

# มาตรฐานกลาง



เอกสารภา :

KOM

104

ร.1./ป.ด./53

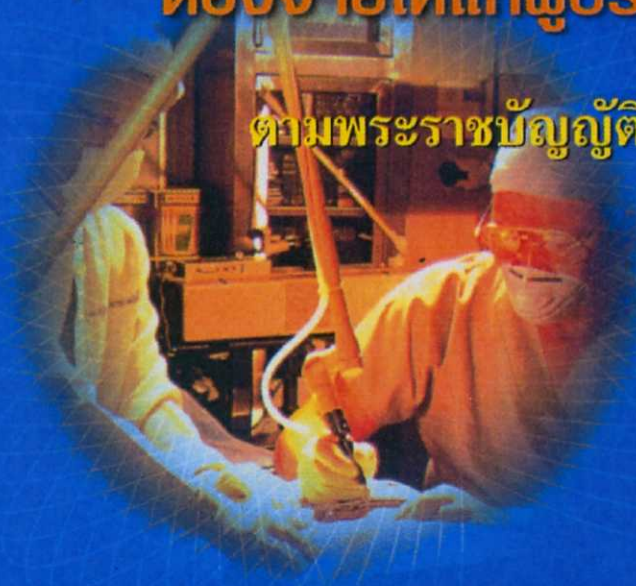
ผู้บันทึก

ของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล  
และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล  
ที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย  
ต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

พ.ศ. 2535

(ชุดที่ 1/2547)



กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ปี 2547



  
กระทรวงสาธารณสุข เอกสารภายนอก  
เลขที่ SD - KOM - 104  
วันที่ขึ้นทะเบียนเอกสาร 1 / ก.ค. / 53  
.....ผู้อนุมัติ

คำนำ

ตามมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 ได้กำหนดให้มี “คณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ” ขึ้น ประกอบด้วยปลัดกระทรวงพาณิชย์เป็นประธาน ผู้แทนกระทรวงกลาโหม ผู้แทนกระทรวงการคลัง ผู้แทนกระทรวงคมนาคม ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัยปัจจุบันเปลี่ยนเป็นสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผู้แทนกรมการปกครองปัจจุบันเปลี่ยนเป็นกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ผู้แทนกรมตำรวจปัจจุบันเปลี่ยนเป็นสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ผู้ซึ่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้บริโภคมอบหมายหนึ่งคน ผู้แทนสมาคมนายหน้าประกันภัย ผู้แทนสมาคมประกันวินาศภัย ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน ผู้แทนแพทยสภา ผู้ทรงคุณวุฒิอีกไม่เกินสี่คน ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากบุคคลซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญทางด้าน การประกันภัย เศรษฐศาสตร์ การแพทย์ หรือกฎหมาย โดยอธิบดีกรมการประกันภัย เป็นกรรมการและเลขานุการ และผู้อำนวยการสำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ มีอำนาจและหน้าที่ต่าง ๆ ตามมาตรา 6 ทวิ ซึ่งรวมถึง การกำหนดมาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายอันจำเป็น เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ ผู้ประสบภัยจากรถด้วย

ทั้งนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 เป็นไปด้วยความถูกต้องเป็นธรรม และเป็นมาตรฐานเดียวกัน คณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จึงได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการขึ้นคณะหนึ่งเรียกว่า คณะอนุกรรมการเพื่อศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถ ประกอบด้วย อธิบดีกรมการประกันภัย เป็นประธาน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธาน เลขานุการ แพทยสภาหรือผู้แทน เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือผู้แทน เลขานุการสำนักงานประกันสังคมหรือผู้แทน ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการกองการ ประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

## คำนำ

ตามมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 ได้กำหนดให้มี “คณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ” ขึ้น ประกอบด้วยปลัดกระทรวงพาณิชย์เป็นประธาน ผู้แทนกระทรวงกลาโหม ผู้แทนกระทรวงการคลัง ผู้แทนกระทรวงคมนาคม ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัยปัจจุบันเปลี่ยนเป็นสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผู้แทนกรมการปกครองปัจจุบันเปลี่ยนเป็นกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ผู้แทนกรมตำรวจปัจจุบันเปลี่ยนเป็นสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ผู้ซึ่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้บริโภคมอบหมายหนึ่งคน ผู้แทนสมาคมนายหน้าประกันภัย ผู้แทนสมาคมประกันวินาศภัย ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน ผู้แทนแพทยสภา ผู้ทรงคุณวุฒิอีกไม่เกินสี่คน ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากบุคคลซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญทางด้านการประกันภัย เศรษฐศาสตร์ การแพทย์ หรือกฎหมาย โดยอธิบดีกรมการประกันภัย เป็นกรรมการและเลขานุการ และผู้อำนวยการสำนักงานทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ มีอำนาจและหน้าที่ต่าง ๆ ตามมาตรา 6 ทวิ ซึ่งรวมถึงการกำหนดมาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถด้วย

ทั้งนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 เป็นไปด้วยความถูกต้องเป็นธรรม และเป็นมาตรฐานเดียวกัน คณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จึงได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการขึ้นคณะหนึ่งเรียกว่า คณะอนุกรรมการเพื่อศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถ ประกอบด้วยอธิบดีกรมการประกันภัย เป็นประธาน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธาน เลขานุการ แพทยสภาหรือผู้แทน เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือผู้แทน เลขานุการสำนักงานประกันสังคมหรือผู้แทน ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชนหรือผู้แทน นายกสมาคมประกันวินาศภัยหรือผู้แทน กรรมการผู้จัดการบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด เป็นอนุกรรมการ โดยมีผู้อำนวยการสำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสิทธิประโยชน์ และหัวหน้าส่วนกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากรถ สำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ มีหน้าที่ในการศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ เสนอคณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

คณะอนุกรรมการเพื่อศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถ ได้ทำการศึกษาโดยใช้อัตราค่ารักษาพยาบาลตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 ซึ่งได้จัดทำโดยกองการประกอบโรคศิลปะ ประกาศใช้เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2536 ราคาสำมะโนของกองทุนเงินทดแทนชุดที่ 2 ของสำนักงานประกันสังคม ประจำปี 2547-2548 และหมวดรายการมาตรฐานสำหรับการเรียกเก็บค่าบริการสถานพยาบาลฉบับจัดทำครั้งที่ 1 (กุมภาพันธ์ 2543) ของสมาคมประกันชีวิตไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชน และสำนักงานประกันสังคม ประกอบการพิจารณา โดยกำหนดกรอบศึกษาดังนี้

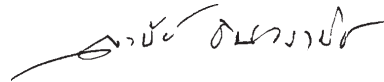
1. ใช้ระบบการจ่าย Fee for Service with Ceiling สำหรับอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ

2. กำหนดหมวดรายการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถให้มีความสอดคล้องกับประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2542) เรื่องชนิดหรือประเภทของการรักษาพยาบาล การบริการอื่นของสถานพยาบาล และสิทธิของผู้ป่วย ซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องแสดงตามมาตรา 32(3) แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และราคาสำมะโนของกองทุนเงินทดแทน ชุดที่ 2 ของสำนักงานประกันสังคม ประจำปี 2547-2548 เพื่อเป็นบรรทัดฐานเดียวกันและอำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติงานของสถานพยาบาล

คณะอนุกรรมการเพื่อศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถ ได้ดำเนินการศึกษาและนำเสนอคณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถพิจารณาให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2547 และประธานคณะกรรมการคุ้มครอง

ผู้ประสบภัยจากรถ ได้ลงนามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เรื่อง มาตรฐานกลาง  
ของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษา  
พยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ  
เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2547

กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ ขอขอบพระคุณหน่วยงาน คณะกรรมการ  
คณะอนุกรรมการ และผู้แทนทุกท่านที่ได้อนุเคราะห์ข้อมูล บุคลากร และเวลา ซึ่งเป็นประโยชน์  
อย่างยิ่ง จนทำให้การจัดทำมาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อ  
ผู้ประสบภัยจากรถ บรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ในระยะเวลาอันสั้น ซึ่งจะเกิดความเป็นธรรม  
ต่อทุกฝ่าย และเอื้อประโยชน์สูงสุดต่อผู้ประสบภัยจากรถ



(นางสาวพจนีย์ ชนวรนิช)

อธิบดีกรมการประกันภัย



**ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจากกรด**  
**เรื่อง มาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล**  
**และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัย**  
**หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากกรด**

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 6 ทวิ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภคจากกรด พ.ศ. 2535 คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจากกรด จึงออกประกาศกำหนดมาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากกรด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้บริษัทประกันวินาศภัยที่รับประกันภัยรถตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภคจากกรด พ.ศ. 2535 บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด และกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ดำเนินการจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้น สำหรับความเสียหายต่อร่างกายของผู้ประสบภัยจากรถ ตามจำนวนเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินสูงสุดซึ่งกำหนดโดยกฎกระทรวง โดยให้จ่ายแต่ละรายการในอัตราไม่เกินราคาสูงสุดที่กำหนดตามมาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ

ข้อ 2 ให้มาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถเป็นไปตามนิยาม บัญชีรายการ และอัตราค่ารักษาพยาบาลแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ 3 มาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่าย  
อันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลอื่นใดในส่วนที่ได้กำหนดไว้แล้วตามประกาศนี้หรือซึ่งขัด  
หรือแย้งกับประกาศฉบับนี้ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

ข้อ 4 ประกาศนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2547 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2547



(นายการุณ กิตติสถาพร)

ปลัดกระทรวงพาณิชย์

ประธานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจากจรด

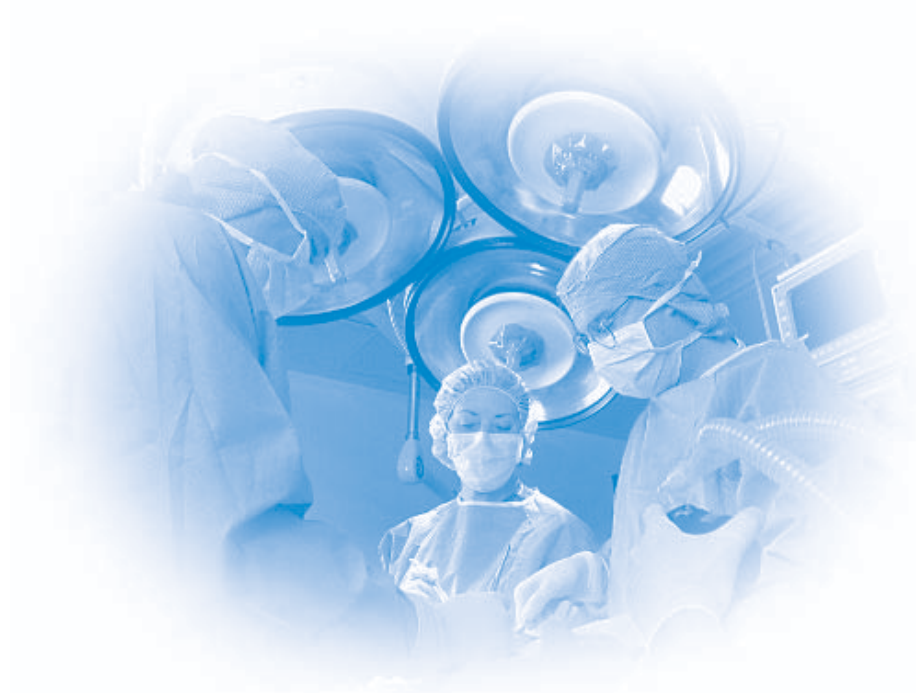
กรมการประกันภัย  
กระทรวงพาณิชย์

นियามรายการอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ  
(สำหรับมาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่าย  
อันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัย  
หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ)

การขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับความเสียหายต่อร่างกายของผู้ประสบภัยจากรถ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 นั้น กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย และบริษัทประกันภัย จะให้ความคุ้มครองหรือจ่ายสำหรับผู้ประสบอุบัติเหตุจากรถที่เข้ารับการ รักษาพยาบาล หรือรักษาโรคที่เป็นเหตุอันเกี่ยวเนื่องจากการประสบอุบัติเหตุจากรถครั้งนั้น ๆ ตามจำนวนที่มีการเบิกจ่ายจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินสูงสุดซึ่งกำหนดโดยกฎกระทรวง โดยไม่เกิน อัตราราคาประกาศของสถานพยาบาลภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงสาธารณสุข และไม่เกิน ราคาขั้นสูงที่กำหนดตามรายการบัญชีแนบท้ายของอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ

ทั้งนี้ รายการอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ จำแนกเป็น 2 หมวด ได้แก่ หมวดที่ 1 ค่ารักษาพยาบาล (Medical Services) และหมวดที่ 2 ค่าบริการโรงพยาบาลอื่น ๆ (Other Hospital Services) โดยสามารถจำแนกนิยามตามบัญชีรายการได้ดังนี้





## หมวดที่ 1

### 1. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Services) ได้แก่

#### 1.1 ค่าบริการทางการแพทย์ (Hospital Medical Expenses) ประกอบด้วย

##### 1.1.1 ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด (Drugs and Parenteral Nutrition)

หมายถึง ยาและสารอาหารที่ให้ทางเส้นเลือด ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษา โดยใช้หลักเกณฑ์ดังนี้

ก. ยาหรือสารที่ขึ้นทะเบียนเป็นยา โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ในหมวดแผนปัจจุบัน

ข. ยาหรือสารที่ขึ้นทะเบียนเป็นยา โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ในหมวดแผนโบราณ

ค. ยาที่ผลิตโดยองค์การเภสัชกรรม สภากาชาดไทย และหน่วยงานของรัฐ ที่ได้รับการยกเว้นให้ผลิตยาได้โดยมิต้องขออนุญาต

ง. ยาที่สถานพยาบาล ที่มีใบอนุญาตตามกฎหมายปรุงขึ้นเองตามมาตรฐานทางเภสัชกรรม เพื่อทดแทนยาที่ได้ขึ้นทะเบียนแล้วกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำหรับใช้กับผู้ป่วยของสถานพยาบาลนั้น ๆ

จ. ยาสมุนไพร ตามตำรายาแผนโบราณ หรือการแพทย์แผนไทย ที่ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข

### ถ่ายและสารอาหารทางหลอดเลือด แบ่งเป็น 3 กลุ่มรายการ ดังนี้

**1.1.1 (1) ยาผู้ป่วยใน (In-patient Medication)** หมายถึง ยาที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาจริง ขณะที่ผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน รวมถึงยาทางวิสัญญีที่ใช้ระหว่างการผ่าตัด

**1.1.1 (2) ยาผู้ป่วยกลับบ้าน (Home Medication)** ยาที่แพทย์สั่งเพื่อการบำบัดรักษา ต่อเนื่องจากการรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล โดยต้องเป็นยาสำหรับการรักษาโรคที่เป็นเหตุให้มีการรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน และ/หรือเกี่ยวเนื่องจากการประสบอุบัติเหตุจากรถครั้งนั้น

**1.1.1 (3) ยาผู้ป่วยนอก (Out-patient Medication)** หมายถึง ยาที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาจริง โดยผู้ป่วยได้รับการรักษาในฐานะผู้ป่วยนอก

อนึ่ง สารที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นอาหารทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม) กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนอาหารเหลวทางสายยางต่าง ๆ ที่สถานพยาบาลจัดเตรียมขึ้นเองตามมาตรฐานทางโภชนาการ ให้จัดอยู่ในหมวดอาหารในรายการ 2.3

### 1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์ที่มีขาย (Medical Supplies)

หมายถึง วัสดุหรืออุปกรณ์เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

**1.1.2 (1) เวชภัณฑ์ 1** หมายถึง วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ (ใช้แล้วทิ้ง) อาทิ สายยาง ท่อระบาย เข็มฉีดยา ชุดให้ยา (Soluset) ชุดหยดเล็ก (Microdrip set) ถุงมือ เข็ม

**1.1.2 (2) เวชภัณฑ์ 2** หมายถึง อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ภายนอกตัวผู้ป่วยเป็นหลัก (กายอุปกรณ์) อาทิ กายอุปกรณ์ เข็มอกพยุงคอ (Collar) ไม้เท้า ไม้ค้ำยัน รถเข็น ฟันปลอม รองเท้าคนพิการ (ตามบัญชีรายการ)

**1.1.2 (3) เวชภัณฑ์ 3** หมายถึง วัสดุหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใส่ติดตัวผู้ป่วย อาทิ วัสดุคุม ยึดกระดูก วัสดุลิ้นหัวใจเทียม เลนส์ตาเทียม

(ทั้งนี้ สำหรับเวชภัณฑ์ตาม 1.1.2 (2) และ (3) ให้พิจารณาตามข้อบ่งชี้และความจำเป็นทางการแพทย์ สำหรับการรักษาผู้ป่วยประสพภัยจรด)

### 1.1.3 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (Blood Transfusion Services and Blood Components) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการแยก การจัดเตรียม การรักษา และการตรวจวิเคราะห์ เพื่อให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (ส่วนค่าชุดให้เลือด (Blood Transfusion Set) จะอยู่ในค่าเวชภัณฑ์ 1.1.2 (1))

แนวทางการเบิกจ่าย

(1) ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ให้รวมค่าใช้จ่ายในการจัดการ การแยก การเตรียมการรักษาโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ตลอดจนการใช้สถานที่ ค่าบริการจัดการเจ้าหน้าที่ในส่วนของธนาคารโลหิตไว้แล้ว

(2) ค่าวิเคราะห์ Blood Compatibility ให้เรียกเก็บตามรายการใน 1.1.3 (7)

(3) ไม่ให้เรียกเก็บค่าบริการในการรับ การส่ง หรือการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และการเจาะเลือดต่าง ๆ อีก

### 1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (Laboratory Investigation and Pathology) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจและวิเคราะห์โรค ด้านห้องปฏิบัติการและพยาธิวิทยา อาทิ การตรวจเลือด และสารชีวเคมีของเลือด การตรวจปัสสาวะ ตรวจชิ้นเนื้อ และการตรวจทางอิมมูโนวิทยา ทั้งนี้โดยไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี) อาทิ การอ่านชิ้นเนื้อ โดยพยาธิแพทย์

อนึ่ง สำหรับรายการย่อยที่มีค่าแพทย์และสถานพยาบาล มิได้ทำการตรวจเอง แต่ต้องใช้บริการจากผู้ให้บริการรายอื่น ให้แจ้งเป็นค่าบริการเหมาจ่ายโดยรวมค่าแพทย์ได้ (ต้องระบุ)

### 1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา (Diagnostic Radiology and Radiotherapy) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการ ด้านรังสีวินิจฉัย รังสีรักษา และภาพการแพทย์ (Medical Imaging) ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ อาทิ ภาพรังสีธรรมดา เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ ภาพอัลตราซาวด์ ภาพ MRI, Echocardiography, Bone Scan, Thyroid Scan การฉายแสงโคบอลต์ และรังสีรักษาอื่น ๆ โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่มรายการ ดังนี้ (ระบุรายละเอียดประเภทของการตรวจ)

**1.1.5 (1) ค่าตรวจวินิจฉัยปกติ (Standard Diagnostic Imaging)** หมายถึง บริการรังสีวินิจฉัยพื้นฐานในกลุ่มภาพรังสีธรรมดา (Plain Film)

**1.1.5 (2) ค่าตรวจวินิจฉัยพิเศษ (Special Diagnostic Imaging)** หมายถึง บริการรังสีวินิจฉัย และภาพการแพทย์ที่ต้องใช้ขั้นตอนเตรียมการ หรือเครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษ หรือมีหัตถการประกอบ อาทิ Angiography, GI Series, Ultrasound, CT Scan, MRI และ Bone Scan (ตามหมวดรายการ)

**1.1.5 (3) ค่ารักษาทางรังสีวิทยา (Radiotherapy)** หมายถึง การบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยรังสีหรือสารกัมมันตภาพรังสี อาทิ การฉายแสงโคบอลต์ และการฉายแสงด้วยเครื่อง Linear Accelerator

อนึ่ง สำหรับรายการย่อยที่มีค่าแพทย์ และสถานพยาบาลมิได้ทำการตรวจเอง แต่ต้องใช้บริการจากผู้ให้บริการรายอื่น ให้แจ้งเป็นค่าบริการเหมาจ่ายโดยรวมค่าแพทย์ได้ (ต้องระบุตามบัญชีรายการ)

**1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ (Special Diagnostics) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)** หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องมือพิเศษอื่น ๆ ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี) อาทิ Endoscopy ทุกชนิด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การตรวจ ECG Exercise Test การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง การตรวจคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อ การตรวจการได้ยิน การตรวจการทำงานปอด ยกเว้น การใช้อุปกรณ์และเครื่องมือที่ได้แยกเก็บค่าบริการแล้วในหมวดรายการย่อย 1.1.7

อนึ่ง สำหรับรายการย่อยที่มีค่าแพทย์ และสถานพยาบาลมิได้ทำการตรวจเอง แต่ต้องใช้บริการจากผู้ให้บริการรายอื่น ให้แจ้งเป็นค่าบริการเหมาจ่ายโดยรวมค่าแพทย์ได้ (ต้องระบุตามบัญชีรายการ)

**1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ (Medical Equipments) (มีรายการบัญชีแนบท้าย) (ระบุรายละเอียดประเภทของอุปกรณ์ หรือเครื่องมือ)**

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้ หรือให้บริการ อุปกรณ์ของใช้ หรือเครื่องมือถาวรของโรงพยาบาล เพื่อ หรือประกอบการบำบัดรักษา ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี) และยกเว้น อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ได้แยกเก็บค่าบริการแล้วในหมวดอื่น แบ่งเป็น 2 กลุ่มรายการ ดังนี้

