

## ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร

### เรื่อง ค่าบริการ

พ.ศ. ๒๕๓๐

โดยที่เป็นการสมควรตราข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๒ และมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘ กรุงเทพมหานครโดยความเห็นชอบของสภากรุงเทพมหานคร จึงตราข้อบัญญัติขึ้นไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๓๐”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าตอบแทนการบริการแก่เอกชน องค์การของรัฐ หรือหน่วยราชการ พ.ศ. ๒๕๑๕

(๒) ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าตอบแทนการบริการแก่เอกชน องค์การของรัฐ หรือหน่วยราชการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๒๑

(๓) ขอบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง คำตอบแทนการ  
บริการแก่เอกชน องค์การของรัฐ หรือหน่วยราชการ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.  
๒๕๒๓

(๔) ขอบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง คำตอบแทนการ  
บริการแก่เอกชน องค์การของรัฐ หรือหน่วยราชการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.  
๒๕๒๔

(๕) ขอบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง คำตอบแทนการ  
บริการแก่เอกชน องค์การของรัฐ หรือหน่วยราชการ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.  
๒๕๒๕

บรรดาข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่งอื่นใด  
ในส่วนที่ได้ตราไว้แล้วในข้อบัญญัตินี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้  
ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

ข้อ ๔ ให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครรักษาการตามข้อบัญญัตินี้  
และให้มีอำนาจออกข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตาม  
ข้อบัญญัตินี้

ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ตามวรรคหนึ่งนั้น เมื่อได้ประกาศ  
ในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

ข้อ ๕ กรุงเทพมหานครอาจให้บริการแก่เอกชน ส่วนราชการ  
หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ และราชการส่วนท้องถิ่นในเรื่องดังต่อไปนี้

- (๑) การออกแบบ
- (๒) การคัดสำเนาหรือถ่ายเอกสาร
- (๓) การพิมพ์หมอกำจัดยุ่ง
- (๔) การบริการเลี้ยงเด็กกลางวัน
- (๕) การทำการต่าง ๆ ในที่สาธารณะ
- (๖) การขอใช้สถานที่
- (๗) การยืมใช้พัสดุ
- (๘) การทำความสะอาด
- (๙) การบริการเกี่ยวกับสุนัขและสัตว์เลี้ยงอื่น ๆ
- (๑๐) การทดสอบคุณภาพวัสดุก่อสร้าง
- (๑๑) การตรวจวิเคราะห์น้ำ
- (๑๒) การบริการตัดและขุดต้นไม้
- (๑๓) การบริการทางการแพทย์

ข้อ ๖ ให้กรุงเทพมหานครเรียกค่าบริการในข้อ ๕ ตามอัตราที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายข้อบัญญัติ

ข้อ ๗ ค่าบริการที่เรียกเก็บตามข้อ ๖ อาจมีการยกเว้นหรือลดหย่อนได้ภายในเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในหมายเหตุท้ายข้ออัตราค่าบริการของแต่ละรายการ

ข้อ ๘ ให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครมีอำนาจออกระเบียบกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการแก่บุคคลบางประเภทที่เห็นสมควรได้

ข้อ ๕ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ให้  
นำเสนอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครพิจารณาขาด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๐

พลตรี จำลอง ศรีเมือง

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

บัญชีตรวจการบริการ

| ประเภทบริการ     | รายการ                                                                                                                            | อัตราค่าบริการ |     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                  |                                                                                                                                   | บาท            | สต. |
| (๑)<br>การออกแบบ | ๑. อาคารไม้พักอาศัยที่ไม่ต้องคำนวณโครงสร้าง คิดเป็นพื้นที่รวมกัน<br>ตารางเมตรละ                                                   | ๔              | -   |
|                  | ๒. อาคารไม้พักอาศัยที่ต้องคำนวณโครงสร้าง คิดเป็นพื้นที่รวมกัน<br>ตารางเมตรละ                                                      | ๕              | -   |
|                  | ๓. ที่พักอาศัยอื่นที่ไม่ต้องคำนวณพื้นที่รวมกัน ตารางเมตรละ<br>ข้อ ๑, ๒ และ ๓ รับบริการเฉพาะอาคารที่รวมกันไม่เกิน<br>๑๕๐ ตารางเมตร | ๔              | -   |
|                  | ๔. ที่พักอาศัยอื่นที่ต้องคำนวณพื้นที่รวมกัน ตารางเมตรละ                                                                           | ๑๐             | -   |
|                  | ๕. อาคารพาณิชย์โคกเคี้ยว หรือสำนักงานคิดเป็นพื้นที่รวมกัน<br>ตารางเมตรละ                                                          | ๔๐             | -   |
|                  | ๖. โรงโถงธรรมดาที่มีช่วงเสาต่ำกว่า ๑๐ เมตร หรือที่ไม่ต้องคำนวณ<br>โครงสร้าง คิดเป็นพื้นที่ ตารางเมตรละ                            | ๖              | -   |
|                  | ๗. โรงโถงที่มีช่วงเสาเกิน ๑๐ เมตร หรือที่ต้องคำนวณโครงสร้าง<br>คิดเป็นพื้นที่ ตารางเมตรละ                                         | ๑๐             | -   |
|                  | ๘. ติดตั้งเครื่องจักรกลตามพื้นที่ติดตั้ง ตารางเมตรละ                                                                              | ๔๐             | -   |
|                  | ๙. กั้นสาคูไม้ ตารางเมตรละ                                                                                                        | ๑๒             | -   |
|                  | ๑๐. กั้นสาคู ค.ส.ล. หรือโครงเหล็ก ตารางเมตรละ                                                                                     | ๓๐             | -   |
|                  | ๑๑. รั้วไม้ รั้วสังกะสี รั้วลวดหนาม คิดตามความยาว เมตรละ                                                                          | ๔              | -   |
|                  | ๑๒. รั้วกั้นแบ่งกออิฐ คิดตามความยาว เมตรละ                                                                                        | ๑๒             | -   |
|                  | ๑๓. ประตูรั้วไม้ (เสาไม้) ประตูละ                                                                                                 | ๑๐๐            | -   |
|                  | ๑๔. ประตูรั้วเหล็ก (เสา ค.ส.ล.) ประตูละ                                                                                           | ๒๐๐            | -   |
|                  | ๑๕. ถนน ค.ส.ล. ตารางเมตรละ                                                                                                        | ๔              | -   |
|                  | ๑๖. ทางเท้า ตารางเมตรละ                                                                                                           | ๒              | -   |
|                  | ๑๗. หอระกายน้ำพร้อมถังบ่อพัก เมตรละ                                                                                               | ๒              | -   |
|                  | ๑๘. เสาไม้ปักตามความยาว เมตรละ                                                                                                    | ๖              | -   |
|                  | ๑๙. เสาปูน ค.ส.ล.ปักตามความยาว เมตรละ                                                                                             | ๒๐             | -   |
|                  | ๒๐. สะพานไม้ ตารางเมตรละ                                                                                                          | ๒๐             | -   |
|                  | ๒๑. สะพาน ค.ส.ล. หรือสะพานเหล็ก ตารางเมตรละ                                                                                       | ๔๐             | -   |

| ประเภทบริการ                          | รายการ                                                                                                                                                                    | อัตราค่าบริการ |     |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                                       |                                                                                                                                                                           | บาท            | สต. |
| (๒)<br>การคัดสำเนาหรือ<br>ถ่ายเอกสาร  | ๒๒. ป้ายโฆษณา ตารางเมตรละ<br>ถ้าเนื้อที่หรือความยาวต่ำกว่า ๑ ตารางเมตรหรือ ๑ เมตรให้คิด<br>๑ ตารางเมตรหรือ ๑ เมตร                                                         | ๑๐๐            | -   |
|                                       | ๒๓. ค่าพิมพ์แบบ                                                                                                                                                           |                |     |
|                                       | เนื้อที่ไม่เกิน ๐.๕๐ ตารางเมตร แบบละ                                                                                                                                      | ๑๐             | -   |
|                                       | เนื้อที่เกิน ๐.๕๐ ตารางเมตร แบบละ                                                                                                                                         | ๒๐             | -   |
|                                       | ทุกรายการยกเว้น ข้อ ๔ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๔ และข้อ ๒๒<br>ถ้าคำนวณค่าบริการแล้วต่ำกว่า ๕๐ บาท ให้คิด ๕๐ บาท                                                                        |                |     |
| (๓)<br>การพิมพ์ออกวัน<br>คำขวัญ       | ๑. คัดสำเนาใบอนุญาต หนังสือ                                                                                                                                               | ๕              | -   |
|                                       | ๒. ถ่ายเอกสาร หนังสือ                                                                                                                                                     | ๑              | -   |
| (๔)<br>การพิมพ์ออกวัน<br>คำขวัญ       | พิมพ์ออกวันคำขวัญ                                                                                                                                                         |                |     |
|                                       | พื้นที่ไม่เกิน ๓๐๐ ตารางเมตร ครั้งละ                                                                                                                                      | ๒๐๐            | -   |
|                                       | พื้นที่เกิน ๓๐๐ ตารางเมตร คิดค่าบริการเพิ่มขึ้นอีก ๑๐๐ ตารางเมตร                                                                                                          | ๕๐             | -   |
|                                       | เนื้อที่เกิน ๕๐ ตารางเมตรขึ้นไปให้คิด ๑๐๐ ตารางเมตร                                                                                                                       |                |     |
|                                       | หมายเหตุ<br>การพิมพ์ออกวันคำขวัญเพื่อระงับเหตุรำคาญหรือป้องกันหรือระงับ<br>โรคระบาดหรือเพื่อนำไปเตือนภัยแก่สุขภาพและอนามัยของประชาชน<br>โดยทั่วไป มิให้เรียกเก็บค่าบริการ |                |     |
| (๕)<br>การบริการเลี้ยงเด็ก<br>กลางวัน | ค่าบริการเลี้ยงเด็กกลางวัน คนละ วันละ                                                                                                                                     | ๕              | -   |
| (๕)<br>การทำการต่าง ๆ<br>ในสหกรณ์     | ๑. ซดักกันหินทางเท้า                                                                                                                                                      |                |     |
|                                       | พื้นทางเท้าตารางเมตรละ                                                                                                                                                    | ๒๐๐            | -   |
|                                       | คันหินยาว เมตรละ                                                                                                                                                          | ๒๐๐            | -   |

