

甲 方：米脂县残疾人联合会

乙 方：陕西利恩星健康管理有限公司

为贯彻落实陕西省残疾人联合会、陕西省财政厅《2025 年度省级残疾人就业保障金项目实施方案的通知》（陕残联〔2025〕13 号）及相关文件精神，结合榆林市米脂县残疾人康复服务工作实际情况，甲乙双方旨在为米脂县残疾人提供专业康复服务，提升残疾群体生活质量。甲乙双方依据《中华人民共和国民法典》及其他相关法律法规，在平等自愿、协商一致的基础上，签订该合同，并在履行合同期间，共同遵守以下条款：

一、合同文件

甲方需向乙方提供以下文件（该文件线下发送至乙方指定接收人）：

- 1、2025 年米脂县辖区内残疾人花名册；
- 2、米脂县辖区 2025 年有康复需求的残疾人花名册；
- 3、精准康复家庭医生签约服务目录。

二、合同内容及要求

1、甲方委托乙方对米脂县辖区 2025 年有康复需求的持证残疾人按照精准康复家庭医生签约服务目录的内容及标准，开展康复服务。

2、合同服务期限：合同期限为 2 年，自合同签订之日起算，实行“一年一考核，一年一续签”机制，年度考核合格后续签下一年合同。

3、乙方需对米脂县辖区有康复需求的残疾人(见名单)进行筛查

建档、评估、签约、服务，并将数据上传至中残联信息化管理平台。

4、乙方要根据甲方反馈的有康复需求的残疾人花名册，做到服务率不低于 95%。

三、付费标准及付款方式

付费标准：参考文件《2025 年度省级残疾人就业保障金项目实施方案》（陕残联发〔2025〕13 号文件）残疾人职业康复项目精准康复服务行动项目实施方案定价、以及中标成交下浮率 0.3%进行核算（基础服务包结算金额=实际服务人数×60 元×（1-0.3%） 三瘫一截服务包结算金额=实际服务次数×80 元×（1-0.3%））执行。

1、按照项目协议书约定，甲方于合同签订五日内预付 10 万元服务款项，作为项目启动资金，乙方项目组完成一轮服务并确定最终服务人员后，根据乙方上报服务人员名单进行资金核算，甲方支付核算后项目总金额的 60%服务款项，完成全部工作，提交评估验收工作材料，经甲方验收合格后，支付剩余服务款项。

2、家庭医生签约服务以重度残疾人和低收入残疾人为重点，实施差别付费，执行标准按照有康复需求的重度肢体残疾人提供上门服务，每次上门服务 80 元，每次服务必须在支持性服务、适应性训练、护理三项服务内容中选择两项以上服务内容，其余有需求的持证残疾人，每次服务 20 元，每年为有康复需求的持证残疾人和残疾儿童提供服务不少于 3 次，

3、付款方式：对公转账。甲方每次付款前，乙方应当向甲方提供当期应付款等额的合格增值税发票。乙方未提供或提供的发票不符



合甲方要求的，甲方有权拒绝付款且不承担逾期付款责任。

乙方的银行账户信息：

- 1、开户银行：陕西利恩星健康管理有限公司
- 2、银行账户：26030101040017659
- 3、银行地址：中国农业银行股份有限公司米脂县支行

四、甲方权利和义务

- 1、甲方需为乙方提供本年度有康复需求的残疾人花名册。
- 2、甲方协助乙方做好项目服务期内康复需求筛查评估及居家精准康复服务对象的联络工作。

- 3、甲方在乙方完成服务后，及时组织甲方相关人员进行验收。

五、乙方权利和义务

- 1、乙方所提供的服务内容及次数执行《残疾人精准康复家庭医生签约服务目录》中的服务内容及标准，对有辅具需求、手术需求、专业机构训练需求的均报县残联审核，由县残联组织二次评估、转介。

- 2、乙方在实施精准康复服务时，为每一位服务对象建立康复服务档案，服务档案包含：《残疾人精准康复基本信息登记表》《残疾人精准康复签约服务筛查表》《残疾人家庭医生签约服务协议》《陕西省残疾人精准康复服务手册》、同时要将服务信息按要求及时录入到中残联信息化管理平台。如服务对象需要使用家用康复训练设备的，乙方尽可能提供训练相关的设备。

