



ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
เรื่อง กำหนดอัตราเงิน และรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงาน
หรือโครงการเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อให้การใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ สำหรับสนับสนุนแผนงาน หรือโครงการที่เกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ มีความครอบคลุม สอดคล้องกับกิจกรรม โครงการ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ทบทวนอัตราเงิน และรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนดังกล่าวให้มีความชัดเจนในการพิจารณาและรองรับค่าใช้จ่าย ที่จำเป็นในการดำเนินโครงการและกิจกรรม ซึ่งจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อคนพิการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ วรรคสอง และข้อ ๒๐ ของระเบียบคณะกรรมการส่งเสริม และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยการพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินเพื่อการส่งเสริมและพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการและการจัดทำรายงานสถานะการเงินและการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ ชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง กำหนดอัตราเงิน และรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงาน หรือโครงการเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ เรื่อง กำหนดอัตราเงิน และรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงานหรือโครงการ เกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

อัตราเงินและรายการค่าใช้จ่ายของแผนงานหรือโครงการที่คณะกรรมการบริหาร กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการได้อนุมัติไว้แล้วตามประกาศในวรรคหนึ่งก่อนประกาศนี้ ใช้บังคับ ให้ดำเนินการโครงการหรือกิจกรรมนั้นต่อไปได้จนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ ๔ อัตราเงินและรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงานหรือโครงการ เกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้เป็นไปตามรายการค่าใช้จ่าย อัตราเงิน และเงื่อนไข การสนับสนุนแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รักษาการตามประกาศนี้ และมีอำนาจกำหนดแบบเอกสารและวิธีการในการปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๐-๖.

(นายอนันต์ ดนตรี)

รองปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาสวัสดิการสังคมและคุณภาพชีวิต
ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รายการค่าใช้จ่าย อัตรารวเงิน และเงื่อนไขการสนับสนุน
 แบบทำยประกาศคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
 เรื่อง อัตรารวเงินและรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงานหรือโครงการเกี่ยวกับการส่งเสริม
 และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
 ฉบับลงวันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ ที่	รายการ	อัตรารวเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
๑	ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม		
	๑.๑ กรณีจัดในโรงแรมหรือสถานที่เอกชนที่ให้บริการด้านการอบรมหรือการจัดงาน		
	๑.๑.๑ จัดอาหารครบ ๓ มื้อ	ไม่เกินวันละ ๙๕๐ บาท/คน/วัน	๑. เฉพาะโรงแรมที่มีหลักฐาน ว่าไม่มี บริการอาหารเข้าให้ผู้พัก ๒. มีการอบรมหรือจัดงาน แบบค้างแรม แก่ผู้เข้าร่วม
	๑.๑.๒ จัดไม่ครบ ๓ มื้อ	ไม่เกินวันละ ๗๐๐ บาท/คน/วัน	๑. มีการอบรมหรือจัดงานในโรงแรม ๒. ระยะเวลาจัดมีความจำเป็นต้องจัด อาหาร
	๑.๑.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ไม่เกิน ๕๐ บาท/มื้อ/คน	๑. มีการอบรมหรือจัดงานในโรงแรม ๒. ระยะเวลาจัดมีความจำเป็นต้องจัด อาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑.๒ กรณีจัดในสถานที่ราชการ วัด หรือสถานที่เอกชนที่ไม่ได้จัดเป็นอาชีพ		
	๑.๒.๑ จัดอาหาร	ไม่เกิน ๑๒๐ บาท/มื้อ/คน	๑. มีการจัดอบรมหรือจัดงานในสถานที่ ราชการ วัด หรือสถานที่เอกชน ๒. ระยะเวลาจัดมีความจำเป็นต้องจัด อาหาร
	๑.๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ไม่เกิน ๓๕ บาท/มื้อ/คน	๑. มีการอบรมหรือจัดงานในสถานที่ ราชการ วัด หรือสถานที่เอกชน ๒. ระยะเวลาจัดมีความจำเป็นต้องจัด อาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑.๓ กรณีไม่จัดอาหารให้ทั้งหมดหรือบางส่วน		
	๑.๓.๑ กรณีไม่จัดอาหารให้ทั้งหมด หรือบางส่วน	- จัดให้ ๒ มื้อ เหม่าจ่าย ได้ไม่เกินคนละ ๘๐ บาทต่อวัน - จัดให้ ๑ มื้อ เหม่าจ่าย ได้ไม่เกินคนละ ๑๖๐ บาทต่อวัน - ไม่จัดให้ทั้ง ๓ มื้อ เหม่าจ่าย ได้ไม่เกินคนละ ๒๔๐ บาทต่อวัน	การจัดฝึกอบรมให้บุคคลภายนอก กรณี ไม่จัดอาหารให้ทั้งหมดหรือบางส่วน ให้เบิกจ่ายค่าใช้จ่าย ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และผู้สังเกตการณ์ (เฉพาะกรณีมิได้เป็น บุคคลของรัฐ)
๒	ค่าที่พัก		
	๒.๑ กรณีจัดในโรงแรม		
	๒.๑.๑ ค่าเช่าห้องพักคนเดียว	เบิกจ่ายจริง ไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาท/คืน/คน	๑. มีการอบรมหรือจัดงานในโรงแรม ๒. ระยะเวลาจัดมีความจำเป็นต้องจัดที่พัก ๓. เบิกจ่ายเฉพาะในกรณีที่ กลุ่มเป้าหมาย ไม่ครบคู่ หรือมีความจำเป็นต้องพักเดี่ยว

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
	๒.๑.๒ ค่าเช่าห้องพักรู้	เบิกจ่ายจริง ไม่เกิน ๗๕๐ บาท/คืน/คน	๑. มีการอบรมหรือจัดงานในโรงแรม ๒. ระยะเวลาจัดมีความจำเป็นต้องจัดที่พัก
	๒.๑.๓ ค่าเช่าที่พักเหมาจ่าย กรณีผู้จัดไม่จัดที่พัก	ไม่เกิน ๘๐๐ บาท/คืน/คน	๑. มีการอบรมหรือจัดงาน แต่ผู้จัดไม่ จัดหาที่พักให้กับผู้เข้าอบรมเฉพาะ ที่เป็นเอกชนเท่านั้น แต่ในส่วนผู้อบรมเป็น ข้าราชการห้ามเบิกจ่ายในกรณีนี้ ๒. เป็นหลักสูตรที่มีความจำเป็นต้อง พักรวม ๓. กรณีที่ไม่ใช่โครงการอบรม สัมมนา ต้องลงพื้นที่ และมีความจำเป็นต้อง พักรวม
	๒.๒ กรณีที่พักเป็นสถานที่ราชการ วัด หรือเอกชนที่มีได้ประกอบธุรกิจให้เช่าห้องพัก		
	๒.๒.๑ ค่าบำรุงสถานที่/ ค่าสาธารณูปโภค	ตามความจำเป็นเหมาะสม ไม่เกิน ๓๐๐ บาท/วัน/คน ทั้งนี้ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ไม่เกิน ๕๐ คน - อบรมไม่เกิน ๔ วัน เบิกจ่ายไม่เกิน ๓๐๐ บาท/วัน/คน - อบรมไม่เกิน ๕-๑๔ วัน เบิกจ่าย ไม่เกิน ๗๕,๐๐๐ บาท/รุ่น - อบรมไม่เกิน ๑๕-๔๔ วัน เบิกจ่ายไม่เกิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท/รุ่น - อบรมไม่เกิน ๔๕-๗๔ วัน เบิกจ่ายไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท/รุ่น - อบรมไม่เกิน ๗๕-๑๓๕ วัน เบิกจ่ายไม่เกิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท/รุ่น	๑. มีการอบรมหรือจัดงานในสถานที่ ราชการ วัด หรือสถานที่เอกชน ที่มีได้ ประกอบธุรกิจให้เช่าห้องพัก ๒. ระยะเวลาจัดมีความจำเป็นต้องจัดที่พัก
๓	ค่าพาหนะ		
	๓.๑ การเดินทางโดยรถไฟ	เบิกจ่ายตามจริงเดินทางในชั้นประหยัด ตามความเหมาะสม	๑. สถานที่พักและที่จัดอบรมหรือ จัดงาน อยู่ในเส้นทางรถไฟ ๒. ได้รับแจ้งจากผู้จัดให้เดินทางโดยรถไฟ ได้
	๓.๒ การเดินทางโดยรถยนต์โดยสาร หรือเรือโดยสาร	เบิกจ่ายตามจริงเดินทางในชั้นประหยัด ตามความเหมาะสม	๑. สถานที่พักและที่จัดอบรมหรือจัดงาน อยู่ในเส้นทางรถยนต์โดยสาร หรือเรือ โดยสาร ๒. ได้รับแจ้งจากผู้จัดให้เดินทางโดย รถยนต์โดยสาร หรือเรือโดยสาร

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
	๓.๓ การเดินทางโดยรถรับจ้างภายในจังหวัดหน่วยจัด	ให้เบิกจ่ายตามที่จ่ายจริงหรือตามความจำเป็นและเหมาะสมไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท/คน	๑. สถานที่พักและที่จัดอบรมหรือจัดงานอยู่ในเส้นทางรถรับจ้าง ๒. ได้รับแจ้งจากผู้จัดให้เดินทางโดยรถรับจ้าง
	๓.๔ การเดินทางโดยรถรับจ้างจากจังหวัดที่มีพื้นที่ติดต่อกับหน่วยงานที่จัด	ให้เบิกจ่ายตามที่จ่ายจริงหรือตามความจำเป็นและเหมาะสมไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาท/คน	๑. สถานที่พักและที่จัดอบรมหรือจัดงานอยู่ในเส้นทางรถรับจ้าง ๒. ได้รับแจ้งจากผู้จัดให้เดินทางโดยรถรับจ้าง
	๓.๕ การเดินทางนอกพื้นที่หน่วยจัดที่มีใช้จังหวัดที่ติดต่อกับหน่วยจัด	เบิกจ่ายตามจริง ตามความจำเป็นเหมาะสม และประหยัด	๑. สถานที่พักและที่จัดอบรมหรือจัดงานอยู่ในเส้นทางรถยนต์โดยสาร ๒. ได้รับแจ้งจากผู้จัดให้เดินทาง โดยรถรับจ้าง
	๓.๖ การเดินทางโดยเครื่องบิน	๑. วิทยากรเดินทางโดยชั้นประหยัด ๒. เจ้าหน้าที่ของโครงการไม่เกิน ๓ คนสามารถเดินทางโดยสายการบินต้นทุนต่ำ ๓. ผู้เข้าอบรมเบิกได้ไม่เกินอัตราเดินทางภาคพื้นดิน	๑. มีการอบรมหรือจัดงาน ๒. มีความจำเป็นต้องเดินทางโดยเครื่องบิน
	๓.๗ ค่าชดเชยในกรณีใช้ยานพาหนะส่วนตัวในการเดินทาง	๑. รถยนต์ กิโลเมตรละ ๔ บาท ๒. รถจักรยานยนต์ กิโลเมตรละ ๒ บาท	๑. ได้รับการอนุมัติจากผู้จัดหรือได้รับแจ้งจากผู้จัดว่าให้เดินทางเข้าร่วมอบรมจากถิ่นที่อยู่ถึงสถานที่ จัดอบรมโดยพาหนะส่วนตัวได้ ๒. ให้เบิกจ่ายตามระยะทางโดยพิจารณาจากระยะทางจริงตามเส้นทางหลักที่ใกล้ที่สุด
๔	ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔.๑ บรรยาย (ไม่เกิน ๑ คนต่อชั่วโมง) ๔.๒ อภิปรายหรือสัมมนาเป็นคณะ (ไม่เกิน ๕ คนต่อชั่วโมง) ๔.๓ แบ่งกลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ แบ่งกลุ่มอภิปรายหรือสัมมนา หรือแบ่งกลุ่มทำกิจกรรม (ไม่เกินกลุ่มละ ๒ คน) ๔.๔ วิทยากรฝึกอาชีพทั่วไป ๔.๕ วิทยากรฝึกอาชีพเชี่ยวชาญ (มีวุฒิปริญญาหรือเอกสารราชการรับรองในสาขาที่อบรม)	- วิทยากรภาครัฐ ไม่เกินชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท - วิทยากรภาคเอกชน ไม่เกินชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท - วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ให้เสนอคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนเป็นรายกรณี <u>กรณีโครงการฝึกอบรมอาชีพ</u> - ไม่เกินชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท - ไม่เกินชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท ไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง/หลักสูตร	- การฝึกอบรมลักษณะเป็นการบรรยาย (ให้จ่ายได้ไม่เกิน ๑ คน) - การฝึกอบรมที่มีลักษณะเป็นการอภิปรายหรือสัมมนาเป็นคณะ (ให้จ่ายได้ไม่เกิน ๕ คน) โดยรวมถึงผู้ดำเนินการอภิปรายหรือสัมมนาที่ทำหน้าที่เช่นเดียวกันกับวิทยากรด้วย - การฝึกอบรมที่ลักษณะเป็นการแบ่งกลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ แบ่งกลุ่มอภิปรายหรือสัมมนา หรือแบ่งกลุ่มทำกิจกรรม (ให้จ่ายได้ไม่เกิน กลุ่มละ ๒ คน)

