

受訪者編號：□□□□□□□□

居住地點：\_\_\_\_\_省(市) \_\_\_\_\_縣(市) \_\_\_\_\_鄉(鎮、市、區) 郵遞區號□□□□

15 歲以前住得最久的地方：

\_\_\_\_\_省(市) \_\_\_\_\_縣(市) \_\_\_\_\_鄉(鎮、市、區) 郵遞區號□□□□

性別：□(01)男 □(02)女

受訪者出生年月：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

訪問開始時間：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 (24 小時制)

## A、居住環境

A1. 請問您覺得現在所居住的地方是都市或鄉村？

- (01)大都市 □(02)大都市旁的郊區 □(03)小城鎮  
 □(04)農村地區 □(05)獨立農家

A2. 我們想瞭解您住家方圓 1 公里範圍內(大約走路 15 分鐘的距離)的環境。請問您認為下列的污染對您居住的地區影響的程度嚴不嚴重？(EASS G-1a~ EASS G-1c)

	非常嚴重	嚴重	不嚴重	一點都不嚴重
a. 空氣污染	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)
b. 水污染	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)
c. 噪音污染	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)

A3. 在您住家方圓 1 公里的範圍內(大約走路 15 分鐘的距離)，請問您同不同意下列敘述？

	非常同意	同意	無所謂	不同意	非常不同意
a. 可以慢跑或散步(EASS G-2a)	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)	□(05)
b. 可以買到多種的新鮮蔬果(EASS G-2b)	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)	□(05)
c. 有學校、公園、社區活動中心等公共活動設施(EASS G-2c)	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)	□(05)
d. 治安良好(EASS G-2d)	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)	□(05)
e. 在有需要時，鄰居會願意幫忙(EASS G-2f)	□(01)	□(02)	□(03)	□(04)	□(05)

A4. 請問您住家方圓50公尺的範圍內(大約走路1分鐘的距離)，有沒有以下環境？

	有	沒有
a. 有油煙的餐飲業、攤販或夜市	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)
b. 燒香拜拜的廟宇	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)
c. 其它產生不舒服的味道(臭味)或灰塵的商店、市場或工廠 (例如：洗衣店、汽機車修理店等)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)

A5. 請問您住家方圓15公尺的範圍內(大約一條街的距離)，有沒有交通繁忙的大馬路、快速道路、高架道路或高速公路？

(01) 有，經常塞車                       (02) 有，但不常塞車                       (03) 沒有

B、對醫療系統與醫生的評估

B1. 請問您同不同意下列敘述？

	非常 同意	同意	無所謂 同不同意	不同 同意	非常不 同意
a. 在未來幾年，台灣的醫療保健系統會變得更好 (ISSP 6a)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b. 民眾使用超過他們實際需要的醫療保健服務 (ISSP 6b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c. 政府應該只提供住院、急診、藥費等基本的醫療保健服務 (ISSP 6c)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
d. 整體來說，台灣的醫療保健系統是沒效率的 (ISSP 6d)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

B2. 請問您認為台灣有多少人無法獲得他們所需要的醫療保健服務？(ISSP10)

(01) 沒有                       (02) 很少                       (03) 一些                       (04) 很多

B3. 請問您會不會擔心以下的情況？

	非常 擔心	有一點 擔心	不會很 擔心	一點都不 擔心
a. 生病時，無法得到需要的健康照護(EASS C2a)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
b. 負擔不起生病時所需之醫療費用(EASS C2b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)

## B4.請問您覺得生重病時...(ISSP21a~b)

	一定能	多半能	一半一半	多半不能	一定不能
a.能不能獲得最好的治療?	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.能不能選擇到自己想要的醫生幫您治療?	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

## B5.整體來說，請問您對台灣的醫療保健系統滿不滿意？(ISSP22)

- (01)非常滿意       (02)很滿意       (03)滿意       (04)無所謂滿不滿意  
 (05)不滿意       (06)很不滿意       (07)非常不滿意

## B6.請問您同不同意以下有關台灣醫生的敘述：(提示卡 1)

	非常同意	同意	無所謂同不同意	不同意	非常不同意
a.整體來說，醫生是可以被信任的(ISSP16a)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.醫生會和病人討論所有可能的治療方案(ISSP16b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c.醫生的醫術未達應該有的水準(ISSP16c)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
d.醫生關心自己的收入多過於關心病人(ISSP16d)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
e.如果治療過程中發生錯誤，醫生會告訴他的病人(ISSP16e)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
f.醫生會對病人敏感的個人醫療資料保密	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
g.病人可以放心地向醫生提出對診斷或治療方法不同的意見	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
h.醫生對有關係的病人比較好(例如：有人情關說或者是送禮物)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

## C、資源分配

## C1.請問您贊不贊成將(把)稅收與健保等公共資源花在下列的醫療保健服務：(ISSP8a~8d)

	非常贊成	贊成	無所謂贊不贊成	不贊成	非常不贊成
a.預防篩檢與健康檢查	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.治療愛滋病	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c.預防肥胖	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
d.器官移植	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

C2.癌症新藥一個月的花費約 10~15 萬，對於一位還剩下 6~12 個月壽命的癌症病人，請問您贊不贊成全民健保支付吃新藥的費用？ **(提示卡 2)**

- (01) 非常贊成                       (02) 贊成                       (03) 無所謂贊不贊成  
 (04) 不贊成                       (05) 非常不贊成

C3.呼吸器服務一個月花費約 10~20 萬，對於一位永久無意識的病人(也稱為植物人)，請問您贊不贊成全民健保支付使用呼吸器服務的費用？ **(提示卡 3)**

- (01) 非常贊成                       (02) 贊成                       (03) 無所謂贊不贊成  
 (04) 不贊成                       (05) 非常不贊成

C4.洗腎服務一個月花費約 5 萬，對於一位剩下 6~12 個月壽命的病人，請問您贊不贊成全民健保支付洗腎的費用？ **(提示卡 4)**

- (01) 非常贊成                       (02) 贊成                       (03) 無所謂贊不贊成  
 (04) 不贊成                       (05) 非常不贊成

