

核准機關：行政院主計處 90/5/22
 台(90)處普三字第 04594 號函核准
 有效期間：91 年 12 月 31 日止
 財團法人國家衛生研究院 規劃
 行政院衛生署國民健康局 執行

樣本編號：(調查員填寫)

- A. 一般地區
- B. 山地地區
- C. 離島地區

H									
	鄉鎮區代碼				序列號			*	

1-10

民國九十年 國民健康訪問調查家戶問卷

家戶問卷回答者姓名：

【必須是最了解家戶成員者】 _____ 戶長姓名：_____

回答者與戶長之關係： 01 戶長本人 戶長之(_____)

回答者在家戶組成表中之「實口序號」：_____

本 戶

現住地址：_____ 縣市 _____ 鄉鎮市區 _____ 村里 _____ 鄰

_____ 路街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____

電話：(日) _____ (夜) _____

本戶係： 1 原抽樣本戶 2 衍生新戶 實住人口數：_____人

住址變更情形紀錄表

次序	個案之詳細新地址 (包括有助找到備查者之資料)	電話	備註
1			
2			

本家戶問卷訪視結果： 1 全部完成 2 其他狀況(請說明) _____

完訪調查員姓名：_____ 完訪日期：_____ 月 _____ 日

下面調查員請勿填寫

補 訪 問 題 號 碼	
----------------------------	--

初閱者：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

輔導員：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

複閱者：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

過錄者：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

卡 1

卡號 11

身分

序號 14-15

原抽/新衍

實住人數
17-18

19-22

現住鄉鎮市區

結果

24-26

完訪調查員

月 日

初閱者 31-32

輔導員

複閱者

過錄者 37-38

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」，主要是希望瞭解您和您家人的健康狀況以及利用醫療保健服務的情形，作為政府訂定衛生和福利政策的參考。

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，為了要蒐集真正代表全國民眾健康的資料，所以請您一定要根據您自己和您家人的真實情況回答。謝謝您的合作。

A. 家戶組成

【訪視員請拿出事先黏貼之（原抽或衍生）之樣本戶資料卡，同時進行核對與填寫作業】

A1. 依據我們從戶政事務所抄錄的戶籍資料，您家戶口內有 _____、 _____、 _____、 _____、 _____和 _____等，共 _____人，對不對？

A1a. 他們是不是全部都住在這裡？

【若不是】有哪些人實際上不住在這裡？

訪視員填寫：	
原抽戶籍人數： _____ 人	└─▶ 空口： _____ 人
	└─▶ 在籍實住： _____ 人
	(在籍實住含服役、唸書暫時外住)

A1b. 除戶口名簿上這 _____ 個人以外，還有沒有其他人住在這一戶？

【若有】請問一共是幾個人？

訪視員填寫：
不在籍同住： _____ 人

A1c. 【訪視員請確認】照你剛才所說的，實際上住在這裡的人【在籍實住加不在籍同住】，一共是 _____ 人，對不對？

訪視員填寫：
實住人數總計： _____ 人

請就受訪戶目前實住的各個家戶成員，逐一詢問 A2 A7 之題目，並將答案填於表 1.「家戶成員組成表」中。若家戶成員為兒子、女兒或媳婦，則請註明排行以便於稱呼。

A2. 你（他）叫什麼名字？

A3. 你（他）是戶長的什麼人？

A4. 你（他）是民國__年__月出生的？

A5. 你（他）是男的還是女？

1 男 2 女

A6. 你（他）的戶口是不是在這一戶？你（他）是不是經常住在這？

- 1 在籍，現住
- 2 在籍，暫時外住（如在外求學 / 工作 / 服役等），仍會回來同住者
- 3 原本同一家，因故分成不同的戶口，戶籍在外，人經常住在這裡
- 4 同住家人 / 親屬，同址分出（數本）不同戶口
- 5 寄住、一起生活之親友，但在此並未設籍

