other disease sites controlled, KPS ≥ 70 or ECOG 1-2 โดยใช้ร่วมกับ whole brain RT (WBRT) เป็น boost therapy (ไม่เกิน 1 course) หรือเมื่อมีโรคมะเร็งกลับคืนที่สมองอีกภายหลัง WBRT (ไม่เกิน1 course) (SRS)๕. Primary CNS tumor with tumor size ≤ 6 cm (SRT)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๓๑,๒๕๐	๓๗,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๑	การคำนวณและวางแผนการรักษา Stereotactic Body Radiotherapy (SBRT) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M๐ with medical inoperable status ๒. Upper abdominal cancer T1-2 N0-1 M๐ with medical inoperable status ๓. Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status ๔. Prostate cancer, low-intermediate risk ๕. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100 ๖. Spinal lesion including primary inoperable tumor or with medical inoperable status	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๓๑,๒๕๐	๓๗,๕๐๐
๑๒	การคำนวณและวางแผนการรักษา Intraoperative Radiotherapy (IORT) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา,ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Locally advanced non-metastatic gastro-intestinal, gynecologic, or soft tissue malignancies	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๑๓	การคำนวณและวางแผนการรักษา Half-body Irradiation (HBI)	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๑๔	การคำนวณและวางแผนการรักษา Total Body Irradiation (TBI)-photon หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๑๕	การคำนวณและวางแผนการรักษา TBI-electron หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๖	การคำนวณและวางแผนการรักษา ๔ มิติหมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 Mo with medical inoperable status or restaging T1-2 N0-1 from systemic treatment- Upper gastro-intestinal cancer T1-2 N0-1 Mo with medical inoperable status - Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 Mo with medical inoperable status	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๓๑,๒๕๐	๓๗,๕๐๐
๑๗	การ verification ด้วย port film หมายเหตุ ราคานี้รวมค่า film	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๘	การ verification ด้วย EPID	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๙	การ verification ด้วย KV X-ray	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๒๐	การ verification ด้วย CBCT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. daily verification ให้ทำเฉพาะ Prostate Cancer T1-4 N0-1 Mo with curative aim ๒. การใช้ภาพเอกซเรย์เพื่อช่วยกำหนดตำแหน่งผู้ป่วยระหว่างการฉายรังสีในโรคอื่นๆ โดยเฉลี่ยไม่ควรเกิน ๒ ครั้งต่อสัปดาห์	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒๑	การคำนวณและวางแผนการใส่แร่ ๒ มิติ	ครั้ง	๘๕๐	๑,๒๗๐	๑,๗๐๐
๒๒	การคำนวณและวางแผนการใส่แร่ ๓ มิติ	ครั้ง	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
๒๓	ค่าทำ mould brachytherapy (รวมวัสดุ)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒๔	การตรวจและกำหนดแผนการรักษาด้วยรังสี	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๒๕	การทำ Customized block	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๖	การทำอุปกรณ์ยึดอวัยวะในการฉายรังสี (ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง)	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
การฉายรังสี					
๑	การฉายรังสีด้วย orthovoltage หรือ superficial voltage หมายเหตุ สำหรับการรักษาโรคมะเร็งผิวหนัง, ไม่สามารถเบิกในการฉายเพื่อป้องกันการเกิดแผลเป็น (keloid)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒	การฉายรังสี ๒ มิติด้วยเครื่อง Cobalt-๖๐ (ไม่เกิน ๑,๘๐๐ บาท =4 fields)	Field	๔๕๐	๖๗๐	๙๐๐
๓	การฉายรังสี ๒ มิติด้วยเครื่อง LINAC (ไม่เกิน ๒,๘๐๐ บาท =4 fields)	Field	๗๒๐	๑,๐๘๐	๑,๔๔๐
๔	การฉายรังสี ๒ มิติด้วยเครื่อง LINAC (electron or/and MLC) (ไม่เกินวันละ ๔,๐๐๐ บาท=4 fields)	Field	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๕	การฉายแสงด้วยลำแสงอิเลคตรอน	Field	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๖	การฉายรังสี 3D-Conformal Radiotherapy (CRT)	Fraction	๔,๔๐๐	๖,๖๐๐	๘,๘๐๐
๗	การฉายรังสี IMRT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. Prostate cancer T1-4 N0-1 M0 with curative aim ๒. Head&Neck cancer T1-4 N0-3 Mo with curative aim ๓. CNS lesion close to optic apparatus or brainstem or spinal cord ๔. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100 ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษากรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Fraction	๘,๙๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	การฉายรังสี SRS หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี ๑. Arteriovenous malformation (SRS) ๒. Primary CNS tumor with tumor size ≤ 3 cm (SRS) ๓. Trigeminal neuralgia patient who failed medical treatment and not suitable for surgery (SRS) ๔. Metastatic brain tumor which largest diameter ≤ 3 cm, ≤ 3 lesions, other disease sites controlled, KPS ≥ 70 or ECOG 1-2 โดยใช้ร่วมกับ whole brain RT (WBRT) เป็น boost therapy (ไม่เกิน 1 course) หรือเมื่อมีโรคมะเร็งกลับคืนที่สมอง	Course	๘๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๙	การฉายรังสี SRT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี Primary CNS tumor with tumor size ≤ 6 cm ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๑๓๐,๕๐๐	๑๔๖,๐๐๐	๑๖๓,๐๐๐
๑๐	การฉายรังสี SBRT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี๑. Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M๐ with medical inoperable status ๒. Upper abdominal cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status ๓. Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M๐ with medical inoperable status ๔. Prostate cancer, low-intermediate risk๕. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100 ๖. Spinal lesion including primary inoperable tumor or with medical inoperable status ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๒๑๕,๐๐๐	๒๔๑,๐๐๐	๒๖๘,๐๐๐
๑๑	การฉายรังสีระหว่างการผ่าตัด IORT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Locally advanced non-metastatic gastro-intestinal, gynecologic, or soft tissue malignancies	Area	๑๖,๕๐๐	๒๐,๖๐๐	๒๔,๗๕๐
๑๒	การฉายรังสี HBI	ครั้ง	๔,๔๐๐	๖,๖๐๐	๘,๘๐๐
๑๓	การฉายรังสี TBI-photon หมายเหตุ ๑. เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา ๒. กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๑๑๕,๐๐๐	๑๒๙,๐๐๐	๑๔๓,๐๐๐
๑๔	การฉายรังสี TBI-electron หมายเหตุ ๑. เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา ๒. กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	๓๓๘,๐๐๐	๓๘๐,๐๐๐	๔๒๒,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๕	การฉายรังสี ๔ มิติ หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 Mo with medical inoperable status or restaging T1-2 N0-1 from systemic treatment- Upper gastro -intestinal cancer T1-2 N0-1 Mo with medical inoperable status - Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 Mo with medical inoperable status ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Fraction	๓๔,๐๐๐	๔๒,๕๐๐	๕๑,๐๐๐
๑๖	การฉายรังสีด้วยเครื่อง Cobalt-60	บริเวณ	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๗	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาคพิเศษ MLC	บริเวณ	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๘	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค 6 MV	บริเวณ	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๑๙	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค with Electron and MLC	บริเวณ	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๒๐	การฉายรังสี CRT	Course	๑๑๒,๐๐๐	๑๒๖,๐๐๐	๑๔๐,๐๐๐
การรักษามะเร็งด้วยวิธีอื่นๆ					
๑	ค่ารักษาด้วยเครื่อง Hyperthermia	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
การฝังแร่					
๑	การใส่แร่ Intracavitary Low-Medium Dose Rate	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๕,๐๐๐
๒	การใส่แร่ Intracavitary High Dose Rate	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๓	การใส่แร่ Intracavitary Pulse Dose Rate หมายเหตุ ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง	Course	๓๘,๕๐๐	๔๘,๐๐๐	๕๗,๕๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑-๓ ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่น สาย load					
๔	การฝังแร่ Interstitial/ Implantation High Dose Rate (First Load)	ครั้ง	๗,๔๐๐	๑๑,๑๐๐	๑๔,๘๐๐
๕	การฝังแร่ Interstitial/ Implantation High Dose Rate (Next Load) หมายเหตุ ไม่รวมค่าแร่กรณีที่เป็น permanent seed implantation ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่นสาย load	ครั้ง	๓,๗๐๐	๕,๕๕๐	๗,๔๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๔-๕ ไม่รวมค่าแร่ กรณีที่เป็น permanent seed implantation ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่นสาย load					

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	การวางแร่ eye-plaque brachytherapy หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี intraocular tumor ที่มีความหนาไม่เกิน ๗ มม. เพื่อหลีกเลี่ยงการ enucleation	ครั้ง	๖๖,๓๐๐	๗๔,๕๐๐	๘๒,๕๐๐
๗	การใส่แร่ซีเซียม-๑๓๗	Course	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๘	การใส่แร่อิริเดียม-๑๙๒	Course	๘,๕๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	การฝังแร่อิริเดียม-๑๙๒	Course	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
หมวดที่ ๔ ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป					
๔.๑ ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป					
๑	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear airway)	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๒	การพ่นยาขยายหลอดลม	ครั้ง	๙๐	๑๓๐	๑๘๐
๓	การพ่นยาขยายหลอดลม (๖ ครั้ง/วัน ขึ้นไป)	วัน	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔	การใส่ท่อหลอดลมคอ (Intubation/ไม่รวมท่อ)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๕	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลมคอ	วัน	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๗	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๘	การให้อาหารทางสายยาง	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๙	การเปิดหลอดเลือดดำ (cut down)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๐	การเปิดหลอดเลือดแดง	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๑	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ(ไม่รวม Set)	วัน	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๒	การใช้ที่นอนลม	วัน	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๓	การใช้ Hypo-hyperthermia Unit	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๑๔	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๕	การสวนปัสสาวะคาสาย (รวมสายสวนและถุงปัสสาวะ)	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๑๖	การล้างกระเพาะปัสสาวะ	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๑๗	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	ครั้ง	๘๐	๑๒๐	๑๖๐
๑๘	การฉีดยา IV	เข็ม	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๑๙	การฉีดยา IM	เข็ม	๔๐	๖๐	๘๐
๒๐	การฉีดยาใต้ผิวหนัง	เข็ม	๔๐	๖๐	๘๐
๒๑	การทำแผลแห้ง / แผลเย็บ	แผล	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๒๒	การทำแผลเปิด / ติดเชื้อ	แผล	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๓	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาที)	แผล	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒๔	การตรวจภายใน	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒๕	การอบไฟ Perinium	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๒๖	การสวนล้างช่องคลอด	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๒๗	การตรวจทางทวารหนัก	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๒๘	การสวนอุจจาระด้วยน้ำเกลือ	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒๙	การเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๓๐	การล้างตา / ข้าง	ครั้ง	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๓๑	การขยายม่านตาและดูจอประสาทตา	ครั้ง	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๓๒	I&D ทางตา / ข้าง	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๓๓	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากตา	ครั้ง	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๓๔	เช็ดตา	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๓๕	ล้างท่อน้ำตา	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓๖	ค่าล้างจมูก / ข้าง	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๓๗	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๘	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)	ครั้ง	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๓๙	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (นอกเวลาราชการ)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๔๐	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (> ๓๐ นาที)	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๔๑	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (< ๓๐ นาที)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๔๒	การบริการเชิงรุก-เยี่ยมบ้าน	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๔๓	ค่าบริการทั่วไปทางการแพทย์ (IPD)	วัน	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๔๔	ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง (IPD)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๔๕	ค่าบริการเตียงสามัญ	วัน	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๔๖	ค่าอาหารสามัญ	วัน	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๔๗	ค่าห้องพิเศษ หมายเหตุ ใช้กำหนดราคาห้องพิเศษประเภทต่าง ๆ ตามความเหมาะสม	วัน	๑,๒๐๐ - ๔,๐๐๐	๑,๘๐๐ - ๖,๐๐๐	๒,๔๐๐ - ๘,๐๐๐
๔๘	ค่าอาหารพิเศษ	วัน	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๔๙	ค่าอาหารทางสายยาง	วัน	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๕๐	เย็บแผลทั่วไป	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕๑	ถอดเล็บ	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕๒	ผ่า Sebaceous Cyst	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๕๓	จี้หูด	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๕๔	ผ่าฝี	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๕๕	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๕๖	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก	ครั้ง	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๕๗	การฟื้นคืนชีพ	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๕๘	บริการแต่งศพธรรมดา	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๕๙	บริการฉีดศพ (รวมค่ายา)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๖๐	บริการเก็บรักษาศพ	วัน	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๖๑	การใช้ Heparin Lock	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๖๒	การให้เลือด	ครั้ง	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๖๓	การเจาะท้อง	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๖๔	การดูแลทารกตัวเหลืองด้วยการส่องไฟ (on Photo)	วัน	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๖๕	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในหนักมาก	วัน	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	๕,๖๐๐
๖๖	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในหนัก	วัน	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๖๗	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในปานกลาง	วัน	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๖๘	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในทั่วไป	วัน	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๖๙	การเตรียมและใช้ Congo Suction	ครั้ง/การนอน	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๗๐	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	ครั้ง/การนอน	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๗๑	การใช้ Syringe pump	ครั้ง/การนอน	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๗๒	การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (Flush)	ครั้ง	๖๐	๙๐	๑๒๐
๗๓	กิจกรรม Unison Enema	ครั้ง	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๗๔	การแช่ก้น (Hot Sitz Bath)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๗๕	การดูแลเด็กทารก	วัน	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๗๖	การฉีดยาเคมีบำบัด	ครั้ง	๘๕๐	๑,๒๗๐	๑,๗๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔.๒ ค่าบริการเข้าเฝือกและหัตถการทางออร์โธปิดิกส์					
ค่าบริการหัตถการทางออร์โธปิดิกส์					
๑	ค่าตัดเฝือก	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒	ค่า off K-wire (ลวดไม่โผล่)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๓	ค่า off K-wire (ลวดโผล่)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๔	ทำ skin traction	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๕	ทำ skeletal traction	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	ค่าดามนิ้ว	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๗	ค่า Figure of eight	ครั้ง	๕๗๐	๘๕๐	๑,๑๔๐
๘	เสริมเฝือกปูนที่แขน - ขา	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๙	เสริมเฝือกปูนที่ลำตัว	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๐	เสริมเฝือกพลาสติก	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๑	จัดแนวกระดูกเข้าที่ (closed reduction)	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๒	ถอดเหล็กออก	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกปูนทั่วไปและเฝือกปูนซับซ้อน					
๑	Short arm cast	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	Short arm AP slab	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓	Short arm volar slab	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๔	Ulnar gutter	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๕	Radius gutter	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๖	Thumb spica cast	ครั้ง	๔๕๐	๖๗๐	๙๐๐
๗	Thumb spica slab	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๘	Long arm post. slab	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๙	U slab	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๐	Short leg cast	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๑	Short leg walking cast	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๒	Short leg AP slab	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๓	Short leg post. slab	ครั้ง	๗๕๐	๑,๑๒๐	๑,๕๐๐
๑๔	Long leg cast	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๑๕	Long leg AP slab	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๖	Long leg post. slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๗	Knee cast	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๘	Knee AP slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๙	Knee post. slab	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๒๐	PTB	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๒๑	Body Jacket	ครั้ง	๔,๒๐๐	๖,๓๐๐	๘,๔๐๐
๒๒	Single Hip Spica	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒๓	Double Hip spica	ครั้ง	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	๕,๖๐๐
๒๔	Shoulder Spica	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒๕	Menova cast	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๖	Club foot	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกพลาสติก					
๑	Short arm cast	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๒	Long arm cast	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	Short leg cast	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Long leg cast	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๕	PTB	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Body Jacket	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๗	Short leg walking cast	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกปูนกึ่งสำเร็จรูปด้านเดียว					
๑	Short arm volar slab	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	Thumb spica slab	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๓	Long arm post. slab	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๔	Short leg post. slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๕	Knee slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๖	Long leg post. slab	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
ค่าบริการเข้าเฝือกกึ่งพลาสติก					
๑	Short arm volar slab	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๒	Long arm post. slab	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๓	Short leg post. slab	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๔	Knee slab	ครั้ง	๑,๕๕๐	๒,๓๒๐	๓,๑๐๐
๕	Long leg post. Slab	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
ค่าบริการเข้าเฝือกพลาสติกไฟเบอร์ด้านเดียว					
๑	Short arm slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๒	Long arm slab	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๓	Short leg slab	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๔	Long leg slab	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔.๓ ค่าบริการรักษารถพยาบาล					
๑	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้บริการช่วยฟื้นคืนชีพ	ครั้ง	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๒	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้การรักษาพยาบาลทางอายุรกรรม	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๓	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้การรักษาพยาบาลอุบัติเหตุ	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๔	รถพยาบาลระดับสูงกรณีออกให้การรักษาพยาบาลกรณีคลอดฉุกเฉิน	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๕	รถพยาบาลระดับพื้นฐานกรณีลำเลียงขนย้าย	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๖	รถพยาบาลระดับพื้นฐานกรณีให้การปฐมพยาบาลและลำเลียงขนย้าย	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๗	รถพยาบาลระดับสูงออกให้บริการเตรียมพร้อมไม่เกิน ๑๒ ชม.	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑-๗ กรณีออกให้บริการเกิน ๑๐ กม. คิดค่าบริการรวมค่าน้ำมันเพิ่ม ๑๐ บาท ต่อ กม.					
