

核准機關：行政院主計處 98/05/18
台(98)處普三字第 0980003035 號函核准
有效期間：99 年 2 月 28 日止
財團法人國家衛生研究院
行政院衛生署國民健康局
行政院衛生署管制藥品管理局 共同辦理

樣本編號：(訪員填寫)

B								1-8
	鄉鎮區代碼				序列號			

民國九十八年
國民健康訪問調查面訪問卷(12-64 歲)
(適用 33 年 5 月 1 日至 86 年 4 月 30 日出生者)

訪員填入樣本名冊提供之樣本個案基本資料

姓名 _____

生日 民國_____年_____月

地址 _____市/縣_____鄉/鎮/市/區_____村/里_____鄰_____路/街
_____段_____巷_____弄_____號

※ 指定樣本個案回答的附加題組 01 02 03 04

1. 請填入目前時間

_____時_____分(採 24 小時制)

2. 樣本個案的現住地址是否與戶籍地址相同？

1 相同 2 不同

3. 請將樣本個案電話、詳細現住地址填入訪問狀況紀錄表中。

(現住地址與戶籍地址相同者免填詳細現住地址)

這個「國民健康訪問」調查，主要是希望瞭解您的健康狀況以及您的醫療保健服務利用情形，作為政府訂定衛生以及福利政策的參考。

您所提供的每一個答案，對這個訪問而言，都是非常寶貴而且重要的資料，為了要蒐集真正能反應全國民眾健康的資料，所以請您一定要根據「您自己(或您所代答的人)的真實情況」來回答。謝謝您的合作。

A. 個人基本資料

【訪員注意】

【本問卷若由個案本人回答，以下均以「您」稱呼；若為代答者以第三人稱「他」稱之】

年齡

A1. 【訪員請先填本局提供的戶籍出生年月：民國 _____年_____月】

A1_1 請問您的出生年月是否為民國 _____年_____月【訪員請唸出本局提供的戶籍出生年月】？

1 是，請問您的出生日期是？_____日

2 不是，請問您的實際出生日期是？

A1_1a. 民國 _____年_____月_____日 (1 國曆 2 農曆)

A1_1b. 不知實際出生日期，但知歲數或生肖：

現在滿 _____足歲或生肖為_____

不清楚【續問 A2】

性別

A2. 您的性別是：1 男性 2 女性

教育程度

A3. 請問您的最高學歷是什麼？

教育程度代號：_____

【請依下面的教育程度代號表，將教育程度所對應之教育年數填入下欄】

	未受正規教育		小學年級						初中(職)			高中(職)			大 學 (二三專、二四技)				研 究 所 及 以 上	空 中 大 學 肄 業	空 中 行 專 肄 業	不 詳
代號	不識字	識字	一	二	三	四	五	六	一	二	三	一	二	三	一	二	三	四	17	18	19	99
	20	21	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16				
			初等科 (日制)						高等科 (日制)			一 二 三 (五 專)				醫、牙醫學系 五 六 七 年 級						

居住安排

A4. 您**目前**是不是一個人住？ 0 不是 1 是【跳問 A5】



A4a. **目前**和您同住的有哪些人？【若無該類同住者，請補 0】

a 父母	_____位	g 女婿	_____位
b 配偶父母	_____位	h 兄弟姊妹	_____位
c 配偶	_____位	i (內/外)祖父母	_____位
d 兒子	_____位	j (內/外)孫子女	_____位
e 媳婦	_____位	k 其他親戚	_____位
f 女兒	_____位	l 同儕朋友 (同學、朋友、同事)	_____位
		m 同儕以外其他非親戚	_____位

A4b. **目前**和您住在一起的總共有幾位(不含樣本個案本人)_____位

婚姻狀況

A5. 請問您目前的婚姻狀況是未婚、已婚、離婚、喪偶？

0. 從未結婚【跳問 A6a】
1. 已婚，目前與配偶同住(指一年中 6 個月以上時間同住)
2. 已婚，現在未經常與配偶同住(指一年中同住時間少於 6 個月)
3. 目前已(正式)分居
4. 離婚(未再婚)【跳問 A6a】
5. 喪偶(未再婚)【跳問 A6a】
- 其他【跳問 A6a】

A5a. 請問您的先生/太太籍貫是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？

- | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 本省閩南人(河洛人) | <input type="checkbox"/> 6 越南籍 |
| <input type="checkbox"/> 2 本省客家人 | <input type="checkbox"/> 7 泰國籍 |
| <input type="checkbox"/> 3 大陸省份(外省人) | <input type="checkbox"/> 8 印尼籍 |
| <input type="checkbox"/> 4 原住民 | <input type="checkbox"/> 9 菲律賓籍 |
| <input type="checkbox"/> 5 金門、馬祖 | <input type="checkbox"/> 10 其他國籍 |

A5b. 您先生/太太的年齡多大？滿_____足歲(實足年齡)

A5c. 您先生/太太的最高學歷是什麼？

教育程度代號：_____

【請依下面的教育程度代號表，將教育程度所對應之教育年數填入下欄】

代號	未受正規教育		小學年級						初中(職)			高中(職)			大學 (二三專、二四技)				研究所及以上	空中大學肄業	空中行專肄業	不詳
	不識字	識字	一	二	三	四	五	六	一	二	三	一	二	三	一	二	三	四	17	18	19	
	20	21	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16				
			初等科 (日制)						高等科 (日制)			一二三 (五專)			四五				醫、牙醫學系	五六七 年級		

籍貫

A6a. 您的**父親**是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？

- 1 本省閩南人(河洛人)
- 2 本省客家人
- 3 大陸省份(外省人)
- 4 原住民
- 5 金門、馬祖
- 6 越南籍
- 7 泰國籍
- 8 印尼籍
- 9 菲律賓籍
- 10 其他國籍

A6b. 您的**母親**是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？

- 1 本省閩南人(河洛人)
- 2 本省客家人
- 3 大陸省份(外省人)
- 4 原住民
- 5 金門、馬祖
- 6 越南籍
- 7 泰國籍
- 8 印尼籍
- 9 菲律賓籍
- 10 其他國籍

宗教信仰

A7. 請問您信仰什麼宗教(信什麼教)?

- 0 沒有信任何宗教【跳問 B1】
- 1 道教或民間傳統宗教信仰
- 2 佛教
- 3 基督教
- 4 天主教
- 5 一貫道
- 6 回教
- 7 其他宗教

A7a. 下面我提到的活動，請告訴我，您平常大約是多久做一次這項活動？

活動項目	1 經常	2 有時候	3 很少	4 從不
(1)在家裡禱告、燒香拜神或拜佛	1	2	3	4
(2)唸經或是讀(聖)經	1	2	3	4
(3)上教堂、佛堂或到寺廟裡拜拜	1	2	3	4
(4)看或聽宗教節目	1	2	3	4

B. 個人健康狀態

前言：接下來，我要來請教關於您和您的家人的健康情形：

家族史

B1. 我們想請您想一想：您的親生(外)祖父母、親生父母、同父或同母之兄弟姊妹和親生子女（無論是否存活，或是送養、過繼），是否有人**曾經得過或死於**糖尿病、高血脂症(血油高)、高血壓、心臟病、腦中風、腎臟病、癌症？

	沒有	有	不知道
B1a. 糖尿病	0	1	2
B1b. 高血脂症	0	1	2
B1c. 高血壓	0	1	2
B1d. 心臟病	0	1	2
B1e. 腦中風	0	1	2
B1f. 腎臟病	0	1	2
B1g. 癌症	0	1	2

前言:接下來我會問到一些疾病狀況，雖然您看起來很健康(年輕)，但是為了要瞭解一般人的健康情形，所以我們都會問這些題目。

疾病狀況

B2. 您是不是**曾經**患有高血壓呢？【不包括懷孕時發生但產後痊癒的高血壓】

- 0 沒有 1 有
 不知道 →【跳問 B3】

B2a. 是不是醫護人員告訴您的？

- 0 不是 1 是

B2b. **目前**醫師是否有開降血壓的藥給您服用？

- 0 沒有【跳問 B2d】 1 有 →
- B2c. 您現在有沒有在服用**醫師處方**的降血壓藥？
- 0 沒有
1 偶爾或必要時服用
2 經常或按時服用

B2d. 您有沒有**定期**在量血壓？【若有】是多久量一次？

- 0 沒有定期在量【跳問 B3】
1 很少量或每月少於一次【跳問 B3】
2 每月 2~3 次
3 每週 1~2 次
4 幾乎每天量

B2e. 您平常測量出來的血壓值(指收縮壓)是多少？

- 1 幾乎都在 140mmHg 以下
 2 經常在 140mmHg 以下
 3 有時在 140mmHg 以下
 4 幾乎都超過 140mmHg
 不知道

B3. 您是否**曾經**患有糖尿病呢？【不包括懷孕時發生但產後痊癒的糖尿病】

- 0 沒有 1 有
 不知道 →【跳問 B4】

B3a. 是不是醫護人員告訴您的？

- 0 不是 1 是

B3b. 您是在幾歲時知道您有糖尿病的？ _____ 足歲時

B3c. **目前**是否有使用**醫師開給您的**糖尿病藥物？

0 沒有 【跳問 B3d】

1 有

B3c_1.您目前是使用哪一種**醫師處方**藥物？【可複選】

a 注射胰島素 → B3c_2a.您現在是經常使用，或是偶爾使用？

- 1 偶爾或必要時使用 2 經常或按時使用

b 口服降血糖的藥物 → B3c_2b.您現在是經常服用，或是偶爾服用？

- 1 偶爾或必要時服用 2 經常或按時服用

B3d. 您平均多久做一次**抽血(驗血糖)**檢查？

- 1 至少每月一次 2 至少三個月一次
3 至少半年一次 4 至少一年一次 5 不定期

B3e. 醫院或衛生所人員，有沒有因為您有糖尿病，而特別告訴過您如何注意飲食？

- 0 沒有 1 有

B3f. 您有沒有**因為糖尿病特別去做**眼底(視網膜)檢查？

- 0 沒有 1 有

B3g. 您有沒有**因為糖尿病特別去驗尿做腎功能**的檢查？【若有】是否有檢查微量白蛋白？

- 0 沒有
1 有驗尿，且**確定**是做微量白蛋白檢查
2 有驗尿，但**不確定**是否驗微量白蛋白

B3h. 您有沒有**因為糖尿病特別去做糖化血色素檢查(三個月的平均血糖檢查)**？

- 0 沒有 1 有 不知道

B3i. 您有沒有**因為要控制糖尿病，自我驗血糖**？

0 沒有 【跳問 B3j】

1 有 →

B3i_1.您平均幾天做一次**血糖**自我檢查？

- 1 每天/一天好幾次
2 2~3 天才一次
3 4~6 天才一次
4 一個星期或超過一星期才一次

B3j. 您有沒有因為要控制糖尿病，自我**定期**量血壓？【若有】是多久量一次？

- 0 沒有定期在量
- 1 很少量或每月少於一次
- 2 每月 2~3 次
- 3 每週 1~2 次
- 4 幾乎每天量

B3k. 您有沒有因為要控制糖尿病，注意自己的足部保養？

- 0 沒有【跳問 B3l】
- 1 有



- ★B3k_1. 您如何注意自己的足部保養？
【依個案自述打勾，可複選】
【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】
- a 每天檢查雙腳
 - b 不要赤腳走路
 - c 鞋頭要寬
 - d 指甲要修剪，不可短於指頭邊緣線
 - e 不要用刀片割雞眼(硬肉)
 - f 保持腳的清潔及乾燥
 - g 穿棉質襪
 - h 其他保養方法

B3l. 您目前有沒有參加**糖尿病病友會**的活動？

- 0 沒有【跳問 B4】
- 1 有



- B3l_1. 您加入的是什麼單位(機關)辦的糖尿病病友會？【可複選】
- a 醫療院所
 - b 衛生所
 - c 教會組織
 - d 社團組織
 - e 其他單位
- B3l_2. 您加入糖尿病病友會，對您的糖尿病控制有沒有幫助？
- 0 沒有
 - 1 有

B6. 您是不是曾經有發生過中風(腦溢血或腦血栓)的情形?

