# 社区医疗合同范本(优选48篇)

来源：网络 作者：尘埃落定 更新时间：2024-06-09

*社区医疗合同范本1甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_本着发展高新技术，造福社会的宗旨，促进医疗专科建设，提高社会效益和经济效益。甲乙双方本着互惠互利的原则，在甲方院内开展合作以下项目：经甲、乙双方协商一致达成如下协议：...*

**社区医疗合同范本1**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本着发展高新技术，造福社会的宗旨，促进医疗专科建设，提高社会效益和经济效益。甲乙双方本着互惠互利的原则，在甲方院内开展合作以下项目：

经甲、乙双方协商一致达成如下协议：

一、甲方同意为乙方提供诊室\_\_\_\_\_\_\_间（室内设备由乙方自行购买，水电独立装电表，费用乙方承担）。其他辅助诊室由甲方提供。

二、合作期限暂定为\_\_\_\_\_\_\_年，自\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。合同期满若需续签合作协议，应在本协议期满提前\_\_\_\_\_\_\_月向甲方申请，甲方应与第三方同等条件的情况下优先考虑给予乙方续签。

三、乙方负责专科的所有投资费用，并负责专科的经营管理活动，专科由乙方独立核算、自负盈亏（必须保证合法正规，并保证医疗质量）。

四、合作期间乙方每日营业额，甲方按\_\_\_\_\_\_\_%提成。每月乙方应向甲方交纳房租、管理费共计人民币\_\_\_\_\_\_\_元整（大写：\_\_\_\_\_\_\_元整），每年分\_\_\_\_\_\_\_次交清。协议签字生效即交前\_\_\_\_\_\_\_月的\_\_\_\_\_\_\_元，第\_\_\_\_\_\_\_月交第\_\_\_\_\_\_\_季度\_\_\_\_\_\_\_月的，乙方每年需向甲方提交\_\_\_\_\_\_\_元整（\_\_\_\_\_\_\_元整）外交费用。

五、乙方如果因管理经营不善，无法维持，必须提前\_\_\_\_\_\_\_月通知甲方，但协议终止后乙方须向甲方缴纳风险押金\_\_\_\_\_\_\_元整，\_\_\_\_\_\_\_月后无医疗纠纷全额退还乙方（前遗留的医疗事故、纠纷，一切责任仍由乙方承担）。

六、甲方的权利与义务：

1、负责办理有关手续（包括\_\_\_\_\_\_\_注册手续）。

2、负责提供水电并安装水电表（费用由乙方承担）。

3、负责协调院内外有关部门的关系。如乙方发生医疗事故纠纷等问题，甲方应及时派员协助解决，但由此所产生的法律和经济责任均由乙方承担。

4、负责为乙方统一挂号、收费，挂号费归甲方所有，其余专科业务收入归乙方所有，甲方每个月\_\_\_\_\_日结账（但在不透支的情况下，月中允许乙方预支部分周转资金）。

5、在合作期间，甲方应承诺不得开展与乙方相同科目，自然病人属乙方业务范围之内。

七、乙方的权利和义务：

1、乙方负责提供专科所用的器械、药品必须符合国家医药监督管理局的有关规定要求（正规厂家，证件发票齐全）。

2、乙方自行聘用专科医护人员，必须持有《\_\_\_\_\_\_\_证书》、《\_\_\_\_\_\_\_证书》、《\_\_\_\_\_\_\_证书》，并在当地卫生主管部门申报注册后方能上岗，一切费用均由乙方自行承担。如果发现没有注册人员上岗，由此产生后果由乙方负责，并罚款伍仟元/人。

3、专科配备医技人员必须遵守医院各项规章制度，服从甲方医院的统一管理，不得损害医院形象。

4、乙方对专科必须严格规范管理，严格遵照国家有关法律法规依法行医经营。若因违规医疗广告或发生医疗纠纷、事故，乙方应及时处理，以免扩大影响，由此产生的经济、法律责任均由乙方承担。

5、合作期间，乙方必须配合做好医德、医风，维护整个医院的良好形象，不得包医包治的承诺，不得收受红包，不得在科室发药、收费，如果发现一次，当月罚人民币\_\_\_\_\_\_\_元/次（\_\_\_\_\_\_\_元整）。发现超范围看其他科室患者每次罚人民币\_\_\_\_\_\_\_元整（\_\_\_\_\_\_\_元整）。

八、未尽事宜，甲、乙双方协商进行规定，任何一方不能单方面终止协议，如因一方面终止协议，所造成的经济损失应赔偿对方，除不可抗拒因素外。

九、本协议一式二份，甲乙双方各执一份。经双方法定代表或授权代表签字后生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本2**

甲方：

法定代表人：

住所：

电话：

统一社会信用代码：

资质证书号码：

乙方：

法定代表人：

住所：

电话：

统一社会信用代码：

资质证书号码：

为充分发挥 医院卫生资源优势，确保乙方员工诊疗、抢救及时有效，经双方共同协商，达成如下协议：

一、乙方确定甲方为医疗挂靠单位，甲方为乙方人员的门诊、住院、紧急救治和体检等提供便利条件。

二、乙方人员到甲方就诊，可根据需要选择在普通门诊、专家门诊就诊，或致电预约特需门诊和住院治疗。专家门诊(特需门诊)挂号处电话 。

三、乙方人员若需要紧急抢救，可直接拨打甲方电话 ;甲方急诊科接电话后按 市120急救规定派出人员及救护车进行急诊急救工作(如有特殊情况应与致电人联系)，急诊出车费用按规定收费标准执行。无生命危险的伤员，乙方自送时，应与甲方急诊科联系，便于做好急救的准备。

四、为了伤员能得到及时、有效地救治，甲方根据乙方的需要派专家给有关人员传授常规的急救常识，授课劳务费由乙方支付，乙方在每次急救时安排好救护车的进出路线。

五、甲方在诊疗中应坚持合理检查，合理用药，执行 省物价局和 省卫生厅共同定制的医疗服务价格标准，协助乙方控制非必需的医疗费用开支，并提供相应的资料以共报销。

六、费用结算方式。双方以人民币形式结算。乙方每发生一例医疗费用(门诊/住院)即以现付的形式结清。

七、争议的解决

1、本协议的制定、解释及其在执行过程中出现的、或与本协议有关的纠纷之解决，受\_现行有效的法律的约束。

2、本合同在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决，也可由有关部门调解;协商或调解不成的，按下列第 种方式解决(只能选择一种)：

(1)提交 仲裁委员会仲裁;

(2)依法向 人民法院起诉。

八、本协议一式两份，双方各持一份，自甲方乙双方法定代表或授权代表签字盖章之日起生效。有效期 年。

甲方(签章)：乙方(签章)：

法定代表人：法定代表人：

签订日期： 年 月 日签订日期： 年 月 日

签订地点：签订地点：

**社区医疗合同范本3**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_有限公司是一家为会员提供\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_的专业性公司，双方就服务项目达成以下协议：

1.自双方签订本协议之日起，乙方(或乙方指定的个人服务对象，下同)成为甲方的\_\_\_\_\_\_\_\_\_会员，期限为\_\_\_\_年，自\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日，服务期满，合同自动终止。

2.乙方一次性交纳会费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元人民币，服务对象为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.甲方在期限内为乙方提供如下服务：

1)为乙方进行一次全面的西医查体、心理测评、健康史调查(查体医院及项目详见附件1)

2)根据检查结果，由专家为乙方进行健康评定，制定保健方案

3)为乙方建立详尽、全面、动态的“健康档案”

4)指导乙方进行“亚健康”调理

5)为乙方提供健康俱乐部会员特约医院全程导医服务：急诊、门诊、会诊、住院、手术(医院发生费用自理，特约医院名单详见附件2)

6)为乙方安排保健医生提供健康咨询及全程健康跟踪

7)适时举办\_\_\_\_\_\_\_\_讲座及\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_沙龙

8)为乙方适时提供相关医疗信息、保健知识。

4.双方在合作的过程中如有争议，本着真诚友好的态度进行协商。不能协商解决的，任何一方有权将争议提交给\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_经济贸易仲裁委员会，按照该会仲裁规则在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 进行仲裁。该仲裁裁定是终局的，对双方均有约束力。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲方代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

附件：(略)

**社区医疗合同范本4**

甲方：

乙方：

一、为促进医疗服务的共同发展，发挥资源的价值最大化，根据《\_合同法》及有关法律、法规的规定，甲乙双方在平等、互利、自愿原则的基础上，经充分协商达成如下协议，共同信守。

