



ประกาศสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๖๖

เพื่อให้เป็นไปตาม หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว.๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙ เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ และประกาศกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๙๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี จึงกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของทางราชการ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ประกาศสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนีฉบับนี้แทน

ข้อ ๔ ค่ารักษาพยาบาลในสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนีให้เรียกเก็บได้ / เบิกได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินวงเงินตามรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขที่แนบท้ายนี้

ข้อ ๕ ในกรณีผู้รับบริการเป็นชาวต่างชาติให้คิดอัตราค่าบริการ ฯ ดังนี้

๕.๑ ผู้รับบริการเป็นชาวต่างชาติ ๔ สัญชาติ ได้แก่ เมียนมาร์ ลาว กัมพูชา เวียดนาม ให้คิดอัตราค่าบริการสาธารณสุขราคาเท่ากับคนไทย

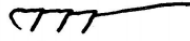
๕.๒ ผู้รับบริการเป็นชาวต่างชาติ นอกเหนือจากข้อ ๕.๑ ให้คิดอัตราค่าบริการสาธารณสุขเป็น ๒ เท่า

(** ข้อ ๕ อ้างอิงจากคู่มืออัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ.๒๕๖๒**)

ข้อ ๖ การให้บริการจากหน่วยงานภายนอก รายการที่มีวงเงินสูงกว่าอัตราให้บริการที่กรมบัญชีกลางกรมบัญชีกลางกำหนด (อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙ หรือประกาศอื่นที่เกี่ยวข้อง) ให้ผู้ป่วยชำระเงินในส่วนที่สูงกว่ากระทรวงการคลังกำหนด

ข้อ ๗ ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นก่อนประกาศมีผลใช้บังคับให้เบิกจ่ายได้ตามที่สถาบัน
บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เรียกเก็บหรือตามอัตราที่สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนีได้เคยประกาศไว้ก่อนหน้านี

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖



(นายสรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหาร					
21101	เตียงสามัญ – อาหารสามัญ	วัน	400	400	-
21201	ค่าห้องพิเศษคู่ – รวมค่าอาหารพิเศษ	วัน	1,000	1,000	-
	ค่าห้องพิเศษ VIP – รวมค่าอาหารพิเศษ	วัน	2,100	1,000	1,100
	โรงพยาบาลระดับพื้นฐานกรณี ให้การปฐมพยาบาลและลำเลียงขนย้าย (กรณี ออกให้บริการเกิน 10 กม. คิดค่าบริการรวมค่าน้ำมันเพิ่ม 10 บาท ต่อ กม.)	ครั้ง	1,000		1,000
หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด					
	0.01 - 0.20			0.5	
	0.21 -0.50			1	
	0.50 - 1			1.5	
	1.01 - 10			1.50+125% ของส่วนที่เกิน 1	
	10.01 - 100			13+120% ของส่วนที่เกิน 10	
	100.01-1,000			126+115% ของส่วนที่เกิน	
	เกิน 1,000			1,161+110% ของส่วนที่เกิน	
	ราคาขายต่ำกว่า 10 บาท ควรพิเศษให้เป็นเท่าของ 0.25 บาท				
	ราคาขายสูงกว่า 10 บาท แต่ไม่เกิน 100 บาท ควรพิเศษให้เป็นเท่าของ 0.50 บาท				
	ราคาขายสูงกว่า 100 บาท ควรพิเศษให้บาท โดยน้อยกว่า 0.50 บาท ปัดลง 0.50 ขึ้นไปปัดขึ้น				
	จ่ายยาผู้ป่วยนอก		70	-	70
หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต(Lab ใน)					
22106	ABO cell grouping- Slide method	Test	30	30	-
หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต(Lab นอก)					
22105	Blood group (Cell-serum grouping)-Tube method	Test	100	100	-
22108	RH.(D) Typing -Tube method	Test	69	50	19
30103	Reticulocyte count	Test	70	40	30
30203	Thrombin Time (IT)	Test	403	80	323
30304	Iron, serum	Test	230	100	130
30305	TIBC(iron binding capacity)	Test	230	80	150
30306	Ferritin	Test	460	310	150
30307	Transferrin	Test	575	250	325
30313	Hemoglobin typing (Hb typing)	Test	345	260	85

