



แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เรื่อง ขอรายงานผล โครงการ ร้อยเตียง ร้อยใจ ห่วงใยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
เลขที่..... 1A3
วันที่ 30 ตุลาคม 2565

ด้วย ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเมืองเขารูปช้าง ขอรายงานผลการจัดโครงการ ร้อยเตียง ร้อยใจ ห่วงใยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน 580,000.- บาท (ห้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ตามรายละเอียด ดังนี้

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการ ร้อยเตียง ร้อยใจ ห่วงใยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เมืองเขารูปช้าง ในวันที่ 7 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมคชศิริ ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

1.2 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือในการฟื้นฟูสภาพและฝึกปฏิบัติแก่ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

1.3 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver: CG) และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

1.4 กิจกรรมบริการธนาคารกายอุปกรณ์ และวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีรายการวัสดุ - อุปกรณ์ สำหรับยืมใช้ในธนาคารกายอุปกรณ์ จำนวน 389 ชิ้น รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ชิ้น)		
		ใช้ได้	ชำรุด	รวม
1	เตียงพยาบาล	61	22	83
2	เบาะลม	54	30	84
3	รถเข็นผู้ป่วย	77	18	95
4	เครื่องดูดเสมหะ	12	4	16
5	เครื่องผลิตออกซิเจน	23	4	27
6	เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา (Walker)	22	0	22
7	ไม้เท้า 3 ขา	25	1	26
8	ไม้เท้า 4 ขา	8	1	9
9	ไม้เท้าขาเดียว	9	5	14
10	ไม้ค้ำยันรักแร้	12	1	13
	รวม	303	86	389

- การขอรับบริการยืม-คืน วัสดุ - อุปกรณ์ของธนาคารกายอุปกรณ์ผ่านช่องทางการเขียนคำร้อง
จำนวน 71 ครั้ง

- การขอรับบริการยืม-คืน วัสดุ - อุปกรณ์ของธนาคารกายอุปกรณ์ผ่านช่องทางการเขียนคำร้อง
จำนวน 121 ครั้ง

1.5 กิจกรรมด้านสาธารณสุขที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

- ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายแก่ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยนักกายภาพบำบัดและ
ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ณ ศูนย์กายภาพบำบัดเมืองเขารูปช้าง/ศูนย์สร้างสุขเมืองเขารูปช้าง จำนวน 572 ครั้ง

- ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายแก่ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยนักกายภาพบำบัดและ
ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดในชุมชน จำนวน 134 ครั้ง

1.6 ผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการมีการเปลี่ยนแปลงของค่าความสามารถใน
การประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอทีแอล (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ดังนี้

ประเภทผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิง	จำนวน (คน)	ADL เพิ่มขึ้น		ADL คงที่		ADL ลดลง	
		จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
กลุ่มที่ 1	18	0	0.00	17	94.44	1	5.56
กลุ่มที่ 2	19	0	0.00	17	89.47	2	10.53
กลุ่มที่ 3	49	0	0.00	42	85.71	7	14.29
กลุ่มที่ 4	9	0	0.00	6	66.66	3	33.34
รวม	95	0	0.00	82	86.31	13	13.69

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เนื่องจาก.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ/กิจกรรม

2.2.1 จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ
เมืองเขารูปช้าง ในวันที่ 7 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมคชศิริ ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีผู้เข้าร่วม
กิจกรรมจำนวน 30 คน

2.2.2 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือในการฟื้นฟูสภาพและฝึกปฏิบัติแก่ผู้ช่วย
นักกายภาพบำบัดและผู้เกี่ยวข้อง ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมือง
เขารูปช้าง มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 30 คน

2.2.3 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver: CG) และ
ผู้เกี่ยวข้อง ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีผู้เข้าร่วม
กิจกรรมจำนวน 50 คน

2.2.4 จัดกิจกรรมด้านสาธารณสุขที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

- มีการใช้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายแก่ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยนักกายภาพบำบัดและผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ณ ศูนย์กายภาพบำบัดเมืองเขารูปช้าง/ศูนย์สร้างสุขเมืองเขารูปช้าง จำนวน 572 ครั้ง ผู้ใช้บริการจำนวน 92 คน

- มีการใช้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายแก่ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยนักกายภาพบำบัดและผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดในชุมชน จำนวน 134 ครั้ง ผู้ใช้บริการจำนวน 47 คน

3.การประเมินผลโครงการ/กิจกรรม (ตามเป้าหมายตัวชี้วัด)

