



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรื่อง กำหนดประเภทรายรับ รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย
ฉบับที่...ร.12...../2569 (อัตราค่าบริการ ค่าตรวจ ค่าอุปกรณ์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
ของคณะแพทยศาสตร์ เพิ่มเติม) เฉพาะหมวดที่ 13 ค่าบริการทันตกรรม

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง กำหนดประเภทรายรับ รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ฉบับที่ ร7/2561 (อัตราค่าบริการ ค่าอุปกรณ์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของคณะแพทยศาสตร์) และบัญชีแนบท้ายประกาศให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ.2551 ประกอบกับข้อ 11(2) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารการเงิน พ.ศ.2567 และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารประจำคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2569 เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2569 จึงออกประกาศกำหนดประเภทรายรับ รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย (ค่าบริการ ค่าตรวจ ค่าอุปกรณ์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของคณะแพทยศาสตร์ เพิ่มเติม) เฉพาะหมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม ดังนี้

ให้ยกเลิกบัญชีแนบท้ายประกาศ หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรมท้ายประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง กำหนดประเภทรายรับ รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ฉบับที่ ร7/2561 (อัตราค่าบริการ ค่าตรวจ ค่าอุปกรณ์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่) ลงวันที่ 29 ตุลาคม 2561 และให้ใช้บัญชีแนบท้ายประกาศ หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรมท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ.2569

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

หมวด 13		
ค่าบริการทางทันตกรรม		
ลำดับ	รายการ	อัตรา(บาท)
	ทันตกรรมบูรณะ	
1	Amalgam filling 1 surface อุดฟันด้วย Amalgam 1 ด้าน	550
2	อุดฟันด้วย Amalgam (Cl I-compound) Amalgam filling (Cl I-compound)	450
3	อุดฟันด้วย Amalgam (Cl II) 1 ด้าน Amalgam filling (Cl II) 1surface	450
4	Amalgam filling 2 surfaces อุดฟันด้วย Amalgam 2 ด้าน	700
5	อุดฟันด้วย Amalgam (Cl II) 3 ด้าน Amalgam filling (Cl II) 3 surface	850
6	Amalgam filling 3 surfaces อุดฟันด้วย Amalgam 3 ด้าน	850
7	อุดฟันด้วย Amalgam (Cl VI,pit) Amalgam filling (Cl VI,pit)	300
8	อุดฟันด้วย Glass ionomer or Composite resin ชนิดใช้แสง	430
9	อุดฟันด้วย Glass ionomer or Composite resin ชนิดไม่ใช้แสง	400
10	การทำอมัลกัม บอนดิง (ต่อโพรงฟัน) Amalgam bonding (per cavity)	200
11	Tooth-colored filling 1 surface อุดฟันด้วยวัสดุอุดสีเหมือนฟัน 1 ด้าน	650
12	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Cl I-compound)Tooth-colored filling (Cl I compound)	500
13	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Cl II) 1 ด้าน Tooth-colored filling (CII) 1surface	500
14	Tooth-colored filling 2 surfaces อุดฟันด้วยวัสดุอุดสีเหมือนฟัน 2 ด้าน	800
15	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Cl II) 3 ด้าน Tooth-colored filling (Cl II) 3 surfaces	600
16	Tooth-colored filling 3 surfaces อุดฟันด้วยวัสดุอุดสีเหมือนฟัน 3 ด้าน	950
17	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Cl IV)Tooth-colored filling (Cl IV)	600
18	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Cl IV) ขนาดใหญ่ Tooth-colored filling (large filling)	700
19	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Cl V)Tooth-colored filling (Cl V)	400
20	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Cl VI,pit)Tooth-colored filling (Cl V, pit)	300
21	การอุดร่องรับด้วยวัสดุซีเมนต์ /ซีล	50
22	ค่าวัสดุอมัลกัม/ซี	300
23	Temporary filling การอุดฟันชั่วคราว	350
24	ค่าอุดวัสดุสีเหมือนฟัน/ซี	300
25	การปิดช่องว่างระหว่างฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน(ต่อซี)Space closure	700
26	การปิดช่องว่างระหว่างฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 1 ช่อง Space closure	1,400
27	อุดทำแกนด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน Toot- colored filling core built up(ไม่รวม เดียวฟัน)	500
28	การปิดผิวฟันโดยตรงด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน Direct Composite veneer	800
29	การปิดผิวฟันโดยอ้อม(Indirect veneer)	4,000
30	การบูรณะฟันด้วยชิ้นอุดฝัง 2 ด้าน ขนาดเล็ก Indirect inlay 2 surfaces	2,000
31	การบูรณะฟันด้วยชิ้นอุดฝัง 2 ด้าน ขนาดใหญ่ Indirect inlay 2 surfaces	2,500
32	การบูรณะฟันด้วยชิ้นอุดฝัง 3 ด้าน ขนาดเล็ก Indirect inlay 3 surfaces	2,500
33	การบูรณะฟันด้วยชิ้นอุดฝัง 3 ด้าน ขนาดใหญ่ Indirect inlay 3 surfaces	3,000
34	การบูรณะด้วยชิ้นอุดครอบ Indirect onlay	3,000
35	การบูรณะด้วยชิ้นอุดครอบ (onlay)ด้วยทอง ขึ้นละ (ไม่รวมราคาทอง)	3,000
36	Restoration of tooth by inlay	2,000
37	อุดหลุมร่องฟันและเคลือบปิดหลุมร่องฟัน(PRR)/ซีล	500
38	อุดฟันชั่วคราว/Pulp capping/ซีล	250
39	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) - ฟันกรามน้อย/ซีล	400
40	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) - ฟันกราม/ซีล	500
41	อุดฟันชั่วคราว(Emergency)(เด็ก)/ 1 ซี	200

ลำดับ	รายการ	อัตรา(บาท)
	ทันตกรรมสำหรับเด็ก	
42	อุดฟันน้ำนมด้วย Amalgam (CL I) Amalgam filling (CL I)	300
43	อุดฟันน้ำนมด้วย Amalgam (CL I-compound) Amalgam filling (CL I-compound)	350
44	อุดฟันน้ำนมด้วย Amalgam (CL II) 1 ด้าน Amalgam filling (CL II) 1surface	450
45	อุดฟันน้ำนมด้วย Amalgam (CL II) 2 ด้าน Amalgam filling (CL II) 2 surfaces	450
46	อุดฟันน้ำนมด้วย Amalgam (CL II) 3 ด้าน Amalgam filling (CL II) 3 surfaces	500
47	อุดฟันน้ำนมด้วย Amalgam (CL VI,pit) Amalgam filling (CL VI,pit)	300
48	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL I)Tooth-colored filling (CL I)	350
49	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL I-compound)Tooth-colored filling	400
50	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL II) 1 ด้าน Tooth-colored filling	350
51	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL II) 2 ด้าน Tooth-colored filling	430
52	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL II) 3 ด้าน Tooth-colored filling	500
53	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL III) Tooth-colored filling (CL III)	430
54	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL IV)Tooth-colored filling (CL IV)	430
55	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL IV) ขนาดใหญ่ Tooth-colored filling CL V (Large)	500
56	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL V)Tooth-colored filling (CL V)	300
57	อุดฟันน้ำนมด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (CL VI,pit)Tooth-colored filling (CL VI,pit)	300
58	การครอบฟันด้วยครอบฟันโลหะไร้สนิม stainless steel crown	800
59	การครอบฟันสตริป Stripcrown	800
60	การใส่เครื่องมือรักษาช่องว่าง ชนิด Band-Loop/1 ชั้น Band-loop space maintainance	300
61	การใส่เครื่องมือรักษาช่องว่างชนิด Lingual arch/nanch/1 ชั้น	400
62	การใส่เครื่องมือรักษาช่องว่างชนิดถอดได้ removable space maintainer	300
63	การใส่เครื่องมือรักษาช่องว่าง ชนิด distal shoe / 1 ชั้น distal shoe space maintainance	400
64	(เด็ก)ขูดหินน้ำลาย กรณีหินน้ำลายน้อย Scaling mild deposit	280
65	(เด็ก)ขูดหินน้ำลาย กรณีหินน้ำลายปานกลาง Scaling moderate deposit	300
66	(เด็ก)ขูดหินน้ำลาย กรณีหินน้ำลายมาก Scaling heavy deposit	350
	ศัลยกรรมช่องปาก	
67	การถอนฟันน้ำนม/ซี่ละ	200
68	การถอนฟันน้ำนมและเย็บแผล/ซี่ละ	250
69	Extraction of other tooth(ถอนฟันธรรมดา)/ซี่ละ	400
70	Extraction of tooth NOS(ถอนฟันยาก)/ซี่ละ	700
71	Surgical removal of tooth(ผ่าฟันคุดอย่างง่าย)/ซี่ละ	700
72	Removal of impacted tooth(ผ่าฟันคุด/ซี่ละ) Removal of IMP partial bony impaction	1000
73	Removal of impacted tooth(ผ่าฟันคุดอย่างยาก/ซี่ละ) Removal of IMP complete bony impaction	1300
74	Surgical Removal of impacted/Embedded tooth in abnormal position	3,000
75	Odontectomy	1,500
76	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	750
77	Tooth Reimplantation and/or Stabilization/ซี่ละ	400
78	Off Arch Bar/ครั้งละ	450
79	Removal Suspension Wire/ครั้งละ	370
80	Plate and Screw/Wire Removal ทันตกรรม- ภายใตยาเฉพาะที่/ครั้งละ	600
81	Implantation of tooth	8,000
82	Apical alveolotomy/รายละ	500
83	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<1.5cm)/ตำแหน่ง	600

