成都高新区老年人

居家适老化改造实施方案

（征求意见稿）

根据《成都高新区管委会办公室关于印发<成都高新区养老服务业发展“十四五”规划>的通知》（成高管办发〔2022〕18号）文件要求，为探索建立需求导向的适老化改造标准化流程和指南，引导有需求的家庭自主进行改造，增强老年人居家生活的安全性、便利性，结合成都高新区实际情况，制定本方案。

一、工作目标

通过适老化改造，改善老年人的居家生活环境，对老年人缺失的生活能力进行补偿或代偿，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应，提升居家生活品质及安全性，实现区域内有适老化改造意愿的老年家庭愿改尽改。

二、改造内容

按照老年人居家环境，开展卫生间、浴室、卧室、门厅、通道适老化硬件改造，改造范围包含扶手、地面防滑、去除高差、换门及安装适老化辅具等(见附件4)。

三、改造服务对象及补助标准

具有高新区户籍年满60周岁的老年人，且对申请改造的房屋具有所有权，或者其近亲属具有房屋所有权，改造内容符合要求（见附件4）且未设立家庭照护床位的，可按家庭为单位申请享受补贴。

（一）高新区户籍散居特困的老年人家庭、低保或低保边缘的老年人家庭、计划生育特殊困难老年人家庭，按照100%标准给予居家适老化改造补助，每户家庭最高补贴额度为3000元；

（二）高新区户籍老年人的家庭平均月收入低于上年度城镇企业月平均养老金的，按照50%标准给予居家适老化改造补助，每户家庭最高补贴额度为2000元；

（三）高新区户籍老年人的家庭中，老年人能力评估为中度受损及以上的，按照40%标准给予居家适老化改造补助，每户家庭最高补贴额度为1000元；

注：三年内已享受过“低保困难老年人家庭适老化改造项目”资助的不纳入补贴范围。如在提出申请后至改造结束期间，老年人的实际情况发生变化，各街道可在留存备案相关佐证材料后，按照“就高”原则确定补贴比例。

四、适老化改造服务流程

（一）申请。老年人（可委托相关人员或单位代理）向户籍所在地的社区提交申请资料（见附件1、附件2），及相关佐证资料。

（二）初审。社区收到申请资料后，在3个工作日内完成初审。若初审不合格，则书面告知申请人；若初审合格，由社区上报街道审核，并将申请信息录入成都高新区智慧养老综合服务平台。

（三）审核。街道收到初审资料后，在10个工作日内完成审核（含5个工作日公示时间），并在申请人户籍所在社区进行公示，公示时间为5个工作日。若审核不合格，填写审核意见转社区告知申请人；若审核合格，街道签署意见后，将审核信息录入成都高新区智慧养老综合服务平台。

（四）结算。完成改造后三个月以内，老年人或家属向社区提出适老化补助申请（见附件3）、正规发票及相关佐证资料（见附件5），街道审查通过后将资料录入高新区智慧养老综合服务平台，并进行补助经费结算。

五、资金保障

老年人能力评估及家庭适老化改造经费纳入各街道财政预算。超出适老化改造补助标准的费用，由申请人自行支付。

六、服务机构的认定

各街道范围内符合补助条件的老年人家庭自行确定适老化改造机构，改造机构需符合适老化改造机构相关要求（见附件5）。

七、工作要求

（一）加强政策调研及落实。各街道办事处要做好老年人居家适老化改造工作的宣传、需求调查工作，摸清底数，确保责任到人，落实到位，加强信息管理，加大信息公开，强化服务质量监控，保证政策实施的公平、公正、公开，切实保障适老化改造质量与效率。

（二）规范操作流程。各街道严格执行政策规定，配合信息管理系统，做好信息的采集、录入、审核、结算等工作。

（三）严格监督管理。各街道加强实施过程的“事前-事中-事后”监管，认真落实政策，坚持规范操作，严把审核关，核实补助申请人资格；严格按照财务管理规定拨付和使用资金，加强资金监管，确保老年人居家适老化改造经费专款专用，严禁挪用；做到应助尽助，有章可循、严格把关、资料齐全，做好“一户一册”资料的归档整理。

