

家庭养老床位改造套餐

一、智能化改造					
序号	设备类型	设备功能要求	部署方式	场景介绍	套餐要求
1	紧急呼叫设备	支持网络连接，防水易操作，数据实时反馈。	安装在卧室、卫生间、淋浴间等位置，用于老人发生紧急情况时进行主动报警。	实时传输报警信息，如发生紧急呼叫，向老人亲属及为老服务组织推送意外风险信息。	必选
2	生命体征监测设备	支持网络连接，动态监测和记录呼吸、心率等参数，发现异常自动提醒，数据实时反馈。	安装在老人床铺，设置监护时间段，实时对老人生命体征监测。	心率异常实时预警；在床、离床状态预警；呼吸异常预警；体动异常预警；翻身护理提醒；离床未归预警。	必选
3	活动监测设备	安装红外、微动等设备，支持网络连接，老人实时活动监测。可记录服务过程，并连入信息化系统平台。	安装在客厅、卫生间等居家环境中，监测老年人活动信息。	如发生老年人长时间滞留某个区域（卫生间），可能发生跌倒等情况，则向老年人亲属及为老服务组织推送意外风险信息。	失能老人必选
4	网络连接设备	保证信号传输稳定。	安装在老人家庭，数据实时回传；老人家庭如没有网络，采用流量卡形式。	支持以 WIFI 或流量卡的方式向云服务器发送数据。	无网络家庭必选
5	燃气报警器	自动检测空气中的可燃气体浓度，浓度超过一定比例实施预警。	安装在老人厨房，实时监测燃气是否泄漏。	发生燃气泄漏意外时，响铃提醒老年人及时处理。实时传输数据，向老年人亲属及为老服务组织推送意外风险信息。	可选
6	烟感探测器	通过烟感探测设备实现老年人烟雾极警、煤气泄露实时动态监控、干预、及时处置。	安装在老人客厅，实时监测是否有烟雾危险。	发生浓烟意外时，响铃提醒老年人及时处理。实时传输数据，向老年人亲属及为老服务组织推送意外风险信息。	可选
二、适老化改造					
序号	设备类型	设备功能要求			套餐要求
1	地面防滑	卫生间、淋浴间、厨房等区域铺设防滑垫或进行表面防滑处理。			由老年人自行选择，共计2种套餐： ①1、2、3、4；②1、2、5、6。
2	安全扶手	在卫生间、洗浴区等区域安装扶手。			
3	淋浴椅	配置淋浴椅，避免老人滑倒，提高安全性。			
4	床边护栏（抓杆）	配置床边护栏（抓杆），辅助老人起身、上下床。			
5	坐便器	方便老年人如厕需求，防滑设计。			
6	多功能手杖	辅助老人行走，防滑设计。			

