

106年老人狀況調查訪問表

-55-64歲-

資料標準日：民國106年9月30日

調查期間：民國106年11月10日至107年1月31日

核定機關	行政院主計總處	訪員填寫					
核定文號	主普管字第1060401134號	樣本編號	類別	縣市	鄉鎮市區	樣本序號	
		流水號					
有效期間	至民國107年6月底	1. 本調查係依據「統計法」及「老人福利法」之規定辦理，受訪者有據實詳盡報告義務。 2. 本表所填資料，只供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。					
主辦機關	衛生福利部						

可連絡到本人的電話(擇一即可)	(O) _____ (H) _____ (M) _____ 僅供複查人員與您做確認是否受訪時使用，保證不任意公開或違反任何法律行為之用途，請您留下正確且方便連絡的電話號碼	
可接受複查時段	<input type="checkbox"/> 早上 9:30~12:00 <input type="checkbox"/> 中午 13:30~18:00 <input type="checkbox"/> 晚上 18:30~21:30	
	縣/市	鄉/鎮/市/區
受訪者姓名：	<input type="radio"/> ① 男性 <input type="radio"/> ② 女性	① 55-64 歲
1. 前往訪視次數：_____次 2. 本問卷是否一次完成： <input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.不是，分____次完成 3. 完成日期：_____月_____日		

以下訪員請勿填寫

補問題號及註記		初閱者： 日期： 複閱者： 日期： 建檔員： 日期：
---------	--	---

【本頁由訪員自行填寫】

訪員填入樣本名冊提供之樣本基本資料

S1. 戶籍地址：

縣 鄉鎮 村 路 巷 樓
市 市區 里 鄰 街 段 弄 號 室

S2. 居住地址：1. 與戶籍地址相同 2. 與戶籍地址不同，請填寫居住地址：

縣 鄉鎮 村 路 巷 樓
市 市區 里 鄰 街 段 弄 號 室

S3. 本訪問表的訪問對象是：

- (1) 全部由受訪者本人回答 (跳至S6) (2) 部分由別人代答
 (3) 全部由別人代答

S4. 尋求代答的主要原因是：

- (1) 一開始就因重病或身體虛弱體力無法支持
 (2) 一開始就因嚴重的精神或心智障礙導致無法溝通
 (3) 一開始就因聽力問題無法溝通
 (4) 中途因無法記憶換人
 (5) 中途因身體虛弱不能繼續
 (6) 中途因身心狀況顯得不想理人，不想繼續、拒絕回答
 (7) 中途因情緒不穩，悲傷
 (8) 其他(請說明)_____

S4a. 從哪一題開始?
題號：

S5. 代答者是受訪者的什麼人：

- (1) 配偶或同居人 (2) 兒子 (3) 女兒
 (4) 媳婦 (5) 女婿 (6) 兄弟
 (7) 姊妹 (8) 父親 (9) 母親
 (10) 孫子 (11) 孫女 (12) 其他親戚(請說明)_____
 (13) 鄰居 (14) 朋友 (15) 外籍看護工
 (16) 本國籍照顧服務員(看護) (17) 居家照顧服務員
 (18) 機構照顧服務員 (19) 志工 (20) 其他(請說明)_____

S6. 訪員觀察受訪者本人之身心狀況：

S6_1. 身體狀況：

1. 無異常 2. 坐輪椅
 3. 臥床 4. 其他身體狀況不佳(請說明)_____

S6_2. 溝通狀況(可複選)：

1. 無異常 2. 聽覺、聲音或語言機能障礙
 3. 其他溝通不良情況，請記錄_____

S6_3. 心智狀況：

1. 無異常 3. 精神及心智狀況不佳
 2. 失智(包括弱智) 5. 其他，請說明_____
 4. 無意識(包括完全昏迷)

壹、家庭及居住狀況

開始訪問時間(24制)：_____時_____分

1. 請問您目前實際婚姻狀況是什麼？

- (1)有配偶或同居 (2)喪偶 (3)離婚或分居 (4)未婚

2. 請問您現有多少子女?(含收養)

- (1)沒有
 (2)有，男_____人，女_____人

3. 請問您目前有沒有(外)孫子女?

- (1)沒有
 (2)有，請問您是否需要照顧(外)孫子女?
 ①不需要
 ②需要，請問照顧的頻率為?
 ①偶爾(每週不到1次) ②一週1~2次
 ③一週好幾次(3次以上) ④每天

4. 您的居住環境及狀況：

(1)住在機構，是哪一類型機構？

- ①老人福利機構
 ②護理之家
 ③榮民之家

(2)一般住宅

A.請依住宅類型勾選：(到府訪問訪員可自行勾選，如約在外訪問，請詢問住宅類型)

- ①電梯大樓
 ②公寓，是否有電梯？ ①有 ②無
 ③兩樓以上家宅(含透天厝、別墅等)，是否有電梯？ ①有 ②無
 ④平房(含三合院及四合院)
 ⑤一般搭建屋(如：在空地、路邊或河岸旁自行搭建屋、鐵皮屋、貨櫃屋)

B.請問您過去三個月內，和誰同住？：

- ①獨居
 ②與他人同住，同住人數：_____人，請問是哪些人？(可複選)
 ①父母(含配偶父母) ②配偶(含同居人)
 ③未婚子女 ④已婚子女(含其配偶)
 ⑤(外)孫子女 ⑥其他親戚(叔/伯/姑/舅/姨/嬸/姪/甥)
 ⑦朋友 ⑧外籍看護工
 ⑨其他(請說明)_____

C.請問您目前居住的房子，是自有還是租屋？

- ①自有或家人的 ②租用
 ③其他(請說明)_____

(3)其他住宅，請問是哪一種類型？

- ①老人公寓、老人住宅 ②社區安養堂
 ③其他(請說明)_____

5. **限問本人** 我要說出一些老年人常見的居住安排方式，您**最喜歡或是最希望**的方式是哪一種呢？(請念出主要選項)

(1) 獨居(自己住)

(2) 僅與配偶或同居人同住

訪員查核： 1. 沒有子女

2. 有子女

→跳問貳、健康狀況

A. 您希不希望住在兒子或女兒家附近呢？(一小時內可以到達您家的距離)

① 不希望

② 希望

(3) 與兒子女兒(含子女配偶、孫子女)住在一起

(4) 與親戚朋友同住

(5) 和其他老人一起住機構(口語：老人院)

(6) 其他(請說明)_____

貳、健康狀況

6. **限問本人** 您覺得自己目前的健康狀況如何？

(1) 很好

(2) 還算好

(3) 普通

(4) 不太好

(5) 很不好

7. 和其他同年齡朋友比起來，您覺得您(這位老人)的健康情形如何？

(1) 好很多

(2) 好一點

(3) 差不多

(4) 差一點

(5) 差很多

8. 請問您目前有沒有醫生或護士告訴您患有慢性疾病？(是否有罹患經醫師診斷的慢性病)

(1) 沒有

(2) 有

9. 請問您過去一年是否在未刻意減重的情況下，體重減少了5%以上？

(1) 沒有

(2) 有

10. 請問您是否可以在不用手支撐的情況下，坐在椅子上後再站起來？

(1) 可以

(2) 不可以

11. **限問本人** 在上個禮拜中，您是否有下面的情形或感覺？(訪員請圈選)

上禮拜中,您會不會感到...	1.從未 (<1天)	2.有時 (1~2天)	3.常常 (3~7天)
1. 不太想吃東西，胃口很差	1	2	3
2. 覺得心情不好	1	2	3
3. 覺得做事情很不順利	1	2	3
4. 睡不安穩	1	2	3
5. 覺得很快樂	1	2	3
6. 覺得很孤單、寂寞	1	2	3
7. 覺得人人都不友善(對您不好)	1	2	3
8. 覺得日子過得很好很享受人生	1	2	3
9. 覺得很悲哀	1	2	3
10. 覺得別人不喜歡您	1	2	3
11. 提不起勁做任何事	1	2	3

12. **限問本人**在過去一個月內，您是否因為身體健康問題，而在工作上或日常活動方面可以做的事(活動)受到限制？
- (0)沒有 (1)有
13. **限問本人**在過去一個月內，您的身體健康或情緒問題，有多少時候會妨礙您的社交活動(如拜訪親友等)？
- (1)一直都會 (2)大部分時間會 (3)有時候會 (4)很少會
 (5)從來不會

參、就業狀況及未來老年生涯規劃

14. 請問您目前是否有從事工作?(包含無酬家屬工作者)?

