

渭南市“十四五”特殊困难老年人家庭 适老化改造实施方案

为进一步优化特殊困难老年人家庭宜居环境，满足其对居家养老服务的个性化、多样化需求，依据陕西省民政厅、陕西省财政厅、陕西省住房和城乡建设厅和陕西省残疾人联合会等部门联合印发的《陕西省“十四五”特殊困难老年人家庭适老化改造实施方案》（陕民发〔2023〕14号）文件精神，结合我市实际，制定本方案。

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党的二十大精神，坚持以人民为中心的发展思想，按照自愿、安全、便利、经济的原则，持续落实好省民政厅等9部门《关于印发陕西省加快实施老年人居家适老化改造工程实施方案的通知》（陕民发〔2020〕111号）精神，以“室内行走便利、如厕洗澡安全、厨房操作方便、居家环境改善、智能安全监护、辅助器具适配”为主要目标，对纳入分散供养特困人员范围的高龄、失能、残疾老年人家庭实施居家适老化改造。有条件的县（市、区）可以将改造对象范围逐步扩大到城乡低保对象中的高龄、失能、留守、空巢、残疾老年人家庭、计划生育特殊家庭和其他经济困难的空巢、留守、失能、残疾、高龄老年人家庭（以上对象统称为“特殊困难老年人家庭”）。各县（市、区）要结合本地实际，进一步明确改造对象范围，

加强分类指导，制定切实可行的实施方案，提高工作实效。

二、目标任务

三年内完成 5910 户家庭适老化改造任务（详见附件 1），其中 2023 年完成 2090 户（1200 户农村家庭，890 户城镇家庭），2024 年完成 1910 户（1100 户农村家庭，810 户城镇家庭），2025 年完成 1910 户（1100 户农村家庭，810 户城镇家庭）。原则上农村家庭改造按每户 2000 元、城镇家庭改造按每户 4000 元补贴标准实施。

三、改造内容

特殊困难老年人家庭适老化改造要聚焦老年人安全、健康等功能性需求，选择适配性产品，组成不同场景居家环境的产品服务包，包括地面、墙体、居室、厨房间、卫生间等施工改造服务，围绕施工改造、设施配备、老年用品配置等方面，按照老年人居家适老化改造项目和老年用品配置推荐清单，科学组织实施。

清单所列项目分为基础类和可选类，基础类项目是政府对特殊困难老年人家庭予以补助支持的改造项目和老年用品，是改造和配置的基本内容；可选类项目是根据老年人家庭意愿，供自主付费购买的适老化改造项目和老年用品。

适老化改造以家庭为单位，同等条件下优先照顾伤残、独居、孤寡、计划生育特殊对象，并按申请先后顺序予以安排改造。租赁房屋（不含廉租房、公租房），房屋近 2 年内需拆迁、确实不具备改造条件和近年内接受过适老改造的家庭，原则上不纳入此次改造范围。

四、程序步骤

县级民政部门要严格按照受理申请、评估设计、施工监督、施工验收、竣工验收、资料归档、绩效评价等程序，规范开展适老化改造工作。采取确定对象、开展评估、进行改造、验收考评四个步骤实施。

（一）摸底确定实施对象

以县（市、区）为单位，由民政部门汇总特殊困难老年人名单并向社会公示，确定改造对象家庭名单。

（二）个人申请和开展评估

被确定为改造对象者向当地民政局提出申请；以县（市、区）为单位按照政府采购法律制度从省级部门确定的目录库中择优确定改造服务机构，组织开展入户改造评估，完成方案设计。

（三）组织实施改造

由县级民政部门指导中标施工服务机构，按照评估和设计的改造方案实施改造，实时留存改造资料信息等。

（四）验收考评

由县（市、区）民政部门从省级确定的目录库中按照政府采购规定选取专业验收机构，对辖区内开展适老化改造家庭逐一进行验收，监督工程质量，验收合格后出具工程改造质量合格报告。省市相关部门将适时进行抽查检查。

