

龙岩市长期护理保险失能等级评估人员培训机构备案申请材料清单及对应说明

序号	申请材料名称	具体要求及说明	备注
1	《龙岩市长期护理保险失能等级评估人员培训机构备案申请表》	1. 按要求填报附件2； 2. 法定代表人（或主要负责人）需签名，并加盖单位公章。	同时提交可编辑电子版及盖章扫描件
2	机构法人资格及法定代表人身份证明	1. 高等院校需提供《事业单位法人证书》；公立医疗机构需提供《医疗机构执业许可证》； 2. 提供上述证书的正、副本复印件（加盖公章）； 3. 法定代表人（或主要负责人）身份证正反面复印件（加盖公章）。	盖章扫描件
3	信用证明	遴选公告发布之日起在“信用中国”或“信用中国（福建）”、“信用中国（福建龙岩）”网站下载的官方信用报告（盖章扫描件）。	原件加盖公章
4	培训经验与规模的证明	1. 具备培训组织能力，可提供往期培训方案、签到表、现场照片等相关佐证材料。 2. 高等院校。 高等院校需开设老年医学、康复医学或护理学等康复护理相关专业（可以从院校层次、专业设置、场地设备、师资力量、教研成果、招生和就业、产教融合情况、荣誉或成绩等方面根据自身情况提供佐证材料。） 医疗机构。 医疗机构需为公立二级以上且设置康复医学、老年医学等相关科室（可以从机构规模、成立时长、场地面积、科室设置、康复科及老年科医护力量、可投入培训师资力量、场地设备、教研成果、荣誉或成绩等方面，根据自身情况提供佐证材料。）	复印件加盖公章
5	培训场所及硬件设施证明	1. 理论培训场所及标准化评估室的产权证明或租赁合同（剩余使用期限不少于2年）； 2. 培训场所的消防安全合格证明材料； 3. 教学工具、物资及辅助器具模拟场景的实景照片及清单。	复印件加盖公章 附实景照片
6	师资团队资质材料	1. 师资花名册（有6人或以上的师资人员，对应到申请备案的培训师资队伍名单，具备保障评估培训需要的师资团队资源）； 2. 专、兼职教师的劳动合同或聘用协议； 3. 所有师资的身份证、学历学位证书、专业技术职称证书或执业资格证书复印件（加盖公章）。	复印件加盖公章
7	培训方案及内控管理制度	1. 针对长护险失能等级评估人员的专项培训实施方案（含课程设置、课时安排、考核标准等）； 2. 机构的培训管理、安全管理、人员管理、信息管理、内控管理、风险防范、档案管理、教育教学制度。	复印件加盖公章
8	《长期护理保险失能等级评估培训机构承诺书》	1. 按要求填报附件3； 2. 法定代表人（或主要负责人）需签名，并加盖单位公章。	原件

【填报及提交注意事项】

- 1. **装订要求：**所有申请材料请按上述清单顺序排列，编制目录及页码，统一使用A4纸张双面打印，左侧装订成册，并加盖机构公章（骑缝章）。
- 2. **电子文档：**申报机构需同步提交一套完整的PDF格式电子文档（扫描件），电子文档内容须与纸质材料完全一致。
- 3. **真实性责任：**申报机构须对提交材料的真实性、合法性、有效性负责。如发现弄虚作假、隐瞒真实情况，将直接取消遴选资格，并纳入失信记录。
- 4. **提交方式：**请将纸质版材料（一式两份）密封后邮寄或送达至龙岩市医疗保障局基金科，电子版发送至邮箱：lyybjdk1@163.com 咨询电话：0597-3085989