| ประเภทบริการ           | รายการ                                                                 | อัตราค่าบริการ |     |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                        |                                                                        | บาท            | สต. |
| (๒)<br>การขอใช้สถานที่ | ๒. ขอตั้งโต๊ะ ม้านั่ง กระโถม เติมน้ำชั่วคราว วันละ                     | ๕๐             | -   |
|                        | ๓. ขอจองสิ่งของ วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ สัปดาห์ ตารางเมตรละ วันละ           | ๒๐             | -   |
|                        | ๔. สร้างโรงงานชั่วคราว ตารางเมตรละ เกือบละ                             | ๗๐             | -   |
|                        | ๕. ขอขึ้นหรือสร้างนั่งร้านชั่วคราวตามเขตใดหนึ่ง หรือขึ้นนั่งร้านยาว    |                |     |
|                        | เมตรละ เกือบละ                                                         | ๕๐             | -   |
|                        | ถ้าขึ้นหรือความยาวต่ำกว่า • ตารางเมตร หรือ • เมตร แล้ว                 |                |     |
|                        | แต่กรณีใดก็ตาม • ตารางเมตร หรือ • เมตร                                 |                |     |
|                        | ข้อ ๔ และข้อ ๕ ถ้าคำนวณค่าบริการแล้ว ต่ำกว่า ๒๐๐ บาท ให้คิด            |                |     |
|                        | ๒๐๐ บาท                                                                |                |     |
|                        |                                                                        |                |     |
|                        | ๑. ใช้สวนสนุก สวนจตุจักร สวนพระนคร สวนสราญรมย์หรือ                     |                |     |
|                        | สวนสราญรมย์ โดยหักค่าพินดีเพื่อการจำ ครั้งละ                           | ๒,๐๐๐          | -   |
|                        | ๒. ใช้ห้องประชุมศาลาประชาคม เพื่อจัดงานมงคลสมรส งานรื่นเริง            |                |     |
|                        | และงานอื่น ๆ                                                           |                |     |
|                        | ค่าใช้สถานที่ครั้งละ (ไม่เกิน ๔ ชั่วโมง)                               | ๓๐๐            | -   |
|                        | เกินกว่า ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ                                           | ๑๐๐            | -   |
|                        | ค่าน้ำ ค่ากระแสไฟฟ้า ชั่วโมงละ                                         | ๑๐๐            | -   |
|                        | ๓. ใช้ค่ายลูกเสือกรุงเทพมหานคร คือค่ายลูกเสือกรุงเทพธนบุรี ค่ายลูกเสือ |                |     |
|                        | กรุงเทพธนบุรี (พิศณุบุตร) และค่ายลูกเสือกรุงเทพธนบุรี                  |                |     |
|                        | (จอม - ประทุม นพเกษ)                                                   |                |     |
|                        | ไม่เกิน ๑๐๐ คน วันละ                                                   | ๓๐๐            | -   |
|                        | ส่วนที่เกิน ๑๐๐ คน เพิ่มขึ้นวันละ                                      | ๓              | -   |
|                        | ๔. ใช้ศูนย์ฝึกอบรมข้าราชการกรุงเทพมหานคร                               |                |     |
|                        | ห้องขนาด ๓๕ คน                                                         |                |     |
|                        | ค่าใช้สถานที่ครั้งละ (ไม่เกิน ๔ ชั่วโมง)                               | ๒๕๐            | -   |
|                        | เกินกว่า ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ                                           | ๑๐๐            | -   |
|                        | ค่าใช้เครื่องปรับอากาศชั่วโมงละ                                        | ๗๐             | -   |

| ประเภทบริการ           | รายการ                                                     | อัตราค่าบริการ |     |
|------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                        |                                                            | บาท            | สต. |
| (๗)<br>การเช่าใช้พัสดุ | ห้องขนาด ๑๐๐ คน                                            |                |     |
|                        | ค่าใช้สถานที่ ครั้งละ (ไม่เกิน ๔ ชั่วโมง)                  | ๓๕๐            | --  |
|                        | เกินกว่า ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ                               | ๑๕๐            | --  |
|                        | ค่าใช้เครื่องปรับอากาศชั่วโมงละ                            | ๕๐             | --  |
|                        | ๔.๒ ใช้หอประชุม (บรรจุได้ ๕๐๐ คน)                          |                |     |
|                        | ค่าใช้สถานที่ ครั้งละ (ไม่เกิน ๔ ชั่วโมง)                  | ๒,๐๐๐          | --  |
|                        | เกินกว่า ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ                               | ๒๕๐            | --  |
|                        | ค่าใช้เครื่องปรับอากาศชั่วโมงละ                            | ๒๕๐            | --  |
|                        | ๔.๓ ใช้หอพัก คนละ วันละ (พิเศษของวันให้คิดเพิ่มวัน)        | ๒๕             | --  |
|                        | ๑. ประจําโครงการเล็ก ขนาด ๕.๐๐ + ๔.๐๐ เมตร                 |                |     |
|                        | วันแรกราคาหลังละ วันละ                                     | ๓๖๐            | --  |
|                        | วันต่อไปหลังละ วันละ                                       | ๑๐๐            | --  |
|                        | ค่าแรงในการติดตั้ง ค่าเรือถอน รวมทั้งค่าขนส่งไปกลับ หลังละ | ๒๐๐            | --  |
|                        | ๒. ประจําโครงการเล็ก ขนาด ๕.๐๐ + ๑๒.๐๐ เมตร                |                |     |
|                        | วันแรกราคาหลังละ วันละ                                     | ๕๖๐            | --  |
|                        | วันต่อไปหลังละ วันละ                                       | ๑๕๐            | --  |
|                        | ค่าแรงในการติดตั้ง ค่าเรือถอน รวมทั้งค่าขนส่งไปกลับ หลังละ | ๒๐๐            | --  |
|                        | ๓. เค้นท์ ขนาด ๕.๐๐ + ๕.๐๐ เมตร                            |                |     |
|                        | วันแรกราคาหลังละ วันละ                                     | ๔๐๐            | --  |
|                        | วันต่อไปหลังละ วันละ                                       | ๑๖๐            | --  |
|                        | ค่าแรงในการติดตั้ง ค่าเรือถอน รวมทั้งค่าขนส่งไปกลับ หลังละ | ๒๐๐            | --  |
|                        | ๔. เถาเรายี่สิบต่าง ๆ ขนาด ๐.๕๐ + ๒๗.๐๐ เมตร               |                |     |
|                        | วันแรกราคาหลังละ วันละ                                     | ๒๐             | --  |
|                        | วันต่อไปหลังละ วันละ                                       | ๑๐             | --  |
|                        | ๕. ธงชาติไทย ขนาด ๑.๒๐ + ๑.๕๐ เมตร ราคาวันละ วันละ         | ๔              | --  |
|                        | ๖. ธงต่างประเทศ ขนาด ๑.๒๐ + ๑.๕๐ เมตร ราคาวันละ วันละ      | ๑๐             | --  |



| ประเภทบริการ | รายการ                                       | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|----------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                              | บาท            | สต. |
|              | ๗. เส้าชิง                                   |                |     |
|              | ๗.๑ เส้าชิงขนาด ๔.๕๐ เมตร                    |                |     |
|              | วันแรกการากันละ วันละ                        | ๒              | -   |
|              | วันต่อไปวันละ วันละ                          | ๑              | -   |
|              | ๗.๒ เส้าชิงขนาด ๕.๐๐ เมตร                    |                |     |
|              | วันแรกการากันละ วันละ                        | ๕              | -   |
|              | วันต่อไปวันละ วันละ                          | ๒              | -   |
|              | ๘. ไม้มัดขนาด ๐.๖๐ + ๑.๐๐ เมตร               |                |     |
|              | วันแรกการากันละ วันละ                        | ๑๐             | -   |
|              | วันต่อไปราคาวันละ วันละ                      | ๕              | -   |
|              | ๙. เครื่องไฟฟ้า                              |                |     |
|              | ๙.๑ หลอดขั้วหลอดเรซินชนิด ๔๐ วัตต์ พร้อมลูก  |                |     |
|              | วันแรกการากันละ วันละ                        | ๕๐             | -   |
|              | วันต่อไปหลอดละ วันละ                         | ๑๐             | -   |
|              | ๙.๒ ไฟฉาย ๑,๐๐๐ - ๑,๕๐๐ วัตต์ พร้อมแบตเตอรี่ |                |     |
|              | วันแรกการากันละ วันละ                        | ๑,๐๐๐          | -   |
|              | วันต่อไปหลอดละ วันละ                         | ๕๐๐            | -   |
|              | ๙.๓ สายเมนทวนไป (ยาว ๑๐๐ เมตร)               |                |     |
|              | วันแรกการากันละ วันละ                        | ๑๐๐            | -   |
|              | วันต่อไปวันละ วันละ                          | ๒๐             | -   |
|              | ๑๐. ต้นไม้ประดับ                             |                |     |
|              | ๑๐.๑ ต้นไม้ประดับกระถางละ วันละ              |                |     |
|              | ไม้ประดับประเภทไม้ใบ ขนาดความกว้าง           |                |     |
|              | เส้นผ่าศูนย์กลางกระถาง ๑๐ นิ้ว ถึง ๑๒ นิ้ว   | ๕              | -   |
|              | ไม้ประดับประเภทไม้ใบ ขนาดความกว้าง           |                |     |
|              | เส้นผ่าศูนย์กลางกระถาง ๑๔ นิ้ว ถึง ๑๖ นิ้ว   | ๗              | -   |

| ประเภทกิจการ          | รายการ                                                                                                                                                   | อัตราค่าบริการ |     |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                       |                                                                                                                                                          | บาท            | สต. |
| (๔)<br>การทำความสะอาด | ไม่ประทับประเภทไม้ทอก ขนาดความกว้าง<br>เส้นผ่าศูนย์กลางกระดาง ๑๑ นิ้ว ถึง ๑๒ นิ้ว                                                                        | ๔              | -   |
|                       | ไม่ประทับประเภทไม้ทอก ขนาดความกว้าง<br>เส้นผ่าศูนย์กลางกระดาง ๑๔ นิ้ว ถึง ๑๖ นิ้ว                                                                        | ๗๒             | -   |
|                       | ๑๐.๒ คอกต้นไม้คอกละ วันละ                                                                                                                                |                |     |
|                       | คอกสั้น ขนาด ๑๔" + ๑๔" + ๑๓"                                                                                                                             | ๒              | -   |
|                       | คอกยาว ขนาด ๑๔" + ๕๖" + ๑๓"                                                                                                                              | ๔              | -   |
|                       | ๑๐.๓ ค่าบริการในการขนส่งคอก ๑๐.๑ , ๑๐.๒ ต่อรถยนต์ ๑ คัน<br>ครั้งละ (รวมถึงการจัดตั้งและจัดเก็บ)                                                          | ๕๐๐            | -   |
|                       | ๑๑. เวชชีวะเคมีหลังคา ขนาด ๖.๐๐ + ๔.๐๐ เมตร                                                                                                              |                |     |
|                       | วันแรกราคาเวทชีวะ วันละ (รวมค่าแรงในการติดตั้ง<br>การถอดและค่าขนส่งไปกลับ)                                                                               | ๒,๐๐๐          | -   |
|                       | วันต่อไปราคาเวทชีวะ วันละ                                                                                                                                | ๕๐๐            | -   |
|                       | ๑๒. เครื่องประกอบหินล้างน้ำพระพุทธรูป หรือโต๊ะหมู่บูชา ลูกละ วันละ                                                                                       | ๒๐๐            | -   |
|                       | ๑. รถสูบล้างถนน คันละ วันละ                                                                                                                              | ๒๐๐            | -   |
|                       | ๒. คัดล้างคูระบายน้ำ                                                                                                                                     |                |     |
|                       | ค่าติดตั้งไม่เกิน ๕ ฟุต ครั้งละ                                                                                                                          | ๑,๐๐๐          | -   |
|                       | ถ้าเกิน ๕ ฟุต คิดค่าติดตั้งครั้งละ                                                                                                                       | ๒๐๐            | -   |
|                       | การทำความสะอาดคูระบายน้ำ วันละ                                                                                                                           | ๓๐๐            | -   |
|                       | ๓. คัดล้างน้ำ ส่งน้ำ และติดตั้งรองรับมูลฝอย                                                                                                              |                |     |
|                       | น้ำถึงปลายทาง ๖,๐๐๐ ลิตร ไม่เกิน ๖ ถึง หรือขนาด ๖๐๐ ลิตร<br>ไม่เกิน ๒๔ ถึง มาตั้ง เทียวละ                                                                | ๒๐๐            | -   |
|                       | ส่งน้ำโดยรถบรรทุกปริมาตรไม่เกิน ๕,๐๐๐ ลิตร ระยะทางไม่เกิน<br>๑๐ กม. นับจากจุดรับน้ำใส่รถบรรทุกน้ำถึงจุดที่จ่ายน้ำให้กับผู้ขอรับ<br>บริการ เทียวละ        | ๑๕๐            | -   |
|                       | ส่งน้ำโดยรถบรรทุกปริมาตรไม่เกิน ๕,๐๐๐ ลิตร ระยะทางเกินกว่า<br>๑๐ กม. นับไปนับจากจุดรับน้ำ ใส่รถบรรทุกน้ำถึงจุดที่จ่ายน้ำให้กับ<br>ผู้ขอรับบริการ เทียวละ | ๒๐๐            | -   |
|                       | ติดตั้งรองรับมูลฝอย ขนาด ๓๐๐ ลิตร ไม่เกิน ๒๔ ถึง เทียวละ                                                                                                 | ๒๐๐            | -   |

| ประเภทบริการ                                        | รายการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | อัตราค่าบริการ                                              |                                      |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | บาท                                                         | สต.                                  |
| (๔)<br>บริการเกี่ยวกับสุนัขและ<br>สัตว์เลี้ยงอื่น ๆ | ๑. ค่าบริการขึ้นสุนัข ตัวละ<br>๒. ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่สุนัขและสัตว์เลี้ยงอื่น ๆ ตัวละ<br>๓. ค่าบริการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว<br>เพศผู้ ตัวละ<br>เพศเมีย ตัวละ<br>๔. ค่าบริการรับฝากดูแลการสุนัขและแมว ตัวละ<br>๕. ค่าบริการฉีดยาคุมกำเนิดสุนัขและแมว ตัวละ<br>หมายเหตุ กรณีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ผู้ชำระเงินค่าบริการสำนักอนามัยหรือ<br>ผู้ได้รับมอบหมายอาจจกเก็บค่าบริการได้ไม่เกินใหญ่เงินสามสิบล                                                                                                                                                                                                                                                          | ๑๐๐<br>๒๕<br>๘๐<br>๑๒๐<br>๓๐<br>๒๕                          | -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-           |
| (๑๐)<br>การทดสอบคุณภาพ<br>วัสดุก่อสร้าง             | ๑. ทดสอบปูนซีเมนต์ (Cement Test)<br>๑.๑ ความชื้น เหลลปากกและการกึ่งตัวเริ่มต้น<br>(Normal Consistency & Initial Setting Time)<br>๑.๒ ความคงตัวของปูนซีเมนต์ (Soundness)<br>๑.๓ ความละเอียด (Fineness)<br>๑.๔ ความถ่วงจำเพาะ (Specific Gravity)<br>๑.๕ กำลังอัดของปูนคอนกรีต ขนาด ๕ + ๕ + ๕ ซม.<br>(Compressive Strength of Mortar)<br>๑.๖ ความสามารถรับแรงดึง (Tensile Strength)<br>๒. ทดสอบทราย (Sand Test)<br>๒.๑ ขนาดกละและโมดูลัสความละเอียด<br>(Sieve Analysis & Fineness Modulus)<br>๒.๒ ความถ่วงจำเพาะและการดูดน้ำ<br>(Specific Gravity & Absorption)<br>๒.๓ การหาสารอินทรีย์ (Organic Impurities)<br>๒.๔ การหาปริมาณผงละเอียดผ่านตะแกรงเบอร์ ๒๐๐<br>(Percentage Passing Sieve No. 200) | ๒๐๐<br>๕๐๐<br>๒๐๐<br>๑๕๐<br>๒๕๐<br>๒๕๐<br>๑๐๐<br>๑๐๐<br>๑๐๐ | -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- |

| ประเภทบริการ | รายการ                                                                                                                                             | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                                                                                                                                    | บาท            | สต. |
|              | ๓. ทดสอบมวลรวมทราย<br>(Coarse Aggregates Test)                                                                                                     |                |     |
|              | ๓.๑ ขนาดกละโดยผ่านตะแกรง<br>(Sieve Analysis)                                                                                                       | ๑๐๐            | --  |
|              | ๓.๒ ความถ่วงจำเพาะและการดูดน้ำ<br>(Specific Gravity & Absorption)                                                                                  | ๑๐๐            | --  |
|              | ๓.๓ การสึกหรอเนื่องจากการขัดสี<br>(Los Angeles Abrasion Test)                                                                                      | ๒๐๐            | --  |
|              | ๓.๔ การพาสีผ่านตะแกรงเบอร์ ๒๐๐<br>(Percentage Passing Sieve No.200)                                                                                | ๑๐๐            | --  |
|              | ๔. ทดสอบคอนกรีต (Concrete Test)                                                                                                                    |                |     |
|              | ๔.๑ กำลังอัดของคอนกรีตลูกบาศก์ขนาด ๑๕ x ๑๕ x ๑๕ ซม. ต่อ ๑ ก้อน<br>(Compression Test of Concrete Cube)                                              | ๓๐             | --  |
|              | ๔.๒ กำลังอัดของคอนกรีตทรงกระบอกขนาด ๑๕ x ๓๐ ซม. ต่อ ๑ ก้อน<br>ไม่รวมค่าเคลื่อนหัว<br>(Compression Test of Concrete Cylinder)                       | ๔๐             | --  |
|              | ๔.๓ กำลังอัดของคอนกรีตทรงกระบอกขนาด ๑๕ x ๓๐ ซม. ต่อ ๑ ก้อน<br>พร้อมค่าเคลื่อนหัว (Compression Test of Concrete<br>Cylinder Including Cap)          | ๖๐             | --  |
|              | ๔.๔ กำลังอัดของคอนกรีตทรงกระบอกขนาดต่าง ๆ กันต่อ ๑ ก้อน<br>พร้อมค่าเคลื่อนหัว (Compression Test of Concrete<br>Cylinder of Any Size Including Cap) | ๖๐             | --  |
|              | ๔.๕ กำลังหักเหของคอนกรีต ๑๕ x ๑๕ x ๕๕ ซม. ต่อ ๑ ก้อน<br>(Flexural Strength of Concrete Beam)                                                       | ๖๐             | --  |
|              | ๔.๖ ค่าค้ำหัวคอนกรีตทรงกระบอก ต่อ ๑ ก้อน                                                                                                           | ๑๐๐            | --  |
|              | ๔.๗ ค่าเจาะคอนกรีตขนาด ๑๐ ซม. ต่อความลึก ๑ ซม.<br>(ถ้าการเจาะผ่านเหล็กจะคิดอัตราค่าบริการเพิ่มอีกร้อยละ ๕๐<br>ของอัตราที่กำหนด)                    | ๕๐             | --  |
|              | ๔.๘ การบีบตัวของคอนกรีต (Bond Test)                                                                                                                | ๑๕๐            | --  |
|              | ๔.๙ กำลังต้านแรงดึงของคอนกรีตด้วยวิธีบีบดึง (Tensile<br>Strength of Concrete by Splitting Test)                                                    | ๕๐             | --  |

