

V6参数终局确认清单

版本：V6-FINAL-R1-20261006 | 2026年10月5日 | 内容与模型封板

本清单确认本目录中的文案与算术一致；不代表医生已签约、会计已签认、私保基金已认可或系统已经生产上线。历史目录保留为档案，不再作为当前对外收费与合作说明。

1 同步修改的章节、字段与结果

字段	历史冲突	统一后口径	主要同步位置
首诊命名	21天方案边界不清	130首诊评估与启动包；60分钟一次治疗+赠礼+21天日记权限	总体§3；六方统一口径；屏04/19
复诊收费	复诊同130或范围不明确	95/30min；110/45min；3×45min巩固包330另购	总体§3/10；病例A；六方；屏05/06/09
患者总支付	误读130含全疗程	225 / 240 / 460；无保险返还作为基准	患者方案；病例A；屏06
礼盒费用	诊所耗材/营销归属不清	平台营销情景25/套；诊所18.05不变；平台首单贡献-15.80	股东/技术/诊所/患者；屏07/24
试点医生结算	按单与闲置补贴混同	75/完成首诊；75/h实际SOP/QA；每班≤2h，不重复临床时间	诊所/执业者；屏10/11
规模化保底	假设满3单仍高盈利	4h保证300模型；短差双方50%有限试验；满班诊所16.65/平台-9.90	股东/诊所/执业者；屏12
上门104min	单次贡献误称净利润	230-4.55-130-15-38.50-4.10=37.85现金贡献	病例B；统一口径；屏15
上门125min	延误成本低估	医生156.25；贡献11.60	病例B；诊所/执业者；屏15
上门134min	134分钟精确归零	134分钟贡献0.35；精确归零134.28分钟	六方共同参数；屏15
上门150min	旧版-0.55/-2.05等口径	医生187.50；贡献-19.65	病例B；诊所/执业者；屏15
上门释放	路线聚合仅作参考	停车/门禁电话确认+单班两单连续排班，两项均为前置条件	技术/诊所/执业者；屏13/14

字段	历史冲突	统一后口径	主要同步位置
医疗与出行票据	单票混排或供应者混同	180医疗主据+50含GST4.55附据；实际供应者；B2B38.50不混入	六方共同参数；屏17
退款与冲正	覆盖原票或提前标记成功	追加独立CN关联原票；退款幂等/结果确认；原PDF不改	病例C；技术/诊所/患者；屏18/21
家庭年费	无限托管/每人300min误读	792含税/每户最多4人；全户300min；增购22/15min	六方；屏22/23
审议与实际准入	封板即上线/基金认可	内容封板不替代实际执业、保险、基金、会计与云端验收	各方案责任与准入章节；屏28

2 算术复核与适用条件

项目	计算式	结果AUD	性质
130首诊	$130-75-18-16.50-2.45$	18.05	诊所贡献；未扣固定成本
95短复诊	$95-37.50-18-16.50-1.87$	21.13	30min模型
110长复诊	$110-56.25-18-16.50-2.12$	17.13	45min模型
上门固定可支付余额	$230-4.55-15-38.50-4.10$	167.85	税前劳动成本前余额
工时每增1分钟	$75 \div 60$	1.25	贡献减少额
精确工时归零	$167.85 \div 1.25$	134.28分钟	134分钟仍有0.35
规模化3单满班诊所	$3 \times 18.05 - 37.50$	16.65	有限补贴分摊后每班
规模化3单满班平台	$3 \times 9.20 - 37.50$	-9.90	未扣赠礼与其他CAC
首单平台赠礼后	$9.20 - 25$	-15.80	直接贡献；未扣其他CAC
临床部分退款20	$130 - 20$	110.00	患者累计净医疗支出
上门医疗退20	$180 - 20 + 50$	210.00	患者医疗160+交通50

支付通道数字是模型预留，不能替代真实卡种和商户结算。GST-free须由实际服务、认可执业者、接受者与治疗条件共同满足；本清单不作无条件免税裁定。赠礼配方、供应、标签、过敏风险和捆绑税务由实际供给审查后落地。

3 R1成本衔接修正

旧节点月余额412.40只作未扣新增成本前的桥接。30份礼盒750+20个满班平台保底750+基础治理300后，月余额-1,387.60；按单且无整班保证时为-637.60。60份礼盒的保底情景为-2,137.60。所有负余额情景均不计算正回收期。

治理基础预算为月4h/300，班内SOP/QA消耗同一预算，不与月度治理重复付费；超过4h先追加批准。会员10户为在服户，月35贡献，不是当月10户新年费全额收入。

4 文件使用与版本规则

- 六方方案：股东投资人、技术产品、诊所老板、出诊执业者、患者付费家属、政府公共卫生六份独立文件；共同参数段从同一构建脚本生成。
- 汇报：28屏HTML及16:9、A4横向两份PDF；数据来自同一封板参数。
- 总体方案和病例同步修订为本目录中的V6封板文件。此前V3/V4/V5及原V6仅保留历史，不混用截图、报价或资金图。
- 构建脚本与统一参数JSON随包保留；后续任何调价须同时修改参数、病例、六方方案及汇报，重新运行算术与渲染检查。

5 经营设计与实际审批的区分

事项	本次状态	进入真实业务的依据
收费、商品权益、退款与账本口径	本目录已同步	诊所合同、价格告知与会计复核
75/h治理、300保底与差额分摊	提出可计算机制	双方签约及劳动关系/最低工资/附加成本复核
上门电话确认、两单成班	硬准入规则已写入	真实地址与路线工时、安全/保险/感控凭证
医疗主据与出行附据	模板逻辑统一	真实供应者、税务和基金逐项确认
病历、授权与留存	责任与数据流已说明	实际本人授权、权限测试及留存政策
云端与真实支付	不由本文确认	专用Staging、真实Webhook与会计验收