- 0 沒有 1 有，共_____次
 不知道 **【跳問 B6d】**

B6a. 您那(第)一次發生中風時，是不是醫護人員告訴您的？ 0 不是 1 是

B6b. 您是什麼時候發生那(第)一次中風的？

- 1 民國_____年_____月；2 或 _____年前

B6c. 那(第)一次發生時，有沒有送醫？

- 0 沒有 **【跳問 B6d】** 1 有

B6c_1. 在什麼徵兆下送醫的？ **【可複選】**

- a 突如其來單側肢體的虛弱或麻木
- b 理解語言或運用文字有困難
- c 劇烈頭痛
- d 失去平衡
- e 眩暈
- f 出現視力問題
- g 其他徵兆

B6d. 您是不是曾經發生過短暫性的手腳麻痺或無力、眼睛突然看不見或看不清楚、說話不清的現象，也就是俗稱小中風，通常 24 小時內就恢復的現象？

- 0 不曾 **【跳問 B7】** 1 曾 不確定 **【跳問 B7】**

B6e. 您有沒有因為這樣去做檢查？

- 0 沒有 1 有 **【跳問 B7】**

B6e_1. 為什麼沒去做檢查呢？ **【可複選】**

- a 太忙，沒時間 b 不知去哪裡檢查 c 沒人陪去檢查
- d 交通不便 e 心裡害怕檢查 f 發生一下，就好了
- g 覺得很貴 h 自己吃偏方 i 其他原因

B7i. 請問當您氣喘發作時，您**通常**都怎麼處理？

- 1 使用吸入型藥物來緩解症狀
- 2 吃醫師開立的處方藥
- 3 兩者皆有
- 4 立即就醫
- 5 沒有處理

B7j **過去 30 天內**，您有多少**天**因為氣喘病的症狀，使您無法熟睡？

- 1沒有 2 1-2 天 3 3-4 天 4 5 天
- 56-10 天 6 超過 10 天 不知道 不確定

B7k. 您平常是否使用「氣喘控制試驗表 (Asthma Control Test)」檢測氣喘控制情形？

【訪員注意：請出示氣喘控制試驗表給受訪者看】

- 0 不曾使用 1 偶爾使用 2 經常使用

B7l. 您平常是否使用「**尖峰流速計**」測量肺功能？

- 0 不曾使用 1 偶爾使用 2 經常使用

B8. 您是不是**曾經**患有腎臟病呢？【包括腎結石，但不包括懷孕時發生但產後痊癒的尿蛋白症】

- 0 沒有 1 有
 不知道 ↓

→【跳問 B9】

B8a. 是不是醫護人員告訴您的？ 0 不是 1 是

B8b. 是哪一種腎臟病？【可複選】

- a 急性、漸進性腎衰竭 b 腎炎 c 腎病徵候群
d 腎小管功能缺損 e 無症狀之驗尿異常 f 糖尿病腎病變
g 高血壓腎臟病 h 腎結石 i 多囊性泡腎病
j 腎臟腫瘤 k 其他腎臟病 不知道

B8c. 您**現在**有沒有**定期**追蹤檢查腎功能？【若有】多久檢查一次？

- 0 沒有【跳問 B8e】
1 有 →

B8d 您多久檢查一次？

- 1 幾乎每個月檢查
2 至少每三個月檢查一次
3 至少每六個月檢查一次
4 至少一年檢查一次
5 至少三年檢查一次

B8e. 您**現在**有沒有在使用治療腎臟病的藥(含醫師處方及自行購買的藥)？

- 0 沒有【跳問 B8f】 1 偶爾或必要時使用 2 經常或按時使用

B8e_1. 是否為醫師開立的處方，或自行購買，或其他來源？【可複選】

a 醫師開立的處方

→ B8e_2. 是中藥處方或西藥處方？【可複選】

- a 中藥 b 西藥

b 自行購買

→ B8e_3. 是中藥、西藥或草藥偏方？【可複選】

- a 中藥 b 西藥 c 草藥偏方 d 其他

c 其他來源

B8f. 您曾經有**洗腎**過嗎？

0 沒有 1 有

B8g. 您**目前**有沒有**參加腎臟病友會的活動**？

0 沒有 1 有

B8h. 醫院或衛生所人員，有沒有因為您有腎臟病而特別告訴您須改變生活習慣？

0 沒有 1 有

B8i. 您在日常生活上有沒有**因為腎臟病**而注意以下的生活行為？【逐項探問】

	0 沒有	1 有	2 本來就有在注意
B8i_a. 注意量血壓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8i_b. 注意測血糖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8i_c. 注意測膽固醇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8i_d. 採行低蛋白飲食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8i_e. 採行低鹽飲食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B9. 最近一年內，您有沒有下列我所提到的病症？【訪員注意：請逐項詢問下表每一項疾病，若「有」該項疾病，務請往右續問表中接續之問題】。

疾病名稱	B9_1.最近一年內，您是否曾有過這種病症？		B9_2.是否經過醫師診斷？		B9_3.過去一年有無因此病看醫生？		B9_4.您現在還有這個病症嗎？		B9_5.現在有無在服藥或治療？			B9_6.此病對您日常生活活動影響程度多大？		
	0 沒有 或不知道	1 有 ↓	0 不是	1 是	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有	0 沒有	1 偶爾或必要時有	2 經常或按時有	0 沒有影響	1 有點不便	2 相當不便
1. 心臟疾病	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
2. 痛風	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
3. 胃潰瘍或十二指腸潰瘍	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
4. 慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
5. 肝膽疾病（不包括肝癌、膽囊癌）	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
6. 骨質疏鬆	0	1	0	1	0	1	→		0	1	2	0	1	2
7. 癌症 # (1) _____	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
8. 癌症 # (2) _____	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
9. 關節炎	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
10. 精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
11. 非癌症之攝護腺問題 【限問男性】	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
12. 子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌) 【限問女性】	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2

癌症的名稱與代碼：

- | | | | | | |
|---------|-------------|----------|--------|---------|--------|
| 1 肝癌 | 2 肺癌 | 3 結腸及直腸癌 | 4 口腔癌 | 5 胃癌 | 6 攝護腺癌 |
| 7 膀胱癌 | 8 食道癌 | 9 皮膚癌 | 10 鼻咽癌 | 11 子宮頸癌 | 12 乳癌 |
| 13 甲狀腺癌 | 14 卵巢癌 | 15 子宮癌 | 16 血癌 | 17 淋巴瘤 | |
| 18 其他癌症 | 19 不知道癌症的部位 | | | | |

聽力

B10. 您有沒有戴助聽器？

0 沒有

1 有

B11a. 您聽聲音是否聽得清楚？	B11b. 您戴助聽器後，聽聲音是否聽得清楚？
<input type="checkbox"/> 0 沒有問題，聽得清楚 【跳問 B12】 <input type="checkbox"/> 1 有點問題，聽不太清楚 <input type="checkbox"/> 2 一點也不清楚，幾乎全聾	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div>	
<p>B11c. 您是否會因為聽力的問題，而跟家人講話時覺得受挫折(懊惱)？</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>0 否 <input type="checkbox"/>1 是 <input type="checkbox"/>2 沒有家人 </p> <p>B11d. 聽力的問題是否造成您聽電視或收音機時的困難？</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>0 否 <input type="checkbox"/>1 是 </p>	

視力

B12. 是否曾有醫師告訴過您，您有下列的視力問題或是眼睛方面的疾病？ **【逐項詢問】**

問題或疾病	是否有此病症		問題或疾病	是否有此病症	
	0 沒有 或不確定 或未檢(沒做過檢查)	1 有		0 沒有 或不確定 或未檢(沒做過檢查)	1 有
a. 近視	0	1	g. 失明	0	1
b. 斜視	0	1	h. 視網膜疾病	0	1
c. 弱視	0	1	i. 白內障	0	1
d. 青光眼	0	1	j. 老花眼	0	1
e. 色盲	0	1	k. 飛蚊症	0	1
f. 散光	0	1	l. 其他視力問題 或眼睛疾病	0	1

【訪員注意：如果樣本個案有戴著眼鏡，請以**戴著眼鏡**的情況回答 B12a 問題】

★B12a. 您認為目前您雙眼的視力狀況為**非常好**、**好**、**普通**、**差**、或**很差**？【B12 題回答失明者加問：或您是**完全失明**？】

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 1 非常好 2 好 3 普通
4 差 5 很差 6 完全失明

牙齒健康

B13. 您是否有任何缺牙（指牙齒脫落而未鑲補，但不包括智齒）？

0 沒有

1 有 →

B13_1. 請問您(缺牙)的情形？

- 1 缺牙較少→缺了幾顆牙齒？缺_____顆
2 缺牙較多→剩_____顆
3 全口缺牙

【訪員注意：要完全看不到牙齒，才算缺牙；
剩半顆、剩牙根都不算缺牙】

B13a. 您有沒有裝假牙(含牙套)？【b與c可複選】

a 沒有任何假牙【跳問 B13b】

b 有，活動式假牙 →

B13a_1. 是部分活動式或全口活動式？

- 1 部分 2 全口【跳問 B13b】

c 有，固定式假牙 →

B13a_2.總共有幾顆假牙(活動式、固定式加起來)？
_____顆假牙

B13a_3.其中有沒有植牙？

- 0 沒有
1 有→ 有_____顆植牙

B13b. 您**通常**一天刷牙(或清潔活動假牙)幾次？1 _____次 0 都沒有【跳問 B13d】

B13c. 您通常什麼時候刷牙(或清潔活動假牙)呢？【可複選】

- a 早上起床後 e 每次吃完點心後
b 早餐後 f 睡覺前(當天最後一次吃完東西後)
c 午餐後 g 其他時間
d 晚餐後

B13d. 您平常有沒有使用牙線或牙線棒(牙籤、牙間刷不算)的**習慣**？

0 沒有在用

1 偶爾用

2 (幾乎)每天都有用

3 樣本個案為全口假牙

B13e 請問您平常有沒有**定期每半年**到牙醫診所**洗牙**的習慣？

0 沒有

1 有

★B13f. 請問您覺得您的牙齒(包括裝假牙者)功能狀況是非常不好、不好、普通、好，或非常好？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

1 非常不好

2 不好

3 普通

4 好

5 非常好

B13g 請問您會不會因為牙齒狀況、咀嚼或吞嚥的問題，而限制您吃東西的種類？是從來不會、很少會、有時會、時常會，或一直會？(例如因牙齒不好，想吃的東西無法吃)

1 從來不會

2 很少會

3 有時會

4 時常會

5 一直會

婦女懷孕與更年期經驗

B14. **【系統查核】** 樣本個案為 1 男性 **【跳問 B17】** 2 女性 **【續問 B14a】**

B14a. 請問您**初經**時幾歲？初經在_____足歲 0 還沒有月經 **【跳問 B17】**

B14b. 您有沒有生過小孩？**【指生下來有哭、有呼吸的活產】**

0 沒有 1 有，共有_____個

B14c. **【系統查核】** 樣本個案為 1 未滿 50 歲女性 **【續問 B14d】**
2 個案為滿 50 歲及以上女性 **【跳問 B15a】**

B14d. 最近一年內，您有沒有懷孕（過）？ 0 沒有 1 有

B15. **【系統查核】** 樣本個案為 1 30 歲及以下女性 **【跳問 B17】**
2 超過 30 歲之女性 **【續問 B15a】**

B15a. 有的婦女曾經動過手術切除**子宮或卵巢**，請問妳是否曾切除子宮或卵巢？

- 0 都沒有 _____
- 1 有，切除單側卵巢 _____
- 2 有，切除兩側卵巢 _____
- 3 有，切除子宮 _____
- 4 有，切除子宮和單側卵巢 _____
- 5 有，切除子宮和兩側卵巢 _____

B15b. 請問您目前還有月經嗎？

- 0 沒有 **【續問 B15c】**
- 1 有，但是不太規律 **【跳問 B16】**
- 2 有，還很規律 **【跳問 B16b】**

B15c. 請問您停經時幾歲？_____歲

【續問 B16】

- B16. 【系統查核】1 個案為未滿 35 歲的女性【跳問 B17】
2 個案為 35 歲及以上女性【續問 B16_0】

- B16_0 【訪員查核】1 個案為本人【續問 B16a】
2 個案為代答者【跳問 B16b】

★B16a. 您是否曾經因更年期或停經在生理上或情緒上發生變化？

- 0 沒有【跳問 B16b】 1 有【續問 B16a_1】 不確定【跳問 B16b】

★B16a_1. 發生哪些變化？【依受訪者自述打勾，不提示、可複選、不追問】

生理上的變化

- a 熱潮紅 b 盜汗 c 心悸
d 胸悶 e 暈眩 f 頭痛
g 陰道乾澀 h 性慾減低 i 性交疼痛
j 失眠 k 肌肉或關節酸痛 l 異常疲倦
m 皮膚乾燥 n 生理上的其他變化