**1.1.7 (1) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัด (General Medical Equipment)**

หมายถึง อุปกรณ์ของใช้ดังกล่าว ที่ใช้ในแผนกผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน และหอผู้ป่วย อาทิ เครื่องช่วยหายใจ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ชุด Holter Monitoring เครื่องสลายนิ่ว เครื่องล้างไต

### 1.1.7 (2) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัด (Operating Room Medical Equipment)

หมายถึง อุปกรณ์ของใช้พิเศษที่ใช้ในห้องผ่าตัด หรือห้องคลอด อาทิ เครื่อง C-arm X-ray ชุด Stereotactic Surgery กล้องผ่าตัดจุลศัลยกรรม

แนวทางการเบิกจ่าย

- (1) คิดต่อครั้งของการใช้ หรือต่อครั้งของการรักษาตัว
- (2) อุปกรณ์เครื่องมือเวชภัณฑ์และยา ที่ต้องใช้ร่วมกันให้จัดเป็นชุด และกำหนดค่าใช้เป็นต่อชุด
- (3) ชุดอุปกรณ์ที่มียาประกอบแน่นอน ให้รวมยาในราคาชุดด้วย อาทิ ชุดเย็บแผล ควรรวมค่ายาเฉพาะที่ ยามาซื้อแล้ว
- (4) หากมีอุปกรณ์ หรือเครื่องมือ ถูกใช้ใน 1.1.14 (1) Medical Package (ชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล) มิให้แยกเก็บค่าอุปกรณ์และเครื่องมือ (ไม่ว่าเป็นชุด หรือเป็นชิ้น) ซ้ำซ้อนอีก

### 1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด (Operating Theater and Delivery Room) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ห้องผ่าตัดหรือห้องคลอด โดยห้องผ่าตัด ให้หมายรวมถึง ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์พื้นฐาน ได้แก่ เตียง โคมไฟผ่าตัด เครื่องดูดเสมหะ (suction) เครื่องดมยา รวมทั้งอุปกรณ์ วัสดุ และสาธารณูปโภคต่าง ๆ ตั้งแต่ขั้นเตรียมการ ขึ้นผ่าตัด และขั้นฟื้นตัว ชุดผ่าตัด ค่าบริการจัดการและเจ้าหน้าที่ และส่งเครื่องมือ โดยคิดในอัตราต่อช่วงเวลา หรือต่อเหตุการณ์หลักที่คิดการดำเนินการ โดยให้จำแนกเป็นห้องคลอด (Delivery Room) ห้องผ่าตัดเล็ก (Minor OR) ห้องผ่าตัดใหญ่ (Major OR) และห้องพักฟื้น (Recovery Room) ให้คิดอัตราค่าบริการต่อชั่วโมง

แนวทางการเบิกจ่าย

- (1) ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด ให้รวมค่าการใช้ห้อง เตียง และสาธารณูปโภค ตั้งแต่ขั้นเตรียม ขึ้นผ่าตัด และขั้นฟื้นตัว ชุดผ่าตัด ค่าบริหารจัดการและเจ้าหน้าที่ประจำห้อง และส่งเครื่องมือไว้แล้ว
- (2) คิดค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอดเป็นอัตราต่อชั่วโมงที่ใช้ในการผ่าตัดจริง
- (3) คิดค่าห้องพักฟื้น (Recovery Room) เป็นอัตราต่อครั้งที่ใช้จริง และเป็นราคาที่เหมารวมกับค่าห้องผ่าตัด
- (4) มิให้เรียกเก็บค่าห้องผ่าตัด หากเป็นเหตุการณ์ที่ได้ทำ หรือทำได้ในระดับห้องตรวจผู้ป่วยนอกหรือสถานที่อื่นนอกห้องผ่าตัด

### 1.1.9 ค่าบริการทันตกรรม (Dental Services) (ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ ตลอดจนอุปกรณ์ทั่วไป และเครื่องมือถาวร ในการให้บริการทางทันตสุขภาพ ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าทันตแพทย์ (ถ้ามี)

แนวทางการเบิกจ่าย

(1) ค่าบริการทางทันตกรรมให้รวมค่าใช้จ่ายสถานที่ เครื่องมือ ชุดอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ วัสดุภัณฑ์ ยาที่จำเป็นในการให้บริการตามระบุ ตลอดจนค่าบริหารจัดการ ผู้ช่วยทันตแพทย์ และเจ้าหน้าที่ในส่วนของแผนกทันตกรรมไว้แล้ว

(2) การกำหนดค่าบริการทันตกรรม ให้รวมหรือไม่รวมค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ก็ได้ แต่สถานพยาบาลหนึ่ง ๆ ต้องใช้ระบบใดเพียงระบบเดียว และต้องระบุให้ชัดเจน

(3) หากแยกเก็บค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ให้เรียกเก็บใน 1.2.3 (2)

(4) ในกรณีแยกเก็บค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ค่าบริการทางทันตกรรม ต้องลดลง จากเดิมที่เคยรวมค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ไว้แล้ว

(5) มิให้คิดค่าห้องตรวจ ห้องเอกซเรย์ ห้องทำหัตถการทางทันตกรรม ชุดเครื่องมือ หรือเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการให้บริการนั้น ๆ ตลอดจนค่าบริการพยาบาลอีก

### 1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด (Physical Therapy)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการตลอดจนอุปกรณ์ เครื่องมือทางกายภาพบำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ และ/หรือค่าผู้ประกอบการโรคศิลปะในสาขาที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) (ค่าผู้ประกอบการโรคศิลปะ เช่น นักกายภาพบำบัดที่แยกเก็บได้นี้ ต้องเกิดจากการให้บริการในลักษณะวิชาชีพอิสระ คือ ไม่ได้รับเงินเดือนประจำเท่านั้น ถ้ารับเป็นเงินเดือนประจำ ก็ให้รวมค่าผู้ประกอบการโรคศิลปะนั้น ในค่าบริการทางกายภาพบำบัด)

แนวทางการเบิกจ่าย

(1) ค่าบริการทางกายภาพบำบัด ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ที่จำเป็นโดยตรง การใช้สถานที่ ค่าบริหารจัดการ และเจ้าหน้าที่ในแผนกกายภาพบำบัด หรือเวชศาสตร์ฟื้นฟูไว้แล้ว

(2) ค่าบริการทางกายภาพบำบัด มิให้รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมแพทย์ใน 1.2.1

(3) ค่าบริการให้รวมค่าวิชาชีพนักกายภาพบำบัดไว้แล้ว

(4) หากมีการใช้นักกายภาพบำบัดในลักษณะผู้ประกอบการวิชาชีพอิสระ ให้แยกเรียกเก็บค่าบริการ 1.2.3 (4) ผู้ประกอบการโรคศิลปะอื่น ๆ ได้ แต่ต้องใช้ค่าบริการทางกายภาพบำบัด

ในอัตราที่ไม่รวมค่าบริการนักรักษาภาพบำบัด และต้องระบุให้ชัดเจน (นั่นคือ สถานพยาบาล ต้องทำบัญชีราคา 2 บัญชี ได้แก่ แบบรวม และแบบแยกค่าบริการนักรักษาภาพบำบัด)

### 1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม (Acupuncture)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการฝังเข็ม เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย โดยบุคลากรที่ได้รับอนุญาตจากทางราชการ ทั้งนี้ ไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี) และต้องเป็นการรักษาโดยความจำเป็น สำหรับการรักษาผู้ป่วยประสพภัยจากรถ หรืออันเป็นเหตุจากการประสพภัยครั้งนั้น

### 1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Charges) (ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)

หมายถึง ค่าบริการของการพยาบาลเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานปกติ โดยกำหนดตามระดับความซับซ้อนของการรักษาพยาบาล อาทิ ผู้ป่วยสังเกตอาการ ผู้ป่วยในทั่วไป และผู้ป่วยในห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) โดยกำหนดเหมาจ่ายต่อวันที่พักรักษาตัว สำหรับกรณีผู้ป่วยในและต่อครั้งสำหรับกรณีผู้ป่วยนอก หรือกรณีสังเกตอาการ

แนวทางการเบิกจ่าย

(1) ค่าบริการการพยาบาลให้กำหนดเหมาจ่ายต่อวันที่พักรักษาตัว สำหรับกรณีผู้ป่วยในต่อครั้งสำหรับกรณีผู้ป่วยนอก และสังเกตอาการ

(2) ในกรณีใช้บริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกันให้เรียกเก็บค่าบริการการพยาบาลในส่วนที่ใช้บริการเป็นหลักเพียงส่วนเดียวเท่านั้น เช่น ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวใน Intensive Care และได้รับย้ายไปสู่ Standard In-patient Care ในวันเดียวกัน ให้เก็บค่าบริการการพยาบาลสำหรับวันนั้นในอัตราของ Intensive Care หรือ Standard In-patient Care ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน หรือผู้ป่วยมารับบริการผู้ป่วยนอก และได้รับย้ายไปสู่ Observe Room ในคราวเดียวกัน ให้เก็บค่าบริการพยาบาลสำหรับครั้งนั้น ในอัตราของผู้ป่วยนอก หรือ Observe ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในคราวเดียวกัน

(3) มิให้เก็บค่าบริการการพยาบาลแบบปลีกย่อย เช่น ในกรณีห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องตรวจวินิจฉัยทางรังสี รังสีรักษา ห้องตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ ชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (Medical Packages) ฯลฯ เนื่องจากอยู่ในค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หรือชุดเหมาจ่ายนั้น ๆ แล้ว

(4) หัตถการการพยาบาลพิเศษที่ต้องใช้ชุดอุปกรณ์เฉพาะ อาทิ การสวนคาท่อปัสสาวะ การใส่ NG Tube และทำ Gastric Lavage ให้เก็บค่าบริการรวมในชุดเหมาจ่าย การรักษาพยาบาล 1.1.14 (1) ในการนี้ให้รวมค่าชุดอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์และยาที่กำหนดในชุด (Set) แล้ว

(5) ค่าบริการการพยาบาลกำหนดให้ครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐาน (Standard Nursing Care) ในส่วนบริการที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา ให้อาหาร การฉีดยา การพ่นยา การเริ่มสายน้ำเกลือ เจาะเลือด ให้เลือด ดูแลท่อและสายระบายให้อาหารผ่านสายยาง ดูแลปรับตัวอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช็ดตัว เก็บดวงปัสสาวะ สวนอุจจาระ เป็นต้น

*(ทั้งนี้ ไม่รวมถึงค่าบริการการพยาบาลพิเศษ เว้นแต่เป็นค่าพยาบาลพิเศษตามคำสั่งแพทย์)*

### 1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ (Miscellaneous Health Professional Charges) (ระบุรายละเอียดประเภทของการประกอบโรคศิลปะ)

หมายถึง ค่าบริการของบุคลากรที่เข้าช่วยผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย และยังมีได้ระบุไว้ในหมวดรายการอื่น ยกเว้น ค่าประกอบโรคศิลปะที่ได้เรียกเก็บแล้ว ในหมวดรายการย่อย 1.2.3 (4)

### 1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (Packaged Medical Charges) (ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษาพยาบาล ที่สถานพยาบาลได้กำหนดไว้ล่วงหน้า ในลักษณะเหมาจ่ายต่อบริการนั้น ๆ โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่มรายการ ดังนี้

#### 1.1.14 (1) ค่าบริการชุดเหมาจ่าย (Medical Packages)

หมายถึง การรักษาพยาบาลที่ทางสถานพยาบาลได้จัดทำขึ้นเป็นชุดบริการ (Package) โดยกำหนดเงื่อนไขรายละเอียดของชุดบริการนั้นไว้ อย่างจำเพาะ และล่วงหน้า และคิดค่าบริการแบบเหมาจ่าย อาทิ ชุดบริการสลายนี่วางเดินปัสสาวะ ชุดบริการ Laparoscopic Cholecystectomy ชุดทำแผลทั่วไป โดยกำหนดให้คิดค่าทำแผลจะคิดเป็นรายการเหมาจ่าย ในรายการนี้โดยให้ระบุว่าเป็นค่าทำแผลที่หอผู้ป่วยนอกกี่ครั้ง ผู้ป่วยในกี่ครั้ง

#### 1.1.14 (2) ค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (Other Medical Charges)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเนื่องจากการจัดบริการประกอบการบำบัดรักษาผู้ป่วย และมีได้กำหนดไว้ในหมวดรายการอื่นแล้วข้างต้น โดยคิดแบบเหมาจ่ายตามระดับ



ความซับซ้อนของการรักษาพยาบาล อาทิ ค่าบริการโรงพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก (ต่อครั้ง) และค่าบริการโรงพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน (ต่อวันที่พักรักษาตัว) เช่น ค่าเพิ่มเวชระเบียน ค่าถ่ายรูป เพื่อประเมินผลการรักษา ค่าแพทย์เวรนอกเวลาจะรวมอยู่ในรายการนี้ด้วย

#### แนวทางการเบิกจ่าย

1) การคิดค่าบริการ 1.1.14 (1) Surgical Treatment Packages ให้รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ (ถ้ามี) ค่าบริการการพยาบาล ค่าอุปกรณ์ เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ยา ค่าบริการจัดการทั่วไป สถานที่ และเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลไว้แล้ว ตลอดช่วงเวลาที่กำหนดใน Surgical Treatment Packages จึงมิให้เรียกเก็บค่าบริการปลีกย่อย อาทิ ค่าบริการการพยาบาล ค่าบริการโรงพยาบาล 1.1.14 (2) ค่าห้องผ่าตัด ค่าวิสัญญี ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์อีก

2) การคิดค่าบริการ 1.1.14 (2) ให้รวมค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ สาธารณูปโภค การบริหารจัดการและเจ้าหน้าที่ทั่วไปของสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามระบุ โดยให้คิดเป็นจำนวนเงินสุทธิต่อวันที่พักรักษา (ผู้ป่วยใน) และต่อครั้งของการรักษา (ผู้ป่วยนอก ฉุกเฉิน และสังเกตอาการ) โดยมีให้เรียกเก็บค่าบริการปลีกย่อย เช่น ค่าเวชระเบียน ค่าทำบัตร ค่าพนักงานแปล ค่ารถเข็น ค่าห้องทำแผล ค่าห้องฉีดยา หรือค่าห้องเจาะเลือดต่าง ๆ อีก

3) ในกรณีใช้บริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกัน ให้เรียกเก็บค่าบริการ 1.1.14 (2) Hospital Services ในส่วนที่ใช้บริการเป็นหลักเพียงส่วนเดียวเท่านั้น ดังนี้ ผู้ป่วยพักรักษาตัวใน Intensive Care และได้รับย้ายไปสู่ Standard In-patient Care ในวันเดียวกัน ให้เก็บค่า Hospital Services สำหรับวันนั้นในอัตราของ Intensive Care หรือ Standard In-patient Care ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน หรือผู้ป่วยมารับบริการผู้ป่วยนอก ย้ายไปสู่ Observe Room ในคราวเดียวกันให้เก็บค่า Hospital Services สำหรับครั้งนั้นในอัตราของ OPD หรือ Observation ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในคราวเดียวกัน



## 1.2 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ (Health Professional Fees) (มีรายการบัญชีแนบท้าย)

### 1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Evaluation and Management Fee Services) (ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าตรวจ ค่าปรึกษา ค่ารักษาพยาบาลของแพทย์ในสาขาต่าง ๆ ยกเว้น ค่าแพทย์นิติเวช โดยระบุลักษณะของการให้บริการทางวิชาชีพที่เกิดขึ้นของแพทย์แต่ละราย ในลักษณะจำเพาะดังนี้

- 1.2.1 (1) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งแรก (First Out-patient Care)
- 1.2.1 (2) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเดียวกัน (Follow Up Out-patient Care for the Same Illness)
- 1.2.1 (3) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเรื้อรัง (Regular Follow Up Out-patient Care for a Chronic Condition)
- 1.2.1 (4) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ฉุกเฉิน (Emergency Out-patient Care)
- 1.2.1 (5) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Initial In-patient Evaluation and Management)
- 1.2.1 (6) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Subsequent In-patient Care)
- 1.2.1 (7) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยและสรุปเวชระเบียน (Discharge-Day Care)
- 1.2.1 (8) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก (Initial In-patient Evaluation and Management-Intensive Care Unit)
- 1.2.1 (9) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก (Subsequent In-patient Care-Intensive Care Unit)
- 1.2.1 (10) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในประจำวัน (Brief In-patient Care)
- 1.2.1 (11) ตรวจวินิจฉัยสาขาเฉพาะ อาทิ ค่าวิเคราะห์ภาพการแพทย์ คลื่นหัวใจ คลื่นสมอง คลื่นกล้ามเนื้อ (Special Diagnostics Physician Services) ค่าแพทย์ที่ปรึกษา
- 1.2.1 (12) ตรวจสุขภาพต่าง ๆ อาทิ เพื่อประเมินทั่วไป เพื่อสมัครงาน และเพื่อสมัครทำประกันชีวิต (Check ups)
- (ทั้งนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายตาม 1.2.1 (12) ไม่ถือเป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยประสภักดิ์  
จากรถ)

## 1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการต่าง ๆ ของผู้ประกอบการวิชาชีพ (Physician Procedures) (ระบุรายละเอียดประเภทของศัลยกรรมและหัตถการ)

หมายถึง ค่าผ่าตัด หรือค่าหัตถการของแพทย์ ในสาขาต่าง ๆ โดยจำแนกรายละเอียดตามประเภทของการผ่าตัด และหัตถการ ด้วยรหัสการแพทย์มาตรฐานของไทย และให้หมายรวมถึงค่าผู้ช่วยแพทย์ผ่าตัดโดยให้จ่ายรวมอยู่ในค่าทำศัลยกรรม และหัตถการต่าง ๆ ของผู้ประกอบการวิชาชีพด้วย

อนึ่ง การผ่าตัด หรือหัตถการที่ไม่ปรากฏในรหัสการแพทย์มาตรฐานให้ทำรายการเพิ่มเติม

### 1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่น ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Other Health Professional Fees)

หมายถึง ค่าตรวจ ค่าปรึกษา หรือค่ารักษาพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพที่ยังมิได้ระบุไว้ในหมวดรายการอื่น โดยแบ่งเป็น 4 กลุ่มรายการ ดังนี้

1.2.3 (1) ค่าวิสัญญีแพทย์ และ/หรือวิสัญญีพยาบาล (Anesthetic Professional Fees) (รายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพของวิสัญญีแพทย์ และ/หรือวิสัญญีพยาบาล โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการบริการ หรือหัตถการที่ได้จัดทำขึ้นเป็นมาตรฐาน (ตามบัญชีรายการ)

1.2.3 (2) ค่าวิชาชีพทันตกรรม (Dental Professional Fees) (รายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพของทันตแพทย์ โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการบริการ หรือหัตถการที่ได้จัดทำขึ้นเป็นมาตรฐาน (ตามบัญชีรายการ)

1.2.3 (3) ค่าผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์ (Nurse-Midwife Professional Fees) (รายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพอิสระของพยาบาล ที่เรียกเก็บสำหรับบริการเฉพาะ อาทิ พยาบาลหน่วยล้างไต โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการที่ได้จัดทำขึ้นเป็นมาตรฐาน ยกเว้นค่าบริการการพยาบาลที่ได้เรียกเก็บแล้วในหมวดรายการย่อย 1.1.12

1.2.3 (4) ค่าผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ (Miscellaneous Health Professional Fees) (รายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพอิสระของผู้ประกอบโรคศิลปะ ที่ยังมีได้ระบุในหมวดรายการอื่น และเป็นการเรียกเก็บสำหรับบริการเฉพาะ อาทิ นักกายภาพบำบัด นักอรรถบำบัด นักกิจกรรมบำบัด โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการที่ได้จัดทำขึ้นเป็นมาตรฐาน ยกเว้นค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะที่ได้เรียกเก็บแล้วในหมวดรายการย่อย 1.1.13

## 2. ค่าบริการอื่น ๆ ของโรงพยาบาล (Other Hospital Services) (มีรายการบัญชีแนบท้ายได้แก่)

### 2.1 ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยใน ประเภทต่าง ๆ (Standard In-patient Accommodation) (ให้รายละเอียดชนิดของห้องและจำนวนวัน)

หมายถึง ค่าใช้ห้องหรือเตียงผู้ป่วยเพื่อการบำบัดรักษาโดยคิดค่าบริการ ทุกครบรอบเวลา 24 ชั่วโมงของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาลตามจริง เป็น 1 วัน และผ่อนผันให้อีก 6 ชั่วโมง ยกเว้นวันแรกของการรับตัว หากเกิน 6 ชั่วโมง ให้คิดเป็น 1 วัน

อนึ่ง ในกรณีที่ได้มีการรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนถึงเวลา 6 ชั่วโมง ให้คิดเป็น 1 วัน



## 2.2 ค่าห้องหรือค่าเตียงที่ใช้สังเกตอาการ การพักฟื้น หรืออื่น ๆ (Observe Room)

หมายถึง ค่าใช้ห้องหรือเตียงผู้ป่วยเพื่อการบำบัดรักษาที่กำหนดเป็นอัตราการใช้ต่อครั้งไม่เกิน 6 ชั่วโมง



## 2.3 ค่าอาหาร (Foods)

หมายถึง ค่าอาหารประจำวันที่สถานพยาบาลจัดให้แก่ผู้ป่วยเองเป็นมาตรฐาน โดยให้คิดค่าอาหารผู้ป่วยในจากจำนวนมื้อตามจริง (รวมอาหารทางสายยางต่าง ๆ) โดยจัดทำบัญชีบริการเป็น 4 กลุ่มหลัก ดังนี้

