



**【本頁由調查員自行填寫】**

**確認代答者或尋求代答者**

I1. 這一本問卷的訪問對象是：

- 1 個案本人【跳填 I4】
- 2 代答者【續填 I2、I3、I4】
- 3 個案本人與代答者【續填 I2、I3、I4】

I2. 尋求代答的主要原因是：

I2a. 訪問開始即因被查者有下列情形，而改找代答者：

- 1 重病或身體虛弱體力無法支持
- 2 重聽、耳聾或啞巴
- 3 精神有問題或心智不正常
- 4 出國，十月三十一日以前不會回來
- 5 其他(請寫出)：\_\_\_\_\_

I2b. 訪問中途即因被查者有下列情形，而改找代答者：

- 1 無法記憶
- 2 因個案身體虛弱、體力無法支持
- 3 顯得不可理喻、不願繼續拒絕再答
- 4 情緒不穩、悲傷
- 5 其他(請寫出)：\_\_\_\_\_

I2b1. 是從那一節開始?

\_\_\_\_\_節開始代答

I3. 代答者是受訪個案的什麼人？

- 11 父親
- 12 母親
- 02 配偶
- 兒子
- 女兒
- 媳婦
- 其他親戚
- 其他非親戚

**【寫出與個案關係】**

(\_\_\_\_\_)

I4. 本問卷回答者(個案本人或其代答者)是否與本家戶問卷回答者同一人？

- 0 不是同一人
- 1 是同一人

訪問開始時間：1 上午      2 下午      \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分(24 小時制)

這個訪問的主題是「國民健康狀況」，主要是希望瞭解您的健康狀況以及您利用醫療保健服務的情形，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，都是非常寶貴而重要的資料，為了要蒐集真正代表全國民眾健康的資料，所以請您一定要根據「您自己的真實情況」回答。謝謝您的合作。

## A. 個人基本資料

### 【調查員注意】

【本問卷若係本人回答，以下均以「你」稱呼；若為代答者以第三人稱「他」稱之】

### 年齡

A1. 根據我們的戶口資料，你是在：

1 民前      2 民國      \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生的，請問你是不是這樣呢？

1 是【跳問 A2】      2 不是



A1a. 那麼事實上是什麼時候出生的?(以國曆為準)

1 民前      2 民國      \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生的

### 性別

A2. 你的性別是： 1 男性      2 女性

### 教育程度

A3. 請問你的最高學歷是什麼？.

未受正規教育	小學年級	初中(職)	高中(職)	大學	研究所及以上	不詳														
不識字 00	識字 90	一 01	二 02	三 03	四 04	五 05	六 06	一 07	二 08	三 09	一 10	二 11	三 12	一 13	二 14	三 15	四 16	17	99	
		初等科 (日制)	高等科 (日制)	一 (五)	二 (專)	三 (專)														

91. 空中大學肄業

92. 空中行專肄業

【請圈出上表之教育程度，並將對應之教育年數填入右欄】教育程度代號：\_\_\_\_\_

## 婚姻狀況

A4. 請問你結婚了嗎？【若是】你的配偶是否經常住這裡？

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| 1 已婚，與配偶同住      | 5 喪偶             |
| 2 已婚，現在未經常與配偶同住 | 6 同居             |
| 3 離婚            | 7 未婚             |
| 4 (正式) 分居       | 8 其他：(請註明) _____ |

## 籍貫

A5. 你的父親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是那裡人？

- |              |                  |
|--------------|------------------|
| 1 本省閩南人(河洛人) | 4 原住民            |
| 2 本省客家人      | 5 金門、馬祖          |
| 3 大陸省份(外省人)  | 6 其他：(請寫出) _____ |

A5a. 你的母親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是那裡人？

- |              |                  |
|--------------|------------------|
| 1 本省閩南人(河洛人) | 4 原住民            |
| 2 本省客家人      | 5 金門、馬祖          |
| 3 大陸省份(外省人)  | 6 其他：(請寫出) _____ |

## 宗教信仰

A6. 請問你信什麼宗教？

- 0 沒有任何宗教信仰 →
- 1 燒香、拜拜或是民間傳統信仰
- 2 佛教
- 3 道教
- 4 一貫道
- 5 基督教
- 6 天主教
- 7 回教

A6a. 你家有沒有燒香、拜拜？

- 1 有      0 沒有

8 其他(請寫出)： \_\_\_\_\_

## B. 個人健康狀態

前言：接下來，我要來請教關於你的健康以及保持健康情形的一些問題，首先，我會說出一些一般人比較會有的病症，請你告訴我你的情形：

### 疾病狀況

B1. 你是不是曾經患有心臟病？

1 有

2 沒有【跳問 B2】

3 不知道【跳問 B2】



B1a. 是不是醫護人員告訴你的？

1 是

2 不是

B1b. 你知不知道你患有的是那一種心臟病？

1 知道

2 不知道

請寫出病名(一)：\_\_\_\_\_

病名(二)：\_\_\_\_\_

B1c. 你現在有沒有在服用治療心臟病的藥？

1 經常或按時服用

2 偶而或必要時服用

3 沒有

B2. 你是不是曾經患有肺部方面的疾病？(例如：慢性支氣管炎、肺氣腫、氣喘或慢性阻塞性肺部疾病)