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต(Lab นอก)					
32106	Calcium (serum or plasma)	Test	92	50	42
32108	Zinc, Serum	Test	460	220	240
32109	Phosphorus (Phosphate)	Test	92	50	42
32303	Amylase , serum	Test	173	100	73
32304	Creatinine Phosphokinase (CPK) (Quantitative)	Test	230	75	155
32305	Creatine	Test	230	90	140
32307	Troponin T (Machine)	Test	690	260	430
32307	Troponin T (POCT)	Test	805	260	545
32307	Troponin I (Machine)	Test	690	260	430
32315	Folate	Test	575	240	335
34116	Microalbumin, Urine	Test	518	270	248
37103	C-reactive protein (CRP)	Test	288	130	158
หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา(Lab ใน)					
30101	Complete Blood Count (CBC) platelet count	Test	90	90	-
30102	Complete Bloa Count without smear	Test	60	60	-
30105	Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR)	Test	50	50	-
30126	Malaria, thin film	Test	50	50	-
30201	Prothombin Time (PT) and INR	Test	75	75	-
30202	Partial Thromboplastin Time (PTD	Test	85	85	-
30210	Bleeding Time	Test	60	60	-
31001	Urinalysis (Physical+chemical+microscopy) Panel.UA	Test	60	60	-
31004	Albumin, urine (Qualitative)	Test	20	20	-
31005	Glucose, urine (Qualitative)	Test	10	10	-
31101	Pregnancy test, urine	Test	70	70	-
31203	Occult blood, Stool	Test	30	30	-
32001	Electrolyte (Na, K, Cl, C02)	Test	100	100	-
32003	Liver Function Test	Test	290	290	-
32004	Lipid Profile (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL)	Test	200	200	-
32102	Sodium	Test	40	40	-
32103	Potassium	Test	40	40	-
32104	Chloride	Test	40	40	-
32105	C02	Test	40	40	-
32107	Magnesium	Test	50	50	-
32201	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	40	40	-

รหัสการ เบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา(Lab ใน)					
32202	Creatinine	Test	40	40	-
32203	Glucose (Blood, Urine, Other) Quantitative	Test	40	40	-
32203	Glucose(POCT)	Test	40	40	-
32205	Uric acid	Test	60	60	-
32207	Bilirubin, Direct	Test	40	40	-
32208	Bilirubin, Total	Test	40	40	-
32309	Alkaline phosphatase (ALP)	Test	40	40	-
32310	SGOT (AST, Aspartate aminotransferase)	Test	40	40	-
32311	SGPT (ALT Alanine aminotransferase)	Test	40	40	-
32312	Gamma glutamyl tranpeptidase	Test	130	130	-
32401	Hb A1C	Test	150	150	-
32403	Albumin (Quantitative)	Test	30	30	-
32501	Lipid - Cholesterol	Test	60	60	-
32502	Lipid - Triglyceride (LtJnmnqLQ"1ü'1EJfYlä)	Test	60	60	-
32503	Lipid - HDL - dolesterol	Test	100	100	-
32504	Lipid - LDL - Cholesterol	Test	150	150	-
33708	Methamphetamine (Qualitative)	Test	100	100	-
33709	Amphetamine, Methamphetamine(Confirm Test)	Test	1,000	1,000	-
34301	Total protein (Quantitative)	Test	60	60	-
35001	AFB stain (Acid Fast Bacilli stain)	Test	60	60	-
35002	Gram stain	Test	65	65	-
35004	KOH preparation	Test	60	60	-
35007	Wet smear for ova/parasite (Stool Exame)	Test	60	60	-
36006	Syphilis Ab (Ig	Test	100	100	-
36319	HepatitisB virus HBs Ag - ELISA,MEIA,ECLIA, Rapid test	Test	130	130	-
36331	Hepatitis C virus HCV Ab (Hepatitis C Antibody)	Test	300	300	-
36350	HIV Ab (screening) — Rapid Test	Test	220	220	-
36501	Influenza A and B virus Ag (Rapid Test)	Test	350	350	-
31214	Malaria, thick film	Test	50	50	-
38007	Wet smear for Fungus/Trichomonas/Clue cell	Test	60	60	-
33123	Benzodiazepine (Qualitative	Test	100	100	-
33555	Ethanol (Ethyl alcohol) GC*	Test	300	300	-
33558	Thinner (Toluene)	Test	200	200	-
33701	Breath Alcohol (BA) ใช้รหัส Amphetamine) *	Test	100	100	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา(Lab ใน)					
33701	Breath Carbonmonoxide (BCO) Amphetamine)*	Test	100	100	-
33705	Marijuana (Cannabinoid) Immunoassay*	Test	145	145	-
33707	Methadone (Confirm Test)*	Test	840	840	-
33710	Morphine*	Test	100	100	-
	Methadone (Qualitative) Marijuana)*	Test	145	-	145
	Cocaine (Qualitative) (Idi'Xa Marijuana)"	Test	145	-	145
	PCP (Qualitative) (L•jifia	Test	145	-	145
	Cotinine (Qualitative)	Test	145	-	145
	Ketamine (Qualitative)	Test	145	-	145
	Ecstasy (Qualitative)	Test	145	-	145
	Tramadol (Qualitative) (L•jä'Xa Marijuana)"	Test	145	-	145
	Barbiturates Marijuana)"	Test	145	-	145
	Cannabinoids(THC) by cd-MS, GUMS-MS*	Test	700	-	700
	MDA, MDMA by CC-MS, GUMS-MS*	Test	700	-	700
	Ketamine by GöMS, GUMS-MS*	Test	700	-	700
	Nicotine, Cotinine by GC-MS, GUMS-MS*	Test	700	-	700
	Mitragynine by LC-ESI-MS ion trap*	Test	1,200	-	1200
	Drugs of Abuse Panel >900 compounds By LC-ESI-MS ion trap*	Test	1,200	-	1200
*หมายเหตุ คือ รหัสเดิมให้เบิก 37999 ซึ่งสถาบันมีให้บริการตามประกาศฉบับเดิมโดยใช้ราคาเทียบเคียงกับรายการตรวจที่					
หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา(Lab นอก)					
32603	Cortisol	Test	403	300	103
32608	TSH (Thyroid Stimulating Hormone)	Test	300	170	130
32610	Free T4 (Free Thyroxine)	Test	210	150	60
32611	T3 (Tri - iodothyroxine)	Test	200	150	50
32612	Free T3 (Free Tri - iodothyroxine)	Test	403	170	233
32618	Estradiol (E2)	Test	460	170	290
32620	Testosterone (Quantitative)	Test	460	137	323
32622	Prolactin	Test	403	300	103
33102	Phenobarbital(Quantitative)	Test	640	240	400
33103	Dilantin (Phenytonin)	Test	460	300	160
33104	Depakin (Valporic acid/Sodium valproate)	Test	460	300	160
33110	Lithium (Quantitative)	Test	460	380	80
35005	Modified AFB	Test	345	70	275

รหัสการ เบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา(Lab นอก)					
35101	Aerobic culture and sensitivity	Test	320	250	70
35102	Anaerobic culture and sensitivity	Test	700	300	400
35103	Mycobacterium culture	Test	518	200	318
35105	Hemoculture and sensitivity, Automatepi@ltnn	Test	360	300	60
36003	Treponema pallidum - VDRL (RPR)	Test	60	50	10
36004	FTA-ABS IgG	Test	340	200	140
36005	FTA-ABS ISM	Test	520	200	320
36006	Treponema pallidum - TPHA	Test	173	100	73
36017	Crostitidium difficile toxin (Qualitative)	Test	1,150	500	650
36302	Hepatitis A Ab virus IgM	Test	575	400	175
36311	Hepatitis B virus HBc-Ab	Test	288	200	88
36312	Hepatitis B virus HBc-Ab (lgm)	Test	575	300	275
36314	Hepatitis B virus Hbe Ag	Test	460	180	280
36317	Hepatitis B virus HBs Ab	Test	460	150	310
36321	Hepatitis B virus I-HBS -Quantitative Ag	Test	920	600	320
36320	Hepatitis B virus PCR- viral load	Test	3,000	1,300	1,700
36360	HIV Ag (Qualitative)	Test	690	130	560
36362	HIV viral load —Quantitative Real time PCR	Test	5,000	1,800	3,200
36333	Hepatitis C virus HCV viral load-Quantitative (Real Time PCR)	Test	4,600	2,300	2,300
36420	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgG	Test	460	300	160
36420	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgG	Test	460	300	160
36610	Dengue virus Ag NSI	Test	748	260	488
36611	Dengu IgG	Test	403	200	203
36612	Dengu IgM	Test	460	300	160
36650	Mumps Ab IgG	Test	633	250	383
36655	Measles virus Ab IgG	Test	460	250	210
36660	Rubella Ab IgG	Test	288	200	88
36661	Rubella Ab IgM	Test	460	300	160
37001	Rhumatoid factor-Latex (Qualitative)	Test	173	80	93
37003	Antinuclear Ab (FANA, ANA)	Test	500	450	50
37004	Anti-dsDNA Ab (DNA double strand Ab Quant)	Test	210	210	-
37006	Anti-Sm Ab	Test	403	270	133
37008	Anti-nRNP	Test	520	350	170

