

## ระเบียบกรุงเทพมหานคร

ว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุข

มิได้กำหนดไว้ ค่าห้อง ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน

และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้น

หรือลดหย่อนค่าบริการทางการแพทย์

พ.ศ. ๒๕๕๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุข มิได้กำหนดไว้ ค่าห้อง ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการยกเว้น หรือลดหย่อนค่าบริการทางการแพทย์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหาร ราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘ ประกอบกับข้อ ๖ ข้อ ๘ และข้อ ๑๑ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๕๓ ผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครจึงกำหนดระเบียบขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยอัตราค่าบริการ ทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุขมิได้กำหนดไว้ ค่าห้อง ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้น หรือลดหย่อนค่าบริการทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๔”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ หรือคำสั่งอื่นใด ในส่วนที่ได้กำหนดไว้แล้ว ในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุขมิได้กำหนดไว้ ค่าห้อง ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายระเบียบนี้ อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้แล้ว หรือที่จะ กำหนดขึ้นใหม่ให้เรียกเก็บตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

อัตราค่าบริการทางการแพทย์เฉพาะรายการที่กำหนดไว้เป็นขั้นต่ำ - ขั้นสูง ให้ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข หัวหน้าส่วนราชการไม่ต่ำกว่า ระดับกองที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้กำหนดค่าบริการ ที่จะเรียกเก็บ

ข้อ ๕ คนไข้ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล หรือคนไข้ของโรงพยาบาล ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะยกเว้นหรือลดหย่อน ค่าบริการได้เมื่อมีเหตุอันสมควร ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงฐานะของคนไข้

คนไข้สามัญของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล หรือคนไข้สามัญของโรงพยาบาลให้ได้รับบริการค่าอาหารและค่าห้องโดยไม่คิดมูลค่า

ข้อ ๖ คนไข้ของศูนย์บริการสาธารณสุข หรือคนไข้ของส่วนราชการสังกัด สำนักอนามัยที่ให้บริการทางการแพทย์ ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข หัวหน้า ส่วนราชการไม่ต่ำกว่าระดับกอง หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะยกเว้นหรือลดหย่อน ค่าบริการได้เมื่อมีเหตุอันสมควร ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงฐานะของคนไข้

ข้อ ๗ ในกรณีที่มีการเจ็บป่วยฉุกเฉินอันเกิดจากสาธารณภัยหรือในกรณีป้องกันโรค ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการได้ทุกรายการรวมทั้งค่ารถพยาบาลด้วย

ข้อ ๘ ค่ารถพยาบาลของศูนย์เอราวัณ นอกเหนือจากกรณีรับ - ส่งผู้ป่วย อุบัติเหตุหรือฉุกเฉินหรือรีบด่วน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการได้เมื่อมีเหตุอันสมควร ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงฐานะของคนไข้

ข้อ ๙ ในกรณีที่มีเหตุพิเศษสมควรปฏิบัติเป็นอย่างอื่น หรือที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ให้เสนอปลัดกรุงเทพมหานครพิจารณาสั่งการเป็นกรณีๆ ไป

ข้อ ๑๐ ให้ปลัดกรุงเทพมหานครรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

สมัคร สุนทรเวช

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

**บัญชีอัตราค่าบริการเนบทำระยะเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์  
ที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้ ค่าห้อง ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน และเงื่อนไข  
ในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการทางการแพทย์ พ.ศ. 2544 (บัญชี 1 อัตรา  
ค่าบริการทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้)**

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
(1)	1. PSA (Prostatic Specific Antigen)	300 - 360
ค่าตรวจวินิจฉัย ทางพยาธิวิทยา	2. CA 19-9	300 - 360
	3. CA 15-3	300 - 360
	4. PCR for HIV DNA	1,600 - 1,800
	5. Screening test for N. meningitidis A	150 - 180
	6. Screening test for N. meningitidis B	150 - 180
	7. Screening test for N. meningitidis C	150 - 180
	8. Screening test for N. meningitidis Y	150 - 180
	9. Screening test for H. influenzae	150 - 180
	10. Screening test for S. pneumonia C	150 - 180
	11. Screening test for Streptococcus B	150 - 180
	12. ค่าปฐมน้ำยาสำหรับ Whole blood	290 - 350
	13. ค่าปฐมน้ำยาสำหรับส่วนประกอบของโลหิต	145 - 175
	14. ค่าถุงสำหรับใส่ Whole blood หรือส่วนประกอบของโลหิต	70 - 85
	15. ค่าถุงสำหรับใส่ LPRC (Leukocyte Poor Pack Red Cell)	100 - 120
	16. Pooled leukocyte poor platelet concentrate (LPPC)	2,000 - 2,400
	17. Single donor platelet concentrate (SDP)	6,000 - 7,000
	18. Cryoprecipitate	140 - 180
	19. Small Unit (PRC)	100 - 150
	20. Autologous blood	70 - 90
	21. Blood letting	70 - 90
	22. Dry Cryoprecipitate	550 - 660
	23. Hb A1C	100 - 120
	24. Ionized Calcium	300 - 350
	25. Microalbumin (Strip)	70 - 90
	26. Microalbumin (Immunoturbidity Test)	130 - 160

