

2026 年米脂县残疾人精准康复家庭签约 服务项目



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

为深入贯彻落实陕西省残疾人联合会、陕西省财政厅《2026年度省级残疾人事业保障专项资金（就业保障金）项目实施方案》（陕残联发〔2026〕3号）及各级相关文件精神，结合榆林市米脂县残疾人精准康复服务工作实际，甲乙双方本着改善县域残疾人康复条件、规范康复服务流程、提升残疾人群体生活质量的服务宗旨，开展本次合作。依据《中华人民共和国民法典》及国家、省、市残疾人康复服务相关法律法规与政策规定，甲乙双方在平等自愿、公平诚信、协商一致的基础上，自愿订立本合同，双方均应严格恪守约定、全面履行本合同项下义务。

一、合同文件

甲方以移动硬盘线下交付方式，将下述文件移交至乙方指定接收人。双方须严格遵照《中华人民共和国个人信息保护法》，妥善保管文件、严守相关信息秘密。

- 1、2026年米脂县辖区内残疾人花名册；
- 2、米脂县辖区2026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2026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、本合同服务期限自签订之日起至2026年12月31日止。
- 3、乙方需对米脂县辖区持有第三代残疾人证的残疾人进行筛查建档、评估、经过乙方的筛查、评估，对有康复需求的残疾人进行签约、服务，并将数据上传至中残联信息化管理平台。



4、乙方要根据甲方提供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《陕残联发 2026 年度省级残疾人事业保障专项资金（就业保障金）项目实施方案的通知》（陕残联发〔2026〕3 号文件）残疾人职业康复项目残疾人精准康复服务行动项目实施方案定价、要以重度残疾人和低收入残疾人为重点，聚焦“三瘫一截”（脑瘫、偏瘫、截瘫和截肢）等重度残疾人，实施差别付费，为有康复需求的重度肢体残疾人提供上门服务，每年提供服务平均不少于 3 次，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；每年为其余残疾类别有康复需求的持证残疾人和残疾儿童提供服务平均不少于 3 次，每次上门服务 20 元，每次服务不得只进行支持性服务。

1、项目成交金额：734000.00 元（大写：柒拾叁万肆仟元整）。

2、按照中标文件约定，甲乙双方于合同签订后，甲方预付中标金额的 40%服务款项，作为乙方项目启动资金，乙方实施项目三个月后再付 50%，剩余 10%乙方完成全部工作，提交评估验收工作材料，经甲方验收合格后后支付。

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。

4、本项目最终服务结算按以下约定执行：若实际核算金额低于中标金额，差额部分由乙方退还甲方；若实际核算金额超出中标金额，



遵照本项目《磋商公告》第二章第六条规定办理（采购人如需追加同类服务，在合同条款不作变更的前提下，可与乙方协商签订补充合同，追加金额累计不得超过原合同总金额的10%。项目整体验收合格后，双方就超额部分另行签订补充协议）。

乙方的银行账户信息：

- 1、账户名称：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、乙方须依照《残疾人精准康复家庭医生签约服务目录》规定的内容与标准提供服务。服务对象若存在辅具、手术、专业机构训练等相关需求，乙方应及时报送县残联，由县残联组织二次评估及后续转介工作。

2、乙方在开展精准康复服务过程中，应当为每一名服务对象建立健全专属康复服务档案。档案内容须完整包含《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》及《陕西省残疾人精准康复服务手册》。乙方须严格按照上级工作标准及时限要求，及时、规范、准确地将康复服务相



关信息录入全国残联信息化管理平台，确保纸质档案与系统数据真实有效、完整统一、同步一致。服务对象确有家用康复训练设备使用需求的，乙方应在自身能力范围内，积极提供配套康复训练设备，切实保障服务对象居家康复训练工作有序开展。

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%。

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、甲乙双方在履行本合同过程中发生争议的，争议解决期间，除争议事项外，双方均应继续履行本合同约定的其他各项义务，同时依法、依规行使合同项下对应的各项权利，不得擅自中止或终止本合同的履行。

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]: 2026年5月29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): 

签订日期: 2026年5月29日