1 有

2 沒有【跳問 B3】

3 不知道【跳問 B3】



B2a. 是不是醫護人員告訴你的？

1 是

2 不是

B2b. 你現在有沒有在服用治療肺部疾病的藥？

1 經常或按時服用

2 偶而或必要時服用

3 沒有

B2c. 最近一年內，你有沒有因為氣喘發作，而緊急送醫？【若有】有幾次？

0 沒有

有，\_\_\_\_\_次

B3.你是不是曾經患有高血壓呢？【不包括懷孕時發生的高血壓】

1 有

2 沒有【跳問 B4】

3 不知道【跳問 B4】



B3a. 是不是醫護人員告訴你的？

1 是

2 不是

B3b. 你現在有沒有在服用控制高血壓的藥？

1 經常或按時服用

2 偶而或必要時服用

3 沒有

B3c. 你有沒有定期在量血壓？【若有】是多久量一次？

1 很少量或每月少於一次

3 每週一、二次

2 每月二、三次

4 幾乎每天量

B3d. 除了吃藥外，在日常生活上，目前你是不是有注意或是用其他的方法來控制高血壓？【可複選】

【先讓個案自己說，個案未提到的，再探問有沒有用該方法來控制高血壓】

自述有    探問有

a      a 控制體重

b      b 少抽菸或飲酒

c      c 養成運動習慣

d      d 飲食控制(如:少吃鹹、吃清淡點、避免高膽固醇食物)

e      e 生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適

f      f 其他 (請寫出)\_\_\_\_\_

g 都沒有用什麼方法來控制高血壓

B3e. 你的高血壓情形是不是已經控制住了?是已經控制良好，還是不太好、有時候還是會有高血壓，或控制不好、常常會有高血壓的情形?

1 控制良好

2 不太好，有時會有高血壓

3 控制不好，常常有高血壓

B4. 你是否曾經患有糖尿病呢？

1 有

2 沒有【跳問 B5】

3 不知道【跳問 B5】



B4a. 是不是醫護人員告訴你的？

1 是

2 不是

B4b. 你是在幾歲時知道你有糖尿病？ \_\_\_\_\_ 歲時

B4c. 你現在有使用(注射)胰島素嗎？

1 經常或按時注射

2 偶而或必要時注射

3 沒有

B4d. 你現在有沒有在吃降血糖的藥物？

1 經常或按時服用

2 偶而或必要時服用

3 沒有

B4e. 除了吃藥外，在日常生活上，目前你是不是有注意或是用其他的方法來控制糖尿病？【可複選】

【先讓個案自己說，個案未提到的，再探問有沒有用該方法來控制糖尿病】

自述有 探問有

a a 控制體重

b b 少抽菸或飲酒

c c 養成運動習慣

d d 飲食控制(多吃纖維、均衡飲食等)

e e 生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適

f f 其他(請寫出)\_\_\_\_\_

g 都沒有用什麼方法來控制糖尿病

B4f. 你有沒有因為糖尿病特別去做眼睛(視網膜)檢查？

1 有

2 沒有

B4g. 你有沒有因為糖尿病特別去做腎功能的尿液(微量白蛋白)檢查？

1 有

2 沒有

B5. 你是不是曾經有過血液脂肪過高(即血油、膽固醇或三酸甘油酯過高)的問題呢？

1 有

2 沒有【跳問 B6】

3 不知道【跳問 B6】

↓

B5a. 是不是醫護人員告訴你的？      1 是      2 不是

B5c. 你現在有沒有在服用控制血油的藥？

1 經常或按時服用      2 偶而或必要時服用      3 沒有

B5b. 除了吃藥外，在日常生活上，目前你是不是有注意或是用其他的方法來控制血液脂肪過高的問題？【可複選】

【先讓個案自己說，個案未提到的，再探問有沒有用該方法來控制高血脂】

自述有    探問有

a      a 控制體重

b      b 少抽菸或飲酒

c      c 養成運動習慣

d      d 飲食控制(避免動物性脂肪與高膽固醇食物、多吃纖維)

e      e 生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適

f      f 其他(請寫出) \_\_\_\_\_

g 都沒有用什麼方法來控制高血脂

B6. 你是不是曾經有發生過中風(腦溢血或腦血栓)的情形？

1 有

2 沒有【跳問 B7】

3 不知道【跳問 B7】

↓

B6a. 是不是醫護人員告訴你的？      1 是      2 不是

B6b. 你是什麼時候發生中風的？

民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月；或 \_\_\_\_\_年前

B6c. 你有沒有因為中風而帶來一些後遺症？【可複選】

a 沒有發生明顯後遺症

b 曾經有後遺症，現已痊癒

c 半身癱瘓 不遂      d 全身癱瘓

e 語言或表達困難      f 吞嚥或進食困難

g 其他(請寫出) \_\_\_\_\_



B7. 最近一年內，你有沒有下列我所提到的病症？【調查員注意：請逐項詢問下表每一項疾病，若「有」該項疾病，務請續問表中接續下去的問題。】

疾病名稱	B7.過去一年有 沒有這種病?		B7a.這種病是不是醫 護人員告訴你的?		B7b 目前你有沒有在服藥 或治療這種病?		
	0 沒(有跳 或下 不一 知病 道名 )	1 有	0 不是	1 是	1 經常 或 按時 服用	2 偶 而 或 必 要 時 有	3 沒 有
(1)胃潰瘍或十二指腸潰瘍	0	1	0	1	1	2	3
(2)鼻竇炎(鼻涕倒流)	0	1	0	1	1	2	3
(3)肝臟疾病	0	1	0	1	1	2	3
(4)腎臟病	0	1	0	1	1	2	3
(5)攝護腺(前列腺)疾病 【限問男性】	0	1	0	1	1	2	3
(6)子宮卵巢疾病 【限問女性】	0	1	0	1	1	2	3

