



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

ज्येष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम रजिष्टर  
Senior Citizens Health Service Register

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

प्रदेश:

जिल्ला:

नगर/गाउँपालिका:

वडा नं.:

प्रयोग मिति:

आर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

रजिष्टर भर्ने तरिका:

महल नं.	महल शीर्षक	भर्ने तरिका					
१	क्र.सं.	प्रत्येक महिना सेवा लिन आएका सेवाग्राहीको क्रम सङ्ख्या १ बाट सुरु गर्नु पर्दछ ।					
२	मिति	दर्ता गरेको मिति (गते, महिना र साल) उल्लेख गर्नु पर्दछ ।					
३	दर्ता नं.	एक आ.व. का लागि १ बाट सुरु गरी क्रमशः लेख्दै जानु पर्दछ र अर्को आ. व. सुरु भएपछि पुनः १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।					
४	सेवाग्राहीको नाम/थर	यस महलमा सेवाग्राहीको नाम र थर लेख्नु पर्दछ ।					
५	उमेर	यस महलमा सेवाग्राहीको पूरा भएको उमेर वर्षमा लेख्नु पर्दछ ।					
६	लिङ्ग	यस महलमा सेवाग्राहीको लिङ्ग महिला, पुरुष, र लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसङ्ख्यक भए तल उल्लेख गरिएको कोड नम्बर अनुसार लेख्नु पर्दछ।					
		१-महिला	२-पुरुष	३-लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसङ्ख्यक			
७	जाति समूहः	सेवाग्राही जुन जाति समूहको हो, समूह यकिन गरी तल उल्लेख गरिएको जाति समूहको कोड यस महलमा लेख्नु पर्दछ ।					
		०१-दलित	०२-जनजाति	०३-मधेशी	०४-मुस्लिम	०५-ब्राह्मण/क्षेत्री	०६-अन्य
८-१०	ठेगाना (जिल्ला, गाउँपालिका/ नगरपालिका, वडा नं)	सेवाग्राहीको हाल बसोबास रहेको जिल्ला, गाउँपालिका , नगरपालिका वा महानगरपालिकाको नाम र वडा न उल्लेख गर्नु पर्दछ ।					
११	नयाँ वा पुरानो	सेवाग्राही पहिलोपटक आएको भए नयाँ र फलोअपमा आएको भए पुरानो लेख्नु पर्दछ ।					
१२	परिचयपत्र	नेपाल सरकारबाट प्राप्त गरेको ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र, नागरिकता, मतदाता परिचय पत्र, लगायत उमेर खुल्ने कुनै परिचयपत्र छ भने १ राख्नु पर्दछ र छैन भने २ राख्नु पर्दछ ।					
१३	रोगको किसिम	रोगको किसिम यकिन गरी तल उल्लेख गरिएको कोड यस महलमा लेख्नु पर्दछ । उल्लेखित वर्गिकरण अनुसार रोगको किसिम खुलाउनु पर्दछ। १-Stroke, २-Chronic Respiratory Disease, ३-Coronary Artery Disease, ४-Hypertension, ५-Diabetes mellitus, ६-Cancers, ७-Parkinsonism, ८-Dementia and Alzheimer's, ९-Benign Prostatic Hypertrophy, १०-Depression, ११-Osteoarthritis, १२-Osteoporosis, १३-Sarcopenia, १४-Pneumonia, १५-Urinary Tract infection, १६-Others (Specify)					
१४	विभाग	उपचारको क्रममा कुन विभागीय सेवा लिएको हो यकिन गरी तल उल्लेख गरिएको कोड यस महलमा लेख्नु पर्दछ ।					
		१. आकस्मिक		२. बहिरङ्ग		३. अन्तरङ्ग	
१५	सेवा	कस्तो किसिमको सेवा लिएको हो यकिन गरी तल उल्लेख गरिएको कोड यस महलमा लेख्नुहोस् ।					
		१. सामान्य परिक्षण	२. सामान्य उपचार	३. शल्यक्रिया	४. Palliative	५. Rehabilitative	

महल नं.	महल शीर्षक	भर्ने तरिका
१६-१९	सेवा शुल्क (रु मा)	ज्येष्ठ नागरिकले उपभोग गरेको औषधी, परिक्षण, शल्यक्रिया वा अन्य सेवाको वास्तविक जम्मा शुल्क रकम सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ । सेवा शुल्क भन्नाले तिर्नुपर्ने रकम र छुट पाउने सबै शुल्कको जम्मा रकम हो ।
२०-२१	निःशुल्क वा छुट रकम	यस महलमा यदि ज्येष्ठ नागरिकले पूर्णरूपमा निःशुल्क सेवा पाएको भए महल २० मा निशुल्क गरिएको रकम लेख्नु पर्दछ। यदि आंशिक छुट गरिएको भए महल नं. २१ मा छुट गरिएको रकम उल्लेख गर्नु पर्दछ।
२२-२५	खर्च बेहोरिएको	खर्च बेहोरिएको भए स्वास्थ्य बिमा, ज्येष्ठ नागरिक कार्यक्रम वा अन्य कुन स्रोतबाट कति रकम बेहोरिएको हो भन्ने खुलाउनु पर्दछ । यदि खर्च स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमबाट बेहोरिएको भए महल २२ मा बेहोरिएको रकम रुपैयामा लेख्नुपर्दछ, यदि ज्येष्ठ नागरिक कार्यक्रम/ सामाजिक सेवा एकाईबाट बेहोरिएको भए महल २३ मा र अन्य स्रोतबाट भए महल २४ मा कति रकम बेहोरिएको हो सो रकम उल्लेख गर्नु पर्दछ ।
२६-२८	प्रेषण गरिएको	प्रेषण गरिएको हो भने महलको तल उल्लेखित स्थान मध्ये कहाँ प्रेषण भएको हो सम्बन्धित महलमा चिन्ह लगाउनुपर्दछ । यदि माथिल्लो तहको अस्पतालमा प्रेषण गरेको भए महल २५ मा कुन अस्पताल प्रेषण गरिएको हो सो को नाम र स्थान खुलाउनु पर्दछ। तल्लो तहको अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गरेको भए सो को विवरण महल २६ मा उल्लेख गर्नुपर्दछ । प्रेषण गरिएको स्थान पुनर्स्थापना केन्द्र भए महल २७ र जेरियाट्रिक केयर सेन्टर भए महल २८ मा नाम र स्थान लेख्नु पर्दछ।



स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम रजिष्टर

आ.ब.: २०..../२०..

महिना:.....

सेवा (कोड १-५)	सेवा शुल्क रु. मा				नि: शुल्क वा छुट		खर्च बेहोरिएको रकम			प्रेषण गरिएको			
	औषधी	परिक्षण	शल्यक्रिया	अन्य (खुलाउने)	नि: शुल्क	छुट रु	स्वास्थ्य बिमा	ज्येष्ठ नागरिक कार्यक्रम / सामाजिक सेवा इकाई	अन्य (खुलाउने)	माथिल्लो तहको अस्पताल (खुलाउने)	तल्लो तहको अस्पताल/ स्वास्थ्य संस्था ( खुलाउने)	पुर्नस्थापना केन्द्र	जेरियाट्रीक सेवा केन्द्र
१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८