

附件 2

河北省中医药健康养老基地申报表

单位名称:		单位性质:	
法人代表及联系电话:			
发证日期:		邮箱:	
地址:		编制养老床位:	
联系人和联系电话:		养老床位入住率:	
上年度医疗服务收入:		养老服务收入:	
上年度医疗服务人数:		养老服务人数:	
基本情况简介: (可另附页)			
重要获奖情况:			
附件 目录			
申报机 构审核 意见	盖章 年 月 日		
县(市、 区)卫生 健康局 初审意 见	盖章 年 月 日	县(市、 区)民政 局初审 意见	盖章 年 月 日
市级卫 生健康 委审核 意见	盖章 年 月 日	市级民 政局审 核意见	盖章 年 月 日
备注: 1.本表上交一式 7 份; 2.以上所有申报文字材料统一用 A4 纸打印(复印)			

附件 3

河北省中医药健康养老基地建设工作 领导小组名单

- 组 长 姜建明 省卫生健康委党组成员、省中医药管理局局长
- 副 组 长 刘彦红 省中医药管理局副局长
- 黄正权 省民政厅老年人服务处处长
- 尹晨茹 省卫生健康委老龄健康处处长
- 成 员 高庆丰 省中医药管理局中医处处长
- 兰建闻 省中医药管理局法规监督处处长
- 成 浩 省民政厅老年人服务处副处长
- 窦 颖 省中医药管理局法规监督处副处长
- 张 鑫 省卫生健康委老龄健康处副处长

河北省中医药健康养老基地建设工作领导小组办公室
设在省中医药管理局法规监督处。