B8. 【訪視員查核】個案為 1 女性【續問 B 8a】 2 男性【跳問 B 9】



B8a. 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？

- 1 有，切除子宮
- 2 有，切除卵巢
- 3 有，切除子宮和卵巢

4 都沒有【跳問 B9】



B8b. 請問是什麼時候切除的？ 民國_____年_____月		
B8c. 為什麼須要切除呢？【可複選】		
a 子宮頸癌	i 長腺肌瘤，子宮腫大	q 卵巢腫瘤
b 子宮癌	j 子宮腫瘤	r 卵巢肌瘤
c 異性細胞癌	k 子宮腺瘤	s 卵巢囊腫
d 子宮肌瘤	l 前置胎盤	t 其他(請寫出)
e 子宮下垂	m 子宮外孕	
f 子宮擴大	n 葡萄胎	
g 子宮內膜異位	o 血崩	
h 子宮發炎	p 產後處理不當，子宮壞死	

B9. 下面我會提到一些身體上的疼痛,請你告訴我最近三個月,你有沒有這方面的疼痛?

B9a.【若有疼痛,續問:】是常常會痛或偶而會痛呢?

身體上的疼痛	B9 最近三個月有沒有疼痛?			B9a. 疼痛頻率?	
	0 不知道	1 沒有	2 有	1 常常會痛	2 偶而會痛
a. (全身)關節疼痛或僵硬	0	1	2	1	2
b. 頸部酸痛	0	1	2	1	2
c. 下背部疼痛、腰痛	0	1	2	1	2
d. 坐骨神經痛	0	1	2	1	2
e. 頭痛、偏頭痛	0	1	2	1	2

B10. 目前,除了上面提到的這些疾病與疼痛問題(B1~B9)外,你是不是還有其他疾病或病症?

1 有

2 沒有【跳問 B11】

3 不知道【跳問 B11】



B10a. 是什麼疾病或症狀(請說明)?

其他(1): \_\_\_\_\_ 其他(3): \_\_\_\_\_

其他(2): \_\_\_\_\_ 其他(4): \_\_\_\_\_

## 聽力

B11. 請問你的聽力有沒有問題?聽聲音是否聽得清楚?

1 沒有問題,聽得清楚

2 有點問題,聽不太清楚

3 一點也不清楚,幾乎全聾



【跳問 B12】



B11a. 你有沒有使用助聽器或其他幫助聽力的輔具呢?

1 有

2 沒有

## 視力狀況

B12. 你目前有沒有下列的視力問題或是眼睛方面的疾病？【逐項詢問】

視力問題	是否有此病症			病 名	是否有此病症		
	0 沒有 或 不確定 (跳下一項)	1 有			0 沒有 或 不確定 (跳下一項)	1 有	
		單 眼	雙 眼			單 眼	雙 眼
a. 近視	0	1	2	e. 白內障	0	1	2
b. 斜視	0	1	2	f. 青光眼	0	1	2
c. 弱視	0	1	2	g. 失明	0	1	2
d. 色盲	0	2		h. 視網膜剝離	0	1	2
i. 其他視力問題或眼睛疾病(請寫出)							
(1)_____ (2)_____							

B13. 目前你有沒有戴眼鏡（包括閱讀用眼鏡或隱形眼鏡）？

1 沒有	2 有
↓	↓
B13a. 你看東西是否看得清楚？	B13b. 你戴眼鏡(或隱形眼鏡)看東西是否看得清楚？
1 很清楚 2 清楚	3 普通 4 不太清楚 5 一點也不清楚

## 活動限制

接下來的我會說出一些日常活動項目，請告訴我，你獨自做這件事會不會有困難。

B14. 你獨自做家事，如掃地、洗碗、洗衣、煮飯等，你會不會有困難？

**【若有困難，續問：】**是有些困難、很困難，還是完全做不到？

**【暫時因疾病或傷害造成的困難不算】**

0 沒困難      1 有些困難      2 很困難      3 完全做不到

↓	↓
<b>【跳問 B 16】</b>	<p>B14a. 這個困難已經持續有多久了？ 有____年____個月</p> <p>B14b. 是什麼原因造成你有這樣的活動困難？</p> <p style="text-align: right;">_____ 代號：</p>

B15. 你獨自做這件事會不會有困難？

**【若有困難，續問：】**是有些困難、很困難，還是完全做不到？

**【暫時因疾病或傷害造成的困難不算】**

日常生活活動	B15. 你獨自做這件事有無困難？				【回答有困難的項目，續問 B15a-B15b】			
	0. 沒困難	1. 有些困難	2. 很困難	3. 完全做不到	B15a. 這個困難已經持續有多久了？ 【大約有幾年幾個月了？】	B15b. 是什麼原因造成你有這樣的活動困難？		
						<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">【寫出原因】</th> <th style="width: 50%;">【代號】</th> </tr> </table>	【寫出原因】	【代號】
【寫出原因】	【代號】							
1.洗澡	0	1	2	3	有____年____個月			
2.穿衣服、脫衣服	0	1	2	3	有____年____個月			
3.吃飯	0	1	2	3	有____年____個月			
4.上下床	0	1	2	3	有____年____個月			
5.室內走動	0	1	2	3	有____年____個月			
6.上廁所	0	1	2	3	有____年____個月			

原因：01.慢性疾病，如中風

02. 事故傷害

03. 老邁

04. 身體衰弱

05.先天畸形或病變

06. 截肢

07. 其他(請寫出)

