



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร โทร. ๑๑๘๔-๑๑๘๕

ที่ ขน ๐๐๓๓.๒๐๒/๓๑

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการและขออนุมัติจ้างทำอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่มและค่าใช้จ่ายวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชยันนาทนที่ ขน ๐๐๐๕/๔๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาอนุมัติโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้กับศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร เป็นเงิน ๓๕,๐๔๖ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันสี่สิบหกบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ ขอจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยจัดในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม บุษราคัม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร โดยมีวิทยากรและผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน ๑๕๐ คน

๓. ข้อพิจารณา

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีรายละเอียดงบประมาณ ดังนี้

-ค่าอาหารกลางวัน ๑๕๖ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๒๐ บาท	เป็นเงิน ๑๘,๗๒๐ บาท
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕๖ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕ บาท	เป็นเงิน ๑๐,๙๒๐ บาท
-ค่าตอบแทนวิทยากร	
-บรรยาย ๑ คน ๆ ละ ๑ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
-อภิปราย ๒ คน ๆ ละ ๒ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
-กลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ ๖ คน ๆ ละ ๓ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
-ค่าที่พักวิทยากร	
-พัสดุ จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๑ คืน ๆ ละ ๗๕๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
-พักเดี่ยว จำนวน ๑ คน ๆ ละ ๑ คืน ๆ ละ ๑,๒๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
-ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร	
-ระยะทางจากโรงพยาบาลนางรองถึงโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ๓๓๒ กิโลเมตร ๆ ละ ๔ บาท x ๒ เที่ยว(ไป - กลับ)	เป็นเงิน ๒,๖๕๖ บาท

/คำวัสดุอุปกรณ์...

-ค่าวัสดุอุปกรณ์

- กระเป๋าผ้าพร้อมสกรีน จำนวน ๑๕๐ ใบๆละ ๖๕ บาท เป็นเงิน ๙,๗๕๐ บาท
- สมุด จำนวน ๑๕๐ เล่มๆละ ๕ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
- ปากกา จำนวน ๑๕๐ ด้ามๆละ ๕ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการอบรม ๑๕๐ ชุด ๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕,๐๕๐บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันสี่สิบบาทถ้วน)

โดยค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มจ้างเหมานางสาวจันทิพย์ ทวีชัย บ้านเลขที่ ๖๔๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมืองชัยนาท จังหวัดชัยนาท เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๑๘๐๑ ๐๐๔๒๑ ๒๖ ๕ รวมจำนวนเงิน ๒๙,๖๔๐บาท (สองหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยขออนุมัติเบิกเงินจากงบประมาณ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities)

๔.ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง



(นางสาวจันทิพร มันทัย)

นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

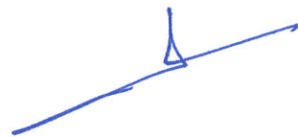


(นายปกาสิตธิ์ อนุพันธ์ไพบูลย์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

อนุมัติ



(นางอังคณา สุปพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ

ในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities)

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๔ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โรงพยาบาลชยันนาทนครินทร์

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดย นายณที มนตรีวัต ผู้ว่าราชการจังหวัดชยันนาท และกล่าวรายงาน โดย นางอังคณา อุปพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนครินทร์
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย หัวข้อ นโยบายและวัตถุประสงค์ของระบบศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) โดยนางสาวยุพพร จิระวงศ์ประภา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนางวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายหัวข้อ กระบวนการทำงานของการเชื่อมต่อบริการผ่านแอปพลิเคชัน โดย ๑. นายทรงเดช โภคสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ๒. นายดิเรก เพิ่มพูน นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกภาคปฏิบัติการใช้งานผ่านแอปพลิเคชันและฝึกส่งข้อมูลในระบบแลกเปลี่ยนเรียนรู้และตอบข้อซักถาม โดย ๑. นายทรงเดช โภคสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๒. นายดิเรก พูนเพิ่ม นักวิชาการสาธารณสุข ๓. นางสาวจิราภรณ์ ระวี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวพิมพ์ฉวี วัฒนะธน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ๕. นายพีระศักดิ์ คำภีระ เจ้าหน้าที่งานเครื่องคอมพิวเตอร์ ๖. นางสาวมาริสสา สีแสง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ โรงพยาบาลนางวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	กล่าวสรุปและปิดการประชุม

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ น.

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ

ในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities)

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๔ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดย นายณที มนตรีวัต ผู้ว่าราชการจังหวัดชยันนาท และกล่าวรายงาน โดย นางอังคณา อุปพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย หัวข้อ นโยบายและวัตถุประสงค์ของระบบศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) โดยนางสาวยุวพร จิระวงศ์ประภา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนางวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายหัวข้อ กระบวนการทำงานของการเชื่อมต่อระบบผ่านแอปพลิเคชัน โดย ๑. นายทรงเดช โภคสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ๒. นายดิเรก เพิ่มพูน นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกภาคปฏิบัติการใช้งานผ่านแอปพลิเคชันและฝึกส่งข้อมูลในระบบแลกเปลี่ยนเรียนรู้และตอบข้อซักถาม โดย ๑. นายทรงเดช โภคสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๒. นายดิเรก พูนเพิ่ม นักวิชาการสาธารณสุข ๓. นางสาวจิราภรณ์ ระวี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวพิมพ์ลัญฐ์ ชนาวิวัฒน์ธน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ๕. นายพีระศักดิ์ คำภีระ เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ ๖. นางสาวมารีสา สีแสง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ โรงพยาบาลนางวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	กล่าวสรุปและปิดการประชุม

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ น.