附件 2

家庭养老床位基本服务规范（试行）

一、服务内容与标准

1. 生活照料服务
2. 信息化服务
3. 精神慰藉、文化娱乐等服务
4. 康复服务
5. 护理服务
6. 医疗服务

二、服务套餐

1. 基本服务项目（33 项）
2. 自选服务项目（34 项）

三、材料样本（参考）

1. 照料日志
2. 家庭养老床位服务协议
3. 家庭养老床位收费结算单

一、服务内容与标准

服务内容	服务标准
1. 生活照料服务	1.1 与床位相配套的照料服务的基本要求是确保服务对象整洁舒适，身体及与身体直接接触的物件上无秽物、无异味、无残渣、以及无因不洁导致的感染。
	1.2 与床位相配套的照料服务的次数应根据服务内容和 service 要求确定，原则上面部清洁梳理、口腔清洁、排泄护理、失禁护理、床上使用便器应每天一至数次；其他照料服务的次数视服务对象的需求而定。
	1.3 为每一位照料服务对象建立照料日志，详细记录每次照料服务情况，内容包括但不限于：照料时间、照料内容、照料过程中发现的问题及处理结果、向服务对象或其家属特别叮嘱的注意事项。
2. 信息化服务	安装紧急呼叫服务、智能穿戴、智能感应、远程监控等设备，紧急呼叫及时上门，常态掌握老人生理及活动情况。
3. 精神慰藉、 文化娱乐等服务	3.1 为老人提供亲情关怀服务，每天一次电话联系老人，了解老人情况并作记录。
	3.1 做好与老人家属（或单位）的交流沟通工作，定时向家属（或单位）汇报老人的生活、身体状况并做好记录。
	3.3 社工介入服务（每个星期至少组织一次老人集体娱乐活动）。
	3.4 生日关怀、节日关怀、法律咨询等。
4. 康复服务	4.1 康复服务的提供者应具有专业资质或经过专业培训的康复人员，持有国家统一颁发的职业资格证书，或经相关管理部门认可的培训合格证书，持证上岗。
	4.2 对服务对象的基本医疗信息和身心功能状态进行综合评估，认真听取服务对象及其家属的康复意愿及需求，在此基础上制订康复方案。
	4.3 康复服务作为一种运用专业化知识、技术资源和科学方法为服务对象提供维持和保留现有能力、改善或恢复心理、精神、身体障碍和社会活动能力的服务。
	4.2 康复护理中使用的设备或器材可以是服务机构或社会组织提供，也可以是服务对象自备，无论何者均应在使用前做安全性检查和清洁消毒，避免发生意外和不必要的感染。
	4.5 康复结束之后需对服务对象做留观处理，确认安全无恙之后方可离开。
	4.6 为每一位康复服务对象建立康复日志，详细记录每次康复服务情况，内容包括但不限于：康复时间、康复内容、康复过程中发现的问题及处理结果、康复后的观察结果、向服务对象或其家属特别叮嘱的注意事项。

5. 护理服务	5.1 护理服务的提供者应具有专业资质或经过专业培训的护理人员，持有国家统一颁发的职业资格证书，或经相关管理部门认可的培训合格证书，持证上岗。
	5.2 护理服务的次数应根据服务内容和 service 要求确定，原则上生命体征监督和血糖监测每周一次；安全护理、跌倒风险和精神风险评估视服务对象状况随时进行；其他护理服务应每天上门或遵医嘱定时上门。
	5.3 每次护理结束后，不得立即离去，应在对服务对象的身体状况进行观察、确认安全无恙之后方可结束服务。
	5.4 为每一位护理服务对象建立护理日志，详细记录每次护理情况，内容包括但不限于：护理时间、护理内容、护理过程中发现的问题及处理结果、护理后的观察结果、向服务对象或其家属特别叮嘱的注意事项。
6. 医疗服务	6.1 医疗服务的提供者应具有专业资质的医务人员，持有国家统一颁发的职业资格证书，持证上岗。
	6.2 为服务对象建立健康档案，详细记载服务对象的健康状况。
	6.3 了解服务对象的疾病史、治疗史和用药史，给予预防、医治及康复等方面的科学指导。
	6.4 每半月一次上门探诊老年人的健康状况，并提出有针对性的医疗和用药建议。
	6.5 每半年为服务对象做一次全面的健康体检，体检内容应针对老年人的常见病和多发病。
	6.6 对于服务对象的常用药品，能够在病情基本诊断的基础上，开具处方并送药上门。
	6.7 即时响应老年人突发疾病的呼救，第一时间到达现场，进行基础的急救处理，必要时送往医院治疗。

二、服务套餐

1. 基本服务套餐（33 项）

序号	服务类型	服务细类	服务项目	服务内容
1	(一) 生活照料服务	助洁	头面部清洁、梳理	让护理对象选择舒适体位，帮助其清洁面部和梳头，为男性护理对象剃须。
2			洗发	让护理对象选择舒适体位，帮助护理对象清洗头发。
3			指、趾甲护理	根据护理对象的病情、意识、生活自理能力以及个人卫生习惯，选择合适的工具对指、趾甲适时进行护理。专业处理灰指甲。
4			手、足部清洁	根据护理对象的病情，手、足部皮肤情况，选择适宜的方法给予清洗手和足部。