หมวดที่ ๕ ค่าบริการตรวจรักษาโดยวิธีการพิเศษต่างๆ					
๕.๑ งานโรคปอด					
๑	เจาะปอด (Thoracocentesis)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒	ตัดเยื่อบุช่องปอด (Pleural Biopsy)	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๓	การเจาะเอาน้ำในช่องปอดออก (Chest Drain)	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๔	การตรวจสมรรถภาพของปอด (Lung Function)	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๕	ค่าเครื่องช่วยหายใจ				
๕.๑	Pressure Control Ventilator ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๕.๒	Pressure Control Ventilator เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน	วัน	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕.๓	Volume Control Ventilator ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕.๔	Volume Control Ventilator เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน	วัน	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๕.๕	ค่าอ๊อกซิเจน ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ	ครั้ง	๔๕๐	๖๗๐	๙๐๐
๕.๖	ค่าอ๊อกซิเจน เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน	วัน	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕.๒ งานทางเดินอาหาร					
๑	เจาะท้องเอาน้ำออก (Abdominal Paracentesis)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	การดูดหนองจากฝีที่ตับ (Liver Aspiration)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๓	การเจาะชิ้นเนื้อตับส่งตรวจพยาธิ (Liver Biopsy)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๔	การใส่ Zengstaken Intubation	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๕.๓ งานโรคไต					
การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภทชั่วคราว					
๑	ใส่สาย Trocath (ไม่รวมค่าสาย Tenchoff)	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๒	ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (manual) (ไม่รวมค่าน้ำยาล้างไต)	ครั้ง	๓,๑๐๐	๔,๖๕๐	๖,๒๐๐
๓	ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (machine) (ไม่รวมค่าน้ำยาล้างไต)	ครั้ง	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	๑๒,๒๐๐
การใช้ไตเทียม (Hemodialysis)					
๑	การใส่ Double lumen catheter (ไม่รวมค่าสาย Double lumen cath)	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๒	การใส่ Permanent catheter (ไม่รวมค่าสาย Permanent cath)	ครั้ง	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๓	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในภาวะเฉียบพลันหรือมีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๔	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในผู้ป่วยเรื้อรังไม่มีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง ครั้งแรกหรือใช้ตัวกรองครั้งเดียว	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในผู้ป่วยเรื้อรังไม่มีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง กรณีใช้ตัวกรองซ้ำ	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	ค่าตัดชิ้นเนื้อไตส่งพิสูจน์พยาธิสภาพ ครั้งละ	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕.๔ งานโรคภูมิแพ้อิมมูนวิทยาและโรคข้อ					
๑	เจาะน้ำออกจากข้อ	ครั้ง	๔๗๐	๗๐๐	๙๔๐
๒	การฉีดยาเข้าข้อ	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๓	ทดสอบผิวหนัง (Patch test) ชุดละ(๗-๑๐อย่าง)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕.๕ งานโรคผิวหนัง					
๑	การตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัยโรค (Skin Biopsy)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒	การรักษาด้วยการจี้ เช่น podophyllin	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓	การจี้ด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔	การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional injection)	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๕	การทดสอบ Direct Immunofluorescence ในชิ้นเนื้อผิวหนัง หมายเหตุ ราคาต่อ 1 conjugate	ครั้ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๖	การตรวจหา Intercellular Ab โดยวิธี Indirect Immunofluorescence หมายเหตุ ราคาต่อ 1 conjugate (IgG/IgM/IgA/C๓/Fibrinogen)	ครั้ง	๗๕๐	๑,๑๒๐	๑,๕๐๐
๗	การตรวจหา Basement membrane zone Ab โดยวิธี Indirect Immunofluorescence หมายเหตุ ราคาต่อ 1 conjugate	ครั้ง	๗๕๐	๑,๑๒๐	๑,๕๐๐
๘	NUVB	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๙	PUVA	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๐	Photo test	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๑๑	Photopatch Test	ครั้ง	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	๕,๘๐๐
๕.๖ งานโรคหัวใจ					
งานโรคหัวใจ(ทั่วไป)					
๑	E.C.G. (Electrocardiography)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒	Stress Test Electrocardiography	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	Echocardiography	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๔	เจาะน้ำในช่องหุ้มหัวใจ	ครั้ง	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
๕	ใส่สายสวนหัวใจ (สำหรับวัด Pulmonary wedge pressure) หมายเหตุ ไม่รวมสาย pulmonary wedge pressure	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๖	ค่าใส่ Permanent pacemaker หมายเหตุ ไม่รวมชุด Cardiac Pacemaker	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๗	ค่าใส่ Temporary pacemaker หมายเหตุ ไม่รวมชุด Cardiac Pacemaker	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๘	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ	วัน	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๙	Cardiac catheterization	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
Cineangtocardiography					
๑	Cineangiocardiography - ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	Cineangiocardiography - ครั้งต่อไปครั้งละ	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
A.O.T. Angiography					
๑	A.O.T. Angiography - ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	A.O.T. Angiography - ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Coronary Angiography	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๔	Femoral angiogram	ครั้ง	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐
๕	๔-vessel angiogram	ครั้ง	๕,๓๐๐	๗,๙๕๐	๑๐,๖๐๐
๖	CCA	ครั้ง	๔,๒๐๐	๖,๓๐๐	๘,๔๐๐
Arterial Angiography A.O.T					
๑	Arterial Angiography A.O.T- ครั้งแรก	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๒	Arterial Angiography A.O.T- ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
Pulmonary Angiography					
๑	Pulmonary Angiography - ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	Pulmonary Angiography - ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕.๗ การตรวจรักษาทางกุมารเวชศาสตร์					
๑	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด (วันละ)	วัน	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๒	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด (สัปดาห์)	สัปดาห์	๕,๑๐๐	๗,๖๕๐	๑๐,๒๐๐
๓	ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลืองตลอดการรักษา	ครั้ง	๑,๒๕๐	๑,๘๗๐	๒,๕๐๐
๔	การถ่ายเปลี่ยนเลือด ครั้งละ (รวมค่า Set)	ครั้ง	๒,๖๐๐	๓,๙๐๐	๕,๒๐๐
๕	การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๖	Lumbar Puncture (LP)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๕.๘ การตรวจรักษาทางโสต ศอ นาสิก					
๑	Routine Hearing Test (Audiogram)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒	Special Hearing Test (Tympanogram)	ครั้ง	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๓	Fiberoptic Laryngoscope	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๔	Needle Biopsy Thyroid	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๕	Brainstem evoked potential response	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๕.๙ การตรวจรักษาทางสูติ - นรีเวชกรรม					
๑	ค่าคลอดปกติ	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๓	Colposcopic examination (ตรวจด้วยกล้อง)	ครั้ง	๓๔๐	๕๑๐	๖๘๐
๔	Cryosurgery (จี้ด้วยความเย็น)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕	ค่าใส่ห่วงคุมกำเนิด หมายเหตุ ไม่รวมห่วงคุมกำเนิด (IUD)	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๖	ค่าเอาห่วงคุมกำเนิด ออก	ครั้ง	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๗	Endometrial biopsy	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘	ค่าขูดมดลูก	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๙	Artificial Insemination	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๐	ค่าฝังยาคุมกำเนิด หมายเหตุ ไม่รวมยาฝังคุมกำเนิด	ครั้ง	๕๕๐	๘๒๐	๑,๑๐๐
๑๑	ค่าเอายาฝังคุมกำเนิด ออก	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๑๒	Non Stress Test (NST)	ครั้ง	๔๒๐	๖๓๐	๘๔๐
๑๓	Ultrasound ทางสูติ	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๔	ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดโดยใช้คีม (Forcep Extraction)	ครั้ง	๓,๘๐๐	๕,๗๐๐	๗,๖๐๐
๑๕	ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดโดยเครื่องสูญญากาศ (Vacuum Extraction)	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๔-๑๕ ไม่รวมติดเครื่อง NST					
๕.๑๐ งานตรวจโดยใช้เครื่องมือตรวจส่อง					
๑	EBUS/TBNA	ครั้ง	๒,๖๐๐	๓,๙๐๐	๕,๒๐๐
๒	การส่องตรวจหลอดลม (Bronchoscopy) หมายเหตุ ไม่รวม Fluroscopy, ตัดชิ้นเนื้อ, รักษา	ครั้ง	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	๔,๖๐๐
๓	Bronchial Brush	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๔	Bronchial Biopsy (FOB) หมายเหตุ ไม่รวมอุปกรณ์เก็บ/หยิบชิ้นเนื้อ	ครั้ง	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	๕,๘๐๐
๕	Transbronchial Needle Biopsy	ครั้ง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๖	Bronchoalveolar Lavage	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๗	Bronchoalveolar Wash	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๘	การส่องตรวจเยื่อหุ้มปอด (Pleuroscopy)	ครั้ง	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๙	ขยายหลอดลมด้วย Balloon	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๐	Esophagoscopy	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๑๑	การส่องตรวจกระเพาะและลำไส้เล็ก (Gastroduodenoscopy) หมายเหตุ ไม่รวมอุปกรณ์/ยาใช้รักษา	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๒	Gastroduodenum biopsy	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๑๓	การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy) หมายเหตุ ไม่รวมการตรวจที่ OR	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๑๔	การส่องตรวจทวารหนักและซิกมอยด์ (Fiberoptic Proctosigmoidoscopy)	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๑๕	การส่องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๖	การส่องตรวจลำไส้ใหญ่ และตัดชิ้นเนื้อ (Colonoscopy & Biopsy)	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๗	การส่องตรวจช่องท้อง (Peritoneoscopy)	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๘	การทำ Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP) หมายเหตุ ไม่รวมค่าวัสดุเฉพาะ/ฟิล์ม ไม่รวม jag wire, sphincterotome, extractor	ครั้ง	๕,๔๐๐	๘,๑๐๐	๑๐,๘๐๐
๑๙	Sinoscope	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๒๐	Diagnostic Endoscopic Ultrasound หมายเหตุ ไม่รวมค่าเข็มเจาะชิ้นเนื้อ	ครั้ง	๒,๖๐๐	๓,๙๐๐	๕,๒๐๐
๒๑	Anorectal Ultrasound	ครั้ง	๒,๖๐๐	๓,๙๐๐	๕,๒๐๐
๒๒	Oral Cholangioscopy หมายเหตุ ไม่รวมสายและเข็มเจาะ	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๒๓	Esophagogastrointestinal Manometry	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๒๔	Biofeedback Training	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๒๕	๒๔ hr pH monitoring ชนิด capsuleหมายเหตุ ไม่รวมค่า capsule	ครั้ง	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๒๖	๒๔ hr pH monitoring ชนิดสาย หมายเหตุ ไม่รวมค่าสาย sensor	ครั้ง	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๒๗	Colonic Transit Time หมายเหตุ ไม่รวม marking capsule	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
หมวดที่ ๖ ค่าบริการทันตกรรม					
๖.๑ ศัลยศาสตร์ช่องปาก					
Extraction and suture is needed					
๑	ถอนฟัน	ซี่	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอแบ่งรากฟัน)	ซี่	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
Surgical Extraction					
๑	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	ซี่	๗๕๐	๑,๑๒๐	๑,๕๐๐
๒	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ซี่	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๓	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Partial Bony	ซี่	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๔	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Complete Bony	ซี่	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
Other Surgical Procedure					
๑	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหน้า	ซี่	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๒	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหลัง	ซี่	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๓	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหน้า	ซี่	๑,๓๕๐	๒,๐๒๐	๒,๗๐๐
๔	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหลัง	ซี่	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๕	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	ซี่	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue Graft) (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๗	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (รวมค่า Splinting ด้วย Composite Wire or Arch Bar)	ซี่	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๘	Tooth Transplantation (รวมค่าถอนฟัน ,Splinting,Stabilization)	ซี่	๑,๘๕๐	๒,๗๗๐	๓,๗๐๐
๙	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๑๐	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthodontic Reasons (ไม่รวมค่าเครื่องมือทันตกรรมจัดฟัน)	ซี่	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๑๑	Excision of Pericoronal Gingiva	ซี่	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๒	Off Arch Bar (under local anesthesia)	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๓	Removal Suspension Wire (under local anesthesia)	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๔	Plate and Screw/Wire Removal (under local anesthesia)	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๑๕	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๑๖	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก	ครั้ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
Surgical Preparation of Ridge For Denture					
๑	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/Alveoloplasty)	ตำแหน่ง	๑,๒๕๐	๑,๘๗๐	๒,๕๐๐
๒	Vestibuloplasty (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๓๕๐	๒,๐๒๐	๒,๗๐๐
๓	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) ไม่รวมค่ากระดูก	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๔	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	๑,๐๕๐	๑,๕๗๐	๒,๑๐๐
Excision of Bone Tissue					
๑	Torectomy, Ostectomy บน (ไม่รวมค่า stent)	Arch	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๒	Torectomy, Ostectomy ล่าง (ไม่รวมค่า stent)	Arch	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms					
๑	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<1.5cm)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๒	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>1.5cm)	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๓	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<1.5cm)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๔	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>1.5cm)	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
Surgical Incision					
๑	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	๔๕๐	๖๗๐	๙๐๐
๒	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๓	Sequestrectomy ขนาดเล็ก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๔	Maxillary Sinusotomy For Removal of Tooth Fragment or Foreign Body (Cald Well Luc) (under local anesthesia)	ครั้ง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Treatment of Fracture					
๑	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๒	Fracture Mandible Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๓	Fracture Maxilla Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๔	Alveolar Fracture Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
Correction Or Repair Procedure					
๑	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๒	Sialolithotomy	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
Miscellaneous Procedures					
๑	ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๒	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๓	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๔	Wound dressing with Coe-pack (without splint)	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๕	Wound dressing with Coe-pack (with splint)	ครั้ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๖	Special procedure for Stop Bleeding (packing with Avogel, gel form in bleeding disorder)	ครั้ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๖.๒ ทันตกรรมหัตถการ					
๑	อุดฟันชั่วคราว/pulp capping	ซี่	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ด้านเดียว	ซี่	๕๕๐	๘๒๐	๑,๑๐๐
๓	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๒ ด้าน	ซี่	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๔	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๓ ด้าน	ซี่	๘๕๐	๑,๒๗๐	๑,๗๐๐
๕	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) ด้านเดียว	ซี่	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๖	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๒ ด้าน	ซี่	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๗	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๓ ด้าน	ซี่	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๘	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน	ช่อง	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๙	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกรามน้อย	ซี่	๕๕๐	๘๒๐	๑,๑๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๐	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกราม	ซี่	๕๕๐	๘๒๐	๑,๑๐๐
๑๑	Inlay / Onlay (non-precious alloy) * (ถ้าใช้โลหะชนิดอื่น คิดราคาเพิ่มขึ้นจากเดิมเฉพาะค่าโลหะ)	ซี่	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
๑๒	Labial Veneer Direct	ซี่	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๑๓	Labial Veneer Indirect *	ซี่	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab					
๖.๓ เอนโดดอนต์บำบัด					
๑	เอ็นโดดอนต์บำบัดฉุกเฉิน	ซี่	๑,๐๕๐	๑,๕๗๐	๒,๑๐๐
๒	Pulpotomy ฟันน้ำนม	ซี่	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๓	Pulpotomy ฟันแท้	ซี่	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๔	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหน้า	ซี่	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๕	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหลัง	ซี่	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๖	การรักษาคลองรากฟัน ฟันหน้า	ซี่	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	๖,๘๐๐
๗	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกรามน้อย	ซี่	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๘	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกราม	ซี่	๖,๘๐๐	๑๐,๒๐๐	๑๓,๖๐๐
๙	Apexification / Recalcification /Apexogenesis	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๑๐	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๑๑	Internal root repair of perforation defects	ซี่	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๖.๔ ปริทันตวิทยา					
๑	ขูดหินน้ำลาย	ทั้งปาก	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
๒	Root Planing/Curettage	Quadrant	๘๕๐	๑,๒๗๐	๑,๗๐๐
๓	Gingivectomy or gingivoplasty	ซี่	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๔	Flap Operation	ตำแหน่ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๕	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	Crown Lengthening	ซี่	๑,๖๕๐	๒,๔๗๐	๓,๓๐๐
๗	Mucogingival Surgery CPFP,APFP *	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๘	Mucogingival Surgery FGG *	ตำแหน่ง	๑,๗๕๐	๒,๖๒๐	๓,๕๐๐
๙	GTR (ไม่รวมค่าแผ่น Membrane และ Bone Graft)	ตำแหน่ง	๒,๒๕๐	๓,๓๗๐	๔,๕๐๐
๑๐	การใส่เฝือกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๑๑	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๒	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ ทั้งปาก	ครั้ง	๘๕๐	๑,๒๗๐	๑,๗๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๓	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๑๔	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab					
๖.๕ ทันตกรรมประดิษฐ์					
๑	ครอบฟัน (Crown) *	ซี่	๓,๒๐๐	๔,๘๐๐	๖,๔๐๐
๒	Cantilever Bridge *	ชิ้น	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๓	สะพานฟัน (Fixed Bridge) ๓-๕ unit *	ชิ้น	๔,๖๕๐	๖,๙๗๐	๙,๓๐๐
๔	สะพานฟัน (Fixed Bridge) มากกว่า ๕ unit *	ชิ้น	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๕	Etched Bridge *	ชิ้น	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๖	เดือยฟัน (Post & Core) Amalgam Core	ซี่	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๗	เดือยฟัน (Post & Core) Composite Core	ซี่	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๘	เดือยฟัน (Post & Core) Pin สำเร็จร่วมกับ Amalgam Core	ซี่	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๙	เดือยฟัน (Post & Core) Pin สำเร็จร่วมกับ Composite Core	ซี่	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๑๐	เดือยฟัน (Post & Core) Coping / pin เหวี่ยง *	ซี่	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	๓,๘๐๐
๑๑	ครอบฟันชั่วคราว (กรณีฉุกเฉิน)	Unit	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๑๒	รื้อสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย (เฉพาะ Abutment)	ชิ้น	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๑๓	Recementation ครอบฟันหรือสะพานฟัน	ครั้ง	๕๕๐	๘๒๐	๑,๑๐๐
๑๔	ซ่อม Porcelain โดยใช้ Composite	ตำแหน่ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๑๕	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๑ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	ชิ้น	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๖	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๒ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	คู่	๖,๔๐๐	๙,๖๐๐	๑๒,๘๐๐
๑๗	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) ๑-๕ ซี่ *	ชิ้น	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๑๘	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๑๙	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) ๑-๕ ซี่ *	ชิ้น	๓,๒๐๐	๔,๘๐๐	๖,๔๐๐
๒๐	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๓,๖๐๐	๕,๔๐๐	๗,๒๐๐
๒๑	สะพานฟันถอดได้ (Removable Bridge) *	ชิ้น	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๒๒	Speech Aid *	ชิ้น	๔,๑๐๐	๖,๑๕๐	๘,๒๐๐
๒๓	Definitive Obturator *	ชิ้น	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๔	Obturator prosthesis, definitive พร้อมฟันเทียมทั้งปาก (adult) *	ชิ้น	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๒๕	Obturator prosthesis: definitive พร้อมฟันเทียมบางส่วน (adult) *	ชิ้น	๖,๓๐๐	๙,๔๕๐	๑๒,๖๐๐
๒๖	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner Single denture	ครั้ง	๗๕๐	๑,๑๒๐	๑,๕๐๐
๒๗	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner RPD/APD (chairside)	ครั้ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๒๘	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) Single denture (chairside)	ชิ้น	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๒๙	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) RPD/APD (chairside)	ชิ้น	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๓๐	Rebase *	ชิ้น	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๓๑	Repair Chairside	ชิ้น	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๓๒	Repair Laboratory	ชิ้น	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab					
๖.๖ ทันตกรรมจัดฟัน					
ทันตกรรมจัดฟันชนิดติดแน่น					
๑	X-ray,ทำประวัติ,พิมพ์ปาก,ถ่ายรูป, Ceph&model analysis,วางแผนการรักษากับผู้ป่วย	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	ใส่เครื่องมือชนิดติดแน่น ไม่รวม face mask	ครั้ง	๖,๗๐๐	๑๐,๐๕๐	๑๓,๔๐๐
๓	การดูแลครั้งต่อไป ประมาณ ๑๘-๒๔ ครั้ง	ครั้ง	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๔	ถอดเครื่องมือชนิดติดแน่น,ใส่ retainer * ไม่รวมค่า Lab retainer	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๕	Recheck ประมาณ ๖ ครั้ง	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
ทันตกรรมจัดฟันชนิดถอดได้					
๑	X-ray,ทำประวัติ,พิมพ์ปาก,ถ่ายรูป, Ceph&model analysis, วางแผนการรักษากับผู้ป่วย	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	ใส่เครื่องมือชนิดถอดได้ *	ครั้ง	๔๒๐	๖๓๐	๘๔๐
๓	การดูแลครั้งต่อไป ประมาณ ๖ ครั้ง	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๔	obturator (Feeding Aid) passive *	ชิ้น	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๕	obturator (Feeding Aid) active *	ชิ้น	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab					