五、工作要求

（一）明确责任分工。市县两级民政部门要发挥牵头作用，加强与财政、住房和城乡建设、残联等部门的沟通协调，研究

解决特殊困难老年人家庭适老化改造工作中的困难问题。注重发挥居（村）委会等基层群众自治组织作用，加强统筹协调、督促落实。依托“金民工程”全国养老服务信息系统，做好特殊困难老年人家庭适老化改造的信息录入和监测工作，并与住房和城乡建设、残联等部门做好信息共享、改造结果互认工作。财政部门按规定对特殊困难老年人家庭适老化改造予以支持，加强资金使用监管。住房和城乡建设部门要支持民政部门推动有条件的地区结合城镇老旧小区改造和农村危房改造同步开展特殊困难老年人家庭适老化改造。各级残联要做好困难重度残疾人家庭无障碍改造与特殊困难老年人家庭适老化改造的衔接工作。

（二）完善投入机制。要统筹落实投入责任，县级人民政府是“十四五”特殊困难老年人家庭适老化改造的责任主体，县（市、区）负责适老化改造工作的组织实施，省级和市级财政给予支持。鼓励和引导企业、社会组织、慈善组织、个人等社会力量依法通过捐赠、志愿服务等方式，为特殊困难老年人家庭居家适老化改造提供支持和帮助。要将特殊困难老年人家庭居家适老化改造中符合条件的服务事项列入政府购买养老服务指导性目录，明确服务内容和购买费用，实施预算绩效管理。严格按照国库集中支付制度和政府采购法律法规等有关规定执行。符合条件的从事居家适老化改造工作的养老服务机构按照相关规定（财政部公告 2019 年第 76 号）享受税收优惠政策。

（三）严格规范管理。由省民政厅建立适老化改造服务机

构目录库，各级民政部门从目录名单中公开招标施工和验收方。县级民政部门要严格按照受理申请、评估设计、施工监督、竣工验收、资料归档、绩效评价等步骤，规范开展特殊困难老年人家庭适老化改造。要做好特殊困难老年人家庭适老化改造工作与困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的衔接，已经进行困难重度残疾人家庭适老化改造的，原则上不再进行改造。要加强档案管理，实行一户一档，并逐步实现全流程信息化。县级民政部门要按照政府采购相关规定，同步确定特殊困难老年人家庭适老化改造服务机构、专业验收机构，且两者不得为同一家单位或者具有关联关系。验收结果作为政府补贴资金的结算依据。要确保工程质量，严防出现豆腐渣工程。

（四）加强督促指导。民政部门要积极向党委政府请示汇报，积极争取将特殊困难老年人家庭适老化改造工作纳入地方发展规划、政府民生实事范围等。市民政局按比例对特殊困难老年人家庭适老化改造工作进行抽查检查，“十四五”期间，每年10月底前将相关工作进展情况报送市民政局。要强化适老化改造工作的廉政纪律要求，坚持公平、公正、公开原则，公示改造对象、改造内容、改造价目、施工单位、施工路线等，自觉接受群众监督，坚决杜绝优亲厚友、暗箱操作等违规违纪问题。要严肃查处适老化改造中的违纪违规违法行为，要将出现工程质量问题的施工单位纳入诚信黑名单，情节严重的依法处理。

- 附件：1. 2023 年-2025 年全市特殊困难家庭适老化改造任务区分表
2. 特殊困难老年人家庭适老化改造项目和老年用品配置推荐清单
3. 县（市、区）居家适老化改造告知书
4. 县（市、区）特殊困难家庭适老化改造申请审批表
5. 县（市、区）特殊困难家庭适老化改造需求评估表
6. 县（市、区）特殊困难家庭适老化改造方案确认表
7. 县（市、区）特殊困难家庭适老化改造前后比对档案
8. 县（市、区）特殊困难家庭适老化改造验收表
9. 特殊困难家庭适老化改造主要产品参考目录

