

附件四：自費服務項目、頻率及費用

長照專業服務。

開始日期：____年____月____日，共____週____組服務，每組____次。

服務項目	單次費用 (元/次)	部分負擔費用 (元/次)	服務頻率 (次/週或 次/月)	費用總計 (元/週或 元/月)	備註
	元				
	元				
	元				
	元				
	元				
	元				
	元				