### 2.3.1 อาหารผู้ป่วยในปกติ (Standard In-patient Foods)

หมายถึง ค่าอาหารประจำวันที่สถานพยาบาลจัดให้แก่ผู้ป่วยเองเป็นมาตรฐาน โดยให้คิดค่าอาหารผู้ป่วยในจากจำนวนมื้อตามจริง

### 2.3.2 อาหารทางการแพทย์ (Special In-patient Foods)

หมายถึง ค่าอาหารที่ให้แก่ผู้ป่วยที่มีสภาพผิดปกติทางร่างกายเป็นเหตุให้มีสามารถบริโภคอาหารตามปกติได้ รวมถึงอาหารที่ให้ทางสายยางต่าง ๆ โดยต้องเป็นสารที่ขึ้นทะเบียนเป็นอาหารทางการแพทย์ กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หรือเป็นอาหารที่ทางสถานพยาบาลจัดเตรียมขึ้นเองตามมาตรฐานทางโภชนาการ เพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าว

### 2.3.3 อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษอื่น ๆ (Other Special-Purpose Nutrition)

หมายถึง ค่าอาหารสำหรับบุคคลที่มีวัตถุประสงค์ในการบริโภคอาหารเป็นพิเศษ อาทิ อาหารสำหรับผู้ที่ต้องการลดน้ำหนัก และอาหารเสริมสำหรับสตรีมีครรภ์

### 2.3.4 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม) (Dietary Supplement)

หมายถึง ผลิตภัณฑ์ที่ใช้รับประทานนอกเหนือจากการรับประทานอาหารหลักตามปกติ และมีจุดมุ่งหมายเพื่อเสริมสุขภาพ อาทิ น้ำมันปลาแคปซูล และใยอาหารอัดเม็ด ทั้งนี้ให้ใช้หลักเกณฑ์ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขในการพิจารณา

(ทั้งนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายตาม 2.3.3 และ 2.3.4 ให้พิจารณาตามข้อบ่งชี้และความจำเป็นทางการแพทย์ สำหรับการรักษาผู้ป่วยประสพภัยจากรถ)

## 2.4 ค่าบริการและเก็บรักษาศพ (Mortuary Services)

หมายถึง ค่าบริการในการเก็บรักษาสภาพศพ (มีการแจ้งรายการล่วงหน้า)

(ทั้งนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายตาม 2.4 ไม่จัดเป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ แต่กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย และบริษัทประกันภัย จะจ่ายโดยตรงกับทายาทผู้ประสบภัยเท่านั้น)





## 2.5 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (Ambulance Services)

หมายถึง ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉินเพื่อเหตุผลทางการแพทย์โดยเฉพาะ กำหนดในอัตราตามหน่วยของการให้บริการที่ระบุล่วงหน้าแล้วในบัญชีค่าบริการของโรงพยาบาล (โดยเบิกจ่ายตามเงื่อนไขที่กรมการประกันภัยกำหนด)



## 2.6 ค่าบริการอื่น ๆ (Other Hospital Charges) (ระบุนรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่มีได้เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยโดยตรง อาทิ ค่าโทรศัพท์ ค่าไปรษณีย์ ค่าอาหารพิเศษ ค่าอาหารญาติผู้มาเยี่ยมไข้ ค่าเครื่องใช้พิเศษในการพักอยู่อาศัยต่าง ๆ ค่าชุดนอน และค่ารถรับส่งเพื่อความสะดวก

(ทั้งนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายตาม 2.6 ไม่จัดเป็นค่ารักษาพยาบาลตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535)





## หมวดที่ 1

### 1. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Services)

#### 1.1 ค่าบริการทางการแพทย์ (Hospital Medical Expenses)

##### 1.1.1 ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด (Drugs and Parenteral Nutrition)

ให้ยึดถือตามราคาประกาศของสถานพยาบาล

##### 1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยา (Medical Supplies) ให้ยึดถือตามราคาประกาศของ

สถานพยาบาล

##### 1.1.3 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (Blood Transfusion Services and Blood Components)



รายการ	(บาท)
(1) Whole blood ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
(2) Packed Red Cell ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
(3) Platelets ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
(4) Plasma Components	
Fresh Frozen Plasma ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
Plasma ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	1,000.00
(5) White Blood Cells ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	ตามประกาศ*
(6) Other Blood Components	ตามประกาศ*
(7) Blood & Tissue Compatibility Testing	
ABO	50.00
Rh Typing	120.00
Cross matching	360.00
Cross matching + coomb's test	400.00



### 1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (Laboratory Investigation & Pathology)

	รายการ	(บาท)
(1)	Blood Chemistry	
	FBS, Blood Sugar (น้ำตาล)	100.00
	BUN	100.00
	Creatinine	100.00
	Uric acid	100.00
	Amylase	300.00
	Bilirubin Direct	100.00
	Bilirubin Total	100.00
	Cholesterol	100.00
	Triglyceride	200.00
	HDL cholesterol	240.00
	L.F.T. (หน้าที่ตับทั้งหมด)	720.00
	Total protein	100.00
	Albumin	100.00
	Globulia	100.00
	Alkaline Phosphatase	100.00
	SGOT	100.00
	SGPT	100.00
	LDH	280.00
	CPK	280.00
Electrolytes (Sodium, Potassium, Chloride, Bicarbonate)	440.00	
Calcium	160.00	
F.S.H.	400.00	
L.H.	400.00	
T3	300.00	
Free T3	500.00	



รายการ		(บาท)
	T4, Free T4 อย่างละ	300.00
	T.S.H.	350.00
	Melioidosis AB	250.00
(5) การตรวจทางโลหิตวิทยา	C.B.C. (Hb, Hct, W.B.C., Diff.)	120.00
	Hb	50.00
	Hot	50.00
	W.B.C count	60.00
	R.B.C count	70.00
	Diff count	100.00
	Platelets count	70.00
	E.S.R.	100.00
	LE Cell	300.00
	Bleeding time	100.00
	Clotting time	100.00
	PT	300.00
	PTT	300.00
	Malarial parasite	100.00
	G-6-PD	300.00
(6) Widal Test		240.00
(6) V.D.R.L.		100.00
(6) HIV	HIV Ab (Capillas)	300.00
	HIV Ab (Elisa)	420.00
	Western Blot (confirmatory)	2,000.00
(6) HBS Ag		180.00
(6) HBS Ab		300.00
(6) HBC Ab		360.00
(6) HCV Ab		600.00
(6) Rubella IgM Ab		480.00
(6) Rubella IgG Ab	Rubella IgG Ab	420.00



รายการ		(บาท)	
(6)	Dengue Virus Ab (IgM)	600.00	
(6)	ASO Titer	300.00	
(6)	Rheumatoid Factor	240.00	
(6)	Hb Typing	480.00	
(6)	Cold Agglutin	240.00	
(6)	E.histolytica Ab	360.00	
(6)	Hb Alc	360.00	
(7)	Gram Stain	100.00	
(7)	Fresh Smear	100.00	
(7)	Acid Fast Stain	100.00	
(7)	KOH	Preparation	100.00
(7)	Hemoculture		350.00
(7)	Hemoculture + sensitivity test		600.00
(7)	Stool culture	Include Rectal Swab Culture	300.00
(7)	Stool culture + sensitivity test	Include Rectal Swab Culture	600.00
(7)	Urine	Culture	300.00
(7)	Urine + sensitivity test	Culture	600.00
(7)	Urethral Discharge	Culture	300.00
(7)	Urethral Discharge + sensitivity test	Culture	600.00
(7)	Sensitivity test		300.00
(9)	การตรวจปัสสาวะ	U.A.	100.00
		Urine Sugar-Albumin	50.00
		Urine sp.gr.	50.00
		Urine PH	50.00
		Ketone Body	60.00
		Pregnancy Test	150.00
(9)	Stool Exam (ตรวจอุจจาระ)	Stool exam	100.00
		Special Test อย่างละ	50.00
(9)	CSF Examination	Cell Counts	320.00

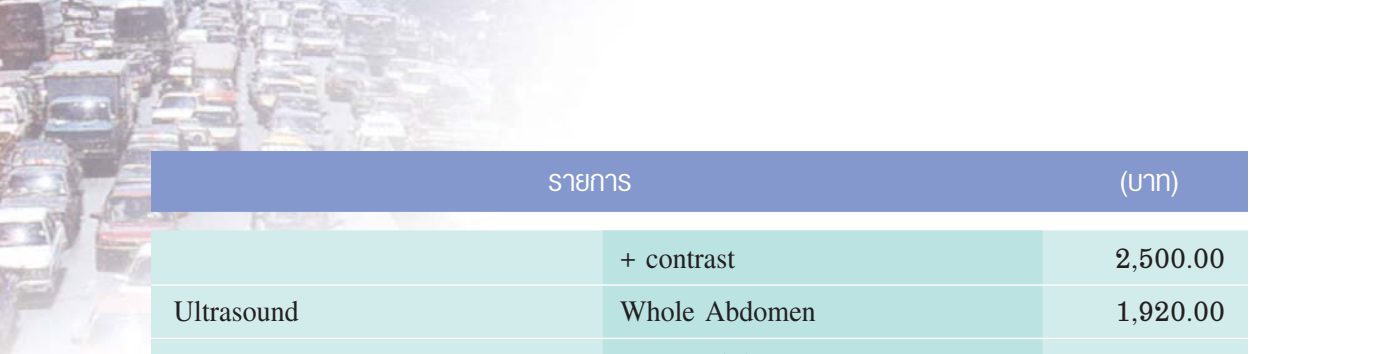


รายการ		(บาท)
	Chemistry ตัวละ	110.00
(9) Pathology-Gross and Microscopic (รวมค่าแพทย์)	ค่าตรวจชิ้นเนื้อ Biopsy ขนาดเล็ก (< 2 ซม.)	600.00
	ค่าตรวจชิ้นเนื้อ Biopsy ขนาดกลาง (2-5 ซม.)	840.00
	ค่าตรวจชิ้นเนื้อ Biopsy ขนาดใหญ่ (> 5 ซม.)	1,200.00
(11) Lead Serum		360.00
(11) Blood Lead		350.00

### 1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา (Diagnosis Radiology and Radiotherapy) รวมค่าแพทย์

รายการ		(บาท)
1.1.5 (1) ค่าตรวจวินิจฉัยปกติ (Standard Diagnostic Imaging)		
	เอ็กซเรย์ฟิล์มทุกขนาด	300.00
	Tomography (per Film)	200.00
1.1.5 (2) ค่าตรวจวินิจฉัยพิเศษ (Special Diagnostic Imaging)		
	IVP	1,920.00
	Cystography	1,600.00
	Myelography	3,600.00
	Venography	3,000.00
CT	Brain + contrast	4,000.00
	Thorax + contrast	5,000.00
	Abdomen + contrast	5,000.00
	Spine + contrast	5,000.00
MRI	Spine	8,000.00
	Brain	8,000.00





รายการ		(บาท)
	+ contrast	2,500.00
Ultrasound	Whole Abdomen	1,920.00
	Upper Abdomen	1,080.00
	Pelvis	960.00
อื่น ๆ		ตามประกาศ*

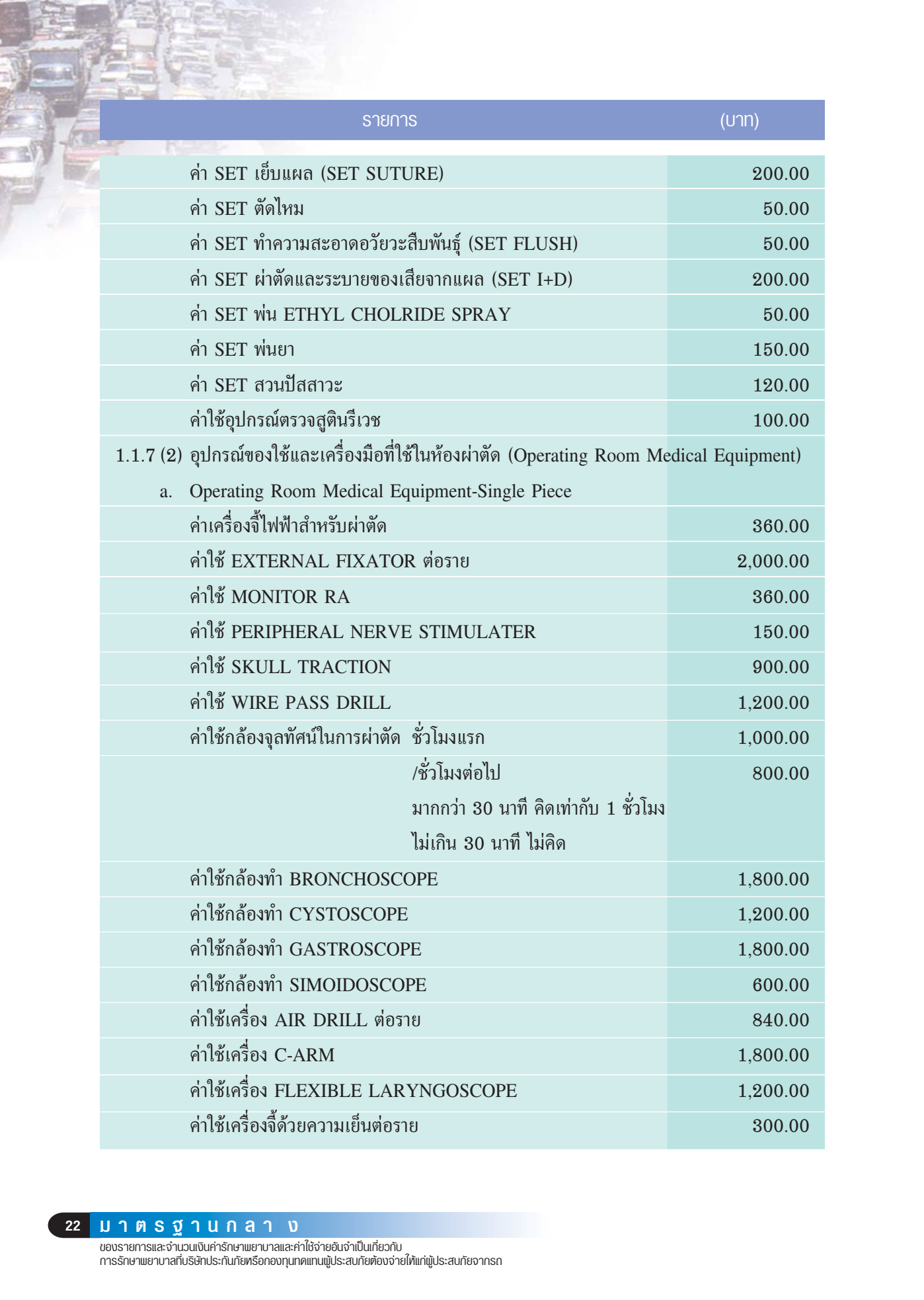
### 1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ (Special Diagnostics) ภายในสถานบริการทางการแพทย์ รวมค่าแปรผลการตรวจวินิจฉัย

รายการ		(บาท)
(1)	Clinical Physiology	
	ECG (Electrocardiography) การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	350.00
	Electromyography (การตรวจคลื่นไฟฟ้าของกล้ามเนื้อ)	1,260.00
	Nerve conduction study (การตรวจความสามารถของเส้นประสาท)	360.00
	Electro-encephalography (การตรวจคลื่นสมอง)	1,200.00
	Audiometry (การตรวจวัดการได้ยิน)	480.00
	Lung Functions Test (การตรวจสมรรถภาพทางปอดโดยวิธี Spirometry)	240.00
	Lung Functions Test (การตรวจสมรรถภาพของปอด) โดยวิธี Spirometry รวมวิธีพิเศษอื่น ๆ	400.00
	Vision & Colour Test (การตรวจสายตาและตาบอดสี)	100.00
(2)	Endoscopy	
	Brorchoscopy (การส่องกล้องดูหลอดลม)	2,500.00
	Esophagoscopy (การส่องกล้องดูหลอดอาหาร)	1,500.00
	Echocardiography (การตรวจหัวใจและหลอดเลือดด้วยเครื่องอัลตราซาวด์)	3,600.00



### 1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ (Medical Equipment)

รายการ	(บาท)
1.1.7 (1) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้นอกห้องผ่าตัด General Medical Equipment	
a. General Medical Equipment-Single Piece	
Oxygen Mask, Canula ต่อวัน	360.00
Respirator : pressure control ต่อวัน	1,000.00
Volume control ต่อวัน	1,500.00
D.C. SHOCK	500.00
MONITOR V.S.	600.00
ค่าใช้เครื่องตรวจคลื่นหัวใจเด็กในครรภ์ (NST)	360.00
SYRING PUMP ต่อวัน	240.00
การใช้เครื่องควบคุมการให้สารน้ำ (Infusion pump) ต่อวัน	300.00
ค่าใช้เครื่อง SUCTION ต่อวัน	240.00
ค่าใช้ที่นอนลมต่อวัน	200.00
Hypothermia ต่อวัน	500.00
ULTRA NEBULIZER รวมค่า Oxygen ต่อวัน	240.00
b. General Medical Equipment-Set	
ค่า SET ทำแผล (SET DRESSING)	100.00
ค่า SET FEEDING TUBE	100.00
ค่า SET MOUTH CARE	50.00
ค่า SET กู้ชีวิตฉุกเฉิน (SET RESUSCITATION)	500.00
ค่า SET เจาะคอฉุกเฉิน (SET EMERGENCY TRACHEOTOMY)	500.00
ค่า SET เจาะอื่น ๆ	200.00
ค่า SET ฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ (IM)	50.00
ค่า SET ฉีดยาเข้าเส้นเลือด (IV)	50.00
ค่า SET ให้น้ำเกลือทางหลอดเลือดดำใหญ่ (SET CUT DOWN)	500.00
ค่า SET ฉีดยาเคมีบำบัด	100.00
ค่า SET ฉีดยาทางกายภาพบำบัด	50.00



รายการ	(บาท)
ค่า SET เย็บแผล (SET SUTURE)	200.00
ค่า SET ตัดไหม	50.00
ค่า SET ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (SET FLUSH)	50.00
ค่า SET ผ่าตัดและระบายของเสียจากแผล (SET I+D)	200.00
ค่า SET ฟัน ETHYL CHOLRIDE SPRAY	50.00
ค่า SET ฟันยา	150.00
ค่า SET สอนปีสสาวะ	120.00
ค่าใช้อุปกรณ์ตรวจสุตินรีเวช	100.00
1.1.7 (2) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัด (Operating Room Medical Equipment)	
a. Operating Room Medical Equipment-Single Piece	
ค่าเครื่องจีไฟฟ้าสำหรับผ่าตัด	360.00
ค่าใช้ EXTERNAL FIXATOR ต่อราย	2,000.00
ค่าใช้ MONITOR RA	360.00
ค่าใช้ PERIPHERAL NERVE STIMULATER	150.00
ค่าใช้ SKULL TRACTION	900.00
ค่าใช้ WIRE PASS DRILL	1,200.00
ค่าใช้กล้องจุลทรรศน์ในการผ่าตัด ชั่วโมงแรก	1,000.00
/ชั่วโมงต่อไป	800.00
มากกว่า 30 นาที คิดเท่ากับ 1 ชั่วโมง	
ไม่เกิน 30 นาที ไม่คิด	
ค่าใช้กล้องทำ BRONCHOSCOPE	1,800.00
ค่าใช้กล้องทำ CYSTOSCOPE	1,200.00
ค่าใช้กล้องทำ GASTROSCOPE	1,800.00
ค่าใช้กล้องทำ SIMOIDOSCOPE	600.00
ค่าใช้เครื่อง AIR DRILL ต่อราย	840.00
ค่าใช้เครื่อง C-ARM	1,800.00
ค่าใช้เครื่อง FLEXIBLE LARYNGOSCOPE	1,200.00
ค่าใช้เครื่องจีด้วยความเย็นต่อราย	300.00



รายการ	(บาท)
b. Operating Room Medical Equipment-Set	
ค่า PREP. TRAY	100.00
ค่า SET BLOCK	500.00
ค่า SET ทำแผลไฟไหม้ (SET SCRUB BURN)	200.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-ชุด MAJOR	1,680.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-ชุด MINOR	900.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-GENERAL ORTHO	2,000.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-ORTHO SPINE	2,400.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-OR-ผ่าตัดสมอง	3,000.00
ค่าชุดดึงกระดูกหักที่เตียงผู้ป่วย (Traction ประเภทต่าง ๆ) ต่อครั้ง	500.00
อื่น ๆ	ตามประกาศ*

### 1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด (Operating Theater and Delivery Room)

รายการ	(บาท)
ห้องผ่าตัดใหญ่ (Major OR) ต่อชั่วโมง ชั่วโมงแรก	2,400.00
ชั่วโมงต่อไป	1,200.00
ห้องผ่าตัดเล็ก (Minor OR) ต่อชั่วโมง	800.00

**หมายเหตุ** ค่าห้องผ่าตัดให้หมายรวมถึงราคาค่าห้องผ่าตัดที่รวมค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์มาตรฐาน 5 รายการ ดังต่อไปนี้ 1. ค่าเตียงผ่าตัด 2. ค่าคอมไฟผ่าตัด 3. ค่าเครื่องดูดเสมหะ (Suction) 4. เครื่องดมยา 5. สาธารณูปโภค

1.1.9 ค่าบริการทันตกรรม (Dental Services) ให้ยึดถือตามประกาศของสถานพยาบาล  
 1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด (Physical Therapy)