附件1

2023年-2025年全市特殊困难家庭适老化改造任务区分表

县（市、区）	2023年-2025年合计			2023年			2024年			2025年		
	合计	农村家庭	城镇家庭	小计	农村家庭	城镇家庭	小计	农村家庭	城镇家庭	小计	农村家庭	城镇家庭
	单位：户											
临渭区	730	330	400	280	110	170	230	110	120	220	110	110
华州区	485	320	165	180	120	60	155	100	55	150	100	50
华阴市	495	330	165	180	120	60	165	110	55	150	100	50
潼关县	420	280	140	150	110	40	140	90	50	130	80	50
大荔县	565	340	225	200	120	80	180	110	70	185	110	75
澄城县	555	310	245	195	110	85	180	100	80	180	100	80
合阳县	540	325	215	190	120	70	170	100	70	180	105	75
蒲城县	600	380	220	240	170	70	175	100	75	185	110	75
富平县	615	310	305	185	80	105	210	120	90	220	110	110
白水县	550	300	250	190	100	90	180	100	80	180	100	80
高陵区	355	175	180	100	40	60	125	60	65	130	75	55
合 计	5910	3400	2510	2090	1200	890	1910	1100	810	1910	1100	810

附件2

特殊困难老年人家庭适老化改造项目和老年用品配置推荐清单

序号	类别	项目名称	具体内容	项目类型
1	(一)地面改造	防滑处理	在卫生间、厨房、卧室等区域,铺设防滑砖或者防滑地胶,避免老年人滑倒,提高安全性。	基础
2		高差处理	铺设水泥坡道或者加设橡胶等材质的可移动式坡道,保证路面平滑、无高差障碍,方便轮椅进出。	基础
3		平整硬化	对地面进行平整硬化,方便轮椅通过,降低风险。	可选
4		安装扶手	在高差变化处安装扶手,辅助老年人通过。	可选
5	(二)门改造	门槛移除	移除门槛,保证老年人进门无障碍,方便轮椅进出。	可选
6		平开门改为推拉门	方便开启,增加通行宽度和辅助操作空间。	可选
7		房门拓宽	对卫生间、厨房等空间较窄的门洞进行拓宽,改善通过性,方便轮椅进出。	可选
8		下压式门把手改造	可用单手手掌或者手指轻松操作,增加摩擦力和稳定性,方便老年人开门。	可选
9		安装闪光、振动门铃	供听力视力障碍老年人使用。	可选
10	(三)卧室改造	配置护理床	帮助失能形年人完成起身、侧翻、上下床、吃饭等动作,辅助喂食、处理排泄物等。	可选
11		安装床边护栏(抓杆)	辅助老年人起身、上下床,防止翻身滚下床,保证老年人睡眠和活动安全。	基础
12		配置防压疮垫	避免长期乘坐轮椅或卧床的老年人发生严重压疮,包括防压疮坐垫、靠垫或床垫等。	可选
13	(四)如厕洗浴设备改造	安装扶手	在如厕区或者洗浴区安装扶手,辅助老年人起身、站立、转身和坐下,包括一字形扶手、U形扶手、L形扶手、135°扶手、T形扶手或者助力扶手等。	基础
14		蹲便器改坐便器	减轻蹲姿造成的腿部压力,避免老年人如厕时摔倒,方便乘轮椅老年人使用。	可选