98. 不知道原因

B16. 【調查員查核】 0 以上 B15 題六項活動都沒有困難 → 【跳問 B17】

1 至少有一項有困難



B16a. 你目前有沒有因為生病、受傷、或衰老導致日常生活上需要使用特殊輔助工具呢？

1 有

2 沒有【跳問 B17】



B16b. 他目前是使用哪一種輔助工具呢？【可複選】

a 拐杖、手杖

d 輪椅

g 沐浴座椅

j 文書輔具類

b 助行器

e 便器椅

h 餐飲輔具類

k 其他(1)\_\_\_\_\_

c 矯正鞋、支架

f 尿壺、便盆

l 穿著輔具類

l 其他(2)\_\_\_\_\_

### 婦女懷孕與更年期經驗

B17. 【調查員核對】 個案為 1 女性【續問 B17a】

0 男性【跳問 C 節】



B17a. 你有沒有生過小孩？【指生下來有哭、有呼吸的活產】

1 有，共有\_\_\_\_\_個

2 沒有

B18. 【調查員核對】 0 個案為 50 歲及以上女性【跳問 B19】

1 個案為 50 歲以下女性



B18a. 最近一年內，你有沒有懷孕（過）？

1 有

2 沒有

B19. 【調查員核對】 0 個案為 35 歲以下【跳問 C 節】

1 個案為 35 歲及以上女性



B19a. 你是否曾經經驗過更年期在生理上或情緒上發生變化？或者你現在有沒有正在面對更年期在生理上或情緒上發生變化？

1 有

2 沒有或不確定【跳問 C 節】



B19b. 你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？

1 從沒有接受過

2 現在沒有，過去有

3 現在有接受治療

B19c. 醫護人員是否曾經告訴你使用荷爾蒙可能產生的影響呢？(包括服用女性荷爾蒙的優點與可能的副作用)

1 有

2 沒有或不確定

## C. 醫療服務利用情形

前言：接下來，我想請教一些你在醫療與預防保健服務利用情形。

### 醫療利用

C1. 當你覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），你**最常**會如何處理呢？  
【最多選兩項】

- 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 其他(請寫出)\_\_\_\_\_

C2. 過去六個月，你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？

1 有不舒服，但沒有去看醫師，  
共有\_\_\_\_\_次

2 沒有不舒服

3 有不舒服，但是有去看醫師

【跳問 C3】

C2.1 請問你為什麼沒有去？【可複選】

- 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 家人沒有空帶你去看病
- 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
- l 其他(請寫出)\_\_\_\_\_

## 住院利用與費用

C3. 過去一年內，你有沒有住院過呢？（不包括生產住院或住院接受健康檢查）

1 有

2 沒有【跳問 C4】

C3a. 過去一年內，你住院幾次？ \_\_\_\_\_ 次

C3b. 最近一次是因為什麼原因去住院？  
原因： \_\_\_\_\_ 代號： \_\_\_\_\_

C3c. 最近一次是到哪一家醫院住院呢？  
\_\_\_\_\_

C3d. 你最近一次住院，有沒有用健保卡？  
1 有                      2 沒有

C3e. 你最近一次住院，你或你的家人總共自掏腰包付給醫院多少錢呢？（含掛號費與其它自付費用）  
\_\_\_\_\_ 元

## 急診利用與費用

C4. 過去一年內，你有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診呢？

1 有

2 沒有【跳問 C5】

C4a. 過去一年內，你共看過幾次急診？ \_\_\_\_\_ 次

C4b. 最近一次是因為什麼原因去看急診？  
原因： \_\_\_\_\_ 代號： \_\_\_\_\_

C4c. 最近一次是到哪一家醫院看急診呢？  
\_\_\_\_\_

C4d. 你最近一次掛急診，有沒有用健保卡？  
1 有                      2 沒有

C4e. 你最近一次看急診，你或你的家人總共自掏腰包付給醫院多少錢呢？（含掛號費與其它自付費用）  
\_\_\_\_\_ 元

\* 「住院/急診原因與代號」：

- |       |             |           |              |
|-------|-------------|-----------|--------------|
| 01 腹痛 | 04 出血(各種原因) | 07 一般疾病治療 | 10 沒空看門診，掛急診 |
| 02 發燒 | 05 牙痛       | 08 一般疾病檢查 | 11 生產        |
| 03 暈倒 | 06 意外傷害     | 09 動手術    | 12 其他(請說明)   |

## 西醫門診利用與費用

C5. 過去一個月內，你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、與牙齒保健與治療】

1 有

2 沒有【跳問 C6】

C5a. 過去一個月內，你共看過幾次西醫門診？ \_\_\_\_\_ 次

C5b. 最近一次是因為什麼原因去看西醫門診？

\_\_\_\_\_

C5c. 最近一次是到哪一家醫院或診所看西醫門診呢？

\_\_\_\_\_

C5d. 你最近一次看西醫門診，有沒有用健保卡？

- 1 有用健保卡，是一般看病掛號(有蓋章)
- 2 有用健保卡，是連續處方箋(沒有蓋章，但也要負擔部分的錢)
- 3 完全沒有用健保卡

C5e. 你最近一次看西醫門診，你或你的家人總共自掏腰包付給醫院或診所多少錢呢？(含掛號費與其它自付費用)

\_\_\_\_\_ 元

## 牙醫門診利用與費用

C6. 過去一個月內，你有沒有去找牙醫看過牙呢？(不含預防性檢查)

