

民國 102 年國民健康訪問調查檔

Society10

資料庫使用手冊

一、檔案內容說明

| | | | | | |
|------|---|------|---|-------------|------------|
| 檔案名稱 | S_BHP_NHISCOV_2013、 S_BHP_NHISA_2013、 S_BHP_NHISB_2013、 S_BHP_NHISC_2013 | 資料筆數 | 23,273 筆、 2,624 筆、 15,984 筆、 2,941 筆 | | |
| 中文檔名 | 102 年國民健康訪問調查檔 | 英文檔名 | 2013 National Health Interview Survey | | |
| 檔案大小 | 2MB、17MB 188MB、18MB | 欄位數 | 12 欄、793 欄 1424 欄、1427 欄 | | |
| 屬性 | 調查檔 | 週期 | 4 年 | 譯碼簿 更新日期 | 2025/06/24 |
| 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、2005 年及 2009 年三次調查工作。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」，且自 2005 年起由家戶為抽樣單位改以個人為抽樣單位，而 2009 年調查大致承襲 2005 年模式。</p> <p>2. 本次調查主要係延續 2009 年調查之架構，因 2005 年與 2009 年兩次附加藥物濫用自填問卷之資料分析結果，完訪樣本之藥物濫用行為機率約 1.5%，其樣本數並不足以進一步探討不同年齡層藥物濫用民眾之行為，故國人藥物濫用盛行率之自填問卷，不納入 2013 年「國民健康訪問調查」之調查。2013 年「國民健康訪問調查」內容分為個人基本資料、個人健康狀況、疾病預防知識、醫療與預防保健服務利用情形、個人健康行為、自覺健康狀態及工作與經濟狀況等七大項，及附加題組包含「心理健康(CES-D 量表)」、「自覺健康狀態(SF36)」、「EQ-5D 量表」、「中醫資源接受程度」、「中藥使用情形」等附加題組。</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_2013、S_BHP_NHISB_2013、S_BHP_NHISC_2013。</p> <p>2. 檔案 S_BHP_NHISCOV_2013 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 | <ol style="list-style-type: none">1. 身分證字號已加密。2. 檔案資料比對的鍵值：樣本編號(SampleID)。 |
|-------------|---|

二、檔案格式及資料描述

(一) 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 |
|------|---|
| 9991 | 不一定、不確定 |
| 9992 | 不到 1 天、不到 1 小時、不到 1 次.....等，不到 1 個計算單位之情形 |
| 9993 | 代答者不需回答本題 |
| 9994 | 因個案臨時有事，須再約訪 |
| 9995 | 不清楚、不知道、忘記、聽不懂、不會講、數不清 |
| 9996 | 單題拒答 |
| 9997 | 受訪者之答案無法歸類於上述選項中 |
| 8889 | 跳答，邏輯被跳過的題目 |
| 9999 | 此為個案中途拒答之情形，代表遺漏值 |

(二) 主問卷之完訪樣本資訊

| 主問卷之完訪樣本資訊 | | | | | |
|------------|------------------------|------------|------|----|------------------------------------|
| 序號 | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱 | 型態 | 長度 | 資料描述 |
| 1 | 樣本編號 | SampleID | Char | 16 | 樣本編號 |
| 2 | 縣市加權值 | Wt_C | Num | 8 | 縣市加權值 |
| 3 | 台灣地區加權值 | Wt_N | Num | 8 | 台灣地區加權值 |
| 4 | 受訪者之性別 | Gender | Char | 2 | 1：男、2：女 |
| 5 | 受訪者之實足年齡 | Age | Num | 8 | 歲（年齡計算基準日為民國 102 年 5 月 1 日） |
| 6 | 受訪者之戶籍地依縣市別分類 | REG_CC | Char | 4 | 詳見「縣市代碼」譯碼說明 |
| 7 | 受訪者之現住地依縣市別分類 | NOW_CC | Char | 4 | 詳見「縣市代碼」譯碼說明 |
| 8 | 受訪者之戶籍地依行政區層級別（鄉鎮市區）分類 | REG_DCTC | Num | 8 | 1：區、2：市、3：鎮、4：鄉 |
| 9 | 受訪者之現住地依行政區層級別（鄉鎮市區）分類 | NOW_DCTC | Num | 8 | 1：區、2：市、3：鎮、4：鄉 |
| 10 | 抽樣時戶籍鄉鎮市區代碼 | PRT | Char | 4 | 詳見「鄉鎮市區代碼」譯碼說明 |
| 11 | 受訪時居住鄉鎮市區代碼 | CRT | Char | 4 | 詳見「鄉鎮市區代碼」譯碼說明 |
| 12 | 受訪者職業別代碼(ISCO88) | Occupation | Char | 8 | 詳附件檔案 NHIS2013_ISCO88 職業分類過錄代號.pdf |

