附件7

洪梅镇养老服务评估收费标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **单位** | **单价（元）** | **收费价格（元）** |
| 1 | 一般健康体检 | 次 | 25 | 25 |
| 2 | 日常生活能力评定量表 | 次 | 20 | 20 |
| 3 | 首诊心理检查 | 次 | 82 | 82 |
| 4 | 徒手平衡功能检查 | 次 | 20 | 20 |
| 5 | 日常生活能力评定 | 次 | 30 | 30 |
| 6 | 等速肌力测定 | 每关节 | 18 | 72 |
| 7 | 手功能评定 | 次 | 20 | 20 |
| 8 | 步态分析检查 | 次 | 25 | 25 |
| 9 | 言语能力评定 | 次 | 50 | 50 |
| 10 | 吞咽功能障碍评定 | 次 | 50 | 50 |
| 11 | 认知知觉功能检查 | 次 | 45 | 45 |
| 合计 | 439 |