八、本办法自2025年X月X日起施行,有效期2年。

附件：1. 成都高新区居家适老化改造申请表

2. 成都高新区居家适老化改造住房长期使用权承诺书

3. 成都高新区居家适老化改造审核表

4.成都高新区居家适老化改造服务项目清单

5. 成都高新区居家适老化改造机构应提供的相关材料

附件1

**成都高新区居家适老化改造申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | | | | | | | |
| 申请人姓名 | |  | 性别 |  | 联系电话 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 户籍地址 | | 街道 社区 | | | | | |
| 居住地址 | |  | | | | | |
| **监护人信息** | | | | | | | |
| 监护人姓名 | |  | | 关系 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 居住住址 | |  | | | | | |
| **申请原因** | | | | | | | |
| 申请人（或监护人）签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **承诺书**  本人承诺上诉情况属实。  签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 社区审核 | 符合居家适老化改造条件： □ 是 / □否  补贴比例： %； 最高补贴标准： 元  审核人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 街道审批 | 审批人: (盖章)  年 月 日 | | | | | | |

附件2

成都高新区居家适老化改造住房长期使用权

承诺书

本人（姓名： ；身份证号 ；改造住房地址： ）拥有长期使用权，符合高新区老年人居家适老化改造服务对象标准。

特此承诺！

承诺人：

年 月 日

附件3

**成都高新区居家适老化改造审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 年龄 |  | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | | | | | |
| 地址 | 街道 社区 | | | | | | | | |
| 改造内容 | 序号 | 场景 | 改造内容 | | 单位 | 数量 | | | 价格 |
| 1 |  |  | |  |  | | |  |
| 2 |  |  | |  |  | | |  |
| 3 |  |  | |  |  | | |  |
| 费用合计（元） | |  | | | | | | |
| 改造家庭 | 签字：  　　　 　 　年　　月　 日 | | | | | | | | |
| 施工单位 | 签字 （盖章）：  年　　月 　 日 | | | | | | | | |
| 社区审核 | 改造总费用 元，其中符合高新区居家适老化改造补助资金 元，补助比例为 %，补助金额为 元。  签字 （盖章）：  年　　月　 日 | | | | | | | | |
| 街道审批 | 经审核，符合高新区居家适老化改造补助资金工作共计 元。  签字 （盖章）：  年　　月　 日 | | | | | | | | |

附件4

**成都高新区居家适老化改造服务项目清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **场景** | **项目名称** | **改造内容** |
| **卫生间** | 扶手 | U形扶手 |
| 一字形扶手 |
| 防滑 | 喷涂防滑剂 |
| 除高差 | 防滑垫 |
| 换门 | 门洞加宽，换铝合金门 |
| 适老化辅具 | 智能感应灯 |
| 紧急呼叫器 |
| 可调角度浴室镜 |
| 适老化一体化台盆 |
| 蹲便改坐便 |
| 马桶辅助升降器 |
| **浴室** | 扶手 | L形扶手 |
| 除高差 | 原淋浴区地面地砖拆除，地面局部找平，防水，铺平 |
| 改淋浴 | 拆浴缸/淋浴房，改淋浴 |
| 折叠淋浴凳 |
| 适老化辅具 | 移动折叠浴凳 |
| **卧室** | 扶手 | 一字形扶手 |
| 床边扶手 |
| 除高差 | 防滑垫 |
| 换门 | 门洞加宽，装饰木门 |
| 适老化辅具 | 下拉式挂衣杆 |
| 床头呼叫器 |
| 护理床 |
| 防褥疮充气床垫 |
| 防水隔尿垫 |
| 移动支架式床上桌板 |
| 起身位移辅助垫 |
| 移动式座便器 |
| 无线对讲呼叫器 |
| **门厅** | 除高差 | 防滑垫 |
| 换门 | 防盗门 |
| **通道** | 除高差 | 防滑垫 |
| 适老化辅具 | 移位机 |
| 连续扶手 |
| 智能感应灯 |

附件

**成都高新区居家适老化改造机构应提供的相关材料**

1. 营业执照复印件:所供应的产品必需在经营范围内；

2. 建筑业企业资质证书复印件；

3. 商标注册复印件(若有):商标正在申请的提供《注册商标》；

4. 适老化改造服务合同；

5. 改造前后对比照片；

6. 其他材料：

（1）品牌销售授权证明复印件(若有)；

（2）本次改造涉及的主要材料的质检报告复印件或产品质量合格证:不同品牌不同类目主要材料均需提供；

（3）代理商需提供授权证明复印件:需要确保授权链的完整，即出具的授权能够逐级逆推回品牌商。

备注：所有证件必须在有效期内。