- 3、乙方应着重提升服务质量，确保服务效果，并严格做好残疾人信息保密工作。

- 4、乙方应提高团队成员的安全防范意识，项目实施期间团队成员的安全责任由乙方负责，与甲方无关。

- 5、乙方完成服务后，甲方根据服务内容 & 标准进行验收。

六、验收方式、验收标准

- 1、验收方式：乙方完成规定的康复需求筛查评估签约及居家精准康复服务后，甲方组织相关人员进行验收。

- 2、验收标准：验收时电话及入户抽查不低于服务人数的10%，残疾人满意率不低于85%，接受康复服务的建档率100%。验收时，乙方要将纸质档案和包含相应服务资料等原始基础数据的服务档案移交甲方存档。

七、不可抗力

- 1、不可抗力是指本合同生效后，发生不能预见并且对其产生的后果不能防止或避免的事件，如地震、台风、水灾、火灾、战争等，致使直接影响本合同的履行或不能按约定履行。

- 2、发生不可抗力时，乙方应通知甲方，并在15天内向甲方提供不可抗力的详细情况。双方应寻求合理的解决办法，并尽一切努力减轻不可抗力产生的后果。

- 3、如不可抗力事件持续30天时，甲乙双方应友好协商解决本合同继续履行或终止。

八、争议解决

- 1、本合同所引起的或与本合同相关的任何争议，应首先争取通过友好协商解决，若双方在30天内协商不成，须提交甲方所在地有

管辖权的法院诉讼解决。

2、争议进行仲裁期间，除争议事项外，甲乙双方应继续履行本合同中规定的义务和行使权利。

3、本合同所列附件与本合同具有同等法律效力。

4、本合同一式贰份，甲乙双方各执壹份，具有同等法律效力。

自合同双方法定代表人或授权代表签字并加盖公章之日起生效。

甲方(盖章): 米脂县残疾人联合会

甲方代表(签字或盖章): 艾

[签订日期]: 2025年7月14日

乙方(盖章): 陕西利恩星健康管理有限公司

乙方代表(签字或盖章): 朱

[签订日期]: 2025年7月14日

甲 方：米脂县残疾人联合会

乙 方：陕西瑞辛健康管理有限公司

为贯彻落实陕西省残疾人联合会、陕西省财政厅《2025 年度省级残疾人就业保障金项目实施方案的通知》（陕残联〔2025〕13 号）及相关文件精神，结合榆林市米脂县残疾人康复服务工作实际情况，甲乙双方旨在为米脂县残疾人提供专业康复服务，提升残疾群体生活质量。甲乙双方依据《中华人民共和国民法典》及其他相关法律法规，在平等自愿、协商一致的基础上，签订该合同，并在履行期间，共同遵守以下条款：

一、合同文件

甲方需向乙方提供以下文件（该文件线下发送至乙方指定接收人）：

- 1、2025 年米脂县辖区内残疾人花名册；
- 2、米脂县辖区 2025 年有康复需求的残疾人花名册；
- 3、精准康复家庭医生签约服务目录。

二、合同内容及要求

1、甲方委托乙方对米脂县辖区 2025 年有康复需求的持证残疾人按照精准康复家庭医生签约服务目录的内容及标准，开展康复服务。

2、合同服务期限：合同期限为 2 年，自合同签订之日起算，实行“一年一考核，一年一续签”机制，年度考核合格后续签下一年合同。

3、乙方需对米脂县辖区有康复需求的残疾人（见名单）进行筛查

建档、评估、签约、服务，并将数据上传至中残联信息化管理平台。

4、乙方要根据甲方反馈的有康复需求的残疾人花名册，做到服务率不低于 95%。

三、付费标准及付款方式

付费标准：参考文件《2025 年度省级残疾人就业保障金项目实施方案》（陕残联发〔2025〕13 号文件）残疾人职业康复项目精准康复服务行动项目实施方案定价、以及中标成交下浮率 0.3% 进行核算（基础服务包结算金额=实际服务人数×60 元×（1-0.3%）三瘫一截服务包结算金额=实际服务次数×80 元×（1-0.3%））执行。

1、按照项目协议书约定，甲方于合同签订五日内预付 10 万元服务款项，作为项目启动资金，乙方项目组完成一轮服务并确定最终服务人员后，根据乙方上报服务人员名单进行资金核算，甲方支付核算后项目总金额的 60% 服务款项，完成全部工作，提交评估验收工作材料，经甲方验收合格后，支付剩余服务款项。

