

2010

環境變遷下台灣民眾
空氣污染暴露活動時間特性研究

[問卷 A]

個人居家環境調查表

(本調查結果僅供學術研究參考，個人資料絕不公開)

◎訪員編號：_____

◎受訪者編號：_____

受訪開始時間：2010年____月____日____時____分(24小時制)

受訪結束時間：2010年____月____日____時____分(24小時制)

您好：

非常感謝您的熱心，我們正在進行一項有關空氣污染的學術研究，想麻煩您詳細填寫問卷，我們會以問卷資料來分析您接觸空氣污染物的情形，以得知您是屬於高度、中度暴露或是低暴露族群。為了表達感謝，我們會在研究計劃結束後半年內將結果通知您，並提供可降低您個人的空氣污染物暴露程度的生活方案給您參考。請儘量依您實際狀況填寫，以獲得最真實之結果，非常感謝您。

中央研究院 環境變遷研究中心

壹、基本狀況

1. 性別： (01) 男性 (02) 女性
2. 出生日期：民國_____年_____月_____日
3. 居住地址：_____縣市_____鄉鎮市區_____村里_____鄰
_____路街_____段_____巷_____弄_____號_____樓
(若有 2 個居住地址，請以主要的居住地址填寫，後續的問題都以此居住地址回答)
4. 請問您的最高教育程度為？(指有正式文憑的學歷，若未畢業，則在下一題選肄業)
 (01) 小學及以下 (02) 國(初)中、初職 (03) 高中(職) (含五專前三年肄業)
 (04) 專科及大學 (05) 研究所及以上
5. 請問您是已經畢業 (或肄業)，還是正在就學？
 (01) 畢業 (02) 肄業 (03) 正在就學中
6. 請問您的婚姻狀況？
 (01) 單身，從未結婚 (02) 有配偶 (含同居人) (03) 離婚或分居 (04) 喪偶
7. 請問您的宗教信仰？
 (01) 佛教 (02) 道教 (03) 民間信仰 (04) 一貫道 (05) 回教
 (06) 天主教 (07) 基督教 (08) 無宗教信仰 (09) 其他
8. 請問目前有需要您照顧的家人嗎？(不論是否同住，只要有需要您親自照料的都算)
A0. (01) 有(請繼續回答A1)；
A1 需要照顧者為？
 (01) 因身心健康因素需長期照顧者 (02) 3歲及以下之嬰幼兒
 (03) 超過三歲之學齡前兒童 (04) 國小學童 (05) 65歲及以上老人
A0. (02) 沒有
9. 請問經常(指一週同住四天以上)與您同住的人共有幾位(不包括您自己)？_____人

10. 請問目前同住者(不包括您自己)中，年齡分布為何?

1-6歲_____人，7-17歲_____人，18歲以上_____人

11. 請問您過去半年內(98年11月-99年5月)有沒有服用下列由醫院或診所醫師開立的藥物?(感冒不算在內)(可複選)

- (01) 高血壓 (02) 其他心臟血管方面疾病 (03) 氣喘
 (04) 鼻炎或鼻子過敏 (05) 慢性阻塞性肺部疾病 (06) 肺結核
 (07) 急慢性支氣管炎或肺炎 (08) 沒有服用上述醫師開立之藥物
 (09) 不知道

12. 請問您目前從事的行業是_____ (訪員過錄代碼)

13. 請問您的工作情形?

A0. (01) 有工作(請繼續回答A1-A3)；

A1. 您的工作性質?

- (01) 全日工作 (02) 部份時間工作

A2. 您主要的工作身份?

- (01) 雇主 (02) 受私人僱用 (03) 受政府僱用
 (04) 自營作業者 (05) 無酬家屬工作者 (每週工作15小時以上)

A3. 您工作的週休狀況?

- (01) 週休二日 (02) 隔週休二日 (03) 週休一日半
 (04) 週休一日 (05) 不固定 (06) 其他

A0. (02) 無工作(請繼續回答A4)；

A4. 您無工作的主要原因?

- (01) 正在找尋工作或等待恢復工作 (02) 求學或準備考試中
 (03) 料理家務 (04) 久病、殘障或年老
 (05) 賦閒、不想工作 (06) 其他

貳、您的住屋建築

14. 請問您的住家室內總面積大約為幾坪?(若為多層建築，請加總)

- (01) 10坪以下 (02) 11-20坪 (03) 21-30坪 (04) 31-40坪 (05) 41-50坪
 (06) 51-60坪 (07) 61-70坪 (08) 71-80坪 (09) 81-90坪 (10) 91-100坪
 (11) 100坪以上

15. 請問您住家客廳主要的窗戶的材質是?(若沒有窗戶，則以門為主)