3.1 ผู้ช่วยนักกายภาพและผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย(CG) มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง เพิ่มขึ้นร้อยละ 92

3.2 ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย(CG) มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง เพิ่มขึ้นร้อยละ 88

3.3 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงได้เข้าถึงบริการการฟื้นฟูสภาพที่เหมาะสม ร้อยละ 85

3.4 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 และ 2 มีค่าดัชนีบาเรล เอดีแอลคิงที่ ร้อยละ 91.95

3.5 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 และ 4 มีค่าดัชนีบาเรล เอดีแอลคิงที่หรือไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรี ร้อยละ 76.18

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย 1)

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	580,000.- บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	406,492.- บาท	คิดเป็นร้อยละ 70.08
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	173,508.- บาท	คิดเป็นร้อยละ 29.92


5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....เนื่องจากการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่างหน่วยงานทำให้เกิดความล่าช้าในการให้บริการกลุ่มเป้าหมาย.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ควรวางแผนและกำหนดแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยงานให้ชัดเจนและรัดกุมยิ่งขึ้น

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายธนรัตน์ ตูละชน)

รองประธานคณะกรรมการบริหารศูนย์ฟื้นฟูสภาพ
และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเมืองเขารูปช้าง

วันที่..... 26 ต.ค. 2555

เรื่อง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

ผู้ได้รับแจ้งรายการฯ ของหน่วยงานเพื่อพิจารณา
เรื่องแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง 2576

อัตราค่าธรรมเนียมรับแจ้ง
- ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง
ตาม สป.ส.ส. กำหนดต่อไป

(นางสาวศิริตา อ่อนเย็น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง

(นางเมธาวี ทองนวลจันทร์)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง ใ้รับแจ้ง

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

รองปลัดเทศบาล รักษาการนายกเทศมนตรี
ปตท.เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ดำเนินการตามเสนอ

(นายนราเดช คำทับน)

นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

รายงานค่าใช้จ่ายโครงการ ร้อยเตียง ร้อยใจ ห่วงใยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (งวดที่ 2)
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลำดับ	รายการ	รับ	จ่าย	คงเหลือ	หมายเหตุ
1	คก.ร้อยเตียง ร้อยใจ ห่วงใยผู้สูงอายุฯ (งวดที่ 2)	150,000.00		150,000.00	
2	สำโรงเภสัช (เตียง/รถเข็น/เบาะลม)		117,500.00	32,500.00	
3	บจ.ยูนิตี้ เมดิเทค (อุปกรณ์กายภาพบำบัด)		6,900.00	25,600.00	
4	คืบเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง		25,600.00	0.00	

ลงชื่อ.....*พิชญภา*.....ผู้รายงาน
(นางสาวพิชญภา สาวิชชโก)
เลขานุการ/กรรมการ
วันที่.....26 ต.ค. 2566.....

หมายเหตุ เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบเพิ่มเติม

1. สำเนาใบสำคัญรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของร้าน
2. สำเนาทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ
3. ภาพกิจกรรมโครงการ/กิจกรรม
4. กรณีมีเงินคงเหลือโครงการ ให้สำเนาหลักฐานการคืนเงินเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

งวดที่ 1 = 4000
งวดที่ 2 = 117,500

121,500

เล่มที่ 224

ทะเบียนการค้า

อ.4742



เลขที่ 11165

ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

คำโรงภสัซ (สำนักงานใหญ่)

3900100076498

94/9 ถนนสงขลา-นาทวี อ.เมือง จ. สงขลา

โทร.074-313629, 322923

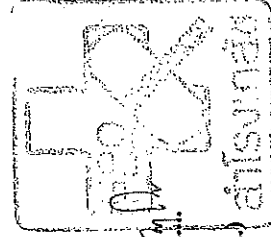
วันที่ 4 ก.ค 66

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้วจาก ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เมืองเซวรูปช้าง

ที่อยู่ ต. เซวรูปช้าง อ. เมือง จ. สงขลา 90000

จำนวนเงิน 121,500.- (หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ตามใบส่งของเลขที่ 233/11638



ผู้รับเงิน..... อ.วิจิตร วัฒน...

(...นางสาวสิริวรรณ จิตปัญญา...) atisunada

ส่วนถูกต้อง

วิจิตร วัฒน...

