



## 社会办康复医疗机构 50 强评选

### 领军康护服务机构奖

#### 信息收集表

##### 参评范围:

除单体康复专科医院以外的康护服务机构, 包含:

专业康复服务平台

专业护理服务提供商

慢病管理服务提供商

##### 参评维度:

医疗服务 (业务创新、技术创新、服务创新、痛点解决、核心人才梯队)

品牌声誉 (政府指定的康护领域试点单位、示范单位荣誉称号等)

支付优势 (创新型支付模式、特色支付产品等)

运营实力 (营业总收入、收入年复合增长率、营业利润率、对外投资等)

发展潜力 (融资轮次、融资金额、资深投资者、估值等)

社会责任 (承接政府组织的公益康复项目、举办康复义诊相关项目等)

##### 排除标准:

一年内发生一级甲等医疗事故

一年内发生虚假广告

一年内发生骗保行为

一年内发生欺诈患者事件

##### 数据收集:

以企业自主填报为基础, 需准备以下相关材料:

经营许可证等相关证照

民营资本持股 50%以上的证明文件/股权结构证明

职工花名册

第三方审计财务报告

股权穿透图

**\*请将签字盖章后的《诚信承诺书》上传至本收集表末端**

机构名称			
所在省市			
成立时间		联系人姓名	
联系电话		电子邮箱	

请确认贵机构符合本次评选入围机构要求<sup>1</sup>:

1. 企业类型是否属于康复护理服务机构（包括专业康复服务平台、专业护理服务提供商、慢病管理服务提供商）

是（如选择“是”，请提供营业执照等相关证照【文件上传】。未提供证明材料将不具备该奖项参评资格）

否

2. 是否民营资本持股 50%以上

是（如选择“是”，请提供民营资本持股 50%以上的证明文件，例如股权结构证明【文件上传】。未提供证明材料将不具备该奖项的参评资格）

否

<sup>1</sup> 注：参评机构提供的信息将仅用于本次榜单评选，毕马威将不会向任何第三方披露相关信息。

## 第一部分：医疗服务<sup>2</sup>

1. 请具体描述机构的服务特色、覆盖人群、关键技术、先进设备等（300字以内）
2. 请具体描述机构的核心竞争力，包括业务创新、技术创新、服务创新、患者痛点解决、未来发展潜力等（300字以内）
3. 康复和护理医务人员占职工总数比例（%）：
4. 硕士及以上学历人员占医务人员总数比例（%）：
5. 请提供医院所有职工花名册（必填项：姓名、学历、职务岗位、工作科室、入职日期、年龄等）只接受 Excel 格式【文件上传】

## 第二部分：品牌声誉

6. 是否与外部机构（如医疗机构、高等院校、养老机构、试点机构）开展合作（如病人转诊、学术交流、专家会诊、人员培训） <input type="checkbox"/> 是，已开展相关合作 <input type="checkbox"/> 否，尚未开展相关合作
如已开展相关合作，请提供合作机构名单并描述具体合作方式（300字以内） 例如：

<sup>2</sup>注：除特别标示外，本调研问卷统计数据为截至2020年6月30日的运营数据。

<ul style="list-style-type: none"> <li>1. XXX 医疗机构、具体合作方式</li> <li>2. XXX 高等院校、具体合作方式</li> <li>3. XXX 养老机构、具体合作方式</li> <li>4. XXX 试点机构、具体合作方式</li> </ul>
<p>7. 是否获得政府机构、研究机构、行业协会等颁发的示范单位、荣誉称号、资格、奖励等，或被政府机构选定为行业试点单位</p> <p><input type="checkbox"/> 是，已获得相关荣誉奖励                      <input type="checkbox"/> 否，尚未获得相关荣誉奖励</p>
<p>如选择“是”，请选择已获得荣誉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 国际级颁发荣誉</li> <li><input type="checkbox"/> 国家及行业协会相关荣誉</li> <li><input type="checkbox"/> 省级政府及省级行业相关荣誉</li> <li><input type="checkbox"/> 其他荣誉</li> </ul>
<p>如有，请简要描述奖项内容</p> <p>例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. XXX 奖、颁发单位、简要介绍</li> <li>2. XXX 奖、颁发单位、简要介绍</li> <li>3. ....</li> </ul>

**第三部分：运营实力**

8. 2019 财年营业总收入（单位：万人民币）：
9. 2017-2019 财年收入年复合增长率（%）：
10. 2019 财年集团营业利润率（%）：
11. 2015-2019 年度投资交易项目数量（个）：
12. 2015-2019 年度平均投资规模（单位：万元人民币）：

如有，请提供经第三方机构审计过的近三年财务报告【文件上传】

13. 机构业务形态数量

名称	数量
康复医院	
康复中心	
康复诊所	
护理院	
护理中心	
护理站	
其他业态	

14. 请提供集团拥有的康复医院、康复中心、康复诊所、护理院、护理中心、护理站清单

例如：

1. XXX 康复医院，简要介绍
2. XXX 康复中心，简要介绍
3. XXX 康复诊所，简要介绍
4. XXX 护理院，简要介绍
5. XXX 护理中心，简要介绍
6. XXX 护理站，简要介绍

15. 并请提供相关股权穿透图【文件上传】

第四部分：支付优势

16. 创新支付方式介绍：是否已经应用能够解决支付痛点问题的创新型特色支付工具，或特色支付套餐产品等支付方式？如有，请进行具体描述（300字以内）

## 第五部分：发展潜力

17. 是否获得专业投资机构的投资

是，已完成相关融资

否，尚未完成相关融资

若已获得相关专业机构投资，请勾选最近一轮融资轮次

天使轮

A 轮

B 轮

C 轮

D 轮及以上

请按如下格式提交投资机构清单

例如：

1. A 轮，XXX 资本、XX 资本，XXX 万

2. B 轮，XXX 资本、XX 资本，XXX 万

3. ....

18. 最近一轮融资估值 (单位：亿人民币)：

## 第六部分：社会责任

19. 是否承接当地政府部门或残联等相关机构组织的康复/护理服务项目，或曾经举办社区康复义诊等活动

是，机构已承接或举办过相关活动

否，机构尚未开展

如机构承接或举办过相关活动，请针对相关公益活动进行描述（300 字以内）

例如：

1. 20XX 年 XX 月，承接当地政府部门或残联等相关组织的康复服务项目

2. 20XX 年 XX 月，举办社区康复义诊活动

3. ....

如有履行上述相关社会责任，请提供相关证明资料。包括但不限于政府公告、媒体新闻等  
**【文件上传】**

### 第七部分：企业介绍：

我们将在《社会办康复医疗机构 50 强》榜单报告中为每一家入榜机构设置专属页面介绍，请您按照如下要求提供企业相关信息

#### 康复医疗机构宣传图片

20. 请提供能够代表企业形象、服务理念的图片（如企业 logo、愿景目标等；格式为 AI 格式或 JPG 格式）**【文件上传】**

#### 康复医疗机构概览

内容

创立时间

经营地点

机构网站

康复床位

护理床位

关键服务

**机构介绍** (200 字以内)

**服务特色和技术优势** (300 字以内)

名称		简介
特色服务 1		
特色服务 2		
特色服务 3		

**院长及专家团队介绍** (100 字以内)

姓名		职称	专业领域
专家 1			
专家 2			
专家 3			

**\*请在此上传《诚信承诺书》并确保上传文件已加盖公章，未提供附件者将不具备参评资格【文件上传】**



