

貧窮資料庫

抽樣 ID：
服務處名稱：
兒童姓名：

台灣兒童及少年長期追蹤調查計畫（社工版問卷）



填答小叮嚀：

政府及各項會內服務的填答統計期間：**98年1月1日至98年6月30日止。**

A1 政府補助

☐ ① 低收入戶資格（請續答 A1_1）

省市	A1_1 低 收 入 戶 分 類				
台灣省	<input type="checkbox"/> ①第一款		<input type="checkbox"/> ②第二款		<input type="checkbox"/> ③第三款
台北市	<input type="checkbox"/> ④第0類	<input type="checkbox"/> ⑤第一類	<input type="checkbox"/> ⑥第二類	<input type="checkbox"/> ⑦第三類	<input type="checkbox"/> ⑧第四類
高雄市	<input type="checkbox"/> ⑨第一類		<input type="checkbox"/> ⑩第二類		<input type="checkbox"/> ⑪第三類
福建省	<input type="checkbox"/> ⑫第一款		<input type="checkbox"/> ⑬第二款		<input type="checkbox"/> ⑭第三款

☐ ② 中低收入戶資格

☐ ③ 無申請政府補助

G1 身心障礙狀況調查：請問與該案童同住的家人是否領有身心障礙手冊？

☐ ①有——→ G1_1 家中有_____人領有身心障礙手冊。

(請續答 G1_1)

☐ ②沒有

rG1_2 請註明下列各障別人數。

障別	人數	障別	人數	障別	人數
rG1_2_1 視障		rG1_2_6 多障		rG1_2_11 自閉症	
rG1_2_2 聽障		rG1_2_7 重器障		rG1_2_12 慢性精神病	
rG1_2_3 語障		rG1_2_8 顏障		rG1_2_13 其他	
rG1_2_4 肢障		rG1_2_9 植物人			
rG1_2_5 智障		rG1_2_10 失智症			

~您的大力協助將帶給孩子更好的明天!謝謝您!~