C5.請問您同不同意下列敘述？

	非常 同意	同意	無所謂 同不同意	不 同意	非常 不同意
a.住在台灣的每個人，就算沒有台灣的身份證，都應該可以使用公共醫療保健服務(例如：健保) <b>(ISSP9a)</b>	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.住在台灣的每個人，就算做有害自己健康的事，都應該可以使用公共醫療保健服務(例如：健保) <b>(ISSP9b)</b>	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

C6.假設兩位同樣嚴重的病人都需要接受相同的心臟手術，一位病人不抽菸，另一位病人抽菸抽得很兇。請問您認為哪一位病人應該優先接受手術？ **(ISSP12)**

- (01) 不抽菸的病人                       (02) 抽菸抽得很兇的病人  
 (03) 不應該用他們是否抽菸來決定誰先接受手術

C7.假設兩位同樣嚴重的病人都需要接受相同的心臟手術，一位是 30 歲，另一位是 70 歲。請問您認為哪一位病人應該優先接受手術？ **(ISSP13)**

- (01) 30 歲的病人                       (02) 70 歲的病人  
 (03) 不應該用他們的年齡來決定誰先接受手術

C8. 假設兩位同樣嚴重的病人都需要接受相同的心臟手術，一位是有年幼子女，另一位是沒有年幼子女。請問您認為哪一位病人應該優先接受手術？(ISSP14)

- (01) 有年幼子女的病人       (02) 沒有年幼子女的病人  
 (03) 不應該用是否有年幼子女來決定誰先接受手術

C9. 假設兩位同樣嚴重的病人都需要接受相同的心臟手術，一位是窮人，另一位不是窮人。請問您認為哪一位病人應該優先接受手術？

- (01) 窮人       (02) 不是窮人       (03) 不應該用是不是窮人來決定誰先接受手術

C10. 假設兩位同樣嚴重的病人都需要接受相同的心臟手術，一位是手術成功後可以恢復正常生活，另一位是手術成功後不可以恢復正常生活。請問您認為哪一位病人應該優先接受手術？

- (01) 手術成功後可以恢復正常生活       (02) 手術成功後不可以恢復正常生活  
 (03) 不應該用手術成功後可不可以恢復正常生活來決定誰先接受手術

## D、健康狀況

受訪者編號末一碼單號者回答 D1a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D1b

D1a1. 請問您抽菸嗎？(EASSB-1)

- (01) 每天抽       (02) 一星期好幾次       (03) 一個月好幾次  
 (04) 一年好幾次或更少       (05) 從不抽 **跳答 D1a3**       (06) 以前抽，現在不抽

D1a2. 請問您抽菸抽了多少年？\_\_\_\_\_年(EASSB-2)

D1a3. 請問您喝酒嗎？(EASSB-3)

- (01) 每天喝       (02) 一星期好幾次       (03) 一個月好幾次  
 (04) 一年好幾次或更少       (05) 從不喝       (06) 以前喝，現在不喝

受訪者編號末一碼單號者回答 D1a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D1b

D1b1. 請問您抽不抽菸？如果有，請問一天抽幾根？(ISSP24)

- (01) 不抽       (02) 現在不抽，但以前抽       (03) 一天 1-5 根       (04) 一天 6-10 根  
 (05) 一天 11-20 根       (06) 一天 21-40 根       (07) 一天 41 根或以上

D1b2. 請問您多常在一天之內喝 4 杯 (罐/瓶) 或更多的酒精飲料？(ISSP25a)

- (01) 從不       (02) 現在不會這麼喝，但以前會       (03) 一個月一次或更少  
 (04) 一個月幾次       (05) 一星期幾次       (06) 每天

D2.請問您多常做至少持續 20 分鐘會讓您流汗或呼吸較平常急促的運動？

(ISSP25b, EASSB-4)

- (01) 從不                       (02) 一個月一次或更少(一年好幾次或更少)  
 (03) 一個月幾次               (04) 一星期幾次               (05) 每天

D3.請問您常不常吃新鮮的蔬菜水果？(ISSP 25c)

- (01) 從不                       (02) 一個月一次或更少  
 (03) 一個月幾次               (04) 一星期幾次               (05) 每天

D4.請問您嚼不嚼檳榔？

- (01) 沒有                       (02) 現在不吃，但以前吃  
 (03) 偶爾吃                       (04) 經常吃                       (05) 幾乎天天吃

D5a.請問您的身高？\_\_\_\_\_公分(EASSA17, ISSP28a)

D5b.請問您的體重？\_\_\_\_\_公斤(EASSA18, ISSP28b) (孕婦請回答懷孕前的體重)

D5c.請問您目前的視力如何？

- (01) 不需要戴眼鏡就看得清楚                       (02) 戴眼鏡後看得很清楚  
 (03) 戴眼鏡後看得還算清楚                       (04) 戴眼鏡後仍看得不太清楚  
 (05) 戴眼鏡也沒有用（幾乎失明）                       (06) 看不清楚，也沒有戴眼鏡

D5d.請問您目前的聽力如何？

- (01) 不需要助聽器就聽得清楚                       (02) 戴助聽器後聽得很清楚  
 (03) 戴助聽器後聽得還算清楚                       (04) 戴助聽器後仍聽得不太清楚  
 (05) 戴助聽器也沒有用（幾乎耳聾）                       (06) 聽不清楚，也沒有戴助聽器

D6a.請問您平常是：

幾點睡覺？\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 (請用 24 小時制，如晚上 12 點半，記為 00 時 30 分)

幾點起床？\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 (請用 24 小時制，如早上 7 點半，記為 7 時 30 分)

D6b.請問您平時一天午睡多久？\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 (沒有午睡請填 0 時 0 分)

D6c.請問您每天平均看多久電視新聞？\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 (沒有看電視新聞請填 0 時 0 分)

D7a.最近一個月，請問您平常一個禮拜，大概有幾天在外面吃晚飯？\_\_\_\_\_天

D7b.請問您一個禮拜裡平均有幾天是晚上 10 點以後會在外面? \_\_\_\_\_天

D8.請問您認為自己是屬於何種體型? (EASS Q55)

- (01)太瘦       (02)稍瘦一點       (03)不胖也不瘦       (04)稍胖一點       (05)太胖

D9.過去 12 個月，請問您有沒有在生病或受傷時仍儘量避免去看醫生? 感冒亦包括在內。

(EASSC3, ISSP20)

- (01)有       (02)沒有(跳答 D11a)       (03)過去 12 個月未曾生病或受傷(跳答 D15)

D10.為什麼呢? 請勾選以下合適選項。(可複選)

- (01)等待時間過長(例如:掛號人數太多需要等很久) (EASSC4(1), ISSP20d)  
 (02)花費太高或無法負擔醫療費用(EASSC4(2), ISSP20a)  
 (03)沒有時間看醫生(例如:無法請假或因工作時間限制) (EASSC4(7), ISSP20b)  
 (04)我認為不需要或我不喜歡看醫生(EASSC4(6)(8))

受訪者編號末一碼單號者回答 D11a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D11b

D11a.過去 12 個月，您多久看一次醫生? (EASSC-1)

- (01)一星期好幾次       (02)一星期一次       (03)一個月一次  
 (04)一年好幾次或更少       (05)一年一次       (06)未曾(跳答 D13)

受訪者編號末一碼單號者回答 D11a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D11b

D11b.過去 12 個月，您多久看一次醫生? (ISSP18a)

- (01)沒有(跳答 D13)       (02)很少       (03)有時       (04)經常       (05)總是

D12.過去 12 個月，請問您有沒有在醫院或診所住院過(包含住院生產)? (ISSP19)

- (01)有       (02)沒有

D13.過去 12 個月，請問您多常看一次傳統或民俗療法? (ISSP18b)

- (01)沒有(跳答 D15)       (02)很少       (03)有時       (04)經常       (05)總是

D14.過去 12 個月，請問您有沒有接受過以下治療?

- a.針灸或艾灸(拔罐) (EASS E-1a)       (01)有       (02)沒有  
b.中藥(EASS E-1b)       (01)有       (02)沒有  
c.穴位指壓或按摩(EASS E-1c)       (01)有       (02)沒有



**D15.請問您滿不滿意上一次去看西醫時所接受的診療？(ISSP23a)**

- (01)非常滿意       (02)很滿意       (03)滿意       (04)無所謂滿不滿意  
 (05)不滿意       (06)很不滿意       (07)非常不滿意       (08)從來沒有去看西醫

**D16.請問您滿不滿意上一次住院時所接受的治療？(ISSP23c)**

- (01)非常滿意       (02)很滿意       (03)滿意       (04)無所謂滿不滿意  
 (05)不滿意       (06)很不滿意       (07)非常不滿意       (08)從來沒有住院

**D17.請問您滿不滿意上一次用的傳統或民俗療法？(ISSP23b)**

- (01)非常滿意       (02)很滿意       (03)滿意       (04)無所謂滿不滿意  
 (05)不滿意       (06)很不滿意       (07)非常不滿意       (08)從來沒有用過

**D18.請問您最近三年來有沒有做過自費的健康檢查？**

- (01)沒有       (02)有，只做自費的癌症篩檢       (03)有，自費的健康檢查

**受訪者編號末一碼單號者回答 D19a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D19b**

**D19a.整體來說，請問您覺得您的身體好不好？(ISSP26, EASS\_SFq1)**

- (01)非常好       (02)很好       (03)好       (04)普通       (05)不好

**受訪者編號末一碼單號者回答 D19a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D19b**

**D19b.整體來說，請問您覺得您的身體好不好？**

- (01)很好       (02)還不錯       (03)差一些       (04)很差

**D20.請問您有沒有慢性病？(ISSP27, EASSA-15)**

- (01)有，請問病名是\_\_\_\_\_ (EASSA-16)       (02)沒有

**受訪者編號末一碼單號者回答 D21a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D21b**

**D21a.過去四個星期中，請問您常不常因為健康問題而影響工作或家事？(ISSP17a)**

- (01)從不       (02)很少       (03)有時       (04)經常       (05)總是

**受訪者編號末一碼單號者回答 D21a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 D21b**

**D21b.過去四個星期中，請問健康問題對您的工作或家事的妨礙(影響)程度如何？(EASS\_SFq8)**

- (01)完全沒有妨礙       (02)有一點妨礙       (03)中度妨礙  
 (04)相當多妨礙       (05)完全妨礙



D22.過去四個星期中，請問您常不常有下列狀況？

	從不	很少	有時	經常	總是
a.感到身體上的疼痛(ISSP17b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.感到不開心或沮喪(ISSP17c)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c.對自己失去信心(ISSP17d)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
d.覺得自己無法克服眼前的困難(ISSP17e)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
e.覺得心情低落和憂鬱(EASS_SFq11)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
f.覺得心情平靜(EASS_SFq9)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

## E、健康資訊

**<E1~E2 不論是否識字都要回答，請受訪者「在沒有他人幫忙」的情況下回答 E1~E2。>**

E1.當您到診所或醫院看病時，請問您有多少自信可以自己填寫醫療相關表格（例如：個人基本資料、個人疾病史、同意書）？

- (01)非常有自信                       (02)有自信                       (03)有一點自信  
 (04)沒自信                               (05)非常沒自信

E2.在沒有他人幫忙的情況下，請問您常不常遇到下列的情況？

	從不	很少	有時	經常	總是
a.因為聽不懂醫護人員的說明，而無法清楚知道自己的健康狀況？	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.因為不知道如何向醫護人員問問題，而無法清楚知道自己的健康狀況？	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c.因為看不懂藥袋或自我照顧說明書，而無法知道如何照顧自己的健康？	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

## 不識字請跳答 F1

E3.這是一位病患在醫院看病時領的藥袋，請幫忙看一下藥袋上的內容。(提示卡5)

a.請問這個藥物的使用方法？請訪員不唸出選項

- (01)含在舌下                       (02)擦抹皮膚                       (03)口服吞錠

b.請問病人應該在什麼時候使用這個藥物？請訪員不唸出選項

- (01)飯前30分鐘                       (02)睡前30分鐘                       (03)飯後30分鐘

c.如果今天在早餐前使用，請問下一次最好在什麼時候使用？請訪員不唸出選項

- (01)今天晚餐前                       (02)明天早餐前                       (03)明天午餐前

d. 請問這種藥物每次應該使用多少？**請訪員不唸出選項**

- (01) 半錠                       (02) 一錠                       (03) 五錠

e. 請問使用這種藥物的人應該是為了...**(訪員請唸出選項)**

- (01) 控制血壓                       (02) 控制血脂                       (03) 控制血糖




f. 請問使用這種藥物可能會引起和低血糖相關的副作用是哪一項？**(單選)(訪員請唸出選項)**

- (01) 皮膚疹                       (02) 黃疸                       (03) 心悸

g. 請問使用這種藥物時，要避免和什麼東西一起服用？**(單選)(訪員請唸出選項)**

- (01) 牛奶                       (02) 香蕉                       (03) 葡萄酒

h. 根據藥袋上的說明，請問這種藥物的外觀應該是？**(提示卡6)**

- (01)                        (02)                        (03) 

