附件 2

《2021年医养结合示范项目可核查任务清单》公示表

示范项目主管单位（老龄委）（盖章）;瀍河区

卫健委

公 示 时 间 ∶2021 年 11 月 26 日

公 示 网 址 ;

|  |  |
| --- | --- |
| 项目实施单位申报情况 | 主管单位核查意见 |
| 项目可核查任务台账 | 项目实施单位按月申报内容 | 任务 完成评价 （好、中、差 ） | 省级财政补助建议（万元） |
| 计划时间（\*\* 年\* 月 ） | 项 目 预计累计完成内容 （绩效目标） | 预计累计 完成投资 （万 元 ） | 财政补助需求（万元） | 申报时间（\*\* 年\*\* 月 ） | 项 目 实际累计 完成内容 | 实际累计 完成投资 （万 元 ） | 财政补助（万元） | 省级下达 | 累计拨付 | 本 月 拔付 | 收回补助 |
| 累计数 | 当月申请 | 累计数 | 本月申请 |
| 2021 年10月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 11月 | 50% | 310 | 200 | 0 | 2021.4.21 | 消防改造 | 310 | 0 | 0 |  | 140 | 0 | 0 | 0 |
| 2021 年12月 |  |  |  |  |  | 床位配备 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年1月 |  |  |  |  |  | 设备采购 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年2月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年3月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年4月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年5月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年6月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年7月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年8月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年9月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年10月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| |2022 年11月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 年12月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |