**绍兴市上虞人民医院特需服务价格公示**

**一、单位名称：**绍兴市上虞人民医院

****二**、特需**项目**：特需陪护费**

**三、公示日期：**2024 年 9 月 10 日

|  |  |
| --- | --- |
|  | **绍兴市上虞人民医院特需服务价格公示表** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **项目编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **价格（元）** | **备注** |
|  | 特需陪护费A档 | 一级/特级护理，ADL≤40，一对一服务 | 无 | 天 | 200 | 1. 护理员餐费自行承担；
2. 除夕、正月初一、初二、初三4天期间，特需陪护费根据相应档次加倍收取；初四、初五、初六根据相应档次按1.5倍收取。
 |
|  | 特需陪护费B档 | 一级/特级护理，ADL≤40，一对二服务 | 无 | 天 | 130 |
|  | 特需陪护费C档 | 二级护理，ADL41～59， 一对三服务 | 无 | 天 | 100 |
|  | 特需陪护费D1档 | 二级护理，ADL60～99， 一对多服务 | 无 | 天 | 70 |
|  | 特需陪护费D2档 | 三级护理，ADL100， 一对多服务 | 无 | 天 | 40 |

1. **说明**

（一）公示时间：自2024 年 9 月10日之日起10个工作日。

（二）如对以上内容有异议，请在公示期内按照要求以书面或来电形式提出。

（三）联系电话：0575-82185331 医保办（价格科）

 监督电话：0575-82185311 纪检监察室

 地址：上虞区百官街道市民大道517号

 绍兴市上虞人民医院

2024年 9 月 10 日