核定機關:行政院主計處 核定文號:台(90)處普三字 第 05804 號 有效期間:中華民國 91 年 7月10日

行政院主計處

臺灣地區社會發展趨勢調查訪問表

—健康安全— (乙表)

(15 歲以上成員每人填寫一份)

此 欄 由訪員填註

| 問卷編號: | | | | (| <i>,</i> ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | - // /// | 174) | | | |
|---------|--------|-------------|----------|---------------|--|------|------|----------|---------|-------|------|--------|
| (由訪員填註) | 縣市代號 | | 鄉鎮市區 代 號 | | 村里代號 | | 樣本戶號 | | 人口序號 | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 【填表說明】 | | | | | | | | | | | | |
| 一、填表對象: | 戶內 | 15 歲」 | 以上人 | D • (1 | 即民國 | 75 年 | 9月30 |)日以育 | | 皆) | | |
| 二、問項之填答 | 二: 1.請 | 在各 名 | 答案之 | | 符號, | 選擇道 | 角當答案 | 案打「✔ | / 」;魚 | £ 「□_ | 」者請り | 真寫阿拉伯婁 |
| | 2.女 | 口勾選 | 「其他」 | 」者, | 請在「 | | 處簡显 | 單說明。 | 0 | | | |
| 壹、基本概 | 況 | | | | | | | | | | | |

| 一、姓名 | | 註號 | | | |
|----------------------------------|--|----------|--|--|--|
| 二、性別 | □①男 □②女 | | | | |
| 三、出生年月 | □①民國年月 □②民前年月 | | | | |
| 四、婚姻狀況 | □①未婚 □②有配偶(含與人同居) □③離婚或分居 □④喪偶 | | | | |
| 五、體格狀況 | 身高公分、體重公斤【女姓懷孕者,請填懷孕前體重】 | | | | |
| 六、是否為身心障礙 | □①是,領有身心障礙手冊 □②是,未領身心障礙手冊 □③否 | | | | |
| 七、教育程度 | □①不識字及自修□②國小□③國(初)中、初職□④高中(職)(含五專前三年)□⑤專科及大學□⑥研究所及以上 | | | | |
| 八、工作情形 | □(1)有工作,主要工作身分: □①雇主 □②受私人僱用 □③受政府僱用 □④自營作業者 □⑤無酬家屬工作者(全週工作 15 小時以上) □(2)無工作,主要原因: □①正在找尋工作或等待恢復工作 □②求學 □③料理家務 □④久病、殘障或年老 □⑤賦閒、不想工作 □⑥其他 | | | | |
| 【限問有工作者】 九、工作時間 | □①白天 □②晚上 □③白天、晚上輪流工作 □④白天和晚上都工作 | | | | |
| 十、個人全年收入 (含利息收入、股票利 得、薪資等) | □①無任何收入 □②未滿 20 萬元 □③20-未滿 30 萬元 □④30-未滿 40 萬元 □⑤80-未滿 100 萬元 □③80-未滿 100 萬元 □③100-未滿 150 萬元 □③150 萬元及以上,大約萬元 | | | | |
| 十一、是否為經濟戶長 | □①否 □②是 | | | | |
| 貳、個人健康 | | 註號 | | | |
| 一、最近三個月內,您 狀況如何? | □(1)健康良好□(2)普通□(3)不太健康,目前是否能自行料理生活?□①能□②不能,需他人幫忙 | | | | |
| 二、最近三個月內,您的就醫次數? | | | | | |
| 三、最近一年內,您曾 | 內否做過右列檢查 1. 量血壓: □①未曾 □②曾做過,共次 | | | | |
| ? | 2. 血中膽固醇: □①未曾 □②曾做過,共次3. 空腹血糖: □①未曾 □②曾做過,共次 | | | | |
| | O, Z, | <u> </u> | | | |

