■ 치매관리법 시행규칙 [별지 제3호서식] <개정 2019. 9. 27.>

치매환자 등록카드

등록번호 [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]

◇ 등록일: 년 월 일

◇ 인적사항

1. 성명 2. 성별 [ ] 남 [ ] 여
3. 실제생년월일 년 월 일
4. 주민등록번호 -
5. 주소
6. 전화번호
7. 주거상황 [ ] 노인단독 [ ] 노인부부 [ ] 자녀동거 [ ] 시설거주 [ ] 기타
8. 의료보장형태 [ ] 건강보험 [ ]의료급여1종 [ ] 의료급여 2종

◇ 신체상태

1. 키(cm) 2. 몸무게(kg)
3. 혈당 4. 혈압(㎜Hg) /
5. 영양상태 [ ] 양호 [ ] 불량
6. 치매선별검사
7. 신체표지
   ① 문신 -
   ② 흉터 -
   ③ 기형 -
   ④ 점 -
   ⑤ 기타 -

◇ 배회정보

1. 배회경험 [ ] 없음 [ ] 있음
   [ ] 가끔(주 1~4회)
   [ ] 습관적(주5회이상)
2. 보조기 [ ] 지팡이 [ ] 청력보조기
   [ ] 틀니 [ ] 안경
   [ ] 기타 ( )
3. 가능한 배회장소 주소
   (예: 전 주소, 친인척 집 등)
   ① ______________________
   ② ______________________
   ③ ______________________
4. 인식표 고유번호
   ( )

◇ 질병상태

① 심장/질환
- [ ] 뇌졸중
- [ ] 울혈성 심부전
- [ ] 관상동맥질환
- [ ] 고혈압
- [ ] 부정맥
- [ ] 말초혈관질환

② 신경계
- [ ] 두부손상
- [ ] Parkinsonism

③ 근골격계
- [ ] 관절염
- [ ] 엉덩관절 골절
- [ ] 그 밖의 골절
- [ ] 골다공증

④ 감각
- [ ] 백내장
- [ ] 녹내장

⑤ 정신/정서
- [ ] 우울증
- [ ] 기타

⑥ 감염
- [ ] 폐렴
- [ ] 결핵
- [ ] 요로감염(지난 30일간)

⑦ 그 밖의 질병
- [ ] 암(5년간)
- [ ] 당뇨
- [ ] 위염
- [ ] 폐기종/COPD/천식
- [ ] 신부전
- [ ] 갑상샘 질환

[ ] 그 밖의 질병(진단명, 있는 대로)

◇ 치매 진단 현황

① 최초 진단 시기:
② 진단코드(확인불가 시 치매 유형 기재):
③ 등록 시 치매 정도: CDR 또는 GDS 기재(불가한 경우 소견서 등 참조하여 중증도(重症度) 기재)

◇ 치매노인관리기록(치매노인상태기록, 등록관리서비스 수급 현황, 전문요원 의견 등 그 밖의 사항)

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]