

综合评估表

现住址:

基本信息	申请人姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	身份证号		年龄(周岁)			
	文化程度		联系电话			
	婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶				
	户籍状况	<input type="checkbox"/> 城市居民 <input type="checkbox"/> 农村居民				
	医疗情况	<input type="checkbox"/> 城乡居民医保 <input type="checkbox"/> 城镇职工医保 <input type="checkbox"/> 自费 <input type="checkbox"/> 异地参保 <input type="checkbox"/> 其它:				
	目前身体状况	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 慢性病: <input type="checkbox"/> 残疾: <input type="checkbox"/> 痴呆 <input type="checkbox"/> 诊断其它疾病:				
	目前生活自理能力情况	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 半自理 <input type="checkbox"/> 完全不能自理 <input type="checkbox"/> 失智				
	职业状况	<input type="checkbox"/> 离休 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 农民				
	居住情况	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 夫妻同住 <input type="checkbox"/> 与子女同住 <input type="checkbox"/> 与亲友同住 <input type="checkbox"/> 养老机构				
综合评价指标	一级指标	二级指标	指标分值	综合评估分值	计算依据	综合评估得分
	老年人能力评估 (权重: 50%)	能力完全丧失(完全失能)	100	50分	以老年人能力评估报告为准	
		能力重度受损(重度失能)	80	40分		
		能力中度受损(中度失能)	60	30分		
		能力轻度受损(轻度失能)	30	15分		
		能力完好	0	0分		
	特殊困难 群体类别 (权重: 30%)	低保及低保边缘家庭的失能、残疾老年人	100	30分	以当地民政部门认定的结果为准	
经济困难家庭中的空巢、独居、留守、高龄的失能、残疾老年人		80	24分	以申请人户籍所在地镇人民政府(街道办事处)或社区(村)对申请人及家庭成员的家庭收入等经济情况核查结果和所在区县(开发区)民政部门审核意见为准		
计划生育特殊家庭老年人		50	15分	以当地卫生健康部门认定的结果为准		
对国家和社会作出特殊贡献的老年人		30	9分	相关部门出具的证明材料为准		
年龄情况 (权重: 20%)	60周岁及以上	100	20分	以100岁为基准分, 指标分值为20分。Y为本项指标的年龄段得分, X为入住时实际年龄, 年龄段Y得分=入住时实际年龄X ÷ 100岁 × 20分		
合计(保留两位小数):						

备注: 综合分值 $C = \sum(I \times \text{权重})$; C为综合评价指标分数; I为各个体情况指标分值; \sum 为个体情况指标分值求和。

申请人(监护人/代理人)签名:

工作人员签名:

年 月 日