

东残联字〔2023〕35号

## 关于印发《河东区残疾儿童康复救助制度实施细则》的通知

各街残联、区教育局、公安河东分局、区民政局、区财政局、区住建委、区卫健委、区市场监管局、区医保局、河

东区消防救援支队：

现将《河东区残疾儿童康复救助制度实施细则》印发给你们，请认真贯彻执行。

区残联

区教育局

公安河东分局

区民政局

区财政局

区住建委

区卫健委

区市场监管局

区医保局

河东区消防救援支队

2023年12月29日

# 河东区残疾儿童康复救助制度实施细则

## 第一章 总则

**第一条** 为进一步落实残疾儿童康复救助制度，完善残疾人关爱服务体系，促进残疾儿童全面康复，依据《天津市残疾儿童康复救助制度实施办法》及本区工作实际制定本细则。

**第二条** 以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，贯彻落实党的二十大精神和习近平总书记对天津工作“三个着力”重要要求，按照兜牢底线、织密网络、完善机制的要求，着力保障残疾儿童基本康复服务需求，努力实现我区残疾儿童“人人享有康复服务”目标。

**第三条** 坚持政府提供基本保障、市场满足多层次康复服务需求。健全政府主导下的多渠道筹资和服务机制，支持和鼓励社会力量开展捐赠、提供服务。

**第四条** 加强残疾儿童康复救助制度与基本医疗保障制度有效衔接。符合条件的残疾儿童发生的康复费用，经基本医疗保障报销后，对个人自费部分提供限额补助。自费部分低于限额的，按照实际发生额补助。

**第五条** 全面落实《天津市残疾儿童康复救助制度实施

办法》所确定的救助对象范围、救助内容和标准。

**第六条** 残疾儿童定点康复机构应当依法登记。卫生健康、教育、民政、市场监管等部门履行行政监管职责，分别对医疗机构、学校、幼儿园、民办非企业类机构、企业类机构实施残疾儿童康复服务的行为进行指导、监督和管理。残联组织对残疾儿童定点康复机构进行监督。

**第七条** 公开择优选择确定残疾儿童定点康复机构。其中，定点诊断评估机构由市残联会同市卫生健康委审核确定。医疗手术、康复训练和辅助器具等康复服务类定点机构（人工耳蜗植入手术定点医院除外）由区残联会同相关部门审核确定，报市残联和有关部门备案。