(三) 面訪問卷 A (12 歲以下)

| 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 |
| A. 兒童基本資料 | | | | | |
| 1 | 身分證字號 | ID | Char | 9 | 經加密處理 |
| 2 | 性別 | ID_S | Char | 1 | 1：男、2：女、9：不詳 |
| 3 | 身分證字號檢誤 | ID_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則 1：不符合 |
| 4 | 樣本編號 | SampleID | Char | 16 | 樣本編號 |
| 5 | 請問您【代答者】是小朋友的什麼人？ | A1 | Char | 8 | 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：外傭、9：保母、10：其他非親戚 |
| 6 | 代答者性別是 | A2a | Char | 2 | 1：男、2：女 |
| 7 | 請問您【代答者】的年齡是幾足歲？ | A2b | Char | 8 | 歲 |
| 8 | 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 | 2 | 1：相同，與小朋友的戶籍地址相同、2：相同，與小朋友的現住地址相同、3：不同 |
| 9 | 那請問您【代答者】的地址為 | A2c1 | Char | 8 | 詳見「鄉鎮市區代碼」譯碼說明 |
| 10 | 小朋友的性別是 | A3 | Char | 2 | 1：男、2：女 |
| 11 | 請問小朋友的實際出生日期是否為【訪員請唸出本局提供的戶籍出生年月日】？ | A4_1 | Char | 8 | 1：是、2：不是 |
| 12 | 請問您知道他的實際出生日期嗎？ | A4_1a0 | Char | 8 | 0：不知道、1：知道 |
| 13 | 請問他的實際出生日期是民國____年？ | A4_1a_a | Char | 8 | 年 |
| 14 | 請問他的實際出生日期是____月？ | A4_1a_b | Char | 8 | 月 |
| 15 | 請問他的實際出生日期是____日？ | A4_1a_c | Char | 8 | 日 |
| 16 | 【代答者不知小朋友實際出生日期】請問他現在滿幾足歲？(未滿週歲者請填 0) | A4_1b1 | Char | 8 | 足歲 |
| 17 | 【小朋友未滿週歲】請問他滿幾足月？ | A4_1b2 | Char | 8 | 足月 |
| 18 | 【代答者不知小朋友實際出生 | A4_1b3 | Char | 8 | 1：鼠、2：牛、3：虎、4：兔、5： |

| 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 |
| | 日期與足歲年齡】請問他的生肖為？ | | | | 龍、6：蛇、7：馬、8：羊、9：猴、10：雞、11：狗、12：豬 |
| 19 | 請問小朋友的父母親婚姻狀況是已經結婚目前也住在一起或是其他什麼樣的情況？ | A5 | Char | 8 | 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、6：父親已過世、7：母親已過世、8：父母親均已過世 |
| "目前"和他同住在一起的有那些人？___位【若無該類同住者，人數請補 0】(A6_a~A6_g) | | | | | |
| 20 | 他的父親 | A6_a | Char | 2 | 人 |
| 21 | 他的母親 | A6_b | Char | 2 | 人 |
| 22 | 他的祖父母 | A6_c | Char | 4 | 人 |
| 23 | 他的外祖父母 | A6_d | Char | 4 | 人 |
| 24 | 他的親兄弟姊妹 | A6_e | Char | 4 | 人 |
| 25 | 他的其他親戚 | A6_f | Char | 4 | 人 |
| 26 | 他的其他非親戚 | A6_g | Char | 4 | 人 |
| 27 | "目前包含他在內"，和他住在一起的總共有幾個人？ | A6a | Char | 4 | 人 |
| 28 | 請問小朋友"父親"的最高學歷是什麼？ | A7_1 | Char | 8 | 詳見「教育程度代碼」譯碼說明 |
| 29 | 請問小朋友"母親"的最高學歷是什麼？ | A7_2 | Char | 8 | 詳見「教育程度代碼」譯碼說明 |
| 30 | 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 | 8 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4：中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| 31 | 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 | 8 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4：中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| B. 兒童健康狀態 | | | | | |
| 32 | 您覺得他"目前"的健康狀況是很好、好、普通、不太好、還 | B1 | Char | 8 | 1：很好、2：好、3：普通、4：不太好、5：很不好 |

