

110 年身心障礙者生活需求調查檔

資料庫使用手冊

一、檔案內容說明

檔案代號	DISAB110_A 身心障礙者 DISAB110_B 主要家庭照顧者	資料筆數	12,198 筆、4,337 筆		
中文檔名	110 年身心障礙者生活狀況及需求調查	英文檔名	PHYSICALLY AND MENTALLY DISABLED CITIZENS LIVING AND DEMAND ASSESSMENT SURVEY		
檔案大小	54MB、2.9MB	欄位數	469、83		
屬性	調查檔	週期		譯碼簿 更新日期	2025/06/24
資料描述	<p>本調查原名「臺灣地區殘障者生活狀況調查」，於民國 83 年由內政部首次辦理，84 年辦理第 2 次，調查的區域範圍擴及金馬地區，89 年辦理第 3 次，調查名稱改為「身心障礙者生活需求調查」，由內政部、衛生署及勞工委員會共同辦理，92 年、95 年、100 年、105 年各辦理一次，本次為第 8 次辦理調查。</p> <p>本調查係依據身心障礙者權益保障法第 11 條規定辦理，係以領有身心障礙證明者為訪查對象，採「分層系統抽樣」，派員實地面訪方式辦理。資料蒐集項目包括：身心障礙者之基本資料、居住狀況、外出及交通狀況、起居生活狀況、經濟狀況、工作現況、健康及醫療照顧、休閒、社會參與及自我決定，以及主要家庭照顧者負擔等概況，旨在提供政府制定身心障礙相關政策之參考。</p> <p>本次調查共完成訪問 12,198 位身心障礙者，其中 7,062 位為無法完全獨立自我照顧生活起居且有家庭照顧者之身心障礙者。當中有 4,337 人接受主要家庭照顧者問卷訪問。</p> <p>調查實施計畫、抽樣設計、調查表，可參閱衛生福利部統計處網頁址：https://dep.mohw.gov.tw/DOS/lp-5096-113.html）。</p>				
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本中心資料庫業經去識別化處理，刪除姓名、地址等可直接識別欄位，如有身分證字號、院所代碼、投保單位代號、統一編號、出生日期、就醫日期、入院日期等欄位均經屏蔽處理，且相關資料僅能於本部設置之獨立作業區內使用，並攜出經審核通過之統計結果，以確保資料應用及其揭露方式已無從識別特定當事人。 2. 因年度不同，資料欄位不盡相同。 3. 調查表分主卷(針對個案樣本)與副卷(針對主要家庭照顧者)，為避免影響主卷(A 表)之回表與調查品質，主要家庭照顧者副卷(B 表)係採由主要照顧者自願填答方式辦理，回收樣本分配未必與母體一致，應用時請審慎。 				
主鍵與比對欄位	A 表與 B 表檔案資料比對的鍵值：樣本編號(ID_SAMPLE)。				

二、檔案格式及資料描述

(一) A 表身心障礙者

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
1	擴大係數	V1	尺度	8	
2	樣本編號	ID_SAMPLE	名義	11	
3	縣市別	AREA	名義	8	01：新北市 02：臺北市 03：桃園市 04：臺中市 05：臺南市 06：高雄市 07：宜蘭縣 08：新竹縣 09：苗栗縣 10：彰化縣 11：南投縣 12：雲林縣 13：嘉義縣 14：屏東縣 15：臺東縣 16：花蓮縣 17：澎湖縣 18：基隆市 19：新竹市 20：嘉義市 21：金門縣 22：連江縣
4	Q1 性別	Q1	名義	8	1：男 2：女 3：其他
5	年齡	Age	名義	8	係指 110 年 12 月 31 日足歲年齡
6	Q3 身分別	Q3	名義	8	1：一般人口 2：原住民 3：新住民(外籍配偶) 4：新住民(大陸港澳配偶)

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
7	Q4.1 舊制障礙類別	Q4_1	名義	8	1：視覺障礙 2：聽覺機能障礙 3：平衡機能障礙 4：聲音機能或語言機能障礙 5：肢體障礙 6：智能障礙 7：重要器官失去功能 8：顏面損傷者 9：植物人 10：失智症 11：自閉症 12：慢性精神病患者 13：多重障礙 14：頑性(難治型)癲癇症 15：罕見疾病而致身心功能障礙 16：其他障礙 17：新制類別無法對應舊制類別
8	Q4.2 新制障礙類別	Q4_2	名義	8	1：神經系統構造及精神、心智功能 2：眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛 3：涉及聲音語言與構造及其功能 4：循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能 5：消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 6：泌尿與生殖系統相關構造及其功能 7：神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 8：皮膚與相關構造及其功能 9：跨兩類別以上者 10：舊制轉換新制暫無法歸類者

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
9	Q5 身心障礙等級	Q5	名義	8	1：極重度 2：重度 3：中度 4：輕度
10	Q6.1 目前最高教育程度	Q6_1	名義	8	1：未上幼稚園之學齡前兒童 2：上幼稚園之學齡前兒童 3：不識字(6歲以上) 4：自修(識字)(6歲以上) 5：國小 6：國(初)中 7：高級中等(高中、高職) 8：專科(五專前三年劃記高級中等) 9：大學 10：研究所以上 99：不知道/拒答
11	Q6.2 目前是否在學	Q6_2	名義	8	1：是 2：否 99：不知道/拒答
12	Q6.2a 您(身心障礙者)在學校是否因身心障礙者身分遭受老師不友善對待？	Q6_2a	名義	8	1：沒有 2：有 3：拒答/不知道
13	Q6.2b 您(身心障礙者)在學校是否因身心障礙者身分遭受學生不友善對待？	Q6_2b	名義	8	1：沒有 2：有 3：拒答/不知道
14	Q7 目前婚姻狀況	Q7	名義	8	1：未婚 2：有配偶 3：與人同居 4：離婚 5：分居 6：喪偶

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
15	Q7a 配偶/同居人 國籍	Q7a	名義	8	1：本國籍 2：大陸籍 3：東南亞國家 4：其他外國籍
16	Q7b 配偶/同居人 年齡	Q7b	名義	8	998：不知道/拒答
17	Q7c 配偶/同居人 教育程度	Q7c	名義	8	1：不識字 2：自修(識字) 3：國小 4：國(初)中 5：高級中等(高中、高職) 6：專科(五專前三年劃記高級中等) 7：大學 8：研究所以上 998：不知道/拒答
18	Q8 造成您(身心障礙者)損傷主要原因	Q8	名義	8	1：家族遺傳 2：基因突變 3：早產 4：母親妊娠期間，因感染、疾病或其他行為所致(包含酒精、服用藥物及毒品等) 5：因生產過程之任何處置導致 6：後天疾病而致 7：老年退化 8：職業傷害 9：家庭或社會因素(例如：自殺、家暴、情殺等) 10：交通事故 11：其他事故傷害(例如：燒燙傷、誤喝農藥等) 12：其他 98：不知道/拒答
19	Q8_其他說明	Q8_O	名義	36	此欄為文字說明

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
20	Q9 身心障礙發生時年齡	Q9	名義	8	1：胎兒期 2：非胎兒期
21	Q9.2 身心障礙發生時(非胎兒期)歲	Q9_2	名義	8	998：不知道/拒答
22	Q10_1 您(身心障礙者)目前溝通方式?【可複選】	Q10_1	名義	8	1：口語 2：點字 3：語音報讀(含有聲書、語音隨身助理 APP) 4：筆寫、打字(含聽打服務) 5：手語 6：手勢 7：讀唇語 8：圖片、溝通卡 9：其他 10：點頭搖頭 11：已無法溝通；12：表情眼神
23		Q10_2			
24		Q10_3			
25		Q10_4			
26		Q10_5			
27	Q10_其他說明	Q10_O	名義	12	此欄為文字說明
28	Q10a 最主要溝通方式	Q10a	名義	8	1：口語 2：點字 3：語音報讀(含有聲書、語音隨身助理 APP) 4：筆寫、打字(含聽打服務) 5：手語 6：手勢 7：讀唇語 8：圖片、溝通卡 9：其他 10：點頭搖頭 11：已無法溝通 12：表情眼神
29	Q11 您(身心障礙者)目前有無子女	Q11	名義	8	1：沒有 2：有
30	Q11.2 有，子女人數	Q11_2	名義	8	

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
31	Q12a 父親年齡	Q12a	名義	8	1：未滿 55 歲 2：55~64 歲 3：65~74 歲 4：75 歲以上 5：已亡故 6：其他 98：不知道/拒答
32	Q12b 母親年齡	Q12b	名義	8	1：未滿 55 歲 2：55~64 歲 3：65~74 歲 4：75 歲以上 5：已亡故 6：其他 98：不知道/拒答
33	Q13_1 您(身心障礙)的下列親屬是否為身心障礙者【可複選】	Q13_1	名義	8	1：配偶或同居人 2：父親(限障礙者之生父) 3：母親(限障礙者之生母) 4：子女 5：兄弟姊妹 6：(外)祖父母 7：(外)孫子女 8：以上均無
34		Q13_2			
35		Q13_3			
36		Q13_4			
37	Q14 您(身心障礙者)目前居住的地點	Q14	名義	8	1：家宅 2：教養、養護機構 3：社會居住【6 人以下(如社區家園)】 4：其他
38	Q14_其他說明	Q14_O	名義	8	此欄為文字說明
39	Q15 住宅類型	Q15	名義	8	1：平房(只有一層樓) 2：有電梯透天樓房 3：無電梯透天樓房