心理(情緒)上的變化

- o 焦慮 p 煩躁 q 恐慌
r 心情低落 s 健忘或注意力不集中 t 心理上的其他變化

★B16a_2. 您是否曾經因為更年期的關係，而接受過(或做過)荷爾蒙的治療呢？

- 0 從沒有接受過 1 現在沒有，但過去曾經有過 2 現在有接受治療
不清楚 不確定

★B16a_3. 您是否曾經為了增進更年期健康或是避免更年期問題而採取一些荷爾蒙藥物以外的保健方法？

- 0 沒有【跳問 B16b】 1 有



★B16a_3a. 是哪些保健方法？【依個案自述打勾，不提示、可複選、不追問】

- a 規律運動 b 採用中國傳統保健(如氣功、太極、元極舞等)
c 採取傳統藥膳食補 d 補充維他命
e 補充鈣片 f 補充植物性荷爾蒙(如月見草、大豆異黃酮等)
g 補充中草藥 h 定期健檢
i 中醫就診或服用中藥 j 其他保健方法

B16b. 有些人會有無法控制小便(包括咳嗽或用力時會有漏尿現象)的情形，請問過去一年裡，您是否也有過這種情形？

- 0 沒有 1 有

骨密度檢查

B17. 您有沒有做過**骨密度**的檢查？

0 沒有做過【跳問 B18】

1 有做過【續問 B17a】



B17a. **最近一次**是什麼時候做的？

1 最近一年內 2 超過一年以上

B17b. **最近那一次**有檢查哪個部位【可複選】？

a 腰薦

b 髖部

c 手部

d 足踝

e 其他部位

忘記了/不知道

B17c. **最近那一次**檢查結果為何？

1 正常

2 骨密度低但未達骨質疏鬆程度

3 骨質疏鬆

不知道

交通事故

B18. 過去一年裡，您有沒有因為**交通事故**受傷（如開車或坐車、騎乘機車、騎乘腳踏車、利用大眾運輸工具、乘船、搭飛機、或走路時被車擦撞），而去接受**治療處理**？中醫、西醫、國術館、接骨所、保健室都算。

0 沒有【跳問 B19】

1 有



B18a. 您在**過去一年**，**總共發生過幾次**有治療處理的交通事故？

_____次

B18b. 您**最近一次**發生，而且有接受治療處理的交通事故，是在幾點的時候發生？

早上 106:00~07:59 208:00~09:59 310:00~11:59

下午 412:00~13:59 514:00~15:59 616:00~17:59

晚上 718:00~19:59 820:00~21:59 922:00~23:59

凌晨 1000:00~05:59

B18c. 您有沒有因為**最近這一次**有治療處理的交通事故而**住院**？

0 沒有【跳問 B18d】

1 有



B18c_1. 您住院住了幾天？ _____天

B18d. 您有沒有因為**最近這一次**有治療處理的交通事故，不能和平常一樣上班/上學或外出呢？

0 沒有【跳問 B18e】

1 有



B18d_1. 您這種情形持續了幾天？ _____天

(含因為這次事故而住院的天數)

B18e. **最近這一次**有治療處理的交通事故**發生當時**，您是在走路或騎乘哪一種交通工具呢？

1. 汽車

4. 走路、慢跑或其他原因被撞【跳問 B19】

2. 機車

5 其他交通工具

3. 腳踏車

B18f. **最近這一次**有治療處理交通事故**發生當時**，您有沒有繫安全帶/戴安全帽？

0 沒有

1 有

跌倒 / 跌落 / 墜落

B19. 過去一年裡，您有沒有因為**跌倒/跌落/墜落**受傷，而去接受**治療處理**？
中醫、西醫、國術館、接骨所、保健室都算。（不包括交通事故造成者）

0 沒有【跳問 B20】

1 有



B19a. 您**過去一年**，**總共發生過幾次**有治療處理的**跌倒/跌落/墜落**？

_____次

B19b. 您**最近一次**發生，而且有治療處理的**跌倒/跌落/墜落**事故，是在幾點的時候發生？

早上 106:00~07:59 208:00~09:59 310:00~11:59

下午 412:00~13:59 514:00~15:59 616:00~17:59

晚上 718:00~19:59 820:00~21:59 922:00~23:59

凌晨 1000:00~05:59

B19c. 您有沒有因為**最近這一次**有治療處理的**跌倒/跌落/墜落**而**住院**呢？

0 沒有【跳問 B19d】

1 有



B19c_1. 您住院住了幾天？ _____天

B19d. 您**最近這一次**發生，而且有治療處理的**跌倒/跌落/墜落**事故，是在哪裡發生的呢？

1 上下樓梯

9 使用或離開椅子、沙發、或床

2 上下電扶梯

10 走在平坦或有坡度的路面

3 上下車子

11 進出浴缸或沐浴時

4 使用廁所或洗手台

12 游泳池

5 人行道上

13 家中客廳

6 由梯子或鷹架上

14 工作場所

7 運動場或遊戲區

15 其他場所

8 學校

B19e. 您有沒有因為**最近這一次**有治療處理的**跌倒/跌落/墜落**，不能和平常一樣上班/上學或外出呢？

0 沒有【跳問 B20】

1 有



B19e_1. 您這種情形持續了幾天？ _____天

(含因為這次**跌倒/跌落/墜落**而住院的天數)

燒燙傷

B20. 過去一年裡，您有沒有因為發生**燒燙傷**，而去接受**治療處理**？

中醫、西醫、國術館、接骨所、保健室都算。

0 沒有【跳問 C0】

1 有



B20a. 您**過去一年**，**總共發生過幾次**有治療處理**燒燙傷**？

_____次

B20b. 您**最近一次**發生，而且有接受治療處理的燒燙傷事故，是在幾點的時候發生？

早上 106:00~07:59 208:00~09:59 310:00~11:59

下午 412:00~13:59 514:00~15:59 616:00~17:59

晚上 718:00~19:59 820:00~21:59 922:00~23:59

凌晨 1000:00~05:59

B20c. 您有沒有因為**最近這一次**有治療處理的燒燙傷事故而**住院**呢？

0 沒有

1 有



B20c_1. 您住院住了幾天？_____天

B20d. 您**最近這次**有治療處理的燒燙傷事故，是什麼原因造成的呢？

1 火災

2 被高熱固、液、氣體燒燙傷

B20e. 您**最近這次**發生，而且有治療處理的燒燙傷事故，是在哪裡發生的呢？

1 馬路【跳問 B20f】

4 家中室外

2 公司、工廠【跳問 B20f】

5 公共場所

3 家中室內

6 其他場所

→【跳問 B20f】



B20e_1. 是室內的什麼地方呢？

1 廚房 2 餐廳 3 浴室 4 客廳 5 臥室 6 其他家中場所

B20f. 您有沒有因為**最近這次**有治療處理的燒燙傷，不能和平常一樣上班/上學或外出呢？

0 沒有【跳問 C0】

1 有



B20f_1. 您這種情形持續了幾天？_____天

(含因為這次燒燙傷而住院的天數)

C. 疾病預防之知識

【注意：C1-C3 不能代答，需受訪者本人回答，若為代答者直接跳問 C4】

【訪員查核】

C0. C1~C3 題目需由樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人

- 0 否 【跳問 C4】 1 是 【續問 C1】

★慢性病認知題

★C1. 就您所知，一般人在日常生活中，有哪些方法可以減少得到腎臟病的機會？【依樣本個案自述打勾，可複選】

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a 不要隨便吃藥 | <input type="checkbox"/> b 控制血壓或血糖 | <input type="checkbox"/> c 定期健檢 |
| <input type="checkbox"/> d 不要吃太鹹 | <input type="checkbox"/> e 多喝開水 | <input type="checkbox"/> f 不要憋尿 |
| <input type="checkbox"/> g 生活正常 | <input type="checkbox"/> h 不吸菸、不喝酒 | <input type="checkbox"/> i 飲食控制 |
| <input type="checkbox"/> j 多運動 | <input type="checkbox"/> k 其他方法 | <input type="checkbox"/> 不知道 |

★C2. 就您所知，一般人在日常生活中，有哪些方法可以減少得到高血壓、糖尿病等慢性病的機會？【依樣本個案自述打勾，可複選】

- a 控制體重
- b 少抽菸
- c 少飲酒
- d 養成運動習慣
- e 飲食控制(避免或少吃動物性脂肪與高膽固醇食物、少醃漬加工性食品、多吃高纖維食物、或減少食物總攝取量等)
- f 生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適
- g 多喝水
- h 增加醫學常識、定期量血壓、驗血等定期檢查、養成保健習慣
- i 其他方法
- 不知道

子宮頸抹片檢查及人類乳突病毒

★ C3. 請問您有沒有聽過「接種疫苗可以預防子宮頸癌」？

- 1 有 **【續問 C3a】**
2 沒有 不知道 不確定 拒絕回答 **【此排選項跳問 C3b】**

★ C3a. 請問子宮頸癌疫苗是預防哪一種病毒感染，來降低子宮頸癌的發生？

- 1 人類乳突病毒 2 疱疹病毒 3 愛滋病毒
4 其他病毒 不知道 不確定 拒絕回答

★ C3b. 有一種說法：「接種過子宮頸癌疫苗的婦女，還是要定期做子宮頸抹片檢查」，請問您認為這種說法對不對？

- 1 對 2 不對 不知道 不確定 拒絕回答

- C3c. **【系統查核】** 1 樣本個案為未滿 30 歲的男性 **【跳問 C5】**
2 樣本個案為 30 歲及以上的男性 **【續問 C3d】**
3 樣本個案為 26 歲及以下女性 **【跳問 C3i】**
4 樣本個案為超過 26 歲但未滿 30 歲的女性 **【跳問 C5】**
5 樣本個案為 30 歲及以上的女性 **【續問 C3d】**

【訪員說明】

目前上市的子宮頸癌疫苗適合施打對象為 9-26 歲女性，只能預防 6-7 成的子宮頸癌，所以接種疫苗後還是需要定期接受子宮頸抹片檢查。至今研究提出的保護力可達五年以上，但日後保護力有多久、要不要補接種等，還需要未來持續的研究。完整接種 3 劑約需 1 萬 5 千元，以下想請教您對於接種子宮頸癌疫苗的意願。

★ C3d 請問您有沒有年齡在 13-18 歲（約國中至高中）的女兒？

- 1 有，請問有幾位____，請問年齡最大那位為幾歲？____歲 **【續問 C3e】**
2 沒有 **【女性跳問 C4a；男性跳問 C5】**
 不知道 **【女性跳問 C4a；男性跳問 C5】**
 不確定 **【女性跳問 C4a；男性跳問 C5】**
4 拒絕回答 **【女性跳問 C4a；男性跳問 C5】**

疫苗注射意願【有 13-18 歲女兒者回答】

★ C3e. 請問您是否願意自費讓您的女兒接種子宮頸癌疫苗？（有兩位以上 13-18 歲女兒者，請以年齡較大的那位女兒為主。）

- 1 願意 **【跳問 C4】**
2 不願意 **【續問 C3f】**

★ C3f 請問您不願意讓女兒接種的原因是什麼？ **【可複選】**

- a 價錢太高 b 不相信疫苗的效果
c 考慮疫苗的安全性 d 覺得不會感染人類乳突病毒
e 選擇其他預防方法就好了 f 女兒年紀還太小
g 可能讓女兒提早發生性行為 h 其他原因
 拒答 不知道

成人免費健康檢查認知

★C5. 您知不知道政府有提供 40 歲以上至 64 歲的民眾，每三年一次免費的健康檢查(成人預防保健服務)？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 0 不知道【跳問 C6】 1 知道