A7. 目前你（他）是不是有加入全民健康保險？

- 1 目前有加入全民健康保險
- 2 目前健康保險停保中
- 3 從未加入全民健康保險

表 1. 家戶成員組成表

在訪問 A6~A7 之前，根據整理後之戶籍卡， 先填入已編有實口序號成員之基本資料										A6.居住 狀況	A7.目前是否 加入健保
實口 序號	A2. 姓名	A3. 與戶長關係		A4. 生日				A5.性別		1.在籍，現住 2.在籍外住 3.同住家人 戶籍在外 4.同住家人 同址分戶 5.無籍寄住（一起生活）	1.目前加入健保 2.目前停保 3.從未加入健保
		*根據本表下端列舉之 「與戶長關係代號表」 填寫		0.民國前 1.民國後 ____年____月				1.男 2.女			
		與戶長關係	代號	前	後	年	月	男	女		
		戶長本人	01	0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		
				0	1			1	2		

* A3. 「與戶長關係代號表」

- | | | |
|----------------|--------------|----------------|
| 01 戶長 | 05 戶長或其配偶之兄弟 | 13 戶長之媳婦 |
| 02 戶長之配偶 | 06 戶長或其配偶之姊妹 | 14.戶長之女婿 |
| 03 戶長或其配偶之父母親 | 11 戶長之兒子 | 15.戶長之內 / 外孫子女 |
| 04 戶長或其配偶之祖父母親 | 12 戶長之女兒 | 16.戶長之其它親戚 |
| | | 17.戶長之其它非親戚 |

A8. 請問你家裡 (即表 1 實住人口中), 目前有沒有人領用全民健保的「重大傷病卡」?

1 有 0 沒有【跳問 A9】



A8a. 是那一位?【請填寫他在表 1「家戶成員組成表」中的實口序號、與戶長關係及關係代號】

A8b. 請問他 (他們) 領的是那一種「重大傷病卡」?

A8a.			A8b.	
實口序號	與戶長關係	關係代號	重大傷病卡類別摘要	類別代號 (見訪員手冊)

A9. 請問你家裡 (即表 1 實住人口中), 目前有沒有人領用「身心障礙手冊」?

1 有 0 沒有【跳問 B 節】



A9a. 是那一位?【請填寫他在表 1「家戶成員組成表」中的實口序號、與戶長關係及關係代號】

A9b. 請問他 (他們) 領的是那一類「身心障礙手冊」? A9c.是輕度、中度、或重度?

A9a.			A9b.		A9c.
實口序號	與戶長關係	關係代號	身心障礙類別摘要	類別代號 **見本表底	程度
					1 輕度 2 中度 3 重度
					1 輕度 2 中度 3 重度
					1 輕度 2 中度 3 重度

** A9b. 「身心障礙手冊」類別代號:

- | | | |
|----------------|--------------|-------------|
| 1 視覺障礙者 | 7 重要器官失去功能者 | 12 慢性病精神病患 |
| 2 聽覺機能障礙者 | (心、肝、肺、胃及腸道) | 13 多重障礙者 |
| 3 平衡機能障礙者 | 8 顏面損傷者 | 14 其他中央衛生主管 |
| 4 聲音機能或語言機能障礙者 | 9 植物人 | 機關認定之障礙者 |
| 5 肢體障礙者 | 10 癡呆症者 | (如:先天缺陷、先天 |
| 6 智能障礙者 | 11 自閉症者 | 代謝、染色體異常) |

B. 居家環境健康

二手菸

B1. 是否有人會在你家中抽菸呢？包括家人、朋友、鄰居等家戶及非家戶成員。

0 沒有【跳問 B2.】

1 有



B1a. 每個禮拜會有幾天，是有人在你家裡抽菸呢？

1 每週不到一天 / 很少

2 每週有_____天

居家安全

【訪視員查核】

B2. 檢視表 1. 「家戶成員組成表」家裡有沒有 65 歲以上或 3 歲以下成員

0 沒有【跳問下一節 C. 長期照護】

1 有



B2a. 你家裡是否有針對老人或小孩在浴室設置防滑措施，例如防滑墊、扶手等？

0 沒有設置

1 有設置

C. 長期照護

接下來我們想要瞭解國內需要特別照護民眾的需求。

現在

C1. 請問你家裡現在有沒有因為 (1) 智能不足、腦性麻痺、或唐氏症，或(2) 生病、衰老、受傷等情形，而需要別人長期照顧日常生活達一年以上的家人？(譬如：無法自己煮飯、打掃、洗衣、走路、洗澡、穿衣服、上廁所、上下床、吃飯。)

1 有

0 沒有【跳問 C2】

【請將 C1a C1d 答案記錄在表 2】

C1a. 他(或他們)是哪一位？

請將他在表 1 中之實口序號、與戶長關係記錄在表 2 中，若他不出現在表 1「家戶成員組成表」上，請在表 2「實口序號欄」上加註「91」並寫出與戶長之關係。

C1b. 他(或他們)是屬於 (1)智能不足、腦性麻痺、唐氏症？或(2)生病、衰老、受傷？

C1c. 那麼，你們家是怎麼照顧他(或他們)的呢？【逐一唸出下列答案】【單選】

1. 送到養護中心(或護理之家)【跳問 C2】
2. 請看護或外勞到家裡照顧【跳問 C2】
3. 由家人自己照顧，但是同時也請一些外來服務幫忙照顧，
例如居家服務、日間照顧、或兼職看護【續問 C1d】
4. 完全由家人自己照顧【續問 C1d】
5. 其他【請寫出】

C1d. 主要是由誰來照顧他(或他們)的？他是受照顧者的什麼人？

過去 10 年裡

C2. 過去 10 年裡，你們家有沒有這種需要人家照顧日常生活達一年以上的家人？

1 有

0 沒有【跳問 D 節】

【請將 C2a C2d 答案記錄在表 2】

C2a. 他(或他們)是哪一位？

請將表 1 中之實口序號及與戶長關係記錄在表 2 中，若他現已不出現在表 1「家戶成員組成表」上，請在表 2「實口序號欄」上加註「91」並寫出與戶長之關係。

C2b. 他(或他們)是屬於 (1)智能不足、腦性麻痺、唐氏症？或(2)生病、衰老、受傷？

C2c. 那麼，你們家是怎麼照顧他(或他們)的呢？【逐一唸出，可複選】

【照顧方式的選項與 C1c. 相同】

C2d. 主要是由誰來照顧他(或他們)的？他是受照顧者的什麼人？

表2 長期照護狀況表

現在 C1a C 1 d											
C1a / C2a			C1b/C2b		C1c/C2c					C1d/C2d	
實口 序號	與戶長關係	關係 代號 見表 1 底	1. 智能不足 腦性麻痺 或唐氏症	2. 生病 衰老 受傷	1/a 送到 養護中心 (或護理之 家)	2/b 請看護或 外勞到家裡 照顧	3/c. 由家人自己 照顧,但是同 時也請一些 外來服務幫 忙照顧	4/d. 完全由 家人自己 照顧	5/e. 其他 【請寫出】	當照顧方式有提到 「家人自己」時,請填寫 主要照顧者與被照顧者的關係	
										關係	代號(見本表底)
			1	2	【單選, 選項為 1 或 2 或 3 或 4 或 5】						
			1	2	【單選, 選項為 1 或 2 或 3 或 4 或 5】						
			1	2	【單選, 選項為 1 或 2 或 3 或 4 或 5】						
過去 10 年裡 C 2 a C 2 d											
			1	2	a	b	c	d	e		
			1	2	a	b	c	d	e		
			1	2	a	b	c	d	e		

C1d/C2d 主要照顧者與被照顧者的關係代號:

- | | | | | |
|--------|--------|----------------|----------------|------------|
| 01 配偶 | 04 女兒 | 07 媳婦們 | 10 兒子(們)及女兒(們) | 13 孫子女 |
| 02 兒子 | 05 女兒們 | 08 配偶及子女(們) | 11 配偶及媳婦 | 14 子女及孫子女 |
| 03 兒子們 | 06 媳婦 | 09 兒子(們)及媳婦(們) | 12 女婿或女兒及女婿 | 15 其他(請寫出) |

D. 事故傷害

當今社會事故傷害相當頻繁，想瞭解在過去一年裡，你們家裡 (即表 1 實住人口中)是否有人曾經發生過下列傷害，而且是有接受醫師治療的。在醫院、中西醫診所、國術館、接骨所治療的都算。

【訪視員請注意】本 D 節不包括因事故傷害而已經死亡的家人。

交通事故

D1. 過去一年裡，你家裡 (即表 1 實住人口中)有沒有人因為交通事故受傷 (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)，而且是有接受醫師治療的呢？

1 有

0 沒有【跳問 D2.】



【請將 D1a D1e.3 答案記錄在表 3】

D1a. 是誰？【請將實口序號、與戶長關係、關係代號填在表 3】

D1b. 你(他)在過去一年，總共發生過幾次交通事故，而且是嚴重到有接受醫師治療的呢？

D1c. 你(他)有沒有因為最近這一次的交通事故住院？ D1c.1【若有】住了幾天？

D1d. 你(他)有沒有因為最近這一次的交通事故，不能和平常一樣上學、上班、或外出呢？

D1d.1【若有】這種情形持續了幾天？

D1e. 最近這一次交通事故發生當時，你(他)是使用哪一種交通工具呢？

1 汽車

4 走路【跳問 D2】

2 機車

5 其他【請寫出】

3 腳踏車

D1e.1 你(他)是駕駛人或乘客？ 1 駕駛人 2 乘客

D1e.2 事故發生之前，你(他)有沒有喝酒？ 0 沒有 1 有

D1e.3 你(他)有沒有繫安全帶或戴安全帽？ 0 沒有 1 有

表 3 交通事故

D1a.			D1b. 過去一年幾次 (有接受醫師 治療)	D1c.		D1c.1 最近一次 住院天數	D1d.		D1d.1 不能外出 持續天數	D1e. 交通工具 種類 *代號見 本表底	D1e.1		D1e.2		D1e.3	
實口 序號	與戶長 關係	關係 代號 見表 1 底		最近一次 有無住院			有無 不能外出				乘客或 駕駛人		有無 喝酒		有無使用安全 帶 / 帽	
				0. 沒有	1. 有		0. 沒有	1. 有			1 駕駛	2 乘客	0. 沒有	1. 有	0. 沒有	1. 有
			次	0	1	天	0	1	天		1	2	0	1	0	1
			次	0	1	天	0	1	天		1	2	0	1	0	1
			次	0	1	天	0	1	天		1	2	0	1	0	1
			次	0	1	天	0	1	天		1	2	0	1	0	1

* D1e. 交通工具種類代號： 1.汽車 2.機車 3.腳踏車 4. 走路 5.其他【請寫出】

跌倒 / 跌落

D2. 過去一年裡，你家裡 (即表 1 實住人口中)有沒有人因為跌倒或跌落受傷，而有接受醫師治療的呢？ 中醫西醫、國術館、接骨所都算。(不包括交通事故造成者)

