

# 苏州市民政局 苏州市财政局

苏政民老〔2021〕5号

---

## 关于深入推进老年人家庭适老化改造的实施方案

各市、区民政局、财政局，姑苏区民政和卫生健康局，苏州工业园区、苏州高新区社会事业局：

为贯彻落实《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发〔2019〕5号）、民政部等9部门《关于加快实施老年人家庭适老化改造工程的指导意见》（民发〔2020〕86号）、《省政府进一步推进养老服务高质量发展的实施意见》（苏政发〔2019〕85号）、《省民政厅财政厅关于做好适老化改造民生实事的通知》（苏民养老〔2020〕10号）和《苏州市居家养老服务条例》等文件有关老年人家庭适老化改造要求，巩固家庭养老基础地位、促进养老服务消费升级，缓解老年人因生理机能退化导致的生活不适应，提升老年人生活自理能力和居家生活品

质，积极应对人口老龄化，不断完善我市养老服务体系，现就深入推进全市老年人家庭适老化改造制定如下方案。

## 一、目标任务

“十四五”期间，全市继续对拥有产权或长期居住权且近期没有纳入动迁规划、有适老化改造需求的老年人家庭进行改造，优先对特殊困难老年人家庭、低保及低保边缘等老年人家庭进行适老化改造，引导有条件、有需求的老年人家庭进行适老化改造，改善老年人的居家生活环境，有效提升老年人的幸福感、获得感、安全感。

## 二、基本原则

实施老年人家庭适老化改造，遵循以下原则：

（一）坚持需求导向，自愿申请。家庭适老化改造应顺应广大老年人居家养老的意愿与趋势，以满足其居家生活照料、起居行走、康复护理等需求为核心，改善居家生活照护条件，增强居家生活设施设备安全性、便利性和舒适性，提升居家养老服务品质。同时，要遵循老年人及其家庭愿意，以自愿申请为前提，结合老年人家庭实际环境及老年人身体健康状况、家庭经济状况、居住房屋现状、改造急需程度和施工时效等情况确定改造顺序。

（二）坚持市场驱动，激励消费。家庭适老化改造应遵循市场要求，通过需求评估后制定改造方案、具体实施改造。在保障好经济困难老年人家庭适老化改造的同时，通过政府适当

补贴引导有需求的老年人家庭进行适老化改造，激发市场活力，提升供给品质，释放养老服务消费潜能，发展壮大养老服务、居家养老设施、老年用品等消费市场。

（三）坚持因地制宜，合理改造。家庭适老化改造应注重老年人家庭实际情况因地制宜实施，既要根据老年人身体状况、养老服务需求、居住环境特点和适老化需求评估结果，又要结合我市经济社会发展情况，按照“一户一策”，在助行、助力、助浴、助急、防滑等方面选择老年人居家生活最适合、最迫切的改造项目，合理设计方案，帮助老年人防范生活风险，改善老年人居家养老环境。

（四）坚持公开规范，务求实效。家庭适老化改造应公开透明、规范程序，在申请审核、评估设计、改造实施、验收审计等环节，严格按照程序执行，落实监管责任，及时利用信息化手段收集改造相关资料建档留存。适老化改造前，要明确具体改造事项和标准；改造过程中严把质量关，杜绝脱离实际的“形象工程”，确保家庭适老化改造方便实用，按时高效完成。

（五）坚持协调融合，突出重点。家庭适老化改造作为省、市政府年度重点民生工作，要与经济社会发展相协调，与居家养老服务质量提升相融合，与老年友好社区建设相结合，改造对象突出特困老年人、低保及低保边缘、低收入、计划生育特别扶助对象及高龄空巢等老年人家庭，改造区域突出老年友好社区创建、老龄化较高的社区（村）或住宅小区，改造步骤突

出评估和监管，抓实抓细老年人家庭适老化改造工作。

### **三、改造内容**

聚焦老年人安全、健康等功能性需求，围绕“如厕洗澡安全，室内行走便利，居家环境改善，智能监测跟进，辅具配备到位”等五个方面，可根据实际需求评估情况，选择适配性产品组成不同居家场景的服务包，开展包括地面、墙体、卧室、客厅、厨房间、卫生间等施工改造服务，以提升老年人生活自理能力和居家生活品质。

（一）如厕洗澡安全。卫生间、浴室地面防滑处理，配备坐便器、洗澡椅，安装扶手等，降低意外风险。

（二）室内行走便利。出入通道无障碍改造、室内墙体安装扶手（抓杆）、加装夜间照明装置等，处理地面高差，便于老年人行走或轮椅移动。

（三）居家环境改善。对锈蚀水管、老化裸露用电线路等进行改造，改善居住环境。

（四）智能监测跟进。安装水、电、气监测报警器等，做好老年人安全监护。

（五）辅具配备到位。适配康复辅助器具等，补偿缺失的生理功能，适应居家生活。

### **四、开展培训**

市民政局委托第三方统一对有意向参与适老化改造的服务提供机构的负责人、项目管理人及改造施工人员进行培训。适

老化改造服务提供机构的工作人员上门服务时要持证上岗，并在我市适老化改造系统内展示相关产品。

## 五、实施步骤

（一）政策宣传。市、各市（区）、各镇（街道）及各社区（村）通过广播电视、现代媒介、报刊杂志、宣传手册等手段广泛宣传老年人家庭适老化改造相关政策，引导老年人家庭了解适老化改造的好处，积极申请进行家庭适老化改造。各适老化改造服务提供机构可深入社区（村）、住宅小区或老年人家庭进行相关适老化改造政策、产品的宣传，让老年人及其家庭更多了解适老化改造常识。

（二）改造申请。有改造意愿的老年人或其监护人可在苏州民政局官网、苏州民政微信公众号（微服务\养老服务）、以及各市（区）相应官方线上便民服务渠道进行申请，选择相应改造内容，也可到社区（村）线下纸质申请后委托社区（村）工作人员线上申请。对城乡特困、低保、低保边缘、低收入、计划生育特别扶助对象、高龄等老年人家庭，社区（村）可采取主动上门服务帮助老年人申请。申请适老化改造的老年人家庭需提交以下材料：（1）老年人身份证、户籍信息；（2）拟进行适老化改造的住房信息（如房产证等）。超出当年度补贴户数或预算经费的改造申请，优先列入下一年度改造计划。

（三）审核确定。申请政府补贴的适老化改造对象，经社区（村）、镇（街道）线上初审、审核，确定补贴比例标准。非

苏州户籍老年人家庭及不需申请政府补贴的适老化改造对象可自行开展家庭适老化改造。

（四）改造设计。已确定需要适老化改造的家庭，由适老化改造服务提供机构上门对老年人的身体状况、居家生活环境等情况进行评估，设计改造方案经老年人或监护人签字确认后线上系统提交。有条件的市（区）可由第三方进行适老化改造需求评估及方案设计。

（五）改造实施。适老化改造服务提供机构与老年人家庭协调具体改造时间，签订家庭适老化改造、维护维修和安全使用协议，并承诺质保维护期自验收合格起不低于 2 年。改造实施中，实时保留改造信息，将改造前后图片、使用产品图片及相关说明等资料同步上传系统。

（六）监督监管。各市（区）民政部门可委托镇（街道）、社区（村）工作人员或第三方监管机构在老年人家庭适老化改造过程中，上门察看或线上实时监管改造进度及质量情况，改造结束时上门实地进行验收，并出具经老年人或监护人签字确认的验收报告。

（七）补贴结算。改造服务提供机构线上提交老年人家庭支付费用的发票。政府补贴资金各地可与服务提供机构定期结算，或与老年人家庭按期结算。

各市（区）适老化改造任务必须于当年度 11 月底前全部完成，市民政局在线抽查各地具体改造实施情况，并视情对改造

项目进行实地督查检查。

## 五、补贴标准

全市“十四五”期间老年人家庭适老化改造补贴 12000 户，其中 2021、2022 年每年补贴不少于 3500 户。

（一）苏州户籍城乡特困、低保及低保边缘的老年人家庭申请适老化改造，每户最高补贴不超过 3000 元，超出部分由老年人家庭自行承担；实际改造费用低于最高标准的据实结算。

（二）苏州户籍低收入、计划生育特别扶助对象等老年人家庭申请适老化改造，每户按改造总费用的 80% 补贴，最高补贴不超过 3000 元。

（三）苏州户籍年满 80 周岁的老年人家庭申请适老化改造，每户按改造总费用的 40% 补贴，最高补贴不超过 3000 元。

（四）苏州户籍年满 65 周岁的老年人家庭申请适老化改造，每户按改造总费用的 20% 补贴，最高补贴不超过 3000 元。

苏州户籍老年人家庭每户只能申请一次政府适老化改造补贴（含之前已享受过政府适老化改造补贴的）。以上补贴经费按现行财政保障体系保障，各市（区）可以从省级社会养老服务体系建设专项资金列支。各市（区）已出台的政策高于此标准，可按原标准执行。

## 六、组织保障

（一）提高站位，加强政策宣传。开展家庭适老化改造工程是《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（国办发

[2019]5号)部署的重要任务,是省政府改善民生的实事工程,各地要提高政治站位,深刻认识实施家庭适老化改造是满足老年人居家生活需要、提高生活品质的有效途径,是巩固家庭养老基础地位、促进养老服务消费提升、推动居家养老服务提质扩容的重要抓手,是老年友好社区建设的重要内容。各级要把老年人家庭适老化改造作为重要民生实事项目抓紧抓好,要通过多渠道、多形式加强家庭适老化改造政策和内容的宣传引导,增强老年人及其家庭和社会对开展家庭适老化、营造居家安全环境的认识;积极引导开展适合老年人生理特点及安全需要的设施改造和老年用品配置,满足老年人生活起居需求,方便家庭成员照料服务,发挥居家养老的基础作用。

(二)加强协调,强化组织保障。各级民政部门是本地适老化改造工作的主管部门,要明确专人负责,将家庭适老化改造作为养老服务工作的主要内容,加强统筹协调、督促落实和绩效评价,并鼓励和引导公益慈善组织、爱心企业等社会力量捐赠支持老年人家庭进行适老化改造;财政部门要积极统筹资金保障,协同民政部门及时兑现相关补贴政策,确保高质量完成老年人家庭适老化改造。

(三)严密组织,确保改造质量。各市(区)要根据本方案进行细化,并通过公开招标或推荐遴选等方式确定老年人家庭适老化改造服务提供机构,建立适老化改造产品展示库,让有适老化改造需求的老年人及其家庭能自主选择、多种选择自



已需要的适老化改造产品和服务提供机构；并严格按照实施步骤展开适老化改造，改造结束后及时与服务提供机构或老年人家庭结算政府补贴费用。要运用市适老化改造系统对整个过程进行监督检查，确保改造的质量，确保全过程各环节公正、透明，确保改造补贴资金使用合理。各服务提供机构要及时做好改造前后图片、文档等台账资料的线上上传。对虚报冒领适老化改造补贴资金的追究相应机构及相关人员责任，违法违纪的依法依规查处。对适老化改造服务提供机构提供或使用产品质量无保障的，老年人或家庭及当地相关部门可依法依规追究适老化改造服务提供机构的责任。

- 附件：1. 苏州市“十四五”期间老年人家庭适老化改造任务表  
2. 苏州市老年人家庭适老化改造服务提供机构申报表  
3. 苏州市老年人家庭适老化改造申请表  
4. 苏州市适老化改造需求评估及方案设计表  
5. 苏州市老年人家庭适老化改造实施表  
6. 苏州市老年人家庭适老化改造验收表  
7. 苏州市老年人家庭适老化改造名单汇总表

苏州市民政局

苏州市财政局

2021年3月10日

附件 1

苏州市“十四五”期间老年人家庭适老化改造任务表

市、区	2021 年适老化改造任务分配	2022 年适老化改造任务分配	2023~2025 年适老化改造任务分配	小计
张家港市	487	487	695	1667
常熟市	625	625	895	2149
太仓市	295	295	420	1008
昆山市	355	355	507	1217
吴江区	452	452	644	1546
吴中区	319	319	455	1093
相城区	206	206	293	703
姑苏区	435	435	625	1499
工业园区	159	159	239	573
虎丘区	167	167	227	545
全市合计	3500	3500	5000	12000

## 附件 2

## 苏州市老年人家庭适老化改造服务提供机构申报表

单位名称				信用代码	
注册地址				注册时间	
公司地址				邮政编码	
联系人		电话		传真	
开户银行			银行账号		
企业性质	国企 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> (勾选)			员工人数	
拟配备人员信息					
序号	内容	姓名	身份证号码	电话	资质情况(如有)
1	法人代表				
2	项目负责人				
3	项目管理人员 (不少于2人)				
4	评估设计人员 (不少于2人)				
5	改造施工人员 (不少于4人)				

适老化改造经验	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> (勾选)
	(具体适老化改造项目经历, 不够可另附页)
企业资质	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> (勾选)
	(根据实际情况填写, 不够可另附页)
当地民政推荐意见	<p style="text-align: center;">经审查, 推荐该机构作为我市(区)老年人家庭适老化改造服务提供机构候选机构。</p> <p>联系人: _____ 单位盖章 联系电话: _____ 年 月 日</p>
备注	<p>1. 有当地民政部门推荐的请盖章确认。</p> <p>2. 随表提供附件要求: (1) 企业营业执照(复印件并加盖公章); (2) 企业简介; (3) 有适老化改造经验的要附承接项目相关合同, 合同标的可隐去; (4) 有企业资质的要附相关证明材料。</p>

## 附件 3

## 苏州市老年人家庭适老化改造申请表

\_\_\_\_\_市（区）\_\_\_\_\_镇（街道）\_\_\_\_\_村（居）委会

老人姓名		性别		配偶姓名	
身份证号			户籍所在地		
申请改造家庭住址	(详细地址)			联系电话	
住宅情况	房产所有人:	建设年代:	年 月	<input type="checkbox"/> 电梯房 <input type="checkbox"/> 楼梯房 <input type="checkbox"/> 平房	
	居住人数:	建筑面积:	平方米	户型: 室 厅 卫	
身份特征	自评生活能力: <input type="checkbox"/> 重度失能 <input type="checkbox"/> 中度失能 <input type="checkbox"/> 轻度失能 <input type="checkbox"/> 生活自理				
	<input type="checkbox"/> 1. 苏州户籍城乡特困、低保及低保边缘的老年人家庭; <input type="checkbox"/> 2. 苏州户籍低收入、计划生育特别扶助对象等老年人家庭; <input type="checkbox"/> 3. 苏州户籍年满 80 周岁的老年人家庭; <input type="checkbox"/> 4. 苏州户籍年满 65 周岁的老年人家庭; <input type="checkbox"/> 5. 苏州户籍非老年人家庭或非苏州户籍老年人家庭。 (在所选项前的 <input type="checkbox"/> 内划“√”,勾选第一、二类的请附相关证明材料)				
改造需求	本人及家庭成员自愿选择_____ (公司或企业)_____对家庭进行适老化改造,接受政府相关部门或单位的监督,同意政府补贴规定,愿意承担房屋改造中相关责任。拟对( <input type="checkbox"/> 洗漱间 <input type="checkbox"/> 卫生间 <input type="checkbox"/> 厨房 <input type="checkbox"/> 卧室 <input type="checkbox"/> 客厅)进行适老化改造,及 <input type="checkbox"/> 配置一些适老化产品。 申请人(亲属)签字: _____ 年 月 日				
社区(村)初审意见	初审人签字 _____ 初审单位(盖章) _____ 年 月 日				
镇(街道)审核意见	审核人签字 _____ 审核单位(盖章) _____ 年 月 日				
备注	经审核,该老年人家庭属第___类家庭,按改造实际给予总改造费用___%的补贴,最高补贴不超过 3000 元。				

## 附件4

## 苏州市适老化改造需求评估及方案设计表

编号:

姓名		性别		联系方式	
身份证号码				户籍地址	
居住地址	_____市(区)_____镇(街道)_____社区(村)_____				
<b>一、老年人生活能力简易评估(请在对应的栏内打“√”)</b>					
健康情况	1.现患有疾病 <input type="checkbox"/> 心脏病 <input type="checkbox"/> 高血压 <input type="checkbox"/> 低血压 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 痛风 <input type="checkbox"/> 风湿性关节炎 <input type="checkbox"/> 骨质疏松 <input type="checkbox"/> 白内障 <input type="checkbox"/> 支气管哮喘 <input type="checkbox"/> 帕金森症 <input type="checkbox"/> 老年痴呆 <input type="checkbox"/> 中风				
	2.半年内发生重大疾病情况( )				
失能情况评估	分数	0 完全自理 1 基本自理 2 轻度依赖 3 完全依赖			
进食		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
穿衣:含扣纽扣、拉链及穿鞋		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
仪表:洗脸、梳头、剃须		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
洗浴		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
如厕		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
走动(可用助行器)		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
上楼梯		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
视力(戴眼镜情况下)		<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 轻度障碍 <input type="checkbox"/> 中度障碍 <input type="checkbox"/> 重度障碍			
失能情况评估合计8个项目,总分为24分,总分值超过17分或进食、视力单项评估达最高分评定为重度失能;总分不超过8分且单项分值均达不到2分为生活自理,否则为部分失能。					
评估结论	<input type="checkbox"/> 重度失能 <input type="checkbox"/> 中度失能 <input type="checkbox"/> 轻度失能 <input type="checkbox"/> 生活自理				
<b>二、居住条件需求评估(请在对应的栏内打“√”,选择合理需求)</b>					
<b>(一)基础改造服务包(共13条)</b>					
评估事项					备注
如厕洗澡安全	1.地面(地板)防滑处理	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要		
	2.地面(地板)防潮处理	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要		
	3.蹲坑加装坐便器	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要		
	4.浴室使用洗澡椅	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要		

室内行走便利	5.室内通道安装扶手	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	6.楼梯安装扶手	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	7.卫生间安装扶手	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	8.浴室安装扶手	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	9.地面消除高低差无障碍改造	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	10.门槛消除高低差无障碍改造	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
居家环境改善	11.室内老化裸露用电线路改造	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	12.加装夜间照明装置,方便夜晚行动(如:感应式或触控式小灯)	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	13.更换适老化水龙头(加长或抽拉式龙头把手)	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
(二)拓展改造服务包(共15条)				
智能监测跟进	14.安装物联网门磁监测系统	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	15.安装紧急救援呼叫系统	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	16.安装燃气(或煤气)泄漏报警器	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	17.安装烟雾报警器	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	18.防走失手环	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
室内行走便利	19.门距宽度满足让老年人轮椅进出(80cm)	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	20.门把采用T形把手	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	21.上下床能安全移动(安装床边起身扶手)	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	22.将厨房操作台改造为升降橱柜,便于轮椅进出	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
居家环境改善	23.室内墙面(吊顶)严重脱落,灰暗需要粉刷	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	24.双控电灯开关、插座位置安装合理,有明显的标识(如:开关外环有荧光贴条)	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	25.适老化床头柜(放置手电)	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	26.适老化衣柜方便老年人储藏衣物	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
	27.家具及墙壁做特殊防护设计(如:铺设软布、转角处有装上保护装置)	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 不需要	
辅助器具适配	28.康复辅助器具需求评估(请在对应的栏内打“√”,选择合理需求)			
	助餐辅助器具	<input type="checkbox"/> 喂食器 <input type="checkbox"/> 软勺 <input type="checkbox"/> 助餐筷 <input type="checkbox"/> 弯柄勺(叉)		
	助行辅助器具	<input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 轮椅		
	如厕辅助器具	<input type="checkbox"/> 移动坐便器 <input type="checkbox"/> 便携式接尿器 <input type="checkbox"/> 接便器(便盆) <input type="checkbox"/> 插入式便器		
	照护辅助器具	<input type="checkbox"/> 护理床 <input type="checkbox"/> 褥疮垫 <input type="checkbox"/> 床边桌 <input type="checkbox"/> 移位枕		

	康复辅助器具	<input type="checkbox"/> 上下肢康复训练器 <input type="checkbox"/> 康复脚踏车 <input type="checkbox"/> 穿衣板
	感知辅助器具	<input type="checkbox"/> 老年人用放大镜 <input type="checkbox"/> 助听器
<b>三、适老化改造设计方案</b>		
改造项目	序号	设计的拟改造内容
如厕洗澡安全	1	
	2	
室内行走便利		
居家环境改善		
智能监测跟进		
辅具配备到位		
评估及改造方案家庭确认	<p>本人(是<input type="checkbox"/>/否<input type="checkbox"/>)认同上述评估结果和改造设计方案,同意按设计方案进行施工改造,愿意承担因施工改造产生的一切后果。</p> <p>老年人(或亲属)签字: _____ 年 月 日</p>	
评估设计机构确认	<p>本公司于____年__月__日派 2 名工作人员上门进行评估并设计了改造方案,已与老人或家属充分沟通,并对评估和设计方案负责。</p> <p>工作人员 1 (签名): _____ 联系电话: _____</p> <p>工作人员 2 (签名): _____ 联系电话: _____</p> <p>单位负责人签名: _____ 评估设计机构(盖章)</p> <p>联系电话: _____ 年 月 日</p>	



## 附件 5

## 苏州市老年人家庭适老化改造实施表

\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_镇（街道）\_\_\_\_\_村（居）委会

老人姓名		身份证号码		
联系方式		改造住址		
改造 实施 情况	序号	适老化改造具体内容		金额(元)
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
		合计金额		
	施工人员 1：（签字）		施工人员 2：（签字）	
	及联系电话：		及联系电话：	
老人家庭 确认	本人（是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> ）认同上述施工改造结果，改造总费用_____元，愿自行承担_____元。			
	老年人（亲属）签字：		年 月 日	
服务提供 机构确认	从____年__月__日至____年__月__日根据双方约定，按设计方案对该老年人家庭进行适老化改造完毕。本公司承诺对该家庭适老化改造的产品质保维护期自验收合格起 2 年有效。			
	负责人签字：		服务提供机构（盖章）	
	联系电话：		年 月 日	

## 附件 6

## 苏州市老年人家庭适老化改造验收表

老人姓名		身份证号码		
联系方式		改造住址		
改造服务提供机构			施工现场负责人	
施工时间	202 年 月 日 ~ 月 日		联系电话	
改造项目	序号	具体改造内容		金额(元)
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	合计总金额			
调整改造内容	项目序号	涉及金额	原因	签字
		元	<input type="checkbox"/> 施工人员建议 <input type="checkbox"/> 家属要求	
原改造预算	元	改造后结算	元	
家庭代表验收意见	<input type="checkbox"/> 满意 <input type="checkbox"/> 基本满意 <input type="checkbox"/> 不满意		签字	
市(区)民政部门委托单位验收意见	<p>经我方工作人员于____年__月__日对该户老年人家庭适老化改造情况实地验收,共改造了__项,总改造金额_____元。</p> <p>负责人签字: _____ (验收单位盖章)</p> <p>联系电话: _____ 年 月 日</p>			
备注				

附件 7

## 苏州市老年人家庭适老化改造名单汇总表（20\_\_年度）

序号	姓名	身份证号码	家庭地址	联系方式	改造对象类别	改造主要内容	改造总金额(元)	补贴金额(元)	备注
合计改造费用									

备注：“改造对象类别”分五大类 11 小类，可分别填对应数字：11.苏州户籍城乡特困老年人家庭，12.苏州户籍低保老年人家庭，13.苏州户籍低保边缘老年人家庭；21.苏州户籍低收入老年人家庭，22.苏州户籍计划生育特别扶助对象老年人家庭；31.苏州户籍年满 80 周岁的独居老人家庭，32.苏州户籍年满 80 周岁的空巢老人家庭，33.苏州户籍年满 80 周岁的其它老人家庭；40.苏州户籍年满 65 周岁的老年人家庭；51.苏州户籍非老年人家庭，52.非苏州户籍老年人家庭。

(信息公开形式：主动公开)

---

苏州市民政局办公室

2021年3月10日印发

---