(1)沒有

A. 請問您目前沒有從事工作的原因為?

- ①已退休，請問您退休的年齡為_____歲
- ②偶爾或非正式幫助家人生意、事業、農事
- ③料理家務 ④家境許可，不需要工作
- ④沒有工作，正在找工作 ⑤因健康問題沒辦法工作
- ⑥其他，請說明_____

B. **限問本人**不管現在或未來，您希望有一份有收入的工作嗎？

- ①希望 ②不希望 →跳答問項 15

C. **限問本人**請問您有沒有曾經嘗試外出找工作?(本題勾選後請跳答問項15)

- ①沒有
- ②有，找工作過程中遭遇的困難是什麼?(可複選，不提示)
- ⑩沒有遭遇困難
- ①專長技能不符合(含證照資格不符合) ②教育程度不符合
- ③年齡限制 ④性別限制 ⑤語言限制
- ⑥婚姻狀況限制 ⑦找不到想要做的職業類別
- ⑧待遇不符期望 ⑨勞動條件不理想 ⑩年齡歧視
- ⑪缺乏工作上需要的知識或技術(不會用電腦/設備、讀書不多)
- ⑫年紀大了自己騎/開車或搭車會有困難(交通問題)
- ⑬法規限制(有強制退休年齡或職業年齡限制)

(2)有

A. 請問您的職業為? 職 稱：(請記錄)_____

工作內容：(請記錄)_____

- ①民意代表、主管及經理人員 ②專業人員 ③技術員及助理專業人員
- ④事務支援人員 ⑤服務及銷售工作人員
- ⑥農、林、漁、牧業生產人員 ⑦技藝有關工作人員
- ⑧機械設備操作及組裝人員 ⑨基層技術工及勞力工 ⑩軍人

B. 請問您的從業身分是?

- ①雇主(有僱用員工) ②自營作業者(無僱用員工)
- ③受政府僱用者 ④受私人僱用者
- ⑤無酬家屬工作者

C. **限問本人** 請問您工作的最主要與次要原因是什麼？

主要：

次要：

@工作原因代碼表：

01. 經濟上需要(不工作錢不夠用，賺取生活費)

02. 避免自己大腦退化

03. 持續和社會互動，避免脫節

04. 想維持有體力上勞動

05. 希望自己能對家庭和社會有貢獻

06. 想傳承經驗(或技術)

07. 怕無聊，打發時間

08. 其他，請說明_____

98. 無次要

D. **限問本人** 請問您希望在幾歲時能完全退休？

① _____ 歲

② 沒有想過

③ 不確定，視情況才決定

15. 請問您是否曾因為需要照顧(外)孫子女而辭掉工作？

(1) 沒有

(2) 有

(3) 沒有(外)孫子女

16. **限問本人** 請問您未來老年時(65歲以後)的生涯規劃？(可複選)

(1) 從未想過

(2) 繼續工作

(3) 專業知識或才藝的傳授

(4) 參加進修學習課程(或才藝學習)

(5) 志願服務

(6) 四處旅遊

(7) 從事宗教修行活動

(8) 在家照顧(外)孫子女

(9) 從事養生保健活動

(9) 賦閒在家

(10) 其他，請說明_____

17. 請問您(這位受訪者)是否曾收到國民年金保險繳費單？

(1) 有

(2) 沒有 → 跳答肆、社會活動概況

A. 請問您(這位受訪者)是否有繳納國民年金保費

① 都沒有繳納

② 部分未繳

③ 都有繳納 跳答肆、社會活動概況

④ 不知道

B. 請問您(這位受訪者)未繳國民年金保費的原因是什麼？(可複選，不提示)

① 遺漏或忘記

② 失業中或家庭經濟狀況不佳

③ 勞保短暫中斷納入國保

④ 已加入其他社會保險

⑤ 目前領有政府社會福利津貼(如身障者生活補助)

⑥ 已領有其他社會保險老年給付

⑦ 已有個人退休理財規劃或經濟生活無虞

⑧ 對政策沒有信心

⑨ 不瞭解國民年金內容及優點

⑩ 其他，請說明_____

肆、社會活動狀況

18. 在過去三個月中，您通常都做些什麼休閒活動？

(不提示，請追問，可複選。請勾選受訪者提及項目，同時記錄前三項順序)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) 看電視 | <input type="checkbox"/> (2) 聽廣播或聽音樂 |
| <input type="checkbox"/> (3) 看報紙、雜誌、讀書或小說 | <input type="checkbox"/> (4) 上網(查資料、看影片、聊天) |
| <input type="checkbox"/> (5) 玩線上或手機遊戲 (如連線遊戲、寶可夢) | <input type="checkbox"/> (6) 在家或室內運動、健身 |
| <input type="checkbox"/> (7) 種花、整理花園、園藝、盆栽 | <input type="checkbox"/> (8) 和朋友下棋或打牌 |
| <input type="checkbox"/> (9) 和親友聊天、泡茶、唱歌 | <input type="checkbox"/> (10) 出外踏青、旅遊或參加進香團 |
| <input type="checkbox"/> (11) 逛街、購物 | |
| <input type="checkbox"/> (12) 戶外健身、運動 (散步、騎腳踏車打球、爬山、健走...) | |
| <input type="checkbox"/> (13) 參加團體運(活)動：如歌唱會、跳舞、太極拳、外丹功等或唱卡拉ok等團體活動 | |
| <input type="checkbox"/> (14) 其他，請說明_____ | |

請紀錄受訪者提到的順序，請填入代碼。(無次要請填入98)

第一順位： 第二順位 第三順位

19. 請問您在從事上述休閒活動時，有沒有哪些困難或限制，讓您不能或不想去做這項活動？

- (1) 沒有
- (2) 有，請問有哪些困難或限制?(不提示，可複選)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①視力或聽力狀況不佳 | <input type="checkbox"/> ②擔心自己容易跌倒 |
| <input type="checkbox"/> ③擔心需要常跑廁所 | <input type="checkbox"/> ④擔心自己關節狀況 |
| <input type="checkbox"/> ⑤因為慢性疾病影響不方便 | <input type="checkbox"/> ⑥因為情緒影響 |
| <input type="checkbox"/> ⑦費用太高 | <input type="checkbox"/> ⑧交通不方便 |
| <input type="checkbox"/> ⑨家人不支持 | <input type="checkbox"/> ⑩沒有無障礙/符合老人需求的設施 |
| <input type="checkbox"/> ⑪擔心相關人員態度不好、不耐煩 | <input type="checkbox"/> ⑫其他，請說明_____ |

20. 請問您過去三個月，平均而言，大約多久使用網路一次?(不論使用電腦、平板電腦或智慧型手機都算)?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (0)從來沒使用(包含無設備可使用) | |
| <input type="checkbox"/> (1)每月少於一次 | <input type="checkbox"/> (2)每月至少一次(但不是每星期) |
| <input type="checkbox"/> (3)每週至少一次(但不是每天) | <input type="checkbox"/> (4)每天或幾乎每天 |

21. 請問您過去一年來，有沒有參加學習活動(實體課程如樂齡大學、長青學苑、社區大學；虛擬課程如線上學習)

- (1) 沒有 (2) 有

22. 請問您過去一年來，多久會和朋友、親戚或同事有社交往來(包括見面、打電話、網路聯繫等)(因為工作的往來不算)

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 從不 | <input type="checkbox"/> (2) 每月少於1次 | <input type="checkbox"/> (3) 每個月1次 |
| <input type="checkbox"/> (4) 每個月2-3次 | <input type="checkbox"/> (5) 每週1次 | <input type="checkbox"/> (6) 每週2-6次 |
| <input type="checkbox"/> (7) 每天 | | |

23. 在過去一年中，您有沒有去參加這一類的社團或去作這類活動？**提示卡 23**

社團或活動類別	(A)是否參加		(B)參加頻率			
	無	有	一周至少一次	一月至少一次	一季至少一次	一年至少一次
1.志願服務	①	②	④	③	②	①
2.政治性團體的活動	①	②	④	③	②	①
3.宗教性團體的活動	①	②	④	③	②	①
4.除了上述以外，其他社會團體的活動 (如文化、休閒、運動...等)	①	②	④	③	②	①

24. 請問最近一週您有沒有參加政治性、宗教性或其他社會團體(如文化、休閒、運動...等)的活動?

- (1)沒有 (2)有

25. **限問本人** 請問您過去一年是否有搭乘大眾交通工具(公車、火車、捷運、客運..)?

(1)沒有 →跳答伍、家庭照顧情形

(2)有，請問您覺得：

A. 搭乘這類工具到您平常要去的地方，您覺得方便嗎?

- ①很不方便 ②不太方便 ③還算方便 ④非常方便
 ⑤不知道/不確定/很難說

B. 您覺得安全嗎?

- ①很不安全 ②不太安全 ③還算安全 ④非常安全
 ⑤不知道/不確定/很難說

伍、家庭照顧情形

26. 請問您的家人當中，有需要長期照顧的人嗎(不論有無同住)?

(代答：請問您的家人中，除了這位受訪者外，有其他需要長期照顧的人嗎?)

(0) 沒有

(1) 有，一般來說，您(這位受訪者)有多常照顧他/她?

- ①由其他人照顧 ②偶爾(每週不到1次) ③一週1~2次
 ④一週好幾次(3次以上) ⑤每天

訪員查核： 0. 沒有其他需長期照顧的家人；有，受訪者不需照顧 → 跳答陸、經濟
 1. 有，且受訪者要照顧其他家人

27. 請問被您(這位受訪者)照顧的這(幾)位家人，與您(受訪者)的關係是?(可複選)

【被照顧者是您(受訪者)的_____】

- (1)父母 (2)配偶父母 (3)配偶(含同居人)
 (4)子女 (5)孫子女 (6)兄弟姐妹(或配偶兄弟姊妹)
 (7)祖父母(含配偶祖父母) (8)其他親戚(含配偶其他親戚)
 (9)其他，請說明_____

28. 請問您(受訪者)是主要負責照顧他的人嗎? (如同時有照顧2位以上家人, 請以照顧時期最久的那一位狀況回答)
- (0)不是 →跳答陸、經濟狀況
- (1)是
29. 請問您(受訪者)主要負責照顧的這位家人, 因為什麼狀況需要家人協助生活起居?
- (1)失能 (2)失智 (3)其他, 請說明_____
30. 請問您(受訪者)從何時開始照顧這位家人? 民國 年 月
31. 請問您(受訪者)每天花在照顧這位家人的時間大約有多久? 小時 分
32. 是否有其他家人與您(受訪者)輪替照顧這位需協助的家人? (輪替照顧是指其他人照顧這位家人時, 您(受訪者)可以自由安排這段時間的活動)
- (0)沒有
- (1)有, 請問輪替照顧的人是(請填代碼)

@輪替照顧者代碼:

- | | | | |
|------------|------------------|------------------|----------|
| 01. 配偶或同居人 | 02. 兄弟 | 03. 姊妹 | 04. 兒子 |
| 05. 媳婦 | 06. 女兒 | 07. 女婿 | 08. 孫子 |
| 09. 孫女 | 10. 孫媳婦 | 11. 孫女婿 | 12. 父親 |
| 13. 母親 | 14. 配偶的父母 | 15. 祖父母 | 16. 外祖父母 |
| 17. 其他親友 | 18. 本國籍照顧服務員(看護) | | |
| 19. 聘用外籍看護 | 20. 其他家人均攤 | 65. 其他, 請說明_____ | |

陸、經濟狀況

前言: 接下來, 我們想請教您一些您的經濟和財務狀況。問您這方面的問題, 純粹只是為了瞭解我國老年人的經濟狀況。

33. 請問您目前生活費最重要的前兩項來源為何? (如果沒有這份金錢來源會影響您的生活) (請填代碼)

主要: 次要:

@經濟來源代碼表:

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| 01. 自己的工作或營業收入 | 02. 配偶或同居人提供 |
| 03. 自己的儲蓄、利息、租金、投資所得或商業保險給付 | |
| 04. 自己的退休金、撫卹金或社會保險一次給付 | |
| 05. 軍、公教、勞、農、國保年金給付 | |
| 06. 子女或孫子女奉養(含媳婦、女婿、孫媳婦或孫婿) | |
| 07. 向他人或金融機構借貸 | 08. 政府救助或津貼 |
| 09. 社會或親友救助 | 10. 其他(請說明)_____ |
| 98. 無次要 | |

34. 請問您與您的配偶(或同居人)目前是否有為自己保存儲蓄或財產? (如保存房子、土地或其他不動產, 存款、股票、債券、基金、金飾等投資工具或保值財物、儲蓄型保險)(以上任一項有就算有)
- (0)都沒有 (1)有

35. 您個人目前平均每月日常生活費用的情形？

A. 您個人目前平均每月可使用的生活費用約有多少元？（指每月扣除耐久性消費財及其他非屬經常性之支出後，可使用於食、衣、住、行、育、樂等之生活費）

- (1) 5,999元及以下 (2) 6,000元~11,999元 (3) 12,000元~17,999元
 (4) 18,000元~23,999元 (5) 24,000元~29,999元 (6) 30,000元~35,999元
 (7) 36,000元~41,999元 (8) 42,000元~47,999元 (9) 48,000元~53,999元
 (10) 54,000元~59,999元 (11) 60,000元及以上

B. **限問本人** 您個人目前平均每月日常生活費用是否足夠？

- (1) 相當充裕，且有餘 (2) 大致夠用，不感覺欠缺
 (3) 有點不夠用，略有困難 (4) 相當困難

36. 請問您目前有參加哪些商業保險？（包含期滿領回保費也算，可複選）

- (1) 意外保險 (2) 壽險 (3) 醫療險 (4) 儲蓄險
 (5) 長照服務相關保險(長照險) (5) 其他(請說明) _____
 (6) 沒有投保

37. 請問您目前需不需要為了家人的生計提供經濟支援？

- (1) 不需要
 (2) 需要，請問需要支援的對象有哪些？（可複選）
 ① 子女 ② 孫子女 ③ 父母(含配偶父母)
 ④ 兄弟姊妹 ⑤ 其他親戚(含姻親)

38. **限問本人** 整體而言，請問您對您目前的經濟狀況滿不滿意？

- (1) 非常滿意 (2) 滿意 (3) 普通
 (4) 不太滿意 (5) 非常不滿意

柒、對老人福利措施之瞭解情形

前言：接下來，我會說幾個政府目前在辦理的老人福利措施，請您聽聽看？不管您先前知不知道，都可以表示您的意見

39. 「社區照顧關懷據點」係指由政府補助有意願的村里辦公處及民間團體參與設置，透過志工人力的運用，提供健康老人關懷訪視、電話問安、餐飲服務及辦理健康促進活動，增加老人社會參與。**提示卡 39**

A. 請問您會不會想要使用這項服務？

- (1) 想用 (→跳答Q40) (2) 不想 (3) 不需要

B. 請問如果不想用或不需要此項服務的原因為何？（不提示，可複選）

- (1) 不知道鄰近有哪些據點 (2) 費用問題 (3) 沒時間參加
 (4) 其他，請說明 _____

40. 「縣市政府長期照顧管理中心評估、轉介服務」提供完整評估失能市民及家庭照顧需求，協助連結相關資源或服務，讓有需要的人能享有有品質、適當的照顧服務**提示卡 40**

A. 請問您知不知道這項政策？

- (1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要，您會不會想要使用這項服務？

- (1) 想使用 (2) 不想用，不想用的原因為： _____
 (3) 不需要

41. 「日間照顧」係指白天透過交通車接送，讓失智或失能長者到日間照顧中心接受專人提供之生活照顧服務及健康促進等，晚上再回家之照顧服務模式。提示卡 41

A. 請問您知不知道這項政策？

(1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要，您會不會想要使用這項服務？

(1) 想使用 (2) 不想用，不想用的原因為：_____

(3) 不需要

42. 「居家服務」係指照顧服務員到失能者家中，協助沐浴、穿換衣服、進食、服藥、協助翻身、拍背、陪同就醫、餐飲服務、陪同散步、洗滌衣物、代購生活必需品等日常生活照顧。

提示卡 42

A. 請問您知不知道這項政策？

(1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要，您會不會想要使用這項服務？

(1) 想使用 (2) 不想用，不想用的原因為：_____

(3) 不需要

43. 「ABC服務據點(社區整體照顧服務體系)」如果民眾有照顧的需求，經過長期照顧管理中心專員評估後，會協助民眾協調使用多元的長照服務項目，減輕家庭照顧負擔。提示卡 43

A. 請問您知不知道這項政策？

(1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要，您會不會想要使用這項服務？

(1) 想使用 (2) 不想用，不想用的原因為：_____

(3) 不需要

44. 「不動產逆向抵押貸款制度(俗稱以房養老)」是指將房屋及土地，抵押給銀行，轉化為按月或按期領取的現金。提示卡 44

A. 請問您知不知道這項政策？

(1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要，您會不會想要使用這項服務？

(1) 想使用 (2) 不想用，不想用的原因為：_____

(3) 不需要

45. 請問您除上述福利措施外，您還需要那些服務？請簡要說明

46. 整體而言，請問您對於目前政府提供的老人福利措施感到滿不滿意？

(1) 很滿意 (2) 還算滿意 (3) 不太滿意 (4) 很不滿意

(5) 無意見/很難說

訪員查核： 0. 住在一般住宅

請訪問 第捌部分(P12)

1. 住在機構或其他住宅

請訪問 第玖部分(P13)

捌、對進住老人福利機構、老人公寓、老人住宅、 社區安養堂或護理之家的意願情形

47. **限問本人** 請問未來若生活可自理時，您願不願意住進老人安養機構、老人公寓、老人住宅或社區安養堂？

(1) 願意

(2) 不願意，請問您不願意住進的原因？(單選，最主要)

① 無力負擔費用

② 無認識親友同住

③ 機構服務品質不佳

④ 入住機構不自由

⑤ 擔心他人議論子女不孝

⑥ 不喜歡與多人同住

⑦ 其他(請說明) _____

48. 請問您認為老人安養機構、老人公寓、老人住宅或社區安養堂每個月的收費大約多少錢，一般老人或一般家庭能夠負擔得起？ **提示卡 48**

(1) 9,999元以下

(2) 10,000元~14,999元

(3) 15,000元~19,999元

(4) 20,000元~24,999元

(5) 25,000元~29,999元

(6) 30,000元~34,999元

(7) 35,000元~39,999元

(8) 40,000元以上

(9) 拒答

49. **限問本人** 如果當未來生活無法自理的時候，您願不願意住進老人長期照顧機構或護理之家？

(1) 願意

(2) 不願意，請問您不願意住進的原因？(單選，最主要)

① 無力負擔費用

② 無認識親友同住

③ 機構服務品質不佳

④ 入住機構不自由

⑤ 擔心他人議論子女不孝

⑥ 不喜歡與多人同住

⑦ 其他(請說明) _____

50. 請問您認為老人長期照顧機構或護理之家每個月的收費大約多少錢，一般老人或一般家庭能夠負擔得起？ **提示卡 50**

(1) 9,999元以下

(2) 10,000元~14,999元

(3) 15,000元~19,999元

(4) 20,000元~24,999元

(5) 25,000元~29,999元

(6) 30,000元~34,999元

(7) 35,000元~39,999元

(8) 40,000元以上

(9) 拒答

51. 請問您選擇老人福利機構時，最優先注重到的前兩項事情是什麼？

主要：

次要： (無次要者填98)

@注重項目代碼表：

01. 公共安全

02. 環境衛生與設備

03. 工作人員素質及服務態度

04. 服務內容與品質

05. 收費合理

06. 合法立案

07. 離家近或交通便利

08. 能有認識的親友同住

09. 評鑑成績績優

10. 他人推薦或介紹(口碑)

11. 其他，請說明 _____

訪員查核： 0. 完成後請接 **拾、對老年生活的看法或感受 (P14)**

玖、【進住機構者填答】對已進住老人福利機構、老人公寓、老人住宅、社區安養堂或護理之家的情形

52. 請問您入住此機構前之居住狀況？

- (1) 獨居
- (2) 與他人同住，同住人數：_____人，請問是哪些人？(可複選)
- ① 父母(含配偶父母) ② 配偶(合同居人) ③ 未婚子女
- ④ 已婚子女(含其配偶) ⑤ (外)孫子女
- ⑥ 其他親戚(叔/伯/姑/舅/姨/嬸/姪/甥) ⑦ 朋友
- ⑧ 外籍看護工 ⑨ 其他(請說明)_____
- (3) 代答者非家屬，不清楚

53. 請問您居住於機構的時間多久？

- (1) 1年及以下 (2) 1年至3年 (3) 3年至5年
- (4) 5年至7年 (5) 7年至10年 (6) 10年以上
- (7) 拒答

54. 請問您選擇入住此機構的優先考量？(可複選) **提示卡 54**

- (1) 公共安全 (2) 環境衛生與設備 (3) 工作人員素質及服務態度
- (4) 服務內容與品質 (5) 收費合理 (6) 合法立案
- (7) 離家近或交通便利 (8) 能有認識的親友同住 (9) 評鑑成績績優
- (10) 有口碑、推薦 (11) 其他，請說明_____

55. **限問本人** 請問您入住這間機構，您住在這邊覺得滿不滿意？

- (1) 非常滿意 (2) 還算滿意 (3) 普通
- (4) 不太滿意 (5) 很不滿意

56. 請問家人或朋友多久來機構探望您？

- (1) 每天都有來 (2) 每週都會來 (3) 每個月都有來
- (4) 過節時候會來 (5) 每年至少來1次 (6) 其他，請說明_____

拾、對老年生活的看法或感受

57. **限問本人** 請問您覺得現在社會大眾對老年人態度如何？
- (1) 非常不尊重 (2) 不太尊重 (3) 還算尊重 (4) 非常尊重
 (5) 不知道/不確定/很難說
58. **限問本人** 請問您對目前的整體生活是否感到滿意？
- (1) 很滿意 (2) 還算滿意 (3) 不太滿意 (4) 很不滿意
 (5) 無意見/很難說
59. **限問本人** 請問您覺得您的**老年生活**讓您最在意、或擔心的事情是什麼？(不提示,請追問,可複選。請**勾選受訪者提及項目,同時記錄前三項順序**)
- (1) 自己的健康問題 (2) 自己生病(失能、失智)的照顧問題
 (3) 配偶或同居人的健康問題 (4) 配偶或同居人生病(失能、失智)的照顧問題
 (5) 經濟來源問題 (6) 人身安全問題
 (7) 人際關係問題 (8) 居住問題
 (9) 遺產處理問題 (10) 子女照顧問題
 (11) 事業傳承問題 (12) 往生後事處理問題
 (13) 子女奉養問題 (14) 照顧父母
 (15) 退休後的生活規劃 (16) 其他(請說明) _____
 (95) 沒有擔心的問題

請紀錄受訪者提到的順序,請填入代碼。(無次要請填入98)

第一順位: 第二順位 第三順位

拾壹、基本資料

60. 請問您是否具有以下身分?(可複選) **提示卡 60**
- (1) 榮民、榮譽 (2) 原住民 (3) 新住民 (4) 以上均無
61. 請問您的**最高教育程度**是什麼?(不論畢業、肄業、就學中都算) **提示卡 61**
- (1) 無/不識字 (2) 自修/識字/私塾 (3) 小學
 (4) 國(初)中 (5) 初職 (6) 高中普通科 (7) 高中職業科
 (8) 高職 (9) 士官學校 (10) 五專前三年 (11) 五專後二年
 (12) 二專 (13) 三專 (14) 軍警校專修班 (15) 軍警校專科班
 (16) 空中行專/商專 (17) 空中大學 (18) 軍警官校/軍警官大學
 (19) 技術學院、科大 (20) 大學 (21) 碩士
 (22) 博士 (23) 其他,請說明 _____
62. 請問您是什麼時候出生的: 民國 _____ 年 _____ 月
63. 性別 (訪員請直接勾選,如受訪者有說明,再勾選其他)
- (1) 男 (2) 女 (3) 其他

完成訪問時間(24制): _____ 時 _____ 分

106年老人狀況調查訪問表

-65歲以上-

資料標準日：民國106年9月30日

調查期間：民國106年11月10日至107年1月31日

核定機關	行政院主計總處	訪員填寫				
		樣本編號	類別	縣市	鄉鎮市區	樣本序號
核定文號	主普管字第1060401134號	流水號				
有效期間	至民國107年6月底	1. 本調查係依據「統計法」及「老人福利法」之規定辦理，受訪者有據實詳盡報告義務。 2. 本表所填資料，只供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。				
主辦機關	衛生福利部					

可連絡到本人的電話(擇一即可)	(O) _____ (H) _____ (M) _____ 僅供複查人員與您做確認是否受訪時使用，保證不任意公開或違反任何法律行為之用途，請您留下正確且方便連絡的電話號碼
可接受複查時段	<input type="checkbox"/> 早上 9:30~12:00 <input type="checkbox"/> 中午 13:30~18:00 <input type="checkbox"/> 晚上 18:30~21:30
	縣/市 _____ 鄉/鎮/市/區 _____
受訪者姓名：	<input type="radio"/> ① 男性 <input type="radio"/> ① 65-79 歲 <input type="radio"/> ② 80 歲以上 <input type="radio"/> ② 女性
1. 前往訪視次數：_____次 2. 本問卷是否一次完成： <input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.不是，分____次完成 3. 完成日期：_____月_____日	

以下訪員請勿填寫

補問題號及註記	初閱者： 日期： 複閱者： 日期： 建檔員： 日期：
---------	---

【本頁由訪員自行填寫】

訪員填入樣本名冊提供之樣本基本資料

S1. 戶籍地址：

縣 鄉鎮 村 路 巷 樓
市 市區 里 鄰 街 段 弄 號 室

S2. 居住地址：1. 與戶籍地址相同 2. 與戶籍地址不同，請填寫居住地址：

縣 鄉鎮 村 路 巷 樓
市 市區 里 鄰 街 段 弄 號 室

S3. 本訪問表的訪問對象是：

- (1) 全部由受訪者本人回答 (跳至S6) (2) 部分由別人代答
 (3) 全部由別人代答

S4. 尋求代答的主要原因是：

- (1) 一開始就因重病或身體虛弱體力無法支持
 (2) 一開始就因嚴重的精神或心智障礙導致無法溝通
 (3) 一開始就因聽力問題無法溝通
 (4) 中途因無法記憶換人
 (5) 中途因身體虛弱不能繼續
 (6) 中途因身心狀況顯得不想理人，不想繼續、拒絕回答
 (7) 中途因情緒不穩，悲傷
 (8) 其他(請說明)_____

S4a. 從哪一題開始?
題號：

S5. 代答者是受訪者的什麼人：

- (1) 配偶或同居人 (2) 兒子 (3) 女兒
 (4) 媳婦 (5) 女婿 (6) 兄弟
 (7) 姊妹 (8) 父親 (9) 母親
 (10) 孫子 (11) 孫女 (12) 其他親戚(請註明)_____
 (13) 鄰居 (14) 朋友 (15) 外籍看護工
 (16) 本國籍照顧服務員(看護) (17) 居家照顧服務員
 (18) 機構照顧服務員 (19) 志工 (20) 其他(請說明)_____

S6. 訪員觀察受訪者本人之身心狀況：

S6_1. 身體狀況：

1. 無異常 2. 坐輪椅
 3. 臥床 4. 其他身體狀況不佳(請說明)_____

S6_2. 溝通狀況(可複選)：

1. 無異常 2. 聽覺、聲音或語言機能障礙
 3. 其他溝通不良情況，請記錄_____

S6_3. 心智狀況：

1. 無異常 3. 精神及心智狀況不佳
 2. 失智(包括弱智) 5. 其他，請說明_____
 4. 無意識(包括完全昏迷)

壹、家庭及居住狀況

開始訪問時間(24制)：_____時_____分

1. 請問您目前實際婚姻狀況是什麼？

- (1)有配偶或同居 (2)喪偶 (3)離婚或分居 (4)未婚

2. 請問您現有多少子女?(含收養)

- (1)沒有
 (2)有，男_____人，女_____人

3. 請問您目前有沒有(外)孫子女？

- (1)沒有
 (2)有，請問您是否需要照顧(外)孫子女？

- ①不需要
 ②需要，請問照顧的頻率為？
 ①偶爾(每週不到1次) ②一週1~2次
 ③一週好幾次(3次以上) ④每天

4. 您的居住環境及狀況：

(1)住在機構，是哪一類型機構？

- ①老人福利機構
 ②護理之家
 ③榮民之家

(2)一般住宅

A.請依住宅類型勾選：(到府訪問訪員可自行勾選，如約在外訪問，請詢問住宅類型)

- ①電梯大樓
 ②公寓，是否有電梯？ ①有 ②無
 ③兩樓以上家宅(含透天厝、別墅等)，是否有電梯？ ①有 ②無
 ④平房(含三合院及四合院)
 ⑤一般搭建屋(如：在空地、路邊或河岸旁自行搭建屋、鐵皮屋、貨櫃屋)

B.請問您過去三個月內，和誰同住？：

- ①獨居
 ②與他人同住，同住人數：_____人，請問是哪些人？(可複選)
 ①父母(含配偶父母) ②配偶(含同居人)
 ③未婚子女 ④已婚子女(含其配偶)
 ⑤(外)孫子女 ⑥其他親戚(叔/伯/姑/舅/姨/嬸/姪/甥)
 ⑦朋友 ⑧外籍看護工
 ⑨其他(請說明)_____

C.請問您目前居住的房子，是自有還是租屋？

- ①自有或家人的 ②租用
 ③其他(請說明)_____

(3)其他住宅，請問是哪一種類型？

- ①老人公寓、老人住宅 ②社區安養堂
 ③其他(請說明)_____

5. **限問本人** 我要說出一些老年人常見的居住安排方式，您**最喜歡或是最希望**的方式是哪一種呢？(請念出主要選項)

(1) 獨居(自己住)

(2) 僅與配偶或同居人同住

訪員查核： 1. 沒有子女

2. 有子女

→ 跳問貳、健康狀況

A. 您希不希望住在兒子或女兒家附近呢？(一小時內可以到達您家的距離)

① 不希望

② 希望

(3) 與兒子女兒(含子女配偶、孫子女)住在一起

(4) 與親戚朋友同住

(5) 和其他老人一起住機構(口語：老人院)

(6) 其他(請說明) _____

貳、健康狀況

6. **限問本人** 您覺得自己目前的健康狀況如何？

(1) 很好

(2) 還算好

(3) 普通

(4) 不太好

(5) 很不好

7. 和其他同年齡朋友比起來，您覺得您(這位老人)的健康情形如何？

(1) 好很多

(2) 好一點

(3) 差不多

(4) 差一點

(5) 差很多

8. 請問您目前有沒有醫生或護士告訴您患有慢性疾病？(是否有罹患經醫師診斷的慢性病)

(1) 沒有

(2) 有

9. 請問您過去一年是否在未刻意減重的情況下，體重減少了5%以上？

(1) 沒有

(2) 有

10. 請問您是否可以在不用手支撐的情況下，坐在椅子上後再站起來？

(1) 可以

(2) 不可以

11. **限問本人** 在**上個禮拜中**，您是否有下面的情形或感覺？(訪員請圈選)

上禮拜中,您會不會感到...	1.從未 (<1天)	2.有時 (1~2天)	3.常常 (3~7天)
1. 不太想吃東西，胃口很差	1	2	3
2. 覺得心情不好	1	2	3
3. 覺得做事情很不順利	1	2	3
4. 睡不安穩	1	2	3
5. 覺得很快樂	1	2	3
6. 覺得很孤單、寂寞	1	2	3
7. 覺得人人都不友善(對您不好)	1	2	3
8. 覺得日子過得很好很享受人生	1	2	3
9. 覺得很悲哀	1	2	3
10. 覺得別人不喜歡您	1	2	3
11. 提不起勁做任何事	1	2	3

12. **限問本人**在過去一個月內，您是否因為身體健康問題，而在工作上或日常活動方面可以做的事(活動)受到限制?

(1)沒有 (2)有

13. **限問本人**在過去一個月內，您的身體健康或情緒問題，有多少時候會妨礙您的社交活動(如拜訪親友等)?

(1)一直都會 (2)大部分時間會 (3)有時候會 (4)很少會
 (5)從來不會

參、日常生活與自我照顧能力

前言：接下來，我會說出一些日常活動項目，請告訴我，**過去一個月內**在沒有人幫助，您獨自做這件事會不會有困難？(如有使用輔具，請以使用輔具的情況作答)

14. (日常生活活動ADLs)請問**您過去一個月內**，做以下這些日常生活活動，是沒有困難、有一點困難、很困難、還是完全做不到？

日常生活活動	您獨自做這件事有沒有困難?			
	沒有困難	有困難		
		有一點困難	很困難	完全做不到
1.穿脫衣服	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
2.上下床或上下椅子	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
3.室內走動	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
4.上廁所	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
5.洗澡	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
6.吃飯	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③

15. (工具性日常生活活動(IADLs)) **過去一個月內**以下的活動，在沒有人幫助的情況下，您獨自做下面的事，就您的健康和身體的情形來看，會不會有困難？

(即使個案從未做過這件事、從來不需要做，也請詢問：**如果非做不可，您是否做得到?**)

生活活動	您獨自做這件事有沒有困難?			
	沒有困難	有困難		
		有一點困難	很困難	完全做不到
(1)買個人日常用品(如肥皂、牙膏、藥品等)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(2)食物烹調、煮飯、準備餐點	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(3)使用電話 (可以完整的撥、接電話)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(4)獨自坐車外出(汽車、大眾運輸皆算)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(5)處理金錢(如算帳、找錢、付帳等)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(6)掃地、洗碗、倒垃圾等其他輕鬆工作	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(7)在住家或附近做粗重的工作(例如清水溝或清洗窗戶)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(8)服用藥物(可自行按時正確吃藥)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
(9)洗衣服	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③

訪員查核：0. Q14~Q15 均沒有困難
1. 任一項有困難

【跳問 16 題】

15A. 主要幫忙照顧或協助者是誰？請填寫代號： (如為01~12, 且人在場時請提供家庭照顧者卷)

A1. 性別：①男性 ②女性

A2. 年齡：①未滿55歲 ②55~64歲 ③65~69歲
④70~74歲 ⑤75~79歲 ⑥80歲以上

A3. 有無上班：①有上班 ②無上班

A4. 是否和您住一起：①是 ②不是

15B. 次要幫忙照顧或協助者是誰？請填寫代號：

B1. 性別：①男性 ②女性

B2. 年齡：①未滿55歲 ②55~64歲 ③65~69歲
④70~74歲 ⑤75~79歲 ⑥80歲以上

B3. 有無上班：①有上班 ②無上班

B4. 是否和您住一起：①是 ②不是

@照顧者代號表：

01. 配偶或同居人	02. 兒子	03. 女兒	04. 媳婦
05. 女婿	06. 兄弟	07. 姊妹	08. 父親(含配偶父親)
09. 母親(含配偶母親)	10. 孫子	11. 孫女	12. 其他親戚(請說明) _____
13. 鄰居	14. 朋友	15. 外籍看護工	16. 本國籍照顧服務員(看護)
17. 居家照顧服務員	18. 機構照顧服務員	19. 志工	
20. 沒有人幫忙	21. 其他(請說明) _____	98. 無次要	

16. 有些人有大小便無法控制的情形，請問您過去一年有沒有這種情形？

(0) 都沒有 (1) 只有小便無法控制 (2) 只有大便無法控制
 (3) 大小便都無法控制

肆、就業狀況

17. 請問您目前是否有從事工作?(包含無酬家屬工作者)

(1) 沒有

A. **限問本人** 不管現在或未來，您希望有一份有收入的工作嗎？

①希望 ②不希望 →跳答問項18

B. **限問本人** 請問您有沒有曾經嘗試外出找工作？ (本題勾選後請跳答問項18)

①沒有 ②有

(2) 有

A. 請問您的職業為？職稱：(請記錄) _____

工作內容：(請記錄) _____

- ①民意代表、主管及經理人員 ②專業人員 ③技術員及助理專業人員
④事務支援人員 ⑤服務及銷售工作人員
⑥農、林、漁、牧業生產人員 ⑦技藝有關工作人員
⑧機械設備操作及組裝人員 ⑨基層技術工及勞力工 ⑩軍人

B. 請問您的從業身分是？

- ① 僱主(有僱用員工) ② 自營作業者(無僱用員工)
③ 受政府僱用者 ④ 受私人僱用者 ⑤ 無酬家屬工作者

C. 限問本人 請問您工作的最重要的前兩項原因是什麼？

主要： 次要：

@工作原因代碼表：

- | | |
|--------------------------|------------------|
| 01. 經濟上需要(不工作錢不夠用，賺取生活費) | |
| 02. 避免自己大腦退化 | 03. 持續和社會互動，避免脫節 |
| 04. 想維持有體力上勞動 | |
| 05. 希望自己能對家庭和社會有貢獻 | 06. 想傳承經驗(或技術) |
| 07. 怕無聊，打發時間 | 08. 其他，請說明_____ |
| 98. 無次要 | |

D. 限問本人 請問您希望在幾歲時能完全退休？

- ① _____ 歲 ② 沒有想過 ③ 不確定，視情況才決定

18. 請問您是否曾因為需要照顧(外)孫子女而辭掉工作？

- (1) 沒有 (2) 有 (3) 沒有(外)孫子女

伍、社會活動狀況

19. 在過去三個月中，您通常都做些什麼休閒活動？

(不提示，請追問，可複選。請**勾選受訪者提及項目，同時記錄前三項順序**)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) 看電視 | <input type="checkbox"/> (2) 聽廣播或聽音樂 |
| <input type="checkbox"/> (3) 看報紙、雜誌、讀書或小說 | <input type="checkbox"/> (4) 上網(查資料、看影片、聊天) |
| <input type="checkbox"/> (5) 玩線上或手機遊戲(如連線遊戲、寶可夢) | <input type="checkbox"/> (6) 在家或室內運動、健身 |
| <input type="checkbox"/> (7) 種花、整理花園、園藝、盆栽 | <input type="checkbox"/> (8) 和朋友下棋或打牌 |
| <input type="checkbox"/> (9) 和親友聊天、泡茶、唱歌 | <input type="checkbox"/> (10) 出外踏青、旅遊或參加進香團 |
| <input type="checkbox"/> (11) 逛街、購物 | |
| <input type="checkbox"/> (12) 戶外健身、運動(散步、騎腳踏車打球、爬山、健走...) | |
| <input type="checkbox"/> (13) 參加團體運(活)動：如歌唱會、跳舞、太極拳、外丹功等或唱卡拉ok等團體活動 | |
| <input type="checkbox"/> (14) 其他，請說明_____ | |

請紀錄受訪者提到的順序，請填入代碼。(無次要請填入98)

第一順位： 第二順位 第三順位

20. 請問您在從事上述閒活動時，有沒有哪些困難或限制，讓您不能或不想去做這項活動？

- (1) 沒有
- (2) 有，請問有哪些困難或限制？(不提示，可複選)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ① 視力或聽力狀況不佳 | <input type="checkbox"/> ② 擔心自己容易跌倒 |
| <input type="checkbox"/> ③ 擔心需要常跑廁所 | <input type="checkbox"/> ④ 擔心自己關節狀況 |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 因為慢性疾病影響不方便 | <input type="checkbox"/> ⑥ 因為情緒影響 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 費用太高 | <input type="checkbox"/> ⑧ 交通不方便 |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 家人不支持 | <input type="checkbox"/> ⑩ 沒有無障礙/符合老人需求的設施 |
| <input type="checkbox"/> ⑪ 擔心相關人員態度不好、不耐煩 | <input type="checkbox"/> ⑫ 其他，請說明_____ |

21. 請問您過去三個月，平均而言，大約多久使用網路一次?(不論使用電腦、平板電腦或智慧型手機都算)

(0) 從來沒使用(包含無設備可使用)

(1) 每月少於一次

(2) 每月至少一次(但不是每星期)

(3) 每週至少一次(但不是每天)

(4) 每天或幾乎每天

22. 請問您過去一年來，有沒有參加學習活動(實體課程如樂齡大學、長青學苑、社區大學；虛擬課程如線上學習)

(1) 沒有

(2) 有

23. 請問您過去一年來，多久會和朋友、親戚或同事有社交往來(包括見面、打電話、網路聯繫等)(因為工作的往來不算)

(1) 從不

(2) 每月少於1次

(3) 每個月1次

(4) 每個月2-3次

(5) 每週1次

(6) 每週2-6次

(7) 每天

24. 在過去一年中，您有沒有去參加這一類的社團或去作這類活動? **提示卡24**

社團或活動類別	(A) 是否參加		(B) 參加頻率			
	無	有	一周至少一次	一月至少一次	一季至少一次	一年至少一次
1. 志願服務	①	②	④	③	②	①
2. 政治性團體的活動	①	②	④	③	②	①
3. 宗教性團體的活動	①	②	④	③	②	①
4. 除了上述以外，其他社會團體的活動(如文化、休閒、運動...等)	①	②	④	③	②	①

25. 請問最近一週您有沒有參加政治性、宗教性或其他社會團體(如文化、休閒、運動...等)的活動?

(1) 沒有

(2) 有

26. **限問本人** 請問您過去一年是否有搭乘大眾交通工具(公車、火車、捷運、客運..)?

(1) 沒有 → 跳答陸、家庭照顧情形

(2) 有，請問您覺得：

A. 搭乘這類工具到您平常要去的地方，您覺得方便嗎?

① 非常不方便

② 不太方便

③ 還算方便

④ 非常方便

⑤ 不知道/不確定/很難說

B. 您覺得安全嗎?

① 非常不安全

② 不太安全

③ 還算安全

④ 非常安全

⑤ 不知道/不確定/很難說

陸、家庭照顧情形

27. 請問您的家人當中，有需要長期照顧的人嗎(不論有無同住)?

(代答：請問您的家人中，除了這位受訪者外，有其他需要長期照顧的人嗎?)

(0) 沒有

(1) 有，一般來說，您(這位受訪者)有多常照顧他/她?

①由其他人照顧

②偶爾(每週不到1次)

③一週1~2次

④一週好幾次(3次以上) ⑤每天

訪員查核： 0. 沒有其他需長期照顧的家人；有，受訪者不需照顧 → **跳答柒、經濟**

1. 有，且受訪者要照顧其他家人

28. 請問被您(這位受訪者)照顧的這(幾)位家人，與您(受訪者)的關係是?(可複選)

【被照顧者是您(受訪者)的_____】

(1) 父母

(2) 配偶父母

(3) 配偶(含同居人)

(4) 子女

(5) 孫子女

(6) 兄弟姐妹(或配偶兄弟姊妹)

(7) 祖父母(含配偶祖父母)

(8) 其他親戚(含配偶其他親戚)

(9) 其他，請說明_____

29. 請問您(受訪者)是主要負責照顧他的人嗎?

(如同時有照顧2位以上家人，請以照顧時期最久的那一位狀況回答)

(0) 不是 → **跳答柒、經濟狀況**

(1) 是

30. 請問您(受訪者)主要負責照顧的這位家人，因為什麼狀況需要家人協助生活起居?

(1) 失能

(2) 失智

(3) 其他，請說明_____

31. 請問您(受訪者)從什麼時候開始照顧這位家人? 民國 年 月

32. 請問您(受訪者)平均每天花在照顧這位家人的時間大約有多久? 小時 分

33. 是否有其他人與您(受訪者)輪替照顧這位需協助的家人?(輪替照顧是指其他人照顧這位家人時，您(受訪者)可以自由安排這段時間的活動)

(0) 沒有

(1) 有，請問輪替照顧的人是您(受訪者)的：(請填代碼)

@輪替照顧者代碼：

01. 配偶或同居人

02. 兄弟

03. 姊妹

04. 兒子

05. 媳婦

06. 女兒

07. 女婿

08. 孫子

09. 孫女

10. 孫媳婦

11. 孫女婿

12. 父親

13. 母親

14. 配偶的父母

15. 祖父母

16. 外祖父母

17. 其他親友

18. 本國籍照顧服務員(看護)

19. 聘用外籍看護

20. 其他家人均攤

65. 其他，請說明_____

柒、經濟狀況

前言：接下來，我們想請教您一些您的經濟和財務狀況。問您這方面的問題，純粹只是為了瞭解我國老年人的經濟狀況。

34. 請問您目前生活費最重要的前兩項來源為何？(如果沒有這份金錢來源會影響您的生活)
(請填代碼)

主要： 次要：

@經濟來源代碼表：

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| 01.自己的工作或營業收入 | 02.配偶或同居人提供 |
| 03.自己的儲蓄、利息、租金、投資所得或商業保險給付 | |
| 04.自己的退休金、撫卹金或社會保險一次給付 | |
| 05.軍、公教、勞、農、國保年金給付 | |
| 06.子女或孫子女奉養(含媳婦、女婿、孫媳婦或孫婿) | |
| 07.向他人或金融機構借貸 | 08.政府救助或津貼 |
| 09.社會或親友救助 | 10.其他(請說明)_____ |
| 98.無次要 | |

35. 請問您與您的配偶(或同居人)目前是否有為自己保存儲蓄或財產？(如保存房子、土地或其他不動產，存款、股票、債券、基金、金飾等投資工具或保值財物、儲蓄型保險)(以上任一項有就算有)

(0)都沒有 (1)有

36. 您個人目前平均每月日常生活費用的情形？

A. 您個人目前平均每月可使用的生活費用約有多少元？(指每月扣除耐久性消費財及其他非屬經常性之支出後，可使用於食、衣、住、行、育、樂等之生活費)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1)5,999元及以下 | <input type="checkbox"/> (2)6,000元~11,999元 | <input type="checkbox"/> (3)12,000元~17,999元 |
| <input type="checkbox"/> (4)18,000元~23,999元 | <input type="checkbox"/> (5)24,000元~29,999元 | <input type="checkbox"/> (6)30,000元~35,999元 |
| <input type="checkbox"/> (7)36,000元~41,999元 | <input type="checkbox"/> (8)42,000元~47,999元 | <input type="checkbox"/> (9)48,000元~53,999元 |
| <input type="checkbox"/> (10)54,000元~59,999元 | <input type="checkbox"/> (11)60,000元及以上 | |

B. 限問本人 您個人目前平均每月日常生活費用是否足夠？

- (1)相當充裕，且有餘 (2)大致夠用，不感覺欠缺
 (3)有點不夠用，略有困難 (4)相當困難

37. 請問您目前有參加哪些商業保險？(包含期滿領回保費也算，可複選)

- (1)意外保險 (2)壽險 (3)醫療險 (4)儲蓄險
 (5)長照服務相關保險(長照險) (5)其他(請說明)_____
 (6)沒有投保

38. 請問您目前需不需要為了家人的生計提供經濟支援？

- (1)不需要
 (2)需要，請問需要支援的對象有哪些？(可複選)
 ①子女 ②孫子女 ③父母(含配偶父母)
 ④兄弟姊妹 ⑤其他親戚(含姻親)

39. 限問本人 整體而言，請問您對您目前的經濟狀況滿不滿意？

- (1)非常滿意 (2)滿意 (3)普通
 (4)不太滿意 (5)非常不滿意

捌、對老人福利措施之瞭解情形

前言: 接下來, 我會說幾個政府目前在辦理的老人福利措施, 請您聽聽看? 不管您先前知不知道, 都可以表示您的意見

40. 「社區照顧關懷據點」係指由政府補助有意願的村里辦公處及民間團體參與設置, 透過志工人力的運用, 提供健康老人關懷訪視、電話問安、餐飲服務及辦理健康促進活動, 增加老人社會參與。提示卡 40

A. 請問您會不會想要使用這項服務?

- (1) 想用 (→跳答 Q41) (2) 不想 (3) 不需要

B. 請問如果不想用或不需要此項服務的原因為何? (不提示, 可複選)

- (1) 不知道鄰近有哪些據點 (2) 費用問題 (3) 沒時間參加
 (4) 其他, 請說明 _____

41. 「縣市政府長期照顧管理中心評估、轉介服務」提供完整評估失能市民及家庭照顧需求, 協助連結相關資源或服務, 讓有需要的人能享有有品質、適當的照顧服務。提示卡 41

A. 請問您知不知道這項政策?

- (1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要, 您會不會想要使用這項服務?

- (1) 想使用 (2) 不想用, 不想用的原因為: _____
 (3) 不需要

42. 「日間照顧」係指白天透過交通車接送, 讓失智或失能長者到日間照顧中心接受專人提供之生活照顧服務及健康促進等, 晚上再回家之照顧服務模式。提示卡 42

A. 請問您知不知道這項政策?

- (1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要, 您會不會想要使用這項服務?

- (1) 想使用 (2) 不想用, 不想用的原因為: _____
 (3) 不需要

43. 「居家服務」係指照顧服務員到失能者家中, 協助沐浴、穿換衣服、進食、服藥、協助翻身、拍背、陪同就醫、餐飲服務、陪同散步、洗滌衣物、代購生活必需品等日常生活照顧。提示卡 43

A. 請問您知不知道這項政策?

- (1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要, 您會不會想要使用這項服務?