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราวงเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
๕	ค่าตอบแทน		
	๕.๑ ค่าตอบแทนล่ามภาษามือ	อัตราตามที่กำหนดในระเบียบว่าด้วย บริการล่ามภาษามือ	หลักเกณฑ์และวิธีการเป็นไปตามระเบียบ คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ ชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยการให้บริการ ล่ามภาษามือ
	๕.๒ ค่าตอบแทนล่ามในการแปลภาษา ท้องถิ่น หรือภาษาต่างประเทศ	- จ่ายจริง ไม่เกิน ๘๐๐ บาท/ชั่วโมง แต่ไม่เกินวันละ ๓,๐๐๐ บาท/คน/วัน	
๖	ค่าเช่าสถานที่ดำเนินโครงการ		
	๖.๑ กรณีจัดในโรงแรม	เบิกจ่ายตามจริง เหมาะสม และประหยัด	กรณีจัดในโรงแรมที่เรียกเก็บ ค่าเช่าห้องประชุม
	๖.๒ กรณีจัดในสถานที่ราชการ	เบิกจ่ายตามจริง เหมาะสม และประหยัด	กรณีสถานที่ราชการที่จัดเรียก เก็บค่าเช่าห้องประชุม
	๖.๓ กรณีจัดในสถานที่เอกชน	ไม่เกินวันละ ๕,๐๐๐ บาท (กรณีระยะเวลาดำเนินโครงการ มากกว่า ๕ วัน ให้เหมาจ่ายไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท/โครงการ)	กรณีสถานที่เอกชนที่จัดเรียก เก็บค่าเช่าห้องประชุม
๗	ค่าเช่ารถ		
	๗.๑ ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศ ๑๐ - ๑๖ ที่นั่ง	ไม่เกินวันละ ๑,๘๐๐ บาท/คัน/วัน	กรณีมีความจำเป็นต้องจัดรถสำหรับผู้จัด หรือผู้เข้าอบรม
	๗.๒ ค่าเช่ารถบัสแบบพัดลม ๔๐ - ๕๐ ที่นั่ง	ไม่เกินวันละ ๕,๕๐๐ บาท/คัน/วัน	กรณีมีความจำเป็นต้องจัดรถสำหรับผู้จัด หรือผู้เข้าอบรม
	๗.๓ ค่าเช่ารถบัสปรับอากาศ ๓๐ - ๓๒ ที่นั่ง (ชั้นเดียว)	ไม่เกินวันละ ๘,๐๐๐ บาท/คัน/วัน	กรณีมีความจำเป็นต้องจัดรถสำหรับผู้จัด หรือผู้เข้าอบรม
	๗.๔ ค่าเช่ารถบัสปรับอากาศ VIP ๒ ชั้น ๔๐ - ๔๕ ที่นั่ง	ไม่เกินวันละ ๑๒,๐๐๐ บาท/คัน/วัน	กรณีมีความจำเป็นต้องจัดรถสำหรับผู้จัด หรือผู้เข้าอบรม
	๗.๕ ค่าเช่ารถบัสปรับอากาศ VIP ๒ ชั้น ๔๐ - ๕๐ ที่นั่ง	ไม่เกินวันละ ๑๕,๐๐๐ บาท/คัน/วัน	กรณีมีความจำเป็นต้องจัดรถสำหรับผู้จัด หรือผู้เข้าอบรม
	๗.๖ ค่าจ้างเหมารถยนต์	ไม่เกินวันละ ๒,๐๐๐ บาท/คัน/วัน	กรณีมีความจำเป็นใช้ในการขนของหรือ สัมภาระในการอบรม หรือประชุม
๘	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		
	๘.๑ รถยนต์	เท่าที่จ่ายจริง	สำหรับรถส่วนกลาง รถเช่า หรือรถที่ยืม มาใช้ในการปฏิบัติตามโครงการตาม ความจำเป็น โดยระบุทะเบียนรถและ หน่วยงานหรือบุคคลที่เป็นเจ้าของหรือ ผู้ครอบครองรถ
	๘.๒ รถจักรยานยนต์	เท่าที่จ่ายจริง	สำหรับรถส่วนกลาง รถเช่า หรือรถที่ยืม มาใช้ในการปฏิบัติตามโครงการตาม ความจำเป็น โดยระบุทะเบียนรถและ หน่วยงานหรือบุคคลที่เป็นเจ้าของหรือ ผู้ครอบครองรถ

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราวงเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
๙	ค่าเอกสารประกอบการอบรมหรือจัดงาน		
	๙.๑ เอกสารทั่วไป	ไม่เกิน ๑๐๐ บาท/คน/หลักสูตร	ตามความจำเป็น เหมาะสม โดยประหยัด
	๙.๒ เอกสารอักษรเบรลล์	ไม่เกิน ๒๐๐ บาท/ชุด	ตามความจำเป็น เหมาะสม โดยประหยัด
	๙.๓ เอกสารเสียงเทปหรือซีดี	ไม่เกินม้วนละหรือแผ่นละ ๓๐ บาท	ตามความจำเป็น เหมาะสม โดยประหยัด
	๙.๔ เอกสารสำหรับคนพิการ ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	ตามความจำเป็นแต่ละโครงการ	ตามความจำเป็น เหมาะสมโดยประหยัด
๑๐	ค่าวัสดุอุปกรณ์		
	๑๐.๑ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ฝึกอบรม/ สัมมนา	๑. ตามความจำเป็นแต่ละโครงการ ๒. ค่ากระเป๋าคาด ๘๐ บาท/คน	ตามความจำเป็น เหมาะสม โดยประหยัด
	๑๐.๒ ค่าวัสดุอุปกรณ์ฝึกอาชีพ	๑. ตามความจำเป็นแต่ละโครงการ ๒. ค่าเบาะนั่ง ๒,๐๐๐ บาท/คน (กรณีไม่เคยขอรับการสนับสนุน)	ตามความจำเป็น เหมาะสม โดยประหยัด
๑๑	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองสิทธิของ คนพิการ	เป็นไปตามอัตราที่กำหนดระเบียบ ของทางราชการว่าด้วยการนั้น	ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่ระเบียบของทางราชการ ว่าด้วยการนั้น กำหนด
๑๒	ค่าบริหารจัดการโครงการ	สนับสนุนให้ไม่เกิน ๑๐% ของค่าใช้จ่าย ทั้งหมดของโครงการที่ได้รับการอนุมัติ	๑. ค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือคนพิการ เฉพาะกิจ อัตราไม่เกิน ๓๐๐ บาท/คน/วัน ๒. ค่าตอบแทนอาสาสมัครที่ทำหน้าที่ ประสานงาน อัตราไม่เกิน ๓๐๐ บาท/คน/วัน ๓. ค่าจ้างเจ้าหน้าที่บันทึกวิธีโอภาสมือ อัตราไม่เกิน ๗๐๐ บาท/คน/วัน ๔. ค่าจัดทำและบันทึกวิธีโอหรือวิธีซีดี อัตราไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/โครงการ ๕. ค่าถ่ายภาพและล้างอัดขยายภาพ อัตราไม่เกิน ๕๐๐ บาท/โครงการ ๖. ค่าจัดทำเอกสารรายงานผลโครงการ อัตราไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท/เล่ม ไม่เกิน ๒ เล่ม/โครงการ ๗. ค่าจัดบันทึกการประชุม ๑,๐๐๐ บาท/คน แต่ไม่เกิน ๒ คน/โครงการ ๘. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงในการติดต่อ ประสานงาน ๙. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท ตามความจำเป็น เช่น (ค่าโทรศัพท์, ค่าโทรสาร, ค่าไปรษณีย์ , ค่าติดต่อ ประสานงาน,ค่าใบประกาศนียบัตร ฯลฯ)
๑๓	ค่าอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวก โดยการสนับสนุนสถาน ประกอบการที่คนพิการแต่ละประเภท ได้ปฏิบัติงานอยู่หรืออาคารหรือ สถานที่สาธารณะ	เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท/รายการ	๑. เฉพาะตามรายการแนบท้าย กฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๓๗ ๒. เพื่อให้คนพิการเข้าถึงและใช้ประโยชน์ ได้จากการมีงานทำของคนพิการมากขึ้น

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
			๓. ให้สถานประกอบการส่งโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ เพื่อสมทบกับงบประมาณของสถานประกอบการ
๑๔	ค่าสนับสนุนผู้ช่วยเหลือคนพิการ ในทำงานของสถานประกอบการ	- ไม่เกิน ๕๐ บาท/ชั่วโมง - เบิกได้ไม่เกิน ๖ ชั่วโมง/วัน รวมแล้วไม่เกิน ๓๐ วัน/คนพิการ	๑. เพื่อช่วยเหลือแนะนำการทำงานและการปรับตัวของคนพิการในสถานประกอบการ ๒. เบิกจ่ายให้ทั้งบุคคลภายในและบุคคลภายนอกสถานประกอบการ ๓. ผ่านการอบรมหลักสูตรการช่วยเหลือคนพิการในสถานประกอบการ
๑๕	ค่าอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับการปรับปรุงที่อยู่อาศัยของ คนพิการ	อัตราที่กำหนดโดยประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง	เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยการนั้น
๑๖	ค่าใช้จ่ายในการเตรียมการโครงการ หรือนิเทศ หรือติดตามประเมินผล โครงการ หรือการลงพื้นที่ในการ ปฏิบัติงานหรือการถอดบทเรียน ขององค์กรหรือหน่วยงาน นอก สถานที่ทำการ รวมทั้งการสำรวจการ จัดเก็บฐานข้อมูล	ค่าเบี้ยเลี้ยง วันละ ๒๔๐ บาท/คน/วัน -กรณีปฏิบัติงานนอกที่ตั้งสำนักงาน เกิน ๖ ชั่วโมงแต่ไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๒๐ บาท/คน/วัน -กรณีปฏิบัติงานนอกที่ตั้งสำนักงาน เกิน ๑๒ ชั่วโมง จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท/คน/วัน	เป็นค่าเบี้ยเลี้ยง ในการเดินทางไปปฏิบัติงานนอกที่ตั้งสำนักงานเพื่อเตรียมการจัดโครงการ หรือนิเทศ หรือประเมินผลโครงการขององค์กรหรือหน่วยงานหรือการ ลงพื้นที่ในการปฏิบัติงาน หรือการถอดบทเรียน รวมทั้งการสำรวจการจัดเก็บฐานข้อมูล
๑๗	ค่าใช้จ่ายในการทำวิจัย	ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์อัตราค่าใช้จ่ายเพื่อการวิจัยและส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย ประกาศสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ระเบียบกระทรวงการคลัง และระเบียบที่เกี่ยวข้อง	ในกรณี นอกเหนือจากระเบียบกระทรวงการคลัง ให้เสนอคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ พิจารณาเป็นรายกรณี
๑๘	ค่าใช้จ่ายด้านการสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการและครอบครัวคนพิการ		
	๑๘.๑ ค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือคนพิการและครอบครัวคนพิการที่ประสบภัย หรือภัยพิบัติ		
	๑๘.๑.๑ ค่าซ่อมแซมที่พักอาศัย ๑) ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือ ก่อสร้างที่พักอาศัยประจำเท่าที่ จ่ายจริง	หลังละไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท (รวมค่าตอบแทนช่าง)	๑. เพื่อเป็นค่าซ่อมแซมหรือสร้างใหม่ที่พักอาศัยสำหรับคนพิการและครอบครัวที่ประสบภัยพิบัติให้เกิดความสะดวกและปลอดภัยในการดำรงชีวิต เช่น โครงสร้างอาคาร ฝ้าบ้าน หลังคา ห้องน้ำ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการตามกฎหมายกำหนดลักษณะ หรือการจัดให้มีอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกหรือบริการ ในอาคาร สถานที่ หรือบริการสาธารณะอื่น เพื่อให้คนพิการสามารถ

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราวงเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
	๒) สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดทำหรือจ้างเหมา ในการเดินสายไฟและน้ำประปา รวมค่าอุปกรณ์ ๓) ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือสร้าง ยุ้งข้าวโรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ที่ได้รับความเสียหาย ๔) ค่าเช่าระหว่างซ่อมแซมปรับปรุงบ้านพัก ที่อาศัยอยู่เสียหายทั้งหลังหรือเสียหายบางส่วนจนอาศัยไม่ได้	รายละเอียดไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท ครอบครัวละไม่เกิน ๕,๗๐๐ บาท ตามที่จ่ายจริงครอบครัวละไม่เกินเดือนละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเวลาไม่เกิน ๖ เดือน	เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ โดยจ่ายเป็นเงินหลังละ ไม่เกิน ๔๐,๐๐๐.- บาท รวมค่าตอบแทนช่างหรือผู้ใช้แรงงานในการซ่อมแซม (ค่าวัสดุและค่าตอบแทนช่าง หรือผู้ใช้แรงงานฯ) โดยจ่ายได้ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าวัสดุในการซ่อมแซมฯ ๒. มีหน่วยงานของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชน องค์กรชุมชน ผู้นำชุมชน อาสาสมัคร ช่างชุมชน รับที่จะดำเนินการก่อสร้าง ซ่อมแซม หรือปรับปรุงตามข้อ ๑ ๓. กรณีไม่มีหน่วยงานหรือบุคคล ตามข้อ ๒ ให้เจ้าของบ้านติดต่อช่างเอกชน ดำเนินการแทนโดยแนบ ใบเสนอราคาของช่างเอกชนเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ๑. เพื่อเป็นค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหรือจ้างเหมาดำเนินการระบบไฟฟ้าและน้ำประปา รวมถึงค่าวัสดุอุปกรณ์ในเรื่องดังกล่าว กรณีไม่มีไฟฟ้าให้จัดหาอุปกรณ์โซลาร์เซลล์มาใช้ ๒. เหม่าจ่ายเป็นเงินให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ๓. เมื่อดำเนินการแล้วให้ผู้รับเงินรายงานผลต่อหน่วยงาน ที่จ่ายเงิน ๑. จ่ายเป็นเงิน ให้ครอบครัวละ ไม่เกิน ๕,๗๐๐ บาท ๒. เหม่าจ่ายเป็นเงิน ให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ๓. เมื่อดำเนินการแล้วให้ผู้รับเงินรายงานผลต่อหน่วยงานที่จ่ายเงิน ๑. กรณีที่ผู้ประสบภัยพิบัติ บ้านเรือนเสียหายทั้งหลังหรือเสียหายบางส่วนจนอาศัยไม่ได้ มีความจำเป็นต้องเช่าบ้านเรือนของผู้อื่น เพื่อพักอาศัย ๒. จ่ายเป็นรายเดือน จนกว่าที่อยู่อาศัย จะได้รับการปรับปรุงเรียบร้อย แต่ไม่เกิน

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราวงเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
			๖ เดือน โดยจ่ายเป็นเงินให้แก่คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ
	๑๘.๑.๒ ค่าอาหารจัดเลี้ยง	มีอิสระ ๕๐ บาทต่อคน วันละไม่เกิน ๓ มื้อ	๑. เฉพาะกรณีจัดตั้งศูนย์พักพิงหรือหน่วยบริการ หรือสถานพยาบาลอื่น ตามประกาศของทางราชการที่เกี่ยวข้อง สำหรับคนพิการและครอบครัว ๒. เหมาะจ่ายเป็นเงินให้แก่หน่วยงาน หรือองค์กรที่รับดูแลคนพิการ ๓. เมื่อดำเนินการแล้วให้ผู้รับเงินรายงานผลต่อหน่วยงานที่จ่ายเงิน
	๑๘.๑.๓ ค่าถุงยังชีพ	ชุดละไม่เกิน ๗๐๐ บาท ต่อคนต่อครั้ง	๑. เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดหาเครื่องอุปโภคบริโภค เพื่อช่วยเหลือคนพิการ และครอบครัวที่ประสบภัยพิบัติ ที่อยู่ในสถานที่พักอาศัยของตนเอง หรือเข้าพักในศูนย์พักพิงหรือหน่วยบริการ หรือสถานพยาบาลอื่น ตามประกาศของทางราชการที่เกี่ยวข้อง ๒. จ่ายเป็นเงิน หรือจัดหาสิ่งของตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐในการสนับสนุนครอบครัวคนพิการ ไม่เกิน ๓ ครั้ง ห่างกัน ๗ วัน จนกว่าภัยพิบัติจะสิ้นสุด ๓. กรณีที่ไม่ได้รับการสนับสนุน หรือได้รับการสนับสนุนแต่ไม่เพียงพอ ให้จ่ายเป็นส่วนเพิ่มนอกจากที่ได้รับการสนับสนุน จากระเบียบอื่นๆ ของทางราชการ
	๑๘.๑.๔ ค่าจัดหาสิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น กรณีที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย	เท่าที่จ่ายจริงครอบครัว ละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	๑. เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดหาสิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น รวมถึงสิ่งของจำเป็นของคนพิการเฉพาะทาง เช่น ชุดถังออกซิเจน เพื่อช่วยเหลือคนพิการและครอบครัวที่ประสบภัยพิบัติ กรณีที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย ๒. จ่ายเป็นเงินแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ หรือจัดหาสิ่งของตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐในการสนับสนุนครอบครัวคนพิการ ไม่เกิน ๓ ครั้ง ห่างกัน ๗ วัน จนกว่าภัยพิบัติจะสิ้นสุด

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราวงเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
			๓. กรณีที่ไม่ได้รับการสนับสนุน หรือได้รับการสนับสนุนแต่ไม่เพียงพอ ให้จ่ายเป็นส่วนเพิ่มนอกจากที่ได้รับการสนับสนุนจากระเบียบอื่นๆ ของทางราชการ
	๑๘.๑.๕ ค่าเครื่องนุ่งห่ม	รายละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท	๑. จ่ายเพื่อซื้อเครื่องนุ่งห่มแก่คนพิการที่ประสบอุบัติเหตุทางตามสภาพอากาศในฤดูกาลหรือในพื้นที่ภูเขาสูง จ่ายเป็นเงินสดหรือจัดซื้อเครื่องนุ่งห่มให้แก่คนพิการ บุคคลในครอบครัวคนพิการตามความจำเป็น ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ๒. เหม่าจ่ายเป็นเงินสดให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ หรือจ่ายเป็นสิ่งของตามแบบที่กรมกำหนด ๓. เมื่อดำเนินการแล้วให้ผู้รับเงินรายงานผลต่อหน่วยงานที่จ่ายเงิน
	๑๘.๑.๖ ค่าเครื่องมือประกอบอาชีพ	เงินทุนหรือเงินสนับสนุนเครื่องมือในการประกอบอาชีพ ครอบครัวละไม่เกิน ๑๑,๔๐๐ บาท	๑. สำหรับจัดหาอุปกรณ์ในการประกอบอาชีพของคนพิการที่ประสบภัยเป็นเงินจำนวนไม่เกิน ๑๑,๔๐๐ บาท ๒. จ่ายเป็นเงินสดให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ๓. เมื่อดำเนินการแล้วให้ผู้รับเงินรายงานผลต่อหน่วยงานที่จ่ายเงิน พร้อมรูปถ่ายอุปกรณ์ที่ได้รับการจัดหา
	๑๘.๑.๗ ค่าจัดการศพผู้เสียชีวิต	ค่าช่วยเหลือครอบครัวที่จัดงานศพให้แก่คนพิการที่เสียชีวิตจากเหตุประสบภัยพิบัติ เกิดจากภัยธรรมชาติหรือภัยที่เกิดจากมนุษย์ รายละ ๓,๐๐๐ บาท ต่อคนพิการหนึ่งคน	๑. สำหรับสนับสนุนเฉพาะค่าช่วยเหลือครอบครัวหรือผู้จัดงานศพให้แก่คนพิการที่เสียชีวิตจากเหตุประสบภัยพิบัติ รายละ ๓,๐๐๐ บาท ๒. จ่ายเป็นเงินสดให้ผู้ดูแลคนพิการหรือผู้จัดงานศพคนพิการ
	๑๘.๒ เงินสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการและครอบครัวคนพิการ	- ไม่เกินครั้งละ ๓,๐๐๐ บาท/ครอบครัว - ไม่เกิน ๓ ครั้ง/ครอบครัว/ปี	๑. สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือคนพิการในครอบครัวที่ประสบปัญหาความทุกข์ยากเดือดร้อนทางด้านเศรษฐกิจสุขภาพอนามัย หรือประสบปัญหาสังคมอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องช่วยเหลือเงินสงเคราะห์ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเฉพาะหน้า ๒. จ่ายเป็นเงินสดให้แก่คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ๓. เมื่อดำเนินการแล้วให้ผู้รับเงินรายงานผลต่อหน่วยงานที่จ่ายเงิน

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
	๑๘.๓ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ในสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ/ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติก/ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพคนพิการ/ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร รวมทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่มีคนพิการอยู่ในความดูแล		
	๑๘.๓.๑ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	- กรณีต่ำกว่าปริญญาตรี ให้ได้รับค่าตอบแทนขั้นต่ำ ๑๒,๐๐๐ บาท/เดือน - ระดับปริญญาตรี ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑๘,๐๐๐ บาท/เดือน - ระดับปริญญาโทหรือสูงกว่า ให้ได้รับค่าตอบแทน ๒๑,๐๐๐ บาท/เดือน	สำหรับสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ/ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติก/ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพคนพิการ/ศูนย์บริการคนพิการ กรุงเทพมหานคร รวมทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่มีคนพิการอยู่ในความดูแล
	๑๘.๓.๒ ค่าตอบแทนผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในภาวะยากลำบาก	๖๐๐ บาท/เดือน/คน	สำหรับสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ/ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติก/ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพคนพิการในตำแหน่งผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในภาวะยากลำบากเท่านั้น
	๑๘.๓.๓ ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับพยาบาล		๑. พยาบาลที่ปฏิบัติงานในวันหยุดราชการ วันหยุดพิเศษ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ให้สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ ทั้ง ๑๑ แห่ง รวมทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ที่มีคนพิการในความดูแล
	๑) เเวรกลางวัน พยาบาล ปฏิบัติงาน ๑ คน ในวันหยุดราชการ วันหยุดพิเศษ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	๑,๐๐๐.- บาท	- พยาบาล ๑ คน ปฏิบัติงานในช่วงเวลากลางวันไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. กรณีปฏิบัติงานต่ำกว่าที่กำหนด ให้เบิกจ่ายตามจริงชั่วโมงละ ๑๒๕ บาท - ในกรณีที่ เป็นวันหยุดเสาร์ - อาทิตย์ คิดค่าตอบแทนให้แก่พยาบาล ๑ คน ที่ต้องปฏิบัติงานภายในสถานคุ้มครองฯที่มีพยาบาลเพียง ๑ คน หรือไม่มีพยาบาลที่อยู่ประจำสถานคุ้มครองฯเลย

ลำดับ ที่	รายการ	อัตรารวมเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
			- ในกรณีที่ในวันหยุดพิเศษและวันหยุด นักขัตฤกษ์ คิดค่าตอบแทนให้แก่พยาบาล ๑ คน ที่ต้องปฏิบัติงานภายในสถาน คุ้มครองฯ ทั้ง ๑๑ แห่ง รวมทั้งหน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์ ที่มีคนพิการใน ความดูแล
	๒) เวรกลางคืน	๑,๖๐๐.- บาท	- ปฏิบัติงานเวลากลางคืนไม่น้อยกว่า ๑๖ ชั่วโมง เวลา ๑๖.๓๐ น.- ๘.๓๐ น. กรณีปฏิบัติงานต่ำกว่าที่กำหนดให้เบิกจ่าย ตามจริงชั่วโมงละ ๑๐๐ บาท โดยคิด ค่าตอบแทนให้แก่พยาบาล ๑ คน ของทุก สถานคุ้มครองฯ ทั้ง ๑๑ แห่ง รวมทั้ง หน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่มี คนพิการในความดูแล
๑๙	ค่าใช้จ่ายการสนับสนุนอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ให้พิจารณาหน่วยงานที่ยื่นเสนอแผนงาน/โครงการ จะต้องเป็นหน่วยงานราชการที่มีภารกิจ ที่เกี่ยวข้อง ในการ ช่วยเหลือ/คุ้มครอง/พัฒนา/ฟื้นฟูคนพิการ และจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณประจำปี ที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร หรือ หากงบประมาณประจำปีไม่เพียงพอ ให้เสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ/ คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด พิจารณาเป็นรายกรณี		
	๑๙.๑ ค่าใช้จ่ายประเภทอุปกรณ์ เครื่องช่วยคนพิการ และสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ	เอกสารแนบท้าย ข้อ ๑๙.๑ รายการค่าใช้จ่าย อัตรารวมเงิน และเงื่อนไข การสนับสนุน	
	๑๙.๒ การซ่อมบำรุงรักษา แบตเตอรี่ หรืออุปกรณ์ที่เป็นอื่นๆ		
	๑๙.๒.๑ เครื่องช่วยฟัง	เบิกจ่ายจริง แต่ไม่เกินอัตรา ที่กำหนด	
	๑๙.๒.๒ วีลแชร์	๕๐๐ บาท/คน/ครั้ง/ปี ปีละไม่เกิน ๒ ครั้ง	
	๑๙.๒.๓ ฝ่าเท้าเทียม	๑,๘๐๐ บาท/คน/ครั้ง/ปี ปีละไม่เกิน ๑ ครั้ง	
	๑๙.๒.๔ รถสามล้อโยก	๑,๐๐๐ บาท/คน/ครั้ง/ปี ปีละไม่เกิน ๒ ครั้ง	

ลำดับ ที่	รายการ	อัตรารวเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
๒๐	อัตรารวเงินและรายการค่าใช้จ่ายด้านการประชาสัมพันธ์ และผลิตสื่อ		
	๒๐.๑ ค่าตอบแทนล่ามภาษามือด้านการประชาสัมพันธ์ และผลิตสื่อ	ชั่วโมงละไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท	
	๒๐.๒ ค่าบริการ เสี่ยงบรรยายภาพ สำหรับคนพิการทางการเห็น (Audio Description หรือ AD)	ตามความจำเป็น เหมาะสม	
	๒๐.๓ ค่าบริการ คำบรรยายแทนเสียงแบบปิด สำหรับคนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย (Closed Caption หรือ CC)	ตามความจำเป็น เหมาะสม	
	๒๐.๔ ค่าบริการ คำบรรยายแทนเสียงแบบเปิด สำหรับคนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย (Open Caption หรือ OC)	ตามความจำเป็น เหมาะสม	
	๒๐.๕ ค่าบริการเผยแพร่รายการ ผ่านสถานีโทรทัศน์ สถานีวิทยุ หนังสือพิมพ์ CD-ROM/DVD5 โปสเตอร์ และแผ่นพับ ฯลฯ	เป็นไปตามอัตราที่กำหนดตามระเบียบของทางราชการว่าด้วยการนั้น	หลักเกณฑ์ที่มีได้กำหนดไว้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
	๒๐.๖ ค่าผลิตสื่อทางโทรทัศน์ วิทยุ และสื่อสตัททัศน์	เป็นไปตามอัตราที่กำหนดตามระเบียบของทางราชการว่าด้วยการนั้น	หลักเกณฑ์ที่มีได้กำหนดไว้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
๒๑	ค่าใช้จ่ายด้านการส่งเสริมและสนับสนุนการประกอบอาชีพ การจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์จัดทำโรงเรียน ดังนี้		
	๒๑.๑ โรงเรียนที่ใช้ในการฝึกอบรม เช่น โรงเพาะเห็ด เล้าไก่ เป็นต้น	เบิกจ่ายตามจริง ตามความจำเป็น เหมาะสม และประหยัด	๑. หนังสืออนุญาตจากผู้ครอบครองสถานที่ให้ใช้ประโยชน์ในสถานที่นั้นๆ ไม่ต่ำกว่า ๓ ปี ๒. ต้องมีร่างรูปแบบโครงสร้างโรงเรียนที่จะก่อสร้างหรือปรับปรุงเพื่อประกอบการพิจารณา
	๒๑.๒ วัสดุหรืออุปกรณ์ใดๆ ที่ให้คนพิการสามารถฝึกอาชีพได้	เบิกจ่ายตามจริง ตามความจำเป็น เหมาะสม และประหยัด	
๒๒	การสนับสนุนองค์กรที่ผ่านการรับรองมาตรฐานในทุกประเภทความพิการ และทุกจังหวัด ตามมาตรา ๔ แห่งระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการรับรองและเพิกถอนการรับรององค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใด ที่ให้บริการแก่คนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒	ปีละ ๓๐,๐๐๐ บาท กรณีงบประมาณปกติไม่เพียงพอ	(๑) กรณีที่งบประมาณปกติไม่เพียงพอ (๒) หลักเกณฑ์และวิธีการเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการรับรองและเพิกถอนการรับรององค์กรด้านคนพิการหรือองค์กรอื่นใด ที่ให้บริการแก่คนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราวงเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
๒๓	ค่าใช้จ่ายในการประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสัมนาและฝึกอบรม ในลักษณะเป็นการบรรยายผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์		
	๒๓.๑ ค่าใช้ระบบสื่อสารโทรคมนาคมในการประชุม		
	๒๓.๑.๑ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ไม่เกิน ๑๐๐ คน	- ไม่เกิน ๕๐๐ บาท/เดือน ปีละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท	๑. ให้เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริง โดยประหยัด และเหมาะสม ๒. โดยไม่ซ้ำซ้อนกับที่ได้รับการสนับสนุนในเรื่องเดียวกัน ๓. กรณีมีความจำเป็นนอกเหนือจากนี้ให้เสนอพิจารณาเป็นรายการอื่น
	๒๓.๑.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ไม่เกิน ๓๐๐ คน	- ไม่เกิน ๖,๕๐๐ บาท/เดือน หรือปีละไม่เกิน ๖๕,๐๐๐ บาท	๑. ให้เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริง โดยประหยัด และเหมาะสม ๒. โดยไม่ซ้ำซ้อนกับที่ได้รับการสนับสนุนในเรื่องเดียวกัน ๓. กรณีมีความจำเป็นนอกเหนือจากนี้ให้เสนอพิจารณาเป็นรายการอื่น
	๒๓.๑.๓ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมมากกว่า ๓๐๐ คนขึ้นไป	- ตามความจำเป็นแต่ละโครงการ	๑. ให้เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริง โดยประหยัด และเหมาะสม ๒. โดยไม่ซ้ำซ้อนกับที่ได้รับการสนับสนุนในเรื่องเดียวกัน ๓. กรณีมีความจำเป็นนอกเหนือจากนี้ให้เสนอพิจารณาเป็นรายการอื่น
๒๔	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดหาครอบครัวอุปการะให้แก่คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล		
	๒๔.๑ ค่าตอบแทนในการอุปการะเลี้ยงดูคนพิการ	ให้เบิกแบบเหมาจ่ายไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อเดือนต่อคนพิการหนึ่งคน	๑. เป็นการจ่ายในกรณีไม่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอตามความจำเป็น ๒. ให้ดำเนินการโดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ๓. ให้จัดทำเป็นโครงการเพื่อขอเสนอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ๔. หลักเกณฑ์ และวิธีการเป็นไปตามประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง อัตราวงเงินและรายการค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดหาครอบครัวอุปการะให้แก่คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล และระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราวงเงินค่าใช้จ่ายต่อหน่วยนับ	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย
			ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการที่ไม่มีผู้ดูแลและสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒
	๒๔.๒ ค่าใช้จ่ายเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นเฉพาะคนพิการสำหรับการดำรงชีวิต	ให้เบิกจ่ายตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาทต่อเดือนต่อคนพิการหนึ่งคน	๑. เป็นการจ่ายในกรณีไม่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอตามความจำเป็น ๒. ให้ดำเนินการโดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ๓. ให้จัดทำเป็นโครงการเพื่อขอเสนอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ๔. หลักเกณฑ์ และวิธีการเป็นไปตามประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง อัตราวงเงินและรายการค่าใช้จ่าย เกี่ยวกับการจัดหาครอบครัวอุปการะให้แก่คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล
๒๕	ค่าใช้จ่ายในการจัดประกวดหรือการแข่งขัน เพื่อสร้างเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ		
	๒๕.๑ ค่าตอบแทนกรรมการตัดสิน	ไม่เกินวันละ ๑,๕๐๐ บาท/คน	
	๒๕.๒ ค่าโล่รางวัล	ไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท/คน	
	๒๕.๓ รางวัลเชิดชูเกียรติ	- รางวัลเชิดชูเกียรติอันดับหนึ่ง ให้มอบโล่หรือรางวัลเชิดชูเกียรติ โดยอาจมีเงินรางวัลด้วยก็ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท/คน - รางวัลเชิดชูเกียรติ อันดับสอง ให้มอบโล่หรือรางวัลเชิดชูเกียรติ โดยอาจมีเงินรางวัลด้วยก็ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวน ๕,๐๐๐ บาท/คน	เป็นรางวัลเชิดชูเกียรติระดับประเทศที่พิจารณาโดยคณะกรรมการที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแต่งตั้ง
๒๖	ค่าใช้จ่ายในเรื่องอื่นๆ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์แก่คนพิการ	เสนอให้คณะกรรมการฯ พิจารณาเป็นรายกรณี และให้นำระเบียบของทางราชการว่าด้วยการนั้นมาใช้โดยอนุโลม	ตามความจำเป็น เหมาะสม และประหยัด