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)	
(2) ค่าตรวจรักษา ทางรังสีวิทยา	27. Methamphetamine (Screening)	150 - 200	
	28. Opiated Group (Screening)	150 - 200	
	29. Anti HAV	300 - 350	
	30. Anti HAV Ig M	300 - 350	
	31. Microfilaria	30 - 40	
	32. Troponin T (Strip)	350 - 420	
	33. Troponin T (ECL)	250 - 300	
	34. Apt. Test	20 - 30	
	35. Fructosamine	100 - 120	
	<b>งนรังสีวินิจฉัย</b>		
	1. PCN (Percutaneous Nephrostomy)	1,600 - 2,000	
	2. Dacryocystography	500 - 900	
	3. TOCE (Transhepatic Oil Chemo Embolization)	3,000 - 3,600	
	4. Embolization	3,000 - 3,600	
	5. Peripheral Arteriography	1,600 - 3,000	
	6. PTA (Percutaneous Transluminal Angioplasty)	3,000 - 3,600	
	7. Ultrasound With Biopsy	600 - 1,100	
	8. CT With Biopsy	3,200 - 5,300	
	<b>งนเวชศาสตร์นิวเคลียร์</b>		
	1. Breast Scan	2,000 - 2,500	
	2. การรักษาโรคต่อมธัยรอยด์ด้วย <sup>131</sup> I สำหรับภาวะคอหอยพอกเป็นพิษ	1,800 - 2,200	
	3. ค่าตรวจวิเคราะห์ Tumor Marker ด้วยเทคนิค RIA		
	- CA50	500 - 600	
	4. ค่าตรวจวิเคราะห์ Thyroid Antibodies		
	- Anti-TGAb (RIA)	300 - 360	
	- AntiTPO	350 - 420	
	5. ค่าตรวจวัดสารวิทยาของกระดูก (Bone Mineral Densitometry)	800 - 1,200	
	(เพิ่มค่าตรวจ ท่ละ 600 บาท)		

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
	<b>งานรังสีรักษา</b>	
	1. ค่าทำ Tissue Compensator	200 - 1,000
	2. ค่าทำ Cereband-Block	1,000 - 2,000
	3. ค่าทำ Hyperthermia	1,000 - 2,000
(3)	<b>การตรวจรักษาทั่วไป</b>	
ค่าบริการ	1. การจี้รักษาด้วย Silver Nitrate	30 - 70
ตรวจรักษาทั่วไป	2. Subdural Tapping	200 - 500
(4)	<b>การตรวจรักษาทางสูติ-นรีเวชกรรม</b>	
ค่าตรวจรักษา	1. Fetal Assessment	100 - 120
โดยวิธีการพิเศษ	2. Pelvic Organ Assessment	100 - 120
ต่าง ๆ	3. Cervical Biopsy	50 - 70
	4. Polypectomy Of Cervical Polyp	50 - 70
	5. การห้ามเลือดบริเวณปากมดลูก (Vaginal Packing)	50 - 70
	6. เจาะดูดไข่ (Aspiratum Cender Ultrasound Guided)	600 - 720
	(ค่าเจาะดูด + ค่า Ultrasound)	
	7. Hypertonic Saline Amnio Infusion	200 - 240
	8. Repair Episiotomy (Birth Before Arrival)	100 - 120
	9. ค่าคลอดคิดปกติ (ไม่รวม Cesarean Section)	700 - 800
	10. Loop Electrosurgical Excision Procedure	1,000 - 1,200
	11. Simple Vulvectomy	3,000 - 3,500
	12. Extraperitoneal Lymphadenectomy	300 - 5,000
	13. Surgical Staging of CA ovary Or CA corpus	7,000 - 8,000
	14. Radical Vulvectomy With Node Dissection	6,000 - 12,000
	<b>งานโรคหัวใจ</b>	
	1. เครื่องบันทึกคลื่นหัวใจชนิดพกพาตลอด 24 ชม.	1,000 - 1,200
	2. คิดเครื่องบันทึกความดันโลหิตชนิดพกพาตลอด 24 ชม. (ABPM)	600 - 1,000

