

附件1

臺南市私立○○老人長期照顧中心(養護型)
收費標準表(範本)

項目	細目	金額	備註
一、保證金		新臺幣_____元	最高不得逾養護費用2個月。
二、養護費	(一) 膳食費	每月_____元	依定型化契約範本第5條規定，含每日早、午、晚三餐及節慶加菜。
	(二) 照顧費	每月_____元	依定型化契約範本第5條規定，應由機構提供生活、休閒、專業照顧之費用。
	(三) 管路照顧費	鼻胃管或胃造瘻口每月_____元 導尿管每月_____元	針對需鼻胃管或胃造瘻口、導尿管護理服務需求之老人。 (倘管路照顧床未設立胃造瘻口者可自行刪減)
	(四) 房型費	○人房每月_____元 ○人房每月_____元 ○人房每月_____元	得敘明不同房型之收費。 (倘無可自行刪減)
	合計	每月_____元	

機構及負責人核章用印：

(主管機關核備章)

主管機關核准日期：____年____月____日

主管機關核准文號：

臺南市私立○○老人長期照顧中心(養護型/長期照護型)
申請調整收費標準對照表(範本)

項目	細目	新收費標準	原收費標準	備註
			原核定日期：○年○月○日 文號：	
一、保證金		新臺幣_____元	新臺幣_____元	最高不得逾養護費用2個月。
二、養護費	(一) 膳食費	每月_____元	每月_____元	依定型化契約範本第5條規定，含每日早、午、晚三餐及節慶加菜。
	(二) 照顧費	每月_____元	每月_____元	依定型化契約範本第5條規定，應由機構提供生活、休閒、專業照顧之費用。
	(三) 管路照顧費	鼻胃管或胃造瘻口每月_____元	鼻胃管或胃造瘻口每月_____元	針對需鼻胃管或胃造瘻口、導尿管護理服務需求之老人。 (倘管路照顧床未設立胃造瘻口者可自行刪減)
		導尿管每月_____元	導尿管每月_____元	
	(四) 房型費	○人房每月_____元	○人房每月_____元	得敘明不同房型之收費。 (倘無可自行刪減)
○人房每月_____元		○人房每月_____元		
○人房每月_____元		○人房每月_____元		
	合計	每月_____元	每月_____元	

機構及負責人核章用印：

臺南市私立○○老人長期照顧中心(養護型/長期照護型)

○○○年度(當年度)預估成本分析表(範本)

支出項目		總金額
人事費	(護理人員、照顧服務員、社會工作人員等…) _人*薪資*月份	
水電費	_金額*月份	
租金	_金額*月份 (另請檢附租賃契約)	
耗材成本		
其他		
支出總額_____元		
收入項目		總金額
養護費		
其他		
收入總額_____元		
備註：所列細目僅供參考，請依機構實際收費細目詳填。		
調整收費理由說明：		

填表人員：

會計人員：

機構及負責人核章用印：