ลำดับ	รายการ	อัตรา(บาท)
84	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>1.5cm)/ตำแหน่ง	800
85	Sequestrectomy (LA)/ตำแหน่ง	550
86	Maxillary Sinusotomy for Removal of Tooth fragment or FB.(LA)	1,200
87	Frenectomy, Frenoplasty	500
88	Sialolithotomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	550
89	รักษาการอักเสบของแผลถอนฟัน/ครั้งละ	200
90	Special procedure for Stop Bleeding/ครั้ง-1ชิ้น	200
91	Special procedure for Stop Bleeding/ครั้ง(1-3ชิ้น)	300
92	Special procedure for Stop Bleeding/ครั้ง(>3ชิ้น)	400
93	Wound dressing with Coe-pack (without splint)/ครั้ง	300
94	Wound dressing with Coe-pack (with splint)/ครั้ง	600
95	Surgical stent, upper/lower/arch	1,600
96	ล้างแผล (ทันตกรรม)/ครั้งละ	150
97	เย็บแผล (ทันตกรรม)/ครั้งละ	140
98	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	1,050
99	Marsupialization(under local anesthesia)/ตำแหน่ง(ทันตกรรม)	700
100	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue Graft)	600
101	Excision of Pericoronal Gingiva/ซี่	300
102	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก/ครั้ง	340
103	ผ่าตัดเพื่อตกแต่งกระดูก/ตำแหน่ง(Alveoloplasty,Alveolectomy)	1250
104	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation)/ตำแหน่ง	1,000
105	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge/ตำแหน่ง	600
106	Torectomy, Osteotomy บน (ไม่รวมค่า stent) /Arch	1,600
107	Torectomy, Osteotomy ล่าง (ไม่รวมค่า stent) /Arch	1,200
108	Vestibuloplasty ยาก	800
109	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	300
110	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก	400
111	เข้าเฝือกกระดูกขากรรไกรหัก ขากรรไกรบนหรือล่าง(splinting)	1,000
112	เข้าเฝือกกระดูกขากรรไกรหัก ขากรรไกรทั้งบนและล่าง(Intermax)	1,800
113	Fracture Maxilla - Closed reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	1,900
114	Alveolar Fracture - Closed reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	1,200
115	Incision of gum or alveolar bone/ตำแหน่งละ	250
116	Suture (ทันตกรรม)	100
117	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<1.5 cm)/ตำแหน่ง	500
118	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>1.5 cm)/ตำแหน่ง	700
119	ใส่ยารักษา Dry Socket/ครั้งละ	200
120	Vestibuloplasty/ตำแหน่งละ	600
121	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)/ตำแหน่ง	300
122	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation	800
123	เอ็นโดดอนต์บำบัดรากฟัน/ซี่ละ	600
124	การรักษา 1 คลองรากฟัน/ซี่ละ	2,100
125	การรักษา 1-3 รากฟัน/ซี่ละ	2,600
126	การรักษา 1-4 รากฟัน/ซี่ละ	3,500
127	การตัดเนื้อเยื่อในโพรงฟัน(pulpotomy)/ซี่ละ	700
128	การกระตุ้นปลายรากให้ปิด(Apexification)(ครั้งแรก)/ ครั้ง	500