1 有

2 沒有【跳問 C7】

C6a. 過去一個月內，你共看過幾次牙醫？ \_\_\_\_\_ 次

C6b. 最近一次是因為什麼原因去看牙醫？

原因： \_\_\_\_\_ 代號： \_\_\_\_\_

C6c. 最近一次是到哪一家醫院或診所看牙醫呢？

\_\_\_\_\_

C6d. 你最近一次看牙醫，有沒有用健保卡？【若有用健保卡，續問】是一般看病掛號(有蓋章)，或是連續處方箋(沒有蓋章)？

- 1 有用健保卡，是一般看病掛號(有蓋章)
- 2 有用健保卡，是連續處方箋(沒有蓋章，但也要負擔部分的錢)
- 3 完全沒有用健保卡

C6e. 你最近一次看牙醫，你或你的家人總共自掏腰包付給牙醫多少錢呢？(含掛號費與其它自付費用)

\_\_\_\_\_ 元

「牙醫門診原因與代號」：  
01 牙週病治療      02 根管治療(抽神經)      03 洗牙  
04 美容牙齒(漂白)      05 矯正牙齒      06 修補舊有牙套、假牙      07 補牙  
08 拔牙      09 做假牙      10 其他(請寫出)



## 中醫門診利用與費用

C7. 過去一個月內，你有沒有去看過中醫門診？

1 有

2 沒有【跳問 C8】

<p>C7a. 過去一個月內，你共看過幾次中醫門診？ _____次</p> <p>C7b. 最近一次是因為什麼原因去看中醫門診？ _____</p> <p>C7c. 最近一次是到哪一家醫院或診所看中醫門診呢？ _____</p> <p>C7d. 你最近一次看中醫門診，有沒有用健保卡？</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 有用健保卡，是一般看病掛號(有蓋章)</li> <li>2 有用健保卡，是連續處方箋(沒有蓋章，但也要負擔部分的錢)</li> <li>3 完全沒有用健保卡</li> </ol> <p>C7e. 你最近一次看中醫門診，你或你的家人總共自掏腰包付給醫院或診所多少錢呢？（含掛號費與其它自付費用） _____元</p>
---

## 民俗療法利用與費用

C8. 過去一個月內，你是否曾在醫療院所以外的地方，利用下面我提到的方式解決身體上的不舒服呢？（合法的中醫和西醫不算在內）【逐項詢問 C8】

民俗療法項目	C8. 過去一個月，你是否曾去接受【唸出左列項目】？【若有】共幾次？		C8a. 最近一次，是因為什麼原因接受【唸出左列項目】民俗治療？	C8b. 最近一次，接受【唸出左列項目】民俗療法花多少錢？
	0 沒有	有，記錄次數 └──────────┘		
1 收驚	0	_____次		_____元
2 藥籤	0	_____次		_____元
3 香灰	0	_____次		_____元
4 刮痧	0	_____次		_____元
5 拔罐	0	_____次		_____元
6 推拿、按摩、整脊	0	_____次		_____元
7 接骨、跌打損傷處置	0	_____次		_____元
8 其他(1)_____	0	_____次		_____元
9 其他(2)_____	0	_____次		_____元

## 購買西藥與費用

C9. 過去一個月，你有沒有自己花錢去買過西藥？

( 1.本題在瞭解個案是否有花錢買藥，故包括買給自己或他人使用的都算在內，但僅幫他人買的不算。 2.藥物種類包括各種維他命、鈣片、胃藥、感冒藥、止痛藥、消炎藥等內服藥，以及擦劑、針劑等外用藥。 )

1 有，有 \_\_\_\_\_ 次

2 沒有【跳問 C10】



C9a. 最近一次，你是去買什麼藥？ \_\_\_\_\_

C9b. 你最近一次買藥，是不是拿著醫師開的處方簽去買的？

1 是

2 不是

C9c. 你最近一次買藥，花了多少錢？ \_\_\_\_\_ 元

### 購買中藥與費用

C10. 過去一個月，你有沒有自己花錢去買過中藥？（包括治療性的補藥，但平日飲食營養性的補藥不算在內。）

1 有，有 \_\_\_\_\_ 次

2 沒有【跳問 C11】



C10a. 最近一次，你是去買什麼中藥？ \_\_\_\_\_

C10b. 你最近一次買藥，花了多少錢？ \_\_\_\_\_ 元

## 預防保健服務利用與費用

C11. 請問過去一年內，你有沒有到醫療院所(或醫護人員幫你做)做過下列檢查？

檢查項目	C11. 過去一年內，你有沒有做過【唸出左列項目】？		C11a. 最近一次的【唸出左列項目】檢驗結果如何？正不正常？		
	0 沒不 有確 或定	1 有 └───┐ └───┘→	1 正 常	2 異 常	3 不 知 道
(1) 量血壓	0	1	1	2	3
(2) 驗空腹血糖	0	1	1	2	3
(3) 驗飯後血糖	0	1	1	2	3
(4) 血脂肪檢驗	0	1	1	2	3
(5) 肝功能檢查	0	1	1	2	3
(6) 大便潛血檢查	0	1	1	2	3
(7) 直腸鏡檢查	0	1	1	2	3
(8) 口腔癌篩檢	0	1	1	2	3

C12. 過去一年內，你有沒有接受過全身性的健康檢查？（不包括：1.產前檢查，2.因為特殊問題所接受的單項或例行性檢查，3.捐血所提供的檢查）

1 有

2 沒有【跳問 C13】

C12a. 你最近這一次健康檢查的費用是由誰支付的？是自費，還是全民健保的預防保健服務，或是縣市政府提供的免費健康檢查，還是服務單位支付？【可複選】

- |          |                |
|----------|----------------|
| a 自費     | d 服務單位支付       |
| b 全民健保支付 | e 商業保險支付       |
| c 縣市政府提供 | f 其他(請寫出)_____ |