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					4：電梯大樓 5：有電梯公寓 6：無電梯公寓
40	Q16 您住幾樓	Q16	名義	8	
41	Q17 出入家宅、上下樓是否需要協助	Q17	名義	8	1：需要 2：不需要
42	Q18 住宅所有權屬	Q18	名義	8	1：自有(指本宅為戶內經常居住成員所擁有) 2：不住在一起的配偶、父母或子女所擁有 3：租用-社會住宅 4：租用-非社會住宅 5：配住 6：借住 7：其他(含占用)
43	Q18_其他說明	Q18_O	名義	4	此欄為文字說明
44	Q19 目前與哪些人同住	Q19	名義	8	1：獨居 2：與他人同住
45	Q19.2_1 與誰同住【複選】	Q19_2_1	名義	8	1：配偶或同居人
46		Q19_2_2			2：父親【含配偶(或同居人)的父親】
47		Q19_2_3			3：母親【含配偶(或同居人)的母親】
48		Q19_2_4			4：子女(含媳婦)
49		Q19_2_5			5：兄弟姊妹及其配偶(或同居人)
50		Q19_2_6			6：(外)祖父母 7：(外)孫子女及其配偶(或同居人) 8：其他親戚(指(1)~(7)的其他親戚) 9：朋友 10：外國籍看護 11：本國籍看護
51	Q19a 同住人數	Q19a	尺度	8	

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
	您(身心障礙者)個人需不需要以下無障礙設施				
52	Q20.1 衛浴設備	Q20_1	名義	8	1：不需要 2：需要
53	Q20.1a 衛浴設備裝設或改裝狀況	Q20_1a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
54	Q20.2 室內扶手(輔助在不同空間移動)	Q20_2	名義	8	1：不需要 2：需要
55	Q20.2a 室內扶手裝設或改裝狀況	Q20_2a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
56	Q20.3 坡道	Q20_3	名義	8	1：不需要 2：需要
57	Q20.3a 坡道裝設或改裝狀況	Q20_3a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
58	Q20.4 廚房	Q20_4	名義	8	1：不需要 2：需要
59	Q20.4a 廚房裝設或改裝狀況	Q20_4a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
60	Q20.5 臥室	Q20_5	名義	8	1：不需要 2：需要
61	Q20.5a 臥室裝設或改裝狀況	Q20_5a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
62	Q20.6 走道	Q20_6	名義	8	1：不需要 2：需要
63	Q20.6a 走道裝設或改裝狀況	Q20_6a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
64	Q20.7 電梯	Q20_7	名義	8	1：不需要 2：需要
65	Q20.7a 電梯裝設或改裝狀況	Q20_7a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
66	Q20.8 門鈴閃光燈	Q20_8	名義	8	1：不需要 2：需要

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
67	Q20.8a 門鈴閃光燈裝設或改裝狀況	Q20_8a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
68	Q20.9 爬梯機	Q20_9	名義	8	1：不需要 2：需要
69	Q20.9a 爬梯機裝設或改裝狀況	Q20_9a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
70	Q20.10 其他	Q20_10	名義	8	1：不需要 2：需要
71	Q20.10_其他設備說明	Q20_10_O	名義	14	此欄為文字說明
72	Q20.10a 其他裝設或改裝狀況	Q20_10a	名義	8	1：目前已有裝設或改裝中 2：需要改裝或裝設
73	Q22 居住的機構屬於下列哪一種類型	Q22	名義	8	1：長期照顧機構(含安養及養護機構) 2：身心障礙福利機構 3：護理之家 4：醫院 5：精神復健機構 6：兒童及少年安置及教養機構
74	Q23 機構性質	Q23	名義	8	1：公立 2：公設民營 3：宗教團體附設 4：福利團體附設 5：其他私立
75	Q24 目前您(身心障礙者)是否有家屬或親屬	Q24	名義	8	1：沒有家人或親屬 2：有
76	Q24a_1 有，目前有那些家人或親屬【可複選】	Q24a_1	名義	8	1：配偶或同居人 2：父親【含配偶(或同居人)的父親】 3：母親【含配偶(或同居人)的母親】
77		Q24a_2			
78		Q24a_3			
79		Q24a_4			
80		Q24a_5			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
81		Q24a_6			4：子女(含媳婦) 5：兄弟姊妹及其配偶 6：(外)祖父母 7：(外)孫子女及其配偶 8：其他親戚
82		Q24a_7			
83	Q25 您(身心障礙者)大約多久和親屬見面一次	Q25	名義	8	1：每週四次以上 2：每二、三日一次 3：每週一次 4：每半個月一次 5：每個月一次 6：每天若干次 7：幾乎沒有見面
84	Q26_1 居住服務機構之主要原因為【可複選】	Q26_1	名義	8	1：機構離家近 2：家人或親屬無法照顧 3：可接受良好的教育或照顧 4：收費合理 5：復健需要 6：沒有家人或親屬可照顧，自費居住機構 7：由政府安排 8：其他
85		Q26_2			
86		Q26_3			
87		Q26_4			
88		Q26_5			
89	Q26_其他說明	Q26_O	名義	8	此欄為文字說明
90	Q27.1 居住在這個機構__【年】	Q27_1	名義	8	998：不知道/拒答
91	Q27.2 居住在這個機構__【月】	Q27_2	名義	8	998：不知道/拒答
92	Q28 您(身心障礙者)第一次居住機構是幾歲	Q28	尺度	8	998：不知道/拒答

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
93	Q29 您(身心障礙者)滿不滿意現在的居住狀況	Q29	名義	8	1：非常不滿意 2：不太滿意 3：普通/尚可 4：還算滿意 5：非常滿意 6：不知道/拒答 998：非本人回答
94	Q30 您(身心障礙者)期待和哪些人同住或期待的居住地點	Q30	名義	8	1：獨居 2：與家人或朋友同住 3：教養、養護機構 4：附設住宿之職訓機構或庇護工廠等 5：社區居住(6 人以下，如社會家園) 6：其他 998：非本人回答
95	Q30.2_1 期待與哪些家人或朋友同住	Q30_2_1	名義	8	1：與子女同住(含配偶、子女配偶及孫子女) 2：與配偶(或同居人)同住 3：與父母同住【含配偶人(或同居人)的父母】 4：與兄弟姊妹(及其配偶)同住 5：與親戚朋友同住
96		Q30_2_2			
97		Q30_2_3			
98		Q30_2_4			
99		Q30_2_5			
100	Q30_其他說明	Q30_O	名義	8	此欄為文字說明
101	Q31 您(身心障礙者)最近一個月外出(含居家附近的散步)次數如何?	Q31	名義	8	1：幾乎每天 2：每週三、四次 3：每週一、二次 4：很少外出(全月 1~2 次) 5：都沒有外出
	您(身心障礙者)使用下列設施或服務是不是有困難?				

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
102	Q32.1 在戶外使用無障礙設施	Q32_1	名義	8	1：沒有困難 2：有點困難 3：有些困難 4：大多困難 5：非常困難 8：不知道 98：沒有使用經驗
103	Q32.2 在騎樓、人行道上移動	Q32_2			
104	Q32.3 在戶外、騎樓、人行道上各種路線指引與標示使用	Q32_3			
105	Q32.4 在商店、百貨公司購物	Q32_4			
106	Q32.5 在餐廳用餐	Q32_5			
107	Q32.6 公園、遊樂區活動	Q32_6			
108	Q32.7 在銀行郵局洽辦業務	Q32_7			
109	Q32.8 到公家機關申請業務或洽公	Q32_8			
110	Q33 在疫情期間，用上述設備或服務是否有增加困難	Q33	名義	8	1：有 2：沒有
111	Q33.2_1 在疫情期間，哪些設施或服務上有增加困難	Q33_2_1	名義	8	1：在戶外使用無障礙設施 2：在騎樓、人行道上移動 3：在戶外、騎樓、人行道上各種路線指引與標示使用 4：在商店、百貨公司購物 5：在餐廳用餐 6：到公園、遊樂區活動 7：在銀行郵局洽辦業務 8：到公家機關申請業務或洽公
112		Q33_2_2			
113		Q33_2_3			
114		Q33_2_4			
115		Q33_2_5			
116		Q33_2_6			
117		Q33_2_7			
118		Q33_2_8			
119	Q34 您外出時，需不需要家人、朋友或看護等人陪伴	Q34	名義	8	1：需要陪伴 2：不需要陪伴 3：不一定

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
120	Q35.1 您(身心障礙者)最近一個月外出時最常使用以下那些方式【最主要】	Q35_1	名義	8	1：自行駕駛汽車 2：自行騎乘機車(含特製機車) 3：自行騎乘腳踏車 4：搭乘一般計程車 5：搭乘通用計程車 6：搭乘復康巴士 7：搭乘長途客運 8：搭乘公車 9：搭乘火車 10：搭乘飛機 11：搭乘捷運(含輕軌) 12：搭乘高鐵 13：親友開車或騎車接送 14：使用電動輪椅或代步車 15：其他 16：步行 98：未使用交通工具
121	Q35.2 您(身心障礙者)最近一個月外出時最常使用以下那些方式【次要】	Q35_2	名義	8	1：自行駕駛汽車 2：自行騎乘機車(含特製機車) 3：自行騎乘腳踏車 4：搭乘一般計程車 5：搭乘通用計程車 6：搭乘復康巴士 7：搭乘長途客運 8：搭乘公車 9：搭乘火車 10：搭乘飛機 11：搭乘捷運(含輕軌) 12：搭乘高鐵 13：親友開車或騎車接送 14：使用電動輪椅或代步車 15：其他 99：無次要/未使用交通工具

