附件1：

2026年奉贤区老年人免费体检告知书

_____村（居）委老年居民：

您好！根据国家基本公共卫生服务工作及2026年奉贤区实事项目“60周岁及以上户籍老年人健康体检”项目要求，为保障辖区老年人身心健康，社区卫生服务中心将开展老年人免费健康体检工作。现将相关事项告知如下：

一、体检对象：

1.辖区内60岁至64岁户籍人口（1966年12月31日前出生）；

2.辖区内65周岁及以上常住人口（1961年12月31日前出生）。

二、体检项目：

1.一般项目：生活方式和健康状况评估、中医体质辨识等。

2.体格检查：包括体温、脉搏、呼吸、血压、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查，并对口腔、视力、听力和运动功能等进行初步判断。

3.辅助检查：包括血常规、尿常规、肝功能（血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶和总胆红素）、肾功能（血清肌酐、血尿素氮和血尿酸）、空腹血糖、糖化血红蛋白、血脂、肿瘤标志物、心电图检测、B超检查、X线胸部检查。

三、其他事宜：

1.体检时间由社区卫生服务中心统筹安排，村居委通知。

2.体检遵循自愿参加原则，每人每年只享受一次。

3.根据家庭医生签约服务机制，原则上“谁签约、谁体检”。

4.请做好个人防护。

××社区卫生服务中心

2026年×月

参加老年人免费体检（打✓）	不参加免费体检（打×）	本人或家属签名	联系电话

附件2：

2026年奉贤区老年人健康体检表

姓　　名：_____

性　　别：_____

身份证号：_____

户籍地址：_____

居住地址：_____

家庭住址：_____

联系电话：_____

奉贤区卫生健康委员会印制

2026年1月

健康体检表

姓名：　　编号□□□-□□□□□

体检日期	年　月　日	责任医生	

内 容	检 查 项 目				
症状	1 无症状 2 头痛 3 头晕 4 心悸 5 胸闷 6 胸痛 7 慢性咳嗽 8 咳痰 9 呼吸困难 10 多饮 11 多尿 12 体重下降 13 乏力 14 关节肿痛 15 视力模糊 16 手脚麻木 17 尿急 18 尿痛 19 便秘 20 腹泻 21 恶心呕吐 22 眼花 23 耳鸣 24 乳房胀痛 25 其他 _____ □/□/□/□/□/□/□/□/□/□				
一般状况	体　温	℃	脉　率	次/分钟	
	呼吸频率	次/分钟	血　压	左 侧	/ mmHg
				右 侧	/ mmHg
	身　高	cm	体　重	kg	
	腰　围	cm	体质指数（BMI）	kg/m^2	
	老年人健康状态自我评估	1 满意 2 基本满意 3 说不清楚 4 不太满意 5 不满意 □			
	老年人生活自理能力自我评估	1 可自理（0～3 分） 2 轻度依赖（4～8 分） 3 中度依赖（9～18 分） 4 不能自理（≥19 分） □			
	老年人认知功能	1 粗筛阴性 2 粗筛阳性， 简易智力状态检查，总分_____ □			
	老年人情感状态	1 粗筛阴性 2 粗筛阳性， 老年人抑郁评分检查，总分_____ □			
生活方式	体育锻炼	锻炼频率	1 每天 2 每周一次以上 3 偶尔 4 不锻炼 □		
		每次锻炼时间	___ 分钟	坚持锻炼时间	_____ 年
		锻炼方式	_____		
	饮食习惯	1 荤素均衡 2 荤食为主 3 素食为主 4 嗜盐 5 嗜油 6 嗜糖 □/□/□			
	吸烟情况	吸烟状况	1 从不吸烟 2 已戒烟 3 吸烟 □		
		日吸烟量	平均 _____ 支		
		开始吸烟年龄	____岁	戒烟年龄	_____ 岁
	饮酒情况	饮酒频率	1 从不 2 偶尔 3 经常 4 每天 □		
		日饮酒量	平均 _____ 两		
		是否戒酒	1 未戒酒 2 已戒酒，戒酒年龄：_____岁 □		
		开始饮酒年龄	____ 岁	近一年内是否曾醉酒	1 是 2 否 □
		饮酒种类	1 白酒 2 啤酒 3 红酒 4 黄酒 5 其他____ □/□/□/□		

	职业病危害因素接触史		1 无 2 有（工种_____从业时间____年） 毒物种类 粉尘_____ 防护措施 1 无 2 有____ 放射物质_____ 防护措施 1 无 2 有____ 物理因素_____ 防护措施 1 无 2 有____ 化学物质_____ 防护措施 1 无 2 有____ 其他_____ 防护措施 1 无 2 有____
脏器功能	口 腔		口唇 1 红润 2 苍白 3 发绀 4 皲裂 5 疱疹 齿列 1 正常 2 缺齿 3 龋齿 4 义齿（假牙） 咽部 1 无充血 2 充血 3 淋巴滤泡增生
	视 力		左眼 ____右眼 ___ （矫正视力：左眼 ____右眼 ____）
	听 力		1 听见 2 听不清或无法听见
	运动功能		1 可顺利完成 2 无法独立完成其中任何一个动作
查体	眼 底*		1 正常 2 异常_____
	皮 肤		1 正常 2 潮红 3 苍白 4 发绀 5 黄染 6 色素沉着 7 其他_____
	巩 膜		1 正常 2 黄染 3 充血 4 其他_____
	淋巴结		1 未触及 2 锁骨上 3 腋窝 4 其他_____
	肺		桶状胸：1 否 2 是
			呼吸音：1 正常 2 异常_____
			啰 音：1 无 2 干啰音 3 湿啰音 4 其他_____
	心 脏		心率 ____ 次/分钟 心律：1 齐 2 不齐 3 绝对不齐 杂音：1 无 2 有_____
	腹 部		压痛：1 无 2 有_____ 包块：1 无 2 有_____ 肝大：1 无 2 有_____ 脾大：1 无 2 有_____ 移动性浊音：1 无 2 有_____
	下肢水肿		1 无 2 单侧 3 双侧不对称 4 双侧对称
	足背动脉搏动		1 未触及 2 触及双侧对称 3 触及左侧弱或消失 4 触及右侧弱或消失
	肛门指诊		1 未及异常 2 触痛 3 包块 4 前列腺异常 5 其他_____
	乳 腺		1 未见异常 2 乳房切除 3 异常泌乳 4 乳腺包块 5 其他____ □/□/□/□
	妇科	外阴	1 未见异常 2 异常_____
		阴道	1 未见异常 2 异常_____
		宫颈	1 未见异常 2 异常_____
		宫体	1 未见异常 2 异常_____