๖.๗ ทันตกรรมป้องกัน					
๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๒	เคลือบหลุมร่องฟัน (Pit and Fissure Sealant)	ซี่	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๓	Preventive Resin Restoration (PRR)	ซี่	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖.๘ ทันตกรรมสำหรับเด็ก					
๑	ใส่ครอบฟันเหล็กไร้สนิม	ซี่	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๒	ใส่ครอบฟันเหล็กไร้สนิมแบบ Open Facing	ซี่	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	บูรณะฟันด้วย Strip Crown	ซี่	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๔	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบถอดได้ *	ชิ้น	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๕	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Band and Loop *	ชิ้น	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๖	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Distal shoe *	ชิ้น	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๗	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Lingual holding arch *	ชิ้น	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๘	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น Nance's Appliance *	ชิ้น	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab					
๖.๙ ทันตกรรมบดเคี้ยว					
๑	การรักษาข้อต่อขากรรไกรโดยเฝือกสบฟัน occlusal splint *	ชิ้น	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๒	การปรับแต่งเฝือกสบฟัน	ครั้ง	๗๐๐	๑,๐๕๐	๑,๔๐๐
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า Lab					
หมวดที่ ๗ ค่าบริการทางด้านวิสัญญี					
๑	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	๕,๘๐๐
๒	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	บริการวางยาสลบแบบทั่วไปซับซ้อน (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๓,๗๐๐	๕,๕๕๐	๗,๔๐๐
๔	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป ซับซ้อน(GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๕	บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA) ต่อครั้ง	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๖	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
๗	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๒๕๐	๑,๘๗๐	๒,๕๐๐
๘	บริการฉีดยาชาเฉพาะที่ โดยทีมวิสัญญี (LA with Monitored Anesthetic Care) ต่อครั้ง	ครั้ง	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	๔,๔๐๐
๙	Advanced Monitoring หมายเหตุ Advanced Monitoring ได้แก่ Invasive arterial pressure, Central venous pressure, PCWP, Temperature, $ETCO_2$, Gas monitor	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
หมวดที่ ๘ ค่าบริการศัลยกรรม					
๘.๑ OPERATIONS ON THE NERVOUS SYSTEM					
Incision and excision of skull, brain, and cerebral meninges					
๑	Open biopsy of cerebral meninges	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๒	Open biopsy of brain	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Biopsy of skull	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Incision and drainage of cranial sinus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๕	Reopening of craniotomy site	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๖	Cranial decompression	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๗	Craniotomy with removal of epidural abscess	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๘	Craniotomy with removal of extradural hematoma	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๙	Craniotomy with removal of foreign body of skull	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๐	Blurr hole with irrigation and drainage	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๑	Sequestrectomy of skull	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๒	Drainage of intracranial hygroma	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๑๓	Drainage of subarachnoid abscess (cerebral)	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๑๔	Drainage of subdural empyema	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๑๕	Drainage of subdural hematoma	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๑๖	Division of brain tissue (lobotomy)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๗	Drainage of intracerebral hematoma	ครั้ง	๒๒,๕๐๐	๒๘,๑๐๐	๓๓,๗๕๐
๑๘	Decortication of (cerebral) meninges	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๙	Hemispherectomy	ครั้ง	๒๖,๕๐๐	๓๓,๑๐๐	๓๙,๗๕๐
๒๐	Lobectomy of brain	ครั้ง	๒๗,๐๐๐	๓๓,๗๕๐	๔๐,๕๐๐
๒๑	Curettage of brain	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๒๒	Debridement of brain	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๒๓	Marsupialization of brain cyst	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๒๔	Excision of brain tumor	ครั้ง	๒๙,๕๐๐	๓๖,๘๗๐	๔๔,๒๕๐
๒๕	Excision of lesion of skull	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Other operations on skull, brain, and cerebral meninges					
๑	Opening of cranial suture	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	Decompression of skull fracture	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๓	Repair of skull with flap	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๔	Pericranial graft (autogenous) (heterogenous)	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Insertion of skull plate	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๖	Revision of bone flap of skull	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๗	Removal of skull plate	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๘	Simple suture of dura mater of brain	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๙	Closure of fistula of cerebrospinal fluid	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๐	Dural graft	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๑๑	Repair of encephalocele including synchronous cranioplasty	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๑๒	Subdural patch	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๓	Ligation of middle meningeal artery	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๔	Ventriculostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๕	Extracranial ventricular shunt	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๖	Revision of ventriculoperitoneal shunt at ventricular site	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๗	Removal of ventricular shunt	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๘	Repair of brain	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
Operations on spinal cord and spinal canal structures					
๑	Decompression laminectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๒	Exploration of spinal nerve root	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๓	Anterior decompression of spinal canal	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๔	Rhizotomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๕	Biopsy of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๖	Excision or destruction of lesion of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๗	Repair of spinal meningocele	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๘	Repair of spinal myelomeningocele	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๙	Reduction of fracture of vertebrae	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๐	Lysis of adhesions of spinal cord and nerve roots	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
Operations on cranial and peripheral nerves					
๑	Suture of cranial and peripheral nerves	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒	Decompression of facial nerve	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๓	Release of carpal tunnel	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Cranial or peripheral nerve graft	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๕	Hypoglossal-facial anastomosis	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๖	Accessory-facial anastomosis	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๗	Repair of facial nerve	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๘	Repair of digital nerve	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
Operations on sympathetic nerves or ganglia					
๑	Biopsy of sympathetic nerve or ganglion	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Cervical sympathectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Lumbar sympathectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๘.๒ OPERATIONS ON THE ENDOCRINE SYSTEM					
Operations on thyroid and parathyroid glands					
๑	Reopening of wound of thyroid field for control of (postoperative) hemorrhage	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒	Exploration neck by incision	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๓	Open biopsy of thyroid gland	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๔	Biopsy of parathyroid gland	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๕	Complete removal of one lobe of thyroid (with removal of isthmus or portion of other lobe)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๖	Hemithyroidectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๗	Excision of lesion of thyroid	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๘	Subtotal thyroidectomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๙	Complete thyroidectomy	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๒๑,๒๕๐	๒๕,๕๐๐
๑๐	Partial substernal thyroidectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๑	Complete substernal thyroidectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๒	Excision of thyroid by submental route	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๓	Excision of thyroid by transoral route	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๔	Excision of thyroglossal duct or tract	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๕	Complete parathyroidectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๖	Partial parathyroidectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๗	Division of thyroid isthmus	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๘	Ligation of thyroid vessels	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๙	Suture of thyroid gland	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๐	Autotransplantation of parathyroid tissue	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
Operations on other endocrine glands					
๑	Unilateral adrenalectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๒	Bilateral adrenalectomy	ครั้ง	๒๒,๕๐๐	๒๘,๑๐๐	๓๓,๗๕๐
๓	Total excision of thymus	ครั้ง	๑๖,๕๐๐	๒๐,๖๐๐	๒๔,๗๕๐
๘.๓ OPERATIONS ON THE EYE					
Operations on eyelids					
๑	Incision of lid margin	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	Severing of blepharorrhaphy	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓	Biopsy of eyelid	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Excision of chalazion	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕	Excision of minor lesion of eyelid	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๖	Excision involving one-fourth or more of lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๗	Excision involving one-fourth or more of lid margin, full-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๘	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with suture	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๙	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with fascial sling	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๐	Corrective blepharoplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๑๑	Cosmetic blepharoplasty	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๑๒	Repair of blepharoptosis by resection or advancement of levator muscle or aponeurosis	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๓	Repair of blepharoptosis by other levator muscle techniques	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๔	Repair of blepharoptosis by tarsal technique	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๕	Reduction of overcorrection of ptosis	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๖	Correction of lid retraction	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๗	Repair of entropion or ectropion by suture technique	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๘	Repair of entropion or ectropion with wedge resection	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๙	Repair of entropion or ectropion with lid reconstruction	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๒๐	Canthotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๑	Blepharorrhaphy	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๒	Canthorrhaphy	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๓	Tarsorrhaphy	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๔	Reconstruction of eyelid with skin flap or graft	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๕	Reconstruction of eyelid with mucous membrane flap or graft	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๖	Reconstruction of eyelid with hair follicle graft	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๗	Reconstruction of eyelid with tarsoconjunctival flap	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๘	Reconstruction of eyelid involving lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๙	Reconstruction of eyelid involving lid margin, full-thickness	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๓๐	Linear repair of laceration of eyelid or eyebrow	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓๑	Repair of laceration involving lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๓๒	Repair of laceration involving lid margin, full-thickness	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๓๓	Lower eyelid rhytidectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on lacrimal system					
๑	Incision of lacrimal cyst (with drainage)	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒	Excision of lesion of lacrimal gland	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๓	Partial dacryoadenectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๔	Total dacryoadenectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๕	Probing of lacrimal punctum	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	Probing of lacrimal canaliculi	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๗	Probing of nasolacrimal duct	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๘	Incision of lacrimal punctum	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๙	Incision of lacrimal sac	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๐	Excision of lacrimal sac and passage	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๑	Repair of canaliculus	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๒	Dacryocystorhinostomy (DCR)	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๓	Conjunctivodacryocystorhinostomy (CDCR)	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๔	Obliteration of lacrimal punctum	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
Operations on conjunctiva					
๑	Biopsy of conjunctiva	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒	Excision of lesion or tissue of conjunctiva	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓	Repair of symblepharon with free graft	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๔	Lysis of adhesions of conjunctiva and eyelid	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Repair of laceration of conjunctiva	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Subconjunctival injection	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
Operations on cornea					
๑	Magnetic removal of embedded foreign body from cornea	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	Scraping of cornea for smear or culture	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Biopsy of cornea	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๔	Excision of pterygium	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Excision of pterygium with corneal graft	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๖	Suture of corneal laceration	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๗	Repair of corneal laceration or wound with conjunctival flap	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๘	Keratoplasty	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๙	Keratoprosthesis	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๐	Tattooing of cornea	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
Operations on iris, ciliary body, sclera, and anterior chamber					
๑	Removal of intraocular foreign body from anterior segment of eye	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒	Iridectomy (basal) (peripheral) (total)	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๓	Diagnostic aspiration of anterior chamber of eye	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๔	Lysis of goniosynechiae	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Lysis of anterior synechiae by injection of air or liquid	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Lysis of posterior synechiae	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๗	Lysis of corneovitreal adhesions	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๘	Excision of lesion of iris	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๙	Excision of lesion of ciliary body	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๐	Goniotomy without goniopuncture	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๑	Trabeculotomy ab externo	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๒	Cyclodialysis	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๓	Trephination of sclera with iridectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๔	Iridencleisis and iridotasis	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๕	Trabeculectomy ab externo	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๖	Postoperative revision of scleral fistulization procedure	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๗	Cyclodiathermy	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๘	Cyclocryotherapy	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๙	Cyclophotocoagulation	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒๐	Suture of laceration of sclera	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒๑	Excision or destruction of lesion of sclera	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒๒	Paracentesis of anterior chamber	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๓	Injection into anterior chamber	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒๔	Removal or destruction of epithelial downgrowth from anterior chamber	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on lens					
๑	Intracapsular extraction of lens	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๒	Extracapsular extraction of lens by linear extraction technique	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Extracapsular extraction of lens by simple aspiration (and irrigation) technique	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๔	Phacoemulsification and aspiration of cataract	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๕	Mechanical phacofragmentation and aspiration of cataract by posterior route	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๖	Discission of secondary membrane (after cataract)	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๗	Excision of secondary membrane (after cataract) Capsulectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๘	Insertion of intraocular lens prosthesis at time of cataract extraction, one-stage	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๙	Secondary insertion of intraocular lens prosthesis	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๐	Cyclocryotherapy	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
Operations on retina, choroid, vitreous, and posterior chamber					
๑	Removal of foreign body from posterior segment of eye	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒	Destruction of chorioretinal lesion by cryotherapy	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓	Repair of retinal tear by cryotherapy	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๔	Scleral buckling with implant	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๕	Scleral buckling with vitrectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๖	Repair of retinal detachment with cryotherapy	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๗	Removal of surgically implanted material from posterior segment of eye	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๘	Removal of vitreous, anterior approach	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Aspiration of vitreous by posterior sclerotomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๐	Mechanical vitrectomy by anterior approach	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๑	Injection of vitreous substitute	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on extraocular muscles					
๑	Biopsy of extraocular muscle or tendon	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Operations on one extraocular muscle involving temporary detachment from globe	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๓	Lengthening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	Shortening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Operations on two or more extraocular muscles involving temporary detachment from globe, one or both eyes	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๖	Transposition of extraocular muscles	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๗	Revision of extraocular muscle surgery	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๘	Repair of injury of extraocular muscle	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
Operations on orbit and eyeball					
๑	Orbitotomy with bone flap	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	Diagnostic aspiration of orbit	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓	Removal of ocular contents with synchronous implant into scleral shell	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	Enucleation of eyeball with synchronous implant into Tenon's capsule with attachment of muscles	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Exenteration of orbit with removal of adjacent structures	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๖	Exenteration of orbit with therapeutic removal of orbital bone	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๗	Secondary insertion of ocular implant	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๘	Removal of ocular or orbital implant	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๙	Repair of wound of orbit	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
Repair of rupture of eyeball					
๑	Retrobulbar injection of therapeutic agent	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	Excision of lesion of orbit	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๘.๔ OPERATIONS ON THE EAR					
Operations on external ear					
๑	Excision of preauricular sinus	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Excision of preauricular cyst	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Excision of preauricular remnant (appendage)	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Radical excision of lesion of external ear	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๕	Amputation of external ear	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๖	Suture of laceration of external ear	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๗	Surgical correction of prominent ear	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	Reattachment of amputated ear	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๙	Cosmetic otoplasty	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