**第八条** 办理残疾儿童康复救助申请事项应认真落实国家和我市关于加快推进政务服务标准化规范化便利化工作要求，切实提高便民服务水平。

## 第二章 救助对象

**第九条** 救助对象应符合下列条件：

（一）年龄一般应为 0-7 岁，部分项目的救助对象年龄可延长至 17 岁。

（二）户籍（居住）条件。

1. 儿童或其父亲（母亲）具有本区户籍；

2. 儿童及其父亲（母亲）为外地户籍，但持有本区居住证，父亲（母亲）连续3年在本市纳税或缴纳社会保险。

（三）持有残疾人证或有本市定点诊断评估机构的诊断评估证明。

（四）有康复需求和康复意愿，接受本办法所列基本康复服务。

### 第三章 救助内容和补助标准

#### 第十条 医疗手术类：

（一）对0—7岁儿童角膜移植手术费用补助1万元/眼。

（二）对0—17岁儿童先天性白内障复明手术费用补助1万元/眼。其中白内障摘除术补助0.5万元/眼，人工晶体植入术补助0.5万元/眼。

（三）对0—7岁（言语能力评估达到三级、四级者放宽至14岁）儿童植入人工耳蜗手术、开机及术后一年内的调机费用一次性补助1.2万元。

（四）对0—7岁儿童唇腭裂手术费用一次性补助1万元。

（五）对0—7岁儿童髋关节发育不良适配吊带、支具、石膏裤费用一次性补助0.15万元。

（六）对0—17岁儿童肢体残疾矫治手术费用补助

1.7 万元/次，在手术医院内的术后康复费用补助 0.6 万元/次。

### **第十一条 康复训练类：**

（一）对 0—7 岁听力、肢体、智力、多重残疾儿童和孤独症（谱系障碍）儿童康复训练费用补助每月不超过 0.24 万元，每年度不超过 2.4 万元。

（二）对 0—7 岁儿童唇腭裂手术后接受言语矫治训练费用一次性补助 1 万元。

（三）对 0—17 岁视力残疾儿童接受视觉功能康复训练费用一次性补助 0.24 万元。

### **第十二条 辅助器具类：**

（一）对 0—17 岁肢体残疾儿童装配假肢补助 1 万元/例，1 年内不重复补助。

（二）对 0—17 岁肢体残疾儿童装配矫形器补助 0.4 万元/例，1 年内不重复补助。

（三）对 0—17 岁肢体残疾儿童适配其他肢体类辅助器具补助 0.15 万元，2 年内不重复补助。

（四）对 0—17 岁视力残疾儿童适配视力类辅助器具补助 0.1 万元，2 年内不重复补助。

（五）对 4—17 岁听力残疾儿童适配助听器补助 0.6 万元，5 年内不重复补助。

(六)对0—7岁(言语能力评估达到三级、四级者放宽至14岁)听力残疾儿童购买人工耳蜗产品费用提供一次性补助,其中对低保家庭的儿童补助15万元/人,对非低保家庭的儿童补助11.2万元/人。既往接受过国家和本市各类人工耳蜗项目补助的残疾儿童,不再享受本救助制度补助。

根据残疾类别和康复需求,残疾儿童可以同时申请多类别的救助内容。

## 第四章 工作流程

### 第十三条 救助申请

残疾儿童监护人应向区残联指定的街道残联提出康复救助申请。本区户籍的残疾儿童向其户籍所在地街道残联申请;外省市户籍的残疾儿童,其父(母)为本区户籍的,向其父(母)户籍所在地街道残联申请;残疾儿童及其父母均为外省市户籍的,向其父(母)居住证发放地街道残联申请。

监护人可委托他人、社会组织、社会救助经办机构等代为申请。申请时应如实提供残疾儿童、监护人(代理人)的身份证明,残疾儿童的残疾人证或本市定点诊断评估机构出具的诊断评估证明,以及其他相关材料。申请时须提供下述材料:

（一）残疾儿童户口本原件及复印件、残疾人证或本市定点诊断评估机构出具的诊断评估证明、四张 2 寸近期同版免冠照片；

（二）残疾儿童监护人身份证、户口本原件及复印件。如代理人办理，需提残疾儿童供监护人签字并按手印的授权委托书、代理人身份证原件及复印件。社会组织或社会救助经办机构办理，需提供残疾儿童供监护人签字并按手印的授权委托书、社会组织或社会救助经办机构法人登记证书复印件、社会组织或社会救助经办机构开具的介绍信、经办人身份证原件及复印件；

（三）残疾儿童及其父母均为外省市户籍的需提供其父（母）在本区的居住证原件及复印件、近 3 年来在本市连续纳税或缴纳保险的证明；

（四）申请医疗手术类救助，须首先取得定点医疗机构同意，并取得诊断证明及住院证，特殊情况下住院证未及时办理的，可以容缺后补；

（五）8—14 岁儿童申请人工耳蜗补助的，应提供《听觉言语能力评估报告》，证明其言语能力达到三级、四级；低保家庭儿童申请人工耳蜗补贴的，须提供低保证原件及复印件。

#### **第十四条 申请审核**

街道残联对申请材料进行审核。经审核符合条件的，核定其康复救助项目和限额，指导申请人填写《天津市残疾儿童康复救助项目申请表》(附件1)、《天津市河东区残疾儿童康复项目救助申请证明》(附件2)，经街道残联受理人签字并加盖街道办事处公章后，报区残联审核批准；对不符合救助条件的，应及时告知申请人，并说明理由；对材料不齐全的，应一次性告知需补交的全部材料。

街道残联认为必要时，可以要求残疾儿童到本市定点诊断评估机构做进一步诊断和评估，并据此核定残疾儿童康复救助项目及其限额。

申请医疗手术类服务的，街道残联受理人需对申请人进行情况告知，并由监护人(申请人)签署《医疗手术救助知情告知书》(附件3)及《医疗手术救助知情同意书》(附件4)。

《天津市残疾儿童康复救助项目申请表》一式四份，街道残联、区残联、受助儿童监护人各留存一份，由受助儿童监护人转交定点康复服务机构一份作为提供康复服务的依据。《天津市河东区残疾儿童康复项目救助申请证明》一式三份，街道残联、区残联、受助儿童监护人各留存一份。

