

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลิ่งเชป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> มีความจำเป็นในการใช้แขนเทียมเพื่อความสวยงาม (cosmetic hand) เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๑๙	แขนเทียมระดับเหนือศอก แบบตะขอโลหะ มือตะขอปรับการทำงานด้วยสปริงโลหะได้ ๒ ระดับ และข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยสายควบคุม	ชุด	ไม่เกิน ๘๒,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการที่มีแขนขาดระดับเหนือศอก (Transhumeral amputee) เป็นคนพิการที่มีความจำเป็นในการใช้แขนเทียมเพื่อทำกิจวัตรประจำวัน หรือ เพื่อลักษณะงานที่เน้นการทำงานที่ใช้ความละเอียดทดแทน fine motor skills เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๒๐	แขนเทียมระดับเหนือศอก แบบ ๕ นิ้วใช้งานได้ ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยสายควบคุม	ชุด	ไม่เกิน ๘๐,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการที่มีแขนขาดระดับเหนือศอก (Transhumeral amputee) เป็นคนพิการที่มีความจำเป็นในการใช้แขนเทียมเพื่อทำกิจวัตรประจำวัน หรือ ทำงาน เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๒๑	แขนเทียมระดับใต้ศอกแบบ ตะขอโลหะ มือตะขอปรับการทำงานด้วยสปริงโลหะได้ ๒ ระดับ	ชุด	ไม่เกิน ๖๔,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการที่มีแขนขาดระดับใต้ศอก (Transradial amputee) เป็นคนพิการที่มีความจำเป็น ในการใช้แขนเทียมเพื่อทำกิจวัตรประจำวัน หรือ เพื่อลักษณะงาน

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> ที่เน้นการทำงานที่ใช้ความละเอียด ทดแทน fine motor skills เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๒๒	ขาเทียมระดับใต้เข่า ระบบแกนใน เท้าเทียม ชนิดมีแรงส่ง	ชุด	ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการตัดขาระดับใต้เข่า (Transtibial amputee) เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๒ หรือสูงกว่า น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๐๐ กิโลกรัม เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามประเมินผล
๑๙.๑.๒๓	ขาเทียมระดับเข่า ระบบแกนใน ข้อเข่าชนิดหลายแกน เท้าเทียมชนิดมีแรงส่ง	ชุด	ไม่เกิน ๘๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการตัดขาระดับเข่า (Knee disarticulation) เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๒ – K๓ น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๐๐ กิโลกรัม เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผลได้
๑๙.๑.๒๔	ขาเทียมระดับเหนือเข่า ระบบแกนใน ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยว ข้อเท้าชนิดแกนเดี่ยว	ชุด	ไม่เกิน ๒๘,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการตัดขาระดับเหนือเข่า เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๑ - K๒ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้มีต้อขาสั้น เป็นต้น
๑๙.๑.๒๕	ขาเทียมระดับสะโพก ระบบแกนในข้อสะโพกชนิดแกนเดี่ยวข้อเข่าชนิดหลายแกน ข้อเท้าชนิดแกนเดี่ยว	ชุด	ไม่เกิน ๑๒๔,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการที่ขาขาด ระดับสะโพก เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๒๖	เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้า ระบบเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๔๗,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการขาขากระดับ ได้เข้าที่มีปัญหาการใช้ระบบ ยึดเข้าแบบปกติชนิดอื่น เช่น คนพิการที่มีน้ำหนักมาก, ต่อขาขนาดใหญ่หรือเป็น คนพิการที่มีปัญหาผิวหนัง ของต่อขา เช่น เคยมีแผล เรื้อรังหรือแผลเป็นขนาด ใหญ่, ผิวหนังมีโอกาสเสี่ยง ต่อการติดเชื้อหรือเกิดแผล ● เป็นคนพิการที่สามารถ เข้ารับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๒๗	เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้า ระบบวาล์ว แบบทางเดียว	ชุด	ไม่เกิน ๓๘,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการที่ผิวหนังของ ต่อขามีปัญหาเช่น เคยมี แผลเรื้อรัง หรือแผล เบาหวาน หรือ แผลเป็น ขนาดใหญ่, ผิวหนัง มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือเกิดแผล ● เป็นคนพิการที่สามารถ เข้ารับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๒๘	เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้า ชนิดซิลิโคนหรือวัสดุ ที่มีคุณภาพดีกว่า	ชุด	ไม่เกิน ๑๗,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการที่ผิวหนังของ ต่อขามีปัญหาเช่น เคยมี แผลเรื้อรัง หรือ แผล เบาหวาน หรือ แผลเป็น ขนาดใหญ่, ผิวหนัง มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือเกิดแผล ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้า รับการติดตามและ ประเมินผล
๑๙.๑.๒๙	อุปกรณ์เสริมข้อเท้า ชนิด พลาสติก แบบมีแกนกลางรับ และถ่ายแรง	ชุด	ไม่เกิน ๒,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการมีอาการข้อ เท้าตก (Foot drop) และข้อเท้าไม่มั่นคง (Medial- Lateral instability of ankle)

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่พบอาการเกร็งกระตุกที่ข้อเท้า (Spasticity absent) หรือพบน้อย (Mild spasticity) ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๐	ถุงมือเทียม	ข้าง	ไม่เกิน ๖,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการตัดแขนทุกระดับ หรือ มือขาดบางส่วน (partial hand amputee) ที่มีความจำเป็นต้องใช้ ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๑	ตัวปรับหมุนข้อเข่าเพื่อการนั่งพับเพียบ (Knee rotator)	ชุด	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการที่มีขาขาดระดับเหนือเข่า ● น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๕๐ กิโลกรัม ● คนพิการที่ต้องทำกิจวัตรประจำวันหรืองานหรือกีฬาที่จำเป็นสำหรับต้องงอเข่าสุด ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๒	ข้อเข่าเทียมชนิดไฮดรอลิก (Hydraulic prosthetic knee joint)	ชุด	ไม่เกิน ๙๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการที่มีขาขาดระดับเหนือเข่า ● เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๓ - K๔ ● น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๕๐ กิโลกรัม ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๓๓	ข้อเข่าเทียมระดับเหนือ เข่า ที่มีกลไกป้องกันการล้ม และสามารถล็อกข้อเข่า ให้อยู่ในท่าเหยียดได้ (Safety knee)	ชุด	ไม่เกิน ๒๙,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • เป็นคนพิการที่มีขาขาดระดับเหนือเข่า • เป็นคนพิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K๒ หรือมากกว่า • น้ำหนักตัวไม่เกิน ๑๒๕ กิโลกรัม • เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามและประเมินผล
๑๙.๑.๓๔	อุปกรณ์เสริม ระดับสะโพก แบบหมุนได้ ๓ ทิศทาง Triple axis hip joint	ชุด	ไม่เกิน ๕๔,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • มีความพิการทางการเคลื่อนไหว ที่ขึ้นทะเบียนคนพิการแล้ว และต้องเป็นคนพิการในกลุ่มดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ไชกระดูกสันหลังบาดเจ็บ (Spinal cord injury) ๒. โปลิโอ (Polio) ๓. สมอพิการแต่กำเนิด (Cerebral Palsy) ๔. คนไข้ที่ต้องการความมั่นคงของข้อสะโพก ที่เกิดจากอาการบาดเจ็บต่างๆ • เป็นคนพิการที่มีความไม่มั่นคงของข้อสะโพก • เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๕	อุปกรณ์เสริมข้อเข่าชนิด adjustable extension/ flexion ring lock knee joint	ชุด	ไม่เกิน ๓๓,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • มีความพิการทางการเคลื่อนไหว ที่ขึ้นทะเบียนคนพิการแล้ว และต้องเป็นคนพิการในกลุ่มดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ไชกระดูกสันหลังบาดเจ็บ (Spinal cord injury) ๒. โปลิโอ (Polio) ๓. สมอพิการแต่กำเนิด (Cerebral Palsy) ๔. อ่อนแรงขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้งสองข้าง

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลัสเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการที่สามารถเข้ารับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๖	อุปกรณ์เสริมข้อเข่าชนิด Polycentric free motion knee joint	ชุด	ไม่เกิน ๓๓๓,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีความพิการทางการเคลื่อนไหว ที่ขึ้นทะเบียนคนพิการแล้ว และต้องเป็นคนพิการในกลุ่มดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ไชกระดูกสันหลังบาดเจ็บ (Spinal cord injury) ๒. โปลิโอ (Polio) ๓. สมอพิการแต่กำเนิด (Cerebral Palsy) ๔. อ่อนแรงขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้งสองข้าง ● มีกำลังกล้ามเนื้อหัวเข่าในระดับ ๓ ขึ้นไป ● ไม่พบอาการเกร็งกระดูกที่ข้อเข่า (Spasticity Absent) หรือพบน้อย (Mild Spasticity) ● เป็นคนพิการที่สามารถรับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๗	อุปกรณ์เสริมข้อเข่าชนิด compact double action ankle joint	ชุด	ไม่เกิน ๒๓๐,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการมีอาการข้อเท้าตก (Foot drop) และข้อเท้าไม่มั่นคง (Medial-Lateral instability of ankle) ● ไม่พบอาการเกร็งกระดูกที่ข้อเท้า (Spasticity Absent) หรือพบน้อย (Mild Spasticity) ● เป็นคนพิการที่สามารถรับการติดตามผลและประเมินผล
๑๙.๑.๓๘	รถนั่งคนพิการสำหรับเด็ก พิการทางการเคลื่อนไหว ระดับรุนแรง	คัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกายที่ไม่สามารถนั่งทรงตัวได้

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่สามารถควบคุมศีรษะได้ดี ● มีภาวะกล้ามเนื้อเกร็งหรืออ่อนปวกเปียก
๑๙.๑.๓๙	รถนั่งคนพิการสำหรับผู้พิการทางการเคลื่อนไหวเพื่อการดำรงชีวิตอิสระ (Foldable active wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการชนิดใกล้เคียงกันนี้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่มีความพิการประเภทอื่นร่วม เช่น การเห็นสติปัญญา เป็นต้น ● ไม่มีภาวะ postural hypotension ● ไม่มีแผลกดทับรุนแรง (ระยะ ๒ ขึ้นไป) ● สามารถเคลื่อนย้ายตัวแบบด้านข้างได้เอง (อย่างน้อยระดับ supervision ขึ้นไป) ● สามารถนั่งทรงตัวบนรถนั่งคนพิการได้อย่างปลอดภัย ทั้งขณะรถนั่งคนพิการอยู่นิ่งและเคลื่อนที่ ● สามารถปั่นรถนั่งคนพิการโดยใช้แขน ๒ ข้าง ได้เองอย่างปลอดภัย ● คนพิการต้องผ่านการฝึกทักษะการใช้รถนั่งคนพิการขึ้นพื้นฐาน และสามารถเข็นขึ้นลงทางลาด และพื้นต่างระดับสูง ๑ - ๒ ซม. ได้อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๐	รถนั่งคนพิการ แบบปรับเอนนอน และเอียงได้ (Adult reclining and tilt in space wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่สามารถนั่งทรงตัวได้ ● ไม่สามารถควบคุมศีรษะได้ดี ● มีภาวะกล้ามเนื้อเกร็งหรืออ่อนปวกเปียก

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๔๑	รถนั่งคนพิการชนิดนั่งถ่าย และอาบน้ำได้	คัน	ไม่เกิน ๒๘,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการชนิดนั่งถ่ายและอาบน้ำได้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่สามารถเดินได้ หรือเดินได้ระยะสั้นๆ แต่มีความยากลำบากและไม่ปลอดภัย ● ร่างกายอ่อนแรงหรือมีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวจนไม่สามารถเคลื่อนย้ายตัวจากเตียง/รถนั่งคนพิการไปไหนสักที่ได้ แม้ผ่านการฝึกแล้ว หรือสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยมีข้อจำกัดจนไม่สามารถเข้าใช้ห้องน้ำหรือโถส้วมได้อย่างปลอดภัย ● สามารถอยู่ในที่นั่งในรถนั่งคนพิการชนิดนี้ได้อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๒	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ แบบเคลื่อนที่ได้ โดยระบบ ไฟฟ้า ชนิดพับได้	คัน	ไม่เกิน ๖๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการแบบไฟฟ้าจากกรมการขนส่งทางบก หรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่มีความพิการประเภทอื่นร่วม เช่น การเห็นสติปัญญา เป็นต้น ● ไม่สามารถเดินได้ หรือเดินได้ระยะสั้นๆ แต่มีความยากลำบากและไม่ปลอดภัย ● สามารถอยู่ในที่นั่งและควบคุมทิศทางได้อย่างปลอดภัย โดยอาจใช้/

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<p>หรือไม่ใช้อุปกรณ์ประคอง ท่าทางช่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ไม่มีภาวะ postural hypotension ● ไม่มีความบกพร่องด้าน ความคิดความเข้าใจ (cognitive function) ● ไม่มีประวัติชักในระยะ ๖ เดือนที่ผ่านมา ● ไม่มีแผลกดทับรุนแรง (ระดับ ๒ ขึ้นไป) บริเวณ เชิงกราน สะโพกและต้นขา ● ไม่สามารถป้อนรถนั่ง คนพิการแบบธรรมดา (Manual wheelchair) ได้ หรือป้อนได้ ไม่เกิน ๑๐ เมตร หรือ มีโรคร่วม เช่น ไตวาย โรคหัวใจ เป็นต้น จนทำให้ ไม่สามารถเคลื่อนที่ด้วยรถ นั่งคนพิการแบบธรรมดา ใน ชีวิตประจำวันได้ ● สภาพที่อยู่อาศัยเอื้อต่อการ ใช้รถนั่งคนพิการชนิดนี้ ● คนพิการต้องผ่านการฝึก ทักษะการใช้รถนั่งคนพิการ แบบใช้ไฟฟ้า จนใช้งานได้ อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๓	รถนั่งคนพิการแบบเคลื่อนที่ ได้ด้วยระบบไฟฟ้า ชนิดมาตรฐาน (Power wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๔๙,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการทางการ เคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการ แบบไฟฟ้าจากกรมการ ขนส่งทางบก หรือ หน่วยงานรัฐอื่นๆภายใน เวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ● ไม่มีความพิการประเภทอื่น ร่วม เช่น การเห็น สติปัญญา เป็นต้น

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสังเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่สามารถเดินได้ หรือเดินได้ระยะสั้นๆแต่มีความยากลำบากและไม่ปลอดภัย ● สามารถอยู่ในท่านั่งและควบคุมศีรษะได้อย่างปลอดภัย โดยอาจใช้/หรือไม่ใช้อุปกรณ์ประคองท่าทางช่วย ● ไม่มีภาวะ postural hypotension ● ไม่มีความบกพร่องด้านความคิดความเข้าใจ (cognitive function) ● ไม่มีประวัติชักในระยะ ๖ เดือนที่ผ่านมา ● ไม่มีแผลกดทับรุนแรง (ระดับ ๒ ขึ้นไป) บริเวณเชิงกราน สะโพกและต้นขา ● ไม่สามารถป้อนรถนั่งคนพิการแบบธรรมดา (manual wheelchair) ได้หรือป้อนได้ไม่เกิน ๑๐ เมตร หรือมีโรคร่วม เช่น ไตวาย โรคหัวใจ เป็นต้น จนทำให้ไม่สามารถเคลื่อนที่ด้วยรถนั่งคนพิการแบบธรรมดาในชีวิตประจำวันได้ ● สภาพที่อยู่อาศัยเอื้อต่อการใช้รถนั่งคนพิการชนิดนี้ ● คนพิการต้องผ่านการฝึกทักษะการใช้รถนั่งคนพิการแบบใช้ไฟฟ้า จนใช้งานได้อย่างปลอดภัย
๑๙.๑.๔๔	รถนั่งคนพิการแบบปรับยืนได้ (Standing Wheelchair)	คัน	ไม่เกิน ๓๗,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่เคยได้รับรถนั่งคนพิการแบบปรับยืนได้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> • คนพิการที่ต้องประกอบกิจวัตรประจำวันที่ต้องใช้ทำยีน • คนพิการมีน้ำหนักได้ไม่เกิน ๙๐ กิโลกรัม และสูงไม่เกิน ๑๘๐ เซนติเมตร • ไม่มีความพิการประเภทอื่นร่วม เช่น การเห็น สติปัญญา เป็นต้น • ไม่สามารถเดินได้โดยสิ้นเชิง • สามารถอยู่ในท่านั่งและควบคุมศีรษะได้อย่างปลอดภัย • เมื่อปรับท่าทางจากท่านั่งเป็นทำยีน ต้องสามารถทรงท่าทางได้ โดยไม่มีอาการเกร็งหรือตัวเอียงจนอาจเป็นอันตราย
๑๙.๑.๔๕	เตียงปรับระดับด้วยระบบไฟฟ้าชนิด ๓ โกว์	เตียง	ไม่เกิน ๔๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย • ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิดนี้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา • มีความพิการรุนแรง ไม่สามารถพลิกตะแคงตัวและลุกจากท่านอนเป็นท่านั่งเองได้ • ผู้ดูแลมีความยากลำบากในการช่วยเหลือในการพลิกตะแคงตัว และปรับท่าทางลุกขึ้นนั่ง
๑๙.๑.๔๖	ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ	อัน	ไม่เกิน ๘,๙๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> • เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย • ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิดนี้จากกรมการขนส่งทางบกหรือหน่วยงานรัฐอื่นๆ ภายในเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
					<ul style="list-style-type: none"> มีความพิการรุนแรง ไม่สามารถพลิกตะแคงตัว ไปมาขณะนอนบนเตียงได้เอง สูญเสียการรับรู้ความรู้สึก ของร่างกายทั้งหมด หรือ บางส่วน มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผล กัดทับ
๑๙.๑.๔๗	เครื่องช่วยฝึกเดินของเด็ก ชนิด ๔ ล้อ พับได้ ชนิด Posterior	อัน	ไม่เกิน ๕,๖๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการที่มีมือสองข้าง สามารถจับ/ประคองด้าม จับขณะเดินได้ ขามีภาวะกล้ามเนื้อเกร็ง หรือสั้นกระดูกคอควม ลำบาก ได้รับการฝึกเดินโดยใช้ อุปกรณ์ช่วยเดินชนิดนี้แล้ว ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิด เดียวกัน จากหน่วยงานรัฐอื่นๆ
๑๙.๑.๔๘	ไม้ค้ำยันระดับแขน สำหรับผู้ใหญ่	คู่	ไม่เกิน ๙๙๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ข้อบ่งชี้ ขึ้นอยู่กับ คลยพินิจของแพทย์
๑๙.๑.๔๙	ไม้ค้ำยันระดับแขน สำหรับเด็ก	คู่	ไม่เกิน ๑,๘๒๔	-	<ul style="list-style-type: none"> ข้อบ่งชี้ ขึ้นอยู่กับ คลยพินิจของแพทย์
๑๙.๑.๕๐	เครื่องช่วยเดินแบบประคอง ทั้งตัวมี ๔ ล้อ สามารถปรับได้ (Adjustable walking frame)	คู่	ไม่เกิน ๒๑,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นคนพิการที่สามารถทำ ตามสั่งได้อย่างน้อย ๑ ขั้นตอน (one single command) กำลังกล้ามเนื้อแขน สะโพกและขา อย่างน้อย เกรด ๒ สามารถยืนทรงตัวขณะอยู่ หนึ่งร่วมอุปกรณ์พยุงได้ (Fair standing balance) ผ่านการฝึกใช้อุปกรณ์ชนิด นี้จากนักกายภาพบำบัดจน สามารถใช้งานได้อย่าง ปลอดภัย หรือเคยใช้ อุปกรณ์ชนิดนี้มาก่อนแล้ว ไม่เคยได้รับอุปกรณ์ชนิด เดียวกัน จากหน่วยงานรัฐอื่นๆ

