附件6：

自治区民办养老机构年度资助资金汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | 床位数 | 使用床位数 | 入住率（%） | 运营补贴 | 一次性开办补助 | 总计 | 备注 |
| 累计月人次数 | 金额（元） | 床位数 | 补助年次 | 补助比例 | 金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 填报单位（盖章）：