二、本协议签订生效后，乙方成为南昌市第五医院的合作医疗机构。双方合作期限为xx年。

三、甲方责任：

1、 为乙方会员提供折扣优惠，优惠项目和折扣率见附表：

2、 为乙方会员建立健康档案。

3、 积极参与乙方组织的健康科普和慈善等公益活动。

4、 甲方在为乙方会员（应出示会员卡）看病检查时，应做好记录。

5、 协议终止后，乙方应停止使用甲方医院“标志”及其它广告材料。

6、 在合作过程中，乙方对其知悉的甲方商业秘密承担保密义务。

四、乙方责任：

1、 积极为甲方发展就医人员。

2、 指定会员在甲方进行保险公司大病保险检查诊断。（暂定）

3、 协议签署后，甲方向乙方提供“医疗合作”标志。

4、 在合作过程中，甲方对其知悉的乙方商业秘密承担保密义务。

五、 甲方义务：

1． 在甲方网站上设立乙方宣传栏（或链接）；

2． 在“网上医院”频道中开设乙方“门诊室”。

3． 甲方将定期或不定期为乙方提供专家共同联合义诊，还提供技术、学术交流。

4． 对乙方介绍来的患者给予一定的酬劳。

六、 乙方的优惠折扣若有变化，应及时通知甲方；乙方除药品价格外，其它价格应保持相对稳定；所有变化，双方协商后以补充协议方式确定。

甲方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**社区医疗合同范本5**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_旅游开发有限公司

为保障游客人身安全，及时应付旅游过程中发生的意外突发事件，为使伤者能得到迅速，及时和有效的治疗和康复、经友好协商，甲乙双方达成以下协议：

一、甲方责任与义务：

甲方为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院，甲方视乙方为友好协作单位、甲方承诺给乙方以下方面的优惠政策：

1、对乙方受伤工友施行三免三优先制度：

三免：免挂号费、免工本费、免住院押金。

三优先：优先就诊，优先住院，优先治疗

2、对于需住院病人、甲方及时收住入院，尽一切可能救治病人生命，住院费用可暂不交纳，由出院一次性结清。

3、乙方送来病人甲方需及时抢救，视病人情况做各项检查项目。

4、如乙方事后未及时缴纳医疗费用，甲方有义务把乙方患者治疗的有关情况通知乙方。

5、甲方可免费为乙方提供工伤事故和医疗健康方面的咨询，如乙方需要、甲方可派专业人士为乙方做免费宣教。

6、乙方员工在甲方就诊可享受甲方开展的各种活动的优惠。

7、乙方部门以上领导到甲方就诊给予全程陪护服务。

8，甲方的治疗费用，药品收费标准必须与国家\_，xx市医疗有关规定的收费标准相吻合。

9、如遇到疑难或危重病员甲方解决不了的需送上级医院诊疗，甲方只提供救护车护送服务，上送的一切费用均由乙方负责。

10、急救电话工伤病人免费派车

二、乙方责任和义务：

1、乙方负责人或联系方式有变动时，应提前通知甲方。

2、乙方负责人有义务将甲方对其所实行的优惠政策向其职工传达。以此可增加对员工福利的体现。

3、乙方职工到甲方就诊时须出示有效证件，方能获得相应的优惠政策。

4、乙方需在住院伤员住院时须填写好并带上\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_交到门诊收费处，出院时及时交纳，结清该住院伤员的全部医疗费用。

5、乙方住院伤员和陪护人员在住院期间，必须遵守甲方的各项规章制度。

6、乙方作为社会监督员，应积极协助监督医护人员的服务态度和医疗质量等各项工作，并及时的提出合理建议。

7、乙方确定医疗陪同人员时，陪诊时出示有效证件。

8、如有特殊情况，甲乙双方有权随时终止协议，但必须提前\_\_\_\_\_月通知对方。

三、双方如有违反此协议，违约方应对违约给对方造成的损失给予赔偿。

四、本协议一式两份，甲乙双方各执一份。协议未尽事宜，甲乙双方可另立友好协商解决。以互助互利为原则，达成共识。

五、本协议有效期\_\_\_\_\_年，双方签定之日起生效。

甲方代理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_月

乙方代理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本6**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经双方友好协商，甲、乙双方共同组XX社区卫生服务中心“康复诊疗中心”(康复诊疗中心)由乙方负责管理与运营，甲、乙双方就合作事宜达成如下意向：

一、合作目标

根据双方的实际情况及需求，本合同协议将采取目标责任管理模式，乙方协助甲方进行科室管理，负责“康复中心”部分医务人员岗前及在岗培训，市场营销推广，企划宣传。甲方承担追加的医疗设备投入、使用后的装修费用和医疗控制管理。通过双方共同努力逐步将黄山服务中心建成徐州市地区具备良好品牌及实力的康复诊疗中心。

二、合作范围

中医科，中药、针炙，正骨，火灌，艾炙，膏方，按摩，康复保健。

三、投资方式与资金来源

在现在康复中心等传统中医方法基础上，由乙方投资拓展医疗业务。改造装修现有科室及增建简易病房扩大收容;产生更大的社会效益和经济效益。以上所需资金由甲方出资投入。

四、甲方责任和义务

(一)甲方提供医院四楼现有康复中心，手术室，观察室，心超室等四楼所有房间和“康复诊疗中心”所需，水、电取暖设备等。甲方所需的医疗、技术、辅诊、财务、安全保卫、后勤及行政科室，应向“康复中心”提供完善的管理服务。

(二)根据“康复诊疗中心”工作需要，被聘用的非甲方医务人员由“康复诊疗中心”发放工资、奖金;被聘用的甲方医务人员由“康复诊疗中心”发放奖金、工资、人事关系仍由甲方负责。

(三)甲方负责办理物价申请，征得甲方同意后，乙方可能在院内制作宣传栏、标牌以及印制专科宣传资料并对外宣传。

(四)甲、乙双方必须共同保证管理经营的“康复诊疗中心”的独立性，除“康复诊疗中心”以外其他科室不得以任何形式接诊“康复诊疗中心”诊疗范围内病源。乙方在一楼处提供宣传位，为四楼“康复诊疗中心”进行行医指向及宣传。

(五)甲方对“康复诊疗中心”的医疗新技术、管理模式，经济运行情况等严格保密。

五、乙方的责任和义务

(一)甲方根据实际所需投资购买“康复诊疗中心”所需的医疗设备，并负责设备的管理、维修、保养。

(二)征得甲方同意后，乙方可对“康复诊疗中心”发展门诊、病情及可以使用的闲置房屋进行病房使用。

(三)乙方根据业务需要，开拓市场、制订对外宣传计划，所需费用由甲方承担，宣传材料需经甲方机关审定同意。

(四)乙方负责聘请具有高级生业技术或知名专家与甲方专家共同组成“康复诊疗中心”高级顾问组，负责专家门诊，确保“康复诊疗中心”的诊断、治疗质量的不断提高和保障医疗安全。

(五)“中心”医、技、护等人员若短缺，由“康复诊疗中心”招聘，列入甲方招聘人员管理，工资、资金等费用由“康复诊疗中心”承担。所需医务人员应具有相应的“执业资

格”，并向甲方提供身份证、执业证、职称证的复印件等材料，由甲方医务处，护理部审核并备案。如现有职工不服从“康复诊疗中心”管理，报医院党委研究由医院另行安排工作。

(六)“康复诊疗中心”若发生医疗纠纷和差错。由乙方出面按医院的相关程序进行调解和处理，并往得甲方同意，所造成的经济损失列入“康复诊疗中心”成本。

(七)乙方在管理“康复诊疗中心”期间，所有收入必须经过甲方收费系统收入“康复诊疗中心”，乙方不得以“康复诊疗中心”或其他形式进行私自收费。

六、财务管理及经济分配原则

(一)本合作协议期限为5年，“康复诊疗中心”药品收入归甲方所有，其他收入双方按经营利润进行效益分配。

1、甲方在“康复诊疗中心”收入中(药品收入除外)每月划拨8000元作为甲方的收入;

2、“康复诊疗中心”如果实际月营收高于4万元的预计月营收超出部分10%计提给甲方作为上缴利润;

(二)根据有关规定，收费全部由甲方统一进行，“康复诊疗中心”的耗材成本费用，由甲方承担并由乙方进行采购并计入“康复诊疗中心”成本支出中。甲方应严格遵守财务制度，做到收到帐目清晰。双方帐目实行日清月结，每月1日-5日结算(节假日顺延)，并汇入双方指定帐号或以现金形式结算。分成比例，从项目合作开始即日起计算。

(三)“康复诊疗中心”的收入包括挂号费、治疗费、处置费、观察费、检查费、医用耗材费、住院费、中医科，中药、针炙，正骨，火灌，艾炙，膏方，按摩，康复保健等为“中心”的收益。