(นางสาวพิชญภา ตาวิชนโก)

เล่มที่ 233

ทะเบียนการค้า

๐.4742

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า

ผ้าโรงเย็บ (ผ้าทำงานใหญ่)

๑4/๑ ถนนตงขลนาทวิ อ.เมือง จ. สงขลา

โทร.074-313629, 322923

วันที่

เลขที่ 11638

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

39๐010๐๐76498



นามผู้ซื้อ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ที่อยู่ ต. เขารูปช้าง อ. เมือง จ. สงขลา ๙๐๐๐๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	จำนวนเงิน	
				หน่วย	บาท
1	เตียงผู้ป่วย 2 ไร่หรือใหญ่ โครงสร้างทำจากเหล็ก พร้อม ถังสนิม พร้อมเบาะ	3	เตียง	14,500.00	43,500.00
2	ที่นอนลม แบบวิ่งตั้ง	7	อัน	2,000.00	14,000.00
3	รถเข็นผู้ป่วย ชุดโครเมียม หนักเก็บได้	20	ตัว	3,200.00	64,000.00

ราคาสินค้า	113,551.40
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	7,948.60
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	121,500.00

พืงเศษสองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

ผู้ส่งของ ...ศิริวรรณ...

ผู้รับของ... ๑๖/๑๒/๖๖ ...นางอุกคอง...
ศิริวรรณ
 (นางสาวทิษญาภา สาริชนโก)

รายละเอียดการโอนเงิน

ตามหนังสือ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เมืองเขารูปช้าง

ที่ 019/2566 ลงวันที่ กรกฎาคม 2566

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน (เบิก)
1	บจ. ยูนิตี้ เมดิเทค	0600902560	34,680
รวมทั้งสิ้น			34,680

(ตัวอักษร) (สามหมื่นสี่พันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

อำนาจถูกต้อง

พิชญกมล

(นางสาวพิชญกมล สาวิชชโก)

งวดที่ 1 = 27,780
 งวดที่ 2 = 6,900

 34,680

บริษัท อีซี คอมพิวเตอร์ จำกัด
E.C. COMPUTER CO., LTD.
เลขที่ 123 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามยุค เขตเมืองทองธานี
จังหวัดนนทบุรี 11120 โทร. 02-512-3456

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ต้นฉบับ/ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105356118194

ผู้ซื้อ
SOLD TO
บริษัท อีซี คอมพิวเตอร์ จำกัด
เลขที่ 123 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามยุค เขตเมืองทองธานี
จังหวัดนนทบุรี 11120 โทร. 02-512-3456
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ 0105356118194

เลขที่ No.	IV56/0244
วันที่ Date	
กำหนดชำระเงิน Due Date	
เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	
ใบสั่งซื้อ P/O No.	

ที่ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	WE-1024126	หมวกกันน็อค (Size 54-56)	1 Pcs.	1,200.00	1,200.00
2	SMA-7001	ใส่หูฟังบลูทูธ	1 Pcs.	23,000.00	23,000.00
3	TEAND-R06	สายชาร์จมือถือ 2 in 1	1 Pcs.	2,480.00	2,480.00
4	B-009	เคสหนังสำหรับมือถือ iPhone 11 Pro Max (สีชมพู)	1 Pcs.	1,800.00	1,800.00
5	B-010	เคสหนังสำหรับมือถือ iPhone 11 Pro Max (สีน้ำเงิน)	1 Pcs.	1,800.00	1,800.00
6	WE-1024126	หมวกกันน็อค (Size 54-56) - SOLD	1 Pcs.	2,300.00	2,300.00

จำนวนที่ต้อง
ชำระ
สุทธิ
(นางสาวพิชญาภา สามีชใด)

ผิด ตก ยกเว้น E & OE

ชำระโดย: <input type="checkbox"/> เงินสด / Cash <input checked="" type="checkbox"/> เช็ค / Cheque <input type="checkbox"/> เงินโอน / Transfer	รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT	34,080.00
ธนาคาร / Bank สาขา / Branch	ส่วนลด DISCOUNT	
เลขที่ / No. วันที่ / Date	ราคาส่งค่าใบกำกับภาษีรวม SUB TOTAL	34,080.00
ผู้รับเงิน / Collector / Cashier วันที่ / Date	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	2,260.00
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		36,340.00

ได้รับสินค้าตามรายการไว้ครบถ้วนในสภาพเรียบร้อยแล้ว
Received the above merchandises in good order and condition
ผู้รับสินค้า Received by: _____ ผู้ส่งสินค้า Delivered by: _____
วันที่ Date: _____ วันที่ Date: _____

บริษัท อีซี คอมพิวเตอร์ จำกัด
E.C. COMPUTER CO., LTD.
Authorized Signature

บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด (มหาชน)
 UNITY MEDITEC COMPANY LIMITED
 603 ถนนพหลโยธิน แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220
 โทร. 02-120-6734 แฟกซ์ กต 17

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
 TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ/ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105558119194

ผู้ซื้อ
 SOLD TO
 ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เมืองเขาปูช้าง
 อาคารเอนกประสงค์ เทศบาลเมืองเขาปูช้าง 199 ถนนสงขลา-นาทวี หมู่ที่ 4
 ตำบลเขาปูช้าง อำเภอเมือง สงขลา สงขลา
 0873453864
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ 0994000580822 (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ No.	IV66/0344
วันที่ Date	
กำหนดชำระเงิน Due Date	
เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	
ใบสั่งซื้อ P/O No.	

