

内蒙古自治区民政厅 文件 内蒙古自治区财政厅

内民政发〔2024〕59号

关于申报 2024 年入住养老机构老年人服务 补贴、一次性建设补贴、责任保险 补贴事宜的通知

各盟市民政局、财政局，满洲里市、二连浩特市民政局、财政局：

按照《内蒙古自治区财政厅 民政厅关于印发〈内蒙古自治区养老服务补贴资金管理办法〉的通知》（内财社规〔2024〕11号）（以下简称《管理办法》）要求，现就申报 2024 年入住养老机构老年人服务补贴、一次性建设补贴、责任保险补贴资金有关事宜通知如下：

一、入住养老机构老年人服务补贴

（一）申报人员范围

2023 年 11 月至 2024 年 4 月，当月入住养老机构满 20 天的自费老年人（不含入住养老服务中心的集中供养特困人员以及已享受集中照护补贴的经济困难全失能老年人）。

（二）申报机构条件

1. 社会办养老机构（含公建民营养老机构、苏木乡镇（街道）养老服务中心（含原居家养老服务中心、站））

（1）申报机构应依法登记取得《营业执照》或《民办非企业单位登记证书》，并在属地民政部门完成备案，备案全托床位在 10 张以上；具有消防竣工验收意见书等消防合格证明；具有自有房屋权属证明或租赁房屋的租赁使用协议以及租赁房屋的房屋权属证明；内设的餐饮服务机构具有食品经营许可证；内设的医疗机构具有医疗机构执业许可证或医疗机构执业备案证明；使用的特种设备，具有特种设备使用登记证；提供其他须经许可的服务，具有相应资质。

（2）申报机构应按照《民政部关于加快建立全国统一养老机构等级评定体系的指导意见》《养老机构等级划分与评定（GB/T37276-2018）》《民政部 财政部关于印发〈内蒙古自治区养老机构等级评定实施细则〉的通知》（内民政发〔2023〕149 号）要求，参加养老机构等级评定，并被认定为一至五级，且在三年有效期内。

(3) 申报机构应按照《关于进一步做好养老机构登记备案和监管工作的通知》（内民政发〔2024〕1号）要求，在属地民政部门完成备案，经盟市民政局审核通过后，并在全区养老机构业务管理信息系统中录入数据、申报补贴，符合民政部《养老机构管理办法》相关规定，正常运营，且未发生较大及以上（含）安全生产事故。

2. 公办养老机构

(1) 申报机构应取得《事业单位法人证书》，并在全区养老机构业务管理信息系统中录入数据、申报补贴，符合民政部《养老机构管理办法》相关规定，正常运营，且未发生较大及以上（含）安全生产事故。

(2) 申报机构应按照《民政部关于加快建立全国统一养老机构等级评定体系的指导意见》《养老机构等级划分与评定（GB/T37276-2018）》《民政厅 财政厅关于印发〈内蒙古自治区养老机构等级评定实施细则〉的通知》（内民政发〔2023〕149号）要求，参加养老机构等级评定，并被认定为一至五级，且在三年有效期内。

（三）申报程序

1. 养老机构要按照养老机构实际入住老人人数，如实填写《入住养老机构老年人服务补贴申请表》（附件1），签字并加盖机构公章。

2. 旗县（市、区）民政局会同财政局，对养老机构提供的

《营业执照》或《民办非企业单位登记证书》、消防安全合格证明、房产证明或租赁使用协议、养老机构内设的食品经营许可证、养老机构内设的医疗机构执业许可证或医疗机构执业备案证明、特种设备使用登记证、养老机构提供其他须经许可的服务相应资质，各种材料原件进行审核；100%实地核查养老机构老年人入住登记花名册、请销假登记本、全区养老机构业务管理信息系统数据，与养老机构填写的《入住养老机构老年人服务补贴申请表》（附件1）入住人数、申报补贴金额等内容逐一进行核对，确保纸质报表与系统数据核对一致。对发现有虚报人数套取补贴及消防、餐饮年度检查不合格等情形，旗县（市、区）民政局、财政局有权取消该机构当年入住养老机构老年人服务补贴。对符合申报条件养老机构提交的《入住养老机构老年人服务补贴申请表》，旗县（市、区）民政局、财政局负责人和承办人在申请表内签字并加盖公章上报盟市民政局、财政局。

3. 盟市民政局会同财政局，对申报入住养老机构老年人服务补贴的养老机构按照不低于当年本地区申报养老机构总数20%的比例进行抽查核实，并对《入住养老机构老年人服务补贴申请表》进行审核，将符合条件的养老机构相关数据填写在《入住养老机构老年人服务补贴汇总表》（附件2）内，以正式文件并附《申请表》和《汇总表》上报自治区民政厅、财政厅。同时，对系统里申报数据与申请表核对，一致方能上报，

不一致需查明原因，在报告中予以说明。对不符合申报条件的养老机构，以书面形式反馈旗县（市、区）审核单位。

4. 入住养老机构老年人服务补贴资金从入住养老机构之日起计算，老年人当月在同一机构入住满 20 日不足 1 个月的按 1 个月计算；不满 20 日的不纳入当月计算范围，不享受当月入住养老机构老年人服务补贴。养老机构根据实际入住人数如实在养老机构业务管理信息系统中填报，有弄虚作假、套取补贴的，一经发现取消享受补贴资格。系统内实际入住人数由全区养老机构业务管理信息系统自动计算生成。

二、一次性建设补贴

（一）申报机构范围

非营利性社会办养老机构（含公建民营）。

（二）申报机构条件

1. 申报机构应依法登记取得《民办非企业单位登记证书》，并在属地民政部门完成备案，备案全托床位在 10 张以上；具有消防竣工验收意见书等消防合格证明；具有自有房屋权属证明或租赁房屋的租赁使用协议以及租赁房屋的房屋权属证明；内设的餐饮服务机构具有食品经营许可证；内设的医疗机构具有医疗机构执业许可证或医疗机构执业备案证明；使用的特种设备，具有特种设备使用登记证；提供其他须经许可的服务，具有相应资质。

2. 申报机构应按照《民政部关于加快建立全国统一养老机

构等级评定体系的指导意见》《养老机构等级划分与评定（GB/T37276-2018）》《民政部 财政部关于印发〈内蒙古自治区养老机构等级评定实施细则〉的通知》（内民政发〔2023〕149号）要求，参加养老机构等级评定，并被认定为一至五级，且在三年有效期内。

3. 申报机构应按照《关于进一步做好养老机构登记备案和监管工作的通知》（内民政发〔2024〕1号）要求，在属地民政部门完成备案，2024年4月30日前经盟市民政局审核通过后，并按本通知要求在全区养老机构业务管理信息系统中录入数据、申报补贴，符合民政部《养老机构管理办法》相关规定，正常运营且未发生重大安全生产事故受到行政处罚、行政强制、刑事处罚的。

4. 为落实《内蒙古自治区人民政府关于加快发展养老服务业的实施意见》（内政发〔2014〕57号）中“加大对社会办养老机构建设的资助，自治区财政对社会力量举办的养老机构给予一次性建设补贴”文件精神，2014年5月21日前登记成立、后续进行扩建（不含改建）的社会办养老机构，符合以下条件，扩建部分可以享受一次性建设补贴：

（1）符合第1、第2、第3条所列条件；

（2）备案审核通过的扩建房屋建筑面积达到1000平方米（含1000平方米）；

（3）房屋产权性质为自有；

(4) 扩建部分未享受一次性建设补贴政策。

除完成纸质材料、系统申报外，还需提供扩建部分的房产证复印件以及属地民政部门出具的登记许可证明材料（含机构名称、法人、建筑面积等基本信息）复印件。

(三) 申报程序

1. 养老机构根据在民政部门备案面积在全区养老信息系统中申报，如实填报《社会办养老机构一次性建设补贴申请表》（附件3），并签字加盖机构公章；申请一次性建设补贴的养老机构均需填报《社会办养老机构一次性建设补贴申请表》，并与系统中申报数据一致。

2. 旗县（市、区）民政局要对养老机构提供的备案登记、房产证、房屋租赁合同、消防合格证明等材料原件进行审核，并核对《社会办养老机构一次性建设补贴申请表》和系统申报数据。旗县（市、区）民政局、财政局填写初审意见并加盖公章后上报盟市民政局、财政局；