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา(Lab นอก)					
37302	Alpha Fetoprotein(AFP)(Alpha-1-Fetoprotein)	Test	300	250	50
37303	Beta-HCG	Test	322	160	162
37306	CA 125 (Cancer Ag 125)	Test	650	550	100
37307	CA 19-9 (Cancer Ag	Test	650	550	100
37308	CEA (Carcinoembryonic	Test	350	280	70
37310	PSA (Prostate specific Ag)	Test	690	300	390
36684	Mumps Ab IgM	Test	633	250	383
	Weil - Felix	Test	230	-	230
	Widal's test	Test	230	-	230
	CA 153	Test	748	-	748
	T4 (Thyroxine)	Test	220	-	220
	Hepatitis A virus (Total)	Test	500	-	500
หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา					
41002	Mobile X-Rays	film	300	300	-
41003	ภาพถ่ายเอ็กซเรย์ดิจิทัล		220	220	-
41203	TM joint	film	130	130	-
41201	Panoramic/Cephalometry	Film	300	300	-
41202	Dental film	Film	80	80	-
43501	US Upper/lower abdomen	ครั้ง	650	650	-
43502	US Whole abdomen	ครั้ง	850	850	-
43004	US small part	ครั้ง	650	650	-
หมวดที่ 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ					
51410	E.C.G (Electrocardiography) หรือ KG(Electorkardiography) รวม red	ครั้ง	200	200	-
51900	บริการตรวจทางจิตวิทยาทั้งหมด กรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคทางจิตเวชที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา	ครั้ง	200	200	-
51901	ทดสอบเชาว์ปัญญา กรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคทางจิตเวชที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา/การทดสอบเชาว์ปัญญา (Wechsler Scale Stanford Binet)	ครั้ง	200	200	-
51902	ทดสอบบุคลิกภาพ กรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคทางจิตเวชที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา/การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	ครั้ง	300	300	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ					
51903	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยา กรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคทางจิตเวชที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา /การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยา (Battery Test)	ครั้ง	200	200	-
51999	อื่นๆ ที่นอกเหนือจากรายการตามหัวข้อ 9.1-9.6 ข้างต้น และเป็นรายการที่ไม่สามารถเทียบเคียงได้		100	100	-
	การทดสอบเซวาน์ปัญญา (Screening Test)	กิจกรรม	300	-	300
	การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Screening Test)	กิจกรรม	200	-	200
	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยาด้วย (Screening Test)	ครั้ง	300	-	300
	การประเมินและวินิจฉัยทางสังคม(โดยใช้เครื่องมือประเมินทางสังคมสังเคราะห์)	ครั้ง	200	-	200
หมวดที่ 10 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์					
52320	ค่าออกซิเจน รวมสายให้ออกซิเจน Canular หรือ Mask หรือ T-tube อุปกรณ์	<8 ซม.	160	160	-
52321	ค่าออกซิเจน รวมสายให้ออกซิเจน Canular หรือ Mask หรือ T-tube อุปกรณ์	วัน	450	450	-
52450	Defibrillator ขึ้นอยู่กับวัสดุและเวชภัณฑ์ที่ใช้	วัน	400	400	-
52510	Intermittent NG suction	วัน	100	100	-
52910	การใช้เครื่องมือควบคุมสารน้ำ (Infusion pump) รวม Set infusion pump	วัน	180	180	-
หมวดที่ 11 ค่าหัตถการและวิสัญญี					
55620	การตรวจภายใน	ครั้ง	100	100	-
71011	การฟื้นคืนชีพ รวมการใช้เครื่อง Defibrillation ไม่รวมยา และ ET tube		900	900	
71210	Remove eye FB	ครั้ง	70	70	-
71211	I & D ทางตา/ข้าง	ครั้ง	90	90	-
71230	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	100	100	-
71240	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก ไม่ รวม Fiber optic	ครั้ง	120	120	-
71310	การใส่ ท่อหลอดลมคอ (Intubtion/ไม่รวมท่อ) รวมอุปกรณ์ /วัสดุ และ Airway ไม่ รวม ET tube	ครั้ง	180	180	-
71410	การเปิดหลอดเลือดดำ (Cut down) รวมอุปกรณ์/วัสดุ เช่น สาย Cut down ยาชา ถู่มือ ยาฆ่าเชื้อ พลาสเตอร์ ฯลฯ	ครั้ง	800	800	-
71711	การฉีดยาเข้าข้อ	ครั้ง	120	120	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 11 ค่าหัตถการและวิสัญญี					
71780	Short arm cast	ครั้ง	670	670	-
71730	Short arm AP slab	ครั้ง	250	250	-
71731	Short arm volar slab	ครั้ง	180	180	-
71738	Short leg AP slab	ครั้ง	500	500	-
71739	Short leg post. Slab	ครั้ง	400	400	-
71734	Long arm AP slab	ครั้ง	380	380	-
71820	การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional injection)	ครั้ง	60	60	-
71821	การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophylin	ครั้ง	130	130	-
71830	เย็บแผลทั่วไป รวมชุดเย็บ เข็ม ด้ายไหมเย็บ 1 เส้นยาชา (ไม่รวมไหมชนิดพิเศษ)	ครั้ง	350	350	-
71831	ถอดเล็บ	ครั้ง	300	300	-
71832	ผ่า Sebaceous cyst	ครั้ง	500	500	-
71833	จี้หูด	ครั้ง	300	300	-
71834	ผ่าฝี	ครั้ง	300	300	-
71835	ผ่าตาปลา	ครั้ง	80	80	-
	การใช้ Heparin Lock	ครั้ง	100	-	100
	Short arm slab	ครั้ง	1,000	-	1,000
	การล้างตา/ข้าง	ครั้ง	170	-	170
หมวดที่ 12 ค่าบริการทางการพยาบาล					
55010	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป(IPD)	วัน	300	300	-
55011	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป Semi ICU	วัน	500	500	-
55012	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU	วัน	700	700	-
55020	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ รวมบริการพื้นฐานทั้งหมด ตั้งแต่ทำบัตร พบแพทย์และรับยา มิให้เบิกในกรณีที่มีการนัด มาทำหัตถการต่าง ๆ เช่น ล้างแผล ฉีด ทำกายภาพ ฟอกเลือด ตรวจ หรือ X-ray เป็นต้น รวมถึงกรณีที่มีการเบิกค่าเตียงสังเกตอาการแล้ว	วัน	50	50	-
55021	ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ รวมบริการพื้นฐานทั้งหมด ตั้งแต่ทำบัตร พบแพทย์และรับยา มิให้เบิกในกรณีที่มีการนัด มาทำหัตถการต่าง ๆ เช่น ล้างแผล ฉีด ทำกายภาพ ฟอกเลือด ตรวจ หรือ X-ray เป็นต้น รวมถึงกรณีที่มีการเบิกค่าเตียงสังเกตอาการแล้ว	วัน	50	50	-
55091	ค่าบริการแพทย์เฉพาะทาง (IPD)	สาขา	300	-	300
55210	การล้างตา/ข้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	70	70	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 12 ค่าบริการทางการแพทย์					
55211	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) ไม่สามารถคิดในผู้ป่วยใน เพราะรวมในค่าบริการพยาบาลทั่วไป	ครั้ง	40	40	-
55212	ล้างท่อน้ำตา	ครั้ง/ข้าง	70	70	-
55220	ค่าล้างจมูก/ข้าง	ครั้ง	70	70	-
55310	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way) (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)รวม Airway	ครั้ง	80	80	-
55311	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน) รวมวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ เช่น O2, ถุงมือ เป็นต้น ไม่รวมสาย Suction	ครั้ง	50	50	-
55320	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน) รวมทุกอย่าง เช่น Syringe, Needle, O2, NSS ไม่รวมยา	ครั้ง	50	50	-
55510	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร ไม่รวมสาย NG	ครั้ง	70	70	-
55511	การให้อาหารทางสายยาง(เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน) ไม่สามารถคิดในผู้ป่วยในเพราะรวมในค่าบริการพยาบาลทั่วไป	ครั้ง	60	60	-
55512	การล้างกระเพาะอาหาร รวมน้ำเกลือที่ใช้ล้างด้วย 3-7 ลิตร	ครั้ง	220	220	-
55520	การตรวจทางทวารหนัก	ครั้ง	60	60	-
55610	การสวนปัสสาวะทิ้ง รวมสายสวนและน้ำยา	ครั้ง	90	90	-
55611	การสวนปัสสาวะคาสายไม่รวมสายสวนและถุง	ครั้ง	90	90	-
55612	การล้างกระเพาะปัสสาวะ รวมน้ำเกลือที่ใช้ล้าง 3 ลิตร	ครั้ง	130	130	-
55810	การทำแผลแห้ง/แผลเปียก รวม Set น้ำยา พลัสเตอร์ กอส และสำลี ที่อยู่ในชุดอย่างละ 5-7 ชิ้น	แผล	70	70	-
55811	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ รวม Set น้ำยา พลัสเตอร์ กอส และสำลีที่อยู่ในชุดอย่างละ 5-7 ชิ้น	แผล	140	140	-
55812	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>15 นาที) รวมเพิ่ม Top dressing 8-12 ชิ้น Sterile love,Syringe	แผล	270	270	-
55820	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ(ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) รวม IV set, T- way,extension, IV catheter ไม่รวมสารน้ำ	ครั้ง	100	100	-
55822	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) รวมเข็ม และ Syringe	เข็ม	20	20	-
55823	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) รวมเข็ม และ Syringe	เข็ม	20	20	-
55824	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) รวมเข็ม และ Syringe	เข็ม	20	20	-
55830	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์ ผู้มีสิทธิรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง	ครั้ง	200	-	200
55911	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (> 30 นาที)	ครั้ง	250	-	250
55910	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (< 30 นาที)	ครั้ง	150	-	150

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
	การเย็บบ้าน/ชุมชน(การบริการเชิงรุก-เย็บบ้าน)	ครั้ง	400	-	400
	การพ่นยาขยายหลอดลม (6 ครั้ง/วันขึ้นไป)	ครั้ง	500	-	500
	กิจกรรม Unison Enema	ครั้ง	140	-	140
	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ	ครั้ง	400	-	400
	การให้เลือด	ครั้ง	170	-	170
	การแช่ก้น(Hot sit Bath)	ครั้ง	150	-	150
	การประเมินและวินิจฉัยทางสังคมผ่านสื่อและเทคโนโลยีต่างๆ (การติดตามหลังจำหน่ายทางโทรศัพท์ Telephone follow-up)	ครั้ง	100	-	100
	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในหนักมาก	วัน	2,800	-	2,800
	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในหนัก	วัน	2,300	-	2,300
	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในหนักปานกลาง	วัน	1,500	-	1,500
หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม					
61101	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก (กรณีบริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ /พิเศษ)	ครั้ง	170	170	-
62101	ถอนฟัน(ฟันน้ำนม ฟันแท้)	ซี่	200	200	-
62102	ถอนฟันที่ยาก(เช่นกรอแบ่งรากฟัน)	ซี่	350	350	-
62103	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก(Surgical Removal of Residual (Tooth Root)	ซี่	380	380	-
62104	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน(Soft Tissue Impaction)	ซี่	350	350	-
62105	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน(Bony Impaction or Embedded Tooth) Partially Bony	ซี่	700	700	-
62106	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน(Bony Impaction or Embedded Tooth) Completely Bony	ซี่	1,000	1,000	-
62107	ผ่าตัดปลายรากฟัน(Root Resection)-ฟันหน้า	ซี่	660	660	-
62108	ผ่าตัดปลายรากฟัน(Root Resection)-ฟันหลัง	ซี่	780	780	-
62109	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน(Retrograde)-ฟันหน้า	ซี่	1,300	1,300	-
62110	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน(Retrograde)-ฟันหลัง	ซี่	1,480	1,480	-
62111	Root Amputation/ Bicuspidization/ Hemisection	ซี่	870	870	-
62201	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	710	710	-
62202	oroantal fistula closure(ไม่รวมค่าทำ soft tissue eraft under local)anesthesia	ซี่	750	750	-
62203	excision of pericoronal gingiva	ซี่	350	350	-
62204	biopsy of oral tissue (hard/soft)	ตำแหน่ง	400	400	-
62205	debridement and suturing ผลในช่องปาก	ครั้ง	400	400	-
62206	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Avegertamny/Alveoloplasty)	ตำแหน่ง	500	500	-
62207	Vestibuloplasty	ตำแหน่ง	500	500	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม					
62208	เสริมสันกระดูก(Ridge Augmentation)ไม่รวมกระดูก	ตำแหน่ง	800	800	-
62209	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	500	500	-
62210	Torectomy, Osteotomy บน (ไม่รวมค่า stent)	arch	860	860	-
62211	Torectomy, Osteotomy ล่าง (ไม่รวมค่า stent)	arch	860	860	-
62212	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<1.5 cm)	ตำแหน่ง	600	600	-
62213	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>1.5 cm)	ตำแหน่ง	790	790	-
62214	ผ่าตัดเนื้ออกในช่องปากขนาดเล็ก (<1.5 cm)	ตำแหน่ง	590	590	-
62215	ผ่าตัดเนื้ออกในช่องปากขนาดใหญ่ (>1.5 cm)	ตำแหน่ง	790	790	-
62216	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	340	340	-
62217	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	530	530	-
62218	Sequestrectomy	ตำแหน่ง	710	710	-
62219	Maxillary Sinusotomy for Removal of Tooth Fragment or Foreign Body (Caldwell Lud)-ภายใต้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	980	980	-
62301	เข้าเฟือกฟัน(Intra Arch)เช่น Subluxation	ครั้ง	680	680	-
62302	Fracture Mandible -Closed Reduction	ครั้ง	1,300	1,300	-
62303	Fracture Maxilla -Closed Reduction	ครั้ง	1,300	1,300	-
62304	Alveolar Fracture-closed Reduction(ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	arch	680	680	-
62310	Off arch bar	ครั้ง	250	250	-
62311	Removal Suspension Wire	ครั้ง	250	250	-
62312	Plate and Screw/wire Removal	ครั้ง	410	410	-
62401	Frenectomy,Frenoplasty	ตำแหน่ง	400	400	-
62402	Sialolithotomy	ครั้ง	770	770	-
62501	ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	130	130	-
62502	ใส่ยารักษา dry socket	ครั้ง	150	150	-
62504	Wound Dressing with Coe-pack : without splint	ครั้ง	270	270	-
62505	Wound Dressing with Coe-pack : with splint	ครั้ง	370	370	-
62506	Special Procedure for stop Bleeding (padding with avogel, gel foam in bleeding disorder)	ครั้ง	340	340	-