ลำดับ	รายการ	อัตรา(บาท)
	ทันตกรรมรักษารากฟัน	
129	การกระตุ่นปลายรากให้ปิด(Apexification) (ครั้งต่อไป)	120
130	การล้างคลองรากฟัน/ซี่ละ	100
131	การยึดตัวฟัน 3-6 ซี่/รายละ	820
132	การรีดวัสดุอุดในคลองรากฟัน 1 คลองรากฟัน/ซี่ละ	250
133	การรีดวัสดุอุดในคลองรากฟัน 2 คลองรากฟัน/ซี่ละ	300
134	การรีดวัสดุอุดในคลองรากฟัน 3 คลองรากฟัน/ซี่ละ	350
135	การรักษาประสาฟันน้ำนม Pulpotomy in primary teeth	580
136	การรักษาคลองรากฟันหลังน้ำนม Pulpectomy in posterior primary teeth	1,150
137	Root canal therapy with apicoectomy	8,500
138	ผ่าตัดปลายรากฟัน(พร้อมอุด) 1 รากฟัน/ซี่ละ	600
139	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) - ฟันหลัง	1,200
	ปริทันต์บำบัด	
140	ขัดทำความสะอาดฟัน	50
141	Dental prophylaxis/ซี่ละ	200
142	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก/ครั้งละ	200
143	ทายาแก้เสียวฟัน/ซี่ละ	200
144	การรักษาโรคปริทันต์(กรณีฉุกเฉิน)/ครั้งละ	120
145	Plaque removal/ครั้งละ	180
146	ขูดหินน้ำลายทั้งปาก(Scaling)-หินน้ำลายมาก/ครั้งละ	700
147	ขูดหินน้ำลายทั้งปาก(Scaling)-หินน้ำลายน้อย/ครั้งละ	700
148	เกลารากฟัน(Root planing) 4 ซี่/ครั้งละ	850
149	ขูดเหงือก(Gingival curettage) 1 ซี่/ครั้งละ	650
150	ขูดเหงือก(Gingival curettage) 2 ซี่/ครั้งละ	700
151	ขูดเหงือก(Gingival curettage) 3 ซี่/ครั้งละ	750
152	ขูดเหงือก(Gingival curettage) 4 ซี่/ครั้งละ	800
153	Osseous Surgery/ตำแหน่ง	950
154	Crown Lengthening /ซี่ละ	920
155	Mucogingival Surgery - CPFP, APFP/ตำแหน่ง	1,100
156	Mucogingival Surgery - FGG และ Stent/ตำแหน่ง	1,600
157	Mucogingival Surgery - GTR (ไม่รวมค่าแผ่น Membrane และ Bone graft)	1,250
158	การใส่ฝือกฟัน (Periodontal Splint)	480
159	เปลี่ยน Periodontal Dressing/ครั้งละ	200
	หมวดประเภทอื่น	
160	ค่าดำเนินการทางทันตกรรม	300
161	ฟอกสีฟัน(Non-vital Bleaching)เฉพาะกรณีต่อเนื่องหลังการรักษารากฟัน	1,000
162	การฟอกสีฟันมีชีวิตแบบทำด้วยตนเอง(ต่อขากรรไกร)	1,000
163	Oral cavity,Other diagnostic procedures/ครั้งละ	50