



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่  
และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากสำนักงานส่งเสริม  
สวัสดิการและสวัสดิภาพครู และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่ว่า คณะกรรมการ สกสค. มอบให้โรงพยาบาลครู  
ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยผู้เข้ารับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี มีสิทธิ  
เบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี ตามรายการ ที่กระทรวงการคลังกำหนด ปีละ ๑ ครั้ง โดยไม่ต้องชำระ  
ค่าบริการในวันตรวจ ทางโรงพยาบาลครูจะทำการเบิกจ่าย ค่าตรวจสุขภาพประจำปีจากต้นสังกัดของครู  
และบุคลากรทางการศึกษา ภายหลังจากการแจ้งผลการตรวจให้ทราบแล้ว ยกเว้นกรณีผู้ที่ต้องการตรวจ  
เพิ่มเติมในรายการที่เบิกไม่ได้จะต้องชำระเงินสดค่าบริการส่วนที่เพิ่มเติมในวันตรวจสำหรับลูกจ้างชั่วคราว  
ครูอัตราจ้าง พนักงานราชการและครอบครัว กระทรวงการคลังไม่ได้กำหนดสิทธิเบิกจ่าย ค่าตรวจสุขภาพ  
ประจำปี จึงต้องชำระค่าบริการในวันตรวจตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่พิจารณาแล้ว ขอแจ้งให้องค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดทราบ และหากมีความประสงค์จะเข้ารับ  
บริการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แจ้งรายชื่อตามแบบสำรวจรายชื่อฯ แล้วรวบรวมส่งไปยังสำนักงาน สกสค.  
จังหวัดแพร่ ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ สำหรับกำหนดการ วัน เวลา และสถานที่ในการตรวจสุขภาพ  
ทางสำนักงาน สกสค. จังหวัดแพร่ จะแจ้งให้ทราบภายหลังต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ  
สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่ ที่ ศธ ๕๒๑๐๓๙/๐๗๐๖  
ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ แนบท้ายนี้ เรียงมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอความร่วมมือ  
แจ้งเทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๖

ผู้ประสานงาน นางสาวกนกพร ล้างาม โทร ๐๖๓-๑๖๓๙๓๒๖

19.สาม  
สี่

กมพร



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่  
เลขที่ 1893  
วันที่ 27 พ.ค. 2567  
เวลา

ที่ ศธ 521039 / ๐๖๐๖

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู  
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่  
2/162 - 167 ถ.ยันตรกิจโกศล ต.ในเวียง  
อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ 54000

24 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การตรวจสอบภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายการตรวจสอบภาพตามกรมบัญชีกลาง จำนวน 1 ฉบับ
- 2. ใบรายการตรวจสอบภาพ (เพิ่มเติม)  
สำหรับผู้ที่ประสงค์ตรวจนอกเหนือที่กระทรวงการคลังกำหนด จำนวน 1 ฉบับ
- 3. แบบสำรวจรายชื่อผู้ประสงค์ตรวจสอบภาพประจำปี จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. มอบให้โรงพยาบาลครูดำเนินการตรวจสอบภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยผู้เข้ารับการตรวจสอบภาพประจำปี มีสิทธิเบิกจ่ายค่าตรวจสอบภาพประจำปี ตามรายการที่กระทรวงการคลังกำหนด ปีละ 1 ครั้ง โดยไม่ต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ ทางโรงพยาบาลครูจะทำการเบิกจ่ายค่าตรวจสอบภาพประจำปีจากต้นสังกัดของครูและบุคลากรทางการศึกษา ภายหลังจากการแจ้งผลการตรวจให้ทราบแล้ว ยกเว้นกรณีผู้ที่ต้องการตรวจเพิ่มเติมในรายการที่เบิกไม่ได้จะต้องชำระเงินสดค่าบริการส่วนที่เพิ่มเติมในวันตรวจสำหรับลูกจ้างชั่วคราว ครูอัตราจ้าง พนักงานราชการและครอบครัว กระทรวงการคลังไม่ได้กำหนดสิทธิเบิกจ่ายค่าตรวจสอบภาพประจำปี จึงต้องชำระค่าบริการในวันตรวจตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