| | | | | | | | 註號 | | |
|--|-------------------|---|---------------------|-------------------|--------------|---------------|---------------|--|--|
| 【限問女性】 | 1. 自 | 我檢查乳房' | ? □①未曾 | □②曾做 | [過,最近一年 | 手共 次 | | | |
| 9、您曾否做過右列檢查? | | 生檢查乳房' | | | [過,最近三年 | 手共 次 | | | |
| | | | 查? □①未曾 | | [過,最近三年 | | <u> </u> | | |
| 五、最近三個月內,您有沒有持續 | \square (1 | .)沒有 □(2) | | | | | | | |
| 或規律之運動? | | | | ₽次運動幾分₹ 5 分鐘以下 | 理(□②16-3 | 30 分鐘 | | | |
| | | | | 1-60 分鐘 | | 分鐘以上 | | | |
| 六、您平時有沒有抽煙的習慣? | | | □(2)曾經有 | | | | | | |
| | \square (3 | | 均一天抽多り | | | F 1 14 1 4 14 | | | |
| | | | ¥包 □②半 =至未滿2 包 | | | 至未滿1包半 | | | |
| と、您平時有沒有吃檳榔的習慣? | \Box (1 |](1)從來沒有 □(2)曾經有,現在沒有 | | | | | | | |
| | \square (3 | (3)目前有,平均一天吃多少? | | | | | | | |
| | | □①5 顆以下 □②6-10 顆 □③11-15 顆 □④16-20 顆 □⑤21 顆以上 | | | | | | | |
| | \Box \bigcirc | | <u>以上</u> · □②晚上 | 10-19 時 | □③淩晨 0-2 |) | | | |
| 13 1/2/11/200 | | - | □⑤淩晨 | | | | | | |
| 九、最近四個星期之睡眠品質自我診 | 正什 | ①從未如此 | ②很少如此 | ③偶爾如此 | ④經常如此 | ⑤總是如此 | 숙수 모 라 | | |
| | 下7台 | | | | 一个經 市 如 此 | □總定如此 | 主號 | | |
| 1. 有入睡困難的情形? 2. 需要超過一個小時以上才能睡著 | <u> </u> | | | | | | | | |
| | 4 | | | <u></u> 3 | <u></u> 4 | | | | |
| 3. 夜間會醒來三次以上? | 4 韦 | | <u> </u> | _3 | | <u></u> (5) | | | |
| 4. 夜間醒來,常需花很長的時間才 入睡? | 能 円 | | <u> </u> | 3 | | <u></u> \$ | | | |
| 5. 早上會太早醒來? | | | <u> </u> | 3 | | | | | |
| 6. 擔心不能睡好? | | | | 3 | | <u></u> (5) | | | |
| 7. 會喝酒幫助入睡? | | | <u> </u> | _3 | | <u></u> (5) | | | |
| 8. 躺床時,腿部會有不安寧或抽動 覺? | 的感 | | <u> </u> | _3 | | <u></u> | | | |
| 9. 早上會起不來? | | | _2 | _3 | | <u></u> \$ | | | |
| 10. 醒來時仍感覺疲倦? | | | <u> </u> | _3 | | <u></u> (5) | | | |
| 11. 我的睡眠無法讓我感到精神 甦活? | 飽滿 | | <u> </u> | _3 | | | | | |
| 12. 雖然躺的時間夠長,卻未有足 要的睡眠? | 夠需 | | _@ | _3 | | <u></u> | | | |
| 13. 我的睡眠讓我在白天感覺疲乏 | ? | | <u> </u> | _3 | | | | | |
| 參、就醫行為及資訊來源 | Ę. | | | | | | 註號 | | |
| 一、當您的身體有不舒服之症狀時。 | | | □②看醫生 | - | | | | | |
| 通常會先採何種方式治療? | _ | 5採用民俗療 | ·法 📗 | ⑥不理它 | □⑦其他 | <u>.</u> | | | |
| 、當您身體不適需看醫生時,有沒 有固定找某家醫院或診所? □②有 □③其他 | | | | | | | | | |
| 三、您平時 <u>最主要</u> 的生活保健常識來 | | □①電視 □②廣播 □③報紙 □④雑誌 □⑤書籍 | | | | | | | |
| 源? | _ | □⑥網際網路 □⑦親朋好友 □⑧其他 | | | | | | | |
| 四、當您需看醫生的時候,選擇該家 | | □①醫師醫術好□②醫院設備好□③醫院藥好或給藥天數長□④親友推薦□⑤服務態度好 | | | | | | | |
| 醫院或診所的 <u>最主要</u> 理由? | | D 税及推薦 ⑦交通方便或 | | L |]® 其他 | 1 | | | |
| 五、當您在選擇給某位醫師看病時, | | |]②經歷 | | | □⑤醫德 | | | |
| 最優先考慮的是那項因素? | | □⑥會不會詳細解釋病情、回答問題 □⑦態度是否親切 | | | | | | | |
| | | 8未曾考慮 | | □9其他_ | | | | | |
| | | | | | ▼ ⇒主ぐ字1500 | T 2 | | | |

【請續填背面】

| - ① 受責用の責任的では、受害があるからいかです。 100本件 100x件 100x件 | 肆、個人安全 | | 註號 | 第二次事故 | 註 | | | | | |
|---|---|---|-------------|---|----------|--|--|--|--|--|
| □ の記載を担義とない。 □ の記載 □ ○ と本が □ ○ のとあか □ ○ と表が □ ○ とまが □ ○ ○ とまが □ ○ と | <u> </u> | 地戸>公穴北辺加付? □①北帯区 □②Ω □③ T 以 □② T 以 | | | | | | | | |
| □ 今の作曲的表 全分性 (中央上の中華) □ (中央中華) □ (中中中中中) □ (中中中中中) □ (中中中中中) □ (中中中中中) □ (中中中中) □ (中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中) □ (中中中中) □ (中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中中) □ (中中中) □ (中中) □ (中中中) □ (中中) □ (中中中) □ (中中) | | | | □(1)交通事故 1. 交通事故發生之時段? | 1 | | | | | |
| | 二、您目前居住地區 | 之治安與一年前相較? □①比較好 □②差不多 □③比較不好 | | | | | | | | |
| | 三、當您外出時是否 | 會擔心發生意外事故? □①不會擔心 □②有一點擔心 □③很擔心 □④非常擔心 | | | | | | | | |
| □ 中央 全部である。 | 四、當您需要搭計程. | 車時是否擔心自己的安全問□□□工会檢、□□□左一即檢、□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ | ! | | - | | | | | |
| 公成会 日本大学 新華 日本大学 新華 日本大学 | 題? | □□○个智信○□□○有一點信○□□○依信○□□○非市信○□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ | — ; | | 1 | | | | | |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | | |
| 公共・中国・協会を参加機関の特別を対し、 | 六、最近一年內,您 | 在公司 | | | | | | | | |
| | , - , | | | | | | | | | |
| ##*? | | | | | | | | | | |
| 佐、事故傷害 - の最近上旬月月左帝貸上送予政衛等(実験作為外上送減治療者、不包持自我需要、他人加等) □の者、 _ 太 [清保水・1] □の者、 _ (上海保水・1] □の者、 | , - , | <u>—</u> | | | | | | | | |
| (2) 大変 (2) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4 | | | | | | | | | | |
| □②方、女【動物を上の事故の事性の事故の事件(次常性の影性を持续的 * 不見相互動物の事件 * 不見相互動物の事件 * 不見相互の事件 * 不見相互の事件 * 不見相互の事件 * 不見相互の事件 * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | 伍、事故傷害 | | | | - | | | | | |
| □ ○ 次 | 一、您最近三個月 | 內是否發生過事故傷害?(突發性意外且就醫治療者,不包括自我傷害、他人加害) | | | | | | | | |
| (四)線受治療程度? | | | 註號 | | 1 | | | | | |
| | □②沒有 【」 | 以下問項免答】 | \Box | (可複選) □④肩或上肢 □⑤臀或下肢 □⑥其他 | _ | | | | | |
| (一)此次事故發生之類型? | 二、最近三次事故位 | 傷害情形:【請依次填答】 | | | | | | | | |
| (一)此次率故發生之類型? | | | 註號 | | | | | | | |
| ① ② ② ② ② ② ② ② ② ② | (一)此次重妆砾片 | · | | 【俚發生二次事故者,以下問頃免答,二次以上者請續答】 | | | | | | |
| □の液長3-6時 □の走長3-6時 □の上午6-0時 □の上午6-0時 □の上午6-0時 □の比上6-0時 □の比上6-0時 □の比上6-0時 □の比上6-0時 □の比上6-0時 □の比上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の放上6-0時 □の次月 □の変数の変量に対している。 □の変数の変数の変数を生き時対方と交通工具為何? □の動地車 □の放車 □の放車 □の放車 □の大字車 □の大字車 □の大字車 □の大字車 □の大字車 □の大字車 □の放出 □の変数の変数 □の表別 □の変数の変数 □の表別 □の変数の変数を生き対力と交通工具為何? □の動地車 □の放車 □の放車 □の大字車 □の外の数 □の上では対し、対立に対し、回りを対し、対立に対し、可能が対し、回りを対し、対立に対し、可能が対し、回りを対し、対立に対し、回りを対し、対立に対し、対立に対し、可能が対し、回りを対し、対立に対し、対立に対し、可能が対し、回りを対し、対立に対し、対立に対し、可能が対し、回りを対し、対立に対し、対立に対し、可能が対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対 | <u> </u> | | | 第三次事故 | 註 | | | | | |
| □○下午12-3時 □○下午3-6時 □○晚上6-9時 □○晚上6-9時 □○晚上6-9時 □○晚上6-9時 □○晚上6-9時 □○次長3-6時 □○次上5-5日 □○次上5-6日 | [[1] 文巡事改 | | | (一)此次事故發生之類型? | 1 | | | | | |
| 2. 交通事故發生時所搭乘之交通工具為何? | | | | | 1 | | | | | |
| 3. 文通事故發生時之身份為? | | | | | | | | | | |
| 3. 交通事故發生時對方之交通工具為何? | | □①腳踏車 □②機車 □③四輪汽車 □④大客車 □⑤大貨車 □⑥無 □⑦其他 | ┨┌╗┋ | | | | | | | |
| 4. 交通事故發生時對方之交通工具為何? | | 3. 交通事故發生時之身份為? □①駕駛 □②乘客 □③路人 □④其他 | | | | | | | | |
| □ □ m | | 4. 交通事故發生時對方之交通工具為何? | | | - L | | | | | |
| □(2)燒燙傷 是基原原因造成跌燙傷? □①加熱器、瓦斯爐 ②鞭炮、煙火 ③熱水 ④吃過燙食物 ⑤其他 □(2)燒燙傷 是甚原原因造成跌燙傷? □①滑倒或絆倒 □②独躍 ③撞到或被推擠 ④晕倒、癫痫 ⑤其他 □(3)跌倒 是甚原原因造成决纷? □①滑钩或斧倒 □②救避 □③检到或被推挤 ④晕倒、癫痫 ⑤其他 □①拘钩或绊倒 □②数躩 ③撞到或被推挤 ④牵倒、癫痫 ⑤其他 □⑥毒性固體或液體 □③共他 □⑥毒性固胞或液體 □⑤共他 □⑥毒性固胞或液體 □⑥其他 □⑥毒性固胞或液體 □⑥其他 □⑥毒性固胞或液體 □⑥其他 □⑥毒性固胞或液體 □⑥其他 □⑥身或上肢 □⑥射或肢 □⑥其他 □⑥身或上肢 □⑥射或肢 □⑥其他 □⑥射或腹或頸 □⑥射或腹 □⑥身成下肢 □⑥其他 □⑥身或上肢 □⑥身或下肢 □⑥其他 □⑥身或上肢 □⑥身或上肢 □⑥身或上肢 □⑥身或上肢 □⑥身或上肢 □⑥身或上肢 □⑥身或下肢 □⑥身被 □⑥身式下肢 □⑥身或上肢 □⑥射或腹 □⑥身或上肢 □⑥射或腹 □⑥身或上肢 □⑥射或腹 □⑥身或上肢 □⑥射或腹 □⑥身或上肢 □⑥射或腹 □⑥身或上肢 □⑥皮数 □⑥身或上肢 □⑥皮数 | | □①腳踏車 □②機車 □③四輪汽車 □④大客車 □⑤大貨車 □⑥無 □⑦其他 | | | · _ | | | | | |
| □(3)跌倒 | □(2)燒燙傷 | 是甚麼原因造成燒燙傷? | | | | | | | | |
| □(3)跌倒 | | □①加熱器、瓦斯爐 □②鞭炮、煙火 □③熱水 □④吃過燙食物 □⑤其他 | 1 : | | | | | | | |
| □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | □(3)跌倒 | | | | | | | | | |
| | | <u> </u> | | | 1 | | | | | |