| ประเภทบริการ | รายการ                                             | อัตราค่าบริการ     |     |
|--------------|----------------------------------------------------|--------------------|-----|
|              |                                                    | บาท                | สต. |
|              | ๕. ทดสอบคอนกรีตบล็อก (Concrete Block)              |                    |     |
|              | ๕.๑ กำลังอัด คือ ๑ ก้อน (Compression)              | ๔๐                 | -   |
|              | ๕.๒ การดูดซึมน้ำ (Absorption)                      | ๑๐๐                | -   |
|              | ๖. การออกแบบส่วนผสมคอนกรีต (Concrete Mix Design)   |                    |     |
|              | ๖.๑ กำหนดส่วนผสมให้ (ชุดละ ๑๒ ก้อน)                | ๒,๐๐๐              | -   |
|              | ๖.๒ กำหนดส่วนผสมให้ (ชุดละ ๑๔ ก้อน)                | ๒,๕๐๐              | -   |
|              | ๖.๓ กำหนดส่วนผสมให้ โดยไม่ทดสอบความ                | ๑,๕๐๐              | -   |
|              | ๗. ทดสอบท่อคอนกรีต ท่อ ๑ ท่อน (Concrete Pipe Test) |                    |     |
|              | ๗.๑ ท่อขนาด $\phi$ ๐.๓๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๔๐                 | -   |
|              | ๗.๒ ท่อขนาด $\phi$ ๐.๔๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๑๐๐                | -   |
|              | ๗.๓ ท่อขนาด $\phi$ ๐.๕๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๑๒๐                | -   |
|              | ๗.๔ ท่อขนาด $\phi$ ๐.๖๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๑๕๐                | -   |
|              | ๗.๕ ท่อขนาด $\phi$ ๐.๘๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๑๘๐                | -   |
|              | ๗.๖ ท่อขนาด $\phi$ ๑.๐๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๒๕๐                | -   |
|              | ๗.๗ ท่อขนาด $\phi$ ๑.๒๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๓๐๐                | -   |
|              | ๗.๘ ท่อขนาด $\phi$ ๑.๕๐ + ๑.๐๐ เมตร                | ๔๐๐                | -   |
|              | ๘. ทดสอบแรงดึงเหล็กก่อสร้าง คอ ๑ ท่อน              |                    |     |
|              | (Tensile Test of Structural Steel)                 |                    |     |
|              | ๘.๑ เหล็กขนาด $\phi$ ๖ มม.                         | ๒๐                 | -   |
|              | ๘.๒ เหล็กขนาด $\phi$ ๘ + ๑๐ มม.                    | ๒๐                 | -   |
|              | ๘.๓ เหล็กขนาด $\phi$ ๑๒ มม.                        | ๒๐                 | -   |
|              | ๘.๔ เหล็กขนาด $\phi$ ๑๕ + ๑๖ มม.                   | ๓๐                 | -   |
|              | ๘.๕ เหล็กขนาด $\phi$ ๑๘ + ๒๐ มม.                   | ๓๕                 | -   |
|              | ๘.๖ เหล็กขนาด $\phi$ ๒๒ มม.                        | ๑๐๐                | -   |
|              | ๘.๗ เหล็กขนาด $\phi$ ๒๕ มม.                        | ๑๒๐                | -   |
|              | ๘.๘ เหล็กขนาด $\phi$ ๒๘ มม.                        | ๒๐๐                | -   |
|              | ๘.๙ ทดสอบแรงดึงของรอยเชื่อม                        | คิดราคาตามขนาด     |     |
|              | (Tensile Test of Welded Joint)                     | ของเหล็กท่อน "     |     |
|              |                                                    | ตามรายละเอียด      |     |
|              |                                                    | ข้อ ๔.๑ ถึงข้อ ๔.๘ |     |

| ประเภทบริการ | รายการ                                                                                      | อัตราค่าบริการ                                                                                           |     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|              |                                                                                             | บาท                                                                                                      | สต. |
|              | ๔.๑๐ ทดสอบแรงดึงในเหล็กแผ่น<br>(Tensile Test of Flat Bar)                                   | คิดราคาคำนวณพื้นที่หน้าตัดของเหล็กไทย เปรียบเทียบเนื้อหน้าตัดของเหล็กเส้นตามรายละเอียดข้อ ๔.๑ ถึงข้อ ๔.๔ |     |
|              | ๕. ทดสอบแรงดึงสายเคเบิลและเป็นกลุ่ม<br>(Wire & Wire Rope Test)                              |                                                                                                          |     |
|              | ๕.๑ ลวดสังกะสีทุกขนาด                                                                       | ๕๐                                                                                                       | -   |
|              | ๕.๒ ลวดเหล็กชุบพองแดงทุกขนาด                                                                | ๕๐                                                                                                       | -   |
|              | ๕.๓ ลวดเหล็ก ๑/๒ ไมเกิน ๕ มม.                                                               | ๗๕                                                                                                       | -   |
|              | ๕.๔ ลวดสลิง                                                                                 | คิดราคาคำนวณขนาดเส้นเคเบิลกับรายละเอียดข้อ ๔.๑ ถึงข้อ ๔.๔                                                |     |
|              | ๕.๕ ลวดอูมไน้ม                                                                              | คิดราคาคำนวณขนาดเส้นเคเบิลกับรายละเอียดข้อ ๔.๑ ถึงข้อ ๔.๔                                                |     |
|              | ๑๐. ทดสอบสลักเกลียวและแม่เหล็ก (Bolt & Nut Test)                                            |                                                                                                          |     |
|              | ๑๐.๑ ทดสอบแรงดึงสลักเกลียวและแม่เหล็กขนาดต่าง ๆ<br>(Tensile Test of Bolt & Nut of Any Size) | คิดราคาคำนวณขนาดของเหล็กต่าง ๆ ตามรายละเอียดข้อ ๔.๑ ถึงข้อ ๔.๔                                           |     |
|              | ๑๐.๒ ค่าแรงหัวและท้ายสลักเกลียว ต่อ ๑ ลูก                                                   | ๓๐                                                                                                       | -   |
|              | ๑๑. ทดสอบอิฐ (Brick Test)                                                                   |                                                                                                          |     |
|              | ๑๑.๑ กำลังอัด ต่อ ๑ ก้อน (Compression)                                                      | ๒๐                                                                                                       | -   |
|              | ๑๑.๒ กำลังหัก ต่อ ๑ ก้อน (Bending)                                                          | ๒๐                                                                                                       | -   |

