



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ให้บริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุขเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล การส่งต่อ การบำบัด การฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนการตรวจชันสูตร และการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ฉะนั้น เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขมีประสิทธิภาพในการบริหารงานและมีอัตราค่าบริการเป็นแนวทางเดียวกันในทุกหน่วยบริการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๓ กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๒๓ - ๓๔ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๔๒ ตอนพิเศษ ๑๘๖ ง ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ และโดยการอนุมัติรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขจากอธิบดีกรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีรายการเรียกเก็บค่าบริการไม่เกินอัตราที่กำหนด ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาววารินดา รอชะ)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑  
จังหวัดนครศรีธรรมราช

บัญชีแนบท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุข  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช  
ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

อัตราค่าบริการสาธารณสุข กรณีมีรายการตามประกาศ

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)	
			คนไทย	ชาวต่างชาติ
๑	จ่ายยาผู้ป่วยนอก	ใบสั่ง	๑๒๐.๐๐	๒๔๐.๐๐
๒	Telepharmacy	ต่อครั้ง	๒๒๐.๐๐	๔๔๐.๐๐
๓	การบริหารทางเภสัชกรรมทั่วไป	ต่อวัน	๒๘๐.๐๐	๕๖๐.๐๐
๔	ค่าบริการส่งยากลับบ้าน	ต่อครั้ง	๑๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๕	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear airway)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๖	การพ่นยาขยายหลอดลม	ครั้ง	๑๓๐.๐๐	๒๖๐.๐๐
๗	การพ่นยาขยายหลอดลม (๖ ครั้ง/วัน ขึ้นไป)	วัน	๗๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
๘	การใส่ Laryngeal Mask (ไม่รวมท่อ)	ครั้ง	๘๐.๐๐	๑๖๐.๐๐
๙	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดเล็ก/เคลื่อนย้ายได้ <๒ ซม. ในกรณีที่ใช้งานมากกว่า ๒ ชม. ให้คิดค่าบริการเพิ่ม ๒๐๐ บาท ต่อชั่วโมงการใช้งานที่เพิ่มขึ้น	< ๒ ชม.	๑,๒๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๑๐	เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (ไม่รวม set) (คิดเพิ่ม ชม. ละ ๒๐๐ บาท)	ต่อ ๑ ชม.	๙๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๑๑	เครื่องช่วยกระบวนการบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย	ต่อ ๓๐ นาที	๓๒๐.๐๐	๖๔๐.๐๐
๑๒	เครื่องติดตามสัญญาณชีพ (NIBP/EKG/RR/O <sub>๒</sub> sat)	ต่อ ๑ ชม.	๑๗๐.๐๐	๓๔๐.๐๐
๑๓	การทำแผลแห้ง / แผลเย็บ	แผล	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๑๔	การทำแผลเปิด / ติดเชื้อ	แผล	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๑๕	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาที)	แผล	๕๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๑๖	เย็บแผลทั่วไป ขนาดเล็ก (≤ ๕ เซม) (ไม่รวมไหม)	ครั้ง	๓๕๐.๐๐	๗๐๐.๐๐
๑๗	เย็บแผลทั่วไป ขนาดกลาง (๖ - ๑๐ เซม) (ไม่รวมไหม)	ครั้ง	๕๕๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๑๘	เย็บแผลทั่วไป ขนาดใหญ่ (> ๑๐ เซม) (ไม่รวมไหม)	ครั้ง	๗๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
๑๙	ตัดไหมแผลเล็ก	ครั้ง	๑๓๐.๐๐	๒๖๐.๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)	
