附件：

南通市市区居家照护服务企业申报照护保险定点协议管理情况公示表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理编号 | 基本情况 | | 材料审核 | | | | | | 现场评估 | | | | | | 其他情况 | 符合纳入照护保险协议管理基本条件 | 备注 |  |
| 居家照护服务企业名称 | 实际经营地址 | 营业执照 | 经营范围或业务范围包括养老服务内容 | 注册资本 | 经营时间 | 承诺书 | 与定点医院或社区卫生服务中心签订的服务协议，且服务协议剩余有效期不少于2年 | 固定经营场所 | 业务用房自有或租赁 | 证照名称与实际一致情况 | 服务设施、器材配备情况 | 各项管理规章制度 | 人员配备（照护服务人员20人以上，其中医疗护理3人以上 |
| J20200008 | 南通秋阳陪护服务有限公司 | 南通市崇川区青年东路41号3幢 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 租赁 | √ | √ | √ | 有 | - | 是 |  |  |