序号	类别	项目名称	具体内容	项目类型
15	(四)如厕洗浴设备改造	水龙头改造	采用拔杆式或感应水龙头,方便老年人开关水阀。	可选
16		浴缸/淋浴房改造	拆除浴缸/淋浴房,更换浴帘、浴杆,增加淋浴空间,方便照护人员辅助老年人洗浴。	可选
17		配置淋浴椅	辅助老年人洗澡用,避免老年人滑倒,提高安全性。	基础
18	(五)厨房设备改造	台面改造	降低操作台、灶台、洗菜池高度或者在其下方留出容膝空间,方便乘轮椅或者体型矮小老年人操作。	可选
19		加设中部柜	在吊柜下方设置开敞式中部柜、中部架,方便老年人取放物品。	可选
20	(六)物理环境改造	安装自动感应灯具	安装感应便携灯,避免直射光源、强刺激性光源,人走灯灭,辅助老年人起夜使用。	可选
21		电源插座及开关改造	视情进行高/低位改造,避免老年人下蹲或弯腰,方便老年人插拔电源和使用开关。	可选
22		安装防撞护角/防撞条、提示标识	在家具尖角或墙角安装防撞护角或者防撞条,避免老年人磕碰划伤,必要时粘贴防滑条、警示条等符合相关标准和老年人认知特点的提示标识。	可选
23		适老家具配置	比如换鞋凳、适老椅、电动升降晾衣架等。	可选
24	(七)老年用品配置	手杖	辅助老年人平稳站立和行走,包含三脚或四脚手杖、凳拐等。	基础
25		轮椅/助行器	辅助家人、照护人员推行/辅助老年人站立行走,扩大老年人活动空间。	可选
26		放大装置	运用光学/电子原理进行影像放大,方便老年人使用。	可选
27		助听器	帮助老年人听清声音来源,增加与周围的交流,包括盒式助听器、耳内助听器、耳背助听器、骨导助听器等。	可选
28		自助进食器具	辅助老年人进食,包括防洒碗(盘)、助食、弯柄勺(叉)、饮水杯(壶)等。	可选
29		防走失装置	用于监测失智老年人或其他精神障碍老年人定位,避免老年人走失,包括防走失手环、防走失胸卡等。	基础
30		安全监控装置	佩戴于人体或安装在居家环境中,用于监测老年人动作或者居室环境,发生险情时及时报警。包括红外探测器、紧急呼叫器、烟雾/煤气泄露/溢水报警器等。	可选

附件 3

编号：_____

_____县（市、区）居家适老化改造告知书

住户：

全省在“十四五”期间开展特殊困难老年人家庭适老化改造项目。你户被确定为改造的候选对象，现将有关事项告知如下：

一、改造内容。重点为每户提供生活便利（如：安装扶手）和无障碍设施（如：出入通道无障碍改造）等方面改造，适当改善居住条件（如：水、电线路改造等）。

二、方案实施。评估确定的改造方案经你户认可后，由你户主动提出申请，并填写《适老化改造申请审批表》，经相关部门审批后，签订《适老化改造方案确认表》，并与政府指定的施工单位签订协议，自愿承担房屋改造中相关责任。

三、政府补助。在政府补助标准内的费用，由政府与施工单位直接结算，改造超出补助标准的费用由你户支付。

XXX 民政局

2023 年X 月 X 日

送 达 人：

签 收 人：

签收时间：

（此告知书一式两份，一份留档，一份由被告知人保存）

附件4

编号: _____

_____县（市、区）特殊困难家庭适老化改造 申请审批表

填表人: _____ 联系电话: _____ 填表时间: _____年____月____日

以下内容委托乡（镇）民政协理员填写						
家庭 基本 信息	老年人姓名			性 别		
	身份证号码			联系方式		
	户籍所在地					
	家庭地址					
	住宅情况	房产所有人:	家庭人数:	<input type="checkbox"/> 电梯房 <input type="checkbox"/> 楼梯房 <input type="checkbox"/> 平房		
		建筑面积:	平方米	户型:	室	厅
	身份特征	<input type="checkbox"/> 分散供养特困人员家庭 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 计划生育特殊家庭 <input type="checkbox"/> 其他困难家庭				
		<input type="checkbox"/> 瘫痪 <input type="checkbox"/> 失能 <input type="checkbox"/> 部分失能 <input type="checkbox"/> 自理				
	共同生活 家庭成员 信息	姓名	性别	与老年人 关系	身份证号码	联系方式
拟改造项目	<input type="checkbox"/> 如厕洗澡安全项目 <input type="checkbox"/> 室内行走便利项目 <input type="checkbox"/> 居家环境改善项目 <input type="checkbox"/> 智能监测跟进项目 <input type="checkbox"/> 辅助器具适配项目					
申明	<p>本人及家庭成员自愿申请住宅的适老化改造，接受政府指定的企业施工，同意政府补助的规定，愿意承担房屋改造中相关责任。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字（印）_____</p>					
以下内容由相关审批部门填写						
审 批 意 见	乡镇（街道）意见:		县（市、区）民政部门审批意见:			
	签字（章）		签字（章）			