| ประเภทวิธีการ | รายการ                                         | อัตราค่าบริการ |     |
|---------------|------------------------------------------------|----------------|-----|
|               |                                                | บาท            | สต. |
|               | ๑๑.๓ การดูดซึมน้ำ (Absorption)                 | ๑๐๐            | -   |
|               | ๑๑.๔ ค่าชักอู่ ต่อ ๑ คัน                       | ๕๐             | -   |
|               | ๑๒. ทดสอบไม้ (Wood Test)                       |                |     |
|               | ๑๒.๑ ท้าลังหัก (Bending)                       | ๕๐             | -   |
|               | ๑๒.๒ ท้าลังอัดขนานเส้น                         | ๕๐             | -   |
|               | (Compression Test Parallel to Grain)           |                |     |
|               | ๑๒.๓ ท้าลังอัดตั้งฉากเส้น                      | ๕๐             | -   |
|               | (Compression Test Perpendicular to Grain)      |                |     |
|               | ๑๒.๔ แรงเฉือน (Shear Test)                     | ๕๐             | -   |
|               | ๑๒.๕ แรงดึง (Tensile Test)                     | ๕๐             | -   |
|               | ๑๒.๖ ความแข็ง (Hardness)                       | ๕๐             | -   |
|               | ๑๒.๗ ความถ่วงจำเพาะ (Specific Gravity)         | ๒๐             | -   |
|               | ๑๒.๘ ความชื้น (Moisture)                       | ๓๐             | -   |
|               | ๑๒.๙ แรงกระแทก (Impact Test)                   | ๑๐๐            | -   |
|               | ๑๒.๑๐ แรงหักจากการกระแทก (Impact Flexure Test) | ๒๐๐            | -   |
|               | ๑๓. การปรับค่าความถูกต้องของแมแรง              |                |     |
|               | (Calibration of Hydraulic Jack)                |                |     |
|               | ๑๓.๑ แมแรงขนาดเล็กน้อยกว่า ๕ ตัน               | ๒๐๐            | -   |
|               | ๑๓.๒ แมแรงขนาดเล็ก ๕ ถึง ๑๐ ตัน                | ๒๕๐            | -   |
|               | ๑๓.๓ แมแรงขนาดเล็กเกินกว่า ๑๐ ถึง ๒๐ ตัน       | ๓๐๐            | -   |
|               | ๑๓.๔ แมแรงขนาดเล็กเกินกว่า ๒๐ ถึง ๓๐ ตัน       | ๓๕๐            | -   |
|               | ๑๓.๕ แมแรงขนาดเล็กเกินกว่า ๓๐ ถึง ๕๐ ตัน       | ๔๐๐            | -   |
|               | ๑๓.๖ แมแรงขนาดเล็กเกินกว่า ๕๐ ถึง ๑๐๐ ตัน      | ๔๕๐            | -   |
|               | ๑๓.๗ แมแรงขนาดเล็กเกินกว่า ๑๐๐ ถึง ๑๕๐ ตัน     | ๕๐๐            | -   |
|               | ๑๔. การปรับค่าความถูกต้องของวงแหวนวัดแรง       |                |     |
|               | (Calibration of Proving Ring)                  |                |     |
|               | ๑๔.๑ วงแหวนวัดแรงขนาดเล็กน้อยกว่า ๓ ตัน        | ๑๕๐            | -   |
|               | ๑๔.๒ วงแหวนวัดแรงขนาดเล็ก ๓ ถึง ๕ ตัน          | ๒๐๐            | -   |
|               | ๑๔.๓ วงแหวนวัดแรงขนาดเล็กเกินกว่า ๕ ถึง ๑๐ ตัน | ๒๕๐            | -   |

| ประเภทบริการ | รายการ                                                       | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                                              | บาท            | สต. |
|              | ๑๔.๔ วงแหวนวัดแรงชนากเกินกว่า ๑๐ ถึง ๑๕ คืบ                  | ๓๐๐            | -   |
|              | ๑๔.๕ วงแหวนวัดแรงชนากเกินกว่า ๑๕ ถึง ๒๐ คืบ                  | ๓๕๐            | -   |
|              | ๑๔.๖ วงแหวนวัดแรงชนากเกินกว่า ๒๐ ถึง ๓๐ คืบ                  | ๔๐๐            | -   |
|              | ๑๔.๗ วงแหวนวัดแรงชนากเกินกว่า ๓๐ ถึง ๔๐ คืบ                  | ๔๕๐            | -   |
|              | ๑๔.๘ วงแหวนวัดแรงชนากเกินกว่า ๔๐ ถึง ๕๐ คืบ                  | ๕๐๐            | -   |
|              | ๑๕. การทดสอบพิเศษ (Special Test)                             |                |     |
|              | ๑๕.๑ กำลังอัดของคอนกรีตโดยใช้ Concrete Hammer                |                |     |
|              | ทดสอบที่ ๑ ตารางฟุต (อิง ๑๐ รุก)                             | ๓๐๐            | -   |
|              | ๑๕.๒ คุณสมบัติของแผ่นเบรึงสะพาน                              | ๑,๐๐๐          | -   |
|              | ๑๖. ทดสอบดิน (Soil Test)                                     |                |     |
|              | ๑๖.๑ แรงอัดดินแบบอันคอมเพรส (Unconfined Compression Test)    | ๑๕๐            | -   |
|              | ๑๖.๒ แรงเฉือนของดินแบบไคเรกเชียร์ (Direct Shear Test)        | ๓๐๐            | -   |
|              | ๑๖.๓ การทรุดตัวของดิน (Consolidation Test)                   | ๔๐๐            | -   |
|              | ๑๖.๔ ขนาดกละ (Grain Size Distribution)                       |                |     |
|              | ๑๖.๔.๑ แบบร่อนแห้ง                                           | ๑๐๐            | -   |
|              | ๑๖.๔.๒ แบบร่อนเปียก                                          | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๖.๔.๓ ทดสอบโดยไฮโดรมิเตอร์                                  | ๑๕๐            | -   |
|              | ๑๖.๕ วัฏจักร Atterberg (Atterberg 's Limit)                  | ๑๕๐            | -   |
|              | ๑๖.๖ ความถ่วงจำเพาะ (Specific Gravity)                       | ๖๐             | -   |
|              | ๑๖.๗ ปริมาณความชื้นและน้ำหนัก ถัดหน่วย                       | ๖๐             | -   |
|              | (Moisture Content & Unit Weight)                             |                |     |
|              | ๑๖.๘ การบดอัดดินแบบมาตรฐาน (Standard Compaction Test)        | ๑๕๐            | -   |
|              | ๑๖.๙ การบดอัดดินแบบสูงความมาตรฐาน (Modified Compaction Test) | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๖.๑๐ หาค่า C. B. R. รวมการบดอัดดินในห้องทดลอง               | ๕๐๐            | -   |
|              | (California Bearing Ratio & Compaction)                      |                |     |
|              | ๑๖.๑๑ หาค่า C. B. R. ในสนาม คอ ๑ รุก                         | ๖๐๐            | -   |
|              | (California Bearing Ratio in Field)                          |                |     |
|              | ๑๖.๑๒ ความซึมไคของดินเหนียว (Permeability of Clay)           | ๑๕๐            | -   |
|              | ๑๖.๑๓ ความซึมไคของทราย (Permeability of Sand)                | ๑๕๐            | -   |



| ประเภทบริการ | รายการ                                                                                                                | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                                                                                                       | บาท            | สต. |
|              | ๑๖.๑๔ ทดสอบการรับแรงกดโดยใช้แผ่นทับ<br>(Plate Bearing Test)                                                           | ๕,๐๐๐          | -   |
|              | ๑๖.๑๕ ความแน่นของดินในสนาม ทดสอบ ๑ จุด<br>(Field Density Test)                                                        | ๑๖๐            | -   |
|              | ๑๗. ทดสอบแอสฟัลต์คิกคอนกรีต (Asphaltic Concrete Test)                                                                 |                |     |
|              | ๑๗.๑ การออกแบบส่วนผสม (Job Mix Formula)                                                                               | ๓,๐๐๐          | -   |
|              | ๑๗.๒ การหาปริมาณยาง (Bitumen Content)                                                                                 | ๕๐๐            | -   |
|              | ๑๗.๓ การหาความคงตัว และการเคลื่อนตัวเมื่อรับแรงกด<br>(Stability & Flow Test)                                          | ๒๕๐            | -   |
|              | ๑๗.๔ ทดสอบความแน่น ทดสอบ ๑ ตัวอย่าง ทั้งในห้องทดลองและในสนาม<br>(Density Test)                                        | ๒๐             | -   |
|              | ๑๗.๕ ค่าเจาะตัวอย่างแอสฟัลต์คิกคอนกรีตด้วยหัวเจาะขนาด ๕ ซม. โดย<br>ทดสอบ ๑ ตัวอย่าง ร่องทางตัวอย่างแอสฟัลต์คิกคอนกรีต | ๓๐             | -   |
|              | ๑๘. ทดสอบวัสดุแอสฟัลต์ (Bituminous Material Test)                                                                     |                |     |
|              | ๑๘.๑ จุกกลั่นตัวของยางคัทแบค<br>(Distillation of Cutback Asphalt)                                                     | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๒ จุกกลั่นตัวของยางน้ำ (Distillation of Emulsion)                                                                  | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๓ ความหนืด แบบ Kinematic<br>(Kinematic Viscosity)                                                                  | ๒๕๐            | -   |
|              | ๑๘.๔ จุดวาบไฟ (Flash Point)                                                                                           | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๕ การหาอัตราการละลายของแอสฟัลต์ซีเมนต์<br>(Solubility of Asphalt Cement)                                           | ๓๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๖ ความซึมเหลว (Penetration Test)                                                                                   | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๗ ความเหนียว (Ductility)                                                                                           | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๘ ความสูญเสียของยางเนื่องจากความร้อน<br>(Loss on Heating)                                                          | ๕๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๙ จุดอ่อนตัว (Softening Point Test)                                                                                | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๑๐ ความถ่วงจำเพาะ (Specific Gravity)                                                                               | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๑๑ การหาเปอร์เซ็นต์การตกตะกอน (Settlement Test)                                                                    | ๕๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๑๒ การทดสอบการลอยตัวของยาง (Float Test)                                                                            | ๒๐๐            | -   |
|              | ๑๘.๑๓ การทดสอบขนาดของเม็ดยาง (Sieve Test)                                                                             | ๒๐๐            | -   |

| ประเภทบริการ                | รายการ                                                                          | อัตราค่าบริการ |     |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                             |                                                                                 | บาท            | สต. |
| (๑๑)<br>การตรวจวิเคราะห์น้ำ | ๑๑. วิเคราะห์ทางเคมี                                                            |                |     |
|                             | ๑๑.๑ กระเบื้องทางเคมีแบบสี่เหลี่ยม                                              | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๑.๒ แผนกเคมีวิเคราะห์ทางเคมี                                                   | ๕๐             | -   |
|                             | ๑. ศักยภาพของไฮโดรเจนไอออน (pH)                                                 | ๓๐             | -   |
|                             | ๒. สี (Color)                                                                   | ๕๐             | -   |
|                             | ๓. การนำกระแสไฟฟ้า (Conductivity)                                               | ๕๐             | -   |
|                             | ๔. คำนวณการตกตะกอน (SVI)                                                        | ๑๐๐            | -   |
|                             | ๕. อัตราการตกตะกอนของชีวภาพ (Zone Settling Velocity)                            | ๑๐๐            | -   |
|                             | ๖. ความขุ่น (Turbidity)                                                         | ๕๐             | -   |
|                             | ๗. กรดอินทรีย์ตกค้าง (Chlorine Residual)                                        | ๕๐             | -   |
|                             | ๘. ออกซิเจนละลายในน้ำ (Dissolved Oxygen)                                        | ๕๐             | -   |
|                             | ๙. ความเป็นกรด (Acidity)                                                        | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๐. ความเป็นด่าง (Alkalinity)                                                   | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๑. ปริมาณสารทั้งหมด (Total Solid)                                              | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๒. ปริมาณสารแขวนลอย (Suspended Solid)                                          | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๓. ปริมาณสารละลาย (Dissolved Solid)                                            | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๔. ปริมาณสารระเหย (Volatile Solid)                                             | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๕. ปริมาณสารที่ไม่ระเหย (Fixed Solid)                                          | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๖. ปริมาณสารตกตะกอน (Settleable Solid)                                         | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๗. ความกระด้าง (Hardness)                                                      | ๕๐             | -   |
|                             | ๑๘. คลอไรด์ (Chloride)                                                          | ๑๐๐            | -   |
|                             | ๑๙. ซัลไฟด์ (Sulfide)                                                           | ๕๐             | -   |
|                             | ๒๐. ฟลูออไรด์ (Fluoride)                                                        | ๑๐๐            | -   |
|                             | ๒๑. ไนไตรต์ (Cyanide)                                                           | ๑๕๐            | -   |
|                             | ๒๒. ฟีนอล (Phenol)                                                              | ๑๕๐            | -   |
|                             | ๒๓. น้ำมันและไขมัน (Oil and Grease)                                             | ๑๕๐            | -   |
|                             | ๒๔. สารพิษทางการเกษตรที่เป็นอินทรีย์ (Organic Pesticides)                       | ๒๕๐            | -   |
|                             | ๒๕. ปริมาณสารซักฟอก (Surfactant)                                                | ๒๐๐            | -   |
|                             | ๒๖. อัตราการดูดซับออกซิเจนทางเคมีจากสารประกอบเปอร์แมงกาเนต (Permanganate Value) | ๑๐๐            | -   |

| ประเภทวิธีการ | รายการ                                                                                              | อัตราค่าบริการ |     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|               |                                                                                                     | บาท            | สต. |
|               | ๒๓. อัตราการดูดซับออกซิเจนทางเคมีจากสารประกอบโคไลโรเมท<br>(Chemical Oxygen Demand)                  | ๒๐๐            | -   |
|               | ๒๔. อัตราการดูดซับออกซิเจนทางชีววิทยา<br>(Biological Oxygen Demand ; B O D )                        | ๒๐๐            | -   |
|               | ๒๕. อัตราการดูดซับออกซิเจนทางชีววิทยาและอัตราการดูดซับออกซิเจน<br>จากสารประกอบโคไลโรเมท (CDD + BDD) | ๓๕๐            | -   |
|               | ๓๐. ปริมาณไนโตรเจนรวมทัวบิลี Kjeldahl (Total Kjeldahl<br>Nitrogen ; TKN )                           | ๒๐๐            | -   |
|               | ๓๑. แอมโมเนียไนโตรเจน (NH <sub>3</sub> - N)                                                         | ๒๐๐            | -   |
|               | ๓๒. สารแก๊สไนโตรเจน (Organic Nitrogen)                                                              | ๒๐๐            | -   |
|               | ๓๓. ไนเตรทไนโตรเจน (NO <sub>3</sub> - N)                                                            | ๑๐๐            | -   |
|               | ๓๔. ไนเตรทไนโตรเจน (NO <sub>2</sub> - N)                                                            | ๑๐๐            | -   |
|               | ๓๕. ฟอสเฟต (Phosphate)                                                                              | ๑๕๐            | -   |
|               | ๓๖. กรดไขมันระเหย ( Volatile Fatty Acid )                                                           | ๑๕๐            | -   |
|               | ๓๗. แคลเซียม ( Calcium )                                                                            | ๕๐             | -   |
|               | ๓๘. แมกนีเซียม ( Magnesium )                                                                        | ๕๐             | -   |
|               | ๓๙. เหล็ก ( Iron )                                                                                  | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๐. แมงกานีส ( Manganese )                                                                          | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๑. ทองแดง ( Copper )                                                                               | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๒. สังกะสี ( Zinc )                                                                                | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๓. ตะกั่ว ( Lead )                                                                                 | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๔. โครเมียม ( Chromium )                                                                           | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๕. แคดเมียม ( Cadmium )                                                                            | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๖. ปรอท (Mercury)                                                                                  | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๗. นิกเกิล (Nickel)                                                                                | ๑๕๐            | -   |
|               | ๔๘. สารหนู (Arsenic)                                                                                | ๒๐๐            | -   |
|               | ๔๙. อลูมิเนียม ( Aluminium )                                                                        | ๑๕๐            | -   |
|               | ๕๐. แทนนินและลิกนิน (Tannin and Lignin)                                                             | ๑๕๐            | -   |
|               | ๕๑. จำนวนจุลินทรีย์บนจานเพาะเชื้อ (Standard Plate Count)                                            | ๑๐๐            | -   |

| ประเภทบริการ                          | รายการ                                                                                           | อัตราค่าบริการ |     |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                                       |                                                                                                  | บาท            | สต. |
| (๑๒)<br>การบริการศึกษาและ<br>ลูกค้ไม่ | ๔๒. จำนวนจุลินทรีย์โคลิฟอร์มที่มีตามวิธีประมาณ (Most Probable Number of Coliform Organism ; MPN) | ๑๐๐            | -   |
|                                       | ๔๓. จำนวนจุลินทรีย์อีโคไล (E.Coli)                                                               | ๑๐๐            | -   |
|                                       | ๔๔. การถูกจับออกซิเจน (Oxygen Consume)                                                           | ๑๐๐            | -   |
|                                       | ๔๕. การรวมตะกอน (Coagulation Test)                                                               | ๒๕๐            | -   |
|                                       | ๑. <u>ค่าบริการในการจัดพิมพ์</u>                                                                 |                |     |
|                                       | ๑.๑ บริเวณที่ไม่มีสิ่งกีดขวาง                                                                    |                |     |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ไม่เกิน ๑๐๐ ซม. ต้นละ                                                              | ๒๐๐            | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๑๐๑ - ๑๕๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๕๐๐            | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๑๕๑ - ๒๐๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๘๐๐            | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๒๐๑ - ๒๕๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๑,๐๐๐          | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๒๕๑ - ๓๐๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๑,๔๐๐          | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๓๐๑ ซม.ขึ้นไป ต้นละ                                                                | ๑,๗๐๐          | -   |
|                                       | ๑.๒ บริเวณที่มีสิ่งกีดขวาง                                                                       |                |     |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ไม่เกิน ๑๐๐ ซม. ต้นละ                                                              | ๔๖๐            | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๑๐๑ - ๑๕๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๑,๐๐๐          | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๑๕๑ - ๒๐๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๑,๖๐๐          | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๒๐๑ - ๒๕๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๒,๒๐๐          | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๒๕๑ - ๓๐๐ ซม. ต้นละ                                                                | ๒,๘๐๐          | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๓๐๑ ซม.ขึ้นไป ต้นละ                                                                | ๓,๔๐๐          | -   |
|                                       | ๒. <u>ค่าบริการในการขุดโคนต้นไม้หักแล้ว</u>                                                      |                |     |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๕๐ - ๑๐๐ ซม.                                                                       |                |     |
|                                       | - ค่าขุดโคนต้น ต้นละ                                                                             | ๓๐๐            | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๑๐๐ - ๑๕๐ ซม.                                                                      |                |     |
|                                       | - ค่าขุดโคนต้น ต้นละ                                                                             | ๕๐๐            | -   |
|                                       | ขนาดรอบโคนต้น ๑๕๑ - ๒๐๐ ซม.                                                                      |                |     |
|                                       | - ค่าขุดโคนต้น ต้นละ                                                                             | ๗๐๐            | -   |

| ประเภทบริการ             | รายการ                                                                           | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|                          |                                                                                  | บาท            | สต. |
|                          | ขนาดรอบโคนต้น ๒๐๑ - ๒๕๐ ซม.                                                      |                |     |
|                          | - ค่าขุดโคนต้น ต้นละ                                                             | ๑,๐๐๐          | -   |
|                          | ขนาดรอบโคนต้น ๒๕๑ - ๓๐๐ ซม.                                                      |                |     |
|                          | - ค่าขุดโคนต้น ต้นละ                                                             | ๑,๕๐๐          | -   |
|                          | ขนาดรอบโคนต้น ๓๐๑ ซม.ขึ้นไป                                                      |                |     |
|                          | - ค่าขุดโคนต้น ต้นละ                                                             | ๒,๐๐๐          | -   |
|                          | ๓. กำเก็บขน                                                                      |                |     |
|                          | ระยะทาง ต่อกิโลเมตร                                                              |                |     |
|                          | - ไม่นเกิน ๑๐ กิโลเมตร เที่ยวละ                                                  | ๕๐๐            | -   |
|                          | - เกิน ๑๐ กิโลเมตรขึ้นไป เที่ยวละ                                                | ๗๐๐            | -   |
| การบริการทาง<br>การแพทย์ | หมายเหตุ: งานขุดโคนต้น เป็นส่วนราชการ ให้ลดค่าบริการลงร้อยละ ๒๐ จากอัตราที่กำหนด |                |     |
|                          | <u>ค่ายาและเวชภัณฑ์</u>                                                          |                |     |
|                          | ยาที่ผลิตขึ้นเอง ให้จำหน่ายตามราคาต้นทุนของสาธารณสุขกำหนด                        |                |     |
|                          | ยาฉีด ยาสำเร็จรูปและเวชภัณฑ์ ให้จำหน่ายตามราคาต้นทุนการแพทย์หรือ                 |                |     |
|                          | สำนักงานมียแล้วแต่กรณีกำหนด โดยคำนึงถึงการส่งเคราะห์ประชาชนเป็นสำคัญ             |                |     |
|                          | <u>การตรวจและวินิจฉัยโรค</u>                                                     |                |     |
|                          | ให้เรียกเก็บค่าบริการตามอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับโรงพยาบาล            |                |     |
|                          | และสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นอกนั้นให้เรียกเก็บตาม            |                |     |
|                          | รายการและอัตราดังต่อไปนี้                                                        |                |     |
|                          | ค่าตรวจร่างกาย                                                                   |                |     |
|                          | ๑. ค่าตรวจร่างกายเพื่อออกใบรับรองแพทย์ อนุมัติละ                                 | ๑๕             | -   |
|                          | ๒. ค่าตรวจร่างกายเพื่อออกใบรับรองแพทย์ ไปต่างประเทศ อนุมัติละ                    | ๓๐๐            | -   |
|                          | ๓. ค่าออกใบรับรองแพทย์ เพื่อแสดงคุณสมบัติประกันชีวิต อนุมัติละ                   | ๒๐๐            | -   |
|                          | ค่าชันสูตรโรค                                                                    |                |     |
|                          | ๑. แขนงโลหิตวิทยา (Hematology)                                                   |                |     |

| ประเภทบริการ | รายการ                                 | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|----------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                        | บาท            | สต. |
|              | -Erythrocyte count                     | ๑๐             | -   |
|              | -Euglobulinlysis - time                | ๕๐             | -   |
|              | -Leukocyte count                       | ๑๐             | -   |
|              | ๒. แขนงจุลทรรศน์ (Clinical microscopy) |                |     |
|              | ๒.๑ Stool examination                  |                |     |
|              | - Occult blood                         | ๑๐             | -   |
|              | - Stool culture                        | ๕๐             | -   |
|              | ๒.๒ Urinelysis                         |                |     |
|              | - Acetone                              | ๑๐             | -   |
|              | - Albumin                              | ๑๐             | -   |
|              | - Bile                                 | ๑๐             | -   |
|              | - Diacetic acid                        | ๑๐             | -   |
|              | - Occult blood                         | ๑๐             | -   |
|              | - Sugar                                | ๑๐             | -   |
|              | ๒.๓ Urine toxicology                   |                |     |
|              | - Arsenic                              | ๑๐             | -   |
|              | - Barbiturate                          | ๑๐             | -   |
|              | - Heroin - morphine                    | -              | -   |
|              | - Qualitative                          | ๒๐             | -   |
|              | - Quantitative                         | ๕๐             | -   |
|              | - Salicylate                           | ๑๐             | -   |
|              | ๓. แขนงพยาธิวิทยา (Pathology)          |                |     |
|              | - Frozen section                       | ๑๐๐            | -   |
|              | - Surgical pathology                   | ๕๐             | -   |
|              | ๔. แขนงภูมิคุ้มกัน (Immunology)        |                |     |
|              | - Antinuclear factor (A. N. F.)        | ๒๐             | -   |
|              | ๕. แขนงเคมีคลินิก (Clinical chemistry) |                |     |
|              | - Acetone                              | ๑๐             | -   |
|              | - Gastric analysis                     | ๓๐             | -   |
|              | - Triglyceride                         | ๒๐             | -   |
|              | - Urea nitrogen                        | ๑๐             | -   |

| ประเภทบริการ | รายการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | บาท            | สต. |
|              | <p>บ. แอ่งธนาคารเลือด (Blood bank)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antibody detection ๕๐ -</li> <li>- H. A. A. ๕๐ -</li> </ul> <p>ก. การตรวจพิเศษ</p> <p>๑. การทดสอบน้ำคร่ำ (Amniotic fluid shake test) ๒๐ -</p> <p>๒. การตรวจชิ้นเนื้อ (Biopsy)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Liver ๕๐ -</li> <li>- Lung ๕๐ -</li> <li>- Kidney ๒๐๐ -</li> <li>- Bone marrow ๕๐ -</li> <li>- Others simple biopsy ๒๐ -</li> <li>- Others compleated biopsy ๕๐ -</li> </ul> <p>๓. อัตราการเผาผลาญของร่างกายมนุษย์ (B. M. R. ) ๖๐ -</p> <p>๔. จักษุ โสต ศอ นาสิกคลินิก (E. E. N. I. Clinic)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Caloric test ๓๐ -</li> <li>- Colour blindness test ๒๐ -</li> <li>- Fundus examination ๓๐ -</li> <li>- Indirect laryngoscopy ๓๐ -</li> <li>- Ocular tension ๒๐ -</li> <li>- Orthoplics ๓๐ -</li> <li>- Refractions ๕๐ -</li> <li>- Visual field ๕๐ -</li> </ul> <p>๕. การทดสอบทางจิต (Psychological test) ๕๐ -</p> <p>๖. การทดสอบโคมวิธีของรูบิน (Rubin 's test) ๕๐ -</p> <p>๗. การทดสอบทางผิวหนัง (Skin test)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Biopsy ๒๐ -</li> <li>- KOH ๑๐ -</li> <li>- Cytodiagnosis ๑๐ -</li> <li>- Cauterize ๒๐ -</li> </ul> |                |     |

| ประเภทบริการ | รายการ                                                                                                                                                                              | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                                                                                                                                                                     | บาท            | สต. |
|              | - Intralésional                                                                                                                                                                     | ๓๐             | -   |
|              | - Stain                                                                                                                                                                             | ๒๐             | -   |
|              | - Patch test                                                                                                                                                                        | ๑๕๐            | -   |
|              | - Intradermal test                                                                                                                                                                  | ๕๐             | -   |
|              | ๕. คลินิกการพูดและการได้ยิน (Speech and hearing clinic)                                                                                                                             |                |     |
|              | - Coventional hearing evaluation                                                                                                                                                    | ๓๐             | -   |
|              | - Special hearing evaluation                                                                                                                                                        | ๓๐             | -   |
|              | - Hearing aid evaluation                                                                                                                                                            | ๓๐             | -   |
|              | - Speech evaluation                                                                                                                                                                 | ๓๐             | -   |
|              | - Language evaluation                                                                                                                                                               | ๓๐             | -   |
|              | - Auditory training                                                                                                                                                                 | ๓๐             | -   |
|              | - Speech reading training                                                                                                                                                           | ๓๐             | -   |
|              | - Speech and language development                                                                                                                                                   | ๓๐             | -   |
|              | - Speech therapy                                                                                                                                                                    | ๓๐             | -   |
|              | - Language therapy                                                                                                                                                                  | ๓๐             | -   |
|              | - Esophageal speech development                                                                                                                                                     | ๓๐             | -   |
|              | - Special hearing & speech management                                                                                                                                               | ๓๐             | -   |
|              | ๕. อุลตราซาวด์ (Ultrasound)                                                                                                                                                         |                |     |
|              | - Echocardiography                                                                                                                                                                  | ๒๐๐            | -   |
|              | - Neurosonology/carotid evaluation                                                                                                                                                  | ๕๐๐            | -   |
|              | - Abdomen (liver, spleen, pancreas, biliary tract)                                                                                                                                  | ๕๐๐            | -   |
|              | - Urology                                                                                                                                                                           | ๕๐๐            | -   |
|              | - Ob. /Gyn                                                                                                                                                                          | ๕๐๐            | -   |
|              | - อื่น ๆ                                                                                                                                                                            | ๕๐๐            | -   |
|              | <u>คำขวัญเขานา</u>                                                                                                                                                                  |                |     |
|              | ให้เรียกเก็บค่าบริการตามรายการและอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดสำหรับ<br>โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นอกนั้นให้<br>เรียกเก็บตามรายการและอัตราดังต่อไปนี้ |                |     |



