

【붙임1】 독거노인 전수조사 카드

(앞면)

카드번호	○○구-123A
------	----------

독거노인 현황 조사				작성일	20 . . .				
신상 정보									
성명	생년월일		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	신상 정보 수집 관련 동의 여부				
주소 (신주소)									
연락처 자택	<input type="checkbox"/>	핸드폰		<input type="checkbox"/>					
가족 (생존자)	□자녀(아들: 명, 딸: 명)								
구분	□독거 □동거 □주소지미거주 □사망 □조사거부 □부재 □시설입소 □확인불가								
조사자 (생활관리사)	성명	서명		처리자	서명		동의 <input type="checkbox"/>		
연락처	<input type="checkbox"/>								
생활 정보									
주거유형	□자가 □전세 □월세 □기타()								
관계 정도	사회활동	□경로당 □(노인, 사회)복지관 □종교시설 □기타() □3~4회이상/주 □1~2회/주 □1~2회/월 □정기적으로 다니는 곳 없음							
	이웃과의 왕래빈도	□1~2회/주 □1~2회/월 □1~2회/분기 □1~2회 이하/년 또는 없음							
	가족과의 왕래또는 연락빈도	□1~2회/주 □1~2회/월 □1~2회/분기 □1~2회 이하/년 또는 없음							
	의사소통 가능여부	□경미 □중간 □심각							
	건강상태	식사횟수	□일3회 □일2회 □일1회 일2회 이하로 식사를 하는 사유 □경제적 어려움 □식습관 □기타()						
	질병(Ⅰ)	□암(병명:) □관절염, 신경통 □당뇨병 □혈압, 심장질환 □중풍, 뇌혈관질환 □골절 □기타()							
	질병으로 인한 생활의 어려움 정도	□경미 □중간 □심각							
	질병(Ⅱ)	□우울(감) □치매							
서비스 이용	□가사·간병도우미 □재가노인지원서비스 □노노케어 □건강음료 배달 □ 방문보건·간호 □간병인 □경로식당 □밀반찬 배달 □도시락 배달								
비고 (특이사항)									
전수조사 거부/확인불가	□ 본인 □ 담당공무원 □ 통(이)장						성명 (서명)		
부재·거부자 전수조사 실시 이력표	구분	1차		2차		3차			
		일시	조사자	일시	조사자	일시	조사자		
	조사일시								
거부사유									