Reconstructive operations on middle ear					
๑	Stapedectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒	Revision of stapedectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๓	Myringoplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๔	Type II tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๕	Type III tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๖	Type IV tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๗	Type V tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๘	Revision of tympanoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
Other operations on middle and inner ear					
๑	Myringotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒	Simple mastoidectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๓	Radical mastoidectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๔	Excision of lesion of middle ear	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๕	Fenestration of inner ear	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๖	Revision of mastoidectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๘.๕ OPERATIONS ON THE NOSE, MOUTH, AND PHARYNX					
Operations on nose					
๑	Control of epistaxis by posterior (and anterior) packing	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	Control of epistaxis by ligation of ethmoidal arteries	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Control of epistaxis by (transantral) ligation of the maxillary artery	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๔	Control of epistaxis by excision of nasal mucosa and skin grafting of septum and lateral nasal wall	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๕	Biopsy of nose	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	Local excision or destruction of intranasal lesion	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๗	Nasal polypectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๘	Local excision or destruction of skin lesion of nose	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๙	Submucous resection of nasal septum	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๐	Closed reduction of nasal fracture	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๑	Open reduction of nasal fracture	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๒	Suture of laceration of nose	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๓	Total nasal reconstruction	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๔	Revision rhinoplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๕	Rhinoseptoplasty	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๖	Augmentation rhinoplasty	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๗	Cosmetic rhinoplasty	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๘	Repair of septal perforation	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
Operations on nasal sinuses					
๑	Open biopsy of nasal sinus	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒	Intranasal antrotomy	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	Radical maxillary antrotomy	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๔	Frontal sinusotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Frontal sinusectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Excision of lesion of maxillary sinus with Caldwell-Luc approach	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๗	Ethmoidectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๘	Sphenoidectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๙	Closure of nasal sinus fistula	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
Removal and restoration of teeth					
๑	Forceps extraction of tooth	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Surgical removal of tooth	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๓	Restoration of tooth by filling	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๔	Restoration of tooth by inlay	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๕	Implantation of tooth	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๖	Prosthetic dental implant	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๗	Root canal therapy with irrigation	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๘	Root canal therapy with apicoectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๙	Apicoectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
Other operations on teeth, gums, and alveoli					
๑	Apical alveolotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Biopsy of gum	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Biopsy of alveolus	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Gingivoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๕	Excision of lesion or tissue of gum	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๖	Suture of laceration of gum	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๗	Excision of dental lesion of jaw	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๘	Alveoloplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๙	Exposure of tooth	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๐	Application, insertion, or fitting of arch bars	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๑	Removal of arch bars	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๒	Extension or deepening of buccolabial or lingual sulcus	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on tongue					
๑	Excision or destruction of lesion or tissue of tongue	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Partial glossectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓	Complete glossectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๔	Radical glossectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๕	Suture of laceration of tongue	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๖	Lingual frenotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๗	Lingual frenectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๘	Lysis of adhesions of tongue	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
Operations on salivary glands and ducts					
๑	Incision of salivary gland or duct	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒	Open biopsy of salivary gland or duct	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓	Excision of lesion of salivary gland	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๔	Marsupialization of salivary gland cyst	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Superficial parotidectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๖	Total parotidectomy	ครั้ง	๑๖,๕๐๐	๒๐,๖๐๐	๒๔,๗๕๐
๗	Maxillary gland resection	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๘	Submandibular gland resection	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Suture of laceration of salivary gland	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๐	Repair of Stensen's duct	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๑	Probing of salivary duct	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
Other operations on mouth and face					
๑	Drainage of facial region (abscess)	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Drainage of Ludwig's angina	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๓	Incision of palate	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๔	Biopsy of bony palate	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕	Biopsy of uvula and soft palate	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๖	Biopsy of lip	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๗	Local excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๘	Wide excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๙	Labial frenectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๐	Wide excision of lesion of lip	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๑	Suture of laceration of lip	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๒	Closure of fistula of mouth	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๓	Repair of cleft lip	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๔	Full-thickness skin graft to lip and mouth	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๕	Attachment of pedicle or flap graft to lip and mouth	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๖	Suture of laceration of palate	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๗	Correction of cleft palate	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๘	Correction of cleft palate by push-back operation	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๙	Revision of cleft palate repair	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๐	Repair of uvula	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๑	Labial frenotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
Operations on tonsils and adenoids					
๑	Incision and drainage of tonsil and peritonsillar structures	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒	Tonsillectomy without adenoidectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๓	Tonsillectomy with adenoidectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๔	Adenoidectomy without tonsillectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Control of hemorrhage after tonsillectomy and adenoidectomy	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๖	Removal of foreign body from tonsil and adenoid by incision	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๗	Excision of lesion of tonsil and adenoid	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on pharynx					
๑	Excision of branchial cleft cyst or vestige	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒	Suture of laceration of pharynx	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓	Closure of branchial cleft fistula	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๘.๖ OPERATIONS ON THE RESPIRATORY SYSTEM					
Excision of larynx					
๑	Marsupialization of laryngeal cyst	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒	Excision of lesion of vocal cords	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Hemilaryngectomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๔	Complete laryngectomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๕	Radical laryngectomy	ครั้ง	๑๘,๕๐๐	๒๓,๑๐๐	๒๗,๗๕๐
Other operations on larynx and trachea					
๑	Temporary tracheostomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Mediastinal tracheostomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๓	Laryngoscopy and other tracheoscopy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Open biopsy of larynx or trachea	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๕	Suture of laceration of larynx	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๖	Suture of laceration of trachea	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๗	Tracheoesophageal fistulectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๘	Revision of tracheostomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๙	Tracheoplasty with artificial larynx	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๐	Lysis of adhesions of trachea or larynx	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๑	Laryngoplasty	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
Excision of lung and bronchus					
๑	Segmental resection of lung	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๒	Lobectomy of lung	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๓	Complete pneumonectomy	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๓๑,๒๕๐	๓๗,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Other operations on lung and bronchus					
๑	VATS with biopsy of lung	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๒	Fiber-optic bronchoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Rigid bronchoscopy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๔	Closed (endoscopic) biopsy of bronchus	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๕	Open biopsy of bronchus	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๖	Open biopsy of lung	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๗	Artificial pneumothorax for collapse of lung	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๘	Thoracoplasty	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๙	Suture of laceration of bronchus	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๐	Closure of bronchial fistula	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๑	Closure of laceration of lung	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๑๒	Unilateral lung transplantation	ครั้ง	๖๔,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๙๖,๐๐๐
๑๓	Bronchial dilation	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๔	Extrapleural drainage	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๕	Exploratory thoracotomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๖	Insertion of intercostal catheter for drainage	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๗	Revision of intercostal catheter (chest tube) (with lysis of adhesions)	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๑๘	Rib resection and drainage	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๙	Median sternotomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒๐	VATS (Video Assisted Thoracic Surgery)	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๒๑	Mediastinoscopy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒๒	Biopsy of chest wall	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒๓	Pleural biopsy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๔	VATS with pleural biopsy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๒๕	Open mediastinal biopsy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๖	Biopsy of diaphragm	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒๗	VATS with biopsy of diaphragm	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๘	Excision or destruction of lesion or tissue of mediastinum	ครั้ง	๑๕,๖๐๐	๑๙,๕๐๐	๒๓,๔๐๐
๒๙	Excision or destruction of lesion of chest wall	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๓๐	VATS with decortication of lung	ครั้ง	๑๙,๕๐๐	๒๔,๓๗๐	๒๙,๒๕๐
๓๑	Decortication of lung	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๓๒	Suture of laceration of chest wall	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๓๓	Repair of pectus carinatum (with implant)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๓๔	Repair of pectus excavatum (with implant)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๓๕	Excision or lesion or tissue of diaphragm	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๓๖	Suture of laceration of diaphragm	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๓๗	Closure of fistula of diaphragm	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๓๘	Implantation of diaphragmatic pacemaker	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๓๙	VATS with chemical pleurodesis	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๔๐	Repair of pleura	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๘.๗ OPERATIONS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM					
Operations on valves and septa of heart					
๑	Open heart valvuloplasty of aortic valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐	๓๓,๑๐๐	๓๙,๗๕๐
๒	Open heart valvuloplasty of mitral valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐	๓๓,๑๐๐	๓๙,๗๕๐
๓	Open heart valvuloplasty of pulmonary valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐	๓๓,๑๐๐	๓๙,๗๕๐
๔	Open heart valvuloplasty of tricuspid valve without replacement	ครั้ง	๒๖,๕๐๐	๓๓,๑๐๐	๓๙,๗๕๐
๕	Repair of aortic valve with tissue graft (autograft) (heterograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐
๖	Repair of aortic valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐
๗	Repair of mitral valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๘	Repair of mitral valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐
๙	Repair of pulmonary valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐
๑๐	Repair of pulmonary valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐
๑๑	Repair of tricuspid valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐
๑๒	Repair of tricuspid valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๓๗,๕๐๐	๔๖,๘๗๐	๕๖,๒๕๐
๑๓	Annuloplasty	ครั้ง	๒๕,๕๐๐	๓๑,๘๗๐	๓๘,๒๕๐
๑๔	Bentall’s operation	ครั้ง	๔๖,๐๐๐	๕๗,๕๐๐	๖๙,๐๐๐
๑๕	Blalock operation	ครั้ง	๒๑,๕๐๐	๒๖,๘๗๐	๓๒,๒๕๐
๑๖	Correction of atrial septal defect with prosthesis	ครั้ง	๒๔,๕๐๐	๓๐,๖๐๐	๓๖,๗๕๐
๑๗	Repair of atrial septal defect with prosthesis, closed technique	ครั้ง	๒๔,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๖,๐๐๐
๑๘	Repair of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
๑๙	Correction of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
๒๐	Repair of ventricular septal defect with tissue graft	ครั้ง	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
๒๑	Total repair of tetralogy of Fallot	ครั้ง	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
Operations on vessels of heart					
๑	CABG (Coronary Artery Bypas Graft)	ครั้ง	๔๔,๕๐๐	๕๕,๖๐๐	๖๖,๗๕๐
Other operations on heart and pericardium					
๑	Pericardial window operation	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๒	Subxiphoid window	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๓	Biopsy of pericardium	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๔	VATS with pericardiectomy	ครั้ง	๑๙,๕๐๐	๒๔,๓๗๐	๒๙,๒๕๐
๕	Pericardiectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Repair of heart and pericardium	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๗	Heart transplantation	ครั้ง	๖๔,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๙๖,๐๐๐
๘	Insertion or replacement of epicardial lead [electrode] into epicardium	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Open chest cardiac massage	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
Incision, excision, and occlusion of vessels					
๑	Embolectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒	Thrombectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓	Endarterectomy with embolectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๔	Endarterectomy with patch graft	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๕	Endarterectomy with thrombectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๖	Biopsy of blood vessel	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๗	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, upper limb vessels	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๘	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, abdominal arteries	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๙	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, lower limb arteries	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๐	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, upper limb vessels	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๑	Thoracic aortic aneurysm resection	ครั้ง	๓๙,๕๐๐	๔๙,๓๗๐	๕๙,๒๕๐
๑๒	Thoracoabdominal aortic aneurysm resection	ครั้ง	๓๔,๐๐๐	๔๒,๕๐๐	๕๑,๐๐๐
๑๓	Abdominal aortic aneurysm resection	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๘,๗๕๐	๓๔,๕๐๐
๑๔	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, lower limb arteries	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๕	Ligation and stripping of varicose veins	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๖	Ligation of blood vessel, hepatic artery	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๗	Venous cutdown	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Other operations on vessels					
๑	Anastomosis portacaval	ครั้ง	๒๑,๐๐๐	๒๖,๒๕๐	๓๑,๕๐๐
๒	Anastomosis splenic and renal veins	ครั้ง	๒๑,๕๐๐	๒๖,๘๗๐	๓๒,๒๕๐
๓	Aorta-subclavian-carotid bypass	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๘,๗๕๐	๓๔,๕๐๐
๔	Aorta-renal bypass	ครั้ง	๒๔,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๖,๐๐๐
๕	Aorta-iliac-femoral bypass	ครั้ง	๒๔,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๖,๐๐๐
๖	Bypass aortoceliac	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๘,๗๕๐	๓๔,๕๐๐
๗	Anastomosis for renal dialysis, forearm loop graft	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๘	Anastomosis for renal dialysis, forearm straight graft	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๙	Anastomosis for renal dialysis, arm straight graft	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๐	Formation of (peripheral) arteriovenous fistula for renal (kidney) dialysis	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๑๑	Bypass (graft) axillary-brachial	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๒	Bypass (graft) axillary-femoral (axillofemoral) (superficial)	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๑๓	Bypass (graft) brachial	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๔	Bypass (graft) femoral-femoral	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๕	Bypass (graft) femoroperoneal	ครั้ง	๑๘,๕๐๐	๒๓,๑๐๐	๒๗,๗๕๐
๑๖	Bypass (graft) femoropopliteal (arteries)	ครั้ง	๑๘,๕๐๐	๒๓,๑๐๐	๒๗,๗๕๐
๑๗	Bypass (graft) femorotibial (anterior) (posterior)	ครั้ง	๑๘,๕๐๐	๒๓,๑๐๐	๒๗,๗๕๐
๑๘	Suture of artery	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๙	Suture of vein	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๐	Revision of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๑	Removal of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒๒	Revision of anastomosis of blood vessel	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๓	Repair of arteriovenous fistula	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๒๔	Embolization of carotid cavernous fistula	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๕	Repair of arteriovenous fistula by clipping, intracranial	ครั้ง	๒๑,๕๐๐	๒๖,๘๗๐	๓๒,๒๕๐
๒๖	Repair of arteriovenous fistula by ligation and division,PDA	ครั้ง	๒๑,๐๐๐	๒๖,๒๕๐	๓๑,๕๐๐
๒๗	Fenestration of dissecting aneurysm of thoracic aorta	ครั้ง	๒๒,๕๐๐	๒๘,๑๐๐	๓๓,๗๕๐
๒๘	Repair of blood vessel with tissue patch graft	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๙	Repair of blood vessel with synthetic patch graft	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๘.๘ OPERATIONS ON THE HEMIC AND LYMPHATIC SYSTEM					
Operations on lymphatic system					
๑	Biopsy of lymphatic structure	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Excision of deep cervical lymph node	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๓	Excision of internal mammary lymph node	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๔	Excision of axillary lymph node	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๕	Excision of inguinal lymph node	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Excision of cystic hygroma	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๗	Regional lymph node excision	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๘	Radical neck dissection, unilateral	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๙	Radical neck dissection, bilateral	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๑๐	Radical excision of axillary lymph nodes	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๑	Radical excision of periaortic lymph nodes	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๒	Radical excision of iliac lymph nodes	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๓	Radical groin dissection	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๔	Closure of fistula of thoracic duct	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๕	Ligation of thoracic duct	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