七、合同期限

本合同期限为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年，自\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日，本合同一式两份，双方各执一份，均具同等法律效力，自双方盖章、法人代表签字之日起生效。

八、其他

(一)甲、乙方双方合作期间，均应认真履行合同规定的双方责任和义务，本着“求大同，存小异”和互谅互让的原则，尽力维护病人和甲、乙双方权益，确保合同顺利进行。甲、乙双方如违反合同，守约方有权要求解除合同。

(二)由于合同一方不履行合同规定的义务，或严重违反合同规定，或应政策原因等造成“中心”无法经营，守约方有权终止本合同，并要求违约方赔偿由此造成的一切损失。

(三)合同到期后，如甲方有意继续合作，在乙方提出申请，并附评估报告，绩效说明等时，乙方享有优先续约权。

(四)合作期满后，“中心”设备及修建大楼归甲方所有(其中不含药品、耗材等)。

(五)甲、乙双方如遇不可抗力的原因(地震、水灾、战争等)终止合同，可免除相关责任(修建大楼的善后处置事宜以甲乙双方签订的补充协议为准)。

(六)本合同未尽事宜，由甲、乙双方协商解决。本合同及附件经双方签字、盖章后具有同等的法律效力。

(七)本合同签字后，双方合作依此合同书各条款实施。本合同修改、变更、补充条款等，经双方签章后具有同等的法律效力。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本7**

甲方 新型农村合作医疗管理委员会办公室

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院

根据 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人民政府徐政发\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_号《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_》精神，甲、乙双方就为参加新型农村合作医疗的农民提供优质、价廉、方便、快捷和出院即时补偿医疗费的服务，以及协议双方互惠互利的原则，达成以下协议：

一、甲方认定乙方为 \_\_\_\_\_\_新型农村合作医疗定点医疗机构。

二、乙方指定所辖科室\_\_\_\_\_\_(电话：\_\_\_\_\_\_ )为新型农村合作医疗服务职能科室，负责协调新型农村合作医疗的有关工作。

三、乙方尊重并执行甲方关于新型农村合作医疗的相关规定，甲方制订、调整有关规定时应在该规定生效前72小时内通知到乙方。

四、甲方将符合转诊条件的病人转往乙方，经治疗后进入康复期的病人，乙方负责动员其转回甲方所在地定点医疗机构继续治疗;乙方认为需要向外地转院时，必须出据转诊证明，由甲方办理转诊手续。

五、乙方应甲方要求，实行现场即时补偿制度(具体执行日期另行商定并签署协议)。

六、乙方收治新型农村合作医疗病人时按以下原则办理:

1.甲方向乙方转诊病人，应给病人开具书面转诊介绍信，并同时通过计算机网络向乙方传递信息，乙方核实病人身份后，即按参合病人对待。乙方如对病人身份有疑问，应立即电话通知甲方，由甲方负责在四个工作日内给予确认;甲方未在四个工作日内给予确认的，乙方则按新型农村合作医疗病人对待，甲方负责该病人的补偿。如病人身份明显不符，乙方又未履行告知义务的，甲方不负责该病人的补偿。

2.病人符合《徐州市社会急救医疗管理办法》所限定的急诊范围，未经甲方转诊，直接到乙方就诊住院时，病人即时出示有效新型农村合作医疗就诊证的,乙方确认病人身份后，即按新型农村合作医疗病人的有关规定给予治疗，负责告知病人家属办理转诊手续，并电话通知甲方，由甲方负责在四个工作日内给予确认并网上补办转诊手续。甲方未在四个工作日内给予确认的，乙方则按非新型农村合作医疗病人给予治疗，由此造成的纠纷和损失由甲方负责。当时不能出示有效新型农村合作医疗就诊证的,自出示有效新型农村合作医疗就诊证次日起依前办理。

3.乙方收治甲方的参合病人，如系(或者怀疑)第三者责任造成的伤害或中毒等，应在病历中如实记载伤害、中毒等的原因，并电话告知甲方，由甲方负责核查并在四个工作日内给予确认，甲方明确告知乙方病人病因为第三者责任后乙方即停止其参合病人待遇。甲方未在四个工作日内给予确认的，乙方则按新型农村合作医疗病人对待，甲方负责该病人的补偿。乙方未履行告知义务的，甲方不负责该病人的补偿。

4.甲乙双方应积极配合实现对持有转诊手续的参合病人出院时即时结报补偿(节假日顺延)。乙方每月底将当月补偿病人逐一列表，并附转诊单、出院记录、出院清单、单据、有病人签名(按指模)的补偿清单，送达甲方。甲方应于收到上述材料后十个工作日内，按乙方实际补偿总额(医院支付部分除外)拨款、并传送拨款凭证;逾期者，乙方停止对参合病人出院即时结报补偿。

七、乙方对甲方转来的病人，在治疗时严格履行告知义务，对病人使用的药物中，《江苏省新型农村合作医疗基本药物目录(徐州修订版)》品种的费用必须达到60%;低于此标准时，乙方将相差部分所造成的病人补偿损失列为医院支付与定额补偿一并补偿给病人;乙方不予支付的，病人有权追偿。本条待省厅20\_\_年修订的药品目录下达、全市统一升级管理软件后执行，在此之前暂按20\_\_年所订合同相应条款办理。

八、甲方需对病人住院治疗、消费情况查验时，乙方应在有关规定范围内积极配合，提供方便;乙方应配合甲方对病人出院随访的工作。

九、乙方接受甲方介绍的辖区定点医疗机构卫生技术人员进修时，免收进修费用。

十、乙方按甲方实际转诊病人在乙方医疗消费总额的5%提取卫生支农基金，提供给甲方用于新型农村合作医疗管理，每半年结算一次;逾期不结算的，甲方则取消乙方的定点医疗机构资格。

十一、甲、乙双方对以上条款发生争议时，由徐州市新型农村合作医疗管理委员会办公室协调，裁定。

十二、本协议一式三份，甲、乙双方各执一份，报徐州市新型农村合作医疗管理委员会办公室一份。

本协议自签字之日起生效，到 年 月 日24时协议终止。原合同废止。

本合同共三页。

甲方：\_\_\_\_\_新型农村合作医疗

管理委员会办公室

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本8**

甲方(报修方)： 地址： 电话： 联系人：

乙方(维修方)：电话： 联系人：

经双方协商，乙方为甲方维修下列设备或者附件。为明确双方责任特签订本合同。

二、维修验收：

维修结束后，甲方须向乙方出示维修清单和检验合格单。所维修物品经甲方测试认可后，在维修清单上签字认可，完成验收。

三、保修承诺：

1.所列设备由乙方承诺保修地址：2所列配件由乙方承诺保修 以下原因引起经乙方维修设备和配件的故障，不在本保修承诺中：

1. 使用不当引起的故障，或者人为损坏。

2. 使用的电网电压在本仪器规定的使用范围之外引起的故障及严重损坏等。

3. 不可抗拒的自然灾害等引起的设备或者配件损坏，如地震、火灾、战争等。

4. 未经乙方认可的技术人员维修引起的故障。

5. 使用未经厂家许可的配件所引起的设备故障。

三、付款：

甲方在本合同生效之日起 3 日内把服务费的50%汇往乙方账号。维修结束，甲方验收合格后，再将余款付给乙方。

四、未尽事宜，由双方协商解决。

五、本合同一式两份，双方各保存一份，此合同经双方签字盖章之日起生效。

甲方(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本9**

聘用单位（以下简称甲方）：

受聘人（以下简称乙方）：

兹有聘用单位（甲方）：决定聘用乙方（受聘人）：从事相关工作，经甲、乙双方协商一致，达成如下协议：

>一、聘用期限：

自xx年xx月xx日至xx年xx月xx日止，聘期壹年，其中含试用期自xx年xx月xx日至xx年xx月xx日止，共xx月。聘期满前壹月经甲乙双方认可协商后可续签合同。