## F、價值與認知

F1. 一般說來，請問您認為人是可以信任的，還是與人來往時要盡量小心？**(EASS F-6)**

- (01) 總是可以信任                       (02) 大部分時候可以信任  
 (03) 大部分時候必須小心                       (04) 總是必須小心

F2. 請問您認為社會上一般人通常都願意幫助別人，還是只會管自己的事情，還是一半一半？

- (01) 通常願意幫助別人                       (02) 只會管自己的事情                       (03) 一半一半

F3. 請問您認為以下的敘述公不公平？

	非常 公平	還算 公平	很難說公平 或不公平	不太 公平	非常 不公平
a. 收入高的人比收入低的人，可以花更多的錢 讓自己的小孩接受好的教育 <b>(ISSP4)</b>	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b. 收入高的人比收入低的人，可以花更多的錢 得到比較好的醫療照顧 <b>(ISSP5)</b>	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

F4. 請問您願不願意付多點健保費，來提高台灣所有人的醫療照護水準？**(ISSP7)**

- (01) 非常願意                       (02) 相當願意                       (03) 無所謂願不願意  
 (04) 相當不願意                       (05) 非常不願意

## F5.嚴重的健康問題可能有很多原因。請問您同不同意以下敘述？(ISSP11a~d)

	非常 同意	同意	無所謂 同不同意	不同意	非常 不同意
a.人會有嚴重的健康問題是因為做了有害健康的行為	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.人會有嚴重的健康問題是因為暴露在不良的工作或家庭環境中	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c.人會有嚴重的健康問題是因為他們的基因有問題	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
d.人會有嚴重的健康問題是因為他們貧窮	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

## F6.請問您同不同意以下敘述？

	非常 同意	同意	無所謂 同不同意	不同意	非常 不同意
a.傳統或民俗療法比起西醫，對健康問題有更好的解決方案(ISSP15a)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.傳統或民俗療法實際的療效沒有它宣稱(台語：講的)的那麼多(ISSP15b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

## 受訪者編號末一碼單號者回答 F7a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 F7b

## F7a.整體來說，請問您信不信任...

	完全信任	很信任	有些信任	只有一點點信任	一點都不信任
1.台灣的教育系統 (ISSP2a)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
2.台灣的醫療保健系統 (ISSP2b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

## 受訪者編號末一碼單號者回答 F7a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 F7b

## F7b.整體來說，請問您信不信任...

	非常信任	信任	不信任	非常不信任
1.台灣的教育系統	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
2.台灣的醫療保健系統	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)

F8. 接下來想瞭解您對「健康」含義的看法，請選出 2 個您認為最符合健康的狀況，並依重要性 1-2 名次排序。對您自己而言，「健康」指的是：**(提示卡 7)**

第一重要\_\_\_\_\_； 第二重要\_\_\_\_\_

- |                     |               |
|---------------------|---------------|
| (01)不需要看醫生          | (02)不需用吃藥控制病痛 |
| (03)能夠顧好工作、家事及生活大小事 | (04)能適應生活的變化  |
| (05)心情歡喜            | (06)有好的人際關係   |

F9. 對您自己而言，生命的「善終」指的是：(請選出 2 個您認為最重要的狀況，並依重要性 1-2 名次排序。)**(提示卡 8)**

第一重要\_\_\_\_\_； 第二重要\_\_\_\_\_

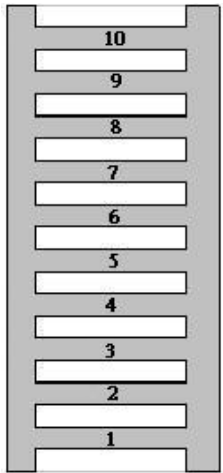
- |                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| (01)沒有身體上的痛苦    | (02)沒有心理上的痛苦       |
| (03)對自己的死亡有準備   | (04)死時有家人在身邊       |
| (05)死後沒有留下負擔或遺憾 | (06)死在自己喜歡的地方      |
| (07)死亡的時間是自己想要的 | (08)死亡前的醫療照顧品質是理想的 |
| (09)其他：請說明_____ |                    |

F10. 假設被診斷為無法治癒的疾病末期時，請問您願不願意簽署「放棄積極治療」的意願書？

- (01)願意                       (02)不願意(請說明：\_\_\_\_\_)

**G、個人狀況評估和基本資料**

G1. 我們社會中，有一群人比較接近上層，有一群人比較接近下層。下面有一個由上到下的圖表，請問您認為您目前屬於哪一層？**(提示卡 9)**

	最頂層	<input type="checkbox"/> 10	最頂層
		<input type="checkbox"/> 9	
		<input type="checkbox"/> 8	
		<input type="checkbox"/> 7	
		<input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 5	
		<input type="checkbox"/> 4	
		<input type="checkbox"/> 3	
		<input type="checkbox"/> 2	
	最底層	<input type="checkbox"/> 1	最底層



**G8.請問您會說您是一個怎麼樣的人？(提示卡11)**

	非常 同意	同意	不同意	非常 不同意
a.就算身體有點不舒服或有其他正當理由可以休息，我還是會努力完成每天該做的工作	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
b.就算是我不喜歡的工作，我也會盡全力做	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
c.就算一件事需要很長時間才會看到結果，我仍會不斷盡力去做	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)

**G9.請問您有哪一種的健康保險？(ISSP29, EASSD1)**

- (01)沒有加入全民健保(跳答 G11)       (02)只有全民健保  
 (03)有全民健保和私人醫療保險(例如：癌症險、住院日付額)  
 (04)其他(請說明) \_\_\_\_\_