C5a. 【系統查核】 1 樣本個案未滿 40 歲【跳問 C6】

2 樣本個案為 40 歲及以上

C5b. 過去三年，您是否曾經利用過政府提供的免費健康檢查服務(成人預防保健服務)？

1 有【跳問 C6】

0 沒有 →

不清楚【跳問 C6】

C5d. 請問您過去三年不曾利用政府提供的免費成人健康檢查(成人預防保健)服務的原因為何？【可複選】

- a 覺得自己不需要檢查
- b 工作單位已提供
- c 不知道要去哪裡檢查/不知道哪裡有提供
- d 附近沒有可以提供此健檢服務之診所及醫院
- e 以為此健檢服務仍須付錢
- f 此健檢服務項目太少，效果不好
- g 交通不便
- h 忘記要檢查
- i 沒空
- j 沒健保
- k 已另外做檢查
- l 其他原因

C6. 過去一年，您曾接受過政府提供免費健康檢查服務(成人預防保健)以外的健康檢查嗎？

1.有

0.沒有【跳問 D1】

C6a. 您接受的健康檢查是屬於下列何種？【可複選】

a 補助型檢查 →

C6a1 請問是哪一種檢查？

1 勞工體檢

2 學校提供之體檢

3 兵役體檢

4 其他補助型健康檢查

b 自費型健康檢查(含保險公司提供之健康檢查)

└─→ C6a2 請問您共花了多少錢？ _____ 元

C6b. 您接受這項(這些)健康檢查的原因為何？【可複選】

a 不知道有免費的健康檢查服務

b 免費健康檢查服務項目太少，效果不好

c 免費健康檢查時間間隔太久才做一次

d 健康檢查很重要

e 有定期健康檢查的習慣

f 自覺健康狀況差，所以要定期檢查

g 工作單位提供

h 學校體檢提供

i 兵役體檢提供

j 其他原因

C6c. 您將來是否(仍)會定期做政府提供免費健康檢查服務(成人預防保健)以外的健康檢查？

1 是

0 否

D. 醫療與預防保健服務利用情形

前言：接下來，我想請教一些您在醫療與預防保健服務的利用情形。

醫療利用

D1. 當您覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），您**最常**會如何處理呢？

- 1 看西醫
- 2 看中醫
- 3 去藥房買藥吃
- 4 使用民俗療法或宗教治療（如刮痧、腳底按摩、收驚、神符…等）
- 5 不理他，未做處理
- 6 多喝水/多休息/多運動
- 7 其他處理方式

D2. **過去六個月**，您是否曾經有過身體不舒服（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），但**沒有**去看醫師的情形呢？

- 0 沒有不舒服
- 1 有不舒服，但是有去看醫師
- 2 有不舒服，但沒有去看醫師，

【跳問 D4】

共有_____次

D3. 請問您為什麼**沒有**去看醫生？【可複選，不探問】

- a 醫院或診所太遠，或交通不便
- b 負擔不起
- c 等候掛號或看診的時間太久
- d 工作或家事太忙，沒有時間
- e 家人沒有空帶您去看病
- f 就算去看醫生也沒有用
- g 覺得不嚴重，不需要看醫生
- h 沒有參加全民健保或已被停保
- i 自行服藥
- j 其他原因

急診利用與費用

D4. 過去一年內，您有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診呢？

0 沒有【跳問 D5】

1 有



D4a. 過去一年內，您總共看過幾次急診？ _____次

D4b. 您最近一次急診，有沒有使用健保卡？

0 沒有

1 有(包括事後補卡)

D4c. 您急診沒有使用健保卡的原因是什麼？

1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份

3 該家醫院或診所並未加入健保

4 其他原因

D4d. 這次急診醫院是否有提供費用收據？

1 醫療院所沒有提供收據【跳問 D4e】

2 醫療院所所有提供收據【續問 D4d_0】

D4d_0 請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？

0 沒有保留下來或目前無法出示收據

D4d_1 請問您記得收據上面是否有明細？

0 收據上沒有明細

1 收據上有明細

2 不知道收據上有沒有明細

1 有收據但沒有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

2 有收據，也有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

D4e. 這次急診您自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別為：【可複選】(若無收據，請盡量依記憶作答)

a 無自費項目【跳答 D5】

g 醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)

b 救護車

h 非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)

c 掛號費或診斷證明書費

i 手術

d 藥品

j 部分負擔

e 血液血漿費

k 其他項目

f 檢驗檢查

D4f 這次急診您自費(自掏腰包)多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費等費用)

1 總計自費(自掏腰包)_____元【A. 付給醫院的部份：掛號費_____元，

部份負擔_____元，其他費用_____元；B. 不是付給醫院的部份共_____元】

2 由家人代付，不清楚實際金額

3 時間已久，記不清楚多少錢

4 急診併同住院，記不清楚多少錢

住院利用與費用

D5. 過去一年內，您有沒有住院過呢？（不包括生產住院或住院接受健康檢查）

0 沒有【跳問 D6】

1 有



D5a. 過去一年內，您總共住院幾次？ _____ 次

D5b. 您最近一次住院，有沒有使用健保卡？

0 沒有

1 有(包括事後補卡)

D5c. 您住院沒有使用健保卡的原因是什麼？

1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份

3 該家醫院或診所並未加入健保

4 其他原因

D5d. 這次住院是否有提供費用收據？

0 目前正在住院，還沒有繳費，沒有收據【跳問 D6】

1 醫療院所沒有提供收據【跳問 D5e】

2 醫療院所提供收據【續問 D5d_0】

D5d_0 請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？

0 沒有保留下來或目前無法出示收據

D5d_1 請問您記得收據上面是否有明細？

0 收據上沒有明細

1 收據上有明細

2 不知道收據上有沒有明細

1 有收據但沒有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

2 有收據，也有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

D5e. 這次住院您自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別為：【可複選】

(若無收據，請盡量依記憶作答)

a 無自費項目【跳答 D6】

h 醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)

b 病房費用差額

i 非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)

c 救護車

j 手術

d 掛號費或診斷證明書費

k 看護費用

e 藥品

l 伙食費

f 血液血漿費

m 部分負擔

g 檢驗檢查

n 其他項目

D5f. 這次住院您自費(自掏腰包)多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費及餐費等費用)

1 總計自費(自掏腰包)_____元【A. 付給醫院的部份：掛號費_____元，

部份負擔_____元，其他費用_____元；B. 不是付給醫院的部份共_____元】

2 由家人代付，不清楚實際金額

3 時間已久，記不清楚多少錢

牙醫門診利用與費用

D6. 過去一年內，您有沒有去找牙醫看過牙呢？

0 沒有【跳問 D7】

1 有

D6a. 過去一年內，您總共看過幾次牙醫？ _____ 次

D6b 最近一次您去看牙醫是因為口腔健康檢查、牙齒有不舒服或是其他原因呢？

1 定期檢查或口腔健康檢查 2 牙齒不舒服 3 其他原因

D6b_1. 那請問醫師做了什麼處置【可複選】？

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a 例行性檢查 | <input type="checkbox"/> f 牙周病治療 | <input type="checkbox"/> k 齒顎矯正 |
| <input type="checkbox"/> b 洗牙 | <input type="checkbox"/> g 拔牙 | <input type="checkbox"/> l 外傷 |
| <input type="checkbox"/> c 塗氟 | <input type="checkbox"/> h 裝置及修補假牙、牙套 | <input type="checkbox"/> m 其他處置 |
| <input type="checkbox"/> d 補牙 | <input type="checkbox"/> i 植牙 | |
| <input type="checkbox"/> e 根管治療 | <input type="checkbox"/> j 牙齒美白 | |

D6c. 您最近一次看牙醫，有沒有用健保卡？

0 沒有
1 有(包括事後補卡)

D6c_1. 您看牙醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？

- 1 忘了帶/沒有帶 2 當時沒有健保身份
3 該家醫院或診所並未加入健保
4 其他原因

D6d. 這次牙醫門診是否有提供費用收據？

1 醫療院所沒有提供收據【跳問 D6e】
2 醫療院所有提供收據【續問 D6d_0】

D6d_0 請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？

0 沒有保留下來或目前無法出示收據

D6d_1 請問您記得收據上面是否有明細？

- 0 收據上沒有明細
1 收據上有明細
2 不知道收據上有沒有明細

1 有收據但沒有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

2 有收據，也有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

D6e. 這次牙醫門診您自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別：【可複選】(若無收據，請盡量依記憶作答)

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a 無自費項目【跳答 D7】 | |
| <input type="checkbox"/> b 掛號費或診斷證明書費 | <input type="checkbox"/> c 一般門診 |
| <input type="checkbox"/> d 假牙、鑲牙 | <input type="checkbox"/> e 矯正費、美白 |
| <input type="checkbox"/> f 部分負擔 | <input type="checkbox"/> g 其他項目 |

D6f. 這次牙醫門診您自費(自掏腰包)多少元呢？

- 1 總計自費(自掏腰包)_____元【其中掛號費_____元，部份負擔_____元，其他費用_____元】
2 由家人代付，不清楚實際金額
3 時間已久，記不清楚多少錢

西醫門診利用與費用

D7. 過去一個月內，您有沒有去看過西醫門診呢？【不含產前檢查、健康檢查、住院、急診、牙醫門診之牙齒保健與治療，亦不包括未給醫師看診的連續處方箋拿藥】

0 沒有【跳問 D8】

1 有



D7a. 過去一個月內，您總共看過幾次西醫門診？ _____ 次

D7b. 您最近一次看西醫門診，有沒有用健保卡？

0 沒有

1 有(包括事後補卡)

D7c. 您看西醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？

1 忘了帶/沒有帶

2 當時沒有健保身份

3 該家醫院或診所並未加入健保

4 其他原因

D7d. 這次西醫門診是否有提供費用收據？

1 醫療院所沒有提供收據【跳問 D7e】

2 醫療院所提供收據【續問 D7d_0】

D7d_0 請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？

0 沒有保留下來或目前無法出示收據

D7d_1 請問您記得收據上面是否有明細？

0 收據上沒有明細

1 收據上有明細

2 不知道收據上有沒有明細

1 有收據但沒有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

2 有收據，也有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

D7e. 這次西醫門診您自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別為：【可複選】(若無收據，請盡量依記憶作答)

a 無自費項目【跳答 D8】 f 醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)

b 掛號費或診斷證明書費 g 非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)

c 藥品 h 手術

d 血液血漿費 i 部分負擔

e 檢驗檢查 j 其他項目

D7f. 這次西醫門診您自費(自掏腰包)多少元呢？

1 總計自費(自掏腰包)_____元【其中掛號費_____元，部份負擔_____元，其他費用_____元】

2 由家人代付，不清楚實際金額

3 時間已久，記不清楚多少錢

中醫門診利用與費用

D8. 過去一個月內，您有沒有去看過中醫門診(不包含中藥房、國術館與接骨所)?

0 沒有【跳問 D9】

1 有



D8a. 過去一個月內，您總共看過幾次中醫門診? _____次

D8b. 您最近一次看中醫門診，有沒有用健保卡?

0 沒有

1 有(包括事後補卡)

D8c. 您看中醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼?

1 忘了帶/沒有帶

2 當時沒有健保身份

3 該家醫院或診所並未加入健保

4 其他原因

D8d. 這次中醫門診是否有提供費用收據?

1 醫療院所沒有提供收據【跳問 D8e】

2 醫療院所所有提供收據【續問 D8d_0】

D8d_0 請問可以請您出示收據嗎?【若有】請問收據上是否有明細?

0 沒有保留下來或目前無法出示收據

D8d_1 請問您記得收據上面是否有明細?

0 收據上沒有明細

1 收據上有明細

2 不知道收據上有沒有明細

1 有收據但沒有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

2 有收據，也有明細【請訪員參考收據，並填寫收據日期_____年_____月】

D8e. 這次中醫門診您自費(自掏腰包)所花的錢是用在哪些項目，費用類別:【可複選】(若無收據，請盡量依記憶作答)

a 無自費項目【跳答 D9】

b 掛號費或診斷證明書費

c 藥品

d 針灸、薰等治療

e 部分負擔

f 其他項目

D8f. 這次中醫門診您自費(自掏腰包)多少元呢?