รายการ		(บาท)
(1) ELECTROTHERAPY		
ELECTRICAL STIMULATION	(กระตุ้นไฟฟ้า) ต่อครั้งการรักษา	130.00
INTERFERENTIAL	(กระตุ้นไฟฟ้าเพื่อลดปวดตามข้อ) ต่อครั้งการรักษา	180.00
REPETITIVE SIMULATION	(การกระตุ้นเส้นประสาทซ้ำ ๆ) ต่อครั้งการรักษา	170.00
(2) MOBILIZATION and MANIPULATION		
ACTIVE ASSISTIVE EXERCISE	กายภาพออกกำลังครั้งละ	120.00
ACTIVITY DALITY LIVING	(ฝึกกิจวัตรประจำวันให้ผู้ป่วย) ครั้งละ	120.00
AMBULATION TRAINING	(ฝึกพลิกตัว นั่ง นอน ยืน เดิน) ครั้งละ	150.00
BLINK REFLEX		100.00
CHEST THERAPY	(การเคาะปอดในรายที่มีเสมหะคั่งในปอด) ต่อครั้งการรักษา	200.00
	(ค่ากายภาพบำบัด) ครั้งละ	120.00
MANIPULATION	(ตัด กจุดบริเวณที่ปวดโดยใช้มือทำ) ครั้งละ	120.00
TILL BEARD	(เตียงมอเตอร์เพื่อคนไข้ลดน้ำหนัก) ครั้งละ	100.00
(3) OCCUPATIONAL THERAPY		
OCCUPATIONAL THERAPY	(การฝึกมือ) ครั้งละ	100.00
(4) PHYSICAL MODALITY		
ULTRASOUND	(อบความร้อนเสียงต่อครั้งการรักษา)	120.00
SHORTWAVE DIATHERMY	(อบความร้อนคลื่นสั้น) ต่อครั้งการรักษา	150.00
MICROWAVE DIATHERMY	ต่อครั้งการรักษา	150.00
HOT PACK	(แผ่นร้อนคลายการเกร็งของกล้ามเนื้อ บริเวณต้น ๆ) ต่อครั้งการรักษา	70.00



รายการ		(บาท)
PARAFFIN BATH	(น้ำเทียนใช้กรณีข้อนิ้วติด) ต่อครั้งการรักษา	100.00
(7) TRACTION		
CERVICAL TRACTION	(ดึงคอคลายกล้ามเนื้อ) ครั้งละ	110.00
PELVIC TRACTION	(ดึงหลังคลายกล้ามเนื้อ) ครั้งละ	120.00
อื่น ๆ		ตามประกาศ*

**1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม (Acupuncture) ให้ยึดถือตามประกาศของสถานพยาบาล**

**1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing & Midwifery Charge)**

รายการ		(บาท)
การพยาบาลทั่วไป	(1) ผู้ป่วยในทั่วไป (IPD) ต่อวันที่พักรักษาตัว	360.00
	(2) ผู้ป่วยใน-หอผู้ป่วยหนัก (ICU) ต่อวันที่พักรักษาตัว	600.00
	(3) ผู้ป่วยสังเกตการ (Observe) ต่อครั้งของการเข้ารับการรักษาพยาบาล	150.00
	(5) ผู้ป่วยฉุกเฉิน (ER) ต่อครั้งของการเข้ารับการรักษาพยาบาล	100.00
	(6) ผู้ป่วยนอก (OPD) ต่อครั้งของการเข้ารับการรักษาพยาบาล	30.00
	อื่น ๆ	ตามประกาศ*



1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ (Miscellaneous Health Professional Charges) ให้ยึดถือตามประกาศของสถานพยาบาล

1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (Packaged Medical Charges)

1.1.14 (1) ค่าบริการชุดเหมาจ่าย (Medical Packaged) รวม Set และค่าแพทย์

รายการ	(บาท)
ชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (รวมอุปกรณ์)	
Proctoscopy (การตรวจทางทวารหนัก)	500.00
Thoracocentesis (การเจาะปอด)	1,000.00
Pleural Biopsy (การตัดเนื้อเยื่อหุ้มปอด)	1,500.00
Abdominal paracentesis (การเจาะช่องท้อง)	1,000.00
อื่น ๆ	ตามประกาศ*

1.1.14 (2) ค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (Other Medical Charges)

รายการ	(บาท)
ค่าบริการโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยนอก ต่อวัน ต่อครั้ง	30.00
ค่าบริการโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยใน ต่อวัน	30.00
ค่าถ่ายรูปเพื่อประเมินผลการรักษา ต่อภาพ	15.00

หมายเหตุ หักลดการทางการแพทย์ที่เป็น Standard Nursing Care ไม่ควรจัดให้เรียกเก็บแบบ ปลีกย่อยอีก



## 1.2 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ (Health Professional Fees)

### 1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Evaluation and Management Services)

รายการ	(บาท)
1.2.1 (1) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งแรก (First Out-patient Care)	200.00
1.2.1 (2) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเดียวกัน (Follow Up Out-patient Care for the Same Illness)	200.00
1.2.1 (3) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเรื้อรัง (Regular Follow Up Out-patient Care for Chronic Condition)	200.00
1.2.1 (4) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (Emergency Out-patient Care)	300.00
1.2.1 (5) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งแรก สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Initial In-patient Evaluation and Management)	500.00
1.2.1 (6) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Subsequent In-patient Care)	300.00
1.2.1 (7) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยพร้อมการสรุปเวชระเบียน (Discharge-Day Care)	300.00
1.2.1 (8) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งแรกของผู้ป่วยหนัก (Initial In-patient Evaluation and Management Intensive Case Unit)	840.00
1.2.1 (9) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งต่อไปของผู้ป่วยหนัก (Subsequent In-patient Care for Intensive Care Unit)	500.00
1.2.1 (10) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในประจำวัน (Brief In-patient Care)	300.00
1.2.1 (11) การตรวจวินิจฉัยสาขาเฉพาะ/ค่าแพทย์ที่ปรึกษา (Special Diagnosis Physician Services)	500.00
1.2.1 (12) การตรวจสุขภาพต่าง ๆ (กรณีมิได้เจ็บป่วย)	

### 1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการต่าง ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Procedures) ให้ยึดถือตามประกาศของสถานพยาบาล

### 1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่น ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Other Health Professional Fees) ให้ยึดถือตามประกาศของสถานพยาบาล



## หมวดที่ 2

### 2. ค่าบริการอื่น ๆ ของโรงพยาบาล (Other Hospital Services)

รายการ		(บาท)	
2.1 (1)	ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยในทั่วไป	ตามประกาศ*	
2.1 (2)	ค่าห้อง ICU ต่อวัน	1,500.00	
2.2	ค่าห้องหรือค่าเตียงที่ใช้สังเกตอาการ การพักผ่อน หรืออื่น ๆ (Observe Room) ต่อวัน	200.00	
2.3	ค่าอาหาร	2.3.1 อาหารผู้ป่วยในปกติ	
		อาหารเหลวต่อมื้อ	150.00
		อาหารธรรมดาต่อมื้อ	150.00
		2.3.2 อาหารทางการแพทย์	
		อาหารสายยางต่อมื้อ	300.00
		2.3.3 อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษอื่น ๆ	ตามประกาศ*
	2.3.4 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	ตามประกาศ*	
2.4	ค่าบริการและเก็บรักษาศพ (ไม่จัดเป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ แต่จะจ่ายโดยตรงกับทายาทผู้ประสบภัยเท่านั้น)		
2.5	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	2.5.1 ในเขตจังหวัดต่อครั้ง	500.00
		2.5.2 นอกเขตจังหวัดเพิ่มให้อีกต่อ กม. ทางหลวง	0.90
2.6	ค่าบริการอื่น ๆ (ไม่จัดเป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ)		

หมายเหตุ ตามประกาศ\* หมายถึง ตามประกาศราคาของสถานพยาบาล

## แบบใบแจ้งค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ (สำหรับสถานพยาบาล)

ชื่อโรงพยาบาล.....ที่ตั้ง.....  
 .....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 ชื่อผู้ประสบภัยจากรถ.....ชื่อแพทย์ผู้รักษา.....  
 วันที่ตรวจ.....เวลา.....  
 วันที่รับเป็นผู้ป่วยใน.....เวลา.....วันที่จำหน่าย.....เวลา.....  
 การวินิจฉัยโรค.....

รายการ	(บาท)
1. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Services)	
1.1 ค่าบริการทางการแพทย์ (Hospital Medical Expenses)	
1.1.1 ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด (Drugs and Parenteral Nutrition)	
1.1.1 (1) ยาผู้ป่วยใน (In-patient Medication)	
1.1.1 (2) ยาผู้ป่วยกลับบ้าน (Home Medication)	
1.1.1 (3) ยาผู้ป่วยนอก (Out-patient Medication)	
1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (Medical Supplies)	
1.1.2 (1) เวชภัณฑ์ 1	
1.1.2 (2) เวชภัณฑ์ 2	
1.1.2 (3) เวชภัณฑ์ 3	
1.1.3 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (Blood Transfusion Services and Blood Components)	
1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (Laboratory Investigation and Pathology)	
1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา (Diagnostic Radiology and Radiotherapy)	
1.1.5 (1) ค่าตรวจวินิจฉัยปกติ (Standard Diagnostic Imaging)	
1.1.5 (2) ค่าตรวจวินิจฉัยพิเศษ (Special Diagnostic Imaging)	
1.1.5 (3) ค่ารักษาทางรังสีวิทยา (Radiotherapy)	
1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ (Special Diagnostics)	
1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ (Medical Equipments)	
1.1.7 (1) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัด (General Medical Equipment)	

1.1.7 (2) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัด (Operating Room Medical Equipment)	
1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด (Operating Theater and Delivery room)	
1.1.9 ค่าบริการทันตกรรม (Dental Services)	
1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด (Physical Therapy)	
1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม (Acupuncture)	
1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Charges)	
1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ (Miscellaneous Health Professional Charges)	
1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (Packaged Medical Charges)	
1.1.14 (1) ค่าบริการชุดเหมาจ่าย (Medical Packages)	
1.1.14 (2) ค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (Other Medical Charges)	
1.2 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ (Health Professional Fees)	
1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Evaluation and Management Services)	
1.2.1 (1) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งแรก	
1.2.1 (2) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเดียวกัน	
1.2.1 (3) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเรื้อรัง	
1.2.1 (4) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ฉุกเฉิน	
1.2.1 (5) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวครั้งนั้น	
1.2.1 (6) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวครั้งนั้น	
1.2.1 (7) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยและสรุปเวชระเบียน	
1.2.1 (8) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก	
1.2.1 (9) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก	
1.2.1 (10) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในประจำวัน	
1.2.1 (11) ตรวจวินิจฉัยสาขาเฉพาะ อาทิ ค่าวิเคราะห์ภาพการแพทย์ คลื่นหัวใจ คลื่นสมอง คลื่นกล้ามเนื้อ	
1.2.1 (12) ตรวจสอบสุขภาพต่าง ๆ อาทิ เพื่อประเมินทั่วไป เพื่อสมัครงาน และเพื่อสมัครทำประกันชีวิต (ไม่ถือเป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ)	
1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการต่าง ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Procedures)	
1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่น ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Other Health Professional Fees)	



รายการ	(บาท)
--------	-------

1.2.3 (1) ค่าวิสัญญีแพทย์ (Anesthetic Professional Fees)	
1.2.3 (2) ค่าวิชาชีพทันตกรรม (Dental Professional Fees)	
1.2.3 (3) ค่าผู้ประกอบการวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์ (Nurse-Midwife Professional Fees)	
1.2.3 (4) ค่าผู้ประกอบการโรคศิลปะอื่น ๆ (Miscellaneous Health Professional Fees)	
2. ค่าบริการของโรงพยาบาลอื่น ๆ (Other Hospital Services)	
2.1 ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยใน ประเภทต่าง ๆ (Standard In-patient Accommodation)	
2.2 ค่าห้องหรือค่าเตียงที่ใช้สังเกตอาการ การพักผ่อน หรืออื่น ๆ (Observe Room)	
2.3 ค่าอาหาร (Foods)	
2.3.1 อาหารผู้ป่วยในปกติ (Standard In-patient Foods)	
2.3.2 อาหารทางการแพทย์ (Special In-patient Foods)	
2.3.3 อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษอื่น ๆ (Other Special-Purpose Nutrition)	
2.3.4 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม) (Dietary Supplement)	
2.4 ค่าบริการและเก็บรักษาศพ (Mortuary Services) (ไม่จัดเป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถแต่จะจ่ายโดยตรงกับทายาทผู้ประสบภัยเท่านั้น)	
2.5 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (Ambulance Services)	
2.6 ค่าบริการอื่น ๆ (Other Hospital Charges)	
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	
รวมเป็นเงิน (.....)	
..... (ลงชื่อผู้รับเงิน)	
(.....)	
ตำแหน่ง.....	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
..... (ลงชื่อผู้รับทราบ)	
(.....) ในฐานะ	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
<input type="checkbox"/> ผู้ประสบภัย	
<input type="checkbox"/> ทายาทโดยธรรม	
<input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....	

# สิทธิคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภคจากรถ

พ.ศ. 2535

## 1. ความเป็นมา

จากการที่อุบัติเหตุจากรถได้ทวีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ ทำให้มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจำนวนมาก และมีจำนวนหนึ่งที่ไม่ได้รับการดูแล เนื่องจากไม่มีผู้รู้จัก หรือมีความเมตตาที่จะให้ความช่วยเหลือ โดยเฉพาะผู้ที่บาดเจ็บ เพราะเกรงว่าเมื่อนำส่งสถานพยาบาลเพื่อรักษาต้องมีภาระในการนำส่งแล้ว ต้องรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาล และสถานพยาบาลบางแห่ง โดยเฉพาะภาคเอกชน ไม่ยินยอมรับรักษาผู้บาดเจ็บ เพราะเกรงว่าไม่มีผู้จ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ดังนั้นเพื่อให้ผู้ประสบภัยจากรถทุกคน ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างทันที่โดยไม่ต้องกังวลกับค่ารักษาพยาบาล หรือได้รับการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนในกรณีเสียชีวิต เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในเบื้องต้น ซึ่งมีความสำคัญมากเพราะผู้ประสบภัยส่วนใหญ่สามารถรอดชีวิตได้ก็เนื่องจากการได้รับการรักษาโดยฉับพลันและทันที่ รัฐบาลจึงได้ตราพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 5 เมษายน 2536 เป็นต้นไป

กฎหมายได้กำหนดให้ผู้มีหน้าที่ต้องจัดให้มีการประกันภัย ได้แก่ “เจ้าของรถ” ซึ่งใช้รถหรือมีรถไว้เพื่อใช้ โดยเป็นผู้มีกรรมสิทธิ์ในรถหรือผู้มีสิทธิครอบครองรถตามสัญญาเช่าซื้อ รวมถึงผู้นำรถที่จดทะเบียนในต่างประเทศเข้ามาใช้ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวด้วย

สำหรับ “รถที่ต้องจัดให้มีการประกันความเสียหายสำหรับผู้ประสบภัยตามกฎหมาย” คือ รถทุกชนิดทุกประเภท ไม่ว่าจะรถนั้นจะเดินด้วยกำลังเครื่องยนต์ กำลังไฟฟ้า หรือพลังงานอื่น รวมถึงรถพ่วงของรถนั้นด้วย เช่น รถยนต์ รถพ่วง รถจักรยานยนต์ รถสามล้อเครื่อง รถอีแต๋น รถแทรกเตอร์ หรือรถบดถนน เป็นต้น ทั้งนี้ กฎหมายได้ยกเว้นรถที่ไม่ต้องจัดให้มีการประกันความเสียหาย ได้แก่ รถสำหรับเฉพาะองค์พระมหากษัตริย์ พระราชินี พระรัชทายาท และรถสำหรับผู้สำเร็จราชการแทนพระองค์ รถของสำนักพระราชวังที่จดทะเบียนและมีเครื่องหมายตามระเบียบที่เลขาธิการพระราชวังกำหนด รถของกระทรวง ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด สุขาภิบาล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และราชการส่วนท้องถิ่นที่เรียกชื่ออย่างอื่น และรถยนต์ทหารตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์ทหาร รถอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 บัญญัติให้จัดตั้ง “กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย” เพื่อเป็นทุนสำหรับจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัย และเป็นค่าใช้จ่ายอื่นในการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ โดยให้มี “สำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย” ขึ้นในกรมการประกันภัย เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับกองทุน ซึ่งปัจจุบันได้ขยายพื้นที่ให้บริการครอบคลุมทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น 80 แห่ง ได้แก่ สำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจังหวัด รวม 75 แห่ง สำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยเขต รวม 4 แห่ง และส่วนกลางอีก 1 แห่ง ภายใต้การบริหารจัดการส่วนกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากรถ สำนักงานทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

## 2. วัตถุประสงค์แห่ง พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

2.1 เพื่อคุ้มครองและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนผู้ประสบภัยจากรถ ซึ่งได้รับความเสียหายแก่ชีวิตร่างกาย ให้ได้รับการชดเชยค่าเสียหายและค่าเสียหายเบื้องต้นอย่างทันท่วงที

2.2 เพื่อเป็นหลักประกันให้สถานพยาบาลทุกแห่งว่า จะได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลอย่างแน่นอน และรวดเร็วในการรักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ

2.3 เพื่อส่งเสริมให้การประกันภัย มีส่วนร่วมในการแบ่งเบาภาระค่าเสียหายช่วยบรรเทาภาวะความเดือดร้อนของผู้ประสบภัยและครอบครัว และช่วยแบ่งเบาภาระของรัฐบาลในด้านสวัสดิศตเคราะห์แก่ผู้ประสบภัยจากรถ

## 3. สาระสำคัญของ พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

3.1 กฎหมายกำหนดให้เจ้าของรถซึ่งใช้รถหรือมีรถไว้เพื่อใช้ทุกคนทุกคัน ต้องจัดให้มีประกันภัยความเสียหายสำหรับผู้ประสบภัยกับบริษัทประกันภัย โดยผู้ที่ฝ่าฝืนไม่ทำประกันภัยเพื่อคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จะมีความผิดต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 10,000 บาท และหากผู้ใดนำรถที่ไม่มีประกันภัยมาใช้ แม้จะไม่ใช่เจ้าของรถ ก็จะมีโทษปรับด้วยเช่นกัน ซึ่งถ้าเป็นเจ้าของรถแล้วไม่ทำประกันภัย และยังไม่นำรถดังกล่าวไปใช้อีกก็จะมีโทษปรับถึง 2 กระจกความผิด

3.2 ความคุ้มครองที่กำหนดในพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 กำหนดความคุ้มครองไว้เฉพาะความเสียหายที่เกิดแก่ชีวิต คือ กรณีเสียชีวิต และคุ้มครองความเสียหายแก่ร่างกาย ทุกกรณีหากได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ

3.3 ผู้ประสบภัยจากรถทุกคน ไม่ว่าจะเป็นผู้ขับขี่ ผู้โดยสาร เจ้าของรถ คนเดินถนน จะได้รับความคุ้มครองตามพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งไม่จำกัดสิทธิคนต่างชาติด้วย

#### 4. ความคุ้มครอง ตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

การประกันภัยรถภาคบังคับ จำนวนเงินความคุ้มครองจึงถูกกำหนดโดยกฎหมาย ซึ่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 ได้กำหนดให้จำนวนเงินความคุ้มครอง กล่าวคือ ผู้ได้รับอุบัติเหตุจากรถ และรถคันนั้นที่มีประกันภัย ตาม พ.ร.บ. จะได้รับความคุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท ต่อหนึ่งคน รวมทุกคนแล้วไม่เกิน 5,000,000 บาทต่อครั้งของอุบัติเหตุจากรถที่มีที่นั่งไม่เกิน 7 คน หรือไม่เกิน 10,000,000 บาทต่อครั้งสำหรับรถเกิน 7 ที่นั่ง

นอกจากนี้ ผู้ประสบภัยทุกคน จะได้รับการชดใช้ค่าเสียหายเบื้องต้น ในกรณีความเสียหายต่อร่างกาย ซึ่งรวมถึงค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ประสบภัย และในกรณีความเสียหายต่อชีวิต ซึ่งหมายถึง ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการจัดการศพผู้ประสบภัยซึ่งถึงแก่ความตายในวงเงินดังต่อไปนี้

4.1 วงเงินคุ้มครองสำหรับกรรมธรรม์ที่มีความคุ้มครองหรือทำประกันภัยตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2546 เป็นต้นไป บริษัทประกันภัยที่รับประกันภัย จะต้องจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นดังนี้

- (1) จำนวนเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย และอนามัย
- (2) จำนวน 35,000 บาท สำหรับความเสียหายต่อชีวิต
- (3) จำนวนตาม (1) และ (2) รวมกัน ไม่เกิน 50,000 บาท สำหรับผู้ประสบภัย ที่ถึงแก่ความตายหลังจากมีการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

4.2 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นที่ได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายว่าด้วยการประกันภัยรถ ซึ่งจ่ายโดยกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย จะให้ความคุ้มครองดังนี้

- (1) จำนวนเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย
- (2) จำนวน 35,000 บาท สำหรับความเสียหายต่อชีวิต
- (3) จำนวนตาม (1) และ (2) รวมกัน ไม่เกิน 50,000 บาท สำหรับผู้ประสบภัย ที่ถึงแก่ความตายหลังจากมีการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

กล่าวโดยสรุป คือ ผู้ประสบภัยจากรถหรือทายาทผู้ประสบภัย จะได้รับความคุ้มครองตาม พ.ร.บ. ดังนี้