Operations on bone marrow and spleen					
๑	Open biopsy of spleen	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒	Partial splenectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๓	Total splenectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๔	Splenorrhaphy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๘.๙ OPERATIONS ON THE DIGESIVE SYSTEM					
Operations on esophagus					
๑	Incision of esophageal web	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	Cervical esophagostomy	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Esophagoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Open biopsy of esophagus	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๕	Local excision of esophageal diverticulum	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๖	Esophagogastrectomy	ครั้ง	๒๒,๐๐๐	๒๗,๕๐๐	๓๓,๐๐๐
๗	Partial esophagectomy	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๒๑,๒๕๐	๒๕,๕๐๐
๘	Total esophagectomy	ครั้ง	๒๓,๕๐๐	๒๙,๓๗๐	๓๕,๒๕๐
๙	Intrathoracic esophagoesophagostomy	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๑๐	Intrathoracic esophagogastrostomy	ครั้ง	๒๓,๕๐๐	๒๙,๓๗๐	๓๕,๒๕๐
๑๑	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of small bowel	ครั้ง	๒๕,๕๐๐	๓๑,๘๗๐	๓๘,๒๕๐
๑๒	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of colon	ครั้ง	๒๕,๕๐๐	๓๑,๘๗๐	๓๘,๒๕๐
๑๓	Antesternal esophagogastrostomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๑๔	Antethoracic esophagojejunostomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๑๕	Antethoracic esophagocolostomy	ครั้ง	๒๑,๕๐๐	๒๖,๘๗๐	๓๒,๒๕๐
๑๖	Esophagomyotomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๗	Suture of laceration of esophagus	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๘	Closure of esophagostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๙	Ligation of esophageal varices	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๐	Dilation of esophagus	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
Incision and excision of stomach					
๑	Gastrotomy	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒	Gastrostomy	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๓	Pyloromyotomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๔	Proximal gastrectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕	Billroth I operation	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๖	Billroth II operation	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๗	Partial gastrectomy with jejunal transposition	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๘	Total gastrectomy	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๒๑,๒๕๐	๒๕,๕๐๐
๙	Radical gastrectomy	ครั้ง	๑๘,๕๐๐	๒๓,๑๐๐	๒๗,๗๕๐
Other operations on stomach					
๑	Truncal vagotomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๒	Highly selective vagotomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๓	Intraoperative gastroscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Open biopsy of stomach	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๕	Pyloroplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๖	High gastric bypass	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๗	Bypass gastroduodenostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	Bypass gastrojejunostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Suture of gastric ulcer site	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๐	Suture of duodenal ulcer site	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๑	Closure of gastroduodenostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๒	Closure of gastrojejunostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๓	Suture of laceration of stomach	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๔	Closure of gastrostomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๕	Closure of gastrocolic fistula	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๖	Gastropexy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๗	Nissen's fundoplication	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๘	Ligation of gastric varices	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๙	Reduction of gastric volvulus	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
Incision, excision, and anastomosis of intestine					
๑	Incision of small intestine	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒	Incision of duodenum	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๓	Incision of large intestine	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๔	Esophagogastroduodenoscopy (EGD)	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕	Open biopsy of small intestine	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Colonoscopy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๗	Flexible sigmoidoscopy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๘	Rigid sigmoidoscopy	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๙	Open biopsy of large intestine	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๐	Meckel's diverticulectomy	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๑๑	Segmental resection for multiple traumatic lesions of small intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๒	Small bowel resection	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๓	Total removal of small intestine	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๑๔	Segmental resection for multiple traumatic lesions of large intestine	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๕	Cecectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๖	Right hemicolectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๑๗	Resection of transverse colon	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๑๘	Left hemicolectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๑๙	Sigmoidectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๒๐	Total intra-abdominal colectomy	ครั้ง	๑๘,๕๐๐	๒๓,๑๐๐	๒๗,๗๕๐
๒๑	Small-to-small intestinal anastomosis	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒๒	Duodenoduodenostomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒๓	Anastomosis of small intestine to rectal stump	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๒๔	Large-to-large intestinal anastomosis	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๒๕	Formation of endorectal ileal pouch (H- pouch) (J-pouch) (S-pouch) with anastomosis of small intestine to anus	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
Other operations on intestine					
๑	Loop ileostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	Loop colostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๓	Temporary colostomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๔	Permanent colostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕	Delayed opening of colostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	Temporary ileostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๗	Continent ileostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	Delayed opening of ileostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๙	Duodenostomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๐	Feeding enterostomy	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๑	Revision of stoma of small intestine	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๒	Repair of pericolostomy hernia	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๓	Closure of stoma of small intestine	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๔	Closure or take-down of cecostomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๕	Closure or take-down of colostomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๖	Closure or take-down of sigmoidostomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๗	Cecocoloplicopexy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๘	Sigmoidopexy (Moschowitz)	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๙	Suture of laceration of duodenum	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๒๐	Closure of fistula of duodenum	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๒๑	Suture of laceration of small intestine, except duodenum	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๒๒	Closure of fistula of small intestine, except duodenum	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๒๓	Suture of laceration of large intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๒๔	Closure of fistula of large intestine	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๒๕	Correction of intestinal malrotation	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๖	Reduction of intestinal volvulus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๗	Reduction of intussusception	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒๘	Revision of anastomosis of small intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๒๙	Revision of anastomosis of large intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on appendix					
๑	Laparoscopic appendectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒	Appendectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๓	Laparoscopic incidental appendectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๔	Incidental appendectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Drainage of appendiceal abscess	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๖	Closure of appendiceal fistula	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
Operations on rectum, rectosigmoid and perirectal tissue					
๑	Decompression of imperforate anus	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Panas' operation (linear proctotomy)	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๓	Rigid proctosigmoidoscopy	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๔	Proctosigmoidoscopy with biopsy	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๕	Open biopsy of rectum	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๖	Biopsy of perirectal tissue	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๗	Local excision of rectal lesion or tissue	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๘	(Endoscopic) Polypectomy of rectum	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๙	Endorectal pull-through operation	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๑๐	Abdominoperineal pull-through	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๑๑	Abdominoperineal resection of rectum	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๑๒	Transsacral rectosigmoidectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๓	Anterior resection of rectum with synchronous colostomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๑๔	Low anterior resection	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๕	Duhamel resection of rectum	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๑๖	Suture of laceration of rectum	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๗	Ripstein repair of rectal prolapse	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๑๘	Proctosigmoidopexy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๑๙	Repair of old obstetric laceration of rectum	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๐	Excision of perirectal tissue	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๑	Anorectal myectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒๒	Posterior sagittal anorectoplasty	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
Operations on anus					
๑	Incision of perianal abscess	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒	Excision of perianal skin tags	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Anal fistulotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Anal fistulectomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๕	Biopsy of perianal tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๖	Biopsy of anus	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๗	Reduction of hemorrhoids	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๘	Excision of hemorrhoids	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๙	Evacuation of thrombosed hemorrhoids	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๐	Left lateral anal sphincterotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๑	Suture of laceration of anus	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๒	Gracilis muscle transplant for anal incontinence	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๓	Reduction of anal prolapse	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๔	Control of (postoperative) hemorrhage of anus	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๕	Perineal anoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
Operations on liver					
๑	Incision of abscess of liver	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒	Open biopsy of liver	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Marsupialization of lesion of liver	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๔	Wedge resection of liver	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๕	Enucleation of hepatic lesion	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๖	Lobectomy of liver	ครั้ง	๒๑,๐๐๐	๒๖,๒๕๐	๓๑,๕๐๐
๗	Liver transplant	ครั้ง	๕๔,๕๐๐	๖๘,๑๐๐	๘๑,๗๕๐
๘	Closure of laceration of liver	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Percutaneous aspiration of liver	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on gallbladder and biliary tract					
๑	Open cholecystostomy	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒	Open biopsy of gallbladder or bile ducts	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๓	Intraoperative choledochoscopy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Cholecystectomy	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๕	Laparoscopic cholecystectomy	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๖	Anastomosis of gallbladder to intestine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๗	Choledochoduodenostomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๘	Choledochojejunostomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๙	Kasai portoenterostomy	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๒๓,๗๕๐	๒๘,๕๐๐
๑๐	Hepaticojejunostomy	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๒๓,๗๕๐	๒๘,๕๐๐
๑๑	Common duct exploration for removal of calculus	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๒	Insertion of choledochohepatic tube for decompression	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๓	Exploration of common duct	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๑๔	Excision of ampulla of Vater (with reimplantation of common duct)	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๕	Excision of Choledochal cyst	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๖	Simple suture of common bile duct	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๑๗	Pancreatic sphincterotomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๘	Transduodenal ampullary sphincteroplasty	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๙	Repair of laceration of gallbladder	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๐	Revision of anastomosis of biliary tract	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
Operations on pancreas					
๑	Drainage of pancreatic cyst by catheter	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒	Open biopsy of pancreas	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๓	Pancreaticocystoduodenostomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๔	Pancreaticocystogastrostomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๕	Pancreaticocystojejunostomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Distal pancreatectomy	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๗	Radical subtotal pancreatectomy	ครั้ง	๑๖,๕๐๐	๒๐,๖๐๐	๒๔,๗๕๐
๘	Total pancreatectomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๙	Whipple procedure	ครั้ง	๒๗,๕๐๐	๓๔,๓๗๐	๔๑,๒๕๐
๑๐	Simple suture of pancreas	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๑๑	Anastomosis of pancreas (duct) to jejunum	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
Repair of hernia					
๑	Herniotomy	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒	Repair of direct inguinal hernia	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๓	Repair of indirect inguinal hernia	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๔	Repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๕	Repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๖	Bilateral repair of direct inguinal hernia	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๗	Bilateral repair of indirect inguinal hernia	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Bilateral repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๑๐	Bilateral repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๑๑	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect, with graft or prosthesis	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๒	Unilateral repair of femoral hernia	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๑๓	Bilateral repair of femoral hernia	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๑๔	Repair of umbilical hernia	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๕	Incisional hernia repair	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๑๖	Repair of hernia ventral	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๗	Incisional hernia repair with prosthesis	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๘	Repair of diaphragmatic hernia, abdominal approach	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๙	Repair of diaphragmatic hernia, thoracic approach	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๒๐	Plication of the diaphragm	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๒๑	Repair of parasternal hernia	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๒๒	Repair of hernia obturator	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
Other operations on abdominal region					
๑	Drainage of abdominal wall	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒	Drainage of extraperitoneal abscess	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Drainage of retroperitoneal abscess	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	Exploratory laparotomy	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๕	Reopening of recent laparotomy site for control of hemorrhage	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๖	Reopening of recent laparotomy site for exploration	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๗	Drainage of intraperitoneal abscess or hematoma	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๘	Staging laparotomy	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๙	Laparoscopy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๐	Biopsy of abdominal wall or umbilicus	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๑	Biopsy of peritoneum	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๒	Biopsy of mesentery	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๓	Biopsy of omentum	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๔	Diagnostic peritoneal lavage	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๕	Debridement of abdominal wall	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๖	Excision of lesion of mesentery	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๗	Excision of lesion of omentum	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๘	Excision of lesion of peritoneum	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๙	Excision of retroperitoneal lesion	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๐	Freeing of adhesions of intestines	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒๑	Laparoscopic lysis of peritoneal adhesions	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๒	Reclosure of postoperative disruption of abdominal wall	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๓	Delayed closure of granulating abdominal wound	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒๔	Suture of laceration of abdominal wall	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒๕	Repair of gastroschisis	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒๖	Repair of omphalocele	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒๗	Reduction of torsion of omentum	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒๘	Percutaneous abdominal drainage	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒๙	Removal of foreign body from peritoneal cavity	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๓๐	Ladd operation	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓๑	Peritoneal dialysis	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๘.๑๐ OPERATIONS ON THE URINARY SYSTEM					
Operations on kidney					
๑	Nephrotomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒	Evacuation of renal cyst	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๓	Nephrolithotomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๔	Nephrostomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๕	Percutaneous nephrostomy without fragmentation	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๖	Nephrostolithotomy, percutaneous (nephroscopic)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๗	Pyelotomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๘	Pyelolithotomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Pyelostomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๐	Closed (percutaneous) (needle) biopsy of kidney	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๑	Partial nephrectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๒	Nephroureterectomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๓	Total nephrectomy (unilateral)	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๔	Removal of transplanted or rejected kidney	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๑๕	Transplant of kidney	ครั้ง	๒๗,๕๐๐	๓๔,๓๗๐	๔๑,๒๕๐
๑๖	Nephropexy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๗	Suture of laceration of kidney	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๘	Reduction of torsion of renal pedicle	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๙	Correction of ureteropelvic junction	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๐	Percutaneous aspiration of kidney (pelvis)	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๑	Replacement of nephrostomy tube	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๒๒	Bivalve renal calculi with hypothermia	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
Operations on ureter					
๑	URSL (Ureteroscopy with litholapaxy)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒	Ureteral meatotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๓	Incision of ureter for removal of calculus	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๔	Ureteroscopy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Partial ureterectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๖	Total ureterectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๗	Ureteroneocystostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๘	Ureteroureterostomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๙	Lysis of intraluminal adhesions of ureter	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๐	Suture of laceration of ureter	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๑๑	Closure of ureterostomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๒	Ureteropexy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๓	Dilation of ureteral meatus	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๔	Double J insertion	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on urinary bladder					