**G10.請問您有的醫療保險，能使您在生病時得到足夠的醫療照顧嗎？(ISSP30)**

- (01)非常足夠       (02)足夠       (03)不夠

**G11.整體來說，請問您常不常參加各種社團辦的活動(例如：職業工會、同鄉會、校友會、扶輪社、學術政治團體、社區管理委員會、家長會等等)？**

- (01)總是       (02)經常       (03)有時       (04)很少       (05)從不

**G12.請問您目前的宗教信仰(台語：有信什麼教)？**

- (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)沒有宗教信仰  
 (09)其他(請說明) \_\_\_\_\_

**G13.請問您常不常參加宗教活動(例如：進香、禪修、做禮拜、靈修聚會、宗教志工服務)，大概多久一次？(「沒有宗教信仰」者也請回答此題)**

- (01)每星期好幾次       (02)每星期一次       (03)一個月兩、三次  
 (04)一個月一次       (05)一年好幾次       (06)一年一次  
 (07)幾乎沒有(比一年一次更少)       (08)從未參加



G14.請問您的教育程度是：**(提示卡 12)**

- (01)無/不識字**(跳答 G17)**     (02)自修/識字/私塾**(跳答 G17)**     (03)小學     (04)國(初)中  
 (05)初職     (06)高中普通科     (07)高中職業科     (08)高職  
 (09)士官學校     (10)五專     (11)二專     (12)三專  
 (13)軍警校專修班     (14)軍警校專科班     (15)空中行專/商專     (16)空中大學  
 (17)軍警官校或大學     (18)技術學院、科大     (19)大學     (20)碩士  
 (21)博士     (22)其他(請說明)\_\_\_\_\_

## G15.從國小一年級算起，請問您總共受幾年的學校教育？\_\_\_\_\_ 年

G16.請您想想當您15歲還在學校的時候（或者更早還沒有離開學校的時候），您會說您當時是一個怎麼樣的人？**(提示卡13)**

	非常 同意	同意	不同意	非常 不同意
a.就算身體有點不舒服或有其他正當理由可以留在家裡，我還是會盡量去上學	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
b.在學校時，就算是我不喜歡的作業，我也會盡全力做	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
c.就算學校的作業需要很長時間才會看到結果，我仍會不斷盡力去做	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)

## G17.請問您目前的婚姻狀況是？

- (01)已婚**(續答)**     (02)同居**(續答)**     (03)配偶去世**(續答)**  
 (04)離婚**(續答)**     (05)分居**(續答)**     (06)未婚**(跳答 G20)**  
 (07)其他\_\_\_\_\_

## G18.請問您的配偶(同居伴侶/前夫/前妻)是哪一年出生的？民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

G19.請問您配偶(同居伴侶/前夫/前妻)的教育程度是：**(提示卡 12)**

- (01)無/不識字     (02)自修/識字/私塾     (03)小學     (04)國(初)中  
 (05)初職     (06)高中普通科     (07)高中職業科     (08)高職  
 (09)士官學校     (10)五專     (11)二專     (12)三專  
 (13)軍警校專修班     (14)軍警校專科班     (15)空中行專/商專     (16)空中大學  
 (17)軍警官校或大學     (18)技術學院、科大     (19)大學     (20)碩士  
 (21)博士     (22)其他(請說明)\_\_\_\_\_

G20.請問您家中有沒有人因慢性疾病、精神疾病，年老或虛弱，而需要被照護的呢？**(不論是  
否同住)** (EASS I-1)

(01)有             (02)沒有 **(跳答 G22)**

G21.請問您是其中的主要照顧者嗎？ (EASS I-2)

(01)是             (02)不是

G22.請問您同不同意以下的說法？

	非常 同意	同意	無所謂 不同意	不同 意	非常不 同意
a.我對未來不抱持任何希望，我無法相信事情 會變得更好 (EASSA-13)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.我再怎麼努力也無法達成目標 (EASSA-14)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

G23.過去一年來，請問您的家人或親戚常不常提供您以下的一些幫助？ (EASSF-1)

	總是	經常	有時	很少	完全 沒有	不需要 幫助	沒有可以提 供幫助的家 人或親戚
a.聽您的心事或想法	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)
b.提供經濟上的幫助	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)
c.提供家務方面的協 助(例如：打掃、照 顧小孩或其他家人)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)

G24.過去一年來，請問您的朋友、同事或鄰居（非家人或親戚）常不常提供您以下的一些幫  
助？ (EASSF-2)

	總是	經常	有時	很少	完全 沒有	不需要 幫助	沒有可以提 供幫助的朋 友/同事/鄰居
a.聽您的心事或想法	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)
b.提供經濟上的幫助	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)
c.提供家務方面的協 助(例如：打掃、照 顧小孩或其他家人)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)

G25.過去一年來，請問社工、治療師（例如：心理諮商師）或居家照護員常不常提供您以下的一些幫助？(EASSF-3)

	總是	經常	有時	很少	完全沒有	不需要幫助	沒有可以提供幫助的社工/治療師/居家照護員
a.聽您的心事或想法	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)
b.提供經濟上的幫助	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)
c.提供家務方面的協助(例如：打掃、照顧小孩或其他家人)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)	<input type="checkbox"/> (06)	<input type="checkbox"/> (07)

G26.請問您同不同意以下敘述？

	非常同意	同意	無所謂 同不同意	不同意	非常不同意
a.我擔心老了以後無法行動自如(EASSJ-1a)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b.我擔心老了以後必須靠別人替我做決定 (EASSJ-1b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c.老了以後我最害怕的事情之一是要靠別人給生活費(EASSJ-1c)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)

G27.請問您父親是哪裡人？

- (01) 台灣閩南人                       (02) 台灣客家人                       (03) 台灣原住民  
 (04) 大陸各省市                       (05) 其他（請說明）\_\_\_\_\_

G28.請問您母親是哪裡人？

- (01) 台灣閩南人                       (02) 台灣客家人                       (03) 台灣原住民  
 (04) 大陸各省市                       (05) 其他（請說明）\_\_\_\_\_