附件5

编号: _____

_____(市、区)特殊困难家庭适老化改造需求评估表

老年人姓名			性别	
身份证号码			联系电话	
居住地址	_____(区(县\市)) _____街道(乡/镇) _____			
一、居住条件需求评估(请在对应的栏内打钩, 选择合理需求)				
基础改造服务包(共11条)				
评估事项				备注
如厕洗澡安全	1、地面(地板)防滑处理	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	2、地面(地板)防潮处理	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	3、蹲坑加装坐便器	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	4、浴室使用洗澡椅	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
室内行走便利	5、室内通道、楼梯安装扶手	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	6、卫生间、浴室安装扶手	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	7、地面、门槛消除高低差无障碍改造	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
居家环境改善	8、室内老化裸露用电线路改造	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	9、加装夜间照明装置, 提供夜晚行动(如: 感应式或触控式小灯)	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	10、更换锈蚀的水管	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	11、更换适老化水龙头(如: 加长或抽拉式龙头把手)	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
拓展改造服务包(共15条)				
智能监测跟进	12、安装物联网门磁监测系统	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	13、安装紧急呼叫系统	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	14、安装燃气监测报警系统	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	15、防走失手环	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
如厕洗澡安全	16、老年人在床附近放置移动马桶或者便携式接尿器、插入式便器	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
室内行走便利	17、门距宽度满足让老年人轮椅进出(80cm)	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	18、门把采用T形把手	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
	19、上下床能安全移动(安装床边起身扶手)	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		

室内行走便利	20、将厨房操作台改造为升降橱柜，便于轮椅进出		<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
居家环境改善	21、室内墙面（吊顶）严重脱落，灰暗需要粉刷		<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
	22、双控电灯开关、插座位置安装合理，有明显的标识（如：开关外环有荧光贴条）		<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
	23、适老化床头柜（如：放置手电）		<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
	24、适老化衣柜方便老年人储藏衣物		<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
	25、家具及墙壁做特殊防护设计（如：铺设软布、转角处有装上保护装置）		<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
辅助器具适配	26、康复辅助器具需求评估（请在对应的栏内打钩，选择合理需求）			
	助行辅助	<input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 轮椅		
	如厕辅助	<input type="checkbox"/> 坐便器 <input type="checkbox"/> 扶手		
	洗浴辅助	<input type="checkbox"/> 洗澡床 <input type="checkbox"/> 扶手		
	照护辅助	<input type="checkbox"/> 护理床 <input type="checkbox"/> 褥疮垫 <input type="checkbox"/> 床边桌 <input type="checkbox"/> 移位枕		
用户对居家条件安全有何需求		(1) 整体： <input type="checkbox"/> 过道扶手 <input type="checkbox"/> 防滑地垫 (2) 浴室： <input type="checkbox"/> 沐浴辅具 <input type="checkbox"/> 夜间照明灯 (3) 卧室： <input type="checkbox"/> 床旁辅助 <input type="checkbox"/> 防撞垫 <input type="checkbox"/> 夜间照明灯 (4) 厨房： <input type="checkbox"/> 防滑垫		
居家条件适老化安全改善建议				

居家条件适老化改造需求评估总结及改善措施：

工作人员（签名）：

年 月 日

附件6

编号: _____

_____县(市、区)特殊困难家庭适老化改造
方案确认表

老年人姓名			性 别	
身份证号码			联系方式	
改造住址				
改造方案设计	项目类型	改造内容	选择目录 (编号、名称)	预计费用 (元)
	如厕洗澡安全			
	室内行走便利			
	居住环境改善			
	智能监测跟进			
	辅助器具适配			
结果确认	本人及本组织承诺对以上评估结果负责,愿意承担因评估不当产生的一切不良后果。			
	评 估 人: (签字)			
	评估组织: (盖章) 年 月 日			
	本人(<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否)认同上述评估结果,确认按评估结果进行施工改造,愿意承担因施工改造产生的影响。			
	老年人(监护人) (签字) 年 月 日			
	家庭成员: (签字) 年 月 日			
审批(核)意见	乡镇(街道) (盖章)	县(市、区)民政部门: (盖章)		
	审核人: (签字)	审批人: (签字)		