๑	Transurethral litholapexy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Percutaneous suprapubic cystostomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Suprapubic cystostomy	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๔	Cystolithotomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Vesicostomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๖	Revision or closure of vesicostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๗	Transurethral cystoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๘	Closed (transurethral) biopsy of bladder	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๙	TUR bladder neck	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๐	TUR bladder tumor	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๑	Excision of urachus	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๒	Suprapubic excision of bladder lesion	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๓	Partial cystectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๔	Total cystectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๕	Radical cystectomy	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๒๑,๘๗๐	๒๖,๒๕๐
๑๖	Suture of laceration of bladder	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๗	Vaginovesical fistulectomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๘	V-Y plasty of bladder neck	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๙	Ileal bladder	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๒๐	Insertion of indwelling urinary catheter	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
Operations on urethra					
๑	Urethrotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Urethral meatotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Biopsy of urethra	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๔	Suture of laceration of urethra	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Repair of hypospadias or epispadias	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๖	Urethral meatoplasty	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๗	Release of urethral stricture	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๘	Dilation of urethra	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Other operations on urinary tract					
๑	Marshall-Marchetti-Krantz operation	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	Ureteral catheterization	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Replacement of ureterostomy tube	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Replacement of cystostomy tube	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๘.๑๑ OPERATIONS ON THE MALE GENITAL ORGANS					
Operations on prostate and seminal vesicles					
๑	Transurethral resection of prostate (TURP)	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒	Suprapubic prostatectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๓	Retropubic prostatectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๔	Radical prostatectomy	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
Operations on scrotum and tunica vaginalis					
๑	Incision and drainage of scrotum and tunica vaginalis	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Biopsy of scrotum or tunica vaginalis	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Excision of hydrocele (of tunica vaginalis)	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Excision or destruction of lesion or tissue of scrotum	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕	Suture of laceration of scrotum and tunica vaginalis	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๖	Reconstruction with rotational or pedicle flaps	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๗	Excision of hematocele of tunica vaginalis	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
Operations on testes					
๑	Unilateral orchiectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Bilateral orchiectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๓	Orchiopexy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	Suture of laceration of testis	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
Operations on spermatic cord, epididymis, and vas deferens					
๑	High ligation of spermatic vein	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Hydrocelectomy of canal of Nuck	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓	Varicocelectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔	Reduction of torsion of testis or spermatic cord	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Vasectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๖	Reconstruction of surgically divided vas deferens	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
Operations on penis					
๑	Circumcision	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒	Biopsy of penis	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	Local excision or destruction of lesion of penis	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Amputation of penis	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Suture of laceration of penis	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๖	Reconstruction of penis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๗	Reattachment of amputated penis	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๘	Dorsal or lateral slit of prepuce	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๘.๑๒ OPERATIONS ON THE FEMALE GENITAL ORGANS					
Operations on ovary					
๑	Laparoscopic biopsy of ovary	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	Wedge resection of ovary	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๓	Laparoscopic wedge resection of ovary	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๔	Laparoscopic unilateral oophorectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๕	Unilateral oophorectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๖	Laparoscopic unilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๗	Unilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	Bilateral oophorectomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๙	Bilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๑๐	Laparoscopic removal of both ovaries and tubes at same operative episode	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๑	Salpingo-oophoroplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
Operations on fallopian tubes					
๑	Bilateral endoscopic ligation and crushing of fallopian tubes	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๒	Bilateral endoscopic ligation and division of fallopian tubes	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๓	TR	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๔	Total unilateral salpingectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๕	Total bilateral salpingectomy	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๖	Salpingectomy with removal of tubal pregnancy	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๗	Salpingoplasty	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
Operations on cervix					
๑	Dilation of cervical canal	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Conization of cervix	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๓	Destruction of lesion of cervix by cauterization	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๔	Destruction of lesion of cervix by cryosurgery	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕	Cerclage of isthmus uteri	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๖	Suture of laceration of cervix	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๗	Repair of fornix	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
Other incision and excision of uterus					
๑	Hysteroscopy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	Division of endometrial synechiae	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๓	Dilation and curettage for destruction of lesion or tissue of uterus	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๔	Uterine myomectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๕	Subtotal abdominal hysterectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๖	Total abdominal hysterectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๗	Laparoscopically assisted vaginal hysterectomy (LAVH)	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๘	Vaginal hysterectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Vaginal hysterectomy with A-P repair	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๐	Radical abdominal hysterectomy	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๒๓,๗๕๐	๒๘,๕๐๐
๑๑	Radical vaginal hysterectomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
Other operations on uterus and supporting structure					
๑	Dilation and curettage for termination of pregnancy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Dilation and curettage following delivery or abortion	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓	Diagnostic dilation and curettage	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
Operations on vagina and cul-de-sac					
๑	Hymenotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Repair of cystocele and rectocele	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Repair of cystocele	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	Repair of rectocele	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	Vaginal reconstruction	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๖	Hymenorrhaphy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
Operations on vulva and perineum					
๑	Marsupialization of Bartholin's gland (cyst)	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Cauterization of condyloma	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Female circumcision	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Radical vulvectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๕	Suture of laceration of vulva or perineum	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๖	Anterior-posterior repair of perineum	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๗	Posterior repair of perineum	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๘.๑๓ OBSTETRICAL PROCEDURES					
Cesarean section and removal of fetus					
๑	Classical cesarean section	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒	Low cervical cesarean section	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๘.๑๔ OPERATIONS ON THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM					
Operations on facial bones and joints					
๑	Sequestrectomy of facial bone	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	Biopsy of facial bone	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๓	Local excision or destruction of lesion of facial bone	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Hemimandibulectomy	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๕	Hemimaxillectomy (with bone graft or prosthesis)	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๖	Total mandibulectomy with synchronous reconstruction	ครั้ง	๒๑,๐๐๐	๒๖,๒๕๐	๓๑,๕๐๐
๗	Total ostectomy of other facial bone with synchronous reconstruction	ครั้ง	๒๒,๐๐๐	๒๗,๕๐๐	๓๓,๐๐๐
๘	Temporomandibular arthroplasty	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๙	Closed osteoplasty (osteotomy) of mandibular ramus	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๑๐	Open osteoplasty (osteotomy) of mandibular ramus	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๑	Osteoplasty (osteotomy) of body of mandible	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๒	Segmental or subapical osteotomy	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๖,๘๗๐	๒๐,๒๕๐
๑๓	Segmental osteoplasty (osteotomy) of maxilla	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๔	Total osteoplasty (osteotomy) of maxilla	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๑๕	Reduction genioplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๖	Augmentation genioplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๗	Closed reduction of malar and zygomatic fracture	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๘	Open reduction of malar and zygomatic fracture	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๙	Closed reduction of maxillary fracture	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๐	Open reduction of maxillary fracture	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๑	Closed reduction of mandibular fracture	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๒	Open reduction of mandibular fracture	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๒๓	Open reduction of alveolar fracture	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๒๔	Open reduction of orbit rim or wall	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๕	Bone graft to facial bone	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๒๖	Insertion of synthetic implant in facial bone	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๗	Closed reduction of temporomandibular dislocation	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๘	Open reduction of temporomandibular dislocation	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๙	Removal of internal fixation device from facial bone	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
Incision, excision, and division of other bones					
๑	Sequestrectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๒	Wedge osteotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓	Biopsy of bone	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๔	Bunionectomy with soft tissue correction and osteotomy of the first metatarsal	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Local excision of lesion or tissue of bone, clavicle	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๖	Local excision of lesion or tissue of bone, humerus	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๗	Local excision of lesion or tissue of bone, femur	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๘	Local excision of lesion or tissue of bone, patella	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๙	Local excision of lesion or tissue of bone, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๐	Local excision of lesion or tissue of bone, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๑	Local excision of lesion or tissue of bone, pelvic bones	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๒	Local excision of lesion or tissue of bone, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๓	Excision of bone for graft	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๔	Condylectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
Other operations on bones, except facial bones					
๑	Bone graft (autogenous) (heterogenous), humerus	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒	Bone graft (autogenous) (heterogenous), radius and ulna	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓	Bone graft (autogenous) (heterogenous), femur	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔	Bone graft (autogenous) (heterogenous), tibia and fibula	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๕	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, clavicle	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๖	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, humerus	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๗	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, radius and ulna	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๘	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, femur	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๙	Application of external fixation device, humerus	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๐	Application of external fixation device, radius and ulna	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๑	Application of external fixation device, femur	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๒	Application of external fixation device, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๓	Application of external fixation device, pelvic bones	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๔	Application of external fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๕	Epiphyseal stapling, femur	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๖	Limb lengthening procedures, femur	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๗	Removal of external fixator device, humerus	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๘	Removal of external fixator device, radius and ulna	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๙	Removal of external fixator device, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒๐	Removal of internal fixation device, humerus	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๑	Removal of internal fixation device, radius and ulna	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๒	Removal of internal fixation device, carpals and metacarpals	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๓	Removal of internal fixation device, femur	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๒๔	Removal of internal fixation device, patella	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๒๕	Removal of internal fixation device, tibia and fibula	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๖	Removal of internal fixation device, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๗	Removal of internal fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒๘	Removal of internal fixation device, vertebrae	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
Reduction of fracture and dislocation					
๑	Closed reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Closed reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓	Closed reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๕	Closed reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Closed reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๗	Closed reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๘	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๙	Closed reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๐	Closed reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๑	Closed reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๒	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๓	Closed reduction of fracture with internal fixation, femur	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๔	Closed reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๕	Closed reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๖	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๑๗	Open reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๑๘	Open reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๑๙	Open reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๐	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๑	Open reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๒	Open reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒๓	Open reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๔	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๕	Open reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๖	Open reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๗	Open reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๒๘	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๒๙	Open reduction of fracture with internal fixation, neck of femur	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๓๐	Open reduction of fracture with internal fixation, femur	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๓๑	Open reduction of fracture with internal fixation, femuoral condyle	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๓๒	Open reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓๓	Open reduction of fracture with internal fixation, malleolar	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓๔	Open reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๓๖	Open reduction of fracture with internal fixation, platella	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๓๗	Open reduction of fracture with internal fixation, clavicle	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๓๘	Closed reduction of separated epiphysis, humerus	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๓๙	Closed reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๔๐	Closed reduction of separated epiphysis, femur	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๔๑	Closed reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๔๒	Open reduction of separated epiphysis, humerus	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๓	Open reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๔	Open reduction of separated epiphysis, femur	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๕	Open reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๖	Debridement of compound fracture, humerus	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๔๗	Debridement of compound fracture, radius and ulna	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔๘	Debridement of compound fracture, carpals and metacarpals	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔๙	Debridement of compound fracture, phalanges of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕๐	Debridement of compound fracture, femur	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๕๑	Debridement of compound fracture, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๕๒	Debridement of compound fracture, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๕๓	Debridement of compound fracture, phalanges of foot	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๕๔	Closed reduction of dislocation of shoulder	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕๕	Closed reduction of dislocation of elbow	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕๖	Closed reduction of dislocation of wrist	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕๗	Closed reduction of dislocation of hand and finger	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๕๘	Closed reduction of dislocation of hip	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕๙	Closed reduction of dislocation of knee	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๖๐	Closed reduction of dislocation of ankle	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๖๑	Closed reduction of dislocation of foot and toe	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๖๒	Open reduction of dislocation of shoulder	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๖๓	Open reduction of dislocation of elbow	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๖๔	Open reduction of dislocation of wrist	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๖๕	Open reduction of dislocation of hand and finger	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๖๖	Open reduction of dislocation of hip	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๖๗	Open reduction of dislocation of knee	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๖๘	Open reduction of dislocation of ankle	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๖๙	Open reduction of dislocation of foot and toe	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
Incision and excision of joint structures					