- กรณีเกิดเหตุจากรถที่มีการจัดทำประกันภัยตาม พ.ร.บ. : จะได้รับค่าสินไหมทดแทนได้แก่ ค่าเสียหายเบื้องต้นจำนวน 15,000 บาท สำหรับค่ารักษาพยาบาลและอนามัย ซึ่งรวมถึงค่ารักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายอันเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ความเสียหายที่เกิดจากการเสีความสามารถในการประกอบกรงาน ความเสียหายอย่างอื่น

อันมิใช่ตัวเงิน หรือความเสียหายอื่น ๆ ที่ผู้ประสบภัยสามารถเรียกร้องได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลักษณะละเมิด และจำนวน 35,000 บาท สำหรับค่าปลงศพ หรือหากบาดเจ็บและตายภายหลังจะได้รับการชดเชยค่าเสียหายเบื้องต้นรวมไม่เกิน 50,000 บาท สำหรับกรณีนี้ผู้ประสบภัยและทายาท มีสิทธิได้รับค่าเสียหายส่วนเกินเพิ่มเติมอีกไม่เกินวงเงิน 50,000 บาท กรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย และไม่เกิน 100,000 บาท เมื่อมีการพิสูจน์ความถูกผิดแล้ว กรณีได้รับความเสียหายต่อชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรตามที่กำหนดในกฎกระทรวงกรณีใดกรณีหนึ่ง หรือหลายกรณี อาทิ ตาบอด หูหนวก เป็นใบ้ หรือเสียความสามารถในการพูดหรือลิ้นขาด สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์ เสียแขน ขา มือ เท้า นิ้ว หรืออวัยวะอื่นใด และจิตพิการอย่างติดตัว

- กรณีเกิดเหตุจากรถที่ไม่จัดทำประกันภัยตาม พ.ร.บ. : จะได้รับความคุ้มครองโดยการใช้สิทธิขอรับจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยเพียง ค่าเสียหายเบื้องต้นจำนวน 15,000 บาท กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาล จำนวน 35,000 บาท สำหรับการเสียชีวิต หรือหากบาดเจ็บและตายภายหลังจะได้รับการชดเชยค่าเสียหายเบื้องต้นรวมไม่เกิน 50,000 บาทเท่านั้น

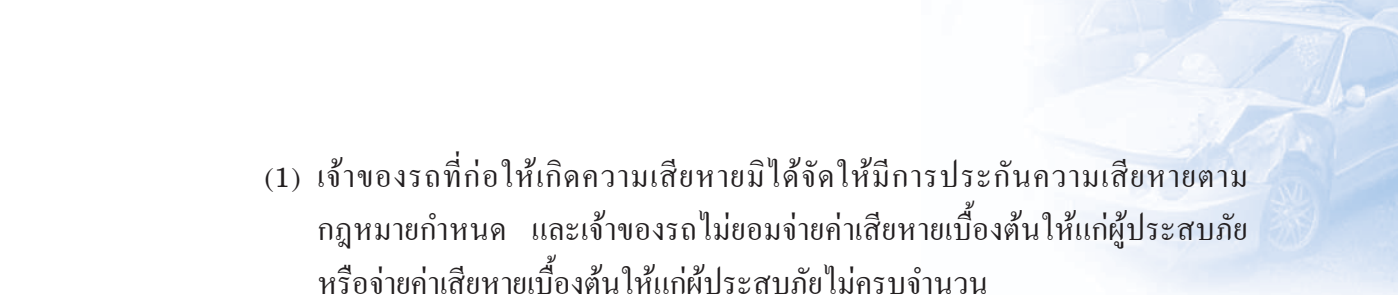
## 5. กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

5.1 เจตนารมณ์ของกฎหมายต้องการให้ผู้ประสบภัยจากรถทุกคนได้รับการรักษาพยาบาลอย่างทันทั่วถึง โดยไม่ต้องกังวลกับเงินค่ารักษาพยาบาล หรือได้รับการชดเชยอย่างเร่งด่วนในกรณีเสียชีวิต เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในเบื้องต้นดังกล่าว กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จึงได้กำหนดให้มีกองทุนขึ้นกองทุนหนึ่ง เรียกว่า กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ภายใต้การกำกับดูแลของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดให้แก่ผู้ประสบภัยหรือทายาท ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับการร้องขอโดยไม่ต้องรอกการพิสูจน์ความผิด และเพื่อดำเนินกิจกรรมอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัตินี้

### 5.2 การจ่าย “ค่าเสียหายเบื้องต้น” ของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

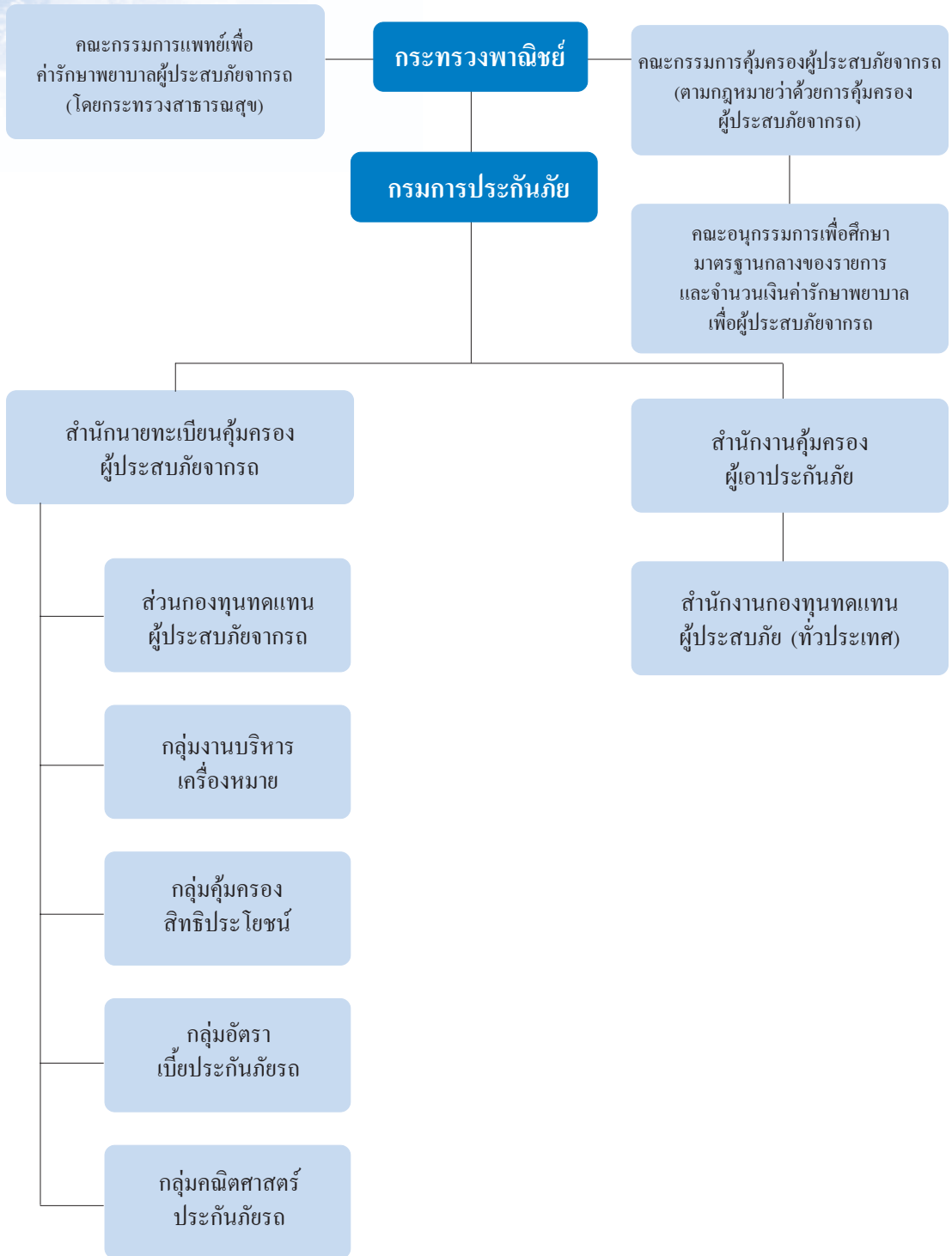
กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย จะจ่ายกรณีความเสียหายต่อร่างกาย คือ ค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ประสบภัย และในกรณีความเสียหายต่อชีวิต คือ ค่าปลงศพ และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการจัดการศพของผู้ประสบภัยซึ่งถึงแก่ความตาย ตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 ในกรณีดังนี้



- 
- (1) เจ้าของรถที่ก่อให้เกิดความเสียหายมิได้จัดให้มีการประกันความเสียหายตามกฎหมายกำหนด และเจ้าของรถไม่ยอมจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัย หรือจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัยไม่ครบจำนวน
  - (2) ขณะเกิดเหตุ รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายมิได้อยู่ในความครอบครองของเจ้าของรถ เพราะเหตุที่รถนั้นได้ถูกยกยอก น้อ โกง กรรโชก ลักทรัพย์ ริดเอาทรัพย์ ชิงทรัพย์ หรือปล้นทรัพย์ และเจ้าของรถได้ร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน
  - (3) ไม่มีผู้แสดงตนเป็นเจ้าของรถที่ก่อให้เกิดความเสียหายและรถนั้น ไม่มีการประกันภัยกับบริษัท
  - (4) มีความเสียหายเกิดแก่ผู้ประสบภัย และรถคันที่ก่อให้เกิดความเสียหายนั้นหลบหนีไป หรือไม่อาจทราบได้ว่ารถคันใดก่อให้เกิดความเสียหาย
  - (5) บริษัทไม่จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัย หรือจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัยไม่ครบจำนวน หรือ
  - (6) ความเสียหายที่เกิดแก่ผู้ประสบภัยนั้น เกิดจากรถยกเว้นที่ไม่ต้องจัดทำประกันภัยตามกฎหมายกำหนด อาทิ รถสำหรับองค์พระมหากษัตริย์ พระราชินี พระรัชทายาท รถสำหรับผู้สำเร็จราชการแทนพระองค์ รถของสำนักพระราชวังที่จดทะเบียน และมีเครื่องหมายของสำนักพระราชวัง และรถของส่วนราชการทั้งส่วนกลาง และท้องถิ่น เป็นต้น

กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย จึงเป็นหน่วยงานหลักประกันแก่ผู้ประสบภัยว่าจะได้รับการเยียวยา หากผู้ประสบภัยประสบภัยจากรถไม่สามารถเรียกจ่ายค่าเสียหายจากที่ใดได้ ไม่ว่าจะรถนั้นจะมีประกันภัยหรือไม่ก็ตาม ผู้ประสบภัยก็สามารถขอรับจากกองทุนได้ แม้จะเป็นเพียงค่าเสียหายเบื้องต้นก็ตามแต่ก็จะสามารถช่วยบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ผู้ประสบภัยได้ในเบื้องต้น ปัจจุบันสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ได้ขยายพื้นที่การให้บริการครบทุกจังหวัด ณ สำนักงานประกันภัยจังหวัดทุกแห่ง และกลุ่มคุ้มครองผู้เอาประกันภัยเขต รวมทั้งสิ้น 80 แห่งทั่วประเทศ

### 5.3 โครงสร้างสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย



## 6. แนวปฏิบัติเมื่อประสบภัยจากรถ

เมื่อเกิดอุบัติเหตุจากรถ หากท่านเป็นผู้เห็นเหตุการณ์ หรือเป็นผู้อยู่ในสถานการณ์ดังกล่าว ขอให้รีบนำผู้ที่ได้รับบาดเจ็บส่งโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ใกล้และสะดวกที่สุด เพื่อรับการรักษาโดยรวดเร็วทันที และไม่ต้องกังวลเรื่องค่าใช้จ่าย โดยแจ้งเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลว่า เป็นผู้บาดเจ็บโดยอุบัติเหตุจากรถ นอกจากนี้ ควรตรวจดูเครื่องหมายแสดงว่ามีการประกันภัย (พ.ร.บ.) ที่ติดอยู่บนน้ำกระจะรถ หรือที่อื่นที่แสดงเครื่องหมายดังกล่าวไว้อย่างชัดเจน เพื่อทราบว่าจะรถคันที่ก่อให้เกิดเหตุมีประกันภัยหรือไม่ ถ้ารถดังกล่าวประกันภัยกับบริษัทอะไร เลขที่เท่าไร เครื่องหมายหมดอายุวันที่เท่าไร เพื่อที่จะแจ้งให้สถานพยาบาลที่รับรักษา บริษัทประกันภัย และให้เจ้าหน้าที่ตำรวจเพื่อการบันทึกประจำวันในคดีของพนักงานสอบสวน

## 7. การขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

7.1 สถานที่ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น : หลักการพิจารณาขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นคือ ผู้ประสบภัยอยู่ในรถคันใด ให้ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นได้จากบริษัทประกันภัยที่รถคันนั้นทำประกันภัยไว้ หรือหากอุบัติเหตุเกิดจากรถ 2 คันก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลภายนอก เช่น คนข้ามถนน ให้บริษัทที่รับประกันภัยรถทั้งสองคัน ร่วมเฉลี่ยชดใช้ค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัย (สำหรับค่าเสียหายส่วนที่เกินจากค่าเสียหายเบื้องต้น จะได้รับภายหลังจากการพิสูจน์ความผิดเรียบร้อยแล้ว) หรือขอรับจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยเฉพาะค่าเสียหายเบื้องต้นตามกรณีที่ระบุไว้ดังที่ได้กล่าวไปแล้ว

7.2 เอกสารประกอบการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น : การขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ตามแบบที่นายทะเบียนหรืออธิบดีกรมการประกันภัยกำหนด ด้วยข้อความที่เป็นจริง พร้อมแนบหลักฐานประกอบ คือ

- ใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานการแจ้งหนี้ของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานแสดงตัวอื่น ๆ ที่หน่วยงานราชการเป็นผู้ออกให้ เช่น ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือสำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบันทกประจำวันในคดีของพนักงานสอบสวน (รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าพนักงานสอบสวน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ)
- กรณีเสียชีวิต ต้องมีสำเนาใบมรณบัตร และหลักฐานพิสูจน์ความเป็นทายาทของผู้ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น พร้อมแนบหลักฐานของทายาทซึ่งเป็นผู้ร้องขอได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาท

- หลักฐานอื่น ๆ อาทิ หลักฐานแสดงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการเกิดอุบัติเหตุ และ/หรือ การรักษาพยาบาล

7.3 ระยะเวลาการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น : ผู้ประสบภัยหรือทายาทจะต้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ที่มีความเสียหายเกิดขึ้น

7.4 กระบวนการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น : ผู้ประสบภัยหรือทายาท จะยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้สถานพยาบาล/โรงพยาบาล หรือบุคคลอื่นเป็นผู้ขอรับแทนได้ โดยขอรับแบบคำขอได้ที่โรงพยาบาลทั่วไป กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ กลุ่มคุ้มครองผู้เอาประกันภัย 4 เขต และสำนักงานประกันภัยทุกจังหวัด โดยยื่นแบบคำขอแสดงความจำนงขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นได้จาก บริษัทประกันภัย กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย หรือบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด





## การขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ)

### 1. สถานที่ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

สถานพยาบาลสามารถยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นได้จากสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยได้ที่ สำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยทั่วประเทศ

- 1) ส่วนกลาง : สำนักงานทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ชั้น 4 กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ จังหวัดนนทบุรี หรือกลุ่มคุ้มครองผู้เอาประกันภัย 4 เขต หรือ
- 2) ส่วนภูมิภาค : สำนักงานประกันภัยจังหวัดทุกจังหวัด

### 2. ขั้นตอนการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

- 1) บันทึกรายละเอียดในแบบคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ) (แบบ บต. 2)
- 2) ผู้ประสบภัยลงลายมือชื่อเพื่อมอบอำนาจให้สถานพยาบาลเป็นผู้มีอำนาจขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยแทน พร้อมหลักฐานประกอบการยื่นเรื่อง ได้แก่ สำเนาหลักฐานผู้ประสบภัย หลักฐานประกอบการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น และหลักฐานอื่น ๆ อาทิ หลักฐานแสดงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการเกิดอุบัติเหตุ และหรือการรักษาพยาบาล โดยผู้ประสบภัยต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- 3) จัดเตรียมแบบคำขอและหลักฐานประกอบการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น เพื่อยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น ณ สำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยที่สะดวกในการติดต่อ

### 3. หลักฐานประกอบการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

- 1) แบบคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ) หรือเรียกว่า แบบ บต. 2
- 2) ใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานการแจ้งหนี้ของสถานพยาบาล (ฉบับจริง)
- 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานแสดงตัวอื่น ๆ ของผู้ประสบภัย ที่หน่วยงานราชการเป็นผู้ออกให้ เช่น ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือสำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ประสบภัย)
- 4) สำเนาบันทึกรประจำวันในคดีของพนักงานสอบสวน (รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าพนักงานสอบสวน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ)
- 5) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน (เฉพาะสถานพยาบาลเอกชน) ระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (รับรองสำเนาถูกต้องโดยกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)
- 6) หนังสือมอบอำนาจจากสถานพยาบาลให้เจ้าหน้าที่ที่ติดต่อ มีอำนาจในการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (ลงนามโดยกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) และติดอากรแสตมป์ 10.- บาท
- 7) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานแสดงตัวอื่น ๆ ของผู้มอบอำนาจ เช่น ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มอบอำนาจ)
- 8) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานแสดงตัวอื่น ๆ ของผู้รับมอบอำนาจจากสถานพยาบาล (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับมอบอำนาจ)
- 9) ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี) เพื่อยืนยันว่าผู้เข้ารับรักษาพยาบาล เกิดเหตุหรือเป็นเหตุ อันต่อเนื่องจากการประสบภัยจากรถ

### 4. ระยะเวลาการขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

สถานพยาบาลต้องยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ผู้ประสบภัยเกิดอุบัติเหตุหรือมีความเสียหายเกิดขึ้น

คำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย  
(กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ)

เขียนที่.....

วันที่.....

1. สถานพยาบาล (ชื่อ).....เป็นสถานพยาบาลประเภท  
 โรงพยาบาลของรัฐ  โรงพยาบาลเอกชน  อื่น ๆ (ระบุ).....  
 เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....โทร.....ได้รับ นาย/นาง/น.ส. ....  
 อายุ.....ปี อาชีพ.....บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วย  
 ประเภท  ผู้ป่วยใน  ผู้ป่วยนอก เมื่อวันที่.....โดยมีลักษณะการบาดเจ็บ

2. เหตุเกิดที่.....  
 เมื่อวันที่.....เกิดจาก

2.1 รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายคันเดียว (ไม่มีคู่กรณี)

รถหมายเลขทะเบียน.....  คว่า  ชนทรัพย์สินที่มีใช้รถ  
 โดยผู้ประสบภัยเป็น  คนขับ  ผู้โดยสาร  คนอยู่นอกรถ  
 และรถคันดังกล่าว  ไม่มีประกันภัย  มีประกันภัยกับบริษัท.....กรมธรรม์เลขที่.....  
 ระยะเวลาสิ้นสุด.....โดยมี.....เป็นเจ้าของรถ/ผู้เอาประกันภัย

2.2 รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายตั้งแต่ 2 คันขึ้นไป

รถที่ก่อให้เกิดความเสียหาย จำนวน.....คัน ดังรายการต่อไปนี้-

คันที่	หมายเลขทะเบียนรถ	บริษัทประกันภัย (ถ้ามี)	เลขที่กรมธรรม์ หรือเลขเครื่องหมาย	ชื่อเจ้าของรถ
1				
2				
3				
4				

ผู้ประสบภัย  อยู่ในรถคันที่..... ในฐานะ  คนขับ  ผู้โดยสาร  
 อยู่นอกรถดังกล่าวทั้งหมด

3. สถานพยาบาล (ชื่อ).....จึงมีความประสงค์ร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น  
จากสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย.....  
เพื่อขอรับค่ารักษาพยาบาลตามความเสียหายเบื้องต้น ดังนี้

- ค่ายาและสารบำบัด ..... บาท
- ค่าอวัยวะเทียม ..... บาท
- ค่าบริการทางการแพทย์ ..... บาท
- ค่าห้อง และค่าอาหาร ..... บาท
- ค่าพาหนะนำส่งสถานพยาบาล ..... บาท
- รวมเป็นจำนวนเงิน ..... บาท

**สำหรับกรณี**

- รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายไม่มีประกันภัย และเจ้าของรถไม่ยอมจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นหรือจ่ายไม่ครบจำนวน
- รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายมิได้อยู่ในความครอบครองของเจ้าของ เพราะถูกยักยอก ฉ้อโกง ลักทรัพย์ กรรโชก ริดเอาทรัพย์ ชิงทรัพย์ หรือ ปล้นทรัพย์ และได้มีการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนแล้ว
- ไม่มีผู้แสดงตนเป็นเจ้าของรถที่ก่อให้เกิดความเสียหาย และรถนั้นไม่มีการประกันภัย
- ไม่อาจทราบได้ว่ารถคันใดก่อให้เกิดความเสียหาย
- รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายเป็นรถที่ได้รับการยกเว้นตาม มาตรา 8
- บริษัทไม่จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นตามมาตรา 20 และผู้ร้องได้ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัทแล้ว เมื่อวันที่.....

