附件2

智慧养老应用场景案例项目情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例全称 | |  | | | |
| 所在地点 | |  | | | |
| 投资额（万元） | |  | 投资回收期（年） | |  |
| 所  属  类  型 | □、直接服务型（C端）  □、机构赋能型（B端）  □、公共平台型（G端）  □、综合运用型  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 应  用  场  景 | □安全防护  □照护服务  □健康服务  □情感关爱  □综合运用  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 标准、规范、体系建设情况 |  | | | | |
| 经济效益、社会效益及推广价值 |  | | | | |
| 真实性承诺 | 我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。  负责人签字（章）：  公章：  年 月 日 | | | | |