| □(5)其他 請說明 □⑥其他 □①樂校 □③工作場所 □⑥街道公路 □⑤其他 □③運動或遊樂場所、公園 □⑥其他 □①集交傷的部位? □①頭或臉或頸 □②胸或腹 □③背或脊椎或腰 □⑥其他 □①接受為療程度? □①看西醫門診 □②有中醫門診或國術館 □③急診就醫但未住院 □⑥有或上肢 □⑤看西醫門診 □②有中醫門診或國術館 □③急診就醫但未住院 □⑥有或上肢 □⑤肾或下肢 □⑥其他 □⑥有或上肢 □⑥有或上肢 □⑥有或上肢 □⑥有或上肢 □⑥其他 □⑥有或上肢 □⑥有或上肢 □⑥有或上肢 □⑥有或上肢 □⑥有或上肢 □⑥肾或下肢 □⑥其他 □⑥食或上肢 □⑥肾或下肢 □⑥其他 □⑥肾或下肢 □⑥其他 □⑥食素、口⑥肉或脸或頸 □⑥有或上肢 □⑥肾或下肢 □⑥其他 □⑥有或上肢 □⑥虫吐 □⑥虫吐 □⑥虫吐 □⑥虫吐 □⑥虫吐 □⑥虫吐 □⑥虫吐 □⑥虫吐 | │ □(4)中毒 | | | | | | | | | |
| □(5)其他 請說明 □①樂物讓食或適量 □②吸入氣體 □③食物中毒 □④接觸有毒動物或植物 (二)此次事故發生的地 □①住家 □③工作場所 □④信道公路 □ □(5)其他 請說明 □②學校 □③工作場所 □④街道公路 □ □○上次受傷的部位? □○興或臉或頸 □②胸或腹 □③背或脊椎或腰 □ □○上次事故發生的地 □①日家 □②學校 □③工作場所 □④街道公路 □ □○上次事故發生的地 □③生動或遊樂場所、公園 □○其他 □○上次事故發生的地 □○原其他 □○日本 □○日本 <td></td> <td></td> <td></td> <td>□(4)中毒 是甚麼原因造成中毒?</td> <td>1</td> | | | | □(4)中毒 是甚麼原因造成中毒? | 1 | | | | | |
| □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | □(5) # 44 | | | □①藥物誤食或過量 □②吸入氣體 □③食物中毒 □④接觸有毒動物或植物 | | | | | | |
| 點? □⑤運動或遊樂場所、公園 □⑥其他 □①住家 □②學校 □③工作場所 □④街道公路 (三)此次受傷的部位? □①頭或臉或頸 □②胸或腹 □③背或脊椎或腰 □⑤其他 □○回頭或臉或頸 □②胸或腹 □③背或脊椎或腰 (四)接受治療程度? □①看西醫門診 □②看中醫門診或國術館 □③急診就醫但未住院 □ □④肩或上肢 □⑤財也 □⑥其他 | | | | □⑤毒性固體或液體 □⑥其他 | <u> </u> | | | | | |
| 點? □⑤連動或遊樂場所、公園 □⑥其他 □①自家 □②學校 □③工作場所 □④街道公路 (三)此次受傷的部位? □①頭或臉或頸 □②胸或腹 □③背或脊椎或腰 點? □⑤運動或遊樂場所、公園 □⑥其他 (可複選) □④角或上肢 □⑤野或下肢 □⑥其他 □○上次受傷的部位? □①頭或臉或頸 □②胸或腹 □③背或脊椎或腰 (四)接受治療程度? □①看西醫門診 □②看中醫門診或國術館 □③急診就醫但未住院 □ □④角或上肢 □⑤其他 | • | | | □(5)其他 請說明 | <u> </u> | | | | | |
| (可複選) □④肩或上肢 □⑤劈或下肢 □⑥其他 □○此次受傷的部位? □①頭或臉或頸 □②胸或腹 □③背或脊椎或腰 (四)接受治療程度? □①看西醫門診 □②看中醫門診或國術館 □③急診就醫但未住院 □ □④肩或上肢 □⑤其他 | | | | (二)此次事故發生的地□①住家 □②學校 □③工作場所 □④街道公路 | | | | | | |
| (四)接受治療程度? □①看西醫門診 □②看中醫門診或國術館 □③急診就醫但未住院 □ (可複選) □④肩或上肢 □⑤腎或下肢 □⑥其他 | | | | | | | | | | |
| 「「大後送」 □ 0月以上放 □ □ 1 以下放 □ 1 以 □ 1 以下放 □ 1 以下放 □ 1 以下放 □ 1 以 □ 1 以下放 □ 1 以下放 □ 1 以下放 □ 1 以 □ 1 以下 □ 1 以下放 □ | | | | | | | | | | |
| - 1 - 1 December 4 Jet 20 1 December 1 December 1 December 2 December 4 Jet 2 December 4 | , | | | | 4 | | | | | |

【係指最先治療情形】 □④住院一晚及以上

□⑤其他

【僅發生一次事故者,以下問項免答;二次以上者請續答】