



ระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
ว่าด้วยการรับสมัครเด็กปฐมวัยเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและอัตราค่าบริการ
สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ตามที่กรมอนามัยได้มีคำสั่งที่ ๓๕๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จัดตั้งศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ เป็นสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองขึ้นเป็นหน่วยงานภายในสังกัดกรมอนามัย และกรมอนามัยได้มีคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา (คำสั่งที่ ๕๕๗/๒๕๖๖) และคำสั่งให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติราชการ (คำสั่งกรมอนามัย ที่ ๓๖๔/๒๕๖๐) และคำสั่งให้ลูกจ้างปฏิบัติราชการ (คำสั่งที่ ๖๘๘/๒๕๖๔) และคำสั่งให้พนักงานราชการปฏิบัติงาน (คำสั่งที่ ๖๘๙/๒๕๖๔) และคำสั่งกรมอนามัยที่ ๕๗๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ปรับปรุงส่วนราชการและการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง และคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๑๒๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่องมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน และคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองที่ ๘๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง มอบหมายหน้าที่ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติราชการของสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ตามความมุ่งหมายของกรมอนามัย ในการผลักดัน นโยบาย วิจัย การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ พัฒนานวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพะและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ประชาชนในเขตเมืองและขับเคลื่อนการดำเนินงาน สถานอนามัยเด็กกลางและศูนย์บริการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย พัฒนาเป็นสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เป็นไปอย่างเหมาะสม คล่องตัว และมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรให้กำหนดระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ว่าด้วยการรับสมัครเด็กปฐมวัยเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและอัตราค่าบริการ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ ระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ว่าด้วยการรับสมัครเด็กปฐมวัยเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและอัตราค่าบริการ ”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ว่าด้วยการรับสมัครเด็กปฐมวัย เข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและอัตราค่าบริการ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี พ.ศ.๒๕๖๔

(๒) ระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ว่าด้วยการรับสมัครเด็กปฐมวัย เข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและอัตราค่าบริการ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

(๓) ระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ว่าด้วยการรับสมัครเด็กปฐมวัยเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและอัตราค่าบริการ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

สถาบัน หมายความว่า สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ครอบคลุม พื้นที่ตั้งกรุงเทพมหานครและพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หมายความว่า สถานอนามัยเด็กกลางและศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง พื้นที่ตั้งกรุงเทพมหานครและพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี

เด็กปฐมวัย หมายความว่า เด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๓ เดือน ถึงไม่เกิน ๓ ปี ๖ เดือน

ข้อ ๕ จำนวนเด็กปฐมวัยที่สามารถเข้ารับบริการได้จะคิดต่อจำนวนผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ดังนี้

๕.๑ เด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี รับบริการได้ ๓ คน ต่อผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ๑ คน

๕.๒ เด็กอายุตั้งแต่ ๑ ปี ถึง ๒ ปี รับบริการได้ ๕ คน ต่อผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ๑ คน

๕.๓ เด็กอายุเกินกว่า ๒ ปี ถึง ๓ ปี รับบริการได้ ๗ ถึง ๑๐ คน ต่อผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ๑ คน

๕.๔ เด็กอายุเกินกว่า ๓ ปี ถึง ๓ ปี ๖ เดือน รับบริการได้ ๑๐ ถึง ๑๕ คน ต่อผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ๑ คน ทั้งนี้สถาบันจะให้บริการเด็กปฐมวัยถึงอายุไม่เกิน ๓ ปี ๖ เดือน ทั้งนี้ให้ขึ้นกับขนาดห้องเรียน และจำนวนผู้ดูแลเด็กปฐมวัย

ข้อ ๖ การรับสมัครเด็กปฐมวัย

๖.๑ สถาบันจะรับสมัครเด็กปฐมวัยที่มีอายุตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๓ ปี ๖ เดือน

๖.๒ การขอรับใบสมัครให้ผู้ปกครองรับใบสมัคร

พื้นที่ตั้งจังหวัดกรุงเทพมหานครรับเอกสารได้ที่ห้องธุรการของคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี ณ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ตามวันและเวลาในประกาศการรับสมัครประจำปีการศึกษานั้น ๆ

พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรีรับเอกสารได้ที่ห้องธุรการ ณ สถานอนามัยเด็กกลาง สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี ตามวันและเวลาในประกาศการรับสมัครประจำปีการศึกษานั้น ๆ

๖.๓ การยื่นใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครให้ผู้ปกครอง

พื้นที่ตั้งจังหวัดกรุงเทพมหานครยื่นใบสมัครที่กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี ณ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ตามวันและเวลาในประกาศการรับสมัครประจำปีการศึกษานั้น ๆ

พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรียื่นใบสมัครที่ห้องธุรการ ณ สถานอนามัยเด็กกลาง โดยให้ผู้ปกครองยื่นใบสมัครตามวันและเวลาในประกาศการรับสมัครประจำปีการศึกษานั้น ๆ พร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๖.๓.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อความถูกต้องครบถ้วน
- ๖.๓.๒ รูปถ่ายของเด็กปฐมวัยขนาด ๑ x ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๖.๓.๓ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)
- ๖.๓.๔ สูติบัตร (ฉบับจริง)

ข้อ ๗ การคัดเลือกเด็กปฐมวัย

๗.๑ สถาบันจะใช้วิธีสัมภาษณ์ผู้ปกครองของเด็กปฐมวัยโดยคณะกรรมการคัดเลือกเด็กปฐมวัยของสถาบัน โดยมีประเด็นการพิจารณาที่สำคัญดังต่อไปนี้

- ๗.๑.๑ เด็กปฐมวัยจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
- ๗.๑.๒ เด็กปฐมวัยต้องไม่มีพฤติกรรมอันเป็นมูลเหตุที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการดูแลเด็กปฐมวัยในขณะที่เข้ามาอยู่ใน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

๗.๑.๓ มีพัฒนาการสมวัย

๗.๒ การรับเด็กเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

๗.๒.๑ กรณีที่มีจำนวนเด็กปฐมวัยผ่านการคัดเลือกไม่เกินกว่าจำนวนที่สามารถให้บริการได้ในแต่ละช่วงอายุสถาบันจะให้สิทธิแก่เด็กปฐมวัยที่ผ่านการคัดเลือกทุกคนเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจะต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๗.๑

๗.๒.๒ กรณีที่มีจำนวนเด็กปฐมวัยผ่านการคัดเลือกมากกว่าจำนวนที่สามารถให้บริการได้ในแต่ละช่วงอายุในข้อ ๕ สถาบันจะพิจารณาการคัดเลือกเข้ารับบริการโดยจัดลำดับตามการสมัครและปฏิบัติตามระเบียบในการรับสมัครของทางสถาบันครบถ้วนสมบูรณ์เป็นลำดับแรกและสำรองรายชื่อ

ทั้งนี้เมื่อจัดให้เด็กปฐมวัยเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยจัดลำดับตามการรับสมัครเด็กปฐมวัยในข้อ ๕ จนเต็มจำนวนที่สามารถให้บริการได้ในแต่ละช่วงอายุแล้วในส่วนเด็กปฐมวัยที่ผ่านการคัดเลือกที่เหลืออยู่นั้น จะมีการขึ้นบัญชีสำรองไว้โดยจัดลำดับตามการรับสมัครเด็กปฐมวัยในข้อ ๖

๗.๓ สถาบันจะประกาศรายชื่อผู้ที่มีสิทธิเข้ารับบริการที่สามารถให้บริการได้และรายชื่อผู้ที่จะมีการขึ้นบัญชีสำรองไว้ภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันสัมภาษณ์ผู้ปกครองของเด็กปฐมวัย

ข้อ ๘ การมอบตัวเด็กปฐมวัย

๘.๑ ผู้ปกครองต้องพาเด็กปฐมวัยที่มีสิทธิเข้ารับบริการมามอบตัวตามวันและเวลาในประกาศการรับสมัครประจำปีการศึกษานั้น ๆ กรณีผู้ปกครองไม่มามอบตัวเด็กปฐมวัยตามวันและเวลาที่กำหนดโดยไม่แจ้งเหตุผลอันสมควรกับทางสถาบัน ให้ถือว่าสละสิทธิ

๘.๒ ผู้ปกครองต้องนำหลักฐานมายืนยันตัวตนเด็กปฐมวัยให้สถาบันในวันมอบตัวเด็กปฐมวัย ดังนี้

๘.๒.๑ สมุดบันทึกสุขภาพเด็กปฐมวัย (เฉพาะหน้าที่เป็นข้อมูลการรับวัคซีน)

๘.๒.๒ รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑ นิ้ว ของผู้ปกครองที่เป็นผู้รับส่งเด็กปฐมวัยจำนวนไม่เกิน ๒ คน คนละ ๑ รูป

ข้อ ๙ อัตราค่าบริการให้เป็นไปตามบัญชีอัตราค่าบริการท้ายระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองนี้ โดยหากมีการเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการสถาบัน จะประกาศให้ผู้ปกครองทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

กรณีผู้ปกครองไม่สามารถชำระค่าบริการได้ภายในกำหนดเวลา จะต้องแจ้งเหตุผลอันสมควรและจะต้องดำเนินการชำระค่าบริการภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันสิ้นระยะเวลาการชำระเงินค่าบริการเดือนล่าสุด หากไม่ดำเนินการชำระเงินจะถือว่าสละสิทธิ์