>二、工资待遇与奖惩

1、试用期月工资为：医生元、护士元、技师元、其他xx元。

2、正式聘用期月工资为：医生元、护士元、技师元、其他xx元。

3、考虑到医疗风险及工作的持续、稳定，每月工资扣除50元作为保证金，至试用期满或聘用期满后双方交接无异议一次退还。

4、试用期与正式聘用期月工资中均包含医疗、养老保险等费用，具体手续乙方自行办理。

5、聘用期享受所在部门（科室）相应职称奖金，具体数额科室根据工作表现在本院连续工作时间长短自定，报院财务备案。

6、正式聘用期内劳保、值班及加班补贴与正式职工相同。

7、聘用期内对医院作出突出贡献或者因劳动纪律、规章制度及质量考核等情况而出现的奖惩时，等同于本院职工标准实施奖罚。

>三、甲方的权力与义务：

1、积极为乙方提供开展工作所需的办公场所、设施及必要的用品，由具体聘用部门负责安排。

2、及时按相关标准向乙方兑现工资及奖惩资金。

3、试用期根据工作表现可随时提出解除聘用，但需提前7天通知乙方；聘用期内若乙方不能胜任本职工作或因为违法行为及重大医疗事故等情况时，甲方有权单方面解除聘用，同时应提前15天通知乙方，并于解聘之后30天内将应支付给乙方的工资等费用兑现。此款中提前通知期限对财物、信息等特殊部门视具体情况而定，不参照本条款。

4、对相关技术工作，依法要求相应资格证及其他证件的，甲方有权要求乙方提供并备查，同时协助指导乙方办理具体手续（医生、技师由医务科，护士由护理部，其他人员由院办公室协助指导）。

5、聘用期内如乙方工作积极主动，工作能力强，或对本院的发展作出了突出贡献，同时符合用人调入标准，双方自愿的前提下，可考虑办理调动手续。

>四、乙方的权力与义务：

1、试用期内乙方可根据情况随时提出解除聘用，但需提前7天通知甲方，作好各方面交接工作。聘用期内原则上不准辞职，无故提出辞职者，需提前15天通知甲方并作好各项交接工作，交接后30日内领取相应工资等报酬，但保证金不再退还。

2、试用过程中有意继续聘用者，须在试用期积极办理好各种变更注册和登记手续，利于聘用期工作的开展。

3、严格遵守甲方的规章制度、劳动纪律、相关技术操作规程，服从甲方的工作安排，尤其对必要的值班、加班等工作不得无理拒绝。

4、工作时间同本院在职职工，除法定的节假日之外，不再享受其他休假，确有特殊情况需要休息的，须征得部门负责人同意后，按本院请假制度办理，根据具体时间扣除相应工资。未经同意自行休息者，7天以内按旷工对待，超过7天甲方有权单方面解聘，当月工资奖金及全部保证金等均扣除。

5、不得将甲方的技术资料、病历文件和其他技术信息透露给第三方，否则扣除保证金并承担相应的法律责任。

6、乙方应妥善处理与原单位的工作关系及其他关系，并保证这些关系不会影响其在甲方的工作时间和工作质量。

7、乙方不得将甲方的工作用品带回家使用，或未经甲方同意将其转借、馈赠及移交他人。

8、乙方因违章操作或疏忽大意、缺乏责任心等情况导致医疗差错、纠纷甚至事故者，乙方承担相应后果，必要时甲方单方面解聘，扣除保证金。

>五、违约责任：

此合同甲、乙双方应严格执行，如若违约，违约方按国家现行有关规定承担违约责任。丙方自愿为乙方提供担保，并对乙方因本人原因给甲方造成的经济损失承担连带赔偿责任。

>六、合同生效与终止：

1、本合同自三方签字之日起生效（无丙方时则甲乙双方签字之日始）。

2、合同终止于试用期满或聘用期满之日，双方协商愿意续签者，需在期满前壹月内办理，过期补签者不计入连续聘用期限。

>七、合同签署与争议：

1、具体程序为：

（1）部门负责人提出聘用申请及人选建议，

（2）医务科、护理部、办公室按所需条件认可，

（3）院务会讨论决定试用或聘用，

（4）乙方将毕业证、执业证、医务人员聘用合同及各项规定 身份证复印件交医务科、护理部或办公室。

（5）甲方具体部门负责人与乙方商定工资标准并签字认可，

（6）院方签署并盖章后生效，连同乙方各种证件复印件留甲方人事处备存， 其余由甲方具体部门、乙方、丙方（无丙方时省略）各执一份。

2、未尽事宜双方或三方协商解决，若各方对合同内容出现争议，各方应首先选择协商方式解决，如协商无效可考虑由仲裁机构仲裁。

>八、本合同一式四份，甲方具体部门、乙、丙三方，甲方人事处各一份（无丙方时为一式三份）。

甲方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**社区医疗合同范本10**

甲方：

乙方：

经甲乙双方协商同意，达成如下协议，以此共同遵守。

一、 乙方为甲方职工医疗、急诊急救、健康体检、职业健康体检定点医院。

二、 甲方如有矿难等急诊急救患者，乙方接到甲方电话告知后，应立即派120救护车及医护人员在最短的时间内到达现场救治。

三、 甲方患者在乙方诊治期间要遵纪守法，遵守乙方的各项规章制度。

并按照乙方的医疗、急诊急救、健康体检和职业健康体检流程进行诊治和体检。

四、 甲方在乙方医院进行一般医疗急诊急救要先交费后看病。

遇有特殊情况甲方未带现金需救治的，乙方应根据甲方的介绍信或联系人的意见先抢救后交费。

五、 甲方在乙方体检，要先和乙方体检中心协商体检相关内容、人数、时间等。

体检完成后10日内结清相关费用。

六、 甲方在乙方就诊或体检，医疗服务和收费标准均按照乙方公司员工等同对待。

七、 根据甲方所需，乙方要及时向甲方通报抢救、治疗进展情况，做到医患双方心中有数。

八、 本协议未尽事宜，经甲乙双方协商解决。

九、 本协议自双方签字盖章之日起生效，一式两份，双方各执一份。

甲方单位：

乙方单位：

甲方代表：

乙方代表：

年 月日

**社区医疗合同范本11**

甲方：

乙方：

甲乙双方本着平等互利、救死扶伤的原则，经双方协商同意，同意合作开展针对生产安全事故医疗救援服务项目。为了明确双方职责和任务，特签订以下协议：

>一、甲方职责和义务：

1、甲方生产场所发生安全事故时，必须第一时间通知乙方，并对患者进行临时紧急救治（如止血、简单包扎、人工呼吸等）；

3、甲方患者在乙方诊治期间要遵守乙方的各项规章制度。

>二、乙方职责和义务：

1、乙方为甲方突发情况下的应急救援支援医院，不得拒绝为甲方任一伤患者提供医疗救援服务；

2、甲方如有紧急事故引起的急诊急救患者，乙方接到甲方电话告知后，应立即派120救护车及医护人员在最短时间内达到现场救治；

3、根据甲方所需，乙方要及时向甲方通报抢救、治疗进展情况，做到医患双方心中有数；

4、乙方必须派专人负责落实向伤患者提供及时、便捷的医疗救援服务，并向甲方提供负责人和联系人的姓名、电话，发生变化时，及时通知甲方；

5、乙方接到甲方事故通知后，必须及时做出响应，必要时必须赶往甲方，甲乙双方救援人员必须保持联系，将伤患者交接，进行急救；

6、若乙方现有设备、技术等条件不能满足甲方伤、患者治疗时，导致乙方不能进一步施救的，乙方应立即协助甲方为伤、患者提供转院和其他医疗救援服务。

三、本协议未尽事宜，经双方双方协商解决。

四、本协议自双方签字盖章之日起生效，一式双份，双方各执一份。

甲方代表：（盖章） 乙方单位：（盖章）

甲方代表：（签字） 乙方代表：（签字）

**社区医疗合同范本12**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

为充分发挥\_\_\_\_\_\_\_医院卫生资源优势，确保乙方员工诊疗、抢救及时有效，经双方共同协商，就医疗服务合作达成如下协议：

一、乙方确定甲方为医疗挂靠单位，甲方为乙方人员的门诊、住院、紧急救治和体检等提供便利条件。

二、乙方人员到甲方就诊，可根据需要选择在普通门诊、专家门诊就诊或致电预约特需门诊和住院治疗。专家门诊（特需门诊）挂号处电话\_\_\_\_\_\_。

三、乙方人员若需要紧急抢救，可直接拨打甲方电话\_\_\_\_\_\_\_；甲方急诊科接电话后按xx市120急救规定派出人员及救护车进行急诊急救工作（如有特殊情况应与致电人联系），急诊出车费用按规定收费标准执行。无生命危险的伤员，乙方自送时，应与甲方急诊科联系，便于做好急救的准备。

四、为了伤员能得到及时、有效地救治，甲方根据乙方的需要派专家给有关人员传授常规的急救常识，授课劳务费由乙方支付，乙方在每次急救时安排好救护车的进出路线。

五、甲方在诊疗中应坚持合理检查，合理用药，执行\_\_\_\_\_\_省物价局和\_\_\_\_\_省卫生厅共同定制的医疗服务价格标准，协助乙方控制非必需的医疗费用开支，并提供相应的资料以供报销。

