

Taiwan
ISSP 2011 – Health
Questionnaire

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	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
b. 水污染	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)
c. 噪音污染	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (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)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
b. 可以買到多種的新鮮蔬果(EASS G-2b)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
c. 有學校、公園、社區活動中心等公共活動設施(EASS G-2c)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
d. 治安良好(EASS G-2d)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (05)
e. 在有需要時，鄰居會願意幫忙(EASS G-2f)	<input type="checkbox"/> (01)	<input type="checkbox"/> (02)	<input type="checkbox"/> (03)	<input type="checkbox"/> (04)	<input type="checkbox"/> (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 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) (ISSP9a)	<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) (ISSP9b)	<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 (ISSP4)	<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 (ISSP5)	<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)

G2.有一些人覺得可以完全選擇和控制自己的生活，而有一些人則覺得對於發生在自己身上的事無能為力。請問您覺得您選擇和控制自己生活的自由程度是如何？1是完全沒選擇權，10是有很大的選擇權。**(提示卡10)**

完全沒選擇權

有很大的選擇權

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



G3.和社會上其他家庭比較起來，請問您目前的家庭收入是比較高，比較低，還是差不多？

(01)高很多 (02)高 (03)差不多 (04)低 (05)低很多

G4.就您個人的情形來說，請問您認為您目前的生活水準和您的努力比起來公不公平？

(01)很公平 (02)公平 (03)還算公平 (04)不公平 (05)很不公平

G5.請問您覺得您目前的工作收入是合理的嗎？本題不是要問您想要賺多少，而是說，就您的技能與努力來講，這樣的工作收入合不合理？假如您目前沒有工作，請依您上一份的工作經驗來作答。(訪員請注意：為家庭事業工作但沒有領薪水仍可回答，若覺得不領薪水是合理的，可選(03)；若覺得沒有領薪水是不合理，可選(01)或(02)。)

(01)比合理的要少很多 (02)比合理的少一點 (03)對我來說是合理的
 (04)比合理的還多一些 (05)比合理的多很多 (06)從來沒有工作過

G6.請問您對於您現在的生活品質(或生活狀況)滿不滿意？

(01)很滿意 (02)滿意 (03)不太滿意 (04)很不滿意

受訪者編號末一碼單號者回答 G7a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 G7b

G7a.整體來說，您覺得目前的日子過得快樂嗎？(EASS 2010 SBV)

(01)很快樂 (02)還算快樂 (03)沒什麼快不快樂
 (04)不太快樂 (05)很不快樂

受訪者編號末一碼單號者回答 G7a； 受訪者編號末一碼雙號者回答 G7b

G7b.想想您的生活，整體來說，請問您覺得快不快樂？(ISSP 1)

(01)非常快樂 (02)很快樂 (03)還算快樂 (04)沒什麼快不快樂
 (05)不太快樂 (06)很不快樂 (07)非常不快樂

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)**

H12a.	
<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)**

H12b. 雇用 _____ 人

(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)