江苏省南京市老年人社会福利机构服务收费管理办法 附件

**附件四 南京市老年人福利机构床位费审批表**

单位名称（盖章）负责人    地址         审报等级（  ）电话号码

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **房号** | **房间床位数** | **床使用面积** | **卫****生****间** | **24小时热水** | **空凋** | **地板地毯** | **沙发** | **自****动****床** | **彩电** | **有线电视** | **电话** | **冰箱** | **申报收费标准** | **核定收费标准** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 特灶 |   | 室外场地 |   | 医务室 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

审报时间         年    月     日

审批时间       　年    月     日                    物价局（章）