

社團法人彰化縣喜樂小兒麻痺關懷協會附設

伯立歐日間照顧中心自費標準表

2019.01.01

項目		全日型	半日型	協助沐浴	交通接送	額外備餐	其他	
政府給付額度								
失能等級	政府給付額度 / 月	收費金額 / 日	收費金額 / 半日	收費金額 / 次	收費金額 / 趟	收費金額 / 餐		
第 1 型(2 級)	10,020 元	675 元	340 元	200 元	100 元	50 元/80 元		
第 2 型(3 級)	15,460 元	840 元	420 元	200 元	100 元	50 元/80 元		
第 3 型(4 級)	18,580 元	920 元	460 元	200 元	100 元	50 元/80 元		
第 4 型(5 級)	24,100 元	1,045 元	525 元	200 元	100 元	50 元/80 元		
第 5 型(6 級)	28,070 元	1,130 元	565 元	200 元	100 元	50 元/80 元		
第 6 型(7 級)	32,090 元	1,210 元	605 元	200 元	100 元	50 元/80 元		
第 7 型(8 級)	36,180 元	1,285 元	645 元	200 元	100 元	50 元/80 元		
喘息	(2-6 級)	32,340 元/年	1,250 元	625 元	200 元	100 元	50 元/80 元	1. 入托前需提前一周預約 2. 喘息服務需辦
	(7-8 級)	48,510 元/年	1,250 元	625 元	200 元	100 元	50 元/80 元	

服 務								理體檢通過
備註	未接受失能評估者以服務對象服務需求歸類服務等級	超時服務 200 元/小時，不足 1 小時以 1 小時計算		個案功能需要 2 位協助沐浴人力時，以 300 元/次計算	每趟公里數超過 10 公里時，超出路程以 7 元/公里計算	額外備餐是指長照給付點數之外的備餐		