62507	surgical stent, upper/lower	arch	660	660	-
62508	surgical procedure stop disorder bleed (surgical)	ชุด	1,000	1,000	-
63101	เอ็นโตดอนต์บำบัดฉุกเฉิน	ชุด	700	700	-
63102	ทำ Pulpotomy-ฟันน้ำนม	ชุด	500	500	-
63103	ทำ Pulpotomy-ฟันแท้	ชุด	1,060	1,060	-
63104	ทำ Pulpectomy(ฟันน้ำนม - ฟันหน้า	ชุด	820	820	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม					
63105	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม)-ฟันหลัง	ซี่	970	970	-
63110	การรักษาคลองรากฟัน-ฟันหน้า	ซี่	1,750	1,750	-
63111	การรักษาคลองรากฟัน-ฟันกรามน้อย(เหมาะจ่าย1-3ราก)	ซี่	2,500	2,500	-
63112	การรักษาคลองรากฟัน-ฟันกราม(เหมาะจ่าย1-4ราก)	ซี่	3,500	3,500	-
63120	Apexification/Recalcification หมายถึง ค่ารักษาทางเอ็นโดดอนต์บำบัดยังไม่คิดรวมค่าx-rayและค่าอุดฟันถาวร	ซี่	420	420	-
63130	ฟอกสีฟันที่ตาย หลัง rct ไม่ใช่การเสริมสวย	ครั้ง	340	340	-
63140	Internal root repair of perforation defects	ซี่	1,130	1,130	-
64101	ขูดหินน้ำลายทั้งปาก	ทั้งปาก	280	280	-
64102	Root Planing/Curettage	quadrant	400	400	-
64103	ขูดหินน้ำลายทั้งขากรรไกร(บนหรือล่าง)	ครึ่งปาก	140	140	-
64123	Gingivectomy or gingivoplasty	ซี่	400	400	-
64110	Flap Operation	ตำแหน่ง	600	600	-
64111	Osseous sugery	ตำแหน่ง	780	780	-
64112	Crown Lengthéning	ซี่	780	780	-
64120	Mucogingival Surgery (periodontitis)-CPFP,APFP ไม่ใช่การเสริมสวย		860	860	-
64121	Mucogingival Surgery (periodontitis)-FGG และ stent ไม่ใช่การเสริมสวย	ตำแหน่ง	1,290	1,290	-
64122	Mucogingival Surgery (periodontitis)-GTR ไม่ใช่การเสริมสวย	ตำแหน่ง	1,000	1,000	-
64130	การใส่ฝือกฟัน(Periondontal Splint)	ตำแหน่ง	400	400	-
64131	แก้การสบฟันผิดปกติ-เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	240	240	-
64132	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ-ทั้งปาก	ครั้ง	400	400	-
64141	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	170	170	-
67101	อุดฟันชั่วคราว/pulp capping	ซี่	240	240	-
67201	อุดฟันวัสดุ Amalgam-ด้านเดียว	ซี่	260	260	-
67202	อุดฟันวัสดุ amalgam-2ด้าน	ซี่	360	360	-
67203	อุดฟันวัสดุ amalgam-3ด้าน	ซี่	500	500	-
67210	อุดฟันวัสดุสีเหมือนฟัน(Composite,Gi,Flowable composite)-ด้านเดียว	ซี่	400	400	-
67211	อุดฟันวัสดุสีเหมือนฟัน(Composite,Gi/Flowable composite)-2ด้าน	ซี่	500	500	-
67212	อุดฟันวัสดุสีเหมือนฟัน(Composite,Gi/Flowable composite)-3ด้าน	ซี่	600	600	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม					
	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	250	-	250
	เคลือบหลุมร่องฟัน	ซี่	150	-	150
หมวดที่ 14 ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู					
56001	การประคบด้วยแผ่นความร้อน (Hydrocollator)	ครั้ง/วัน/แผ่น	60	60	-
56006	การแช่ พาราฟิน (Parafin Bath)	ครั้ง/วัน/แผ่น	80	80	-
56007	การกดจุดและการนวด (Acupressure & Massage)	ครั้ง/วัน	80	80	-
56008	การพันเทป (Taping)	ครั้ง	50	50	-
56009	การออกกำลังกายทั่วไป (Exercise)	ครั้ง	80	80	-
56011	การออกกำลังกายด้วยจักรยานอยู่กับที่หรือวิ่งกล (Ergometer Bicycle or Treadmill)		80	80	-
56020	สอนญาติและผู้ป่วยปฏิบัติตนที่บ้าน (Home program)	ครั้ง	100	100	-
56111	การฝึกเดิน (Ambulation Training)	ครั้ง	80	80	-
56301	การรักษาผู้ป่วยทางเดินหายใจ (Chest Therapy)	ครั้ง	100	100	-
56701	การเคลื่อนไหวข้อต่าง ๆ (Passive Movement)	ครั้ง	80	80	-
56702	การดัดดึงข้อต่อ (Manipulation & Mobilization)	ครั้ง	80	80	-
56901	กลุ่มจิตบำบัด/พฤติกรรมบำบัด/ฟื้นฟูสภาพ เช่น นันทนาการ อ่านหนังสือภาพสะท้อนเสริมแรงจิตใจ(โดยสวิชาชีพ)	คน/ครั้ง/กลุ่ม	100	100	-
56902	การทำกลุ่มจิตบำบัด ต่อคน	เดือนละ	300	300	-
56905	พฤติกรรมบำบัด	เดือนละ	300	300	-
56903	การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด น้อยกว่า 15 วันคิดครั้งเดือน	เดือนละ	300	300	-
56904	การทำกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยใน น้อยกว่า 15 วันคิดครั้งเดือน	เดือนละ	300	300	-
56906	วิธีบำบัด (ฝึกพูด)	ครั้ง	200	200	-
57001	ADL Training, physical, psychological and kinetic training	ครั้ง/วัน	60	60	-
57903	Perception/Cognitive Training (กรมบัญชีกลาง)/การฝึกประสาทรับรู้ (Perceptual Training) (กระทรวงสาธารณสุข)/การฝึกความเข้าใจ (Cognitive Training) (กระทรวงสาธารณสุข)	ครั้ง	80	80	-
57904	Attention/Concentration Training	ครั้ง	70	70	-
57905	Preschool Training	ครั้ง	80	80	-
57906	Preschool Training (กรมบัญชีกลาง/การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Taining) (กระทรวงสาธารณสุข)	ครั้ง	70	70	-
57907	Social Skill Training	ครั้ง	70	70	-

รหัสการ เบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 14 ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู					
57908	Task and Activity for Behavioral Modification	ครั้ง	70	70	-
57910	Prevocational Training	ครั้ง	80	80	-
51999	อื่นๆ ที่นอกเหนือจากรายการตามหัวข้อข้างต้นและเป็นรายการ ไม่สามารถเทียบเคียงได้	ครั้ง	100	100	-
	การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ครั้ง	500	-	500
	การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	250	-	250
	การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	150	-	150
	กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	300	-	300
	การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	150	-	150
	การส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว	ครั้ง	330	-	330
	การฝึกผ่อนคลายจิตและกาย	ครั้ง	400	-	400
	การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด (General OT Assessment)	ครั้ง	200	-	200
	การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special OT Assessment)	ครั้ง	300	-	300
	การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	350	-	350
	การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	400	-	400
	การสอนญาติและผู้ช่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Program)	ครั้ง	200	-	200
	การให้คำปรึกษาแนะนำทางโทรศัพท์ สื่อและเทคโนโลยีต่างๆ กับ ผู้ป่วย ครอบครัว (การติดตามหลังจำหน่ายทางโทรศัพท์ Telephone follow-up)	ครั้ง	100	-	100
หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น-					
58001	ค่าฝังเข็ม(ไม่เกินวันละ 1 ครั้ง)	ครั้ง	150	150	-
58020	ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น (ไม่เกินวันละ 1 ครั้ง)	ครั้ง	200	200	-
58101	คำนวณเพื่อการบำบัดรักษาโรค (ไม่เกินวันละ 1 ครั้งและต้องไม่เกิน 3 ครั้ง/สัปดาห์)	ครั้ง	200	200	-
58102	คำนวณเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ไม่เกินวันละ 1 ครั้งและต้องไม่เกิน 5 ครั้ง/สัปดาห์)	ครั้ง	200	200	-
58130	คำนวณและประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัดรักษาโรค (ไม่เกินวันละ 1 ครั้งและต้องไม่เกิน 3 ครั้ง/สัปดาห์)	ครั้ง	250	250	-
58131	คำนวณและประคบสมุนไพรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ (สำหรับผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต ไม่เกินวันละ 1 ครั้ง และต้องไม่เกิน 5 ครั้ง/สัปดาห์)	ครั้ง	250	250	-