เอกสารแนบท้าย ข้อ ๑๙.๑ รายการค่าใช้จ่าย อัตรารวเงิน และเงื่อนไขการสนับสนุน
 แนบท้ายประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
 เรื่อง อัตรารวเงินและรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงานหรือโครงการเกี่ยวกับการส่งเสริม
 และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
 ฉบับลงวันที่ ๒๘ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๑	เท้าเทียมไดนามิก	ข้าง	๒๙,๐๐๐	- เป็นเท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและมีแรงส่ง (Energy Storage) สามารถปิดตัวเข้าและออกในแนวด้านข้างลำตัวได้ (Inversion/Eversion) สามารถงอสันเท้าและปลายเท้าได้ (Plantar-Dorsi Flexion) ด้วยมุมงอที่เหมาะสม - เท้าเทียมมีน้ำหนักเบา และสามารถเดินบนพื้นผิวที่มีความขรุขระได้ (Uneven terrain) - ชิ้นส่วนหลักของเท้าเทียมไดนามิกผลิตจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ - เท้าเทียมผ่านการทดสอบตามมาตรฐานสากล ISO๑๐๓๒๘ จากสถานที่ทดสอบที่ได้การรับรองมาตรฐาน ISO ๑๗๐๒๕ - เท้าเทียมมีหลายขนาดให้เลือก โดยมีตารางเลือกเท้าให้เหมาะสมกับน้ำหนักและความยาวเท้าของคนพิการ - มียางหุ้มเท้าเทียม (Foot cover) สีเนื้อ ทำจากวัสดุโพลียูรีเทน หรือยางพารา ความยาวด้านในสอดคล้องกับแกนในเท้าเทียมไดนามิกพอดี พร้อมถุงเท้าไฟเบอร์กลาส ป้องกันการสีกหรือ	● ข้อบ่งชี้: ใช้สำหรับผู้พิการขาขาดที่มีระดับกิจกรรม Ko-K๔ ● อายุการใช้งาน: - ยางหุ้มเท้าเทียมไม่น้อยกว่า ๑ ปี - ส่วนประกอบอื่นๆ - ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณสมบัติของสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๒	ฝ่าเท้าด้านหน้า (Forefoot) พร้อม Front Stopper และ Connector	ชุด	๑๖,๐๐๐	- ฝ่าเท้าด้านหน้า (Forefoot) ทำจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ มีการออกแบบให้ปิดตัวเข้า และออกในแนวด้านข้างลำตัวได้ เช่น การผ่า หรือการเจาะร่อง เป็นแนวยาว เป็นต้น มีวัสดุกัน กระแทกด้านหน้า (Front Stopper) และตัวต่อด้านบน (Connector) เป็นแบบปีระมิด ทำจากวัสดุ สแตนเลส หรือดีกว่า	● กรณีเท้าเทียมไดนามิกชำรุด เฉพาะฝ่าเท้าด้านหน้า ● อายุการใช้งาน: - ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๑๙.๑.๓	ส้นเท้า (Heel) พร้อม Heel Stopper	ชุด	๘,๕๐๐	- ส้นเท้า (Heel) ทำจากวัสดุ คาร์บอนไฟเบอร์ มีการผ่าให้ สามารถปิดตัวได้ในแนว ด้านข้าง มีวัสดุกันกระแทก ด้านหลัง (Heel Stopper)	● กรณีเท้าเทียมไดนามิกชำรุด เฉพาะส้นเท้าด้านหน้า ● อายุการใช้งาน: - ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๑๙.๑.๔	ยางหุ้มเท้าเทียม (Foot cover)	ชิ้น	๒,๕๐๐	- ยางหุ้มเท้าเทียม (Foot cover) สีเนื้อ ทำจากวัสดุโพลี ยูรีเทน หรือยางพารา ความยาว ด้านในต้องสอดคล้องกับแกน ในเท้าเทียมไดนามิกพอดี พร้อมถุงเท้าไฟเบอร์กลาส ป้องกันการสึกหรอ	● กรณีเท้าเทียมไดนามิกชำรุด เฉพาะยางหุ้มเท้าเทียม ● อายุการใช้งาน: - ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๑๙.๑.๕	ขาเทียมใต้เข่าพร้อมเท้า เทียมไดนามิก (ไม่รวมเบ้าและ โพนขาเทียม)	ชุด	๓๒,๐๐๐	- ขาเทียมประกอบไปด้วย ชิ้นส่วนดังต่อไปนี้ - ตัวยึดเบ้า ทำหน้าที่ยึดเบ้าเข้ากับ แกนหน้าแข้ง - แกนหน้าแข้ง ทำหน้าที่แทน หน้าแข้งยึดเข้ากับเบ้าและเท้า เทียม - ปลอกรัดข้อ ทำหน้าที่ล็อกแกน หน้าแข้งเข้ากับตัวยึดเบ้า	● ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับผู้พิการขาขาดที่มี ระดับกิจกรรม K๑-K๔ ● อายุการใช้งาน : - ยางหุ้มเท้าเทียมไม่น้อยกว่า ๑ ปี - ส่วนประกอบอื่นๆ ไม่น้อย กว่า ๒ ปี
๑๙.๑.๖	ขาเทียมเหนือเข่า/ ระดับเข่า พร้อมเท้าเทียม ไดนามิก (ไม่รวมเบ้า และโพนขาเทียม)	ชุด	๔๕,๐๐๐	- ขาเทียมประกอบไปด้วย ชิ้นส่วนดังต่อไปนี้ - ตัวยึดเบ้า ทำหน้าที่ยึดเบ้า เข้ากับแกนหน้าแข้ง - ข้อเข่าเทียม - แกนหน้าแข้ง ทำหน้าที่แทน หน้าแข้งยึดเข้ากับเบ้าและเท้าเทียม - ปลอกรัดข้อ ทำหน้าที่ล็อก แกนหน้าแข้งเข้ากับตัวยึดเบ้า	● ข้อบ่งชี้: ใช้สำหรับผู้พิการขาขาดที่มี ระดับกิจกรรม K๑-K๔ ● อายุการใช้งาน: - ยางหุ้มเท้าเทียม ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ● ส่วนประกอบอื่นๆ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๗	ค่าใช้จ่ายประเภทอุปกรณ์ช่วยคนพิการ และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการนั่งคนพิการ แบบขับเคลื่อนด้วยแรงคน (manual wheelchairs) โครงสร้างทำด้วยอลูมิเนียมอัลลอยด์โลหะ สแตนเลส หรือวัสดุอื่นที่มีคุณภาพดี มีส่วนประกอบต่างๆ ตามลักษณะการใช้งาน				
	๑๙.๑.๗.๑ แบบมาตรฐาน	คัน	ไม่เกิน ๘,๕๐๐	- พนักพิงสูงประมาณระดับสะบักหรือหัวไหล่ของผู้ใช้งานเพื่อช่วยประคองลำตัวในท่านั่งที่วางแขนทั้งสองข้างอยู่ในระดับที่ผู้ใช้งานสามารถเอื้อมถึงวางปั่นได้ง่ายและไม่ขัดขวางการเคลื่อนย้ายตัวของผู้ใช้งาน (อาจเปิด/ถอดออกได้) ตำแหน่งล้อหลังอยู่ในแนวเดียวกันหรือหลังจุดศูนย์ถ่วงร่างกายของผู้ใช้งาน เพื่อให้รถมีความมั่นคงสูงและปลอดภัยขณะเคลื่อนที่ที่วางเท้าปรับสูงต่ำได้ตามขนาดร่างกายผู้ใช้งาน <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้คนพิการ ใช้สำหรับเคลื่อนที่ไปมาได้โดยขึ้นด้วยตนเองหรือผู้อื่นช่วยขึ้นให้	● คนพิการอยู่ในท่านั่งพอได้ควบคุมศีรษะและคอได้เมื่ออยู่ในท่านั่ง ● อายุการใช้งาน ๓ ปี
	๑๙.๑.๗.๒ แบบช่วยเหลือตัวเองได้	คัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	- พนักพิงต่ำกว่าระดับสะบักของผู้ใช้งานเพื่อช่วยให้ปั่นรถเองได้ง่ายและคล่องแคล่วที่วางแขนมีขนาดเล็กหรืออาจไม่มีเลย แต่มีแผ่นกันขยสือเข้า ล้อหลังล้อหน้าขนาดเล็ก ระบายฐานล้อ (wheelbase) แคบ เพื่อกลับตัวรถในพื้นที่แคบได้ง่าย ตำแหน่งล้อหลังสามารถปรับได้เพื่อให้เหมาะสมกับการใช้งานที่วางเท้าปรับสูงต่ำได้ตามขนาดร่างกายผู้ใช้งานรถนั่งคนพิการมีน้ำหนักเบาพนักพิงสูงถึงระดับศีรษะของผู้ใช้งานสามารถปรับพนักพิงให้เอนไปด้านหลังได้ ตำแหน่งล้อหลังอยู่หลัง	● คนพิการอยู่ในท่านั่งได้ดี แขนสองข้างแข็งแรง เคลื่อนย้ายตัวเองได้อย่างคล่องแคล่ว และต้องการความคล่องตัวในการเคลื่อนที่โดยไม่ต้องพึ่งพาผู้อื่นขึ้นให้ ● อายุการใช้งาน ๓ ปี

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
				จุดศูนย์ถ่วงร่างกายของผู้ใช้งาน เพื่อให้มีความมั่นคงสูงและ ปลอดภัยขณะเคลื่อนที่ที่วาง แขนสามารถเปิดหรือถอดออกได้ ที่วางเท้าปรับสูงต่ำได้ตามขนาด ร่างกายผู้ใช้งาน <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้ คนพิการใช้สำหรับเคลื่อนที่ไป มาได้โดยเข็นด้วยตนเอง	
	๑๙.๑.๗.๓ แบบปรับเอนนอนได้	คัน	ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐	- พนักพิงสูงถึงระดับศีรษะ ของผู้ใช้งานสามารถปรับพนัก พิงให้เอนไปด้านหลังได้ ตำแหน่งล้อหลังอยู่หลัง จุดศูนย์ถ่วงร่างกายของ ผู้ใช้งาน เพื่อให้มีความมั่นคง สูงและปลอดภัยขณะเคลื่อนที่ที่ วางแขนสามารถเปิดหรือถอด ออกได้ที่วางเท้าปรับสูงต่ำได้ ตามขนาดร่างกายผู้ใช้งาน <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้ คนพิการใช้สำหรับเคลื่อนที่ไป มาได้ โดยผู้อื่นช่วยเข็นให้	● คนพิการไม่สามารถควบคุม ศีรษะและคอในแนวตั้งได้ ต้องการการประคองทั้งตัว ● อายุการใช้งาน ๓ ปี
	๑๙.๑.๗.๔ แบบขับเคลื่อน ด้วยมือเดียว	คัน	ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐	- มีวงปั่น ๒ วงที่ล้อหลังด้านใด ด้านหนึ่งเพื่อใช้ในการขับเคลื่อน ด้วยมือข้างเดียวพนักพิงอยู่ใน ระดับที่ช่วยประคองแผ่นหลัง ผู้ใช้งานได้ ที่วางแขน ทั้งสองข้างอยู่ในระดับที่ ผู้ใช้งานสามารถเอื้อมถึงวงปั่น ได้ง่ายและไม่ขัดขวางการ เคลื่อนย้ายตัวของผู้ใช้งาน ที่วางเท้าปรับสูงต่ำได้ ตามขนาดร่างกายผู้ใช้งาน <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้คนพิการ ใช้สำหรับเคลื่อนที่ไปมาได้ โดยเข็นด้วยตนเอง	● คนพิการที่ขาอ่อนแรงไม่ สามารถเดินได้ และแขนข้าง ใดข้างหนึ่งอ่อนแรง ไม่สามารถปั่นรถนั่ง คนพิการทั่วไปได้ ● อายุการใช้งาน ๓ ปี
	๑๙.๑.๗.๕ รถนั่งคนพิการ แบบขับเคลื่อนด้วยไฟฟ้า (power wheelchairs)	คัน	ไม่เกิน ๑๕๐,๐๐๐	- โครงสร้างทำด้วย อลูมิเนียมอัลลอยด์โลหะ สแตนเลสหรือวัสดุอื่นที่มี คุณภาพดี มีส่วนประกอบ	● คนพิการทางการเคลื่อนไหว หรือร่างกายระดับรุนแรงที่เดิน ไม่ได้ และแขน/มือทั้งสองข้าง อ่อนแรงไม่สามารถใช้รถนั่ง

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
				ต่างๆตามลักษณะความจำเป็น ของผู้ใช้งาน เช่น ที่วางแขน เปิดหรือถอดออกได้เพื่อ สะดวก ในการเคลื่อนย้ายตัว พนักงานปรับระดับตามขนาด ร่างกายของผู้ใช้งาน หรืออาจ ปรับเอนไปด้านหลังได้ที่วาง เท้าปรับสูงต่ำได้ตามขนาด ร่างกายผู้ใช้งาน <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้ คนพิการรุนแรงใช้สำหรับ เคลื่อนที่ไปมาได้ด้วยตนเอง	คนพิการทั่วไปได้ มีความ ความเข้าใจขั้นตอนการควบคุม รถอย่างปลอดภัย ● อายุการใช้งาน ๕ ปี
	๑๙.๑.๗.๖ รถเข็นนั่งธรรมดา : รถเข็นนั่งสามารถช่วยเหลือ ตัวเอง	คัน	ไม่เกิน ๑๒,๐๐๐	๑. ตัวรถเป็นอลูมิเนียม น้ำหนักเบา (ไม่เกิน ๑๕ Kg.) ๒. เหมาะกับการดำรงชีวิต สามารถเคลื่อนที่ได้อย่าง รวดเร็ว ๓. มีขนาดที่นั่งพอดีตัว กับคนพิการ	● เป็นคนพิการทางการ เคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ที่มีความจำเป็นต่อการ ดำรงชีวิต ต่อการใช้ ชีวิตประจำวัน ● คนพิการสามารถนั่งได้ อย่างปลอดภัย ● คนพิการ ผู้ดูแล และผู้ช่วย คนพิการ สามารถใช้งานและ ดูแลรักษาได้อย่างถูกต้อง
	๑๙.๑.๗.๗ รถเข็นนั่งแบบ มีก้านโยกขับเคลื่อนได้	คัน	ไม่เกิน ๑๒,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการทางการ เคลื่อนไหวหรือทางร่างกายที่ มีความจำเป็นต่อการ ดำรงชีวิต ต่อการใช้ ชีวิตประจำวัน ● คนพิการสามารถนั่งได้อย่าง ปลอดภัย ● คนพิการ ผู้ดูแล และผู้ช่วย คนพิการ สามารถใช้งานและ ดูแลรักษาได้อย่างถูกต้อง ● สามารถขับเคลื่อนไปบนพื้น ถนนที่ผิวขรุขระได้ดี
	๑๙.๑.๗.๘ เครื่อง (ฮ้อย) ยกตัวคนพิการ	ตัว	ไม่เกิน ๔๓,๐๐๐	๑. ผู้ดูแล และผู้ช่วยคนพิการ สามารถใช้งาน และดูแลรักษาได้ อย่างถูกต้อง ๒. ช่วยลดภาระใช้กับครอบครัว คนพิการ และผู้ช่วยคนพิการที่ อาจจะเกิดการปวดหลัง	● เป็นคนพิการทางการ เคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ที่มีความจำเป็นต่อการ ดำรงชีวิต ต่อการใช้ ชีวิตประจำวัน