- (01) 木框材質 (02) 非氣密材質(鋁、鐵或不鏽鋼材質) (03) 氣密材質
 (04) 其他

16. 請問您家裡過去半年內(98年11月-99年5月)下述房間有沒有鋪設地毯?(可複選)
(只要在過去半年內，曾經有鋪設過，就算是有鋪地毯)
 (01)客廳 (02)臥室 (03)書房 (04)都沒有
17. 請問您家裡有沒有飼養有毛的寵物(如貓、狗、鼠、鳥等)?
 (01)有 (02)沒有
18. 請問您家中廚房的格局是?
 (01)沒有廚房 (02)半開放或開放空間(沒有門，與其他房間相連)
 (03)有門的獨立廚房 (04)室外 (05)其他
19. 請問您家中神明廳的格局是?
 (01)沒有神明廳 (02)半開放或開放空間(沒有門，與其他房間相連)
 (03)獨立神明廳 (04)其他
20. 您家裡在過去一年內是否曾有天花板滲水、地板積水、壁癌或家具長霉的情形?
(只要出現任一情形即可勾選“是”)
 (01)是 (02)否

說明:以下題目中“您”是指您個人自己的習慣或活動。

“您家中”則是指您或您的家人的習慣或活動。

參、個人日常習慣或活動

21. 過去的一個月內，您的吸煙情形是?
 (01)每天吸煙，平均一天吸_____支煙
 (02)偶爾吸煙，平均一星期吸_____支煙
 (03)完全不吸煙
22. 過去一星期內，您是否曾吸過二手煙?
A0. (01)是(請繼續回答A1);
A1. 您是在哪些場所吸到二手煙?(可複選)
 (01)自己家中 (02)親友家 (03)工作場所
 (04)候車處、馬路上等其他室外公共場所
 (05)餐廳、網咖、夜店等其他室內公共場所
 (06)其他(例如:自己車上)
A0. (02)否

23. 通常(過去半年內)有人會在您家中抽煙嗎?(含家人、朋友、鄰居等家戶及非家戶成員)

A0. (01) 是(請繼續回答 A1-A2) ;

A1. 通常在您家中吸煙的人數是?

(01) 1-2 人 (02) 3-4 人 (03) 5-6 人 (04) 7-8 人 (05) 9 人及以上

A2. 這些人平均每週在您家中吸煙的天數是?

(01) 每週不到 1 天 (02) 1-2 天 (03) 3-4 天 (04) 5-6 天 (05) 每天

A0. (02) 否

24. 請問您平日(上班/上學)所有使用的交通工具中,您覺得接觸到空氣污染物(指汽機車廢氣、微粒,臭味等)最多的是哪一種?

- (01) 步行 (02) 腳踏車 (03) 公車(含等候公車)或客運
 (04) 火車或高鐵 (05) 捷運 (06) 機車
 (07) 自用汽油車(含汽油貨車) (08) 自用柴油車(含柴油貨車)
 (09) 計程車 (10) 其他 (11) 沒有接觸到污染物

25. 請問您假日(星期六、日、例/休假日)所有使用的交通工具中,您覺得接觸到空氣污染物(指汽機車廢氣、微粒,臭味等)最多的是哪一種?

- (01) 步行 (02) 腳踏車 (03) 公車(含等候公車)或客運
 (04) 火車或高鐵 (05) 捷運 (06) 機車
 (07) 自用汽油車(含汽油貨車) (08) 自用柴油車(含柴油貨車)
 (09) 計程車 (10) 其他 (11) 沒有接觸到污染物

26. 請問您或家中同住者平時清掃使用什麼清掃工具?(可複選)

- (01) 掃把 (02) 一般乾式吸塵器 (03) 旋風吸塵器
 (04) 一般濕式吸塵器(含乾濕兩用) (05) 其他

27. 請問家中掃地或使用吸塵器前有沒有先拖地(或用抹布擦地)的習慣?

- (01) 有 (02) 沒有

28. 請問您平常有沒有使用下列設備?(可複選)

- (01) 冷氣機或暖氣機 (02) 除濕機 (03) 空氣清淨機 (04) 其他
 (05) 沒有使用

29. 請問您是否為家中主要烹調者?

A0. (01) 是 ;

A0. (02) 否(請繼續回答 A1) ;

A1. 主要烹調者的性別為 (01) 男性 (02) 女性, 年齡為 _____ 歲

A0. (03) 家中不烹調 (請跳答第 34 題)

30. 請問您或您的家人在烹調時，烹調地點的窗戶狀態通常為何者？(若沒有窗，請以門的狀態為主)

- (01)窗戶大開或全開 (02)窗戶半開 (03)窗戶小開或關閉

31. 請問您家中烹調時主要使用哪種設備？

- (01)天然氣 (02)瓦斯 (03)木柴 (04)其他(如微波爐、烤箱)
 (05)無烹調設備

32. 請問您家中烹調時主要使用哪種油品？

- (01)葵花油、沙拉油、玉米油 (02)大豆(花生)油、橄欖油、葡萄籽油、苦茶油
 (03)豬油、奶油、牛油、椰子油 (04)其他 (05)沒有使用油品

33. 請您回想過去一週，您家中烹調食物的方式？ (不一定是自己或家人烹調，朋友或外傭在受訪者家中烹調都算數)	(01)	(02)	(03)	(04)	(05)
	總是如此	經常如此	有時如此	偶爾如此	從未如此
A. 烹調蔬菜(如可食用之根莖葉類植物等)時用炒的方式？	<input type="checkbox"/>				
B. 烹調蔬菜時用炸的方式？	<input type="checkbox"/>				
C. 烹調肉品(如雞、豬、牛等)用煎的方式？	<input type="checkbox"/>				
D. 烹調肉品用炒的方式？	<input type="checkbox"/>				
E. 烹調肉品用炸的方式？	<input type="checkbox"/>				
F. 烹調海鮮(如魚、蝦、貝類等)用煎的方式？	<input type="checkbox"/>				
G. 烹調海鮮用炒的方式？	<input type="checkbox"/>				
H. 烹調海鮮用炸的方式？	<input type="checkbox"/>				
I. 煎、炒、炸(不包括水煮)時使用排油煙機的情況？	<input type="checkbox"/>				

34. 請問您去逛夜市時，較常吃宵夜或晚餐的種類為何(至多可選三項)？

- (01)炸雞類(鹽酥雞、炸雞排、東山鴨頭等) (02)炸物類(臭豆腐、炸菇等)
 (03)鐵板類(蚵仔煎、鐵板燒、牛排等) (04)烤蔬菜類(烤玉米、馬鈴薯等)
 (05)烤肉類(烤香腸、烤肉、烤魷魚等) (06)湯品及關東煮等煮食類
 (07)煎物類(水煎包、福州包、蔥油餅、蔥抓餅、大阪燒、章魚丸子、鳥蛋等)
 (08)快炒類(海鮮熱炒、炒麵、炒飯等) (09)其他無法歸類食品(粽子、豆花等)
 (10)沒有去夜市

35. 除夜市以外，請問您平時外出時常去吃飯的地方是哪裡？(至多可選三項)

- (01)燒烤店 (02)鐵板燒、鐵板牛排 (03)快炒店 (04)便當及自助餐
 (05)咖啡簡餐 (06)麵店或小吃店 (07)速食 (08)中式餐館
 (09)火鍋店 (10)攤販 (11)其他用餐處 (12)沒有外出用餐

36. 除夜市以外，請問您較常與親友聚餐的地點是哪裡？(至多可選三項)

- (01)燒烤店 (02)鐵板燒、鐵板牛排 (03)快炒店 (04)便當及自助餐
 (05)咖啡簡餐 (06)麵店或小吃店 (07)速食 (08)中式餐館
 (09)火鍋店 (10)攤販 (11)家裏 (12)其他用餐處

37. 請問您家中使用木柴來加熱或烹調的情況為何？

- (01)總是如此 (02)經常如此 (03)有時如此 (04)偶爾如此 (05)從未如此

38. 請問您平時家中是否有供奉神明/祖先的行為？

A0. (01)我自己有供奉神明/祖先(請繼續回答A1-A2)；

A1. 請問您平常家中拜拜使用的香種類？(可複選)

- (01)一般線香 (02)較粗香支(如五支香、十支香等)
 (03)環香 (04)環保香 (05)其他香種
 (06)不使用香支(只用手祭拜或是誦經等方式)

A2. 請問您平常家中拜拜，每次所使用的香支數？

- (01)1-3支 (02)4-6支 (03)7-12支 (04)12支及以上
 (05)沒有使用香支

A0. (02)我自己沒有供奉行為，家人有(請繼續回答A3)；

A3. 主要祭拜者的性別為 (01)男性 (02)女性，年齡為_____歲

A0. (03)家中沒有供奉神明/祖先的祭拜行為

39. 請問您家中供奉神明/祖先時，供奉的地方窗戶狀態通常為何者？

(請以主要對外窗為主，若沒有窗戶時，請以門的狀態為主)

- (01)窗戶大開或全開 (02)窗戶半開 (03)窗戶小開或關閉 (04)沒有供奉

40. 請問您平常去寺廟拜拜時使用的香支數？

- (01)1-3支 (02)4-6支 (03)7-12支 (04)12支及以上 (05)沒有拜拜習慣

41. 請問您是否會使用下列放鬆心情或紓壓之芳香產品(可複選)？

- (01)香或香錐 (02)線香 (03)精油 (04)蠟燭 (05)蒸氣水氧機
 (06)其他 (07)沒有使用

42. 請問您夏日或有蚊蟲時是否會使用下列環境用防蚊用品？(可複選)

- (01)傳統蚊香 (02)液體電蚊香 (03)電蚊香片 (04)噴霧型殺蟲劑
 (05)其他 (06)沒有使用

43. 請問您日常生活中是否會使用下列除臭產品?(可複選)

- (01)樟腦相關產品 (02)液體/噴霧狀除臭產品 (03)固體除臭產品(如竹炭等)
 (04)膠狀除臭產品 (05)其他 (06)沒有使用

44. 接上題，請問您日常生活中，常不常使用這些除臭產品?