G29.《不論父親存歿都請回答》請問您父親的教育程度是：(提示卡 12)

- (01) 無/不識字                       (02) 自修/識字/私塾                       (03) 小學                       (04) 國(初)中  
 (05) 初職                       (06) 高中普通科                       (07) 高中職業科                       (08) 高職  
 (09) 士官學校                       (10) 五專                       (11) 二專                       (12) 三專  
 (13) 軍警校專修班                       (14) 軍警校專科班                       (15) 空中行專/商專                       (16) 空中大學  
 (17) 軍警官校或大學                       (18) 技術學院、科大                       (19) 大學                       (20) 碩士  
 (21) 博士                       (22) 其他(請說明)\_\_\_\_\_

**G30. 《不論母親存歿都請回答》請問您母親的教育程度是：(提示卡 12)**

- |                                       |  |                                       |                                     |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (01) 無/不識字   | <input type="checkbox"/> (02) 自修/識字/私塾     | <input type="checkbox"/> (03) 小學      | <input type="checkbox"/> (04) 國(初)中 |
| <input type="checkbox"/> (05) 初職      | <input type="checkbox"/> (06) 高中普通科        | <input type="checkbox"/> (07) 高中職業科   | <input type="checkbox"/> (08) 高職    |
| <input type="checkbox"/> (09) 士官學校    | <input type="checkbox"/> (10) 五專           | <input type="checkbox"/> (11) 二專      | <input type="checkbox"/> (12) 三專    |
| <input type="checkbox"/> (13) 軍警校專修班  | <input type="checkbox"/> (14) 軍警校專科班       | <input type="checkbox"/> (15) 空中行專/商專 | <input type="checkbox"/> (16) 空中大學  |
| <input type="checkbox"/> (17) 軍警官校或大學 | <input type="checkbox"/> (18) 技術學院、科大      | <input type="checkbox"/> (19) 大學      | <input type="checkbox"/> (20) 碩士    |
| <input type="checkbox"/> (21) 博士      | <input type="checkbox"/> (22) 其他(請說明)_____ |                                       |                                     |

**H、工作狀況**

《接下來我們想請教您有關工作的問題》

**H1. 請問您現在(或以前)的工作(包含全職與兼職工作)有領薪水嗎?還是您從來沒有領薪水的工作?**

- (01) 現在有領薪水的工作;或現在為家庭事業工作**(續答 H2)**
- (02) 現在沒有領薪水的工作,但以前有;或以前為家庭事業工作**(跳答 H4)**
- (03) 從來沒有領薪水的工作**(跳答 H8)**

**H2. 請問您目前主要的工作屬於下列哪一種?(提示卡 14)**

- (01) 長期正式編制人員(正職人員)
- (02) 定期契約人員(含約聘、約雇、特約、委任)
- (03) 臨時人員(含暫雇、工讀、代班(課)等形式)
- (04) 人力派遣人員
- (05) 外包(或承包)人員(含外包商或承包商)
- (06) 自己是老闆且有雇人
- (07) 自己一人(或與合夥人)工作,沒有雇用其他人

**H3. 請問您平均每週工作幾小時(包括加班)? \_\_\_\_\_ 小時**

**H4. 請問您現在的工作性質為何？在哪裡工作？為誰工作？****(若已退休，則問退休前；若目前無工作，則問前一份工作。)** (01) 受固定公司或機構雇用 **(續答 H4a)****H4a.**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (01) 政府部門工作           | <input type="checkbox"/> (02) 公立學校          |
| <input type="checkbox"/> (03) 私立學校             | <input type="checkbox"/> (04) 在公營企業工作       |
| <input type="checkbox"/> (05) 私人企業或機構工作(含人民團體) | <input type="checkbox"/> (06) 非營利(或非政府)組織工作 |
| <input type="checkbox"/> (07) 其他(請說明_____)     |   |

 (02) 自己一人(或與合夥人)工作，但沒有雇用其他人 **(跳答 H6)** (03) 自己是老闆且有雇人 **(續答 H4b)****H4b. 雇用\_\_\_\_\_人** (04) 為家庭事業工作**H5. 請問在您現在(以前/退休前)的工作上，您有沒有管理其他員工？** (01) 有，管理\_\_\_\_\_人  (02) 沒有**H6. 請問您現在(以前/退休前)的工作主要的職位和工作內容是？**

- a. 公司名稱\_\_\_\_\_，主要產品、服務內容\_\_\_\_\_ 行業
- b. 部門(無部門者免填)\_\_\_\_\_，職位\_\_\_\_\_ 變遷職位
- 詳細工作內容\_\_\_\_\_ ISCO88
- c. 公司/機構人數(包含自己)\_\_\_\_\_ 人

**H7. 請問您現在或以前有沒有加入工會？** (01) 現在有  (02) 以前有，但現在沒有  (03) 從未加入**H8. 請問下列哪一項是您目前的狀況？(提示卡 15)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 有全職工作          | <input type="checkbox"/> (02) 有兼職工作          |
| <input type="checkbox"/> (03) 不固定(打零工)       | <input type="checkbox"/> (04) 為家庭事業工作，而且有領薪水 |
| <input type="checkbox"/> (05) 為家庭事業工作，但沒有領薪水 | <input type="checkbox"/> (06) 目前沒有工作         |
| <input type="checkbox"/> (07) 學生/進修在學且沒有工作   | <input type="checkbox"/> (08) 學生/進修在學且有工作    |
| <input type="checkbox"/> (09) 學徒、受職業訓練者      | <input type="checkbox"/> (10) 已經退休           |
| <input type="checkbox"/> (11) 家庭主婦/料理家務且沒有工作 | <input type="checkbox"/> (12) 高齡、身心障礙、生病不能工作 |
| <input type="checkbox"/> (13) 服義務役           | <input type="checkbox"/> (14) 服(研發)替代役       |
| <input type="checkbox"/> (15) 其他(請說明)_____   |  |

**《已婚、同居者回答。未婚、離婚、分居、喪偶者跳答 H16》**

H9.請問您的配偶（或同居伴侶）現在（或以前）的工作（包含全職與兼職工作）有領薪水嗎？還是從來沒有領薪水的工作？

- (01) 目前有領薪水的工作；或目前為家庭事業工作 **(續答 H10)**
- (02) 目前沒有領薪水的工作，但以前有；或以前為家庭事業工作 **(跳答 H12)**
- (03) 從來沒有領薪水的工作 **(跳答 H15)**