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- ใช้ในการเคลื่อนย้ายตัวจากที่หนึ่งไปยังที่หนึ่ง - เหมาะกับคนพิการที่มีสภาพความพิการรุนแรงมากไม่สามารถพยุงตัวเองได้
	๑๙.๑.๗.๙ รถไฟฟ้าพับเก็บได้ แบบบลูทูธ	คัน	๔๙,๐๐๐ - ๕๙,๐๐๐	๑. รูปลักษณ์ทันสมัย: พนักพิงและเบาะนั่งมีไฟ ที่เท้าแขนแบบพลิกขึ้น ปรับมุมพักเท้าได้ พับอัตโนมัติ ๒. ล้อหน้า All Terrain : เหมาะสำหรับถนนที่แตกต่างกัน เช่น ถนนเรียบ ถนนลูกรัง ถนนลูกรัง ถนนหญ้า เนินอุปสรรคที่สูงกว่า ๓. รัศมีวงเลี้ยวต่ำสุด : หมุนในพื้นที่ขนาดเล็ก เช่น ลิฟต์ รถไฟฟ้าใต้ดิน	- เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย - ที่มีความจำเป็นต่อการดำรงชีวิต ต่อการใช้ชีวิตประจำวัน
	๑๙.๑.๗.๑๐ พนักพิงวิลแชร์	อัน	๑๐,๐๐๐ - ๑๘,๐๐๐	-	เพื่อให้กระดูกเชิงกรานด้านหลังและด้านข้างมั่นคง พร้อมกับการรองรับลำตัวที่เพิ่มขึ้น มีน้ำหนักเบาและปรับมุมได้เพื่อให้ติดตั้งติดตั้ง และถอดออกได้ง่ายเพื่อพับรถเข็น
	๑๙.๑.๗.๑๑ Transfer chair แบบไฟฟ้า พับได้		๑๐,๐๐๐ - ๑๘,๐๐๐	๑. ป้องกันการนั่งผิดท่า ๒. ป้องกันการเกิดการหลุดตัว การบิดตัว ของกระดูกสันหลัง จนทำให้สันหลังคดได้	ใช้ในการประคองกระดูกสันหลังให้พอดีกับตัวรถเข็น ในเวลาที่นั่งบนรถเข็น มีขนาดต่าง ๆ ตามขนาดตัวของคนใช้งาน
	๑๙.๑.๗.๑๒ Transfer chair แบบธรรมดา		๑๐,๐๐๐ - ๑๘,๐๐๐	-	- เหมาะสำหรับคนพิการที่ต้องการยึนลงน้ำหนัก - เพื่อป้องกันการเสื่อมของกระดูก
	๑๙.๑.๗.๑๓ แฮนด์คอนโทรล Hand control		๒๕,๐๐๐ (พร้อมติดตั้ง)	-	- สำหรับคนพิการอัมพาตที่ไม่สามารถเดินได้ และต้องการ ขับรถเพื่อใช้ในชีวิตประจำวัน - ได้รับการรับรองในการติดตั้งจากวิศวกร

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
	๑๙.๑.๗.๑๔ รถสามล้อโยก (Tricycle)	คัน	ไม่เกิน ๗,๐๐๐	- โครงสร้างทำด้วยอลูมิเนียมอัลลอยด์โลหะ สแตนเลส หรือวัสดุอื่นที่มีคุณภาพดี มีล้อหน้า ๑ ล้อ และล้อหลัง ๒ ล้อขับเคลื่อนโดยการโยก ก้านโยกที่วางแขนอาจเปิดหรือยกออกได้เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายตัวมีความมั่นคงสามารถเคลื่อนที่ในพื้นที่ผิวต่างๆ ได้ดี <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้คนพิการใช้สำหรับเคลื่อนที่ไปมาในระยะใกล้ เช่น เคลื่อนที่ไปในชุมชน เป็นต้น	● คนพิการที่เดินไม่ได้หรือเดินได้เพียงระยะใกล้ แขนสองข้างสามารถใช้งานได้ และมีความจำเป็นต้องเคลื่อนที่ไปมาในระยะใกล้เป็นประจำ ● อายุการใช้งาน ๓ ปี
๑๙.๑.๘	เบาะรองนั่งลดแรงกดทับ (pressure relief cushions) ● เป็นเบาะสำหรับรองนั่ง ผลิตจากฟองน้ำ หรือวัสดุอื่นที่ช่วยให้มีการกระจายแรงกดทับในท่านั่งได้ดี				
	๑๙.๑.๘.๑ เบาะรองนั่งลดแรงกดทับ แบบฟองน้ำ	อัน	ไม่เกิน ๘๐๐	- เป็นเบาะสำหรับรองนั่ง ผลิตจากฟองน้ำโพลียูรีเทนเนื้อดี ไม่แข็งหรือนุ่มเกินไป มีแอ่งรองรับบริเวณปุ่มกระดูกทรงนั่ง และกระดูกก้นกบของผู้ใช้งาน <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อลดแรงกดทับ ในท่านั่ง และจัดทำสำหรับคนพิการ	● คนพิการที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผล กดทับ และต้องการความคล่องตัวในการเคลื่อนที่ขณะใช้รถนั่งคนพิการ ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๘.๒ เบาะรองนั่งลดแรงกดทับแบบเติมลม	อัน	ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐	- เป็นเบาะสำหรับรองนั่ง โดยมีถุงลมลูกเล็กจำนวนมาก รองรับบริเวณ ปุ่มกระดูก <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อลดแรงกดทับ ในท่านั่ง และจัดทำสำหรับคนพิการ	● คนพิการที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ และเคลื่อนไหวร่างกายเองได้น้อย จำเป็นต้องนั่งเป็นเวลานาน ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๘.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการแบบเติมลม (ROHO Quattro select)	อัน	ไม่เกิน ๑๒,๐๐๐ - ๑๕,๐๐๐	- Roho Quattro select สามารถปรับวาล์วลมได้ กระจายลมในการรับน้ำหนัก	๑. คนพิการที่สูญเสียการรับรู้สีกช่วงลำตัวและ/หรือก้นลงไป (โดยอาจเกิดจากผลกระทบของอุบัติเหตุ) ๒. ทำให้คนพิการสามารถนั่งได้อย่างปลอดภัย ไม่เกิดแผลกดทับจากกากระจายลมในการรับน้ำหนัก ๓. คนพิการ ผู้ดูแล และผู้ช่วยคนพิการ สามารถใช้งานและดูแลรักษาเบาะได้อย่างถูกต้อง และ

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					รวมถึงทราบวิธีการลดแรงกดทับ ขณะนั่งในรถนั่งคนพิการ คุณสมบัติทั่วไป เป็นเบาะรองนั่ง แบบเต็มลม น้ำหนักเบา มีความ ทนทาน มีหลายขนาด สามารถปรับ ขนาดลมให้เหมาะสมกับน้ำหนักตัว ในระหว่างการนั่งบนรถเข็นได้
	๑๙.๑.๘.๔ ที่นอนลม (Air mattress)	อัน	ไม่เกิน ๗,๐๐๐	- เป็นแผ่นรองบนที่นอน ทำ จากวัสดุคุณภาพดี สามารถ เติมลมได้ กระจายแรงกดทับ ในท่านอนได้ดี <u>วัสดุประสงค์</u> เพื่อป้องกันแผล กดทับสำหรับคนพิการรุนแรง ที่นอนติดเตียง	● คนพิการทางการเคลื่อนไหว หรือร่างกายระดับรุนแรงที่ นอนติดเตียง ไม่สามารถ พลิกตัวหรือลุกนั่งเองได้ ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
๑๙.๑.๙	เตียงผู้ป่วย				
	๑๙.๑.๙.๑ ชนิดไฟฟ้า	เตียง	เบิกจ่ายจริง ไม่เกินอัตรา ๔๕,๐๐๐	-	
	๑๙.๑.๙.๒ ชนิดมือหมุน	เตียง	เบิกจ่ายจริง ไม่เกินอัตรา ๑๖,๐๐๐	-	
๑๙.๑.๑๐	ไม้เท้าขาว	อัน	ไม่เกิน ๑,๕๐๐	-	
๑๙.๑.๑๑	สื่อส่งเสริมพัฒนาการ				
	๑๙.๑.๑๑.๑ คอมพิวเตอร์ All in one แบบจอสัมผัส	เครื่อง	๒๒,๙๙๐	-	● คนพิการด้านออทิสติก ที่ต้องการ ใช้โปรแกรม คอมพิวเตอร์เพื่อช่วยการ สื่อสารผ่านภาพ เสียง ข้อความ อ่าน และเขียน
	๑๙.๑.๑๑.๒ b-Calm Headphones อุปกรณ์หูฟังลดเสียงรบกวน	-	๔,๙๐๐	-	● คนพิการด้านออทิสติก ที่มีความเครียดต่อเสียง รบกวนจากภายนอก เพื่อ สร้างสภาพแวดล้อมที่ เหมาะสม
	๑๙.๑.๑๑.๓ Portable Bi- Fold Communication Folder กระดานพับสื่อสาร แบบพกพา	-	๑,๓๐๐	-	● บุคคลออทิสติก ที่ไม่มีภาษาสื่อสาร

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
	๑๙.๑.๑๑.๔ Visual Communication Apron แผ่นผ้าสำหรับติดบัตรภาพเพื่อการสื่อสาร	-	๑,๓๕๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ไม่มีภาษาสื่อสาร
	๑๙.๑.๑๑.๕ Portable Picture Schedule กระดานรูปภาพแบบพกพา	-	๘๒๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ไม่มีภาษาสื่อสาร
	๑๙.๑.๑๑.๖ Go Talk Express ๓๒ อุปกรณ์เครื่องช่วยสื่อสารด้วยภาพมีเสียง	-	๒๐,๙๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ไม่มีภาษาสื่อสาร
	๑๙.๑.๑๑.๗ อุปกรณ์บันทึกเสียงดิจิทัล	-	๔,๒๙๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความเข้าใจทางภาษาและการจดจำที่จำกัด
	๑๙.๑.๑๑.๘ Better Board XL Slant Board อุปกรณ์กระดานบอร์ดใช้เขียน	-	๑,๐๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีปัญหาการก้มหน้าหรือนั่งเอียงระหว่างการอ่านและเขียนหนังสือ
	๑๙.๑.๑๑.๙ ที่จับดินสอแบบสวมนิ้วอุปกรณ์ช่วยการเขียนเพื่อสามารถจับดินสอหรือปากกาได้มั่นคง	-	๑๕๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความยากลำบากในการจับดินสอ
	๑๙.๑.๑๑.๑๐ ปากกาอ่านหนังสือ	-	๑,๕๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีปัญหาในการอ่าน
	๑๙.๑.๑๑.๑๑ หนังสือพูดได้สองภาษาอุปกรณ์ช่วยการอ่าน เพิ่มทักษะทางภาษา	-	๒,๕๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ควรพัฒนาด้านการสะกดคำ การอ่านเป็นคำ
	๑๙.๑.๑๑.๑๒ หนังสือภาพอัจฉริยะอุปกรณ์ช่วยการอ่านภาษาไทย	-	๑,๕๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ควรพัฒนาด้านภาษาไทย
	๑๙.๑.๑๑.๑๓ หนังสือภาพอัจฉริยะอุปกรณ์ช่วยการอ่านภาษาอังกฤษ	-	๑,๕๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ควรพัฒนาด้านภาษาอังกฤษ
	๑๙.๑.๑๑.๑๔ ชุดส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้พัฒนาทักษะการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันด้านการแต่งกาย	-	๒,๕๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ไม่สามารถแต่งตัวได้ด้วยตนเอง

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
	๑๙.๑.๑๑.๑๕ ลูกบอลทรงตัว อุปกรณ์ช่วยพัฒนา ด้านร่างกาย การทรงตัว พัฒนาการสัมพันธ์ระหว่างตา มือและเท้า	-	๑,๖๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่ไม่สามารถ ทรงตัวได้ดีทั้งท่ายืน และทำยืน
	๑๙.๑.๑๑.๑๖ ถูทรงราย ถ่วงน้ำหนักข้อเท้า ประกอบด้วย ๑ กก. / ๒ กก. / ๓ กก. / ๔ กก. / ๕ กก.	-	๑,๐๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มี คุณลักษณะเดินเขย่งเท้า
	๑๙.๑.๑๑.๑๗ Time Timer Watch Wrist Timer นาฬิกาข้อมูล บอกเวลา ตั้งเวลา เริ่มต้น สิ้นสุดที่มี จอแสดงผลสอดคล้องกับ ความเข้าใจของบุคคล ออทิสติก และฝึกทักษะ	-	๓,๑๕๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ เพื่อ ช่วยในการทำกิจกรรมหรือ ชีวิตประจำวันได้รู้จัก ช่วงเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุด
	๑๙.๑.๑๑.๑๘ นาฬิกาข้อมือ บอกเวลา มีเสียง สายเหล็ก บอกเวลา และวันที่ได้ ลำโพง ด้านล่าง หน้าจอเป็นแบบเข็ม สามารถตั้งปลุกได้	-	๘๕๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ เพื่อ ช่วยบอกเวลาแบบเสียง
	๑๙.๑.๑๑.๑๙ นาฬิกาข้อมือ บอกเวลา มีเสียง สายหนัง บอกเวลา และวันที่ได้ ลำโพง ด้านล่าง หน้าจอเป็นแบบเข็ม สามารถตั้งปลุกได้	-	๗๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ เพื่อ ช่วยบอกเวลาแบบเสียง
	๑๙.๑.๑๑.๒๐ นาฬิกาตั้ง เวลา และมีแถบสี สำหรับตั้ง เวลา มีแถบสีบอกเวลาได้	-	๘๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ เพื่อ ช่วยบอกเวลาแบบเสียง
	๑๙.๑.๑๑.๒๑ เครื่องคิดเลข มีเสียง และแสดงตัวเลข ขนาดใหญ่ อุปกรณ์ช่วยใน การคำนวณ แสดงผล ออกมาเป็นเสียง และตัวเลข ขนาดใหญ่	-	๘๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความ จำเป็นต้องใช้เครื่องคิดเลข แบบมีเสียง ในการพัฒนา ทักษะตามจำเป็นของแต่ละ บุคคล
	๑๙.๑.๑๑.๒๒ เครื่องคิดเลข แสดงตัวเลข ขนาดใหญ่ ๑๒ หลัก อุปกรณ์ช่วยในการคำนวณ	-	๘๐๐	-	● บุคคลออทิสติกที่มีความ จำเป็นต้องใช้เครื่องคิดเลข แบบมีเสียง ในการพัฒนา

