

附表三 宜蘭縣政府辦理身心障礙者日間照顧及住宿式照顧收費及補助標準一覽表

適用：呼吸照護													
(年滿65歲)													
項目	家庭平均每月收入	補助額度 % % % % %	智障、多障、植物人、失智症、自閉症、重要器官失去功能、慢性精神病、頑性(難治型)癲癇症、罕見疾病致身心功能障礙、其他障礙									視障、聽障、語障、肢障、顏面損傷、平衡障	
			極重度、重度			中度			輕度			上開各類重度及肢障重度	中度、輕度
			收費額	補助額	自負額	收費額	補助額	自負額	收費額	補助額	自負額		
			金額		金額		金額						
住宿養護	低收入	全額	25,000	25,000	0	20,000	20,000	0	12,500	12,500	0	同前款 中度標準	同前款輕 度標準
	未達2倍	85		21,250	3,750		17,000	3,000		10,625	1,875		
	2倍以上未達3倍	70		17,500	7,500		14,000	6,000		8,750	3,850		
	3倍以上未達4倍	60		15,000	10,000		12,000	8,000		7,500	5,000		
	4倍以上未達5倍	50		12,500	12,500		10,000	10,000		6,250	6,250		
	5倍以上未達6倍	40		10,000	15,000		8,000	12,000		5,000	7,500		
	6倍以上	0		0	25,000		0	20,000		0	12,500		
1.每月收費額度以25,000元為計算基準。 2.機構收費標準：依「身心障礙福利機構辦理身心障礙者托育養護收費原則」辦理。 3.住宿養護每月收費額度，重度以上為25,000元；中度為20,000元；輕度為12,500元。													