**หากแต่**

- บริษัทไม่จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้น
- บริษัทจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แต่ไม่ครบจำนวน โดยบริษัทจ่ายให้จำนวน.....บาท

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ที่จะร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

**และพร้อมกันนี้ได้แนบ**

1.  ใบเสร็จรับเงิน  หลักฐานการแจ้งหนี้ เลขที่.....จำนวน.....ฉบับ ชื่อสถานพยาบาล..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เป็นจำนวนเงิน ..... บาท สตางค์ ..... (.....)  สำเนาบันทึกประจำวันในคดีของพนักงานสอบสวน
  2.  สำเนาเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้-  บัตรประจำตัวผู้ประสบภัย  ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว  หนังสือเดินทาง  ทะเบียนบ้านของผู้ประสบภัย
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวมาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

.....โรงพยาบาล/สถานพยาบาล  
ผู้ยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

**หมายเหตุ :** ผู้ประสบภัยหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำร้องขอรับชดใช้ค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้ โดยทุจริต หรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จเพื่อขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ



## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส.....อายุ.....ปี ผู้ประกอบกิจการมอบอำนาจให้

.....เป็นผู้มีอำนาจร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยที่

กรมการประกันภัย

สำนักงานประกันภัยจังหวัด.....

สำนักงานคุ้มครองผู้เอาประกันภัย เขต.....

เพื่อค่ารักษาพยาบาล ทั้งให้มีอำนาจรับเงินจำนวนดังกล่าว โดยให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำลงไปด้วยตนเองทุกประการ และขอให้กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย จ่ายเงินค่าเสียหายเบื้องต้นตามคำร้องขอของผู้รับมอบ ให้แก่ ผู้รับมอบอำนาจในนามของผู้รับมอบอำนาจโดยตรง เนื่องจากข้าพเจ้าเป็นหนี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลแก่ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งรักษาพยาบาลข้าพเจ้าตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 และ

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า

- ข้าพเจ้า  เคย  ไม่เคย รับหรือทำสัญญาว่าจะรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือบริษัทผู้รับประกันภัย หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (เป็นจำนวนเงิน.....บาท)

- ข้าพเจ้า  เคย  ไม่เคย มอบอำนาจให้สถานพยาบาลอื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น (เป็นจำนวนเงิน.....บาท). (สถานพยาบาลชื่อ (ถ้าเคย) .....)

เมื่อข้าพเจ้ามอบอำนาจให้สถานพยาบาลนี้รับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือจากบริษัทผู้รับประกันภัย หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ในจำนวนค่าเสียหายดังกล่าวซ้ำอีก

หากข้าพเจ้าผิดคำรับรอง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานพยาบาลนี้เรียกค่าเสียหาย และดำเนินคดีตามกฎหมายกับข้าพเจ้าได้ทุกประการ

(.....) ผู้มอบอำนาจ

(.....) ผู้รับมอบอำนาจ

..... พยาน

..... พยาน

(.....)

(.....)

## ใบรับเงิน

ได้รับเงินค่าเสียหายเบื้องต้น จากสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย.....  
.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญท้ายนี้

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**หมายเหตุ :** ในกรณีที่จำนวนเงิน ค่ารักษาพยาบาลสูงกว่าจำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นที่ผู้ประสบภัยมอบให้ สถานพยาบาลมาขอรับจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ขอให้สถานพยาบาลสลักหลังใบใบเสร็จรับเงินส่วนที่เกินนั้นด้วยว่า เป็นค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินกว่าค่าเสียหายเบื้องต้น ทั้งนี้เพื่อป้องกันมิให้ผู้ประสบภัยนำมาเบิกซ้ำซ้อนอีก

<b>บันทึกถ้อยคำผู้ประสบภัย</b> เพื่อประกอบการร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ตามมาตรา 23 (1)	
คำเตือน ผู้โดยนั้คำร้องขอรับชดใช้ค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้โดยทุจริต แสดงหลักฐานหรือให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จเพื่อขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้ อาจมีความผิดและต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปีหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ	
วันที่.....	
ข้าพเจ้า ชื่อ..... เป็น <input type="checkbox"/> ผู้ประสบภัย <input type="checkbox"/> ผู้ใช้อำนาจปกครอง <input type="checkbox"/> ทายาทโดยธรรม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	โทรศัพท์ มือถือ..... ที่บ้าน..... ที่ทำงาน.....
ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงดังต่อไปนี้ :-	
1. ข้อมูลเกี่ยวกับเจ้าของรถคันที่ก่อให้เกิดความเสียหายหมายเลขทะเบียน..... ผู้ประสบภัยเป็น <input type="checkbox"/> ขับขี่ <input type="checkbox"/> โดยสาร <input type="checkbox"/> บุคคลภายนอก เจ้าของรถ ชื่อ..... โทรศัพท์ มือถือ..... ที่อยู่ปัจจุบัน..... ที่บ้าน..... ..... ที่ทำงาน..... (แนบทะเบียนรถและบัตรประจำตัวเจ้าของรถ ถ้ามี)	
2. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่ารถตามข้อ 1 ไม่ได้จัดทำประกันภัยตามกรมธรรม์คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และข้าพเจ้าทราบแล้วว่าเมื่อกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยได้พิจารณาจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัยแล้ว กองทุนฯ มีสิทธิเรียกเงินจำนวนที่จ่ายไปคืนจากเจ้าของรถพร้อมเงินเพิ่มอื่กร้อยละยี่สิบ (20%) <input type="checkbox"/> ผู้ประสบภัยเป็นเจ้าของรถ แต่มีความประสงค์ขอให้กองทุนพิจารณาจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นไปก่อน <input type="checkbox"/> ผู้ประสบภัยไม่ได้เป็นเจ้าของรถ ได้เคยใช้สิทธิขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถแล้วแต่เจ้าท่ครองรถปฏิเสธ/จ่ายไม่ครบถ้วน เมื่อวันที่..... สถานที่..... (ต้องระบุวันเดือนปี สถานที่ใช้สิทธิ และแนบเอกสารหลักฐานประกอบด้วย ถ้ามี) • ถ้ายังไม่เคยใช้สิทธิขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ จะต้องไปขอรับเสียก่อน จึงจะมาใช้สิทธิจากกองทุนฯ ได้ •	
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ (ถ้ามี) ดังนี้ <input type="checkbox"/> ทะเบียนรถ <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวเจ้าของรถ <input type="checkbox"/> หลักฐานการขอรับค่าเสียหายจากเจ้าของรถ ลงชื่อ..... ผู้ให้ถ้อยคำ (.....) ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน (.....) (.....)	
คำรับรองของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล (กรณีมอบให้โรงพยาบาลขอรับ) ข้าพเจ้า ชื่อ..... เป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ได้ชี้แจงข้อกฎหมายให้ผู้ให้ถ้อยคำทราบแล้ว และเป็นผู้รวบรวมเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ได้ตรวจสอบรายละเอียดแล้วครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ลงชื่อ..... (.....)	

- ใช้ประกอบคำร้องขอตามแบบ บค. 1 หรือ บค. 2

## สถานที่ติดต่อกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ และสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

### ส่วนกลาง :

#### กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

44/100 ถนนนนทบุรี 1 ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ 0-2547-4602-6 สายด่วนประกันภัย 1186  
เว็บไซต์ : <http://www.doi.go.th>  
ตู้ ปณ. 22 ปณจ.นนทบุรี 11000

#### สำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย สำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

ชั้น 4 กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์  
โทรศัพท์ 0-2547-4954-55 โทรสาร 0-2547-4518

#### กลุ่มคุ้มครองผู้เอาประกันภัย เขต 1 กรุงเทพฯ ตะวันออก (พระโขนง)

446/3 อาคารปาร์กโอเวนิว ถนนสุขุมวิท 71 แขวงพระโขนงฝั่งเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110  
โทรศัพท์ 0-2711-2184-5 โทรสาร 0-2711-3211

#### กลุ่มคุ้มครองผู้เอาประกันภัย เขต 2 กรุงเทพฯ เหนือ (บางเขน)

8/8 ซอยวิภาวดี 44 ถนนวิภาวดี แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900  
โทรศัพท์ 0-2562-0751-4 โทรสาร 0-2941-3054

#### กลุ่มคุ้มครองผู้เอาประกันภัย เขต 3 กรุงเทพฯ ใต้ (ธนบุรี)

287 ซอยรัชดาภิเษก 6 ถนนรัชดาภิเษก-ท่าพระ แขวงบุคคโล เขตธนบุรี กรุงเทพฯ 10600  
โทรศัพท์ 0-2476-9940-3 โทรสาร 0-2476-9938

#### กลุ่มคุ้มครองผู้เอาประกันภัย เขต 4 กรุงเทพฯ ตะวันตก (ตลิ่งชัน)

3/26 หมู่ที่ 2 ถนนนิมพิลี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170  
โทรศัพท์ 0-2886-2550 0-2886-2513 โทรสาร 0-2886-2676



ส่วนภูมิภาค : สำนักงานประกันภัยจังหวัด (ทั่วประเทศ )

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
กระบี่	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดกระบี่ 99/1 ถ.ศรีตรัง ต.กระบี่ใหญ่ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000 Krabi@doi.go.th	0 7561 2038	0 7562 1173
กาญจนบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดกาญจนบุรี 100/38 ถ.แม่น้ำแม่กลอง ต.ปากแพรก อ.เมือง จ.กาญจนบุรี 71000 Kanchanaburi@doi.go.th	0 3451 6070	0 3451 6071
กาฬสินธุ์	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดกาฬสินธุ์ 3/3 ถ.บายพาสทุ่งมน ต.กาฬสินธุ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ 46000 Kalasin@doi.go.th	0 4382 6260	0 4381 3257
กำแพงเพชร	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดกำแพงเพชร ศูนย์ราชการจังหวัด ถ.กำแพงเพชร-สุโขทัย ต.หนองปลิง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000 Kamphaengphet@doi.go.th	0 5571 0052	0 5571 0051
ขอนแก่น	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดขอนแก่น 4/1 ถ.หน้าศูนย์ราชการ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 Khonkaen@doi.go.th	0 4324 4280	0 4324 4281
จันทบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดจันทบุรี 1162/2 ถ.ท่าแฉลบ ต.ตลาด อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000 Chantaburi@doi.go.th	0 3932 2199	0 3932 2198

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
ฉะเชิงเทรา	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดฉะเชิงเทรา 246/3 ถ.รพพงษ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000 Chachoengsao@doi.go.th	0 3881 4278	0 3851 4525
ชลบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดชลบุรี 43/16 ถ.โรงพยาบาลเก่า ต.บางปลาสร้อย อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000 Cholburi@doi.go.th	0 3827 6499	0 3827 6498
ชัยนาท	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดชัยนาท 116 หมู่ที่ 4 ถ.คันกั้นน้ำชลประทาน ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.ชัยนาท 17000 Chainat@doi.go.th	0 5642 1356	0 5641 3027
ชัยภูมิ	261/1 ถ.ชัยภูมิ-สีคิ้ว ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000 Chaiyaphum@doi.go.th	0 4482 3148	0 4482 2490
ชุมพร	อาคารศาลากลางจังหวัดชุมพร (หลังใหม่) ชั้นที่ 3 ศูนย์ราชการจังหวัดชุมพร อ.เมือง จ.ชุมพร 86000 Chumporn@doi.go.th	0 7750 4079	0 7750 4829
เชียงใหม่	อาคารศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น 1 ถ.โชตนา ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300 Chiangmai@doi.go.th	0 5322 2469	0 5321 4065

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
เชียงราย	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดเชียงราย ถ.อุตรกิจ อ.เมือง จ.เชียงราย 57000 Chiangrai@doi.go.th	0 5371 7719	0 5371 7195
ตรัง	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดตรัง 28 ถ.วิเศษกุล ต.ทับเที่ยง อ.เมือง จ.ตรัง 92000 Trung@doi.go.th	0 7522 2613	0 7521 4012
ตราด	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดตราด 322/1 ถ.ดอนจวน-บ้านล่าง ต.หนองเสม็ด อ.เมือง จ.ตราด 23000 Trat@doi.go.th	0 3953 2532	0 3952 0734
ตาก	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดตาก 82/2 ถ.มหาดไทยบำรุง ต.ระแหง อ.เมือง จ.ตาก 63000 Tak@doi.go.th	0 5551 4648	0 5554 0896
นครนายก	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดนครนายก บริเวณศาลากลางจังหวัด ถ.สุวรรณศรี ต.ท่าช้าง อ.เมือง จ.นครนายก 26000 Nakornnayok@doi.go.th	0 3731 3527	0 3731 3611
นครปฐม	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดนครปฐม อาคารศูนย์ราชการจังหวัดนครปฐม (ชั้น 5) ต.ถนนขาด อ.เมือง จ.นครปฐม 73000 Nakornpathom@doi.go.th	0 3434 0060-1	0 3434 0062

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
นครพนม	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดนครพนม 213/1 ถ.อภิบาลปัญญา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครพนม 48000 Nakornpanom@doi.go.th	0 4252 0824	0 4251 3143
นครราชสีมา	230/25 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000 Nakornratchasima@doi.go.th	0 4425 7203	0 4425 7204
นครศรีธรรมราช	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดนครศรีธรรมราช 86 หมู่ที่ 1 ถ.มะขามชุม-นาเคียน อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000 Nakornsitummarat@doi.go.th	0 7534 7322	0 7534 7321
นครสวรรค์	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดนครสวรรค์ 400/65 หมู่ที่ 9 ถ.สวรรค์วิถี ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000 Nakornsawan@doi.go.th	0 5622 6863	0 5622 6862
นนทบุรี	อาคารกรมการประกันภัย ชั้น 5 ถ.นนทบุรี 1 อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 Nonthaburi@doi.go.th	0 2547 4528-9	0 2547 4525
นราธิวาส	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดนราธิวาส บริเวณศาลากลางจังหวัด ถ.วรคามพิพิธ อ.เมือง จ.นราธิวาส 96000 Narathiwat@doi.go.th	0 7351 4605	0 7351 4229

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
น่าน	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดน่าน 4/16 ถ.รอบเมืองทิศตะวันตก ต.ในเวียง อ.เมือง จ.น่าน 55000 Nan@doi.go.th	0 5475 1274	0 5477 1692
บุรีรัมย์	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดบุรีรัมย์ 67/22 ถ.หลักเมือง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000 Burirum@doi.go.th	0 4462 1181	0 4461 4962
ปทุมธานี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดปทุมธานี 35/2 หมู่ที่ 1 ถ.ปทุมธานี-รังสิต ต.บ้านกลาง อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000 Pathumthani@doi.go.th	0 2567 0352	0 2567 4792
ประจวบคีรีขันธ์	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 61 ถ.สุขใจ ต.ประจวบ อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77000 Prachuapkhirkhan@doi.go.th	0 3260 3718	0 3260 2157
ปราจีนบุรี	ศูนย์ราชการจังหวัดปราจีนบุรี ถนนสุวินทวงศ์ ต.ไม้เค็ด อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี 25230 Prachinburi@doi.go.th	0 3721 1962	0 3721 3847
ปัตตานี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดปัตตานี 12 ถ.เจริญประดิษฐ์ ซอย 5 ต.สะบารัง อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 Pattani@doi.go.th	0 7333 6213	0 7333 6212



จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
พระนครศรีอยุธยา	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ศาลากลางจังหวัด ถ.สายเอเชีย อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา 13000 Ayuttaya@doi.go.th	0 3533 6529	0 3521 3384
พะเยา	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดพะเยา บริเวณศูนย์ราชการจังหวัดพะเยา ถ.พหลโยธิน ต.บ้านต๋อม อ.เมือง จ.พะเยา 56000 Phayao@doi.go.th	0 5448 2340	0 5441 0586
พังงา	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดพังงา 647/1 ถ.เพชรเกษม ต.ท้ายช้าง อ.เมือง จ.พังงา 82000 Phangnga@doi.go.th	0 7644 0422	0 7641 1949
พัทลุง	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดพัทลุง ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000 Phuttalung@doi.go.th	0 7461 4145	0 7461 4205
พิจิตร	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดพิจิตร 29/27 ถ.คลองคะเชนทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิจิตร 66000 Phichit@doi.go.th	0 5661 3540	0 5665 6095
พิษณุโลก	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดพิษณุโลก 14 ถ.จ่านกร้อง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000 Phitsanulok@doi.go.th	0 5528 2386	0 5528 2385

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
เพชรบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดเพชรบุรี 263 หมู่ที่ 2 ต.ธงชัย อ.เมือง จ.เพชรบุรี 76000 Petchburi@doi.go.th	0 3241 3076	0 3242 4230
เพชรบูรณ์	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดเพชรบูรณ์ 193 หมู่ที่ 11 ถ.สระบุรี-หล่มสัก ต.สะเคียง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ 67000 Phetchaboon@doi.go.th	0 5672 0677	0 5672 0676
แพร่	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดแพร่ 35 ถ.เจริญเมือง ต.โนเวียง อ.เมือง จ.แพร่ 54000 Phrae@doi.go.th	0 5452 2698	0 5452 2076
ภูเก็ต	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดภูเก็ต 1/1 ถ.มนตรี ต.ตลาดใหญ่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000 Phuket@doi.go.th	0 7621 9296	0 7621 5335
มหาสารคาม	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดมหาสารคาม 1030/65 ถ.สิทธิศักดิ์ ต.ตลาด อ.เมือง จ.มหาสารคาม 44000 Mahasarakam@doi.go.th	0 4374 0808	0 4372 1356
มุกดาหาร	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดมุกดาหาร บริเวณศูนย์ราชการ ถ.วิวิษุการ ต.มุกดาหาร อ.เมือง จ.มุกดาหาร 49000 Mukdahan@doi.go.th	0 4263 3212	0 4261 1713

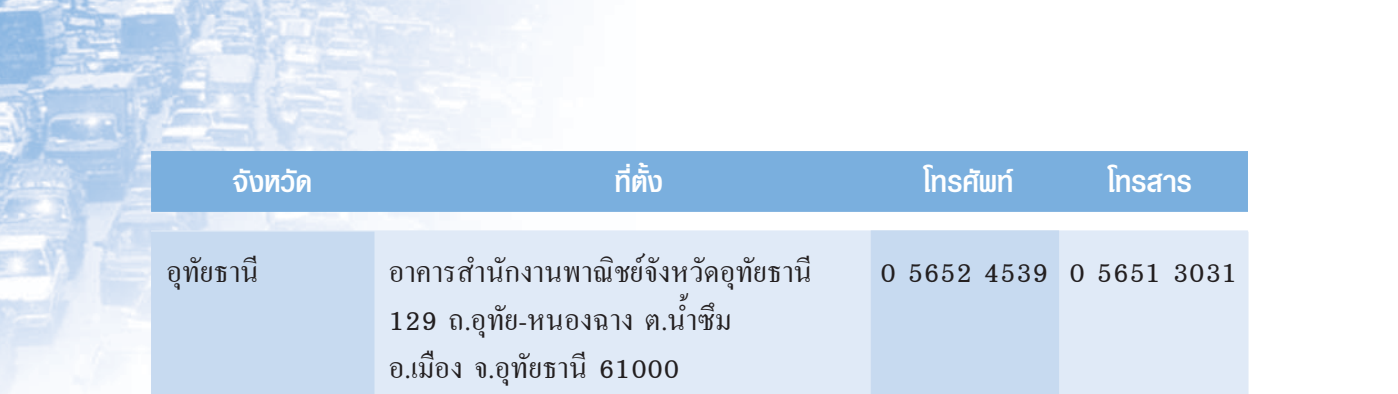
จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
แม่ฮ่องสอน	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดแม่ฮ่องสอน 122/10 ถ.ขุนลุ่มประพาส ต.จองคำ อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน 58000 Maehongson@doi.go.th	0 5361 1963	0 5362 0368
ยะลา	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดยะลา บริเวณศาลากลางจังหวัด ถ.สุขยางค์ อ.เมือง จ.ยะลา 95000 Yala@doi.go.th	0 7324 2029	0 7321 3755
ยโสธร	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดยโสธร 125 หมู่ที่ 5 ต.สำราญ ถ.แจ้งสนิท อ.เมือง จ.ยโสธร 35000 Yasothon@doi.go.th	0 4571 2521	0 4572 4689
ร้อยเอ็ด	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดร้อยเอ็ด 58 ถ.รัฐกิจไคลคลา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด 45000 Roiet@doi.go.th	0 4352 7235	0 4351 4440
ระนอง	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดระนอง 15/16 ถ.ลู่วัง ต.เขานิวเวสน์ อ.เมือง จ.ระนอง 85000 Ranong@doi.go.th	0 7782 3878	0 7781 2224
ระยอง	ศาลากลางจังหวัด (ชั้น 2) ศูนย์ราชการจังหวัดระยอง ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Rayong@doi.go.th	0 3869 4051	0 3869 4052

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
ราชบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดราชบุรี 45 ถ.หน้าอำเภอ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000 Ratchaburi@doi.go.th	0 3232 3269	0 3232 3268
ลพบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดลพบุรี 2/3 ถ.พหลโยธิน ต.ทะเลชุบศร อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000 Lopburi@doi.go.th	0 3642 1770	0 3642 1633
ลำปาง	สำนักงานประกันภัยจังหวัดลำปาง อาคารศาลากลางจังหวัดลำปาง ถ.ลำปาง-เด่นชัย อ.เมือง จ.ลำปาง 52000 Lampang@doi.go.th	0 5426 5064-5	0 5426 5064
ลำพูน	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดลำพูน ศูนย์ราชการจังหวัดลำพูน ต.เวียงยอง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000 Lamphun@doi.go.th	0 5356 1565	0 5353 0436
เลย	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดเลย 302/9 ถ.เลย-เชียงคาน ต.กุดป่อง อ.เมือง จ.เลย 42000 Loei@doi.go.th	0 4283 5050	0 4281 2953
ศรีสะเกษ	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดศรีสะเกษ 0428/4 ถ.ขุนอำไพอุทิศ ต.เมืองเหนือ อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ 33000 Srisaket@doi.go.th	0 4562 2558	0 4561 2404