C12b. 最近一次體檢，你或你家人自掏腰包付了多少錢？

\_\_\_\_\_ 元

### C13.【調查員核對】

- 0 樣本個案為男性  
 1 樣本個案為 30 歲以下女性 →【跳問 C14】  
 2 樣本個案為 30 歲及以上女性

C13a. 請問你有沒有作過下列檢查？

檢查項目	C13a. 你有沒有作過【唸出左列項目】？		C13b. 最近一次【唸出左列項目】是多久以前做的？	C13c. 最近一次【唸出左列項目】的檢驗結果如何？		
	0 沒不 有確 或定	1 有		1 正 常	2 異 常	3 不 知 道
(1) 子宮頸抹片檢查	0	1	____年____個月前 77 已超過五年以上	1	2	3
(2) 乳房自我檢查	0	1	____年____個月前 77 已超過五年以上	1	2	3
(3) 乳房醫師觸診檢查	0	1	____年____個月前 77 已超過五年以上	1	2	3
(4) 乳房超音波檢查	0	1	____年____個月前 77 已超過五年以上	1	2	3
(5) 乳房攝影	0	1	____年____個月前 77 已超過五年以上	1	2	3
(6) 骨密度檢查	0	1	____年____個月前 77 已超過五年以上	1	2	3

### 流行性感冒預防注射

C14. 過去一年內，你有沒有接受過流行性感冒疫苗預防注射？

1 有

2 沒有

## D. 個人健康行為

前言：接下來的問題，是有關你在交通安全、運動、營養、抽煙、喝酒等生活習慣的情形，請你告訴我：

### 交通安全

D1. 每次開車或坐在汽車前座時，你是否都有繫安全帶？

- 1 每次都有繫安全帶
- 2 幾乎多數的時候都有繫安全帶
- 3 上快速道路、高架橋或高速公路時才會繫上安全帶
- 4 偶爾會繫上
- 5 從來沒有，或幾乎從來沒有繫安全帶
- 6 很少開車或坐前座，或從沒坐過車

D2. 每次騎乘或搭乘摩托車時，你是否都有戴安全帽？

- 1 每次都有戴安全帽
- 2 幾乎多數的時候都有戴安全帽
- 3 偶爾會戴
- 4 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

### 喝酒

D3. 你目前是否有喝酒？【包括各種酒類、保力達 B、威士比、與藥酒】

1 有

0 沒有【跳問 D4】



D3a. 你大約多久喝一次？

- |           |          |
|-----------|----------|
| 1 (幾乎)每天喝 | 4 每月一、二次 |
| 2 兩、三天喝一次 | 5 每月不到一次 |
| 3 每週一次    |          |

D3b. 你通常喝到什麼程度？

- |          |          |           |
|----------|----------|-----------|
| 1 淺酌(不醉) | 2 微醺(半醉) | 3 常喝醉(爛醉) |
|----------|----------|-----------|

## 吸菸

D4. 你是否曾經抽過菸？

- 1 沒有抽過 \_\_\_\_\_
- 2 僅嘗試抽過幾次而已 \_\_\_\_\_
- 3 有抽過，從以前到現在沒有抽超過 5 包（100 支）菸 \_\_\_\_\_
- 4 有抽過，從以前到現在有抽超過 5 包（100 支）菸 \_\_\_\_\_

【跳問 D5】

D4a. 你是幾歲開始抽菸的呢？ \_\_\_\_\_ 歲

D4b. 你抽菸大約抽了幾年？ 約抽了 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 個月

77 超過二十年以上

D4c. 請問你目前是否還有在抽菸？(以最近一個月的情形來算)

- 1 (幾乎)每天抽 \_\_\_\_\_ → 平均每天抽菸 \_\_\_\_\_ 支
- 2 偶爾或應酬才抽 \_\_\_\_\_ → 平均每個月大概抽菸 \_\_\_\_\_ 支
- 3 已經戒菸 \_\_\_\_\_ → 戒菸多久了？ 戒了 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 個月

## 嚼檳榔

D5. 請問你是否曾經嚼食過檳榔？

- 1 從來沒嚼過 \_\_\_\_\_
- 2 只嚼過一兩次而已 \_\_\_\_\_
- 3 有嚼過很多次 \_\_\_\_\_

【跳問 D6】

D5a. 你是幾歲開始吃檳榔的呢？ \_\_\_\_\_ 歲

D5b. 你吃檳榔大約吃了幾年？ 約吃了 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 個月

77 超過二十年以上

D5c. 請問你目前還有在嚼檳榔嗎？(以最近一個月的情形來算)

- 1 (幾乎)每天嚼 \_\_\_\_\_ → 平均每天嚼 \_\_\_\_\_ 顆
- 2 偶爾或應酬才嚼 \_\_\_\_\_ → 平均每個月大概嚼 \_\_\_\_\_ 顆
- 3 完全不嚼了 \_\_\_\_\_ → 戒了多久了？ 戒了 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 個月

## 運動

D6. 過去兩個禮拜，你有沒有做過任何運動呢？(如：跑步、打拳、或跳舞 等等)

1 有

2 沒有【跳問 D7】

D6a.過去兩個禮拜，你最常做的是哪種運動呢？ 【依序填上最常做的運動名稱及代號】		D6b.過去兩個禮拜，你做幾次【唸出左列項目】？	D6c. 過去兩個禮拜，你每次【唸出左列項目】花多少時間？	D6d.你【唸出左列項目】時，是否會感到呼吸急促？			
				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
名稱	代號						
(1)		次	____時____分	1	2	3	4
(2)		次	____時____分	1	2	3	4
(3)		次	____時____分	1	2	3	4