| ประเภทบริการ | รายการ                                                     | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                                            | บาท            | สต. |
|              | คำรักษาเฉพาะทาง                                            |                |     |
|              | ๑. โอสถกรรม                                                |                |     |
|              | - Electric or insulin shock                                | ๑๐๐            | -   |
|              | - Hypothermia วันละ                                        | ๑๐๐            | -   |
|              | - Liver abscess aspiration                                 | ๕๐             | -   |
|              | - Paracentesis                                             | ๕๐             | -   |
|              | - peritoneal dialysis                                      | ๑,๕๐๐          | -   |
|              | - Thoracocentesis                                          | ๕๐             | -   |
|              | ๒. โอสถกรรมเล็ก                                            |                |     |
|              | - Blood exchange transfusion                               | ๑๐๐            | -   |
|              | - Incubator และเตียงเด็กหลังคลอด                           |                |     |
|              | ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๐ วันละ                                 | ๓๐             | -   |
|              | ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๐ วันละ                                | ๒๐             | -   |
|              | ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ขึ้นไป วันละ                              | ๑๐             | -   |
|              | - Phototherapy                                             | ๑๐๐            | -   |
|              | ๓. ศัลยกรรม                                                |                |     |
|              | - เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากตา หู จมูก                          | ๒๐             | -   |
|              | - ค่าตรวจยูโรไคโนมิคส์ ครั้งละ                             | ๕๐๐            | -   |
|              | - การบริการถ่านเกร็ดโตเทียม                                |                |     |
|              | - พอกเลือกด้วยเครื่องโตเทียมรวมทั้งผ้าพอกเลือดและเย็บวัน   | ๑,๐๐๐          | -   |
|              | - โตเทียมพร้อมสายคอ (รวมทั้งการใช้ผ้า)                     | ๑,๒๐๐          | -   |
|              | - สายคอระหว่างหลอดเลือกหัวและแดงนอกร่างกาย                 | ๒,๐๕๐          | -   |
|              | - เข็มแทงหลอดเลือกเพื่อต่อเข้าเครื่องโตเทียม               | ๕๐             | -   |
|              | - ค่าตรวจการกีดขวางการเดินของหัวใจ, หลอด ๕ ชั่วโมง ครั้งละ | ๕๐๐            | -   |
|              | ค่าโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต                              |                |     |
|              | ๑. Factor & transfusion หน่วยละ                            | ๕๐๐            | -   |
|              | ๒. Fresh Plasma transfusion หน่วยละ                        | ๒๕๐            | -   |
|              | ๓. Service charge for blood preparation หน่วยละ            | ๕๐             | -   |
|              | ๔. Service charge for transfusion bottle หน่วยละ           | ๒๐             | -   |

| ประเภทรายการ | รายการ                                                              | อัตราค่าบริการ |           |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
|              |                                                                     | บาท            | สต.       |
|              | <u>ภาาอาหารและค้ำหอง</u>                                            |                |           |
|              | — ภาาอาหารน่วยพิเคน วันละ                                           | ๓๐             |           |
|              | ค้ำหอง                                                              |                |           |
|              | ๑. หองพิเคนเดี่ยว วันละ                                             | ๑๕๐            | —         |
|              | ๒. หองพิเคนเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ วันละ                          | ๒๕๐            | —         |
|              | ๓. หองพิเคนมีเครื่องปรับอากาศ ตู้เย็น วันละ                         | ๒๘๐            | —         |
|              | ๔. หองพิเคนเดี่ยวมีเครื่องปรับอากาศ ตู้เย็น โทรทัศน์ วันละ          | ๓๓๐            | —         |
|              | ๕. หองพิเคนเดี่ยวมีเครื่องปรับอากาศ ตู้เย็น โทรทัศน์ โทรศัพท์ วันละ | ๓๘๐            | —         |
|              | ๖. หองพิเคนเดี่ยว มีตู้เย็น วันละ                                   | ๑๘๐            | —         |
|              | ๗. หองพิเคนเดี่ยว มีตู้เย็น โทรทัศน์ วันละ                          | ๒๓๐            | —         |
|              | ๘. หองพิเคนเดี่ยว มีตู้เย็น โทรทัศน์ โทรศัพท์ วันละ                 | ๒๘๐            | —         |
|              | ๙. หองพิเคนเดี่ยวมีโทรศัพท์ วันละ                                   | ๒๐๐            | —         |
|              | ๑๐. หองพิเคนเดี่ยว มีโทรทัศน์ โทรศัพท์ วันละ                        | ๒๕๐            | —         |
|              | ๑๑. หองพิเคนเดี่ยวมีโทรศัพท์ วันละ                                  | ๒๐๐            | —         |
|              | ๑๒. หองพิเคนเดี่ยว มีตู้เย็น โทรศัพท์ วันละ                         | ๒๓๐            | —         |
|              | ๑๓. หองพิเคนรวม                                                     | เตียงละ        | วันละ ๑๐๐ |
|              | ๑๔. หองพิเคนรวมมีเครื่องปรับอากาศ                                   | เตียงละ        | วันละ ๑๕๐ |
|              | ๑๕. หองพิเคนรวมมีเครื่องปรับอากาศ ตู้เย็น                           | เตียงละ        | วันละ ๑๖๕ |
|              | ๑๖. หองพิเคนรวมมีเครื่องปรับอากาศ ตู้เย็น โทรทัศน์                  | เตียงละ        | วันละ ๑๘๐ |
|              | ๑๗. หองพิเคนรวมมีเครื่องปรับอากาศ ตู้เย็น โทรศัพท์                  | เตียงละ        | วันละ ๒๑๕ |
|              | ๑๘. หองพิเคนรวมมีตู้เย็น                                            | เตียงละ        | วันละ ๑๑๕ |
|              | ๑๙. หองพิเคนรวม มีตู้เย็น โทรทัศน์                                  | เตียงละ        | วันละ ๑๔๐ |
|              | ๒๐. หองพิเคนรวมมีตู้เย็น โทรทัศน์ โทรศัพท์                          | เตียงละ        | วันละ ๑๖๕ |
|              | ๒๑. หองพิเคน มีโทรทัศน์                                             | เตียงละ        | วันละ ๑๒๕ |
|              | ๒๒. หองพิเคนรวมมีโทรทัศน์ โทรศัพท์                                  | เตียงละ        | วันละ ๑๕๐ |
|              | ๒๓. หองพิเคนรวมมีโทรศัพท์                                           | เตียงละ        | วันละ ๑๒๕ |
|              | ๒๔. หองพิเคนรวมมีตู้เย็น โทรศัพท์                                   | เตียงละ        | วันละ ๑๔๐ |
|              | ๒๕. หองชุดพิเศษ                                                     | เตียงละ        | วันละ ๔๓๐ |

| ประเภทบริการ | รายการ                                                                                                                                                                                                                                                        | อัตราค่าบริการ |     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                               | บาท            | สต. |
|              | <u>การบริการอื่น ๆ</u>                                                                                                                                                                                                                                        |                |     |
|              | ค่าออกใบสำคัญการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดโรค                                                                                                                                                                                                                     | ๔๐             | -   |
|              | ครึ่งข้อไป                                                                                                                                                                                                                                                    | ๒๐             | -   |
|              | <u>การพยาบาล</u>                                                                                                                                                                                                                                              |                |     |
|              | ๑. รับผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลที่บาดเจ็บโรคหัดข้อ ไม่คิดค่าบริการ                                                                                                                                                                                                  |                |     |
|              | ๒. รับหรือส่งผู้ป่วยในเขตกรุงเทพมหานคร                                                                                                                                                                                                                        | ๒๐๐            | -   |
|              | ๓. รับหรือส่งผู้ป่วยนอกเขตกรุงเทพมหานคร                                                                                                                                                                                                                       |                |     |
|              | คิดระยะทางทั้งไปและกลับ ก.ม. ละ                                                                                                                                                                                                                               | ๓              | -   |
|              | ถ้ารวมแล้วต่ำกว่า ๒๐๐ บาท ให้คิด                                                                                                                                                                                                                              | ๒๐๐            | -   |
|              | ค่ากระแสไฟฟ้าของผู้ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าในห้องพิเศษ                                                                                                                                                                                                                 |                |     |
|              | สัปดาห์ละ                                                                                                                                                                                                                                                     | ๑๐๐            | -   |
|              | เศษของสัปดาห์คิดเป็น ๑ สัปดาห์                                                                                                                                                                                                                                |                |     |
|              | ค่าฉีดยา                                                                                                                                                                                                                                                      | ๓๐๐            | -   |
|              | ค่ารับฝากศพ จากภายนอก                                                                                                                                                                                                                                         | ๑๐๐            | -   |
|              | <u>หน่วยแพทย์</u>                                                                                                                                                                                                                                             |                |     |
|              | ๑. สำหรับคนไข้สามัญของโรงพยาบาลให้ได้รับบริการสำหรับค่าอาหารและค่าห้อง โดยไม่คิดมูลค่า นอกเหนือจากหน่วยการโรงพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะลดยาหรือเครื่องใช้เล็กน้อยได้ เมื่อมีเหตุฉุกเฉินสมควร ทั้งนี้โดยคำนึงถึงฐานะและความสามารถของคนที่ให้รับค่าบริการ |                |     |
|              | ๒. ให้แพทย์สังเกตอาการหรือการสังเกตหรือเก็บค่าบริการ ตาม ๑ มาใช้ปฏิบัติกับคนไข้ นอกเหนือโดยอนุมัติ                                                                                                                                                            |                |     |
|              | ๓. สำหรับคนไข้ของสถานบริการสาธารณสุขให้ได้รับบริการโดยไม่คิดมูลค่า ยกเว้นค่ายา หัวหน้าสถานบริการสาธารณสุขหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะลดยาหรือเครื่องใช้เล็กน้อยได้ เมื่อมีเหตุฉุกเฉินสมควร ทั้งนี้โดยคำนึงถึงฐานะและความสามารถของคนที่ให้รับค่าบริการ            |                |     |
|              | ๔. ในกรณีการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่เกิดจากสาธารณภัย หรือในกรณีป้องกันโรค                                                                                                                                                                                           |                |     |
|              | ผู้ดำเนินการโรงพยาบาล หรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานบริการให้ดูแลการรวมทั้งการพยาบาลด้วย                                                                                                                                        |                |     |

หมายเหตุ เหตุผลในการประกาศใช้ข้อบัญญัติฉบับนี้ เพื่อให้การบริการของ กรุงเทพมหานครที่ได้ให้แก่เอกชน ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น โดยเรียกค่าบริการเป็นรายได้ของกรุงเทพมหานครได้ตรา เป็นข้อบัญญัติใช้บังคับตามนัยมาตรา ๕๒ และมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติ ระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘ ฉะนั้น จึงจำเป็นต้องตรา ข้อบัญญัติ