H10.請問您的配偶（或同居伴侶）目前主要的工作屬於下列哪一種？ **(提示卡 14)**

- (01) 長期正式編制人員（正職人員）
- (02) 定期契約人員（含約聘、約雇、特約、委任）
- (03) 臨時人員（含暫雇、工讀、代班（課）等形式）
- (04) 人力派遣人員
- (05) 外包（或承包）人員（含外包商或承包商）
- (06) 自己是老闆且有雇人
- (07) 自己一人(或與合夥人)工作，沒有雇用其他人

H11.請問您的配偶（或同居伴侶）平均每週工作幾小時（包括加班）？ \_\_\_\_\_ 小時

H12.請問您的配偶（或同居伴侶）工作性質為何？在哪裡工作？為誰工作？ **(若已退休，則問退休前；若目前無工作，則問前一份工作。)**

(01) 受固定公司或機構雇用 **(續答 H12a)**

<b>H12a.</b>	
<input type="checkbox"/> (01) 政府部門工作	<input type="checkbox"/> (02) 公立學校
<input type="checkbox"/> (03) 私立學校	<input type="checkbox"/> (04) 公營企業工作
<input type="checkbox"/> (05) 私人企業或機構工作(含人民團體)	<input type="checkbox"/> (06) 非營利(或非政府)組織工作
<input type="checkbox"/> (07) 其他(請說明 _____)	

(02) 自己一人(或與合夥人)工作，但沒有雇用其他人 **(跳答 H14)**

(03) 自己是老闆且有雇人 **(續答 H12b)**

<b>H12b. 雇用 _____ 人</b>
-------------------------

(04) 為家庭事業工作

H13.請問在您的配偶（或同居伴侶）現在（以前/退休前）的工作上，有沒有管理其他員工？

- (01) 有
- (02) 沒有



H14. 請問您的配偶（或同居伴侶）現在（以前/退休前）的工作主要的職位和工作內容是？

a. 公司名稱\_\_\_\_\_，主要產品、服務內容\_\_\_\_\_ 行業

b. 部門（無部門者免填）\_\_\_\_\_，職位\_\_\_\_\_ 變遷職位

詳細工作內容\_\_\_\_\_ ISCO88

c. 公司/機構人數(包含自己)\_\_\_\_\_ 人

H15. 請問下列哪一項是您的配偶（或同居伴侶）目前的狀況？(提示卡 15)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 有全職工作          | <input type="checkbox"/> (02) 有兼職工作          |
| <input type="checkbox"/> (03) 不固定(打零工)       | <input type="checkbox"/> (04) 為家庭事業工作，而且有領薪水 |
| <input type="checkbox"/> (05) 為家庭事業工作，但沒有領薪水 | <input type="checkbox"/> (06) 目前沒有工作         |
| <input type="checkbox"/> (07) 學生/進修在學且沒有工作   | <input type="checkbox"/> (08) 學生/進修在學且有工作    |
| <input type="checkbox"/> (09) 學徒、受職業訓練者      | <input type="checkbox"/> (10) 已經退休           |
| <input type="checkbox"/> (11) 家庭主婦/料理家務且沒有工作 | <input type="checkbox"/> (12) 高齡、身心障礙、生病不能工作 |
| <input type="checkbox"/> (13) 服義務役           | <input type="checkbox"/> (14) 服(研發)替代役       |
| <input type="checkbox"/> (15) 其他(請說明)_____   |  |

H16. 包含已經分家、已過世或領養的孩子，請問您總共有幾個小孩？\_\_\_\_\_ 個

H17. 請問您家中，包含您本人在內，現在有幾個人住在一起？\_\_\_\_\_ 位 (回答 1 人請跳答 H19)

a. 7~17 歲\_\_\_\_\_ 位； b. 0~6 歲\_\_\_\_\_ 位

H18. 請問您家中現在住在一起的有哪些人？可複選 (提示卡16)

- |                                       |                                       |   |  |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (01) 曾祖父/母   | <input type="checkbox"/> (02) 祖父/母    | <input type="checkbox"/> (03) 外祖父/母     | <input type="checkbox"/> (04) 父            | <input type="checkbox"/> (05) 母       |
| <input type="checkbox"/> (06) 公公      | <input type="checkbox"/> (07) 婆婆      | <input type="checkbox"/> (08) 岳父        | <input type="checkbox"/> (09) 岳母           | <input type="checkbox"/> (10) 配偶/同居伴侶 |
| <input type="checkbox"/> (11) 未婚的兄弟姊妹 | <input type="checkbox"/> (12) 已婚的兄弟姊妹 | <input type="checkbox"/> (13) 已婚兄弟姊妹的配偶 |  |                                       |
| <input type="checkbox"/> (14) 子       | <input type="checkbox"/> (15) 媳婦      | <input type="checkbox"/> (16) 女         | <input type="checkbox"/> (17) 女婿           |                                       |
| <input type="checkbox"/> (18) 孫子/孫女   | <input type="checkbox"/> (19) 外孫/外孫女  | <input type="checkbox"/> (20) 姪/甥       | <input type="checkbox"/> (21) 伯叔/伯叔母       |                                       |
| <input type="checkbox"/> (22) 舅父/舅母   | <input type="checkbox"/> (23) 姑父/姑母   | <input type="checkbox"/> (24) 姨丈/姨母     | <input type="checkbox"/> (25) 其他(請說明)_____ |                                       |

H19. 包括各種收入來源，請問您全家人的所有稅前收入，每個月大約有多少？(含工作收入、兼業收入與獎金、利息收入、紅利或股息、政府津貼、房租收入、退休金等其他收入)