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
122	Q35.3 您(身心障礙者)最近一個月外出時最常使用以下那些方式【再次要】	Q35_3	名義	8	1：自行駕駛汽車 2：自行騎乘機車(含特製機車) 3：自行騎乘腳踏車 4：搭乘一般計程車 5：搭乘通用計程車 6：搭乘復康巴士 7：搭乘長途客運 8：搭乘公車 9：搭乘火車 10：搭乘飛機 11：搭乘捷運(含輕軌) 12：搭乘高鐵 13：親友開車或騎車接送 14：使用電動輪椅或代步車 15：其他 99：無再次要/未使用交通工具
123	Q35_其他說明	Q35_O	名義	16	此欄為文字說明
124	Q36 您(身心障礙者)最近一個月很少外出或都沒有外出的最主要原因	Q36	名義	8	1：沒有外出需求 2：身體狀況不宜外出 3：沒有人可以陪或帶您外出 4：自己不想外出 5：受疫情影響不想外出 6：受過去歧視經驗影響不想外出 7：機構限制外出 8：家人擔心，限制您外出 9：定向行動困難 10：缺乏外出所需輔具/交通工具 11：外出場所缺乏無障礙設施 12：其他
125	Q36_其他說明	Q36_O	名義	1	此欄為文字說明
126	Q37.1_1 您(身心障礙者)過去一年搭乘公車時，有沒有遇到困難【可複選】	Q37_1_1	名義	8	0：沒有使用 1：車資費用太高 2：買車票/訂票過程不方便 3：車站內外指示、引導牌不清楚 4：低地板公車(無障礙專用車輛)
127		Q37_1_2			
128		Q37_1_3			
129		Q37_1_4			
130		Q37_1_5			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
131		Q37_1_6			班次或路線太少
132		Q37_1_7			5：聲音導引設施不清楚或太快
133		Q37_1_8			6：上下階梯、升降設備或出入口 不方便
134		Q37_1_9			7：站名播報或顯示設施不清楚
135		Q37_1_10			8：缺少安全相關設施(輪椅固 定、扶手及防滑地板)
136		Q37_1_11			9：缺少博愛座或無障礙座位
137		Q37_1_12			10：缺少服務鈴/下車鈴
138		Q37_1_13			12：交通路線說明不清楚
139		Q37_1_14			13：出發、到站缺少人員協助
140		Q37_1_15			14：停靠站缺少接駁車服務
141		Q37_1_16			15：轉乘其他交通工具不方便
142		Q37_1_17			16：使用輔助設施受到司機、乘 客抱怨 17：服務人員表示不知如何協助 18：被拒絕提供服務 19：其他 20：沒有困難 21：需要陪同 22：急停/急煞沒站定位就啟動
143	Q37.1_其他困難	Q37_1_O	名義	28	此欄為文字說明
144	Q37.2_1 您(身心 障礙者)過去一年 搭乘長途客運 時，有沒有遇到困 難【可複選】	Q37_2_1	名義	8	0：沒有使用
145		Q37_2_2			1：車資費用太高
146		Q37_2_3			2：買車票/訂票過程不方便
147		Q37_2_4			3：車站內外指示、引導牌不清楚
148		Q37_2_5			4：低地板公車(無障礙專用車輛) 班次或路線太少
149		Q37_2_6			5：聲音導引設施不清楚或太快
150		Q37_2_7			6：上下階梯、升降設備或出入口 不方便
151		Q37_2_8			7：站名播報或顯示設施不清楚
152		Q37_2_9			8：缺少安全相關設施(輪椅固 定、扶手及防滑地板)
153		Q37_2_10			9：缺少博愛座或無障礙座位
154		Q37_2_11			
155		Q37_2_12			

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
					10：缺少服務鈴/下車鈴 11：車廂或站內無障礙廁所使用不方便 12：交通路線說明不清楚 13：出發、到站缺少人員協助 14：停靠站缺少接駁車服務 15：轉乘其他交通工具不方便 19：其他 20：沒有困難 21：需要陪同
156	Q37.2_其他困難	Q37_2_O	名義	25	此欄為文字說明
157	Q37.3_1 您(身心障礙者)過去一年搭乘火車時，有沒有遇到困難【可複選】	Q37_3_1	名義	8	0：沒有使用
158		Q37_3_2			1：車資費用太高
159		Q37_3_3			2：買車票/訂票過程不方便
160		Q37_3_4			3：車站內外指示、引導牌不清楚
161		Q37_3_5			4：低地板公車(無障礙專用車輛)班次或路線太少
162		Q37_3_6			5：聲音導引設施不清楚或太快
163		Q37_3_7			6：上下階梯、升降設備或出入口不方便
164		Q37_3_8			7：站名播報或顯示設施不清楚
165		Q37_3_9			8：缺少安全相關設施(輪椅固定、扶手及防滑地板)
166		Q37_3_10			9：缺少博愛座或無障礙座位
167		Q37_3_11			11：車廂或站內無障礙廁所使用不方便
168		Q37_3_12			12：交通路線說明不清楚
169		Q37_3_13			13：出發、到站缺少人員協助
170		Q37_3_14			14：停靠站缺少接駁車服務
171		Q37_3_15			15：轉乘其他交通工具不方便
172		Q37_3_16			16：使用輔助設施受到司機、乘客抱怨
173		Q37_3_17			17：服務人員表示不知如何協助
174		Q37_3_18			19：其他
175		Q37_3_19			20：沒有困難

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					21：需要陪同
176	Q37.3_其他困難	Q37_3_O	名義	26	此欄為文字說明
177	Q37.4_1 您(身心 障礙者)過去一年 搭乘高鐵時，有沒 有遇到困難【可複 選】	Q37_4_1	名義	8	0：沒有使用
178		Q37_4_2			1：車資費用太高
179		Q37_4_3			2：買車票/訂票過程不方便
180		Q37_4_4			3：車站內外指示、引導牌不清楚
181		Q37_4_5			4：低地板公車(無障礙專用車輛) 班次或路線太少
182		Q37_4_6			5：聲音導引設施不清楚或太快
183		Q37_4_7			6：上下階梯、升降設備或出入口 不方便
184		Q37_4_8			7：站名播報或顯示設施不清楚
185		Q37_4_9			9：缺少博愛座或無障礙座位
186		Q37_4_10			11：車廂或站內無障礙廁所使用 不方便
187		Q37_4_11			12：交通路線說明不清楚
188		Q37_4_12			13：出發、到站缺少人員協助
189		Q37_4_13			14：停靠站缺少接駁車服務
190		Q37_4_14			15：轉乘其他交通工具不方便
191		Q37_4_15			16：使用輔助設施受到司機、乘 客抱怨
192		Q37_4_16			17：服務人員表示不知如何協助
193		Q37_4_17			18：被拒絕提供服務 19：其他 20：沒有困難 21：需要陪同
194	Q37.4_其他困難	Q37_4_O	名義	22	此欄為文字說明
195	Q37.5_1 您(身心 障礙者)過去一年 搭乘捷運(含輕軌) 時，有沒有遇到困 難【可複選】	Q37_5_1	名義	8	0：沒有使用
196		Q37_5_2			1：車資費用太高
197		Q37_5_3			2：買車票/訂票過程不方便
198		Q37_5_4			3：車站內外指示、引導牌不清楚
199		Q37_5_5			4：低地板公車(無障礙專用車輛) 班次或路線太少
200		Q37_5_6			5：聲音導引設施不清楚或太快
201		Q37_5_7			6：上下階梯、升降設備或出入口
202		Q37_5_8			

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
203		Q37_5_9			不方便 7：站名播報或顯示設施不清楚 8：缺少安全相關設施(輪椅固定、扶手及防滑地板) 9：缺少博愛座或無障礙座位 10：缺少服務鈴/下車鈴 11：車廂或站內無障礙廁所使用不方便 12：交通路線說明不清楚 13：出發、到站缺少人員協助 14：停靠站缺少接駁車服務 15：轉乘其他交通工具不方便 17：服務人員表示不知如何協助 18：被拒絕提供服務 19：其他；20：沒有困難 21：需要陪同
204	Q37.5_其他困難	Q37_5_O	名義	22	此欄為文字說明
205	Q38 您(身心障礙者)最近三個月有沒有使用「通用計程車」	Q38	名義	8	1：有 2：沒有
206	Q38a 您(身心障礙者)使用通用計程車最主要的困難是甚麼?	Q38a	名義	8	1：叫不到通用計程車 2：通用計程車車資太貴 3：司機服務態度不佳 4：有安全考量/疑慮(輪椅擺放不適、未繫安全帶等) 5：出發/到達站沒有人協助 6：被拒絕提供服務 7：其他 8：沒有困難
207	Q38a_其他說明	Q38a_O	名義	28	此欄為文字說明
208	Q39 最近三個月是否使用「復康巴士」	Q39	名義	8	1：有 2：沒有

