

โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และ
ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.
๒๕๖๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

๑. หลักการและเหตุผล

โดยที่ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.
๒๕๖๑ข้อ ๗(๑)ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามที่คณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพกำหนดและให้ถือว่าเงินดังกล่าวเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพแต่ให้
เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธกส.)ในชื่อ“บัญชีกองทุนหลักประกัน
สุขภาพตำบลชมสะอาดเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง”โดยแยกออกจาก บัญชีกองทุนหลักประกัน
สุขภาพและข้อเสนอ ๗(๑)กำหนดให้นำเงินดังกล่าวใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะ
ยาวด้านสาธารณสุขสำหรับสถานบริการที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือจากสถาน
บริการที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และประกาศคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร
จัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ โดยจะต้องขอความ
เห็นชอบจากคณะกรรมการการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงก่อนจึง
จำต้องเสนอโครงการเพื่อจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงดังกล่าว

ดังนั้นศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด เทศบาลตำบลชมสะอาดร่วมมือ
กับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชมสะอาด ในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจึงได้จัดทำโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และผู้
ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือน/ชุมชน

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เทศบาลตำบลชมสะอาด ได้รับ
การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตาม
แผนการดูแลรายบุคคล (CP)โดยหน่วยบริการ สถานบริการโดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้ช่วยเหลือดูแล
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(Care Giver : CG)

๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ

(นางกฤษณา ศิริวรรณ)

ผู้จัดการการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

(นายอัมพร โพธิ์ศรี)

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวิชัย ทิพวัน)

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวิชัย ทิพวัน)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด

แบบฟอร์มโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่

ส่วนที่ ๑ : โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตาม
ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑
และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(ฉบับที่ ๒)
พ.ศ.๒๕๖๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 เทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วย ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด
 มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มี
 ภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลชมสะอาด โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้าน
 สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศฯเป็นค่าบริการดูแลระยะ
 ยาวฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี จำนวน ๑๓ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๗๘,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันบาท
 ถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ กิน/การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต		จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)		
๗	๓๓,๐๐๐	๕	๓๑,๕๐๐	๐	-	๑	๑๓,๕๐๐	๑๓	๗๘,๐๐๐

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี
 เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณา
 สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการวันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ลงชื่อ  ผู้จัดทำโครงการ
 (นายอัมพร โพธิ์ศรี)

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด
 วันที่ ๘ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มเพิ่มเติม

สรุปค่าใช้จ่ายตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

๑. จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามโครงการฯ ๑๓ คน

๒. จำนวนงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน ๗๘,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น

(๑) ค่าตอบแทนทีมหมอครอบครัว	เป็นเงิน	๑๖,๘๐๐ บาท
(๒) ค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (CG)	เป็นเงิน	๕๕,๒๐๐ บาท
(๓) ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
(๔) ค่าใช้จ่ายประเมิน ADL เพื่อปรับแผนการดูแล	เป็นเงิน	- บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๘,๐๐๐ บาท

(เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

นำตัวเลขยอดรวมแต่ละรายการจากแบบสรุปค่าใช้จ่ายแนวนอนมาบันทึกลงตามรายการ

หมายเหตุ : ๑.ค่าใช้จ่ายทุกรายการถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

๒.จำนวนงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน ไม่เกินจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามโครงการคุณด้วย ๖,๐๐๐ บาท สำหรับการจัดบริการฯ เป็นระยะเวลา ๑ ปี

ลายมือชื่อ.....CM ผู้จัดทำ

(นางกฤษณา ศิริวรรณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๘/๑๐/๒๕๖๔

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ(ปี)	ที่อยู่	คะแนน ADL/TAI
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมี ปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอากาศ เจ็บป่วยรุนแรง	๑	-				
รวม จำนวน ...-...คน						
กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมี ปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต	๑	ด.ช.จิตติโชติ ศรีบุญมี	๑๔๕๑๕๐๐๑๗๒๗๖	๑๓	๑๖๕ ม.๑ ต.ชมสะอาด	๐/๓
รวม จำนวน ...๑...คน						