สำนักงาน สกสค. จังหวัดแพร่ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดทราบ และหากมีความประสงค์จะเข้ารับบริการตรวจสอบภาพประจำปี ให้แจ้งรายชื่อตามแบบสำรวจรายชื่อฯ แล้วรวบรวมส่งไปยังสำนักงาน สกสค. จังหวัดแพร่ ภายในวันที่ 10 มิถุนายน 2567 สำหรับกำหนดการ วัน เวลา และสถานที่ในการตรวจสอบภาพทางสำนักงาน สกสค. จังหวัดแพร่ จะแจ้งให้ทราบภายหลังต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ขวัญอ่อน)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู  
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่  
- สกสค. นครศรีธรรมราช  
วันที่ ๓๑.๕.๖๗  
- พัฒนาการเขต ๐๖๒๓. ในสังกัดนคร

นางสาวกนกพร ล้างาม

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)  
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

งานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพ  
โทรศัพท์ 0 5462 7118 , 06 2604 0686  
โทรสาร 0-5462-7118

“เรียนดี มีความสุข”



รายการตรวจสอบสุขภาพตามกรมอนามัย

รายการตรวจ	อายุ < 35 ปี		อายุ 35 ปีขึ้นไป	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
1. ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (Physical exam)	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจ X-Ray • ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)	✓	✓	✓	✓
3. ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	✓	✓	✓	✓
4. ตรวจอุจจาระ (Stool Examination)	✓	✓	✓	✓
5. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด • Complete Blood Count (CBC)	✓	✓	✓	✓
6. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar) • Glucose			✓	✓
7. ตรวจไขมันในเลือด • ตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล (Cholesterol) • ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) • ตรวจระดับไขมันในเลือด HDL / LDL	(ฟรี)	(ฟรี)	✓ (ฟรี)	✓ (ฟรี)
8. ตรวจการทำงานของไต • Blood Urea Nitrogen (BUN) • Creatinine			✓	✓
9. ตรวจการทำงานของตับ • AST (SGOT) • ALT (SGPT) • ALP			✓	✓
10. ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid)			✓	✓

\*\*\* ฟรี อายุ 50 ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจคลื่นหัวใจ (EKG)

\*\*\* ฟรี สตรีอายุ 30-59 ปี ในการตรวจหา DNA เพล็กซ์เมเร็งปามะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง (HPV DNA)



**ใบรายการตรวจสุขภาพ (เพิ่มเติม)**  
สำหรับผู้ที่ประสงค์ตรวจนอกเหนือจากที่กระทรวงการคลังกำหนด

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล ..... อายุ.....(ปี)  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> หน้ารายการตรวจ ที่ท่านต้องการ ตรวจเพิ่ม	รายการตรวจ	ราคา ค่าบริการ (บาท)
<input type="checkbox"/>	ตรวจการทำงานของไต (BUN: Blood Urea Nitrogen, Creatinine)	100
<input type="checkbox"/>	การทำงานของตับ (SGOT, SGPT, Alkaline phosphatase)	150
<input type="checkbox"/>	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid)	60
<input type="checkbox"/>	ตรวจไวรัสตับอักเสบ เอ (Anti HAV)	400
<input type="checkbox"/>	ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี	130
<input type="checkbox"/>	-ตรวจดูเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)	
<input type="checkbox"/>	-ตรวจดูภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HBs)	
<input type="checkbox"/>	ตรวจไวรัสตับอักเสบบี (Anti HCV)	300
<input type="checkbox"/>	ตรวจหาแอลเฟตาในตับ (AFP)	200
<input type="checkbox"/>	ตรวจไทรอยด์ (Thyroid)	170
<input type="checkbox"/>	• FT 3	
<input type="checkbox"/>	• FT 4	
<input type="checkbox"/>	• TSH	150
<input type="checkbox"/>	ตรวจหาเซลล์มะเร็งลำไส้ใหญ่ (CEA) / กะเพาะอาหาร	170
<input type="checkbox"/>	ตรวจหาเซลล์มะเร็งในตับ (AFP)	280
<input type="checkbox"/>	ตรวจหาเซลล์มะเร็งต่อมลูกหมากเฉพาะผู้ชาย (PSA)	250
<input type="checkbox"/>	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	300
<input type="checkbox"/>		200
<input type="checkbox"/>		
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>		

หมายเหตุ: 1. รายการตรวจสุขภาพ (เพิ่มเติม) บุคลากรต้องชำระค่าบริการตามรายการที่ประสงค์จะตรวจเพิ่มเติมเอง  
2. ท่านสามารถแจ้งรายการตรวจเพิ่มเติมที่ จุดลงทะเบียน ในวันที่เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ

