

แบบฟอร์มโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ ที่องถิน

ส่วนที่ ๑ : โครงการ


เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและ
บุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (อบต./เทศบาล) โคกสว่าง อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสว่างอำเภอ ปลาปาก จังหวัดนครพนม มีความประสงค์จะ
จัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (อบต./เทศบาล)
โคกสว่าง โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคล
อื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศฯ โดยเป็นค่าบริการฯ (เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี
จำนวน ๕๑ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐๖,๐๐๐ บาท (สามแสนหกพันบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

| กลุ่มติดบ้าน | | | | กลุ่มติดเตียง | | | | รวม | |
|--|--------------------|---|--------------------|---|--------------------|--|--------------------|---------------|--------------------|
| กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน | | กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย | | กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ กิน/การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง | | กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต | | จำนวน (คน) | ค่าบริการ (บาท) |
| จำนวน (คน) | ค่าบริการ (บาท) | จำนวน (คน) | ค่าบริการ (บาท) | จำนวน (คน) | ค่าบริการ (บาท) | จำนวน (คน) | ค่าบริการ (บาท) | | |
| ๔๐ | ๑๕๑,๖๐๐ | ๒ | ๙,๖๐๐ | ๕ | ๖๙,๔๐๐ | ๔ | ๗๕,๔๐๐ | ๕๑ | ๓๐๖,๐๐๐ |

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี เพื่อเสนอต่อ
คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะ
พึ่งพิง พิจารณาสันนิษฐานค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ  ผู้จัดทำโครงการ

(นายทวี ดิลละ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสว่าง
วันที่ 19 เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง


ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกองทุนออป.ปี ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคล

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | TAI | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี | | | รวมเงิน เสนอเบิกจ่ายรายบุคคล |
|-------|-----------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|--------------|--|---------------------------------|
| | | | | ผู้ดูแลผู้สูงอายุ | | กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย ชื่ออุปกรณ์ | |
| | | | | Care giver | Care manager | | |
| ๑ | นายทองดี โพธิ์สุวรรณ | ๓๙ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | เครื่องวัดความดันโลหิต ๒,๕๐๐ | ๕๓๐๐ |
| ๒ | นางมะลิวรรณ สีตะราช | ๗๘ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | รถเข็น ๔,๘๐๐ | ๗๖๐๐ |
| ๓ | นางนิรันดร์ วงศ์ศรีชา | ๕๑ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๔ | นายเทียน ดีปาน | ๗๕/๑ ม.๖ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๕ | นายบัวลอย ดีปาน | ๙ ม.๖ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๖ | นางสว่างใจ น้อยสีมม | ๓ ม.๒ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๗ | นางบุญเพ็ง แก้วคนตรง | ๑๐๓ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๘ | นางสิกา โกพล | ๑ ม.๔ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๙ | นางเพ็ญ อินทร์ศรียา | ๑๐๙ ม.๓ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๑๐ | นางทองทิพย์ โกพล | ๓๔ ม.๓ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | เครื่องวัดความดันโลหิต ๒,๕๐๐ | ๕๓๐๐ |
| ๑๑ | นางใบ ป้องชายขม | ๓๖ ม.๒ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๑๒ | นางสิงทอง ศรีหนองห้าง | ๗๐ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๑๓ | นางแพง ชัยเดช | ๖๖ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๑๔ | นางไคร์ เสนจันทะ | ๓๖ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๑๕ | นางเดือน แก้วสอนดี | ๑๕/๑ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |

นางสาว
บุษยา
อึ้ง
อึ้ง

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | TAI | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี | | | รวมเงิน เสนอเบิกจ่ายรายบุคคล |
|-------|---------------------|--|-----|---------------------------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------------|
| | | | | ผู้ดูแลผู้สูงอายุ | | กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย | |
| | | | | Care giver | Care manager | | |
| ๑๖ | นางประทีป ใจเที่ยง | ๗๗ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๑๗ | นางนิยม จีนไครรัตน์ | ๓๕ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๑๘ | นางอาน อ่อนหลง | ๖ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๑๙ | นางอุสาห์ คำวัน | ๗๐/๒ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๒๐ | นางขาว โคตรราช | ๓๙ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๒๑ | นางกานิน จิตวามิน | ๕๓/๓ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๒๒ | นางน้อย โพธิ์สุวรรณ | ๖/๔ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๒๓ | นางลาววัลย์ ลมลาสี | ๖/๑ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | เครื่องวัดความดันโลหิต ๒๕๐๐ | ๕๓๐๐ |
| ๒๔ | นางบุญธง พรหมเมือง | ๓๐/๑ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๒๕ | นายรัง วงสีเส | ๒๕ ม.๒ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๒๖ | นางคำมา บุตรครุฑ | ๑๑๖/๑ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๒๗ | นายไสว ไชยเดช | ๑๖/๑ ม.๕ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓๘๐๐ |
| ๒๘ | นายพิน แสงขมภู | ๑๑/๑ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๒๙ | นางแถว แสนทวีสุข | ๑๖ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๓๐ | นางคำไพ อ่อนหลง | ๑๐ ม.๔ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |
| ๓๑ | นางหนูแดง กองแก้ว | ๘๗/๑ ม.๘ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒๘๐๐ |

สำเนาถูกต้อง, ๖๖๖


กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | TAI | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี | | | รวมเงิน |
|-------|------------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|--------------|-------------------------------|----------------------|
| | | | | ผู้ดูแลผู้สูงอายุ | | กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย | เสนอเบิกจ่ายรายบุคคล |
| | | | | Care giver | Care manager | ชื่ออุปกรณ์ | |
| ๓๒ | นางบุญมา ไชยบุบผา | ๙๘๔๙ ม.๖ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒,๘๐๐ |
| ๓๓ | นางน้อม แสงชมพู | ๑๐/๑ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | รถเข็น ๔๘๐๐ | ๗,๖๐๐ |
| ๓๔ | นางลำไพ วงษ์ระพรม | ๖๘ ม.๓ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | เครื่องวัดความดันโลหิต ๒๕๐๐ | ๕,๓๐๐ |
| ๓๕ | นายจำนวน หงษ์สาขุม | ๑๓๔ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | เครื่องวัดความดันโลหิต ๒๕๐๐ | ๕,๓๐๐ |
| ๓๖ | นายสมคิด เศรษฐ์ | ๑๑๔ ม.๓ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓,๘๐๐ |
| ๓๗ | นางเกียงจันทร์ โคตรราช | ๒๘/๒ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | ที่นอนลม ๕๐๐๐ | ๗,๘๐๐ |
| ๓๘ | นางเอื้อง เสนจินตะ | ๑๒๐ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | - | ๒,๘๐๐ |
| ๓๙ | นายบัววัน มีกาฬิศ | ๓๑ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๓,๘๐๐ |
| ๔๐ | นางมุลทา เขียวแสง | ๖๕ ม.๕ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | B ๓ | ๒,๕๐๐ | ๓๐๐ | เครื่องวัดความดันโลหิต ๒๕๐๐ | ๕,๓๐๐ |
| | | | | | | | |
| | | รวม | | ๑๐๐,๐๐๐ | ๑๒,๐๐๐ | ๓๙๖๐๐ | ๑๕๑,๖๐๐ ✓ |

กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | TAI | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี | | | รวมเงิน |
|-------|----------------------|--------------------------------------|-----|---------------------------------------|--------------|-------------------------------|----------------------|
| | | | | ผู้ดูแลผู้สูงอายุ | | กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย | เสนอเบิกจ่ายรายบุคคล |
| | | | | Care giver | Care manager | ชื่ออุปกรณ์ | |
| ๔๑ | นางสีสุพันธ์ นพเสาริ | ๑๑๒ ม.๓ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | C ๓ | ๓,๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๔,๘๐๐ |
| ๔๒ | นายจอม จันไตรรัตน์ | ๓๕ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | C ๓ | ๓,๕๐๐ | ๓๐๐ | ไม้ ๓ ขา ๑๐๐๐ | ๔,๘๐๐ |
| | | | | | | | |
| | | รวม | | ๗,๐๐๐ | ๖๐๐ | ๒๐๐๐ | ๘,๖๐๐ ✓ |

สำเนาถูกต้อง

กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | TAI | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี | | | รวมเงิน เสนอเบิกจ่ายรายบุคคล |
|-------|----------------------|--------------------------------------|-----|---------------------------------------|--------------|--|---------------------------------|
| | | | | ผู้ดูแลผู้สูงอายุ | | กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย | |
| | | | | Care giver | Care manager | ชื่ออุปกรณ์ | |
| ๔๓ | นายสัตยา เพิ่มศิริ ✓ | ๒/๑ ม.๓ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1 ๓ | ๔,๐๐๐ | ๑,๒๐๐ | ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ๔๐๐๐ | ๕,๒๐๐ |
| ๔๔ | นายประยูร เชื้อใหญ่ | ๔๖ ม.๑ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1 ๑ | ๔,๐๐๐ | ๑,๒๐๐ | ที่นอนลม ๕๐๐๐ เก้าอี้สุขา ๑๔๐๐ | ๑๑,๖๐๐ |
| ๔๕ | นายภูวนาท อัจจหาร ✓ | ๑๑๓ ม.๓ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1 ๓ | ๔,๐๐๐ | ๑,๒๐๐ | ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ๔๐๐๐ ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ ๑๐๐๐๐ | ๑๕,๒๐๐ |
| ๔๖ | นายขาว มาบุญ | ๓๕ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1 ๒ | ๔,๐๐๐ | ๑,๒๐๐ | ที่นอนลม ๕๐๐๐ ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ ๑๐๐๐๐ | ๒๐,๒๐๐ |
| ๔๗ | นางทองสา เป้าบาง | ๒๐๕ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1 ๒ | ๔,๐๐๐ | ๑,๒๐๐ | ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ๔,๐๐๐ | ๕,๒๐๐ |
| | | | | | | | |
| | | รวม | | ๒๐,๐๐๐ | ๖,๐๐๐ | ๔๓,๔๐๐ | ๖๙,๕๐๐ ✓ |

สำเนาถูกต้อง



กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | TAI | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี | | | รวมเงิน เสนอเบิกจ่ายรายบุคคล |
|-------|--------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|--------------|--|---------------------------------|
| | | | | ผู้ดูแลผู้สูงอายุ | | กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย | |
| | | | | Care giver | Care manager | ชื่ออุปกรณ์ | |
| ๔๘ | นายชวย กระจวานธง | ๑๐/๑ ม.๗ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1๒ | ๔,๒๕๐ | ๑๓๕๐ | ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ ๑๐๐๐๐ | ๑๕,๖๐๐ |
| ๔๙ | นางจำปา เบ้าบาง | ๑๒๕ ม.๖ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1๑ | ๔,๒๕๐ | ๑๓๕๐ | ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ ๑๐๐๐๐ | ๑๕,๖๐๐ |
| ๕๐ | นายวาสนา เฉลิมวงศ์ | ๘๙ ม.๖ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1๒ | ๔,๒๕๐ | ๑๓๕๐ | เตียง ๒๐๐๐๐ ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ๔๐๐๐ | ๒๙,๖๐๐ |
| ๕๑ | นายสำเนา ศตเกี้ยว | ๘๙ ม.๖ ต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม | 1๒ | ๔,๒๕๐ | ๑๓๕๐ | ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ๔๐๐๐ ที่นอนลม ๕๐๐๐ | ๑๔,๖๐๐ |
| | | รวม | | ๑๗,๐๐๐ | ๕,๔๐๐ | ๕๓๐๐๐ | ๗๕,๔๐๐ |

สำเนาถูกต้อง