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
209	Q39a 您(身心障礙者)申請使用復康巴士過程中，遇到最主要的困難是甚麼？	Q39a	名義	8	1：預訂不到復康巴士 2：復康巴士車資太貴 3：司機服務態度不佳 4：無法到達要到的地方 5：上下復康巴士不方便 6：停靠點沒有接駁服務 7：出發/到達站沒有人協助 8：其他；9：沒有困難
210	Q39a_其他說明	Q39a_O	名義	46	此欄為文字說明
211	Q40.1a 您(身心障礙者)能否獨自吃飯	Q40_1a	名義	8	1：沒有困難，不需要輔具或他人協助，可獨立完成 2：需要輔具或環境改善後，可獨立完成 3：不論有無使用輔具，都需要他人協助，才可完成 4：完全需要他人協助
212	Q40.2a 您(身心障礙者)能否獨自洗澡(含洗頭髮)	Q40_2a			
213	Q40.3a 您(身心障礙者)能否獨自個人修飾(含洗臉、刷牙、修剪(手、腳)指甲)	Q40_3a			
214	Q40.4a 您(身心障礙者)能否獨自穿脫衣服	Q40_4a			
215	Q40.5a 您(身心障礙者)能否獨自大小便控制	Q40_5a			
216	Q40.6a 您(身心障礙者)能否獨自上廁所	Q40_6a			
217	Q40.7a 您(身心障礙者)能否獨自上下床和椅子	Q40_7a			
218	Q40.8a 您(身心障礙者)能否獨自上下樓梯	Q40_8a			

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
219	Q40.9a 您(身心障礙者)能否獨自室內走動	Q40_9a	名義	8	1：沒有困難，不需要輔具或他人協助，可獨立完成 2：需要輔具或環境改善後，可獨立完成 3：不論有無使用輔具，都需要他人協助，才可完成 4：完全需要他人協助
220	Q40.10a 您(身心障礙者)能否獨自室外走動	Q40_10a			
221	Q40.1b 吃飯有困難時由誰協助?	Q40_1b	名義	8	1：配偶或同居人 2：兒子 3：女兒 4：媳婦 5：女婿 6：兄弟(含其配偶) 7：姊妹(含其配偶) 8：父親【含配偶(或同居人)的父親】 9：母親【含配偶(或同居人)的母親】 10：孫子(含外孫子) 11：孫女(含外孫女) 12：(外)祖父 13：(外)祖母 14：其他親戚(含其配偶) 15：鄰居/朋友/同事 16：外國籍看護 17：本國籍看護 18：居家照顧服務員 19：社區照顧服務員 20：志工 21：自立生活個人助理 22：機構人員 23：其他
222	Q40.2b 洗澡有困難時由誰協助?	Q40_2b			
223	Q40.3b 個人修飾有困難時由誰協助?	Q40.3b			
224	Q40.4b 穿脫衣服有困難時由誰協助?	Q40_4b			
225	Q40.5b 大小便控制有困難時由誰協助?	Q40_5b			
226	Q40.6b 上廁所有困難時由誰協助?	Q40_6b			
227	Q40.7b 上下床和椅子有困難時由誰協助?	Q40_7b			
228	Q40.8b 上下樓梯有困難時由誰協助?	Q40_8b			
229	Q40.9b 室內走動有困難時由誰協助?	Q40_9b			
230	Q40.10b 室外走動有困難時由誰協助?	Q40_10b			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
231	Q40.14_其他親戚 說明	Q40_14_O	名義	8	此欄為文字說明
232	Q40.23_其他說明	Q40_23_O	名義	12	此欄為文字說明
233	Q41.1 您(身心障 礙者)獨自做家事 活動(如整理家 務、洗碗等)有沒 有困難	Q41_1	名義	8	1：毫無困難 2：有點困難 3：需要輔具/環境改善 4：需要他人協助 5：完全不能做
234	Q41.2 您(身心障 礙者)獨自洗衣 服、晾衣服有沒 有困難	Q41_2	名義	8	1：毫無困難 2：有點困難 3：需要輔具/環境改善 4：需要他人協助 5：完全不能做
235	Q41.3 您(身心障 礙者)獨自煮飯、 作菜有沒困難	Q41_3			
236	Q41.4 您(身心障 礙者)獨自上街買 日常用品有沒 有困難	Q41_4			
237	Q41.5 您(身心障 礙者)獨自理財(算 錢、找錢、付帳) 有沒困難	Q41_5			
238	Q41.6 您(身心障 礙者)獨自吃藥有 沒困難	Q41_6			
239	Q41.7 您(身心障 礙者)獨自撥打電 話有沒困難	Q41_7			
240	Q41.8 您(身心障 礙者)獨自搭乘交 通工具有沒困 難	Q41_8			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
241	Q42 您(身心障礙者)目前是否可以獨立照顧自己的生活起居	Q42	名義	8	1：是，可以獨立自我照顧 2：是，部分生活行動需要協助 3：無法獨立自我照顧
242	Q42a 主要提供協助或照顧的人為	Q42a	名義	8	1：主要由家人協助或照顧 2：主要由外國籍/本國籍看護協助或照顧 3：主要由住宿機構照顧工作者協助或照顧 4：主要由居家服務員協助或照顧 5：主要由志工協助或照顧 6：主要由個人助理協助或照顧 7：主要由鄰居/朋友/同事協助照顧
243	Q42b_1 您目前所需的協助或照顧為【可複選】	Q42b_1	名義	8	1：身體照顧 2：家事服務 3：文康休閒或參與社區活動 4：陪同就醫 5：備餐或送餐
244		Q42b_2			
245		Q42b_3			
246		Q42b_4			
247		Q42b_5			
248	Q43 家庭成員中，誰是您(身心障礙者)的主要家庭照顧者	Q43	名義	8	1：配偶或同居人 2：兒子 3：女兒 4：媳婦 5：女婿 6：兄弟(含其配偶) 7：姊妹(含其配偶) 8：父親【含配偶(或同居人)的父親】 9：母親【含配偶(或同居人)的母親】 10：孫子(含外孫子) 11：孫女(含外孫女) 12：其他親戚(含其配偶) 13：沒有家人 14：祖父母/外祖父母

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
249	Q43.12_其他親戚說明	Q43_12_O	名義	13	此欄為文字說明
250	Q44 這位主要家庭照顧者大都提供哪些協助	Q44	名義	8	1：實際執行照顧工作 2：提供金錢補助 3：兩者都有
251	Q44a 這位主要家庭照顧者的性別	Q44a	名義	8	1：男 2：女
252	Q44b 這位主要家庭照顧者的年齡	Q44b	名義	8	指訪查時之足歲年齡 998：不知道/拒答
253	Q44c 這位主要家庭照顧者的婚姻狀況	Q44c	名義	8	1：有配偶或同居 2：喪偶 3：離婚或分居 4：未婚，998：不知道/拒答
254	Q44d 這位主要家庭照顧者的工作狀況	Q44d	名義	8	1：全職工作 2：兼職工作 3：未就業 998：不知道/拒答
255	Q44e 這位主要家庭照顧者是否和您住	Q44e	名義	8	1：是 2：不是
256	Q44f.1 這位主要家庭照顧者照顧時間多久(年)	Q44f_1	名義	8	998：不知道/拒答
257	Q44f.2 這位主要家庭照顧者照顧時間多久(月)	Q44f_2			
258	Q45 您(身心障礙者)需不需要「居家照顧服務」	Q45	名義	8	1：不需要 2：需要 99：不知道/拒答
259	Q45a_1 您(身心障礙者)需要下列哪些居家照顧服務	Q45a_1	名義	8	1：居家護理 2：家事服務 3：身體照顧 4：關懷訪視 5：備餐或送餐到家 6：到宅評估居家無障礙環境及其
260		Q45a_2			
261		Q45a_3			
262		Q45a_4			
263		Q45a_5			
264		Q45a_6			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
265		Q45a_7			改善服務 7：復能服務；8：其他
266		Q45a_8			
267	Q45a_其他說明	Q45a_O	名義	26	此欄為文字說明
268	Q45b 您(身心障礙者)每週需要多少居家照顧服務時數(時)	Q45b	尺度	8	998：不知道/拒答
269	Q45c 上述列舉的居家服務，您(身心障礙者)是否願意負擔部分費用？願意負擔多少費用(月)	Q45c	名義	8	1：3000 以下 2：3001-6000 元 3：6001-9000 元 4：9001-12000 元 5：12001-15000 元 6：15001 元以上 7：不願意部分負擔
270	Q45d 請問您(身心障礙者)最需要居家照顧服務員服務的時段是	Q45d	名義	8	1：星期一到星期五白天(上午 8 點-下午 5 點) 2：星期一到星期五晚上(下午 5 點以後) 3：星期六或星期日白天(上午 8-下午 5 點) 4：星期六或星期日晚上(下午 5 點以後) 5：不定時
271	Q46 您(身心障礙者)有沒有申請居家照顧服務員的經驗	Q46	名義	8	1：有申請，且符合需求 2：有申請，但未符合需求 3：沒有申請
272	Q47_1 您沒有申請「居家照顧服務」或申請未符合需要原因是什麼【可複選】	Q47_1	名義	8	1：資格不符合 2：費用太貴 3：服務員無法配合需要時段 4：服務時數無法滿足 5：申請等待時間太長 6：申請手續太麻煩 7：服務項目不符合需求 8：不知道如何申請
273		Q47_2			
274		Q47_3			
275		Q47_4			
276		Q47_5			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					9：不知道這項服務 10：其他
277	Q47_其他說明	Q47_O	名義	26	此欄為文字說明
278	Q48 您(身心障礙者)需不需要「日間照顧服務」	Q48	名義	8	1：不需要 2：需要 99：不知道/拒答
279	Q48a_1 您(身心障礙者)需要下列哪些日間照顧服務【可複選】	Q48a_1	名義	8	1：社區日間作業設施(小型作業所) 2：日間照顧中心 3：課程式日間服務(如社區樂活補給站) 4：家庭托顧 5：其他
280		Q48a_2			
281		Q48a_3			
282		Q48a_4			
283	Q48b 您(身心照顧者)每週需要多少服務天數(天)	Q48b	尺度	8	998：不知道/拒答
284	Q48c 上述列舉日間照顧服務，您(身心障礙者)是否願意負擔部分費用?願意負擔多少費用(月)	Q48c	名義	8	1：1000 以下 2：1001-3000 元 3：3001-6000 元 4：6001-9000 元 5：9001-12000 元 6：12001-15000 元 7：15001 元以上 8：不願意部分負擔
285	Q49 您(身心障礙者)有沒有申請日間照顧服務的經驗	Q49	名義	8	1：有申請，且符合需求 2：有申請，但未符合需求 3：沒有申請
286	Q50_1 您沒有申請「日間照顧服務」或申請未符合需要的原因是什麼	Q50_1	名義	8	1：資格不符合 2：費用太貴 3：交通因素 4：住家附近沒有服務 5：申請等待時間太長 6：沒有使用意願 7：家人覺得不需要
287		Q50_2			
288		Q50_3			
289		Q50_4			
290		Q50_5			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					8：服務項目不符合需求 9：不知道如何申請 10：不知道這項服務 11：其他
291	Q50_其他說明	Q50_O	名義	17	此欄為文字說明
292	Q51 誰是家裡最主要的經濟收入者?最主要經濟收入者代號	Q51	名義	8	1：本人 2：配偶或同居人 3：兒子 4：女兒 5：媳婦 6：女婿 7：兄弟(含其配偶) 8：姊妹(含其配偶) 9：父親【含配偶(或同居人)的父親】 10：母親【含配偶(或同居人)的母親】 11：孫子 12：孫女 13：其他親戚(含其配偶) 98：不知道/拒答
293	Q51_其他親戚說明	Q51_O	名義	10	此欄為文字說明
294	Q52.1 您(身心障礙者)本人最重要收入來源為何【最主要】	Q52_1	名義	8	1：本人工作收入 2：房租、利息、股利等收入 3：配偶或同居人工作收入 4：父母親給予 5：兄弟姊妹給予 6：兒子(含媳婦)給予 7：女兒(含女婿)給予 8：其他親戚給予 9：朋友鄰居給予 10：政府補助或津貼 11：社會慈善機構給予 12：退休金(俸)