3. 盟市民政局、财政局审核后，填写《社会办养老机构申请一次性建设补贴汇总表》（附件4）并加盖公章后上报自治区民政厅、财政厅。

三、责任保险补贴

(一) 申报机构范围

社会办养老机构（含公建民营），社会福利院、养护院、敬老院等公办养老机构。

（二）申报机构条件

1. 社会办养老机构（含公建民营养老机构、苏木乡镇（街道）养老服务中心（含原居家养老服务中心、站））

（1）申报机构应依法登记取得《营业执照》或《民办非企业单位登记证书》，并在属地民政部门完成备案，备案全托床位在 10 张以上；具有消防竣工验收意见书等消防合格证明；具有自有房屋权属证明或租赁房屋的租赁使用协议以及租赁房屋的房屋权属证明；内设的餐饮服务机构具有食品经营许可证；内设的医疗机构具有医疗机构执业许可证或医疗机构执业备案证明；使用的特种设备，具有特种设备使用登记证；提供其他须经许可的服务，具有相应资质。

（2）申报机构应按照《民政部关于加快建立全国统一养老机构等级评定体系的指导意见》《养老机构等级划分与评定（GB/T37276-2018）》《民政厅 财政厅关于印发〈内蒙古自治区养老机构等级评定实施细则〉的通知》（内民政发〔2023〕149 号）要求，参加养老机构等级评定，并被认定为一至五级，且在三年有效期内。

（3）申报机构应按照《关于进一步做好养老机构登记备案和监管工作的通知》（内民政发〔2024〕1 号）要求，在属地民政部门完成备案，经盟市民政局审核通过后，并在全区养老机构业务管理信息系统中录入数据、申报补贴，符合民政部《养老机构管理办法》相关规定，正常运营，且未发生较大及

以上（含）安全生产事故。

2. 公办养老机构

（1）申报机构应取得《事业单位法人证书》，并在全区养老机构业务管理信息系统中录入数据、申报补贴，符合民政部《养老机构管理办法》相关规定，正常运营，且未发生较大及以上（含）安全生产事故。

（2）申报机构应按照《民政部关于加快建立全国统一养老机构等级评定体系的指导意见》《养老机构等级划分与评定（GB/T37276-2018）》《民政厅 财政厅关于印发〈内蒙古自治区养老机构等级评定实施细则〉的通知》（内民政发〔2023〕149号）要求，参加养老机构等级评定，并被认定为一至五级，且在三年有效期内。

（三）申报程序

1. 养老机构要根据全区养老机构业务管理信息系统数据如实填写《养老机构责任保险补贴申请表》，并签字加盖机构公章。同时，在系统里申报补贴。

2. 旗县（市、区）民政局会同财政局对养老机构提交的《养老机构责任保险补贴申请表》（附件5）进行审核并进行100%实地查验，并将审核情况上报盟市民政局、财政局。养老机构实际入住人数计算办法与申报入住老年人服务补贴相同。

3. 盟市民政局、财政局按照不低于20%的比例抽查审核后，填写《养老机构责任保险补贴汇总表》（附件6）并加盖

公章后上报民政厅、财政厅。

四、有关要求

（一）加快推进能力评估工作。按照《内蒙古自治区财政厅 民政厅关于印发〈内蒙古自治区养老服务补贴资金管理办法〉的通知》（内财社规〔2024〕11号）要求，请各盟市督促旗县抓紧委托具备资质和能力的第三方机构开展能力评估，相关工作务必于9月底前完成。

（二）做好政策解读。为贯彻自治区党委办公厅、政府办公厅《关于推进基本养老服务体系建设的实施方案》“优化养老机构建设和运营补贴政策，支持养老机构提供基本养老服务”精神，落实《内蒙古自治区养老服务补贴资金管理办法》要求，推动养老机构补贴政策由“补床头”向“补人头”转变，提高老年人获得感、安全感、幸福感，提升养老机构入住率。

（三）做好备案管理。未备案或《养老机构设立许可证》过期未重新备案的，要在属地旗县民政部门完成备案，经盟市民政局审核后，方可申请补贴资金。

（四）压实各方责任。旗县（市、区）民政部门、财政部门要按照本通知要求，对养老机构提供的材料、填报的表格认真审核，并进行实地查验，确保养老机构提供材料真实、数据准确，盟市民政、财政部门要做好抽查、复核工作。

（五）严肃工作纪律。民政、财政部门及其工作人员要严格按照要求，做好政策解答、补贴申报工作。对在补贴申报过程

中滥用职权、徇私舞弊的，对直接负责的主管人员和其他责任人员依法依规给予处分，构成犯罪的，依法追究刑事责任。

各地请于6月17日前将两部门联合申报文件及三类补贴申请表、汇总表上报民政厅、财政厅，并将电子版发到指定邮箱。

内蒙古自治区民政厅联系人：养老服务处 乔国龙

联系电话：0471—6611205

邮箱：190517335@qq.com

内蒙古自治区财政厅联系人：社会保障处 鲍欣妍

联系电话：0471—4192286

邮箱：nmgczsbc@163.com

- 附件：
1. 入住养老机构老年人服务补贴申请表
 2. 入住养老机构老年人服务补贴汇总表
 3. 社会办养老机构一次性建设补贴申请表
 4. 社会办养老机构一次性建设补贴汇总表
 5. 养老机构责任保险补贴申请表
 6. 养老机构责任保险补贴汇总表



附件 1

入住养老机构老年人服务补贴申请表

填报单位:

养老机构填写	机构名称																实有床位				张							
	法人												机构等级								联系方式							
	经营方式								公办（ ）民办（ ）公建民营（ ）								护理员人数（ ）取得资格证人数（ ）											
	符合 条件 人 数		合计		2023年11月-2024年4月平均入住																							
					11月				12月				1月				2月				3月				4月			
			全自理	半失能	全失能	全自理	半失能	全失能	全自理	半失能	全失能	全自理	半失能	全失能	全自理	半失能	全失能	全自理	半失能	全失能	全自理	半失能	全失能					
养老机构负责人签字： 年 月 日 机构盖章																												
民政 财政 部门 填写	审核入住人数：		全自理				半失能				全失能				申请补贴金额													
	旗县（市区）民政局 审查意见		<div style="float:right;">单位盖章</div> <div style="clear:both;"></div>																									
	旗县（市区）财政局 审查意见		<div style="float:right;">单位盖章</div> <div style="clear:both;"></div>																									

注：按照《老年人能力评估规范》（GB/T42195-2022）进行能力评估，评估等级能力完好为全自理，中度、轻度失能为半失能，重度、完全失能为全失能。

附件 2

入住养老机构老年人服务补贴汇总表

填报单位(盟市民政局公章):

盟市财政局公章:

序号	旗县(市、区)	机构名称	经营方式	床位数 (张)	申报入住人数(人次)			机构等级	申请补贴资金 (万元)	备注
					全自理	半失能	全失能			
	盟市合计									

附件 3

社会办养老机构一次性建设补贴申请表

养老机构填写	机构名称		机构等级		核准备案面积	平方米
	法人		床位	张	申报批次	
	建设类别	自建（ ） 改扩建（ ） 租赁（ ）				
	备案时间	年 月 日	申请资助金额		万元	
	机构法人签字： 年 月 日 盖 章					
民政财政部门填写	旗县民政局意见	民政局盖章 年 月 日				
	旗县财政局意见	财政局盖章 年 月 日				
	盟市民政局意见	民政局盖章 年 月 日				
	盟市财政局意见	财政局盖章 年 月 日				

附件 5

养老机构责任保险补贴申请表

填报单位:

养老机构填写	机构名称							实有床位		张				
	法人							联系电话						
	经营方式		公办（ ） 公建民营（ ） 民办（ ）											
	符合 资助 条件 人数	月平 均入 住人 数	2023 年 4 月-2024 年 4 月入住人数											
			4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月
养老机构负责人签字：_____ 年 月 日 机构盖章														
民政 财政 部门 填写	审核入住人数				申请补贴金额									
	旗县（市区）民政局 审查意见		负责人签字：_____ 单位盖章 年 月 日											
	旗县（市区）财政局 审查意见		负责人签字：_____ 单位盖章 年 月 日											

附件 6

养老机构责任保险补贴汇总表

填报单位（盟市民政局公章）：

盟市财政局公章：

序号	旗县（市、区）	社会福利院和 社会福利中心		公办养护院		敬老院		社会办养老机构 (含公建民营)		申报入住总 人数	补贴标准	补贴资金	备注
		床位数	入住 人数	床位数	入住 人数	床位数	入住 人数	床位数	入住 人数				
	盟市合计												

主动公开

内蒙古自治区民政厅办公室

2024年6月7日印发
