

노인건강진단기록부

실시기관명(시·군·구)

기 관 장 확 인

< 기재 및 관리요령 >

1. 진단기록부 ①-⑧항과 ⑫항은 실시기관이 기재하고 ⑩-⑪항은 검진기관에 기재
2. ⑤-⑨항은 해당란에 ○표
3. 질병관리를 위해 필요시 관내 보건기관에서 활용할 수 있도록 협조한다.
4. 본 기록부는 읍·면·동에 보관·관리하며, 주소지 이동시 본인에게 교부하여 신거주지에 제출하여 계속 관리토록 지도한다.

구 분	안 질 환				치매검사	골다공증검사	검진 일자	검진 기관명	확인자 ⑫	
	안압 검사	각막곡률 검사	굴절 및 조정검사	검사 소견	치매척도검사 (GDS 또는 CDR)	양방사선(광자) 골밀도 검사				
2 차 진 단 진 단	200									
	200									
	200									
	진찰종합소견									
	2차진단결과 조치의견									
⑫ 진 단 결 과 조 치 사 항 (시·군·구)	200 . .									
	200 . .									
	200 . .									
⑬ 기 타 특 기 사 항										