1 有 0 沒有【跳問 D 3 .】



【請將 D2a. D2e.1 答案記錄在表 4】

D2a. 是誰？【請將實口序號、與戶長關係、關係代號記錄在表 4 中】

D2b. 你（他）在過去一年，總共跌倒或跌落幾次，是嚴重到有接受醫師治療的呢？

D2c. 你（他）有沒有因為最近這一次的跌倒或跌落而住院呢？ D2c.1【若有】住了幾天？

D2d. 最近這一次，你（他）是在哪裡跌倒或跌落的呢？【地點選項列在次頁表 4 底下】

D2e. 你（他）有沒有因為最近這一次跌倒或跌落，不能和平常一樣上學、上班、或外出呢？

D2e.1【若有】這種情形持續了幾天？

燒燙傷

D3. 過去一年裡，你家裡(即表 1 實住人口中)有沒有人因為燒燙傷，而有接受醫師治療的呢？

1 有 0 沒有【跳問 D4.】



【請將 D3a. D3f.1 答案記錄在表 5】

D3a. 是誰？【請將實口序號記錄在表 5】

D3b. 你（他）過去一年，總共發生過幾次燒燙傷，是有接受醫師治療的？

D3c. 你（他）有沒有因為最近這一次的燒燙傷事故而住院呢？ D3c.1【若有】住了幾天？

D3d. 你（他）最近這次的燒燙傷，是什麼原因造成的呢？

1 火災 2 被高熱固、液、氣體燒燙傷 3 其他【請寫出】

D3e. 你（他）最近這次的燒燙傷，是在哪裡發生的呢？

1 家中室內 2 家中室外 3 公司、工廠
4 馬路 5 公共場所【請寫出】 6 其他【請寫出】

D3f. 你（他）有沒有因為最近這次燒燙傷，不能和平常一樣上學、上班、或外出呢？

D3f.1【若有】這種情形持續了幾天？

表 4 跌倒 / 跌落

D2a.			D2b. 過去一年幾次 (有接受醫師治療)	D2c. 最近一次 有無住院		D2c.1 最近一次 住院天數	D2d. 最近一次哪裡發生 * 代號見本表底	D2e. 有沒有 不能外出		D2e.1 不能外出 持續天數
實口序號	與戶長關係	關係代號 見表 1 底		0.沒有	1.有			0.沒有	1.有	
			次	0	1	天		0	1	天
			次	0	1	天		0	1	天
			次	0	1	天		0	1	天

* D2d 地點代號： 1 上下樓梯 2 上下電扶梯 3 上下車子 4 走在平坦或有坡度的路面 5 人行道上 6 由梯子或鷹架上
7 運動場或遊戲區 8 使用或離開椅子、沙發、或床 9 使用廁所或洗手台 10 進出浴缸或沐浴時 11 游泳池 12 其他【請寫出】

表 5 燒燙傷

D3a.			D3b. 過去一年幾次 (有接受醫師治療)	D3c. 最近一次 有無住院		D3c.1 最近一次 住院天數	D3d. 最近一次 發生原因 *代號見本表底	D3e. 最近一次在 哪裡發生 **代號見本表底	D3f. 有沒有 不能外出		D3f.1 不能外出 持續天數
實口序號	與戶長關係	關係代號 見表 1 底		0.沒有	1.有				0.沒有	1.有	
			次	0	1	天			0	1	天
			次	0	1	天			0	1	天
			次	0	1	天			0	1	天

* D3d 原因代號： 1. 火災 2. 被高熱固、液、氣體燒燙傷 3 其他【請寫出】

** D3e 地點代號： 1 家中室內 2 家中室外 3 公司、工廠 4 馬路 5 公共場所【請寫出】 6 其他【請寫出】

其他事故傷害

D4. 過去一年裡，你家裡 (即表 1 實住人口中) 有沒有人因為其他事故傷害，而有接受醫師治療的呢？

例如：溺水，食物中毒，被落物擊中，被玩具、魚刺、食物等異物噎到，或瓦斯中毒，酒精中毒，不小心吃錯藥或農藥……等。

(1) 有

(2) 沒有【跳問下一節 E1.】



【請將 D4a. D4f.1 答案記錄在表 6】

D4a. 是哪一種事故傷害呢？

D4b. 是誰？【請將實口序號、與戶長關係、關係代號記錄在表 6 中】

D4c. 你（他）過去一年，總共發生過幾次（其他意外事故），是有接受醫師治療的？

D4d. 你（他）有沒有因為最近一次的（其他意外事故）而住院呢？

D4d.1【若有】住了幾天？

D4e. 你（他）最近這次的（其他意外事故）是在哪裡發生的呢？

- | | |
|---------|---------------|
| 1 家中室內 | 5 游泳池 |
| 2 家中室外 | 6 溪流、河川 |
| 3 學校 | 7 馬路 |
| 4 公司、工廠 | 8 其他公共場所【請寫出】 |
| | 9 其他【請寫出】 |