| 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 |
| | 是很不好呢？ | | | | |
| 33 | 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 | 8 | 1：好很多、2：有點好、3：差不多、4：有點差、5：差很多 |
| 34 | 小朋友的年齡是 | B3 | Char | 8 | 1：未滿 1 歲【跳問 B4】、2：滿 1 歲及以上【續問 B3a】 |
| 35 | "和一年前比"起來，您覺得他"目前"的健康狀況是： | B3a | Char | 8 | 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 |
| 36 | "過去半年內"，他有沒有因為生病或受傷而無法上學(包括幼兒園、托兒所)呢？ | B3b | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：尚未就學 |
| 37 | 這種情形"共有"幾天？ | B3b1 | Char | 8 | 天 |
| 38 | 請問他現在的身高是多少公分？ | B4_1 | Char | 8 | 公分 |
| 39 | 請問他現在的體重是多少公斤？ | B4_2 | Char | 8 | 公斤 |
| 40 | 【訪員填寫】小朋友的身高數值是口述還是實際測量的？ | B5_1 | Char | 8 | 1：口述、2：實際測量 |
| 41 | 【訪員填寫】小朋友的體重數值是口述還是實際測量的？ | B5_2 | Char | 8 | 1：口述、2：實際測量 |
| 42 | 請問過去他是否"曾經"有氣喘發作或呼吸時有從胸部發出的咻咻聲？ | B6a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 43 | 請問"過去 12 個月"他是否曾經有氣喘發作或呼吸時有從胸部發出的咻咻聲？ | B6b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 44 | "過去 12 個月"，他曾經發生過幾次氣喘發作或呼吸時有從胸部發出的咻咻聲？ | B6c | Char | 8 | 1：1~3 次、2：4~12 次、3：多於 12 次 |
| 45 | "過去 12 個月"，他平均多久會因氣喘發作而中斷睡眠醒過來？ | B6d | Char | 8 | 0：從來沒有、1：每星期少於一次、2：每星期一次或多於一次、3：分房睡，不知道 |
| 46 | "過去 12 個月"，他是否曾因氣喘發作、呼吸困難，嚴重到呼吸之間只能講 1 到 2 個字？ | B6e | Char | 8 | 0：否、1：是、2：小朋友還不會說話 |

| 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 |
| 47 | 他過去是否"曾經"被醫師診斷有氣喘？ | B6f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 48 | "過去 12 個月"，他是否有活動或運動引發的咳嗽或氣喘？ | B6g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 49 | "過去 12 個月"，他是否曾在沒有感冒、肺部或支氣管感染的情況下，但夜間卻有乾咳的現象？ | B6h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 請問影響他發生氣喘的因素有哪些？【可複選】(B6j_a~B6j_n) | | | | | |
| 50 | 空氣污染 | B6j_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 51 | 貓狗等寵物的毛髮 | B6j_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 52 | 冰冷食物 | B6j_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 53 | 塵蟎 | B6j_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 54 | 花粉、乾草 | B6j_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 55 | 氣溫急劇變化 | B6j_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 56 | 病毒感染（如感冒） | B6j_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 57 | 劇烈運動 | B6j_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 58 | 藥物（如阿斯匹靈） | B6j_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 59 | 激烈情緒反應（如大笑、大哭） | B6j_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 60 | 蚊香、燒香 | B6j_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 61 | 菸品燃燒的煙霧 | B6j_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 62 | 其他影響因素 | B6j_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 63 | 不知道是什麼因素 | B6j_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 64 | 他"現在"有沒有在使用治療氣喘的藥（指醫師開的處方藥）？ | B6k | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時使用、2：經常或按時使用 |
| 65 | "最近一年內"，他有沒有定期回門診追蹤氣喘？ | B6l | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 66 | "最近一年內"，他有沒有因為氣喘發作，而至"急診"就醫？ | B6m | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 67 | 最近一年內，他有幾次因為氣喘發作，而至急診就醫？ | B6m1 | Char | 8 | 次 |
| 68 | "最近一年內"，他有沒有因為氣喘而"住院"？ | B6n | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 69 | "最近一年內"，他有幾次因為氣喘而"住院"？ | B6n1 | Char | 8 | 次 |
| 70 | 【系統查核】小朋友的年齡是 | B6o | Char | 8 | 1：未滿 6 歲【跳問 B7】、2：滿 6 歲及以上【續問 B6q】 |

| 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 |
| 71 | 他平常是否使用"「尖峰呼氣流速計」"測量肺功能？ | B6p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 72 | 他使用"「尖峰呼氣流速計」"測量肺功能的頻率如何？ | B6q | Char | 8 | 0：偶爾使用、1：經常使用 |
| 73 | 請問他有沒有戴助聽器或"人工電子耳"？ | B7 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 74 | 他聽聲音是否聽得清楚？ | B7a | Char | 8 | 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 |
| 75 | 他戴的是助聽器還是人工電子耳呢？ | B7_1 | Char | 8 | 1：助聽器、2：人工電子耳 |
| 76 | 他戴助聽器/人工電子耳後，聽聲音是否聽得清楚？ | B7a2 | Char | 8 | 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 |
| 77 | 【系統查核】小朋友的年齡是 | B7b_0 | Char | 8 | 1：未滿 6 歲【續問 B7b】、2：滿 6 歲及以上【跳問 B7c】 |
| 78 | 他是否已就讀幼稚園？ | B7b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 79 | 他是否做過聽力篩檢？ | B7c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 80 | 他到目前為止聽力是否正常？ | B7c_1 | Char | 8 | 1：正常、2：異常 |
| 是那一種檢查呢？【可複選】(B7c_2_a~B7c_2_d) | | | | | |
| 81 | 新生兒聽力篩檢 | B7c_2_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 82 | 學前兒童聽力篩檢 | B7c_2_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 83 | 其他聽力檢查 | B7c_2_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 84 | 不知道是哪一種聽力篩檢 | B7c_2_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 85 | 請問"新生兒聽力篩檢"檢查結果是否正常？ | B7c_31 | Char | 8 | 0：異常、1：正常 |
| 86 | 請問"學前兒童聽力篩檢"檢查結果是否正常？ | B7c_32 | Char | 8 | 0：異常、1：正常 |
| 87 | 請問"其他聽力檢查"檢查結果是否正常？ | B7c_33 | Char | 8 | 0：異常、1：正常 |
| 88 | 請問"不知道是哪一種聽力篩檢"檢查結果是否正常？ | B7c_34 | Char | 8 | 0：異常、1：正常 |
| 89 | 您認為輕、中度聽力損失需不需要用聽力儀器檢查？ | B7d | Char | 8 | 0：不知道、1：需要、2：不需要 |
| 90 | 您認為單側輕、中度聽力損失會不會影響小孩學習？ | B7e | Char | 8 | 0：不知道、1：會、2：不會 |
| 91 | 您知不知道政府有提供新生兒 | B7f | Char | 8 | 0：不知道、1：知道 |

| 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 |
| | 聽力篩檢補助？ | | | | |
| 您是從何處得知新生兒聽力篩檢補助相關訊息？【可複選】(B7f_1_a~B7f_1_j) | | | | | |
| 92 | 網路訊息 | B7f_1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 93 | 醫師或聽力師 | B7f_1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 94 | 相關基金會 | B7f_1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 95 | 衛教單張 | B7f_1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 96 | 衛生局所 | B7f_1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 97 | 親友同事 | B7f_1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 98 | 學校 | B7f_1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 99 | 電視 | B7f_1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 100 | 兒童或媽媽手冊 | B7f_1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 101 | 其他來源 | B7f_1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 102 | 是否"曾有醫師告訴過"您們，他有近視？ | B8a | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 103 | 請問他經眼科醫師檢查有近視後，醫師是否有給您們眼藥水來控制他的近視情形？ | B8b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 104 | 請問他沒有使用眼藥水治療近視的"主要原因"是什麼？ | B8b_1 | Char | 8 | 1：近視沒有關係，戴眼鏡即可、2：尋求別種治療方法、3：小孩子不願點藥、4：沒有效果、5：怕副作用、6：戴角膜型塑鏡片、7：其他原因 |
| 是否"曾有醫師告訴過"您們，他有下列的視力問題或是眼睛方面的【逐項詢問】【標註◎者可依驗光師判定結果回答】(B8c_a~B8c_h) | | | | | |
| 105 | 斜視 | B8c_a | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 106 | 弱視 | B8c_b | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 107 | ◎色盲 | B8c_c | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 108 | ◎散光 | B8c_d | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 109 | 視網膜或視神經疾病 | B8c_e | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 110 | 失明 | B8c_f | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 111 | ◎遠視 | B8c_g | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 |