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
	แสดงผลออกมาเป็นเสียง และตัวเลขขนาดใหญ่				ทักษะตามจำเป็นของแต่ละ บุคคล
	๑๙.๑.๑๑.๒๓ โต๊ะเขียน หนังสือปรับระดับได้พร้อม เก้าอี้อุปกรณ์ช่วยในการเขียน หรืออ่านหนังสือในท่าทางที่ เหมาะสม	-	๓,๙๙๐	-	บุคคลออทิสติกที่มีความ จำเป็นต้องใช้โต๊ะเขียน หนังสือแบบปรับระดับสูง ต่ำ ปรับระดับเอียงได้ เนื่องจาก มีพฤติกรรมนั่งก้มหน้า
๑๙.๑.๑๒	เครื่องเขียนอักษรเบรลล์ ประกอบด้วย กระดานรองเขียน (slate) และดินสอ (stylus)				
	๑๙.๑.๑๒.๑ เครื่องเขียน อักษรเบรลล์ แบบพกพา ๔ บรรทัด ๒๘ ช่อง	อัน	๒๐๐	- เป็นเครื่องเขียนอักษรเบรลล์ แบบพกพา วัสดุ ทำจาก พลาสติก มีเข็มด้านล่างพร้อม ดินสอสีเขียวหัวกลม ใช้ได้กับ กระดานทุกขนาด	- สำหรับคนตาบอด - อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๑๒.๒ เครื่องเขียน อักษรเบรลล์ แบบพกพา ๙ บรรทัด ๒๘ ช่อง	อัน	๓๒๐	- เป็นเครื่องเขียนอักษรเบรลล์ แบบพกพา - วัสดุทำจากพลาสติก - มีเข็มด้านล่าง ๔ เข็ม และด้านบน ๒ เข็ม - มีช่องสำหรับเขียน Dymo tape ๒ ช่อง - สามารถเขียนบนกระดาน ทั้งด้านหน้าและหลังได้ พร้อมดินสอสีเขียวหัวกลม	- สำหรับคนตาบอด - อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๑๒.๓ เครื่องเขียน อักษรเบรลล์ แบบพกพา ๒๗ บรรทัด ๓๐ ช่อง	อัน	๗๐๐	- มีเข็มด้านบน ๔ เข็ม - มีช่องสำหรับเขียน Dymo Tape ๒ ช่อง พร้อมดินสอสี เขียวหัวกลม	- สำหรับคนตาบอด - อายุการใช้งาน ๑ ปี
๑๙.๑.๑๓	นาฬิกา มีเสียงพูด				
	๑๙.๑.๑๓.๑ นาฬิกาข้อมือ มีเสียงพูด	เรือน	๘๕๐	- นาฬิกาข้อมือเรือนเงิน สายเหล็ก - ตัวเรือนและสายเป็น แบบสเตนเลส สำหรับผู้ชาย - เสียงภาษาอังกฤษ บอกเวลา และวันที่ได้ ลำโพงด้านล่าง - หน้าจอเป็นแบบเข็ม - สามารถตั้งปลุกได้ - บอกเวลาเป็น ๑๒/๒๔ hr. ได้	- สำหรับคนตาบอด - อายุการใช้งาน ๑ ปี

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
	๑๙.๑.๑๓.๒ นาฬิกาข้อมือ สายหนัง มีเสียงพูด	เรือน	๗๐๐	- ตัวเรือนเป็นแบบสแตนเลส มี ๒ ขนาด หน้าปัดใหญ่ สำหรับผู้ชาย และหน้าปัดเล็ก สำหรับผู้หญิง - เสียงภาษาอังกฤษ บอก เวลา และวันที่ได้ ลำโพง ด้านล่าง - หน้าจอเป็นแบบเข็ม - สามารถตั้งปลุกได้ - บอกเวลาเป็น ๑๒/๒๔ hr. ได้	● สำหรับคนตาบอด ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๑๓.๓ นาฬิกาข้อมือ เรือนพลาสติกสีดำ มีเสียงพูด	เรือน	๓๘๐	- เสียงภาษาไทย ลำโพง ด้านบน - หน้าจอเป็นแบบ Digital - สามารถตั้งปลุก/ปลุกซ้ำได้ - บอกทุกต้นชั่วโมงได้ - บอกเวลาเป็นภาษาพูด	● สำหรับคนตาบอด ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๑๓.๔ นาฬิกา ข้อมือเบรลล์	เรือน	๙๕๐	- ตัวเรือนและสายเป็น แบบสแตนเลส มี ๒ ขนาด หน้าปัดใหญ่สำหรับผู้ชาย และหน้าปัดเล็กสำหรับผู้หญิง - หน้าจอเป็นแบบเข็ม สามารถเปิดสัมผัสได้	● สำหรับคนตาบอด ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๑๓.๕ นาฬิกาพวง กุญแจทรงสี่เหลี่ยม เสียง ภาษาไทย	เรือน	๓๐๐	- เสียงพูดภาษาไทย - สามารถตั้งปลุก/ปลุกซ้ำ และไม่ปลุกได้ - บอกทุกต้นชั่วโมง - บอกเวลาเป็นภาษาพูด	● สำหรับคนตาบอด ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
	๑๙.๑.๑๓.๖ นาฬิกาตั้งโต๊ะ เสียงภาษาไทย	เครื่อง	๓๐๐	- เสียงพูดภาษาไทย - สามารถตั้งปลุก/ปลุกซ้ำ และไม่ปลุกได้ - บอกทุกต้นชั่วโมง - บอกเวลาเป็นภาษาพูด	● สำหรับคนตาบอด ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
๑๙.๑.๑๔	วิทยุบันทึกเสียง	เครื่อง	๖๕๐	- ระบบ FM - สามารถรองรับ SD Card, Flash drive ได้ - สามารถบันทึกเสียง/ ลบไฟล์ เสียงที่บันทึกได้ - มีเสียงเตือนเมื่อแบตเตอรี่ต่ำ - แบตเตอรี่ BL-๕C	● สำหรับคนตาบอด ● อายุการใช้งาน ๑ ปี

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๑๕	เครื่องคิดเลข มีเสียงพูด ภาษาไทยและตัวเลข ขนาดใหญ่	เครื่อง	ราคา (ไม่รวม แบตเตอรี่) ๔๒๐ บาท	- หน้าจอแสดงผล ๑๒ หลัก - สามารถเปิด - ปิดเสียง และ เพิ่ม - ลดเสียงพูดได้ - ใช้แบตเตอรี่ AA ๒ ก้อน	● สำหรับคนตาบอด ● อายุการใช้งาน ๑ ปี
๑๙.๑.๑๖	แขนเทียมระดับหัวไหล่ แบบแกนใน ข้อไหล่ แบบกางและหุบได้	ชุด	ไม่เกิน ๘๔,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่มีแขนขาด ระดับเหนือไหล่ (forequarter amputee)/ ระดับไหล่ (shoulder disarticulation)/ระดับ เหนือศอกต่อแขนสั้น (very short trans-humeral : ความยาวต่อแขนระหว่าง ๐ – ๓๐ เซนติเมตร ของความยาวต่อแขน) ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้า รับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๑๗	แขนเทียมระดับหัวไหล่ แบบแกนใน ข้อไหล่ แบบหมุนได้หลายทิศทาง	ชุด	ไม่เกิน ๗๐,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่มีแขนขาด ระดับเหนือไหล่ (forequarter amputee)/ ระดับไหล่(shoulder disarticulation)/ระดับต่อ แขนสั้นเหนือศอก (very short trans-humeral : ความยาวต่อแขนระหว่าง ๐ – ๓๐ เซนติเมตร ของความยาวต่อแขน) ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้า รับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๑๘	แขนเทียมระดับเหนือศอก แบบแกนใน สำหรับความยาวต่อแขนสั้น	ชุด	ไม่เกิน ๗๒,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่มีแขนขาด ระดับเหนือศอก สำหรับคน พิการต่อแขนสั้น (ระดับ short trans-humeral: ความยาวต่อแขนระหว่าง ๓๐ – ๕๐ เซนติเมตร ของความยาวต่อแขน)

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- มีความจำเป็นในการใช้แขนเทียมเพื่อความสวยงาม (cosmetic hand) - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๑๙	แขนเทียมระดับเหนือศอก แบบตะขอโลหะ มือตะขอ ปรับการทำงานด้วยสปริง โลหะได้ ๒ ระดับ และ ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วย สายควบคุม	ชุด	ไม่เกิน ๘๒,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการที่มีแขนขาด ระดับเหนือศอก (Transhumeral amputee) - เป็นคนพิการที่มีความจำเป็นในการใช้แขนเทียม เพื่อทำกิจวัตรประจำวัน หรือ เพื่อลักษณะงานที่เน้นการทำงานที่ใช้ความละเอียดทดแทน fine motor skills - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๒๐	แขนเทียมระดับเหนือศอก แบบ ๕ นิ้วใช้งานได้ ข้อศอก ปรับล็อกได้ด้วยสายควบคุม	ชุด	ไม่เกิน ๘๐,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการที่มีแขนขาด ระดับเหนือศอก (Transhumeral amputee) - เป็นคนพิการที่มีความจำเป็นในการใช้แขนเทียม เพื่อทำกิจวัตรประจำวัน หรือ ทำงาน - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๒๑	แขนเทียมระดับใต้ศอกแบบ ตะขอโลหะ มือตะขอปรับ การทำงานด้วยสปริงโลหะ ได้ ๒ ระดับ	ชุด	ไม่เกิน ๖๔,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการที่มีแขนขาด ระดับใต้ศอก (Transradial amputee) - เป็นคนพิการที่มีความจำเป็น ในการใช้แขนเทียม เพื่อทำกิจวัตรประจำวัน หรือ เพื่อลักษณะงาน

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- ที่เน้นการทำงานที่ใช้ความละเอียด ทดแทน fine motor skills - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๒๒	ขาเทียมระดับใต้เข่า ระบบแกนใน เท้าเทียม ชนิดมีแรงส่ง	ชุด	ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการตัดขาระดับใต้เข่า (Transstibial amputee) - เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๒ หรือสูงกว่า - น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๐๐ กิโลกรัม - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามประเมินผล
๑๙.๑.๒๓	ขาเทียมระดับเข่า ระบบแกนใน ข้อเข่าชนิดหลายแกน เท้าเทียมชนิดมีแรงส่ง	ชุด	ไม่เกิน ๘๕,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการตัดขาระดับเข่า (Knee disarticulation) - เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๒ – K๓ - น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๐๐ กิโลกรัม - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผลได้
๑๙.๑.๒๔	ขาเทียมระดับเหนือเข่า ระบบแกนใน ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยว ข้อเท้าชนิดแกนเดี่ยว	ชุด	ไม่เกิน ๒๘,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการตัดขาระดับเหนือเข่า - เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๑ - K๒ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้มีต้อขาสั้น เป็นต้น
๑๙.๑.๒๕	ขาเทียมระดับสะโพก ระบบแกนในข้อสะโพกชนิดแกนเดี่ยวข้อเข่าชนิดหลายแกน ข้อเท้าชนิดแกนเดี่ยว	ชุด	ไม่เกิน ๑๒๔,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการที่ขาขาด - ระดับสะโพก - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๒๖	เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้า ระบบเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๔๗,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการขาขาระดับ ได้เข้าที่มีปัญหาการใช้ระบบ ยึดเข้าแบบปกติชนิดอื่น เช่น คนพิการที่มีน้ำหนักมาก, ตอขาขนาดใหญ่หรือเป็น คนพิการที่มีปัญหาผิวหนัง ของตอขา เช่น เคยมีแผล เรื้อรังหรือแผลเป็นขนาด ใหญ่, ผิวหนังมีโอกาสเสี่ยง ต่อการติดเชื้อหรือเกิดแผล ● เป็นคนพิการที่สามารถ เข้ารับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๒๗	เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้า ระบบวาล์ว แบบทางเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๓๘,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่ผิวหนังของ ตอขามีปัญหาเช่น เคยมี แผลเรื้อรัง หรือแผล เบาหวาน หรือ แผลเป็น ขนาดใหญ่, ผิวหนัง มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือเกิดแผล ● เป็นคนพิการที่สามารถ เข้ารับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๒๘	เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้า ชนิดซิลิโคนหรือวัสดุ ที่มีคุณภาพดีกว่า	ชุด	ไม่เกิน ๑๗,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่ผิวหนังของ ตอขามีปัญหาเช่น เคยมี แผลเรื้อรัง หรือ แผล เบาหวาน หรือ แผลเป็น ขนาดใหญ่, ผิวหนัง มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือเกิดแผล ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้า รับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๒๙	อุปกรณ์เสริมข้อเท้า ชนิด พลาสติก แบบมีแกนกลางรับ และถ่ายแรง	ชุด	ไม่เกิน ๒,๕๐๐	-	● เป็นคนพิการมีอาการข้อ เท้าตก (Foot drop) และข้อเท้าไม่มั่นคง (Medial- Lateral instability of ankle)

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- ไม่พบอาการเกร็งกระตุกที่ข้อเท้า (Spasticity absent) หรือพบน้อย (Mild spasticity) - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๐	ถุงมือเทียม	ข้าง	ไม่เกิน ๖,๕๐๐	-	- เป็นคนพิการที่ตัดแขนทุกระดับ หรือ มือขาดบางส่วน (partial hand amputee) ที่มีความจำเป็นต้องใช้ - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๑	ตัวปรับหมุนข้อเข่าเพื่อการนั่งพับเพียบ (Knee rotator)	ชุด	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการที่มีขาขาดระดับเหนือเข่า - น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๕๐ กิโลกรัม - คนพิการที่ต้องทำกิจวัตรประจำวันหรืองานหรือกีฬาที่จำเป็นสำหรับต้องงอเข่าสุด - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๒	ข้อเข่าเทียมชนิดไฮดรอลิก (Hydraulic prosthetic knee joint)	ชุด	ไม่เกิน ๙๕,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการที่มีขาขาดระดับเหนือเข่า - เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๓ - K๔ - น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๕๐ กิโลกรัม - เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๓๓	ข้อเท้าเทียมระดับเหนือ เข่า ที่มีกลไกป้องกันการล้ม และสามารถล็อกข้อเท้า ให้อยู่ในท่าเหยียดได้ (Safety knee)	ชุด	ไม่เกิน ๒๙,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่มีขาขาดระดับเหนือเข่า ● เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๒ หรือมากกว่า ● น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๒๕ กิโลกรัม ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๔	อุปกรณ์เสริม ระดับสะโพก แบบหมุนได้ ๓ ทิศทาง Triple axis hip joint	ชุด	ไม่เกิน ๕๔,๐๐๐	-	● มีความพิการทางการเคลื่อนไหว ที่ขั้นทะเบียนคนพิการแล้ว และต้องเป็นคนพิการในกลุ่มดังต่อไปนี้ ๑. ไชกระดูกสันหลังบาดเจ็บ (Spinal cord injury) ๒. โปลิโอ (Polio) ๓. สมอพิการแต่กำเนิด (Cerebral Palsy) ๔. คนไข้ที่ต้องการความมั่นคงของข้อสะโพก ที่เกิดจากอาการบาดเจ็บต่างๆ ● เป็นคนพิการที่มีความไม่มั่นคงของข้อสะโพก ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๕	อุปกรณ์เสริมข้อเข่าชนิด adjustable extension/ flexion ring lock knee joint	ชุด	ไม่เกิน ๓๓,๐๐๐	-	● มีความพิการทางการเคลื่อนไหว ที่ขั้นทะเบียนคนพิการแล้ว และต้องเป็นคนพิการในกลุ่มดังต่อไปนี้ ๑. ไชกระดูกสันหลังบาดเจ็บ (Spinal cord injury) ๒. โปลิโอ (Polio) ๓. สมอพิการแต่กำเนิด (Cerebral Palsy) ๔. อ่อนแรงขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้งสองข้าง