5			口腔清洁	根据护理对象的生活自理能力，鼓励并协助有自理能力或上肢功能良好的半自理护理对象采用漱口、自行刷牙的方法清洁口腔；对不能自理护理对象采用棉棒擦拭、棉球擦拭清洁口腔。
6			协助更衣	根据护理对象的病情、意识、肌力、活动和合作能力，有无肢体偏瘫、手术、引流管，选择适合的更衣方法为护理对象穿脱或更换衣物。
7			消毒	对老人个人用品及居住房间消毒。
8			清洗衣物	及时为老人清洗衣物（限湿洗）。
9			晾晒衣被	为老人晾晒衣被，并做好晾晒后整理工作。
10		助浴	温水擦浴	根据护理对象病情、生活自理能力及皮肤完整性等，选择适当时间进行温水擦浴。
11			沐浴	根据护理对象病情和自理能力选择适宜的沐浴方式，沐浴方式有淋浴、盆浴、坐浴等。
12		助餐	协助进食/水	根据护理对象的病情、饮食种类、液体出入量、自行进食能力，选择恰当的餐具、进餐体位、食品种类让对象摄入充足的水分和食物。
13			送餐协助进餐	每日提供一次送餐服务（餐食费用老人自理），喂餐，观察老人进食状态。
14	（二）信息化服务	电子信息化服务	紧急呼叫服务	紧急呼叫及时上门，常态掌握老人生理及活动情况。
15		信息化服务	建立健康档案	建立健康档案，并根据健康状况进行及时更新。
16	（三）精神慰藉、文化娱乐等服务	精神慰藉服务	上门探访	安排护士上门探访，观察老人身体情况。
17			精神慰藉	定期为老人提供心理疏导、精神慰藉。
18		文化娱乐服务	社工介入服务	组织老人集体娱乐活动，提供生日关怀、节日关怀、法律咨询等。
19	（四）康复服务	身体康复服务	生活自理能力训练	训练护理对象进食方法、个人卫生、穿脱衣裤鞋袜、床椅转移等日常生活自理能力，提高生活质量。
20		活动训练	协助床上移动	根据护理对象的病情、肢体活动能力、年龄、体重，有无约束、伤口、引流管、骨折和牵引等，协助适度移动。

21			借助器具移动	根据护理对象病情和需求，选择适宜的移动工具（轮椅、平车等），帮助护理对象在室内或住宅附近进行移动。
22		排便护理	床上使用便器	根据护理对象生活自理能力及活动情况，帮助其在床上使用便器，满足其需求。
23			排泄护理	根据护理对象病情和自理能力，选择轮椅、助行器、拐杖等不同的移动工具，协助老人如厕，做好清洁。
24			失禁护理	为大小便失禁的护理对象进行护理，保持局部皮肤的清洁，增加护理对象舒适。
25	(五) 护理服务	基础护理	会阴护理	根据会阴部有无伤口、有无大小便失禁和留置尿管等，鼓励并协助护理对象完成会阴部的擦洗或冲洗。
26			药物管理	根据护理对象的自理能力代为保管药品、分发药品，并提醒老人按时按量服药。
27			皮肤外用药涂擦	遵医嘱用棉签等蘸取药液直接涂抹护理对象在皮肤上进行治疗。
28			协助翻身叩背排痰	根据护理对象的病情、有无手术、引流管、骨折和牵引等，选择合适的翻身频次、体位、方式帮助护理对象翻身拍背，促进排痰。
29			压疮预防护理	对易发生压疮的护理对象采取定时翻身、气垫减压等方法预防压疮的发生。为护理对象提供心理支持及压疮护理的健康指导。
30			压疮护理	为服务对象做压疮护理，清洗换药。
31		临床护理	血糖监测	遵医嘱对护理对象手指实施采血，用血糖仪测得数值。将结果口头告知护理对象/家属，做好记录。
32			药物喂服	遵照医嘱，助老人按时按量服药。
33			压疮伤口换药	遵医嘱，按护理对象压疮疮面大小以及压疮的分期，选择适宜的药物和合适的敷料，进行压疮伤口换药。

