



ที่ มท 0861.5/ว 111

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ, องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา, เทศบาลนครยะลา
และเทศบาลเมืองเบตง

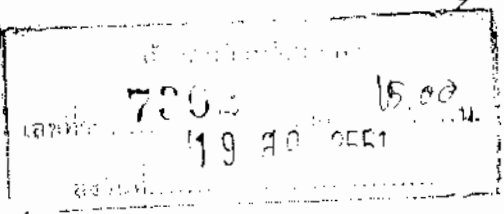
ด้วย ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมบัญชีกลางได้ประกาศประเภท
และอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม จำนวน 8 รายการ รายละเอียด
ปรากฏตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0809.3/ว 88 ลงวันที่ 14 สิงหาคม 2551 ที่ส่ง
มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล
ในพื้นที่ทราบต่อไป



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดยะลา
กลุ่มงานการเงินบัญชีและตรวจสอบ
โทรศัพท์/โทรสาร 0 7320 3764
www.yalalocal.go.th

ท.บ.ม.
✓



ที่ มท 0809.3/๒ 88

ถึง สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

371
19 10 51
1/5

ด้วยกรมบัญชีกลาง ได้แจ้งประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์
ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม จำนวน 8 รายการ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหนังสือ
กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 236 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2551 เรื่อง ประกาศประเภท
และอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม โดยให้มีผลใช้บังคับได้
ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2551 จึงขอให้ท่านได้โปรดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และถือปฏิบัติ
ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. 0-2241-9000 คอ 3122
โทรสาร 0-2243-8991



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กค. (ผ.บ.ช.ร.บ.) โทร 0-2243-2225 ภายใน 1123, 1124

ที่ มท 0803/ว 132

วันที่ 28 กรกฎาคม 2551

เรื่อง ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม

เรียน ผอ.สน.บค.

2/5

ตามหนังสือ กค. ที่ มท 0803/ว 46 ลงวันที่ 8 มีนาคม 2548, ว 68 ลงวันที่ 29 พฤษภาคม 2550 และ ว 170 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2550 ได้แจ้งประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค มาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง นั้น

พร้อมนี้ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ 3 ที่ กค 0422.2/ว 236 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2551 เรื่อง ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(นายธงชัย กิตติคุณานนท์)

ผอ.กค.

เรียน ผอ.สน.บค.

- 13/7/51
สโรจนา

- 6 ส.ก. 2551

- ☐ ทราบ
- ☒ เห็นชอบ/ดำเนินการ.....
- ☐ ลงนัด
- ☐ มอบหมายให้.....

(นายสมศักดิ์ พรหมจารี)

ผอ.สน.บค.

เล.อ.สน.บค.

- อ.สมศักดิ์ พรหมจารี
สโรจนา

"ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด"

(นายสมศักดิ์ พรหมจารี)

ผอ.สน.บค.

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ก 236



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ.....37782.....
วันที่ 14 ก.ค. 2551
เวลา.....น.

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

3/5

7 กรกฎาคม 2551

เรื่อง ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง
เลขรับ.....6136.....
วันที่ 15 ก.ค. 2551
เวลา.....น.

- อ้างถึง 1. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0526.5/ว 41 ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2542 .
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 77 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548 .
3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 165 ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2550 .
4. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 370 ลงวันที่ 26 ตุลาคม 2550 .

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม จำนวน 8 รายการ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้กำหนดประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคให้ส่วนราชการทราบ และถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นสมควรยกเลิกหนังสือกระทรวงการคลังที่อ้างถึง 1. และประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม จำนวน 8 รายการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2551 เป็นต้นไป ทั้งนี้ การเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล กรณีดังกล่าวไม่สามารถเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิ่นสักก์ ปิยะมณฑินต์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8

www.cgd.go.th

๓๗

ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม

4/5

แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๒๓๖ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๑

รหัสอุปกรณ์	ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคา
		หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม		
		1. ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ร้อยละ/ชุดละ ภายในระยะเวลา 5 ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง)		
		2. ฟันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ร้อยละ/ชุดละ ภายในระยะเวลา 10 ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง)		
		3. การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายและได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว		
		4. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียมให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินครั้งหนึ่งที่เกิดจากการคลั่งกำหนัด ชีละ/ รันละ/ ชุดละ		
		5. การเบิกจ่ายฟันเทียมไม่สามารถเข้าสู่ระบบการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลของทางราชการได้		
		6. ให้ส่วนราชการควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียมอย่างเคร่งครัด		
		หมวด 9 อื่น ๆ		
	๑.๒	ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์		
		๑.๒.๐ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		
๑๒๐๒		๑.๒.๐.๑ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ๑ ชิ้น บน หรือล่าง ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอคริลิก ชิ้นเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้น	2,400
๑๒๐๓		๑.๒.๐.๒ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ๒ ชิ้น บนและล่าง ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอคริลิก สองชิ้น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุด	4,400
๑๒๐๔		๑.๒.๐.๓ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ๑ - 5 ชิ้น ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้น	1,300
๑๒๐๕		๑.๒.๐.๔ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ มากกว่า 5 ชิ้น ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร (ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอจะรวมอยู่กับราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้ แล้วใน ๑.๒.๐.๓-๑.๒.๐.๔)	ชิ้น	1,500



รหัสอุปกรณ์	ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคา
		9.2.1 พื้นเทียมติดแน่นและอุปกรณ์		
9211		9.2.1.1 ครอบพื้นน้ำนม	ซี่	600
		ลักษณะ ครอบพื้นเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะไร้สนิม (stainless steel) หรืออคริลิก		
		เพื่ออนุรักษ์พื้นน้ำนมขึ้นได้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้		
		ข้อป่งซี่ บุรณะพื้นน้ำนมที่การุได้ถูกลามตัวพื้นน้ำนมมากเกินกว่าจะบุรณะด้วยการจุดพื้นนั้นได้		
		หรือบุรณะพื้นน้ำนมภายหลังจากการที่ได้รับการรักษาประสาพื้นหรือคลองรากฟันแล้ว		
9212		9.2.1.2 ครอบฟันแท้	ซี่	2,100
		ลักษณะ ครอบฟันแท้วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์เลน หรืออคริลิก หรือโลหะร่วมกับพอร์เลน		
		หรือโลหะร่วมกับอคริลิก หรือวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณี		
		เพื่ออนุรักษ์ฟันแท้ขึ้นได้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
		ข้อป่งซี่ บุรณะฟันที่การุได้ถูกลามมากเกินกว่าจะบุรณะด้วยการจุดฟันได้ หรือบุรณะฟันหลังจากที่ได้		
		รับการรักษาคคลองรากฟันแล้ว		
9213		9.2.1.3 พื้นเทียมบางส่วนติดแน่น รวมค่าอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม	ชิ้น	6,700
		ลักษณะ พื้นเทียมบางส่วนติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์เลน หรือโลหะร่วมกับพอร์เลน		
		หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี		
		ข้อป่งซี่ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9214		9.2.1.4 ฟันเดือย	ซี่	1,200
		ลักษณะ เดือยฟัน		
		ข้อป่งซี่ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่ให้กับครอบฟัน ในกรณีที่ฟันที่ได้รับการรักษาคคลองรากฟันแล้ว		
		มีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย		