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					• เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๖	อุปกรณ์เสริมข้อเข่าชนิด Polycentric free motion knee joint	ชุด	ไม่เกิน ๓๓,๐๐๐	-	• มีความพิการทางการเคลื่อนไหว ที่ขึ้นทะเบียนคนพิการแล้ว และต้องเป็นคนพิการในกลุ่มดังต่อไปนี้ ๑. ไชกระดูกสันหลังบาดเจ็บ (Spinal cord injury) ๒. โปลิโอ (Polio) ๓. สมอพิการแต่กำเนิด (Cerebral Palsy) ๔. อ่อนแรงขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้งสองข้าง • มีกล้ามเนื้อเนื้อหัวเข่าในระดับ ๓ ขึ้นไป • ไม่พบอาการเกร็งกระตุกที่ข้อเข่า (Spasticity Absent) หรือพบน้อย (Mild Spasticity) • เป็นคนพิการที่สามารถรับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๗	อุปกรณ์เสริมข้อเข่าชนิด compact double action ankle joint	ชุด	ไม่เกิน ๒๓,๐๐๐	-	• เป็นคนพิการมีอาการข้อเท้าตก (Foot drop) และข้อเท้าไม่มั่นคง (Medial-Lateral instability of ankle) • ไม่พบอาการเกร็งกระตุกที่ข้อเท้า (Spasticity Absent) หรือพบน้อย (Mild Spasticity) • เป็นคนพิการที่สามารถรับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๘	รถนั่งคนพิการสำหรับเด็ก พิการทางการเคลื่อนไหว ระดับรุนแรง	คัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	• เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกายที่ไม่สามารถนั่งทรงตัวได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					● ไม่สามารถควบคุมศีรษะได้ดี ● มีภาวะกล้ามเนื้อเกร็งหรืออ่อนปวกเปียก
๑๙.๑.๓๙	รถนั่งคนพิการสำหรับผู้พิการทางการเคลื่อนไหวเพื่อการดำรงชีวิตอิสระ (Foldable active wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	● มีความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการชนิดใกล้เคียงกันนี้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่มีความพิการประเภทอื่นร่วม เช่น การเห็นสติปัญญา เป็นต้น ● ไม่มีภาวะ postural hypotension ● ไม่มีแผลกดทับรุนแรง (ระยะ ๒ ขึ้นไป) ● สามารถเคลื่อนย้ายตัวแบบด้านข้างได้เอง (อย่างน้อยระดับ supervision ขึ้นไป) ● สามารถนั่งทรงตัวบนรถนั่งคนพิการได้อย่างปลอดภัย ทั้งขณะรถนั่งคนพิการอยู่นิ่งและเคลื่อนที่ ● สามารถปั่นรถนั่งคนพิการโดยใช้แขน ๒ ข้าง ได้เองอย่างปลอดภัย ● คนพิการต้องผ่านการฝึกทักษะการใช้รถนั่งคนพิการขึ้นพื้นฐาน และสามารถขึ้นขึ้นลงทางลาด และพื้นต่างระดับสูง ๑ - ๒ ซม. ได้อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๐	รถนั่งคนพิการ แบบปรับเอนนอน และเอียงได้ (Adult reclining and tilt in space wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่สามารถนั่งทรงตัวได้ ● ไม่สามารถควบคุมศีรษะได้ดี ● มีภาวะกล้ามเนื้อเกร็งหรืออ่อนปวกเปียก

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งแบบ	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๔๑	รถนั่งคนพิการชนิดนั่งถ่าย และอาบน้ำได้	คัน	ไม่เกิน ๒๘,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการชนิดนั่งถ่ายและอาบน้ำได้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่สามารถเดินได้ หรือเดินได้ระยะสั้นๆ แต่มีความยากลำบากและไม่ปลอดภัย ● ร่างกายอ่อนแรงหรือมีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวจนไม่สามารถเคลื่อนย้ายตัวจากเตียง/รถนั่งคนพิการไปไหนส่วนได้ แม้ผ่านการฝึกแล้ว หรือสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยมีข้อจำกัดจนไม่สามารถเข้าใช้ห้องน้ำหรือโถส้วมได้อย่างปลอดภัย ● สามารถอยู่ในที่นั่งในรถนั่งคนพิการชนิดนี้ได้อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๒	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ แบบเคลื่อนที่ได้ โดยระบบไฟฟ้า ชนิดพับได้	คัน	ไม่เกิน ๖๕,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการแบบไฟฟ้าจากกรมการขนส่งทางบก หรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่มีความพิการประเภทอื่นร่วม เช่น การเห็น สติปัญญา เป็นต้น ● ไม่สามารถเดินได้ หรือเดินได้ระยะสั้นๆ แต่มีความยากลำบากและไม่ปลอดภัย ● สามารถอยู่ในที่นั่งและควบคุมทิศทางได้อย่างปลอดภัย โดยอาจใช้/

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					หรือไม่ใช้อุปกรณ์ประกอบ ทำทางช่วย ● ไม่มีภาวะ postural hypotension ● ไม่มีความบกพร่องด้าน ความคิดความเข้าใจ (cognitive function) ● ไม่มีประวัติชักในระยะ ๖ เดือนที่ผ่านมา ● ไม่มีแผลกดทับรุนแรง (ระดับ ๒ ขึ้นไป) บริเวณ เชิงกราน สะโพกและต้นขา ● ไม่สามารถป้อนรถนั่ง คนพิการแบบธรรมดา (Manual wheelchair) ได้ หรือป้อนได้ ไม่เกิน ๑๐ เมตร หรือ มีโรคร่วม เช่น ไตวาย โรคหัวใจ เป็นต้น จนทำให้ ไม่สามารถเคลื่อนที่ด้วยรถ นั่งคนพิการแบบธรรมดา ใน ชีวิตประจำวันได้ ● สภาพที่อยู่อาศัยเอื้อต่อการ ใช้รถนั่งคนพิการชนิดนี้ ● คนพิการต้องผ่านการฝึก ทักษะการใช้รถนั่งคนพิการ แบบใช้ไฟฟ้า จนใช้งานได้ อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๓	รถนั่งคนพิการแบบเคลื่อนที่ ได้ด้วยระบบไฟฟ้า ชนิดมาตรฐาน (Power wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๔๙,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการทางการ เคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการ แบบไฟฟ้าจากกรมการ ขนส่งทางบก หรือ หน่วยงานรัฐอื่นๆภายใน เวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่มีความพิการประเภทอื่น ร่วม เช่น การเห็น สติปัญญา เป็นต้น

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					● ไม่สามารถเดินได้ หรือเดินได้ระยะสั้นๆแต่มีความยากลำบากและไม่ปลอดภัย ● สามารถอยู่ในท่านั่งและควบคุมศีรษะได้อย่างปลอดภัย โดยอาจใช้/หรือไม่ใช้อุปกรณ์ประคองท่าทางช่วย ● ไม่มีภาวะ postural hypotension ● ไม่มีความบกพร่องด้านความคิดความเข้าใจ (cognitive function) ● ไม่มีประวัติชักในระยะ ๖ เดือนที่ผ่านมา ● ไม่มีแผลกดทับรุนแรง (ระดับ ๒ ขึ้นไป) บริเวณเชิงกราน สะโพกและต้นขา ● ไม่สามารถป้อนรถนั่งคนพิการแบบธรรมดา (manual wheelchair) ได้หรือป้อนได้ไม่เกิน ๑๐ เมตร หรือมีโรคร่วม เช่น ไตวาย โรคหัวใจ เป็นต้น จนทำให้ไม่สามารถเคลื่อนที่ด้วยรถนั่งคนพิการแบบธรรมดาในชีวิตประจำวันได้ ● สภาพที่อยู่อาศัยเอื้อต่อการใช้รถนั่งคนพิการชนิดนี้ ● คนพิการต้องผ่านการฝึกทักษะการใช้รถนั่งคนพิการแบบใช้ไฟฟ้า จนใช้งานได้อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๔	รถนั่งคนพิการแบบปรับยืนได้ (Standing Wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๓๗,๐๐๐	-	● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการแบบปรับยืนได้จากกรมการขนส่งทางบก หรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					• คนพิการที่ต้องประกอบกิจวัตรประจำวันที่ต้องใช้ทำยีน • คนพิการมีน้ำหนักได้ไม่เกิน ๙๐ กิโลกรัม และสูงไม่เกิน ๑๘๐ เซนติเมตร • ไม่มีความพิการประเภทอื่นร่วม เช่น การเห็นสติปัญญา เป็นต้น • ไม่สามารถเดินได้โดยสิ้นเชิง • สามารถอยู่ในท่านั่งและควบคุมศีรษะได้อย่างปลอดภัย • เมื่อปรับท่าทางจากท่านั่งเป็นทำยีน ต้องสามารถทรงท่าทางได้ โดยไม่มีอาการเกร็งหรือตัวเอียงจนอาจเป็นอันตราย
๑๙.๑.๔๕	เตียงปรับระดับด้วยระบบไฟฟ้าชนิด ๓ ไกร์	เตียง	ไม่เกิน ๔๕,๐๐๐	-	• เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย • ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิดนี้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา • มีความพิการรุนแรง ไม่สามารถพลิกตะแคงตัวและลุกจากท่านอนเป็นท่านั่งเองได้ • ผู้ดูแลมีความยากลำบากในการช่วยเหลือในการพลิกตะแคงตัว และปรับท่าทางลุกขึ้นนั่ง
๑๙.๑.๔๖	ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ	อัน	ไม่เกิน ๘,๙๐๐	-	• เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย • ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิดนี้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- มีความพิการรุนแรง ไม่สามารถพลิกตะแคงตัว ไปมาขณะนอนบนเตียงได้เอง - สูญเสียการรับรู้ความรู้สึก ของร่างกายทั้งหมด หรือ บางส่วน - มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผล กดทับ
๑๙.๑.๔๗	เครื่องช่วยฝึกเดินของเด็ก ชนิด ๔ ล้อ พับได้ ชนิด Posterior	อัน	ไม่เกิน ๕,๖๐๐	-	- เป็นคนพิการที่มีมือสองข้าง สามารถจับ/ประคองด้าม จับขณะเดินได้ - ขาไม่มีภาวะกล้ามเนื้อเกร็ง หรือสั่นกระตุกควบคุม ลำบาก - ได้รับการฝึกเดินโดยใช้ อุปกรณ์ช่วยเดินชนิดนี้แล้ว - ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิด เดียวกัน จากหน่วยงานรัฐอื่นๆ
๑๙.๑.๔๘	ไม้ค้ำยันระดับแขน สำหรับผู้ใหญ่	คู่	ไม่เกิน ๙๙๐	-	ข้อบ่งชี้ ขึ้นอยู่กับ คลยพินิจของแพทย์
๑๙.๑.๔๙	ไม้ค้ำยันระดับแขน สำหรับเด็ก	คู่	ไม่เกิน ๑,๘๒๔	-	ข้อบ่งชี้ ขึ้นอยู่กับ คลยพินิจของแพทย์
๑๙.๑.๕๐	เครื่องช่วยเดินแบบประคอง ทั้งตัวมี ๔ ล้อ สามารถปรับได้ (Adjustable walking frame)	คู่	ไม่เกิน ๒๑,๐๐๐	-	- เป็นคนพิการที่สามารถทำ ตามสั่งได้อย่างน้อย ๑ ขั้นตอน (one single command) - กำลังกล้ามเนื้อแขน สะโพกและขา อย่างน้อย เกรด ๒ - สามารถยืนทรงตัวขณะอยู่ นิ่งร่วมอุปกรณ์พยุงได้ (Fair standing balance) - ผ่านการฝึกใช้อุปกรณ์ชนิด นี้จากนักกายภาพบำบัดจน สามารถใช้งานได้อย่าง ปลอดภัย หรือเคยใช้ อุปกรณ์ชนิดนี้มาก่อนแล้ว - ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิด เดียวกัน จากหน่วยงานรัฐอื่นๆ

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๕๑	เบาะรองนั่งป้องกันแผลกดทับ ชนิดเติมลมหรือชนิดเจล	อัน	ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่สูญเสียการรับความรู้สึก (loss sensation) ช่วงลำตัวและ/หรือก้น ลงไป ● สามารถนั่งได้อย่างปลอดภัย ● คนพิการและผู้ดูแลสามารถใช้งานและดูแลรักษาเบาะได้ถูกต้อง และทราบวิธีการลดแรงกดทับขณะนั่งในรถนั่งคนพิการ
๑๙.๑.๕๒	เครื่องช่วยยกย้ายคนพิการ รุนแรง แบบไฮดรอลิค (Hydraulic Lift)	อัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการที่ไม่สามารถเคลื่อนย้ายตัวได้จำเป็นต้องมีผู้ช่วยยกย้ายทั้งหมด ● ห้องนอนและที่อยู่อาศัยมีพื้นที่เพียงพอสำหรับการใช้อุปกรณ์นี้ ● เตียงนอนเป็นแบบขาโปรงเพื่อให้สามารถใช้อุปกรณ์นี้ได้ ● ผู้ดูแลสามารถใช้งานอุปกรณ์ได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
๑๙.๑.๕๓	ทางลาดพับได้ สำหรับคนพิการ	อัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่สามารถยืนหรือเดินได้ ● ใช้รถนั่งคนพิการเป็นเครื่องช่วยหลักในการเคลื่อนที่ ● รถนั่งคนพิการที่ใช้งานอยู่มีน้ำหนักมาก หรือเป็นรถนั่งคนพิการแบบขับเคลื่อนด้วยไฟฟ้า และมีความยากลำบากในการขนย้าย ● จำเป็นต้องเคลื่อนที่ขึ้นลงพื้นที่ต่างระดับ บันได หรือรถยนต์