### **第十五条 选择机构**

符合救助条件的，由申请人在本市残疾儿童定点康复机

构范围内自主选择相关机构接受基本康复服务。实行京津冀残疾儿童定点康复机构互认，北京市、河北省认定的医疗手术、康复训练和辅助器具类定点康复机构，视同我市同类别定点机构。申请到其他省市残疾儿童定点康复机构接受基本康复服务的，须经区残联同意。不得同时选择两个及以上康复训练类定点机构接受康复救助。

### **第十六条 接收儿童**

残疾儿童定点康复机构接收儿童时应核实残疾儿童康复救助项目申请表和身份信息，填写《天津市残疾儿童康复救助项目接收表》(附件5)，并在4个工作日内反馈区残联。对于本机构不能提供的康复服务项目，提出转介意见。

### **第十七条 康复服务**

残疾儿童定点康复机构根据残疾儿童实际康复需求，按照康复服务技术标准、规范、服务协议等为残疾儿童提供个性化康复服务。

支持鼓励残疾儿童定点康复机构对0-3岁听力、肢体残疾儿童，孤独症(谱系障碍)和发育迟缓儿童开展早期干预，早期干预应以家长培训、亲子同训和家庭康复指导为重点内容。

### **第十八条 服务记录**

残疾儿童定点康复机构应完整规范建立残疾儿童康复

档案，如实填写《天津市残疾儿童康复救助项目记录表》(附件6)，做好医疗手术、康复训练、辅助器具适配等服务记录，相关信息及时录入天津市残疾儿童康复管理系统，注意保护残疾儿童个人信息安全。

### **第十九条 经费结算**

残疾儿童定点康复机构不得向残疾儿童监护人预收费用。

残疾儿童定点康复机构在每季度服务结束后于次季度首月的5日前，将机构盖章、监护人签字确认的《天津市残疾儿童康复救助项目记录表》(附件6)、《天津市残疾儿童康复救助项目费用结算表》(附件7)及机构盖章的《天津市河东区残疾儿童康复救助项目费用汇总表》(附件8)等费用明细相关材料报区残联。区残联每季度汇总、审核残疾儿童在定点康复机构接受康复服务发生的费用，报送区财政部门批准后，由区财政按规定与定点康复机构直接结算。

外省市残疾儿童定点康复机构发生的康复经费结算参照以上本市残疾儿童定点康复机构康复经费结算的流程与方式执行。

## **第五章 经费保障**

**第二十条** 区人民政府应将残疾儿童康复救助经费纳入财政预算。残疾儿童康复救助经费由区级负担，市财政以转移支付方式给予40%补助。

## **第六章 监督管理**

**第二十一条** 区残联建立定点康复机构综合评估机制，指导定点康复机构规范内部管理、提高服务质量，促进其健康有序发展。

**第二十二条** 区残联会同区卫生健康、教育、民政、市场监管、住房和城乡建设、消防救援等部门完善残疾儿童定点康复机构管理相关政策，明确负面清单，建立准入、退出机制，结合部门职责，共同做好定点康复机构的监督管理。

**第二十三条** 区财政、审计部门要加强对残疾儿童康复救助资金使用情况的监督检查，对挤占挪用、贪污套取、虚报冒领等违法违规行为依法处理。

**第二十四条** 残疾儿童康复救助制度实施和资金筹集使用情况定期向社会公开，接受社会监督。

## **第七章 附则**

**第二十五条** 本细则自2024年1月1日起施行。

- 附件 1:《天津市残疾儿童康复救助项目申请表》(试行)
- 附件 2:《天津市河东区残疾儿童康复项目救助申请证明》
- 附件 3:《医疗手术救助知情告知书》
- 附件 4:《医疗手术救助知情同意书》
- 附件 5:《天津市残疾儿童康复救助项目接收表》(试行)
- 附件 6:《天津市残疾儿童康复救助项目记录表》(试行)
- 附件 7:《天津市残疾儿童康复救助项目费用结算表》(试行)
- 附件 8:《天津市河东区残疾儿童康复救助项目费用汇总表》