

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
4.1	วัสดุวัดปริมาณรังสีชนิด Red Perspex	128.40	บาท/ชิ้น	
4.2	วัสดุวัดปริมาณรังสีชนิด Amber Perspex	128.40	บาท/ชิ้น	
4.3	วัสดุวัดปริมาณรังสีชนิด Nylon Thin Film	160.50	บาท/ชิ้น	
4.4	วัสดุวัดปริมาณรังสีชนิด Alanine	160.50	บาท/ชิ้น	
4.5	วัสดุวัดปริมาณรังสีชนิด Opti-Chromic	160.50	บาท/ชิ้น	
5	ค่าบริการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์			
5.1	ห้องธรรมดา	128.40	บาท/ตัน/วัน	
5.2	ห้องเย็น	1,005.80	บาท/ตัน/วัน	
5.3	ห้องแช่แข็ง	1,305.40	บาท/ตัน/วัน	
6	ค่าไปรับรองการฉายรังสีแกมมา	214.00	บาท/ฉบับ	
7	งานบริการตรวจวิเคราะห์เชื้อจุลินทรีย์			
7.1	Total Plate Count (TPC)	502.9	บาท/ตัวอย่าง	
7.2	Total Yeast and Mold Count	502.9	บาท/ตัวอย่าง	
7.3	Total Coliform Count	706.2	บาท/ตัวอย่าง	
7.4	Enterobacteria	652.7	บาท/ตัวอย่าง	
7.5	Escherichia Coli	706.2	บาท/ตัวอย่าง	
7.6	Staphylococcus aureus	1,005.80	บาท/ตัวอย่าง	
7.7	Salmonella spp.	759.7	บาท/ตัวอย่าง	
7.8	Bacillus cereus	909.5	บาท/ตัวอย่าง	
7.9	Pseudomonas aeruginosa	706.2	บาท/ตัวอย่าง	

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
7.10	Vibrio parahaemolyticus	706.2	บาท/ตัวอย่าง	
7.11	Vibrio cholera	706.2	บาท/ตัวอย่าง	
7.12	Vibrio spp.	802.5	บาท/ตัวอย่าง	
7.13	Clostridium perfringens	1,508.70	บาท/ตัวอย่าง	
7.14	Clostridium spp.	1,102.10	บาท/ตัวอย่าง	
7.15	การจำแนกชนิดของเชื้อจุลินทรีย์ด้วยเครื่อง VITEK	1,508.70	บาท/ตัวอย่าง	
7.16	กรณีวิเคราะห์เชื้อแบคทีเรียอื่นๆ	2,000.90	บาท/ตัวอย่าง	
7.17	Alicyclobacillus spp.	1,508.70	บาท/ตัวอย่าง	
7.18	Total anaerobic plate count	1,508.70	บาท/ตัวอย่าง	
8	อัตราค่าบริการแบบ Package (เมื่อต้องการตรวจพร้อมการฉายรังสี, ใช้กับผลิตภัณฑ์ทุกชนิด)			
8.1	Package 1 ก่อนฉาย : Total Plate Count หรือ Total Yeast and Mold Count (เลือกเพียง 1 การวิเคราะห์) หลังฉาย : Total Plate Count หรือ Total Yeast and Mold Count (เลือกเพียง 1 การวิเคราะห์)	802.50	บาท/ตัวอย่าง	
8.2	Package 2 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Yeast and Mold Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count	1,605.00	บาท/ตัวอย่าง	

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
	2.Total Yeast and Mold Count			
8.3	Package 3 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Yeast and Mold Count	1,209.10	บาท/ตัวอย่าง	
8.4	Package 4 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Coliform Count หรือ Total E.coli Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Coliform Count หรือ Total E.coli Count	2,000.90	บาท/ตัวอย่าง	
8.5	Package 5 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2. Clostridium spp.	1,808.30	บาท/ตัวอย่าง	
8.6	Package 6 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2. ตรวจหาเชื้อก่อโรค 1 รายการ (พบ/ไม่พบ)	1,508.70	บาท/ตัวอย่าง	

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
	(เลือกเพียง 1 ชนิด คือ Salmonella spp. หรือ Vibrio spp.)			
8.7	Package 7 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Yeast and Mold Count 3. Escherichia coli (พบ/ไม่พบ) 4. Enterobacteria 5. Salmonella spp.	3,252.80	บาท/ตัวอย่าง	
8.8	Package 8 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Yeast and Mold Count 3. Escherichia coli (พบ/ไม่พบ) 4. Enterobacteria 5. Salmonella spp. 6. Staphylococcus aureus (พบ/ไม่พบ) 7. Clostridium spp.	5,307.20	บาท/ตัวอย่าง	
8.9	Package 9 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count	3,509.60	บาท/ตัวอย่าง	

