附件：

长白县公办养老机构收费标准基准价明细表

单位：元/人月

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构级别 | 床位费 | 护理费 | | | 合计 | | |
| 能自理 | 半失能 | 失能 | 能自理 | 半失能 | 失能 |
| 县级 | 920.00 | 465.00 | 730.00 | 1180.00 | 1385.00 | 1650.00 | 2100.00 |
| 乡镇 | 720.00 | 455.00 | 680.00 | 1080.00 | 1175.00 | 1400.00 | 1800.00 |
| 注：1、老人生活所需用品，应由老人自行负担。  2、伙食费和其他服务收费按非营利原则据实收取。 | | | | | | | |