

最新医疗机构科室合作协议 养老机构与 医疗机构签合作协议(通用5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

医疗机构科室合作协议篇一

甲方：_____ (养老机构)

乙方：_____ 入院人姓名：_____, 性别：_____, _____ 年 _____ 月 _____ 日出生.

身份证号：_____

丙方：_____ 担保人姓名：_____ 电话：_____

家庭住址：_____ 邮编：_____

身份证号：_____ 与被担保人关系：_____

工作单位：_____ 电话：_____

通讯地址：_____

其他子女姓名：_____ 电话：_____

其他子女姓名：_____ 电话：_____

因乙方年老生活困难, 需生活护理照顾, 自愿向甲方提出申请, 要求进入甲方院内住养, 甲方经家访后同意乙方入院. 根据《中华人民共和国民法典》, 《中华人民共和国老年权益保护

法》等法律规定,经甲,乙,丙三方自愿协商明确权利义务,达成如下协议:

一,乙方系自费入住甲方院内的养老人员,丙方自愿为乙方提供连带责任的担保并承担付费义务.丙方保证按时支付乙方在甲方住养院内期间所需要的一切费用.

二,乙方入院住养生活护理区,确定护理等级为护理.

三,乙方入院按照昆山市物价局批复的收费标准承担如下费用:

1,月床位费_____元.

2,月护理费(生活护理)_____元.

3,月伙食费_____元.

4,预收医药费_____元.(出院结账时多退少补,不计利息).

5,乙方接到入院通知后,两日内办理入院手续,并交入院费用.

6,凡当月入住或离院结算者所交生活护理费,床位费入院时间不足半月的(即不超过15天)应以半月计算,超过半月的(即超过15天),按全月计算.(计算方式:以当月一日至十五日为前半月;十六日至三十一日为后半月).

7,以上各类费用均按先付后用原则由甲方收取.

8,甲方是非赢利性福利机构,乙方(或丙方)应按时交费.乙方若不按时交费的,则甲方按3%以天计算加收滞纳金.

9,甲方的收费标准今后如经昆山市物价局批复调整的,则在批复生效前一个月通知乙方或丙方,自动调整本协议第三条款的相关数额.

四, 甲, 乙, 丙三方责任:

- 1, 甲方按约定向乙方提供相应的护理服务, 不承担监护人之法定义务.
- 2, 甲方根据乙方的身体状况和自理能力确定和变更护理等级并按规定向乙方(或丙方)收取费用.
- 3, 甲方根据乙方刚入院时的身体状况, 处理能力等情况确定护理等级. 若乙方(或丙方)提出异议, 甲方可在一至三个月内, 由医务人员观察测定后, 再确定其护理级别. 在观察期内, 如甲方发现乙方不适宜, 或隐瞒疾病[例精神分裂, 老年痴呆(影响他人), 心脏病(如不稳定性心绞痛, 肿痛, 严重皮肤病等)]时, 甲方有权解除本协议.
- 4, 变更护理等级的, 甲方应书面通知乙方或丙方.
- 5, 甲方按不同的等级提供不同的服务内容, 负责做好乙方的日常生活起居护理工作. 但由于护理范围之外所发生的事故, 甲方概不承担责任.
- 6, 乙方身体不适时应主动向护理人员陈述, 按医嘱接受治疗. 甲方根据乙方的病情急需送医院治疗时可直接打120救护(120救护费用由乙方或丙方承担)将其送往有关医院治疗, 并及时通知丙方.
- 7, 乙方住医院治疗期间所需办理手续与费用均由丙方按该医院的规定办理, 住院费用由乙方或丙方承担.
- 8, 乙方在医院治疗时病未痊愈前不得私自回_____敬老院. 如需回敬老院疗养, 须经所住医院医生出具准予出院证明, 并经甲方同意方能回敬老院, 否则敬老院不接受乙方.

9, 乙方在住院治疗期间, 甲方可保留乙方的床位一个月(特殊情况例外), 床位费照收. 乙方要求不保留的, 则以书面申请为准.

10, 乙方因故请假外出或其他原因暂时中断住养的, 中断时间不得超过一个月, 中断时间连续在十五天以内(含十五天), 乙方或丙方应全额支付床位费, 护理费; 中断时间在十五天以上一个月以内的, 超过天数只支付床位费, 不支付护理费; 无特殊原因, 中断时间超过二个月的作自动出院处置, 甲方就此有权解除本协议.

