

機構報價單及品質監管表

單位類型	☐ 1、護理之家：照顧費每月最高 31,000 元。 ☐ 2、長期照顧中心(依長期照顧服務法設立之機構住宿式服務類長期照顧服務機構，及設有機構住宿式服務之綜合式服務類長期照顧服務機構或日照中心)：照顧費每月最高 31,000 元。 ☐ 3、長期照顧機構(依老人福利法設立之安養中心、養護所或日照中心)：照顧費每月最高 27,000 元。 ☐ 4、精神復健機構(康復之家)：依縣市政府主管機關公告或核定通過之收費標準計價。 ☐ 5、醫院呼吸治療病房：依衛生福利部中央健康保險署或醫院收費標準計價。 ☐ 6、醫院精神病房：依衛生福利部中央健康保險署或醫院收費標準計價。 ☐ 7、身心障礙福利服務機構(教養院、社區家園)：每月照顧費以新竹縣身心障礙者日間及住宿式照顧費用補助計算。				
單位名稱					
照顧費月費報價	元/月 備註： 1、照顧費報價上限，不得超過單位多人房收費基準。(住宿費、伙食費、點心費及休閒活動費之加總為照顧費) 2、如單位為 4~7 款，請附上收費基準表，並敘明收費依據。				
特殊照顧費報價（未提供之管路服務請填寫「無」） 備註：特殊照顧費報價上限，不得超過單位特殊照顧費或管路費收費基準。					
鼻胃管	元/月	尿管	元/月	氣切管	元/月
建築物公共安全檢查申報影本（依主管機關評鑑基準規定）					
本次申報時間	年 月 日	下次檢查時間	年 月 日		
消防檢修申報結果合格證明影本（依主管機關評鑑基準規定）					
本次申報時間	年 月 日	下次檢查時間	年 月 日		
投保公共意外責任險保單影本（請依主管機關評鑑基準規定）					
本次申報時間	年 月 日	下次檢查時間	年 月 日		

單位印章

負責人印章