			คนไทย	ชาวต่างชาติ
๒๐	ตัดไหมแผลใหญ่	ครั้ง	๒๓๐.๐๐	๔๖๐.๐๐
๒๑	จีหูด	ครั้ง	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๒๒	ผ่าฝี	ครั้ง	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๒๓	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ไม่รวมสารน้ำและset IV)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐	๒๔๐.๐๐
๒๔	การใช้ Heparin Lock (ไม่รวมอุปกรณ์)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒๕	ค่าบริการใช้เครื่อง Infusion pump ใน ๑ ชม.	ต่อ ๑ ชม.	๘๐.๐๐	๑๖๐.๐๐
๒๖	การฉีดยา IV	เข็ม	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒๗	การฉีดยา IM	เข็ม	๖๐.๐๐	๑๒๐.๐๐
๒๘	การฉีดยาใต้ผิวหนัง	เข็ม	๖๐.๐๐	๑๒๐.๐๐
๒๙	การล้างตา / ช้าง	ครั้ง	๑๘๐.๐๐	๓๖๐.๐๐
๓๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากตา	ครั้ง	๑๘๐.๐๐	๓๖๐.๐๐
๓๑	เช็ดตา	ครั้ง	๑๒๐.๐๐	๒๔๐.๐๐
๓๒	ล้างท่อหน้าตา	ครั้ง	๓๕๐.๐๐	๗๐๐.๐๐
๓๓	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓๔	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก	ครั้ง	๑๗๐.๐๐	๓๔๐.๐๐
๓๕	ค่าล้างจมูก / ช้าง	ครั้ง	๒๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๓๖	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๒๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๓๗	การสวนปัสสาวะคาสาย (รวมสายสวนและถุงปัสสาวะ)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๓๘	ค่าถอดสายสวนปัสสาวะ	ครั้ง	๗๐.๐๐	๑๔๐.๐๐
๓๙	การตรวจภายใน	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
๔๐	การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (Flush)	ครั้ง	๘๐.๐๐	๑๖๐.๐๐
๔๑	การตรวจทางทวารหนัก	ครั้ง	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๔๒	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐	๒๔๐.๐๐
๔๓	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (นอกเวลาราชการ)	ครั้ง	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๔๔	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๒๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๔๕	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (> ๓๐ นาที)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๔๖	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (< ๓๐ นาที)	ครั้ง	๑๘๐.๐๐	๓๖๐.๐๐
๔๗	ค่าบริการของพยาบาลทางออนไลน์ (ครั้ง) Tele	ครั้ง	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)	
			คนไทย	ชาวต่างชาติ
๔๘	ค่ารถพยาบาลผู้ป่วยมีอาการไร้เสถียรภาพ (U) ไม่เกิน ๓๐ กม.	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๔๙	ค่ารถพยาบาลผู้ป่วยมีเสถียรภาพ มีความเสี่ยงต่อการทรุดลงเฉียบพลันสูง (H) ไม่เกิน ๓๐ กม.	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐	๓,๓๐๐.๐๐
๕๐	ค่ารถพยาบาลผู้ป่วยมีเสถียรภาพ มีความเสี่ยงต่อการทรุดลงเฉียบพลันปานกลาง (M) ไม่เกิน ๓๐ กม.	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐	๓,๓๐๐.๐๐
๕๑	ค่ารถพยาบาลผู้ป่วยมีเสถียรภาพ มีความเสี่ยงต่อการเกิดอาการทรุดลงเฉียบพลันต่ำ (L) ไม่เกิน ๓๐ กม.	ครั้ง	๑,๒๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๕๒	ค่ารถพยาบาลขอคำปรึกษาไม่เกิน ๓๐ กม.	ครั้ง	๑,๒๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๕๓	ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก	ครั้ง	๓๔๐.๐๐	๖๘๐.๐๐

ราคายาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย (คิดตามหลักเกณฑ์ในการกำหนดราคายาสำเร็จรูป)

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)
๑	Acetazolamide tablet ๒๕๐ mg	tablet	๓.๐๐
๒	Acetylcysteine Inj. (๓๐๐ mg/๑.๕ ml)	amp (๑.๕ ml)	๒๕.๐๐
๓	Activated charcoal	tablet	๓.๐๐
๔	Acyclovir ๒๐๐ mg	tablet	๓.๐๐
๕	Al-Mg Suspension ๒๔๐ ml	ขวด	๒๓.๐๐
๖	Amoxicillin ๕๐๐ mg	capsule	๓.๐๐
๗	Amoxicillin ๕๐๐ mg + clavulanic acid ๑๒๕ mg	tablet	๙.๐๐
๘	Analgesic Balm ๓๐ gm	หลอด	๒๐.๐๐
๙	Aromatic Ammonia Spirit ๓๐ ml	ขวด	๑๗.๐๐
๑๐	Azithromycin ๒๕๐ mg	tablet	๑๑.๐๐
๑๑	Beta dip.+SA Ointment (Diprosalic) ๕ gm	หลอด	๗๐.๐๐
๑๒	Betamethasone Dip. cream (Betapro) ๓๐ gm	ตลับ	๕๕.๐๐
๑๓	Betamethasone Dip. cream (Betapro) ๕๐๐ gm	กระปุก	๗๕๐.๐๐
๑๔	Bromhexine ๘ mg	tablet	๑.๕๐
๑๕	Calamine lotion ๖๐ ml	ขวด	๒๐.๐๐
๑๖	Cetirizine ๑๐ mg	tablet	๑.๕๐
๑๗	Chlorpheniramine Syrup ๒ mg/๕ ml ๖๐ ml	ขวด	๑๐.๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)
๑๘	Chlorpheniramine ๔ mg	tablet	๑.๕๐
๑๙	Ciprofloxacin ๕๐๐ mg	tablet	๓.๐๐
๒๐	Clobetasol cream ๓๐ gm	ทลับ	๓๐.๐๐
๒๑	Clobetasol cream ๕๐๐ gm	กระปุก	๒๘๐.๐๐
๒๒	Clobetasol ointment ๑๕ gm	หลอด	๑๔๕.๐๐
๒๓	Clotrimazole cream ๑๕ gm	หลอด	๒๐.๐๐
๒๔	Desoximethasone cream ๑๕ gm	หลอด	๘๕.๐๐
๒๕	Dexamethasone ๐.๕ mg	tablet	๑.๕๐
๒๖	Dextromethorphan ๑๕ mg	tablet	๑.๕๐
๒๗	Diclofenac ๒๕ mg	tablet	๑.๕๐
๒๘	Dicloxacillin ๒๕๐ mg	capsule	๒.๕๐
๒๙	Dimenhydrinate ๕๐ mg	tablet	๑.๐๐
๓๐	Domperidone ๑๐ mg	tablet	๑.๕๐
๓๑	Doxycycline ๑๐๐ mg	capsule	๒.๐๐
๓๒	Etoricoxib ๙๐ mg	tablet	๗.๐๐
๓๓	Fusidic acid ๒% cream ๕ gm	หลอด	๕๐.๐๐
๓๔	Guaifenesin Syrup ๖๐ ml	ขวด	๑๘.๐๐
๓๕	Hydroxyzine ๑๐ mg	tablet	๑.๕๐
๓๖	Hydroxyzine Syrup ๖๐ ml	ขวด	๑๗.๐๐
๓๗	Hyoscine ๑๐ mg	tablet	๒.๕๐
๓๘	Itraconazole ๑๐๐ mg	capsule	๗.๐๐
๓๙	Ketoconazole Shampoo ๑๐๐ ml	ขวด	๖๕.๐๐
๔๐	Levocetirizine ๕ mg	tablet	๘.๐๐
๔๑	M. Carminative ๑๘๐ ml	ขวด	๒๐.๐๐
๔๒	M. Tussis (Brown Mixture) ๖๐ ml	ขวด	๑๗.๐๐
๔๓	Methotrexate ๒.๕ mg	tablet	๕.๐๐
๔๔	Mometasone furoate cream ๐.๑% ๕ gm	หลอด	๓๐.๐๐