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๕๔	อุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการนั่ง และการดูดกลืน สำหรับเด็กพิการ ขนาดเล็ก (Special seat for development and oromotor impairment - size S)	อัน	ไม่เกิน ๕,๐๐๐	-	● ไม่สามารถควบคุมศีรษะ หรือนั่งทรงตัวได้ดี ● มีปัญหาการดูดกลืน จำเป็นต้องได้รับอุปกรณ์นั่ง เพื่อช่วยการรักษา หรือมี ความพิการรุนแรงที่จำเป็น ต้องใช้อุปกรณ์เพื่อลด ปัญหาแทรกซ้อน ● ไม่เคยได้รับอุปกรณ์นั่ง ประเภทใกล้เคียงกัน ภายใน ๒ ปี
๑๙.๑.๕๕	อุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการนั่ง และการดูดกลืนสำหรับเด็ก พิการ ขนาดกลาง (Special seat for development and oromotor impairment – size M)	อัน	ไม่เกิน ๗,๐๐๐	-	● ไม่สามารถควบคุมศีรษะ หรือนั่งทรงตัวได้ดี ● มีปัญหาการดูดกลืน จำเป็นต้องได้รับอุปกรณ์นั่ง เพื่อช่วยการรักษา หรือมี ความพิการรุนแรงที่ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ เพื่อลดปัญหาแทรกซ้อน ● ไม่เคยได้รับอุปกรณ์นั่ง ประเภทใกล้เคียงกัน ภายใน ๒ ปี
๑๙.๑.๕๖	อุปกรณ์ขยายภาพช่วยการ มองเห็น แบบ Electronic ระบบ digital	ชุด	ไม่เกิน ๒๗,๕๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๓/๖๐, ๒/๖๐, ๑/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๒๕๐, ๒๐/๑๖๐๐, ๒๐/๒๐๐๐, ๒๐/๒๕๐๐ ● มีลานสายตาแคบกว่า ๓๐ องศา ● ไม่สามารถอ่านหนังสือ ขนาด ปกติ (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือที่สี อักษรและพื้นหลังปกติ (อักษรดำพื้นหลังขาว) ได้ หรืออ่านด้วยความยากลำบาก

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลังเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- เป็นผู้ที่ต้องอ่านหนังสือ คราวละมากๆ หรือทำงาน เกี่ยวข้องกับเอกสาร เช่น นักเรียน/นักศึกษา เป็นต้น - ไม่มีอาการอ่อนแรงหรือ อาการสั่นของแขนและมือ จนเป็นอุปสรรคในการใช้ งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๕๗	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๓ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๓๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ - วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อย ไปหากำลังขยายที่มาก - ใช้อุปกรณ์แล้ว สามารถอ่านหนังสือขนาด ตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๕๘	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๔ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๓๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ - วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อยไปหา กำลังขยายที่มาก - ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่าน หนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลังเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๕๙	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๕ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อยไปหา กำลังขยายที่มาก ● ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่าน หนังสือขนาดตัวอักษร ● ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๖๐	แว่นตาขยายภาพ แบบตาเดียว ซึ่งมี Optics ชนิด Diffractive กำลังขยาย ๖ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๒๑,๘๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อยไปหา กำลังขยายที่มาก ● ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่าน หนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๖๑	แว่นตาขยายภาพชนิดเลนส์นูน ที่มีกำลังขยายสูง ๖X เลนส์มีข้างเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งแบบ	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- มองเห็นได้ด้วยตาได้เพียง ๑ ข้าง - ลานสายตาปกติ - เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านตัวอักษรขนาดฟอนต์ ๑๖ หรือน้อยกว่าในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย - มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๒	แว่นตาขยายภาพชนิดเลนส์นูนที่มีกำลังขยายสูง ๘X เลนส์มีข้างเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐ - มองเห็นได้ด้วยตาได้เพียง ๑ ข้าง - ลานสายตาปกติ - เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านตัวอักษรขนาดฟอนต์ ๑๖ หรือน้อยกว่า ในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย - มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๓	แว่นตาขยายภาพชนิดเลนส์นูนที่มีกำลังขยายสูง ๑๐X เลนส์มีข้างเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- มองเห็นได้ด้วยตาได้เพียง ๑ ข้าง - ลานสายตาปกติ - เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านตัวอักษรขนาดฟอนต์ ๑๖ หรือน้อยกว่าในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้ โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย - มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๔	แว่นตาขยายภาพแบบกรอบครึ่งตากำลังเลนส์ +๖ D	ชุด	ไม่เกิน ๗,๘๐๐	-	(Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐, ๔/๒๔, ๔/๓๖, ๔/๖๐, ๓/๒๔, ๓/๓๖, ๓/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๒๕, ๒๐/๑๖๐ - ผู้ใช้งานเน้นการอ่านหนังสือเป็นหลัก - มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ
๑๙.๑.๖๕	แว่นตาขยายภาพแบบกรอบครึ่งตากำลังเลนส์ +๘ D	ชุด	ไม่เกิน ๗,๘๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐, ๕/๒๔, ๕/๓๖, ๕/๖๐, ๔/๒๔, ๔/๓๖, ๔/๖๐, ๓/๒๔, ๓/๓๖, ๓/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๒๕, ๒๐/๑๖๐ - ผู้ใช้งานเน้นการอ่านหนังสือเป็นหลัก - มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวของแขนและมือ

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลังเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๖๖	อุปกรณ์แว่นขยายแบบวางตั้ง กำลังขยาย ๑๐ เท่า ชนิดมีที่ สอดปากกาเขียนหนังสือได้	ชุด	ไม่เกิน ๔,๕๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๓๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๕๐๐, ๒๐/๖๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือตัวเล็กได้เนื่องจากความเข้มของแสง สี ลักษณะตัวหนังสือ ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้ว สามารถอ่านหนังสือตัวเล็กในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย
๑๙.๑.๖๗	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๒ - ๓ เท่า ชนิดมีที่สอด ปากกาเขียนหนังสือได้	ชุด	ไม่เกิน ๗,๕๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๓๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๕๐๐, ๒๐/๖๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือตัวเล็กได้เนื่องจากความเข้มของแสง สี ลักษณะตัวหนังสือ ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้ว สามารถอ่านหนังสือตัวเล็ก ในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๖๘	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๕ - ๖ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้	ชุด	ไม่เกิน ๕,๐๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๗๐, ๒๐/๘๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๑๖๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๓๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๕๐๐, ๒๐/๖๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือตัวเล็กได้เนื่องจากความเข้มของแสง สี ลักษณะตัวหนังสือ ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านหนังสือตัวเล็กในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย
๑๙.๑.๖๙	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๒ - ๓ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้พร้อมแสงไฟในตัว	ชุด	ไม่เกิน ๙,๒๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐ ถึง ๒๐/๔๐๐ ● วิธีการเลือกอุปกรณ์ควรลองอุปกรณ์จากกำลังขยายน้อยไปหากำลังขยายที่มาก ● ต้องทำกิจกรรมที่มีการเขียนหรือเซ็นชื่อ ● ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถอ่านหนังสือขนาดตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลังเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๗๐	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๓ - ๔ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้พร้อมแสงไฟ	ชุด	ไม่เกิน ๑๑,๒๐๐	-	• มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ • มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐ ถึง ๒๐/๔๐๐ • วิธีการเลือกอุปกรณ์ควรลอง อุปกรณ์จากกำลังขยายน้อย ไปหากลังขยายที่มาก • ต้องทำกิจกรรมที่มีการเขียน หรือเซ็นชื่อ • ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถ อ่านหนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๗๑	อุปกรณ์แว่นขยาย แบบวางตั้ง กำลังขยาย ๔ - ๕ เท่า ชนิดมีที่สอดปากกาเขียน หนังสือได้พร้อมแสงไฟในตัว	ชุด	ไม่เกิน ๗,๘๐๐	-	• มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ • มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐ ถึง ๒๐/๔๐๐ • วิธีการเลือกอุปกรณ์ ควรลองอุปกรณ์จาก กำลังขยายน้อย ไปหากลังขยายที่มาก • ต้องทำกิจกรรมที่มีการ เขียนหรือเซ็นชื่อ • ใช้อุปกรณ์แล้วสามารถ อ่านหนังสือขนาดตัวอักษร ไม่น้อยกว่า ๑๖ ได้
๑๙.๑.๗๒	แว่นขยายมือถือ แบบพกพา กำลังขยาย ๒ - ๓ เท่า หรือ ๘ - ๑๒ ไดออปเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๒,๕๐๐	-	• มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๒๔, ๖/๓๖ • มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๓๐, ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					- เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้วสามารถอ่านหนังสือ (ฟอนต์ ๑๖) หรือ น้อยกว่าในพื้นที่ที่มีแสงสว่างหรือแสงธรรมชาติได้โดยไม่ต้องใช้แสงไฟช่วย - ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๓	แว่นขยายมือถือแบบพกพา ที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๓ - ๔ เท่า หรือ ๑๒ - ๑๖ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๔,๙๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ - ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ - ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๔	แว่นขยายมือถือแบบพกพาที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๕ - ๖ เท่า หรือ ๒๐ - ๒๔ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๕๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ - ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งแบบ	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๕	แว่นขยายมือถือแบบพกพาที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๗ เท่า หรือ ๒๘ ไดออปเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๒๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ - ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ - ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๖	แว่นขยายมือถือแบบพกพาที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๑๐ เท่า หรือ ๓๙ ไดออปเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๓๐๐	-	- มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ - มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ - ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร(ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ - ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๗๗	แว่นขยายมือถือแบบพกพา ที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๑๒ - ๑๓ เท่า หรือ ๔๗ - ๕๓ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๔๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ● ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมีจอเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์
๑๙.๑.๗๘	แว่นขยายมือถือแบบพกพา ที่มีแสงไฟในตัว กำลังขยาย ๑๔ - ๑๕ เท่า หรือ ๕๕ - ๖๑ ไดออพเตอร์	ชุด	ไม่เกิน ๕,๕๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๒/๖๐, ๑/๖๐, ๖/๒๔, ๖/๓๖, ๖/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๔๐, ๒๐/๕๐, ๒๐/๗๐, ๒๐/๑๐๐, ๒๐/๒๐๐, ๒๐/๔๐๐, ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๐๐๐ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือที่มีขนาดตัวอักษร (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ● ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมีจอเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๗๙	กล้องส่องดูไกล สำหรับมองสิ่งรอบตัวได้ ในระยะ ๑ เมตร ขึ้นไป กำลังขยาย ๖ เท่า	ชุด	ไม่เกิน ๘,๙๐๐	-	● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๖/๖๐ ไปจนถึง ๒/๖๐ ● ไม่มีอาการตาสั้นหรือตากระตุก ● เมื่อใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยแล้ว สามารถอ่านป้ายหรือข้อความ ที่ระยะ ๖ เมตรได้ ● ไม่มีอาการอ่อนแรงหรืออาการสั่นของแขนและมือจนเป็นอุปสรรคในการใช้งานอุปกรณ์



แบบคำขอรับการช่วยเหลือสำหรับคนพิการผู้ประสบภัยพิบัติ/สาธารณภัย
จากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) /ผู้ยื่นคำขอ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ความสัมพันธ์กับผู้ประสบภัย.....

2. ผู้ประสบภัยพิบัติ/สาธารณภัย

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ประเภทความพิการ.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่/หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

3. ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก () ภัยพิบัติ () อุทกภัย () อัคคีภัย () อื่นๆ ระบุ.....

เกิดภัย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ภัยสิ้นสุด เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

สถานที่เกิดภัย () บ้านเลขที่..... () ไม่มีบ้านเลขที่.....

() เป็นบ้านตนเอง () บ้านเช่า () อื่นๆ ระบุ.....

☐ ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย () ทั้งหมด () บางส่วน ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท

2. คิดเป็นเงิน บาท

3. คิดเป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท

☐ ทรัพย์สินอื่นๆ เสียหาย ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท

2. คิดเป็นเงิน บาท

3. คิดเป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท

รวมความเสียหายทั้งหมด เป็นเงิน บาท

☐ ความเดือดร้อนในการดำรงชีวิตอื่นๆ ระบุ

4. ความต้องการรับการช่วยเหลือ

☐ ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือก่อสร้างที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการจัดทำหรือจ้างเหมาแผนการเดินทางไฟและน้ำประปา จำนวน.....บาท
- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือสร้างยุงข้าวโรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ที่ได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท
- ค่าเช่าที่พักอาศัยชั่วคราว กรณีที่ผู้ประสบภัยพิบัติเช่าบ้านเรือนของผู้อื่น เสียหายทั้งหลังหรือเสียหายบางส่วนจนอาศัยไม่ได้ จำนวน.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

☐ ค่าอาหาร จำนวน.....มื้อ X จำนวน.....วัน (วันละไม่เกิน 3 มื้อ)

☐ เครื่องอุปโภคบริโภค (ถุงยังชีพ)

☐ ค่าจัดหาสิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น กรณีที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท

☐ เงินสงเคราะห์เพื่อบรรเทาภาวะวิกฤตเฉพาะหน้าแก่คนพิการ

☐ ค่าเครื่องมือประกอบอาชีพ จำนวน.....บาท

☐ ค่าจัดการศพคนพิการที่เสียชีวิตจากเหตุประสบภัยพิบัติ

☐ อื่นๆ

5. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ในการรับการช่วยเหลือของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ.....ผู้ประสบภัย
(.....)

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ
(.....)

ลงวันที่.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

1. เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเยี่ยม ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....

2. ผู้ประสบภัย ชื่อ - สกุล
ที่อยู่ติดต่อได้.....
ที่อยู่ได้รับความเสียหาย

3. การประเมินสภาพที่อยู่อาศัย/ความเสียหาย () ทั้งหลัง () บางส่วน ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท
 2. คิดเป็นเงิน บาท
 3. คิดเป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

4. การประเมินทรัพย์สินอื่นๆ เสียหาย ระบุ

1. คิดเป็นเงิน บาท
 2. คิดเป็นเงิน บาท
 3. คิดเป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

รวมการประเมินความเสียหาย เป็นเงิน บาท

5. การประเมินความเดือดร้อนในการดำรงชีวิตอื่นๆ.....

6. ความเห็นเจ้าหน้าที่ในการพิจารณาให้การช่วยเหลือ

☐ ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือก่อสร้างที่อยู่อาศัยประจำ จำนวน.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการจัดทำหรือจ้างเหมาฝนการเดินสายไฟและน้ำประปา จำนวน.....บาท
- ค่าวัสดุซ่อมแซมหรือสร้างยั้งชั่วคราวโรงเรือนสำหรับเก็บพืชผลและคอกสัตว์ที่ได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท
- ค่าเช่าที่พักอาศัยชั่วคราว กรณีที่ผู้ประสบภัยพิบัติเข้าบ้านเรือนของผู้อื่น เสียหายทั้งหลังหรือเสียหายบางส่วนจนอาศัยไม่ได้ จำนวน.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

☐ ค่าอาหาร จำนวน.....มื้อ X จำนวน.....วัน (วันละไม่เกิน 3 มื้อ)

☐ เครื่องอุปโภคบริโภค (ถุงยังชีพ)

☐ ค่าจัดหาสิ่งของในการดำรงชีพเบื้องต้น กรณีที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหาย จำนวน.....บาท

☐ เงินสงเคราะห์เพื่อบรรเทาภาวะวิกฤตเฉพาะหน้าแก่คนพิการ

☐ ค่าเครื่องมือประกอบอาชีพ จำนวน.....บาท

☐ ค่าจัดการศพคนพิการที่เสียชีวิตจากเหตุประสบภัยพิบัติ

☐ อื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเยี่ยม/ประเมิน
(.....)

ลงวันที่.....

บัญชีการรับสิ่งของ

ประกอบการอนุมัติที่..... ลงวันที่..... จำนวน.....บาท

หน่วยงาน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่ปัจจุบัน				จำนวนสิ่งของ (ชุด)	ลายมือ ผู้รับสิ่งของ
			เลขที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		

ลงชื่อ..... ผู้มอบ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้มอบ
(.....)

วันที่ให้ข้อมูล

หมายเหตุ : รายการสิ่งของ 1 ชุด ประกอบด้วย มูลค่ารวม บาท