11, 乙方入院住养期间如发现有以下情况之一, 甲方有权终止协议, 乙方应无条件立即出院:

(1) 患有肿瘤; (2) 患有精神病且病情不稳定; (3) 患有传染病; (4) 心血疾病, 如急性心肌梗塞, 脑血管意外危险期, 心力衰竭等; (5) 老年性痴呆影响他人者; (6) 严重皮肤病; (7) 严重违反甲方规章制度的; (8) 不适应集体生活的; (9) 其他原因不宜继续住院的; (10) 发现隐瞒病史的.

12, 乙方在住养期间, 凡不服从甲方管理或违反院内相关管理规定的, 甲方有权解除本协议.

13, 乙方或丙方应按月交付乙方住养期内的各项费用. 如逾期不交, 甲方有权按逾期天数收3%的滞纳金. 若乙方或丙方拖欠乙方住养费用超过30天的, 则甲方可立即解除本协议. 丙方应无条件接纳乙方出院. 否则, 甲方有权向乙方或丙方立即提起诉讼; 甲方也可将乙方送至丙方家中.

14, 乙方住院期间内的衣服及其他日常生活用品必须自理, 同时应遵守甲方的规章制度, 如有违规屡劝不改者, 甲方有权终止协议, 丙方应将乙方领回家中.

15, 随着乙方的年龄增大, 年事已高, 自理能力减退, 或身体状

况不佳, 按院规定, 护理级别作适当调整. 乙方应服从规定, 交纳级差费用.

16, 乙方及丙方收到甲方变更护理级别的通知后, 如有异议, 丙方应在收到通知之日起15日内书面提出, 否则视为同意. 乙方及丙方应按变更后的护理等级相应的费用支付给甲方.

17, 乙方在院住养期间, 应听从管理人员及护理人员的管理, 如擅自行动造成的后果, 概由乙方自负.

18, 乙方在住养期间不得携带贵重物品入院, 如有遗失责任自负.

19, 乙方不得擅自外出, 如确有需要外出, 必须向甲方办理请假手续, 说明外出时间, 去向并按时返回, 或由丙方向甲方书面申请, 可让乙方自行外出, 并担保乙方安全. 乙方外出期间发生的一切责任由乙方自负.

20, 乙方在住养院内期间如患病, 所发生的一切医药费均由乙方自理, 或由丙方支付.

21, 乙方, 丙方原则上不得自带药品, 凡要自带药品, 须有医院证明(或门诊病历, 出院证明, 医院处方), 并到医务科办理登记手续, 否则造成后果由乙方, 丙方自负.

22, 乙方在住养期间, 如发生突发性病情或病情加重, 甲方除及时采取紧急措施外, 其责任由丙方承担, 不得节外生枝.

23, 乙方在住养期间发生意外, 因乙方年事已高或病情突发, 经抢救无效去世的, 丙方(或乙方亲属)应尊重临床医嘱, 并承担善后事宜一切费用.

24, 甲方认为乙方应去医院治疗时, 丙方应负责将乙方送往医院治疗并承担乙方在医院治疗的一切费用.

25, 丙方应关心乙方, 经常来院探望, 并有责任不断地向乙方进行遵纪守法, 防火, 禁止爬高, 擅自外出和不得擅自使用电源等安全教育和宣传, 同时要时常提供乙方所需的衣物, 日常用品和进行精神慰藉.

26, 乙方和丙方对甲方人员的服务质量, 服务态度有权提出批评, 建议.

27, 乙方应爱护公物, 遵守院内规章制度, 讲究卫生, 团结友爱, 和睦相处, 不打人不骂人, 否则后果由丙方负责.

28, 甲方按规定解除协议时, 乙方应自觉出院, 丙方必须接回乙方.

29, 乙方在住养期间, 丙方在接到甲方书面或电话通知时, 应及时赶到甲方, 共同协商, 配合甲方解决有关事宜, 对甲方通知不予理睬的, 视为丙方同意甲方的处理方案, 丙方应承担由此产生的后果和相应的责任.

30, 乙方因生理原因产生不安全因素, 甲方可采取安全保护措施, 丙方应积极配合.

31, 甲方的其它有关规章制度视为本协议的补充条款. 乙方也知晓了甲方的有关规章制度.