๔๕	Nifedipine SR ๒๐ mg	capsule	๓.๐๐
๔๖	NSS for injection ๑๐๐ ml	bag	๒๐.๐๐
๔๗	NSS for irrigation ๑๒๐ ml	ขวด	๑๘.๐๐
๔๘	NSS for irrigation ๒๐๐ ml	ขวด	๓๐.๐๐
๔๙	Omeprazole ๒๐ mg	capsule	๒.๐๐
๕๐	ORS	ซอง	๓.๐๐
๕๑	Paracetamol ๕๐๐ mg	tablet	๑.๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)
๕๒	Paracetamol Syrup ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml)	ขวด	๑๒.๐๐
๕๓	Permethrin ๕% ๓๐ gm	หลอด	๖๐.๐๐
๕๔	Povidone Iodine ๑๐% (๓๐ ml)	ขวด	๒๐.๐๐
๕๕	Prednisolone ๕ mg	tablet	๑.๕๐
๕๖	Roxithromycin ๑๕๐ mg	tablet	๒.๕๐
๕๗	Selenium Sulfide Shampoo ๑๒๐ ml	ขวด	๙๕.๐๐
๕๘	Triamcinolone ๐.๐๒% cream ๓๐ gm	ตลับ	๒๕.๐๐
๕๙	Triamcinolone ๐.๑% cream ๑๕ gm	หลอด	๒๐.๐๐
๖๐	Urea ๕% ๒๕๐ ml	ขวด	๕๓๐.๐๐
๖๑	Urea ๕% ๗๕ ml	ขวด	๑๗๕.๐๐
๖๒	Urea ๑๐% ๑๕ gm	หลอด	๒๕.๐๐
๖๓	Vit B Complex sterile solution	amp (๑ ml)	๕.๐๐
๖๔	Vit B๑ sterile solution	amp (๑ ml)	๕.๐๐
๖๕	Vit B๑๒ ๑,๐๐๐ mcg sterile solution	amp (๑ ml)	๕.๐๐
๖๖	Vit C ๕๐๐ mg sterile solution	amp (๒ ml)	๖.๕๐
๖๗	Vitamin B Complex	tablet	๑.๐๐
๖๘	Vitamin B๑-๖-๑๒	tablet	๑.๐๐
๖๙	Wash Lotion ๔๐๐ ml	ขวด	๓๑๕.๐๐
๗๐	White petrolatum (Vaseline) ๓๐ gm	ตลับ	๑๕.๐๐
๗๑	ขมิ้นชันแคปซูล	กล่อง (๑๐x๑๐)	๘๐.๐๐
๗๒	ฟ้าทะลายโจรแคปซูล	กล่อง (๑๐x๑๐)	๙๐.๐๐
๗๓	ยาแก้อิมะขามป้อม สูตรเย็น ๖๐ ml	ขวด	๒๐.๐๐
๗๔	ยาหยอดตา Antazoline + Tetrahydrozoline ๑๐ ml	หลอด	๑๘.๐๐
๗๕	Gauze ผ้าก๊อชพับสำเร็จรูป ๔x๔ นิ้ว	ซอง	๙.๐๐
๗๖	พลาสติกเอร์ไล	ม้วน	๓๐.๐๐
๗๗	สำลี sterile (๒๐ ก้อน/ห่อ)	ห่อ	๗.๐๐
๗๘	Infusion set	ชิ้น	๒๐.๐๐
๗๙	I.V. Catheter ๒๔G x ๓/๔" (Medicut no. ๒๔)	ชิ้น	๑๒.๐๐
๘๐	Applicator (ไม้พันสำลีชนิดปราศจากเชื้อ) (๕ ชิ้น/ซอง)	ซอง	๕.๐๐
๘๑	Coban (ผ้าลือคสำหรับทำแผล)	ม้วน	๓๕.๐๐
๘๒	Disp. Syringe ๓ ml	ชิ้น	๓.๐๐
๘๓	Disp. Syringe ๕ ml	ชิ้น	๓.๐๐
๘๔	Dressing Set	set	๑๗.๐๐
๘๕	Elastic bandage (ผ้าพันแผลชนิดยืด)	ม้วน	๒๕.๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)
๘๖	Gauze ม้วน ๔ นิ้ว	ม้วน	๑๘.๐๐
๘๗	พลาสติกเอร์ผ้าติดแผล	ชิ้น	๑.๐๐
๘๘	พลาสติกเอร์ติดแผล (พลาสติก)	ชิ้น	๑.๐๐