六、费用结算方式。双方以人民币形式结算。乙方每发生一例医疗费用（门诊/住院）即以现付的形式结清。

七、以上如有不尽事宜，由双方协商解决。

八、本协议一式两份，双方各持一份，自甲方乙双方法定代表或授权代表签字盖章之日起生效。有效期\_\_\_\_年。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签约代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**社区医疗合同范本13**

甲 方：

乙 方：

第一章 总则

第一条 根据《某某市新型农村合作医疗实施办法》第某章第某条规定，为了保证参加合作医疗的农民享受基本医疗服务，明确双方的权利与义务，按照诚实守信的原则，经平等协商，自愿签订本合同。

第二条 甲方聘请乙方为某某市农村合作医疗定点医疗机构，并向参合对象公示，供其自主选择。

第三条 双方应认真遵守国家的有关规定及《某某市新型农村合作医疗实施办法》(试行)及有关规定。

第四条 甲方应及时向乙方提供参合人员名单及相关资料，及时向乙方通报合作医疗政策及管理制度、操作规程的变化情况。

第五条 乙方所使用的合作医疗管理软件，应与甲方的管理软件相匹配，甲方负责乙方合作医疗计算机管理及操作人员的培训。

第二章 医疗服务管理

第六条 乙方应有专门的职能科室和人员负责合作医疗工作，严格执行《某某省新型农村合作医疗服务规范》，按照医疗机构等级标准为参合农民提供良好的医疗服务，保证服务质量。

第七条 乙方接诊参合人员时应认真进行身份和证件识别，查看本人合作医疗证、身份证、住院治疗出院时和门诊治疗需核(报)销家庭账户余额的必须在患者本人合作医疗证的相应栏目中作好记录，因乙方工作人员失误出现门诊家庭账户、住院医疗费用结算错误，或因审查不严将非参合对象住院医疗费用列入合作医疗报销范围的，甲方不予支付。

第八条 乙方为参合人员办理入院时，应按照住院病种目录范围审查，不符合住院标准的，应劝其改为门诊治疗。

第九条 乙方应热情接待参合患者，不得随意推诿或拒绝参合对象就医和咨询;对急、危、重病和慢性病患者不能因医疗费用过高而将尚未治愈的强行办理出院。

第十条 甲方应及时协助乙方为参加合作医疗的农民提供政策咨询及其他服务，协调解决参合患者与乙方的矛盾。

第十一条 乙方应向参合人员公示常规医疗服务项目收费标准和常用药品价格。

第十二条 《某某市新型农村合作医疗实施办法》第某章第某条规定不属合作医疗补偿范围所发生的医疗费用甲方不予支付。

第十三条 乙方应提高参合患者入院三日确诊率，如一周内仍不能确诊者，应及时向上级医疗机构转诊，同时向甲方报告。

第十四条 乙方应协助甲方负责参合患者转诊转院，原则上实行逐级转诊。

第十五条 乙方向参合患者提供超出合作医疗支付范围的医疗服务，需由参合患者自己承担费用时，应征得参合患者本人或其家属同意(由患者或亲属签字认可)。

第三章 诊疗项目管理

第十六条 合作医疗基金不予支付项目：

(一)医疗服务项目类：

1、院外会诊费、病历工本费等。

2、出诊费、检查治疗加急费、点名手术附加费、优质优价费、自请特别护士等特需医疗服务。

(二)非疾病治疗项目：

1、各种美容、健美项目以及非功能性整容、矫形手术等。

2、各种减肥、增胖、增高项目。

3、各种预防、保健性的诊疗项目。

4、各种医疗咨询、医疗鉴定。

(三)诊疗设备及医用材料类：

1、各种自用的保僵按摩、检查和治疗器械。

2、眼镜、义肢、助听器等康复性器具

3、电子发射断层扫描装置(pet)、电子束ct、眼科准分子激光治疗仪等大型医疗设备进行的检查、治疗等项目超出《某某市新型农村合作医疗实施办法》第某章第某条条规定报销比例以外的。

4、省物价部门规定不可单独收费的一次性医用材料及非传染性病人的消毒费。

(四)治疗项目类：

1、各类器官或组织移植的器官源或组织源。

2、除肾脏、心脏瓣膜、角膜、皮肤、血管、骨、骨髓移植外的其它器官或组织移植。

3、近视眼矫形术。

4、气功疗法、音乐疗法、保健性的营养疗法、磁疗等辅助性治疗项目。

(五)其他：

1、各种不育(孕)症、性功能障碍的诊疗项目和各种性传播疾病;

2、各种科研性、临床验证性的诊疗项目。

第十七条 合作医疗基金不予支付的生活服务项目和服务设施费用：

(一) 就(转)诊交通费、急救车费;

(二) 空调费、电视费、电话费、水电费、食品保温箱费、电炉费、电冰箱费、损坏公物赔偿费、打印费;

(三) 陪护费、护工费、洗理费、门诊煎药费、加班费、误餐费;

(四) 膳食费;

(五) 文娱活动费以及其他特需生活服务费用。

第十八条 住院病人不遵守医嘱拒不出院，自医院开出出院通知单后发生的一切费用;挂名住院或不符合住院标淮的医疗费用，甲方不予支付。

第十九条 治疗期间与患者病情无关的药品、检查、治疗费;处方与病情不符的药品费，甲方不予支付。

第二十条 未经物价和卫生主管部门批准的医疗机构自定项目、新开展的检查、治疗项目、自制制剂，擅自提高收费标准所发生的一切费用;违反物价政策，超出规定零售价格收取的费用;其他药品，超出规定加成率收取的费用，甲方不予支付。

第四章 药品管理

第二十一条 甲方应随时提供用药目录变动情况，并向乙方做好宣传及咨询工作。乙方应严格按照《某某市新型农村合作医疗基本用药目录》用药，住院病人的药品总费用中合作医疗基本用药费必须占95%以上(二级医院90%以上)。

第二十二条 乙方提供的药品应占《某某市新型农村合作医疗基本用药目录》内的\_\_\_\_%以上，有符合基本医疗剂量规定的小包装。

第二十三条 乙方违反物价政策，擅自抬高药品价格所超出的高额部分甲方不予支付。

第五章 费用给付

第二十四条 乙方应在每月的月底将参合人员的结算材料、费用清单、相关数据等核对准确后报甲方。甲方根据乙方所报资料在10日内审核完毕，并将审核扣减情况交付乙方核对，准确无误后双方签字认可。原则上每个月甲方与乙方结算一次费用。年终结算结转材料

第二十五条 医疗费结算

一、结算办法

(一) 门诊医疗费结算办法

门诊医疗费由甲方按乙方实际补偿给参合农民的门诊费用每月核拔一次。

(二) 住院医疗费结算办法

甲方向乙方支付住院医疗费用按乙方对参合住院病人实际补偿额每月结算一次。

二、结算依据

(一) 《某某市新型农村合作医疗实施办法〈试行〉》和本合同中规定不予支付项目。

(二) 《某某市新型农村合作医疗基本用药目录》。

(三) 县合管办关于印发合作医疗定点医疗机构《合作医疗服务项目结算标准(暂行)》、《合作医疗手术项目结算标准(暂行)》的通知。

(四) 定点服务医院各种结算费用详细清单、处方、检验检查报告单、正规住院发票等有效凭据。

第六章 惩处

第二十六条 甲方查出乙方有下列情况之一的，处以发生金额的两倍罚款： (一) 虚挂住院病人、做假病历、与患者串通，空记账套取合作医疗基金的; (二) 治疗和使用药品与本病情无关发生的费用计入合作医疗基金报销范围的; (三) 利用职权开搭车药、回扣药品的; (四) 其他违反合作医疗有关规定发生的费用计入合作医疗基金报销范围的。

第二十七条 乙方有下列情况之一发生的医疗费用，甲方不予支付，并视情节轻重给予一定数额的罚款。

一、违反合作医疗用药规定的或住院病历不按规定详细记录病情治疗经过、药品使用情况或治疗和使用药品与病历记载不符的。

二、截留病人不及时转诊延误病情的。

三、不执行诊疗规范，不坚持出入院标准，将不符合入院标准的病人收院治疗或故意延长病人住院时间的。

第二十八条 乙方发生本章第二十六条、第二十七条中所列条款累计达三次，甲方将暂停其合作医疗定点服务医疗机构资格。

第七章 争议处理

第二十九条 本合同执行过程中如发生争议，乙方可按照《\_行政复议法》和《\_行政诉讼法》的有关规定，向同级卫生行政部门申请行政复议或向人民法院提请行政诉讼。

第八章 附则

第三十条 本合同有效期自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

第三十一条 合同执行期间，国家法律、法规及《某某市新型农村合作医疗实施办法》等有调整的甲乙双方按照新规定修改本合同，如无法达成协议，双方可停止协议。合同执行期间，乙方的注册资金、服务条件、服务内容、法人代表等发生变化时应及时通知甲方。

