



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ  
ของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด ได้เปิดให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้มารับบริการ โดยครอบคลุมด้านการตรวจรักษาโรค ส่งเสริมป้องกันสุขภาพและบริการด้านอื่น ๆ แก่บุคลากร นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ดและประชาชนทั่วไป ดังนั้น จึงมีความจำเป็นในการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีความเป็นธรรมและเหมาะสมกับผู้มารับบริการ โดยอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด ได้อ้างอิงจากอัตราค่าบริการของกระทรวงสาธารณสุขและตามระเบียบกรมบัญชีกลาง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และข้อ ๑๙ วรรคหนึ่ง ตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด ว่าด้วย ศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๕ และข้อ ๒๑ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด ว่าด้วย เงินรายได้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเงินรายได้ สมัยสามัญ ครั้งที่ ๑(๕)/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ มหาวิทยาลัยฯ จึงออกประกาศกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้บังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดา ประกาศ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

“ศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ” หมายความว่า ศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

“ผู้มารับบริการ” หมายความว่า บุคลากร นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด และประชาชนทั่วไป โดยแบ่งสิทธิประกันสุขภาพ ดังนี้

(๑) สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด นักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด และประชาชนทั่วไป

(๒) สิทธิประกันสังคม ประกอบด้วย พนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พนักงานราชการ พนักงานประจำตามสัญญาจ้าง รวมทั้งอาจารย์ชาวต่างชาติที่ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด รวมทั้งลูกจ้างแรงงานตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

(๓) สิทธิข้าราชการตามระเบียบกรมบัญชีกลาง หมายถึง บุคลากรที่เป็นข้าราชการของมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

(๔) สิทธิองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง บุคลากรที่สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

(๕) สิทธิประกันสุขภาพบริษัทเอกชน หมายถึง ผู้มารับบริการที่ซื้อประกันสุขภาพจากบริษัทประกันสุขภาพของเอกชน

(๖) สิทธิการรักษาพยาบาลภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ หมายถึง ผู้มารับบริการที่ประสบอุบัติเหตุจากรถ ซึ่งได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

(๗) ผู้มารับบริการที่ต้องจ่ายค่ารักษาเอง หมายถึง ผู้ที่ไม่มีสิทธิตามข้อ (๑) - (๕)

“ค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ” หมายความว่า เงินที่ศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพเรียกเก็บในการให้บริการ รักษาพยาบาล ดังนี้

(๑) ค่าบริการศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ

(๒) ค่าบริการตา หู คอ จมูก

(๓) ค่าบริการทางเดินหายใจ

(๔) ค่าบริการทางเดินอาหาร

(๕) ค่าบริการทางเดินระบบปัสสาวะ

(๖) ค่าบริการระบบอื่น ๆ (ทางผิวหนัง/หลายระบบ)

(๗) ค่าบริการหัตถการแพทย์แผนไทย

(๘) ค่าบริการอื่น ๆ ที่หน่วยบริการหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๕ การกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ดให้เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ให้ค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ เป็นเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ดและสามารถจัดสรรให้กับศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพเพื่อใช้ในการดำเนินการตามพันธกิจและวัตถุประสงค์ในการพัฒนา ศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ข้อ ๗ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัย และคำวินิจฉัยให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิจิต กำมันตะคุณ)

รักษาราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ  
ของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท)
<b>๑. ค่าบริการศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ</b>			
*๑.๑	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	ครั้ง	๕๐.๐๐
*๑.๒	ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
*๑.๓	ค่าบริการตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (พ.ร.บ. ผู้ประสบภัยจากรถ)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
*๑.๔	ค่าบริการ Ambulance ALS รับ-ส่ง ผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล (ภายในจังหวัด)	ครั้ง	๙๐๐.๐๐
*๑.๕	ค่าน้ำมัน Ambulance ALS (ภายนอกจังหวัด)	กิโลเมตร	๖.๐๐
**๑.๖	ค่าเตรียมยาเฉพาะราย	ครั้ง	๓๐.๐๐
***๑.๗	ค่าใบรับรองแพทย์ (กรณีเจ็บป่วย)	ใบ	๐๐.๐๐
***๑.๘	ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานพยาบาล	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
***๑.๙	ค่าบริการขอประวัติการรักษาพยาบาล	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
***๑.๑๐	ค่าบริการส่งเอกสารทางไปรษณีย์	ครั้ง	๕๐.๐๐
***๑.๑๑	ค่าบริการแพทย์เขียนใบเรียกค่าสินไหมทดแทน (Claim)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
***๑.๑๒	ค่าบริการตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งแรก (พ.ร.บ. ผู้ประสบภัยจากรถ)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
***๑.๑๓	ค่าบริการตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งต่อไป สำหรับปัญหา เดียวกัน (พ.ร.บ. ผู้ประสบภัยจากรถ)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
****๑.๑๔	ค่าใบรับรองแพทย์	ใบ	๑๐๐.๐๐
<b>๒. ค่าบริการตา หู คอ จมูก</b>			
*๒.๑	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๔๐.๐๐
*๒.๒	การล้างตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๙๐.๐๐
*๒.๓	ล้างท่อน้ำตา	ครั้ง	๙๐.๐๐
*๒.๔	ค่าล้างจมูก	ครั้ง	๙๐.๐๐
*๒.๕	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากออกจากหู คอ จมูก	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
**๒.๖	ค่าให้ยารักษาต่อหิน	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
**๒.๗	ค่าวัดสายตา	ครั้ง	๕๐.๐๐
**๒.๘	ค่าตรวจหู คอ จมูก	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
**๒.๙	ค่าตรวจตาโดยขยายม่านตา	ครั้ง	๔๐๐.๐๐
**๒.๑๐	ค่าตรวจตาทั่วไป	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
**๒.๑๑	ค่าตรวจตาบอดสี	ครั้ง	๔๐๐.๐๐
**๒.๑๒	ค่าตรวจทดสอบสายตา	ครั้ง	๕๐.๐๐



บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ  
ของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท)
<b>๓. ค่าบริการทางเดินหายใจ</b>			
*๓.๑	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear airway) (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน) : รวม Airway	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
*๓.๒	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน) : รวมวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ เช่น ถังมือ เป็นต้น - ไม่รวมสาย Suction	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
*๓.๓	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน) รวมทุกอย่าง เช่น Syringe, Needle, O <sub>2</sub> , NSS - ไม่รวมยา	ครั้ง	๗๕.๐๐
*๓.๔	การพ่นคั้นซีฟ	ครั้ง	๙๐๐.๐๐
<b>๔. ค่าบริการทางเดินอาหาร</b>			
*๔.๑	ค่าถอดสาย drain ทุกชนิด	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
*๔.๒	การใส่สายป้อนอาหารผ่านทางจมูก (On Naso-Gastric tube) ไม่รวมสาย NG	ครั้ง	๙๐.๐๐
*๔.๓	การให้อาหารทางสายยาง (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง	๘๐.๐๐
*๔.๔	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๒๘๐.๐๐
*๔.๕	การสวนอุจจาระด้วยน้ำเกลือ	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
**๔.๖	การแช่ก้น (Hot Sitz Bath)	ครั้ง	๑๙๐.๐๐
**๔.๗	ค่าให้อาหารทางหลอดเลือด (Partial parenteral nutrition; PPN และ Total parenteral nutrition; PPN)	ครั้ง	๓๙๐.๐๐
<b>๕. ค่าบริการระบบทางเดินปัสสาวะ</b>			
*๕.๑	การตรวจภายใน : รวมน้ำยา ถังมือ	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
*๕.๒	การล้างกระเพาะปัสสาวะ : รวมน้ำเกลือที่ล้าง ๓ ลิตร/ครั้ง	ครั้ง	๑๗๐.๐๐
*๕.๓	การสวนปัสสาวะคาสาย (Retain foley's catheterization) ไม่รวมสายสวน และถุง	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
*๕.๔	การสวนปัสสาวะทิ้ง ไม่คาสาย (Intermittent catheterization) รวมสายสวนและน้ำยา	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
*๕.๕	การสวนล้างช่องคลอด	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
*๕.๖	ค่าถอดสาย Cystostomy	ครั้ง	๙๐.๐๐
*๕.๗	ค่าถอดสายสวนปัสสาวะ	ครั้ง	๙๐.๐๐
**๕.๘	ค่าเปลี่ยนสาย Gastrostomy	ครั้ง	๙๐.๐๐



**บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด**  
**เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ**  
**ของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๖๗**

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	อัตรา (บาท)
<b>๖. ค่าบริการระบบอื่น ๆ (ทางผิวหนัง/ หลายระบบ)</b>			
*๖.๑	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
*๖.๒	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (Subcutaneous) (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) : รวมเข็มและ Syringe	เข็ม	๓๐.๐๐
*๖.๓	การฉีดยาทางกล้ามเนื้อ (Intramuscular) (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) : รวมเข็มและ Syringe	เข็ม	๓๐.๐๐
*๖.๔	การฉีดยาทางหลอดเลือดดำ (Intraventricular) (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน) : รวมเข็มและ Syringe	เข็ม	๓๐.๐๐
*๖.๕	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ รวม Set น้ำยา พลาสเตอร์ ผ้าก๊อช Top dressing Syringe ถุงมือ และสำลี	แผล	๑๘๐.๐๐
*๖.๖	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ นานมากกว่า ๑๕ นาที	แผล	๓๕๐.๐๐
*๖.๗	ผ้าฝ้าย	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
*๖.๘	การจี้ด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๓๕๐.๐๐
*๖.๙	ถอดเล็บ	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
*๖.๑๐	ค่าทำแผลแห้ง/ แผลเย็บ รวม Set น้ำยา พลาสเตอร์ ผ้าก๊อช และสำลี	แผล	๙๐.๐๐
*๖.๑๑	ค่าผสมยาเคมีบำบัด/ คน	ครั้ง	๒๑๐.๐๐
*๖.๑๒	การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophylin	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
**๖.๑๓	ค่าใช้จ่าย Vacuum Dressing	วัน	๓๙๐.๐๐
**๖.๑๔	ค่าชุดแผล	แผล	๓๕๐.๐๐
**๖.๑๕	ค่าถอด Staple เย็บแผลที่ท้อง	ครั้ง	๑๘๐.๐๐
**๖.๑๖	ค่าถอด Staple เย็บแผลที่หัว	ครั้ง	๑๘๐.๐๐
**๖.๑๗	ค่าตัดไหมแผลใหญ่/ แผลเย็บ	แผล	๑๘๐.๐๐
**๖.๑๘	ค่าตัดไหมทั่วไป	แผล	๙๐.๐๐
**๖.๑๙	ค่าตัดไหมศีรษะ	ครั้ง	๙๐.๐๐

**หมายเหตุ**

- \* หมายถึง อัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ ใช้กับผู้ป่วยสิทธิประกันชีวิต และสิทธิชำระเงินเอง สำหรับสิทธิอื่นนอกเหนือจากสิทธิประกันชีวิต และสิทธิชำระเงินเอง ให้เบิกจ่ายตามสิทธิประกันสุขภาพ และกรณีมีส่วนต่างให้เรียกเก็บจากผู้มารับบริการ
- \*\* หมายถึง อัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ ใช้กับผู้ป่วยสิทธิประกันชีวิต และสิทธิชำระเงินเอง สำหรับสิทธิอื่นนอกเหนือจากสิทธิประกันชีวิต และสิทธิชำระเงินเอง ไม่เรียกเก็บค่าบริการ
- \*\*\* หมายถึง อัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ ใช้กับผู้ป่วยทุกสิทธิประกันสุขภาพ
- \*\*\*\* หมายถึง อัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ ใช้สำหรับบุคลากร นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด และนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด คิดค่าบริการร้อยละ ๕๐



**บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด**  
**เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการทางสุขภาพ**  
**ของศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๖๗**

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	อัตรา(บาท)	หมายเหตุ
<b>๗. ค่าบริการหัตถการแพทย์แผนไทย</b>				
๗.๑	คำนวณเพื่อการบำบัดรักษาโรค	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์
๗.๒	คำนวณเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ สำหรับ ผู้ป่วย โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์
๗.๓	คำนวณและประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัด รักษาโรค	ครั้ง	๓๕๐.๐๐	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์
๗.๔	คำนวณและประคบสมุนไพร เพื่อการฟื้นฟู สมรรถภาพ สำหรับผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟู มารดาหลังคลอด	ครั้ง	๓๕๐.๐๐	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และไม่เกิน ๕ ครั้ง/สัปดาห์ กรณีการฟื้นฟูมารดา หลังคลอดไม่เกิน วันละ ๑ ครั้ง รวมไม่เกิน ๕ ครั้ง ภายใน ๓ เดือนหลังคลอด
๗.๕	ค่าประคบสมุนไพร สำหรับการ บำบัดรักษาโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วย โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดา หลังคลอด	ครั้ง	๑๕๐.๐๐	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์ กรณีการฟื้นฟู มารดา หลัง คลอดไม่เกิน วันละ ๑ ครั้ง รวมไม่เกิน ๕ ครั้ง ภายใน ๓ เดือนหลังคลอด
๗.๖	ค่าอบไอน้ำสมุนไพร สำหรับการ บำบัดรักษา โรคหอบ หืด ภูมิแพ้ การฟื้นฟู สมรรถภาพ สำหรับผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดา หลังคลอด	ครั้ง	๑๕๐.๐๐	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์ กรณีการฟื้นฟูมารดา หลังคลอดไม่เกิน วันละ ๑ ครั้ง รวมไม่เกิน ๕ ครั้ง ภายใน ๓ เดือนหลังคลอด
๗.๗	ค่าหัตถ์มือเกลือเพื่อฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๕๐๐.๐๐	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และไม่เกิน ๕ ครั้ง ภายใน ๓ เดือนหลังคลอด

**หมายเหตุ**

๑. อัตราค่าบริการหัตถการการแพทย์แผนไทย ใช้กับผู้ป่วยสิทธิประกันชีวิต และสิทธิชำระเงินเอง
๒. สำหรับสิทธิอื่นนอกเหนือจากข้อ ๑ ให้เบิกจ่ายตามสิทธิและกรณีมีส่วนร่วมต่าง ให้เรียกเก็บค่าบริการ

