

## 满66岁生平转折期健康诊断追加门诊表

检查人姓名		身份证号码		电话	住宅	
					手机	
<input type="checkbox"/> 参加健康保险			<input type="checkbox"/> 收到医疗补贴		E-mail	
地址	省(区)	市(县)	区(街道)	村	号	邮编
						-

※ 您是否同意以电子邮件或邮件方式读取由国民健康保险公团、疾病控制中心、国家癌症治疗中心或者保健所所提供的健康相关信息及业务介绍？ 是  不是

### ※ 預防接种相關問答

1. 每年是否接种流感疫苗？ ① 是 ② 不是

### ※ 日常生活完成能力相關問答

2. 請將閱覽下面內容并對符合現在情況項目中打‘○’号。

2-1. 在沒有他人的帮助下，若提供飯菜，能否獨自進行飲食？

① 是 ② 不是

2-2. 在沒有他人的帮助下，能否獨自穿衣服？

① 是 ② 不是

2-3. 在沒有他人帮助下，為大小便能否獨自進出洗手間？

① 是 ② 不是

2-4. 在沒有他人的帮助下，能否獨自洗浴？

① 是 ② 不是

2-5. 在沒有他人的帮助下，能否獨自準備飲食？

① 是 ② 不是

2-6. 在沒有他人的幫組下，能否獨自行走外出到商店、鄰居、醫院、政府部門等地方？

① 是 ② 不是

※ 情緒情况相關問答	
3. 請將閱覽下面內容并對符合現在情况項目中打‘○’号.	
3-1. 最近，活動量及欲望是否下降了很多？	① 是                      ② 不是
3-2. 是否覺得自己在当前是个沒有用的人？	① 是                      ② 不是
3-3. 對当前自己的身處，是否覺得沒有任何希望？	① 是                      ② 不是
※ 摔傷及排尿障碍相關問答	
4. 有關對摔傷的提問. 過去六個月之內，是否有過摔倒的情形？	① 是                      ② 不是
5. 關於排尿障碍相關提問. 小便時是否出現障碍或有遺尿情形？	① 是                      ② 不是

210mm×297mm 일반용지 60g/m<sup>2</sup>