五, 乙方在住养期间应服从甲方管理, 遵守以下管理条件:

(1) 乙方在寄养期间一律以入院时确定的房号, 姓名, 床位为准, 不得私自转让或者私自互换, 更不能自作主张留他人住宿. 如果因特殊原因确实需要变动, 须由甲方同意并主持调换.

(2) 卧室内各种设备及用具, 按编号由各自床位的人保管使用, 不能随意改变其用途, 如有造成人为损坏的, 须由责任人照价赔偿.

(3) 保持院内的安静, 整洁, 不得在室内大声喧哗, 不得随地吐痰和乱丢食物皮, 壳, 废纸等杂物, 严禁酗酒, 赌博.

(4) 不得私自带入电器, 严禁使用电炉, 电水壶, 热得快, 电饭煲, 电烧锅, 电热毯等电器.

(5) 严禁使用酒精炉, 煤油炉, 不得使用易燃易爆物品, 卧室内不得私自生火或用其它灶具煮食物.

(6) 不得将易燃物品及腐烂变质物品带入院内.

(7) 不得坐, 卧在床上吸烟, 烟蒂必须入缸, 以防发生火灾事故.

(8) 乙方必须节约用水, 用电, 室内无人时关闭灯, 电风扇及取暖器等电器.

(9) 不要携带贵重物品入院, 钱款及证件各自妥善保管.

(10) 对来历不明的外来人员未经甲方许可不得擅自带入院内和房内.

(11) 离开房间时必须随手关门并锁好, 以防发生盗窃事故.

(12) 因需要外出, 必须向甲方办理请假手续, 外出期间发生的一切责任由乙方自行承担.

(13) 团结友爱, 不打人, 不骂人, 尊重他人, 遵纪守法.

六, 其他需要说明的

七, 协议及担保期限

1, 本协议的期限自20_____年_____月_____日起
至20_____年_____月_____日止.

2, 丙方为乙方的担保期限自20_____年_____月_____日起至20_____年_____月_____日止.

八, 本协议未尽事宜, 可由三方另行协商签订补充协议.

九, 如有争议, 可通过协商解决, 协商不成的按国家法律法规和有关部门规定办理.

十, 本协议一式三份, 甲, 乙, 丙三方各执壹份. 本协议自签订之日起签名盖章并由乙方支付第一期费用后生效.

甲方盖章: _____ 乙方: _____ 丙方(担保人): _____

日期: _____

医疗机构科室合作协议篇二

甲方:

地址:

联系电话:

乙方:

地址:

联系电话:

- 1、对医疗机构操作人员进行免费培训和日常技术指导。
- 2、与教育部门沟通协调, 对学校适龄儿童开展宣传、发动。
- 3、定期对项目完成情况进行督导、检查。

4、落实项目工作开展所需的经费。经费发放，按完成任务量发放，任务过半，发40%；全部完成发80%；复查封闭完好率达85%经费全额发放；封闭完好率低于85%提出改进意见，低于70%以下暂停拨款。

5、对在20xx年窝沟封闭项目中受到投诉、违反项目原则的医疗机构，经核查属实，属于医疗机构责任的，甲方有权予以撤销。

6、对在项目中拖延、质差与完成项目要求相差太大的医疗机构，甲方有权予以撤销。

1、承担儿童第一磨牙窝沟封闭任务。

2、领导支持，指定专人负责，确保窝沟封闭的质量，为儿童提供一流口腔保健服务。

3、公布对外电话，接受群众预约、咨询和投诉。公布诊疗时间。4、开展口腔卫生保健知识宣传，引导适龄儿童自觉参加窝沟封闭。

5、执行项目实施方案要求，操作点悬挂《西安市儿童口腔疾病综合干预项目定点单位》的标识。窝沟封闭操作人员必须参与项目培训。

6、保证每天工作时间内有医生接待前来就诊的儿童，特别是周六、周日、节假日及学生寒暑假期间，能保证就诊时间，方便儿童接受窝沟封闭。

7、项目开展过程中，指定医疗机构应对接受口腔检查的所有儿童进行认真登记，如实填写《西安市儿童口腔疾病综合干预项目登记表》，不得缺项。对符合窝沟封闭适应证的儿童按自愿参加、知情同意原则进行实施。严格掌握适应证，不能随意扩大或缩小封闭范围。三个月后按封闭人数的20%抽样