2. 自选服务项目（34 项）

序号	服务类型	服务项目	服务内容
----	------	------	------

1	护理 服务	人工取便术	用手取出服务对象嵌顿在直肠内的粪便。
2		人工肛门便袋护理	为服务对象提供人工肛门便袋护理及皮肤清洁
3		开塞露/直肠栓剂给药	遵医嘱为护理对象经肛门使用开塞露、直肠栓剂。观察护理对象用药反应。
4		鼻饲	遵医嘱从胃管内灌注适宜的流质食物、水分和药物。
5		生命体征监测	监测服务对象的体温、脉搏、呼吸、血压。
6		物理降温	遵医嘱为高热护理对象使用 25%-50%酒精进行擦浴降低体温。
7		雾化吸入	遵医嘱给予护理对象进行治疗。
8		吸氧	遵医嘱给予护理对象吸入氧气。
9		鼻胃管更换及护理	遵医嘱给予护理对象进行处理。
10		气管套管消毒更换	遵医嘱给予护理对象进行处理。
11		灌肠	遵医嘱将灌肠液经肛门灌入肠道，软化粪块、刺激肠蠕动、促进排便、解除便秘、清洁肠道。
12		导尿及导尿管更换	遵医嘱将导尿管经由尿道插入到膀胱，引流出尿液。导尿分为导管留置性导尿及间歇性导尿。
13		伤口拆线	遵医嘱为护理对象进行处理。
14		静脉血标本采集	遵医嘱为护理对象经静脉抽取血液标本。
15		肌肉注射	遵医嘱将药液通过注射器注入护理对象的肌肉组织内。
16		皮下注射	遵医嘱将药液注入护理对象的皮下组织。常用注射部位为上臂、腹部及股外侧。
17		造口护理	遵医嘱执行，造口护理（含一般消耗材料）。
18		经外周静脉置入中心静脉导管（PICC）维护	遵医嘱执行，经外周静脉置入中心静脉导管（PICC）维护（不含一般消耗材料）。
19		跌倒风险	运用专业评估工具对服务对象情况进行跌倒风险评估。
20		精神风险	运用专业评估工具对服务对象情况进行精神疾病风险评估。
21	康复 服务	呼吸训练	根据护理对象病情和自理能力，训练其自己进行缩唇呼吸、腹式呼吸、后仰式呼吸等。
22		坐位训练	根据护理对象病情和自理能力，训练其自己进行坐位训练。
23		翻身训练	根据护理对象病情和自理能力，训练其自己进行翻身。

24		维持关节活动训练	为关节活动障碍的护理对象进行被动运动，促进肢体功能的恢复。
25		摄食吞咽康复训练	根据护理对象病情和自理能力，训练其摄食吞咽能力。
26		认知训练	根据护理对象病情和自理能力，训练其逻辑、分析及综合能力。
27		肢体康复训练、护理	根据护理对象病情和自理能力，进行肢体康复训练、护理。
28		手指训练	为手指关节活动受限老人进行手指肌力训练。
29		社会适应性辅导	针对有心理问题或困扰老人，提供情绪（焦虑、抑郁、恐惧、孤独等）调适、睡眠障碍的调整、心理创伤的处理、健康心态的培养、人际沟通等。
30		康复知识咨询服务	针对有康复护理需要老年人，提供肢体活动、良肢位的摆放、体位转移、并发症的预防普及知识和咨询服务；帮助有需求的服务对象或家属选择适合其身体残障情况的助行器具（轮椅、手杖、肘杖、腋杖、标准式助行架、轮式助行架、助行椅、助行台等）和生活辅助器具（助听器、配镜、专用餐具等）。
31	医疗服务	医疗知识指导	了解服务对象的疾病史、治疗史和用药史，给予预防、医治及康复等方面的科学指导。
32		上门巡诊	上门探诊老年人的健康状况，并提出有针对性的医疗和用药建议。
33		健康体检	为服务对象做一次全面的健康体检。
34		开具处方药	诊断服务对象的基本情况，开具处方药并送药上门。