運動名稱及代號：01 散步                      02 慢跑或快走                      03 跳繩                      04 游泳  
 05 體操、練功（外丹功、太極拳、法輪功、元極舞）  
 06 球類運動                      07 有氧舞蹈 跳舞機                      08 土風舞 國際標準舞  
 09 騎單車                      10 爬山                      11 重量訓練(如舉重)                      12 爬樓梯  
 13 搖呼拉圈                      14 其他(請說明)

## 潔牙

D7. 你通常一天刷牙(或清潔活動假牙)幾次？\_\_\_\_\_次

D7a. 你通常什麼時候刷牙(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          |
| c 午餐後   | g 其他(請寫出)_____ |
| d 晚餐後   |                |

D7b. 你有沒有使用牙線的習慣呢？

1 (幾乎)每天都有用

3 沒有在用

2 偶而用

4 個案為全口假牙

D7c. 你有沒有使用漱口藥水的習慣呢？

1 (幾乎)每天都有用

2 偶而用

3 沒有在用

D7d. 過去半年內，你有沒有去給牙醫洗牙呢？

1 有

2 沒有

## 身高體重

D8. 請問你的身高是幾公分呢？ \_\_\_\_\_公分

998 不知道

D9. 請問你的體重是幾公斤呢？ \_\_\_\_\_公斤

998 不知道

D9a. 請問你**體重最重**的時候是多少呢？【懷孕時的體重不算，產後開始算】

\_\_\_\_\_公斤

998 不知道

D9b. 過去一年內，你的體重有沒有減少過或增加過三公斤以上？【可複選】

a 有減少過三公斤以上

c 沒有明顯變化

b 有增加過三公斤以上

d 不知道

→ 【跳問 D10】

D9c. 過去一年內，你**體重最重**的時候是多少公斤呢？

\_\_\_\_\_公斤

998 不知道

D9d. 過去一年內，你**體重最輕**的時候是多少公斤呢？

\_\_\_\_\_公斤

998 不知道



## 體重控制

D10. 你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   | ┌<br>└ | 3 增加體重    | ┌<br>└ | → 【跳問 D11】 |
| 2 控制維持現狀 |        | 4 沒有做任何控制 |        |            |
- ↓

D10a. 你現在是採取哪一種方式控制體重？【可複選】

- |             |                 |
|-------------|-----------------|
| a 參加體重控制班   | h 使用市售減肥代餐包或減肥茶 |
| b 多運動       | i 服用減肥藥         |
| c 減少熱量攝取    | j 服用瀉藥          |
| d 跳過幾餐不吃    | k 催吐            |
| e 減少脂肪攝取    | l 禁食 24 小時或更久   |
| f 減少或不吃肉類製品 |                 |
| g 針灸        | m 其他(請寫出)_____  |

## 飲食型態

D11. 通常一個星期裡，你有幾天有吃早餐呢？

- |              |        |            |
|--------------|--------|------------|
| 1 每天或幾乎每天吃   | ┌<br>└ | → 【跳問 D12】 |
| 2 每週 4 - 5 天 |        |            |
| 3 每週 2 - 3 天 |        |            |
| 4 每週一天或一天以下  | ┌<br>└ | ↓          |
| 5 不吃         |        |            |

D11a. 你不吃早餐的最主要原因是什麼？

- |         |          |           |
|---------|----------|-----------|
| 1 沒有時間吃 | 4 家裡沒有準備 | 7 其他(請寫出) |
| 2 控制體重  | 5 沒有習慣吃  | _____     |
| 3 吃不下   | 6 為了省錢   |           |

D12. 下列的這些食物你有常常吃嗎？ 通常一個星期吃幾次呢？【逐項詢問】

食物	1.每天或幾乎 每天吃	2.每週 3 5 次	3.每週 1 2 次	4.每週 1 次以下	5.不吃
肉類或禽類	1	2	3	4	5
魚類	1	2	3	4	5
其他海鮮類	1	2	3	4	5
蛋類	1	2	3	4	5
牛奶、羊奶	1	2	3	4	5
起司	1	2	3	4	5
優酪乳、優格、 養樂多	1	2	3	4	5
豆類	1	2	3	4	5
新鮮蔬菜	1	2	3	4	5
新鮮水果	1	2	3	4	5
漢堡	1	2	3	4	5
薯條	1	2	3	4	5
披薩	1	2	3	4	5
餅乾、糖果、巧 克力	1	2	3	4	5
蛋糕、麵包	1	2	3	4	5
可樂、沙士	1	2	3	4	5
冰淇淋、奶昔、 冰品	1	2	3	4	5
咖啡、茶	1	2	3	4	5
含糖飲料	1	2	3	4	5

D12a. 你每天一共吃幾碗飯或麵呢？ \_\_\_\_\_ 碗

## 日常生活行為

D13. 平均而言，除了睡覺以外，你每天坐著(不太動)的時間，包括上班、上學、看書報、看電視、打電腦、打電動、寫作業……等等，大約有幾個小時呢？

\_\_\_\_\_小時

## 食品標示利用

**【注意：以下 D14 至 E 節不能代答，需受查者本人回答，若為代答者直接跳問 F 節】**

D14. 當你在購買包裝食品時(如餅乾、牛奶、調味料 等)，通常你是否會注意包裝上所標示的**製造日期、保存期限、或有效日期**呢？

- |          |            |
|----------|------------|
| 1 每次都會注意 | 4 很少注意     |
| 2 經常會注意  | 5 從不注意     |
| 3 有時候會注意 | 6 從不購買包裝食物 |
- 【跳問 E1】

