附件4

杭州市临安区机构养老服务准入审批表

|  |
| --- |
| 养老机构信息 |
| 机构名称 |  | 机构星级 |  |
| 统一信用代码证 |  |
| 机构法人 |  | 身份证号码 |  |
| 邮 编 |  | 联 系 电 话 |  |
| 养老机构准入前置必备条件 |
| 项目内容 | 是否具备（机构填写） | 是否具备（镇街部门填写） |
| 1.老年人房间具备无障碍设施 |  |  |
| 2.护理床配置60%以上 |  |  |
| 3.康复设施设备、房间安装空调、电视机 |  |  |
| 4.消防备案或意见书 |  |  |
| 5.设置消控室、自动报警、灭火设施 |  |  |
| 6.食品经营许可证、阳光厨房 |  |  |
| 7.安装智慧用电、消防远程监控 |  |  |
| 8.机构年检是否合格（应年检） |  |  |
| 9.机构投保综合责任险 |  |  |
| 10.具备电梯或无障碍电梯或轮椅垂直升降平台(二层及以上须具备) |  |  |
| 养老机构准入收费（床位费、护理费）上限价格（按月） |
| 房间类型 | 重度失能失智（元） | 中度失能失智（元） |
| 床位费 | 护理费 | 合 计 | 床位费 | 护理费 | 合 计 |
| 单人间 |  |  |  |  |  |  |
| 双人间 |  |  |  |  |  |  |
| 多人间 |  |  |  |  |  |  |
| 本单位承诺以上信息真实有效！机构盖章： 年 月 日 | 现场初核：镇（街道）人民政府盖章 年 月 日 |
| 审查结论◎合格 ◎不合格杭州市临安区民政局 年 月 日 |