รหัสการเบิก	รายการของการให้บริการ	หน่วย	อัตราค่าบริการสถาบันฯ		
			ค่าบริการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น					
58201	ค่าประคบสมุนไพรสำหรับการบำบัดรักษาโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด/การประคบสมุนไพร(กระทรวงสาธารณสุข)	ไม่เกินวันละ 1 ครั้ง และต้องไม่เกิน 3 ครั้ง/สัปดาห์	150	150	-
58301	ค่าอบไอน้ำสมุนไพร สำหรับการบำบัดรักษาโรคหอบ หืด ภูมิแพ้ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต (ไม่เกินวันละ 1 ครั้งและต้องไม่เกิน 3 ครั้ง/สัปดาห์)	ครั้ง	120	120	-
หมวดที่ 16 ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง					
	ค่าบริการตัดผมผู้ป่วย (ชาย)	ครั้ง	40	-	40
	ค่าบริการโกนหนวด	ครั้ง	20	-	20
	ค่าบริการตัดผมผู้ป่วย (หญิง)	ครั้ง	40	-	40
	ค่าบริการสระผม	ครั้ง	20	-	20
	ค่าไดร์ผม(สั้น - ยาว)	ครั้ง	20	-	20
	ค่าตัดผมสระผมไดร์ผม(หญิง)	ครั้ง	80	-	80