๑	Arthrostomy, shoulder	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒	Arthrostomy, elbow	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๓	Arthrostomy, knee	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๔	Arthroscopy, shoulder	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๕	Arthroscopy, knee	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Aspiration biopsy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๗	Diskectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๘	Excision of meniscus of knee	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๙	Synovectomy, carpals and metacarpals	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๐	Synovectomy, knee	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๑๑	Synovectomy, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๒	Synovectomy, phalanges of foot	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๓	Harrington rod fixation for fracture spine	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๙,๓๗๐	๒๓,๒๕๐
๑๔	Pedicular screws fixation of spine	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๕	Craniocervical fusion by anterior, transoral, or posterior technique	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๒๑,๒๕๐	๒๕,๕๐๐
๑๖	Arthrodesis of C2 level or below anterior (interbody) technique	ครั้ง	๑๖,๕๐๐	๒๐,๖๐๐	๒๔,๗๕๐
๑๗	Arthrodesis of C2 level or below anterolateral technique	ครั้ง	๑๖,๕๐๐	๒๐,๖๐๐	๒๔,๗๕๐
๑๘	Arthrodesis of C2 level or below posterior (interbody) technique	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๒๑,๒๕๐	๒๕,๕๐๐
๑๙	Arthrodesis of C2 level or below posterolateral technique	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๒๑,๒๕๐	๒๕,๕๐๐
๒๐	Lumbar and lumbosacral fusion, posterior technique	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๒๑	Ankle fusion	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๒๒	Arthrodesis of hip	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๒๓	Arthrodesis of knee	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๒๔	Arthrodesis of shoulder	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๒๕	Arthrodesis of elbow	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๒๖	Interphalangeal fusion	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒๗	ACL reconstruction	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๒๘	PCL reconstruction	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
๒๙	Open reduction with screw fixation for PCL avulsion	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๓๐	Total hip replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๓๑	Femoral head replacement (hemiarthroplasty)	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๓๒	Bipolar endoprosthesis	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๓๓	Total knee replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๗,๐๐๐
๓๔	Total ankle replacement	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๑,๐๐๐
๓๕	Total shoulder replacement	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๓๖	Suture of capsule or ligament of upper extremity	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๓๗	Suture of capsule or ligament of ankle and foot	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๓๘	Removal of rice bodies in tendon sheath of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓๙	Bursotomy of hand	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๔๐	Excision of lesion of tendon sheath of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๔๑	Suture of tendon sheath of hand	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๔๒	Delayed suture of flexor tendon of hand	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔๓	Suture of muscle or fascia of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๔๔	Reattachment of tendon of hand	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๔๕	Digital transfer to act as thumb	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๗,๒๕๐
๔๖	Plastic operation on hand with graft of muscle or fascia	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๔๗	Repair of cleft hand	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
Operations on muscle, tendon, fascia, and bursa, except hand					
๑	Removal of rice bodies from tendon sheath	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๒	Fasciotomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๓	Release of Volkmann's contracture by fasciotomy	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๔	Division of muscle for torticollis	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Muscle release	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Myotomy for thoracic outlet decompression	ครั้ง	๙,๐๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๔,๘๐๐
๗	Biopsy of soft tissue	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๘	Excision of ganglion of tendon sheath, except of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๙	Excision of lesion of muscle	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๐	Excision of Baker's cyst	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๑	Excision of tendon for graft	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๒	Excision of muscle or fascia for graft	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๓	Scalenectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๔	Bursectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๕	Suture of tendon sheath	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๖	Rotator cuff repair	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๗	Achillorrhaphy	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๘	Advancement of tendon	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๑๙	Recession of tendon	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๐	Reattachment of tendon	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๑	Reattachment of muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๒	Tendon transfer or transplantation	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒๓	Tendon graft	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๒๔	Graft of muscle or fascia	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๒๕	Tendon pulley reconstruction	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒๖	Release of clubfoot	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๓,๐๐๐
๒๗	Teno achillis lengthening	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒๘	Myotenoplasty	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
Other procedures on musculoskeletal system					
๑	Amputation and disarticulation of finger	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Amputation and disarticulation of thumb	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓	Amputation through hand	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๔	Disarticulation of wrist	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๕	Forearm amputation	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๖	Disarticulation of elbow	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๗	Upper arm amputation	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๘	Disarticulation of shoulder	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Amputation of toe	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๑๐	Amputation through metatarsophalangeal joint	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๑	Ray amputation of foot (disarticulation of the metatarsal head of the toe extending	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๒	Amputation through foot	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๓	Disarticulation of ankle	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๔	Amputation below knee	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๑๕	Disarticulation of knee	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๖	Amputation above knee	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๑๗	Disarticulation of hip	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๖,๒๕๐	๑๙,๕๐๐
๑๘	Thumb reattachment	ครั้ง	๒๑,๕๐๐	๒๖,๘๗๐	๓๒,๒๕๐
๑๙	Finger reattachment	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๘,๗๕๐	๓๔,๕๐๐
๒๐	Forearm, wrist, or hand reattachment	ครั้ง	๓๐,๕๐๐	๓๘,๑๐๐	๔๕,๗๕๐
๒๑	Upper arm reattachment	ครั้ง	๓๐,๕๐๐	๓๘,๑๐๐	๔๕,๗๕๐
๒๒	Reamputation of stump	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๒๓	Secondary closure of stump	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๔	Trimming of stump	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๘.๑๕ OPERATIONS ON THE INTEGUMENTARY SYSTEM					
Operations on the breast					
๑	Open biopsy of breast	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒	Local excision of lesion of breast	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๓	Resection of quadrant of breast	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๔	Excision of ectopic breast tissue	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๕	Excision of nipple	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Unilateral reduction mammoplasty	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๗	Bilateral reduction mammoplasty	ครั้ง	๒๐,๕๐๐	๒๕,๖๐๐	๓๐,๗๕๐
๘	Removal of breast tissue with preservation of skin and nipple	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๙	Unilateral simple mastectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๐	Bilateral simple mastectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๑	Modified radical mastectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐	๒๒,๕๐๐
๑๒	Unilateral radical mastectomy	ครั้ง	๑๖,๕๐๐	๒๐,๖๐๐	๒๔,๗๕๐
๑๓	Augmentation mammoplasty	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๔	Mastopexy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๓,๗๕๐	๑๖,๕๐๐
๑๕	Total reconstruction of breast	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๘,๑๐๐	๒๑,๗๕๐
๑๖	Suture of laceration of breast	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๗	Split-thickness graft to breast	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๘	Full-thickness graft to breast	ครั้ง	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๙	Pedicle graft to breast	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๐	Muscle flap graft to breast	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๑	Revision of implant of breast	ครั้ง	๑๒,๕๐๐	๑๕,๖๐๐	๑๘,๗๕๐
Operations on skin and subcutaneous tissue					
๑	Incision of pilonidal sinus or cyst	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๒	Incision and drainage of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๓	Incision with removal of foreign body from skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔	Removal of tissue expander(s) from skin or soft tissue other than breast tissue	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๕	Escharotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๖	Biopsy of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๗	Excision of pilonidal cyst or sinus	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๘	Excisional debridement of wound, infection, or burn	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๙	Tangential excision of burn	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๑๐	Removal of nail, nail bed, or nail fold	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๑๑	Dermabrasion	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๒	Ligation of dermal appendage	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๓	Debridement of nail, nail bed, or nail fold	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๔	Scrub burn	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๕	Destruction of skin by laser beam	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๖	Wide excision of skin lesion involving underlying or adjacent structure	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑๗	Replantation of scalp	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๑๘	Closure of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐
๑๙	Split-thickness skin graft	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐
๒๐	Full-thickness skin graft to hand	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๑	Full-thickness skin graft to other sites	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๒	Cutting and preparation of pedicle grafts or flaps	ครั้ง	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	๑๓,๕๐๐
๒๓	Advancement of pedicle graft	ครั้ง	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๒๔	Attachment of pedicle or flap graft to hand	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๕	Attachment of pedicle or flap graft to other sites	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒๖	Revision of pedicle or flap graft	ครั้ง	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
๒๗	Repair for facial weakness	ครั้ง	๘,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๔,๕๐๐
๒๘	Face lift	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๒๙	Liposuction	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓๐	Reduction of adipose tissue of abdominal wall (pendulous)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๓,๑๐๐	๑๕,๗๕๐
๓๑	Relaxation of scar or web contracture of skin	ครั้ง	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	๙,๐๐๐
๓๒	Z-plasty of skin	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๓๓	Correction of syndactyly	ครั้ง	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	๑๑,๐๐๐
๓๔	Repair of facial wound	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓๕	Scar revision	ครั้ง	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐
๓๖	Insertion of tissue expander	ครั้ง	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	๑๓,๐๐๐
๘.๑๖ MISCELLANEOUS DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC PROCEDURES					
Diagnostic Radiology					
๑	Intraoperative cholangiogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Intraoperative intravenous pyelogram	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	Retrograde pyelogram	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๔	Retrograde cystourethrogram	ครั้ง	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
Physical therapy, respiratory therapy, rehabilitation, and related procedures					
๑	Skeletal traction	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	Adhesive tape traction	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
Nonoperative removal of foreign body or calculus					
๑	Removal of intraluminal foreign body from mouth without incision	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๒	Removal of intraluminal foreign body from esophagus without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Removal of intraluminal foreign body from ear without incision	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๔	Removal of intraluminal foreign body from nose without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕	Removal of intraluminal foreign body from pharynx without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๖	Removal of intraluminal foreign body from larynx without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๗	Removal of intraluminal foreign body from trachea and bronchus without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๘	Removal of intraluminal foreign body from urethra without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
หมวดที่ ๙ ค่าบริการทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
๙.๑ ค่าบริการการแพทย์แผนไทย					
๑	เวชกรรมแผนไทย	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๒	การนวดแผนไทย	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๓	การประคบสมุนไพร	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๔	การอบไอน้ำสมุนไพร	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๕	การทับหม้อเกลือ	ครั้ง	๕๕๐	๘๒๐	๑,๑๐๐
๙.๒ ค่าบริการแพทย์ทางเลือก : กิจกรรมรักษาแบบโฮมีโอพาธีย์					
๑	การมารับการรักษาครั้งแรก/อาการใหม่ (First visit)	ครั้ง	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๒	การติดตามผลการรักษาจากเหตุเดิมที่มาครั้งแรก (Follow up)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๙.๓ ค่าบริการแพทย์แผนจีน					
๑	การตรวจวินิจฉัยด้วยแพทย์แผนจีน	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๒	ฝังเข็ม	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓	ฝังเข็มด้วยเลเซอร์	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔	ฝังเข็มหู	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๕	รมโกฐ	ครั้ง	๒๗๐	๔๐๐	๕๔๐
๖	ครอบกระปุก	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๗	นวดแพทย์จีน (ทุยหนา)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๘	กระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๙	การเจาะปล่อยเลือด	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
หมวดที่ ๑๐ ค่าบริการเวชกรรมฟื้นฟู					
๑๐.๑ การประเมิน : การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพโดยไม่ใช้อุปกรณ์พิเศษ					
๑	การตรวจประเมินเพื่อวินิจฉัยโรค	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๒	การตรวจประเมินสมรรถภาพและความพิการเบื้องต้น	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๓	การตรวจประเมินเพื่อออกเอกสารรับรองความพิการ	ครั้ง	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐
๔	การตรวจประเมินสมรรถภาพความพิการแบบซับซ้อน	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๕	การประเมินสมรรถภาพและความพิการ (Functional assessment)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๖	การประเมินโครงสร้างร่างกายเพื่อบำบัดอาการปวด	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๗	การตรวจประเมินสมรรถภาพเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระบบประสาท	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๘	การตรวจประเมินสมรรถภาพเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระบบหัวใจและหลอดเลือด	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๙	การตรวจประเมินสมรรถภาพเพื่อการสั่งอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการและ กายอุปกรณ์	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๐	การตรวจประเมินสมรรถภาพการหายใจ (ไม่รวม pulmonary function tests)	ครั้ง	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐
๑๑	การประเมินสภาพเท้าด้วยภาพสะท้อนจากเครื่อง podoscope (Pressure assessment at sole of foot with podoscope)	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๑๒	Mobility aids prescription and fitting (canes/cruthes/walkers and wheeled walkes/wheelchairs)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๓	การตรวจสอบกายอุปกรณ์และอุปกรณ์พยุงก่อนจำหน่ายให้ผู้ป่วยและผู้พิการ (check out proetheses and orthoses)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๐.๒ การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพโดยใช้อุปกรณ์พิเศษ					
การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพโดยใช้อุปกรณ์พิเศษ (ทั่วไป)					
๑	การตรวจประเมินสมรรถภาพหรือความพิการ จากการสูญเสียการทำงานของอวัยวะ และความทุพพลภาพตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคม	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๒	การตรวจสอบกายอุปกรณ์และอุปกรณ์พยุงก่อนจำหน่ายให้ผู้ป่วยและผู้พิการ(Check out prostheses and orthoses)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๓	การประเมินการทำงานของกระเพาะปัสสาวะเบื้องต้น (Cystometry or urinary manometry)	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๔	การประเมินการทำงานของกระเพาะปัสสาวะและหูรูดด้วยเครื่องยูโรพลศาสตร์ (Cystometry or urinary manometry, and urethral sphincter electromyogram)	ครั้ง	๓,๓๐๐	๔,๙๕๐	๖,๖๐๐
๕	การประเมินอัตราการถ่ายปัสสาวะด้วยเครื่องยูโรพลศาสตร์ (Measurement of uroflow by uroflowmeter or uroflowmetry)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๖	การประเมินปริมาตรปัสสาวะด้วยคลื่นเสียง (Bladder volume measurement with ultrasound or bladder scan)	ครั้ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๗	การประเมินแรงกดที่ผิวหนังด้วยเครื่องวิเคราะห์แรงกดระหว่างผิว (Pressure at skin assessment with interface pressure analyser)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๘	การวิเคราะห์ท่าเดินด้วยภาพเคลื่อนไหวสามมิติ (๓ dimension gait analysis)	ครั้ง	๓,๒๐๐	๔,๘๐๐	๖,๔๐๐
๙	การประเมินท่าเดินด้วยกล้องบันทึกภาพเคลื่อนไหว (วิดิทัศน์)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๐	การวิเคราะห์วิถีประสาทอาการเจ็บปวด (Pain pathway analysis)	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๑๑	การตรวจประเมินสมรรถภาพการหายใจ (ไม่รวม pulmonary function tests)	ครั้ง	๒๘๐	๔๒๐	๕๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๒	การประเมินสภาพเท้าด้วยภาพสะท้อนจากเครื่อง podoscope (Pressure assessment at sole of foot with podoscope)	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๑๓	การวัดแรงกดที่เท้า แบบแผนการเดิน พร้อมการบันทึกวิดิทัศน์ ด้วยเครื่องวิเคราะห์	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
การประเมินการนำกระแสประสาทด้วยการกระตุ้นไฟฟ้า					
๑	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทการรับความรู้สึก (Sensory nerve conduction study)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทสั่งการ (Motor nerve conduction study)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทของเส้นประสาทด้วยเทคนิคอย่างละเอียด (Inching technique)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๔	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทคลื่นเอฟ (F-wave study and AFLL study)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทวงจรรีเฟล็กซ์เฮซต่อเส้น (H-reflex study)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖	การตรวจประเมินการนำกระแสประสาทรีเฟล็กซ์กระพริบตา (Blink reflex study)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗	การประเมินระบบประสาทอัตโนมัติซิมพาเทติกที่ผิวหนัง (Sympathetic skin response-SSR)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
การประเมินคลื่นกล้ามเนื้อ เพื่อวินิจฉัยโรคหรือความผิดปกติของกล้ามเนื้อ					
๑	การบันทึกคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อด้วยอิเล็กโทรดชนิดเข็ม (Needle EMG)	มัดกล้ามเนื้อ	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๒	การบันทึกคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อด้วยอิเล็กโทรดชนิดแผ่นติดผิวหนัง (Surface EMG)	มัดกล้ามเนื้อ	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๓	การประเมินความล้าของกล้ามเนื้อด้วยการกระตุ้นไฟฟ้าซ้ำๆ ต่อมัด(Repetitive stimulation)	ข้างของแขน/ขา	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
การประเมินการนำกระแสประสาทจากประสาทส่วนปลายไปยังสมอง					
๑	การประเมินการนำกระแสประสาทรับความรู้สึกจากประสาทส่วนปลายถึงสมอง (Somatosensory evoked potential-SEP)	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๒	การประเมิน somatosensory evoked potentials ขณะผ่าตัด(Intraoperation somatosensory evoked potentials)	ครั้ง	๓,๑๐๐	๔,๖๕๐	๖,๒๐๐
๓	การประเมินการนำกระแสประสาทรับรู้การได้ยิน (Brainstem auditory evoked potential- BEP/BAEP)	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๔	การประเมินการนำกระแสประสาทการมองเห็น (Visual evoked potential – VEP)	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
การวินิจฉัยโรคจากคลื่นไฟฟ้า					
๑	Electrodiagnosis for entrapment syndrome/mononeuropathy	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๒	Electrodiagnosis for brachial plexus injury/lesion	ครั้ง	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	๒,๖๐๐
๓	Electrodiagnosis for facial nerve injury/lesion	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๔	Electrodiagnosis for radiculopathy	ครั้ง	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
๕	Electrodiagnosis for peripheral neuropathy	ครั้ง	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
๖	Electrodiagnosis for myasthenia gravis	ครั้ง	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	๓,๒๐๐
๗	Electrodiagnosis for motor neuron diseases	ครั้ง	๒,๑๐๐	๓,๑๕๐	๔,๒๐๐
๘	Electrodiagnosis for myopathy	ครั้ง	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	๒,๘๐๐