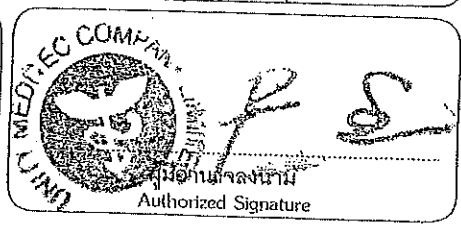
ที่ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	WE - 10x24x28	หมอนเหลี่ยม(WEDGE)10นิ้ว x 24 นิ้ว x 28 นิ้ว	1 Pcs.	3,200.00	3,200.00
2	SKB-T-001	โต๊ะสเก็ทบอร์ด	1 Pcs.	23,000.00	23,000.00
3	TBAND-006	ชุดยางยึดบริหารร่างกาย	1 ชุด	2,480.00	2,480.00
4	B-009	เข็มขัดพุงตัว-เคลือบยางพารา (Rubber Coated Belt Size : L)	1 Pcs.	1,800.00	1,800.00
5	B-010	เข็มขัดพุงตัว-เคลือบยางพารา (Rubber Coated Belt Size : XL)	1 Pcs.	1,800.00	1,800.00
6	JUM-500D	เครื่องรัดอกซิเจนปลายนิ้ว JUMPER รุ่น JPD-500D	2 Pcs.	1,200.00	2,400.00

สำเนาถูกต้อง
 พิเศษ/ค.
 (นางสาวพิชญภา ภาวิชโก)

ผิด ตก ยกเว้น E & O.E

หมายเหตุ หากสินค้าตามรายการข้างต้นชำรุด เสียหาย หรือบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้บริษัทฯ/ห้างฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้น บริษัทฯ/ห้างฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น (สามหมื่นสี่พันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)	รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT	34,680.00
	ส่วนลด DISCOUNT	0.00
	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL	32,411.21
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7	2,268.79
	รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	34,680.00

ได้รับสินค้าตามรายการไว้ครบถ้วนในสภาพเรียบร้อยแล้ว
 Received the above merchandises in good order and condition
 ผู้รับสินค้า พิชญภา
 Received by
 วันที่
 Date
 ผู้ส่งสินค้า อภิสิทธิ์
 Delivered by
 วันที่
 Date



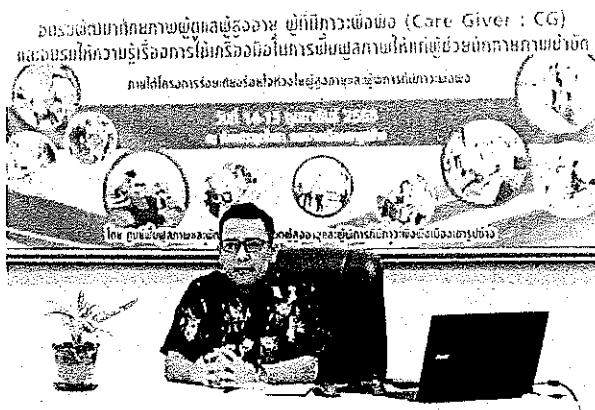
การประชุมคณะกรรมการศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เมืองเขารูปช้าง
ในวันที่ 7 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมคชศิริ ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง



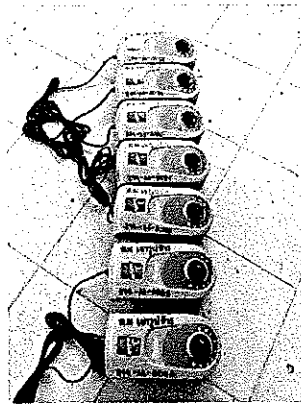
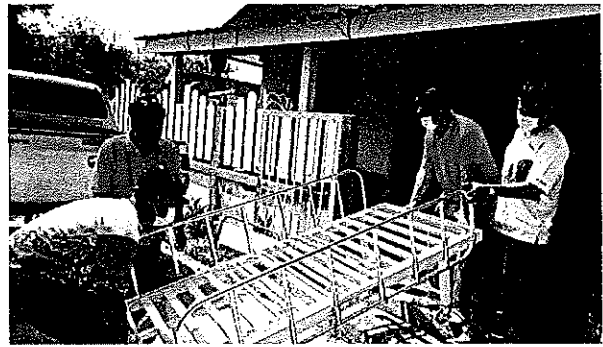
กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือในการฟื้นฟูสภาพ
และฝึกปฏิบัติแก่ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดและผู้เกี่ยวข้อง
ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง



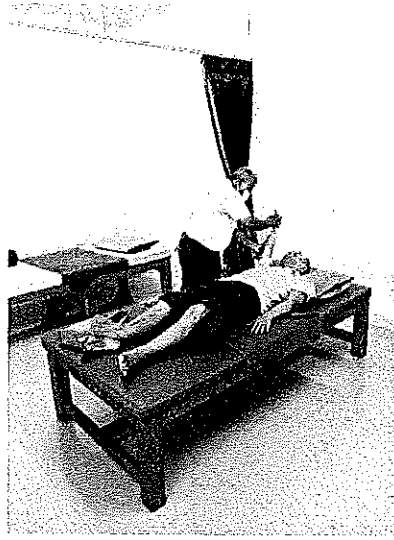
กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver: CG) และผู้เกี่ยวข้อง
จำนวน 50 คน ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมไอเอยรา ชั้น 5 อาคารเทศบาลเมืองเขารูปช้าง



กิจกรรมบริการธนาคารกายอุปกรณ์ และวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง



จัดกิจกรรมด้านสาธารณสุข/การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายผู้ป่วย ณ ศูนย์กายภาพบำบัดเมืองเขารูปช้าง
/ศูนย์สร้างสุขเมืองเขารูปช้าง และในชุมชน



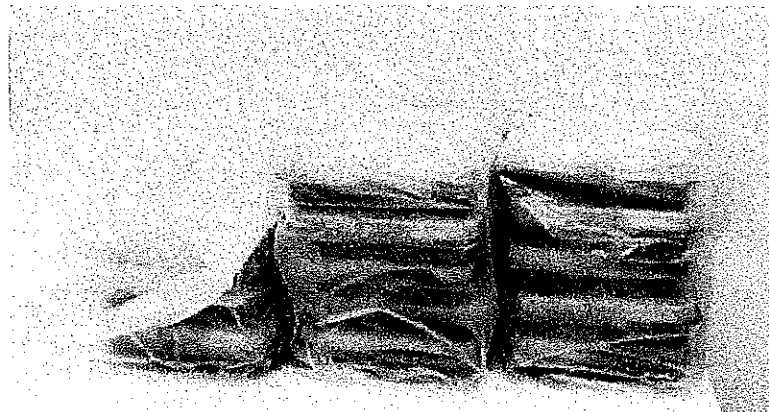
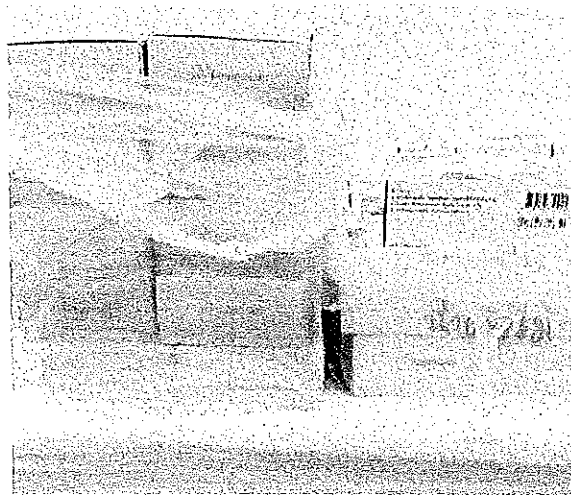
รูปภาพประกอบอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม
วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566
ณ ห้องประชุมไอเอยรา ชั้น 5 เทศบาลเมืองเขารูปช้าง



รูปภาพประกอบ
กิจกรรมอบรมเรื่อง พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Give : CG)
วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง



รูปภาพประกอบอาหาร อาหารว่างแลเครื่องดื่ม
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.30 - 16.30 น.
ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 เทศบาลเมืองเขารูปช้าง



รูปภาพประกอบกิจกรรมการใช้เครื่องมือในการฟื้นฟูสภาพ
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.30 - 16.30 น.
ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