**(提示卡17)**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 無收入         | <input type="checkbox"/> (02) 1 萬元以下     | <input type="checkbox"/> (03) 1-2 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (04) 2-3 萬元以下    | <input type="checkbox"/> (05) 3-4 萬元以下   | <input type="checkbox"/> (06) 4-5 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (07) 5-6 萬元以下    | <input type="checkbox"/> (08) 6-7 萬元以下   | <input type="checkbox"/> (09) 7-8 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (10) 8-9 萬元以下    | <input type="checkbox"/> (11) 9-10 萬元以下  | <input type="checkbox"/> (12) 10-11 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (13) 11-12 萬元以下  | <input type="checkbox"/> (14) 12-13 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (15) 13-14 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (16) 14-15 萬元以下  | <input type="checkbox"/> (17) 15-16 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (18) 16-17 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (19) 17-18 萬元以下  | <input type="checkbox"/> (20) 18-19 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (21) 19-20 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (22) 20-30 萬元以下  | <input type="checkbox"/> (23) 30-40 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (24) 40-50 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (25) 50-100 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (26) 100 萬元以上   |  |

H20. 請問您個人平均每月所有的工作收入(稅前)差不多有多少？(含兼差，包括薪資、年終獎金、年節分紅、加班費、執行業務收入、自營收入等) **(提示卡18)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 無收入(例如：為家庭事業工作，但沒有領薪水) | <input type="checkbox"/> (02) 1 萬元以下     |
| <input type="checkbox"/> (03) 1-2 萬元以下               | <input type="checkbox"/> (04) 2-3 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (05) 3-4 萬元以下               | <input type="checkbox"/> (06) 4-5 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (07) 5-6 萬元以下               | <input type="checkbox"/> (08) 6-7 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (09) 7-8 萬元以下               | <input type="checkbox"/> (10) 8-9 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (11) 9-10 萬元以下              | <input type="checkbox"/> (12) 10-11 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (13) 11-12 萬元以下             | <input type="checkbox"/> (14) 12-13 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (15) 13-14 萬元以下             | <input type="checkbox"/> (16) 14-15 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (17) 15-16 萬元以下             | <input type="checkbox"/> (18) 16-17 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (19) 17-18 萬元以下             | <input type="checkbox"/> (20) 18-19 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (21) 19-20 萬元以下             | <input type="checkbox"/> (22) 20-30 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (23) 30 萬元以上                |  |
| <input type="checkbox"/> (24) 無工作                    |  |

H21. 請問您個人平均每月工作以外的所有收入(稅前)差不多有多少？(含投資利息、房租、退休金、政府津貼、或父母/小孩給予的生活費等收入) **(提示卡19)**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 沒有工作以外的收入  | <input type="checkbox"/> (02) 1 萬元以下     | <input type="checkbox"/> (03) 1-2 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (04) 2-3 萬元以下   | <input type="checkbox"/> (05) 3-4 萬元以下   | <input type="checkbox"/> (06) 4-5 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (07) 5-6 萬元以下   | <input type="checkbox"/> (08) 6-7 萬元以下   | <input type="checkbox"/> (09) 7-8 萬元以下   |
| <input type="checkbox"/> (10) 8-9 萬元以下   | <input type="checkbox"/> (11) 9-10 萬元以下  | <input type="checkbox"/> (12) 10-11 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (13) 11-12 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (14) 12-13 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (15) 13-14 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (16) 14-15 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (17) 15-16 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (18) 16-17 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (19) 17-18 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (20) 18-19 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (21) 19-20 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (22) 20-30 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (23) 30 萬元以上    |  |

**《已婚、同居者回答。未婚、離婚、分居、喪偶者跳答 H23》**

H22. 請問您配偶（或同居伴侶）平均每月所有的工作收入(稅前)差不多有多少？(含兼差，包括薪資、年終獎金、年節分紅、加班費、執行業務收入、自營收入等) **(提示卡 18)**

- (01) 無收入(例如：為家庭事業工作，但沒有領薪水)     (02) 1 萬元以下
- (03) 1-2 萬元以下                       (04) 2-3 萬元以下                       (05) 3-4 萬元以下
- (06) 4-5 萬元以下                       (07) 5-6 萬元以下                       (08) 6-7 萬元以下
- (09) 7-8 萬元以下                       (10) 8-9 萬元以下                       (11) 9-10 萬元以下
- (12) 10-11 萬元以下                       (13) 11-12 萬元以下                       (14) 12-13 萬元以下
- (15) 13-14 萬元以下                       (16) 14-15 萬元以下                       (17) 15-16 萬元以下
- (18) 16-17 萬元以下                       (19) 17-18 萬元以下                       (20) 18-19 萬元以下
- (21) 19-20 萬元以下                       (22) 20-30 萬元以下                       (23) 30 萬元以上
- (24) 無工作

H23. 請問您覺得您（和您的配偶）現在的收入，夠不夠應付生活所需？

- (01) 很足夠     (02) 足夠     (03) 差不多     (04) 有點不夠     (05) 很不足夠

H24. 請問您平時有沒有上網？主要以何種方式上網？(請選出 2 個您認為最主要的上網方式，並排序。)**(提示卡 20)**

第一主要\_\_\_\_\_； 第二主要\_\_\_\_\_

- (01) 不會上網 **(跳答 H27a)**
- (02) 主要以桌上型電腦上網
- (03) 主要以筆記型電腦上網
- (04) 主要以平板電腦上網 (如：iPad, ViewPad, EeePad...)
- (05) 主要以手機上網 (如：iPhone, HTC...)
- (06) 主要以遊戲主機上網 (如：PS2/3, XBOX/360, PSP, NDS...)
- (07) 主要以電視 (如：internet TV) 上網
- (08) 其他，請說明\_\_\_\_\_

H25. 請問您平均每天上網多久？\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

H26. 請問您願不願意提供您的電子郵件帳號 (email)，協助日後中央研究院調查研究專題中心進行網路調查，我們一定會嚴密保護您的個人資料？

- (01) 願意，電子郵件帳號 (email) 是\_\_\_\_\_
- (02) 不願意                       (03) 沒有 e-mail

H27a.請問您使用的家用電話號碼當中，主要用來接聽電話的號碼有幾個？\_\_\_\_\_ 個(回答 0

個請跳答 H27c)

H27b.受訪者電話：\_\_\_\_\_

H27c.請問您使用的手機門號有幾個？\_\_\_\_\_ 個 (回答 0 個請跳答訪問結束時間)

H27d.受訪者手機：\_\_\_\_\_

訪問結束時間：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分(24 小時制)