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					13：軍、公教、勞、農、國民年 金給付 14：其他 98：都沒有
295	Q52.2 您(身心障 礙者)本人最重要 收入來源為何【次 要】	Q52_2	名義	8	1：本人工作收入 2：房租、利息、股利等收入 3：配偶或同居人工作收入 4：父母親給予 5：兄弟姊妹給予 6：兒子(含媳婦)給予 7：女兒(含女婿)給予 8：其他親戚給予 9：朋友鄰居給予 10：政府補助或津貼 11：社會慈善機構給予 12：退休金(俸) 13：軍、公教、勞、農、國民年 金給付 14：其他
296	Q52.3 您(身心障 礙者)本人最重要 收入來源為何【再 次要】	Q52_3	名義	8	1：本人工作收入 2：房租、利息、股利等收入 3：配偶或同居人工作收入 4：父母親給予 5：兄弟姊妹給予 6：兒子(含媳婦)給予 7：女兒(含女婿)給予 8：其他親戚給予 9：朋友鄰居給予 10：政府補助或津貼 11：社會慈善機構給予 12：退休金(俸) 13：軍、公教、勞、農、國民年 金給付 14：其他
297	Q52_其他說明	Q52_O	名義	12	此欄為文字說明

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
298	Q53 您(身心障礙者)個人最近一年平均每個月的開支(含食衣住行育樂及醫療等生活支出)約多少	Q53	名義	8	1：19,999 以下 2：20,000~29999 元 3：30,000~39,999 元 4：40,000~59,999 元 5：60,000~79,999 元 6：80,000 以上
	您(身心障礙者)個人最近一年平均每個月在以下各項費用支出金額是多少				
299	Q54.1 醫療費(元)	Q54_1	尺度	8	99999998：不知道/拒答
300	Q54.2 照顧服務費(元)	Q54_2			
301	Q54.3 交通費(元)	Q54_3			
302	Q54.4 休閒娛樂費(元)	Q54_4			
303	Q54_補充說明	Q54_O	名義	16	此欄為文字說明
304	Q55 您(身心障礙者)家目前平均每月的收入是否足夠支應日常生活需要	Q55	名義	8	1：大約剛好足夠(收支平衡) 2：足夠(有點結餘) 3：不敷實際需要(不夠用)
305	Q56 最近一個月，您(身心障礙者)常不常因為對您的照顧、疾病、交通需求所導致的相關費用支出感到吃力	Q56	名義	8	1：從未發生 2：很少發生 3：偶而發生 4：經常發生

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
306	Q57 您(身心障礙者)在 110 年 11 月有沒有在工作	Q57	名義	8	1：從事某種工作(包括在庇護工廠工作) 2：有工作而未做，但領有報酬 3：利用課餘或假期工作 4：家事餘暇從事工作 5：無工作再找工作(含登記求職)或已找工作在等待結果 6：想工作但未去找工作且隨時可以開始工作 7：料理家務 8：照顧家人 9：在學或準備升學 10：因身心障礙疾病，暫時無法工作或未工作過 11：因傷病或健康不良(非身心障礙疾病)，暫時無法工作，而無報酬 12：已退休或因身心障礙疾病或其他傷病無法再工作 13：其他 14：現役軍人、監管人口、失蹤人口
307	Q57.12 您(身心障礙者)是幾歲退休或是退離職場	Q57_12	尺度	8	998：不知道/拒答
308	Q58 如果現在有工作機會，您(身心障礙者)能不能立刻開始工作	Q58	名義	8	1：能 2：不能
309	Q58.2 不能立刻開始工作，最主要原因是	Q58_2	名義	8	1：照顧家人 2：在學或準備升學 3：因身心障礙疾病，暫時無法工作或未工作過 4：因傷病(非身心障礙疾病)，暫時無法工作

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
					5：交通困難(含費用) 6：擔心工作場所欠缺無障礙設施 7：擔心工作場所缺少支持人力 8：擔心工作場所缺少工作輔具 9：擔心工作場所欠缺友善態度
310	Q59 您(身心障礙者)目前從事何種行業	Q59	名義	8	1：農、林、漁、牧業 2：礦業及土石採取業 3：製造業 4：電力及燃氣供應業 5：用水供應及汙染整治業 6：營建工程業 7：批發及零售業 8：運輸及倉儲業 9：住宿及餐飲業 10：出版影音及資通訊業 11：金融及保險業 12：不動產業 13：專業、科學及技術服務業 14：支援服務業 15：公共行政及國防；強制性社會安全 16：教育業 17：醫療保健及社會工作服務業 18：藝術、娛樂及休閒服務業 19：其他服務業
311	Q60.1 您(身心障礙者)目前擔任的職業是什麼	Q60_1	名義	8	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
312	Q60.2 職務類別	Q60_2	名義	8	詳見職業類別譯碼說明

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
313	Q61 您(身心障礙者)在工作場所內身分是什麼	Q61	名義	8	1：雇主 2：自營作業者 3：受私人僱用 4：受政府僱用 5：無酬家屬工作者
314	Q62_1 您(身心障礙者)目前有參加哪些社會保險【可複選】	Q62_1	名義	8	1：全民健康保險 2：公保 3：勞保 4：農漁民保險 5：軍保 6：國民年金 91：都沒有參加
315		Q62_2			
316		Q62_3			
317	Q63_1 您(身心障礙者)近 5 年內有沒有購買哪些商業保險	Q63_1	名義	8	1：商業住院醫療險 2：商業防癌保險 3：商業人壽保險 4：商業儲蓄險 5：商業長期照顧保險 6：微型保險 7：商業意外險 8：其他 92：都沒有購買
318		Q63_2			
319		Q63_3			
320		Q63_4			
321		Q63_5			
322		Q63_6			
323		Q63_7			
324	Q63_其他說明	Q63_O	名義	6	此欄為文字說明
325	Q63a_1 您(身心障礙者)近 5 年內購買商業保險時，是否有因為身心障礙者的身分而遭遇到困難?包含想購買但是沒有成功的困難原因	Q63a_1	名義	8	1：遭到保險公司拒絕投保 2：遭到保險公司要求提高保費 3：投保過程遭到保險公司刁難 4：其他 5：沒有遇到困難
326		Q63a_2			
327		Q63a_3			
328	Q64 您(身心障礙者)目前需不需要定期就醫	Q64	名義	8	1：需要 2：不需要 3：拒答
329	Q64a 您(身心障礙者)有無定期就醫	Q64a	名義	8	1：有定期就醫 2：未定期就醫

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
330	Q65 您(身心障礙者)近 5 年內有沒有做過健康檢查	Q65	名義	8	1：有做 2：沒有做過 98：不知道
331	Q65a 平均多少做一次健康檢查	Q65a	名義	8	1：每半年 2：每一年 3：每二年 4：每三年 5：其他；98：不知道/拒答
332	Q65a_其他說明	Q65a_O	名義	6	此欄為文字說明
333	Q65b 沒有做過健康檢查的主要原因	Q65b	名義	8	1：沒有錢 2：沒有時間 3：醫院太遠/交通不便 4：看診過程太複雜/太麻煩 5：無障礙相關設施不足 6：缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具 7：缺乏移位輔具或適合之檢查設備 8：沒有不舒服或不知道需定期檢查 9：其他
334	Q65b_其他說明	Q65b_O	名義	16	此欄為文字說明
335	Q66 您(身心障礙者)有沒有做過政府補助之四大癌症(大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌)篩檢	Q66	名義	8	1：有做 2：沒有做過 98：不知道
336	Q66a 平均多久做一次篩檢	Q66a	名義	8	1：每一年 2：每二年 3：每三年 4：其他
337	Q66a_其他說明	Q66a_O	名義	6	此欄為文字說明

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
338	Q66b 沒有做過癌症篩檢的主要原因	Q66b	名義	8	1：沒有時間 2：醫院太遠/交通不便 3：看診過程太複雜/太麻煩 4：無障礙相關設施不足 5：缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具 6：缺乏移位輔具或適合之檢查設備 7：沒有不舒服或不知道需定期檢查 8：儀器設計不符合身心障礙者需求 9：尚不符合篩檢資格(如未達篩檢年齡) 10：其他
339	Q66b_其他說明	Q66b_O	名義	21	此欄為文字說明
340	Q67 您(身心障礙者)目前需不需要接受復健治療	Q67	名義	8	1：不需要 2：需要
341	Q67a_1 您需要接受哪一種復健治療【可複選】	Q67a_1	名義	8	1：職能治療 2：物理治療 3：語言治療 4：心理諮商 5：心理治療 6：其他
342		Q67a_2			
343		Q67a_3			
344		Q67a_4			
345		Q67a_5			
346		Q67a_6			
347	Q67a_其他說明	Q67a_O	名義	8	此欄為文字說明
348	Q67b 是否定期復健	Q67b	名義	8	1：是 2：否
349	Q68 您(身心障礙者)在就醫時，會有困難嗎	Q68	名義	8	1：完全沒有困難 2：有困難

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
350	Q68a.1_1 到達醫院前，您(身心障礙者)會有什麼困難【可複選】	Q68a_1_1	名義	8	1：交通時間太長 2：等待交通工具時間太長 3：交通費用太高 4：定向行動能力不夠(會迷路) 5：缺少復康巴士/通用計程車接送 6：缺少接駁車往返醫院 7：缺乏人員陪同就醫(含沒人接送) 8：其他 9：沒有困難
351		Q68a_1_2			
352		Q68a_1_3			
353	Q68a.1_其他說明	Q68a_1_O	名義	47	此欄為文字說明
354	Q68a.2_1 到達診所前，您(身心障礙者)會有什麼困難【可複選】	Q68a_2_1	名義	8	1：交通時間太長 2：等待交通工具時間太長 3：交通費用太高 4：定向行動能力不夠(會迷路) 5：缺少復康巴士/通用計程車接送 6：缺少接駁車往返診所 7：缺乏人員陪同就醫(含沒人接送) 8：其他 9：沒有困難
355		Q68a_2_2			
356		Q68a_2_3			
357	Q68a.2_其他說明	Q68a_2_O	名義	35	此欄為文字說明
358	Q68b.1_1 在醫院就醫時，您(身心障礙者)會有什麼樣的困難	Q68b_1_1	名義	8	1：就醫費用太高 2：資訊不足，例如不知看哪家醫院或科別 3：醫院缺乏無障礙環境 4：醫院內動線指引不清楚 5：相關文件說明(如藥袋、手術同意書)瞭解困難 6：缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具 7：醫護人員態度不佳 8：缺乏移位輔具與適合檢查設備
359		Q68b_1_2			
360		Q68b_1_3			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					9：其他 10：沒有困難
361	Q68b.1_其他說明	Q68b_1_O	名義	42	此欄為文字說明
362	Q68b.1.3_1 醫院 缺乏無障礙環境 項目	Q68b_1_3_1	名義	8	1：院所外(含道路、人行道或騎樓)至大門口處之通道 2：院所大門口至各單位(含櫃台、藥局、診間等)之通路 3：廁所 4：停車空間 5：無障礙標誌 6：其他
363		Q68b_1_3_2			
364	Q68b.1.3_其他說明	Q68b_1_3_O	名義	39	此欄為文字說明
365	Q68b.1.6.1 缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具之說明	Q68b_1_6_1	名義	66	此欄為文字說明
366	Q68b.1.6.2 建議意見	Q68b_1_6_2	名義	88	此欄為文字說明
367	Q68b.2_1 在診所就醫時，您(身心障礙者)會有什麼樣的困難	Q68b_2_1	名義	8	1：就醫費用太高 2：資訊不足，例如不知看哪家醫院或科別 3：診所缺乏無障礙環境 4：診所內動線指引不清楚 5：相關文件說明(如藥袋、手術同意書)瞭解困難 6：缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具 7：醫護人員態度不佳 8：缺乏移位輔具與適合檢查設備 9：其他
368		Q68b_2_2			
369		Q68b_2_3			

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					10：沒有困難
370	Q68b.2_其他說明	Q68b_2_O	名義	42	此欄為文字說明
371	Q68b.2.3_1 診所 缺乏無障礙環境 項目	Q68b_2_3_1	名義	8	1：院所外(含道路、人行道或騎樓)至大門口處之通道 2：院所大門口至各單位(含櫃台、藥局、診間等)之通路 3：廁所 4：停車空間 5：無障礙標誌 6：其他
372		Q68b_2_3_2			
373	Q68b.2.3_其他說明	Q68b_2_3_O	名義	44	此欄為文字說明
374	Q68b.2.6.1 缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具之說明	Q68b_2_6_1	名義	62	此欄為文字說明
375	Q68b.2.6.2 建議意見	Q68b_2_6_2		67	
376	Q69 您(身心障礙者)在生活中是否需要使用輔具	Q69	名義	8	1：需要且有使用 2：需要但未使用 3：不需要
377	Q69a_1 目前正使用哪些輔具【可複選】	Q69a_1	名義	8	1：手推輪椅 2：助行器 3：特製或改裝機車 4：移位機 5：電動輪椅/代步車 6：義肢 7：支架/站立架 8：推車 9：點字機或點字版 10：弱視特製眼鏡 11：震動手錶、鬧鐘 12：視障者警示器
378		Q69a_2			
379		Q69a_3			

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
					13：收錄音機或隨身聽 14：義眼 15：電子字幕顯示器 16：聽(語)障者火警閃光警示器 17：助聽器 18：人工電子耳 19：人工講話器 20：餵食椅或進食輔具 21：居家無障礙設施裝備 22：特殊電腦輔助器具 23：氣墊床或流體壓力床墊 24：輪椅坐墊或背墊 25：其他 26：白手杖
380	Q69a_其他說明	Q69a_O	名義	49	此欄為文字說明
381	Q69b_1 需要但未使用的輔具有哪些【可複選】	Q69b_1	名義	8	1：手推輪椅 2：助行器 3：特製或改裝機車 4：移位機 5：電動輪椅/代步車 6：義肢 7：支架/站立架 8：推車 9：點字機或點字版 10：弱視特製眼鏡 11：震動手錶、鬧鐘 12：視障者警示器 13：收錄音機或隨身聽 14：義眼 15：電子字幕顯示器 16：聽(語)障者火警閃光警示器 17：助聽器 18：人工電子耳 19：人工講話器 20：餵食椅或進食輔具
382		Q69b_2			
383		Q69b_3			

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
					21：居家無障礙設施裝備 22：特殊電腦輔助器具 23：氣墊床或流體壓力床墊 24：輪椅坐墊或背墊 25：其他 26：白手杖
384	Q69b_其他說明	Q69b_O	名義	12	此欄為文字說明
385	Q69c 未使用輔具的主要原因為	Q69c	名義	8	1：國內尚未研發出所需要的輔具 2：政府不補助需要的輔具 3：輔具補助申請程序手續繁瑣 4：經濟上無法負擔 5：要先自費購買輔具才能申請補助 6：不習慣使用輔具 7：不知道如何取得輔具資訊 8：輔具設計不當 9：沒有人指導使用及說明 10：其他
386	Q69c_其他說明	Q69c_O	名義	45	此欄為文字說明
387	Q70 使用過輔具經過回收、清潔消毒後，您(身心障礙者)願不願意用	Q70	名義	8	1：願意 2：不願意 3：沒意見或拒答
388	Q71 一般來說，您(身心障礙者)認為目前的健康狀況	Q71	名義	8	1：很好 2：好 3：還可以/普通 4：不好 5：很不好 95：拒答/不知道
389	Q71a 您(身心障礙者)健康狀況較一年前是否有改善	Q71a	名義	8	1：有 2：沒有
390	Q72.1A 您(身心障礙者)過去一年	Q72_1A	名義	8	1：有 2：無

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
	中，有沒有參加藝文學習活動				
391	Q72.1B 未來參與藝文學習活動意願	Q72_1B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答
392	Q72.1C 不想參與藝文學習活動主要原因	Q72_1C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他 7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持 10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
393	Q72.1C_其他說明	Q72_1C_O	名義	32	此欄為文字說明
394	Q72.2A 您(身心障礙者)過去一年中，有沒有參加社交娛樂活動	Q72_2A	名義	8	1：有 2：無
395	Q72.2B 未來參與社交娛樂意願	Q72_2B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
396	Q72.2C 不想參與社交娛樂主要原因	Q72_2C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他 7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持 10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
397	Q72.2C_其他說明	Q72_2C_O	名義	32	此欄為文字說明
398	Q72.3A 您(身心障礙者)過去一年中，有沒有參加居家活動	Q72_3A	名義	8	1：有 2：無
399	Q72.3B 未來參與居家活動意願	Q72_3B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答
400	Q72.3C 不想參與居家活動主要原因	Q72_3C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他 7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持 10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
401	Q72.3C_其他說明	Q72_3C_O	名義	6	此欄為文字說明
402	Q72.4A 您(身心障礙者)過去一年	Q72_4A	名義	8	1：有 2：無