- (1) 想使用 (2) 不想用, 不想用的原因為: _____
 (3) 不需要

44. 「ABC服務據點(社區整體照顧服務體系)」如果民眾有照顧的需求, 經過長期照顧管理中心專員評估後, 會協助民眾協調使用多元的長照服務項目, 減輕家庭照顧負擔。提示卡 44

A. 請問您知不知道這項政策?

- (1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要, 您會不會想要使用這項服務?

- (1) 想使用 (2) 不想用, 不想用的原因為: _____
 (3) 不需要

45. 「不動產逆向抵押貸款制度(俗稱以房養老)」是指將房屋及土地，抵押給銀行，轉化為按月或按期領取的現金。 **提示卡 45**

A. 請問您知不知道這項政策？

- (1) 不知道 (2) 知道

B. 請問如果未來有需要，您會不會想要使用這項服務？

- (1) 想使用 (2) 不想用，不想用的原因為：_____

- (3) 不需要

46. 請問您除上述福利措施外，您還需要哪些服務？請簡要說明

47. 整體而言，請問您對於目前政府提供的老人福利措施感到滿不滿意？

- (1) 很滿意 (2) 還算滿意 (3) 不太滿意 (4) 很不滿意
 (5) 無意見/很難說

訪員查核： 0. 住在一般住宅

請訪問 第玖部分(P13)

1. 住在機構或其他住宅

請訪問 第拾部分(P14)

玖、對進住老人福利機構、老人公寓、老人住宅、 社區安養堂或護理之家的意願情形

48. **限問本人** 請問未來若生活可自理時，您願不願意住進老人安養機構、老人公寓、老人住宅或社區安養堂？

(1) 願意

(2) 不願意，請問您不願意住進的原因？(單選，最主要)

① 無力負擔費用

② 無認識親友同住

③ 機構服務品質不佳

④ 入住機構不自由

⑤ 擔心他人議論子女不孝

⑥ 不喜歡與多人同住

⑦ 其他(請說明) _____

49. 請問您認為老人安養機構、老人公寓、老人住宅或社區安養堂每個月的收費大約多少錢，一般老人或一般家庭能夠負擔得起？**提示卡 49**

(1) 9,999元以下

(2) 10,000元~14,999元

(3) 15,000元~19,999元

(4) 20,000元~24,999元

(5) 25,000元~29,999元

(6) 30,000元~34,999元

(7) 35,000元~39,999元

(8) 40,000元以上

(9) 拒答

50. **限問本人** 如果當未來生活無法自理的時候，您願不願意住進老人長期照顧機構或護理之家？

(1) 願意

(2) 不願意，請問您不願意住進的原因？(單選，最主要)

① 無力負擔費用

② 無認識親友同住

③ 機構服務品質不佳

④ 入住機構不自由

⑤ 擔心他人議論子女不孝

⑥ 不喜歡與多人同住

⑦ 其他(請說明) _____

51. 請問您認為老人長期照顧機構或護理之家每個月的收費大約多少錢，一般老人或一般家庭能夠負擔得起？**提示卡 51**

(1) 9,999元以下

(2) 10,000元~14,999元

(3) 15,000元~19,999元

(4) 20,000元~24,999元

(5) 25,000元~29,999元

(6) 30,000元~34,999元

(7) 35,000元~39,999元

(8) 40,000元以上

(9) 拒答

52. 請問您選擇老人福利機構時，最優先注重到的前兩項事情是什麼？

主要：

次要： (無次要者填98)

@注重項目代碼表：

01. 公共安全

02. 環境衛生與設備

03. 工作人員素質及服務態度

04. 服務內容與品質

05. 收費合理

06. 合法立案

07. 離家近或交通便利

08. 能有認識的親友同住

09. 評鑑成績績優

10. 他人推薦或介紹(口碑)

11. 其他，請說明 _____

訪員查核： 0. 完成後請接 **拾壹、對老年生活的看法或感受(P15)**

拾、【進住機構者填答】對已進住老人福利機構、老人公寓、老人住宅、社區安養堂或護理之家的情形

53. 請問您入住此機構前之居住狀況？

(1) 獨居

(2) 與他人同住，同住人數：_____人，請問是哪些人？(可複選)

① 父母(含配偶父母)

② 配偶(含同居人)

③ 未婚子女

④ 已婚子女(含其配偶)

⑤ (外)孫子女

⑥ 其他親戚(叔/伯/姑/舅/姨/嬸/姪/甥)

⑦ 朋友

⑧ 外籍看護工

⑨ 其他(請說明)_____

(3) 代答者非家屬，不清楚

54. 請問您居住於機構的時間多久？

(1) 1年及以下

(2) 1年至3年

(3) 3年至5年

(4) 5年至7年

(5) 7年至10年

(6) 10年以上

(7) 拒答

55. 請問您選擇入住此機構的優先考量？(可複選) **提示卡 55**

(1) 公共安全

(2) 環境衛生與設備

(3) 工作人員素質及服務態度

(4) 服務內容與品質

(5) 收費合理

(6) 合法立案

(7) 離家近或交通便利

(8) 能有認識的親友同住

(9) 評鑑成績績優

(10) 有口碑、推薦

(11) 其他，請說明_____

(98) 代答者非家屬無法回答

56. **限問本人** 請問您入住這間機構，您住在這邊覺得滿不滿意？

(1) 非常滿意

(2) 還算滿意

(3) 普通

(4) 不太滿意

(5) 非常不滿意

57. 請問家人或朋友多久來機構探望您？

(1) 每天都有來

(2) 每週都會來

(3) 每個月都有來

(4) 過節時候會來

(5) 每年至少來1次

(6) 其他，請說明_____

拾壹、對老年生活的看法或感受

58. **限問本人** 請問您覺得現在社會大眾對老年人態度如何？

- (1) 非常不尊重 (2) 不太尊重 (3) 還算尊重 (4) 非常尊重
 (5) 不知道/不確定/很難說

59. **限問本人** 請問您對目前的整體生活是否感到滿意？

- (1) 很滿意 (2) 還算滿意 (3) 不太滿意 (4) 很不滿意
 (5) 無意見/很難說

60. **限問本人** 請問您**目前**最在意、關心或擔心的事情是什麼？

(不提示，請追問，可複選。請**勾選受訪者提及項目，同時記錄前三項順序**)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) 自己的健康問題 | <input type="checkbox"/> (2) 自己生病(失能、失智)的照顧問題 |
| <input type="checkbox"/> (3) 配偶或同居人的健康問題 | <input type="checkbox"/> (4) 配偶或同居人生病(失能、失智)的照顧問題 |
| <input type="checkbox"/> (5) 經濟來源問題 | <input type="checkbox"/> (6) 人身安全問題 |
| <input type="checkbox"/> (7) 人際關係問題 | <input type="checkbox"/> (8) 居住問題 |
| <input type="checkbox"/> (9) 遺產處理問題 | <input type="checkbox"/> (10) 子女照顧問題 |
| <input type="checkbox"/> (11) 事業傳承問題 | <input type="checkbox"/> (12) 往生後事處理問題 |
| <input type="checkbox"/> (13) 子女奉養問題 | <input type="checkbox"/> (14) 照顧父母 |
| <input type="checkbox"/> (15) 其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> (15) 沒有擔心的問題 |

請紀錄受訪者提到的順序，請填入代碼。(無次要請填入98)

第一順位： 第二順位 第三順位

拾貳、基本資料

61. 請問您是否具有以下身分？(可複選) **提示卡 61**

- (1) 榮民、榮眷 (2) 原住民 (3) 新住民 (4) 以上均無

62. 請問您的**最高教育程度**是什麼？(不論畢業、肄業、就學中都算) **提示卡 62**

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 無/不識字 | <input type="checkbox"/> (2) 自修/識字/私塾 | <input type="checkbox"/> (3) 小學 | |
| <input type="checkbox"/> (4) 國(初)中 | <input type="checkbox"/> (5) 初職 | <input type="checkbox"/> (6) 高中普通科 | <input type="checkbox"/> (7) 高中職業科 |
| <input type="checkbox"/> (8) 高職 | <input type="checkbox"/> (9) 士官學校 | <input type="checkbox"/> (10) 五專前三年 | <input type="checkbox"/> (11) 五專後二年 |
| <input type="checkbox"/> (12) 二專 | <input type="checkbox"/> (13) 三專 | <input type="checkbox"/> (14) 軍警校專修班 | <input type="checkbox"/> (15) 軍警校專科班 |
| <input type="checkbox"/> (16) 空中行專/商專 | <input type="checkbox"/> (17) 空中大學 | <input type="checkbox"/> (18) 軍警官校/軍警官大學 | |
| <input type="checkbox"/> (19) 技術學院、科大 | <input type="checkbox"/> (20) 大學 | <input type="checkbox"/> (21) 碩士 | |
| <input type="checkbox"/> (22) 博士 | <input type="checkbox"/> (23) 其他，請說明_____ | | |

63. 請問您是什麼時候出生的：民國_____年_____月

64. 性別 (訪員請直接勾選，如受訪者有說明，再勾選其他)

- (1) 男 (2) 女 (3) 其他

完成訪問時間(24制)：_____時_____分

106年老人狀況調查訪問表

主要家庭照顧者卷

資料標準日：民國106年9月30日

調查期間：民國106年11月10日至107年1月31日

核定機關	行政院主計總處	訪員填寫					
		樣本編號	類別	縣市	鄉鎮市區	樣本序號	識別
核定文號	主普管字第1060401134號						1
有效期間	至民國107年6月底	1. 本調查係依據「統計法」及「老人福利法」之規定辦理，受訪者有據實詳盡報告義務。 2. 本表所填資料，只供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。					
主辦機關	衛生福利部						
您好： 我們正在進行一項 <u>衛生福利部</u> 的老人狀況調查，要請教關於家庭照顧者的照顧情況及需求，也就是這位65歲以上老人的「主要家庭照顧者」，希望您能撥幾分鐘時間，協助填寫這份問卷。如果您對問題有感到尷尬、不願意回答，也請您告訴我，我們可以跳過這個題目。您所提供的意見及資料，僅供相關單位施政參考及學術研究用途，保證絕不任意公開或違反任何法律行為。							
可連絡到本人的電話(擇一即可)	(O)_____ (H)_____ (M)_____						
	僅供複查人員與您做確認是否受訪時使用，保證不任意公開或違反任何法律行為之用途，請您留下正確且方便連絡的電話號碼						
可接受複查時段	<input type="checkbox"/> 早上 9:30~12:00 <input type="checkbox"/> 中午 13:30~18:00 <input type="checkbox"/> 晚上 18:30~21:30						

第一部分：主要家庭照顧者基本資料

Q1. 請問您是什麼時候出生的：民國_____年_____月

Q2. 性別

(1) 男性 (2) 女性 (3) 其他

Q3. 請問您的最高教育程度是什麼？(不論畢業、肄業、就學中都算)

(1) 小學以下(含不識字) (2) 國(初)中
 (2) 高中、高職(含五專前三年) (3) 大學、大專 (4) 研究所(含博士)

Q4. 請問您的婚姻狀況是？

(1) 有配偶或同居 (2) 喪偶
 (3) 離婚或分居 (4) 未婚

Q5. 請問您是否與被照顧者同住？

- (1) 同住
 (2) 未同住，住在隔壁或上下樓或同一社區，10 分鐘以內可以到達
 (3) 未同住，住在附近(交通時間 1 小時內可以到達)
 (4) 未同住，住的地方交通時間超過 1 小時

Q6. 請問您目前有沒有在工作？

- (1) 沒有，跳答 Q7
 (2) 有

A. 您目前的工作是全職還是兼職？

- (1) 全職 (2) 兼職 (含部分工時)

B. 請問您的職稱是什麼？請記錄：_____

工作內容：_____

C. 為了照顧他/她，您的工作是否受到影響

- (1) 沒有影響
 (2) 有影響，請問是哪方面影響?(可複選)
① 必須減少工作時間 ② 必須請假(事假、病假、家庭照顧假)
③ 必須彈性調整工作時間 ④ 其他，請說明_____

Q7. 請問您在照顧他/她之前，有沒有在外面工作?(有領報酬的工作，全職、兼職都算)

- (1) 沒有
 (2) 有

A. 您當時的工作是全職還是兼職？

- (1) 全職 (2) 兼職 (含部分工時)

B. 請問您的職稱是什麼？請記錄：_____

工作內容：_____

C. 請問您當初是否為了要照顧這位家人，才結束這份工作？

- (1) 是 (2) 不是，為了其他原因而離職

第二部分：照顧工作情形

Q8. 請問您從何時開始照顧這位家人？ 民國 年 月

Q9. 請問您每天花在照顧這位家人的時間大約有多久？ 小時 分

Q10. 請問您有沒有同時照顧其他失能家人或是 3 歲以下幼兒？

- (1) 沒有 (2) 有，另外還有照顧_____人 (不含這位老人)

Q11. 請問是否有其他人與您輪替照顧這位需協助的家人？(輪替照顧是指其他人照顧這位家人時，您可以自由安排這段時間的活動)？

- (1) 沒有 (2) 有，請問輪替照顧的人是您的：(請填代碼)

@輪替照顧者代碼：

- | | | | |
|------------|------------------|---------|------------|
| 01. 配偶或同居人 | 02. 兄弟 | 03. 姊妹 | 04. 兒子 |
| 05. 媳婦 | 06. 女兒 | 07. 女婿 | 08. 孫子 |
| 09. 孫女 | 10. 孫媳婦 | 11. 孫女婿 | 12. 父親 |
| 13. 母親 | 14. 配偶的父母 | 15. 祖父母 | 16. 外祖父母 |
| 17. 其他親友 | 18. 本國籍照顧服務員(看護) | | 19. 聘用外籍看護 |
| 20. 其他家人均攤 | 65. 其他，請說明_____ | | |

Q12. 過去一個月內，您的健康狀況好不好？

- (1) 非常良好 (2) 還算良好 (3) 普通 (4) 不太好 (5) 非常不好

Q13. 過去一個月內，您有沒有因為照顧而發生身心不舒服的情況？(可複選)

- (1) 失眠 (2) 肌肉筋骨痠痛 (3) 憂鬱
 (4) 高血壓 (5) 其他(請說明)_____ (6) 沒有不舒服情況

Q14. 您是否曾發生因為照顧這位家人，即使身體不舒服也沒有去看醫生的狀況？

- (1) 沒有 (2) 有

Q15. 請問您與其他家人的關係，在照顧前後有什麼改變？

- (1) 變更好 (2) 變比較好 (3) 沒有差別 (4) 變比較不好 (5) 變比較差
 (6) 不一定/很難說

Q16. 請問您的社交生活，在照顧前後有什麼改變？

- (1) 變更好 (2) 變比較好 (3) 沒有差別 (4) 變比較不好 (5) 變比較差
 (6) 不一定/很難說

Q17. 請問您家中的經濟狀況，在照顧前後有什麼改變？

- (1) 變更好 (2) 變比較好 (3) 沒有差別 (4) 變比較不好 (5) 變比較差
 (6) 不一定/很難說

Q18. 整體來說，您對於目前整體生活是否感到滿意

- (1) 非常滿意 (2) 還算滿意 (3) 普通 (4) 不太滿意 (5) 非常不滿意
 (6) 不一定/很難說

第三部分：政府提供照顧者支持服務需求

Q19. 過去 12 個月內，您使用/接受過的長期照顧服務資源有哪些？(可複選，請寫下代碼)

Q20. 下列項目不論您有沒有使用過，您認為政府推動的各項長期照顧服務措施，哪些項目對您的照顧狀況有幫助？(可複選，請寫下代碼)

Q21. 請問下列各項政府推動的長期照顧服務措施，哪些服務是您想申請，可是因為經濟因素(如需部分負擔、自負額)而無法使用？(可複選，請寫下代碼)

Q22. 請問下列各項政府推動的長期照顧服務措施，哪些服務是您想申請，可是因為附近沒有這項資源而無法使用？(可複選，請寫下代碼)

~代碼請參考下頁~

@長期服務代碼表

服務項目	簡要說明
(1) 居家服務	專人到住家協助身體照顧或家務服務。身體照顧如上廁所、沐浴、穿換衣服、進食.....等；家務服務包含洗衣服、生活起居空間的清潔、準備餐點、陪同或代為購買生活必需品、陪同就醫或連絡醫療機構等相關服務。
(2) 日間照顧服務	指白天透過交通車接送，讓失智或失能長者到日間照顧中心接受專人提供之生活照顧服務及健康促進等，晚上再由家人或交通車接送老人回家之照顧服務模式。
(3) 家庭托顧	指照顧服務員於老人住所內，提供失能老人身體照顧、日常生活照顧與安全性照顧服務，及依失能老人之意願及能力協助參與社區活動。服務內容包含：①身體照顧服務、②日常生活照顧服務、③安全性照顧：如注意異常狀況、緊急通報醫療院所.....等
(4) 營養餐飲服務	提供獨居或失能老人餐飲服務，有集中用餐或送餐到家之服務方式。
(5) 交通接送服務	協助中度、重度失能老人，藉由交通接送巴士而能使用長期照顧各類服務資源
(6) 輔具購買、租借與居家無障礙環境改善	補助老人購買、租借輔具，及改善居家無障礙環境。
(7) 居家護理	由專業居家護理師到案家提供護理服務及衛教
(8) 居家(社區)復健	針對無法外出到醫院進行復健之失能長輩，由專業物理治療師或職能治療師到家中或社區，提供失能者物理治療與職能治療等復健訓練。
(9) 喘息服務	喘息服務之目的在於減輕失能民眾的主要照顧者之照顧負擔，可分為居家式喘息及機構式喘息二種，居家式喘息服務是由照顧服務員到失能民眾家中提供居家服務，讓主要照顧者可以稍事休息。機構式喘息是將失能民眾暫時送到機構中作短期或臨時安置，讓主要照顧者可以有一段時間休息。
(10)長期照顧機構服務	對於確有進住長期照顧機構需求之失能老人，所提供之服務
(11)小規模多機能服務	小規模多機能服務係以日間照顧服務為基礎，擴充辦理居家服務以及臨時住宿服務，服務規模以 40 人以下為原則，提供社區失能老人個別化的多元服務項目，滿足社區老人多元服務需求，減輕家庭照顧負擔
(12)ABC 服務據點 (社區整體照顧服務體系)	ABC 服務據點係為整合各項長照服務，並朝向以社區為基礎的整合式照顧服務體系發展，分為社區整合型服務中心 (A 級)、複合型服務中心 (B 級) 及巷弄長照站 (C 級) 等，民眾有照顧需求經過長照管理中心評估後，會轉由 A 級單位協助民眾協調使用多元服務項目，減輕家庭照顧負擔。
(13)失智症照顧服務	提供失智症者多元服務項目，包括居家服務、日間照顧、家庭托顧、小規模多機能以及團體家屋等多項服務，減輕家屬照顧負擔。
(14)長期照顧管理中心的評估、轉介服務	民眾申請服務後，透過各縣市的長期照顧管理中心，提供民眾到宅評估、擬訂照顧計畫及連結長期照顧資源單一窗口，視個案與家屬的意願引進長期照顧服務。
(15)家庭照顧者支持服務據點	針對照顧 65 歲以上失能及失智長者之家庭照顧者為主要服務對象。服務據點專員會提供長照資源與服務資訊，包括喘息、居家照顧、經濟協助等，也會安排專業人員，指導較無經驗的民眾照顧技巧，並開設各式疏壓活動、心理諮商課程，給予照顧者情緒支持。
(16)其他	