- (01)總是如此 (02)經常如此 (03)有時如此 (04)偶爾如此 (05)從未如此

45. 請問您客廳過去一年內的通風狀態? (請以窗戶為主,若客廳沒有窗戶時,再以門的狀態為主)	(01) 窗戶(門) 大開或全開	(02) 窗戶(門) 半開	(03) 窗戶(門) 小開或關閉 (沒開空調)	(04) 窗戶(門) 小開或關閉 (有開空調)
A. 夏天天氣熱時,客廳窗戶(門) 最常開的狀態為何	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 持續高溫時,客廳窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 冬天天氣冷時,客廳窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. 寒流來襲時,客廳窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. 一般下雨時,客廳窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. 請問您自己臥室在過去一年內的通風狀態? (請以窗戶為主,若臥室沒有窗戶時,再以門的狀態為主)	(01) 窗戶(門) 大開或全開	(02) 窗戶(門) 半開	(03) 窗戶(門) 小開或關閉 (沒開空調)	(04) 窗戶(門) 小開或關閉 (有開空調)
A. 夏天天氣熱時,臥室窗戶(門) 最常開的狀態為何	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 持續高溫時,臥室窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 冬天天氣冷時,臥室窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. 寒流來襲時,臥室窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. 一般下雨時,臥室窗戶(門) 最常開的狀態為何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

說明:接下來從47題至50題的問題,為檢視您居家生活環境的重要題組,因字數過多,故以橫式版面呈現,請您耐心填答。非常感謝您的配合。造成您閱讀上之不便,請見諒!!

47. 請問您個人過去半年內(98年11月-99年5月)每個月從事或接觸以下活動多少次?									48. 請問您每次平均從事或接觸此活動多久? 例如： 1小時=60分鐘 2小時=120分鐘 3小時=180分鐘 4小時=240分鐘 5小時=300分鐘 以下以此類推	49. 請問您通常是平日還是假日從事或接觸此活動?				
	(01) 每天 2次 以上	(02) 每天 2次	(03) 每天 1次	(04) 每週 3-6 次	(05) 每週 1-2 次	(06) 每月 1-3 次	(07) 每月 不到 1次 很少	(08) 未接 觸此 活動		(01) 幾乎 都是 平日	(02) 大部 分是 平日	(03) 平日 與假 日各 半	(04) 大部 分是 假日	(05) 幾乎 都是 假日
A. 自己家吸到二手煙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	接觸_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
B. 親友家吸到二手煙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	接觸_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
C. 工作場所吸到二手煙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	接觸_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
D. 候車、馬路等其他室外公共場所吸到二手煙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	接觸_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
E. 在餐廳、網咖其他室內公共場所吸到二手煙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	接觸_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
F. 自己打掃家裡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	打掃_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
G. 自己烹調食物，煎的餐數	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	烹調_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
H. 自己烹調食物，炒的餐數	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	烹調_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
I. 自己烹調食物，炸的餐數	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	烹調_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
J. 去傳統菜市場	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	買菜_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
K. 去夜市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	逛夜市_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
L. 除夜市外，三餐外食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吃飯_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
M. 除夜市外，與親友在外面聚餐	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吃飯_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

47. 請問您個人過去半年內(98年11月-99年5月)每個月從事或接觸以下活動多少次?(續)									48. 請問您每次平均從事或接觸此活動多久? (續) 例如: 1小時=60分鐘 2小時=120分鐘 3小時=180分鐘 4小時=240分鐘 5小時=300分鐘 以下以此類推	49. 請問您通常是平日還是假日從事或接觸此活動?(續)				
	(01) 每天 2次 以上	(02) 每天 2次	(03) 每天 1次	(04) 每週 3-6 次	(05) 每週 1-2 次	(06) 每月 1-3 次	(07) 每月 不到 1次 很少	(08) 未接 觸此 活動		(01) 幾 乎 都 是 平 日	(02) 大 部 分 是 平 日	(03) 平 日 與 假 日 各 半	(04) 大 部 分 是 假 日	(05) 幾 乎 都 是 假 日
N. 家中供奉神明或祭祖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	祭拜_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
O. 去寺廟拜拜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	拜拜_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
P. 使用放鬆心情或紓壓 芳香產品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	使用_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Q. 夏日有蚊蟲時居家使用 防蚊用品(環境用)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	使用_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
R. 使用空氣清淨設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	使用_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
S. 聞到燒稻草、甘蔗渣等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	聞到_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
T. 聞到露天燒垃圾等臭味	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	聞到_____分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

50. 請問您半年內(98年11月-99年5月)每天使用以下交通工具的時間多久?	(01)平日(上班/上學)	(02)假日(星期六、日、例/休假日)
A. 步行(含散步)	_____分鐘	_____分鐘
B. 腳踏車	_____分鐘	_____分鐘
C. 公車(含等候公車時)/客運	_____分鐘	_____分鐘
D. 火車(高鐵)	_____分鐘	_____分鐘
E. 捷運	_____分鐘	_____分鐘
F. 機車	_____分鐘	_____分鐘
G. 自用汽車(含貨車)	_____分鐘	_____分鐘
H. 計程車	_____分鐘	_____分鐘

肆、您的居家周圍環境

51. 請問您住家方圓 15 公尺的範圍內(前後左右約為四間房子的距離)，是否有以下環境?

