



養護服務收費標準表

機構名稱：財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會附設宜蘭縣私立
聖方濟老人長期照顧中心(養護型)

收費類型	照顧費	膳食費	房型費	養護費總計
頭城鎮鎮民	32,000		0	32,000
非頭城鎮鎮民	34,000		0	34,000
使用者付費項目		費用		
鼻胃管		每月1,000元		
胃造廔		每月1,000元		
尿管		每月1,000元		
血糖測試(含試紙及胰島素施打)		每次40元		
傷口照護費		依中央健保局傷口照護給付標準： 1. 傷口未達10公分，56元/次 2. 傷口10-20公分，76元/次 3. 傷口21公分以上，125元/次		
氧氣製造機使用費(租賃含電費)		每月上限 3,600元		
氧氣製造機電費(自備)		每日上限 50元		
氣墊床使用費(租賃含電費)		每日35元		
氣墊床電費(自備)		每月上限 50元		
夏月電費(6、7、8、9、10月)		每月500元		
個人管灌飲食、特殊營養品費用、日常用品、紙尿布、私用電話之裝機費及通話費、就醫或住院期間所需醫療及其他因個人原因所生費用		按實際支出計價		

<p>看診/拿藥車資</p>	<ol style="list-style-type: none">1. 頭城： 只拿藥-0元 不要車子接送-50元 要車子接送(來回)-100元2. 礁溪： 只拿藥-100元 要車子接送(來回)-200元3. 宜蘭： 只拿藥-150元 要車子接送(來回)-300元4. 羅東： 只拿藥-200元 要車子接送(來回)-400元5. 醫院以外的地點則按里程數計算，每公里6元計。
----------------	--