

## 民國 98 年國民健康訪問暨藥物濫用調查

## Society10

## 資料庫使用手冊

## 一、檔案內容說明

檔案名稱	S_BHP_NHISCOV_2009、 S_BHP_NHISA_2009、 S_BHP_NHISB_2009、 S_BHP_NHISC_2009	資料筆數	25,636 筆、 3,344 筆、 17,992 筆、 2,696 筆		
中文檔名	98 年國民健康訪問暨藥物濫用調查	英文檔名	2009 National Health Interview Survey		
檔案大小	2.39M、17.4M 140M、31.7M	欄位數	12 欄、700 欄 1060 欄、1181 欄		
屬性	調查檔	週期	4 年	譯碼簿 更新日期	2018/10/19 初版 2025/08/06 修訂
資料描述	<p>1. 國民健康訪問調查(National Health Interview Survey，簡稱 NHIS)已被公認為監測國民健康現況及變化趨勢之重要方法，在台灣，每隔四年進行一次的「國民健康訪問調查」已先後完成 2001 年與 2005 年兩次調查工作。其中，2001 年鑒於國內外非法藥物與成癮物質濫用情形有日益嚴重趨勢，考量其對健康之不良影響，2005 年首次加入藥物與毒品等成癮物質的問題，並將調查擴大為「國民健康訪問暨藥物濫用調查」。</p> <p>2. 此次調查繼續沿用 2005 年之架構，分為個人基本資料、個人健康狀況、疾病預防知識、醫療服務利用、個人健康行為、自覺健康狀態及工作與經濟狀況等七大項，並徵詢國內健康訪問調查專家等對問卷的增修意見，分別對三份主問卷內容做出調整之建議。其中，「飲酒」、「食物攝取、飲食型態」以及「工作狀況」題組重新修訂，「商業保險利用」題組刪除，並新增「心理健康(CES-D 量表)」、「EQ-5D 量表」、「健康識能」、「網路醫療服務利用」等五大項「附加題組」等，而舊有「民俗療法使用情形」題組，此次將列入附加題組中，並僅限未滿 12 歲問卷中填答。</p> <p>3. 本次調查的區域範圍為台灣地區 23 個縣市，對象以 2008 年 12 月 31 日在台灣設有戶籍，具有中華民國國籍之人口，但不包括軍事單位、醫療院所、學校、職訓中心、宿舍、監獄等機構內的居民，以及居住國外者，中選樣本（人）即為受訪對象。抽樣底冊是行政院衛生署資訊中心提供 2008 年 12 月 31 日的「台灣地區個人戶籍資料檔」（總人口數為 22,942,706 人）。</p> <p>(引述國民健康訪問暨藥物濫用調查工作團隊結果報告說明)</p>				
注意事項	<p>1. 本手冊僅提供三份不同年齡層之主問卷資料檔說明，分別為未滿 12 歲、12-64 歲、及 65 歲以上，依序為檔案 S_BHP_NHISA_2009、S_BHP_NHISB_2009、S_BHP_NHISC_2009。</p>				

	<p>2. 檔案 S_BHP_NHISCOV_2009 提供主問卷之完訪樣本資訊，資料來源處刪除餘資料檔部分樣本。</p> <p>※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。</p>
主鍵與比對欄位	<p>1. 身分證字號已加密。</p> <p>2. 檔案資料比對的鍵值：樣本編號(Sampleid)。</p>

## 二、欄位描述及資料格式

### 1. 對於適用於所有變項資料描述的特殊保留碼，現於下表統一系列出說明：

選項數值	選項數值說明
9999991	不一定、不確定
9999992	不到 1 天、不到 1 小時、不到 1 次.....等，不到計算單位之情形
9999993	代答者不需回答本題
9999994	後面未答題的值皆為空值，留待下次繼續作答
9999995	不清楚、不知道、忘記、聽不懂、不會講、數不清
9999996	單題拒答
9999997	其他
9999998	跳答，邏輯被跳過的題目
9999999	代表遺漏值

### 2. 主問卷之完訪樣本資訊

#### (2-1)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1	縣市加權值	n_wt_c	Num	8	縣市加權值
2	縣市加權值	WT_C	Num	8	縣市加權值
3	地區加權值	WT_N	Num	8	地區加權值
4	台灣地區母群體加權值	WT_P	Num	8	台灣地區母群體加權值
5	教育程度	edu	Num	8	1.未受正規教育或小學程度 2.初中(職)程度 3.高中(職)程度 4.大學(二三專、二四技)或空中大學(行專)肄業 5.醫、牙醫學系五六七年級或研究所(含)以上
6	現住鄉鎮市區	CRT	Char	4	詳「6.鄉鎮市區代碼」
7	行政區層級別	Region	Num	8	1.區 2.市 3.鎮 4.鄉

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
8	縣市代碼	city	Num	8	1.台北市 2.基隆市 3.台中市 4.台南市 5.高雄市 6.新竹市 7.嘉義市 8.宜蘭縣 9.台北縣 10.桃園縣 11.新竹縣 12.苗栗縣 13.台中縣 14.彰化縣 15.南投縣 16.雲林縣 17.嘉義縣 18.台南縣 19.高雄縣 20.屏東縣 21.台東縣 22.花蓮縣 23.澎湖縣 24.金門縣
9	受訪者之實足年齡	age	Num	8	計算基準日為民國 98 年 5 月 1 日
10	受訪者之性別	SEX	Num	8	1.男 2.女
11	縣市代碼(新)	n_city	Num	8	1.台北市 2.新北市 3.台中市 4.台南市 5.高雄市 6.基隆市 7.新竹市 8.嘉義市 9.宜蘭縣 10.桃園市 11.新竹縣 12.苗栗縣 13.彰化縣 14.南投縣 15.雲林縣 16.嘉義縣 17.屏東縣 18.台東縣 19.花蓮縣 20.澎湖縣 21.金門縣
12	樣本編號	SampleID	Char	8	樣本編號

## (2-2) SUDAAN 專用共同變項

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1	樣本編號	Sampleid	Char	8	樣本編號
2	縣市別序號	couty	Char	2	
3	層別	strata	Char	1	
4	層內所有鄉鎮市區數	psu	Char	2	
5	層內中選鄉鎮市區序號	psu_id	Char	2	

## 3. 面訪問卷 A(12 歲以下)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1	身分證字號	ID	Char	12	已加密處理
2	性別	s	Char	1	1.男 2.女 9.不詳
3	身分證字號加密原則	id_roc	Char	1	0.正確

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
4	樣本編號	SampleID	Char	8	樣本編號
5	小朋友的現住地址是否與戶籍地址相同？	A0	Char	7	1.相同 2.不同
6	縣市別	CRT1	Char	7	1.台北市 2.基隆市 3.台中市 4.台南市 5.高雄市 6.新竹市 7.嘉義市 21.宜蘭縣 23.台北縣 24.桃園縣 25.新竹縣 26.苗栗縣 27.台中縣 28.彰化縣 29.南投縣 30.雲林縣 31.嘉義縣 32.台南縣 33.高雄縣 34.屏東縣 35.台東縣 36.花蓮縣 37.澎湖縣
7	鄉鎮市區	CRT2	Char	7	詳「6.鄉鎮市區代碼」
8	請問您【代答者】是小朋友的什麼人？	A1	Char	7	1.母親 2.父親 3.祖母 4.祖父 5. 外祖母 6.外祖父 7.其他親戚 8. 其他非親戚
9	代答者性別是	A2a	Char	7	1.男 2.女
10	請問您【代答者】的年齡是幾歲？	A2b	Char	7	歲
11	請問您【代答者】家的住址是否跟小朋友的戶籍或現住地址相同？	A2c	Char	7	1.相同，與個案戶籍地址相同 2. 相同，與個案現住地址相同 3.不同
12	那請問您【代答者】的地址為？__縣市	A2c_1_1	Char	7	1.台北市 2.基隆市 3.台中市 4.台南市 5.高雄市 6.新竹市 7.嘉義市 21.宜蘭縣 23.台北縣 24.桃園縣 25.新竹縣 26.苗栗縣 27.台中縣 28.彰化縣 29.南投縣 30.雲林縣 31.嘉義縣 32.台南縣 33.高雄縣 34.屏東縣 35.台東縣 36.花蓮縣 37.澎湖縣
13	那請問您【代答者】的地址為？__鄉鎮	A2c_1_2	Char	7	詳「6.鄉鎮市區代碼」
14	小朋友的性別是	A3	Char	7	1.男 2.女
15	請問小朋友的實際出生年月是否為民國__年__月	A4_1	Char	7	1.是 2.不是
16	請問他的出生日期是？__日	BIR_D	Char	7	日

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
17	請問您是否知道他的實際出生日期？	A4_1know	Char	7	0.不知道 1.知道
18	請問他的實際出生日期是?__年	A4_1ay	Char	7	年
19	請問他的實際出生日期是?__月	A4_1am	Char	7	月
20	請問他的實際出生日期是?__日	A4_1ad	Char	7	日
21	請問他現在滿幾足歲？(未滿週歲者請填 0)	A4_1b1	Char	7	足歲
22	【小朋友未滿週歲】請問他滿幾足月？	A4_1b2	Char	7	足月
23	請問他的生肖為？	A4_1b3	Char	7	1.鼠 2.牛 3.虎 4.兔 5.龍 6.蛇 7.馬 8.羊 9.猴 10.雞 11.狗 12.豬
24	請問小朋友的父母親婚姻狀況是？	A5	Char	7	1.已婚同住（指一年中 6 個月以上時間同住） 2.已婚，現在未經 常同住（指一年中 6 個月以上時間沒有同住） 3.離婚 4.（正式）分居 5.同居/未婚
25	a.父親	A6_a	Char	7	人
26	b.母親	A6_b	Char	7	人
27	c.祖父母	A6_c	Char	7	人
28	d.外祖父母	A6_d	Char	7	人
29	e.兄弟姊妹	A6_e	Char	7	人
30	f.其他親戚	A6_f	Char	7	人
31	g.其他非親戚	A6_g	Char	7	人
32	目前和他住在一起的共有幾人【不含他本人】	A6a	Char	7	人

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
33	請問小朋友父親的最高學歷是什麼？	A7_1	Char	7	1.小學 1 年級 2.小學 2 年級 3.小學 3 年級 4.小學 4 年級 5.小學 5 年級 6.小學 6 年級 7.國(初)中(職)1 年級 8.國(初)中(職)2 年級 9.國(初)中(職)3 年級 10.高中(職)(五專)1 年級 11.高中(職)(五專)2 年級 12.高中(職)(五專)3 年級 13.大學(專)1 年級或五專 4 年級 14.大學(專)2 年級或五專 5 年級 15.大學(專)3 年級 16.大學(專)4 年級 17.研究所及以上 (牙)醫學系 5 年級以上 18.空中大學肄業 19.空中行專肄業 20.不識字 21.識字
34	請問小朋友母親的最高學歷是什麼？	A7_2	Char	7	1.小學 1 年級 2.小學 2 年級 3.小學 3 年級 4.小學 4 年級 5.小學 5 年級 6.小學 6 年級 7.國(初)中(職)1 年級 8.國(初)中(職)2 年級 9.國(初)中(職)3 年級 10.高中(職)(五專)1 年級 11.高中(職)(五專)2 年級 12.高中(職)(五專)3 年級 13.大學(專)1 年級或五專 4 年級 14.大學(專)2 年級或五專 5 年級 15.大學(專)3 年級 16.大學(專)4 年級 17.研究所及以上 (牙)醫學系 5 年級以上 18.空中大學肄業 19.空中行專肄業 20.不識字 21.識字
35	請問小朋友的父親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A8a	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
36	請問小朋友的母親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A8b	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍
37	您覺得他目前的健康狀況是很好、好、普通、不太好、還是很不好呢？	B1	Char	7	1.很好 2.好 3.普通 4.不太好 5.很不好
38	您覺得他目前的健康狀況和同年齡的小朋友比較起來，是好很多、有點好、差不多、有點差，還是差很多？	B2	Char	7	1.好很多 2.有點好 3.差不多 4.有點差 5.差很多
39	和一年前比起來，您覺得他目前的健康狀況怎樣？	B3a	Char	7	1.比一年前好很多 2.比一年前好一些 3.和一年前差不多 4.比一年前差一些 5.比一年前差很多
40	過去半年內，他有沒有因為生病或受傷而無法上學(包括幼稚園、托兒所)呢？	B3b	Char	7	0.尚未就學 1.沒有 2.有
41	有__天因為生病或受傷而無法上學？	B3b_1	Char	7	天 (如數過錄)
42	請問他現在的身高及體重各是多少？(身高)	B4_1	Char	7	公分 (如數過錄)
43	(體重)	B4_2	Char	7	公斤 (如數過錄)
44	【訪員填寫】這是口述還是實際測量的？(身高)	B5_1	Char	7	1.口述 2.實際測量
45	(體重)	B5_2	Char	7	1.口述 2.實際測量
46	他是不是早產兒(懷孕 37 週以下)或低出生體重兒(低於 2 千 5 百公克)？	B6	Char	7	1.兩者皆不是 2.他是早產兒 3.他是低出生體重兒 4.兩者皆是
47	請問過去他曾經有喘鳴發作或呼吸時有如笛音般的聲音嗎？	B7a	Char	7	0.沒有 1.有
48	請問過去 12 個月他曾經有過喘鳴發作或呼吸時有如笛音般的聲音嗎？	B7b	Char	7	0.沒有 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
49	過去 12 個月他曾經發生過幾次喘鳴發作？	B7c	Char	7	1.1-3 次 2.4-12 次 3.多於 12 次
50	過去 12 個月，他平均多久會因喘鳴發作而中斷睡眠醒過來？	B7d	Char	7	0.從來沒有 1.每星期少於一次 2.每星期一次或多於一次
51	過去 12 個月，他曾因喘鳴發作、呼吸困難嚴重到呼吸之間只能講 1 到 2 個字？	B7e	Char	7	0.否 1.是
52	他過去是否曾經被醫師診斷有氣喘？	B7f	Char	7	0.否 1.是
53	過去 12 個月，他是否在運動時或運動過後呼吸會有喘鳴聲？	B7g	Char	7	0.否 1.是
54	過去 12 個月，他曾在沒有感冒、肺部或支氣管感染的情況下，但夜間卻有乾咳的現象？	B7h	Char	7	0.否 1.是
55	a.空氣污染	B7j_a	Char	7	0.無 1.有
56	b.貓狗等寵物的毛髮	B7j_b	Char	7	0.無 1.有
57	c.冰冷食物	B7j_c	Char	7	0.無 1.有
58	d.塵蟎	B7j_d	Char	7	0.無 1.有
59	e.花粉、乾草	B7j_e	Char	7	0.無 1.有
60	f.氣溫急劇變化	B7j_f	Char	7	0.無 1.有
61	g.病毒感染(如感冒)	B7j_g	Char	7	0.無 1.有
62	h.劇烈運動	B7j_h	Char	7	0.無 1.有
63	i.藥物(如阿斯匹靈)	B7j_i	Char	7	0.無 1.有
64	j.激烈情緒反應(如大笑、大哭)	B7j_j	Char	7	0.無 1.有
65	k.蚊香、燒香	B7j_k	Char	7	0.無 1.有
66	l.菸品燃燒的煙霧	B7j_l	Char	7	0.無 1.有
67	m.其他影響因素	B7j_m	Char	7	0.無 1.有
68	n.不知道是什麼因素	B7j_n	Char	7	0.無 1.有
69	他現在有沒有在使用治療氣喘的藥(指醫師開的處方藥)？	B7k	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時使用 2.經常或按時使用

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
70	最近一年內，他有沒有定期回門診追蹤氣喘？	B7l	Char	7	0.沒有 1.有
71	最近一年內，他有沒有因為氣喘發作，而至急診就醫？	B7m	Char	7	0.沒有 1.有
72	最近一年內，他因為氣喘發作，而至急診就醫有幾次？	B7m_1	Char	7	次（如數過錄）
73	最近一年內，他有沒有因為氣喘而住院？	B7n	Char	7	0.沒有 1.有
74	最近一年內，他因為氣喘而住院有幾次？	B7n_1	Char	7	次（如數過錄）
75	他平常是否使用「氣喘控制試驗表（Asthma Control Test）」檢測氣喘控制情形？訪員注意：請出示氣喘控制試驗表	B7o	Char	7	0.不曾使用 1.偶爾使用 2.經常使用
76	他平常是否使用「尖峰流速計」測量肺功能？	B7q	Char	7	0.不曾使用 1.偶爾使用 2.經常使用
77	請問他有沒有戴助聽器？	B8	Char	7	0.沒有 1.有
78	他聽聲音是否聽得清楚？	B8a	Char	7	0.沒有問題，聽得清楚 1.有點問題，聽不太清楚 2.一點也不清楚，幾乎全聾
79	他戴助聽器後，聽聲音是否聽得清楚？	B8b	Char	7	0.沒有問題，聽得清楚 1.有點問題，聽不太清楚 2.一點也不清楚，幾乎全聾
80	他是否已就讀幼稚園？	B8d	Char	7	0.否 1.是
81	他是否做過聽力篩檢？	B8e	Char	7	0.否 1.是
82	他到目前為止聽力是否正常？	B8e_1	Char	7	1.正常 2.異常
83	他做過的聽力篩檢是哪一種檢查呢？	B8e_2	Char	7	1.新生兒聽力篩檢 2.學前兒童聽力篩檢 3.兩種都有做過 4.其他聽力檢查 5.不知道是哪一種
84	您知不知道輕、中度聽力損失需要用聽力儀器檢查？	B8f	Char	7	0.不知道 1.知道

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
85	您知道單側輕、中度聽力損失會影響小孩學習嗎？	B8g	Char	7	0.不知道 1.知道
86	您知不知道如何保健兒童的聽力？	B8h	Char	7	0.不知道 1.知道
87	a.家有聽損小孩	B8h_1_a	Char	7	0.無 1.有
88	b.網路訊息	B8h_1_b	Char	7	0.無 1.有
89	c.醫師或聽力師	B8h_1_c	Char	7	0.無 1.有
90	d.相關基金會如雅文等	B8h_1_d	Char	7	0.無 1.有
91	e.衛教單張	B8h_1_e	Char	7	0.無 1.有
92	f.衛生局所	B8h_1_f	Char	7	0.無 1.有
93	g.親友同事	B8h_1_g	Char	7	0.無 1.有
94	h.學校	B8h_1_h	Char	7	0.無 1.有
95	i.電視	B8h_1_i	Char	7	0.無 1.有
96	j.其他來源	B8h_1_j	Char	7	0.無 1.有
97	a.學習障礙	B9a	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去有現在沒有
98	b.發展遲緩	B9b	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去有現在沒有
99	c.過動兒	B9c	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去有現在沒有
100	d.感覺統合失調症	B9d	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去有現在沒有
101	請問您是否會擔心他得到近視？	B10a	Char	7	1.非常擔心 2.擔心 3.中立 4.不擔心 5.非常不擔心
102	您會不會提醒他，看書、看電視的距離及時間？	B10b	Char	7	1.沒有 2.很少 3.有時候 4.經常 5.總是
103	請問他下課後或假日，是否會進行戶外活動（打球、騎腳踏車、爬山、放風箏、散步等）？不管是他自己去或是您帶他去都算。	B10c	Char	7	1.一個月少於4次 2.一週1-2次 3.一週3-5次 4.幾乎天天都去
104	a.近視	B10d_a	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
105	b.斜視	B10d_b	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
106	c.弱視	B10d_c	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
107	d.色盲	B10d_d	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
108	e.散光	B10d_e	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
109	f.視網膜疾病	B10d_f	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
110	g.失明	B10d_g	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
111	h.遠視	B10d_h	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
112	i.其他視力問題或眼睛疾病	B10d_i	Char	7	0.沒有或不確定或沒做過檢查 1.有
113	請問他經眼科醫師檢查有近視後，醫師是否有給您眼藥水來控制他的近視情形？	B10e	Char	7	0.否 1.是
114	請問他沒有使用眼藥水治療近視的主要原因是什麼？	B10e_1	Char	7	1.醫師沒有說要用 2.近視沒有關係，戴眼鏡即可 3.尋求別種治療方法 4.小孩子不願點藥 5.沒有效果
115	請問最近一年內，您們有沒有帶他去看過眼科醫師？	B10f	Char	7	0.否 1.是
116	請問您們帶他去看眼科醫師的主要原因是什麼？	B10f_1	Char	7	1.視力篩檢異常 2.眼睛痛癢感染 3.懷疑他有視力問題 4.定期檢查 5.其他原因
117	過去一年裡，他有沒有因為交通事故受傷，而去接受治療處理？	B11	Char	7	0.沒有 1.有
118	他在過去一年，總共發生過幾次有治療處理的交通事故？	B11a	Char	7	次（如數過錄）
119	他最近一次發生，而且有治療處理的交通事故，是在幾點的時候發生？	B11b	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
120	他有沒有因為最近這一次有治療處理的交通事故而住院？	B11c	Char	7	0.沒有 1.有
121	他住院住了幾天？	B11c_1	Char	7	天 (如數過錄)
122	他有沒有因為最近這一次有治療處理的交通事故，不能和平常一樣上學或外出呢？	B11d	Char	7	0.沒有 1.有
123	他這種情形持續了幾天(含因為這次事故而住院的天數)？	B11d_1	Char	7	天 (如數過錄)
124	最近這一次有治療處理的交通事故發生當時，他是在走路或騎乘哪一種交通工具呢？	B11e	Char	7	1.汽車 2.機車 3.腳踏車 4.走路、慢跑或其他原因被撞 5.其他交通工具
125	最近這一次有治療處理交通事故發生當時，他有沒有繫安全帶/坐在安全座椅/或戴安全帽？	B11e_1	Char	7	0.沒有 1.有
126	過去一年裡，他有沒有因為跌倒/跌落/墜落受傷，而去接受治療處理？	B12	Char	7	0.沒有 1.有
127	他在過去一年，總共發生過幾次有治療處理的跌倒/跌落/墜落？	B12a	Char	7	次 (如數過錄)
128	他最近一次發生，而且有治療處理的跌倒/跌落/墜落事故是在幾點的時候？	B12b	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
129	他有沒有因為最近這一次有治療處理的跌倒/跌落/墜落而住院呢？	B12c	Char	7	0.沒有 1.有
130	他住院住了幾天？	B12c_1	Char	7	天 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
131	最近這一次發生，而且有治療處理的跌倒/跌落/墜落事故，是在哪裡發生的呢？	B12d	Char	7	1.上下樓梯 2.上下電扶梯 3.上下車子 4.使用廁所或洗手台 5.人行道上 6.由梯子或鷹架上 7.運動場或遊戲區 8.學校 9.使用或離開椅子 沙發 或 床 10.走在平坦或有坡度的路面 11.進出浴缸或沐浴時 12.游泳池 13.家中客廳 14.工作場所 15.其他場所
132	他有沒有因為最近這一次有治療處理的跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣上學或外出呢？	B12e	Char	7	0.沒有 1.有
133	他這種情形持續了幾天？ (含因為這次跌倒/跌落/墜落而住院的天數)	B12e_1	Char	7	天 (如數過錄)
134	過去一年裡，他有沒有因為發生燒燙傷，而去接受治療處理？	B13	Char	7	0.沒有 1.有
135	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的燒燙傷？	B13a	Char	7	次 (如數過錄)
136	他最近一次發生而且有治療處理的燒燙傷事故，是在幾點的時候發生？	B13b	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
137	他有沒有因為最近這一次有治療處理的燒燙傷事故而住院呢？	B13c	Char	7	0.沒有 1.有
138	他住院住了幾天？	B13c_1	Char	7	天 (如數過錄)
139	他最近這次有治療處理的燒燙傷，是什麼原因造成的呢？	B13d	Char	7	1.火災 2.被高熱固 液 氣體燒燙傷
140	他最近這次發生，而且有治療處理的燒燙傷事故是在哪裡發生的呢？	B13e	Char	7	1.馬路 2.公司 工廠 3.家中室內 4.家中室外 5.公共場所 6.其他場所

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
141	他最近這次的燒燙傷，是發生在室內的什麼地方呢？	B13e_1	Char	7	1.廚房 2.餐廳 3.浴室 4.客廳 5.臥室 6.其他家中場所
142	他有沒有因為最近這次有治療處理的燒燙傷，不能和平常一樣上學或外出呢？	B13f	Char	7	0.沒有 1.有
143	他這種情形持續了幾天？(含因為這次燒燙傷而住院的天數)	B13f_1	Char	7	天 (如數過錄)
144	過去一年裡，他有沒有因為發生其他事故傷害，而去接受治療處理？	B14	Char	7	0.沒有 1.有
145	a.溺水	B14a_a	Char	7	0.無 1.有
146	b.食物中毒	B14a_b	Char	7	0.無 1.有
147	c.被落物擊中	B14a_c	Char	7	0.無 1.有
148	d.被玩具/魚刺/食物等異物噎到	B14a_d	Char	7	0.無 1.有
149	e.瓦斯/一氧化碳中毒	B14a_e	Char	7	0.無 1.有
150	f.酒精中毒	B14a_f	Char	7	0.無 1.有
151	g.不小心吃錯藥	B14a_g	Char	7	0.無 1.有
152	h.誤食農藥	B14a_h	Char	7	0.無 1.有
153	i.誤食清潔劑	B14a_i	Char	7	0.無 1.有
154	j.割傷	B14a_j	Char	7	0.無 1.有
155	k.扭傷、拉傷	B14a_k	Char	7	0.無 1.有
156	l.遭物擊中導致骨裂或骨折	B14a_l	Char	7	0.無 1.有
157	m.動物咬傷	B14a_m	Char	7	0.無 1.有
158	n.夾傷	B14a_n	Char	7	0.無 1.有
159	o.挫傷	B14a_o	Char	7	0.無 1.有
160	p.擦傷	B14a_p	Char	7	0.無 1.有
161	q.化學藥劑灼傷	B14a_q	Char	7	0.無 1.有
162	r.煙霧嗆傷	B14a_r	Char	7	0.無 1.有
163	s.其他事故傷害	B14a_s	Char	7	0.無 1.有
164	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的溺水？	B14b1	Char	7	次 (如數過錄)



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
165	他最近一次發生溺水(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c1	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
166	他有沒有因為最近一次的溺水(且有治療處理)而住院呢？	B14d1	Char	7	0.沒有 1.有
167	住院住了幾天？	B14d1_1	Char	7	天 (如數過錄)
168	他最近這次的溺水(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e1	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
169	他有沒有因為最近這次溺水(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f1	Char	7	0.沒有 1.有
170	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_1	Char	7	天 (如數過錄)
171	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的食物中毒？	B14b2	Char	7	次 (如數過錄)
172	他最近一次發生食物中毒(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c2	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
173	他有沒有因為最近一次的食物中毒(且有治療處理)而住院呢？	B14d2	Char	7	0.沒有 1.有
174	住院住了幾天？	B14d1_2	Char	7	天 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
175	他最近這次的食物中毒(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e2	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
176	他有沒有因為最近這次食物中毒(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f2	Char	7	0.沒有 1.有
177	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_2	Char	7	天 (如數過錄)
178	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的被落物擊中？	B14b3	Char	7	次 (如數過錄)
179	他最近一次發生被落物擊中(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c3	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
180	他有沒有因為最近一次的被落物擊中(且有治療處理)而住院呢？	B14d3	Char	7	0.沒有 1.有
181	住院住了幾天？	B14d1_3	Char	7	天 (如數過錄)
182	他最近這次的被落物擊中(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e3	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
183	他有沒有因為最近這次被落物擊中(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f3	Char	7	0.沒有 1.有
184	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_3	Char	7	天 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
185	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的被玩具、魚刺、食物等異物噎到？	B14b4	Char	7	次（如數過錄）
186	他最近一次發生被玩具、魚刺、食物等異物噎到(且有治療處理)的時間是在幾點的	B14c4	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
187	他有沒有因為最近一次的被玩具、魚刺、食物等異物噎到(且有治療處理)而住院	B14d4	Char	7	0.沒有 1.有
188	住院住了幾天？	B14d1_4	Char	7	天（如數過錄）
189	他最近這次的被玩具、魚刺、食物等異物噎到(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e4	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
190	他有沒有因為最近這次被玩具、魚刺、食物等異物噎到(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f4	Char	7	0.沒有 1.有
191	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_4	Char	7	天（如數過錄）
192	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的瓦斯/一氧化碳中毒？	B14b5	Char	7	次（如數過錄）
193	他最近一次發生瓦斯/一氧化碳中毒(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c5	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
194	他有沒有因為最近一次的瓦斯/一氧化碳中毒(且有治療處理)而住院呢？	B14d5	Char	7	0.沒有 1.有
195	住院住了幾天？	B14d1_5	Char	7	天 (如數過錄)
196	他最近這次的瓦斯/一氧化碳中毒(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e5	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
197	他有沒有因為最近這次瓦斯/一氧化碳中毒(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f5	Char	7	0.沒有 1.有
198	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_5	Char	7	天 (如數過錄)
199	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的酒精中毒？	B14b6	Char	7	次 (如數過錄)
200	他最近一次發生酒精中毒(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c6	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
201	他有沒有因為最近一次的酒精中毒(且有治療處理)而住院呢？	B14d6	Char	7	0.沒有 1.有
202	住院住了幾天？	B14d1_6	Char	7	天 (如數過錄)
203	他最近這次的酒精中毒(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e6	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
204	他有沒有因為最近這次酒精中毒(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f6	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
205	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_6	Char	7	天 (如數過錄)
206	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的不小心吃錯藥？	B14b7	Char	7	次 (如數過錄)
207	他最近一次發生不小心吃錯藥(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c7	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
208	他有沒有因為最近一次的不小心吃錯藥(且有治療處理)而住院呢？	B14d7	Char	7	0.沒有 1.有
209	住院住了幾天？	B14d1_7	Char	7	天 (如數過錄)
210	他最近這次的不小心吃錯藥(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e7	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
211	他有沒有因為最近這次不小心吃錯藥(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出	B14f7	Char	7	0.沒有 1.有
212	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_7	Char	7	天 (如數過錄)
213	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的誤食農藥？	B14b8	Char	7	次 (如數過錄)
214	他最近一次發生誤食農藥(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c8	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
215	他有沒有因為最近一次的誤食農藥(且有治療處理)而住院呢？	B14d8	Char	7	0.沒有 1.有
216	住院住了幾天？	B14d1_8	Char	7	天 (如數過錄)
217	他最近這次的誤食農藥(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e8	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
218	他有沒有因為最近這次誤食農藥(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f8	Char	7	0.沒有 1.有
219	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_8	Char	7	天 (如數過錄)
220	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的誤食清潔劑？	B14b9	Char	7	次 (如數過錄)
221	他最近一次發生誤食清潔劑(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c9	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
222	他有沒有因為最近一次的誤食清潔劑(且有治療處理)而住院呢？	B14d9	Char	7	0.沒有 1.有
223	住院住了幾天？	B14d1_9	Char	7	天 (如數過錄)
224	他最近這次的誤食清潔劑(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e9	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
225	他有沒有因為最近這次誤食清潔劑(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f9	Char	7	0.沒有 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
226	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_9	Char	7	天 (如數過錄)
227	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的割傷？	B14b10	Char	7	次 (如數過錄)
228	他最近一次發生割傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c10	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
229	他有沒有因為最近一次的割傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d10	Char	7	0.沒有 1.有
230	住院住了幾天？	B14d1_10	Char	7	天 (如數過錄)
231	他最近這次的割傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e10	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
232	他有沒有因為最近這次割傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f10	Char	7	0.沒有 1.有
233	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_10	Char	7	天 (如數過錄)
234	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的扭傷、拉傷？	B14b11	Char	7	次 (如數過錄)
235	他最近一次發生扭傷、拉傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c11	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
236	他有沒有因為最近一次的扭傷、拉傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d11	Char	7	0.沒有 1.有
237	住院住了幾天？	B14d1_11	Char	7	天 (如數過錄)
238	他最近這次的扭傷、拉傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e11	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
239	他有沒有因為最近這次扭傷、拉傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f11	Char	7	0.沒有 1.有
240	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_11	Char	7	天 (如數過錄)
241	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的遭物擊中導致骨裂或骨折？	B14b12	Char	7	次 (如數過錄)
242	他最近一次發生遭物擊中導致骨裂或骨折(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c12	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
243	他有沒有因為最近一次的遭物擊中導致骨裂或骨折(且有治療處理)而住院呢？	B14d12	Char	7	0.沒有 1.有
244	住院住了幾天？	B14d1_12	Char	7	天 (如數過錄)
245	他最近這次的遭物擊中導致骨裂或骨折(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e12	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
246	他有沒有因為最近這次遭物擊中導致骨裂或骨折(且有到醫院診所治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f12	Char	7	0.沒有 1.有
247	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_12	Char	7	天 (如數過錄)
248	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的動物咬傷？	B14b13	Char	7	次 (如數過錄)
249	他最近一次發生動物咬傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c13	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
250	他有沒有因為最近一次的動物咬傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d13	Char	7	0.沒有 1.有
251	住院住了幾天？	B14d1_13	Char	7	天 (如數過錄)
252	他最近這次的動物咬傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e13	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
253	他有沒有因為最近這次動物咬傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f13	Char	7	0.沒有 1.有
254	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_13	Char	7	天 (如數過錄)
255	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的夾傷？	B14b14	Char	7	次 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
256	他最近一次發生夾傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c14	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
257	他有沒有因為最近一次的夾傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d14	Char	7	0.沒有 1.有
258	住院住了幾天？	B14d1_14	Char	7	天 (如數過錄)
259	他最近這次的夾傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e14	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
260	他有沒有因為最近這次夾傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f14	Char	7	0.沒有 1.有
261	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_14	Char	7	天 (如數過錄)
262	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的挫傷？	B14b15	Char	7	次 (如數過錄)
263	他最近一次發生挫傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c15	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
264	他有沒有因為最近一次的挫傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d15	Char	7	0.沒有 1.有
265	住院住了幾天？	B14d1_15	Char	7	天 (如數過錄)
266	他最近這次的挫傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e15	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
267	他有沒有因為最近這次挫傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f15	Char	7	0.沒有 1.有
268	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_15	Char	7	天 (如數過錄)
269	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的擦傷？	B14b16	Char	7	次 (如數過錄)
270	他最近一次發生擦傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c16	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
271	他有沒有因為最近一次的擦傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d16	Char	7	0.沒有 1.有
272	住院住了幾天？	B14d1_16	Char	7	天 (如數過錄)
273	他最近這次的擦傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e16	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
274	他有沒有因為最近這次擦傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f16	Char	7	0.沒有 1.有
275	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_16	Char	7	天 (如數過錄)
276	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的化學藥劑灼傷？	B14b17	Char	7	次 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
277	他最近一次發生化學藥劑灼傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c17	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
278	他有沒有因為最近一次的化學藥劑灼傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d17	Char	7	0.沒有 1.有
279	住院住了幾天？	B14d1_17	Char	7	天 (如數過錄)
280	他最近這次的化學藥劑灼傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e17	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
281	他有沒有因為最近這次化學藥劑灼傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出	B14f17	Char	7	0.沒有 1.有
282	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_17	Char	7	天 (如數過錄)
283	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的煙霧嗆傷？	B14b18	Char	7	次 (如數過錄)
284	他最近一次發生煙霧嗆傷(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c18	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
285	他有沒有因為最近一次的煙霧嗆傷(且有治療處理)而住院呢？	B14d18	Char	7	0.沒有 1.有
286	住院住了幾天？	B14d1_18	Char	7	天 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
287	他最近這次的煙霧嗆傷(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e18	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
288	他有沒有因為最近這次煙霧嗆傷(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出呢？	B14f18	Char	7	0.沒有 1.有
289	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_18	Char	7	天 (如數過錄)
290	他過去一年，總共發生過幾次有治療處理的其他事故傷害？	B14b19	Char	7	次 (如數過錄)
291	他最近一次發生其他事故傷害(且有治療處理)的時間是在幾點的時候？	B14c19	Char	7	1.早上 06:00-07:59 2.早上 08:00-09:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 00:00-05:59
292	他有沒有因為最近一次的其他事故傷害(且有治療處理)而住院呢？	B14d19	Char	7	0.沒有 1.有
293	住院住了幾天？	B14d1_19	Char	7	天 (如數過錄)
294	他最近這次的其他事故傷害(且有治療處理)是在哪裡發生的呢？	B14e19	Char	7	1.家中室內 2.家中室外 3.學校 4.公司、工廠 5.游泳池 6.溪流、河川、池塘、海邊、溝渠 7.馬路 8.其他公共場所 9.其他地點
295	他有沒有因為最近這次其他事故傷害(且有治療處理)，不能和平常一樣上學或外出	B14f19	Char	7	0.沒有 1.有
296	【若有】這種情形持續了幾天？(含因為這次意外傷害而住院的天數)	B14f1_19	Char	7	天 (如數過錄)
297	他每次乘坐轎車時，通常都坐前座或後座？	C1	Char	7	1.前座 2.後座 3.從沒坐過或很少坐轎車



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
298	他每次乘坐轎車後座時，有沒有繫安全帶？	C2a	Char	7	1.從來沒有或幾乎沒有 2.偶爾有 3.幾乎多數的時候都會 4.每次都有
299	他每次乘坐轎車後座時，有沒有安置在安全座椅上？	C2b	Char	7	1.從來沒有或幾乎沒有 2.偶爾有 3.幾乎多數的時候都會 4.每次都有
300	每次乘坐機車時，他有沒有戴安全帽？	C3	Char	7	0.從不搭乘或很少搭乘機車 1.從來沒有或幾乎沒有戴 2.偶爾會戴 3.幾乎多數的時候都會戴 4.每次都有戴
301	每次騎乘(二輪)腳踏車時，他有沒有戴安全帽？	C4	Char	7	0.從不搭乘或很少騎乘(二輪)腳踏車 1.從來沒有或幾乎沒有戴 2.偶爾會戴 3.幾乎多數的時候都會戴 4.每次都有戴
302	他現在還有沒有在使用奶瓶呢（不包括使用奶瓶喝白開水）？	C6	Char	7	0.沒有 1.有
303	他有沒有含著奶瓶喝牛奶睡覺的習慣？	C6a	Char	7	0.沒有 1.有
304	使用奶瓶後（不包括使用奶瓶喝白開水），他有沒有清潔口腔呢？	C6b	Char	7	0.沒有 1.偶爾有 2.常常 3.每次都有
305	他通常一天刷牙或清潔口腔幾次？	C7	Char	7	次（如數過錄）
306	a.早上起床後	C7a_a	Char	7	0.無 1.有
307	b.早餐後	C7a_b	Char	7	0.無 1.有
308	c.午餐後	C7a_c	Char	7	0.無 1.有
309	d.晚餐後	C7a_d	Char	7	0.無 1.有
310	e.每次吃完點心後	C7a_e	Char	7	0.無 1.有
311	f.睡覺前(當天最後一次吃完東西後)	C7a_f	Char	7	0.無 1.有
312	g.其他時間	C7a_g	Char	7	0.無 1.有
313	過去半年內，他有沒有接受過口腔健康檢查？	C8	Char	7	0.沒有或尚未長牙 1.有(包括在學校做的檢查)
314	他在吃東西前會不會洗手？	C9a	Char	7	0.沒有 1.偶爾 2.每一次都有
315	他在便後會不會洗手？	C9b	Char	7	0.沒有 1.偶爾 2.每一次都有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
316	他洗手時，會不會按照正確洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」來洗手？	C9c	Char	7	0.沒有 1.偶爾 2.每一次都有
317	過去一年內，他有沒有出現過咳嗽而且發燒的症狀？	C9d	Char	7	0.沒有 1.有
318	過去一年內，當他出現咳嗽而且發燒症狀時，在家會不會戴口罩？	C9e	Char	7	0.不會 1.會
319	過去一年內，當他出現咳嗽而且發燒症狀時，外出會不會戴口罩？	C9f	Char	7	0.不會 1.會 2.不外出
320	過去一年內，當他出現咳嗽而且發燒症狀時，除了看醫生外，會不會去上課？	C9g	Char	7	0.不會 1.會 2.尚未就學
321	通常一個星期裡，有幾天他是有吃早餐的呢？	C10	Char	7	0.不吃 1.每週 1 天或 1 天以下 2.每週 2-3 天 3.每週 4-5 天 4.每天或幾乎每天吃
322	他不吃或很少吃早餐的最主要原因是什麼？	C10a	Char	7	1.沒有時間吃 2.控制體重 3.吃不下 4.家裡沒有準備 5.沒有習慣吃 6.為了省錢 7.其他原因
323	請問他是否長期吃素？	C11_0	Char	7	0.否 1.是
324	請問是哪一種素食？	C11a	Char	7	1.全素 2.蛋素 3.奶素 4.蛋奶素
325	在主食類方面，他昨天一整天加起來，是否有吃到半份的主食類？	C11_1	Char	7	1.是 2.否
326	上題中，他所吃的全穀類，包含五穀米、胚芽米、糙米、全麥麵包等是否有佔一半或是以上？	C11_2	Char	7	1.是 2.否
327	在蔬菜方面，昨天一整天加起來，他是否有吃到半份的蔬菜？	C11_3	Char	7	1.是 2.否
328	在水果方面，昨天一整天加起來，他是否有吃到半份水果？	C11_4	Char	7	1.是 2.否

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
329	在奶製品方面，昨天一整天加起來，他是否有吃到半份的奶製品？	C11_5	Char	7	1.是 2.否
330	在肉魚蛋豆類方面，昨天一整天加起來，他是否有吃到半份的肉魚蛋豆類？	C11_6	Char	7	1.是 2.否
331	昨天一整天加起來，他是否有喝到 1 杯(碗)(240cc)含糖飲料或甜湯？	C11_7	Char	7	1.是 2.否
332	昨天一整天加起來，他是否有喝到 1 杯(240cc)茶？	C11_8	Char	7	1.是 2.否
333	昨天一整天加起來，他是否有喝到 1 杯(240cc)咖啡？	C11_9	Char	7	1.是 2.否
334	自昨天往前回算起的一星期裡，他是否有吃到 1 次以上的營養補充品？	C11_10	Char	7	1.是 2.否
335	a.早餐	C12a_a	Char	7	0.無 1.有
336	b.早點	C12a_b	Char	7	0.無 1.有
337	c.午餐	C12a_c	Char	7	0.無 1.有
338	d.午點	C12a_d	Char	7	0.無 1.有
339	e.晚餐	C12a_e	Char	7	0.無 1.有
340	f.宵夜	C12a_f	Char	7	0.無 1.有
341	1.早餐	C12b_1	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
342	2.午餐	C12b_2	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
343	3.晚餐	C12b_3	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
344	1.早餐	C12c_1	Char	7	次/週 (如數過錄)
345	2.中餐	C12c_2	Char	7	次/週 (如數過錄)
346	3.晚餐	C12c_3	Char	7	次/週 (如數過錄)
347	4.宵夜/點心	C12c_4	Char	7	次/週 (如數過錄)
348	請問他平均每天吃的食物(含早餐)共有多少是油煎、油炒及油炸食物？	C12d	Char	7	1.不吃 2.少數是 3.一半是 4.多數是 5.全部都是
349	您認為他目前的體重是不是剛好？有沒有過重、或過輕的問題呢？	C14	Char	7	1.體重過重 2.體重剛好或差不多 3.體重過輕 4.不知道算不算剛好

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
350	他現在有沒有在控制體重呢？例如減輕體重、增加體重、維持現狀等。	C15	Char	7	1.減輕體重 2.控制維持現狀 3.增加體重 4.沒有做任何控制
351	a.參加醫院或門診體重控制班	C15a_a	Char	7	0.無 1.有
352	b.參加私人體重控制班	C15a_b	Char	7	0.無 1.有
353	c.使用偏方	C15a_c	Char	7	0.無 1.有
354	d.多運動	C15a_d	Char	7	0.無 1.有
355	e.減少熱量攝取	C15a_e	Char	7	0.無 1.有
356	f.跳過幾餐不吃	C15a_f	Char	7	0.無 1.有
357	g.減少脂肪攝取	C15a_g	Char	7	0.無 1.有
358	h.減少或不吃肉類製品	C15a_h	Char	7	0.無 1.有
359	i.針灸	C15a_i	Char	7	0.無 1.有
360	j.使用市售減肥代餐包或減肥茶	C15a_j	Char	7	0.無 1.有
361	k.飲食自我控制(多吃水果與蔬菜、或減少甜食與精緻食品、控制食量、戒掉宵夜)	C15a_k	Char	7	0.無 1.有
362	l.服用減肥藥	C15a_l	Char	7	0.無 1.有
363	m.服用瀉藥	C15a_m	Char	7	0.無 1.有
364	n.催吐	C15a_n	Char	7	0.無 1.有
365	o.禁食 24 小時或更久	C15a_o	Char	7	0.無 1.有
366	p.其他方式	C15a_p	Char	7	0.無 1.有
367	在平常非假日時，他每天就寢時間為晚上__點(採 24 小時制)？	C16h	Char	7	點 (如數過錄)
368	__分	C16m	Char	7	分 (如數過錄)
369	a.非假日時(__小時)	C17a_h	Char	7	小時 (如數過錄)
370	(__分鐘)	C17a_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
371	b.假日時(__小時)	C17b_h	Char	7	小時 (如數過錄)
372	(__分鐘)	C17b_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
373	a.非假日時(__小時)	C18a_h	Char	7	小時 (如數過錄)
374	(__分鐘)	C18a_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
375	b.假日時(__小時)	C18b_h	Char	7	小時 (如數過錄)
376	(__分鐘)	C18b_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
377	a.非假日時(__小時)	C19a_h	Char	7	小時 (如數過錄)
378	(__分鐘)	C19a_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
379	b.假日時(__小時)	C19b_h	Char	7	小時 (如數過錄)
380	(__分鐘)	C19b_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
381	a.非假日時(__小時)	C20a_h	Char	7	小時 (如數過錄)
382	(__分鐘)	C20a_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
383	b.假日時(__小時)	C20b_h	Char	7	小時 (如數過錄)
384	(__分鐘)	C20b_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
385	過去一星期內，他在家的時候，請問有沒有人在他的面前吸菸？	C21	Char	7	0.否 1.是
386	當他覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），最常會如何處理呢？	D1	Char	7	1.看西醫 2.看中醫 3.去藥房買藥吃 4.使用民俗療法或宗教治療（如刮痧 收 驚 神符...等） 5.不理他，未做處理 6.多喝水/多休息/多運動 7.其他處理方式
387	過去六個月內，他是不是曾經有身體不舒服（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），但沒有去看醫師的情形呢？	D2	Char	7	0.沒有不舒服 1.有不舒服，但沒有去看醫師 2.有不舒服，但沒有去看醫師的情形
388	過去六個月內，他有不舒服，但沒有去看醫師的情形，共有多少次？	D2_1	Char	7	次 (如數過錄)
389	a.醫院或診所太遠，或交通不便	D2a_a	Char	7	0.無 1.有
390	b.負擔不起	D2a_b	Char	7	0.無 1.有
391	c.等候看診或掛號的時間太久	D2a_c	Char	7	0.無 1.有
392	d.上學，沒有時間	D2a_d	Char	7	0.無 1.有
393	e.家人沒有空帶他去看病	D2a_e	Char	7	0.無 1.有
394	f.就算去看醫生也沒有用	D2a_f	Char	7	0.無 1.有
395	g.覺得不嚴重，不需要看醫生	D2a_g	Char	7	0.無 1.有
396	h.沒有參加全民健保或已被停保	D2a_h	Char	7	0.無 1.有
397	i.自行服藥	D2a_i	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
398	j.其他原因	D2a_j	Char	7	0.無 1.有
399	過去一年內，他有沒有因為身體不舒服而到醫院掛急診呢？	D3	Char	7	0.沒有 1.有
400	過去一年內，他總共看過幾次急診？	D3a	Char	7	次（如數過錄）
401	他最近一次急診，有沒有使用健保卡？	D3b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
402	他這次急診沒有使用健保卡的原因是什麼？	D3c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
403	這次急診醫院是否有提供費用收據？	D3d	Char	7	0.目前正在住院，還沒有繳費，沒有收據 1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
404	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D3d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
405	請問您記得收據上面是否有明細？	D3d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
406	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D3d_2y	Char	7	年（如數過錄）
407	__月	D3d_2m	Char	7	月（如數過錄）
408	a.無自費項目	D3e_a	Char	7	0.無 1.有
409	b.救護車	D3e_b	Char	7	0.無 1.有
410	c.掛號費或診斷證明書費	D3e_c	Char	7	0.無 1.有
411	d.藥品	D3e_d	Char	7	0.無 1.有
412	e.血液血漿費	D3e_e	Char	7	0.無 1.有
413	f.檢驗檢查	D3e_f	Char	7	0.無 1.有
414	g.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	D3e_g	Char	7	0.無 1.有
415	h.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	D3e_h	Char	7	0.無 1.有
416	i.手術	D3e_i	Char	7	0.無 1.有
417	j.部分負擔	D3e_j	Char	7	0.無 1.有
418	k.其他項目	D3e_k	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
419	他這次急診，你們自費(自掏腰包)多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費等費用)	D3f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢 4.急診併同住院，記不清楚多少錢
420	總計自費(自掏腰包)	D3f1	Char	7	元 (如數過錄)
421	a1.付給醫院的掛號費	D3f2	Char	7	元 (如數過錄)
422	a2.付給醫院的部份負擔	D3f3	Char	7	元 (如數過錄)
423	a3.付給醫院的其他費用	D3f4	Char	7	元 (如數過錄)
424	b.不是付給醫院的部份	D3f5	Char	7	元 (如數過錄)
425	過去一年內，他有沒有住院過呢？	D4	Char	7	0.沒有 1.有
426	過去一年內，他總共住院幾次？	D4a	Char	7	次 (如數過錄)
427	他最近一次住院，有沒有使用健保卡？	D4b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
428	他這次住院沒有使用健保卡的原因是什麼？	D4c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
429	這次住院醫院是否有提供費用收據？	D4d	Char	7	0.目前正在住院，還沒有繳費，沒有收據 1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
430	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D4d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
431	請問您記得收據上面是否有明細？	D4d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
432	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D4d_2y	Char	7	年 (如數過錄)
433	__月	D4d_2m	Char	7	月 (如數過錄)
434	a.無自費項目	D4e_a	Char	7	0.無 1.有
435	b.病房費用差額	D4e_b	Char	7	0.無 1.有
436	c.救護車	D4e_c	Char	7	0.無 1.有
437	d.掛號費或診斷證明書費	D4e_d	Char	7	0.無 1.有
438	e.藥品	D4e_e	Char	7	0.無 1.有
439	f.血液血漿費	D4e_f	Char	7	0.無 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
440	g.檢驗檢查	D4e_g	Char	7	0.無 1.有
441	h.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	D4e_h	Char	7	0.無 1.有
442	非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	D4e_i	Char	7	0.無 1.有
443	j.手術	D4e_j	Char	7	0.無 1.有
444	k.看護費用	D4e_k	Char	7	0.無 1.有
445	l.伙食費	D4e_l	Char	7	0.無 1.有
446	m.部分負擔	D4e_m	Char	7	0.無 1.有
447	n.其他項目	D4e_n	Char	7	0.無 1.有
448	他這次住院你們自費(自掏腰包)多少元呢?(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費及餐費等費用)	D4f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
449	總計自費(自掏腰包)	D4f1	Char	7	元 (如數過錄)
450	a1.付給醫院的掛號費	D4f2	Char	7	元 (如數過錄)
451	a2.付給醫院的部份負擔	D4f3	Char	7	元 (如數過錄)
452	a3.付給醫院的其他費用	D4f4	Char	7	元 (如數過錄)
453	b.不是付給醫院的部份	D4f5	Char	7	元 (如數過錄)
454	過去一年內，他有沒有去找牙醫看過牙	D5	Char	7	0.沒有 1.有
455	過去一年內，他總共看過幾次牙醫？	D5a	Char	7	次 (如數過錄)
456	最近一次他去看牙醫是因為口腔健康檢查、牙齒有不舒服或是其他原因呢？	D5b	Char	7	1.定期檢查或口腔健康檢查 2.牙齒不舒服
457	a.例行性檢查	D5b_1_a	Char	7	0.無 1.有
458	b.洗牙	D5b_1_b	Char	7	0.無 1.有
459	c.塗氟	D5b_1_c	Char	7	0.無 1.有
460	d.補牙	D5b_1_d	Char	7	0.無 1.有
461	e.根管治療	D5b_1_e	Char	7	0.無 1.有
462	f.牙周病治療	D5b_1_f	Char	7	0.無 1.有
463	g.拔牙	D5b_1_g	Char	7	0.無 1.有
464	h.裝置及修補假牙、牙套	D5b_1_h	Char	7	0.無 1.有
465	i.植牙	D5b_1_i	Char	7	0.無 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
466	j.牙齒美白	D5b_1_j	Char	7	0.無 1.有
467	k.齒顎矯正	D5b_1_k	Char	7	0.無 1.有
468	l.外傷	D5b_1_l	Char	7	0.無 1.有
469	m.其他處置	D5b_1_m	Char	7	0.無 1.有
470	他最近一次看牙醫，有沒有用健保卡？	D5c	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
471	他這次看牙醫門診，沒有使用健保卡的原因是什麼？	D5c_1	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
472	這次牙醫門診是否有提供費用收據？	D5d	Char	7	0.目前正在住院，還沒有繳費，沒有收據 1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
473	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D5d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
474	請問您記得收據上面是否有明細？	D5d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
475	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D5d_2y	Char	7	年 (如數過錄)
476	__月	D5d_2m	Char	7	月 (如數過錄)
477	a.無自費項目	D5e_a	Char	7	0.無 1.有
478	b.掛號費或診斷證明書費	D5e_b	Char	7	0.無 1.有
479	c.一般門診	D5e_c	Char	7	0.無 1.有
480	d.假牙、鑲牙	D5e_d	Char	7	0.無 1.有
481	e.矯正費、美白	D5e_e	Char	7	0.無 1.有
482	f.部分負擔	D5e_f	Char	7	0.無 1.有
483	g.其他項目	D5e_g	Char	7	0.無 1.有
484	他這次看牙醫門診，你們自費(自掏腰包)多少元呢？	D5f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
485	總計自費(自掏腰包)	D5f1	Char	7	元 (如數過錄)
486	1.掛號費	D5f2	Char	7	元 (如數過錄)
487	2.部份負擔	D5f3	Char	7	元 (如數過錄)
488	3.其他費用	D5f4	Char	7	元 (如數過錄)
489	過去一個月內，他有沒有去看過西醫門診呢？	D6	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
490	過去一個月內，他總共看過幾次西醫門	D6a	Char	7	次 (如數過錄)
491	他最近一次看西醫門診，有沒有用健保	D6b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
492	他看西醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	D6c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
493	這次西醫門診是否有提供費用收據？	D6d	Char	7	0.目前正在住院，還沒有繳費，沒有收據 1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
494	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D6d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
495	請問您記得收據上面是否有明細？	D6d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
496	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D6d_2y	Char	7	年 (如數過錄)
497	__月	D6d_2m	Char	7	月 (如數過錄)
498	a.無自費項目	D6e_a	Char	7	0.無 1.有
499	b.掛號費或診斷證明書費	D6e_b	Char	7	0.無 1.有
500	c.藥品	D6e_c	Char	7	0.無 1.有
501	d.血液血漿費	D6e_d	Char	7	0.無 1.有
502	e.檢驗檢查	D6e_e	Char	7	0.無 1.有
503	f.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	D6e_f	Char	7	0.無 1.有
504	g.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	D6e_g	Char	7	0.無 1.有
505	h.手術	D6e_h	Char	7	0.無 1.有
506	i.部分負擔	D6e_i	Char	7	0.無 1.有
507	j.其他項目	D6e_j	Char	7	0.無 1.有
508	他這次看西醫門診，你們自費(自掏腰包)多少元呢？	D6f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
509	總計自費(自掏腰包)	D6f1	Char	7	元 (如數過錄)
510	1.掛號費	D6f2	Char	7	元 (如數過錄)
511	2.部份負擔	D6f3	Char	7	元 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
512	3.其他費用	D6f4	Char	7	元 (如數過錄)
513	過去一個月內，他有沒有去看過中醫門診(不包含中藥房、國術館與接骨所)?	D7	Char	7	0.沒有 1.有
514	過去一個月內，他總共看過幾次中醫門	D7a	Char	7	次 (如數過錄)
515	他最近一次看中醫門診，有沒有用健保卡？	D7b	Char	7	0.沒有 1.有
516	他看中醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	D7c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
517	這次中醫門診是否有提供費用收據？	D7d	Char	7	0.目前正在住院，還沒有繳費，沒有收據 1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
518	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D7d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
519	請問您記得收據上面是否有明細？	D7d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
520	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D7d_2y	Char	7	年 (如數過錄)
521	__月	D7d_2m	Char	7	月 (如數過錄)
522	a.無自費項目	D7e_a	Char	7	0.無 1.有
523	b.掛號費或診斷證明書費	D7e_b	Char	7	0.無 1.有
524	c.藥品	D7e_c	Char	7	0.無 1.有
525	d.針灸、薰等治療	D7e_d	Char	7	0.無 1.有
526	e.部分負擔	D7e_e	Char	7	0.無 1.有
527	f.其他項目	D7e_f	Char	7	0.無 1.有
528	他這次看中醫門診，你們自費(自掏腰包)多少元呢？	D7f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
529	總計自費(自掏腰包)	D7f1	Char	7	元 (如數過錄)
530	1.掛號費	D7f2	Char	7	元 (如數過錄)
531	2.部份負擔	D7f3	Char	7	元 (如數過錄)
532	3.其他費用	D7f4	Char	7	元 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
533	過去一個月內，他是否曾去使用收驚？	O5_a	Char	7	0.沒有 1.有
534	過去一個月內，他曾去使用收驚共幾次？	O5_0a	Char	7	次 (如數過錄)
535	請問是為了特別治療特定的病症嗎？	O5_1a	Char	7	0.不是 1.是
536	主要是為了治療什麼病症而使用收驚這個方式？	O5_2a	Char	7	1.傳染病及寄生蟲病 2.腫瘤 3.內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患 4.血液及造血器官之疾病 5.精神病 6.神經及感覺系統疾病 7.循環系統疾病 8.呼吸系統疾病 9.消化系統疾病 10.泌尿生殖器官之疾病 11.妊娠 生產及產後期之併發症 12.皮膚及皮下組織之疾病 13.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 14.先天性畸形 15.源於週產期之病態症狀 16.徵候及診斷欠明之病態(不明原因) 17.損傷 18.中毒 19.其他症狀
537	a.求心安	O5_3a_a	Char	7	0.無 1.有
538	b.不聽話	O5_3a_b	Char	7	0.無 1.有
539	c.愛哭或一直哭	O5_3a_c	Char	7	0.無 1.有
540	d.晚上不睡覺	O5_3a_d	Char	7	0.無 1.有
541	e.不喝奶/不吃飯	O5_3a_e	Char	7	0.無 1.有
542	f.功課不好	O5_3a_f	Char	7	0.無 1.有
543	g.不願意透露	O5_3a_g	Char	7	0.無 1.有
544	h.其他原因	O5_3a_h	Char	7	0.無 1.有
545	過去一個月內，他是否曾去使用藥籤？	O5_b	Char	7	0.沒有 1.有
546	過去一個月內，他曾去使用藥籤共幾次？	O5_0b	Char	7	次 (如數過錄)
547	請問是為了特別治療特定的病症嗎？	O5_1b	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
548	主要是為了治療什麼病症而使用藥籤這個方式？	O5_2b	Char	7	1.傳染病及寄生蟲病 2.腫瘤 3.內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患 4.血液及造血器官之疾病 5.精神病 6.神經及感覺系統疾病 7.循環系統疾病 8.呼吸系統疾病 9.消化系統疾病 10.泌尿生殖器官之疾病 11.妊娠 生產及產褥期之併發症 12.皮膚及皮下組織之疾病 13.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 14.先天性畸形 15.源於週產期之病態症狀 16.徵候及診斷欠明之病態(不明原因) 17.損傷 18.中毒 19.其他症狀
549	a.求心安	O5_3b_a	Char	7	0.無 1.有
550	b.不聽話	O5_3b_b	Char	7	0.無 1.有
551	c.愛哭或一直哭	O5_3b_c	Char	7	0.無 1.有
552	d.晚上不睡覺	O5_3b_d	Char	7	0.無 1.有
553	e.不喝奶/不吃飯	O5_3b_e	Char	7	0.無 1.有
554	f.功課不好	O5_3b_f	Char	7	0.無 1.有
555	g.不願意透露	O5_3b_g	Char	7	0.無 1.有
556	h.其他原因	O5_3b_h	Char	7	0.無 1.有
557	過去一個月內，他是否曾去使用香灰？	O5_c	Char	7	0.沒有 1.有
558	過去一個月內，他曾去使用香灰共幾次？	O5_0c	Char	7	次 (如數過錄)
559	請問是為了特別治療特定的病症嗎？	O5_1c	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
560	主要是為了治療什麼病症而使用香灰這個方式？	O5_2c	Char	7	1.傳染病及寄生蟲病 2.腫瘤 3.內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患 4.血液及造血器官之疾病 5.精神病 6.神經及感覺系統疾病 7.循環系統疾病 8.呼吸系統疾病 9.消化系統疾病 10.泌尿生殖器官之疾病 11.妊娠 生產及產褥期之併發症 12.皮膚及皮下組織之疾病 13.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 14.先天性畸形 15.源於週產期之病態症狀 16.徵候及診斷欠明之病態(不明原因) 17.損傷 18.中毒 19.其他症狀
561	a.求心安	O5_3c_a	Char	7	0.無 1.有
562	b.不聽話	O5_3c_b	Char	7	0.無 1.有
563	c.愛哭或一直哭	O5_3c_c	Char	7	0.無 1.有
564	d.晚上不睡覺	O5_3c_d	Char	7	0.無 1.有
565	e.不喝奶/不吃飯	O5_3c_e	Char	7	0.無 1.有
566	f.功課不好	O5_3c_f	Char	7	0.無 1.有
567	g.不願意透露	O5_3c_g	Char	7	0.無 1.有
568	h.其他原因	O5_3c_h	Char	7	0.無 1.有
569	過去一個月內，他是否曾去使用刮痧？	O5_d	Char	7	0.沒有 1.有
570	過去一個月內，他曾去使用刮痧共幾次？	O5_0d	Char	7	次 (如數過錄)
571	請問是為了特別治療特定的病症嗎？	O5_1d	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
572	主要是為了治療什麼病症而使用刮痧這個方式？	O5_2d	Char	7	1.傳染病及寄生蟲病 2.腫瘤 3.內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患 4.血液及造血器官之疾病 5.精神病 6.神經及感覺系統疾病 7.循環系統疾病 8.呼吸系統疾病 9.消化系統疾病 10.泌尿生殖器官之疾病 11.妊娠 生產及產褥期之併發症 12.皮膚及皮下組織之疾病 13.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 14.先天性畸形 15.源於週產期之病態症狀 16.徵候及診斷欠明之病態(不明原因) 17.損傷 18.中毒 19.其他症狀
573	a.求心安	O5_3d_a	Char	7	0.無 1.有
574	b.不聽話	O5_3d_b	Char	7	0.無 1.有
575	c.愛哭或一直哭	O5_3d_c	Char	7	0.無 1.有
576	d.晚上不睡覺	O5_3d_d	Char	7	0.無 1.有
577	e.不喝奶/不吃飯	O5_3d_e	Char	7	0.無 1.有
578	f.功課不好	O5_3d_f	Char	7	0.無 1.有
579	g.不願意透露	O5_3d_g	Char	7	0.無 1.有
580	h.其他原因	O5_3d_h	Char	7	0.無 1.有
581	過去一個月內，他是否曾去使用拔罐？	O5_e	Char	7	0.沒有 1.有
582	過去一個月內，他曾去使用拔罐共幾次？	O5_0e	Char	7	次 (如數過錄)
583	請問是為了特別治療特定的病症嗎？	O5_1e	Char	7	0.不是 1.是



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
584	主要是為了治療什麼病症而使用拔罐這個方式？	O5_2e	Char	7	1.傳染病及寄生蟲病 2.腫瘤 3.內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患 4.血液及造血器官之疾病 5.精神病 6.神經及感覺系統疾病 7.循環系統疾病 8.呼吸系統疾病 9.消化系統疾病 10.泌尿生殖器官之疾病 11.妊娠 生產及產褥期之併發症 12.皮膚及皮下組織之疾病 13.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 14.先天性畸形 15.源於週產期之病態症狀 16.徵候及診斷欠明之病態(不明原因) 17.損傷 18.中毒 19.其他症狀
585	a.求心安	O5_3e_a	Char	7	0.無 1.有
586	b.不聽話	O5_3e_b	Char	7	0.無 1.有
587	c.愛哭或一直哭	O5_3e_c	Char	7	0.無 1.有
588	d.晚上不睡覺	O5_3e_d	Char	7	0.無 1.有
589	e.不喝奶/不吃飯	O5_3e_e	Char	7	0.無 1.有
590	f.功課不好	O5_3e_f	Char	7	0.無 1.有
591	g.不願意透露	O5_3e_g	Char	7	0.無 1.有
592	h.其他原因	O5_3e_h	Char	7	0.無 1.有
593	過去一個月內，他是否曾去使用推拿、腳底按摩？	O5_f	Char	7	0.沒有 1.有
594	過去一個月內，他曾去使用推拿、腳底按摩共幾次？	O5_of	Char	7	次 (如數過錄)
595	請問是為了特別治療特定的病症嗎？	O5_1f	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
596	主要是為了治療什麼病症而使用推拿、腳底按摩這個方式？	O5_2f	Char	7	1.傳染病及寄生蟲病 2.腫瘤 3.內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患 4.血液及造血器官之疾病 5.精神病 6.神經及感覺系統疾病 7.循環系統疾病 8.呼吸系統疾病 9.消化系統疾病 10.泌尿生殖器官之疾病 11.妊娠 生產及產後期之併發症 12.皮膚及皮下組織之疾病 13.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 14.先天性畸形 15.源於週產期之病態症狀 16.徵候及診斷欠明之病態(不明原因) 17.損傷 18.中毒 19.其他症狀
597	a.求心安	O5_3f_a	Char	7	0.無 1.有
598	b.不聽話	O5_3f_b	Char	7	0.無 1.有
599	c.愛哭或一直哭	O5_3f_c	Char	7	0.無 1.有
600	d.晚上不睡覺	O5_3f_d	Char	7	0.無 1.有
601	e.不喝奶/不吃飯	O5_3f_e	Char	7	0.無 1.有
602	f.功課不好	O5_3f_f	Char	7	0.無 1.有
603	g.不願意透露	O5_3f_g	Char	7	0.無 1.有
604	h.其他原因	O5_3f_h	Char	7	0.無 1.有
605	過去一個月內，他是否曾去使用其他民俗療法？	O5_g	Char	7	0.沒有 1.有
606	過去一個月內，他曾去使用其他民俗療法共幾次？	O5_0g	Char	7	次 (如數過錄)
607	請問是為了特別治療特定的病症嗎？	O5_1g	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
608	主要是為了治療什麼病症而使用其他民俗療法這個方式？	O5_2g	Char	7	1.傳染病及寄生蟲病 2.腫瘤 3.內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患 4.血液及造血器官之疾病 5.精神病 6.神經及感覺系統疾病 7.循環系統疾病 8.呼吸系統疾病 9.消化系統疾病 10.泌尿生殖器官之疾病 11.妊娠 生產及產褥期之併發症 12.皮膚及皮下組織之疾病 13.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 14.先天性畸形 15.源於週產期之病態症狀 16.徵候及診斷欠明之病態(不明原因) 17.損傷 18.中毒 19.其他症狀
609	a.求心安	O5_3g_a	Char	7	0.無 1.有
610	b.不聽話	O5_3g_b	Char	7	0.無 1.有
611	c.愛哭或一直哭	O5_3g_c	Char	7	0.無 1.有
612	d.晚上不睡覺	O5_3g_d	Char	7	0.無 1.有
613	e.不喝奶/不吃飯	O5_3g_e	Char	7	0.無 1.有
614	f.功課不好	O5_3g_f	Char	7	0.無 1.有
615	g.不願意透露	O5_3g_g	Char	7	0.無 1.有
616	h.其他原因	O5_3g_h	Char	7	0.無 1.有
617	請問最近一次使用的民俗療法是什麼？	O5a	Char	7	1.收驚 2.藥籤 3.香灰 4.刮痧 5.拔罐 6.推拿 腳底按摩 7.其他民俗療法
618	最近一次使用的民俗療法自費多少錢呢？	O5a_1	Char	7	1.清楚自費金額 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
619	最近一次使用民俗療法，總計自費多少元？	O5a_1_1	Char	7	元 (如數過錄)
620	a.正統的西醫對病情沒有幫助	O5b_a	Char	7	0.無 1.有
621	b.正統的中醫對病情沒有幫助	O5b_b	Char	7	0.無 1.有
622	c.比較便宜	O5b_c	Char	7	0.無 1.有
623	d.正統的中醫師建議使用	O5b_d	Char	7	0.無 1.有
624	e.正統的西醫師建議使用	O5b_e	Char	7	0.無 1.有
625	f.想試試其他方法	O5b_f	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
626	g.親朋好友建議	O5b_g	Char	7	0.無 1.有
627	h.其他原因	O5b_h	Char	7	0.無 1.有
628	過去一年內，他有沒有到醫療院所接種過需要自己付費注射的疫苗呢？	D8	Char	7	0.沒有 1.有
629	a.A 型肝炎	D8a_a	Char	7	0.無 1.有
630	b.B 型嗜血桿菌	D8a_b	Char	7	0.無 1.有
631	c.流行性感冒	D8a_c	Char	7	0.無 1.有
632	d.水痘疫苗	D8a_d	Char	7	0.無 1.有
633	e.新型(非細胞型)三合一疫苗	D8a_e	Char	7	0.無 1.有
634	f.五合一疫苗	D8a_f	Char	7	0.無 1.有
635	g.六合一疫苗	D8a_g	Char	7	0.無 1.有
636	h.肺炎鏈球菌疫苗	D8a_h	Char	7	0.無 1.有
637	i.輪狀病毒疫苗	D8a_i	Char	7	0.無 1.有
638	j.其他疫苗	D8a_j	Char	7	0.無 1.有
639	請問這位小朋友目前有沒有兒童健康手冊？	D9a	Char	7	0.沒有 1.有
640	請問他為什麼沒有兒童健康手冊？	D9a_1	Char	7	1.曾經有過，但已遺失 2.未曾領過 3.已經使用完畢，未保存 4.其他原因
641	請問您們在什麼地方領取這本兒童健康手冊？	D9b	Char	7	1.在他出生的醫院診所 2.在他接受預防注射的衛生所、合約醫院診所 3.其他地點
642	請問自 93 年 1 月起健保 IC 卡實施後，您們帶他去看病或接受預防接種時有沒有攜帶兒童健康手冊？	D9c	Char	7	1.看病及預防接種均沒有攜帶 2.看病沒有攜帶，預防接種有攜帶 3.看病有攜帶，預防接種沒有攜帶 4.看病及預防接種均有攜帶
643	他接受兒童健康檢查(兒童預防保健服務)或預防接種時，您們會不會去確認檢查或接種的結果都有登錄在這本兒童健康手冊上？	D9d	Char	7	0.從來不會 1.偶爾會 2.經常會 3.每次都會

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
644	他接受兒童健康檢查(兒童預防保健服務)前，您們是否事先填列手冊內的「家長紀錄事項」欄，以提供醫護人員參考？	D9e	Char	7	0.從來不會 1.偶爾會 2.經常會 3.每次都會
645	如果他的預防接種記錄遺失了，請問您們知不知道要怎麼樣申請補發？	D9f	Char	7	0.不知道 1.知道
646	您們知不知道這本兒童健康手冊務必妥善永久保存？	D9g	Char	7	0.不知道 1.知道
647	您們知不知道政府提供兒童健康檢查(即兒童健康手冊之健康檢查)？	D9h	Char	7	0.不知道 1.知道
648	過去一年內，他有沒有去衛生所或醫療院所接受政府提供的兒童健康檢查(兒童預防保健服務)？	D9i	Char	7	0.沒有 1.有
649	他最近一次接受政府所提供的兒童健檢(兒童預防保健服務)的時間是在什麼時候？民國__年	D9j_y	Char	7	年 (如數過錄)
650	__月	D9j_m	Char	7	月 (如數過錄)
651	請問這一次是政府所提供給 0 至 7 歲兒童九次兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的哪一次？	D9k	Char	7	次 (如數過錄)
652	醫師和護士有沒有將本次檢查結果紀錄在他的「兒童健康手冊」上？	D9l	Char	7	0.沒有 1.有
653	【訪員直接勾註「健檢時間的來源」及「是否紀錄檢查結果」】	D9m	Char	7	1.從兒童健康手冊上直接抄錄 2.用問的，因為一時找不到兒童健康手冊 3.用問的，因為其他原因
654	您對他本次接受兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的服務品質滿意嗎？	D9n	Char	7	0.沒意見 1.非常不滿意 2.不滿意 3.滿意 4.非常滿意

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
655	他接受本次兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的時候，他有沒有接受醫護人員提供之兒童發展評估？	D9o	Char	7	0.沒有 1.有
656	他接受這次兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的時候，醫師或護士有沒有告訴您，這個孩子可能有生病或其他健康問題呢？	D9p	Char	7	0.沒有 1.有
657	這次檢查發現孩子可能有生病或其他健康問題之後，醫師或護士有沒有接著告訴您們要「怎樣帶孩子去進一步接受檢查或治療」？	D9q_1	Char	7	0.沒有 1.有
658	這次檢查發現孩子可能有生病或其他健康問題之後，醫師或護士有沒有接著幫您們安排要「怎樣帶孩子去進一步接受檢查或治療」？	D9q_2	Char	7	0.沒有 1.有
659	a.不知道有幼兒健檢服務	D9r_a	Char	7	0.無 1.有
660	b.附近沒有可提供此服務之診所及醫院	D9r_b	Char	7	0.無 1.有
661	c.以為此項服務仍須付錢	D9r_c	Char	7	0.無 1.有
662	d.檢查項目太少、太簡單，效果不好	D9r_d	Char	7	0.無 1.有
663	e.交通不便	D9r_e	Char	7	0.無 1.有
664	f.忘記要做檢查	D9r_f	Char	7	0.無 1.有
665	g.家長太忙，沒有時間	D9r_g	Char	7	0.無 1.有
666	h.沒有加入全民健保	D9r_h	Char	7	0.無 1.有
667	i.身體很好，沒有什麼不舒服	D9r_i	Char	7	0.無 1.有
668	j.不知道去哪裡作檢查	D9r_j	Char	7	0.無 1.有
669	k.已經另外做過(更詳細的)健康檢查	D9r_k	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
670	l.給付時程未到或該時程給付次數已用完	D9r_l	Char	7	0.無 1.有
671	m.其他原因	D9r_m	Char	7	0.無 1.有
672	a.沒意見	D9s_a	Char	7	0.無 1.有
673	b.要求醫師填寫詳細的檢查表	D9s_b	Char	7	0.無 1.有
674	c.要求醫師將檢查結果提報衛生機關	D9s_c	Char	7	0.無 1.有
675	d.要求醫護人員再接受專業的兒童健檢訓	D9s_d	Char	7	0.無 1.有
676	e.提供醫師較高的檢查費用	D9s_e	Char	7	0.無 1.有
677	f.提供服務較好的醫師獎勵金	D9s_f	Char	7	0.無 1.有
678	g.由醫護人員直接到幼托園所或社區進行兒童健康檢查	D9s_g	Char	7	0.無 1.有
679	h.衛生機關主動稽查醫療院所的服務品質	D9s_h	Char	7	0.無 1.有
680	i.由衛生所醫護人員執行	D9s_i	Char	7	0.無 1.有
681	j.其他方法	D9s_j	Char	7	0.無 1.有
682	目前政府提供 7 歲以前的兒童 9 次兒童健康檢查(兒童預防保健服務)，如果檢查的次數減少 1-2 次，但增加健康檢查的項目，請問您同不同意這樣的作法？	D9t	Char	7	0.同意 1.不同意 2.沒意見
683	他最近一個月有無加入全民健保？	E1	Char	7	0.從未加入健保 1.有加入健保 2.中斷健保
684	a.家長之雇主拒絕辦投保	E1a_a	Char	7	0.無 1.有
685	b.家長之收入不穩或太少	E1a_b	Char	7	0.無 1.有
686	c.家長失業	E1a_c	Char	7	0.無 1.有
687	d.家長不知有全民健保	E1a_d	Char	7	0.無 1.有
688	e.家長不知如何投保	E1a_e	Char	7	0.無 1.有
689	f.家長積欠保費不敢投保	E1a_f	Char	7	0.無 1.有
690	g.家長覺得保費太貴	E1a_g	Char	7	0.無 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
691	h.家長已幫他購買其他商業保險	E1a_h	Char	7	0.無 1.有
692	i.家長工作轉換尚未投保	E1a_i	Char	7	0.無 1.有
693	j.他身體健康不需投保	E1a_j	Char	7	0.無 1.有
694	k.家長長期出國	E1a_k	Char	7	0.無 1.有
695	l.家長是受刑人	E1a_l	Char	7	0.無 1.有
696	m.家庭因素(例如：家長失和/離異/去世)	E1a_m	Char	7	0.無 1.有
697	n.其他原因	E1a_n	Char	7	0.無 1.有
698	過去一年，他家中的收入全部算在一起（包括薪資、租金、投資所得、社會救助、退休金等），平均一個月大約有多少？	E2	Char	7	1.未滿 3 萬元 2.3 萬元~未滿 5 萬元 3.5 萬元~未滿 7 萬元 4.7 萬元~未滿 10 萬元 5.10 萬元~未滿 15 萬元 6.15 萬元~未滿 20 萬元 7.20 萬元及以上
699	請問目前他居住的地方共有幾線家用電話號碼？(不包括手機、傳真或上網專用電話)	E3	Char	7	線（如數過錄）
700	是否簽署全民健保資料查詢同意書？	J1	Char	7	0.不願意簽署 1.有簽署

## 4. 面訪問卷 B(12-64 歲)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1	身分證字號	ID	Char	12	已加密處理
2	性別	s	Char	1	1.男 2.女 9.不詳
3	身分證字號加密原則	id_roc	Char	1	0.正確
4	樣本編號	SampleID	Char	8	樣本編號
5	請問您，現住地址是否與戶籍地址相同？	A0	Char	7	1.相同 2.不同
6	縣市別	CRT1	Char	7	1.台北市 2.基隆市 3.台中市 4.台南市 5.高雄市 6.新竹市 7.嘉義市 21.宜蘭縣 23.台北縣 24.桃園縣 25.新竹縣 26.苗栗縣 27.台中縣 28.彰化縣 29.南投縣 30.雲林縣 31.嘉義縣 32.台南縣 33.高雄縣 34.屏東縣 35.台東縣

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
					36.花蓮縣 37.澎湖縣
7	鄉鎮市區	CRT2	Char	7	詳「6.鄉鎮市區代碼」
8	請問您的出生年月是否為民國__年__月	A1_1	Char	7	1.是 2.不是
9	請問您的出生日期是?__日	BIR_D	Char	7	日
10	【實際出生日期與戶籍不同】請問您是否知道您的實際出生日期?	A1_1know	Char	7	0.不知道 1.知道
11	國曆還是農曆?	A1_1a1	Char	7	1.國曆 2.農曆
12	__年	A1_1ay	Char	7	年(如數過錄)
13	__月	A1_1am	Char	7	月(如數過錄)
14	__日	A1_1ad	Char	7	日(如數過錄)
15	【不知實際出生日期】請問您現在滿幾足歲	A1_1b1	Char	7	足歲 (如數過錄)
16	【不知實際出生日期與歲數】請問您的生肖為?	A1_1b2	Char	7	1.鼠 2.牛 3.虎 4.兔 5.龍 6.蛇 7.馬 8.羊 9.猴 10.雞 11.狗 12.豬
17	您的性別是:	A2	Char	7	1.男性 2.女性
18	請問您的最高學歷是什麼?【請依下面的教育程度代號表,將受訪者教育程度所對應之教育年數填入下欄】教育程度代號:	A3	Char	7	1.小學(初等科-日制)1年級 2.小學(初等科-日制)2年級 3.小學(初等科-日制)3年級 4.小學(初等科-日制)4年級 5.小學(初等科-日制)5年級 6.小學(初等科-日制)6年級 7.國(初)中(職)1年級(高等科-日制) 8.國(初)中(職)2年級(高等科-日制) 9.國(初)中(職)3年級(高等科-日制) 10.高中(職)(五專)1年級 11.高中(職)(五專)2年級 12.高中(職)(五專)3年級 13.大學(專)1年級或五專4年級 14.大學(專)2年級或五專5年級 15.大學(專)3年級 16.大學(專)4年級 17.研究所及以上 (牙)醫系5年級以上 18.空中大學肄業 19.空中行專肄業 20.不識字 21.識字

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
19	您目前是不是一個人住？	A4	Char	7	0.不是 1.是
20	a.父母	A4a_a	Char	7	位 (如數過錄)
21	b.配偶父母	A4a_b	Char	7	位 (如數過錄)
22	c.配偶	A4a_c	Char	7	位 (如數過錄)
23	d.兒子	A4a_d	Char	7	位 (如數過錄)
24	e.媳婦	A4a_e	Char	7	位 (如數過錄)
25	f.女兒	A4a_f	Char	7	位 (如數過錄)
26	g.女婿	A4a_g	Char	7	位 (如數過錄)
27	h.兄弟姊妹	A4a_h	Char	7	位 (如數過錄)
28	i.(內/外)祖父母	A4a_i	Char	7	位 (如數過錄)
29	j.(內/外)孫子女	A4a_j	Char	7	位 (如數過錄)
30	k.其他親戚	A4a_k	Char	7	位 (如數過錄)
31	l.同儕朋友(同學、朋友、同事)	A4a_l	Char	7	位 (如數過錄)
32	m.同儕以外其他非親戚	A4a_m	Char	7	位 (如數過錄)
33	A4b.目前和您住在一起的 總共有幾位(不含樣本個案 本人)	A4b	Char	7	位 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
34	請問您目前的婚姻狀況是未婚、已婚、離婚、喪偶？	A5	Char	7	0.從未結婚 1.已婚，目前與配偶同住(指一年中 6 個月以上時間同住) 2.已婚，現在未經常與配偶同住(指一年中同住時間少於 6 個月) 3.目前已(正式)分居 4.離婚(未再婚) 5.喪偶(未再婚)
35	請問您的先生/太太籍貫是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A5a	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍
36	您先生/太太的年齡多大？滿__足歲(實足年齡)	A5b	Char	7	足歲 (如數過錄)
37	您先生/太太的最高學歷是什麼？	A5c	Char	7	1.小學(初等科-日制)1 年級 2.小學(初等科-日制)2 年級 3.小學(初等科-日制)3 年級 4.小學(初等科-日制)4 年級 5.小學(初等科-日制)5 年級 6.小學(初等科-日制)6 年級 7.國(初)中(職)1 年級(高等科-日制) 8.國(初)中(職)2 年級(高等科-日制) 9.國(初)中(職)3 年級(高等科-日制) 10.高中(職)(五專)1 年級 11.高中(職)(五專)2 年級 12.高中(職)(五專)3 年級 13.大學(專)1 年級或五專 4 年級 14.大學(專)2 年級或五專 5 年級 15.大學(專)3 年級 16.大學(專)4 年級 17.研究所及以上 (牙)醫系 5 年級以上 18.空中大學肄業 19.空中行專肄業 20.不識字 21.識字

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
38	您的父親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A6a	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍
39	您的母親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A6b	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍
40	請問您信仰什麼宗教(信什麼教)？	A7	Char	7	0.沒有信任何宗教 1.道教或民間傳統宗教信仰 5.一貫道 6.回教 7.其他宗教
41	1.在家裡禱告、燒香拜神或拜佛	A7a1	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
42	2.唸經或是讀(聖)經	A7a2	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
43	3.上教堂、佛堂或到寺廟裡拜拜	A7a3	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
44	4.看或聽宗教節目	A7a4	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
45	B1a.糖尿病	B1a	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
46	B1b.高血脂症	B1b	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
47	B1c.高血壓	B1c	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
48	B1d.心臟病	B1d	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
49	B1e.腦中風	B1e	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
50	B1f.腎臟病	B1f	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
51	B1g.癌症	B1g	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
52	您是不是 <b>曾經</b> 患有高血壓呢？【不包括懷孕時發生，但產後痊癒的高血壓】	B2	Char	7	0.沒有 1.有
53	是不是醫護人員告訴您的？	B2a	Char	7	0.不是 1.是
54	<b>目前</b> 醫師是否有開降血壓的藥給您服用？	B2b	Char	7	0.沒有 1.有
55	您現在有沒有在服用 <b>醫師處方</b> 的降血壓藥？	B2c	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時服用 2.經常或按時服用
56	您有沒有 <b>定期</b> 在量血壓？ 【若有】是多久量一次？	B2d	Char	7	0.沒有定期在量 1.很少量或每月少於一次 2.每月 2-3 次 3.每週 1-2 次 4.幾乎每天量
57	您平常測量出來的血壓值(指收縮壓)是多少？	B2e	Char	7	1.幾乎都在 140mmHg 以下 2.經常在 140mmHg 以下 3.有時在 140mmHg 以下 4.幾乎都超過 140mmHg
58	您是否 <b>曾經</b> 患有糖尿病呢？【不包括懷孕時發生，但產後痊癒的糖尿病】	B3	Char	7	0.沒有 1.有
59	是不是醫護人員告訴您的？	B3a	Char	7	0.不是 1.是
60	您是在幾歲時知道您有糖尿病的？	B3b	Char	7	足歲時 (如數過錄)
61	<b>目前</b> 是否有使用 <b>醫師開給</b> 您的糖尿病藥物？	B3c	Char	7	0.沒有 1.有
62	a.注射胰島素	B3c_1_a	Char	7	0.無
63	b.口服降血糖的藥物	B3c_1_b	Char	7	1.有
64	您現在是經常使用，或是偶爾使用？	B3c_2a	Char	7	1.偶爾或必要時使用 2.經常或按時使用

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
65	您現在是經常服用降血糖藥物，或是偶爾服用？	B3c_2b	Char	7	1.偶而或必要時服用 2.經常或按時服用
66	您平均多久做一次 <b>抽血(驗血糖)</b> 檢查？	B3d	Char	7	1.至少每月一次 2.至少三個月一次 3.至少半年一次 4.至少一年一次 5.不定期
67	醫院或衛生所人員，有沒有因為您有糖尿病，而特別告訴過您如何注意飲食？	B3e	Char	7	0.沒有 1.有
68	您有沒有因為糖尿病特別去做眼底(視網膜)檢查？	B3f	Char	7	0.沒有 1.有
69	您有沒有因為糖尿病特別去驗尿做腎功能的檢查？ 【若有】是否有檢查微量白蛋白？	B3g	Char	7	0.沒有 1.有驗尿，且確定是做微量白蛋白檢查 2.有驗尿，但不確定是否驗微量白蛋白
70	您有沒有因為糖尿病特別去做糖化血色素檢查？(三個月的平均血糖檢查)	B3h	Char	7	0.沒有 1.有
71	您有沒有因為要控制糖尿病，自我驗血糖？	B3i	Char	7	0.沒有 1.有
72	您平均幾天做一次 <b>血糖</b> 自我檢查？	B3i_1	Char	7	1.每天/一天好幾次 2.2-3 天才一次 3.4-6 天才一次 4.一個星期或超過一星期才一次
73	您有沒有因為要控制糖尿病，自我定期量血壓？ 【若有】是多久量一次？	B3j	Char	7	0.沒有定期在量 1.很少會或每月少於一次 2.每月 2-3 次 3.每週 1-2 次 4.幾乎每天量
74	您有沒有因為要控制糖尿病，注意自己的足部保養？	B3k	Char	7	0.沒有 1.有
75	a.每天檢查雙腳	B3k_1_a	Char	7	0.無 1.有
76	b.不要赤腳走路	B3k_1_b	Char	7	0.無 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
77	c.鞋頭要寬	B3k_1_c	Char	7	0.無 1.有
78	d.指甲要修剪，不可短於指頭邊緣線	B3k_1_d	Char	7	0.無 1.有
79	e.不要用刀片割雞眼(硬肉)	B3k_1_e	Char	7	0.無 1.有
80	f.保持腳的清潔及乾燥	B3k_1_f	Char	7	0.無 1.有
81	g.穿棉質襪	B3k_1_g	Char	7	0.無 1.有
82	h.其他保養方法	B3k_1_h	Char	7	0.無 1.有
83	您目前有沒有參加 <b>糖尿病病友會</b> 的活動？	B3l	Char	7	0.沒有 1.有
84	a.醫療院所	B3l_1_a	Char	7	0.無 1.有
85	b.衛生所	B3l_1_b	Char	7	0.無 1.有
86	c.教會組織	B3l_1_c	Char	7	0.無 1.有
87	d.社團組織	B3l_1_d	Char	7	0.無 1.有
88	e.其他單位	B3l_1_e	Char	7	0.無 1.有
89	您加入糖尿病病友會，對您的糖尿病控制有沒有幫助？	B3l_2	Char	7	0.沒有 1.有
90	您是不是 <b>曾經有過血液脂肪(血油)過高</b> (即膽固醇或三酸甘油脂過高)的問題呢？	B4	Char	7	0.沒有 1.有
91	是不是醫護人員(含醫檢師)告訴您的？	B4a	Char	7	0.不是 1.是
92	<b>目前</b> 醫師是否有開降血脂(降血油)的藥給您服用？	B4b	Char	7	0.沒有 1.有
93	您 <b>現在</b> 有沒有在服用 <b>醫師處方</b> 降血脂(降血油)的藥？	B4c	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時服用 2.經常或按時服用
94	a.都沒有或都不知道	B5_a	Char	7	0.無 1.有
95	b.高血壓	B5_b	Char	7	0.無 1.有
96	c.糖尿病	B5_c	Char	7	0.無 1.有
97	d.高血脂	B5_d	Char	7	0.無 1.有
98	a.控制體重	B5a_a	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
99	b.少吸菸	B5a_b	Char	7	0.無 1.有
100	c.少飲酒	B5a_c	Char	7	0.無 1.有
101	d.養成運動習慣	B5a_d	Char	7	0.無 1.有
102	e.飲食控制(避免動物性脂肪與高膽固醇食物)、多吃高纖維食物、少量多餐	B5a_e	Char	7	0.無 1.有
103	f.生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調	B5a_f	Char	7	0.無 1.有
104	g.打坐、太極、氣功等	B5a_g	Char	7	0.無 1.有
105	h.其他控制方法	B5a_h	Char	7	0.無 1.有
106	a.控制體重	B5aa	Char	7	0.沒有 1.有
107	b.少吸菸	B5ab	Char	7	0.沒有 1.有 2.從未吸菸
108	c.少飲酒	B5ac	Char	7	0.沒有 1.有 2.從未喝酒
109	d.養成運動習慣	B5ad	Char	7	0.沒有 1.有
110	e.飲食控制(避免動物性脂肪與高膽固醇食物)、多吃高纖維食物、少量多餐	B5ae	Char	7	0.沒有 1.有
111	f.生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調	B5af	Char	7	0.沒有 1.有
112	g.打坐、太極、氣功等	B5ag	Char	7	0.沒有 1.有
113	h.其他控制方法	B5ah	Char	7	0.沒有 1.有
114	您是不是曾經有發生過中風(腦溢血或腦血栓)的情形？	B6	Char	7	0.沒有 1.有
115	您曾經發生過多少次中風(腦溢血或腦血栓)的情形？	B6_1	Char	7	次 (如數過錄)
116	您那(第)一次發生中風時，是不是醫護人員告訴您的？	B6a	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
117	您知道 <b>那(第)</b> 一次中風發生的年/月份嗎？	B6b	Char	7	1.知道 2.不知道
118	您是什麼時候發生 <b>那(第)</b> 一次中風的？__年	B6b_1y	Char	7	年 (如數過錄)
119	__月	B6b_1m	Char	7	月 (如數過錄)
120	您是幾年前發生 <b>那(第)</b> 一次中風的？	B6b_2	Char	7	年前 (如數過錄)
121	<b>那(第)</b> 一次發生時，有沒有送醫？	B6c	Char	7	0.沒有 1.有
122	a.突如其來單側肢體的虛弱或麻木	B6c_1_a	Char	7	0.無 1.有
123	b.理解語言或運用文字有困難	B6c_1_b	Char	7	0.無 1.有
124	c.劇烈頭痛	B6c_1_c	Char	7	0.無 1.有
125	d.失去平衡	B6c_1_d	Char	7	0.無 1.有
126	e.眩暈	B6c_1_e	Char	7	0.無 1.有
127	f.出現視力問題	B6c_1_f	Char	7	0.無 1.有
128	g.其他徵兆	B6c_1_g	Char	7	0.無 1.有
129	您是不是 <u>曾經發生過短暫性的手腳麻痺或無力、眼睛突然看不見或看不清、說話不清的現象？</u> 也就是俗稱小中風，通常 24 小時內就恢復的現象？	B6d	Char	7	0.不曾 1.曾
130	您有沒有因為這樣去做檢查？	B6e	Char	7	0.沒有 1.有
131	a.太忙，沒時間	B6e_1_a	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
132	b.不知去哪裡檢查	B6e_1_b	Char	7	0.無 1.有
133	c.沒人陪去檢查	B6e_1_c	Char	7	0.無 1.有
134	d.交通不便	B6e_1_d	Char	7	0.無 1.有
135	e.心裡害怕檢查	B6e_1_e	Char	7	0.無 1.有
136	f.發生一下，就好了	B6e_1_f	Char	7	0.無 1.有
137	g.覺得很貴	B6e_1_g	Char	7	0.無 1.有
138	h.自己吃偏方	B6e_1_h	Char	7	0.無 1.有
139	i.其他原因	B6e_1_i	Char	7	0.無 1.有
140	您是否曾經被醫師診斷有氣喘病？	B7	Char	7	0.否 1.是
141	第一次醫師診斷您有氣喘病時，當時您是幾歲？	B7a	Char	7	1.10 歲及 10 歲以下 2.11 歲及 11 歲以上
142	過去的 12 個月內，您是否有過氣喘病發	B7b	Char	7	0.否 1.是
143	過去的 12 個月內，您是否依照醫師的指示定期回門診追蹤？	B7c	Char	7	0.否 1.是 2.醫師未指示需定期追蹤
144	過去的 12 個月內，您依照醫師的指示定期回門診追蹤共幾次？	B7c_1	Char	7	次（如數過錄）
145	過去的 12 個月內，您是否有因氣喘發作而到門診就醫？	B7d	Char	7	0.否 1.是
146	過去的 12 個月內，您因氣喘發作而到門診就醫共幾次？	B7d_1	Char	7	次（如數過錄）
147	過去的 12 個月內，您是否因為氣喘發作而到急診就醫？	B7e	Char	7	0.否 1.是
148	過去的 12 個月內，您因為氣喘發作而到急診就醫共幾次？	B7e_1	Char	7	次（如數過錄）
149	過去的 12 個月內，您是否因為氣喘病情惡化而住院治療？	B7f	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
150	過去的 12 個月內，您因為氣喘病情惡化而作住院治療共幾次？	B7f_1	Char	7	次（如數過錄）
151	過去的 12 個月內，您是否因為氣喘病的關係，無法上班或從事日常生活的活動？	B7g	Char	7	0.否 1.是
152	過去的 12 個月內，您因為氣喘病的關係，無法上班或從事日常生活的活動共幾天？	B7g_1	Char	7	天（如數過錄）
153	氣喘的症狀包括在沒有感冒或呼吸道感染的情形下，而有咳嗽、喘鳴、呼吸短絀、胸悶與咳痰等情形。請問您在過去 30 天內的發作情形為何？	B7h	Char	7	1.都沒有發生 2.一週不到 1 次 3.一週 1-2 次 4.一週超過 2 次，但不是每天都發生 5.每天都有，但並不是整天都這樣 6.每天都有，而且整天都這樣
154	請問當您氣喘發作時，您通常都怎麼處理？	B7i	Char	7	1.使用吸入型藥物來緩解症狀 2.吃醫師開立的處方藥 3.兩者皆有 4.立即就醫 5.沒有處理
155	過去 30 天內，您有多少天因為氣喘病的症狀，使你無法熟睡？	B7j	Char	7	1.沒有 2.1-2 天 3.3-4 天 4.5 天 5.6-10 天 6.超過 10 天
156	您平常是否使用「氣喘控制試驗表（Asthma Control Test）」檢測氣喘控制情形？	B7k	Char	7	0.不曾使用 1.偶爾使用 2.經常使用
157	您平常是否使用「尖峰流速計」測量肺功能？	B7l	Char	7	0.不曾使用 1.偶爾使用 2.經常使用
158	您是不是曾經患有腎臟病呢？	B8	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
159	是不是醫護人員告訴您的？	B8a	Char	7	0.不是 1.是
160	a.急性、漸進性腎衰竭	B8b_a	Char	7	0.無 1.有
161	b.腎炎	B8b_b	Char	7	0.無 1.有
162	c.腎病徵候群	B8b_c	Char	7	0.無 1.有
163	d.腎小管功能缺損	B8b_d	Char	7	0.無 1.有
164	e.無症狀之驗尿異常	B8b_e	Char	7	0.無 1.有
165	f.糖尿病腎病變	B8b_f	Char	7	0.無 1.有
166	g.高血壓腎臟病	B8b_g	Char	7	0.無 1.有
167	h.腎結石	B8b_h	Char	7	0.無 1.有
168	i.多囊性泡腎病	B8b_i	Char	7	0.無 1.有
169	j.腎臟腫瘤	B8b_j	Char	7	0.無 1.有
170	k.其他腎臟病	B8b_k	Char	7	0.無 1.有
171	您 <b>現在</b> 有沒有 <b>定期</b> 追蹤檢查腎功能？	B8c	Char	7	0.沒有 1.有
172	您多久檢查腎功能一次？	B8d	Char	7	1.幾乎每個月檢查 2.至少每三個月檢查一次 3.至少每六個月檢查一次 4.至少一年檢查一次 5.至少三年檢查一次
173	您 <b>現在</b> 有沒有在使用治療腎臟病的藥(含醫師處方及自行購買的藥)？	B8e	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時使用 2.經常或按時使用
174	a.醫師開立	B8e_1_a	Char	7	0.無 1.有
175	b.自行購買	B8e_1_b	Char	7	0.無 1.有
176	c.其他來源	B8e_1_c	Char	7	0.無 1.有
177	a.中藥	B8e_2_a	Char	7	0.無 1.有
178	b.西藥	B8e_2_b	Char	7	0.無 1.有
179	a.中藥	B8e_3_a	Char	7	0.無 1.有
180	b.西藥	B8e_3_b	Char	7	0.無 1.有
181	c.草藥偏方	B8e_3_c	Char	7	0.無 1.有
182	d.其他	B8e_3_d	Char	7	0.無 1.有
183	您曾經有洗腎過嗎？	B8f	Char	7	0.沒有 1.有
184	您 <b>目前</b> 有沒有 <b>參加</b> 腎臟病友會的活動？	B8g	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
185	醫院或衛生所人員，有沒有因為您有腎臟病而特別告訴您須改變生活習慣？	B8h	Char	7	0.沒有 1.有
186	a.注意量血壓	B8i_a	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
187	b.注意測血糖	B8i_b	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
188	c.注意測膽固醇	B8i_c	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
189	d.採行低蛋白飲食	B8i_d	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
190	e.採行低鹽飲食	B8i_e	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
191	最近一年內，您是否曾有過心臟疾病？	B9_1_1	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
192	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_1	Char	7	0.不是 1.是
193	B9_3 過去一年有無因心臟疾病看醫生？	B9_3_1	Char	7	0.沒有 1.有
194	B9_4 您現在還有心臟疾病這個病症嗎？	B9_4_1	Char	7	0.沒有 1.有
195	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_1	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
196	B9_6 心臟疾病對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_1	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
197	最近一年內，您是否曾有過痛風？	B9_1_2	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
198	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_2	Char	7	0.不是 1.是
199	B9_3 過去一年有無因痛風看醫生？	B9_3_2	Char	7	0.沒有 1.有
200	B9_4 您現在還有痛風這個病症嗎？	B9_4_2	Char	7	0.沒有 1.有
201	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_2	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
202	B9_6 痛風對您日常生活活動影響程度多	B9_6_2	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
203	最近一年內，您是否曾有過胃潰瘍或十二指腸潰瘍？	B9_1_3	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
204	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_3	Char	7	0.不是 1.是



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
205	B9_3 過去一年有無因胃潰瘍或十二指腸潰瘍看醫生？	B9_3_3	Char	7	0.沒有 1.有
206	B9_4 您現在還有胃潰瘍或十二指腸潰瘍這個病症嗎？	B9_4_3	Char	7	0.沒有 1.有
207	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_3	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
208	B9_6 胃潰瘍或十二指腸潰瘍對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_3	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
209	<b>最近一年內</b> ，您是否曾有過慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）？	B9_1_4	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
210	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_4	Char	7	0.不是 1.是
211	B9_3 過去一年有無因慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）看醫生？	B9_3_4	Char	7	0.沒有 1.有
212	B9_4 您現在還有慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）這個病症嗎？	B9_4_4	Char	7	0.沒有 1.有
213	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_4	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
214	B9_6 慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）對您日常生活活動影響程度多	B9_6_4	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
215	<b>最近一年內</b> ，您是否曾有過肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)？	B9_1_5	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
216	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_5	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
217	B9_3 過去一年有無因肝膽疾病看醫生？	B9_3_5	Char	7	0.沒有 1.有
218	B9_4 您現在還有肝膽疾病這個病症嗎？	B9_4_5	Char	7	0.沒有 1.有
219	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_5	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
220	B9_6 肝膽疾病對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_5	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
221	最近一年內，您是否曾有過骨質疏鬆？	B9_1_6	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
222	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_6	Char	7	0.不是 1.是
223	B9_3 過去一年有無因骨質疏鬆看醫生？	B9_3_6	Char	7	0.沒有 1.有
224	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_6	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
225	B9_6 骨質疏鬆對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_6	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
226	最近一年內，您是否曾有過癌症？	B9_1_7	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
227	癌症 1 是哪種癌症？	B9_7a	Char	7	1.肝癌 2.肺癌 3.結腸及直腸癌 4.口腔癌 5.胃癌 6.攝護腺癌 7.膀胱癌 8.食道癌 9.皮膚癌 10.鼻咽癌 11.子宮頸癌 12.乳癌 13.甲狀腺癌 14.卵巢癌 15.子宮癌 16.血癌 17.淋巴癌 18.其他癌症 19.不知道癌症的部位
228	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_7	Char	7	0.不是 1.是
229	B9_3 過去一年有無因此病看醫生？	B9_3_7	Char	7	0.沒有 1.有
230	B9_4 您現在還有這個病症嗎？	B9_4_7	Char	7	0.沒有 1.有
231	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_7	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
232	B9_6 此病對您日常生活活動影響程度多	B9_6_7	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
233	最近一年內，您是否曾有過其他癌症？	B9_1_8	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
234	癌症 2 是哪種癌症？	B9_8a	Char	7	1.肝癌 2.肺癌 3.結腸及直腸癌 4.口腔癌 5.胃癌 6.攝護腺癌 7.膀胱癌 8.食道癌 9.皮膚癌 10.鼻咽癌 11.子宮頸癌 12.乳癌 13.甲狀腺癌 14.卵巢癌 15.子宮癌 16.血癌 17.淋巴癌 18.其他癌症 19.不知道癌症的部位
235	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_8	Char	7	0.不是 1.是
236	B9_3 過去一年有無因此病看醫生？	B9_3_8	Char	7	0.沒有 1.有
237	B9_4 您現在還有這個病症嗎？	B9_4_8	Char	7	0.沒有 1.有
238	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_8	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
239	B9_6 此病對您日常生活活動影響程度多	B9_6_8	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
240	最近一年內，您是否曾有過關節炎？	B9_1_9	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
241	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_9	Char	7	0.不是 1.是
242	B9_3 過去一年有無因關節炎問題看醫生？	B9_3_9	Char	7	0.沒有 1.有
243	B9_4 您現在還有關節炎這個病症嗎？	B9_4_9	Char	7	0.沒有 1.有
244	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_9	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
245	B9_6 關節炎對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_9	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
246	最近一年內，您是否曾有過精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)？	B9_1_10	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
247	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_10	Char	7	0.不是 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
248	B9_3 過去一年有無因精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)問題看醫生？	B9_3_10	Char	7	0.沒有 1.有
249	B9_4 您現在還有精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)這個病症嗎？	B9_4_10	Char	7	0.沒有 1.有
250	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_10	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
251	B9_6 精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_10	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
252	<b>最近一年內</b> ，您是否曾有過非癌症之攝護腺問題？ 【限問男性】	B9_1_11	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
253	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_11	Char	7	0.不是 1.是
254	B9_3 過去一年有無因非癌症之攝護腺問題看醫生？	B9_3_11	Char	7	0.沒有 1.有
255	B9_4 您現在還有這個病症嗎？	B9_4_11	Char	7	0.沒有 1.有
256	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_11	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
257	B9_6 非癌症之攝護腺對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_11	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
258	<b>最近一年內</b> ，您是否曾有過子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)？【限問女性】	B9_1_12	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
259	B9_2 是否經過醫師診斷？	B9_2_12	Char	7	0.不是 1.是
260	B9_3 過去一年有無因子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)問題看醫生？	B9_3_12	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
261	B9_4 您現在還有子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)這個病症嗎？	B9_4_12	Char	7	0.沒有 1.有
262	B9_5 現在有無在服藥或治療？	B9_5_12	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
263	B9_6 子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)對您日常生活活動影響程度多大？	B9_6_12	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
264	您有沒有戴助聽器？	B10	Char	7	0.沒有 1.有
265	您聽聲音是否聽得清楚？	B11a	Char	7	0.沒有問題，聽得清楚 1.有點問題，聽不太清楚 2.一點也不清楚，幾乎全聾
266	您戴助聽器後，聽聲音是否聽得清楚？	B11b	Char	7	0.沒有問題，聽得清楚 1.有點問題，聽不太清楚 2.一點也不清楚，幾乎全聾
267	您是否會因為聽力的問題，而跟家人講話時覺得受挫折(懊惱)？	B11c	Char	7	0.否 1.是 2.沒有家人
268	聽力的問題是否造成您聽電視或收音機時的困難？	B11d	Char	7	0.否 1.是
269	a.近視	B12_a	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
270	b.斜視	B12_b	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
271	c.弱視	B12_c	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
272	d.青光眼	B12_d	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
273	e.色盲	B12_e	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
274	f.散光	B12_f	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
275	g.失明	B12_g	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
276	h.視網膜疾病	B12_h	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
277	i.白內障	B12_i	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
278	j.老花眼	B12_j	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
279	k.飛蚊症	B12_k	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
280	l.其他視力問題或眼睛疾病	B12_l	Char	7	

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
281	★您認為目前您雙眼的視力狀況為 <u>非常好、好、普通、差、或很差</u> ？	B12a	Char	7	1.非常好 2.好 3.普通 4.差 5.很差 6.完全失明
282	您是否有任何缺牙（指牙齒脫落而未鑲補，或牙齒脫落但已裝上活動式假牙；但不包括智齒及已植牙者）？	B13	Char	7	0.沒有 1.有
283	請問您(缺牙)的情形是哪一種？	B13_1	Char	7	1.缺牙較少 2.缺牙較多 3.全口缺牙
284	缺了幾顆牙齒？	B13_1_1	Char	7	顆（如數過錄）
285	剩幾顆牙齒？	B13_1_2	Char	7	顆（如數過錄）
286	a.沒有任何假牙	B13a_a	Char	7	0.無 1.有
287	b.有，活動式假牙	B13a_b	Char	7	0.無 1.有
288	c.有，固定式假牙	B13a_c	Char	7	0.無 1.有
289	是部分活動式或全口活動式？	B13a_1	Char	7	1.部分 2.全口
290	總共有幾顆假牙(活動式、固定式加起來)？	B13a_2	Char	7	顆假牙（如數過錄）
291	其中有沒有植牙？	B13a_3	Char	7	0.沒有 1.有
292	請問您共有幾顆植牙？	B13a_3_1	Char	7	顆植牙（如數過錄）
293	您 <u>通常</u> 一天刷牙(或清潔活動假牙)幾次？	B13b	Char	7	次（如數過錄）
294	a.早上起床後	B13c_a	Char	7	0.無 1.有
295	b.早餐後	B13c_b	Char	7	0.無 1.有
296	c.午餐後	B13c_c	Char	7	0.無 1.有
297	d.晚餐後	B13c_d	Char	7	0.無 1.有
298	e.每次吃完點心後	B13c_e	Char	7	0.無 1.有
299	f.睡覺前(當天最後一次吃完東西後)	B13c_f	Char	7	0.無 1.有
300	g.其他時間	B13c_g	Char	7	0.無 1.有
301	您有沒有使用牙線或牙線棒(牙籤、牙間刷不算)的習慣呢？	B13d	Char	7	0.沒有在用 1.偶爾用 2.(幾乎)每天都有用 3.樣本個案為全口假牙



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
302	請問您平常有沒有 <b>定期每半年</b> 到牙醫診所洗牙的習慣？	B13e	Char	7	0.沒有 1.有
303	★請問您覺得您的牙齒(包括裝假牙者)功能狀況？	B13f	Char	7	1.非常不好 2.不好 3.普通 4.好 5.非常好
304	請問您會不會因為牙齒狀況，咀嚼或吞嚥的問題，而限制您吃東西的種類？	B13g	Char	7	1.從來不會 2.很少會 3.有時會 4.時常會 5.一直會
305	請問您初經時幾歲？(還沒有月經請填 0)	B14a	Char	7	足歲 (如數過錄)
306	您有沒有生過小孩？【指生下來有哭、有呼吸的活產】	B14b	Char	7	0.沒有 1.有
307	若有，共有幾個？	B14b_1	Char	7	個 (如數過錄)
308	最近一年內，您有沒有懷孕(過)？	B14d	Char	7	0.沒有 1.有
309	有的婦女曾經動過手術切除子宮或卵巢，請問您是否曾切除子宮或卵巢？	B15a	Char	7	0.都沒有 1.有，切除單側卵巢 2.有，切除兩側卵巢 3.有，切除子宮 4.有，切除子宮和單側卵巢 5.有，切除子宮和兩側卵巢
310	請問您目前還有月經嗎？	B15b	Char	7	0.沒有 1.有，但是不太規律 2.有，還很規律
311	請問您停經時幾歲？	B15c	Char	7	歲 (如數過錄)
312	【訪員核對】	B16_0	Char	7	1.個案為本人 2.個案為代答者
313	★您是否曾經因更年期或停經，而在生理上或情緒上發生變化？	B16a	Char	7	0.沒有 1.有
314	a.熱潮紅	B16a_1_a	Char	7	0.無 1.有
315	b.盜汗	B16a_1_b	Char	7	0.無 1.有
316	c.心悸	B16a_1_c	Char	7	0.無 1.有
317	d.胸悶	B16a_1_d	Char	7	0.無 1.有
318	e.暈眩	B16a_1_e	Char	7	0.無 1.有
319	f.頭痛	B16a_1_f	Char	7	0.無 1.有
320	g.陰道乾澀	B16a_1_g	Char	7	0.無 1.有
321	h.性慾減低	B16a_1_h	Char	7	0.無 1.有
322	i.性交疼痛	B16a_1_i	Char	7	0.無 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
323	j.失眠	B16a_1_j	Char	7	0.無 1.有
324	k.肌肉或關節酸痛	B16a_1_k	Char	7	0.無 1.有
325	l.異常疲倦	B16a_1_l	Char	7	0.無 1.有
326	m.皮膚乾燥	B16a_1_m	Char	7	0.無 1.有
327	n.生理上的其他變化	B16a_1_n	Char	7	0.無 1.有
328	o.焦慮	B16a_1_o	Char	7	0.無 1.有
329	p.煩躁	B16a_1_p	Char	7	0.無 1.有
330	q.恐慌	B16a_1_q	Char	7	0.無 1.有
331	r.心情低落	B16a_1_r	Char	7	0.無 1.有
332	s.健忘或注意力不集中	B16a_1_s	Char	7	0.無 1.有
333	t.心理上的其他變化	B16a_1_t	Char	7	0.無 1.有
334	★您是否曾經因為更年期的關係，而接受過(或做過)荷爾蒙的治療呢？	B16a_2	Char	7	0.從沒有接受過 1.現在沒有，但過去曾經有過 2.現在有接受治療
335	★您是否曾經為了增進更年期健康或是避免更年期問題而採取一些荷爾蒙藥物以外的保健方法？	B16a_3	Char	7	0.沒有 1.有
336	a.規律運動	B16a_3a_a	Char	7	0.無 1.有
337	b.採用中國傳統保健例如氣功、太極、元極舞等	B16a_3a_b	Char	7	0.無 1.有
338	c.採取傳統藥膳食補	B16a_3a_c	Char	7	0.無 1.有
339	d.補充維他命	B16a_3a_d	Char	7	0.無 1.有
340	e.補充鈣片	B16a_3a_e	Char	7	0.無 1.有
341	f.補充植物性荷爾蒙(如月見草、大豆異黃酮等)	B16a_3a_f	Char	7	0.無 1.有
342	g.補充中草藥	B16a_3a_g	Char	7	0.無 1.有
343	h.定期健檢	B16a_3a_h	Char	7	0.無 1.有
344	i.中醫就診或服用中藥	B16a_3a_i	Char	7	0.無 1.有
345	j.其他保健方法	B16a_3a_j	Char	7	0.無 1.有
346	有些人會有無法控制小便(包括咳嗽或用力時會有漏尿現象)的情形，請問過去一年裡，您是否也有過這種情形？	B16b	Char	7	1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
347	您有沒有做過 <b>骨密度</b> 的檢查？	B17	Char	7	0.沒有做過 1.有做過
348	<b>最近一次</b> 骨密度檢查是什麼時候做的？	B17a	Char	7	1.最近一年內 2.超過一年以上
349	a.腰薦	B17b_a	Char	7	0.無 1.有
350	b.髖部	B17b_b	Char	7	0.無 1.有
351	c.手部	B17b_c	Char	7	0.無 1.有
352	d.足踝	B17b_d	Char	7	0.無 1.有
353	e.其他部位	B17b_e	Char	7	0.無 1.有
354	<b>最近那一次</b> 檢查結果為何？	B17c	Char	7	1.正常 2.骨密度低但未達骨質疏鬆程度 3.骨質疏鬆
355	過去一年裡，您有沒有因為交通事故受傷（如開車或坐車、騎乘機車、騎乘腳踏車、利用大眾運輸工具、乘船、搭飛機、或走路時被車擦撞），而去接受治療處理？中醫、西醫、國術館、接骨所、保健室都算。	B18	Char	7	0.沒有 1.有
356	您在 <b>過去一年</b> ， <b>總共發生過幾次</b> 有接受治療處理的交通事故？	B18a	Char	7	次（如數過錄）
357	您 <b>最近一次</b> 發生，而且有接受治療處理的交通事故，是在幾點的時候發生？	B18b	Char	7	1.早上 6:00-7:59 2.早上 8:00-9:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 0:00-5:59
358	您有沒有因為 <b>最近這一次</b> 有接受治療處理的交通事故而住院？	B18c	Char	7	0.沒有 1.有
359	您住院住了幾天？	B18c_1	Char	7	天（如數過錄）
360	您有沒有因為最近這一次有接受治療處理的交通事故，不能和平常一樣上班/上學或外出呢？	B18d	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
361	您這種情形持續了幾天？ (含因為這次事故而住院的天數)	B18d_1	Char	7	天 (如數過錄)
362	最近這一次有接受治療處理的交通事故發生當時，您是在走路或騎乘哪一種交通工具呢？	B18e	Char	7	1.汽車 2.機車 3.腳踏車 4.走路慢跑 或其他原因被撞 5.其他交通工具
363	最近這一次有接受治療處理的交通事故發生當時，您有沒有繫安全帶/戴安全帽？	B18f	Char	7	0.沒有 1.有
364	過去一年裡，您有沒有因為跌倒、跌落、墜落受傷，而去接受治療處理？中醫、西醫、國術館、接骨所、保健室都算。(不包括交通事故造成者)	B19	Char	7	0.沒有 1.有
365	您過去一年，總共發生過幾次有接受治療處理的跌倒/跌落/墜落？	B19a	Char	7	次 (如數過錄)
366	您最近一次發生，而且有接受治療處理的跌倒/跌落/墜落事故，是在幾點的時候發生？	B19b	Char	7	1.早上 6:00-7:59 2.早上 8:00-9:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 0:00-5:59
367	您有沒有因為最近這一次有接受治療處理的跌倒/跌落/墜落而住院呢？	B19c	Char	7	0.沒有 1.有
368	您住院住了幾天？	B19c_1	Char	7	天 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
369	您 <b>最近這一次</b> 發生，而且有接受治療處理的跌倒/跌落/墜落事故，是在哪裡發生的呢？	B19d	Char	7	1.上下樓梯 2.上下電扶梯 3.上下車子 4.使用廁所或洗手台 5.人行道上 6.由梯子或鷹架上 7.運動場或遊戲區 8.學校 9.使用或離開椅子、沙發、床 10.走在平坦或有坡度的路面 11.進出浴缸或沐浴時 12.游泳池 13.家中客廳 14.工作場所 15.其他場所
370	您有沒有因為最近這一次有接受治療處理跌倒/跌落/墜落事故，不能和平常一樣上班/上學或外出呢？	B19e	Char	7	0.沒有 1.有
371	您這種情形持續了幾天？ (含因為這次跌倒/跌落/墜落而住院的天數)	B19e_1	Char	7	天 (如數過錄)
372	過去一年裡，您有沒有因為發生燒燙傷，而去接受治療處理？中醫、西醫、國術館、接骨所、保健室都算。	B20	Char	7	0.沒有 1.有
373	您過去一年，總共發生過幾次有接受治療處理的燒燙傷？	B20a	Char	7	次 (如數過錄)
374	您 <b>最近一次</b> 發生而且有接受治療處理的燒燙傷事故，是在幾點的時候發生？	B20b	Char	7	1.早上 6:00-7:59 2.早上 8:00-9:59 3.早上 10:00-11:59 4.下午 12:00-13:59 5.下午 14:00-15:59 6.下午 16:00-17:59 7.晚上 18:00-19:59 8.晚上 20:00-21:59 9.晚上 22:00-23:59 10.凌晨 0:00-5:59
375	您有沒有因為 <b>最近這一次</b> 有接受治療處理的燒燙傷事故而住院呢？	B20c	Char	7	0.沒有 1.有
376	您住院住了幾天？	B20c_1	Char	7	天 (如數過錄)
377	您 <b>最近這次</b> 有接受治療處理的燒燙傷事故，是什麼原因造成的呢？	B20d	Char	7	1.火災 2.被高熱固 液 氣體燒燙傷

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
378	您 <b>最近這次</b> 發生，而且有接受治療處理的燒燙傷事故，是在哪裡發生的呢？	B20e	Char	7	1.馬路 2.公司 工廠 3.家中室內 4.家中室外 5.公共場所 6.其他場所
379	是家中室內的什麼地方呢？	B20e_1	Char	7	1.廚房 2.餐廳 3.浴室 4.客廳 5.臥室 6.其他場所
380	您有沒有因為最近這次有接受治療處理的燒燙傷事故，不能和平常一樣上班/上學或外出呢？	B20f	Char	7	0.沒有 1.有
381	您這種情形持續了幾天？ (含因為這次燒燙傷而住院的天數)	B20f_1	Char	7	天 (如數過錄)
382	<b>C1-C3 題目需由樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人</b>	C0	Char	7	0.否 1.是
383	a.不要隨便吃藥	C1_a	Char	7	0.無 1.有
384	b.控制血壓或血糖	C1_b	Char	7	0.無 1.有
385	c.定期健檢	C1_c	Char	7	0.無 1.有
386	d.不要吃太鹹	C1_d	Char	7	0.無 1.有
387	e.多喝開水	C1_e	Char	7	0.無 1.有
388	f.不要憋尿	C1_f	Char	7	0.無 1.有
389	g.生活正常	C1_g	Char	7	0.無 1.有
390	h.不吸菸、不喝酒	C1_h	Char	7	0.無 1.有
391	i.飲食控制	C1_i	Char	7	0.無 1.有
392	j.多運動	C1_j	Char	7	0.無 1.有
393	k.其他方法	C1_k	Char	7	0.無 1.有
394	a.控制體重	C2_a	Char	7	0.無 1.有
395	b.少抽菸	C2_b	Char	7	0.無 1.有
396	c.少飲酒	C2_c	Char	7	0.無 1.有
397	d.養成運動習慣	C2_d	Char	7	0.無 1.有
398	e.飲食控制(避免或少吃動物性脂肪與高膽固醇食物、少醃漬加工性食品、多吃高纖維食物、或減少食物總攝取量等)	C2_e	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
399	f.生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適	C2_f	Char	7	0.無 1.有
400	g.多喝水	C2_g	Char	7	0.無 1.有
401	h.增加醫學常識、定期量血壓、驗血等定期檢查、養成保健習慣	C2_h	Char	7	0.無 1.有
402	i.其他方法	C2_i	Char	7	0.無 1.有
403	★請問您有沒有聽過「接種疫苗可以預防子宮頸癌」？	C3	Char	7	1.有 2.沒有
404	★請問子宮頸癌疫苗是預防哪一種病毒感染，來降低子宮頸癌的發生？	C3a	Char	7	1.人類乳突病毒 2.疱疹病毒 3.愛滋病毒 4.其他病毒
405	★有一種說法：「接種過子宮頸癌疫苗的婦女，還是要定期做子宮頸抹片檢查」，請問您認為這種說法對不對？	C3b	Char	7	1.對 2.不對
406	★請問你有沒有年齡在13-18歲（約國中至高中）的女兒？	C3d	Char	7	1.有 2.沒有
407	★請問您有幾位 <b>年齡在13-18歲</b> (約國中至高中)的女兒？	C3d1	Char	7	位（如數過錄）
408	年齡最大那位為幾歲？	C3d2	Char	7	歲（如數過錄）
409	★請問您是否願意自費讓您的女兒接種子宮頸癌疫苗？（有 <b>兩位以上13-18歲</b> 女兒者，請以年齡較大的那位女兒為主。）	C3e	Char	7	1.願意 2.不願意
410	a.價錢太高	C3f_a	Char	7	0.無 1.有
411	b.不相信疫苗的效果	C3f_b	Char	7	0.無 1.有
412	c.考慮疫苗的安全性	C3f_c	Char	7	0.無 1.有
413	d.覺得不會感染人類乳突病毒	C3f_d	Char	7	0.無 1.有
414	e.選擇其他預防方法就好了	C3f_e	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
415	f.女兒年紀還太小	C3f_f	Char	7	0.無 1.有
416	g.可能讓女兒提早發生性行為	C3f_g	Char	7	0.無 1.有
417	h.其他原因	C3f_h	Char	7	0.無 1.有
418	★如果未來政府公費補助青少年接種子宮頸癌疫苗，請問你願不願意讓女兒接種疫苗？	C3g	Char	7	1.願意 2.還是不願意
419	★如果未來政府公費補助青少年接種子宮頸癌疫苗，請問你會願意自己負擔多少錢？	C3h	Char	7	1.不願意負擔，政府全額補助 2.5000 元及以下 3.5001 元到 10000 元 4.10001 元及以上 5.無法回答
420	★請問你自己願不願意自費接種子宮頸癌疫苗？	C3i	Char	7	1.願意 2.不願意
421	a.價錢太高	C3j_a	Char	7	0.無 1.有
422	b.不相信疫苗的效果	C3j_b	Char	7	0.無 1.有
423	c.考慮疫苗的安全性	C3j_c	Char	7	0.無 1.有
424	d.覺得不會感染人類乳突病毒	C3j_d	Char	7	0.無 1.有
425	e.選擇其他預防方法就好了	C3j_e	Char	7	0.無 1.有
426	f.年紀還太小	C3j_f	Char	7	0.無 1.有
427	g.其他原因	C3j_g	Char	7	0.無 1.有
428	★如果未來政府公費補助接種子宮頸癌疫苗，請問你接種疫苗的意願是？	C3k	Char	7	1.願意 2.還是不願意
429	請問您有沒有做過子宮頸癌抹片檢查？	C4a	Char	7	1.有 2.沒有
430	請問您最近一次做抹片檢查是什麼時候？	C4b	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年以上
431	a.覺得身體健康沒有需要	C4c_a	Char	7	0.無 1.有
432	b.年紀大了不用做	C4c_b	Char	7	0.無 1.有
433	c.太忙沒有時間	C4c_c	Char	7	0.無 1.有
434	d.覺得不好意思	C4c_d	Char	7	0.無 1.有
435	e.不知道為什麼要做	C4c_e	Char	7	0.無 1.有
436	f.怕被檢查出有疾病	C4c_f	Char	7	0.無 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
437	g.已經停經	C4c_g	Char	7	0.無 1.有
438	h.不曾有過性經驗	C4c_h	Char	7	0.無 1.有
439	i.不知道有這個檢查	C4c_i	Char	7	0.無 1.有
440	j.其他原因	C4c_j	Char	7	0.無 1.有
441	★您知不知道政府有提供40歲以上至64歲的民眾，每三年一次免費的健康檢查(成人預防保健服務)？	C5	Char	7	0.不知道 1.知道
442	過去三年，您是否曾經利用過政府提供的免費(或只付掛號費)健康檢查服務(成人預防保健服務)？	C5b	Char	7	0.沒有 1.有
443	a.覺得自己不需要檢查	C5d_a	Char	7	0.無 1.有
444	b.工作單位已提供	C5d_b	Char	7	0.無 1.有
445	c.不知道要去那裡檢查/不知道哪裡有提供	C5d_c	Char	7	0.無 1.有
446	d.附近沒有可以提供此健檢服務之診所及	C5d_d	Char	7	0.無 1.有
447	e.以為此健檢服務仍須付錢	C5d_e	Char	7	0.無 1.有
448	f.此健檢服項目太少，效果不好	C5d_f	Char	7	0.無 1.有
449	g.交通不便	C5d_g	Char	7	0.無 1.有
450	h.忘記要檢查	C5d_h	Char	7	0.無 1.有
451	i.沒空	C5d_i	Char	7	0.無 1.有
452	j.沒健保	C5d_j	Char	7	0.無 1.有
453	k.已另外做檢查	C5d_k	Char	7	0.無 1.有
454	l.其他原因	C5d_l	Char	7	0.無 1.有
455	過去一年，您曾接受過政府提供免費健康檢查服務(成人預防保健)以外的健康檢查	C6	Char	7	0.沒有 1.有
456	a.補助型檢查	C6a_a	Char	7	0.無 1.有
457	b.自費型健康檢查(含保險公司提供之健康檢查)	C6a_b	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
458	請問是哪一種補助型檢查？	C6a1	Char	7	1.勞工體檢 2.學校提供之體檢 3.兵役體檢 4.其他補助型健康檢查
459	請問您共花了多少錢做這項自費型的健康檢查？	C6a2	Char	7	元 (如數過錄)
460	a.不知道有免費的健康檢查服務	C6b_a	Char	7	0.無 1.有
461	b.免費健康檢查服務項目太少，效果不好	C6b_b	Char	7	0.無 1.有
462	c.免費健康檢查時間間隔太久才做一次	C6b_c	Char	7	0.無 1.有
463	d.健康檢查很重要	C6b_d	Char	7	0.無 1.有
464	e.有定期健康檢查的習慣	C6b_e	Char	7	0.無 1.有
465	f.自覺健康狀況差，所以要定期檢查	C6b_f	Char	7	0.無 1.有
466	g.工作單位提供	C6b_g	Char	7	0.無 1.有
467	h.學校體檢提供	C6b_h	Char	7	0.無 1.有
468	i.兵役體檢提供	C6b_i	Char	7	0.無 1.有
469	j.其他原因	C6b_j	Char	7	0.無 1.有
470	您將來是否(仍)會定期做政府提供免費健康檢查服務(成人預防保健)以外的健康檢查？	C6c	Char	7	0.否 1.是
471	當您覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），您 <b>最常</b> 會如何處理呢？	D1	Char	7	1.看西醫 2.看中醫 3.去藥房買藥吃 4.使用民俗療法或宗教治療（如刮痧 腳底按摩 收驚 神符...等） 5.不理他，未做處理 6.多喝水/多休息/多運動 7.其他處理方式
472	過去六個月，您是否曾經有過身體不舒服（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），但 <b>沒有</b> 去看醫師的情形呢？	D2	Char	7	0.沒有不舒服 1.有不舒服，但是有去看醫師 2.有不舒服，但沒有去看醫師的情形
473	過去六個月，您有不舒服，但沒有去看醫師的情形，共有多少次？	D2_1	Char	7	次 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
474	a.醫院或診所太遠，或交通不便	D3_a	Char	7	0.無 1.有
475	b.負擔不起	D3_b	Char	7	0.無 1.有
476	c.等候掛號或看診的時間太久	D3_c	Char	7	0.無 1.有
477	d.工作或家事太忙，沒有時間	D3_d	Char	7	0.無 1.有
478	e.家人沒有空帶您去看病	D3_e	Char	7	0.無 1.有
479	f.就算去看醫生也沒有用	D3_f	Char	7	0.無 1.有
480	g.覺得不嚴重，不需要看醫生	D3_g	Char	7	0.無 1.有
481	h.沒有參加全民健保或已被停保	D3_h	Char	7	0.無 1.有
482	i.自行服藥	D3_i	Char	7	0.無 1.有
483	j.其他原因	D3_j	Char	7	0.無 1.有
484	過去一年內，您有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診呢？	D4	Char	7	0.沒有 1.有
485	過去一年內，您總共看過幾次急診？	D4a	Char	7	次（如數過錄）
486	您最近一次急診，有沒有使用健保卡？	D4b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
487	您急診沒有使用健保卡的原因是什麼？	D4c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
488	這次急診醫院是否有提供費用收據？	D4d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
489	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D4d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據但沒有明細 2.有收據，也有明細
490	請問您記得收據上面是否有明細？	D4d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
491	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D4d_2y	Char	7	年（如數過錄）
492	__月	D4d_2m	Char	7	月（如數過錄）
493	a.無自費項目	D4e_a	Char	7	0.無 1.有
494	b.救護車	D4e_b	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
495	c.掛號費或診斷證明書費	D4e_c	Char	7	0.無 1.有
496	d.藥品	D4e_d	Char	7	0.無 1.有
497	e.血液血漿費	D4e_e	Char	7	0.無 1.有
498	f.檢驗檢查	D4e_f	Char	7	0.無 1.有
499	g.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	D4e_g	Char	7	0.無 1.有
500	h.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	D4e_h	Char	7	0.無 1.有
501	i.手術	D4e_i	Char	7	0.無 1.有
502	j.部分負擔	D4e_j	Char	7	0.無 1.有
503	k.其他項目	D4e_k	Char	7	0.無 1.有
504	這次急診您自費(自掏腰包)多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費等費用)	D4f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢 4.急診併同住院，記不清楚多少錢
505	總計自費(自掏腰包)	D4f1	Char	7	元 (如數過錄)
506	付給醫院的部份(掛號費)	D4f2	Char	7	元 (如數過錄)
507	付給醫院的部份(部份負擔)	D4f3	Char	7	元 (如數過錄)
508	付給醫院的部份(其他費用)	D4f4	Char	7	元 (如數過錄)
509	不是付給醫院的部份	D4f5	Char	7	元 (如數過錄)
510	過去一年內，您有沒有住院過呢？（不包括生產住院或住院接受健康檢查）	D5	Char	7	0.沒有 1.有
511	過去一年內，您總共住院幾次？	D5a	Char	7	次 (如數過錄)
512	您最近一次住院，有沒有使用健保卡？	D5b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
513	您住院沒有使用健保卡的原因是什麼？	D5c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
514	這次住院是否有 <b>提供</b> 費用收據？	D5d	Char	7	0.目前正在住院，還沒有繳費，沒有收據 1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
515	請問可以請您 <b>出示</b> 收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D5d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據但沒有明細 2.有收據，也有明細
516	請問您記得收據上面是否有明細？	D5d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
517	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D5d_2y	Char	7	年（如數過錄）
518	__月	D5d_2m	Char	7	月（如數過錄）
519	a.無自費項目	D5e_a	Char	7	0.無 1.有
520	b.病房費用差額	D5e_b	Char	7	0.無 1.有
521	c.救護車	D5e_c	Char	7	0.無 1.有
522	d.掛號費或診斷證明書費	D5e_d	Char	7	0.無 1.有
523	e.藥品	D5e_e	Char	7	0.無 1.有
524	f.血液血漿費	D5e_f	Char	7	0.無 1.有
525	g.檢驗檢查	D5e_g	Char	7	0.無 1.有
526	h.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	D5e_h	Char	7	0.無 1.有
527	i.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	D5e_i	Char	7	0.無 1.有
528	j.手術	D5e_j	Char	7	0.無 1.有
529	k.看護費用	D5e_k	Char	7	0.無 1.有
530	l.伙食費	D5e_l	Char	7	0.無 1.有
531	m.部分負擔	D5e_m	Char	7	0.無 1.有
532	n.其他項目	D5e_n	Char	7	0.無 1.有
533	這次住院您自費(自掏腰包)多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費及餐費等費用)	D5f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
534	總計自費(自掏腰包)	D5f1	Char	7	元（如數過錄）

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
535	付給醫院的部份(掛號費)	D5f2	Char	7	元 (如數過錄)
536	付給醫院的部份(部份負擔)	D5f3	Char	7	元 (如數過錄)
537	付給醫院的部份(其他費用)	D5f4	Char	7	元 (如數過錄)
538	不是付給醫院的部份	D5f5	Char	7	元 (如數過錄)
539	過去一年內，您有沒有去找牙醫看過牙呢？	D6	Char	7	0.沒有 1.有
540	過去一年內，您總共看過幾次牙醫？	D6a	Char	7	次 (如數過錄)
541	最近一次您去看牙醫是因為口腔健康檢查、牙齒有不舒服或是其他原因呢？	D6b	Char	7	1.定期檢查或口腔健康檢查 2.牙齒不舒服 3.其他原因
542	a.例行性檢查	D6b_1_a	Char	7	0.無 1.有
543	b.洗牙	D6b_1_b	Char	7	0.無 1.有
544	c.塗氟	D6b_1_c	Char	7	0.無 1.有
545	d.補牙	D6b_1_d	Char	7	0.無 1.有
546	e.根管治療	D6b_1_e	Char	7	0.無 1.有
547	f.牙周病治療	D6b_1_f	Char	7	0.無 1.有
548	g.拔牙	D6b_1_g	Char	7	0.無 1.有
549	h.裝置及修補假牙、牙套	D6b_1_h	Char	7	0.無 1.有
550	i.植牙	D6b_1_i	Char	7	0.無 1.有
551	j.牙齒美白	D6b_1_j	Char	7	0.無 1.有
552	k.齒顎矯正	D6b_1_k	Char	7	0.無 1.有
553	l.外傷	D6b_1_l	Char	7	0.無 1.有
554	m.其他處置	D6b_1_m	Char	7	0.無 1.有
555	您最近一次看牙醫，有沒有用健保卡？	D6c	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
556	您看牙醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	D6c_1	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
557	這次牙醫門診是否有提供費用收據？	D6d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
558	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D6d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據但沒有明細 2.有收據，也有明細



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
559	請問您記得收據上面是否有明細？	D6d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
560	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D6d_2y	Char	7	年 (如數過錄)
561	__月	D6d_2m	Char	7	月 (如數過錄)
562	a.無自費項目	D6e_a	Char	7	0.無 1.有
563	b.掛號費或診斷證明書費	D6e_b	Char	7	0.無 1.有
564	c.一般門診	D6e_c	Char	7	0.無 1.有
565	d.假牙、鑲牙	D6e_d	Char	7	0.無 1.有
566	e.矯正費、美白	D6e_e	Char	7	0.無 1.有
567	f.部分負擔	D6e_f	Char	7	0.無 1.有
568	g.其他項目	D6e_g	Char	7	0.無 1.有
569	這次牙醫門診您自費(自掏腰包)多少元呢？	D6f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
570	總計自費(自掏腰包)	D6f1	Char	7	元 (如數過錄)
571	其中掛號費	D6f2	Char	7	元 (如數過錄)
572	部份負擔	D6f3	Char	7	元 (如數過錄)
573	其他費用	D6f4	Char	7	元 (如數過錄)
574	過去一個月內，您有沒有去看過西醫門診呢？【不含產前檢查、健康檢查、住院、急診、牙醫門診之牙齒保健與治療，亦不包括未給醫師看診的連續處方箋拿藥】	D7	Char	7	0.沒有 1.有
575	過去一個月內，您總共看過幾次西醫門	D7a	Char	7	次 (如數過錄)
576	您最近一次看西醫門診，有沒有用健保	D7b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
577	您看西醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	D7c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
578	這次西醫門診是否有提供費用收據？	D7d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
579	請問可以請您 <b>出示</b> 收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D7d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據但沒有明細 2.有收據，也有明細
580	請問您記得收據上面是否有明細？	D7d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
581	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D7d_2y	Char	7	年（如數過錄）
582	__月	D7d_2m	Char	7	月（如數過錄）
583	a.無自費項目	D7e_a	Char	7	0.無 1.有
584	b.掛號費或診斷證明書費	D7e_b	Char	7	0.無 1.有
585	c.藥品	D7e_c	Char	7	0.無 1.有
586	d.血液血漿費	D7e_d	Char	7	0.無 1.有
587	e.檢驗檢查	D7e_e	Char	7	0.無 1.有
588	f.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	D7e_f	Char	7	0.無 1.有
589	g.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	D7e_g	Char	7	0.無 1.有
590	h.手術	D7e_h	Char	7	0.無 1.有
591	i.部分負擔	D7e_i	Char	7	0.無 1.有
592	j.其他項目	D7e_j	Char	7	0.無 1.有
593	這次 <b>西醫門診</b> 您 <b>自費(自掏腰包)</b> 多少元呢？	D7f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
594	總計自費(自掏腰包)	D7f1	Char	7	元（如數過錄）
595	其中掛號費	D7f2	Char	7	元（如數過錄）
596	部份負擔	D7f3	Char	7	元（如數過錄）
597	其他費用	D7f4	Char	7	元（如數過錄）
598	<b>過去一個月內</b> ，您有沒有去看過 <b>中醫門診</b> (不包含中藥房、國術館與接骨所)？	D8	Char	7	0.沒有 1.有
599	<b>過去一個月內</b> ，您總共看過幾次 <b>中醫門診</b> ？	D8a	Char	7	次（如數過錄）
600	您 <b>最近一次</b> 看 <b>中醫門診</b> ，有沒有用健保卡？	D8b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
601	您看中醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	D8c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
602	這次中醫門診是否有提供費用收據？	D8d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
603	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	D8d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據但沒有明細 2.有收據，也有明細
604	請問您記得收據上面是否有明細？	D8d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
605	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	D8d_2y	Char	7	年（如數過錄）
606	__月	D8d_2m	Char	7	月（如數過錄）
607	a.無自費項目	D8e_a	Char	7	0.無 1.有
608	b.掛號費或診斷證明書費	D8e_b	Char	7	0.無 1.有
609	c.藥品	D8e_c	Char	7	0.無 1.有
610	d.針灸、薰等治療	D8e_d	Char	7	0.無 1.有
611	e.部分負擔	D8e_e	Char	7	0.無 1.有
612	f.其他項目	D8e_f	Char	7	0.無 1.有
613	這次中醫門診您自費(自掏腰包)多少元呢？	D8f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
614	總計自費(自掏腰包)	D8f1	Char	7	元（如數過錄）
615	其中掛號費	D8f2	Char	7	元（如數過錄）
616	部份負擔	D8f3	Char	7	元（如數過錄）
617	其他費用	D8f4	Char	7	元（如數過錄）
618	請問過去一年內，您有沒有量過血壓？	D9_1	Char	7	0.沒有 1.有
619	最近一次量血壓結果如何？正不正常？	D9a_1	Char	7	1.正常 2.異常
620	過去一年內，您有沒有做過抽血/扎針驗空腹血糖？	D9_2	Char	7	0.沒有 1.有
621	最近一次的抽血/扎針驗空腹血糖檢驗結果如何？正不正常？	D9a_2	Char	7	1.正常 2.異常

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
622	過去一年內，您有沒有做過 <b>抽血/扎針</b> 驗飯後血糖？	D9_3	Char	7	0.沒有 1.有
623	<b>最近一次</b> 的 <b>抽血/扎針</b> 驗飯後血糖檢驗結果如何？正不正常？	D9a_3	Char	7	1.正常 2.異常
624	過去一年內，您有沒有做過 <b>血脂肪</b> 檢查？	D9_4	Char	7	0.沒有 1.有
625	<b>最近一次</b> 的 <b>血脂肪</b> 檢查結果如何？正不正常？	D9a_4	Char	7	1.正常 2.異常
626	請問您有沒有做過 <b>乳房超音波</b> 或 <b>乳房攝影</b> 檢查？	D10a	Char	7	1.有做過 <b>乳房超音波</b> 2.有做過 <b>乳房攝影</b> 檢查 3.都有做過 4.都沒做過
627	請問您最近一次檢查是什麼時候？	D10a_1	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年以上
628	a.覺得身體健康沒有需要	D10b_a	Char	7	0.無 1.有
629	b.年紀大了不用做	D10b_b	Char	7	0.無 1.有
630	c.太忙沒有時間	D10b_c	Char	7	0.無 1.有
631	d.覺得不好意思	D10b_d	Char	7	0.無 1.有
632	e.不知道為什麼要做	D10b_e	Char	7	0.無 1.有
633	f.怕被檢查出有疾病	D10b_f	Char	7	0.無 1.有
634	g. <b>乳房攝影</b> 檢查過程不舒服會痛	D10b_g	Char	7	0.無 1.有
635	h.不知道有這個檢查	D10b_h	Char	7	0.無 1.有
636	i.太貴，不想花錢	D10b_i	Char	7	0.無 1.有
637	j.其他原因	D10b_j	Char	7	0.無 1.有
638	請問您有沒有做過 <b>糞便潛血</b> 檢查（一種檢查糞便有無血液的檢查）？	D11a	Char	7	1.有 2.沒有
639	請問您 <b>最近一次</b> 檢查是什麼時候？	D11a_1	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年以上

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
640	請問您有沒有做過乙狀結腸鏡或結腸鏡（一種具彈性的管子經由肛門插入腸道檢查腸道有無瘰肉或腫瘤）？【說明：如果都有做過，只要回答最近做的那項的檢查時間。】	D11b	Char	7	1.有 2.沒有
641	請問您最近一次檢查是什麼時候？	D11b_1	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年至十年內 6.十年以上
642	a.覺得身體健康沒有需要	D11d_a	Char	7	0.無 1.有
643	b.年紀大了不用做	D11d_b	Char	7	0.無 1.有
644	c.太忙沒有時間	D11d_c	Char	7	0.無 1.有
645	d.覺得不好意思	D11d_d	Char	7	0.無 1.有
646	e.不知道為什麼要做	D11d_e	Char	7	0.無 1.有
647	f.怕被檢查出有疾病	D11d_f	Char	7	0.無 1.有
648	g.鏡檢的檢查過程不舒服	D11d_g	Char	7	0.無 1.有
649	h.不知道有這個檢查	D11d_h	Char	7	0.無 1.有
650	i.其他原因	D11d_i	Char	7	0.無 1.有
651	過去一年內，您有沒有接受過流感疫苗預防注射？	D12	Char	7	0.沒有 1.有
652	a.接種部位局部疼痛、紅腫	D12a_a	Char	7	0.沒有 1.有
653	b.發燒	D12a_b	Char	7	0.沒有 1.有
654	c.肌肉痛	D12a_c	Char	7	0.沒有 1.有
655	d.倦怠感	D12a_d	Char	7	0.沒有 1.有
656	e.過敏	D12a_e	Char	7	0.沒有 1.有
657	每次開車或坐在汽車前座時，您是否都有繫安全帶？	E1	Char	7	1.從來沒有，或幾乎從來沒有繫安全帶 2.偶爾會繫上安全帶 3.幾乎多數的時候都有繫安全帶 4.每次都有繫安全帶 5.很少開車或坐前座，或從沒坐過車

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
658	每次騎乘或搭乘 <b>摩托車</b> 時，您是否都有戴 <b>安全</b> <b>帽</b> ？	E2	Char	7	1.從來沒有，或幾乎從來沒有戴安全帽 2.偶爾會戴安全帽 3.幾乎多數的時候都有戴安全帽 4.每次都有戴安全帽 5.很少搭乘機車，或從不搭乘機車
659	請問您 <b>最近一年內</b> 使用 <b>腳踏車</b> 的情形(頻率)是？	E3	Char	7	1.每月少於一次或從來不騎 2.每月二 三次 3.每週一 二次 4.幾乎每天騎
660	請問您平常使用 <b>腳踏車</b> 時，有沒有戴 <b>安全</b> <b>帽</b> ？	E3a	Char	7	1.完全不戴 2.很少戴 3.有時候會戴 4.經常戴 5.每次都會戴
661	您是否曾經喝過酒？（包括各種酒類、保力達 B、維士比與藥酒，但不包括 <b>煮菜時加進去的酒</b> 或 <b>舔一下</b> ）	E4	Char	7	0.沒有（滴酒不沾） 1.有（偶爾或應酬時才喝也算）
662	您 <b>第一次</b> 喝酒的年齡是幾歲？	E4a	Char	7	足歲（如數過錄）
663	您最近一次喝酒是什麼時候？	E4b	Char	7	1.最近七天 2.超過一星期至一個月內 3.超過一個月至半年內 4.超過半年至一年內 5.超過一年以上
664	過去一個月，您 <b>喝酒喝最多的一次</b> 是喝什麼酒？	E4c_a1	Char	7	1.啤酒/水果調味酒（如冰火）/涼酒等濃度 5%以下的酒類 2.維士比/保力達/藥酒類等 濃度 6-10% 的酒類 3.玫瑰紅酒/紅 白葡萄酒/日本甜梅酒（choya）等濃度 11-15% 的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等濃度 16-20% 的酒類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21-29% 的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49% 的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等濃度 50% 以上的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
665	飲酒容器類型	E4c_b1	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
666	數量(喝多少)小杯(以下)/杯/罐/小瓶/瓶？	E4c_c1	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶 (如數過錄)
667	此次是否尚有飲用其他酒類？	E4c_d1	Char	7	0.否 1.是
668	過去一個月，您 <b>喝酒喝最多的那一次</b> ，還有喝什麼酒？	E4c_a2	Char	7	1.啤酒/水果調味酒（如冰火）/涼酒等濃度 5%以下的酒類 2.維士比/保力達/藥酒類等 濃度 6-10% 的酒類 3.玫瑰紅酒/紅 白葡萄酒/日本甜梅酒（choya）等濃度 11-15% 的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等濃度 16-20% 的酒類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21-29% 的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49% 的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等濃度 50% 以上的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類
669	飲酒容器類型	E4c_b2	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
670	數量(喝多少)小杯(以下)/杯/罐/小瓶/瓶？	E4c_c2	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶 (如數過錄)
671	此次是否尚有飲用其他酒類？	E4c_d2	Char	7	0.否 1.是
672	過去一個月，您 <b>喝酒喝最多的那一次</b> ，還有喝什麼酒？	E4c_a3	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
673	飲酒容器類型	E4c_b3	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
674	數量(喝多少)小杯(以下)/杯/罐/小瓶/瓶？	E4c_c3	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶 (如數過錄)
675	此次是否尚有飲用其他酒類？	E4c_d3	Char	7	0.否 1.是



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
676	過去一個月，您 <b>喝酒喝最多</b> 的那一次，還有喝什麼酒？	E4c_a4	Char	7	1.啤酒/水果調味酒（如冰火）/涼酒等濃度 5% 以下的酒類 2.維士比/保力達/藥酒類等 濃度 6-10% 的酒類 3.玫瑰紅酒/紅 白葡萄酒/日本甜梅酒（choya）等濃度 11-15% 的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等濃度 16-20% 的酒類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21-29% 的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49% 的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等濃度 50% 以上的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類
677	飲酒容器類型	E4c_b4	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
678	數量(喝多少)小杯(以下)/杯/罐/小瓶/瓶？	E4c_c4	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶（如數過錄）
679	此次是否尚有飲用其他酒類？	E4c_d4	Char	7	0.否 1.是
680	過去一個月，您 <b>喝酒喝最多</b> 的那一次，還有喝什麼酒？	E4c_a5	Char	7	1.啤酒/水果調味酒（如冰火）/涼酒等濃度 5% 以下的酒類 2.維士比/保力達/藥酒類等 濃度 6-10% 的酒類 3.玫瑰紅酒/紅 白葡萄酒/日本甜梅酒（choya）等濃度 11-15% 的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等濃度 16-20% 的酒類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21-29% 的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49% 的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等濃度 50% 以上的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類
681	飲酒容器類型	E4c_b5	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
682	數量(喝多少)小杯(以下)/ 杯/罐/小瓶/瓶?	E4c_c5	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶 (如數過錄)
683	過去一個月，有幾天您喝 醉酒?	E4d	Char	7	1.過去一個月沒喝醉酒 2.1 或 2 天 3.3 到 5 天 4.6 到 9 天 5.10 到 19 天 6.20 到 29 天 7.整個月
684	您最近一次喝醉酒是什麼 時候?	E4e	Char	7	0.從來都沒有喝醉過 1.最近七天 2.超過一星期至一個月內 3.超過 一個月至半年內 4.超過半年至一 年內 5.超過一年以上
685	在過去一年（十二個 月），您大約多久喝一 次?	E4f	Char	7	1.(幾乎)每天喝 2.兩 三天喝一次 3.每週一次 4.每月一 兩次 5.每 月不到一次
686	【訪員注意】E4g 題目需 由個案本人回答，請確認 受訪者是否為個案本人	E4g_0	Char	7	0.否 1.是
687	★1.跟一般人比起來，你 覺得您自己是一個適量的 飲酒者嗎?	E4g1	Char	7	0.否 1.是
688	★2.您的親人及朋友認為 您是一個適量的飲酒者 嗎?	E4g2	Char	7	0.否 1.是
689	★3.您是否曾因為喝酒的 關係而失去朋友或者男朋 友/女朋友?	E4g3	Char	7	0.否 1.是
690	★4.您是否曾因喝酒而導 致工作上產生問題或麻 煩?	E4g4	Char	7	0.否 1.是
691	★5.您是否曾因喝酒而忽 略了您應盡的義務、您的 家庭，或者您的工作，且 超過兩天以上?	E4g5	Char	7	0.否 1.是
692	★6.您是否曾因喝酒的問 題，而向他人尋求協助?	E4g6	Char	7	0.否 1.是
693	★7.您是否曾參與戒酒的 治療團體或匿名戒酒團 體?	E4g7	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
694	★8.您是否曾因酒後駕車或酒醉駕車而遭警察攔截或逮捕？	E4g8	Char	7	0.否 1.是
695	★9.您是否曾因喝酒而住院？	E4g9	Char	7	0.否 1.是
696	★10.您是否曾在喝很多酒後出現嚴重顫抖、精神錯亂、聽到聲音，或者看到一些並不存在的東西？	E4g10	Char	7	0.否 1.是
697	在過去十二個月，您曾經有一個人去買過酒嗎（包括各種酒類、保力達 B、維士比與藥酒，但不包括煮菜時加進去的酒）？	E4h_1	Char	7	0.沒有 1.有
698	您過去十二個月期間一個人去買酒時，是否有人檢查您的身分證明(如身分證或健保卡)？	E4h_2	Char	7	0.否 1.是
699	從以前到現在為止，請問您吸菸總共有超過五包（約 100 支）嗎？	E5	Char	7	0.從未吸過菸 1.曾吸菸，但未超過 5 包 2.曾吸菸，而且超過 5 包
700	請問您現在是每天吸菸、有時候吸菸還是都不吸菸呢？	E5a	Char	7	1.每天吸菸 2.有時吸菸 3.不吸菸
701	在過去 30 天（一個月）內，您大約吸菸多少天呢？	E5a_1	Char	7	天（如數過錄）
702	過去 30 天（一個月）內，您有吸菸的日子中，平均每天吸幾支菸？	E5a_2	Char	7	支（如數過錄）
703	請問您幾歲開始有吸菸習慣？	E5b	Char	7	0.沒有吸菸的習慣 1.有吸菸的習慣
704	___足歲開始有吸菸習慣	E5b_1	Char	7	足歲（如數過錄）

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
705	在過去一年（十二個月）內，請問您有沒有因為想戒菸而停止吸菸一天或一天以有因為想戒菸而停止吸菸一天或一天以上？	E5c	Char	7	0.沒有 1.有 2.已戒菸一年以上
706	過去一星期內，有沒有人 在您的面前吸菸？	E5d	Char	7	0.沒有 1.有
707	1.家裡	E5e1	Char	7	0.沒有 1.有
708	2.親友住處	E5e2	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
709	3.學校	E5e3	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
710	4.您的室內工作場所或辦公室	E5e4	Char	7	0.沒有 1.有 2.沒有工作或工作場所沒有室內區域
711	5.其他室內公共場所	E5e5	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
712	6.其他室外公共場所	E5e6	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
713	您是否曾經嚼食過檳榔？ 【若有】請問是只吃過一兩次還是更多次？【若更多次】請問最近6個月內有沒有嚼？	E6	Char	7	0.否，從未嚼過 1.是，從過去到現在只嚼過1-2次 2.是，最近6個月沒有嚼 3.是，最近6個月曾嚼過
714	已經多久沒吃了？【訪員注意：戒嚼時間須超過6個月】__年	E6_1y	Char	7	年（如數過錄）
715	__月	E6_1m	Char	7	個月（如數過錄）
716	請問您最近六個月嚼食檳榔的情形？	E6a	Char	7	1.每天嚼(每週6-7天) 2.每週嚼3-5天 3.每週嚼1-2天 4.每週少於1天
717	最近六個月，您有嚼食檳榔的那幾天，您平均每天吃幾顆檳榔？	E6b1	Char	7	顆（如數過錄）
718	最近六個月，您有嚼食檳榔的那幾天，您平均每天吃幾元檳榔？	E6b2	Char	7	元（如數過錄）
719	您從過去到現在，吃最多時，每天吃多少顆的檳榔？	E6c1	Char	7	顆（如數過錄）

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
720	最近六個月，您有嚼食檳榔的那幾天，您平均每天吃幾元檳榔？	E6c2	Char	7	元（如數過錄）
721	您從幾歲開始有嚼檳榔的習慣？	E6d	Char	7	足歲（如數過錄）
722	您一共(攏總)已經吃了幾年的檳榔？(扣除戒嚼期間)	E6e	Char	7	1.不到1年或1年左右 2.2-3年 3.4-5年 4.6-10年 5.11-15年 6.15-20年 7.20年以上
723	您最近一年內有沒有嘗試戒嚼檳榔？	E6f	Char	7	0.沒有 1.有
724	維持戒嚼的最長時間達多久？	E6f_1	Char	7	1.不到一個月或一個左右 2.二～三個月 3.四～六個月 4.超過六個月～一年
725	★使您嘗試戒嚼檳榔最大的影響因素是？	E6f_2	Char	7	1.醫護人員勸戒 2.家人朋友勸戒 3.身體不適 4.有檳榔同好者罹患口腔病變或癌症案例
726	a.口乾舌燥	E6f_3_a	Char	7	0.無 1.有
727	b.無精打采	E6f_3_b	Char	7	0.無 1.有
728	c.煩躁	E6f_3_c	Char	7	0.無 1.有
729	d.會冒冷汗	E6f_3_d	Char	7	0.無 1.有
730	e.精神不集中	E6f_3_e	Char	7	0.無 1.有
731	f.沒有任何感覺/反應	E6f_3_f	Char	7	0.無 1.有
732	g.其他反應	E6f_3_g	Char	7	0.無 1.有
733	最近一年內是否曾有醫護人員勸您戒掉檳榔？	E6g	Char	7	0.沒有 1.有
734	★請問您現在還在嚼檳榔的主要原因是什麼？	E6h	Char	7	1.因工作關係須靠它提神 2.因檳榔可助建立人際關係 3.受周圍環境及朋友之影響 4.無聊的時候就想吃 5.習慣了 6.吃的不多，沒上癮，偶爾想吃就吃 7.有想戒但戒不掉所以繼續吃 8.正在戒 9.其他原因
735	您從幾歲開始嚼食檳榔？	E6i	Char	7	歲(如數過錄)
736	到您戒掉(沒吃)檳榔為止，您一共(攏總)吃了幾年的檳榔？(扣除戒嚼期間)	E6j	Char	7	1.不到1年或1年左右 2.2-3年 3.4-5年 4.6-10年 5.11-15年 6.15-20年 7.20年以上

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
737	a.健康因素(口腔病變、對牙齒不好)	E6k_a	Char	7	0.無 1.有
738	b.經濟因素(沒錢買)	E6k_b	Char	7	0.無 1.有
739	c.社會因素(家人親友勸戒)	E6k_c	Char	7	0.無 1.有
740	d.形象因素(有礙觀瞻)	E6k_d	Char	7	0.無 1.有
741	e.單純的不想吃了	E6k_e	Char	7	0.無 1.有
742	f.其他	E6k_f	Char	7	0.無 1.有
743	是否因為醫護人員勸您戒掉(別吃)檳榔，所以您才戒(沒吃)檳榔？	E6l	Char	7	0.否 1.是
744	★您第一次嚼食檳榔的主要原因是什麼？	E6m	Char	7	1.好奇 2.為了交朋友，獲得同儕的認同 3.商場上/工作上需要 4.為了提神 5.為了禦寒保暖 6.受家人/朋友影響(別人都在吃，所以一起吃) 7.其他原因
745	★您認為您第一次嚼食檳榔最主要是受到誰的影響？	E6n	Char	7	1.同學 2.同事 3.朋友 4.父親 5.母親 6.兄弟姊妹 7.商場上生意伙伴 8.自己想要吃 9.其他人
746	你在過去一年內有沒有做過「口腔黏膜健康檢查」？	E6o	Char	7	0.沒有 1.有
747	★為甚麼沒有去檢查呢？	E6o_1	Char	7	1.不知道有此服務 2.附近沒有可以提供此服務之診所及醫院 3.交通不便 4.沒空 5.身體很好 6.認為得口腔癌的機會低
748	★「即使檳榔不含紅白灰、荖葉、荖花等添加物，也具有致癌性」這個說法，有人同意，但也有人不同意，您的看法呢？	E6p	Char	7	0.不同意 1.同意
749	【訪員核對】樣本個案為非臥床者或臥床者	E7_0	Char	7	1.非臥床者 2.臥床者【跳問E16】
750	過去兩個禮拜，您在從事費力性勞動與過去3個月比較起來，是比較多、比較少還是差不多？	E7	Char	7	1.比較多 2.比較少 3.差不多

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
751	過去兩個禮拜，您有沒有做任何費力性的勞動呢？ 【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算有】	E8	Char	7	0.沒有 1.有
752	過去兩個禮拜，您做的是哪種費力性勞動？【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算有】	E8a_1	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩獵 10.拖地、提水等粗重家務 11.其他勞動
753	b.作幾次？	E8b_1	Char	7	次 (如數過錄)
754	c.每次做多久？__小時	E8c_1h	Char	7	小時 (如數過錄)
755	__分鐘	E8c_1m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
756	d.是否會感到呼吸急促？	E8d_1	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
757	e.費力程度是如何？	E8e_1	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
758	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項費力性勞動？	E8f_1	Char	7	0.否 1.是
759	過去兩個禮拜，您做的是哪種費力性勞動？【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算有】	E8a_2	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩獵 10.拖地、提水等粗重家務 11.其他勞動
760	b.作幾次？	E8b_2	Char	7	次 (如數過錄)
761	c.每次做多久？__小時	E8c_2h	Char	7	小時 (如數過錄)
762	__分鐘	E8c_2m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
763	d.是否會感到呼吸急促？	E8d_2	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
764	c.費力程度是如何？	E8e_2	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
765	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項費力性勞動？	E8f_2	Char	7	0.否 1.是
766	過去兩個禮拜，您做的是哪種費力性勞動？【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算有】	E8a_3	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩獵 10.拖地、提水等粗重家務 11.其他勞動
767	b.作幾次？	E8b_3	Char	7	次 (如數過錄)
768	c.每次做多久？__小時	E8c_3h	Char	7	小時 (如數過錄)



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
769	__分鐘	E8c_3m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
770	d.是否會感到呼吸急促？	E8d_3	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
771	d.費力程度是如何？	E8e_3	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
772	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項費力性勞動？	E8f_3	Char	7	0.否 1.是
773	過去兩個禮拜，您做的是哪種費力性勞動？【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算有】	E8a_4	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩獵 10.拖地、提水等粗重家務 11.其他勞動
774	b.作幾次？	E8b_4	Char	7	次 (如數過錄)
775	c.每次做多久？__小時	E8c_4h	Char	7	小時 (如數過錄)
776	__分鐘	E8c_4m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
777	d.是否會感到呼吸急促？	E8d_4	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
778	e.費力程度是如何？	E8e_4	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
779	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項費力性勞動？	E8f_4	Char	7	0.否 1.是
780	過去兩個禮拜，您做的是哪種費力性勞動？【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算有】	E8a_5	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩獵 10.拖地、提水等粗重家務 11.其他勞動
781	b.作幾次？	E8b_5	Char	7	次 (如數過錄)
782	c.每次做多久？__小時	E8c_5h	Char	7	小時 (如數過錄)
783	__分鐘	E8c_5m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
784	d.是否會感到呼吸急促？	E8d_5	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
785	e.費力程度是如何？	E8e_5	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
786	過去兩個禮拜，您在從事運動與過去 3 個月比較起來，是比較多、比較少還是差不多？	E9	Char	7	1.比較多 2.比較少 3.差不多



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
787	過去兩個禮拜，您有沒有做任何運動呢？(如：跑步、打拳、或跳舞...等等)	E10	Char	7	0.沒有 1.有
788	過去兩個禮拜，您做的是哪種運動呢？【訪員注意：至少持續 10 分鐘以上才算有】	E10a_1	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5.游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22.撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞 26.土風舞、國標舞.. 27.騎單車(或腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30.重量訓練(如舉重 包括健身房的舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
789	b.作幾次這運動？	E10b_1	Char	7	次 (如數過錄)
790	c.每次花多少時間？__小時	E10c_1h	Char	7	小時 (如數過錄)
791	__分鐘	E10c_1m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
792	d.是否會感到呼吸急促？	E10d_1	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
793	e.費力程度是如何？	E10e_1	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
794	f.過去兩個禮拜，您是否還有做其他項運動？	E10f_1	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
795	過去兩個禮拜，您做的是 哪種運動呢？	E10a_2	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5. 游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的 體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹 功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極 舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣 功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛 球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22. 撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞 26.土風舞、 國標舞.. 27.騎單車(或腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30.重量訓練 (如舉重 包括健身房的舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
796	b.作幾次這運動？	E10b_2	Char	7	次 (如數過錄)
797	c.每次花多少時間？__小 時	E10c_2h	Char	7	小時 (如數過錄)
798	__分鐘	E10c_2m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
799	d.是否會感到呼吸急促？	E10d_2	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3. 有喘氣現象 4.上氣不接下氣
800	e.費力程度是如何？	E10e_2	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
801	f.過去兩個禮拜，您是否 還有做其他項運動？	E10f_2	Char	7	0.否 1.是
802	過去兩個禮拜，您做的是 哪種運動呢？	E10a_3	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5. 游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的 體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹 功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極 舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣 功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛 球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22. 撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞 26.土風舞、 國標舞.. 27.騎單車(或腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30.重量訓練 (如舉重 包括健身房的舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
803	b.作幾次這運動？	E10b_3	Char	7	次 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
804	c.每次花多少時間？__小時	E10c_3h	Char	7	小時 (如數過錄)
805	__分鐘	E10c_3m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
806	d.是否會感到呼吸急促？	E10d_3	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
807	e.費力程度是如何？	E10e_3	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
808	f.過去兩個禮拜，您是否還有做其他項運動？	E10f_3	Char	7	0.否 1.是
809	過去兩個禮拜，您做的是哪種運動呢？	E10a_4	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5.游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22.撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞 26.土風舞、國標舞.. 27.騎單車(或腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30.重量訓練(如舉重 包括健身房的舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
810	b.作幾次這運動？	E10b_4	Char	7	次 (如數過錄)
811	c.每次花多少時間？__小時	E10c_4h	Char	7	小時 (如數過錄)
812	__分鐘	E10c_4m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
813	d.是否會感到呼吸急促？	E10d_4	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
814	e.費力程度是如何？	E10e_4	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
815	f.過去兩個禮拜，您是否還有做其他項運動？	E10f_4	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
816	過去兩個禮拜，您做的是 哪種運動呢？	E10a_5	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5. 游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的 體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹 功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極 舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣 功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛 球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22. 撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞 26.土風舞、 國標舞.. 27.騎單車(或腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30.重量訓練 (如舉重 包括健身房的舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
817	b.作幾次這運動？	E10b_5	Char	7	次 (如數過錄)
818	c.每次花多少時間？__小 時	E10c_5h	Char	7	小時 (如數過錄)
819	__分鐘	E10c_5m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
820	d.是否會感到呼吸急促？	E10d_5	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3. 有喘氣現象 4.上氣不接下氣
821	e.費力程度是如何？	E10e_5	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
822	除了前面所做的勞動及運 動，過去兩個禮拜，您有 多少天曾經走路持續 10 分鐘以上？	E10g	Char	7	天 (如數過錄)
823	在走路有持續 10 分鐘以 上的那幾天，請問您通常 一天花在走路上的時間有 多久？__小時	E10h_h	Char	7	小時 (如數過錄)
824	__分鐘	E10h_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
825	請問您平均一天坐著的時 間，大約有多少小時，包 括上班、上學、坐車、看 書、看報紙、看電視、玩 電腦？（以小時做記錄， 四捨五入取到整數）	E12	Char	7	小時 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
826	您過去一年內，有沒有出現咳嗽而且發燒的症狀？	E16	Char	7	0.沒有 1.有
827	您過去一年內，出現咳嗽而且發燒症狀時，在家會不會戴口罩？	E16a	Char	7	0.不會 1.會
828	您過去一年內，出現咳嗽而且發燒症狀時，外出會不會戴口罩？	E16b	Char	7	0.不會 1.會 2.不外出
829	您過去一年內，出現咳嗽而且發燒症狀時，除了看醫生外，您會去上班/上課或出門	E16c	Char	7	0.不會 1.會 2.未就學或未就業 3.剛好例假日生病，都在家中不需外出
830	您在自己(或餵小孩)吃東西前會不會洗手？	E17a	Char	7	0.沒有 1.偶爾 2.每一次都有
831	您在自己便後(或處理小孩排泄物後)會不會洗手？	E17b	Char	7	0.沒有 1.偶爾 2.每一次都有
832	您洗手時，會不會按照正確洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」來洗手？	E17c	Char	7	0.沒有 1.偶爾 2.每一次都有
833	請問您的腰圍是幾公分或幾吋？__公分	E18_1	Char	7	公分 (如數過錄)
834	__吋	E18_2	Char	7	吋 (如數過錄)
835	【訪員填寫】這是口述還是實際測量的？	E19	Char	7	1.口述 2.實際測量
836	請問是依據什麼口述得知？	E19_1	Char	7	1.個案告知測量結果 2.個案告知衣服尺寸
837	請問是用什麼方式實際測量？	E19_2	Char	7	1.平貼著皮膚量 2.隔著衣服量
838	請問您現在的身高及體重各是多少？(身高)	E20_1	Char	7	公分 (如數過錄)
839	(體重)	E20_2	Char	7	公斤 (如數過錄)
840	身高是口述還是實際測量的？	E21_1	Char	7	1.口述 2.實際測量

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
841	體重是口述還是實際測量的?	E21_2	Char	7	1.口述 2.實際測量
842	您有沒有固定量腰圍的習慣?	E22	Char	7	0.沒有 1.有
843	您大概多久量一次腰圍?	E22a	Char	7	1.幾乎每個月量 2.1-3 個月一次 3.4-6 個月一次 4.7-12 個月量一次 5.超過 1 年以上才量一次
844	您有沒有因為要預防高血壓、糖尿病或高血脂，而特別注意不要讓腹部肥胖(腰圍過粗)?	E22b	Char	7	0.沒有 1.有
845	a.沒有	E22c_a	Char	7	0.無 1.有
846	b.有增加	E22c_b	Char	7	0.無 1.有
847	c.有減少	E22c_c	Char	7	0.無 1.有
848	那請問是增加幾公斤?	E22c_1	Char	7	1.不到 3 公斤 2.3-4.5 公斤 3.超過 4.5 公斤
849	那請問是減少幾公斤?	E22c_2	Char	7	1.不到 3 公斤 2.3-4.5 公斤 3.超過 4.5 公斤
850	您 <b>現在</b> 是否有在控制體重?(包括減輕體重、增加體重、維持現狀等)	E23	Char	7	1.減輕體重 2.控制維持現狀 3.增加體重 4.沒有做任何控制
851	a.參加醫院或門診體重控制班	E23a_a	Char	7	0.無 1.有
852	b.參加私人體重控制班	E23a_b	Char	7	0.無 1.有
853	c.使用偏方	E23a_c	Char	7	0.無 1.有
854	d.多運動	E23a_d	Char	7	0.無 1.有
855	e.減少熱量攝取	E23a_e	Char	7	0.無 1.有
856	f.跳過幾餐不吃	E23a_f	Char	7	0.無 1.有
857	g.減少脂肪攝取	E23a_g	Char	7	0.無 1.有
858	h.減少或不吃肉類製品	E23a_h	Char	7	0.無 1.有
859	i.針灸	E23a_i	Char	7	0.無 1.有
860	j.使用市售減肥代餐包或減肥茶	E23a_j	Char	7	0.無 1.有
861	k.飲食自我控制(多吃水果與蔬菜、或減少甜食與精緻食品、控制食量、戒掉宵夜)	E23a_k	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
862	l.服用減肥藥	E23a_l	Char	7	0.無 1.有
863	m.服用瀉藥	E23a_m	Char	7	0.無 1.有
864	n.催吐	E23a_n	Char	7	0.無 1.有
865	o.禁食 24 小時或更久	E23a_o	Char	7	0.無 1.有
866	p.其他方式	E23a_p	Char	7	0.無 1.有
867	通常一個星期裡，您有幾天有吃早餐呢？	E24	Char	7	0.不吃 1.每週一天或一天以下 2.每週 2-3 天 3.每週 4-5 天 4.每天或幾乎每天吃
868	您不吃早餐或很少吃早餐的最主要原因是什麼？	E24a	Char	7	1.沒有時間吃 2.控制體重 3.吃不下 4.家裡沒有準備 5.沒有習慣吃 6.為了省錢 7.作息不正常(晚睡，起床時已過早餐時間 或工作關係作息不正常) 8.其他原因
869	請問您是否長期吃素？	E25_0	Char	7	0.否 1.是
870	請問是哪一種素食？	E25a	Char	7	1.全素 2.蛋素 3.奶素 4.蛋奶素
871	在主食類方面，您昨天一整天加起來，是否有吃到半份的主食類？	E25_1	Char	7	1.是 2.否
872	上題中，您所吃的全穀類，包含五穀米、胚芽米、糙米、全麥麵包等是否有佔一半或是以上？	E25_2	Char	7	1.是 2.否
873	在蔬菜方面，昨天一整天加起來，您是否有吃到半份的蔬菜？	E25_3	Char	7	1.是 2.否
874	在水果方面，昨天一整天加起來，您是否有吃到半份水果？	E25_4	Char	7	1.是 2.否
875	在奶製品方面，昨天一整天加起來，您是否有吃到半份的奶製品？	E25_5	Char	7	1.是 2.否
876	在肉魚蛋豆類方面，昨天一整天加起來，您是否有吃到半份的肉魚蛋豆類？	E25_6	Char	7	1.是 2.否
877	昨天一整天加起來，您是否有喝到 1 杯(碗)(240cc)含糖飲料或甜湯？	E25_7	Char	7	1.是 2.否



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
878	昨天一整天加起來，您是否有喝到 1 杯(240cc)茶？	E25_8	Char	7	1.是 2.否
879	昨天一整天加起來，您是否有喝到 1 杯(240cc)咖啡？	E25_9	Char	7	1.是 2.否
880	自昨天往前回算起的一星期裡，您是否有吃到 1 次以上的營養補充品？	E25_10	Char	7	1.是 2.否
881	a.早餐	E26a_a	Char	7	0.無 1.有
882	b.早點	E26a_b	Char	7	0.無 1.有
883	c.午餐	E26a_c	Char	7	0.無 1.有
884	d.午點	E26a_d	Char	7	0.無 1.有
885	e.晚餐	E26a_e	Char	7	0.無 1.有
886	f.宵夜	E26a_f	Char	7	0.無 1.有
887	早餐	E26b_1	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
888	午餐	E26b_2	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
889	晚餐	E26b_3	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
890	早餐	E26c_1	Char	7	次/週 (如數過錄)
891	中餐	E26c_2	Char	7	次/週 (如數過錄)
892	晚餐	E26c_3	Char	7	次/週 (如數過錄)
893	宵夜/點心	E26c_4	Char	7	次/週 (如數過錄)
894	請問您平均每天吃的食物(含早餐)共有多少是油煎、油炒及油炸食物？	E26d	Char	7	1.不吃 2.少數是 3.一半是 4.多數是 5.全部都是
895	接著為附加題組及 F 節，此兩節需個案本人回答，請確認受訪者是否為個案本人	E27	Char	7	0.否 1.是
896	★O1a.覺得不想吃東西、胃口不好	O1a	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
897	★O1b.覺得心情很不好、鬱悶	O1b	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
898	★O1c.覺得事情總是不太順利	O1c	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
899	O1d.睡不安穩(不入眠)	O1d	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
900	O1e.覺得很快樂	O1e	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
901	O1f.覺得寂寞、孤單	O1f	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
902	★O1g.覺得別人都不友善	O1g	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
903	★O1h.覺得日子過的很好，享受人生	O1h	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
904	★O1i.覺得傷心、悲哀	O1i	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
905	★O1j.提不起勁來做任何事	O1j	Char	7	0.從不或很少(少於一天) 1.有時候(一～二天) 2.常常(三～四天) 3.幾乎一直是(五～七天)
906	★行動	O2a	Char	7	1.我可以四處走動，沒有任何問題 2.我行動有些不便 3.我臥病在床
907	★自我照顧	O2b	Char	7	1.我能照顧自己，沒有任何問題 2.我在盥洗、洗澡或穿衣方面有些問題 3.我無法自己盥洗 洗澡或穿衣
908	★平常活動（如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動）	O2c	Char	7	1.我能從事平常活動，沒有任何問題 2.我在從事平常活動方面有些問題 3.我無法從事平常活動
909	★疼痛/不舒服	O2d	Char	7	1.我沒有任何疼痛或不舒服 2.我覺得中度疼痛或不舒服 3.我覺得極度疼痛或不舒服

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
910	★焦慮/沮喪	O2e	Char	7	1.我不覺得焦慮或沮喪 2.我覺得中度焦慮或沮喪 3.我覺得極度焦慮或沮喪
911	★健康狀態【請出示圖卡】	O2f	Char	7	分數（如數過錄）
912	★請問您有沒有定期閱讀醫療健康方面雜誌的習慣？	O3a	Char	7	0.沒有 1.有
913	★請問您每週平均閱讀報紙的天數為？	O3b	Char	7	天（如數過錄）
914	1.藥袋、領藥單	O3c1	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
915	2.預約單、掛號單	O3c2	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
916	3.檢查說明書、手術同意書	O3c3	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
917	4.自我照護指引、衛教單張	O3c4	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
918	★請問您是否曾經有上網的經驗？	O4a	Char	7	0.沒有 1.有
919	★您是否曾經利用網際網路搜尋健康(含醫療)上的資訊與服務呢？包括疾病治療，照護、預防保健、心理諮商、民俗療法、芳香、催眠等與健康有關的資訊。	O4b	Char	7	0.有用過網路，但是沒有去搜尋健康資訊及服務 1.有
920	a.不知道如何搜尋	O4b_1_a	Char	7	0.無 1.有
921	b.不信任網路資訊與服務	O4b_1_b	Char	7	0.無 1.有
922	c.沒有這方面的需要	O4b_1_c	Char	7	0.無 1.有
923	d.沒有時間上網	O4b_1_d	Char	7	0.無 1.有
924	e.上網不方便	O4b_1_e	Char	7	0.無 1.有
925	f.其他原因	O4b_1_f	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
926	a.網路門診掛號	O4b_2_a	Char	7	0.無 1.有
927	b.藥品或用藥上的知識	O4b_2_b	Char	7	0.無 1.有
928	c.健康保險(含健保)	O4b_2_c	Char	7	0.無 1.有
929	d.醫學美容	O4b_2_d	Char	7	0.無 1.有
930	e.心理諮詢	O4b_2_e	Char	7	0.無 1.有
931	f.性方面的知識	O4b_2_f	Char	7	0.無 1.有
932	g.戒菸	O4b_2_g	Char	7	0.無 1.有
933	h.長期照護(含：居家照護、養護中心等)	O4b_2_h	Char	7	0.無 1.有
934	i.特定疾病有關的治療，像是高血壓、糖尿病、腎臟病、流行感冒、愛滋病等	O4b_2_i	Char	7	0.無 1.有
935	j.特定醫院或醫師(含：洗腎中心、癌症中心、眼科等專門科別的醫院或醫師)	O4b_2_j	Char	7	0.無 1.有
936	k.傳統醫療	O4b_2_k	Char	7	0.無 1.有
937	l.預防保健知識	O4b_2_l	Char	7	0.無 1.有
938	m.芳香療法	O4b_2_m	Char	7	0.無 1.有
939	n.催眠療法	O4b_2_n	Char	7	0.無 1.有
940	o.其他健康資訊與服務	O4b_2_o	Char	7	0.無 1.有
941	a.接骨推拿	O4b_2_1_a	Char	7	0.無 1.有
942	b.中草藥	O4b_2_1_b	Char	7	0.無 1.有
943	c.針灸	O4b_2_1_c	Char	7	0.無 1.有
944	d.拔罐	O4b_2_1_d	Char	7	0.無 1.有
945	e.刀療	O4b_2_1_e	Char	7	0.無 1.有
946	f.火療	O4b_2_1_f	Char	7	0.無 1.有
947	g.其他傳統療法	O4b_2_1_g	Char	7	0.無 1.有
948	a.飲食與營養	O4b_2_2_a	Char	7	0.無 1.有
949	b.體適能	O4b_2_2_b	Char	7	0.無 1.有
950	c.減重	O4b_2_2_c	Char	7	0.無 1.有
951	d.優生遺傳	O4b_2_2_d	Char	7	0.無 1.有
952	e.提升免疫力	O4b_2_2_e	Char	7	0.無 1.有
953	f.其他預防保健知識	O4b_2_2_f	Char	7	0.無 1.有
954	a.影響您決定是否去看醫生	O4b_3_a	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
955	b.影響您對疾病或症狀治療上的決定	O4b_3_b	Char	7	0.無 1.有
956	c.可以幫助您向醫師請教問題或意見	O4b_3_c	Char	7	0.無 1.有
957	d.改變您對於維持健康上的做法？(例如：飲食、運動、睡眠)	O4b_3_d	Char	7	0.無 1.有
958	e.增加對健康問題的處理能力	O4b_3_e	Char	7	0.無 1.有
959	f.沒甚麼影響	O4b_3_f	Char	7	0.無 1.有
960	a.找不到有用的資訊	O4b_4_a	Char	7	0.無 1.有
961	b.擔心網路上的資訊有錯	O4b_4_b	Char	7	0.無 1.有
962	c.沒有時間	O4b_4_c	Char	7	0.無 1.有
963	d.上網不方便	O4b_4_d	Char	7	0.無 1.有
964	e.不信任網路上的健康資訊	O4b_4_e	Char	7	0.無 1.有
965	f.增加對健康問題的困惑	O4b_4_f	Char	7	0.無 1.有
966	g.增加對健康問題的焦慮	O4b_4_g	Char	7	0.無 1.有
967	h.其他原因	O4b_4_h	Char	7	0.無 1.有
968	★您是否曾經利用網際網路購買醫療保健相關用品呢？	O4c	Char	7	0.否 1.是
969	a.維他命、保健食品	O4c_1_a	Char	7	0.無 1.有
970	b.藥品〔例如：減肥藥〕	O4c_1_b	Char	7	0.無 1.有
971	c.醫療器材〔例如：血壓計、血糖檢測機、中低週波電療機...〕	O4c_1_c	Char	7	0.無 1.有
972	d.醫療衛材〔例如：酒精棉片、抽痰管、針筒...〕	O4c_1_d	Char	7	0.無 1.有
973	a.一般入口網站的購物網(例如：PChome、Yahoo、Hinet)	O4c_2_a	Char	7	0.無 1.有
974	b.健康專業購物網(例如：杏一、活力達康、白蘭氏)	O4c_2_b	Char	7	0.無 1.有
975	c.直銷通路購物網	O4c_2_c	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
976	d.二手商品拍賣網(例如：露天拍賣網、Yahoo 拍賣網)	O4c_2_d	Char	7	0.無 1.有
977	e.國外的商品網站	O4c_2_e	Char	7	0.無 1.有
978	f.不知道所屬類型的網站/ 其他類型網站	O4c_2_f	Char	7	0.無 1.有
979	★您是否參加過關於健康 或醫療方面的線上課程 嗎？	O4d	Char	7	0.否 1.是
980	a.沒有需要	O4d_1_a	Char	7	0.無 1.有
981	b.不曾看到學習課程	O4d_1_b	Char	7	0.無 1.有
982	c.沒有自己想上的課	O4d_1_c	Char	7	0.無 1.有
983	d.太花時間	O4d_1_d	Char	7	0.無 1.有
984	e.收費太高	O4d_1_e	Char	7	0.無 1.有
985	f.不知道如何使用網路學習	O4d_1_f	Char	7	0.無 1.有
986	g.不確定課程內容實用否	O4d_1_g	Char	7	0.無 1.有
987	h.其他原因	O4d_1_h	Char	7	0.無 1.有
988	a.線上減重課程	O4d_2_a	Char	7	0.無 1.有
989	b.線上心理諮商	O4d_2_b	Char	7	0.無 1.有
990	c.線上衛生教育課程	O4d_2_c	Char	7	0.無 1.有
991	d.醫療專業課程	O4d_2_d	Char	7	0.無 1.有
992	e.其他課程	O4d_2_e	Char	7	0.無 1.有
993	★一般來說，您認為您目前的健康狀況	F1	Char	7	1.極好的 2.很好 3.好 4.普通 5.不好
994	★和一年前比較，您認為您目前的健康狀況是？	F2	Char	7	1.比一年前好很多 2.比一年前好一些 3.和一年前差不多 4.比一年前差一些 5.比一年前差很多
995	a.費力活動，例如跑步、提重物、參與劇烈運動	F3a	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
996	b.中等程度活動，例如搬桌子、拖地板、打保齡球、或打太極拳	F3b	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
997	c.提起或攜帶食品雜貨	F3c	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
998	d.爬數層樓樓梯	F3d	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
999	e.爬一層樓樓梯	F3e	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
1000	f.彎腰、跪下或蹲下	F3f	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
1001	g.走路超過 1 公里	F3g	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
1002	h.走過數個街口	F3h	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
1003	i.走過一個街口	F3i	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
1004	j.自己洗澡或穿衣	F3j	Char	7	1.會，受到很多限制 2.會，受到一些限制 3.不會，完全不受限制
1005	a.做工作或其它活動的時間減少	F4a	Char	7	1.是 2.否
1006	b.完成的工作量比您想要完成的較少	F4b	Char	7	1.是 2.否
1007	c.可以做的工作或其它活動的種類受到限制	F4c	Char	7	1.是 2.否
1008	d.做工作或其它活動有困難(例如，須更吃力)	F4d	Char	7	1.是 2.否
1009	a.做工作或其它活動的時間減少	F5a	Char	7	1.是 2.否
1010	b.完成的工作量比您想要完成的較少	F5b	Char	7	1.是 2.否
1011	c.做工作或其它活動時不如以往小心	F5c	Char	7	1.是 2.否



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1012	★在過去一個月內，您的身體健康或情緒問題，對您與家人或朋友、鄰居、社團間的平常活動的妨礙程度如何？	F6	Char	7	1.完全沒有妨礙 2.有一點妨礙 3.中度妨礙 4.相當多妨礙 5.妨礙到極點
1013	★在過去一個月內，您身體疼痛程度有多嚴重？	F7	Char	7	1.完全不痛 2.非常輕微的痛 3.輕微的痛 4.中度的痛 5.嚴重的痛 6.非常嚴重的痛
1014	★在過去一個月內，身體疼痛對您的日常工作(包括上班及家務)妨礙程度如何？	F8	Char	7	1.完全沒有妨礙 2.有一點妨礙 3.中度妨礙 4.相當多妨礙 5.妨礙到極點
1015	a.您覺得充滿活力？	F9a	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1016	b.您是一個非常緊張的人？	F9b	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1017	c.您覺得非常沮喪，沒有任何事情可以讓您高興起來？	F9c	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1018	d.您覺得心情平靜？	F9d	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1019	e.您精力充沛？	F9e	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1020	f.您覺得悶悶不樂和憂鬱？	F9f	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1021	g.您覺得筋疲力竭？	F9g	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1022	h.您是一個快樂的人？	F9h	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1023	i.您覺得累？	F9i	Char	7	1.一直都是 2.大部分時間 3.經常 4.有時 5.很少 6.從不
1024	★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）？	F10	Char	7	1.一直都會 2.大部分時間會 3.有時候會 4.很少會 5.從不會

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1025	a.我好像比別人較容易生病	F11a	Char	7	1.完全正確 2.大部分正確 3.不知道 4.大部分不正確 5.完全不正確
1026	b.和任何一個我認識的人來比，我和他們一樣健康	F11b	Char	7	1.完全正確 2.大部分正確 3.不知道 4.大部分不正確 5.完全不正確
1027	c.我想我的健康會越來越壞	F11c	Char	7	1.完全正確 2.大部分正確 3.不知道 4.大部分不正確 5.完全不正確
1028	d.我的健康狀況好得很	F11d	Char	7	1.完全正確 2.大部分正確 3.不知道 4.大部分不正確 5.完全不正確
1029	您從以前到現在有沒有工作過？	G1	Char	7	1.未曾工作過 2.現在沒有，但以前有工作過 3.目前仍有在工作
1030	您為什麼沒有工作呢？	G1a	Char	7	1.家管 2.學生 3.無工作能力 4.其他原因
1031	後來為什麼沒有在工作了呢？	G1b	Char	7	1.退休或年紀大了不繼續 2.健康的問題，不能繼續工作 3.工作不適應 4.公司裁員 關閉 遷移或被遣散等 5.收入不滿意 6.生意失敗/經濟不景氣，利潤太差 7.學生 8.家庭因素：結婚或照顧家裡小孩子的關係 9.其他因素
1032	請問您目前有幾份工作？（包括主、副	G1c	Char	7	個（如數過錄）
1033	請問您目前的主要工作狀況？	G1d	Char	7	1.全時間工作 2.部分時間工作 3.學生
1034	請問您目前主要的工作是什麼？__職業	G1e1	Char	7	詳附件檔案 NHIS2009_ISCO88 職業分類過錄代號.pdf
1035	這個工作您是擔任什麼職位？__職位	G1e2	Char	7	詳附件檔案 NHIS2009_ISCO88 職業分類過錄代號.pdf
1036	請問您平常每週工作幾個小時？（包括主、副業，但排除通勤時間）	G1f	Char	7	小時（如數過錄）
1037	您最近一個月有無參加全民健保？	G2	Char	7	0.從未加入健保 1.有參加健保 2.中斷健保
1038	a.雇主拒絕辦投保	G2a_a	Char	7	0.無 1.有
1039	b.收入不穩或太少	G2a_b	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1040	c.失業	G2a_c	Char	7	0.無 1.有
1041	d.不知有全民健保	G2a_d	Char	7	0.無 1.有
1042	e.不知如何投保	G2a_e	Char	7	0.無 1.有
1043	f.積欠保費不敢投保	G2a_f	Char	7	0.無 1.有
1044	g.覺得保費太貴	G2a_g	Char	7	0.無 1.有
1045	h.已有其他商業保險	G2a_h	Char	7	0.無 1.有
1046	i.工作轉換尚未投保	G2a_i	Char	7	0.無 1.有
1047	j.身體健康不需投保	G2a_j	Char	7	0.無 1.有
1048	k.長期出國	G2a_k	Char	7	0.無 1.有
1049	l.受刑人	G2a_l	Char	7	0.無 1.有
1050	m.家庭因素(例如：家長失和/離異/去世)	G2a_m	Char	7	0.無 1.有
1051	n.其他原因	G2a_n	Char	7	0.無 1.有
1052	過去一年，您平均一個月的收入（包括薪資、租金、投資所得、子女給的、父母給的、社會救助、退休金等），大約有多少？	G3	Char	7	0.沒有收入 1.未滿 5 千元 2.5 千元～未滿 1 萬元 3.1 萬元～未滿 1 萬 5 千元 4.1 萬 5 千元～未滿 2 萬元 5.2 萬元～未滿 4 萬元 6.4 萬元～未滿 6 萬元 7.6 萬元～未滿 8 萬元 8.8 萬元～未滿 10 萬元 9.10 萬元及以上
1053	過去一年，您家中的收入全部算在一起（包括薪資、租金、投資所得、子女給的、父母給的、社會救助、退休金等），平均一個月大約有多少？	G4	Char	7	1.未滿 3 萬元 2.3 萬元～未滿 5 萬元 3.5 萬元～未滿 7 萬元 4.7 萬元～未滿 10 萬元 5.10 萬元～未滿 15 萬元 6.15 萬元～未滿 20 萬元 7.20 萬元及以上
1054	請問您經常住的地方共有幾線家用電話號碼？(不包括手機、傳真或上網專用電話)	G5	Char	7	線（如數過錄）

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1055	請問您平常在家或工作時使用電話的情形是下列哪一種？	G6	Char	7	1.全部都是有線電話，不用手機 2.大部分是有線電話，少部分是手機 3.一半一半 4.少部分是有線電話，大部分是手機 5.全部都是用手機接電話，但是其中有一些從有線電話轉接過來的 6.全部都是用手機接電話，不用有線電話
1056	是否簽署全民健保資料查詢同意書？【本題由訪員自行點選，請拿出同意書向受訪者說明】	J1	Char	7	0.不願意簽署 1.有簽署
1057	這一本問卷的訪問對象是：	K1	Char	7	1.樣本個案本人 2.代答者 3.樣本個案本人與代答者
1058	尋求代答的主要原因是：	K2	Char	7	1.重病或身體虛弱體力無法支持 2.嚴重的精神或心智障礙導致無法溝通 3.重聽、耳聾、啞巴或無法溝通 4.無法記憶 5.其他原因
1059	代答者是樣本個案的什麼人？	K3	Char	7	1.父親 2.母親 3.配偶 4.媳婦 5.女婿 6.(外)孫子女 7.兒子 8.女兒 9.配偶父親 10.配偶母親 11.其他親戚 12.其他非親戚
1060	附加題組	OPT	Char	2	O1.心理健康(CES-D) O2.健康狀況(EQ-5D) O3.健康識能 O4.網路醫療資源利用情形

## 5. 面訪問卷 C(65 歲以上)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1	身分證字號	ID	Char	12	已加密處理
2	性別	s	Char	1	1.男 2.女 9.不詳
3	身分證字號加密原則	id_roc	Char	1	0.正確
4	樣本編號	SampleID	Char	8	樣本編號
5	請問您，現住地址是否與戶籍地址相同？	A0	Char	7	1.相同 2.不同
6	縣市別	CRT1	Char	7	1.台北市 2.基隆市 3.台中市

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
					4.台南市 5.高雄市 6.新竹市 7.嘉義市 21.宜蘭縣 23.台北縣 24.桃園縣 25.新竹縣 26.苗栗縣 27.台中縣 28.彰化縣 29.南投縣 30.雲林縣 31.嘉義縣 32.台南縣 33.高雄縣 34.屏東縣 35.台東縣 36.花蓮縣 37.澎湖縣
7	鄉鎮市區	CRT2	Char	7	詳「6.鄉鎮市區代碼」
8	請問您的出生年月是否為民國__年？	A1_1	Char	7	1.是 2.不是
9	請問您的出生日期是?__日	BIR_D	Char	7	日
10	請問您是否知道您的實際出生日期？	A1_1know	Char	7	0.不知道 1.知道
11	民國還是民國前？	A1_1a1	Char	7	1.民國 2.民國前
12	國曆還是農曆？	A1_1a2	Char	7	1.國曆 2.農曆
13	__年	A1_1ay	Char	7	年
14	__月	A1_1am	Char	7	月
15	__日	A1_1ad	Char	7	日
16	【不知實際出生日期】請問您現在滿幾足歲	A1_1b1	Char	7	足歲（如數過錄）
17	【不知實際出生日期與歲數】請問您的生肖為？	A1_1b2	Char	7	1.鼠 2.牛 3.虎 4.兔 5.龍 6.蛇 7.馬 8.羊 9.猴 10.雞 11.狗 12.豬
18	您的性別是：	A2	Char	7	1.男性 2.女性

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
19	請問您的最高學歷是什麼？	A3	Char	7	1.小學(初等科-日制)1 年級 2.小學(初等科-日制)2 年級 3.小學(初等科-日制)3 年級 4.小學(初等科-日制)4 年級 5.小學(初等科-日制)5 年級 6.小學(初等科-日制)6 年級 7.國(初)中(職)1 年級(高等科-日制) 8.國(初)中(職)2 年級(高等科-日制) 9.國(初)中(職)3 年級(高等科-日制) 10.高中(職)(五專)1 年級 11.高中(職)(五專)2 年級 12.高中(職)(五專)3 年級 13.大學(專)1 年級或五專 4 年級 14.大學(專)2 年級或五專 5 年級 15.大學(專)3 年級 16.大學(專)4 年級 17.研究所及以上 (牙)醫系 5 年級以上 18.空中大學肄業 19.空中行專肄業 20.不識字 21.識字
20	您目前是不是一個人住？	A4	Char	7	0.不是 1.是
21	a.父母	A4a_a	Char	7	位 (如數過錄)
22	b.配偶父母	A4a_b	Char	7	位 (如數過錄)
23	c.配偶	A4a_c	Char	7	位 (如數過錄)
24	d.兒子	A4a_d	Char	7	位 (如數過錄)
25	e.媳婦	A4a_e	Char	7	位 (如數過錄)
26	f.女兒	A4a_f	Char	7	位 (如數過錄)
27	g.女婿	A4a_g	Char	7	位 (如數過錄)
28	h.兄弟姊妹	A4a_h	Char	7	位 (如數過錄)
29	i.(內/外)祖父母	A4a_i	Char	7	位 (如數過錄)
30	j.(內/外)孫子女	A4a_j	Char	7	位 (如數過錄)
31	k.其他親戚	A4a_k	Char	7	位 (如數過錄)
32	l.同儕朋友(同學、朋友、同事)	A4a_l	Char	7	位 (如數過錄)
33	m.同儕以外其他非親戚	A4a_m	Char	7	位 (如數過錄)
34	A4b.目前和您住在一起的總共有幾位(不含樣本個案本人)	A4b	Char	7	位 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
35	請問您目前的婚姻狀況是未婚、已婚、離婚、喪偶？	A5	Char	7	0.從未結婚 1.已婚，目前與配偶同住(指一年中 6 個月以上時間同住) 2.已婚，現在未經常與配偶同住(指一年中 同住時間少於 6 個月) 3.目前已(正式)分居 4.離婚(未再婚) 5.喪偶(未再婚)
36	請問您的先生/太太籍貫是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A5a	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍
37	您先生/太太的年齡多大？ 滿足歲（實足年齡）	A5b	Char	7	足歲（如數過錄）
38	您先生/太太的最高學歷是什麼？	A5c	Char	7	1.小學(初等科-日制)1 年級 2.小學(初等科-日制)2 年級 3.小學(初等科-日制)3 年級 4.小學(初等科-日制)4 年級 5.小學(初等科-日制)5 年級 6.小學(初等科-日制)6 年級 7.國(初)中(職)1 年級(高等科-日制) 8.國(初)中(職)2 年級(高等科-日制) 9.國(初)中(職)3 年級(高等科-日制) 10.高中(職)(五專)1 年級 11.高中(職)(五專)2 年級 12.高中(職)(五專)3 年級 13.大學(專)1 年級或五專 4 年級 14.大學(專)2 年級或五專 5 年級 15.大學(專)3 年級 16.大學(專)4 年級 17.研究所及以上 (牙)醫系 5 年級以上 18.空中大學肄業 19.空中行專肄業 20.不識字 21.識字
39	您的父親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A6a	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
40	您的母親是本省閩南人(河洛人)、客家人、大陸省份，還是哪裡人？	A6b	Char	7	1.本省閩南人(河洛人) 2.本省客家人 3.大陸省份(外省人) 4.原住民 5.金門 馬祖 6.越南籍 7.泰國籍 8.印尼籍 9.菲律賓籍 10.其他國籍
41	請問您信仰什麼宗教(信什麼教)？	A7	Char	7	0.沒有信任何宗教 1.道教或民間傳統宗教信仰 2.佛教 3.基督教 4.天主教 5.一貫道 6.回教 7.其他宗教
42	1.在家裡禱告、燒香拜神或拜佛	A7a1	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
43	2.唸經或是讀(聖)經	A7a2	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
44	3.上教堂、佛堂或到寺廟裡拜拜	A7a3	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
45	4.看或聽宗教節目	A7a4	Char	7	1.經常 2.有時候 3.很少 4.從不
46	B0a~B0e 題目需由樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人	B0	Char	7	0.否【跳問 B1】 1.是
47	★一般來說，您認為您目前的健康狀況是：	B0a	Char	7	1.極好的 2.很好 3.好 4.普通 5.不好
48	★和一年前比較，您看您目前的健康狀況是：	B0b	Char	7	1.好很多 2.好一些 3.差不多 4.差一些 5.差很多
49	★您覺得本身的健康情形，和身邊年紀差不多的人比起來怎麼樣？	B0c	Char	7	1.比別人好很多 2.比別人好一些 3.和別人差不多 4.比別人差一些 5.比別人差很多
50	★過去一個月，您有沒有愈來愈疲勞、無力的感覺？	B0d	Char	7	0.沒有 1.有
51	★過去一個月，您有沒有身體愈來愈衰弱的感覺？	B0e	Char	7	0.沒有 1.有
52	B1a.糖尿病	B1a	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
53	B1b.高血脂症	B1b	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
54	B1c.高血壓	B1c	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
55	B1d.心臟病	B1d	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
56	B1e.腦中風	B1e	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
57	B1f.腎臟病	B1f	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道
58	B1g.癌症	B1g	Char	7	0.沒有 1.有 2.不知道

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
59	您是不是曾經患有高血壓呢？【不包括懷孕時發生，但產後痊癒的高血壓】	B3	Char	7	0.沒有 1.有
60	是不是醫護人員告訴您的？	B3a	Char	7	0.不是 1.是
61	目前醫師是否有開降血壓的藥給您服用？	B3b	Char	7	0.沒有 1.有
62	您現在有沒有在服用醫師處方的降血壓藥？	B3c	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時服用 2.經常或按時服用
63	您有沒有定期在量血壓？【若有】是多久量一次？	B3d	Char	7	0.沒有定期在量 1.很少量或每月少於一次 2.每月 2-3 次 3.每週 1-2 次 4.幾乎每天
64	您平常測量出來的血壓值(指收縮壓)是多少？	B3e	Char	7	1.幾乎都在 140mmHg 以下 2.經常在 140mmHg 以下 3.有時在 140mmHg 以下 4.幾乎都超過 140mmHg
65	您是否曾經患有糖尿病呢？【不包括懷孕時發生，但產後痊癒的糖尿病】	B4	Char	7	0.沒有 1.有
66	是不是醫護人員告訴您的？	B4a	Char	7	0.不是 1.是
67	您是在幾歲時知道您有糖尿病的？	B4b	Char	7	足歲時 (如數過錄)
68	目前是否有使用醫師開給您的糖尿病藥物？	B4c	Char	7	0.沒有 1.有
69	a.注射胰島素	B4c_1_a	Char	7	0.無 1.有
70	b.口服降血糖的藥物	B4c_1_b	Char	7	0.無 1.有
71	您現在是經常使用使用胰島素，或是偶而使用？	B4c_2a	Char	7	1.偶爾或必要時使用 2.經常或按時使用
72	您現在是經常服用口服降血糖的藥物，或是偶而服用？	B4c_2b	Char	7	1.偶爾或必要時服用 2.經常或按時服用
73	您平均多久做一次抽血(驗血糖)檢查？	B4d	Char	7	1.至少每月一次 2.至少三個月一次 3.至少半年一次 4.至少一年一次 5.不定期

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
74	醫院或衛生所人員，有沒有因為您有糖尿病，而特別告訴過您如何注意飲食？	B4e	Char	7	0.沒有 1.有
75	您有沒有因為糖尿病特別去做眼底(視網膜)檢查？	B4f	Char	7	0.沒有 1.有
76	您有沒有因為糖尿病特別去驗尿做腎功能的檢查？ 【若有】是否有檢查微量白蛋白？	B4g	Char	7	0.沒有 1.有驗尿，且確定是做微量白蛋白檢查 2.有驗尿，但不確定是否驗微量白蛋白
77	您有沒有因為糖尿病特別去做糖化血色素檢查(三個月的平均血糖檢查)？	B4h	Char	7	0.沒有 1.有
78	您有沒有因為要控制糖尿病，自我驗血糖？	B4i	Char	7	0.沒有 1.有
79	您平均幾天做一次 <u>血糖</u> 自我檢查？	B4i_1	Char	7	1.每天/一天好幾次 2.2-3 天才一次 3.4-6 天才一次 4.一個星期或超過一星期才一次
80	您有沒有因為要控制糖尿病，自我定期量血壓？ 【若有】是多久量一次？	B4j	Char	7	0.沒有定期在量 1.很少量或每月少於一次 2.每月 2-3 次 3.每週 1-2 次 4.幾乎每天
81	您有沒有因為要控制糖尿病，注意自己的足部保養？	B4k	Char	7	0.沒有 1.有
82	a.每天檢查雙腳	B4k_1_a	Char	7	0.無 1.有
83	b.不要赤腳走路	B4k_1_b	Char	7	0.無 1.有
84	c.鞋頭要寬	B4k_1_c	Char	7	0.無 1.有
85	d.指甲要修剪，不可短於指頭邊緣線	B4k_1_d	Char	7	0.無 1.有
86	e.不要用刀片割雞眼(硬肉)	B4k_1_e	Char	7	0.無 1.有
87	f.保持腳的清潔及乾燥	B4k_1_f	Char	7	0.無 1.有
88	g.穿棉質襪	B4k_1_g	Char	7	0.無 1.有
89	h.其他保養方法	B4k_1_h	Char	7	0.無 1.有
90	您目前有沒有參加糖尿病病友會的活動？	B4l	Char	7	0.沒有 1.有
91	a.醫療院所	B4l_1_a	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
92	b.衛生所	B4l_1_b	Char	7	0.無 1.有
93	c.教會組織	B4l_1_c	Char	7	0.無 1.有
94	d.社團組織	B4l_1_d	Char	7	0.無 1.有
95	e.其他單位	B4l_1_e	Char	7	0.無 1.有
96	你加入糖尿病病友會，對你的糖尿病控制有沒有幫助？	B4l_2	Char	7	0.沒有 1.有
97	您是不是曾經有過血液脂肪(血油)過高(即膽固醇或三酸甘油脂過高)的問題呢？	B5	Char	7	0.沒有 1.有
98	是不是醫護人員(含醫檢師)告訴您的？	B5a	Char	7	0.不是 1.是
99	目前醫師是否有開降血脂(降血油)的藥給您服用？	B5b	Char	7	0.沒有 1.有
100	您現在有沒有在服用醫師處方降血脂(降血油)的藥？	B5c	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時服用 2.經常或按時服用
101	a.都沒有或都不知道	B6_a	Char	7	0.無 1.有
102	b.高血壓	B6_b	Char	7	0.無 1.有
103	c.糖尿病	B6_c	Char	7	0.無 1.有
104	d.高血脂	B6_d	Char	7	0.無 1.有
105	a.控制體重	B6a_a	Char	7	0.無 1.有
106	b.少吸菸	B6a_b	Char	7	0.無 1.有
107	c.少飲酒	B6a_c	Char	7	0.無 1.有
108	d.養成運動習慣	B6a_d	Char	7	0.無 1.有
109	e.飲食控制(避免動物性脂肪與高膽固醇食物)、多吃高纖維食物、少量多餐	B6a_e	Char	7	0.無 1.有
110	f.生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適	B6a_f	Char	7	0.無 1.有
111	g.打坐、太極、氣功等	B6a_g	Char	7	0.無 1.有
112	h.其他控制方法	B6a_h	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
113	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>控制體重</u> 來控制 <u>XXX</u> (說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6aa	Char	7	0.沒有 1.有
114	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>少吸菸</u> 來控制 <u>XXX</u> (說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6ab	Char	7	0.沒有 1.有 2.從未吸菸
115	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>少飲酒</u> 來控制 <u>XXX</u> (說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6ac	Char	7	0.沒有 1.有 2.從未喝酒
116	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>養成運動習慣</u> 來控制 <u>XXX</u> (說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6ad	Char	7	0.沒有 1.有
117	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>飲食控制(避免動物性脂肪與高膽固醇食物)、多吃高纖維食物、少量多餐</u> 來控制 <u>XXX</u> (說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6ae	Char	7	0.沒有 1.有
118	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適</u> 來控制 <u>XXX</u> (說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6af	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
119	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>打坐、太極、氣功等</u> 來控制 XXX(說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6ag	Char	7	0.沒有 1.有
120	除了您剛剛自述之日常生活行為之外，目前是否還有以 <u>其他方法</u> 來控制 <u>XXX</u> (說出樣本個案有的疾病)的問題呢？	B6ah	Char	7	0.沒有 1.有
121	您是不是曾經有發生過中風(腦溢血或腦血栓)的情形？	B7	Char	7	0.沒有 1.有
122	發生過中風(腦溢血或腦血栓)共次？	B7_1	Char	7	次 (如數過錄)
123	您那(第)一次發生中風時，是不是醫護人員告訴您的？	B7a	Char	7	0.不是 1.是
124	您知道那(第)一次中風發生的年/月份嗎？	B7b_0	Char	7	1.知道 2.不知道
125	您是什麼時候發生那(第)一次中風的？__年	B7b_1y	Char	7	年 (如數過錄)
126	__月	B7b_1m	Char	7	月 (如數過錄)
127	您是幾年前發生那(第)一次中風的？	B7b_2	Char	7	年前 (如數過錄)
128	那(第)一次發生時，有沒有送醫？	B7c	Char	7	0.沒有 1.有
129	a.突如其來單側肢體的虛弱或麻木	B7c_1_a	Char	7	0.無 1.有
130	b.理解語言或運用文字有困難	B7c_1_b	Char	7	0.無 1.有
131	c.劇烈頭痛	B7c_1_c	Char	7	0.無 1.有
132	d.失去平衡	B7c_1_d	Char	7	0.無 1.有
133	e.眩暈	B7c_1_e	Char	7	0.無 1.有
134	f.出現視力問題	B7c_1_f	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
135	g.其他徵兆	B7c_1_g	Char	7	0.無 1.有
136	您是不是曾經發生過短暫性的手腳麻痺、無力、說話不清的現象？也就是俗稱小中風，通常 24 小時內就恢復。	B7e	Char	7	0.不曾 1.曾
137	您有沒有因為這樣去做檢查？	B7f	Char	7	0.沒有 1.有
138	a.太忙，沒時間	B7f_1_a	Char	7	0.無 1.有
139	b.不知去哪裡檢查	B7f_1_b	Char	7	0.無 1.有
140	c.沒人陪去檢查	B7f_1_c	Char	7	0.無 1.有
141	d.交通不便	B7f_1_d	Char	7	0.無 1.有
142	e.心裡害怕檢查	B7f_1_e	Char	7	0.無 1.有
143	f.發生一下，就好了	B7f_1_f	Char	7	0.無 1.有
144	g.覺得很貴	B7f_1_g	Char	7	0.無 1.有
145	h.自己吃偏方	B7f_1_h	Char	7	0.無 1.有
146	i.其他原因	B7f_1_i	Char	7	0.無 1.有
147	您是否曾經醫師診斷有氣喘病？	B8	Char	7	0.否 1.是
148	第一次醫師診斷您有氣喘病時，當時您是幾歲？	B8a	Char	7	1.10 歲及 10 歲以下 2.11 歲及 11 歲以上
149	過去的 12 個月內，您是否有過氣喘病發作？	B8b	Char	7	0.否 1.是
150	過去的 12 個月內，您是否依照醫師的指示定期回門診追蹤？	B8c	Char	7	0.否 1.是 2.醫師未指示需定期追蹤
151	過去的 12 個月內，您依照醫師的指示定期回門診追蹤共幾次？	B8c_1	Char	7	次 (如數過錄)
152	過去的 12 個月內，您是否有因為氣喘發作而到門診就醫？	B8d	Char	7	0.否 1.是
153	過去的 12 個月內，您因為氣喘發作而到門診就醫共幾次？	B8d_1	Char	7	次 (如數過錄)