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอลัสเซป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๕๑	เบาะรองนั่งป้องกันแผลกดทับ ชนิดเติมลมหรือชนิดเจล	อัน	ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการที่สูญเสียการรับความรู้สึก (loss sensation) ช่วงลำตัวและ/หรือก้น ลงไป ● สามารถนั่งได้อย่างปลอดภัย ● คนพิการและผู้ดูแลสามารถใช้งานและดูแลรักษาเบาะได้ถูกต้อง และทราบวิธีการลดแรงกดทับขณะนั่งในรถนั่งคนพิการ
๑๙.๑.๕๒	เครื่องช่วยยกย้ายคนพิการ รุนแรง แบบไฮดรอลิค (Hydraulic Lift)	อัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการที่ไม่สามารถเคลื่อนย้ายตัวได้จำเป็นต้องมีผู้ช่วยยกย้ายทั้งหมด ● ห้องนอนและที่อยู่อาศัยมีพื้นที่เพียงพอสำหรับการใช้อุปกรณ์นี้ ● เตียงนอนเป็นแบบขาโปรงเพื่อให้สามารถใช้อุปกรณ์นี้ได้ ● ผู้ดูแลสามารถใช้งานอุปกรณ์ได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
๑๙.๑.๕๓	ทางลาดพับได้ สำหรับคนพิการ	อัน	ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ● ไม่สามารถยืนหรือเดินได้ ● ใช้รถนั่งคนพิการเป็นเครื่องช่วยหลักในการเคลื่อนที่ ● รถนั่งคนพิการที่ใช้งานอยู่มีน้ำหนักมาก หรือเป็นรถนั่งคนพิการแบบขับเคลื่อนด้วยไฟฟ้า และมีความยากลำบากในการขนย้าย ● จำเป็นต้องเคลื่อนที่ขึ้นลงพื้นที่ต่างระดับ บันได หรือรถยนต์

ลำดับ	ประเภท/รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	คุณลักษณะพอสั่งเขป	หลักเกณฑ์เงื่อนไข การจ่าย
๑๙.๑.๕๔	อุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการนั่ง และการดูดกลืน สำหรับเด็กพิการ ขนาดเล็ก (Special seat for development and oromotor impairment - size S)	อัน	ไม่เกิน ๕,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่สามารถควบคุมศีรษะ หรือนั่งทรงตัวได้ดี ● มีปัญหาการดูดกลืน จำเป็นต้องได้รับอุปกรณ์นั่ง เพื่อช่วยการรักษา หรือมี ความพิการรุนแรงที่จำเป็น ต้องใช้อุปกรณ์เพื่อลด ปัญหาแทรกซ้อน ● ไม่เคยได้รับอุปกรณ์นั่ง ประเภทใกล้เคียงกัน ภายใน ๒ ปี
๑๙.๑.๕๕	อุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการนั่ง และการดูดกลืนสำหรับเด็ก พิการ ขนาดกลาง (Special seat for development and oromotor impairment – size M)	อัน	ไม่เกิน ๗,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่สามารถควบคุมศีรษะ หรือนั่งทรงตัวได้ดี ● มีปัญหาการดูดกลืน จำเป็นต้องได้รับอุปกรณ์นั่ง เพื่อช่วยการรักษา หรือมี ความพิการรุนแรงที่ จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ เพื่อลดปัญหาแทรกซ้อน ● ไม่เคยได้รับอุปกรณ์นั่ง ประเภทใกล้เคียงกัน ภายใน ๒ ปี
๑๙.๑.๕๖	อุปกรณ์ขยายภาพช่วยการ มองเห็น แบบ Electronic ระบบ digital	ชุด	ไม่เกิน ๒๗,๕๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> ● มีค่าการเห็นที่ระยะไกล (Distance VA) อยู่ระหว่าง ๓/๖๐, ๒/๖๐, ๑/๖๐ ● มีค่าการเห็นที่ระยะใกล้ (Near VA) อยู่ระหว่าง ๒๐/๘๐๐, ๒๐/๑๒๕๐, ๒๐/๑๖๐๐, ๒๐/๒๐๐๐, ๒๐/๒๕๐๐ ● มีลานสายตาแคบกว่า ๓๐ องศา ● ไม่สามารถอ่านหนังสือ ขนาด ปกติ (ฟอนต์ ๑๖) หรือน้อยกว่าได้ ● ไม่สามารถอ่านหนังสือที่สี อักษรและพื้นหลังปกติ (อักษรดำพื้นหลังขาว) ได้ หรืออ่านด้วยความยากลำบาก