1 總計自費(自掏腰包)_____元【其中掛號費_____元，部份負擔_____元，其他費用_____元】

2 由家人代付，不清楚實際金額

3 時間已久，記不清楚多少錢

檢查與預防保健

D9. 請問過去一年內，您有沒有做過下列檢查？【逐項探問】

檢查項目	D9. 過去一年內， 您有沒有做過 【唸出左列項目】？			D9a. 最近一次的【唸出左列項目】 檢驗結果如何？正不正常？		
	0 沒有	不確定	1 有	1 正常	2 異常	不知道
1 量血壓	0		1	1	2	3
2 抽血/扎針驗空腹血糖	0		1	1	2	3
3 抽血/扎針驗飯後血糖	0		1	1	2	3
4 血脂肪檢驗	0		1	1	2	3

乳房篩檢

D10. 【系統查核】

1 樣本個案為男性

2 樣本個案為未滿 40 歲女性

3 樣本個案為 40 歲(含)以上女性

【跳問 D11】

【續問 D10a】



D10a. 請問您有沒有做過乳房超音波或乳房攝影檢查？

【說明：如果都有做過，只要回答最近做的那項檢查的時間。】

1 有做過乳房超音波

2 有做過乳房攝影檢查

3 都有做過

4 都沒做過

不知道【跳問 D11】

不確定【跳問 D11】

拒答【跳問 D11】

D10a_1. 請問您最近一次檢查是什麼時候？

1 一年內【跳問 D11】

2 一至二年內【跳問 D11】

3 二至三年內

4 三至五年內

5 五年以上

【續問 D10b】

D10b. 請問您沒做過/超過 2 年沒做乳癌篩檢(指沒有做過乳房超音波或乳房攝影檢查者) 的原因是什麼？【不提示、可複選、不追問】

a 覺得身體健康沒有需要

b 年紀大了不用做

c 太忙沒有時間

d 覺得不好意思

e 不知道為什麼要做

f 怕被檢查出有疾病

g 乳房攝影檢查過程不舒服會痛

h. 不知道有這個檢查

i. 太貴，不想花錢

j 其他原因

結直腸癌篩檢

- D11 **【系統查核】** 1 樣本個案未滿 50 歲 **【跳問 D12】**
2 樣本個案為 50 歲及以上 **【續問 D11a】**

D11a. 請問您有沒有做過糞便潛血檢查（一種檢查糞便有無血液的檢查）？

- 1 有
2 沒有
 不知道
 不確定
 拒絕回答

D11a_1. 請問您**最近一次**檢查是什麼時候？

- 1 一年內
2 一至二年內
3 二至三年內
4 三至五年內
5 五年以上

D11b. 請問您有沒有做過乙狀結腸鏡或結腸鏡（一種具彈性的管子經由肛門插入腸道檢查腸道有無瘰肉或腫瘤）？

- 1 有
2 沒有 **【查核 D11c】**
 不知道 **【查核 D11c】**
 不確定 **【查核 D11c】**
 拒絕回答 **【查核 D11c】**

D11b_1. 請問您**最近一次**檢查是什麼時候？

- 1 一年內 2 一至二年內
3 二至三年內 4 三至五年內
5 五年至十年內 6 十年以上

【本題答完跳問 D12】

D11c **【系統查核】**

樣本個案**有做過**糞便潛血檢查**或**乙狀結腸鏡**或**結腸鏡**跳問 D12**，其他狀況**續問 D11d**

D11d. 請問您**沒做過**大腸癌篩檢（指沒做過糞便潛血檢查、乙狀結腸鏡或結腸鏡檢查）的原因是什麼？**【不提示、可複選、不追問】**

- a 覺得身體健康沒有需要 b 年紀大了不用做 c 太忙沒有時間
d 覺得不好意思 e 不知道為什麼要做 f 怕被檢查出有疾病
g 鏡檢的檢查過程不舒服 h 不知道有這個檢查 i 其他原因

流行性感冒預防注射

D12. **過去一年內**，您有沒有接受過流感疫苗預防注射？

- 0 沒有 **【跳問 E1】** 1 有 **【續問 D12a】**

D12a. 請問您接種流感疫苗預防注射後，有出現下列症狀嗎？ **【逐項探問】**

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 0 沒有 | 1 有 | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a 接種部位局部疼痛、紅腫 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | b 發燒 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | c 肌肉痛 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | d 倦怠感 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | e 過敏 |

E. 個人健康行為

前言：接下來的問題，是有關您在交通安全、運動、營養、抽菸、喝酒等生活習慣，請您告訴我：

交通安全

E1. 每次開車或坐在**汽車前座**時，您是否都有繫**安全帶**？

- 1 從來沒有，或幾乎從來沒有繫安全帶 5 很少開車或坐前座，或從沒坐過車
- 2 偶爾會繫上安全帶
- 3 幾乎多數的時候都有繫安全帶
- 4 每次都有繫安全帶

E2. 每次騎乘或搭乘**摩托車**時，您是否都有戴**安全帽**？

- 1 從來沒有，或幾乎從來沒有戴安全帽 5 很少搭乘機車，或從不搭乘機車
- 2 偶爾會戴安全帽
- 3 幾乎多數的時候都有戴安全帽
- 4 每次都有戴安全帽

E3. 請問您**最近一年內**使用**腳踏車**的情形(頻率)是？

- 1 每月少於一次或從來不騎 **【跳問 E4】**
- 2 每月二、三次
- 3 每週一、二次
- 4 幾乎每天騎

E3a. 請問您平常使用**腳踏車**時，有沒有戴**安全帽**？

- 1 完全不戴
- 2 很少戴
- 3 有時候會戴
- 4 經常戴
- 5 每次都會戴

喝酒

E4. 您是否曾經喝過酒? (包括各種酒類、保力達 B、維士比與藥酒，但不包括煮菜時加進去的酒或舔一下)

- 0 沒有 (滴酒不沾) 【跳問 E5】 1 有 (偶爾或應酬時才喝也算)

E4a. 您第一次喝酒的年齡是_____足歲

E4b. 您最近一次喝酒是什麼時候?








- 1 最近七天 【續問 E4c】
 2 超過一星期至一個月內 【續問 E4c】
 3 超過一個月至半年內 【跳問 E4e】
 4 超過半年至一年內 【跳問 E4e】
 5 超過一年以上 【跳問 E5】

E4c. 過去一個月，您喝酒喝最多的一次是喝什麼酒? 喝多少?

a. 酒名 (請依下列代碼 分類填入空格)	b. 飲酒容器類型					c. 數量 (喝多少)	d. 此次是否尚有飲用 其他酒類?	
	小杯及 小杯以下	杯	罐	小 瓶	瓶		是	否
	1	2	3	4	5		1	0
	1	2	3	4	5		1	0
	1	2	3	4	5		1	0
	1	2	3	4	5		1	0
	1	2	3	4	5			

【訪員注意：酒名請依下列代碼分類填入空格】

- 啤酒/水果調味酒 (如冰火) / 涼酒等 **濃度 5% 以下** 的酒類
- 維士比/保力達/藥酒類等 **濃度 6-10%** 的酒類
- 玫瑰紅酒/紅、白葡萄酒/日本甜梅酒 (choya) 等 **濃度 11-15%** 的酒類
- 紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等 **濃度 16-20%** 的酒類
- 參茸酒/鹿茸酒等 **濃度 21-29%** 的酒類
- 白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等 **濃度 30-49%** 的酒類
- 高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等 **濃度 50% 以上** 的酒類
- 其他 **不知濃度** 無法歸類的酒類

						
45 cc		120 cc		350 cc	300 cc	600 cc
1. 小杯		2. 杯		3. 罐	4. 小瓶	5. 瓶

E4d. 過去一個月，有幾天您喝醉酒？

- 1 過去一個月沒喝醉酒 2 1 或 2 天 3 3 到 5 天 4 6 到 9 天
5 10 到 19 天 6 20 到 29 天 7 整個月

E4e. 您最近一次喝醉酒是什麼時候？

- 0 從來都沒有喝醉過
 1 最近七天
 2 超過一星期至一個月內
 3 超過一個月至半年內
 4 超過半年至一年內
 5 超過一年以上

E4f. 在過去一年（十二個月），您大約多久喝一次？

- 1 (幾乎)每天喝 2 兩、三天喝一次 3 每週一次
 4 每月一、兩次 5 每月不到一次

【訪員查核】

E4g_0. E4g 題目需由樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人

- 0 否 **【跳問 E4h】** 1 是 **【續問 E4g】**

★E4g. 請依過去一年的經驗回答下列問題

- ★1. 跟一般人比起來，你覺得您自己是一個適量的飲酒者嗎？ 1 是 0 否
★2. 您的親人及朋友認為您是一個適量的飲酒者嗎？ 1 是 0 否
★3. 您是否曾因為喝酒的關係而失去朋友或者男朋友/女朋友？ 1 是 0 否
★4. 您是否曾因喝酒而導致工作上產生問題或麻煩？ 1 是 0 否
★5. 您是否曾因喝酒而忽略了您應盡的義務、您的家庭，或者您的工作，且超過兩天以上？ 1 是 0 否
★6. 您是否曾因喝酒的問題，而向他人尋求協助？ 1 是 0 否
★7. 您是否曾參與戒酒的治療團體或匿名戒酒團體？ 1 是 0 否
★8. 您是否曾因酒後駕車或酒醉駕車而遭警察攔截或逮捕？ 1 是 0 否
★9. 您是否曾因喝酒而住院？ 1 是 0 否
★10. 您是否曾在喝很多酒後出現嚴重顫抖、精神錯亂、聽到聲音，或者看到一些並不存在的東西？ 1 是 0 否

E4h. **【系統查核】** 1 樣本個案未滿 18 歲 **【續問 E4h_1】**

2 樣本個案為 18 歲及以上 **【跳問 E5】**

E4h_1. 在過去十二個月，您曾經有一個人去買過酒嗎（包括各種酒類、保力達B、維士比與藥酒，但不包括煮菜時加進去的酒）？

- 0 沒有 **【跳問E5】**
 1 有

E4h_2. 您過去十二個月期間一個人去買酒時，是否有人檢查您的身分證明(如身分證或健保卡)？

- 0 否 1 是

吸菸

E5. 從以前到現在為止，請問您吸菸總共有超過五包（約 100 支）嗎？

- 0 從未吸過菸【跳問 E5d】
- 1 曾吸菸，但未超過 5 包
- 2 曾吸菸，而且超過 5 包

【續問 E5a】

E5a. 請問您現在是每天吸菸、有時候吸菸還是都不吸菸呢？

- 1 每天吸菸
- 2 有時吸菸
- 3 不吸菸【跳問 E5b】

E5a_1. 在過去 30 天（一個月）內，您大約吸菸多少天呢？
過去一個月吸菸約 _____ 天

E5a_2. 過去 30 天（一個月）內，您有吸菸的日子中，平均每天吸幾支菸？
平均一天吸約 _____ 支（一包菸 20 支）

E5b. 請問您幾歲開始有吸菸的習慣？【會主動想吸菸】

【以前有吸菸習慣的人也要問】

- 0 沒有吸菸習慣【跳問 E5d】
- 1 有吸菸習慣→_____ 歲開始有吸菸習慣

E5c. 在過去十二個月（一年）內，請問您有沒有因為想戒菸而停止吸菸一天或一天以上？

- 0 沒有
- 1 有
- 2 已戒菸一年以上

二手菸

E5d. 過去一星期內，有沒有人您的面前吸菸？

- 0 沒有
- 1 有

E5e. 過去一星期內，您在下列場所的時候，有沒有人您的面前吸菸？【逐項詢問】

- | | | | |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|--|
| E5e1. 家裡 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 1 有 | |
| E5e2. 親友住處 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 2 過去一星期沒去 |
| E5e3. 學校 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 2 過去一星期沒去 |
| E5e4. 您的室內工作場所或辦公室 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 2 沒有工作或工作場所沒有室內區域 |
| E5e5. 其他室內公共場所 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 2 過去一星期沒去 |
| E5e6. 其他室外公共場所 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 2 過去一星期沒去 |

嚼檳榔

E6. 您是否曾經嚼食過檳榔？【若有】請問是只吃過一兩次還是更多次？【若更多次】

請問最近6個月內有沒有嚼？

- 0 否，從未嚼過 _____ → 【跳問 E6p】
- 1 是，從過去到現在只嚼過1-2次 _____ → 【跳問 E6p】
- 2 是，最近6個月沒有嚼 → 已經多久沒吃了？_____年_____個月【跳問 E6i】
- 3 是，最近6個月曾嚼過 【續問 E6a】

E6a. 請問您最近六個月嚼食檳榔的情形？

- 1 每天嚼(每週6~7天) 2 每週嚼3~5天 3 每週嚼1~2天 4 每週少於1天

E6b. 最近六個月，您有嚼食檳榔的那幾天，您平均每天吃幾顆檳榔？

- 1 約每天幾_____顆(或每天約_____元的檳榔)

E6c. 您從過去到現在，吃最多時，每天吃多少顆的檳榔？

- 1 約每天_____顆(或每天約_____元的檳榔)

E6d. 您從幾歲開始有嚼檳榔的習慣？_____歲

E6e. 您一共(攏總)已經吃了幾年的檳榔？(扣除戒嚼期間)

- 1 不到1年或1年左右 2 2年~3年 3 4~5年
4 6~10年 5 11年~15年 6 15~20年 7 20年以上

E6f. 您最近一年內有沒有嘗試戒嚼檳榔？

0 沒有 【跳問 E6g】

1 有

E6f_1. 維持戒嚼的最長時間達多久？

- 1 不到一個月或一個月左右 2 二~三個月
3 四~六個月 4 六個月~一年 其他

★E6f_2. 使您嘗試戒嚼檳榔最大的影響因素是？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 1 醫護人員勸戒 2 家人朋友勸戒
3 身體不適
4 有檳榔同好者罹患口腔病變或癌症案例
5 其他原因

★E6f_3. 當您停止吃檳榔後有沒有什麼反應？【可複選】

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- a 口乾舌燥 b 無精打采
c 煩躁 d 會冒冷汗
e 精神不集中 f 沒有任何感覺/反應 g 其他反應

E6g. 最近一年內是否曾有醫護人員勸您戒掉檳榔？

- 0 沒有 1 有

★E6h. 請問您現在還在嚼檳榔的主要原因是什麼？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 1 因工作關係須靠它提神 2 因檳榔可助建立人際關係
3 受周圍環境及朋友之影響 4 無聊的時候就想吃
5 習慣了 6 吃的不多，沒上癮，偶爾想吃就吃
7 有想戒但戒不掉所以繼續吃 8 正在戒 9 其他原因

【跳問 E6m】

戒檳榔

E6i. 您從幾歲開始嚼食檳榔？_____歲

E6j. 到您戒掉(沒吃)檳榔為止，您一共(攞總)吃了幾年的檳榔？(扣除戒嚼期間)

- 1 不到1年或1年左右 2 2年~3年 3 4~5年
4 6~10年 5 11年~15年 6 15~20年 7 20年以上

★E6k. 您為甚麼戒掉(不吃)檳榔了呢？【可複選】

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- a 健康因素(口腔病變、對牙齒不好) b 經濟因素(沒錢買)
c 社會因素(家人親友勸戒) d 形象因素(有礙觀瞻)
e 單純的不想吃了 f 其他原因

E6l. 是否因為醫護人員勸您戒掉(別吃)檳榔，所以您才戒(沒吃)檳榔？【續問E6m】

- 0 否 1 是 不知道

★E6m. 您第一次嚼食檳榔的主要原因是什麼？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 1 好奇 2 為了交朋友，獲得同儕的認同 3 商場上/工作上需要
4 為了提神 5 為了禦寒保暖 6 受家人/朋友影響(別人都在吃，所以一起吃)
7 其他原因

★E6n. 您認為您第一次嚼食檳榔最主要受到誰的影響？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 1 同學 2 同事 3 朋友
4 父親 5 母親 6 兄弟姊妹
7 商場上生意伙伴 8 自己想吃 9 其他人

E6o. 您在過去一年內有沒有做過「口腔黏膜健康檢查」？

- 0 沒有 1 有【跳問E6p】

★E6o_1. 為甚麼不去檢查呢？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 1 不知道有此服務 2 附近沒有可以提供此服務之診所及醫院
3 交通不便 4 沒空 5 身體很好 6 認為得口腔癌的機會低
7 不知道去哪裡檢查 8 其他原因

嚼食檳榔認知

★E6p. 「即使檳榔不含紅白灰、萜葉、萜花等添加物，也具有致癌性」這個說法，有人同意，但也有人不同意，您的看法呢？

【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】

- 0 不同意 1 同意 不知道

E7_0. 【訪員查核】 1 非臥床者【續問 E7】 2 臥床者【跳問 E16】

費力性勞動

E7. 過去兩個禮拜，您在從事費力性勞動(例如：下田、搬貨、粗工、出海捕魚，或作粗重家務.....等等)與過去 3 個月比較起來，是比較多、比較少還是差不多？

1 比較多 2 比較少 3 差不多

E8. 過去兩個禮拜，您有沒有做任何費力性的勞動呢？(例如：下田、搬貨、粗工、出海捕魚，或作粗重家務.....等等)

【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算一次】

0 沒有【跳問 E9】

1 有【續問 E8a】

E8a. 過去兩個禮拜，您做的是哪幾種勞動？	E8b. 過去兩個禮拜您作幾次這項勞動？ 【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算一次】	E8c. 過去兩個禮拜，這項勞動【唸出左列項目】您平均每次做多久？	E8d. 您做這項勞動【唸出左列項目】時，是否會感到呼吸急促？				E8e. 您做這項勞動時的費力程度是如何？			E8f. 過去兩個禮拜，您是否還有做其他項費力性勞動？	
			1. 沒什麼變化	2. 呼吸輕微加快	3. 有喘氣現象	4. 上氣不接下氣	1. 不費力	2. 有點費力	3. 很費力	0. 否	1. 是
代號		_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3		

勞動名稱及代號：

- | | | | | |
|---------|-------------|-------|------|---------------|
| 1.種田 | 2.搬重物 | 3.打漁 | 4.採礦 | 5.下海採收作物 |
| 6.資源回收 | 7.建築相關勞力性工作 | 8.林業工 | 9.狩獵 | 10.拖地、提水等粗重家務 |
| 11.其他勞動 | | | | |

運動

E9. 過去兩個禮拜，您在從事運動與過去3個月比較起來，是比較多、比較少還是差不多？

【訪員注意：如果是工作上的勞動，例如下田、搬貨，或作家務.....等不算是運動】

1 比較多 2 比較少 3 差不多

E10. 過去兩個禮拜，您有沒有做過任何運動呢？(如：跑步、打拳、或跳舞...等等)

【訪員注意1：如果是工作上的勞動，例如下田、搬貨，或作家務.....等不算是運動】

【訪員注意2：至少持續10分鐘以上才算一次】

0 沒有【跳問 E10g】

1 有【續問 E10a】

E10a. 過去兩個禮拜，您做的是哪種運動呢？	E10b. 過去兩個禮拜您作幾次【唸出左列項目】？ 【訪員注意：至少持續10分鐘以上才算一次】	E10c. 過去兩個禮拜，您每次運動【唸出左列項目】平均花多少時間？	E10d. 您從事【唸出左列項目】運動時，是否會感到呼吸急促？				E10e. 您做這項運動時的費力程度是如何？			E10f. 過去兩個禮拜，您是否還有做其他項運動？	
			1. 沒什麼變化	2. 呼吸輕微加快	3. 有喘氣現象	4. 上氣不接下氣	1. 不費力	2. 有點費力	3. 很費力	0. 否	1. 是
代號											
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3	0	1
	次	_____小時 _____分鐘	1	2	3	4	1	2	3		

運動名稱代號：

- | | | | |
|------------------------|-------------------|-----------------|------------|
| 1 散步 | 2 慢跑 | 3 健走 | 4 跳繩 |
| 5 游泳 | 6 體操(指有做到肢體伸展的體操) | | |
| 7 甩手運動 | 8 瑜珈 | | |
| 9 外丹功 | 10 內丹功 | 11 法輪功 | 12 元極舞 |
| 13 太極拳 | 14 香功 | 15 其他氣功 | |
| 16 足球 | 17 高爾夫球 | 18 羽毛球 | 19 桌球 |
| 20 槌球 | 21 網球 | 22 撞球 | 23 籃球 |
| 24 其他球類運動 | 25 有氧舞蹈、跳舞 | 26 土風舞、國際標準舞... | |
| 27 騎單車(或腳踏車機) | | 28 爬山 | 29 爬樓梯 |
| 30 重量訓練(如舉重、包括健身房的舉重機) | | 31 搖呼拉圈 | 32 其他非球類運動 |

E10g. 除了前面所做的勞動及運動，**過去兩個禮拜**，您有多少天曾經走路**持續 10 分鐘以上**？

_____天【沒有走路持續 10 分鐘以上者請填 0 並跳問 E12】

E10h. **在走路有持續 10 分鐘以上的那幾天**，請問您通常一天花在走路上的時間有多久？

一天_____小時_____分鐘

不知道 不確定

日常生活行為

E12. 請問您平均一天坐著的時間，大約有多少小時，包括上班、上學、坐車、看書、看報紙、看電視、玩電腦？（以小時做記錄，四捨五入取到整數）？

共_____小時

不知道 不確定 拒答 其他

咳嗽與發燒

E16. 您**過去一年內**，有沒有出現咳嗽**而且**發燒的症狀？

0 沒有【跳問 E17a】 1 有



E16a. 您**過去一年內**，出現咳嗽**而且**發燒症狀時，**在家**會不會戴口罩？

0 不會 1 會 不一定

E16b. 您**過去一年內**，出現咳嗽**而且**發燒症狀時，**外出**會不會戴口罩？

0 不會 1 會 2 不外出【跳問 E17a】 不一定

E16c. 您**過去一年內**，出現咳嗽**而且**發燒症狀時，除了看醫生外，您會去上班/上課或出門嗎？

0 不會 1 會 2 未就學或未就業

3 剛好例假日生病，都在家中不需外出 不一定

洗手習慣

E17a. 您在自己(或餵小孩)吃東西前會不會洗手?

0 沒有 1 偶爾 2 每一次都有 不知道

E17b. 您在自己便後(或處理小孩排泄物後) 會不會洗手?

0 沒有 1 偶爾 2 每一次都有 不知道

E17c. 您洗手時，會不會按照正確洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」來洗手?

0 沒有 1 偶爾 2 每一次都有 不知道

腰圍、臀圍、身高與體重

E18. 請問您的腰圍是幾公分?

腰圍_____公分或_____吋

【訪員填寫】

E19. 這是口述還是實際測量的?

1 口述 ——→ E19_1 依據：1 個案告知測量結果

2 個案告知衣物尺寸

2 實際測量 ——→ E19_2 方式：1 平貼著皮膚量

2 隔著衣物量

E20. 請問您現在的身高及體重各是多少?

E20_1 身高_____公分

E20_2 體重_____公斤

【訪員填寫】

E21. 這是口述還是實際測量的?

E21_1 身高是 1 口述 2 實際測量

E21_2 體重是 1 口述 2 實際測量

E22.您有沒有**固定量腰圍的習慣**? **【若有】**多久量一次?

0 沒有 **【跳問 E22b】**

1 有

E22a. 您大概多久量一次腰圍?

1 幾乎每個月量

2 1~3 個月一次

3 4~6 個月一次

4 7~12 個月量一次

5 超過 1 年以上才量一次

E22b. 您有沒有因為要預防高血壓、糖尿病或高血脂，而**特別注意不要讓腹部肥胖**(腰圍過粗)?

0 沒有

1 有

E22c. **過去一年中**，您在**沒刻意**減肥或增重的情況下，體重是否有改變的情形?(刻意減肥包括飲食控制、運動) **【若有：】**是增加還是減少? **【b 與 c 可複選】**

a 沒有 **【跳問 E23】**

b 有增加 → E22c_1 那請問是增加幾公斤?

1不到 3 公斤 23~4.5 公斤 3超過 4.5 公斤

c 有減少 → E22c_2 那請問是減少幾公斤?

1不到 3 公斤 23~4.5 公斤 3超過 4.5 公斤

體重控制

E23. 您**現在**是否有在控制體重?(包括減輕體重、增加體重、維持現狀等)

1 減輕體重

3 增加體重

2 控制維持現狀

4 沒有做任何控制

【跳問 E24】

E23a. 您**現在**是用什麼方式來減輕體重/控制體重? **【可複選】**

a 參加醫院或門診體重控制班

b 參加私人體重控制班

c 使用偏方

d 多運動

e 減少熱量攝取

f 跳過幾餐不吃

g 減少脂肪攝取

h 減少或不吃肉類製品

i 針灸

j 使用市售減肥代餐包或減肥茶

k 飲食自我控制(多吃水果與蔬菜、或減少甜食與精緻食品、控制食量、戒掉宵夜)

l 服用減肥藥

m 服用瀉藥

n 催吐

o 禁食 24 小時或更久

p 其他方式

飲食型態

E24. 通常一個星期裡，您有幾天有吃早餐呢？

- 0 不吃
- 1 每週一天或一天以下
- 2 每週 2~3 天
- 3 每週 4~5 天
- 4 每天或幾乎每天吃
- 【跳問 E25_0】

E24a. 您不吃早餐或很少吃早餐的**最主要原因**是什麼？

- 1 沒有時間吃 2 控制體重
- 3 吃不下 4 家裡沒有準備
- 5 沒有習慣吃 6 為了省錢
- 7 作息不正常(晚睡，起床時已過早餐時間、或工作關係作息不正常)
- 8 其他原因

食物攝取

E25_0 請問您是否**長期**吃素？

【說明：長期是指持續半年以上且不包含只有初一、十五或早餐吃素者】

0 否【續問 E25】

1 是

E25a. 請問是哪一種素食？

- 1 全素 2 蛋素 3 奶素 4 蛋奶素

【續問 E25】

E25. 接下來我會唸出一些食物種類，就您**昨天**的飲食狀況來看，請問您**昨天**是否有吃到下列食物且達一定的量呢？【逐項詢問】

E25_1 在主食類方面，您**昨天**一整天加起來，是否有吃到**半份的主食類**？

我所說的半份主食類，是例如【訪員出示圖片】，半碗飯，或是半碗陽春麵，或是1碗乾油麵，或是半個饅頭，或是1片吐司，或是1碗稀飯，或是6湯匙麥片。

- 1 是 2 否 不知道

E25_2 上題中，您所吃的**全穀類**，包含五穀米、胚芽米、糙米、全麥麵包等是否有佔**一半或是以上**？

- 1 是 2 否 不知道

E25_3 在蔬菜方面，**昨天**一整天加起來，您是否有吃到**半份的蔬菜**？

半份的蔬菜為 1/4 碗的量。

1 是 2 否 不知道

E25_4 在水果方面，**昨天**一整天加起來，您是否有吃到**半份水果**？

半份水果為圖片上所示的水果一半的量，例如柳丁、柑橘、芭樂、蘋果、水蜜桃、加州李半個，或是葡萄 5 顆，或是聖女蕃茄 12 個，香蕉 1/4 根。

1 是 2 否 不知道

E25_5 在奶製品方面，**昨天**一整天加起來，您是否有吃到**半份的奶製品**？

半份奶製品為圖片上所示的一半，例如奶粉 2 湯匙，或是鮮奶半杯(120cc)，或是起士一片，或是優格 1 個(100g)，或是 2 球冰淇淋。

1 是 2 否 不知道

E25_6 在肉魚蛋豆類方面，**昨天**一整天加起來，您是否有吃到**半份的肉魚蛋豆類**？

半份肉魚蛋豆類如圖片所示的一半，例如雞蛋、皮蛋及鴨蛋半顆，或是鳥蛋 3 顆，或是五香豆乾 1 片，或是傳統豆腐 40 公克，或是肉類 20 公克，熱狗半條、培根 1 片等。

1 是 2 否 不知道

E25_7 **昨天**一整天加起來，您是否有喝到 **1 杯(碗) (240cc)含糖飲料或甜湯**？

包含茶類飲料、果汁、仙草冰、紅豆湯等，不論自己製備的或是外面買的都算。

1 是 2 否 不知道

E25_8 **昨天**一整天加起來，您是否有喝到 **1 杯(240cc)茶**？

包含綠茶、烏龍茶、紅茶等，不論自己是沖泡的或是外面買的都算。

【說明：這一題喝的量可以包含第 E25_7 題曾經計算過的量】

1 是 2 否 不知道

E25_9 **昨天**一整天加起來，您是否有喝到 **1 杯(240cc)咖啡**？

不論自己是沖泡的、盒裝的、外面買的都算，若是三合一咖啡，一包算一杯。

【說明：這一題喝的量可以包含第 E25_7 題曾經計算過的量】

1 是 2 否 不知道

E25_10 **自昨天往前回算起的一星期裡**，您是否有吃到 **1 次**以上的**營養補充品**？

營養補充品為任何非一般食品，為了身體健康而使用經過萃取的補充品，包含維他命、礦物質、魚油、蜂膠等。

1 是 2 否 不知道

飲食習慣

E26a. 請問您**通常**一天吃那幾餐【可複選】？

- a 早餐 b 早點 c 午餐
d 午點 e 晚餐 f 宵夜

E26b. 請問您每天用餐時間是否固定？

- E26b_1 早餐 0 否 1 是 2 沒有在吃
E26b_2 午餐 0 否 1 是 2 沒有在吃
E26b_3 晚餐 0 否 1 是 2 沒有在吃

E26c. 請問您通常一星期的外食頻率是多少次？

- E26c_1 早餐 _____次/週
E26c_2 中餐 _____次/週
E26c_3 晚餐 _____次/週
E26c_4.宵夜/點心 _____次/週

E26d. 請問您平均每天吃的食物(含早餐)共有多少是油煎、油炒及油炸食物？

- 1 不吃 2 少數是 3 一半是
4 多數是 5 全部都是

【訪員查核】

E27 接著為附加題組及 F 節，此兩節需樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人

0 否【跳問 G1】

1 是【續問附加題組】

★O1、心理健康(CES-D) (option)

【★O1~O4 題組不可代答，若為代答者直接跳問 G 節】

過去一週內，您會不會覺得.....	0 從不 或 很少 (少於一天)	1 有時 候 (一~二天)	2 常常 (三~四天)	3 幾乎 一直 是 (五~七天)
★O1a.覺得不想吃東西、胃口不好	0	1	2	3
★O1b.覺得心情很不好、鬱悶	0	1	2	3
★O1c.覺得事情總是不太順利	0	1	2	3
★O1d.睡不安穩(不入眠)	0	1	2	3
★O1e.覺得很快樂	0	1	2	3
★O1f.覺得寂寞、孤單	0	1	2	3
★O1g.覺得別人都不友善	0	1	2	3
★O1h.覺得日子過的很好，享受人生	0	1	2	3
★O1i.覺得傷心、悲哀	0	1	2	3
★O1j.提不起勁來做任何事	0	1	2	3

★O2、EQ-5D(option)

請訪員逐項唸出下列各組選項，讓受訪者指出哪一項敘述最能描述他今天的健康狀況，並在空格內打勾。

★O2a. 行動

- 1 我可以四處走動，沒有任何問題
- 2 我行動有些不便
- 3 我臥病在床

★O2b. 自我照顧

- 1 我能照顧自己，沒有任何問題
- 2 我在盥洗、洗澡或穿衣方面有些問題
- 3 我無法自己盥洗、洗澡或穿衣

★O2c. 平常活動（如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動）

- 1 我能從事平常活動，沒有任何問題
- 2 我在從事平常活動方面有些問題
- 3 我無法從事平常活動

★O2d. 疼痛/不舒服

- 1 我沒有任何疼痛或不舒服
- 2 我覺得中度疼痛或不舒服
- 3 我覺得極度疼痛或不舒服

★O2e. 焦慮/沮喪

- 1 我不覺得焦慮或沮喪
- 2 我覺得中度焦慮或沮喪
- 3 我覺得極度焦慮或沮喪

想像中
最好的
健康狀況

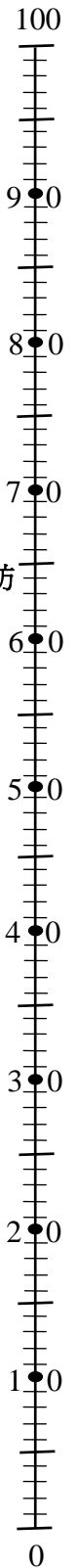
★O2f. 健康狀態

為了幫助一般人陳述健康狀況的好壞，我們畫了一個刻度尺（有點像溫度計），在這刻度尺上，100 代表您想像中最好的狀況，0 代表您想像中最差的狀況。

我們希望就您的看法，在這個刻度尺上標出您今天健康狀況的好壞。請從下面方格中畫出一條線，連到刻度尺上最能代表您今天健康狀況好壞的那一點。

【請出示圖卡中的健康狀況尺規，讓受訪者點出最能代表他今天健康狀況的那一點，再由訪員填寫分數】

分數： _____



想像中
最差的
健康狀況

★ O3、健康識能(OPTION)

★O3a. 請問您有沒有**定期閱讀**醫療健康方面雜誌的習慣？

0 沒有 1 有

★O3b. 請問您每週平均閱讀報紙的天數為？_____天

★O3c. 請問您平常**需不需要**其他人協助您閱讀下列的醫療健康訊息？

	完全 不需要	少部分 需要	有時候 需要	大部分 需要	完全 需要	沒看過
1.藥袋、領藥單	1	2	3	4	5	6
2.預約單、掛號單	1	2	3	4	5	6
3.檢查說明書、手術同意書	1	2	3	4	5	6
4.自我照護指引、衛教單張	1	2	3	4	5	6

★ O4、網路醫療資源利用情形(OPTION)

前言：接下來，我想請教一些有關您在網際網路尋求醫療資訊或相關服務的情形。

★O4a.請問您是否曾經有上網的經驗？

0 沒有【跳問 F1】

1 有【續問 04b】

★O4b.您是否曾經利用網際網路搜尋健康(含醫療)上的資訊與服務呢？包括疾病治療、照護、預防保健、心理諮商、民俗療法、芳香、催眠等與健康有關的資訊。

0 有用過網路，但是沒有去搜尋健康資訊及服務 →

★O4b_1.為什麼沒有呢？【可複選】

a 不知道如何搜尋 b 不信任網路資訊與服務

c 沒有這方面的需要 d 沒有時間上網

e 上網不方便 f 其他原因

【跳問 04c】

1 有
↓

★O4b_2.是那些資訊與服務呢？【可複選】

a 網路門診掛號 b 藥品或用藥上的知識 c 健康保險(含健保)

d 醫學美容 e 心理諮商 f 性方面的知識

g 戒菸 h 長期照護(含：居家照護、養護中心等)

i 特定疾病有關的治療，像是高血壓、糖尿病、腎臟病、流行感冒、愛滋病等

j 特定醫院或醫師(含：洗腎中心、癌症中心、眼科等專門科別的醫院或醫師)

k 傳統療法【續問 04b_2_1】

l 預防保健知識【續問 04b_2_2】

m 芳香療法

n 催眠療法

o 其他健康資訊與服務

★O4b_2_1 是哪一種傳統療法？【可複選】

a 接骨推拿 b 中草藥 c 針灸 d 拔罐

e 刀療 f 火療 g 其他傳統療法

★O4b_2_2 是哪一種預防保健知識？【可複選】

a 飲食與營養 b 體適能 c 減重 d 優生遺傳

e 提升免疫力 f 其他預防保健知識

★O4b_3.這些您在網路搜尋到的資訊與服務，對於您及受您照顧的人在下列哪些方面
有影響？【可複選，逐項詢問】

- a 影響您決定是否去看醫生 b 影響您對疾病治療上的決定
c 可以幫助您向醫師請教問題 d 改變您對於維持健康上的做法
(例如：飲食、運動、睡眠)
e 增加對健康問題的處理能力
f 沒甚麼影響

O4b_4.為什麼沒有呢？【可複選】

- a 找不到有用的資訊 b 擔心網路上的資訊有錯
c 沒有時間 d 上網不方便
e 不信任網路上的健康資訊 f 增加對健康問題的困惑
g 增加對健康問題的焦慮 h 其他原因