复查，封闭合格率不得低于85%，如发现封闭剂脱落，应及时免费重新封闭。

8、窝沟封闭材料应使用流动性好、配备有避光包装、性价比、销售和售后服务好的光固化封闭剂。

9、口腔诊疗器械应达到国家有关消毒/灭菌要求。

10、及时准确输入、整理、统计和分析数据，并按要求上报有关信息。

11、不得再以任何名义收取挂号费、器械费、检查费、诊疗费。

12、不得借项目名义，向家长强行推荐诊疗项目。

13、严格项目经费管理，经费必须落实给执行科室和项目操作人员。

本协议一式两份，双方各执一份，经双方签字盖章后生效。

甲方（盖公章）： 乙方（盖公章）：

法定代表人（委托代理人）签字： 法定代表人（委托代理人）签字：

时间： 时间：

医疗机构科室合作协议篇三

被扶养人姓名（甲方）：

养老机构名称（乙方）：

甲方愿意将本协议第一条中所有的个人财产遗赠给乙方，并

由乙方承担扶养甲方义务;乙方愿意承担扶养甲方义务,并愿意接受甲方遗赠的财产,为此,就遗赠扶养相关事宜,在双方平等自愿基础上经协商一致达成如下协议,双方共同遵守:

第一条 甲方所有的如下个人财产在甲方去世后赠与给乙方

(1) 房产:

(2) 机动车:

(3) 存款:

(4) 其他财产:

第二条 乙方扶养义务的约定

乙方负责甲方的吃、穿、住、行、医疗、养老等扶养义务,扶养义务是指在生活上照顾、经济上给予帮助,精神上给予慰藉。具体为:

饮食安排:乙方负责甲方一日三餐,饮食上应照顾甲方年纪和习惯。

生活安排:保证甲方四季穿衣保障,衣物、被褥整洁、常洗常换。同时乙方应于每月十日前给付甲方生活费元。

医疗安排:乙方生病应及时安排治疗,住院等医疗费用由乙方承担。同时乙方应于每月十日前给付甲方医疗补助费元。
其他安排。

第三条 遗赠财产所有权的转移

乙方在甲方生前不得转移、处置甲方个人财产,乙方应在甲方去世之后30日内办理遗赠财产的所有权转移手续。不需办理财产所有权转移手续的,乙方占有即视为已取得遗赠财产。

第四条 遗赠财产的保管、管理和维护责任

甲方应负责对遗赠遗产的保管和维护责任，不得单方处置上述第一条列明遗赠的财产(包括但不限于赠与、买卖、设置抵押等)。遗赠的财产损坏或者甲方单方处置给第三方，乙方有权要求甲方修理、更换或收回;甲方拒不修理、更换或收回的，乙方有权终止协议。

因管理遗赠财产发生的费用以及遗赠的财产确需维修的，首先从甲方财产中支付，甲方财产不足于支付上述费用的，由乙方承担。

第五条 丧葬事务办理及费用承担

甲方过世后的丧葬事务由乙方负责，乙方应当按照当地政策和风俗办妥甲方丧葬事务。办理甲方丧葬事务的费用首先由甲方去世后留下的财物支付，不足部分由乙方承担。

第六条 遗赠扶养协议的执行

甲乙双方一致同意指定村民委员会(居民委员会)负责监督本协议书的履行。

第七条 本协议的解除

1. 双方协商一致可以解除本协议;
2. 一方当事人无正当理由拒绝履行协议内容，另一方可以本协议。
3. 如果乙方在甲方生前未经其同意处置(包括但不限于赠与、买卖、设置抵押等)甲方的个人财产，甲方有权解除该协议。

第八条 违约责任

1. 甲方单方处置遗赠的财产导致本协议解除，乙方有权要求甲方退还已支付的扶养费；
2. 乙方无故不履行扶养义务导致本协议解除，不得享有受遗赠的财产，已支付的扶养费也不予退回。

第九条 本协议自签订之日成立，自公证之日起生效。

第十条 本协议一式三份，具有同等法律效力；甲乙双方各执一份，市公证处办事处留存一份。

第十一条 本协议其他未尽事宜，由双方协商解决。

甲方(签字)：

身份证号：

住址：

乙方(盖公章)：

法人代表(签字)：

签订日期：

医疗机构科室合作协议篇四

甲方：

乙方：

为了进一步扩大拓展双方在医疗服务领域的合作事务，开展“降纤清毒疗法”与“壮中医胰岛平衡疗法”治疗糖尿病及其并发症的临床实践及科研工作，更好地为广大患者提供安全快捷，特色有效及个性化人性化的医疗服务，顺应当前

