附件4

城乡居民健康体检工作月报表

表一

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 参保人数（人） |
| 当年城乡居民参保总人数 |  |
| 成年居民 |  |
| 其中：60岁以上老年人 |  |
| 儿童 |  |
| 高校（技校）学生 |  |
| 中小学生 |  |

表二

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | | 累计数（人） | 备注 |
| 体检人数 | 1. 成年居民 |  |  |
| 其中 60岁以上老年人 |  |  |
| 2.儿童 |  |  |
| 3.高校（技校）学生 |  |  |
| 4.中小学生 |  |  |
| 合计 |  |  |
| 体检结果 | 体检结果异常者总数 |  |  |
| 其中：高血压 |  |  |
| 糖尿病 |  |  |
| 肝功能异常 |  |  |
| 肾功能异常 |  |  |
| 恶性肿瘤 |  |  |
| 胆囊炎（胆石症） |  |  |
| 慢性阻塞性肺疾病COPD |  |  |
| 其它： |  |  |

说明：此表由各区医疗保险经办机构填写，于每月5日前上报市社保局社会化服务处和市卫计委基妇处。

填报单位: 填报日期： 年 月 日

分管领导签字： 填报人： 联系电话：