A1. 交通繁忙之馬路
 (01) 有，請您填寫路名為_____，(請繼續填答 A2-A3 及 B1)
A2. 上下班尖峰時期一分鐘通過該路段之交通車流量為?
 (01) 20 輛車以下 (02) 21-50 輛車
 (03) 51-100 輛車 (04) 101 輛車以上
A3. 此交通繁忙之馬路是否會干擾到您的生活?
 (01) 會干擾 (02) 不會干擾
 (02) 沒有，(請繼續填答 B1)

B1. 交通繁忙之平面(或高架)快速道路或高速公路
 (01) 有，(請繼續填答 B2-B3)
B2. 上下班尖峰時期一分鐘通過該路段之交通車流量為?
 (01) 20 輛車以下 (02) 21-50 輛車
 (03) 51-100 輛車 (04) 101 輛車以上
B3. 此交通繁忙之平面(或高架)快速道路或高速公路是否會干擾到您的生活?
 (01) 會干擾 (02) 不會干擾
 (02) 沒有(請繼續填答下述問題)

52. 請問您住家方圓 15 公尺的範圍以內(前後左右約為四間房子的距離)，是否有以下環境?	53. 此環境是否會干擾到您的生活?			
	(01)有	(02)沒有	(01)是	(02)否
A. 產生油煙的餐飲業店家	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 傳統菜市場	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 十家以內的攤販	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. 請問您住家方圓 50 公尺的範圍以內(大約距離三條街內)，是否有以下環境?	55. 此環境是否會干擾到您的生活?			
	(01)有	(02)沒有	(01)是	(02)否
A. 固定夜市/每週至少一次的流動夜市(十家以上的攤販或餐飲店家)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 加油站	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 燒香拜拜的廟宇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. 畜牧養殖場	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. 其它產生不舒服的味道的場所(如:機車修理店或乾洗店)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 其它產生灰塵的商店或工廠(如:賣香店鋪或木材工廠)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. 整體而言，您覺得自己受到以上(51-54題)這些場所或環境干擾的程度為何？
 (01)嚴重干擾 (02)有干擾 (03)有些干擾 (04)完全沒受干擾
 (05)都沒有這些場所
57. 請問您覺得您住家附近的空氣品質？
 (01)很好 (02)還算好 (03)普通 (04)不太好 (05)很不好
58. 請問您在過去一年內是否曾在家裡吸到工廠或商家排出的黑煙、廢氣或不舒服之臭味？ (01)是 (02)否
59. 請問您個人去年全年收入(含利息收入、股票利得、薪資及移轉性收入等)大約多少？
 (01)0-未滿20萬元 (02)20-未滿30萬元 (03)30-未滿40萬元
 (04)40-未滿60萬元 (05)60-未滿80萬元 (06)80-未滿100萬元
 (07)100-未滿150萬元 (09)150萬元及以上

~非常謝謝您接受我們的訪問，祝 您闔家平安健康~

為了日後問卷查核，請留下您的聯絡電話

家中電話：_____，手機：_____

若您有興趣協助我們進行進一步的居家環境空氣品質之調查及科學檢驗，我們可能需要您的再次協助，請問您是否有此意願：

(01)有意願 (02)無意願

一、主要地點：請由【交通工具】 / 【室外】 / 【室內】三者中選擇所待時間最長的地點填入格子內

◎走路、散步請填第8項

- 交通工具**
- 1.腳踏車
 - 2.機車
 - 3.汽車(或貨車/計程車)
 - 4.公車(或客運)
 - 5.捷運
 - 6.火車(或高鐵)
 - 7.耕種農用或畜牧用車

◎含屋外、走廊、騎樓及馬路邊或其他開放式空間

- 室外**
- 8.馬路上(走在馬路、等車、等紅綠燈等)
 - 9.傳統菜市場
 - 10.(流動)夜市、大型露天市集、園遊會
 - 11.十家以下攤販處
 - 12.室外運動場(校園操場、高爾夫球場等)
 - 13.公園、山區、風景區、農場等戶外場所
 - 14.住家室外(陽台或頂樓等)
 - 15.工作場所室外
 - 99.其他室外場所(填寫數字後請於空格寫出實際地點)

◎含住家室內中、工作場所或室內公共區域

- 室內**
- 16.家中客廳
 - 17.家中臥室
 - 18.家中廚房
 - 19.家中獨立神明廳
 - 20.家中其他地方
 - 21.辦公室(教室、補習班等)
 - 22.工廠(含修車廠、家具製造等)或室內動植物養殖場(溫室或室內養雞場等)
 - 23.餐廳(燒烤店、咖啡簡餐、速食店或地下街等)
 - 24.寺廟
 - 25.遊戲場所(夜店、電玩店或網咖等)
 - 26.醫院(診所)
 - 27.美容場所(美容院、理髮廳、按摩店等)
 - 28.室內運動場所
 - 29.其它公共場所(銀行、便利商店等)
 - 98.其他室內場所(填寫數字後請於空格寫出實際地點)

二、活動性質：請您依據在主要地點之活動填入空格內，同時段若有兩個活動，請依發生順序填兩個不同空格內

- 1.上下班或上下學途中、前往目的地途中
- 2.工作中(或上課中)
- 3.炒菜(或準備食物)
- 4.拜拜(或誦經)
- 5.做家事(照顧小孩或寵物、整理花草、摺衣服、打掃等)
- 6.買東西(買菜、買便當、逛街等)
- 7.運動(健身、爬山、騎單車、運動型電玩、戶外活動等)
- 8.吃飯(或吃點心)
- 9.盥洗(或洗澡)
- 10.看電視、閱讀、寫作業、玩電腦、電動、看電影、看展覽(表演、音樂會)、親友聚會、聊天等靜態活動
- 11.睡覺、休息、冥想
- 99.其他(填寫數字後並請於空格中寫出實際活動性質)