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
สกลนคร	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสกลนคร 4/4 ถ.ไฮสแวง ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สกลนคร 47000 Sakolnakorn@doi.go.th	0 4273 0469	0 4271 4838
สงขลา	อาคารสำนักงานการค้าต่างประเทศ (หาดใหญ่) 5 ถ.ศรีภูวนารถใน อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90000 Songkhla@doi.go.th	0 7425 2105	0 7425 2137
สตูล	1/74 ถ.สตูลธานี ต.พืมาน อ.เมือง จ.สตูล 91000 Satoon@doi.go.th	0 7472 2511	0 7473 2208
สมุทรปราการ	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสมุทรปราการ 3/1 ซ.ศรีวิทยานอก ถ.ศรีสมุทร ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 Samutprakan@doi.go.th	0 2388 0113	0 2387 0054
สมุทรสงคราม	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสมุทรสงคราม 92/11 หมู่ที่ 1 ต.ลาดใหญ่ อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม 75000 Samutsongkram@doi.go.th	0 3471 4292	0 3472 0340
สมุทรสาคร	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสมุทรสาคร 1092/90 ถ.เอกชัย ต.มหาชัย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000 Samutsakorn@doi.go.th	0 3482 0088	0 3441 2354

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
สระบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสระบุรี 549/1 ถ.พิชัยณรงค์สงคราม ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000 Saraburi@doi.go.th	0 3622 2706	0 3622 2705
สระแก้ว	ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว ชั้น 1 ถ.สุวรรณศรี ต.ท่าเกษม อ.เมือง จ.สระแก้ว 27000 Sakaew@doi.go.th	0 3742 1014	0 3742 1015
สิงห์บุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสิงห์บุรี ศูนย์ราชการจังหวัดสิงห์บุรี ต.บางมัญ อ.เมือง จ.สิงห์บุรี 16000 Singburi@doi.go.th	0 3653 9165	0 3652 0231
สุโขทัย	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสุโขทัย 9 ถ.ศรีอินทราทิตย์ ต.ธานี อ.เมือง จ.สุโขทัย 64000 Sukhothai@doi.go.th	0 5561 3511	0 5561 0214
สุพรรณบุรี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสุพรรณบุรี 9/9 หมู่ที่ 4 ต.รั้งใหญ่ อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี 72000 Suphanburi@doi.go.th	0 3555 5251	0 3555 5252
สุราษฎร์ธานี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี 27/8 ถ.ตลาดใหม่ ต.ตลาด อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 Suratthani@doi.go.th	0 7728 1528	0 7728 7120

จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
สุรินทร์	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสุรินทร์ 15 ถ.เทศบาล 4 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000 Surin@doi.go.th	0 4451 6019	0 4453 0670
หนองคาย	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดหนองคาย ศูนย์ราชการจังหวัดหนองคาย ต.หนองกอมเกาะ อ.เมือง จ.หนองคาย 43000 Nongkhai@doi.go.th	0 4246 5306	0 4242 0650
หนองบัวลำภู	ศูนย์ราชการจังหวัดหนองบัวลำภู ชั้น 1 ถ.หนองบัวลำภู-เสย ต.ลำภู อ.เมือง จ.หนองบัวลำภู 39000 Nongbualumphu@doi.go.th	0 4231 2014	0 4231 2015
อ่างทอง	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดอ่างทอง 22/1 หมู่ที่ 2 ถ.อ่างทอง-โพธิ์ทอง ต.ศาลาแดง อ.เมือง จ.อ่างทอง 14000 Angthong@doi.go.th	0 3561 3422	0 3561 3031
อุดรธานี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดอุดรธานี 17-18 ถ.สีศรีทธา ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000 Udonthani@doi.go.th	0 4224 3891	0 4224 4635
อุตรดิตถ์	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดอุตรดิตถ์ 168 หมู่ที่ 3 ต.ป่าเช่า อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 53000 Uttharadit@doi.go.th	0 5541 4881	0 5544 2918



จังหวัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
อุทัยธานี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดอุทัยธานี 129 ถ.อุทัย-หนองฉาง ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000 Uthaithani@doi.go.th	0 5652 4539	0 5651 3031
อุบลราชธานี	อาคารสำนักงานพาณิชย์จังหวัดอุบลราชธานี บริเวณศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 Ubonratchathani@doi.go.th	0 4524 3462	0 4524 5901
อำนาจเจริญ	อาคารศาลากลางจังหวัดอำนาจเจริญ (ชั้น 1) ถ.ชยางกูร อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ 37000 Amnatcharoen@doi.go.th	0 4551 1276	0 4551 1463





## สมาคมประกันวินาศภัย

223 ซอยร่วมฤดี ถนนวิภาวดี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทรศัพท์ 0-2256-6032-38, 0-2256-6042 โทรสาร 0-2256-6039-40

E-Mail [general@thaigia.com](mailto:general@thaigia.com) URL <http://www.thaigia.com>

### รายชื่อบริษัทสมาชิก

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
1. บริษัท กมลสุโกศลประกันภัย จำกัด 663-665 ถนนมหาไชย เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200	0 2262 2778-8 0 2222 8607-9	0 2224 8373
2. บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) อาคารกรุงเทพประกันภัย 25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2285 8888 0 2677 3777	0 2677 3737-8
3. บริษัท กรุงเทพพานิชประกันภัย จำกัด อาคาร 208 ถนนวิภาวดี แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2302 0111 0 2651 5500	0 2651 5511
4. บริษัท คอมไบด์ อินชัวร์รันส์ (ไทยแลนด์) จำกัด 587 อาคารวิริยะถาวร ชั้น 18-19 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400	0 2274 9797	0 2274 9794
5. บริษัท คิวบีอี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด อาคารเอสจี ทาวเวอร์ ชั้น 11 161/1 ซอยมหาดเล็กหลวง 3 ถนนราชดำริ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2651 8780	0 2651 8803-4

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
6. บริษัท คูเนีย ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด 195 เอ็มไพร์ทาวเวอร์ (ชั้น 39) ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2670 2100	0 2670 2135-7
7. บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน) 401 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2276 1024	0 2275 4919
8. บริษัท เจนเนอราลี่ ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด ชั้น 16 ยูนิท 1601-1602 อาคาร ซีอาร์ซี ทาวเวอร์ ออลซีชั้น เฟลต 87/2 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2685 3828	0 2685 3830
9. บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด 675 อาคารกรุงไทยแทรคเตอร์ ถนนพระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	0 2261 9955-60	0 2661 3774-5
10. บริษัท ชัยบุรีประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด อาคารนิยะพลาซ่า บิสซิเนส คอมเพล็กซ์ ชั้น 27 52 ถนนสีลม กรุงเทพฯ 10500	0 2231 2640	0 2231 2654
11. บริษัท ไซนาอินชัวร์รันส์ (ไทย) จำกัด อาคาร พี.เอส. ทาวเวอร์ ชั้นที่ 20 36/68-69 ถนนอโศก (สุขุมวิท 21) เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	0 2259 3718-9 0 2261 3680-9	0 2259 1402
12. บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) 63/2 ถนนพระรามที่ 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2248 0059	0 2248 7849-50

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
13. บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน) 99 อาคารเทเวศประกันภัย ถนนราชดำเนินกลาง กรุงเทพฯ 10200	0 2280 0985-96	0 2280 0399 0 2281 2445
14. บริษัท ไทยเจริญประกันภัย จำกัด (มหาชน) 288-288/1-3 ถนนสุรวงศ์ แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2237 7700	0 2235 5490
15. บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) 34/3 ซอยหลังสวน แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2652 2880	0 2652 2870-2
16. บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด 121/89 อาคาร อาร์.เอส. ทาวเวอร์ ชั้น 31 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400	0 2642 3100	0 2642 3130
17. บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด อาคารสมสุข 287/17-19 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2235 0300-9 0 2235 7881-2	0 2236 5590
18. บริษัท ไทยพาณิชย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) อาคารสารนครทาวเวอร์ ชั้น 25 100/48-49 ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2636 7000 0 2236 5987-9	0 2236 5990 0 2636 7670
19. บริษัท ไทยรับประกันภัยต่อ จำกัด (มหาชน) 223/1 ซอยร่วมฤดี ถนนวิฑู เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2256 6822	0 2256 6565 0 2256 6832

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
20. บริษัท ไทยศรีซูริคประกันภัย จำกัด อาคารไทยศรีซูริคประกันภัย 126/2 ถนนกรุงธนบุรี แขวงบางลำภูล่าง เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600	0 2878 7111 0 2860 8001	0 2439 4840
21. บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน) 160 ถนนสาทรเหนือ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2630 9055 0 2630 9111	0 2237 4621 0 2237 4624
22. บริษัท ไทยสมุทรประกันภัย จำกัด อาคารไทยสมุทร 163 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2234 7020 0 2234 7227	0 2238 4158 0 2238 4167
23. บริษัท ธนชาติประกันภัย จำกัด 1 อาคารบ้านฉางกลาสเฮ้าส์ ชั้น 10 ถนนสุขุมวิท 25 แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2661 7999	0 2661 7337
24. บริษัท ธนวัฒน์ประกันภัย จำกัด 959 ถนนเจริญกรุง แขวงตลาดน้อย เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100	0 2237 3870-4	0 2237 1007
25. บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 26 อาคารสาทรนคร สาทรธานีคอมเพล็กซ์ ถนนสาทรเหนือ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2636 7900	0 2636 7997-9
26. บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน) 767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800	0 2911 4567 0 2911 4488	0 2911 4477

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
27. บริษัท นิวอินเดียแอสซัวร์นซ์ จำกัด 65 ชั้นที่ 17 อาคารชานาญเพ็ญชาติ ถนนพระรามที่ 9 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2245 9803 0 2245 9811 0 2245 9980-1	0 2246 1351
28. บริษัท นิวแฮมพ์เชอร์ อินซัวร์นซ์ อาคาร เอ.ไอ. ทาวเวอร์ 181/19 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2634 8888	0 2236 1208 0 2236 6422 0 2236 1210
29. บริษัท บลูคอรอสประกันสุขภาพ จำกัด 331 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2234 7755	0 2632 0660
30. บริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน) 175-177 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2238 4111 0 2233 6920	0 2237 1856 0 2236 7861
31. บริษัท บีที ประกันภัย จำกัด อาคารไทยธนาคาร ชั้น 23-24 44 ซอยหลังสวน ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2657 1700	0 2657 1666-7
32. บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน) ตึกออรกานต์ ชั้น 6 26/18 ถนนชิดลม เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2257 8000 0 2254 8490 0 2254 6860-6	0 2253 3701 0 2253 4222

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
33. บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) 71 ถนนดินแดง เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	0 2248 0900 0 2248 0910 0 2644 6400	0 2248 4575 0 2248 4975 0 2248 4406
34. บริษัท ประกันภัยศรีเมือง จำกัด 195 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 40 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2686 8888	0 2686 8601-2
35. บริษัท ประกันภัยสากล จำกัด 488/7-9 ถนนอังรีดูนังค์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2658 1919 0 2254 7861	0 2254 7881 0 2255 5679
36. บริษัท พระนครธนบุรีประกันภัย จำกัด อาคารปัญญาธานีทาวเวอร์ ชั้น 21 127/26 ถนนนนทบุรี (รัชดาภิเษก) แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120	0 2295 3434	0 2295 3933
37. บริษัท ธนสินประกันภัย จำกัด (มหาชน) 900/11-13, 36 อาคารเอสวีโอเอทาวเวอร์ ชั้น G, 15-17 ถนนพระราม 3 แขวงบางโพงพาง เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120	0 2685 1800	0 2685 1900
38. บริษัท พาณิชยกรรมประกันภัย จำกัด 35/1-4 ถนนกรุงธนบุรี เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600	0 2440 0004 0 2440 1001 0 2862 2530	0 2440 1504
39. บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด 703 ชั้น 1-3 อาคารรัชฎาสวีย์ ถนนวงศ์สว่าง แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800	0 2910 7450-69	0 2910 7488-9

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
40. บริษัท ไพบูลย์ประกันภัย จำกัด อาคารไทยประกันชีวิต ชั้น 19-20 123 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2246 9635-54	0 2246 9660-1
41. บริษัท ไพศาลประกันภัย จำกัด อาคาร เอ.ไอ. ทาวเวอร์ 181/19 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2634 8888	0 2236 1208 0 2236 6422
42. บริษัท กัทธประกันภัย จำกัด (มหาชน) 252 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2290 3333	0 2276 2033
43. บริษัท มิตซูบิชิโตโมอินชัวร์รันส์ จำกัด อาคารสาทรซิตี้ทาวเวอร์ ชั้น 14 175 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2679 6165-87	0 2679 6209-14
44. บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด 295 ถนนสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2236 0035 0 2237 4646	0 2236 1376 0 2236 1346
45. บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด 252/81-84 อาคาร 2 เมืองไทย-กัทธคอมเพล็กซ์ ชั้น 11-12 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320	0 2665 4000	0 2665 4166
46. บริษัท โรยัลแอนด์ซันอัลลายแอนซ์ประกันภัย จำกัด ชั้น 24 อาคารธนภูมิ 1550 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10310	0 2207 0266-85	0 2207 0575

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
47. บริษัท ลิเบอร์ตี้ประกันภัย จำกัด 1466, 1468, 1470, 1472 ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250	0 2322 3000-49	0 2320 2180
48. บริษัท วิธสินประกันภัย จำกัด ชั้น 18 อาคารกรุงเทพประกันภัย/YWCA 25 ถนนสาทรใต้ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2677 3999	0 2677 3978-9
49. บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด 121/17-20 อาคาร R.S. TOWER ชั้น 3-6 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2641 3500-80	0 2641 3599
50. บริษัท ศรีอยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน) อาคารเพลินจิต ทาวเวอร์ ชั้น 7 898 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2263 0335	0 2263 0589
51. บริษัท ส่งเสริมประกันภัย จำกัด อาคารส่งเสริมเงินทุนไทย 42 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2235 2510-9	0 2237 0808
52. บริษัท สมโพธิ์ เจแปน ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด 990 อาคารอับดุลราฮิม ชั้น 12 ถนนพระรามสี่ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2636 5333 0 2636 2345	0 2636 2340-1 0 2636 2450
53. บริษัท สยามซิตี อินชัวร์รันส์ จำกัด ชั้น เอ เอ อาคารจูเวลเลอร์เซ็นเตอร์ 138/36-38 ถนนนเรศ แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2267 1110 0 2267 1010	0 2267 1112-3



ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
54. บริษัท สหนิรภัยประกันภัย จำกัด 462/1-5 ถนนสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2236 0049 0 2236 1290 0 2236 1231	0 2236 1300
55. บริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด 259 ถนนราชวงศ์ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100	0 2223 2015 0 2223 2019 0 2221 4373	0 2225 1623
56. บริษัท สหวัฒนาประกันภัย จำกัด 23/5 ถนนสุขุมวิท 39 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2662 7000-8	0 2662 7010
57. บริษัท สัมพันธ์ประกันภัย จำกัด 1518/5 ถนนประชากรราษฎร์สาย 1 แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800	0 2913 2111	0 2913 2465-9
58. บริษัท สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 12 อาคารสามัคคีประกันภัย โครงการนอร์ธปาร์ค 2/4 ถนนวิภาวดีรังสิต เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210	0 2955 0100-29	0 2955 0150-1
59. บริษัท ลินทรัพย์ประกันภัย จำกัด 492-494 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2792 5555	0 2541 5170
60. บริษัท ลินมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน) 279 ถนนศรีนครินทร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240	0 2379 3140	0 2377 3322

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
61. บริษัท อเมริกันอินเตอร์เนชั่นแนลแอสicurันซ์ จำกัด (ประกันวินาศภัย) สาขาประเทศไทย อาคาร เอ.ไอ. ทาวเวอร์ 181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2634 8888	0 2236 6452
62. บริษัท อลิอันซ์ ซี.พี.ประกันภัย จำกัด อาคาร ซี.พี. ทาวเวอร์ ชั้น 19 313 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2638 9000	0 2638 9030
63. บริษัท อีวีว่า ประกันภัย (ไทย) จำกัด อาคารซีจียู 1908 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2318 8318 0 2319 1199	0 2318 8550 0 2319 1166
64. บริษัท อาคเนย์ประกันภัย (2000) จำกัด อาคารอาคเนย์ประกันภัย ชั้น G, 1-3 315 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2267 7777	0 2237 7409
65. บริษัท อินทประกันภัย จำกัด (มหาชน) 364/29 ถนนศรีอยุธยา เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	0 2247 9261 0 2247 6570	0 2247 9260 0 2246 5030
66. บริษัท เอเชียสากลประกันภัย จำกัด 183 อาคารวีเจนท์เฮาส์ ชั้น 12 ถนนราชดำริ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2254 9977	0 2250 5277
67. บริษัท เอช อินชัวร์นซ์ จำกัด อาคารอับดุลราฮิม ชั้น 8 25 ถนนพระรามสี่ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2611 4040	0 2636 1080

ชื่อและที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร
68. บริษัท เอรวัฒน์ประกันภัย จำกัด 292 ชั้น 3 ถนนเยาวราช เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100	0 2224 0056 0 2224 4727-36	0 2221 1390
69. บริษัท แอक्षाประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 23 ซี อาคารลุมพินีทาวเวอร์ 1168/67 ถนนพระราม 4 เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2285 6385 0 2679 7600	0 2285 6383
70. บริษัท แอ็ดวานซ์ อินชัวร์นส์ จำกัด 122 อาคารเกษตรรุ่งเรืองพืชผล ชั้น M ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2267 7164-23 0 2648 3800	0 2648 3830
71. บริษัท แอล เอ็ม จี ประกันภัย จำกัด 2 อาคารจัสตินซิตี ชั้น 14-15 ซอยสุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2661 6000	0 2639 3919
72. บริษัท โอสทสภาประกันภัย จำกัด 2563 อาคารจิตต์อุทัย (ชั้น 5) ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240	0 2732 3671-4	0 2374 4070



## บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด สาขาทั่วทิศ รับผิดชอบผู้ประสบภัย ร่วมให้บริการ

ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
<b>สำนักงานใหญ่</b>				
1	สำนักงานใหญ่	อาคารชานาญเพื่อชาติ 65/42 เอ ชั้น 3 ถนนพระราม 9 ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320	0 2643 0280	0 2643 0293-94
<b>ภาคกรุงเทพ-ปริมณฑล</b>				
1	ภาคกรุงเทพ	61/127 อาคารทาบโลกา ซอยทวีมิตร ถนนพระราม 9 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320	0 2643 2805-7	0 2643 0575
2	สาขากรุงเทพ	65/42 อาคารชานาญเพื่อชาติ ชั้น 3 ถนนพระราม 9 ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320	0 2643 0280	0 2643 0293
3	ปทุมธานี	52/43 ถนนปทุมสามโคก ตำบลบางปรอก อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000	0 2593 3770-1	0 2593 3772
4	นนทบุรี	18/18 อาคารที่.3.เจ. ชั้นที่ 2 หมู่ที่ 3 ถนนนนทบุรี 1 ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000	0 2968 0057-8	0 2968 0059
5	นครนายก	74/20 หมู่ที่ 7 ถนนสุวรรณศร ตำบลบ้านใหญ่ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก 26000	0 3732 0478-9	0 3732 0480
6	สระแก้ว	97/136 ถนนสุวรรณศร ตำบลสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว 27000	0 3722 0744 0 3722 0746	0 3722 0745
7	อยุธยา	27/5 หมู่ที่ 2 ตำบลธนู อำเภออุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 17210	0 3534 5064-5	0 3534 5066

ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
<b>ภาคตะวันออก</b>				
1	ภาคชลบุรี	7/4-5 หมู่ที่ 6 ถนนสุขุมวิท ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150	0 3837 0187-9 0 3837 0191	0 3837 0663-4
2	ปราจีนบุรี	281/1 ถนนราษฎรดำริ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25000	0 3720 0086-7	0 3720 0088
3	ระยอง	20/129 หมู่ที่ 4 ถนนบายพาส (สาย 36) ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000	0 3887 5538-9	0 3887 5540
4	จันทบุรี	35/73 หมู่ที่ 7 ตำบลจันทนิมิต อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000	0 3934 0291-2	0 3934 0293
5	ตราด	70/1 ถนนท่าเรือจ้าง ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด 23000	0 3953 0844-5	0 3953 0846
<b>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1</b>				
1	ภาคนคร- ราชสีมา	3004 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 30000	0 4428 2624-7	0 4428 2628
2	ศรีสะเกษ	1420/7 ถนนอุบล ตำบลเมืองใต้ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ 33000	0 4562 0453-4	0 4562 0455
3	ชัยภูมิ	5/4 หมู่ที่ 8 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ 36000	0 4483 4062-3	0 4483 4064
4	สุรินทร์	13/8 ถนนหลักเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ 32000	0 4453 1688-9	0 4453 1890
5	อำนาจเจริญ	328/22 หมู่ที่ 4 ถนนชยางกูร ตำบลปทุม อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ 37000	0 4527 0761-2	0 4527 0763
6	มุกดาหาร	126/8 ถนนวิวิธสุรการ ตำบลมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร 49000	0 4263 2435-6	0 4263 2437

ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
7	ยโสธร	58 ถนนวชิราวุธ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร 35000	0 4572 0980-1	0 4572 0982
8	สระบุรี	599/4 ถนนพิชัยณรงค์สงคราม ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี 18000	0 3613 9421-2	0 3631 9423
<b>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 2</b>				
1	ภาคขอนแก่น	355/5-6 หมู่ที่ 17 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000	0 4332 5580-4	0 4332 5583
2	เลย	18/20 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย 42000	0 4283 3673-4	0 4283 3675
3	หนองคาย	60/1 หมู่ที่ 5 ถนนมิตรภาพหนองคาย-อุดร ตำบลโพธิ์ชัย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย 43000	0 4246 5040-1	0 4246 5042
4	นครพนม	133/3 ถนนบำรุงเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม 48000	0 4252 1223-4	0 4252 1225
5	มหาสารคาม	345/2 ถนนลิ้นจี่ ตำบลตลาด อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม 44000	0 4374 3256-7	0 4374 3258
6	ร้อยเอ็ด	264 หมู่ที่ 11 ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด 45000	0 4352 2272-3	0 4352 2274
7	กาฬสินธุ์	78/3 ถนนบายพาสทุ่งมน ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000	0 4382 1472-3	0 4382 1474
8	หนองบัวลำภู	175/35 หมู่ที่ 2 ถนนวิชัยอุดรกิจ ตำบลหนองบัว อำเภอเมืองหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู 39000	0 4236 0950-1	0 4236 0952

ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
<b>ภาคเหนือ 1</b>				
1	ภาคเชียงใหม่	47/15-16 ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50000	0 5340 9585-8	0 5340 9585
2	แม่ฮ่องสอน	22/7-8 ถนนปางล้อนิคม ตำบลจองคำ อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน 58000	0 5362 0670-1	0 5362 0672
3	น่าน	272/1 หมู่ที่ 5 ตำบลคูใต้ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน 55000	0 5474 1967 0 5474 1970	0 5474 1971
4	ตาก	2/84 ถนนมหาดไทยบำรุง ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000	0 5554 0400 0 5554 0460	0 5554 0466
5	ลำพูน	269/4 หมู่ที่ 4 ตำบลป่าสัก อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน 51000	0 5353 7722-3	0 5353 7724
6	ลำปาง	138/101-102 ถนนพหลโยธิน ตำบลสวนดอก อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52100	0 5431 7442-3	0 5431 7454
7	พะเยา	15/6 ถนนประจักษ์ ตำบลเวียง อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000	0 5441 1320-1	0 5441 1325
8	แพร่	400/252 หมู่ที่ 52 ถนนน้ำทอง ตำบลหน้าจักร อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ 54000	0 5462 8056-7	0 5462 8058
<b>ภาคเหนือ 2</b>				
1	ภาคพิจิตร	4/238-239 ถนนสระหลวง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร 66000	0 5665 6033 0 5665 6143-4	0 5665 6035
2	อุทัยธานี	90/36 ถนนเดิบศิริ ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000	0 5652 4901-2	0 5652 4903
3	อุตรดิตถ์	9/2 ถนนพาดวารี ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ 53000	0 5544 0960 0 5544 0921	0 5544 0964

ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
4	กำแพงเพชร	68/10 หมู่ที่ 1 ตำบลนครชุม อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร 62000	0 5572 2744-5	0 5572 2746
5	เพชรบูรณ์	8/14 หมู่ที่ 2 ตำบลสะเตียง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67000	0 5674 4285-6	0 5674 4287
6	ชัยนาท	302/4 หมู่ที่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมืองชัยนาท จังหวัดชัยนาท 17000	0 5642 1664-5	0 5642 1666
7	สุโขทัย	133/10 ถนนสิงหวัฒน์ ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย 64000	0 5662 2264-5	0 5662 2266
<b>ภาคกลาง</b>				
1	ภาคสุพรรณบุรี	319/19-20 หมู่ที่ 1 ถนนสุพรรณบุรี-ชัยนาท (340) ตำบลสนามชัย อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี 72000	0 3554 6989 0 3554 7063-5	0 3554 7128
2	สมุทรสงคราม	10/100 ถนนเอกชัย ตำบลแม่กลอง อำเภอเมืองสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม 75000	0 3472 0601-2	0 3472 0603
3	ลพบุรี	92/5-6 ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าศาลา อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี 15000	0 3661 6007-8	0 3661 6009
4	กาญจนบุรี	593 ถนนแสงชูโตใต้ ตำบลปากแพรก อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี 71000	0 3462 2825-6	0 3462 2827
5	สิงห์บุรี	1016/22 ตำบลบางพุทรา อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี 16000	0 3653 9744-5	0 3653 9746
6	ราชบุรี	159/25 ถนนเพชรเกษม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี 70000	0 3231 9872-3	0 3231 9874
7	เพชรบุรี	2/89-90 หมู่ที่ 1 ถนนเพชรเกษม ตำบลไร่ส้ม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี 76000	0 3241 0564-5	0 3241 0566



ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
8	สมุทรสาคร	927/29 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000	0 3481 0568-9	0 3481 0570
9	อ่างทอง	82/4 หมู่ที่ 1 ตำบลย่านซื่อ อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง 14000	0 3562 6075-6	0 3562 6073
<b>ภาคใต้ 1</b>				
1	ภาคสุราษฎร์ธานี	1/57-58 หมู่ที่ 3 ถนนศรีวิชัย ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000	0 7726 4257-9	0 7726 4257
2	ชุมพร	56/6 หมู่ที่ 11 ตำบลวังไผ่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 86000	0 7757 4899-900	0 7757 4901
3	กระบี่	495/7 ถนนอุตรกิจ ตำบลกระบี่ใหญ่ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ 81000	0 7563 2370-1	0 7563 2372
4	ระนอง	2/85 หมู่ที่ 1 ตำบลบางรีน อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง 85000	0 7783 5907-8	0 7783 5909
5	พังงา	315/3 ถนนเพชรเกษม ตำบลท้ายช้าง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา 82000	0 7644 0639-40	0 7644 0641
6	ภูเก็ต	74/180 อาคารพูนผลพลาซ่า ถนนพูนผล ตำบลตลาดเหนือ อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต 83000	0 7624 6483-4	0 7624 6485
7	ประจวบคีรีขันธ์	539/15 หมู่ที่ 2 ถนนเพชรเกษม ตำบลเกาะหลัก อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77000	0 3255 1152-3	0 3255 1154
<b>ภาคใต้ 2</b>				
1	ภาคสงขลา	229, 231 ถนนนิพัทธ์อุทิศ 2 ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110	0 7435 5466-9	0 7435 5466
2	ยะลา	8/1 ถนนเทศบาล 1 ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000	0 7325 5348-9	0 7325 5350

ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
3	สตูล	1/18 ถนนสตูลธานี ตำบลพิมาน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล 91000	0 7473 0215-6	0 7473 0217
4	นราธิวาส	75/7 ถนนวิจิตรไชยบุญลย์ ตำบลบางนาค อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส 96000	0 7352 2348-9	0 7352 2350
5	พัทลุง	62/22 ถนนสายเอเชีย (บ้านหัวถนน) ตำบลเขาเจ็ยก อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000	0 7462 1856 0 7462 1925	0 7462 1857
6	ปัตตานี	400/20 หมู่ที่ 4 ตำบลรูสะมิแล อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี 94000	0 7331 9087-8	0 7331 9089
<b>ภาค CEO</b>				
1	สมุทรปราการ	79/38 หมู่ที่ 2 ตำบลท้ายบ้าน อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270	0 2709 1567-8	0 2709 1569
2	ฉะเชิงเทรา	476 ถนนฉะเชิงเทรา-บางปะกง ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000	0 3881 2904-5	0 3881 2906
3	นครราชสีมา	3004 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 30000	0 4428 2624-7	0 4428 2628
4	บุรีรัมย์	16/15 ถนนปลัดเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ 35000	0 4462 1108-9	0 4462 1110
5	อุบลราชธานี	409/6-7 ถนนอุบลลีลาน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000	0 4526 2676-7	0 4526 2678
6	ขอนแก่น	355/5-6 หมู่ที่ 17 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000	0 4332 5580-4	0 4332 5583
7	อุดรธานี	599/31 หมู่ที่ 2 (หมู่บ้านไพลินวิลล่า) ถนนโพศรี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 41000	0 42348252-3	0 42348254

ลำดับ	สาขา	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์	โทรสาร
8	สกลนคร	446/10 หมู่ที่ 3 ถนนรัฐบำรุง ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร 47000	0 4273 6155-6	0 4273 6157
9	เชียงใหม่	47/15-16 ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50000	0 5340 9585-8	0 5340 9585
10	เชียงราย	766/18 หมู่ที่ 3 ถนนหนองบัว ตำบลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 57000	0 5374 2900-1	0 5374 2902
11	นครสวรรค์	434/44 หมู่ที่ 10 ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ 60000	0 5631 3485-6	0 5631 3487
12	พิษณุโลก	793/13 ถนนบรมไตรโลกนารถ 2 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก 65000	0 5521 7222 0 5521 7916	0 5528 4528
13	สุพรรณบุรี	319/19-20 หมู่ที่ 1 ถนนสุพรรณบุรี-ชัยนาท (340) ตำบลสนามชัย อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี 72000	0 3554 6989 0 3554 7063-5	0 3554 7128
14	นครปฐม	22/8 หมู่ที่ 6 ตำบลพระประโทน อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม 73000	0 3421 2425-6	0 3421 2427
15	สุราษฎร์ธานี	1/57-58 หมู่ที่ 3 ถนนศรีวิชัย ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000	0 7726 4257-9	0 7726 4257
16	นครศรี- ธรรมราช	114, 116 ถนนนคร-ปากพูน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000	0 7532 4913-4	0 7532 4915
17	สงขลา	229, 231 ถนนนิพัทธ์อุทิศ 2 ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110	0 7435 5466-9	0 7435 5466
18	ตรัง	463 ถนนพัทลุง ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง 92000	0 7522 6985 0 7522 6987	0 7522 6986

## คณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

มาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 กำหนดให้มีคณะกรรมการขึ้นมากลั่นหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ” ประกอบด้วย

1. ปลัดกระทรวงพาณิชย์ ประธานกรรมการ
2. ผู้แทนกระทรวงกลาโหม กรรมการ
3. ผู้แทนกระทรวงการคลัง กรรมการ
4. ผู้แทนกระทรวงคมนาคม กรรมการ
5. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
6. ผู้แทนทบวงมหาวิทยาลัย กรรมการ  
(ปัจจุบันเปลี่ยนเป็นสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา)
7. ผู้แทนกรมการปกครอง กรรมการ  
(ปัจจุบันเปลี่ยนเป็นกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)
8. ผู้แทนกรมตำรวจ กรรมการ  
(ปัจจุบันเปลี่ยนเป็นสำนักงานตำรวจแห่งชาติ)
9. ผู้ซึ่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้บริโภคมอบหมาย กรรมการ
10. ผู้แทนสมาคมนายหน้าประกันภัย กรรมการ
11. ผู้แทนสมาคมประกันวินาศภัย กรรมการ
12. ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน กรรมการ
13. ผู้แทนแพทย์สภา กรรมการ
14. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการประกันภัย กรรมการ
15. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเศรษฐศาสตร์ กรรมการ
16. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ กรรมการ
17. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย กรรมการ
18. อธิบดีกรมการประกันภัย กรรมการและเลขานุการ
19. ผู้อำนวยการสำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ กรรมการและ  
ผู้ช่วยเลขานุการ

## รายนามคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจากรถ

1. นายพิศิษฐ เศรษฐวงค์	รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงพาณิชย์	ประธาน
2. พลโทพลสันห์ สุทธิรักษ์	รองเจ้ากรมพระธรรมนูญ ผู้แทนกระทรวงกลาโหม	กรรมการ
3. นางสาวอัมพวัน จันทาภิรมย์สุข	ผู้อำนวยการกลุ่มงานกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวง ผู้แทนกระทรวงการคลัง	กรรมการ
4. นายเลิศชาย นิลสลับ	รองผู้อำนวยการสำนักนโยบาย และแผนการขนส่งและจราจร ผู้แทนกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
5. นายแพทย์สินชัย ต่อวัฒนกิจกุล	รองผู้อำนวยการกลุ่มประกันสุขภาพ ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
6. นางสาวโสภา เนตรมณีสุก	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8 ว ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
7. นายสุรพล เล็กขาว	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรรมการ
8. พันตำรวจเอกปราโมทย์ ไหญ่อรุณ	รองผู้บังคับการกองคดี ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
9. นายธีรวัฒน์ จันทรสุมบูรณ์	ผู้อำนวยการกองนิติการ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค	กรรมการ
10. นายพิเชษฐ ศรีวรกุล	อุปนายกสมาคมนายหน้าประกันภัย ผู้แทนสมาคมนายหน้าประกันภัย	กรรมการ
11. นายนพดล สันติภากรณ์	ประธานคณะกรรมการประกันภัยยานยนต์ ผู้แทนสมาคมประกันวินาศภัย	กรรมการ

- |                                     |   |                                |
|-------------------------------------|---|--------------------------------|
| 12. นายแพทย์สุรพล โล่ห์สิริวัฒน์    | กรรมการสมาคมโรงพยาบาลเอกชน<br>ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน | กรรมการ                        |
| 13. นายแพทย์สมศักดิ์ เจริญชัยปิยกุล | กรรมการแพทยสภา<br>ผู้แทนแพทยสภา                         | กรรมการ                        |
| 14. ศาสตราจารย์ชูเกียรติ ประมุขผล   | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการประกันภัย                           | กรรมการ                        |
| 15. ร้อยเอกสุวิทย์ ทัดพิทักษ์กุล    | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเศรษฐศาสตร์                            | กรรมการ                        |
| 16. นายแพทย์วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์                               | กรรมการ                        |
| 17. นายประดิษฐ์ สหชัยยันต์          | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย                                 | กรรมการ                        |
| 18. นางสาวพนีย์ ธนวรานิช            | อธิบดีกรมการประกันภัย                                   | กรรมการและ<br>เลขานุการ        |
| 19. นายภิญโญ บุญนำ                  | ผู้อำนวยการสำนักนายทะเบียน<br>คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ  | กรรมการและ<br>ผู้ช่วยเลขานุการ |





## คำสั่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

ที่ 1/2546

### เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อศึกษามาตรฐานกลาง ของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถ

ตามที่คณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ได้มีคำสั่งที่ 3861/2543 แต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อกำหนดมาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถ เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2543 นั้น

เนื่องจากได้มีการปฏิรูประบบราชการตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. 2545 ส่งผลให้มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานราชการเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว ดังนั้น เพื่อให้องค์ประกอบของคณะกรรมการมีความสอดคล้องกับการปฏิรูประบบราชการดังกล่าว อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 6 สัตตแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2540 คณะกรรมการ จึงยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ที่ 3861/2543 ลงวันที่ 5 กันยายน 2543 และแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

#### 1. องค์ประกอบ

- |                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| 1.1 อธิบดีกรมการประกันภัย      | ประธานอนุกรรมการ    |
| 1.2 รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข    | รองประธานอนุกรรมการ |
| 1.3 เลขานุการแพทยสภาหรือผู้แทน | อนุกรรมการ          |

- |      |   |                                   |
|------|---|-----------------------------------|
| 1.4  | เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือผู้แทน                               | อนุกรรมการ                        |
| 1.5  | เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมหรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                        |
| 1.6  | ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ   | อนุกรรมการ                        |
| 1.7  | ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ<br>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ                        | อนุกรรมการ                        |
| 1.8  | ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ<br>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ                  | อนุกรรมการ                        |
| 1.9  | นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชนหรือผู้แทน   | อนุกรรมการ                        |
| 1.10 | นายกสมาคมประกันวินาศภัยหรือผู้แทน   | อนุกรรมการ                        |
| 1.11 | กรรมการผู้จัดการ<br>บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด                      | อนุกรรมการ                        |
| 1.12 | ผู้อำนวยการสำนักนายทะเบียนคุ้มครอง<br>ผู้ประสบภัยจากรถ                            | อนุกรรมการและ<br>เลขานุการ        |
| 1.13 | หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสิทธิประโยชน์<br>สำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ      | อนุกรรมการและ<br>ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 1.14 | หัวหน้าส่วนกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากรถ<br>สำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ | อนุกรรมการและ<br>ผู้ช่วยเลขานุการ |

## 2. อำนาจหน้าที่

- 2.1 ศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัยหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
- 2.2 ศึกษาลักษณะปัญหา เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขอัตราค่ารักษาพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์



- 2.3 ขอเอกสารข้อมูลจากผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องมาให้ข้อมูลได้ตามความจำเป็น
- 2.4 แต่งตั้งคณะทำงานได้ตามความจำเป็น

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546




(นายการุณ กิตติสถาพร)

ปลัดกระทรวงพาณิชย์

ประธานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจากจรด

## รายนามคณะกรรมการเพื่อศึกษามาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อผู้ประสบภัยจากรถและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

- |                                   |   |                     |
|-----------------------------------|---|---------------------|
| 1. นางสาวพจนีย์ ชนวนานิช          | อธิบดีกรมการประกันภัย   | ประธานอนุกรรมการ    |
| 2. นายแพทย์ทงนงสรศักดิ์ สุชาธรรม  | ที่ปรึกษาระดับกระทรวงด้านสาธารณสุข<br>ผู้แทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                     | รองประธานอนุกรรมการ |
| 3. นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์ | รองเลขาธิการแพทยสภา<br>ผู้แทนเลขาธิการแพทยสภา   | อนุกรรมการ          |
| 4. นายแพทย์วินัย สวัสดิ์ดิวิ      | รองเลขาธิการสำนักงาน<br>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ<br>ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกัน<br>สุขภาพแห่งชาติ | อนุกรรมการ          |
| 5. นายแพทย์ประจักษ์วิช เล็บนาค    | ผู้อำนวยการสำนักบริหารการชดเชย<br>ค่าบริการ   | ผู้แทนอนุกรรมการ    |
| 6. นางสาวนิรมล กิรติสิทธิกุล      | ผู้อำนวยการสำนักงาน<br>กองทุนเงินทดแทน<br>ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม                            | อนุกรรมการ          |
| 7. พลตำรวจตรีนนทภู นพคุณ          | ผู้บังคับการกองคดี<br>ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ   | อนุกรรมการ          |
| 8. พันตำรวจเอกกำลาภ สุนทานนท์     | ผู้กำกับการกองคดี   | ผู้แทนอนุกรรมการ    |
| 9. นายแพทย์ธเรศ ทรัพย์วิวัฒน์     | ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ<br>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  | อนุกรรมการ          |
| 10. นายแพทย์ชาญวิทย์ ทรัพย์       | ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบ<br>บริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ                                       | อนุกรรมการ          |

- 
11. นายแพทย์พรเพชร ปัญวชิระกุล นายแพทย์ 8 ผู้สังเกตการณ์  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
12. นายแพทย์เฉลิม หาญพาณิชย์ เลขานุการสมาคม ผู้แทนนายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน อนุกรรมการ
13. นายนพดล สันติภากรณ์ ประธานคณะอนุกรรมการ อนุกรรมการ  
ประกันภัยยานยนต์  
ผู้แทนนายกสมาคมประกันวินาศภัย
14. นายสุรชัย วัชยาฉิม รองประธานคณะอนุกรรมการ ผู้รับเชิญเข้าร่วมประชุม  
ประกันภัยยานยนต์
15. นางสาวกัลยา จุกหอม ผู้จัดการฝ่ายวิชาการ ผู้สังเกตการณ์  
สมาคมประกันวินาศภัย
16. นายสมพร สืบถวิลกุล กรรมการผู้จัดการ อนุกรรมการ  
บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
17. นางสาวดวงพร ศรีว่องไทย ผู้จัดการส่วนบริหารอัตราและ ผู้สังเกตการณ์  
การรักษาพยาบาล  
บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
18. นางสาวภัททิรา กิจสุภไพศาล เจ้าหน้าที่ส่วนบริหารอัตราและ ผู้สังเกตการณ์  
การรักษาพยาบาล  
บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
19. นายภิญโญ บุญนำ ผู้อำนวยการสำนักนายทะเบียน อนุกรรมการ  
คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และเลขานุการ
20. นายวิวัฒน์ เกิดไพบูลย์ หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสิทธิประโยชน์ อนุกรรมการ  
สำนักนายทะเบียน และผู้ช่วยเลขานุการ  
คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

21. นางสาวภา คงคา	หัวหน้าส่วนกองทุนทดแทน ผู้ประสบภัยจากรถ สำนักนายทะเบียน คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
22. นางสาวราภรณ์ ปาลกะวงศ์ ณ อรุชยา	นักวิชาการเงินและบัญชี 7 ว	ผู้สังเกตการณ์
23. นางขนิษฐา นิโครวนจำรัส	นักวิชาการเงินและบัญชี 7 ว	ผู้สังเกตการณ์
24. นางสาวศศิธร โชติอรุณ	นักวิชาการเงินและบัญชี 6 ว	ผู้สังเกตการณ์
25. นางจันทร์ทิพย์ จิรโรจน์	นักวิชาการเงินและบัญชี 5	เจ้าหน้าที่
26. นางนฤมล สฤจรัตนศักดิ์	นักวิชาการประกันภัย 5	เจ้าหน้าที่
27. นางสาวธิดารัตน์ เต้าะมีะ	นักวิชาการประกันภัย	เจ้าหน้าที่

#### พิมพ์ที่

โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์ (ร.ส.พ.)

313/1 ถนนเพชรเกษม แขวงท่าพระ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร 10600

โทร. 0-2466-6052, 0-2466-6053 นายฉัฐ ปวิณวิวัฒน์ ผู้พิมพ์ผู้โฆษณา พ.ศ. 2547