กรณีประสงค์ขอลดก่อนเวลาเปิดทำการ (๐๗.๓๐ น.) และหลังเวลาปิดทำการ (พื้นที่บางเขนเวลา ๑๖.๐๐ น. และพื้นที่นนทบุรีเวลา ๑๖.๓๐ น.) ให้ชำระค่าบริการรายเดือนเพิ่มเป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาท ต่อเดือน ตามบัญชีแนบท้ายระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองนี้ โดยชำระเงินพร้อมค่าบริการรายเดือน

กรณีที่ผู้ปกครองมารับในแต่ละวันหลังเวลาปิดทำการ (พื้นที่บางเขนเวลา ๑๖.๓๐ น. และพื้นที่นนทบุรี ๑๖.๔๕ น.) ผู้ปกครองจะต้องชำระค่าบริการต่อวันเพิ่มรายละ ๑๐๐ บาท ผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี เงินนอกงบประมาณ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เลขที่บัญชี ๐๖๕ - ๖ - ๑๑๖๖๙ - ๒

ข้อ ๑๐ การปฐมนิเทศผู้ปกครองต้องเข้ารับการปฐมนิเทศที่ทางสถาบัน จัดขึ้นตามประกาศการรับสมัครประจำปีการศึกษานั้น ๆ โดยไม่ต้องนำตัวเด็กปฐมวัยมาร่วมกิจกรรมด้วย

ข้อ ๑๑ กำหนดวันการเปิดให้บริการให้เป็นไปตามประกาศการรับสมัครประจำปีการศึกษานั้น ๆ

ข้อ ๑๒ การแต่งกายและเครื่องใช้สำหรับเด็กปฐมวัย

๑๒.๑ เด็กปฐมวัยอายุตั้งแต่ ๓ เดือน ถึงไม่เกิน ๓ ปี ๖ เดือน แต่งกายด้วยเสื้อผ้าที่สวมใส่สบายและไม่อนุญาตให้สวมใส่ของมีค่าหรือมีมูลค่าทุกชนิดมาที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หากสูญหายทางสถาบันจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๒.๒ เครื่องใช้ของเด็กปฐมวัยทุกชนิด รวมถึงนมกล่อง ต้องเขียนชื่อเล่นติดไว้ทุกชิ้น

ข้อ ๑๓ การรับส่งเด็กประจำวัน

๑๓.๑ ผู้ปกครองต้องรับส่งเด็กปฐมวัยกับเจ้าหน้าที่เวรประจำวันเท่านั้น และไม่อนุญาตให้ผู้ปกครองเข้าไปในบริเวณที่ให้บริการสถานอนามัยเด็กกลางและศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย

๑๓.๒ ช่วงเวลาที่ผู้ปกครองสามารถรับส่งเด็กปฐมวัยให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ ดังนี้

๑๓.๒.๑ พื้นที่ตั้งจังหวัดกรุงเทพมหานคร เวลาส่งเด็กปฐมวัยตั้งแต่ ๐๗.๓๐ น. ถึง ๐๙.๐๐ น. และเวลารับเด็กปฐมวัย ตั้งแต่ ๑๕.๐๐ น. แต่ไม่เกิน ๑๖.๐๐ น. ทุกช่วงอายุ

๑๓.๒.๑ พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี เวลาส่งเด็กปฐมวัยตั้งแต่ ๐๗.๓๐ น. ถึง ๐๙.๐๐ น. และเวลารับเด็กปฐมวัย ตั้งแต่ ๑๕.๐๐ น. แต่ไม่เกิน ๑๖.๓๐ น. ทุกช่วงอายุ

ทั้งนี้ กรณีจะขอรับเด็กปฐมวัยก่อนเวลา ๑๕.๐๐ น. ต้องแจ้งกับเจ้าหน้าที่เวรประจำวันทราบล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๑ ชั่วโมง ทุกครั้ง

๑๓.๒.๒ กรณีผู้ปกครองที่เป็นผู้รับส่งเด็กปฐมวัยจะมอบให้บุคคลอื่นมารับแทนตนเอง ต้องมอบบัตรประจำตัวของตนเองให้ผู้ที่มารับเด็กปฐมวัยแทน โดยนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่เวรประจำวันทุกครั้ง และขอให้โทรแจ้งเจ้าหน้าที่เวรประจำวันทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑ ชั่วโมง ทุกครั้ง

๑๓.๒.๓ ผู้รับส่งเด็กปฐมวัยต้องลงชื่อในสมุดรับส่งเด็กปฐมวัยทุกครั้ง

ข้อ ๑๔ กรณีเด็กปฐมวัยป่วย

๑๔.๑ กรณีเด็กปฐมวัยมีอาการป่วยที่บ้าน เช่น มีไข้ ไอ มีน้ำมูก ถ่ายเหลว ฯลฯ ผู้ปกครองต้องไม่นำเด็กเข้ารับบริการที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจนกว่าอาการป่วยจะหายเป็นปกติ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

๑๔.๒ กรณี...

๑๔.๒ กรณีเด็กปฐมวัยมีอาการป่วยในระหว่างที่มารับบริการที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สถาบันจะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบโดยด่วนและให้ผู้ปกครองรับเด็กปฐมวัยกลับเพื่อดูแลตามความเหมาะสมต่อไป

๑๔.๓ กรณีเด็กปฐมวัยมีอาการป่วยหรือมารับบริการไม่ได้ ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ครูประจำกลุ่มทราบทุกครั้ง

ข้อ ๑๕ การทำประกันอุบัติเหตุ

ทางสถาบันกำหนดให้ผู้ปกครองมีหน้าที่ต้องชำระเงินสำหรับการทำประกันอุบัติเหตุสำหรับเด็กทุกคนที่เข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ต้องทำประกันอุบัติเหตุทุกราย โดยชำระปีละ ๑ ครั้ง (ค่าประกันอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ในแต่ละปี ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บริษัทและกรมธรรม์ประกาศกำหนด) และชำระค่าประกันอุบัติเหตุ พร้อมค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกช่วงอายุ

ข้อ ๑๖ ค่าแรกเข้า

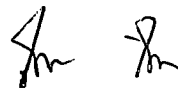
ทางสถาบันกำหนดให้ผู้ปกครองชำระเงินสำหรับค่าแรกเข้า สำหรับเด็กทุกคนที่เข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยชำระเงินครั้งแรกที่รายงานตัว ครั้งเดียว ตามบัญชีแนบท้ายระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองนี้ โดยชำระเงินพร้อมกับค่าบริการรายเดือนเดือนแรก

ข้อ ๑๗ ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกอายุ

ทางสถาบันกำหนดให้ผู้ปกครองชำระเงินสำหรับค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกอายุ สำหรับเด็กทุกคนที่เข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ต้องชำระค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกอายุทุกราย โดยชำระปีละ ๑ ครั้ง ตามบัญชีแนบท้ายระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองนี้ โดยชำระเงินพร้อมกับค่าบริการรายเดือนเดือนแรก และเมื่อย้ายชั้นปี

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

บัญชีอัตราค่าบริการ
ท้ายระเบียบสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด
ว่าด้วยการรับสมัครเด็กปฐมวัยเข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและอัตราค่าบริการ

รายละเอียด	ค่าบริการ
ค่าแรกเข้า	๒๐๐ บาท/ จ่ายครั้งเดียว
ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกอายุ	๒,๐๐๐ บาท/ ปี
ค่าประกันอุบัติเหตุ	๗๕๐ บาท/ ปี
อุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัวสำหรับเด็กปฐมวัย	ผู้ปกครองเตรียมมาในวันแรกที่เด็กเริ่มเข้ารับบริการ
ตรวจสุขภาพทั่วไป ๑ ครั้ง ทุกอายุ	รวมในค่าบริการรายเดือน
ตรวจพัฒนาการประจำเดือน โดยผู้เชี่ยวชาญ	รวมในค่าบริการรายเดือน
ตรวจฟันโดยทันตแพทย์เด็กเฉพาะทาง ปีละ ๒ ครั้ง	รวมในค่าบริการรายเดือน
เดินตรวจความเรียบร้อยของศูนย์เด็กเล็กโดยแพทย์ เวรประจำวัน	รวมในค่าบริการรายเดือน
หลักสูตรส่งเสริมพัฒนาการ ๕ ด้าน ตามช่วงวัย	รวมในค่าบริการรายเดือน
รับปรึกษา, ส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็ก โดยแพทย์และพยาบาล	รวมในค่าบริการรายเดือน
เตรียมความพร้อมก่อนไปโรงเรียน	รวมในค่าบริการรายเดือน
ส่งเสริมพัฒนาการผ่านการเล่นสอดแทรกภาษาที่ ๒ (ภาษาอังกฤษ) ผ่านกิจกรรมการเล่นและกิจวัตร ประจำวัน	รวมในค่าบริการรายเดือน
ดูแลภาวะโภชนาการ โดยนักโภชนาการ	รวมในค่าบริการรายเดือน
กำหนดวันชำระค่าบริการ	ชำระไม่เกิน ๕ วันทำการนับจากต้นเดือน ของทุกเดือน
ช่วงอายุ	อัตราค่าบริการรายเดือน (บาท)
อายุ ๓ เดือน - ๑ ปี	๕,๐๐๐
อายุมากกว่า ๑ ปี - ๒ ปี	๔,๐๐๐
อายุมากกว่า ๒ ปี - ๓ ปี ๖ เดือน	๓,๕๐๐
ทุกช่วงอายุ กรณีประสงค์ขอดูแลก่อนเวลาเปิดทำ การและหลังเวลาปิดทำการ	๒,๐๐๐

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายข้างต้นอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม