

附表一 (一般身障者30歲以下)

彰化縣政府轉介身心障礙者於非身心障礙福利機構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

項目	家庭平均每月收入	補助額	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、其它障礙或第一款 (ICD診斷欄位註記【以下同】：06、09、10、11、12、14)。第四款 (07)。第五款 (07)。第六款 (07)。 ICD診斷欄位註記：13、15、16									視障、聽障、語障、肢障、顏面損傷、平衡障礙或第二款 (01、02、03)、第三款 (04)、第七款 (05)、第八款 (08)	
			極重度、重度			中度			輕度			上開各類重度及肢障極重度	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			
住宿照顧	低收入	全額	20,000	20,000	0	16,000	16,000	0	10,000	10,000	0	同前款中度標準	同前款輕度標準
	未達2倍	75%		15,000	5,000		12,000	4,000		7,500	2,500		
	2倍以上未達3倍	50%		10,000	10,000		8,000	8,000		5,000	5,000		
	3倍以上未達4倍	25%		5,000	15,000		4,000	12,000		2,500	7,500		
	4倍以上	0		0	20,000		0	16,000		0	10,000		
日間照顧	低收入	全額	12,000	12,000	0	9,600	9,600	0	6,000	6,000	0	同前款中度標準	同前款輕度標準
	未達2倍	75%		9,000	3,000		7,200	2,400		4,500	1,500		
	2倍以上未達3倍	50%		6,000	6,000		4,800	4,800		3,000	3,000		
	3倍以上未達4倍	25%		3,000	9,000		2,400	7,200		1,500	4,500		
	4倍以上	0		0	12,000		0	9,600		0	6,000		
備註	1. 機構收費標準依「身心障礙福利機構辦理身心障礙者日間照顧及住宿式照顧收費原則」辦理。 2. 每月收費額以20000元為計算基準。 3. 住宿照顧每月收費額度，重度以上為20000元；中度為16000元；輕度為10000元。 4. 日間照顧每月收費額度，重度以上為20000元*0.6=12000元；中度為16000*0.6=9600元；輕度為10000*0.6=6000元。 5. 65歲(含)後始取得身心障礙證明/手冊之老人只適用於此表。 6. 補助標準依「身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助辦法」第五條規定辦理。												