 (นางกฤษณา ศิริวรรณ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบฟอร์มการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕(๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕)

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด เทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัด

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข								CG	ห ครอง
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ(ปี)	ที่อยู่	คะแนน ADL/TAI			
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจ มีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	๑	นางญา จันทร์สว่าง	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๔๓๗๓	๙๔	๖๙ ม.๙ ต.ชมสะอาด	๑๑/B๓	สุดซดา	สุน	
	๒	นางเลิศ สุวรรณ	๓๔๕๑๕๐๐๐๖๐๒๘๔	๗๙	๖๖ ม.๒ ต.ชมสะอาด	๑๑/B๓	ลำตวน	กฤ	
	๓	นายจตุพร โพธิเศษ	๑๑๐๔๒๐๐๔๑๖๕๘๙	๑๖	๑๔๘ ม. ๒ ต. ชมสะอาด.	๑๑/B๓	สุดซดา	กฤ	
	๔	นายวันชัย หงส์วิหก	๓๔๕๑๕๐๐๐๖๐๐๔๗	๖๑	๙๖ม.๒ ต. ชมสะอาด	๑๐/B๓	ลำตวน	พิส	
	๕	นายหนูเดือน ประเสริฐสังข์	๓๔๕๑๗๐๐๔๙๑๖๖๑	๖๗	๕๐ ม.๖ ต. ชมสะอาด	๘/ B๓	ไพรรรณ	พิส	
	๖	นางเหลียม ศรีดาเลิศ	๓๔๕๑๕๐๐๐๘๑๙๘๒	๙๒	๑ ม.๗ ต.ชมสะอาด	๑๐/ B๓	ไพรรรณ	พิส	
	๗	นางจันทา บุญโยธา	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๘๐๖๘	๗๙	๗๓ หมู่ ๘ ต.ชมสะอาด	๕/ B๓	ดวงเนตร	กฤ	
รวม จำนวน ๗ คน									
กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจ มีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย มี ภาวะสับสนทางสมอง	๑	นางบัว เพ็งพลา	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๒๑๕๐	๙๐	๓๖ ม.๔ ต.ชมสะอาด	๑๑/C๔	เนืองนิต	เมธา	
	๒	นายใบ สิริ	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๓๖๖๑	๙๔	๕๙ ม.๙ ต.ชมสะอาด	๑๑/C๔	สุดซดา	สุน	
	๓	นางตี วิชัย	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๖๒๑๐	๘๙	๑๐๗ม.๔ต.ชมสะอาด	๑๑/C๔	พวงมาลัย	เมธา	
	๔	ด.ช.วีระพัฑ คันธะมาลา	๑๔๕๙๑๐๐๑๖๖๘๗๖	๓	๖๒ ม. ๗ ต.ชมสะอาด	๑๑/C๔	ไพรรรณ	กฤ	
	๕	นางคงไฉ สวาดสี	๓๔๕๑๕๐๐๐๒๔๘๐๖	๖๐	๔๒ม.๕ ต.ชมสะอาด	๗/C๔	ออมมณี	พิส	
	รวม จำนวน ... ๕...คน								

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข							CG	หมอ ครอบครัว
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ(ปี)	ที่อยู่	คะแนน ADL/TAI		
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอากาศเจ็บป่วยรุนแรง	๑	-						
รวม จำนวน ...-...คน								
กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ ในระยะท้ายของชีวิต	๑	ด.ช.จิตติโชติ ศรีบุญมี	๑๔๕๑๕๐๐๑๗๒๗๖	๑๓	๑๖๕ ม.๑ ต.ชมสะอาด	๐/๓	พวงมาลัย	กฤษณา
รวม จำนวน ...๑...คน								


