附件3

养老机构等级评定基本信息汇总表

|  |
| --- |
| 机构基本信息（需盖章） |
| 单位名称 |  | 注册地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 |  |
| 机构负责人 |  | 联系方式 |  |
| 养老机构备 案 号 |  | 消防验收合格证号 |  |
| 食品经营许可证号 |  | 医疗执业许可证号 |  |
| 备案床位数（张） |  | 护理型床位数（张） |  |
| 法人性质 | □事业单位法人 □民办非企业单位法人 □工商注册企业法人 |
| 机构类型 | □公办（建）公营 □公办（建）民营 □民营 □其他 |
| 医疗服务形式 | □护理院 □康复医院 □内设护理站 □内设医务室□内设诊所、卫生室 □与医疗机构合作  |
| 服务场所性质 | □自有产权 □国有资产 □租赁 □其他  |
| 服务设施面积（㎡） |  | 建筑面积（㎡） |  |
| 能力完好、轻度失能、中度失能老年人居室中有独立卫生间的居室比例 |  |