附件5：

|  |
| --- |
| 邵阳市经济困难失能老年人入住定点养老机构公示名单 |
| **序号** | **区** | **机构名称** | **机构性质** | **地 址** | **总床位数（张）** | **护理型床位数（张）** | **持证护理人员数** | **全护理型收费标准（元/月）** | **机构联系人** | **联系电话** |
|  |  | **…………** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **…………** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **…………** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **…………** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：机构性质包含公建公营、公建民营、民建民营。 |