三、污染源：請由下列選項中，選擇在此半小時內您所聞到或接觸到的煙塵或臭味來源，並寫出您聞到或接觸到的時間。最多可選擇三個污染來源，請依序填入空格內

- 1.汽機車車輛排放廢氣
- 2.家中或鄰居烹調、餐廳或攤販產生之油煙(燒烤)味
- 3.抽煙煙味、二手煙
- 4.掃地或馬路揚塵
- 5.芳香產品使用(香錐、香氣蠟燭、水氧機等)廢氣或灰塵
- 6.燒香(環香、拜拜用線香、較粗香枝等)
- 7.燒金銀紙
- 8.燒木柴、稻草、玉米梗、甘蔗渣等
- 9.燒垃圾(露天)
- 10.工廠或焚化爐排放的異味或粉塵
- 11.垃圾、廚餘、資源回收等異味
- 12.畜牧排泄物等造成之粉塵
- 13.傳統蚊香
- 14.沒有任何異味或煙塵
- 99.其他異味、粉塵(填寫數字後請於空格中並寫出實際污染源)

第一天(上午)- 日期：____年____月____日 星期____ (工作日 休假日)

第一天(下午)- 日期：____年____月____日 星期____

活動記錄表		二. 活動性質(依時間順序)		三. 污染源及接觸時間(以分鐘計算)			
時 間	主要地點	活動 1	活動 2	來源 1	接觸時間	來源 2	接觸時間
					(分)		(分)
上午	00:00-00:29						
	00:30-00:59						
	01:00-01:29						
	01:30-01:59						
	02:00-02:29						
	02:30-02:59						
	03:00-03:29						
	03:30-03:59						
	04:00-04:29						
	04:30-04:59						
	05:00-05:29						
	05:30-05:59						
	06:00-06:29						
	06:30-06:59						
07:00-07:29							
07:30-07:59							
08:00-08:29							
08:30-08:59							
09:00-09:29							
09:30-09:59							
10:00-10:29							
10:30-10:59							
11:00-11:29							
11:30-11:59							

活動記錄表		二. 活動性質(依時間順序)		三. 污染源及接觸時間(以分鐘計算)			
時 間	主要地點	活動 1	活動 2	來源 1	接觸時間	來源 2	接觸時間
					(分)		(分)
下午	12:00-12:29						
	12:30-12:59						
	01:00-01:29						
	01:30-01:59						
	02:00-02:29						
	02:30-02:59						
	03:00-03:29						
	03:30-03:59						
	04:00-04:29						
	04:30-04:59						
	05:00-05:29						
	05:30-05:59						
	06:00-06:29						
	06:30-06:59						
07:00-07:29							
07:30-07:59							
08:00-08:29							
08:30-08:59							
09:00-09:29							
09:30-09:59							
10:00-10:29							
10:30-10:59							
11:00-11:29							
11:30-11:59							

一、主要地點：請由【交通工具】 / 【室外】 / 【室內】三者中選擇所待時間最長的地點填入格子內

◎走路、散步請填第8項

- 交通工具**
- 1.腳踏車
 - 2.機車
 - 3.汽車(或貨車/計程車)
 - 4.公車(或客運)
 - 5.捷運
 - 6.火車(或高鐵)
 - 7.耕種農用或畜牧用車

◎含屋外、走廊、騎樓及馬路邊或其他開放式空間

- 室外**
- 8.馬路上(走在馬路、等車、等紅綠燈等)
 - 9.傳統菜市場
 - 10.(流動)夜市、大型露天市集、園遊會
 - 11.十家以下攤販處
 - 12.室外運動場(校園操場、高爾夫球場等)
 - 13.公園、山區、風景區、農場等戶外場所
 - 14.住家室外(陽台或頂樓等)
 - 15.工作場所室外
 - 99.其他室外場所(填寫數字後請於空格寫出實際地點)

◎含住家室內中、工作場所或室內公共區域

- 室內**
- 16.家中客廳
 - 17.家中臥室
 - 18.家中廚房
 - 19.家中獨立神明廳
 - 20.家中其他地方
 - 21.辦公室(教室、補習班等)
 - 22.工廠(含修車廠、家具製造等)或室內動植物養殖場(溫室或室內養雞場等)
 - 23.餐廳(燒烤店、咖啡簡餐、速食店或地下街等)
 - 24.寺廟
 - 25.遊戲場所(夜店、電玩店或網咖等)
 - 26.醫院(診所)
 - 27.美容場所(美容院、理髮廳、按摩店等)
 - 28.室內運動場所
 - 29.其它公共場所(銀行、便利商店等)
 - 98.其他室內場所(填寫數字後請於空格寫出實際地點)

二、活動性質：請您依據在主要地點之活動填入空格內，同時段若有兩個活動，請依發生順序填兩個不同空格內

- 1.上下班或上下學途中、前往目的地途中
- 2.工作中(或上課中)
- 3.炒菜(或準備食物)
- 4.拜拜(或誦經)
- 5.做家事(照顧小孩或寵物、整理花草、摺衣服、打掃等)
- 6.買東西(買菜、買便當、逛街等)
- 7.運動(健身、爬山、騎單車、運動型電玩、戶外活動等)
- 8.吃飯(或吃點心)
- 9.盥洗(或洗澡)
- 10.看電視、閱讀、寫作業、玩電腦、電動、看電影、看展覽(表演、音樂會)、親友聚會、聊天等靜態活動
- 11.睡覺、休息、冥想
- 99.其他(填寫數字後並請於空格中寫出實際活動性質)

三、污染源：請由下列選項中，選擇在此半小時內您所聞到或接觸到的煙塵或臭味來源，並寫出您聞到或接觸到的時間。最多可選擇三個污染來源，請依序填入空格內

- 1.汽機車車輛排放廢氣
- 2.家中或鄰居烹調、餐廳或攤販產生之油煙(燒烤)味
- 3.抽煙煙味、二手煙
- 4.掃地或馬路揚塵
- 5.芳香產品使用(香錐、香氣蠟燭、水氧機等)廢氣或灰塵
- 6.燒香(環香、拜拜用線香、較粗香枝等)
- 7.燒金銀紙
- 8.燒木柴、稻草、玉米梗、甘蔗渣等
- 9.燒垃圾(露天)
- 10.工廠或焚化爐排放的異味或粉塵
- 11.垃圾、廚餘、資源回收等異味
- 12.畜牧排泄物等造成之粉塵
- 13.傳統蚊香
- 14.沒有任何異味或煙塵
- 99.其他異味、粉塵(填寫數字後請於空格中並寫出實際污染源)

第二天(上午)- 日期：____年____月____日 星期____ (工作日 休假日)

第二天(下午)- 日期：____年____月____日 星期____

活動記錄表		二. 活動性質(依時間順序)		三. 污染源及接觸時間(以分鐘計算)			
時 間	主要地點	活動 1	活動 2	來源 1	接觸時間	來源 2	接觸時間
					(分)		(分)
上午	00:00-00:29						
	00:30-00:59						
	01:00-01:29						
	01:30-01:59						
	02:00-02:29						
	02:30-02:59						
	03:00-03:29						
	03:30-03:59						
	04:00-04:29						
	04:30-04:59						
	05:00-05:29						
	05:30-05:59						
	06:00-06:29						
	06:30-06:59						
07:00-07:29							
07:30-07:59							
08:00-08:29							
08:30-08:59							
09:00-09:29							
09:30-09:59							
10:00-10:29							
10:30-10:59							
11:00-11:29							
11:30-11:59							

活動記錄表		二. 活動性質(依時間順序)		三. 污染源及接觸時間(以分鐘計算)			
時 間	主要地點	活動 1	活動 2	來源 1	接觸時間	來源 2	接觸時間
					(分)		(分)
下午	12:00-12:29						
	12:30-12:59						
	01:00-01:29						
	01:30-01:59						
	02:00-02:29						
	02:30-02:59						
	03:00-03:29						
	03:30-03:59						
	04:00-04:29						
	04:30-04:59						
	05:00-05:29						
	05:30-05:59						
	06:00-06:29						
	06:30-06:59						
07:00-07:29							
07:30-07:59							
08:00-08:29							
08:30-08:59							
09:00-09:29							
09:30-09:59							
10:00-10:29							
10:30-10:59							
11:00-11:29							
11:30-11:59							

一、主要地點：請由【交通工具】/【室外】/【室內】三者中選擇所待時間最長的地點填入格子內

◎走路、散步請填第8項

- 交通工具**
- 1.腳踏車
 - 2.機車
 - 3.汽車(或貨車/計程車)
 - 4.公車(或客運)
 - 5.捷運
 - 6.火車(或高鐵)
 - 7.耕種農用或畜牧用車

◎含屋外、走廊、騎樓及馬路邊或其他開放式空間

- 室外**
- 8.馬路上(走在馬路、等車、等紅綠燈等)
 - 9.傳統菜市場
 - 10.(流動)夜市、大型露天市集、園遊會
 - 11.十家以下攤販處
 - 12.室外運動場(校園操場、高爾夫球場等)
 - 13.公園、山區、風景區、農場等戶外場所
 - 14.住家室外(陽台或頂樓等)
 - 15.工作場所室外
 - 99.其他室外場所(填寫數字後請於空格寫出實際地點)

◎含住家室內中、工作場所或室內公共區域

- 室內**
- 16.家中客廳
 - 17.家中臥室
 - 18.家中廚房
 - 19.家中獨立神明廳
 - 20.家中其他地方
 - 21.辦公室(教室、補習班等)
 - 22.工廠(含修車廠、家具製造等)或室內動植物養殖場(溫室或室內養雞場等)
 - 23.餐廳(燒烤店、咖啡簡餐、速食店或地下街等)
 - 24.寺廟
 - 25.遊戲場所(夜店、電玩店或網咖等)
 - 26.醫院(診所)
 - 27.美容場所(美容院、理髮廳、按摩店等)
 - 28.室內運動場所
 - 29.其它公共場所(銀行、便利商店等)
 - 98.其他室內場所(填寫數字後請於空格寫出實際地點)