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
	中，有沒有參加體育活動				
403	Q72.4B 未來參與體育活動意願	Q72_4B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答
404	Q72.4C 不想參與體育活動主要原因	Q72_4C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他 7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持 10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
405	Q73 您(身心障礙者)在從事上述休閒活動時，有沒有遭遇到困難	Q73	名義	8	1：沒有困難 2：有困難
406	Q73a_1 哪些困難 【可複選】	Q73a_1	名義	8	1：沒有無障礙設施 2：設施設計不良難以使用 3：休閒設施數量/空間不足 4：休閒設施無協助操作人員 5：使用設施受到他人嫌棄、抱怨或感受到歧視 6：費用太高負擔不起 7：引導標示不清(標示字體小/缺少語音說明) 8：其他 9：本身健康狀況不佳參與困難 10：疫情關係無法參加
407		Q73a_2			
408		Q73a_3			
409		Q73a_4			
410		Q73a_5			
411		Q73a_6			
412		Q73a_7			
413		Q73a_8			
414	Q73a_其他說明	Q73a_O	名義	38	此欄為文字說明

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
415	Q74.1A 您(身心障礙者)過去一年，有沒有參加志願服務社團	Q74_1A	名義	8	1：有 2：無
416	Q74.1B 未來參與志願服務社團意願	Q74_1B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答
417	Q74.1C 不想參與志願服務社團主要原因	Q74_1C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他 7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持 10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
418	Q74.2A 您(身心障礙者)過去一年，有沒有參加政治團體活動	Q74_2A	名義	8	1：有 2：無
419	Q74.2B 未來參與政治團體意願	Q74_2B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答
420	Q74.2C 不想參與政治團體主要原因	Q74_2C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他 7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
					10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
421	Q74.3A 您(身心障礙者)過去一年，有沒有參加宗教團體活動	Q74_3A	名義	8	1：有 2：無
422	Q74.3B 未來參與宗教團體意願	Q74_3B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答
423	Q74.3C 不想參與宗教團體主要原因	Q74_3C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他 7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持 10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
424	Q74.4A 您(身心障礙者)過去一年，有沒有參加其他團體活動	Q74_4A	名義	8	1：有 2：無
425	Q74.4B 未來參與其他團體活動意願	Q74_4B	名義	8	3：有 4：無 5：不知道/無法回答
426	Q74.4C 不想參與其他團體活動主要原因	Q74_4C	名義	8	1：沒興趣 2：受身體或健康因素不想參加 3：受到過去不好經驗影響 4：沒有時間 5：不想花錢 6：其他

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
					7：交通不方便 8：住家附近沒有類似活動或資訊 9：家人不支持 10：沒有人陪同 11：怕干擾他人 12：疫情因素考量
427	Q75 在最近一次(民國 109 年 1 月 11 日)舉行的總統及立法委員選舉，請問您(身心障礙者)有沒有去投票	Q75	名義	8	1：有去投票 2：沒有去投票 3：沒有投票權 4：當時未滿 20 歲 5：植物人跳答
428	Q75a_1 您(身心障礙者)這一次選舉沒有去投票的原因是什麼【可複選】	Q75a_1	名義	8	1：無法外出；2：人在外地 3：缺乏陪同人員 4：身心狀況健康不佳 5：不知道投票所在哪裡 6：沒有時間 7：沒有交通工具前往投票 8：投票所沒有無障礙空間 9：對政治沒有興趣 10：無法抉擇投票對象或沒有想投票對象 11：其他
429		Q75a_2			
430		Q75a_3			
431		Q75a_4			
432		Q75a_5			
433	Q75a_其他說明	Q75a_O	名義	14	此欄為文字說明
434	Q76_1 在選舉期間或投票方面，您(身心障礙者)有沒有遇到下列困難【可複選】	Q76_1	名義	8	1：投票資訊不足 2：交通與停車不方便 3：投票所行進動線設計不佳 4：選務人員協助能力不足 5：投票所沒有無障礙空間 6：投票票軌設計不佳 7：選票設計不方便投票(如點字) 8：其他 9：都沒有困難 10：需要陪同投票
435		Q76_2			
436		Q76_3			
437		Q76_4			
438		Q76_5			
439		Q76_6			
440		Q76_7			

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
441	Q77.1 您(身心障礙者)是否可以決定自己住那裡或跟誰住	Q77_1	名義	8	1：完全可以 2：大部分可以 3：部分可以 4：少部分可以 5：完全不可以 98：不適用 998：跳達(未滿 12 歲/植物人/非本人)
442	Q77.2 您(身心障礙者)是否可以決定自己怎麼花錢	Q77_2			
443	Q77.3 您(身心障礙者)是否可以決定自己生活作息怎麼安排	Q77_3			
444	Q77.4 您(身心障礙者)是否可以決定自己居家環境或房間怎麼佈置	Q77_4			
445	Q77.5 您(身心障礙者)是否可以決定自己要不要外出	Q77_5			
446	Q77.6 您(身心障礙者)是否可以決定參與家中的決定	Q77_6			
447	Q78 您(身心障礙者)過去一年中遭遇陌生人對您不友善情行為何	Q78	名義	8	1：幾乎不會遇到 2：不太會遇到 3：偶而會遇到 4：經常會遇到 5：總是會遇到 98：不適用(無法參與社會活動者)
448	Q79 您(身心障礙者)過去一年，有沒有遭受人身安全威脅事件(恐嚇、搶劫)	Q79	名義	8	1：有 2：沒有

身心障礙者生活需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
449	Q80_1 您(身心障礙者)遭受到人身安全威脅時，曾向誰求助	Q80_1	名義	8	1：沒有求助 2：家人 3：朋友、同學或同事 4：鄰居 5：師長 6：警察單位 7：社福單位 8：伴侶、同居人 9：其他
450		Q80_2			
451		Q80_3			
452	Q80_其他說明	Q80_O	名義	12	此欄為文字說明
453	Q81 主要牽涉生育調節問題，請問您願不願意回答？	Q81	名義	8	1：願意 2：不願意
454	Q81a 您(身心障礙者)有沒有進行節育手術(如子宮全切除或結紮手術)	Q81a	名義	8	1：有 2：沒有
455	Q81b 進行這些手術是由誰決定的	Q81b	名義	8	1：我自己決定的 2：家人決定的 3：其他
456	Q81b_其他說明	Q81b_O	名義	8	此欄為文字說明
457	E 回答情況	E	名義	8	1：全部由身心障礙者本人回答 2：大部分由身心障礙者本人回答 3：大部分非身心障礙者本人回答
458	E1 代答理由	E1	名義	8	1：障礙者為允許代答障別或條件 2：身心障礙者生病無法作答 3：身心障礙者因年邁、體衰或精神狀況不佳無法溝通理解而無法作答 4：其他原因

身心障礙者生活需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
459	E1.1 代答條件	E1_1	名義	8	1：未滿 12 歲的身心障礙者兒童 2：植物人 3：失智者 4：自閉症者 5：智能障礙中重度以上者 6：慢性精神病患者重度以上者 7：中、重度以上多重障礙者
460	E1_其他原因說明	E1_O	名義	42	此欄為文字說明
461	E2 代答者與身心障礙者關係	E2	名義	8	1：父母【含配偶(或同居人)的父母】 2：配偶或同居人 3：兄弟姊妹 4：(外)祖父母 5：子女(含媳婿) 6：(外)孫子女 7：姪子、姪女、外甥、外甥女 8：其他親戚 9：鄰居 10：同學、同事或朋友 11：機構人員(限照顧 6 個月以上) 12：其它
462	E2_其他說明	E2_O	名義	42	此欄為文字說明
463	E3 代答者性別	E3	名義	8	1：男性 2：女性

(二) B 表主要家庭照顧者

身心障礙者生活狀況及需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
1	照顧者權值	V2	尺度	8	
2	樣本編號	ID_SAMPLE	名義	11	
3	Q44a 這位家庭照顧者的性別	Q44a	名義	8	1：男 2：女
4	Q44b 這位家庭照顧者的年齡	Q44b	名義	8	指訪查時之足歲年齡 998：不知道/拒答
5	Q44c 這位家庭照顧者的婚姻狀況	Q44c	名義	8	1：有配偶或同居 2：喪偶 3：離婚或分居 4：未婚
6	Q44e 這位家庭照顧者是否含您住在一起	Q44e	名義	8	1：是 2：不是
7	Q44f.1 這位家庭照顧者照顧時間多久【年】	Q44f_1	名義	8	998：不知道/拒答
8	Q44f.2 這位家庭照顧者照顧時間多久【月】	Q44f_2	名義	8	998：不知道/拒答
9	BQ1 您目前有沒有在工作	BQ1	名義	8	1：沒有工作 2：有工作
10	BQ1a 是否因照顧身心障礙者才辭去工作	BQ1a	名義	8	1：是 2：否
11	BQ1b 是哪一種類型的工作	BQ1b	名義	8	1：全職工作 2：兼職工作
12	BQ2 您認為與這位身心障礙者的關係程度是如何	BQ2	名義	8	1：非常親密 2：親密 3：不太親密 4：完全不親密
13	BQ3 您平均每天花多少時間照顧這位身心障礙者【時】	BQ3	尺度	8	99：不知道/拒答