 (นางกฤษณา ศิริวรรณ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ

๑. ปฏิบัติงานตามประกาศของ สปสช. ปี ๒๕๖๑ เอกสารแนบท้ายประกาศ(ชุดสิทธิประโยชน์)
๒. CG เยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มที่ ๑ เดือนละ ๒ ครั้ง กลุ่มที่ ๒,๓ เยี่ยมสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (เดือนละ ๔ ครั้ง) และกลุ่มที่ ๔ เยี่ยมสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง (เดือนละ ๘ ครั้ง)
๓. หมอครอบครัว(FCT) เยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มที่ ๑,๒ และ ๓ เดือนละ ๑ ครั้ง กลุ่มที่ ๔ เดือนละ ๒ ครั้ง
๔. CM ปฏิบัติงานเยี่ยมบ้านผู้ป่วยตามสภาพปัญหาของคนไข้แต่ละราย รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศ สปสช. ปี ๒๕๖๑

ส่วนที่ ๒

แบบฟอร์มเพิ่มเติม

แบบสรุปค่าใช้จ่ายตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลชมสะอาด เทศบาลตำบลชมสะอาด ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประชาชน	อายุ (ปี)	กลุ่มที่	ค่าบริการตามแผนการดูแล (บาท)				
					ค่าตอบแทนทีม หมอครอบครัว	ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง CG	ค่าวัสดุอุปกรณ์ ทางการแพทย์	ค่าประเมิน ADL ปรับ CP	รวม
๑	นางญา จันทร์สว่าง	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๔๓๗๓	๙๔	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	-	๓,๖๐๐
๒	นางบัว เพ็งพลา	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๒๑๕๐	๙๐	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	-	-	๖,๐๐๐
๓	นายใบ สิริ	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๓๖๖๑	๙๔	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	-	-	๖,๐๐๐
๔	นางตี วิชัย	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๖๒๑๐	๘๙	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	-	-	๖,๐๐๐
๕	นางเลิศ สุวรรณ	๓๔๕๑๕๐๐๐๖๐๒๘๔	๗๙	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	-	๓,๖๐๐
๖	ด.ช.วีระพัฑ คันธะมาลา	๑๔๕๙๑๐๐๑๖๖๘๗๖	๓	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	๑,๕๐๐	-	๗,๕๐๐
๗	นางคงไธ สวาดสี	๓๔๕๑๕๐๐๐๒๔๘๖๖	๖๐	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	-	-	๖,๐๐๐
๘	นายจตุพร โปธิเศษ	๑๑๐๔๒๐๐๔๑๖๕๘๙	๑๕	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	-	๓,๖๐๐
๙	ด.ช.รัฐติโชติ ศรีบุญมี	๑๔๕๑๕๐๐๑๐๗๒๗๖	๑๓	๔	๒,๔๐๐	๙,๖๐๐	๑,๕๐๐	-	๑๓,๕๐๐
๑๐	นายวันชัย หงส์วิหก	๓๔๕๑๕๐๐๐๖๐๐๔๗	๖๑	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	-	๓,๖๐๐
๑๑	นายหนูเดือน ประเสริฐสังข์	๓๔๕๐๗๐๐๔๙๑๖๖๑	๖๗	๑	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	๑,๐๐๐	-	๗,๐๐๐
รวม...๑๑.คน		รวมเป็นเงิน (บาท)			๑๔,๔๐๐	๔๘,๐๐๐	๔,๐๐๐		๖๖,๔๐๐

หมายเหตุ : -ค่าบริการตามแผนการดูแลดังกล่าวข้างต้นเป็นประมาณการค่าใช้จ่าย อาจมีการปรับปรุงตามสถานการณ์การและความเหมาะสมเมื่อได้ปฏิบัติจริง แต่ไม่เกินวงเงิน
ค่าบริการเหมาจ่ายที่ได้รับการสนับสนุนจากคณะกรรมการ LTC

-ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

ลายมือชื่อ.....CM ผู้จัดทำ

(นางกฤษณา ศิริวรรณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๘/๑๐/๒๕๖๔

