

附件 3

老年人居家养老上门服务参考清单

序号	项目名称	具体内容	项目类型
1	康复服务	康复师上门提供专业康复服务	基础
2	居家康复指导	日常生活的康复指导	基础
3	病人陪护指导	为长期需要陪护的老年人，提供照料人员陪护指导，讲解相关知识，例如：压疮的预防及处理。	基础
4	日常生活照料	为长期需要招呼老年人，提供日常生活照料。	基础
5	家政服务	为老年人家庭开展居家清洁，维修服务	基础
6	送餐上门	为老年人提供送餐上门服务	可选

备注：

1、本清单根据民政部等 9 部委《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》（民发〔2020〕86 号）中的《老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单》制定。

2、适老化改造项目分为基础项目和可选项目，基础项目是对符合条件的老年人予以补助支持的项目，是改造和配置的基本内容；可选项目由服务对象向服务机构自行租赁或购买。

附件 4

通辽市居家适老化改造/居家养老上门服务协议
(模板)

甲方(服务对象): _____

乙方(项目服务商): _____

根据《中华人民共和国民法典》，甲、乙双方在平等、自愿、公平、诚实信用的基础上，就提供居家适老化改造/居家养老上门服务的相关事宜协商订立本协议。

一、服务内容

(一) 乙方根据甲方需求及身体状况的评估结果及改造方案，对其居住的家庭场所免费进行_____适老化改造及老年用品的配备。

(二) 乙方根据甲方需求评估情况，安排专业人员进入甲方居住的家庭场所，为甲方提供居家养老上门服务，服务内容如下：

服务次数	服务内容	服务时间/服务时长	甲方签字	服务人员签字
第_1_次		年 月 日		
		小时/次		
第_2_次		年 月 日		
		小时/次		
第_3_次		年 月 日		
		小时/次		
第_4_次		年 月 日		
		小时/次		

第 5 次		年 月 日		
		小时/次		
第 6 次		年 月 日		
		小时/次		

二、服务人员

乙方选派的服务人员应为本服务商直接管理的工作人员。

三、服务期限

_____年____月____日至_____年____月____日

四、权利义务

(一) 甲方权利义务

1. 甲方有权对乙方的服务进行投诉反馈，有权拒绝乙方、服务人员在提供服务时从事与改造或照护服务无关，影响甲方正常生活秩序的活动。

2 甲方有权向乙方追究因乙方工作人员故意或重大过失给甲方造成的损失。

3. 甲方应在签订合同时主动提供有效身份证件，如实告诉本人基本情况、身体情况以及固定照护人员情况。以上内容变更应及时通知乙方。

4. 甲方应尊重乙方工作人员，提供安全的工作环境和照护条件，不得辱骂、歧视、虐待或性骚扰乙方工作人员。

5. 甲方有义务配合乙方对其派出的工作人员进行管理监督。

(二) 乙方权利义务

1. 乙方有权利拒绝甲方不合理的要求，例如：甲方要求乙方提供不在产品清单内的产品。

2. 乙方有权向甲方询问、了解甲方的身体状况、生活习惯、家中环境的情况、了解照护人员反映情况的真实性。

3. 乙方提供的产品必须符合国家有关标准及投标文件要求。

4. 乙方应根据甲方的评估结果及方案进行改造。

5. 乙方在项目改造前需对改造服务人员进行岗前培训、教育和管理、考核工作，并实行跟踪管理，对于甲方的投诉及时处理答复。

6. 有下列情形之一的，丙方有权临时停止服务或解除服务协议：

(1) 甲方家庭成员中有传染病人没有如实告知的；

(2) 甲方或其家庭成员中有暴力或者性骚扰倾向，对服务人员身心健康造成困惑或损害的；

(3) 甲方无正当理由频繁要求更换服务人员；

(4) 甲方要求增加超出服务协议内容的服务项目；

(5) 其他情况_____

五、免责条款

(一) 老年人身体各器官功能趋于衰竭，并可能伴有不同程度的慢性疾病，难免存在自身机体状况及疾病发展的不可预测性。乙方为甲方提供服务过程中，有可能会发生未能及时发现事故、有效处置和履行告知等造成意外严重后果，乙方如非故意则不承担赔偿责任，甲方应予以认可并承担由此可能产生的所有后果。

(二) 乙方不认可任何形式的服务人员私自收费及私下服务的行为，若出现上述情形，甲方应当及时告知乙方。任何甲方与乙方服务人员私下达成的服务协议以及收费，乙方对此不承担责任，由此可能产生的所有后果由甲方自行承担。

六、违约与争议解决

(一) 乙方未按约定提供服务，给甲方造成损失的，应予以整偿。

(二) 协议各方发生争议的，可协商解决，或向有关部门申请调解，也可提请仲裁机构申请仲裁，同时也可向甲方所在地法院提起诉讼。

七、附则

(一) 协议未尽事宜，可另行协商签订补充协议。

(二) 协议附件是协议的组成部分，具有同等法律效力。

(三) 协议自各方签字或盖章之日起生效。一式两份，甲乙双方各一份。

甲方(服务对象):

乙方(项目服务商):

姓名:_____

公司名称(盖章):_____

身份证号:_____

联系电话:_____

居住地址:_____

签约日期:_____年_____月_____日