		附件	1 未见异常　2 异常_____ □
	其　他		
辅助检查	血常规*		血红蛋白_ _g/L 白细胞_____×10⁹/L 血小板__ _×10⁹/L 其他_____
	尿常规*		尿蛋白_____尿糖_____尿酮体_____尿潜血_____ 其他_____
	空腹血糖*		_____mmol/L 或 _____mg/dL
	心电图*		1 正常　2 异常_____ □
	尿微量白蛋白		_____mg/dL
	大便潜血		1 阴性　2 阳性 □
	糖化血红蛋白		_____%
	乙型肝炎表面抗原		1 阴性　2 阳性 □
	肝功能		血清谷丙转氨酶_____U/L　血清谷草转氨酶 _____U/L 白蛋白_____g/L　总胆红素 _____μmol/L 结合胆红素 _____μmol/L
	肾功能		血清肌酐_____μmol/L　血尿素氮_____mmol/L 血钾浓度_____mmol/L　血钠浓度_____mmol/L 血尿酸_____μmol/L
	血　脂		总胆固醇_____mmol/L　甘油三酯_____mmol/L 血清低密度脂蛋白胆固醇_____mmol/L 血清高密度脂蛋白胆固醇_____mmol/L
	肿瘤指标		甲胎蛋白 _____μg/L　癌胚抗原 _____μg /L 血清糖类抗原 199_____U /L、总前列腺特异性抗原 ____μg /L 血清糖类抗原 125_____U/L
	胸部 X 线片		1 正常　2 异常_____ □
	B　超		1 正常　2 异常_____ □
	宫颈涂片		1 正常　2 异常_____ □
	其　他		
现存主要健康问题	脑血管疾病		1 未发现　2 缺血性卒中　3 脑出血　4 蛛网膜下腔出血　5 短暂性脑缺血发作

		6 其他_____ □/□/□/□/□			
	肾脏疾病	1 未发现 2 糖尿病肾病 3 肾功能衰竭 4 急性肾炎 5 慢性肾炎 6 其他_____ □/□/□/□/□			
	心脏疾病	1 未发现 2 心肌梗死 3 心绞痛 4 冠状动脉血运重建 5 充血性心力衰竭 6 心前区疼痛 7 其他_____ □/□/□/□/□			
	血管疾病	1 未发现 2 夹层动脉瘤 3 动脉闭塞性疾病 4 其他_____ □/□/□			
	眼部疾病	1 未发现 2 视网膜出血或渗出 3 视乳头水肿 4 白内障 5 其他_____ □/□/□			
	神经系统疾病	1 未发现 2 有 _____ □			
	其他系统疾病	1 未发现 2 有 _____ □			
住院治疗情况	住院史	入/出院日期	原 因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
	家 庭 病床史	建/撤床日期	原 因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			

主要用药情况	药物名称	用法	用量	用药时间	服药依从性 1 规律 2 间断 3 不服药
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				

非免疫规划预防接种史	名称	接种日期	接种机构
	1		
	2		
	3		

健康评价	1 体检无异常 □ 2 有异常 异常 1 _____ 异常 2 _____ 异常 3 _____ 异常 4 _____	
健康指导	1 纳入慢性病患者健康管理 2 建议复查 3 建议转诊 □/□/□/□	危险因素控制：□/□/□/□/□/□ 1 戒烟　2 健康饮酒　3 饮食　4 锻炼 5 减体重（目标 _____） 6 建议接种疫苗_____ 7 其他_____

附件 3:

2026 年奉贤区各社区 65 周岁及以上老年人体检相关数据

序号	单位	辖区内 65 周岁及以上常住居民数（人）*	应完成 65 周岁及以上老年人健康体检数（人）
1	南桥	19473	12658
2	光明	4938	3210
3	奉城	21607	14045
4	四团	10419	6773
5	平安	9891	6430
6	柘林	18564	12067
7	庄行	8292	5390
8	邬桥	7461	4850
9	金汇	15000	9750
10	泰日	10788	7013
11	青村	17961	11675
12	海湾	10162	6606
13	西渡	14561	9465
14	奉浦	8459	5499
15	金海	7374	4794
16	头桥	9489	6168
17	合计	194439	126393

备注：1.请各单位每月 5 日前将上月的老年人健康管理月报政务网发送至卫管中心。2.辖区内 65 周岁及以上常住居民数 2026 年将根据市重点人群数（65 岁及以上老年人）下推数据，保证 65 岁及以上老年人健康管理率≥65%。