三、材料样本（参考）

1.照料日志

基本信息					
姓名		性别		年龄	
家庭床位 签约时间	年 月 日		监护人及 联系方式		
能力评估	☒ 失能 ☒ 半失能 ☒ 全自理，具体为：_____				
家庭住址					
既往病史					
日常照料记录（一）					
照料时间	年 月 日		服务人员		
照料内容					
发现问题					
处理情况					
注意事项					
日常照料记录（二）					
照料时间	年 月 日		服务人员		
照料内容					
发现问题					
处理情况					
注意事项					
备注	康复日志、护理日志可参照修改。				

2. 家庭养老床位服务协议

合同编号:

甲方（机构）： 电话：
地址： 法人代表

乙方（老人）：
性别： 出生日期： 民族：
文化程度： 婚姻状况： 家庭住址：
身份证号码： 原工作单位：

丙方（委托人）： 联系电话及电子邮箱：
地址： 身份证号码：
与乙方的关系： 工作单位：

第一章 总 则

为更好地保障休养老人的晚年生活，切实维护各方的合法权益，依据我国《老年人权益保障法》等有关法律法规之规定，经甲、乙、丙三方共同协商，自愿签订如下一致协议内容：

第一条 乙方申请接受甲方为其提供的养老服务。甲方根据乙方的申请，经评估，为乙方提供相应的上门服务。

第二条 甲方根据服务期间乙方的生活起居等各类状况，经三方同意后乙方正式接受甲方的上门服务。

第三条 丙方作为乙方委托人（监护人），愿意成为乙方履行本协议项目、付款义务的担保人和连带责任保证人。自本协议生效

之日起至本协议终止或解除之日止起二年为担保的保证期限。

第四条 乙方指定丙方在紧急情况下为自己的代理人，处理乙方在本合同项下的相关事务，丙方对此无异议，并同意履行监护人相关的法定责任和义务。

第二章 甲方的权利与义务

第五条 甲方依法保障乙方的合法权益，维护并尊重乙方的隐私权、名誉权等各项权利，不得以任何方式歧视、虐待、冷落乙方。

第六条 甲方尊重并重视乙方的生活习惯及相关合理要求，尽最大可能满足乙方提出的有利于健康、生活的合理要求。

第七条 因甲方安全措施不当，管理服务不善等过错造成乙方身体、财产受到损害的，甲方据实承担赔偿责任；如乙方有过错的，则由甲乙双方共同承担。

第八条 乙方接受服务期间，应妥善保管好自己的财物，对乙方的日用品及其它钱物发生遗失的，甲方应协助查找，但不承担赔偿责任。

第九条 乙方接受服务期间，如发生下列情形之一的，甲方有权解除协议。

- (1) 检查发现乙方患有传染性疾病的；
- (2) 乙方有自残、自杀、暴力倾向，经心理疏导及劝阻未有明显效果的；
- (3) 屡次违反甲方管理制度及本合同约定，经多次劝告无效的；
- (4) 无正当理由拖欠各项费用超过____个月的；
- (5) 乙方的护理服务超出甲方能力范围的。

第十条 在本合同有效期内，甲方根据政府文件、市场物价及人工、管理等成本因素，作出收费调整的，应事先通知乙、丙方。

对有文件为依据的调整，乙、丙方同意按文件执行。如乙、丙方不同意调整，且在甲方通知调整后的____个月内双方仍无协商结果的，则乙、丙方同意本合同视为双方协商一致而就此解除。

第十一条 甲方应加强护理工作人员的职业道德教育和业务培训，对野蛮泄恨、违规操作服务的护理人员、对老人的人格、人权、尊严、肢体造成损害的，要追究甲方护理员和负责人的责任。

