附件 7

养老机构居室设置情况汇总表

机构名称： 机构备案床位数：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 楼栋 | 楼层 | 房号 | 房型 | 床位设置情况 | | 居室面积  （平方米） | 是否包房 | 是否独立卫生间 | 老年人护理等级 | | 备注 |
| 护理型 | 普通型 | 中度 | 重度 |
| 1 | 住养楼 | 1 | 101 | 双人间 | 1 | 1 | 20 | √ | √ | 1 | / | **填写指引** |
| 2 | 1 | 102 | 双人间 | 2 | 0 | 27 | × | √ | / | 2 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1. 机构备案床位数应与参评床位数一致。 2. 房间数不够填写可按序号加行顺延。 3. 如果房型一样，且都是空床，可以合并房号，并写出同类数量。 | | | | | | | | | | | |