附件1：

晋城市城区养老服务场所监控设备

安装名单

**一、养老机构（共10个）**

1、市级管辖养老机构6个：晋城市福利院、晋城市康复医院养老院、晋城市幸福汇康护养老服务中心、晋城市玉屏山百合老年养护院、晋城市恒光博爱康养服务中心、晋城市白云同德养护院；

2、区级管辖养老机构4个：南村敬老院、白云老年公寓、金翔达白云养老院、晓庄老年公寓。

**二、城市老年日间照料中心（共37个）**

1、东街办事处5个：康乐社区、建设路社区、东关社区、凤苑社区、南大街社区社区网络服务中心；

2、西街办事处6个：北大街社区、后圪塔社区、秀水苑社区、苗孟庄社区、前书院社区、西大街社区；

3、南街办事处3个：凤西社区、凤阳社区、西巷社区；

4、北街办事处7个：太平仙社区、下东关社区、西后河社区、东大街社区、中后河社区、东后河社区、古书院社区；

5、开发区办事处6个：东吕匠社区、东田石社区、郝匠社区、金匠社区、茶元社区、二圣头社区；

6、北石店镇3个：凤凰山矿社区、宏圣社区、金鼎社区；

7、西上庄办事处1个：西马匠社区；

8、钟家庄办事处6个：晓庄社区、上辇社区、圪塔社区、河东社区、凤鸣社区、花园头社区军休干部所。

**三、农村老年日间照料中心（共30个）**

1、北石店镇16个：大张村、大车渠村、孙村、临泽村、西王台村、北石店村、丰安村、东王台村、窑头村、前村、刘家川村、王台铺、东上村、七岭店村、南石店村、徐家岭村；

2、西上庄办事处7个：屋厦村、西掩村、小后河村、核桃窊村、夏匠村、郭山村、牛山村；

3、钟家庄办事处7个：陈岭村、东上庄村、西武匠村、小白水村、洞头村、寺底村、西田石村。

附件2

编号：

晋城市城区老年人家庭适老化改造申请表

镇（街道）： 村（社区）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老人姓名 |  | 性别 | | |  | 户籍所在地 | | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 年龄 | | |  |
| 申请改造  家庭住址 | （详细地址） | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 手机 ： 座机： | | | | | | | | | | |
| 家庭联系人 |  | | | 联系方式 | | |  | | | | |
| 身份类别 | □失能 □失智 □空巢 □失独 □独居  □半失能 □其他（请详细备注：） | | | | | | | | | | |
| □低保家庭 □特困供养人员  （在所选项后□内划“√”，并附相关证明材料） | | | | | | | | | | |
| 拟申请  改造项目 | □无障碍设施改造 □智能化助老服务设施设备  □生活辅助器具适配 □火灾报警器配备等安保设备  申请人（家属）签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 村（社区）审核人签字： | | 镇（街道）审核人签字： | | | | | | 区民政局审核人签字： | | |
| 村（社区）（盖章）  年 月 日 | | 镇（街道）（盖章）  年 月 日 | | | | | | 区民政局（盖章）  年 月 日 | | |

附件3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号：  晋城市城区楼道适老化改造申请表 | | | | |
| 镇（街道） | ： |  |  |  | |
| 申请社区 |  | 小区名称 |  | |
| 小区地址 |  | | | |
| 改造楼户  （xx号楼x单元） |  | 楼层层数 |  | |
| 老龄化情况 | 单元内总户数 |  | | |
| 单元内老年人户数 （有老人居住即为一户） |  | | |
| 镇办审核意见 | 镇（街道）公章  年 月 日 | | | |
|
|
|
|

附件4

编号：

晋城市城区老年人家庭适老化改造需求评估表

镇（街道）： 村（社区）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老人姓名 |  | | | 联系方式 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 改造住址 |  | | | | | | | |
| 身体状况评估结果 |  | | | | | | | |
| 生活辅助器具需求评估结果 |  | | | | | | | |
| 居家环境评估结果 |  | | | | | | | |
| 火灾隐患评估结果 |  | | | | | | | |
| 家庭成员评估结果 |  | | | | | | | |
| 政策评估结果 |  | | | | | | | |
| 改造方案设计 | 改造项目 | 改造内容 | | | 选择目录  (编号、名称) | | | 费用  （元） |
| 无障碍设施  改造 |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 智能化助老  服务设施配备 |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 生活辅助器具适配 |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 火灾报警器配备等安保设备 |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 费用合计 | 元  （其中政府补贴： 元、自付 元） | | | | | | |
| 评估  确认 | 本人（是□/否□）认同上述评估结果，确认按评估结果进行施工改造，愿意承担因施工改造产生的影响。  老年人（家属）签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 审核  意见 | 村（社区）审核人签字：  年 | | 镇（街道）审核人签字： | | | | 区民政局审核人签字： | |
| 村（社区）（盖章）  年 月 日  年 | | 镇（街道）（盖章）  年 月 日 | | | | 区民政局（盖章）  年 月 日 | |

附件5

编号：

晋城市城区居家适老化改造前后比对档案

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老年人姓名 |  | | | 性 别 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系方式 | |  |
| 改造地址 |  | | | | | |
| 身份类别 | □低保家庭 □特困供养人员 □其他 | | | | | |
| 开工日期 |  | 竣工日期 | | |  | |
| 改造项目 | 改造前照片 | | 改造后照片 | | 文字说明 | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |

附件6

编号：

晋城市城区老年人家庭适老化改造验收表

镇（街道）： 村（社区）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老人姓名 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 改造住址 |  | | | | | | |
| 改造情况 | 改造目录  （编号、名称） | 改造服务商 | | 改造时间 | | 施工人员  （签字） | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 家庭代表  验收意见 | □满意 □基本满意 □不满意 | | | 家庭代表  签字 | | |  |
| 验收  意见 | 验收意见：改造内容属实，同意验收。  村（社区）验收人签字： 镇（街道）验收人签字：  村（社区）（盖章） 镇（街道）（盖章）    年 月 日 年 月 日 | | | | | | |

附件7

编号：

晋城市城区楼道适老化改造验收表

镇（街道）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 村（社区） |  | | 小区名称 | |  | |
| 改造楼户 |  | | | | | |
| 改造情况 | 改造目录  （编号、名称） | 改造服务商 | | 改造时间 | | 施工人员  （签字） |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 验收  意见 | 验收意见：改造内容属实，同意验收。  村（社区）验收人签字： 镇（街道）验收人签字：  村（社区）（盖章） 镇（街道）（盖章）    年 月 日 年 月 日 | | | | | |

晋城市城区民政局办公室 2020年9月18日印发