โรงพยาบาลชยันนาทนคร

เลขรับ..... ๘๓

วันที่..... 3 ม.ค. 2567

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.....

จังหวัดชยันนาท ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค ๓๗๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการ
คนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนคร

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลชยันนาทนคร ที่ ขน ๐๐๓๓.๒๐๒/๕๒๔๐ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดค่าใช้จ่ายที่ได้รับการอนุมัติ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. สัญญารับเงินสนับสนุนฯ และหลักฐานประกอบการทำสัญญาฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. รูปแบบป้ายประชาสัมพันธ์ของกองทุน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและแบบสรุปโครงการ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลชยันนาทนคร ได้เสนอโครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์บริการ
คนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อ
รองรับงบประมาณในการดำเนินโครงการฯ เป็นเงินจำนวน ๗๕,๐๔๖บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชยันนาท ขอแจ้งผลการพิจารณา
ของคณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดชยันนาท ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖
เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยคณะอนุกรรมการฯ ได้อนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์บริการ
คนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการฯ ขอเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการเป็น “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้
การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for
Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗” เอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ทั้งนี้ ขอให้ท่านหรือผู้มีอำนาจทำการแทน ลงนามในสัญญารับเงินสนับสนุนฯ พร้อมแนบ
เอกสารหลักฐานประกอบการทำสัญญารับเงินสนับสนุนฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชยันนาท ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมฯ
จะดำเนินการส่งจ่ายเช็คเงินสดธนาคารกรุงไทย สาขาชยันนาท และขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงินให้แก่สำนักงาน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชยันนาท โดยระบุในใบเสร็จรับเงินความว่า “เพื่อดำเนินโครงการอบรม
เชิงปฏิบัติการส่งเสริมความรู้การใช้งานระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop
service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗” ทั้งนี้ ที่ได้รับเงินสนับสนุนและเมื่อได้รับเงิน
สนับสนุนแล้ว โปรดประชาสัมพันธ์การสนับสนุนของกองทุนฯ บนป้ายโครงการและสื่อประชาสัมพันธ์ทุกประเภท
(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) เมื่อดำเนินโครงการแล้วเสร็จ โปรดส่งรายงานผลการปฏิบัติงานพร้อมเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงิน
และคืนเงินคงเหลือ (ถ้ามี) ภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่ดำเนินงานโครงการฯแล้วเสร็จ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนคร

ขอ-ดำเนินการ

- เห็นชอบ
- เห็นควรแจ้ง
- () รอง ผอ.ผ.อ.....
- () หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวตรุณี มนส์วานิช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนคร
ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชยันนาท
โทร/โทรสาร. ๐ ๕๖๔๑ ๐๘๔

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชยันนาท
4 ม.ค. 2567

โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา/สถานที่ ดำเนินการ	รายการค่าใช้จ่ายที่เสนอขอ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
<p>๑. เพื่อพัฒนาและประสานงานและส่งต่อเครือข่ายในการดูแลคนพิการในชุมชนได้อย่างยั่งยืน</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการสามารถการเข้าถึงบริการทางการแพทย์</p> <p>๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ ให้เข้าถึงบริการภาครัฐและเข้าถึงสวัสดิการสังคมต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>๑. เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชุมชน</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดชัยนาท</p> <p>๔. เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท</p> <p>๕. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร</p> <p>๖. เจ้าหน้าที่สงเคราะห์สังคมฯ รวมจำนวน ๑๕๐ คน</p>	<p>อบรมและฝึกปฏิบัติ จำนวน ๑ วัน ระหว่างเดือน มกราคม - กันยายน ๒๕๖๗</p> <p>ณ ห้องประชุมบุษราคัม โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมืองชัยนาท จังหวัดชัยนาท</p>	๑. ค่าอาหารกลางวัน (ผู้เข้ารับการฝึกอบรม+วิทยากร,เจ้าหน้าที่) จำนวน ๑๕๖ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๒๐ บาท	๑๘,๗๒๐	<p>ประกาศ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง กำหนดอัตราเงินและรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงานฯ พ.ศ. ๒๕๖๐</p>
			๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ผู้เข้ารับการฝึกอบรม+วิทยากร,เจ้าหน้าที่) จำนวน ๑๕๖ คนๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕ บาท	๑๐,๙๒๐	
			๓. ค่าตอบแทนวิทยากร		
			-บรรยาย ๑ คนๆละ ๑ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท	๖๐๐	
			-อภิปราย ๒ คนๆละ ๒ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท	๒,๔๐๐	
			-กลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ ๖ คนๆละ ๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท	๑๐,๘๐๐	
			๔. ค่าที่พักวิทยากร		
-พัสดุ จำนวน ๒ คนๆละ ๑ คืนๆละ ๗๕๐ บาท	๑,๕๐๐				
-พักเดี่ยว จำนวน ๑ คน ๆละ ๑ คืน ๆ ละ ๑,๒๐๐ บาท	๑,๒๐๐				
๕. ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (รพ.นางรอง)					
- ๓๓๒ กม.ๆละ ๔ บาท x ๒ เที่ยว(ไป - กลับ)	๒,๖๕๖				
๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๑๕๐ ชุด ๆ ละ ๗๕ บาท (ตามรายละเอียดแนบท้าย)	๑๑,๒๕๐				
๗.ค่าจัดทำเอกสารประกอบการอบรม ๑๕๐ ชุดๆ ละ ๑๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐				
รวม (เจ็ดหมื่นห้าพันสี่สิบหกบาทถ้วน)				๗๕,๐๕๖	

ทั้งนี้ สามารถจ่ายทุกรายการ และในกรณีมีเงินเหลือคืนจะดำเนินการโอนคืนให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๗