2、家庭医生签约服务以重度残疾人和低收入残疾人为重点，实施差别付费，执行标准按照有康复需求的重度肢体残疾人提供上门服务，每次上门服务 80 元，每次服务必须在支持性服务、适应性训练、护理三项服务内容中选择两项以上服务内容，其余有需求的持证残疾人，每次服务 20 元，每年为有康复需求的持证残疾人和残疾儿童提供服务不少于 3 次，

3、付款方式：对公转账。甲方每次付款前，乙方应当向甲方提供当期应付款等额的合格增值税发票。乙方未提供或提供的发票不符



合甲方要求的，甲方有权拒绝付款且不承担逾期付款责任。

乙方的银行账户信息：

- 1、开户银行：陕西瑞辛健康管理有限公司
- 2、银行账户：61050111769500000601
- 3、银行地址：中国建设银行股份有限公司西安元朔路支行

四、甲方权利和义务

- 1、甲方需为乙方提供本年度有康复需求的残疾人花名册。
- 2、甲方协助乙方做好项目服务期内康复需求筛查评估及居家精准康复服务对象的联络工作。
- 3、甲方在乙方完成服务后，及时组织甲方相关人员进行验收。

五、乙方权利和义务

- 1、乙方所提供的服务内容及次数执行《残疾人精准康复家庭医生签约服务目录》中的服务内容及标准，对有辅具需求、手术需求、专业机构训练需求的均报县残联审核，由县残联组织二次评估、转介。
- 2、乙方在实施精准康复服务时，为每一位服务对象建立康复服务档案，服务档案包含：《残疾人精准康复基本信息登记表》《残疾人精准康复签约服务筛查表》《残疾人家庭医生签约服务协议》《陕西省残疾人精准康复服务手册》、同时要将服务信息按要求及时录入到中残联信息化管理平台。如服务对象需要使用家用康复训练设备的，乙方尽可能提供训练相关的设备。
- 3、乙方应着重提升服务质量，确保服务效果，并严格做好残疾人信息保密工作。

4、乙方应提高团队成员的安全防范意识，项目实施期间团队成员的安全责任由乙方负责，与甲方无关。

5、乙方完成服务后，甲方根据服务内容及标准进行验收。

六、验收方式、验收标准

- 1、验收方式：乙方完成规定的康复需求筛查评估签约及居家精准康复服务后，甲方组织相关人员进行验收。
- 2、验收标准：验收时电话及入户抽查不低于服务人数的10%，残疾人满意率不低于85%，接受康复服务的建档率100%。验收时，乙方要将纸质档案和包含相应服务资料等原始基础数据的服务档案移交甲方存档。

七、不可抗力

- 1、不可抗力是指本合同生效后，发生不能预见并且对其产生的后果不能防止或避免的事件，如地震、台风、水灾、火灾、战争等，致使直接影响本合同的履行或不能按约定履行。
- 2、发生不可抗力时，乙方应通知甲方，并在15天内向甲方提供不可抗力的详细情况。双方应寻求合理的解决办法，并尽一切努力减轻不可抗力产生的后果。
- 3、如不可抗力事件持续30天时，甲乙双方应友好协商解决本合同继续履行或终止。

八、争议解决

- 1、本合同所引起的或与本合同相关的任何争议，应首先争取通过友好协商解决，若双方在30天内协商不成，须提交甲方所在地有

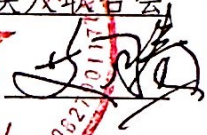
管辖权的法院诉讼解决。

2、争议进行仲裁期间，除争议事项外，甲乙双方应继续履行本合同中规定的义务和行使权利。

3、本合同所列附件与本合同具有同等法律效力。

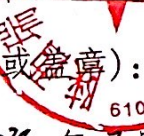
4、本合同一式贰份，甲乙双方各执壹份，具有同等法律效力。
自合同双方法定代表人或授权代表签字并加盖公章之日起生效。

甲方(盖章): 米脂县残疾人联合会

甲方代表(签字或盖章): 

[签订日期]: 2025年7月15日

乙方(盖章): 陕西瑞辛健康管理有限公司

乙方代表(签字或盖章): 

[签订日期]: 2025年7月15日