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
154	過去的 12 個月內，您是否因為氣喘病而到急診就醫？	B8e	Char	7	0.否 1.是
155	過去的 12 個月內，您因為氣喘病而到急診就醫共幾次？	B8e_1	Char	7	次（如數過錄）
156	過去的 12 個月內，您是否因為氣喘病情惡化而住院治療？	B8f	Char	7	0.否 1.是
157	過去的 12 個月內，您因為氣喘病情惡化而住院治療共幾次？	B8f_1	Char	7	次（如數過錄）
158	過去的 12 個月內，您是否因為氣喘病的關係，無法上班或從事日常生活的活動？	B8g	Char	7	0.否 1.是
159	過去的 12 個月內，您因為氣喘病的關係，無法上班或從事日常生活的活動共幾天？	B8g_1	Char	7	天（如數過錄）
160	氣喘的症狀包括在沒有感冒或呼吸道感染的情形下，而有咳嗽、喘鳴、呼吸短絀、胸悶與咳痰等情形。請問您在過去 30 天內的發作情形為何？	B8h	Char	7	1.都沒有發生 2.一週不到 1 次 3.一週 1-2 次 4.一週超過 2 次，但不是每天都發生 5.每天都有，但並不是整天都這樣 6.每天都有，而且整天都這樣
161	請問當您氣喘發作時，您通常都怎麼處理？	B8i	Char	7	1.使用吸入型藥物來緩解症狀 2.吃醫師開立的處方藥 3.兩者皆有 4.立即就醫 5.沒有處理
162	過去 30 天內，您有多少天因為氣喘病的症狀，使你無法熟睡？	B8j	Char	7	1.沒有 2.1-2 天 3.3-4 天 4.5 天 5.6-10 天 6.超過 10 天
163	您平常是否使用「氣喘控制試驗表（Asthma Control Test）」檢測氣喘控制情形？	B8k	Char	7	0.不曾使用 1.偶爾使用 2.經常使用

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
164	您平常是否使用「尖峰流速計」測量肺功能？	B8l	Char	7	0.不曾使用 1.偶爾使用 2.經常使用
165	您是不是曾經患有腎臟病呢？	B9	Char	7	0.沒有 1.有
166	是不是醫護人員告訴您的？	B9a	Char	7	0.不是 1.是
167	a.急性、漸進性腎衰竭	B9b_a	Char	7	0.無 1.有
168	b.腎炎	B9b_b	Char	7	0.無 1.有
169	c.腎病徵候群	B9b_c	Char	7	0.無 1.有
170	d.腎小管功能缺損	B9b_d	Char	7	0.無 1.有
171	e.無症狀之驗尿異常	B9b_e	Char	7	0.無 1.有
172	f.糖尿病腎病變	B9b_f	Char	7	0.無 1.有
173	g.高血壓腎臟病	B9b_g	Char	7	0.無 1.有
174	h.腎結石	B9b_h	Char	7	0.無 1.有
175	i.多囊性泡腎病	B9b_i	Char	7	0.無 1.有
176	j.腎臟腫瘤	B9b_j	Char	7	0.無 1.有
177	k.其他腎臟病	B9b_k	Char	7	0.無 1.有
178	您現在有沒有定期追蹤檢查腎功能？	B9c	Char	7	0.沒有 1.有
179	您多久檢查一次？	B9d	Char	7	1.幾乎每個月檢查 2.至少每三個月檢查一次 3.至少每六個月檢查一次 4.至少一年檢查一次 5.至少三年檢查一次
180	您現在有沒有在使用治療腎臟病的藥(含醫師處方及自行購買的藥)？	B9e	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時使用 2.經常或按時使用
181	a.醫師開立的處方	B9e_1_a	Char	7	0.無 1.有
182	b.自行購買	B9e_1_b	Char	7	0.無 1.有
183	c.其它來源	B9e_1_c	Char	7	0.無 1.有
184	a.中藥	B9e_2_a	Char	7	0.無 1.有
185	b.西藥	B9e_2_b	Char	7	0.無 1.有
186	a.中藥	B9e_3_a	Char	7	0.無 1.有
187	b.西藥	B9e_3_b	Char	7	0.無 1.有
188	c.草藥偏方	B9e_3_c	Char	7	0.無 1.有
189	d.其他	B9e_3_d	Char	7	0.無 1.有
190	您曾經有洗腎過嗎？	B9f	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
191	您目前有沒有參加腎臟病友會的活動？	B9g	Char	7	0.沒有 1.有
192	醫院或衛生所人員，有沒有因為你有腎臟病而特別告訴您須改變生活習慣？	B9h	Char	7	0.沒有 1.有
193	B9i_a.注意量血壓	B9i_a	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
194	B9i_b.注意測血糖	B9i_b	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
195	B9i_c.注意測膽固醇	B9i_c	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
196	B9i_d.採行低蛋白飲食	B9i_d	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
197	B9i_e.採行低鹽飲食	B9i_e	Char	7	0.沒有 1.有 2.本來就有在注意
198	a.不要隨便吃藥	B9j_a	Char	7	0.無 1.有
199	b.控制血壓或血糖	B9j_b	Char	7	0.無 1.有
200	c.定期健檢	B9j_c	Char	7	0.無 1.有
201	d.不要吃太鹹	B9j_d	Char	7	0.無 1.有
202	e.多喝開水	B9j_e	Char	7	0.無 1.有
203	f.不要憋尿	B9j_f	Char	7	0.無 1.有
204	g.生活正常	B9j_g	Char	7	0.無 1.有
205	h.不吸菸、不喝酒	B9j_h	Char	7	0.無 1.有
206	i.飲食控制	B9j_i	Char	7	0.無 1.有
207	j.多運動	B9j_j	Char	7	0.無 1.有
208	k.其他方法	B9j_k	Char	7	0.無 1.有
209	最近一年內，您是否曾有過心臟疾病？	B10_1_1	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
210	是否經過醫師診斷？	B10_2_1	Char	7	0.不是 1.是
211	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_1	Char	7	0.沒有 1.有
212	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_1	Char	7	0.沒有 1.有
213	現在有無在服藥或治療？	B10_5_1	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
214	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_1	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
215	最近一年內，您是否曾有過痛風？	B10_1_2	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
216	是否經過醫師診斷？	B10_2_2	Char	7	0.不是 1.是
217	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_2	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
218	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_2	Char	7	0.沒有 1.有
219	現在有無在服藥或治療？	B10_5_2	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
220	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_2	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
221	最近一年內，您是否曾有過胃潰瘍或十二指腸潰瘍？	B10_1_3	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
222	是否經過醫師診斷？	B10_2_3	Char	7	0.不是 1.是
223	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_3	Char	7	0.沒有 1.有
224	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_3	Char	7	0.沒有 1.有
225	現在有無在服藥或治療？	B10_5_3	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
226	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_3	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
227	最近一年內，您是否曾有過慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）？	B10_1_4	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
228	是否經過醫師診斷？	B10_2_4	Char	7	0.不是 1.是
229	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_4	Char	7	0.沒有 1.有
230	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_4	Char	7	0.沒有 1.有
231	現在有無在服藥或治療？	B10_5_4	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
232	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_4	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
233	最近一年內，您是否曾有過肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)？	B10_1_5	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
234	是否經過醫師診斷？	B10_2_5	Char	7	0.不是 1.是
235	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_5	Char	7	0.沒有 1.有
236	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_5	Char	7	0.沒有 1.有
237	現在有無在服藥或治療？	B10_5_5	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
238	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_5	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
239	最近一年內，您是否曾有過骨質疏鬆？	B10_1_6	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
240	是否經過醫師診斷？	B10_2_6	Char	7	0.不是 1.是
241	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_6	Char	7	0.沒有 1.有
242	現在有無在服藥或治療？	B10_5_6	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
243	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_6	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
244	最近一年內，您是否曾有過癌症 1？	B10_1_7	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
245	(癌症 1)是何種癌症？	B10_7a	Char	7	1.肝癌 2.肺癌 3.結腸及直腸癌 4.口腔癌 5.胃癌 6.攝護腺癌 7.膀胱癌 8.食道癌 9.皮膚癌 10.鼻咽癌 11.子宮頸癌 12.乳癌 13.甲狀腺癌 14.卵巢癌 15.子宮癌 16.血癌 17.淋巴癌 18.其他癌症 19.不知道癌症的部位
246	是否經過醫師診斷？	B10_2_7	Char	7	0.不是 1.是
247	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_7	Char	7	0.沒有 1.有
248	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_7	Char	7	0.沒有 1.有
249	現在有無在服藥或治療？	B10_5_7	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
250	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_7	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
251	最近一年內，您是否曾有過其他癌症 2？	B10_1_8	Char	7	0.沒有 1.有
252	(癌症 2)是何種癌症？	B10_8a	Char	7	1.肝癌 2.肺癌 3.結腸及直腸癌 4.口腔癌 5.胃癌 6.攝護腺癌 7.膀胱癌 8.食道癌 9.皮膚癌 10.鼻咽癌 11.子宮頸癌 12.乳癌 13.甲狀腺癌 14.卵巢癌 15.子宮癌 16.血癌 17.淋巴癌 18.其他癌症 19.不知道癌症的部位

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
253	是否經過醫師診斷？	B10_2_8	Char	7	0.不是 1.是
254	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_8	Char	7	0.沒有 1.有
255	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_8	Char	7	0.沒有 1.有
256	現在有無在服藥或治療？	B10_5_8	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
257	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_8	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
258	最近一年內，您是否曾有過關節炎？	B10_1_9	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
259	是否經過醫師診斷？	B10_2_9	Char	7	0.不是 1.是
260	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_9	Char	7	0.沒有 1.有
261	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_9	Char	7	0.沒有 1.有
262	現在有無在服藥或治療？	B10_5_9	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
263	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_9	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
264	最近一年內，您是否曾有過精神疾病(含憂鬱症、焦慮症、躁鬱症等)？	B10_1_10	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
265	是否經過醫師診斷？	B10_2_10	Char	7	0.不是 1.是
266	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_10	Char	7	0.沒有 1.有
267	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_10	Char	7	0.沒有 1.有
268	現在有無在服藥或治療？	B10_5_10	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
269	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_10	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
270	最近一年內，您是否曾有過非癌症之攝護腺問題【限問男性】？	B10_1_11	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
271	是否經過醫師診斷？	B10_2_11	Char	7	0.不是 1.是
272	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_11	Char	7	0.沒有 1.有
273	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_11	Char	7	0.沒有 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
274	現在有無在服藥或治療？	B10_5_11	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
275	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_11	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
276	最近一年內，您是否曾有過髖骨骨折？	B10_1_12	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
277	是否經過醫師診斷？	B10_2_12	Char	7	0.不是 1.是
278	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_12	Char	7	0.沒有 1.有
279	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_12	Char	7	0.沒有 1.有
280	現在有無在服藥或治療？	B10_5_12	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
281	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_12	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
282	最近一年內，您是否曾有過脊椎骨骨刺？	B10_1_13	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
283	是否經過醫師診斷？	B10_2_13	Char	7	0.不是 1.是
284	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_13	Char	7	0.沒有 1.有
285	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_13	Char	7	0.沒有 1.有
286	現在有無在服藥或治療？	B10_5_13	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
287	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_13	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
288	最近一年內，您是否曾有過貧血？	B10_1_14	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
289	是否經過醫師診斷？	B10_2_14	Char	7	0.不是 1.是
290	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_14	Char	7	0.沒有 1.有
291	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_14	Char	7	0.沒有 1.有
292	現在有無在服藥或治療？	B10_5_14	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
293	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_14	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
294	最近一年內，您是否曾有過癲癇？	B10_1_15	Char	7	0.沒有或不知道 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
295	是否經過醫師診斷？	B10_2_15	Char	7	0.不是 1.是
296	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_15	Char	7	0.沒有 1.有
297	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_15	Char	7	0.沒有 1.有
298	現在有無在服藥或治療？	B10_5_15	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
299	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_15	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
300	最近一年內，您是否曾有過巴金森氏症？	B10_1_16	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
301	是否經過醫師診斷？	B10_2_16	Char	7	0.不是 1.是
302	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_16	Char	7	0.沒有 1.有
303	現在有無在服藥或治療？	B10_5_16	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
304	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_16	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
305	最近一年內，您是否曾有過失智症(或老年痴呆) 【可與家屬確認】？	B10_1_17	Char	7	0.沒有或不知道 1.有
306	是否經過醫師診斷？	B10_2_17	Char	7	0.不是 1.是
307	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_17	Char	7	0.沒有 1.有
308	現在有無在服藥或治療？	B10_5_17	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有
309	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_17	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
310	最近一年內，您是否曾有過子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)【限問女性】？	B10_1_18	Char	7	0.沒有或不知道 1.是
311	是否經過醫師診斷？	B10_2_18	Char	7	0.不是 1.是
312	過去一年有無因此病看醫生？	B10_3_18	Char	7	0.沒有 1.有
313	您現在還有這個病症嗎？	B10_4_18	Char	7	0.沒有 1.有
314	現在有無在服藥或治療？	B10_5_18	Char	7	0.沒有 1.偶爾或必要時有 2.經常或按時有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
315	此病對您日常生活活動影響程度多大？	B10_6_18	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
316	請問您過去一年有沒有跌倒/摔倒過？(譬如走路時跌倒、滑倒、坐著或站著沒坐好或站好、或暈眩而摔倒，還是躺著時摔下，不管有沒有受傷都算)	B11a	Char	7	0.沒有跌倒或摔倒過 1.有跌倒或摔倒過
317	過去一年共跌倒/摔倒過幾次？	B11b_1	Char	7	次 (如數過錄)
318	其中有受傷的有幾次？	B11b_2	Char	7	次 (如數過錄)
319	a.骨折	B11c_a1_a	Char	7	0.無 1.有
320	b.骨裂	B11c_a1_b	Char	7	0.無 1.有
321	c.扭傷	B11c_a1_c	Char	7	0.無 1.有
322	d.脫臼	B11c_a1_d	Char	7	0.無 1.有
323	e.皮膚外傷(含挫傷、擦傷或撕裂傷等)	B11c_a1_e	Char	7	0.無 1.有
324	f.沒有受傷	B11c_a1_f	Char	7	0.無 1.有
325	a.頭部	B11c_b1_a	Char	7	0.無 1.有
326	b.頸部	B11c_b1_b	Char	7	0.無 1.有
327	c.脊椎	B11c_b1_c	Char	7	0.無 1.有
328	d.上肢(手掌、腕、肘、前臂、上臂)	B11c_b1_d	Char	7	0.無 1.有
329	e.下肢(腳掌、踝、膝、小腿、大腿下端)	B11c_b1_e	Char	7	0.無 1.有
330	f.髖骨(大腿上端、骨盆或髖臼)	B11c_b1_f	Char	7	0.無 1.有
331	g.軀幹	B11c_b1_g	Char	7	0.無 1.有
332	h.其他部位	B11c_b1_h	Char	7	0.無 1.有
333	i.沒有受傷	B11c_b1_i	Char	7	0.無 1.有
334	您最近一次跌倒/摔倒是何時發生？__年	B11c_c1y	Char	7	年 (如數過錄)
335	__月	B11c_c1m	Char	7	月 (如數過錄)
336	您最近一次跌倒/摔倒發生時的天氣為何？	B11c_d1	Char	7	1.晴 2.陰 3.雨

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
337	您最近一次跌倒/摔倒，發生地點在哪裡？	B11c_e1	Char	7	1.自家客廳 2.自家餐廳 3.自家浴室/廁所 4.自家臥室 5.自家廚房 6.自家陽台 7.自家樓梯 8.自家神龕前 9.自家走廊 10.自家天井/庭院或騎樓 11.街道或路上 12.公園/運動場 13.車站 14.百貨公司(商店) 15.火車或汽車內 16.醫院 17.寺廟/教堂 18.山區 19.戲院 20.菜園農地 21.工作場所 22.菜市場 23.飯店、餐廳、旅館 24.他人住宅內 25.郊外 26.遊樂場區 27.其他地點
338	您最近一次跌倒/摔倒當時正在做什麼事？	B11c_f1	Char	7	1.看電視 看書或泡茶 2.吃飯 3.洗澡 4.大便 5.小便 6.上下床 7.上下椅子 8.上下樓梯 9.室內走動 10.室外走動 11.穿脫衣服 12.洗衣服 13.洗碗 14.烹煮 15.曬衣服 16.跨越門檻 17.墊高取物 18.突然轉身或站立 19.曬稻子 20.拜拜/宗教活動 21.耕作/農事 22.運動 23.坐車/上下車 24.騎車 25.逛街 26.購物 27.旅遊 28.散步 29.看戲劇電影等 30.其他事情
339	您最近一次跌倒/摔倒時，是去哪邊看醫生？	B11c_g1	Char	7	1.沒看醫生 2.西醫骨科 3.其他西醫 4.中醫 5.民俗療法(國術館 接骨所等)
340	造成您最近一次跌倒/摔倒的最直接的原因為何？	B11c_h1	Char	7	1.地板濕滑 2.浴室缺乏把手 3.樓梯設計不良 4.光線不足 5.踩到或踢到地上的東西 6.碰到桌腳和家具 7.車子突然間開動或緊急煞車 8.突然頭暈或眼前一片漆黑(眼黑矇) 9.突然胸痛、心悸或喘不過氣來 10.突然大腿無力不支 11.視力不好看 不清楚 12.其他原因
341	a.骨折	B11c_a2_a	Char	7	0.無 1.有
342	b.骨裂	B11c_a2_b	Char	7	0.無 1.有
343	c.扭傷	B11c_a2_c	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
344	d.脫臼	B11c_a2_d	Char	7	0.無 1.有
345	e.皮膚外傷(含挫傷、擦傷或撕裂傷等)	B11c_a2_e	Char	7	0.無 1.有
346	f.沒有受傷	B11c_a2_f	Char	7	0.無 1.有
347	a.頭部	B11c_b2_a	Char	7	0.無 1.有
348	b.頸部	B11c_b2_b	Char	7	0.無 1.有
349	c.脊椎	B11c_b2_c	Char	7	0.無 1.有
350	d.上肢(手掌、腕、肘、前臂、上臂)	B11c_b2_d	Char	7	0.無 1.有
351	e.下肢(腳掌、踝、膝、小腿、大腿下端)	B11c_b2_e	Char	7	0.無 1.有
352	f.髖骨(大腿上端、骨盆或髖臼)	B11c_b2_f	Char	7	0.無 1.有
353	g.軀幹	B11c_b2_g	Char	7	0.無 1.有
354	h.其他部位	B11c_b2_h	Char	7	0.無 1.有
355	i.沒有受傷	B11c_b2_i	Char	7	0.無 1.有
356	您再上一次跌倒/摔倒是何時發生? __年	B11c_c2y	Char	7	年
357	__月	B11c_c2m	Char	7	月
358	您再上一次跌倒/摔倒時天氣為何?	B11c_d2	Char	7	1.晴 2.陰 3.雨
359	您再上一次跌倒/摔倒，發生地點在哪裡?	B11c_e2	Char	7	1.自家客廳 2.自家餐廳 3.自家浴室/廁所 4.自家臥室 5.自家廚房 6.自家陽台 7.自家樓梯 8.自家神龕前 9.自家走廊 10.自家天井/庭院或騎樓 11.街道或路上 12.公園/運動場 13.車站 14.百貨公司(商店) 15.火車或汽車內 16.醫院 17.寺廟/教堂 18.山區 19.戲院 20.菜園農地 21.工作場所 22.菜市場 23.飯店、餐廳、旅館 24.他人住宅內 25.郊外 26.遊樂場區 27.其他地點

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
360	您再上一次跌倒/摔倒當時正在做什麼事？	B11c_f2	Char	7	1.看電視 看書或泡茶 2.吃飯 3.洗澡 4.大便 5.小便 6.上下床 7.上下椅子 8.上下樓梯 9.室內走動 10.室外走動 11.穿脫衣服 12.洗衣服 13.洗碗 14.烹煮 15.曬衣服 16.跨越門檻 17.墊高取物 18.突然轉身或站立 19.曬稻子 20.拜拜/宗教活動 21.耕作/農事 22.運動 23.坐車/上下車 24.騎車 25.逛街 26.購物 27.旅遊 28.散步 29.看戲劇電影等 30.其他事情
361	您再上一次跌倒/摔倒時，是去哪邊看醫生？	B11c_g2	Char	7	1.沒看醫生 2.西醫骨科 3.其他西醫 4.中醫 5.民俗療法(國術館 接骨所等)
362	造成您再上一次跌倒/摔倒的最直接的原因為何？	B11c_h2	Char	7	1.地板濕滑 2.浴室缺乏把手 3.樓梯設計不良 4.光線不足 5.踩到或踢到地上的東西 6.碰到桌腳和家具 7.車子突然間開動或緊急煞車 8.突然頭暈或眼前一片漆黑(眼黑矇) 9.突然胸痛、心悸或喘不過氣來 10.突然大腿無力不支 11.視力不好看 不清楚 12.其他原因
363	a.骨折	B11c_a3_a	Char	7	0.無 1.有
364	b.骨裂	B11c_a3_b	Char	7	0.無 1.有
365	c.扭傷	B11c_a3_c	Char	7	0.無 1.有
366	d.脫臼	B11c_a3_d	Char	7	0.無 1.有
367	e.皮膚外傷(含挫傷、擦傷或撕裂傷等)	B11c_a3_e	Char	7	0.無 1.有
368	f.沒有受傷	B11c_a3_f	Char	7	0.無 1.有
369	a.頭部	B11c_b3_a	Char	7	0.無 1.有
370	b.頸部	B11c_b3_b	Char	7	0.無 1.有
371	c.脊椎	B11c_b3_c	Char	7	0.無 1.有
372	d.上肢(手掌、腕、肘、前臂、上臂)	B11c_b3_d	Char	7	0.無 1.有
373	e.下肢(腳掌、踝、膝、小腿、大腿下端)	B11c_b3_e	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
374	f.髌骨(大腿上端、骨盆或髌白)	B11c_b3_f	Char	7	0.無 1.有
375	g.軀幹	B11c_b3_g	Char	7	0.無 1.有
376	h.其他部位	B11c_b3_h	Char	7	0.無 1.有
377	i.沒有受傷	B11c_b3_i	Char	7	0.無 1.有
378	您再上上一次跌倒/摔倒是何時發生?__年	B11c_c3y	Char	7	年(如數過錄)
379	__月	B11c_c3m	Char	7	月(如數過錄)
380	您再上上一次跌倒/摔倒時天氣為何?	B11c_d3	Char	7	1.晴 2.陰 3.雨
381	您再上上一次跌倒/摔倒,發生地點在哪	B11c_e3	Char	7	1.自家客廳 2.自家餐廳 3.自家浴室/廁所 4.自家臥室 5.自家廚房 6.自家陽台 7.自家樓梯 8.自家神龕前 9.自家走廊 10.自家天井/庭院或騎樓 11.街道或路上 12.公園/運動場 13.車站 14.百貨公司(商店) 15.火車或汽車內 16.醫院 17.寺廟/教堂 18.山區 19.戲院 20.菜園農地 21.工作場所 22.菜市場 23.飯店、餐廳、旅館 24.他人住宅內 25.郊外 26.遊樂場區 27.其他地點
382	您再上上一次跌倒/摔倒當時正在做什麼	B11c_f3	Char	7	1.看電視 看書或泡茶 2.吃飯 3.洗澡 4.大便 5.小便 6.上下床 7.上下椅子 8.上下樓梯 9.室內走動 10.室外走動 11.穿脫衣服 12.洗衣服 13.洗碗 14.烹煮 15.曬衣服 16.跨越門檻 17.墊高取物 18.突然轉身或站立 19.曬稻子 20.拜拜/宗教活動 21.耕作/農事 22.運動 23.坐車/上下車 24.騎車 25.逛街 26.購物 27.旅遊 28.散步 29.看戲劇電影等 30.其他事情
383	您再上上一次跌倒/摔倒時,是去哪邊看醫生?	B11c_g3	Char	7	1.沒看醫生 2.西醫骨科 3.其他西醫 4.中醫 5.民俗療法(國術館 接骨所等)



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
384	造成您再上上一次跌倒/摔倒的最直接的原因為何？	B11c_h3	Char	7	1.地板濕滑 2.浴室缺乏把手 3.樓梯設計不良 4.光線不足 5.踩到或踢到地上的東西 6.碰到桌腳和家具 7.車子突然間開動或緊急煞車 8.突然頭暈或眼前一片漆黑(眼黑矇) 9.突然胸痛、心悸或喘不過氣來 10.突然大腿無力不支 11.視力不好看 不清楚 12.其他原因
385	請問過去一年裡您是否有小便方面的問題？【若有，續問：】是什麼樣的問題？	B12	Char	7	0.沒有問題 1.間歇性自我導尿或別人幫忙導尿 2.有排尿困難的問題(想尿卻尿不太出來，或是要尿很久) 3.有時會無法控制小便的情形(包括咳嗽或用力時會漏尿，或尿失禁) 4.其他小便問題(包括完全無法控制小便及長期導尿者)
386	a.(感冒)咳嗽、大笑、打噴涕或腹部用力時發生	B12a_a	Char	7	0.無 1.有
387	b.上廁所時來不及脫下褲子時發生	B12a_b	Char	7	0.無 1.有
388	c.其他時候	B12a_c	Char	7	0.無 1.有
389	您這種無法控制小便而漏尿的情形(小便失禁)多久會發生一次？	B12b	Char	7	1.平均每天發生 2.不是每天發生，但平均每週都會發生 3.不是每週發生，但平均每個月都會發生 4.一個月發生不到一次 5.季節性發生
390	您是否曾找過西醫治療您漏尿(小便失禁)的問題？	B12c	Char	7	0.沒有 1.有
391	a.運動	B12d_a	Char	7	0.無 1.有
392	b.電刺激	B12d_b	Char	7	0.無 1.有
393	c.藥物	B12d_c	Char	7	0.無 1.有
394	d.生理回饋控制	B12d_d	Char	7	0.無 1.有
395	e.排尿行為治療	B12d_e	Char	7	0.無 1.有
396	f.外科手術	B12d_f	Char	7	0.無 1.有
397	g.其他方法	B12d_g	Char	7	0.無 1.有
398	a.都沒有影響	B12e_a	Char	7	0.無 1.有



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
399	b.影響心理，擔心漏尿(小便失禁)的情形隨時發生而緊張兮兮	B12e_b	Char	7	0.無 1.有
400	c.影響與家人互動關係	B12e_c	Char	7	0.無 1.有
401	d.影響社交活動	B12e_d	Char	7	0.無 1.有
402	e.影響工作	B12e_e	Char	7	0.無 1.有
403	f.影響性生活	B12e_f	Char	7	0.無 1.有
404	g.其他方面的影響	B12e_g	Char	7	0.無 1.有
405	手(包括手臂、手肘、手腕)方面	B13_1	Char	7	0.沒有 1.有
406	a.★請問疼痛的程度，是輕微、中度還是非常疼痛？	B13_a1	Char	7	1.輕微的疼痛 2.中度疼痛 3.非常疼痛
407	b.該部位疼痛對您的日常生活影響程度有多大？	B13_b1	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
408	髖、膝關節或腳踝方面	B13_2	Char	7	0.沒有 1.有
409	a.★請問疼痛的程度，是輕微、中度還是非常疼痛？	B13_a2	Char	7	1.輕微的疼痛 2.中度疼痛 3.非常疼痛
410	b.該部位疼痛對您的日常生活影響程度有多大？	B13_b2	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
411	背部或胸部(肌肉或骨骼，非心臟)方面	B13_3	Char	7	0.沒有 1.有
412	a.★請問疼痛的程度，是輕微、中度還是非常疼痛？	B13_a3	Char	7	1.輕微的疼痛 2.中度疼痛 3.非常疼痛
413	b.該部位疼痛對您的日常生活影響程度有多大？	B13_b3	Char	7	0.沒有影響 1.有點不便 2.相當不便
414	您有沒有戴助聽器？	B14	Char	7	0.沒有 1.有
415	您聽聲音是否聽得清楚？	B14a	Char	7	0.沒有問題，聽得清楚 1.有點問題，聽不太清楚 2.一點也不清楚，幾乎全聾
416	您戴助聽器後，聽聲音是否聽得清楚？	B14b	Char	7	0.沒有問題，聽得清楚 1.有點問題，聽不太清楚 2.一點也不清楚，幾乎全聾

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
417	您是否會因為聽力的問題，而跟家人講話時覺得受挫折(懊惱)？	B14c	Char	7	0.否 1.是 2.沒有家人
418	聽力的問題是否造成您聽電視或收音機時的困難？	B14d	Char	7	0.否 1.是
419	a.近視	B15_a	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
420	b.斜視	B15_b	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
421	c.弱視	B15_c	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
422	d.青光眼	B15_d	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
423	e.色盲	B15_e	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
424	f.散光	B15_f	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
425	g.失明	B15_g	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
426	h.視網膜疾病	B15_h	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
427	i.白內障	B15_i	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
428	j.老花眼	B15_j	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
429	k.飛蚊症	B15_k	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
430	l.其他視力問題或眼睛疾病	B15_l	Char	7	0.沒有/不確定/未檢 1.有
431	★您認為目前您雙眼的視力狀況為 <u>非常好</u> 、 <u>好</u> 、 <u>普通</u> 、 <u>差</u> 、或 <u>很差</u> ？	B15a	Char	7	1.非常好 2.好 3.普通 4.差 5.很差 6.雙眼完全失明
432	您是否有任何缺牙（指牙齒脫落而未鑲補，或牙齒脫落但已裝上活動式假牙；但不包括智齒及已植牙者）？	B16	Char	7	0.沒有 1.有
433	請問您(缺牙)的情形是哪一種？	B16_1	Char	7	1.缺牙較少 2.缺牙較多 3.全口缺牙
434	缺了幾顆牙齒？	B16_1_1	Char	7	顆 (如數過錄)
435	剩幾顆牙？	B16_1_2	Char	7	顆 (如數過錄)
436	a.沒有任何假牙	B16a_a	Char	7	0.無 1.有
437	b.有，活動式假牙	B16a_b	Char	7	0.無 1.有
438	c.有，固定式假牙	B16a_c	Char	7	0.無 1.有
439	是部分活動式或全口活動式？	B16a_1	Char	7	1.部分 2.全口

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
440	總共有幾顆假牙(活動式、固定式加起來)?	B16a_2	Char	7	顆假牙 (如數過錄)
441	其中有沒有植牙?	B16a_3	Char	7	0.沒有 1.有
442	請問您共有幾顆植牙?	B16a_3_1	Char	7	顆植牙 (如數過錄)
443	您通常一天刷牙(或清潔活動假牙)幾次?	B16b	Char	7	次 (如數過錄)
444	a.早上起床後	B16c_a	Char	7	0.無 1.有
445	b.早餐後	B16c_b	Char	7	0.無 1.有
446	c.午餐後	B16c_c	Char	7	0.無 1.有
447	d.晚餐後	B16c_d	Char	7	0.無 1.有
448	e.每次吃完點心後	B16c_e	Char	7	0.無 1.有
449	f.睡覺前(當天最後一次吃完東西後)	B16c_f	Char	7	0.無 1.有
450	g.其他時間	B16c_g	Char	7	0.無 1.有
451	請問您平常有沒有用牙線或牙線棒(牙籤、牙間刷不算)的習慣?	B16d	Char	7	0.沒有在用 1.偶爾用 2.(幾乎)每天都有用 3.樣本個案為全口假牙
452	請問您平常有沒有定期每半年到牙醫診所洗牙的習慣?	B16e	Char	7	0.沒有 1.有
453	★請問您覺得您的牙齒(包括裝假牙者)功能狀況是非常不好、不好、普通、好，或非常好?【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】	B16f	Char	7	1.非常不好 2.不好 3.普通 4.好 5.非常好
454	請問您會不會因為牙齒狀況、咀嚼或吞嚥的問題，而限制您吃東西的種類??(例如因牙齒不好，想吃的東西無法吃)	B16g	Char	7	1.從來不會 2.很少會 3.有時會 4.時常會 5.一直會
455	1 彎腰、跪下或蹲下	B17_1	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
456	2 從一房間走到另一房間	B17_2	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
457	3 爬十階之樓梯	B17_3	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
458	4 走 400 公尺(相當於標準操場 1 圈，國中小操場 2 圈)	B17_4	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
459	5 用手指抓握東西	B17_5	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
460	6 單手提四公斤半重物 (約 7.5 台斤)	B17_6	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
461	7 雙手舉起手臂超過頭	B17_7	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
462	8 用手轉動鑰匙開鎖	B17_8	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
463	進食	B18_1	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
464	主要是什麼原因造成進食有困難？	B18a_1	Char	7	1.慢性疾病，如中風 2.事故傷害 3.老邁 4.身體衰弱 5.先天畸形或病變 6.截肢 7.其他原因
465	進食時是否使用輔具？	B18b_1	Char	7	0.沒有 1.有
466	進食時主要使用哪一種輔具？	B18c_1	Char	7	1.拐杖 手杖 2.助行器 3.輪椅 4.電動車 5.移位機 6.床欄 7.矯正鞋 支架 8.便器椅 9.尿壺 便盆 10.沐浴座椅 11.餐飲輔具類 12.穿著輔具類 13.文書輔具類 14.其他輔具
467	進食時是否有人協助？	B18d_1	Char	7	0.沒有 1.有
468	進食時主要由誰提供該項協助？	B18e_1	Char	7	1.配偶 2.兒子 3.媳婦 4.女兒 5.女婿 6.孫子 7.孫女 8.父母 9.兄弟 10.姊妹 11.公婆 12.岳父母 13.孫媳婦 14.孫女婿 15.朋友 16.雇用的特別護士、看護或幫傭 17.其他親戚 18.其他人
469	洗澡	B18_2	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
470	主要是什麼原因造成洗澡有困難？	B18a_2	Char	7	1.慢性疾病，如中風 2.事故傷害 3.老邁 4.身體衰弱 5.先天畸形或病變 6.截肢 7.其他原因
471	洗澡時是否使用輔具？	B18b_2	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
472	洗澡時主要使用哪一種輔具？	B18c_2	Char	7	1.拐杖 手杖 2.助行器 3.輪椅 4.電動車 5.移位機 6.床欄 7.矯正鞋 支架 8.便器椅 9.尿壺 便盆 10.沐浴座椅 11.餐飲輔具類 12.穿著輔具類 13.文書輔具類 14.其他輔具
473	洗澡時是否有人協助？	B18d_2	Char	7	0.沒有 1.有
474	洗澡時主要由誰提供該項協助？	B18e_2	Char	7	1.配偶 2.兒子 3.媳婦 4.女兒 5.女婿 6.孫子 7.孫女 8.父母 9.兄弟 10.姊妹 11.公婆 12.岳父母 13.孫媳婦 14.孫女婿 15.朋友 16.雇用的特別護士、看護或幫傭 17.其他親戚 18.其他人
475	穿脫衣服	B18_3	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
476	主要是什麼原因造成穿脫衣服有困難？	B18a_3	Char	7	1.慢性疾病，如中風 2.事故傷害 3.老邁 4.身體衰弱 5.先天畸形或病變 6.截肢 7.其他原因
477	穿脫衣服時是否使用輔具？	B18b_3	Char	7	0.沒有 1.有
478	穿脫衣服時主要使用哪一種輔具？	B18c_3	Char	7	1.拐杖 手杖 2.助行器 3.輪椅 4.電動車 5.移位機 6.床欄 7.矯正鞋 支架 8.便器椅 9.尿壺 便盆 10.沐浴座椅 11.餐飲輔具類 12.穿著輔具類 13.文書輔具類 14.其他輔具
479	穿脫衣服時是否有人協助？	B18d_3	Char	7	0.沒有 1.有
480	穿脫衣服時主要由誰提供該項協助？	B18e_3	Char	7	1.配偶 2.兒子 3.媳婦 4.女兒 5.女婿 6.孫子 7.孫女 8.父母 9.兄弟 10.姊妹 11.公婆 12.岳父母 13.孫媳婦 14.孫女婿 15.朋友 16.雇用的特別護士、看護或幫傭 17.其他親戚 18.其他人
481	上廁所	B18_4	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
482	主要是什麼原因造成上廁所所有困難？	B18a_4	Char	7	1.慢性疾病，如中風 2.事故傷害 3.老邁 4.身體衰弱 5.先天畸形或病變 6.截肢 7.其他原因
483	上廁所時是否使用輔具？	B18b_4	Char	7	0.沒有 1.有
484	上廁所時主要使用哪一種輔具？	B18c_4	Char	7	1.拐杖 手杖 2.助行器 3.輪椅 4.電動車 5.移位機 6.床欄 7.矯正鞋 支架 8.便器椅 9.尿壺 便盆 10.沐浴座椅 11.餐飲輔具類 12.穿著輔具類 13.文書輔具類 14.其他輔具
485	上廁所時是否有人協助？	B18d_4	Char	7	0.沒有 1.有
486	上廁所時主要由誰提供該項協助？	B18e_4	Char	7	1.配偶 2.兒子 3.媳婦 4.女兒 5.女婿 6.孫子 7.孫女 8.父母 9.兄弟 10.姊妹 11.公婆 12.岳父母 13.孫媳婦 14.孫女婿 15.朋友 16.雇用的特別護士、看護或幫傭 17.其他親戚 18.其他人
487	上下床	B18_5	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
488	主要是什麼原因造成上下床有困難？	B18a_5	Char	7	1.慢性疾病，如中風 2.事故傷害 3.老邁 4.身體衰弱 5.先天畸形或病變 6.截肢 7.其他原因
489	上下床時是否使用輔具？	B18b_5	Char	7	0.沒有 1.有
490	上下床時主要使用哪一種輔具？	B18c_5	Char	7	1.拐杖 手杖 2.助行器 3.輪椅 4.電動車 5.移位機 6.床欄 7.矯正鞋 支架 8.便器椅 9.尿壺 便盆 10.沐浴座椅 11.餐飲輔具類 12.穿著輔具類 13.文書輔具類 14.其他輔具
491	上下床時是否有人協助？	B18d_5	Char	7	0.沒有 1.有
492	上下床時主要由誰提供該項協助？	B18e_5	Char	7	1.配偶 2.兒子 3.媳婦 4.女兒 5.女婿 6.孫子 7.孫女 8.父母 9.兄弟 10.姊妹 11.公婆 12.岳父母 13.孫媳婦 14.孫女婿 15.朋友 16.雇用的特別護士、看護或幫傭 17.其他親戚 18.其他人