๙	Electrodiagnosis for polyneuropathy	ครั้ง	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๐	Electrodiagnosis for spinal cord lesion and multiple sclerosis	ครั้ง	๓,๕๔๐	๕,๓๐๐	๗,๐๘๐
๑๐.๓ การบริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู					
๑	การฉีดยาเพื่อลดภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (Spasticity) โดยอาศัยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (ไม่รวมค่ายา)	มัด	๙๕๐	๑,๔๒๐	๑,๙๐๐
๒	การฉีดยา/ปักเข็มเพื่อระงับปวดกล้ามเนื้อ (Trigger point injection/dry needling) (ไม่รวมค่ายา)	มัด	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๓	การฉีดยาเข้าเนื้อเยื่อ/เอ็นกล้ามเนื้อเพื่อลดอาการอักเสบเฉพาะที่ รวมค่ายาแล้ว (Soft tissue injection)	มัด	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔	การบำบัดด้วยมือเพื่อปรับสมดุลกล้ามเนื้อ (Muscle energy technique)	มัด	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๕	การพันเทปเพื่อตรึงข้อ (Strapping or taping technique)	ตำแหน่ง	๒๙๐	๔๓๐	๕๘๐
๖	การฉีดยาเข้าข้อ (Intraarticular injection)	ตำแหน่ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๗	การบำบัดด้วยคลื่นเลเซอร์ (LASER therapy)	จุด	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๘	การบำบัดด้วยคลื่นช็อคแบบหัว focus (Extracoporial shock wave therpy : focus head)	ครั้ง	๗๓๐	๑,๐๙๕	๑,๔๖๐
๙	การบำบัดด้วยคลื่นแม่เหล็ก (Magnetic stimulation)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๐	การให้คำปรึกษาด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบจำกัด (Limited consultation) (<๑๕ นาที)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๑๑	การให้คำปรึกษาด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบครอบคลุม(Comprehensive consultation in rehabilitation medicine) (๑๖-๓๐ นาที)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๒	Nerve/motor point block แบบไม่ซับซ้อน (ไม่รวมค่า electrostimulation)	มัด/เส้นประสาท	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๓	Nerve/motor point block แบบซับซ้อน (ไม่รวมค่า electrostimulation) เช่นในเด็ก ต้องดมยาสลบ	มัด/เส้นประสาท	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๔	Botulinum toxin injection (ไม่รวมค่ายา/ electrostimulation/ultrasound guided)	มัด	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๐.๔ ค่าบริการพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู					
๑	การกระตุ้นไฟฟ้าเพื่อบำบัดภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ (Pudendal nerve stimulation)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒	การกระตุ้นกระเพาะปัสสาวะเพื่อให้กระเพาะปัสสาวะหดตัว (Intravesical stimulation with manometry)	ครั้ง	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๓	การสอนและฝึกปฏิบัติการสวนปัสสาวะด้วยตนเอง แบบสะอาด (Teaching and training urethral clean intermittent catheterization)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๔	การช่วยการถ่ายอุจจาระ (Assisting transanal irrigation)	ครั้ง	๒๓๐	๓๔๐	๔๖๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕	การสอนและฝึกผู้ป่วยโรคระบบประสาทถ่ายอุจจาระ (Bowel training program) กรณี neurogenic bowel	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๖	การตัดแต่งหนังหนาด้าน (Trim callus)	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๗	การประเมินความเสี่ยงของการเกิดแผลกดทับ	ครั้ง	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๘	การประเมินการสมานของแผลกดทับและการสอนดูแลแผลกดทับ	ครั้ง	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๙	การทำแผลกดทับด้วยสูญญากาศ (Negative Pressure Dressing)	ครั้ง	๒๔๐	๓๖๐	๔๘๐
๑๐	การเยี่ยมบ้านโดยพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู (Home visit)	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	๒,๔๐๐
๑๑	การให้คำปรึกษาด้านความพิการ (Disability Counselling)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๑๒	การติดตามหลังจำหน่ายทางโทรศัพท์ (Telephone follow-up)	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๐.๕ ค่าบริการแก้ไขการพูด					
๑	การประเมินผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒	การประเมินผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพิเศษ	ครั้ง	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๓	การบำบัดผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๔	การบำบัดผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพิเศษ	ครั้ง	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๑๐.๖ ค่าบริการกิจกรรมบำบัด					
๑	การฝึกองค์ประกอบประสาทการเคลื่อนไหว (Sensorimotor components training) โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือเครื่องไฟฟ้า	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒	การฝึกการกลับมาใช้งานของกล้ามเนื้อ โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือเครื่องไฟฟ้า (Muscle Re-education)	ครั้ง	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๓	การกระตุ้นและฝึกการบูรณาการประสาทความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๔	การกระตุ้นและฝึกพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๕	การฝึกการรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๖	การฝึกความรู้ ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๗	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๘	การเตรียมและฝึกตอแขนเพื่อใช้แขนเทียม (Stump Preparation and Training)	ครั้ง	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๙	การฝึกดูดและกลืนให้เด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๐	การฝึกการกลืนและการกินให้เด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๑๑	การฝึกกล้ามเนื้อในการกลืนและการกินโดยใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (Electrical Stimulation for Swallowing)	ครั้ง	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๑๒	การฝึกทักษะการใช้อุปกรณ์พยุงแขนและมือ (Upper extremities Orthesis Training)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๑๓	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือเทียม (Upper extremities Prosthesis Training)	ครั้ง	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๑๔	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือทำกิจกรรม (Manipulative Task Skills Training)	ครั้ง	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๑๕	ค่าดัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Splints Making without Materials Adaptive/Assistive Devices Making without Materials)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๖	การประเมินและปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/Workplace Assessment and Modification)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๑๗	การฝึกทักษะการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๓๔๐	๕๑๐	๖๘๐
๑๘	กิจกรรมการเล่นบำบัด (Play Therapy)	ครั้ง	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๑๙	การฝึกทักษะความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	ครั้ง	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๒๐	การฝึกทักษะการดำเนินชีวิตสำหรับบุคคลที่ต้องใช้รถนั่งคนพิการ (Wheelchair Application for Life Skills)	ครั้ง	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๑	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการประกอบอาชีพ (Behavioral Modification for occupation)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๒๒	การฝึกผู้ป่วย/ผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในสถานการณ์จำลอง (Work Hardening Program)	ครั้ง	๓๒๐	๔๘๐	๖๔๐
๑๐.๗ ค่าบริการกายภาพบำบัด					
๑	การตรวจประเมินและวางแผนการรักษาทางกายภาพบำบัด	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๒	การยึดตรึงด้วยผ้าเทป (Strapping/Taping)	ครั้ง	๑๗๐	๒๕๐	๓๔๐
๓	การพันผ้ายืด (Bandaging Training)	ครั้ง	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๔	การประคบความร้อน	แผ่น	๖๐	๙๐	๑๒๐
๕	การบำบัดด้วยพาราฟิน	ตำแหน่ง	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๖	การบำบัดด้วยเครื่องบำบัดแบบอณูไหล (Fluidotherapy Unit)	ครั้ง	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๗	การประคบความเย็น	แผ่น	๖๐	๙๐	๑๒๐
๘	การบำบัดด้วยเครื่องควบคุมแรงกดดันความเย็น (Cryo Controller Pressure Therapy Unit)	ตำแหน่ง	๙๐	๑๓๐	๑๘๐
๙	การกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๑๐	การบำบัดด้วยอัลตราซาวน์ (Ultrasound Therapy)	ตำแหน่ง	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๑๑	การบำบัดด้วยอัลตราซาวด์ร่วมกับการกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Combined Ultrasound Therapy and Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๑๒	การบำบัดด้วยชอร์ตเวฟ (Shortwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๑๓	การบำบัดด้วยไมโครเวฟ (Microwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๔	การบำบัดด้วยเลเซอร์ (Laser Therapy)	ตำแหน่ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๕	การบำบัดด้วยรังสีอัลตราไวโอเลต (Ultraviolet Therapy)	ตำแหน่ง	๘๐	๑๒๐	๑๖๐
๑๖	การดึงคอ/หลังด้วยเครื่องดึง	ครั้ง	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐
๑๗	การบำบัดด้วยเครื่องกดบีบสำหรับภาวะทางหลอดเลือด/น้ำเหลือง (Compressor Unit for Vascular /Lymphatic Condition)	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๑๘	การบำบัดด้วยสนามแม่เหล็ก (Magnetotherapy)	ตำแหน่ง	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๙	การบำบัดด้วยเครื่องป้อนกลับทางชีวภาพ (biofeedback)	ตำแหน่ง	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๒๐	การบำบัดด้วยช็อคเวฟ (Shock Wave Therapy)	ครั้ง	๒๒๐	๓๓๐	๔๔๐
๒๑	การดัด ดึง ขยับเคลื่อนข้อต่อ (Joint Manipulation & Mobilization)	ตำแหน่ง	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๒๒	การนวดเพื่อการรักษา	ตำแหน่ง	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๒๓	การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (Therapeutic Exercise):	ครั้ง	๑๐๐	๑๕๐	๒๐๐
๒๔	การกระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว (Gross Motor Developmental Stimulation)	ครั้ง	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๒๕	การออกกำลังกายในเครื่องทำน้ำอุ่นวน	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๒๖	การออกกำลังกายในอ่างน้ำวนสำหรับลำตัว (Hubbard/Butterfly Bath)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒๗	การออกกำลังกายในสระน้ำ (Pool Exercise)	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๒๘	การร่อนระบายเสมหะ	ครั้ง	๒๑๐	๓๑๐	๔๒๐
๒๙	การฝึกหายใจ (Breathing Exercise)	ครั้ง	๗๐	๑๐๐	๑๔๐
๓๐	การขับเสมหะออกจากทางเดินหายใจ	ครั้ง	๕๐	๗๐	๑๐๐
๓๑	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง (Pulmonary Rehabilitation)	ครั้ง	๔๔๐	๖๖๐	๘๘๐
๓๒	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ (Cardiac Rehabilitation)	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๓๓	การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ (Relaxation Training)	ครั้ง	๘๐	๑๒๐	๑๖๐
๓๔	กายภาพบำบัดในผู้ป่วยก่อนและหลังคลอด (Pre/post Natal Physical Therapy)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๕	การดูแลผู้ป่วยจิตเวชทางกายภาพบำบัดด้วยเทคนิคเฉพาะ (Special Handling Training for Psychiatric Patient)	ครั้ง	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๓๖	การปรับยืนด้วยเตียง (Tilt Table)	ครั้ง	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐
๓๗	การฝึกยืน/เดินด้วยเครื่องช่วยพยุงและลู่เดินไฟฟ้า (Standing Balance/Walking with Body Weight Support & Treadmill)	ครั้ง	๑๙๐	๒๘๐	๓๘๐
๓๘	การฝึกยืน/เดิน(Ambulation Training)	ครั้ง	๑๓๐	๑๙๐	๒๖๐
๓๙	การฝึกเดินด้วยเครื่องฝึกเดินระบบคอมพิวเตอร์ (Gait Training with Robotic device)	ครั้ง	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	๗,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔๐	การฝึกเปลี่ยนอิริยาบถและเคลื่อนย้าย (Bed Activities & Transferring Training)	ครั้ง	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๔๑	การฝึกใช้รถนั่งคนพิการ (Wheelchair Training)	ครั้ง	๑๖๐	๒๔๐	๓๒๐
๔๒	การฝึกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในห้องจำลองที่มีระบบคอมพิวเตอร์ (Work Conditioning and Hardening Training with High Technology)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๔๓	การฝึกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในห้องจำลอง (Work Conditioning and Hardening Training)	ครั้ง	๔๕๐	๖๗๐	๙๐๐
๔๔	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกายภาพบำบัดเองที่บ้าน	ครั้ง	๑๘๐	๒๗๐	๓๖๐
๔๕	การสอนใช้กายอุปกรณ์เทียม/เสริม	ครั้ง	๑๑๐	๑๖๐	๒๒๐
๔๖	การปรับสภาพแวดล้อมตามหลักการยศาสตร์ (Ergonomic Evaluation & Modification for Home/Work Place)	ชั่วโมง	๔๓๐	๖๔๐	๘๖๐
๔๗	การให้บริการกายภาพบำบัดที่บ้านผู้ป่วย	ราย	๖๕๐	๙๗๐	๑,๓๐๐
๑๐.๘ ค่าบริการกายอุปกรณ์(ไม่รวมกายอุปกรณ์)					
มือเทียมที่ต้องใช้ร่วมกับแขนเทียมแบบต่างๆ (ไม่รวมกายอุปกรณ์)					
๑	ค่าปรับขาเทียม/แขนเทียมทุกชนิด	ข้าง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
ขาเทียม (ไม่รวมกายอุปกรณ์)					
๑	เปลี่ยนเท้าเทียมชนิด single axis foot	ข้าง	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๒	เปลี่ยนเท้าเทียมชนิด dynamic foot	ข้าง	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐
๓	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนนอก ชนิด safety knee	ข้าง	๔,๗๐๐	๗,๐๕๐	๙,๔๐๐
๔	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนนอก ชนิด ล็อคได้ด้วยมือ	ข้าง	๔,๗๐๐	๗,๐๕๐	๙,๔๐๐
๕	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด safety knee	ข้าง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๖	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด ล็อคได้ด้วยมือ	ข้าง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๗	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด ๔-bar linkage	ข้าง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘	เปลี่ยนข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ชนิด polycentric	ข้าง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
โลหะ/พลาสติกดามขาภายนอก (ไม่รวมรองเท้า)					
๑	ซ่อมโลหะ/พลาสติกดามขาทุกชนิด	ชิ้น	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๒	เปลี่ยนแผ่นโลหะ/หนังรองโลหะบริเวณต้นขาส่วนบน (Upper thigh band)	ชิ้น	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๓	เปลี่ยนแผ่นโลหะ/หนังรองบริเวณต้นขาส่วนล่าง (Lower thing band)	ชิ้น	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐
๔	เปลี่ยนโลหะ/หนังรองโลหะบริเวณขาส่วนน่อง (Culf band)	ชิ้น	๙๐๐	๑,๓๕๐	๑,๘๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
รองเท้า (รวมวัสดุแล้ว)					
๑	ค่าดัดแปลงรองเท้าคนพิการ	คู่	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒	เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า	คู่	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	๓,๐๐๐
๓	เสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่	คู่	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๔	เสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดเล็ก	คู่	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๕	เสริมลิ่มเท้าภายใน/นอก	คู่	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๖	เสริมความสูงรองเท้า	คู่	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๗	เปลี่ยนส้นรองเท้า	คู่	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๘	ซ่อมรองเท้าทุกชนิด	คู่	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
หมวดที่ ๑๑ ค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช					
๑๑.๑ การประเมินและตรวจวินิจฉัย(Assessment and Evaluation)					
๑	การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด (General OT Assessment)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒	การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special OT Assessment)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์ (Psychiatric Mental Status Determination)	นาที	๑๕	๒๐	๓๐
๔	การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก	กิจกรรม	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๕	การทดสอบพัฒนาการและวุฒิภาวะทางสังคม	ราย	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๖	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Wechsler Scale , Standford Binet)	กิจกรรม	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๗	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Screening Test)	กิจกรรม	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๘	การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	กิจกรรม	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๙	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยา (Battery Test)	กิจกรรม	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
๑๐	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยาด้วย Screening Test	กิจกรรม	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๑	การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน	กิจกรรม	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๑๒	การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๒๑ ช่อง	ครั้ง	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	๓,๖๐๐
๑๓	การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๓๒ ช่อง	ครั้ง	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	๕,๐๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๑๑.๒ การให้คำปรึกษาและสุขภาพจิตศึกษา(Conseling and Education					
๑	การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๒	การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๓	การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT Counseling)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๔	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Program)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๑๑.๓ การบำบัดรักษา(Therapy)					
๑	การรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ unmodified	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๒	การรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ modified	ครั้ง	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	๓,๔๐๐
๓	กลุ่มบำบัดเฉพาะโรคเพื่อการฟื้นฟูสู่สุขภาวะ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๔	การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ราย	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๕	การทำกลุ่มจิตบำบัด (ทั่วไป)	ราย	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๖	การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	๒๒๐	๓๐๐
๗	พฤติกรรมบำบัด	ราย	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘	กลุ่มบำบัดพื้นฐาน เช่น กลุ่มนันทนาการ กลุ่มอ่านหนังสือ กลุ่มวาดภาพ กลุ่มเสริมแรงจูงใจ ฯลฯ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๓๗๐	๕๕๐	๗๔๐
๙	การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๐	การส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว	ครั้ง	๓๓๐	๔๙๐	๖๖๐
๑๑	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้เทคนิคเฉพาะทางอื่นๆ	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๒	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ดนตรี	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๑๓	การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๔	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการดำรงชีวิตตามวัย	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๑๕	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้สันทนาการ	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๖	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเรียน	ครั้ง	๔๑๐	๖๑๐	๘๒๐
๑๗	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ศิลปะ	ครั้ง	๓๑๐	๔๖๐	๖๒๐
๑๘	การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๓๔๐	๕๑๐	๖๘๐
๑๙	การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒๐	การบำบัดการรับประทานสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๒๑	การฝึกและกระตุ้นพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒๒	การฝึกดูดและกลืนสำหรับเด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒๓	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒๔	การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒๕	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒๖	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL Training)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๒๗	การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๒๘	การฝึกทักษะการใช้มือทำกิจกรรม (Manipulative Tasks Skills Training)	ครั้ง	๒๕๐	๓๗๐	๕๐๐
๒๙	การฝึกทักษะการเขียน(ใช้รหัสฝึกความคล่องแคล่ว) (Writing Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๐	การฝึกทักษะทางจิตสังคม (Psychosocial Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓๑	การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๓๒	การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๓๓	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๓๔	การฝึกการบูรณาการประสาทรับความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓๕	การฝึกประสาทรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๖	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๓๗	การกระตุ้นการกลืนด้วยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (Electrical Stimulation for Swallowing Training)	ครั้ง	๘๐๐	๑,๒๐๐	๑,๖๐๐
๓๘	การปรับแต่งและดัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Adaptive/Assistive Devices Fitting and Adjustment)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๓๙	การปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/Workplace Modification)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
บัญชี ๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓
๔๐	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๔๑	การปรับความตึงตัวของกล้ามเนื้อเข้าสู่ภาวะปกติ (Normalized Muscle Tone)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๔๒	การปรับระดับการรับความรู้สึก (Sensory Normalization)	ครั้ง	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐
๔๓	การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๔๔	การให้บริการกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupational Therapy at Home)	ครั้ง	๔๐๐	๖๐๐	๘๐๐
๔๕	กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	๓๐๐	๔๕๐	๖๐๐
๔๖	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๔๗	ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๕๒๐	๗๐๐
๑๑.๔ การบริการนิติจิตเวช(Forensic Psychiatry)					
๑	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์ที่มีผลเป็นเอกสารทางกฎหมาย	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	๒,๒๐๐
๒	การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์	กิจกรรม	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	๕,๘๐๐
๓	การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพทั่วไป	ครั้ง	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	๖,๐๐๐
๔	การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพนิติจิตเวช	ครั้ง	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๔,๐๐๐
๕	การให้คำปรึกษาด้านนิติจิตเวช	ครั้ง	๖๐๐	๙๐๐	๑,๒๐๐
๖	การเตรียมความพร้อมในการต่อสู้คดี	ครั้ง	๖๔๐	๙๖๐	๑,๒๘๐
๗	การเตรียมความพร้อมก่อนออกสู่สังคมสำหรับผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๕๐๐	๗๕๐	๑,๐๐๐
๘	การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย ญาติและชุมชนก่อนจำหน่ายผู้ป่วยนิติจิตเวช กลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๘๕๐	๔,๒๗๐	๕,๗๐๐
๙	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังจำหน่ายกลับสู่เรือนจำ	ครั้ง	๑,๖๕๐	๒,๔๗๐	๓,๓๐๐
๑๐	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๒๕๐	๓,๓๗๐	๔,๕๐๐
๑๑	การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยนิติจิตเวช (เหยื่อ)	ครั้ง	๑,๗๕๐	๒,๖๒๐	๓,๕๐๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลทับปุด
ตามประกาศโรงพยาบาลทับปุด
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลทับปุด

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป
วัน/เดือน/ปี : ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน
๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH
๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒
๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔
๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔
๖. อินโฟกราฟฟิกคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศ
๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติของหน่วยงาน
๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการเจ้าหน้าที่
๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๕. การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี ๒๕๖๖
๑๖. แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี
๑๗. ผลการการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง
๑๘. ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบเสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
๑๙. แบบ สขร.๑

Link ภายนอก :
หมายเหตุ : .....ไม่มี.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
อ่อนอุมา ศรีรักษา	วิเศษ กำลัง
(นางอ่อนอุมา ศรีรักษา)	(นายวิเศษ กำลัง)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติงาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖	วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

เสาวลักษณ์ ภาษีธรรม
(นางเสาวลักษณ์ ภาษีธรรม)
นักวิชาการพัสดุ
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