第三章 乙方的权利及义务

第十二条 乙、丙方应如实向甲方提供乙方的基本情况，如脾气秉性、既往病史、家庭成员、兴趣爱好、生活习惯、经济状况、宗教信仰等。乙、丙方对隐瞒引起的后果承担法律责任。

第十三条 乙方按本合同的约定享受由甲方提供的服务标准规定的相应护理服务。

第十四条 乙方根据自身条件及身体健康状况需要，有权提出变更服务内容或者服务套餐，甲方应尽量满足乙方的合理要求，但相应的服务费用甲方可另行收取。

第十五条 乙方有权提出终止协议的要求，但须提前____天书面告知甲方。

第十六条 乙方应按约缴纳各项费用。对甲方在本合同约定以外的收费要求，乙方有权拒付，乙方发生的偶发性费用如治疗、急救等应即时结清。

第四章 丙方的权利及义务

第十七条 丙方为本合同项下的服务费用自愿承担支付及担保义务，同时对甲方履行本合同应提供必要的协助。

第十八条 丙方对甲方的服务质量有权进行监督，提出合理的意见、批评和建议。

第十九条 乙方在接受服务期间遇有问题，需丙方协助的，丙方在接到甲方通知后应及时回应，不得推诿。

第二十条 丙方应如实反应乙方的心理特征、健康情况及思维状况有无障碍等情况，不得隐瞒有关病史情节。

第二十一条 乙方在接受服务期间突发身故的，丙方接甲方通知后应及时负责处理善后事宜。

第二十二条 丙方应将自己的住址、电话、联系方式如实告知甲方，如有变更，也应及时告知，否则，由丙方承担引起的后果。

第二十三条 乙方在接受服务期间造成甲方损失的，丙方对此承担连带赔偿责任。

第五章 费用及支付办法

第二十四条 乙方确定家庭养老床位服务套餐和内容（详见附件），服务频次为_____，服务期限为____年____月____日至____年____月____日（期限原则上不低于6个月）。乙方享受甲方提供的服务，由此产生的费用向甲方支付服务费用结算方式为（按月结算、单次服务结算等）。

第二十五条 乙方在接受甲方服务期间发生的医疗费用，由乙方自行结算。乙方如遇重病、急病需抢救，一切费用由乙方或丙方负责。（详细收费单见附件）

第六章 违约责任

第二十六条 因甲方的过错造成乙方人身、财产损害的，甲方应依法承担赔偿责任，同时乙、丙方有权解除合同。

第二十七条 乙方或丙方不按约定时间缴纳费用，除应尽快补足所拖欠的费用外，按每日万分之六承担逾期付款违约金。

第二十八条 一方违约（逾期付款除外），应承担为实现债权

支出的所有费用（包括律师费、诉讼费、调查费等）。

第七章 特别约定

第二十九条 如乙方在接受服务期间突发疾病或身体伤害事故，甲方应尽自身所能采取必要救助措施，必要时直接联系 120 急救中心。甲方对乙方在医院期间的治疗不承担任何责任。

第三十条 杜绝乙、丙方以任何方式及目的向甲方管理、服务等工作人员行使金钱或财物上的贿赂（包括请客送礼）。

第三十一条 本合同标明各方的联系地址和方式为有效的联系地址和方式。如一方发生变更未及时通知另一方，导致的后果由过错方负责。

第三十二条 丙方因人身自由被限制或被列入失信人员名单或身患疾病无法自理或亡故等丧失履约能力的，本合同项下丙方的权利义务终止履行。乙方须在____日内另找具有履约能力的第三人担保，逾期的，则本合同自动终止。

第三十三条 如乙方亡故，本合同自行终止，由丙方或其委托人负责各项费用的结算，费用计算至亡故当日。

第三十四条 甲方因变更、解散等原因暂停、终止服务的，无法继续提供服务的，应事先通知乙、丙方，经双方协商一致解除合同。乙、丙方应在本合同约定的时间内及时办理出院手续。