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
493	室內走動	B18_6	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
494	主要是什麼原因造成室內走動有困難？	B18a_6	Char	7	1.慢性疾病，如中風 2.事故傷害 3.老邁 4.身體衰弱 5.先天畸形或病變 6.截肢 7.其他原因
495	室內走動時是否使用輔具？	B18b_6	Char	7	0.沒有 1.有
496	室內走動時主要使用哪一種輔具？	B18c_6	Char	7	1.拐杖 手杖 2.助行器 3.輪椅 4.電動車 5.移位機 6.床欄 7.矯正鞋 支架 8.便器椅 9.尿壺 便盆 10.沐浴座椅 11.餐飲輔具類 12.穿著輔具類 13.文書輔具類 14.其他輔具
497	室內走動時是否有人協助？	B18d_6	Char	7	0.沒有 1.有
498	室內走動時主要由誰提供該項協助？	B18e_6	Char	7	1.配偶 2.兒子 3.媳婦 4.女兒 5.女婿 6.孫子 7.孫女 8.父母 9.兄弟 10.姊妹 11.公婆 12.岳父母 13.孫媳婦 14.孫女婿 15.朋友 16.雇用的特別護士、看護或幫傭 17.其他親戚 18.其他人
499	a.皆沒有困難	B18ck_a	Char	7	0.無 1.有
500	b.進食有困難	B18ck_b	Char	7	0.無 1.有
501	c.洗澡有困難	B18ck_c	Char	7	0.無 1.有
502	d.穿脫衣服有困難	B18ck_d	Char	7	0.無 1.有
503	e.上廁所有困難	B18ck_e	Char	7	0.無 1.有
504	f.上下床有困難	B18ck_f	Char	7	0.無 1.有
505	g.室內走動有困難	B18ck_g	Char	7	0.無 1.有
506	1.烹飪煮食	B19_1	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
507	2.外出採買	B19_2	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
508	3.使用電話(可以完整的撥、接電話)	B19_3	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
509	4.服用藥物(可自行按時正確吃藥)	B19_4	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
510	5.做輕鬆家務(如洗碗、燙衣服、倒垃圾等)	B19_5	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
511	6.洗衣服	B19_6	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
512	7.打掃家裡(指較粗重的家務，包括擦窗戶、擦地等)	B19_7	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
513	理財(清楚並且可以掌控自己的金錢)	B19_8	Char	7	0.沒有困難 1.有些困難 2.非常困難 3.完全不能做
514	您有沒有做過骨密度的檢查？	B20	Char	7	0.沒有做過 1.有做過
515	最近一次是什麼時候做的？	B20a	Char	7	1.最近一年內 2.超過一年以上
516	a.腰薦	B20b_a	Char	7	0.無 1.有
517	b.髖部	B20b_b	Char	7	0.無 1.有
518	c.手部	B20b_c	Char	7	0.無 1.有
519	d.足踝	B20b_d	Char	7	0.無 1.有
520	e.其他部位	B20b_e	Char	7	0.無 1.有
521	最近那一次檢查結果為何？	B20c	Char	7	1.正常 2.骨密度低但未達骨質疏鬆程度 3.骨質疏鬆
522	當您覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），您 <b>最常</b> 會如何處理呢？	C1	Char	7	1.看西醫 2.看中醫 3.去藥房買藥吃 4.使用民俗療法或宗教治療（如刮痧、腳底按摩、收驚、神符...等） 5.不理他，未做處理 6.多喝水/多休息/多運動 7.其他處理方式
523	過去六個月，您是否曾經有過身體不舒服(如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒)，但 <b>沒有</b> 去看醫師的情形呢？	C2	Char	7	0.沒有不舒服 1.有不舒服，但是有去看醫師 2.有不舒服，但沒有去看醫師的情形
524	共有多少次？	C2_1	Char	7	次 (如數過錄)
525	a.醫院或診所太遠，或交通不便	C2a_a	Char	7	0.無 1.有
526	b.負擔不起	C2a_b	Char	7	0.無 1.有
527	c.等候掛號或看診的時間太久	C2a_c	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
528	d.工作或家事太忙，沒有時間	C2a_d	Char	7	0.無 1.有
529	e.家人沒有空帶您去看病	C2a_e	Char	7	0.無 1.有
530	f.就算去看醫生也沒有用	C2a_f	Char	7	0.無 1.有
531	g.覺得不嚴重，不需要看醫生	C2a_g	Char	7	0.無 1.有
532	h.沒有參加全民健保或已被停保	C2a_h	Char	7	0.無 1.有
533	i.自行服藥	C2a_i	Char	7	0.無 1.有
534	j.其他原因	C2a_j	Char	7	0.無 1.有
535	過去一年內，你有沒有接受過流感疫苗預防注射？	C3	Char	7	0.沒有 1.有
536	從過去到目前為止，您是否曾接受過肺炎鏈球菌疫苗預防注射？	C4	Char	7	0.沒有 1.有
537	過去一年內，您有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診呢？	C5	Char	7	0.沒有 1.有
538	您總共看過幾次急診？	C5a	Char	7	次（如數過錄）
539	您最近一次急診，有沒有使用健保卡？	C5b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
540	您急診沒有使用健保卡的原因是什麼？	C5c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
541	這次急診醫院是否有提供費用收據？	C5d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
542	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	C5d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
543	請問您記得收據上面是否有明細？	C5d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
544	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	C5d_2y	Char	7	年（如數過錄）
545	__月	C5d_2m	Char	7	月（如數過錄）
546	a.無自費項目	C5e_a	Char	7	0.無 1.有
547	b.救護車	C5e_b	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
548	c.掛號費或診斷證明書費	C5e_c	Char	7	0.無 1.有
549	d.藥品	C5e_d	Char	7	0.無 1.有
550	e.血液血漿費	C5e_e	Char	7	0.無 1.有
551	f.檢驗檢查	C5e_f	Char	7	0.無 1.有
552	g.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	C5e_g	Char	7	0.無 1.有
553	h.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	C5e_h	Char	7	0.無 1.有
554	i.手術	C5e_i	Char	7	0.無 1.有
555	j.部分負擔	C5e_j	Char	7	0.無 1.有
556	k.其他項目	C5e_k	Char	7	0.無 1.有
557	這次急診您自費(自掏腰包)多少元呢?(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費等費用)	C5f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢 4.急診併同住院，記不清楚多少錢
558	總計自費(自掏腰包)	C5f1	Char	7	元 (如數過錄)
559	a1.付給醫院的部份：掛號費	C5f2	Char	7	元 (如數過錄)
560	a2.付給醫院的部份：部份負擔	C5f3	Char	7	元 (如數過錄)
561	a3.付給醫院的部份：其他費用	C5f4	Char	7	元 (如數過錄)
562	b.不是付給醫院的部份	C5f5	Char	7	元 (如數過錄)
563	過去一年內，您有沒有住院過呢？(不包括住院接受健康檢查)	C6	Char	7	0.沒有 1.有
564	過去一年內，您總共住院幾次？	C6a	Char	7	次 (如數過錄)
565	您最近一次住院，有沒有使用健保卡？	C6b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
566	您住院沒有使用健保卡的原因是什麼？	C6c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
567	這次住院醫院是否有提供費用收據？	C6d	Char	7	0.目前正住院中，還沒有繳費，沒有收據 1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所沒有提供收據

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
568	請問可以請您 <b>出示</b> 收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	C6d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
569	請問您記得收據上面是否有明細？	C6d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
570	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	C6d_2y	Char	7	年（如數過錄）
571	__月	C6d_2m	Char	7	月（如數過錄）
572	a.無自費項目	C6e_a	Char	7	0.無 1.有
573	b.病房費用差額	C6e_b	Char	7	0.無 1.有
574	c.救護車	C6e_c	Char	7	0.無 1.有
575	d.掛號費或診斷證明書費	C6e_d	Char	7	0.無 1.有
576	e.藥品	C6e_e	Char	7	0.無 1.有
577	f.血液血漿費	C6e_f	Char	7	0.無 1.有
578	g.檢驗檢查	C6e_g	Char	7	0.無 1.有
579	h.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	C6e_h	Char	7	0.無 1.有
580	i.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	C6e_i	Char	7	0.無 1.有
581	j.手術	C6e_j	Char	7	0.無 1.有
582	k.看護費用	C6e_k	Char	7	0.無 1.有
583	l.伙食費	C6e_l	Char	7	0.無 1.有
584	m.部分負擔	C6e_m	Char	7	0.無 1.有
585	n.其他項目	C6e_n	Char	7	0.無 1.有
586	這次住院您自費(自掏腰包)多少元呢？(包括付給醫院或自己請的看護費、救護車費、尿布費及餐費等費用)	C6f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
587	總計自費(自掏腰包)	C6f1	Char	7	元（如數過錄）
588	a1.付給醫院的部份：掛號費	C6f2	Char	7	元（如數過錄）
589	a2.付給醫院的部份：部份負擔	C6f3	Char	7	元（如數過錄）
590	a3.付給醫院的部份：其他費用	C6f4	Char	7	元（如數過錄）

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
591	b.不是付給醫院的部份共	C6f5	Char	7	元 (如數過錄)
592	過去一年內，您有沒有去找牙醫看過牙呢？【不含預防性檢查】	C7	Char	7	0.沒有 1.有
593	過去一年內，您總共看過幾次牙醫？	C7a	Char	7	次 (如數過錄)
594	最近一次您去看牙醫是因為口腔健康檢查、牙齒有不舒服或是其他原因呢？	C7b	Char	7	1.定期檢查或口腔健康檢查 2.牙齒不舒服 3.其他原因
595	a.例行性檢查	C7b_1_a	Char	7	0.無 1.有
596	b.洗牙	C7b_1_b	Char	7	0.無 1.有
597	c.塗氟	C7b_1_c	Char	7	0.無 1.有
598	d.補牙	C7b_1_d	Char	7	0.無 1.有
599	e.根管治療	C7b_1_e	Char	7	0.無 1.有
600	f.牙周病治療	C7b_1_f	Char	7	0.無 1.有
601	g.拔牙	C7b_1_g	Char	7	0.無 1.有
602	h.裝置及修補假牙、牙套	C7b_1_h	Char	7	0.無 1.有
603	i.植牙	C7b_1_i	Char	7	0.無 1.有
604	j.牙齒美白	C7b_1_j	Char	7	0.無 1.有
605	k.齒顎矯正	C7b_1_k	Char	7	0.無 1.有
606	l.外傷	C7b_1_l	Char	7	0.無 1.有
607	m.其他處置	C7b_1_m	Char	7	0.無 1.有
608	您最近一次看牙醫，有沒有用健保卡？	C7c	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
609	您看牙醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	C7c_1	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
610	這次牙醫門診是否有提供費用收據？	C7d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所所有提供收據
611	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	C7d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
612	請問您記得收據上面是否有明細？	C7d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
613	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	C7d_2y	Char	7	年 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
614	___月	C7d_2m	Char	7	月 (如數過錄)
615	a.無自費項目	C7e_a	Char	7	0.無 1.有
616	b.掛號費或診斷證明書費	C7e_b	Char	7	0.無 1.有
617	c.一般門診	C7e_c	Char	7	0.無 1.有
618	d.假牙、鑲牙	C7e_d	Char	7	0.無 1.有
619	e.矯正費、美白	C7e_e	Char	7	0.無 1.有
620	f.部分負擔	C7e_f	Char	7	0.無 1.有
621	g.其他項目	C7e_g	Char	7	0.無 1.有
622	這次牙醫門診您自費(自掏腰包)多少元呢？	C7f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
623	總計自費(自掏腰包)	C7f1	Char	7	元 (如數過錄)
624	1.掛號費	C7f2	Char	7	元 (如數過錄)
625	2.部份負擔	C7f3	Char	7	元 (如數過錄)
626	3.其他費用	C7f4	Char	7	元 (如數過錄)
627	過去一個月內，您有沒有去看過西醫門診呢？【不含產前檢查、健康檢查、住院、急診、牙醫門診之牙齒保健與治療，亦不包括未給醫師看診的連續處方箋拿藥】	C8	Char	7	0.沒有 1.有
628	過去一個月內，您總共看過幾次西醫門診？	C8a	Char	7	次 (如數過錄)
629	您最近一次看西醫門診，有沒有用健保卡？	C8b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
630	您看西醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	C8c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
631	這次西醫門診是否有提供費用收據？	C8d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據
632	請問可以請您出示收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	C8d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
633	請問您記得收據上面是否有明細？	C8d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
634	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	C8d_2y	Char	7	年（如數過錄）
635	__月	C8d_2m	Char	7	月（如數過錄）
636	a.無自費項目	C8e_a	Char	7	0.無 1.有
637	b.掛號費或診斷證明書費	C8e_b	Char	7	0.無 1.有
638	c.藥品	C8e_c	Char	7	0.無 1.有
639	d.血液血漿費	C8e_d	Char	7	0.無 1.有
640	e.檢驗檢查	C8e_e	Char	7	0.無 1.有
641	f.醫療用之材料或耗材費用(例如：鼻胃管)	C8e_f	Char	7	0.無 1.有
642	g.非醫療用之材料費用(例如：紙褲、看護墊)	C8e_g	Char	7	0.無 1.有
643	h.手術	C8e_h	Char	7	0.無 1.有
644	i.部分負擔	C8e_i	Char	7	0.無 1.有
645	j.其他項目	C8e_j	Char	7	0.無 1.有
646	這次西醫門診您自費(自掏腰包)多少元呢？	C8f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
647	總計自費(自掏腰包)	C8f1	Char	7	元（如數過錄）
648	1.其中掛號費	C8f2	Char	7	元（如數過錄）
649	2.部份負擔	C8f3	Char	7	元（如數過錄）
650	3.其他費用	C8f4	Char	7	元（如數過錄）
651	過去一個月內，您有沒有去看過中醫門診(不包含中藥房、國術館與接骨所)？	C9	Char	7	0.沒有 1.有
652	過去一個月內，您總共看過幾次中醫門診？	C9a	Char	7	次（如數過錄）
653	您最近一次看中醫門診，有沒有用健保卡？	C9b	Char	7	0.沒有 1.有(包括事後補卡)
654	您看中醫門診沒有使用健保卡的原因是什麼？	C9c	Char	7	1.忘了帶/沒有帶 2.當時沒有健保身份 3.該家醫院或診所並未加入健保 4.其他原因
655	這次中醫門診是否有提供費用收據？	C9d	Char	7	1.醫療院所沒有提供收據 2.醫療院所有提供收據



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
656	請問可以請您 <b>出示</b> 收據嗎？【若有】請問收據上是否有明細？	C9d_0	Char	7	0.沒有保留下來或目前無法出示收據 1.有收據，但沒有明細 2.有收據，也有明細
657	請問您記得收據上面是否有明細？	C9d_1	Char	7	0.收據上沒有明細 1.收據上有明細 2.不知道收據上有沒有明細
658	請訪員參考收據，並填寫收據日期__年	C9d_2y	Char	7	年（如數過錄）
659	__月	C9d_2m	Char	7	月（如數過錄）
660	a.無自費項目	C9e_a	Char	7	0.無 1.有
661	b.掛號費或診斷證明書費	C9e_b	Char	7	0.無 1.有
662	c.藥品	C9e_c	Char	7	0.無 1.有
663	d.針灸、薰等治療	C9e_d	Char	7	0.無 1.有
664	e.部分負擔	C9e_e	Char	7	0.無 1.有
665	f.其他項目	C9e_f	Char	7	0.無 1.有
666	這次 <b>中醫門診</b> 您 <b>自費</b> ( <b>自掏腰包</b> )多少元呢？	C9f	Char	7	1.清楚自費費用 2.由家人代付，不清楚實際金額 3.時間已久，記不清楚多少錢
667	總計自費(自掏腰包)	C9f1	Char	7	元（如數過錄）
668	1.其中掛號費	C9f2	Char	7	元（如數過錄）
669	2.部份負擔	C9f3	Char	7	元（如數過錄）
670	3.其他費用	C9f4	Char	7	元（如數過錄）
671	請問 <b>過去一年內</b> ，您有沒有量過血壓？	C10_1	Char	7	0.沒有 1.有
672	<b>最近一次</b> 量血壓結果如何？正不正常？	C10a_1	Char	7	1.正常 2.異常
673	<b>過去一年內</b> ，您有沒有做過 <b>抽血/扎針</b> 驗空腹血糖？	C10_2	Char	7	0.沒有 1.有
674	<b>最近一次</b> 的 <b>抽血/扎針</b> 驗空腹血糖檢驗結果如何？正不正常？	C10a_2	Char	7	1.正常 2.異常
675	<b>過去一年內</b> ，您有沒有做過 <b>抽血/扎針</b> 驗飯後血糖？	C10_3	Char	7	0.沒有 1.有
676	<b>最近一次</b> 的 <b>抽血/扎針</b> 驗飯後血糖檢驗結果如何？正不正常？	C10a_3	Char	7	1.正常 2.異常

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
677	過去一年內，您有沒有做過 <b>血脂肪</b> 檢查？	C10_4	Char	7	0.沒有 1.有
678	<b>最近一次</b> 的血脂肪檢查結果如何？正不正常？	C10a_4	Char	7	1.正常 2.異常
679	您知不知道政府有提供 65 歲以上的民眾，每年一次免費健康檢查(成人預防保健服務)？	C11	Char	7	0.不知道 1.知道
680	您是否曾經利用過政府提供 65 歲以上民眾的免費(或只付掛號費)健康檢查(成人預防保健服務)？	C11a	Char	7	0.沒有 1.有
681	a.覺得自己不需要檢查	C11b_a	Char	7	0.無 1.有
682	b.工作單位已提供	C11b_b	Char	7	0.無 1.有
683	c.不知道要去哪裡檢查/不知道哪裡有提供	C11b_c	Char	7	0.無 1.有
684	d.附近沒有可以提供此健檢服務之診所及醫院	C11b_d	Char	7	0.無 1.有
685	e.以為此健檢服務仍須付錢	C11b_e	Char	7	0.無 1.有
686	f.健檢服務項目太少，效果不好	C11b_f	Char	7	0.無 1.有
687	g.交通不便	C11b_g	Char	7	0.無 1.有
688	h.忘記要檢查	C11b_h	Char	7	0.無 1.有
689	i.沒空	C11b_i	Char	7	0.無 1.有
690	j.沒健保	C11b_j	Char	7	0.無 1.有
691	k.已另外做檢查	C11b_k	Char	7	0.無 1.有
692	l.其他原因	C11b_l	Char	7	0.無 1.有
693	您 <b>最近一次</b> 使用 65 歲以上民眾的免費健康檢查(成人預防保健服務)是什麼時候？	C11c	Char	7	1.最近一年內 2.超過一年以上
694	過去一年，您曾接受過政府提供 65 歲以上民眾的免費健康檢查(成人預防保健服務) <b>以外</b> 的健康檢查嗎？	C12	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
695	a.自費型健康檢查(含保險公司提供之健康檢查)	C12a_a	Char	7	0.無 1.有
696	b.縣市政府補助的老人健康檢查	C12a_b	Char	7	0.無 1.有
697	c.其他健康檢查	C12a_c	Char	7	0.無 1.有
698	請問您共花了多少錢做這項自費型的健康檢查？	C12a1	Char	7	元 (如數過錄)
699	a.成人預防保健服務檢查項目太少，效果不好	C12b_a	Char	7	0.無 1.有
700	b.覺得健康檢查很重要	C12b_b	Char	7	0.無 1.有
701	c.有定期健康檢查的習慣	C12b_c	Char	7	0.無 1.有
702	d.自覺健康狀況差，所以要定期檢查	C12b_d	Char	7	0.無 1.有
703	e.其他原因	C12b_e	Char	7	0.無 1.有
704	您將來是否(仍)會定期做政府提供免費健康檢查服務(成人預防保健)以外的健康檢查？	C12c	Char	7	0.否 1.是
705	請問您有沒有做過乳房超音波或乳房攝影檢查？	C13a	Char	7	1.有做過乳房超音波 2.有做過乳房攝影檢查 3.都有做過 4.都沒做過
706	請問您最近一次檢查是什麼時候？	C13a_1	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年以上
707	a.覺得身體健康沒有需要	C13b_a	Char	7	0.無 1.有
708	b.年紀大了不用做	C13b_b	Char	7	0.無 1.有
709	c.太忙沒有時間	C13b_c	Char	7	0.無 1.有
710	d.覺得不好意思	C13b_d	Char	7	0.無 1.有
711	e.不知道為什麼要做	C13b_e	Char	7	0.無 1.有
712	f.怕被檢查出有疾病	C13b_f	Char	7	0.無 1.有
713	g.乳房攝影檢查過程不舒服會痛	C13b_g	Char	7	0.無 1.有
714	h.不知道有這個檢查	C13b_h	Char	7	0.無 1.有
715	i.太貴，不想花錢	C13b_i	Char	7	0.無 1.有
716	j.其他原因	C13b_j	Char	7	0.無 1.有
717	請問您有沒有做過子宮頸抹片檢查？	C14a	Char	7	1.有 2.沒有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
718	請問您最近一次做抹片檢查是什麼時候？	C14b	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年以上
719	a.覺得身體健康沒有需要	C14c_a	Char	7	0.無 1.有
720	b.年紀大了不用做	C14c_b	Char	7	0.無 1.有
721	c.太忙沒有時間	C14c_c	Char	7	0.無 1.有
722	d.覺得不好意思	C14c_d	Char	7	0.無 1.有
723	e.不知道為什麼要做	C14c_e	Char	7	0.無 1.有
724	f.怕被檢查出有疾病	C14c_f	Char	7	0.無 1.有
725	g.已經停經	C14c_g	Char	7	0.無 1.有
726	h.不曾有過性經驗	C14c_h	Char	7	0.無 1.有
727	i.不知道有這個檢查	C14c_i	Char	7	0.無 1.有
728	j.其他原因	C14c_j	Char	7	0.無 1.有
729	有的婦女曾經動過手術切除子宮，請問您是否曾切除子宮？	C14d	Char	7	1.有切除子宮 2.沒有
730	請問您有沒有做過糞便潛血檢查（一種檢查糞便有無血液的檢查）？	C15	Char	7	1.有 2.沒有
731	請問您最近一次檢查是什麼時候？	C15a	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年以上
732	請問您有沒有做過乙狀結腸鏡或結腸鏡（一種具彈性的管子經由肛門插入腸道檢查腸道有無瘰肉或腫瘤）？	C15b	Char	7	1.有 2.沒有
733	請問您最近一次檢查是什麼時候？	C15b_1	Char	7	1.一年內 2.一至二年內 3.二至三年內 4.三至五年內 5.五年以上
734	a.覺得身體健康沒有需要	C15d_a	Char	7	0.無 1.有
735	b.年紀大了不用做	C15d_b	Char	7	0.無 1.有
736	c.太忙沒有時間	C15d_c	Char	7	0.無 1.有
737	d.覺得不好意思	C15d_d	Char	7	0.無 1.有
738	e.不知道為什麼要做	C15d_e	Char	7	0.無 1.有
739	f.怕被檢查出有疾病	C15d_f	Char	7	0.無 1.有
740	g.鏡檢的檢查過程不舒服	C15d_g	Char	7	0.無 1.有
741	h.不知道有這個檢查	C15d_h	Char	7	0.無 1.有
742	i.其他原因	C15d_i	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
743	您是否曾經喝過酒？（包括各種酒類、保力達 B、維士比與藥酒，但不包括煮菜時加進去的酒或舔一下）	D1	Char	7	0.沒有（滴酒不沾） 1.有（偶爾或應酬時才喝也算）
744	您第一次喝酒的年齡是幾歲？	D1a	Char	7	足歲（如數過錄）
745	您最近一次喝酒是什麼時候？	D1b	Char	7	1.最近七天 2.超過一星期至一個月內 3.超過一個月至半年內 4.超過半年至一年內 5.超過一年以上
746	過去一個月，您喝酒喝最多的一次是喝什麼酒？ 【本題為單選題，若個案此次喝的酒類超過 1 種，請分開詢問點選】	D1c_a1	Char	7	1.啤酒/水果調味酒(如冰火)/涼酒等濃度 5% 以下的酒類 2.維士比/保力達/藥酒類等濃度 6-10% 的酒類 3.玫瑰紅酒/紅、白葡萄酒/日本甜梅酒（choya）等濃度 11-15% 的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等濃度 16-20% 的酒類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21-29% 的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49% 的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等濃度 50% 以上的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類
747	飲酒容器類型	D1c_b1	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
748	數量(喝多少)小杯(以下)/杯/罐/小瓶/瓶？	D1c_c1	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶（如數過錄）
749	此次是否尚有飲用其他酒類？	D1c_d1	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
750	過去一個月，您 <b>喝酒喝最多的一次</b> 還有喝什麼酒？	D1c_a2	Char	7	1.啤酒/水果調味酒(如冰火)/涼酒等濃度 5% 以下的酒類 2.維士比/保力達/藥酒類等濃度 6-10%的酒類 3.玫瑰紅酒/紅、白葡萄酒/日本甜梅酒（choya）等濃度 11-15%的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等濃度 16-20%的酒類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21-29%的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49%的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等濃度 50%以上的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類
751	飲酒容器類型	D1c_b2	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
752	數量(喝多少)小杯(以下)/杯/罐/小瓶/瓶？	D1c_c2	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶（如數過錄）
753	此次是否尚有飲用其他酒類？	D1c_d2	Char	7	0.否 1.是
754	過去一個月，您 <b>喝酒喝最多的一次</b> 還有喝什麼酒？	D1c_a3	Char	7	1.啤酒/水果調味酒(如冰火)/涼酒等濃度 5% 以下的酒類 2.維士比/保力達/藥酒類等濃度 6-10%的酒類 3.玫瑰紅酒/紅、白葡萄酒/日本甜梅酒（choya）等濃度 11-15%的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅酒/台灣米酒等濃度 16-20%的酒類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21-29%的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49%的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二鍋頭/特級高粱酒等濃度 50%以上的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類
755	飲酒容器類型	D1c_b3	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
756	數量(喝多少)小杯(以下)/ 杯/罐/小瓶/瓶?	D1c_c3	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶 (如數過錄)
757	此次是否尚有飲用其他酒 類?	D1c_d3	Char	7	0.否 1.是
758	過去一個月，您 <b>喝酒喝最 多的一次</b> 還有喝什麼酒? 喝多少?	D1c_a4	Char	7	1.啤酒/水果調味酒(如冰火)/涼酒 等濃度 5% 以下的酒類 2.維士比/ 保力達/藥酒類等濃度 6-10%的酒 類 3.玫瑰紅酒/紅、白葡萄酒/日 本甜梅酒 (choya) 等濃度 11- 15%的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅 酒/台灣米酒等濃度 16-20%的酒 類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21- 29%的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特 加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49% 的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二 鍋頭/特級高粱酒等濃度 50%以上 的酒類 8.其他不知濃度無法歸類 的酒類
759	飲酒容器類型	D1c_b4	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小 瓶 5.瓶
760	數量(喝多少)小杯(以下)/ 杯/罐/小瓶/瓶?	D1c_c4	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶 (如數過錄)
761	此次是否尚有飲用其他酒 類?	D1c_d4	Char	7	0.否 1.是
762	過去一個月，您 <b>喝酒喝最 多的一次</b> 還有喝什麼酒?	D1c_a5	Char	7	1.啤酒/水果調味酒(如冰火)/涼酒 等濃度 5% 以下的酒類 2.維士比/ 保力達/藥酒類等濃度 6-10%的酒 類 3.玫瑰紅酒/紅、白葡萄酒/日 本甜梅酒 (choya) 等濃度 11- 15%的酒類 4.紹興酒/紅露酒/烏梅 酒/台灣米酒等濃度 16-20%的酒 類 5.參茸酒/鹿茸酒等濃度 21- 29%的酒類 6.白蘭地/威士忌/伏特 加/竹葉青/米酒頭等濃度 30-49% 的酒類 7.高粱酒/茅台酒/玉山二 鍋頭/特級高粱酒等濃度 50%以上



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
					的酒類 8.其他不知濃度無法歸類的酒類
763	飲酒容器類型	D1c_b5	Char	7	1.小杯及小杯以下 2.杯 3.罐 4.小瓶 5.瓶
764	數量(喝多少)小杯(以下)/杯/罐/小瓶/瓶?	D1c_c5	Char	7	小杯/杯/罐/小瓶/瓶 (如數過錄)
765	過去一個月，有幾天您喝醉酒?	D1d	Char	7	1.過去一個月沒喝醉酒 2.1 或 2 天 3.3 到 5 天 4.6 到 9 天 5.10 到 19 天 6.20 到 29 天 7.整個月
766	您最近一次喝醉酒是什麼時候?	D1e	Char	7	0.從來都沒有喝醉過 1.最近七天 2.超過一星期至一個月內 3.超過一個月至半年內 4.超過半年至一年內 5.超過一年以上
767	在過去一年（十二個月），您大約多久喝一次?	D1f	Char	7	1.(幾乎)每天喝 2.兩 三天喝一次 3.每週一次 4.每月一 兩次 5.每月不到一次
768	<b>【訪員注意】D1g 題目需由樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人</b>	D1g_0	Char	7	0.否 1.是
769	1.跟一般人比起來，您覺得您自己是一個適量的飲酒者嗎?	D1g1	Char	7	0.否 1.是
770	2.您的親人及朋友認為您是一個適量的飲酒者嗎?	D1g2	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
771	3.您是否曾因為喝酒的關係而失去朋友或者男朋友/女朋友？	D1g3	Char	7	0.否 1.是
772	4.您是否曾因喝酒而導致工作上產生問題或麻煩？	D1g4	Char	7	0.否 1.是
773	5.您是否曾因喝酒而忽略了您應盡的義務、您的家庭，或者您的工作，且超過兩天以上？	D1g5	Char	7	0.否 1.是
774	您是否曾因喝酒的問題，而向他人尋求協助？	D1g6	Char	7	0.否 1.是
775	您是否曾參與戒酒的治療團體或匿名戒酒團體？	D1g7	Char	7	0.否 1.是
776	8.您是否曾因酒後駕車或酒醉駕車而遭警察攔截或逮捕？	D1g8	Char	7	0.否 1.是
777	9.您是否曾因喝酒而住院？	D1g9	Char	7	0.否 1.是
778	10.您是否曾在喝很多酒後出現嚴重顫抖、精神錯亂、聽到聲音，或者看到一些並不存在的東西？	D1g10	Char	7	0.否 1.是
779	從以前到現在為止，請問您吸菸總共有超過 5 包（約 100 支）嗎？	D2	Char	7	0.從未吸過菸 1.曾吸菸，但未超過 5 包 2.曾吸菸，而且超過 5 包
780	請問您現在是每天吸菸、有時候吸菸還是都不吸菸呢？	D2a	Char	7	1.每天吸菸 2.有時吸菸 3.不吸菸
781	在過去 30 天（一個月）內，您大約吸菸多少天呢？	D2a_1	Char	7	天（如數過錄）
782	過去 30 天（一個月）內，您有吸菸的日子中，平均每天吸幾支菸？（一包菸 20 支）	D2a_2	Char	7	支（如數過錄）

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
783	【目前有吸菸者問：】請問您是否有吸菸的習慣(會主動想吸菸)？	D2b	Char	7	0.沒有吸菸的習慣 1.有吸菸的習慣
784	您幾歲開始有吸菸的習慣？	D2b_1	Char	7	足歲 (如數過錄)
785	在過去十二個月 (一年) 內，請問您有沒有因為想戒菸而停止吸菸一天或一天以上？	D2c	Char	7	0.沒有 1.有 2.已戒菸一年以上
786	過去一星期內，有沒有人 在您的面前吸菸？	D2d	Char	7	0.沒有 1.有
787	1.家裡	D2e1	Char	7	0.沒有 1.有
788	2.親友住處	D2e2	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
789	3.學校	D2e3	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
790	4.您的室內工作場所或辦公室	D2e4	Char	7	0.沒有 1.有 2.沒有工作或工作場所沒有室內區域
791	5.其他室內公共場所	D2e5	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
792	6.其他室外公共場所	D2e6	Char	7	0.沒有 1.有 2.過去一星期沒去
793	您是否曾經嚼食過檳榔？ 【若有】請問是只吃過一兩次還是更多次？ 【若更多次】請問最近 6 個月內有沒有嚼？	D3	Char	7	0.否，從未嚼過 1.是，從過去到現在只嚼過 1-2 次 2.是，最近 6 個月沒有嚼 3.是，最近 6 個月曾嚼過
794	已經多久沒吃了？__年	D3_1y	Char	7	年 (如數過錄)
795	__月	D3_1m	Char	7	月 (如數過錄)
796	請問您最近六個月嚼食檳榔的情形？	D3a	Char	7	1.每天嚼(每週 6-7 天) 2.每週嚼 3-5 天 3.每週嚼 1-2 天 4.每週少於 1 天
797	最近六個月，您有嚼食檳榔的那幾天，您平均每天吃幾顆檳榔？	D3b1	Char	7	顆 (如數過錄)
798	最近六個月，您有嚼食檳榔的那幾天，您平均每天吃幾元檳榔？	D3b2	Char	7	元 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
799	您從過去到現在， <b>吃最多時，每天</b> 吃多少顆的檳榔？	D3c1	Char	7	顆（如數過錄）
800	您從過去到現在， <b>吃最多時，每天</b> 吃多少元的檳榔？	D3c2	Char	7	元（如數過錄）
801	您從幾歲 <b>開始有嚼檳榔的習慣</b> ？	D3d	Char	7	歲（如數過錄）
802	您一共(攏總)已經吃了幾年的檳榔？(扣除戒嚼期間)	D3e	Char	7	1.不到1年或1年左右 2.2-3年 3.4-5年 4.6-10年 5.11-15年 6.15-20年 7.20年以上
803	您 <b>最近一年內</b> 有沒有嘗試戒嚼檳榔？	D3f	Char	7	0.沒有 1.有
804	維持戒嚼的最長時間達多久？	D3f_1	Char	7	1.不到一個月或一個 month 左右 2.二~三個月 3.四~六個月 4.超過六個月~一年
805	★使您嘗試戒嚼檳榔 <b>最大</b> 的影響因素是？	D3f_2	Char	7	1.醫護人員勸戒 2.家人朋友勸戒 3.身體不適 4.有檳榔同好者罹患口腔病變或癌症案例 5.其他原因
806	a.口乾舌燥	D3f_3_a	Char	7	0.無 1.有
807	b.無精打采	D3f_3_b	Char	7	0.無 1.有
808	c.煩躁	D3f_3_c	Char	7	0.無 1.有
809	d.會冒冷汗	D3f_3_d	Char	7	0.無 1.有
810	e.精神不集中	D3f_3_e	Char	7	0.無 1.有
811	f.沒有任何感覺/反應	D3f_3_f	Char	7	0.無 1.有
812	g.其他反應	D3f_3_g	Char	7	0.無 1.有
813	<b>最近一年內</b> 是否曾有醫護人員勸您戒掉檳榔？	D3g	Char	7	0.沒有 1.有
814	★請問您現在還在嚼檳榔的 <b>主要原因</b> 是什麼？	D3h	Char	7	1.因工作關係須靠它提神 2.因檳榔可助建立人際關係 3.受周圍環境及朋友之影響 4.無聊的時候就想吃 5.習慣了 6.吃的不多，沒上癮，偶爾想吃就吃 7.有想戒但戒不掉所以繼續吃 8.正在戒 9.其他原因

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
815	您從幾歲開始有嚼檳榔的習慣？	D3i	Char	7	歲（如數過錄）
816	到您戒掉(沒吃)檳榔為止，您一共(攞總)吃了幾年的檳榔？(扣除戒嚼期間)	D3j	Char	7	1.不到 1 年或 1 年左右 2.2-3 年 3.4-5 年 4.6-10 年 5.11-15 年 6.15-20 年 7.20 年以上
817	a.健康因素(口腔病變、對牙齒不好)	D3k_a	Char	7	0.無 1.有
818	b.經濟因素(沒錢買)	D3k_b	Char	7	0.無 1.有
819	c.社會因素(家人親友勸戒)	D3k_c	Char	7	0.無 1.有
820	d.形象因素(有礙觀瞻)	D3k_d	Char	7	0.無 1.有
821	e.單純的不想吃了	D3k_e	Char	7	0.無 1.有
822	f.其他原因	D3k_f	Char	7	0.無 1.有
823	是否因為醫護人員勸您戒掉（別吃）檳榔，所以您才戒（沒吃）檳榔？	D3l	Char	7	0.否 1.是
824	★您第一次嚼食檳榔的主要原因是什麼？	D3m	Char	7	1.好奇 2.為了交朋友，獲得同儕的認同 3.商場上/工作上需要 4.為了提神 5.為了禦寒保暖 6.受家人/朋友影響(別人都在吃，所以一起吃) 7.其他原因
825	★你認為你第一次嚼食檳榔最主要是受到誰的影響？	D3n	Char	7	1.同學 2.同事 3.朋友 4.父親 5.母親 6.兄弟姊妹 7.商場上生意伙伴
826	你在過去一年內有沒有做過「口腔黏膜健康檢查」？	D3o	Char	7	0.沒有 1.有
827	★為甚麼沒有去檢查呢？	D3o_1	Char	7	1.不知道有此服務 2.附近沒有可以提供此服務之診所及醫院 3.交通不便 4.沒空 5.身體很好 6.認為得口腔癌的機會低

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
828	★「即使檳榔不含紅白灰、荖葉、荖花等添加物，也具有致癌性」這個說法，有人同意，但也有人不同意，您的看法呢？	D3p	Char	7	0.不同意 1.同意
829	【訪員核對】樣本個案為：	D4_0	Char	7	1.非臥床者 2.臥床者【跳問 D9】
830	過去兩個禮拜，您在從事費力性勞動？(例如：下田、搬貨、粗工、出海捕魚，或作粗重家務.....等等)與過去 3 個月比較起來，是比較多、比較少還是差不多？	D4	Char	7	1.比較多 2.比較少 3.差不多
831	過去兩個禮拜，您有沒有做任何費力性的勞動呢？(例如：下田、搬貨、粗工、出海捕魚，或作粗重家務.....等等)	D5	Char	7	0.沒有 1.有
832	過去兩個禮拜，您做的是哪種費力性勞動？	D5a_1	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩獵 10.拖地 提水等粗重家務 11.其他勞動
833	b.作幾次	D5b_1	Char	7	次 (如數過錄)
834	c.每次多久__小時	D5c_1h	Char	7	小時 (如數過錄)
835	__分鐘	D5c_1m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
836	d.是否會感到呼吸急促？	D5d_1	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
837	e.費力程度是如何？	D5e_1	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
838	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項費力性勞動？	D5f_1	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
839	過去兩個禮拜，您還有做 哪種費力性勞動？	D5a_2	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建 築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩 獵 10.拖地 提水等粗重家務 11. 其他勞動
840	b.作幾次	D5b_2	Char	7	次 (如數過錄)
841	c.每次多久__小時	D5c_2h	Char	7	小時 (如數過錄)
842	__分鐘	D5c_2m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
843	d.是否會感到呼吸急促？	D5d_2	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
844	e.費力程度是如何？	D5e_2	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
845	過去兩個禮拜，您是否還 有做其他項費力性勞動？	D5f_2	Char	7	0.否 1.是
846	過去兩個禮拜，您還有做 哪種費力性勞動？	D5a_3	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建 築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩 獵 10.拖地 提水等粗重家務 11. 其他勞動
847	b.作幾次	D5b_3	Char	7	次 (如數過錄)
848	c.每次多久__小時	D5c_3h	Char	7	小時 (如數過錄)
849	__分鐘	D5c_3m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
850	d.是否會感到呼吸急促？	D5d_3	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
851	e.費力程度是如何？	D5e_3	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
852	過去兩個禮拜，您是否還 有做其他項費力性勞動？	D5f_3	Char	7	0.否 1.是
853	過去兩個禮拜，您還有做 哪種費力性勞動？	D5a_4	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建 築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩 獵 10.拖地 提水等粗重家務 11. 其他勞動
854	b.作幾次	D5b_4	Char	7	次 (如數過錄)
855	c 每次多久__小時	D5c4_h	Char	7	小時 (如數過錄)
856	__分鐘	D5c_4m	Char	7	分鐘 (如數過錄)



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
857	d.是否會感到呼吸急促？	D5d_4	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
858	e.費力程度是如何？	D5e_4	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
859	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項費力性勞動？	D5f_4	Char	7	0.否 1.是
860	過去兩個禮拜，您還有做哪種費力性勞動？	D5a_5	Char	7	1.種田 2.搬重物 3.打漁 4.採礦 5.下海採收作物 6.資源回收 7.建築相關勞力性工作 8.林業工 9.狩獵 10.拖地 提水等粗重家務 11.其他勞動
861	b.作幾次	D5b_5	Char	7	次 (如數過錄)
862	c.每次多久__小時	D5c_5h	Char	7	小時 (如數過錄)
863	__分鐘	D5c_5m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
864	d.是否會感到呼吸急促？	D5d_5	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
865	e.費力程度是如何？	D5e_5	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
866	過去兩個禮拜，您在從事運動與過去 3 個月比較起來，是比較多、比較少還是差不多？	D6	Char	7	1.比較多 2.比較少 3.差不多
867	過去兩個禮拜，您有沒有做過任何運動呢？(如：跑步、打拳或跳舞...等等)	D7	Char	7	0.沒有 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
868	過去兩個禮拜，您做的是 哪種運動呢？	D7a_1	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5. 游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的 體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹 功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極 舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣 功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛 球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22. 撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞機 26.土風 舞、國際標準舞... 27.騎單車(或 腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30. 重量訓練(如舉重，包括健身房的 舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球 類運動
869	b.作幾次這運動？	D7b_1	Char	7	次 (如數過錄)
870	c.每次花多少時間？__小 時	D7c_1h	Char	7	小時 (如數過錄)
871	__分鐘	D7c_1m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
872	d.是否會感到呼吸急促？	D7d_1	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3. 有喘氣現象 4.上氣不接下氣
873	e.費力程度是如何？	D7e_1	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
874	過去兩個禮拜，您是否還 有做其他項運動？	D7f_1	Char	7	0.否 1.是
875	過去兩個禮拜，您還有做 哪種運動呢？	D7a_2	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5. 游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的 體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹 功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極 舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣 功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛 球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22. 撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞機 26.土風 舞、國際標準舞... 27.騎單車(或 腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30. 重量訓練(如舉重，包括健身房的

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
					舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
876	b.作幾次這運動？	D7b_2	Char	7	次 (如數過錄)
877	c.每次花多少時間？__小時	D7c_2h	Char	7	小時 (如數過錄)
878	__分鐘	D7c_2m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
879	d.是否會感到呼吸急促？	D7d_2	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
880	e.費力程度是如何？	D7e_2	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
881	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項運	D7f_2	Char	7	0.否 1.是
882	過去兩個禮拜，您還有做哪種運動呢？	D7a_3	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5.游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22.撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞機 26.土風舞、國際標準舞... 27.騎單車(或腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30.重量訓練(如舉重，包括健身房的舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
883	b.作幾次這運動？	D7b_3	Char	7	次 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
884	c.每次花多少時間？__小時	D7c_3h	Char	7	小時 (如數過錄)
885	__分鐘	D7c_3m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
886	d.是否會感到呼吸急促？	D7d_3	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
887	e.費力程度是如何？	D7e_3	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
888	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項運動？	D7f_3	Char	7	0.否 1.是
889	過去兩個禮拜，您還有做哪種運動呢？	D7a_4	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5.游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22.撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞機 26.土風舞、國際標準舞... 27.騎單車(或腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30.重量訓練(如舉重，包括健身房的舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球類運動
890	b.作幾次這運動？	D7b_4	Char	7	次 (如數過錄)
891	c.每次花多少時間？__小時	D7c_4h	Char	7	小時 (如數過錄)
892	__分鐘	D7c_4m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
893	d.是否會感到呼吸急促？	D7d_4	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快 3.有喘氣現象 4.上氣不接下氣
894	e.費力程度是如何？	D7e_4	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
895	過去兩個禮拜，您是否還有做其他項運動？	D7f_4	Char	7	0.否 1.是