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)	
	3. การรักษาสันเลือดคั่งโดยวิธีขยายบอลูน(PTCA)(ไม่รวมอุปกรณ์)	7,000 - 8,400	
	4. การตรวจลรีวะไฟฟ้าของหัวใจ (EPS) (ไม่รวมอุปกรณ์)	8,000 - 9,600	
	5. การรักษาการเดินผิดจังหวะของหัวใจโดยการจี้ไฟฟ้า (RFA) (ไม่รวมอุปกรณ์)	10,000 - 12,000	
	6. การทดสอบลรีวะไหลเวียนโดยการปรับท่าและระดับ (Tilt Table Testing)	1,000 - 1,500	
	7. การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงผ่านทางหลอดอาหาร (TEE)	2,500 - 3,000	
	8. การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงโดยใช้ยา (Dobutamine Echocardiography)	1,000 - 2,500	
	9. การใส่เบตเตอร์กระตุ้นหัวใจชนิดถาวร (P.Pace Maker) (ไม่รวมอุปกรณ์)	5,000 - 6,000	
	10. การใส่เครื่องช่วยการบีบตัวของหัวใจ (Aortic Ballon Pump) (ไม่รวมอุปกรณ์)	2,000 - 2,400	
	11. ใส่เครื่องช่วยการบีบตัวของหัวใจ (Aortic Ballon Pump)	200 บาทต่อวัน	
	12. วัดแรงดันเลือดแดงส่วนกลาง (Arterial Line)	500 บาทต่อวัน	
	13. วัดแรงดันเลือดดำส่วนกลาง (C.V.P.)	500 บาทต่อวัน	
	14. การเจาะช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	700	
	15. ทำใส่เครื่องควบคุมการให้ยาและสารละลายอัตโนมัติ (ต่อชุด/วัน)	200 บาทต่อวัน	
	16. ค่าเอกซเรย์ฟลู (FLU) ต่อครั้ง	500	
	17. ค่าติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Monitoring)	200 บาทต่อวัน	
	18. การรักษาด้วยเครื่องกระตุ้นหัวใจ	200	
	(5) ค่าบริการทันตกรรม	1. ND - YAG เลเซอร์ตัดเนื้อเยื่อในช่องปากครั้งละ	300 - 500
	(6) ค่าบริการศัลยกรรม	<b>ตัดนมรมทั่วไป</b>	
ต่าง ๆ	1. Thoracoscopy	500 - 1,500	
	2. Biopsy Breast Mass	500 - 1,000	

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
	<b>ตัดกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ</b>	
	1. Nephroureterectomy With Bladder Cup Excision	6,000 - 12,000
	2. Transrectal Biopsy Of Prostate	500 - 600
	3. Periurethral Injection Of Collagen-Stress Incontinence (ไม่รวมค่ายา)	1,000 - 2,000
	4. Paraffinoma Repair (2 Stage)	1,500 - 3,000
	5. Paraffinoma Repair (One Stage)	2,000 - 4,000
	6. VLAP (Visout Laser Abrasion Prostatectomy)	20,000 - 24,000
	7. ESWL (Extracorporal Shock Wave Lithotripsy) (ระเบิดนิ่ว)	5,000 - 6,000
	8. ค่ารักษาต่อมลูกหมากด้วยคลื่นความถี่สูง (ยิงครั้งที่ 2)	2,500 - 3,000
	<b>ตัดกรรมทางสูติ-นรีเวช</b>	
	1. Hysteroscopy	1,000 - 2,000
	<b>ตัดกรรมจักษุ</b>	
	1. Cataract-Phacoemulsification	4,000 - 4,800
	2. Retina-Pars Plana Vitrectomy	4,000 - 6,000
	3. การดูดผลสลายต้อกระจกด้วยคลื่นความถี่สูง Phacoemulsification	4,000 - 6,000
	4. Phacoemulsification With Intra Ocular Lens Implant	4,000 - 8,000
	<b>การตรวจวินิจฉัย</b>	
	1. วัดสายตาเพื่อประกอบคอนแทกเลนส์ (Contact Lens)	100
	2. การตรวจลานสายตาด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Humphey Field Analyzer)	300 - 500
	3. ฉีดสีเข้าเส้นเลือดเพื่อดูสมรรถภาพจอตา (Fluorescein Angiography)	1,000 - 2,000
	4. การถ่ายภาพจอตา (Retinal Photography)	100 - 500
	5. การวัดค่าเลนส์แก้วตาเทียม (A Scan)	100 (ครั้ง/ราย)
	6. ตรวจหาสิ่งแปลกปลอมในตา	500 - 1,000
	7. ล้างต้อน้ำตา (Syringe Sac)	20 - 50
	8. วัดความโค้งกระจกตา (Keratometry)	30 - 50



ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
	9. หยอดยาและข้อมลี้ที่ตา	30 - 50
	10. วัดความโค้งกระจกตาด้วยคอมพิวเตอร์ (Auto-Kerato-Refractometer)	30 - 50
	<b>การวัดค่า</b>	
	1. เชื้อหินปูน (Lithiasis)	50 - 100
	2. ถอนขนตา (Epilation)	50 - 60
	3. จี๋ขนตา (Epylysis)	100 - 200
	4. เลเซอร์ตา	1,500
	5. ขยายท่อหน้าตา (Probing)	500 - 1,500
	<b>การผ่าตัดเล็ก</b>	
	1. การดูดและฉีดสารเข้าช่องค้ำหลังตา	2,000 - 4,000
	<b>หัตถกรรมระบบประสาท</b>	
	1. Stercotactic Surgery	10,000 - 20,000
	2. Transphenoid Surgery	10,000 - 20,000
	<b>หัตถกรรมทรวงอก</b>	
	1. Thymectomy	8,000 - 10,000
	<b>Open Heart</b>	
	1. Laser Myocardial revascularization	10,000 - 18,000
	2. Laser Myocardial revascularization plus coronary bypass graft	20,000 - 30,000
(7) ค่าบริการอื่น ๆ	1. ค่ารถพยาบาล	
	1.1 รับหรือส่งผู้ป่วยในเขตกรุงเทพมหานคร	300
	1.2 รับหรือส่งผู้ป่วยนอกเขตกรุงเทพมหานคร ทิศระยะทาง ที่ไปและกลับกิโลเมตรละ	10
	ถ้ารวมแล้วต่ำกว่า 300 บาท ให้คิด	300
	1.3 ยกเว้นไม่เก็บค่าบริการ สำหรับรถพยาบาลของหน่วยแพทย์ผู้ชีวิต และศูนย์เอราวัณ กรณีรับ-ส่ง ผู้ป่วยอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน หรือรีบด่วน	

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
	2. ค่ากระแสไฟฟ้าของอุปกรณ์ไฟฟ้าที่นำมาเพิ่มเติมในห้องพิเศษ ชั้นละ สัปดาห์ละ เศษของสัปดาห์คิดเป็น 1 สัปดาห์	100
	3. ค่ามิเตอร์ ครั้งละ	300 - 500
	4. ค่าวันฝากศพ วันละ	100

**บัญชีอัตราค่าบริการแบบเหมาจ่ายระดับเขตกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์  
ที่กระทรวงสาธารณสุขมีได้กำหนดไว้ ค่าห้อง ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน และเงินใบ  
ในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการทางการแพทย์ พ.ศ. 2544  
(บัญชี 2 ค่าห้องและค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน)**

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
	<p align="center"><b>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล</b> <b>โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน</b> <b>โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์</b></p>	
ค่าห้อง	1. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น วันละ	1,000
	2. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัทพ์ วันละ	1,250
	3. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัทพ์ เครื่องทำน้ำอุ่น วันละ	1,500
	4. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัทพ์ ชุดรับแขก แพนทรี วันละ	1,500
	5. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัทพ์ เครื่องทำน้ำอุ่น ชุดรับแขก แพนทรี วันละ	2,000
	6. ห้องพิเศษรวมสองเตียง มีเครื่องปรับอากาศ เดียงละ วันละ	500
	7. ห้องพิเศษรวมเกินสองเตียง มีเครื่องปรับอากาศ เดียงละ วันละ	300
	8. ห้องพิเศษเดี่ยวสำหรับเด็ก มีเครื่องปรับอากาศ วันละ	350
ค่าอาหาร	ค่าอาหารผู้ป่วยพิเศษ วันละ	150
	<p align="center"><b>โรงพยาบาลหลวงพ่อโสธร สุรินทร์ สุทธิ</b> <b>โรงพยาบาลอัครนังคร กรุงเทพมหานคร</b> <b>โรงพยาบาลหนองจอก โรงพยาบาลราชพิพัฒน์</b></p>	
ค่าห้อง	1. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น วันละ	700
	2. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัทพ์ วันละ	850
	3. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัทพ์ เครื่องทำน้ำอุ่น วันละ	1,000

ประเภทบริการ	รายการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
ค่าอาหาร	4.ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท์ ชุดรับแขก แพนทรี วันละ	1,000
	5. ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท์ เครื่องทำน้ำอุ่น ชุดรับแขก แพนทรี วันละ	1,250
	6. ห้องพิเศษรวมสองเตียง มีเครื่องปรับอากาศ เดียงละ วันละ	300
	7. ห้องพิเศษรวมเกินสองเตียง มีเครื่องปรับอากาศ เดียงละ วันละ	200
	8. ห้องพิเศษเดี่ยวสำหรับเด็ก มีเครื่องปรับอากาศ วันละ	350
	ค่าอาหารผู้ป่วยพิเศษ วันละ	150