二、活動性質：請您依據在主要地點之活動填入空格內，同時段若有兩個活動，請依發生順序填兩個不同空格內

- 1.上下班或上下學途中、前往目的地途中
- 2.工作中(或上課中)
- 3.炒菜(或準備食物)
- 4.拜拜(或誦經)
- 5.做家事(照顧小孩或寵物、整理花草、摺衣服、打掃等)
- 6.買東西(買菜、買便當、逛街等)
- 7.運動(健身、爬山、騎單車、運動型電玩、戶外活動等)
- 8.吃飯(或吃點心)
- 9.盥洗(或洗澡)
- 10.看電視、閱讀、寫作業、玩電腦、電動、看電影、看展覽(表演、音樂會)、親友聚會、聊天等靜態活動
- 11.睡覺、休息、冥想
- 99.其他(填寫數字後並請於空格中寫出實際活動性質)

三、污染源：請由下列選項中，選擇在此半小時內您所聞到或接觸到的煙塵或臭味來源，並寫出您聞到或接觸到的時間。最多可選擇三個污染來源，請依序填入空格內

- 1.汽機車車輛排放廢氣
- 2.家中或鄰居烹調、餐廳或攤販產生之油煙(燒烤)味
- 3.抽煙煙味、二手煙
- 4.掃地或馬路揚塵
- 5.芳香產品使用(香錐、香氣蠟燭、水氧機等)廢氣或灰塵
- 6.燒香(環香、拜拜用線香、較粗香枝等)
- 7.燒金銀紙
- 8.燒木柴、稻草、玉米梗、甘蔗渣等
- 9.燒垃圾(露天)
- 10.工廠或焚化爐排放的異味或粉塵
- 11.垃圾、廚餘、資源回收等異味
- 12.畜牧排泄物等造成之粉塵
- 13.傳統蚊香
- 14.沒有任何異味或煙塵
- 99.其他異味、粉塵(填寫數字後請於空格中並寫出實際污染源)

第一天(上午)- 日期：_99_年_03_月_20_日 星期_六_ (工作日 休假日)

活動記錄表		一.	二.		三.						
時間		主要地點	活動性質(依時間順序)		污染源及接觸時間(以分鐘計算)						
			活動 1	活動 2	來源 1	接觸時間(分)	來源 2	接觸時間(分)	來源 3	接觸時間(分)	
上午	00:00-00:29	17	11		14						
	00:30-00:59	17	11		14						
	01:00-01:29	17	11		14						
	01:30-01:59	17	11		14						
	02:00-02:29	17	11		14						
	02:30-02:59	17	11		14						
	03:00-03:29	17	11		14						
	03:30-03:59	17	11		14						
	04:00-04:29	17	11		14						
	04:30-04:59	17	11		14						
	05:00-05:29	17	11		14						
	05:30-05:59	17	11		14						
	06:00-06:29	20	9		1	10					
	06:30-06:59	18	4	3	6	10	2	20			
	07:00-07:29	16	8	3	14						
	07:30-07:59	3	1		14						
	08:00-08:29	6	1		1	5	99	20	火車煞車時的鐵屑味		
	08:30-08:59	2	1		1	10					
09:00-09:29	9	6		2	10	1	10				
09:30-09:59	29	99	匯款	3	5						
10:00-10:29	2	1		1	20	11	10				
10:30-10:59	12	7		9	5						
11:00-11:29	98	朋友家	10		3	5					
11:30-11:59	14	5		99	10	翻土	2	10			

第一天(下午)- 日期：_99_年_03_月_20_日 星期_六_

活動記錄表		一.	二.		三.					
時間		主要地點	活動性質(依時間順序)		污染源及接觸時間(以分鐘計算)					
			活動 1	活動 2	來源 1	接觸時間(分)	來源 2	接觸時間(分)	來源 3	接觸時間(分)
下午	12:00-12:29	23	1	8	1	10	2	20		
	12:30-12:59	2	1		1	20				
	01:00-01:29	27	99	洗頭按摩	5	10				
	01:30-01:59	27	99	洗頭按摩	1	15				
	02:00-02:29	26	99	看病	14					
	02:30-02:59	26	99	看病	1	5				
	03:00-03:29	29	6		14					
	03:30-03:59	29	6		5	10				
	04:00-04:29	29	6		14					
	04:30-04:59	29	6		14					
	05:00-05:29	29	6		14					
	05:30-05:59	11	8		2	20	3	5		
	06:00-06:29	11	8		2	20				
	06:30-06:59	3	1		14					
	07:00-07:29	1	3		2	20	1	5		
	07:30-07:59	16	10		14					
	08:00-08:29	19	4	5	6	10	12	5		
	08:30-08:59	8	99	遛狗	1	20				
09:00-09:29	20	9		14						
09:30-09:59	16	10		13	30					
10:00-10:29	16	10		13	30					
10:30-10:59	17	10		5	15					
11:00-11:29	17	11		14						
11:30-11:59	17	11		14						

