

รายการและอัตราเบิกจ่ายค่ายา  
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๓๔๒ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕)

กำหนดให้เบิกจ่ายค่ายาได้ไม่เกินอัตราที่กำหนด ดังนี้

ลำดับที่	รายการยา	อัตราเบิกจ่าย
๑	Imatinib ๑๐๐ มก.	๑๖๐ บาทต่อเม็ด
๒	Imatinib ๔๐๐ มก.	๖๑๐ บาทต่อเม็ด
๓	Trastuzumab ๑๕๐ มก.	๓,๙๔๐ บาทต่อไวแอล
๔	Trastuzumab ๔๕๐ มก.	๑๑,๒๓๐ บาทต่อไวแอล
๕	Trastuzumab ๖๐๐ มก.	๑๒,๓๕๐ บาทต่อไวแอล

หมายเหตุ:

- อัตราเบิกจ่ายที่กำหนด ใช้กับการรักษาทุกข้อบ่งชี้
- การเบิกจ่ายค่ายารายการอื่นที่ยังมิได้มีการกำหนดอัตราเบิกจ่ายค่ายาเป็นการเฉพาะ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การกำหนดราคา ยา ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