D4f. 你（他）有沒有因為最近這次（其他意外事故），不能和平常一樣上學、上班、或外出呢？

D4f.1【若有】這種情形持續了幾天？

【訪視員注意】若同一類事件有 3 人發生，則分開寫成 3 列；

若同 1 人發生 2 種不同類型的事件也須寫成 2 列。

表 6 其他事故傷害

D4a.		D4b.			D4c (該事故) 過去一年 幾次 (有接受醫 師治療的)	D4d 最近一次 有無住院		D4d.1 最近一次 住院天數	D4e 最近一次在 哪裡發生 *代號見表底	D4f 有沒有 不能外出		D4f.1 不能外出 持續天數
詳述傷害內容	類別 代號 見表底	實口 序號	與戶長 關係	關係代號 見表 1 底		0.沒有	1.有			0.沒有	1.有	
					次	0	1	天		0	1	天
					次	0	1	天		0	1	天
					次	0	1	天		0	1	天
					次	0	1	天		0	1	天

D4a. 其他事故傷害類別代號： 1 溺水 2 食物中毒 3 被落物擊中 4 被玩具、魚刺、食物等異物噎到 5 瓦斯中毒
6 酒精中毒 7 不小心吃錯藥 8 誤食農藥 9 誤食清潔劑 10 其他【請寫出】

* D4e. 地點代號：1 家中室內 2 家中室外 3 學校 4 公司、工廠 5 游泳池
6 溪流、河川 7 馬路 8 其他公共場所【請寫出】 9 其他【請寫出】

- 1 三萬元以下
- 2 三萬元 五萬元以下
- 3 五萬元 七萬元以下
- 4 七萬元 十萬元以下
- 5 十萬元 十五萬元以下
- 6 十五萬元 二十萬元以下
- 7 二十萬元以上

F. 調查員觀察及訪問過程狀況記錄

F1. 與受訪者面談之地點: 1 個案家裡 2 工作地 3.其他(請寫出)_____

F2. 訪問受訪者的過程中，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 F3】

F2a. 【如果有他人在場】他們是受訪者的什麼人？

F2b. 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

F2c. 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

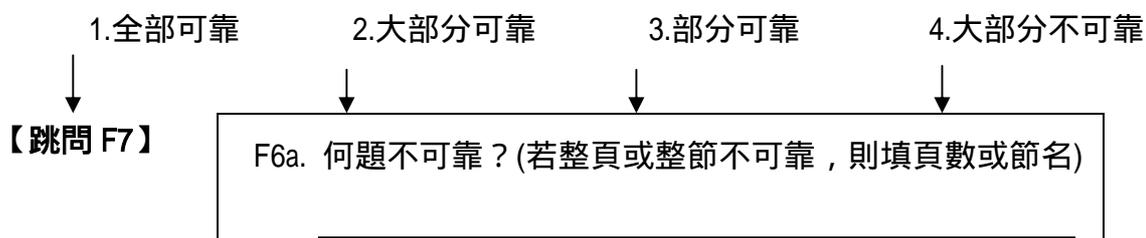
F3. 與受訪者交談所用語言【可複選】

- 1.國語 2.台語 3.客家語 4.其他(請寫出)：_____

F4. 受訪者瞭解問題的情形怎麼樣？ 1.很好 2.好 3.尚可 4.很差

F5. 受訪者合作程度 1.很合作 2.普通 3. 很不合作

F6. 受訪者回答可靠程度



F7. 請寫出有關訪問過程、受訪者反應、或其他特殊狀況、問題：

F8. 寫下有助於再訪時找到該戶(該受訪者)之記述或圖示：