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
	2. Staphylococcus aureus (พบ/ไม่พบ) 3. Salmonella spp. 4. Clostridium spp.			
8.10	Package 10 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Yeast and Mold Count 3. Pseudomonas aeruginosa 4. Staphylococcus aureus (พบ/ไม่พบ) 5. Clostridium spp.	3,905.50	บาท/ตัวอย่าง	
8.11	Package 11 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Yeast and Mold Count 3. Clostridium spp.	2,204.20	บาท/ตัวอย่าง	
8.12	Package 12 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2. Escherichia coli 3. Staphylococcus aureus	3,156.50	บาท/ตัวอย่าง	

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
	4. Salmonella spp.			
8.13	Package 13 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2.Total Yeast and mold Count 3. Escherichia coli 4. Staphylococcus aureus 5. Salmonella spp.	3,605.90	บาท/ตัวอย่าง	
8.14	Package 14 ก่อนฉาย : 1.Total Plate Count หลังฉาย : 1.Total Plate Count 2. Clostridium perfringens	2,204.20	บาท/ตัวอย่าง	
8.15	Package 15 ก่อนฉาย : 1.Total anaerobic plate count หลังฉาย : 1.Total anaerobic plate count	2,707.10	บาท/ตัวอย่าง	
8.16	Package 16 ก่อนฉาย : 1.Total anaerobic plate count หลังฉาย : 1.Total anaerobic plate count 2. Clostridium spp.	3,509.60	บาท/ตัวอย่าง	

3.3 งานตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
1	การทดสอบประสิทธิภาพหลอด UV (จำนวน 1 ชนิดของเชื้อจุลินทรีย์ ต่อเงื่อนไขการทดสอบ)	3,745	บาท/ตัวอย่าง	
2	การทดสอบประสิทธิภาพหลอด UV (จำนวน 2 ชนิดของเชื้อจุลินทรีย์ ต่อเงื่อนไขการทดสอบ)	6,955	บาท/ตัวอย่าง	
3	การทดสอบประสิทธิภาพหลอด UV (จำนวน 3 ชนิดของเชื้อจุลินทรีย์ ต่อเงื่อนไขการทดสอบ)	9,630	บาท/ตัวอย่าง	
4	การตรวจหาค่า Bioburden	1,070	บาท/ตัวอย่าง	
5	การตรวจ Sterility test	1,070	บาท/ตัวอย่าง	
6	การทดสอบความถูกต้องของวิธีในการตรวจหาค่า Bioburden (Method Validation)	9,630	บาท/ตัวอย่าง	
7	การตรวจหาค่า Bioburden และ Sterility test สำหรับเครื่องมือแพทย์แบบ Multiple batch ในการ Establishing sterilization dose ณ ศูนย์ฉายรังสี สทท. ตาม Method Vmax15 หรือ Vmax25	34,240	บาท/ตัวอย่าง	
8	การตรวจหาค่า Bioburden และ Sterility test สำหรับเครื่องมือแพทย์แบบ Single batch ในการ Establishing sterilization dose ณ ศูนย์ฉายรังสี สทท. ตาม Method Vmax15 หรือ Vmax25	17,120	บาท/ตัวอย่าง	

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
9	การตรวจหาค่า Bioburden และ Sterility test สำหรับ เครื่องมือแพทย์ในการทำ SDA (Sterilization Dose Audit) ตาม Vdmax15 หรือ Method Vdmax25 ณ ศูนย์ฉายรังสี สทน.	17,120	บาท/ตัวอย่าง	
10	ค่าออกใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา กรณี ออกเพื่อทดแทนฉบับเดิม หรือการขอออกใบรับรองฉบับใหม่ เป็นภาษาที่ต่างจากเดิม	214.00	บาท/ฉบับ	

4. อัตราค่าบริการของศูนย์วิศวกรรมและเทคโนโลยีนิวเคลียร์

ลำดับ	ชื่องานบริการ	อัตราค่าบริการต่อหน่วยรวม ภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7	หน่วย	หมายเหตุ
1	งานบริการฉายรังสีอัญมณีด้วยรังสีแกมมา			
1.1	อัญมณีชนิดทัวร์มาลีน (Tourmaline) โทแพซ (Topaz) และอัญมณีชนิดอื่นๆ			
1.1.1	ปริมาณรังสี 1 - 150 กิโลเกรย์ บาท/กิโลกรัม 1,605.00	1,605.00	บาท/กิโลกรัม	ขั้นต่ำ 1 กิโลกรัม ส่วนที่ เกินคิดตาม น้ำหนักจริง
1.1.2	ปริมาณรังสีมากกว่า 150 กิโลเกรย์	10.70	บาท/กิโลกรัม	