第八章 免责条款

第三十五条 下列情形之一的，免除甲方责任：

- （1）乙方自伤、自残、自杀、突发疾病猝死的；
- （2）乙方在合同期间，非甲方所能预料和控制及乙方过错发生的其它意外事故；
- （3）乙方隐瞒病情的。

第九章 争议解决及生效

第三十六条 本合同如发生争议，三方应通过协商解决，协商不成的，任何一方均可向本合同履行地的人民法院提起诉讼。

第三十七条 本合同未尽事宜，由三方另行协商签订补充协议。

第三十八条 本合同一式三份，由甲、乙、丙各执一份，具有同等法律效力。本合同附件为合同的组成部分，对各方均有法律约束力。

第三十九条 本合同自签订之日起生效。如本合同没有出现约定的终止或双方协商一致解除本合同的情形，则本合同的服务期限至乙方亡故时止。

第四十条 本合同自 年 月 日至 年 月 日止为期 个月。

第十章 特别提示

第四十一条 以上所有条款内容已经乙、丙方仔细阅读，无任何异议，是我方真实意思的表示，同意按约履行。

附件：家庭养老床位服务套餐及收费标准

甲方（盖章）

乙方

丙方（盖章）

名称：

姓名：

委托人（家属或单位）：

代表签字：

代表签字：

代表签字：

年 月 日

年 月 日

年 月 日

3.家庭养老床位收费结算单

服务对象		性别	
身份证号码			
地址			
联系电话		紧急联系人/电话	
能力评估情况	☐ 失能 ☐ 半失能 ☐ 全自理		
服务日期	年 月 日——年 月 日		
服务套餐	内容		价格（元）
单项服务	内容		价格（元）
合计			
服务对象/ 代理人	签字: _____ 日期: 年 月 日		

附件 3

家庭养老床位建设项目申请审批表

填表时间：_____年____月____日

以下内容由申请人填写						
家庭 基 本 信 息	老年人	姓名： 性别： 年龄： 身份证号码：				
	家庭地址	市 区 街道（镇） 村（居） 号				
	能力情况	●失能 □半失能 □全自理 其他说明内容：				
	住宅情况	建筑面积：	平方米	户型：	室 厅 卫 装修时间： 年	
		房产所有人：		家庭人数：		
	家庭成员信息	姓名	性别	身份证号码		联系方式
填表人			联系电话			
申 明	本人及家庭成员自愿申请家庭养老床位建设项目，同意施工方对房屋进行改造。如有不实，自愿承担所有责任。 申请人签字（印）： _____					
以下内容由相关审批部门填写						
审 批 意 见	服务机构意见：		乡镇（街道）审批意见：		县级民政部门审批意见：	
	该老年人属于失能/半失能/全自理，另附老年人能力评估报告。 签字（章）		签字（章）		签字（章）	

附件 4

家庭养老床位（适老化/智能化）改造验收单

编号:

_____市/县_____街道/乡镇_____村/居_____

一、老人家庭基本情况

1. 户主姓名: _____
2. 家庭住址: _____
3. 户籍地址: _____
4. 联系电话: _____
5. 家庭人口数: _____ (人)
6. 家庭内老人数: _____ (人)
7. 家庭年收入: _____ (元/年)

二、老人基本情况

1. 姓名: _____
2. 性别: (1) 男 (2) 女
3. 身份证号码: _____
4. 老人年收入: _____ (元/年)
5. 年龄: _____ (周岁)
6. 户籍性质: (1) 城镇户口 (2) 农业户口

三、改造内容

四、改造时间

_____年_____月

五、改造前后对比照片（另附）

六、验收情况

第三方组织验收人: _____ 验收结果: _____

验收时间: _____年_____月_____日

七、对改造是否满意

(1) 满意 (2) 基本满意 (3) 不满意 老人家庭代表签名: _____

八、对进一步做好改造工作的建议（可另附）