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
896	過去兩個禮拜，您還有做 哪種運動呢？	D7a_5	Char	7	1.散步 2.慢跑 3.健走 4.跳繩 5. 游泳 6.體操(指有做到肢體伸展的 體操) 7.甩手運動 8.瑜珈 9.外丹 功 10.內丹功 11.法輪功 12.元極 舞 13.太極拳 14.香功 15.其他氣 功 16.足球 17.高爾夫球 18.羽毛 球 19.桌球 20.槌球 21.網球 22. 撞球 23.籃球 24.其他球類運動 25.有氧舞蹈、跳舞機 26.土風 舞、國際標準舞... 27.騎單車(或 腳踏車機) 28.爬山 29.爬樓梯 30. 重量訓練(如舉重，包括健身房的 舉重機) 31.搖呼拉圈 32.其他非球 類運動
897	b.作幾次這運動？	D7b_5	Char	7	次 (如數過錄)
898	c.每次花多少時間？__小 時	D7c_5h	Char	7	小時 (如數過錄)
899	__分鐘	D7c_5m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
900	d.是否會感到呼吸急促？	D7d_5	Char	7	1.沒什麼變化 2.呼吸輕微加快
901	e.費力程度是如何？	D7e_5	Char	7	1.不費力 2.有點費力 3.很費力
902	除了前面所做的勞動及運 動，過去兩個禮拜，您有 多少天曾經走路持續 10 分鐘以上？	D7g	Char	7	天 (如數過錄)
903	在走路有持續 10 分鐘以 上的那幾天，請問您通常 一天花在走路上的時間有 多久？__小時	D7h_h	Char	7	小時 (如數過錄)
904	__分鐘	D7h_m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
905	請問您平均一天坐著的時 間，大約有多少小時，包 括上班、上學、坐車、看 書、看報紙、看電視、玩 電腦？(以小時做記錄， 四捨五入取到整數)	D8	Char	7	小時 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
906	a.起床時間__時	D9a_h	Char	7	時 (如數過錄)
907	__分	D9a_m	Char	7	分 (如數過錄)
908	b.就寢時間__時	D9b_h	Char	7	時 (如數過錄)
909	__分	D9b_m	Char	7	分 (如數過錄)
910	您通常實際有睡著的時間大約多長?(不含午睡)	D9_1	Char	7	小時 (如數過錄)
911	您通常是否有睡午覺的習慣?	D9a	Char	7	0.沒有 1.有
912	通常午睡多久?__小時	D9a_1h	Char	7	小時 (如數過錄)
913	__分鐘	D9a_1m	Char	7	分鐘 (如數過錄)
914	過去一年裡, 您睡覺時是否會打鼾?	D9b	Char	7	1.從不 2.很少(一星期 1-2 次) 3.有時(一星期 3-4 次) 4.常常(一星期 5 次以上)
915	過去一年裡, 您睡覺時是否會岔氣、喘不過氣、或呼吸暫時停止?	D9c	Char	7	1.從不 2.很少(一星期 1-2 次) 3.有時(一星期 3-4 次) 4.常常(一星期 5 次以上)
916	是否有服用安眠藥幫助入睡?	D9d0	Char	7	1.從不 2.很少 3.有時 4.常常 5.總是
917	是否有睡不著的問題?	D9d1	Char	7	1.從不 2.很少 3.有時 4.常常 5.總是
918	是否會半夜醒來後再難以入睡?	D9d2	Char	7	1.從不 2.很少 3.有時 4.常常 5.總是
919	是否會太早醒來後沒辦法再繼續睡?	D9d3	Char	7	1.從不 2.很少 3.有時 4.常常 5.總是
920	是否會白天也覺得非常想睡覺?	D9d4	Char	7	1.從不 2.很少 3.有時 4.常常 5.總是
921	是否曾有醫師診斷過您有失眠的情形?	D9e	Char	7	1.沒有 2.有
922	請問您的腰圍是幾公分?	D10a_1	Char	7	公分 (如數過錄)
923	或幾吋?	D10a_2	Char	7	吋 (如數過錄)
924	【訪員填寫】這是口述還是實際測量的?	D10b	Char	7	1.口述 2.實際測量
925	請問是依據個案什麼得知得的?	D10b_1	Char	7	1.個案告知測量結果 2.個案告知衣物尺寸

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
926	請問是用什麼方式實際測量的？	D10b_2	Char	7	1.平貼著皮膚量 2.隔著衣服量
927	1.身高	D10c_1	Char	7	公分 (如數過錄)
928	2.體重	D10c_2	Char	7	公斤 (如數過錄)
929	1.身高是	D10d_1	Char	7	1.口述 2.實際測量
930	2.體重是	D10d_2	Char	7	1.口述 2.實際測量
931	您有沒有固定量腰圍的習慣？	D10e	Char	7	0.沒有 1.有
932	您大概多久量一次腰圍？	D10e_1	Char	7	1.幾乎每個月量 2.1-3 個月一次 3.4-6 個月一次 4.7-12 個月量一次 5.超過 1 年以上才量一次
933	您有沒有因為要預防高血壓、糖尿病或高血脂，而特別注意不要讓腹部肥胖(腰圍過粗)？	D10e_2	Char	7	0.沒有 1.有
934	您是不是經常有足夠的食物吃？(三餐有沒有吃飽？)	D10f	Char	7	1.足夠 2.常常不夠
935	一般來講，您覺得您的食慾(胃口)好不好？	D10g	Char	7	1.正常 2.時好時不好 3.不好
936	您平日吃飯時，通常是不是自己一個人	D10h	Char	7	1.有他人一起吃 2.自己一人吃
937	您最近的食量有沒有明顯增加或減少？	D10i	Char	7	0.沒改變 1.有明顯增加 2.有明顯減少
938	a.沒有	D10j_a	Char	7	0.無 1.有
939	b.有增加	D10j_b	Char	7	0.無 1.有
940	c.有減少	D10j_c	Char	7	0.無 1.有
941	那請問是增加幾公斤？	D10j_1	Char	7	1.不到 3 公斤 2.3-4.5 公斤 3.超過 4.5 公斤
942	那請問是減少幾公斤？	D10j_2	Char	7	1.不到 3 公斤 2.3-4.5 公斤 3.超過 4.5 公斤
943	您認為您有沒有營養不良的情形？	D10k	Char	7	0.沒有 1.有
944	您平日吃的東西通常是由誰準備的？	D10l	Char	7	1.家人準備的 2.自己準備的 3.政府或公益團體安排的送餐服務 4.鄰居幫忙提供的 5.傭人準備的
945	請問您是否長期吃素？	D11_0	Char	7	0.否 1.是



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
946	請問是哪一種素食?	D11a	Char	7	1.全素 2.蛋素 3.奶素 4.蛋奶素
947	在主食類方面，您 <b>昨天</b> 一整天加起來，是否有吃到半份的主食類？	D11_1	Char	7	1.是 2.否
948	上題中，您所吃的全穀類，包含五穀米、胚芽米、糙米、全麥麵包等是否有佔一半或是以上？	D11_2	Char	7	1.是 2.否
949	在蔬菜方面， <b>昨天</b> 一整天加起來，您是否有吃到半份的蔬菜？	D11_3	Char	7	1.是 2.否
950	在水果方面， <b>昨天</b> 一整天加起來，您是否有吃到半份水果？	D11_4	Char	7	1.是 2.否
951	在奶製品方面， <b>昨天</b> 一整天加起來，您是否有吃到半份的奶製品？	D11_5	Char	7	1.是 2.否
952	在肉魚蛋豆類方面， <b>昨天</b> 一整天加起來，您是否有吃到半份的肉魚蛋豆類？	D11_6	Char	7	1.是 2.否
953	<b>昨天</b> 一整天加起來，您是否有喝到 <b>1 杯(碗)(240cc)</b> 含糖飲料或甜湯？	D11_7	Char	7	1.是 2.否
954	<b>昨天</b> 一整天加起來，您是否有喝到 <b>1 杯(240cc)</b> 茶？	D11_8	Char	7	1.是 2.否
955	<b>昨天</b> 一整天加起來，您是否有喝到 <b>1 杯</b>	D11_9	Char	7	1.是 2.否
956	自 <b>昨天</b> 往前回算起的一星期裡，他是否有吃到 1 次以上的營養補充品？	D11_10	Char	7	1.是 2.否
957	a.早餐	D12a_a	Char	7	0.無 1.有
958	b.早點	D12a_b	Char	7	0.無 1.有
959	c.午餐	D12a_c	Char	7	0.無 1.有
960	d.午點	D12a_d	Char	7	0.無 1.有
961	e.晚餐	D12a_e	Char	7	0.無 1.有
962	f.宵夜	D12a_f	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
963	1.早餐	D12b_1	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
964	2.午餐	D12b_2	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
965	3.晚餐	D12b_3	Char	7	0.否 1.是 2.沒有在吃
966	1.早餐	D12c_1	Char	7	次/週 (如數過錄)
967	2.中餐	D12c_2	Char	7	次/週 (如數過錄)
968	3.晚餐	D12c_3	Char	7	次/週 (如數過錄)
969	4.宵夜/點心	D12c_4	Char	7	次/週 (如數過錄)
970	請問您平均每天吃的食物(含早餐)共有多少是油煎、油炒及油炸食物？	D12d	Char	7	1.不吃 2.少數是 3.一半是 4.多數是 5.全部都是
971	您平常有沒有幫忙打掃家裡？	D14a	Char	7	1.從不 2.很少 3.有時 4.常常
972	請問您多久和您的子女見一次面？(以所有子女整體來算，以最經常見面的那位頻率為準)	D14b	Char	7	1.從不見面 2.每天見面 3.每週至少 2-3 次 4.每週至少一次 5.每月至少一次 6.很少見面 7.沒有子女 8.子女已過世
973	請問您多久和您的兄弟姊妹見一次面？	D14c	Char	7	1.從不見面 2.每天見面 3.每週至少 2-3 次 4.每週至少一次 5.每月至少一次 6.很少見面 7.沒有兄弟姊妹 8.兄弟姊妹已過世
974	請問您多久和您的其他親戚見一次面？	D14d	Char	7	1.從不見面 2.每天見面 3.每週至少 2-3 次 4.每週至少一次 5.每月至少一次 6.很少見面 7.沒有其他親戚 8.其他親戚已過世
975	請問您與朋友多久會聯絡(包括見面、通電話或寫信)一次？	D14e	Char	7	1.從不聯絡 2.每天聯絡 3.每週至少聯絡 2-3 次 4.每週至少一次 5.每月至少一次 6.很少聯絡 7.沒有朋友
976	請問您和鄰居多久會一起聊天、或您到他家或他到您家坐坐(要彼此有聊天、互動才算，只是碰面點頭打招呼不算)？	D14f	Char	7	1.從不來往 2.每天 3.每週至少 2-3 次 4.每週至少一次 5.每個月至少一次 6.很少 7.沒有鄰居

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
977	您 <b>目前</b> 有沒有在幫忙照顧小孩(包括子女、孫子女及當保母帶別人的小孩)?	D14g	Char	7	1.沒有 2.很少 3.有時 4.常常
978	您 <b>目前</b> 有沒有在擔任義工或志工?	D14h	Char	7	1.沒有 2.很少 3.有時 4.常常
979	請問您有沒有參加任何宗教活動(例如進香團、參加教會活動、做禮拜等)?	D14i	Char	7	0.沒有 1.有，偶爾參加 2.有，定期參加
980	請問您有沒有參加社區或鄰里的團體或活動，如老人會、村里民活動、康樂活動(如早覺會、土風舞、氣功社等)?	D14j	Char	7	0.沒有 1.有，偶爾參加 2.有，定期參加
981	【訪員核對】接著為附加題組，需樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人	D15	Char	7	0.否 1.是
982	★行動	O2a	Char	7	1.我可以四處走動，沒有任何問題 2.我行動有些不便 3.我臥病在床
983	★自我照顧	O2b	Char	7	1.我能照顧自己，沒有任何問題 2.我在盥洗 洗澡或穿衣方面有些問題 3.我無法自己盥洗、洗澡或穿衣
984	★平常活動（如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動）	O2c	Char	7	1.我能從事平常活動，沒有任何問題 2.我在從事平常活動方面有些問題 3.我無法從事平常活動
985	★疼痛/不舒服	O2d	Char	7	1.我沒有任何疼痛或不舒服 2.我覺得中度疼痛或不舒服 3.我覺得極度疼痛或不舒服
986	★焦慮/沮喪	O2e	Char	7	1.我不覺得焦慮或沮喪 2.我覺得中度焦慮或沮喪 3.我覺得極度焦慮或沮喪

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
987	★健康狀態【請出示圖卡】	O2f	Char	7	分（如數過錄）
988	★請問您有沒有定期閱讀醫療健康方面雜誌的習慣？	O3a	Char	7	0.沒有 1.有
989	★請問您每週平均閱讀報紙的天數為__天？	O3b	Char	7	天（如數過錄）
990	1.藥袋、領藥單	O3c1	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
991	2.預約單、掛號單	O3c2	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
992	3.檢查說明書、手術同意書	O3c3	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
993	4.自我照護指引、衛教單張	O3c4	Char	7	1.完全不需要 2.少部分需要 3.有時候需要 4.大部分需要 5.完全需要 6.沒看過
994	★請問您是否曾經有上網的經驗？	O4a	Char	7	0.沒有 1.有
995	★您是否曾經利用網際網路搜尋健康(含醫療)上的資訊與服務呢?包括疾病治療、照護、預防保健、心理諮商、民俗療法、芳香、催眠等與健康有關的資訊。	O4b	Char	7	0.有用過網路，但是沒有去搜尋健康資訊及服務 1.有
996	a.不知道如何搜尋	O4b_1_a	Char	7	0.無 1.有
997	b.不信任網路資訊與服務	O4b_1_b	Char	7	0.無 1.有
998	c.沒有這方面的需要	O4b_1_c	Char	7	0.無 1.有
999	d.沒有時間上網	O4b_1_d	Char	7	0.無 1.有
1000	e.上網不方便	O4b_1_e	Char	7	0.無 1.有
1001	f.其他原因	O4b_1_f	Char	7	0.無 1.有
1002	a.網路門診掛號	O4b_2_a	Char	7	0.無 1.有
1003	b.藥品或用藥上的知識	O4b_2_b	Char	7	0.無 1.有
1004	c.健康保險(含健保)	O4b_2_c	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1005	d.醫學美容	O4b_2_d	Char	7	0.無 1.有
1006	e.心理諮商	O4b_2_e	Char	7	0.無 1.有
1007	f.性方面的知識	O4b_2_f	Char	7	0.無 1.有
1008	g.戒菸	O4b_2_g	Char	7	0.無 1.有
1009	h.長期照護(含：居家照護、養護中心等)	O4b_2_h	Char	7	0.無 1.有
1010	i.特定疾病有關的治療，像是高血壓、糖尿病、腎臟病、流行感冒、愛滋病等	O4b_2_i	Char	7	0.無 1.有
1011	j.特定醫院或醫師(含：洗腎中心、癌症中心、眼科等專門科別的醫院或醫師)	O4b_2_j	Char	7	0.無 1.有
1012	k.傳統醫療	O4b_2_k	Char	7	0.無 1.有
1013	l.預防保健知識	O4b_2_l	Char	7	0.無 1.有
1014	m.芳香療法	O4b_2_m	Char	7	0.無 1.有
1015	n.催眠療法	O4b_2_n	Char	7	0.無 1.有
1016	O.其他健康資訊與服務	O4b_2_O	Char	7	0.無 1.有
1017	a.接骨推拿	O4b_2_1_a	Char	7	0.無 1.有
1018	b.中草藥	O4b_2_1_b	Char	7	0.無 1.有
1019	c.針灸	O4b_2_1_c	Char	7	0.無 1.有
1020	d.拔罐	O4b_2_1_d	Char	7	0.無 1.有
1021	e.刀療	O4b_2_1_e	Char	7	0.無 1.有
1022	f.火療	O4b_2_1_f	Char	7	0.無 1.有
1023	g.其他傳統療法	O4b_2_1_g	Char	7	0.無 1.有
1024	a.飲食與營養	O4b_2_2_a	Char	7	0.無 1.有
1025	b.體適能	O4b_2_2_b	Char	7	0.無 1.有
1026	c.減重	O4b_2_2_c	Char	7	0.無 1.有
1027	d.優生遺傳	O4b_2_2_d	Char	7	0.無 1.有
1028	e.提升免疫力	O4b_2_2_e	Char	7	0.無 1.有
1029	f.其他預防保健知識	O4b_2_2_f	Char	7	0.無 1.有
1030	a.影響您決定是否去看醫生	O4b_3_a	Char	7	0.無 1.有
1031	b.影響您對疾病治療上的決定	O4b_3_b	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1032	c.可以幫助您向醫師請教問題	O4b_3_c	Char	7	0.無 1.有
1033	d.改變您對於維持健康上的做法(例如：飲食、運動、睡眠)	O4b_3_d	Char	7	0.無 1.有
1034	e.增加對健康問題的處理能力	O4b_3_e	Char	7	0.無 1.有
1035	f.沒甚麼影響	O4b_3_f	Char	7	0.無 1.有
1036	a.找不到有用的資訊	O4b_4_a	Char	7	0.無 1.有
1037	b.擔心網路上的資訊有錯	O4b_4_b	Char	7	0.無 1.有
1038	c.沒有時間	O4b_4_c	Char	7	0.無 1.有
1039	d.上網不方便	O4b_4_d	Char	7	0.無 1.有
1040	e.不信任網路上的健康資訊	O4b_4_e	Char	7	0.無 1.有
1041	f.增加對健康問題的困惑	O4b_4_f	Char	7	0.無 1.有
1042	g.增加對健康問題的焦慮	O4b_4_g	Char	7	0.無 1.有
1043	h.其他原因	O4b_4_h	Char	7	0.無 1.有
1044	★您是否曾經利用網際網路購買醫療保健相關用品呢?	O4c	Char	7	0.否 1.是
1045	a.維他命、保健食品	O4c_1_a	Char	7	0.無 1.有
1046	b.藥品〔例如：減肥藥〕	O4c_1_b	Char	7	0.無 1.有
1047	c.醫療器材〔例如：血壓計、血糖檢測機、中低週波電療機...〕	O4c_1_c	Char	7	0.無 1.有
1048	d.醫療衛材〔例如：酒精棉片、抽痰管、針筒...〕	O4c_1_d	Char	7	0.無 1.有
1049	a.一般入口網站的購物網〔例如：PChome，Yahoo，Hinet..〕	O4c_2_a	Char	7	0.無 1.有
1050	b.健康專業購物網〔例如：杏一、活力達康、白蘭氏..〕	O4c_2_b	Char	7	0.無 1.有
1051	c.直銷通路購物網	O4c_2_c	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1052	d.二手商品拍賣網〔例如：露天拍賣網，Yahoo 拍賣網...〕	O4c_2_d	Char	7	0.無 1.有
1053	e.國外的商品網站	O4c_2_e	Char	7	0.無 1.有
1054	f.不知道所屬類型的網站/ 其他類型網站	O4c_2_f	Char	7	0.無 1.有
1055	★您是否參加過關於健康 或醫療方面的線上課程 嗎？	O4d	Char	7	0.否 1.是
1056	a.沒有需要	O4d_1_a	Char	7	0.無 1.有
1057	b.不曾看到學習課程	O4d_1_b	Char	7	0.無 1.有
1058	c.沒有自己想上的課	O4d_1_c	Char	7	0.無 1.有
1059	d.太花時間	O4d_1_d	Char	7	0.無 1.有
1060	e.收費太高	O4d_1_e	Char	7	0.無 1.有
1061	f.不知道如何使用網路學 習	O4d_1_f	Char	7	0.無 1.有
1062	g.不確定課程內容實用否	O4d_1_g	Char	7	0.無 1.有
1063	h.其他原因	O4d_1_h	Char	7	0.無 1.有
1064	a.線上減重課程	O4d_2_a	Char	7	0.無 1.有
1065	b.線上心理諮商	O4d_2_b	Char	7	0.無 1.有
1066	c.線上衛生教育課程	O4d_2_c	Char	7	0.無 1.有
1067	d.醫療專業課程	O4d_2_d	Char	7	0.無 1.有
1068	e.其他課程	O4d_2_e	Char	7	0.無 1.有
1069	請問您過去一年內是否曾 經住過護理之家、安養護 中心、仁愛之家、榮民之 家或其他長期照護機構？	E1	Char	7	0.否 1.是
1070	目前是否仍住在護理之 家、安養護中心、仁愛之 家、榮民之家或其他長期 照護機構？【可由訪員自 行判斷】	E1a	Char	7	0.否 1.是
1071	目前住的是哪一家？	E1b	Char	7	1.護理之家 2.安養中心 3.養護中 心 4.仁愛之家 5.榮民之家
1072	過去一年內總共住了幾個 月？	E1c	Char	7	個月（如數過錄）



序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1073	請問您過去一年內是否曾經使用過政府推廣的「居家服務」？	E2	Char	7	0.否 1.是
1074	過去一年內共有幾個月曾經使用居家服務？	E2a	Char	7	個月 (如數過錄)
1075	使用期間平均每個禮拜居家服務員來幾次？	E2b	Char	7	次 (如數過錄)
1076	每次來約幾個小時？	E2c	Char	7	小時 (如數過錄)
1077	請問您過去一年內是否曾經雇用過看護來家裡照顧您(不包括住院或住機構時)？	E3	Char	7	0.否 1.是
1078	有沒有雇用本國籍看護？	E3a	Char	7	0.沒有 1.有
1079	過去一年總共雇了多久？ __個月	E3a_1m	Char	7	個月 (如數過錄)
1080	__天	E3a_1d	Char	7	天 (如數過錄)
1081	一個禮拜來幾天？	E3a_2	Char	7	天 (如數過錄)
1082	一天照顧幾個小時？	E3a_3	Char	7	小時 (如數過錄)
1083	有沒有雇用外籍看護？	E3b	Char	7	0.沒有 1.有
1084	過去一年雇幾個月？	E3b_1	Char	7	個月 (如數過錄)
1085	一個禮拜來幾天？	E3b_2	Char	7	天 (如數過錄)
1086	一天照顧幾個小時？	E3b_3	Char	7	小時 (如數過錄)
1087	請問您過去一年內是否曾經使用過(居家護理所或醫院附設的)「居家護理」？	E4	Char	7	0.否 1.是
1088	過去一年內共有幾個月曾經使用居家護理？	E4a	Char	7	個月 (如數過錄)
1089	每個月幾次？	E4b	Char	7	次 (如數過錄)
1090	請問您過去一年內是否曾經使用過「日間照護」或「日間托老」？	E5	Char	7	0.否 1.是
1091	過去一年內共有幾個月曾經使用日間照護或日間托老？	E5a	Char	7	個月 (如數過錄)

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1092	使用期間平均 <b>每個禮拜</b> 去幾次？	E5b	Char	7	次 (如數過錄)
1093	<b>每次</b> 去約幾個小時？	E5c	Char	7	小時 (如數過錄)
1094	請問您的照顧者 <b>過去一年</b> 內是否 <b>曾經</b> 使用過「喘息服務」(或政府補助的暫托服務)？	E6	Char	7	0.否 1.是
1095	<b>過去一年</b> 內總共用了幾天？	E6a	Char	7	天 (如數過錄)
1096	<b>F 節及 G 節</b> 題目需由 <b>樣本個案本人</b> 回答，請確認受訪者是否為 <b>樣本個案本人</b>	F0	Char	7	0.否 1.是
1097	1.覺得不想吃東西、胃口不好	F1	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1098	2.覺得心情很不好、鬱悶	F2	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1099	3.覺得事情總是不太順利	F3	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1100	4.睡不安穩(不入眠)	F4	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1101	5.覺得很快樂	F5	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1102	6.覺得寂寞、孤單	F6	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1103	7.覺得別人都不友善	F7	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1104	8.覺得日子過的很好，享受人生	F8	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1105	9.覺得傷心、悲哀	F9	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1106	10.提不起勁來做任何事	F10	Char	7	0.從不或很少 1.有時候 2.常常 3.幾乎一直是
1107	1.民國年	G1_1	Char	7	0.錯 1.對
1108	2.月	G1_2	Char	7	0.錯 1.對
1109	3.日	G1_3	Char	7	0.錯 1.對
1110	4.星期幾	G1_4	Char	7	0.錯 1.對

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1111	5.什麼季節	G1_5	Char	7	0.錯 1.對
1112	1.縣市	G2_1	Char	7	1.對 2.錯
1113	2.鄉鎮市區	G2_2	Char	7	1.對 2.錯
1114	3.路(街)/村(里)/地名	G2_3	Char	7	1.對 2.錯
1115	4.段	G2_4	Char	7	0.無 1.對 2.錯
1116	5.巷	G2_5	Char	7	0.無 1.對 2.錯
1117	6.弄	G2_6	Char	7	0.無 1.對 2.錯
1118	7.號	G2_7	Char	7	1.對 2.錯
1119	8.樓	G2_8	Char	7	0.無 1.對 2.錯
1120	1.香蕉	G3_1	Char	7	0.錯 1.對
1121	2.雨傘	G3_2	Char	7	0.錯 1.對
1122	3.腳踏車	G3_3	Char	7	0.錯 1.對
1123	1.第一次減 7	G4_1	Char	7	(如數過錄)
1124	2.第二次減 7	G4_2	Char	7	(如數過錄)
1125	3.第三次減 7	G4_3	Char	7	(如數過錄)
1126	4.第四次減 7	G4_4	Char	7	(如數過錄)
1127	5.第五次減 7	G4_5	Char	7	(如數過錄)
1128	1.香蕉	G5_1	Char	7	0.錯 1.對
1129	2.雨傘	G5_2	Char	7	0.錯 1.對
1130	3.腳踏車	G5_3	Char	7	0.錯 1.對
1131	1.手錶	G6_1	Char	7	0.錯 1.對 2.受訪者失明
1132	2.鉛筆或原子筆	G6_2	Char	7	0.錯 1.對 2.受訪者失明
1133	★請跟著我唸：「台語：有來無去真趣味」或「客語：有來無去真聲趣」或「國語：有往無來不自在」	G7	Char	7	0.沒唸出來/唸的不清晰/念錯 1.有唸出來
1134	1.用您的右手/左手拿這張紙	G8_1	Char	7	0.不正確 1.正確 2.上肢功能障礙
1135	2.把紙折成對半	G8_2	Char	7	0.不正確 1.正確 2.上肢功能障礙
1136	3.再把紙放在腿上	G8_3	Char	7	0.不正確 1.正確 2.上肢功能障礙
1137	★請讀這行字「請閉上眼睛」，然後照它的指示做	G9	Char	7	1.正確 2.不正確 3.不識字 4.失明
1138	★在紙上寫一完整的句子：(句子需語意完整)	G10	Char	7	1.正確 2.不正確 3.不識字或不會寫字 4.失明 5.上肢功能障礙 6.當場無法判斷

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1139	★這裡有個圖形請在旁邊畫出一個相同的圖形	G11	Char	7	1.正確 2.不正確 3.失明 4.上肢功能障礙 5.當場無法判斷
1140	您從以前到現在有沒有工作過？	H1	Char	7	1.未曾工作過 2.現在沒有，但以前有工作過 3.目前仍有在工作
1141	您為什麼沒有工作呢？	H1a	Char	7	1.家管 2.學生 3.無工作能力 4.其他原因
1142	後來為什麼沒有在工作了呢？	H1b	Char	7	1.退休或年紀大了不繼續 2.健康的問題，不能繼續工作 3.工作不適應 4.公司裁員或關閉遷移等，被遣散 5.收入不滿意 6.生意失敗/經濟不景氣，利潤太差 7.學生 8.家庭因素：結婚或照顧家裡小孩子關係 9.其他因素
1143	請問您目前有幾份工作？（包括主、副業）	H1c	Char	7	個（如數過錄）
1144	請問您目前的主要工作狀況？	H1d	Char	7	1.全時間工作 2.部分時間工作 3.學生
1145	請問您目前主要的工作是什麼？	H1e1	Char	7	詳附件檔案 NHIS2009_ISCO88 職業分類過錄代號.pdf
1146	這個工作您是擔任什麼職位？	H1e2	Char	7	詳附件檔案 NHIS2009_ISCO88 職業分類過錄代號.pdf
1147	請問您平常每週工作幾個小時？（包括主、副業，但排除通勤時間）	H1f	Char	7	小時（如數過錄）
1148	您最近一個月有無加入全民健保？	H2	Char	7	0.從未加入健保 1.有參加健保 2.中斷健保
1149	a.雇主拒絕辦投保	H2a_a	Char	7	0.無 1.有
1150	b.收入不穩或太少	H2a_b	Char	7	0.無 1.有
1151	c.失業	H2a_c	Char	7	0.無 1.有
1152	d.不知有全民健保	H2a_d	Char	7	0.無 1.有
1153	e.不知如何投保	H2a_e	Char	7	0.無 1.有
1154	f.積欠保費不敢投保	H2a_f	Char	7	0.無 1.有
1155	g.覺得保費太貴	H2a_g	Char	7	0.無 1.有
1156	h.已有其他商業保險	H2a_h	Char	7	0.無 1.有
1157	i.工作轉換尚未投保	H2a_i	Char	7	0.無 1.有

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1158	j.身體健康不需投保	H2a_j	Char	7	0.無 1.有
1159	k.長期出國	H2a_k	Char	7	0.無 1.有
1160	l.受刑人	H2a_l	Char	7	0.無 1.有
1161	m.家庭因素(例如：家長失和/離異/去世)	H2a_m	Char	7	0.無 1.有
1162	n.其他原因	H2a_n	Char	7	0.無 1.有
1163	過去一年，您平均一個月的收入(包括薪資、租金、投資所得、子女給的、社會救助、退休金、老年津貼等)，大約有多少？	H3	Char	7	0.沒有收入 1.未滿 5 千元 2.5 千元～未滿 1 萬元 3.1 萬元～未滿 1 萬 5 千元 4.1 萬 5 千元～未滿 2 萬元 5.2 萬元～未滿 4 萬元 6.4 萬元～未滿 6 萬元 7.6 萬元～未滿 8 萬元 8.8 萬元～未滿 10 萬元 9.10 萬元及以上
1164	過去一年，您家中的收入全部算在一起（包括薪資、租金、投資所得、子女給的、社會救助、退休金等），平均一個月大約有多少？	H4	Char	7	1.未滿 3 萬元 2.3 萬元～未滿 5 萬元 3.5 萬元～未滿 7 萬元 4.7 萬元～未滿 10 萬元 5.10 萬元～未滿 15 萬元 6.15 萬元～未滿 20 萬元 7.20 萬元及以上 8.不管事了，不知道
1165	請問您(和您先生/太太)最近一年最主要的收入來源是哪一項？	H5	Char	7	1.自己的工作收入 2.配偶的工作收入 3.老人年金/養老金/退休/撫卹金或保險金 4.租金 利息或股票房地產交易所得 5.自家或家族事業之收入 6.農 林 漁 牧事業之收入 7.子女或其他親戚給的 8.社會福利救濟金/政府補助金/低收入津貼/敬老金等 9.其他來源
1166	您(和您先生/太太)最近一年次要的收入來源是哪一項？	H6	Char	7	1.自己的工作收入 2.配偶的工作收入 3.老人年金/養老金/退休/撫卹金或保險金 4.租金 利息或股票房地產交易所得 5.自家或家族事業之收入 6.農 林 漁 牧事業之收入 7.子女或其他親戚給的 8.社會福利救濟金/政府補助金/低收入津貼/敬老金等 9.其他來源

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1167	★整體而言，您對您目前的經濟狀況滿不滿意？	H7	Char	7	1.非常滿意 2.滿意 3.普通 4.不太滿意 5.非常不滿意
1168	請問您(和您先生/太太)在應付每個月的生活費用或開支上，是否足夠或有困難？	H8	Char	7	1.相當充裕而有餘 2.大致夠用，不感覺欠缺 3.略有困難 4.相當困難
1169	請問您經常住的地方共有幾線家用電話號碼？(不包括手機、傳真或上網專用電話)共線	H9	Char	7	線 (如數過錄)
1170	請問您平常在家或工作時使用電話的情形是下列哪一種情形？	H10	Char	7	1.全部都是有線電話，不用手機 2.大部分是有線電話，少部分是手機 3.一半一半 4.少部分是有線電話，大部分是手機 5.全部都是用手機接電話，但是其中有一些從有線電話轉接過來的 6.全部都是用手機接電話，不用有線電話 7.平常沒在使用電話及手機
1171	是否簽署全民健保資料查詢同意書？	J1	Char	7	0.不願意簽署 1.有簽署
1172	身體狀況	K0a	Char	7	1.無異常 2.坐輪椅 3.臥床 4.其他身體不佳狀況
1173	a.無異常	K0b_a	Char	7	0.無 1.有
1174	b.重聽	K0b_b	Char	7	0.無 1.有
1175	c.耳聾	K0b_c	Char	7	0.無 1.有
1176	d.啞巴	K0b_d	Char	7	0.無 1.有
1177	e.其他溝通不良狀況	K0b_e	Char	7	0.無 1.有
1178	訪員觀察樣本個案本人之心智狀況：	K0c	Char	7	1.無異常 2.失智(包括弱智) 3.精神異常 4.無意識(包括完全昏迷) 5.其他心智不佳狀況
1179	這一本問卷的訪問對象是：	K1	Char	7	1.樣本個案本人 2.代答者 3.樣本個案本人與代答者
1180	尋求代答的主要原因是：	K2	Char	7	1.重病或身體虛弱體力無法支持 2.嚴重的精神或心智障礙導致無法溝通 3.重聽、耳聾、啞巴或無法溝通 4.無法記憶 5.其他原因

序號	中文欄位名稱	英文欄位名稱	類型	長度	資料描述
1181	代答者是樣本個案的什麼人？	K3	Char	7	1.父親 2.母親 3.配偶 4.媳婦 5.女婿 6.(外)孫子女 7.兒子 8.女兒 9.配偶父親 10.配偶母親 11.其他親戚 12.其他非親戚



## 6. 鄉鎮市區代碼表

台北市 0 1	萬里鄉 2369	南投縣 2 9	田寮鄉 3360
松山區 0101	烏來鄉 2370	南投市 2920	阿蓮鄉 3361
信義區 0102	桃園縣 2 4	埔里鎮 2932	路竹鄉 3362
大安區 0103	中壢市 2420	草屯鎮 2933	湖內鄉 3363
中山區 0104	桃園市 2421	竹山鎮 2934	茄荳鄉 3364
中正區 0105	平鎮市 2422	集集鎮 2935	永安鄉 3365
大同區 0106	八德市 2423	鹿谷鄉 2951	彌陀鄉 3366
萬華區 0107	大溪鎮 2432	中寮鄉 2952	接官鄉 3367
文山區 0108	楊梅鎮 2433	魚池鄉 2953	六龜鄉 3368
南港區 0109	蘆竹鄉 2451	國姓鄉 2954	甲仙鄉 3369
內湖區 0110	大園鄉 2452	水里鄉 2955	杉林鄉 3370
士林區 0111	龜山鄉 2453	信義鄉 2956	內門鄉 3371
北投區 0112	龍潭鄉 2455	仁愛鄉 2957	茂林鄉 3372
基隆市 0 2	新屋鄉 2457	名間鄉 2958	桃源鄉 3373
中正區 0201	觀音鄉 2458	雲林縣 3 0	三民鄉 3374
七堵區 0202	復興鄉 2459	斗六市 3020	屏東縣 3 4
暖暖區 0203	新竹縣 2 5	斗南鎮 3032	屏東市 3420
仁愛區 0204	竹北市 2521	虎尾鎮 3033	潮州鎮 3431
中山區 0205	關西鎮 2531	西螺鎮 3034	東港鎮 3432
安樂區 0206	新埔鎮 2532	土庫鎮 3035	恆春鎮 3433
信義區 0207	竹東鎮 2533	北港鎮 3036	萬丹鄉 3451
台中市 0 3	湖口鄉 2553	古坑鄉 3051	長治鄉 3452
中區 0301	橫山鄉 2554	大埤鄉 3052	麟洛鄉 3453
東區 0302	新豐鄉 2555	刺桐鄉 3053	九如鄉 3454
西區 0303	芎林鄉 2556	林內鄉 3054	里港鄉 3455
南區 0304	寶山鄉 2557	二崙鄉 3055	鹽埔鄉 3456
北區 0305	北埔鄉 2558	崙背鄉 3056	高樹鄉 3457
西屯區 0306	峨眉鄉 2559	麥寮鄉 3057	萬巒鄉 3458
南屯區 0307	尖石鄉 2560	東勢鄉 3058	內埔鄉 3459
北屯區 0308	五峰鄉 2561	褒忠鄉 3059	竹田鄉 3460
台南市 0 4	苗栗縣 2 6	台西鄉 3060	新埤鄉 3461
東區 0401	苗栗市 2620	元長鄉 3061	枋寮鄉 3462
南區 0402	苑裡鎮 2632	四湖鄉 3062	新園鄉 3463
西區 0403	通霄鎮 2633	口湖鄉 3063	崁頂鄉 3464
北區 0404	竹南鎮 2634	水林鄉 3064	林邊鄉 3465
中區 0405	頭份鎮 2635	嘉義縣 3 1	南州鄉 3466

安南區 0406	後龍鎮 2636	太保市 3121	佳冬鄉 3467
安平區 0407	卓蘭鎮 2637	朴子市 3122	琉球鄉 3468
高雄市 0 5	大湖鄉 2651	布袋鎮 3132	車城鄉 3469
鹽埕區 0501	公館鄉 2652	大林鎮 3133	滿州鄉 3470
鼓山區 0502	銅鑼鄉 2653	民雄鄉 3151	枋山鄉 3471
左營區 0503	南莊鄉 2654	溪口鄉 3152	三地門鄉 3472
楠梓區 0504	頭屋鄉 2655	新港鄉 3153	霧台鄉 3473
三民區 0505	三義鄉 2656	六腳鄉 3154	瑪家鄉 3474
新興區 0506	西湖鄉 2657	東石鄉 3155	泰武鄉 3475
前金區 0507	造橋鄉 2658	義竹鄉 3156	來義鄉 3476
苓雅區 0508	三灣鄉 2659	鹿草鄉 3157	春日鄉 3477
前鎮區 0509	獅潭鄉 2660	水上鄉 3159	獅子鄉 3478
旗津區 0510	泰安鄉 2661	中埔鄉 3160	牡丹鄉 3479
小港區 0511	台中縣 2 7	竹崎鄉 3161	台東縣 3 5
新竹市 0 6	豐原市 2720	梅山鄉 3162	台東市 3520
香山市 0601	大里市 2721	番路鄉 3163	成功鎮 3532
東區 0602	太平市 2722	大埔鄉 3164	關山鎮 3533
北區 0603	東勢鎮 2732	阿里山鄉 3165	卑南鄉 3551
嘉義市 0 7	大甲鎮 2733	台南縣 3 2	大武鄉 3552
東區 0701	清水鎮 2734	新營市 3220	太麻里 3553
西區 0702	沙鹿鎮 2735	永康市 3221	東河鄉 3554
宜蘭縣 2 1	梧棲鎮 2736	鹽水鎮 3232	長濱鄉 3555
宜蘭市 2120	后里鄉 2751	白河鎮 3233	鹿野鄉 3556
羅東鎮 2131	神岡鄉 2752	麻豆鎮 3234	池上鄉 3557
蘇澳鎮 2132	潭子鄉 2753	佳里鎮 3235	綠島鄉 3558
頭城鎮 2133	大雅鄉 2754	新化鎮 3236	海端鄉 3559
礁溪鄉 2151	新社鄉 2755	善化鎮 3237	延平鄉 3560
壯圍鄉 2152	石岡鄉 2756	學甲鎮 3238	達仁鄉 3561
員山鄉 2153	外埔鄉 2757	柳營鄉 3251	金峰鄉 3562
冬山鄉 2154	大安鄉 2758	後壁鄉 3252	蘭嶼鄉 3563
五結鄉 2155	烏日鄉 2759	東山鄉 3253	花蓮縣 3 6
三星鄉 2156	大肚鄉 2760	下營鄉 3254	花蓮市 3620
大同鄉 2157	龍井鄉 2761	六甲鄉 3255	鳳林鎮 3631
南澳鄉 2158	霧峰鄉 2762	官田鄉 3256	玉里鎮 3632
台北縣 2 3	和平鄉 2764	大內鄉 3257	新城鄉 3651
三重市 2320	彰化縣 2 8	西港鄉 3258	吉安鄉 3652
板橋市 2321	彰化市 2820	七股鄉 3259	壽豐鄉 3653
永和市 2322	鹿港鎮 2831	將軍鄉 3260	光復鄉 3654

中和市 2323	和美鎮 2832	北門鄉 3261	豐濱鄉 3655
新莊市 2324	北斗鎮 2833	新市鄉 3263	瑞穗鄉 3656
新店市 2325	員林鎮 2834	安定鄉 3264	富里鄉 3657
上城市 2326	溪湖鎮 2835	山上鄉 3265	秀林鄉 3658
蘆洲市(鄉) 2327(2353)	田中鎮 2836	玉井鄉 3266	萬榮鄉 3659
汐止市(鎮) 2328(2340)	二林鎮 2837	楠西鄉 3267	卓溪鄉 3660
樹林市(鎮) 1329(2332)	線西鄉 2851	南化鄉 3268	澎湖縣 3 7
鶯歌鎮 2333	伸港鄉 2852	左鎮鎮 3269	馬公市 3720
三峽鎮 2334	福興鄉 2853	仁德鄉 3270	湖西鄉 3751
淡水鎮 2339	秀水鄉 2854	歸仁鄉 3271	白沙鄉 3752
瑞芳鎮 2342	花壇鄉 2855	關廟鄉 3272	西嶼鄉 3753
五股鄉 2354	芬園鄉 2856	龍崎鄉 3273	望安鄉 3754
泰山鄉 2355	大村鄉 2857	高雄縣 3 3	七美鄉 3755
林口鄉 2356	埔鹽鄉 2858	鳳山市 3320	金門縣 4 1
深坑鄉 2358	埔心鄉 2859	岡山鎮 3332	金城鎮 4131
石碇鄉 2359	永靖鄉 2860	旗山鎮 3333	金湖鎮 4132
坪林鄉 2360	社頭鄉 2861	美濃鎮 3334	金沙鎮 4133
三芝鄉 2361	二水鄉 2862	林園鄉 3352	金寧鄉 4151
石門鄉 2362	田尾鄉 2863	大寮鄉 3353	烈嶼鄉 4152
八里鄉 2363	埤頭鄉 2864	大樹鄉 3354	烏坵鄉 4153
平溪鄉 2365	芳苑鄉 2865	仁武鄉 3355	連江縣 4 2
雙溪鄉 2366	大城鄉 2866	大社鄉 3356	南竿鄉 4251
貢寮鄉 2367	竹塘鄉 2867	烏松鄉 3357	北竿鄉 4252
金山鄉 2368	溪州鄉 2868	橋頭鄉 3358	莒光鄉 4253
		燕巢鄉 3359	東引鄉 4254