第三十二条 合同期满前1个月，甲乙双方可以续签本合同，续签合同前甲方应对乙方进行年度考核。年度考核不合格者，不再续签新合同。

第三十三条 本合同一式两份，甲乙双方各执一份，具有同等效力。

甲方(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本14**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

医疗技术开发有限公司是一家为会员提供医疗信息咨询、医疗服务中介的专业性公司，双方就服务项目达成以下协议：

1.自双方签订本协议之日起，乙方(或乙方指定的个人服务对象，下同)成为甲方的“健康俱乐部会员”，期限为壹年，自\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日，服务期满，合同自动终止。

2.乙方一次性交纳会费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元人民币，服务对象为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.甲方在期限内为乙方提供如下服务：

1)为乙方进行一次全面的西医查体、心理测评、健康史调查(查体医院及项目详见附件1)

2)根据检查结果，由专家为乙方进行健康评定，制定保健方案

3)为乙方建立详尽、全面、动态的“健康档案”

4)指导乙方进行“亚健康”调理

5)为乙方提供健康俱乐部会员特约医院全程导医服务：急诊、门诊、会诊、住院、手术(医院发生费用自理，特约医院名单详见附件2)

6)为乙方安排保健医生提供健康咨询及全程健康跟踪

7)适时举办“健康知识讲座”及“保健心得沙龙”

8)为乙方适时提供相关医疗信息、保健知识。

4.双方在合作的过程中如有争议，本着真诚友好的态度进行协商。不能协商解决的，任何一方有权将争议提交给\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_经济贸易仲裁委员会，按照该会仲裁规则在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_进行仲裁。该仲裁裁定是终局的，对双方均有约束力。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲方代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本15**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

双方本着公平、公证、互惠的原则，经协商甲方同意将白石江

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_卫生服务站中医科室承包给乙方。为明确期间双方

的责任和义务，订立如下条款：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_甲方将\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_卫生服务站中医科室承包给乙方，

时限为年。时间从\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日到\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日为止。期间乙方盈亏自负，

并承担其行为的一切责任，乙方承办期前所发生的债权债务，

由甲方全权负责处理。

2：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_承办期间，乙方须于每年管

理费及房租费用，若逾期超过月拒交款项，甲方有

权终止合同、没收风险抵押金，损失乙方自负。

3：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方付给甲方人民币伍仟元作为医疗风险抵押金。乙方承办

期满且不再续签时，结清财务移交，甲方全额退还乙方医疗

风险押金(不计利息)。

4：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_合同筹备期，甲方负责清理白石江街道麟\_区卫生服务站

中医科室门面。合同期间，甲方不得在辖区内另设同名医疗

机构，否则视为违约。

5：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_甲方负责白石江街道麟\_区卫生服务站医疗机构执业许可

证，允许乙方经营中医科。

6：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_甲方协助乙方搞好上级及周边关系，所花费用由乙方负责，

但不得干预乙方承办期间的经营管理。乙方应遵守国家有关政策法规。

7：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方在经营管理期间、发生重大医疗事故所造成的所有经济

损失和法律责任、由乙方承担;乙方在经营管理期间发生重大医疗事故所造成甲方许可证被取消，应赔偿甲方损失。8：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方承办期间，为改善社区卫生服务站中医科就医条件的、

设备购置费和门诊正常运营的管理费、水电费自行负担。

9：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_双方均不得随意解约，如违约：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_违约方需向对方赔偿违约金

人民币五万元。

10：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方不得以社区卫生服务站名义对外担保、抵押、借贷。

11：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_因不可抗拒原因(自然灾害、政策变化、)本协议无法执行，

双方互不承担责任，协商自行终止。

12：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_合同期满可协议续签合同。本协议一式两份、双方各执一份、

具同等法律效力，双方签字后生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**社区医疗合同范本16**

合同编号：

甲方：

乙方：供货企业

丙方：药品生产企业

甲方自愿采购乙方提供的上海市医疗机构药品集中招标采购中标的药品，为明确双方的权利和义务，现根据《民法典》等法律法规、《上海市医疗机构药品集中招标采购实施办法》和招投标文件的规定，本着平等协商的原则，就有关事宜达成如下协议：

一、概况

1.数量：甲方确保在使用丙方的 产品(商品名为 )。具体数量以实际甲方所需为准。

2.价格：

①乙方以中标价格提供丙方生产的产品给甲方使用。

②如在合同约定的交付期限内遇政府价格调整的，重新协商并签订补充条款。

二、质量标准

乙方交付的药品必须符合药典或国家药品监督管理部门规定的标准，并与投标时的承诺相一致;药品不符合质量标准的或者甲方有理由认为药品不符合质量标准的，甲方有权在其他中标的药品中选择替代药品。

3.药品使用地点为：

三、有效期限

1.乙方交付药品的有效期必须与招投标文件中规定的有效期一致。

2.乙方所提供药品的有效期一般为 年以上，最少不得少于6个月(特殊药品按特殊规定)

四、包装标准

1.乙方提供的药品必须按标准保护措施进行包装，以防止药品在转运中损坏或变质，确保药品安全无损地运抵指定医院，否则其所造成的一切损失均由乙方负责。

2.每一个包装箱必须附一份详细装箱单和质量合格证。

3.特殊要求：甲方有理由认为包装有不合格影响药品使用的，乙方有义务及时给予调换。

五、配送

1.乙方配送的时间和数量以甲方的的实际需要为准。甲方应提前三天告知乙方所需货物的种类和数量。

2.乙方配送时必须提供同批号的药检报告书(进口药品附注册证)。乙方负责将药品送至甲方指定的药库。

六、履行期限

本合同履行期限为 年，自年月日起至年月日止。

七、关于折扣问题

丙方承诺给予甲方中标价的 %作为返利，用于甲方的人才建设、学科培养。 具体数额为甲方使用数量\* %.该笔费用采用每半年结算一次的方式进行。

八、质量保证服务

丙方对其提供的产品提供售后保证服务，任何因药品质量原因引起的医疗纠纷诉讼和赔偿问题，由丙方全面负责处理，乙方负有连带责任，甲方可以协助处理。如遇第三方提出丙方产品侵犯其专利权、商标权或保护期的，甲方对此不负责任。丙方负责处理相关一切事宜。

九、违约责任

1.乙方未按合同规定履约，甲方可收随时解除本协议，并不与返还已经收取的人才、学科建设基金。

2.甲方未在收到药品后三个月内支付货款的，乙方有权停止继续供货。

十、合同争议解决方式

本合同在履行过程中发生争议，由双方当事人协商解决。协商不能解决的，依法向甲方所在地的人民法院提起诉讼。

十一、合同效力

本合同及补充协议与招投标文件的规定不一致的，以招投标文件的规定为准。

十二、附则

1.本合同如有未尽事宜，双方可通过协商签订补充协议，补充协议与本合同具有同等效力。

2.本合同(包括续约合同)履行期限均不能超出招标周期(即自合同签订生效之日始，至下一轮招标结果通知发布之日止)。

3.如果因自然灾害或政府特殊政策等不可抗力因素导致该协议无法履行的，三方可根据实际情况调整本协议。

4.特殊约定事项

5.本合同一式两份，双方各执一份。

甲方(盖章) 乙方(盖章)

地址： 地址：

法定代表人： 法定代表人：

日期：年 月 日 日期：年 月 日

丙方(盖章)

地址：

法定代表人：

日期：年 月 日

**社区医疗合同范本17**

甲方：

乙方：

本着发展高新技术，造福社会的宗旨，促进医疗专科建设，提高社会效益和经济效益。甲乙双方本着互惠互利的原则，在甲方院内开展合作以下项目：

经甲、乙双方协商一致达成如下协议：

一、甲方同意为乙方提供诊室 五 间（室内设备由乙方自行购买，水电独立装电表，费用乙方承担）。其他辅助诊室由甲方提供。

二、合作期限暂定为年，自xx年xx月xx日至xx年xx月xx日。合同期满若需续签合作协议，应在本协议期满提前3个月向甲方申请，甲方应与第三方同等条件的情况下优先考虑给予乙方续签。

