江苏省南京市玄武区养老机构新入住老人基本情况表

机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （贴老年 人照片） |
| 藉贯 |  | 民族 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 医疗 | □医保 □公费 □单位报 □自费 |
| 婚姻状况 | □已婚 □离婚 □丧偶  | 是否独居 | □是 □否 |
| 文化程度  |  | 认知情况 | □正常 □稍差 □差 |
| 户口所在 |  市 区 路（镇） 号 室 |
| 现居地址 |  市 区 路（镇） 号 室 |
| 家属（联系人）情况 | 姓名 |  | 与老年人关系 |  |
| 电话 |  | 手机号 |  |
| 联系地址 |  |
| 老人健康状况、目前体征和疾病史： |
| 入住原因: |
| 入住时间： |

填表时间： 填表人：

|  |
| --- |
| 入住老人户口本复印件 |
| 入住老人身份证复印件 |
| 其它情况说明： |