★O4c. 您是否曾經利用網際網路**購買**醫療保健相關用品呢？

- 0 否 【跳問 O4d】 1 是

★O4c_1.您曾買過那些東西呢？【可複選，逐項詢問】

- a 維他命、保健食品 b 藥品〔例如：減肥藥〕
c 醫療器材〔例如：血壓計、血糖檢測機、中低週波電療機…〕
d 醫療衛材〔例如：酒精棉片、抽痰管、針筒…〕

★O4c_2.是在什麼類型的網站上購買的？【可複選】

- a 一般入口網站的購物網〔例如：PChome, Yahoo, Hinet..〕
b 健康專業購物網〔例如：杏一、活力達康、白蘭氏..〕
c 直銷通路購物網
d 二手商品拍賣網〔例如：露天拍賣網, Yahoo 拍賣網...〕
e 國外的商品網站
f 不知道所屬類型的網站/其他類型網站

★O4d. 您是否參加過健康或醫療方面的**線上課程**？

0 否 →

1 是



★O4d_1.為什麼沒利用過呢？【可複選】

- a 沒有需要 b 不曾看到學習課程
c 沒有自己想上的課 d 太花時間
e 收費太高 f 不知道如何使用網路學習
g 不確定課程內容實用否 h 其他原因

【跳問 F1】

★O4d_2.是那些課程呢？【可複選，逐項詢問】

- a 線上減重課程 b 線上心理諮商 c 線上衛生教育課程 d 醫療專業課程
e 其他課程

F. 自覺健康狀態 (SF-36)

【★F1 ~ F11 題不可代答，若為代答者直接跳問 G 節】

接下來的問題，主要是想瞭解您對自己健康的看法。這些資訊將能幫助您記錄您的感受，以及您在執行日常生活的能力。

敬請回答下列各問題並選擇一適當答案。如您對某一問題的回答不能確定，還是請您盡可能選一個最適合的答案。在本部份所指過去一個月內，係指從今天往前算三十天內。

★F1. 一般來說，您認為您目前的健康狀況是：

- 1 極好的
- 2 很好
- 3 好
- 4 普通
- 5 不好

★F2. 和一年前比較，您認為您目前的健康狀況是？

- 1 比一年前好很多
- 2 比一年前好一些
- 3 和一年前差不多
- 4 比一年前差一些
- 5 比一年前差很多

★F3. 下面是一些您日常可能從事的活動，請問您目前健康狀況會不會限制您從事這些活動?如果會，到底限制有多少?

活 動	會， 受到很多限制	會， 受到一些限制	不會， 完全不受限制
a. 費力活動，例如跑步、提重物、參與劇烈運動	1	2	3
b. 中等程度活動，例如搬桌子、拖地板、打保齡球、或打太極拳	1	2	3
c. 提起或攜帶食品雜貨	1	2	3
d. 爬數層樓樓梯	1	2	3
e. 爬一層樓樓梯	1	2	3
f. 彎腰、跪下或蹲下	1	2	3
g. 走路超過 1 公里	1	2	3
h. 走過數個街口	1	2	3
i. 走過一個街口	1	2	3
j. 自己洗澡或穿衣	1	2	3

★F4. 在過去一個月內，您是否曾因為身體健康問題，而在工作上或其它日常活動方面有下列任何的問題?

	是	否
a. 做工作或其它活動的 <u>時間</u> 減少	1	2
b. 完成的工作量比您想要 <u>完成的較少</u>	1	2
c. 可以做的工作或其它活動的 <u>種類</u> 受到限制	1	2
d. 做工作或其它活動 <u>有困難</u> (例如，須更吃力)	1	2

★F5. 在過去一個月內，您是否曾**因為情緒問題**(例如，感覺沮喪或焦慮)，而在工作上或其它日常活動方面有下列的問題？

	是	否
a. 做工作或其它活動的 時間 減少	1	2
b. 完成的工作量比您想要 完成的較少	1	2
c. 做工作或其它活動時不如以往 小心	1	2

★F6. 在過去一個月內，您的身體健康或情緒問題，對您與家人或朋友、鄰居、社團間的平常活動的妨礙程度如何？

- 1 完全沒有妨礙
- 2 有一點妨礙
- 3 中度妨礙
- 4 相當多妨礙
- 5 妨礙到極點

★F7. 在過去一個月內，您**身體**疼痛程度有多嚴重？

- 1 完全不痛
- 2 非常輕微的痛
- 3 輕微的痛
- 4 中度的痛
- 5 嚴重的痛
- 6 非常嚴重的痛

★F8. 在過去一個月內，身體疼痛對您的日常工作(包括上班及家務)妨礙程度如何？

- 1 完全沒有妨礙
- 2 有一點妨礙
- 3 中度妨礙
- 4 相當多妨礙
- 5 妨礙到極點

★F9. 下列各項問題是關於過去一個月內您的感覺及您對周遭生活的感受，請針對每一問題選一最接近您感覺的答案。在過去一個月中有多少時候……

在 <u>過去一個月</u> 中有多少時候：	一直都是	大部分時間	經常	有時	很少	從不
a. 您覺得充滿活力？	1	2	3	4	5	6
b. 您是一個非常緊張的人？	1	2	3	4	5	6
c. 您覺得非常沮喪，沒有任何事情可以讓您高興起來？	1	2	3	4	5	6
d. 您覺得心情平靜？	1	2	3	4	5	6
e. 您精力充沛？	1	2	3	4	5	6
f. 您覺得悶悶不樂和憂鬱？	1	2	3	4	5	6
g. 您覺得筋疲力竭？	1	2	3	4	5	6
h. 您是一個快樂的人？	1	2	3	4	5	6
i. 您覺得累？	1	2	3	4	5	6

★F10. 在過去一個月內，您的身體健康或情緒問題有多少時候會妨礙您的社交活動（如拜訪親友等）？

- 1 一直都會
- 2 大部分時間會
- 3 有時候會
- 4 很少會
- 5 從不會

★F11. 下列各個陳述對您來說有多正確？

	完全正確	大部分正確	不知道	大部分不正確	完全不正確
a. 我好像比別人較容易生病	1	2	3	4	5
b. 和任何一個我認識的人來比，我和他們一樣健康	1	2	3	4	5
c. 我想我的健康會越來越壞	1	2	3	4	5
d. 我的健康狀況好得很	1	2	3	4	5

G. 工作與經濟狀況

G1. 您從以前到現在有沒有工作過？

1 未曾工作過



G1a. 您為什麼沒有工作呢？

- 1 家管 2 學生
3 無工作能力
4 其他原因

【跳問 G2】

2 現在沒有，
但以前有工作過

G1b. 後來為什麼沒有在工作了呢？

- 1 退休或年紀大了不繼續
2 健康的問題，不能繼續工作
3 工作不適應 4 公司裁員、關閉、遷移或被遣散等
5 收入不滿意 6 生意失敗/經濟不景氣，利潤太差
7 學生 8 家庭因素：結婚或照顧家裡小孩子的關係
其他因素

【跳問 G2】

3 目前仍有在工作



G1c. 請問您目前有幾個工作？（包括主、副業）

_____ 個

G1d. 請問您目前的主要工作狀況？

- 1 全時間工作 2 部分時間工作
3 學生 **【跳問 G2】**
其他

G1e. 請問您目前主要的工作是什麼？這個工作您是擔任什麼職位？

【請另記錄於訪問狀況記錄表】

職業：_____ 職位：_____

G1f. 請問您平常每週工作幾個小時？（包括主、副業，但排除通勤時間）_____小時

保險利用

G2. 您**最近一個月**有無參加全民健保？

0 從未加入健保 2 中斷健保

1 有參加健保【跳問 G3】 其他

G2a. 您**目前**未參加全民健保的原因為何？【可複選，依個案或可依附投保之人(即配偶/父母/已成年之子女)之原因勾選】

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> a 雇主拒絕辦投保 | <input type="checkbox"/> h 已有其他商業保險 |
| <input type="checkbox"/> b 收入不穩或太少 | <input type="checkbox"/> i 工作轉換尚未投保 |
| <input type="checkbox"/> c 失業 | <input type="checkbox"/> j 身體健康不需投保 |
| <input type="checkbox"/> d 不知有全民健保 | <input type="checkbox"/> k 長期出國 |
| <input type="checkbox"/> e 不知如何投保 | <input type="checkbox"/> l 受刑人 |
| <input type="checkbox"/> f 積欠保費不敢投保 | <input type="checkbox"/> m 家庭因素(例如：家長失和/離異/去世) |
| <input type="checkbox"/> g 覺得保費太貴 | <input type="checkbox"/> n 其他原因 |

收入狀況

G3. **過去一年**，您**平均一個月**的收入（包括薪資、租金、投資所得、子女給的、父母給的、社會救助、退休金等），大約有多少？

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 沒有收入 | <input type="checkbox"/> 5 2萬元～未滿4萬元 |
| <input type="checkbox"/> 1 未滿5千元 | <input type="checkbox"/> 6 4萬元～未滿6萬元 |
| <input type="checkbox"/> 2 5千元～未滿1萬元 | <input type="checkbox"/> 7 6萬元～未滿8萬元 |
| <input type="checkbox"/> 3 1萬元～未滿1萬5千元 | <input type="checkbox"/> 8 8萬元～未滿10萬元 |
| <input type="checkbox"/> 4 1萬5千元～未滿2萬元 | <input type="checkbox"/> 9 10萬元及以上 |

G4. **過去一年**，您**家中的收入**全部算在一起（包括薪資、租金、投資所得、子女給的、父母給的、社會救助、退休金等），**平均一個月**大約有多少？

【訪員注意：若父母給的、子女給的，如果還是住在同一戶就不算】

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 未滿3萬元 | <input type="checkbox"/> 5 10萬元～未滿15萬元 |
| <input type="checkbox"/> 2 3萬元～未滿5萬元 | <input type="checkbox"/> 6 15萬元～未滿20萬元 |
| <input type="checkbox"/> 3 5萬元～未滿7萬元 | <input type="checkbox"/> 7 20萬元及以上 |
| <input type="checkbox"/> 4 7萬元～未滿10萬元 | |

5. 請問您**經常**住的地方共有幾線**家用電話號碼**？(不包括手機、傳真或上網專用電話)
共_____線

G6. 請問您平常在家或工作時使用電話的情形是下列哪一種？

【請逐一唸出下列選項，供個案回答參考】

- 1 全部都是**有線電話**，不用**手機**
- 2 大部分是**有線電話**，少部分是**手機電話**
- 3 一半一半
- 4 少部分是**有線電話**，大部分是**手機電話**
- 5 全部都是用**手機接電話**，但是其中有一些從**有線電話轉接過來的**
- 6 全部都是用**手機接電話**，不用**有線電話**
- 7 平常沒在使用**電話及手機**

面訪問卷到此結束，謝謝您的合作。謝謝！

【訪員請接著向樣本個案說明自填問卷填答流程】

J. 訪問紀實【本頁由訪員自行點選】

請訪員填入本問卷訪問結束時間：

_____時_____分（採 24 小時制）

J1. 是否簽署全民健保資料查詢同意書？

【本題由訪員自行點選，請拿出同意書向受訪者說明】

- 1 有簽署
 0 不願意簽署

K. 訪問狀況紀錄【本頁由訪員自行點選】

k1. 這一本問卷的訪問對象是：

- 1 樣本個案本人【跳至系統登出畫面】
 2 代答者【續填 k2、k3】
 3 樣本個案本人與代答者【續填 k2、k3】

k2. 尋求代答的主要原因是：

- 1 重病或身體虛弱體力無法支持
 2 嚴重的精神或心智障礙導致無法溝通
 3 重聽、耳聾、啞巴或無法溝通
 4 無法記憶
 5 其他原因

k3. 代答者是樣本個案的什麼人？

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 父親 | <input type="checkbox"/> 2 母親 |
| <input type="checkbox"/> 3 配偶 | <input type="checkbox"/> 4 媳婦 |
| <input type="checkbox"/> 5 女婿 | <input type="checkbox"/> 6(外)孫子女 |
| <input type="checkbox"/> 7 兒子 | <input type="checkbox"/> 8 女兒 |
| <input type="checkbox"/> 9 配偶父親 | <input type="checkbox"/> 10 配偶母親 |
| <input type="checkbox"/> 11 其他親戚 | <input type="checkbox"/> 12 其他非親戚 |

系統登出