三、乙方负责专科的所有投资费用，并负责专科的经营管理活动，专科由乙方独立核算、自负盈亏（必须保证合法正规，并保证医疗质量）。

四、合作期间乙方每日营业额，甲方按3%提成。每月乙方应向甲方交纳房租、管理费共计人民币 25000 元整（大写： 贰万伍仟 元整），每年分四次交清。协议签字生效即交前三个月的 75000 元，第四个月交第二季度三个月的共乙方每年需向甲方提交50000元整（伍万元整）外交费用。

五、乙方如果因管理经营不善，无法维持，必须提前叁个月通知甲方，但协议终止后乙方须向甲方缴纳风险押金 伍万元整 ，三个月后无医疗纠纷全额退还乙方（前遗留的医疗事故、纠纷，一切责任仍由乙方承担）。

六、甲方的.权利与义务：

1、 负责办理有关手续（包括协作医生注册手续）。

2、 负责提供水电并安装水电表（费用由乙方承担）。

3、 负责协调院内外有关部门的关系。如乙方发生医疗事故纠纷等问题，甲方应及时派员协助解决，但由此所产生的法律和经济责任均由乙方承担。

4、 负责为乙方统一挂号、收费，挂号费归甲方所有，其余专科业务收入归乙方所有，甲方每个月30日结账（但在不透支的情况下，月中允许乙方预支部分周转资金）。

5、 在合作期间，甲方应承诺不得开展与乙方相同科目，自然病人属乙方业务范围之内。

七、乙方的权利和义务：

1、 乙方负责提供专科所用的器械、药品必须符合国家医药监督管理局的有关规定要求（正规厂家，证件发票齐全）。

2、 乙方自行聘用专科医护人员，必须持有《毕业证书》、《资格证书》、《执业证书》，并在当地卫生主管部门申报注册后方能上岗，一切费用均由乙方自行承担。如果发现没有注册人员上岗，由此产生后果由乙方负责，并罚款伍仟元／人。

3、 专科配备医技人员必须遵守医院各项规章制度，服从甲方医院的统一管理，不得损害医院形象。

4、 乙方对专科必须严格规范管理，严格遵照国家有关法律法规依法行医经营。若因违规医疗广告或发生医疗纠纷、事故，乙方应及时处理，以免扩大影响，由此产生的经济、法律责任均由乙方承担。

5、 合作期间，乙方必须配合做好医德、医风，维护整个医院的良好形象，不得包医包治的承诺，不得收受红包，不得在科室发药、收费，如果发现一次，当月罚人民币2024元／次（贰仟元整）。发现超范围看其他科室患者每次罚人民币5000元整（伍仟元整）。

八、未尽事宜，甲、乙双方协商进行规定，任何一方不能单方面终止协议，如因一方面终止协议，所造成的经济损失应赔偿对方，除不可抗拒因素外。

九、本协议一式二份，甲乙双方各执一份。经双方法定代表或授权代表签字后生效。

甲方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**社区医疗合同范本18**

合作的方式多种多样，如合作设立公司、合作开发软件、合作购销产品等等，不同合作方式涉及到不同的项目内容，相应的协议条款可能大不相同。

本协议的条款设置建立在特定项目的基础上，仅供参考。实践中，需要根据双方实际的合作方式、项目内容、权利义务等，修改或重新拟定条款。 根据《民法典》及有关法律法规的规定，本着公平、公正、诚实守信的原则，经甲乙双方协商一致，共同签订并履行本合同所列条款。

一、合作内容

1、医疗疗医疗内医疗疗资源共享。大型设备共享，医疗内拥有的直线加速器、C等大型医疗疗设备和特殊检查项目，各医疗院可共享;在符合质量控制标准的情况下实行检查、检验结果互认，逐步建立各种临床检验、功能检查及特殊检查项目申请和检查报告医疗制度，共同建立网络数据信息平台，实现信息共享;院内制剂在医疗内可流通使用。医疗院后勤服务可统一管理，以降低成本。

2、医疗疗医疗内医疗疗技术人员根据医疗疗需要合理流动，在医疗广泛开展多点执业。核心医疗院要根据成员医疗院需求确定技术人员支援基层医疗院，按照定医疗院、定人员、定期限、定目标四定原则落实好对口支援工作。核心医疗院技术人员到基层帮扶时应给予优惠政策，同等条件下可优先晋升职称，并按国家有关要求予以相应的补贴。

3、医疗疗医疗内各级医疗疗机构间会诊程序可参照院内会诊程序管理，各医疗院要充分利用远程医疗疗会诊系统，开展远程会诊和远程教育服务。

4、医疗要认真落实双向转诊制度，严格按照医疗院级别和执业范围收治病人。核心医疗院和其他三级医疗院成员要将术后恢复期患者、康复患者和慢性病患者如普通高血压、糖尿病、陈旧性心梗、脑梗塞稳定期、癌症术后等患者转到二级医疗院治疗，逐步提升转诊率。医疗要逐步完善下转病种类别、指征、分级诊疗指南和标准，医疗信息化为平台，争取实现信息资源共享。

5、医疗疗医疗核心单位要利用科研优势积极联合并指导成员单位开展临床科研工作;优先安排成员单位管理干部来挂职交流学习和技术人员进修学习，并给与适当的费用减免;积极举办各类学术交流会议，提高成员单位的整体医疗疗技术和管理水平。

二、共同职责风险提示：

应明确约定合作各方的权利义务，以免在项目实际经营中出现扯皮的情形。

再次温馨提示：因合作方式、项目内容不一致，各方的权利义务条款也不一致，应根据实际情况进行拟定。

1、遵守国家法律法规和理事会章程，执行医疗疗技术操规范。

2、制定工作计划，签订协作协议。

3、提高服务质量，控制医疗疗费用，控制指标达标。

4、保障医疗疗安全，减少医疗患矛盾，医疗疗纠纷次数逐年减少。

5、实施分集医疗疗，构建服务体系。

6、加强医疗德医疗风教育，提升群众满意度，满意度测评逐年提升。

三、核心成员单位职责

1、充分发挥核心成员作用，对医疗各成员单位提供全力技术。支持和对口帮扶，使各成员单位充分享受到加入医疗院医疗疗医疗的各种实惠。

2、指导成员单位重点学科建设，指定科室及专家对成员单位进行一对一帮扶，帮助成员单位\_\_\_\_\_\_\_\_年内发展一个重点学科;开展多点执业及双向转诊。

3、利用科研优势积极联合并指导成员单位开展临床科研工作。

4、利用仪器设备优势为成员单位提供优质检查、优先服务。

5、对成员单位转送至核心医疗院的急危重症患者实行绿色通道制度。

6、优先为成员单位业务骨干提供技能和技术培训，每年不少于\_\_\_\_\_\_\_名

7、优先接收成员单位管理干部来院挂职交流学习，每年不少于\_\_\_\_\_\_\_名。

四、合作期限本协议自\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，有效期限为\_\_\_\_\_\_\_\_年，期满后，合作双方可协商续签。

五、违约责任风险提示：

合同的约定虽然细致，但无法保证合作方不违约。因此，必须明确约定违约条款，一旦一方违约，另一方则能够以此作为追偿依据。 合作方如有一方违反本协议，则其他方有权取消与违约方的合作并追究违约方的一切经济法律责任。

六、其他事项

1、本协议经双方代表签字盖章后生效，协议中如有未尽事宜，由双方共同协商解决并签订补充协议。

2、本协议一式\_\_\_\_\_\_\_份，甲、乙双方各持\_\_\_\_\_\_\_份，自签署之日起生效。

甲方(签字)：签订地点：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日乙方(签字)：签订地点：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**社区医疗合同范本19**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市农村合作医疗管理委员会办公室

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

第一章总则

第一条根据《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法》第\_\_\_\_\_\_\_章第\_\_\_\_\_\_\_条规定，为了保证参加合作医疗的农民享受基本医疗服务，明确双方的权利与义务，按照诚实守信的原则，经平等协商，自愿签订本合同。

第二条甲方聘请乙方为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市农村合作医疗定点医疗机构，并向参合对象公示，供其自主选择。

第三条双方应认真遵守国家的有关规定及《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法》(试行)及有关规定。

第四条甲方应及时向乙方提供参合人员名单及相关资料，及时向乙方通报合作医疗政策及管理制度、操作规程的变化情况。

第五条乙方所使用的合作医疗管理软件，应与甲方的管理软件相匹配，甲方负责乙方合作医疗计算机管理及操作人员的培训。

第二章医疗服务管理

第六条乙方应有专门的职能科室和人员负责合作医疗工作，严格执行《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省新型农村合作医疗服务规范》，按照医疗机构等级标准为参合农民提供良好的医疗服务，保证服务质量。

第七条乙方接诊参合人员时应认真进行身份和证件识别，查看本人合作医疗证、身份证、住院治疗出院时和门诊治疗需核(报)销家庭账户余额的必须在患者本人合作医疗证的相应栏目中作好记录，因乙方工作人员失误出现门诊家庭账户、住院医疗费用结算错误，或因审查不严将非参合对象住院医疗费用列入合作医疗报销范围的，甲方不予支付。

第八条乙方为参合人员办理入院时，应按照住院病种目录范围审查，不符合住院标准的，应劝其改为门诊治疗。

第九条乙方应热情接待参合患者，不得随意推诿或拒绝参合对象就医和咨询;对急、危、重病和慢性病患者不能因医疗费用过高而将尚未治愈的强行办理出院。

第十条甲方应及时协助乙方为参加合作医疗的农民提供政策咨询及其他服务，协调解决参合患者与乙方的矛盾。

第十一条乙方应向参合人员公示常规医疗服务项目收费标准和常用药品价格。

第十二条《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法》第\_\_\_\_\_\_\_章第\_\_\_\_\_\_\_条规定不属合作医疗补偿范围所发生的医疗费用甲方不予支付。

第十三条乙方应提高参合患者入院三日确诊率，如一周内仍不能确诊者，应及时向上级医疗机构转诊，同时向甲方报告。

第十四条乙方应协助甲方负责参合患者转诊转院，原则上实行逐级转诊。

第十五条乙方向参合患者提供超出合作医疗支付范围的医疗服务，需由参合患者自己承担费用时，应征得参合患者本人或其家属同意(由患者或亲属签字认可)。

第三章诊疗项目管理

第十六条合作医疗基金不予支付项目：

(一)医疗服务项目类：

1.院外会诊费、病历工本费等。

2.出诊费、检查治疗加急费、点名手术附加费、优质优价费、自请特别护士等特需医疗服务。

(二)非疾病治疗项目：

1.各种美容、健美项目以及非功能性整容、矫形手术等。

2.各种减肥、增胖、增高项目。

3.各种预防、保健性的诊疗项目。

4.各种医疗咨询、医疗鉴定。

(三)诊疗设备及医用材料类：

1.各种自用的保僵?按摩、检查和治疗器械。

2.眼镜、义肢、助听器等康复性器具。

3.电子发射断层扫描装置(PET)、电子束CT、眼科准分子激光治疗仪等大型医疗设备进行的检查、治疗等项目超出《某某市新型农村合作医疗实施办法》第某章第某条条规定报销比例以外的。

4.省物价部门规定不可单独收费的一次性医用材料及非传染性病人的消毒费。

(四)治疗项目类：

1.各类器官或组织移植的器官源或组织源。

2.除肾脏、心脏瓣膜、角膜、皮肤、血管、骨、骨髓移植外的其它器官或组织移植。

3.近视眼矫形术。

4.气功疗法、音乐疗法、保健性的营养疗法、磁疗等辅助性治疗项目。

(五)其他：

1.各种不育(孕)症、性功能障碍的诊疗项目和各种性传播疾病;

2.各种科研性、临床验证性的诊疗项目。

第十七条合作医疗基金不予支付的生活服务项目和服务设施费用：

(一) 就(转)诊交通费、急救车费;

(二) 空调费、电视费、电话费、水电费、食品保温箱费、电炉费、电冰箱费、损坏公物赔偿费、打印费;

(三) 陪护费、护工费、洗理费、门诊煎药费、加班费、误餐费;

(四) 膳食费;

(五) 文娱活动费以及其他特需生活服务费用。

第十八条住院病人不遵守医嘱拒不出院，自医院开出出院通知单后发生的一切费用;挂名住院或不符合住院标淮的医疗费用，甲方不予支付。

第十九条治疗期间与患者病情无关的药品、检查、治疗费;处方与病情不符的药品费，甲方不予支付。

第二十条未经物价和卫生主管部门批准的医疗机构自定项目、新开展的检查、治疗项目、自制制剂，擅自提高收费标准所发生的一切费用;违反物价政策，超出规定零售价格收取的费用;其他药品，超出规定加成率收取的费用，甲方不予支付。

第四章药品管理

第二十一条甲方应随时提供用药目录变动情况，并向乙方做好宣传及咨询工作。乙方应严格按照《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗基本用药目录》用药，住院病人的药品总费用中合作医疗基本用药费必须占95%以上(二级医院90%以上)。

第二十二条乙方提供的药品应占《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗基本用药目录》内的\_\_\_\_%以上，有符合基本医疗剂量规定的小包装。

第二十三条乙方违反物价政策，擅自抬高药品价格所超出的高额部分甲方不予支付。

第五章费用给付

第二十四条乙方应在每月的月底将参合人员的结算材料、费用清单、相关数据等核对准确后报甲方。甲方根据乙方所报资料在10日内审核完毕，并将审核扣减情况交付乙方核对，准确无误后双方签字认可。原则上每个月甲方与乙方结算一次费用。年终结算结转材料必须在12月底报送甲方。

第二十五条医疗费结算

一、结算办法

(一) 门诊医疗费结算办法

门诊医疗费由甲方按乙方实际补偿给参合农民的门诊费用每月核拔一次。

(二) 住院医疗费结算办法

甲方向乙方支付住院医疗费用按乙方对参合住院病人实际补偿额每月结算一次。

如果合作医疗住院基金出现透支，根据各定点医疗机构收治参合患者所发生的住院医疗费用总额按比例分摊

二、结算依据

(一) 《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法〈试行〉》和本合同中规定不予支付项目。

(二) 《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗基本用药目录》。

(三) 县合管办关于印发合作医疗定点医疗机构《合作医疗服务项目结算标准(暂行)》、《合作医疗手术项目结算标准(暂行)》的通知。

(四) 定点服务医院各种结算费用详细清单、处方、检验检查报告单、正规住院发票等有效凭据。

第六章惩处

第二十六条甲方查出乙方有下列情况之一的，处以发生金额的两倍罚款：

(一) 虚挂住院病人、做假病历、与患者串通，空记账套取合作医疗基金的;

(二) 治疗和使用药品与本病情无关发生的费用计入合作医疗基金报销范围的;

(三) 利用职权开搭车药、回扣药品的;

(四) 其他违反合作医疗有关规定发生的费用计入合作医疗基金报销范围的。

第二十七条乙方有下列情况之一发生的医疗费用，甲方不予支付，并视情节轻重给予一定数额的罚款。

一、违反合作医疗用药规定的或住院病历不按规定详细记录病情治疗经过、药品使用情况或治疗和使用药品与病历记载不符的。

二、截留病人不及时转诊延误病情的。

三、不执行诊疗规范，不坚持出入院标准，将不符合入院标准的病人收院治疗或故意延长病人住院时间的。

第二十八条乙方发生本章第二十六条、第二十七条中所列条款累计达三次，甲方将暂停其合作医疗定点服务医疗机构资格。

第七章争议处理

第二十九条本合同执行过程中如发生争议，乙方可按照《\_行政复议法》和《\_行政诉讼法》的有关规定，向同级卫生行政部门申请行政复议或向人民法院提请行政诉讼。

第八章附则

第三十条本合同有效期自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

第三十一条合同执行期间，国家法律、法规及《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法》等有调整的甲乙双方按照新规定修改本合同，如无法达成协议，双方可停止协议。合同执行期间，乙方的注册资金、服务条件、服务内容、法人代表等发生变化时应及时通知甲方。

第三十二条合同期满前1个月，甲乙双方可以续签本合同，续签合同前甲方应对乙方进行年度考核。年度考核不合格者，不再续签新合同。

第三十三条本合同一式两份，甲乙双方各执一份，具有同等效力。

**社区医疗合同范本20**

甲方：

乙方：

经双方友好协商，甲、乙双方共同组黄山社区卫生服务中心“康复诊疗中心”（康复诊疗中心）由乙方负责管理与运营，甲、乙双方就合作事宜达成如下意向：

一、 合作目标

根据双方的实际情况及需求，本合同协议将采取目标责任管理模式，乙方协助甲方进行科室管理，负责“康复中心”部分医务人员岗前及在岗培训，市场营销推广，企划宣传。甲方承担追加的医疗设备投入、使用后的装修费用和医疗控制管理。通过双方共同努力逐步将黄山服务中心建成徐州市地区具备良好品牌及实力的康复诊疗中心。

二、合作范围：

中医科，中药、针炙，正骨，火灌，艾炙，膏方，按摩，康复保健。

三、投资方式与资金来源

在现在康复中心等传统中医方法基础上，由乙方投资拓展医疗业务。改造装修现

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找