อัตราค่าบริการสาธารณสุข กรณีการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ที่ต่างไปหรือที่ไม่มีกำหนดไว้ในประกาศ

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)
๑	ค่าบริการเชิงรุกในจังหวัดนครศรีธรรมราช นอกพื้นที่อำเภอเมือง (คิดตามระยะทางไป - กลับ)	
	- น้อยกว่า ๕๐ กิโลเมตร	๕๐๐.๐๐
	- ๕๐ - ๑๐๐ กิโลเมตร	๘๐๐.๐๐
	- มากกว่า ๑๐๐ กิโลเมตร	๑,๐๐๐.๐๐
๒	ค่าวัคซีนฮิวาตโรค ชนิดรับประทาน	๑,๐๐๐.๐๐
๓	ค่าวัคซีนไขหึ่ง	๑,๕๐๐.๐๐
๔	ค่าวัคซีนไขหึ่งใหญ่	๓๕๐.๐๐
๕	ค่าวัคซีนโควิด-๑๙	๑,๗๖๐.๐๐
๖	ค่าวัคซีนไขหึ่งดอก (๔ สายพันธุ์)	๑,๖๓๕.๐๐
๗	ค่าวัคซีนไวรัสตับอักเสบเอ	๕๒๕.๐๐
๘	ค่าวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (Engerix-B)	๒๙๐.๐๐
๙	ค่าวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (Bevac)	๑๘๐.๐๐
๑๐	ค่าวัคซีนเชื้อไวรัสก่อมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๙ สายพันธุ์	๕,๕๙๐.๐๐
๑๑	ค่าวัคซีนเชื้อไวรัสก่อมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๔ สายพันธุ์	๒,๔๔๐.๐๐
๑๒	ค่าวัคซีนอีสุกอีใส	๙๘๐.๐๐
๑๓	ค่าวัคซีนงูสวัด	๕,๑๙๙.๐๐
๑๔	ค่าวัคซีนไขหึ่งอักเสบ JE ชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์	๔๖๐.๐๐
๑๕	ค่าวัคซีนไขหึ่งอักเสบ JE ชนิดเชื้อตาย	๔๒๕.๐๐
๑๖	ค่าวัคซีนไขหึ่งหลังแอน (ACWY)	๓,๐๐๐.๐๐
๑๗	ค่าวัคซีนไขหึ่งหลังแอน (B)	๓,๐๗๐.๐๐
๑๘	ค่าวัคซีนหัด-หัดเยอรมัน-คางทูม (MMR)	๔๙๐.๐๐
๑๙	ค่าวัคซีนนิวโมคอคคัส ๒๐ (PCV๒๐)	๒,๕๓๐.๐๐
๒๐	ค่าวัคซีนพิษสุนัขบ้า (ก่อนสัมผัส)	๒๘๕.๐๐
๒๑	ค่าวัคซีนอาร์เอสวี (RSV)	๗,๒๑๐.๐๐

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท/หน่วยนับ)
๒๒	ค่าวัคซีนบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรน (TdaP)	๖๕๐.๐๐
๒๓	ค่าวัคซีนไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP)	๕๑๐.๐๐
๒๔	ค่าวัคซีนโปลิโอแบบฉีด (IPV)	๓๕๕.๐๐
๒๕	ค่าวัคซีนบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรน และโปลิโอ (TdaP-IPV)	๙๑๐.๐๐
๒๖	การฉีดยา Intradermal injection (ID)	๖๐.๐๐
๒๗	ค่าสมุดเล่มเหลือง (Yellow book)	๕๐.๐๐
๒๘	ค่าสมุดวัคซีน สคร.๑๑	๕๐.๐๐
๒๙	Vitamin IV drip (Aura white)	๕๑๐.๐๐
๓๐	Vitamin IV drip (Brain booster)	๓๘๐.๐๐
๓๑	Vitamin IV drip (Super white)	๕๕๐.๐๐
๓๒	ค่าตรวจวิเคราะห์ห้องค์ประกอบร่างกาย	๕๐๐.๐๐