的医疗改革的需要，经甲、乙双方友好协商，就双方在南宁津头医院联合开展壮中医防治糖尿病的医疗、保健、科研教育合作事宜，达成以下协议：

一、医疗临床科研合作方面：

1、甲方提供给乙方医疗场所（门诊、病房）以及医疗办公所需条件。

2、在甲方医院特设糖尿病及并发症（高血压、高血脂、中风、偏瘫、痛风）专科门诊。

3、门诊和病房收费由甲方统一负责，除特殊治疗外，其他项目按医院原来规定的收费标准。乙方不得私自收费，如发生私自收费行为，按甲方管理制度处罚。属区医保所得收入，甲方每___月结算一次，属市医保收入所得，每___月结算一次，属自费收入每半个月结算一次，并将收入款项按时转入乙方账户。

4、乙方专科门诊所需要的专科特殊药品由乙方在甲方的监督下采购。使用的药品甲方按“药品管理法”有关规定进行管理，验货入库，专帐专供，如发现伪劣药品所造成一切后果，概由乙方负责。

5、乙方收治医保病人，必须符合南宁区、市医保的有关规定执行收费，若有违法规定收费受处罚的，一切责任由乙方承担。

6、乙方派出医疗专家并提供医疗技术，聘用有执业资格的医生和护士参与医疗。所聘人员工资、福利及各项保险金由乙方负责。

7、乙方专科门诊需医疗广告，甲方协助办理有关手续，但广告费由乙方支付，乙方不得违规广告，否则一切责任由乙方

自行承担。

8、乙方在诊疗过程中，严格遵守甲方规章制度，服从管理，若发生医疗纠纷，甲方协助调解，乙方承担法律，经济责任。

二、收入分配方面：

1、共同管理，独立核算。药品及其他医疗费用，由乙方承担；检查项目（包括x光、心电图□b超、检验科的全部检验项目）按甲乙双方6：4分成；水电费按实际使用面积分担，每月乙方缴纳___元；日常办公费和电话费乙方自行解决；其他费用（包括招待费、礼品费等）乙方不承担。

2、双方协议：甲方按医疗业务总收入的15%，提取管理费（以人民币为结算货币）。

3、甲方必须按约定方案，按时付乙方的收入，以利乙方的资金周转。若甲方超过15天不按时付款，则算甲方违约需支付乙方违约金。违约金的计算：按每天拖欠总金额的1%计算。若甲方超过一个月没有按时付款，乙方有权终止合同，取消双方的医疗合作。

以上协议甲、乙双方共同遵守，不得无故终止。若遇政策性或不可抗拒因素和事件导致双方无法合作，可协商终止协议。互不赔偿损失，双方不承担其他任何责任。本协议未尽事宜，可另行协商签订书面补充协议，具备同等法律效力。

本协议一式三份，甲方两份，乙方一份，有效期____年，从____年____月____日到____年____月____日止。经双方代表签字并盖章后即生效，每份均具有同等法律效力。

甲方：（盖章） 法人代表： 联系地址： 联系电话

乙方： 法人代表： 联系地址： 联系电话

年 月 日

医疗机构科室合作协议篇五

担保人姓名：_____

1、为满足老年人安度晚年的实际需要，实现老有所养、老有所乐、老有所医、老有所学，人人共享社会进步的成果，切实保护老年人的合法权益，为老人营造温馨、舒适的生活环境，充分体现党和政府对老年人的关怀，体现全社会对老年人的关心，各方遵循《民法典》、《老年人权益保障法》、《老年福利机构基本规范》、《养老机构管理办法》及国家其他法律法规，经平等协商，签订本协议。

2、各方签约表明

甲方对乙方已进行体检，确信可以为乙方提供约定服务，并接受本协议的约束。

乙方对甲方提供服务的宗旨、内容、性质、工作流程及责任已充分了解，自愿接收甲方提供约定的服务，自主签约并接受本协议的约束。

丙方对甲、乙双方已有充分的了解，对乙方承担连带责任。

三方均确认，协议内容已仔细了解，对各方的情况均已了解并理解己方的权利和义务。

3、情形变迁时，得订立补充协议。

甲方(养老院)：_____

法定代表人：_____

乙方(入住老人): _____

丙方(亲属或本市担保人): _____

担保人姓名: _____

_____年_____月_____日