附件 7

编号：_____

_____县（市、区）特殊困难家庭适老化改造
前后比对档案

验收时间：_____年 _____月 _____日

老年人姓名		性 别	
身份证号码		联系方式	
改造地址			
身份特征	<input type="checkbox"/> 分散供养特困人员家庭 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 计划生育特殊家庭 <input type="checkbox"/> 其他困难家庭		
开工日期		竣工日期	
改造项目	改造前照片	改造后照片	文字说明

附件 8

编号：_____

_____县（市、区）特殊困难家庭适老化改造验收表

验收时间：_____年____月____日

老年人姓名			性 别	
身份证号码			联系方式	
改造地址				
施工单位				
开工日期		竣工日期		
施工现场负责人		联系电话		
改造内容				
调整改造内容	项 目	预 算	原 因	签 字
			<input type="checkbox"/> 施工人员建议 <input type="checkbox"/> 家属要求	
原改造预算		改造后结算		
家庭代表验收意见	<input type="checkbox"/> 满意 <input type="checkbox"/> 基本满意 <input type="checkbox"/> 不满意		签字	
验收意见	签 名（盖章）：_____ 年 月 日			
备注				

附件 9

特殊困难家庭适老化改造主要产品参考目录

产品名称	参数规格及要求	推荐品牌
各类扶手	扶手应符合残联无障碍标准，颜色建议黄色，扶手外层为抗菌尼龙材质，直径为 35mm，内衬不锈钢钢管直径 28mm 复合而成。0.5mm 厚防滑浮点设计，抓握更牢固。扶手承重 $\geq 200\text{kg}$ 。	国产品牌
防滑地胶 (卫生间、厨房)	建议采用 PVC 材质地板，抗菌防霉易清洗，卫浴间、厨房等较湿滑地方应采用防滑系数为 $\geq R10$ 地板，其他处防滑系数为 $\geq R9$ ，厚度 $\geq 2\text{mm}$ 。（德国标准 DIN51130 测试）	国产品牌
无障碍斜坡	材质：PELD 及 PEHD 混合材料。性能：表面防滑设计，安全性强。 规格：可根据实际情况灵活进行裁剪拼接，组装简单。	国产品牌
感应夜灯	采用红外线感应装置，LED 节能灯泡。	国产品牌
坐便器	建议使用连体坐便器，用水量 $\leq 6\text{L}$ ，PP 缓降阻尼盖板，釉面洁净平滑，排污管道内壁施釉且孔径 $\geq 50\text{mm}$ ，防止堵塞。	国产品牌
抽拉式龙头	产品应符合国家有关标准。	国产品牌
洗澡椅	椅架为铝合金材质，座板、背靠板为 PE 材质，座面板、坐垫为 EVA 材质，管端管塞、扶手为 PP 材质，底塞为 EOE 材质，连接件为尼龙，座椅高度 3 段可调节，座面尺寸 420×360 折叠时可自行站立。扶手可抬起（如有）。连接螺丝、垫片均为 304 不锈钢材质。承重力 $\geq 100\text{kg}$ 。	国产品牌
水管	产品应符合国家有关标准。	国产品牌
电线	产品应符合国家有关标准，线路为明装套管，开关应采用大面版且带夜光，灯具应为具备节能 LED 灯泡等要求。	国产品牌
整体卫浴	应具备如厕、沐浴功能，配置坐便器、手持花洒、洗手盆、照明、排风、安装扶手、地面防滑等适用于老年人使用。	国产品牌
备注	以上商品均应符合国家有关标准。	