D14a. 當你在購買包裝食品時，是否會注意包裝上**主要成分**(即成分原料、內容物)的標示，如**鹽、糖、麵粉、奶粉、磷酸鹽、食用色素、防腐劑**等？

- 1 每次都會注意
- 2 經常會注意
- 3 有時候會注意
- 4 很少注意
- 5 從不注意

D14b. 當你在購買包裝食品時，是否會注意包裝上是否有標示**低鹽、低糖、低鈉、低脂肪、高鈣、或低熱量**呢？

- 1 每次都會注意
- 2 經常會注意
- 3 有時候會注意
- 4 很少注意
- 5 從不注意

## E. 自覺健康狀態 (SF-36)

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圈選一適當答案。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。

E1. 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

E2. 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

E3. 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
E. 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

E4. 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. 可以做的工作或其它活動的種類受到限制	1	2
d. 做工作或其它活動有困難 (例如，須更吃力)	1	2

E5. 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 <b>時間減少</b>	1	2
b. 完成的工作量比您想要 <b>完成的較少</b>	1	2
c. 做工作或其它活動時不如以往 <b>小心</b>	1	2

E6. 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

E7. 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

E8. 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

E9. 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
E. 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

E10. 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

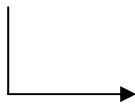
E11. 下列各個陳述對您來說有多正確？

	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

## F. 工作與經濟狀況

F1. 請問你目前有沒有在工作？

1 有工作



F1a. 你工作的地方是做什麼的？(指公司、機關或事業的性質)  
行業：\_\_\_\_\_

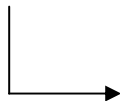
F1b. 職業(請詳細記錄具體職位)：  
\_\_\_\_\_

F1c. 你工作的業主或老闆和你是什麼關係？  
1 政府雇用                      3 自營(下無員工)  
2 民間雇用                      4 雇主(下有員工)

F1d. 你工作的地方(公司/機關)有多少員工？  
1 少於 30 人      2 30 人以上

【 跳問 F2】

2 沒有工作



F1e. 你為什麼沒有工作呢？

- 1 學生
- 2 家庭管理
- 3 服役(義務兵役)
- 4 退休了
- 5 季節性(週期性)休業、暫時停工
- 6 失業(能工作、想工作、尚未再找到工作)
- 7 無工作能力
- 8 其他原因(請寫出)\_\_\_\_\_

F2. 過去一年，你平均一個月的收入（包括薪資、租金、投資所得、子女給的、退休金等），大約有多少？

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 1 沒有收入              | 6 20,000 元 39,999 元 |
| 2 4,999 元以下         | 7 40,000 元 59,999 元 |
| 3 5,000 元~9,999 元   | 8 60,000 元 79,999 元 |
| 4 10,000 元~14,999 元 | 9 80,000 元 99,999 元 |
| 5 15,000 元~19,999 元 | 10 100,000 元以上      |

**問卷到此結束，謝謝您的合作。謝謝！**

訪視結束時間： 1 上午      2 下午      \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分（採 24 小時制）



- 1 沒有收入
- 2 4,999 元以下
- 3 5,000 元~9,999 元
- 4 10,000 元~14,999 元
- 5 15,000 元~19,999 元
- 6 20,000 元 39,999 元
- 7 40,000 元 59,999 元
- 8 60,000 元 79,999 元
- 9 80,000 元 99,999 元
- 10 100,000 元以上

## G.訪問記實及受訪者簽名

1. 本問卷完成時間：

起：\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分；

迄：\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分，共計\_\_\_\_\_分鐘。

特殊註記：\_\_\_\_\_

2. 是否簽署全民健保資料查詢同意書？

1 有簽署

0 沒有簽署，請說明原因：\_\_\_\_\_

3. 領取紀念品之品名：

1 工具燈

2 電動榨汁機

3 背包

4 皮夾

---

有關上列所記錄之訪問時間、健保資料查詢同意書及已領取紀念品品名等均與事實一致。

個案簽名/蓋章(或蓋手印)\_\_\_\_\_

## H. 調查員觀察及訪問過程狀況記錄

H1. 訪問地點： 1 個案家裡      2 工作/上學地點      3 其他(說明)：\_\_\_\_\_

H2. 訪問過程中，是不是有其他人在場？

- 1 有，大部分時間都在場      3 有，偶而在場  
2 有，約有一半的時間在場      4 沒有他人在場【跳 H3】

H2a. 【如果有他人在場】他們是**樣本個案**的什麼人？

\_\_\_\_\_

H2b. 在場的其他人是不是有影響受訪者作答的情形？如何影響？

- 1 有幫受訪者回答或改正答案      3 沒有影響  
2 在旁注意聽，但沒有加入回答      4 有造成干擾

H2c. 受訪者會不會因為有人在場而無法專心作答？

- 1 一直受到影響      3 一點點影響  
2 有些影響      4 不受影響

H3. 與受訪者交談所用語言【可複選】

- 1 國語      2 台語      3 客家語      4 其他(說明)：\_\_\_\_\_

H4. 受訪者瞭解問題的情形怎麼樣？

- 1.很好      2.好      3.尚可      4.很差

H5. 受訪者合作程度      1.很合作      2.普通      3. 很不合作

H6. 受訪者回答可靠程度

- 1.全部可靠      2.大部分可靠      3.部分可靠      4.大部分不可靠



E6a. 何題不可靠？(若整頁或整節不可靠，則填頁數或節名)

\_\_\_\_\_

H7. 請寫出有關訪問過程、受訪者反應、或其他特殊狀況、問題：

H8. 寫下有助於再訪時找到該戶(該代答者)之記述或圖示：