身心障礙者生活狀況及需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
14	BQ4 除了照顧這位身心障礙者之外，是否還要照顧其他生活無法自理人	BQ4	名義	8	1：沒有 2：有
15	BQ4.2 有幾位？	BQ4_2	尺度	8	
16	BQ5 有沒有僱用看護(包含本國籍與外國籍看護)照顧這位身心障礙者	BQ5	名義	8	1：沒有 2：有
17	BQ6 有沒有其他人與您輪替照顧這位身心障礙者	BQ6	名義	8	1：有 2：沒有
18	BQ6a_1 無輪替照顧或協助者的原因【可複選】	BQ6a_1	名義	8	1：主要照顧者身體健康，可自行照顧 2：被照顧者不喜歡/不放心外人照顧 3：無家人可輪替照顧 4：短期的新舊看護空窗期 5：經濟因素 6：有申請政府/團體照顧服務，還在等候 7：想申請政府/團體照顧服務，但資格不符無法使用 8：其他
19		BQ6a_2			
20		BQ6a_3			
21		BQ6a_4			
22	BQ6a_其他說明	BQ6a_O	名義	1	此欄為文字說明

身心障礙者生活狀況及需求調查檔					
序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長度	資料描述
23	BQ7 最主要輪替照顧的人是這位身心障礙者的	BQ7	名義	8	1：配偶或同居人 2：兄弟 3：姊妹 4：兒子 5：媳婦 6：女兒 7：女婿 8：孫子 9：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：其他親戚 18：鄰居/朋友/同事 19：機構人員 20：居家服務員/個人助理 21：本國籍看護 22：外國籍看護 23：其他家人均攤 24：其他
24	BQ7_其他說明	BQ7_O	名義	1	此欄為文字說明
25	BQ8_您是否具有 以下身分【可複選】	BQ8_1	名義	8	1：領有身心障礙證明
26		BQ8_2			2：領有重大傷病卡 3：以上皆無
27	BQ9 整體來說，您覺得目前的身心狀況如何	BQ9	名義	8	1：非常良好 2：還算良好 3：不太好 4：非常不好 5：拒答

身心障礙者生活狀況及需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
28	BQ10_過去一個月，您有沒有因為照顧身心障礙者而發生身心不舒服的情況【可複選】	BQ10_1	名義	8	1：失眠 2：肌肉筋骨痠痛 3：憂鬱 4：高血壓 5：其他 6：沒有不舒服情況 7：壓力大
29		BQ10_2			
30		BQ10_3			
31		BQ10_4			
32		BQ10_5			
33	BQ10_其他說明	BQ10_O	名義	30	此欄為文字說明
34	BQ11 在照顧期間，您的生活有沒有什麼改變	BQ11	名義	8	1：沒有改變 2：有改變
35	BQ11a_1 主要在下列哪些方面【可複選】	BQ11a_1	名義	8	1：工作狀況 2：休閒活動 3：與其他家人相處、互動 4：經濟狀況 5：健康狀況 6：其他
36		BQ11a_2			
37		BQ11a_3			
38		BQ11a_4			
39		BQ11a_5			
40		BQ11a_6			
41	BQ11a_其他說明	BQ11a_O	名義	1	此欄為文字說明
42	BQ12.1 您覺得身體不舒服還是要照顧他	BQ12_1	尺度	8	0：從來沒有 1：很少如此 2：有時如此 3：常常如此
43	BQ12.2 感到疲倦	BQ12_2			
44	BQ12.3 體力上負擔重	BQ12_3			
45	BQ12.4 受到他情緒影響	BQ12_4			
46	BQ12.5 睡眠被干擾(因為病人在夜裡無法安睡)	BQ12_5			
47	BQ12.6 因為照顧他讓您的健康變壞了	BQ12_6			
48	BQ12.7 感到心力交瘁	BQ12_7			

身心障礙者生活狀況及需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
49	BQ12.8 照顧他讓 您精神上覺得痛 苦	BQ12_8	尺度	8	0：從來沒有 1：很少如此 2：有時如此 3：常常如此
50	BQ12.9 當您和他 在一起時，會感到 生氣	BQ12_9			
51	BQ12.10 因照顧家 人影響到原先旅 行計畫	BQ12_10			
52	BQ12.11 與親朋好 友交往受影響	BQ12_11			
53	BQ12.12 時時刻刻 注意他	BQ12_12			
54	BQ12.13 照顧他的 花費大，造成負擔	BQ12_13			
55	BQ12.14 不能外出 工作家庭收入受 影響	BQ12_14			
56	BQ13_1 過去一年 內，您曾使用/接受 過的照顧服務資 源有哪些【可複 選】	BQ13_1	尺度	8	1：居家護理 2：居家照顧 3：機構式照護 4：經濟補助 5：照顧技巧課程 6：支持團體活動 7：心理諮商/治療 8：「喘息服務」(臨時或短期的照 顧服務) 9：其他 10：都沒有使用/接受上述照顧服 務資源 11：日間照顧
57		BQ13_2			
58		BQ13_3			
59		BQ13_4			
60		BQ13_5			
61		BQ13_6			
62		BQ13_7			
63		BQ13_8			
64		BQ13_9			
65		BQ13_10			
66		BQ13_11			
67	BQ13_其他說明	BQ13_O	名義	12	此欄為文字說明
68	BQ14_1 您認為下	BQ14_1	名義	8	1：喘息服務

身心障礙者生活狀況及需求調查檔					
序 號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	型態	長 度	資料描述
69	列各項照顧服務，哪些有助於分擔您的照顧責任？【可複選】	BQ14_2			2：照顧訓練服務
70		BQ14_3			3：照顧諮詢服務
71		BQ14_4			4：關懷訪視服務
72		BQ14_5			5：照顧經費補助
73		BQ14_6			6：臨時收托、照顧服務
74		BQ14_7			7：其他 8：都沒有辦法分擔照顧責任
75	BQ15 政府提供「喘息服務」(臨時或短期的照顧服務給付)，讓家庭中照顧者可以短暫獲得休息，請問您是否願意申請這項服務	BQ15	名義	8	1：願意 2：不願意或曾申請但未符合需要 3：無意見
76	BQ15a 您願意自己負擔多少錢來申請「喘息服務」	BQ15a	名義	8	1：200 元以內/小時 2：201~400 元/小時 3：401~600 元/小時 4：601 元以上/小時 5：不願意部分負擔
77	BQ15b 您(家庭照顧者)每週需要多少「喘息服務」(臨時或短期的照顧服務)時數呢?(時)	BQ15b	尺度	8	998：不知道/拒答
78	BQ15c_1 您(家庭照顧者)不願意申請「喘息服務」(臨時或短期的照顧服務給付)或申請未符合需要的原因是什麼【可複選】	BQ15c_1	名義	8	1：費用太高
79		BQ15c_2			2：服務員無法配合需要時段
80		BQ15c_3			3：服務項目不符合需求
81		BQ15c_4			4：不知道如何申請
82		BQ15c_5			5：不知道這項服務 6：其他 7：目前尚無需求 8：身障本人不願意 9：不放心外人照顧
83	BQ15c_其他說明	BQ15c_O	名義	30	此欄為文字說明

三、欄位（變項）譯碼

1.職業類別序號列表

大類	(序號)職務類別			
1.民意代表、主管及經理人員	(101)高階主管 (總經理)	(102)中階主管 (經理)	(103)其他(請說明)	
2.專業人員	(201)醫師	(202)護士	(203)設計師	(204)軟體與程式開發人員即分析師
	(205)工程師	(206)教師	(207)作家	(208)其他(請說明)
3.技術員及助理專業人員	(301)資訊管理及維護技術員	(302)電機技術員	(303)製團員	(304)醫療助理
	(305)社會工作助理專業人員	(306)宗教助理專業人員(修道士)	(307)運動員	(308)其他(請說明)
4.事務支援人員	(401)一般辦公室事務人員(文書)	(402)事務秘書	(403)資料輸入人員	(404)銀行、郵局櫃檯事務人員
	(405)收帳、收費人員(帳款催收)	(406)總機人員	(407)電話及網路客服人員	(408)統計調查訪談人員
	(409)會計、簿記、出納	(410)其他(請說明)		
5.服務及銷售人員	(501)旅費服務人員(含嚮導、查票員)	(502)廚師	(503)餐飲服務人員	(504)美髮、美容及造型設計人員
	(505)殯葬服務人員	(506)占星、算命(含算命師、乩童)	(507)按摩師	(508)固定攤販及市場銷售員
	(509)商店銷售人員	(510)保安服務工作人員(含警衛、保全)	(511)收銀員及售票員	(512)電話及網路行銷人員
	(513)公益彩券販售人員(含商店或固定攤位售貨員)		(514)其他(請說明)	
6.農、林、漁、牧業生產人員	(601)園藝作物栽培	(602)飼育	(603)漁撈	水產養殖
7.技藝有關工作人員	(701)木工	(702)泥作工作人員	(703)建築物電力系統裝修人員(含水電工)	(704)油漆、噴漆人員
	(705)車輛維修人員(自行車、機車)	(706)樂器製造及調音人員	(707)焊接及切割人員(含電焊工)	(708)鎖匠
	(709)招牌書寫、雕刻及整修人員	(710)木、竹、藤材質手工藝工作人員	(711)麵包點心及糖果製作人員	(712)其他(請說明)

8.機械設備操作及組裝人員	(801)生產機械操作人員	(802)組裝人員	(803)駕駛及移運設備操作人員	(804)其他(請說明)
9.基層技術工及勞力工	(901)公益彩券販售人員(流動攤販)	(902)車輛清潔工	(903)家庭清潔及幫工	(904)運輸及倉儲勞力工(含理貨、搬運)
	(905)廢棄物服務工及環境清掃工	(906)製造勞力工(含手工包裝)	(907)小販或兜售員(非餐飲)	(908)其他(請說明)