| 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：有 |
| 112 | 其他視力問題或眼睛疾病 | B8c_h | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 113 | 【訪員查核】小朋友是否雙眼完全失明？ | B8d_0 | Char | 8 | 0：否、1：是，他雙眼完全失明 |
| 114 | 您是否會提醒他，看電腦、看ipad、看手機、看電視、看書的距離及時間？ | B8d | Char | 8 | 1：都不會、2：很少、3：有時候、 4：經常、5：總是 |
| 115 | 請問他下課後或假日，多久會進行戶外活動（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。 | B8e | Char | 8 | 1：一個月少於 4 次、2：一週 1~2 次、3：一週 3~5 次、4：幾乎天天都會 |
| 116 | 請問"最近一年內"，您們有沒有帶他去看過眼科醫師？ | B8f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 117 | 請問您們帶他去看眼科醫師的"主要原因"是什麼？ | B8f_1 | Char | 8 | 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 |
| 118 | "過去一年裡"，他有沒有因為"跌倒/跌落/墜落"而受傷？(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) | B9 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 119 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如：中醫、西醫？ | B9_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 120 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"？ | B9a | Char | 8 | 次 |
| 121 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"是在____年發生？ | B9b_a | Char | 8 | 年 |
| 122 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"是在____月發生？ | B9b_b | Char | 8 | 月 |
| 他"最近這一次跌倒/跌落/墜落"，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(B9c_1_a~B9c_4_c) | | | | | |
| 123 | 受傷部位 1 | B9c_1_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 124 | 受傷種類 1 | B9c_1_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 125 | 受傷種類 2 | B9c_1_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 126 | 受傷部位 2 | B9c_2_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 127 | 受傷種類 1 | B9c_2_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 128 | 受傷種類 2 | B9c_2_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 129 | 受傷部位 3 | B9c_3_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 130 | 受傷種類 1 | B9c_3_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 131 | 受傷種類 2 | B9c_3_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 132 | 受傷部位 4 | B9c_4_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 133 | 受傷種類 1 | B9c_4_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 134 | 受傷種類 2 | B9c_4_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 135 | "最近這一次"他有沒有因為跌倒/跌落/墜落而"坐救護車"? | B9d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 136 | "最近這一次"他有沒有因為跌倒/跌落/墜落而掛"急診"? | B9e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 137 | "最近這一次"他有沒有因為跌倒/跌落/墜落而去"門診"? | B9f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 138 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | B9g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 139 | "最近這一次"他有沒有因為跌倒/跌落/墜落而"住院"呢? | B9h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 140 | 他住院住了幾天? | B9h_1 | Char | 8 | 天 |
| 141 | 他"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在住處或非住處發生的? | B9i_1 | Char | 8 | 1：住處、2：非住處 |
| 142 | 他"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在室內或室外發生的呢? | B9i_2 | Char | 8 | 1：室內、2：室外 |
| 他"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在哪裡發生的呢?【最多可複選 2 項】 (B9i_3_a~B9i_3_k) | | | | | |
| 143 | 樓梯、台階、電扶梯 | B9i_3_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 144 | 有高度或坡度的地面 | B9i_3_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 145 | 路邊(包含人行道) | B9i_3_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 146 | 梯子或鷹架 | B9i_3_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 147 | 遊樂設施 | B9i_3_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 148 | 運動場、庭院或溜冰場 | B9i_3_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 149 | 大樓或建築物 | B9i_3_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 150 | 椅子、床、沙發或其他家具 | B9i_3_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 151 | 浴缸、淋浴間、廁所或洗臉枱 | B9i_3_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 152 | 坑洞或其他空地 | B9i_3_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 153 | 其他 | B9i_3_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 154 | "最近這一次"發生跌倒/跌落/墜落事故的原因是什麼？ | B9j | Char | 8 | 1：滑倒或絆倒、2：跳躍或跳水、3：被他人推擠、4：碰到或撞上物品或人、5：失去平衡或頭昏、6：其他 |
| 155 | 請選擇最適合描述當下的情境？ | B9j_1 | Char | 8 | 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：碰到桌腳或家具、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 |
| 最近這一次發生跌倒/跌落/墜落事故時，他正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(B9k_a~B9k_l) | | | | | |
| 156 | 騎車 | B9k_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 157 | 坐車或上下車 | B9k_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 158 | 工作中(有薪工作) | B9k_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 159 | 工作中(在住家、附近或庭院) | B9k_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 160 | 工作中(無薪工作，如志工) | B9k_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 161 | 上學中 | B9k_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 162 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B9k_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 163 | 運動或競賽 | B9k_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 164 | 烹飪 | B9k_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 165 | 接受照護 | B9k_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 166 | 其他日常生活相關活動 | B9k_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 167 | 其他 | B9k_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 168 | 請問他當時正在做什麼動作？ | B9k_1 | Char | 8 | 1：室內走動、2：室外走動、3：耕作/農事、4：上下樓梯、5：跨越門檻、6：突然轉身或站立、7：購物/逛街、8：散步、9：其他 |
| 169 | 請問他當時正在做什麼動作？ | B9k_2 | Char | 8 | 1：睡覺、2：休息、3：吃飯、4：喝水、5：大小便、6：洗澡、7：上下床、8：走動 |
| 170 | "最近這一次"他有沒有因為跌 | B9l | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |

| 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 |
| | 倒/跌落/墜落，不能和平常一樣上學呢？ | | | | |
| 171 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B9l_1 | Char | 8 | 天 |
| 172 | "最近這一次"他有沒有因為跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣外出呢？ | B9m | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 173 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B9m_1 | Char | 8 | 天 |
| 174 | "過去一年裡"，他有沒有發生"燒燙傷"（如被灼熱固體、液體、火焰或化學藥劑燒傷或灼傷等）？ | B10 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 175 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | B10_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 176 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"？ | B10a | Char | 8 | 次 |
| 177 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"是在____年發生？ | B10b_a | Char | 8 | 年 |
| 178 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"是在____月發生？ | B10b_b | Char | 8 | 月 |
| 179 | 他"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 1 | B10c_1 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 180 | 他"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 2 | B10c_2 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 181 | 他"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 3 | B10c_3 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 182 | 他"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 4 | B10c_4 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 183 | "最近這一次"他有沒有因為燒燙傷而"坐救護車"？ | B10d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 184 | 他"最近這一次"有沒有因為燒燙傷而掛"急診"？ | B10e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 185 | "最近這一次"他有沒有因為燒燙傷而去"門診"? | B10f | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 186 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | B10g | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 187 | "最近這一次"他有沒有因為燒燙傷而"住院"? | B10h | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 188 | 他住院住了幾天? | B10h_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"有治療處理的"燒燙傷"時, 他正在做什麼活動? 【最多可複選 2 項】(B10i_a~B10i_k) | | | | | |
| 189 | 騎車、開車或搭車 | B10i_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 190 | 工作中(有薪工作) | B10i_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 191 | 工作中(在住家附近或庭院) | B10i_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 192 | 工作中(無薪工作, 如志工) | B10i_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 193 | 上學中 | B10i_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 194 | 運動或競賽 | B10i_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 195 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B10i_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 196 | 烹飪 | B10i_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 197 | 接受照護 | B10i_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 198 | 其他日常生活相關活動, 如吃飯、喝水、睡覺 | B10i_j | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 199 | 其他 | B10i_k | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| "最近這一次"有治療處理的"燒燙傷"發生時, 他在什麼地方? 【最多可複選 2 項】(B10j_a~B10j_r) | | | | | |
| 200 | 住處/宿舍(室內) | B10j_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 201 | 住處/宿舍(室外) | B10j_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 202 | 學校(不含宿舍) | B10j_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 203 | 公司、辦公室 | B10j_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 204 | 兒童照護中心或托育中心 | B10j_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 205 | 安養/照護機構(不含醫院) | B10j_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 206 | 健康照護場所(含醫院) | B10j_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 207 | 街道或馬路上 | B10j_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 208 | 走廊 | B10j_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 209 | 停車場 | B10j_j | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 210 | 運動場所、體育場或操場 | B10j_k | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 211 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B10j_l | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 212 | 農場 | B10j_m | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 213 | 公園或休閒場所, 如腳踏車道 | B10j_n | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |

| 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 |
| | (台：鐵馬道)或步道 | | | | |
| 214 | 河、湖、溪或海 | B10j_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 215 | 工廠或工地 | B10j_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 216 | 其它公共場所 | B10j_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 217 | 其它場所 | B10j_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 218 | 是室內的什麼地方呢？ | B10j_1 | Char | 8 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 219 | "最近這一次"他有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣上學呢？ | B10k | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 220 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B10k_1 | Char | 8 | 天 |
| 221 | "最近這一次"他有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣外出呢？ | B10l | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 222 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B10l_1 | Char | 8 | 天 |
| 223 | "過去一年裡"，他有沒有發生"中毒"事故？ | B11 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 224 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | B11_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 225 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故？ | B11a | Char | 8 | 次 |
| 226 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故是在____年發生？ | B11b_a | Char | 8 | 年 |
| 227 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故是在____月發生？ | B11b_b | Char | 8 | 月 |
| 228 | "最近這一次"他有沒有因為中毒事故而"坐救護車？" | B11c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 229 | "最近這一次"他有沒有因為中毒事故而掛"急診"？ | B11d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 230 | "最近這一次"他有沒有因為中 | B11e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 毒事故而去"門診"? | | | | |
| 231 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | B11f | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 232 | "最近這一次"他有沒有因為中毒事故而"住院"? | B11g | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 233 | 他住院住了幾天? | B11g_1 | Char | 8 | 天 |
| 234 | "最近這一次"他發生中毒事故的原因是什麼? | B11h | Char | 8 | 1: 吃錯或過量服用藥物、2: 吞服或接觸有害的固體或液體、3: 吸入有害的瓦斯或煙霧、4: 誤食有毒或受汙染的食物、5: 被有毒動物咬傷、6: 其他 |
| "最近這一次"有治療處理的中毒事故時，他正在做什麼活動? 【最多可複選 2 項】 (B11i_a~11i_k) | | | | | |
| 235 | 騎車、開車或搭車 | B11i_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 236 | 工作中(有薪工作) | B11i_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 237 | 工作中(在住家附近或庭院) | B11i_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 238 | 工作中(無薪工作，如志工) | B11i_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 239 | 上學中 | B11i_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 240 | 運動或競賽 | B11i_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 241 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B11i_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 242 | 烹飪 | B11i_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 243 | 接受照護 | B11i_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 244 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | B11i_j | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 245 | 其他 | B11i_k | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| "最近這一次"有治療處理的中毒事故發生時，他在什麼地方? 【最多可複選 2 項】 (B11j_a~11j_r) | | | | | |
| 246 | 住處/宿舍(室內) | B11j_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 247 | 住處/宿舍(室外) | B11j_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 248 | 學校(不含宿舍) | B11j_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 249 | 公司、辦公室 | B11j_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 250 | 兒童照護中心或托育中心 | B11j_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 251 | 安養/照護機構(不含醫院) | B11j_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 252 | 健康照護場所(含醫院) | B11j_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 253 | 街道或馬路上 | B11j_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 254 | 走廊 | B11j_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 255 | 停車場 | B11j_j | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 256 | 運動場所、體育場或操場 | B11j_k | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |

| 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 |
| 257 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B11j_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 258 | 農場 | B11j_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 259 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | B11j_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 260 | 河、湖、溪或海 | B11j_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 261 | 工廠或工地 | B11j_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 262 | 其它公共場所 | B11j_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 263 | 其它場所 | B11j_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 264 | 是室內的什麼地方呢？ | B11j_l | Char | 8 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 265 | "最近這一次"他有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣上學呢？ | B11k | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 266 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B11k_l | Char | 8 | 天 |
| 267 | "最近這一次"他有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣外出呢？ | B11l | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 268 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B11l_l | Char | 8 | 天 |
| 269 | "過去一年裡"，他有沒有因為"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）？ | B12 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 270 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | B12_l | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 271 | 他在"過去一年"，"總共發生過"幾次有醫護專業人員治療處理的"交通事故"？ | B12a | Char | 8 | 次 |
| 272 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的交通事故是在_____年發生？ | B12b_a | Char | 8 | 年 |
| 273 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的交通事故是在_____月 | B12b_b | Char | 8 | 月 |

| 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 |
| | ____月發生？ | | | | |
| 他"最近這一次"交通事故，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(B12c_1_a~B12c_4_c) | | | | | |
| 274 | 受傷部位 1 | B12c_1_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 275 | 受傷種類 1 | B12c_1_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 276 | 受傷種類 2 | B12c_1_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 277 | 受傷部位 2 | B12c_2_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 278 | 受傷種類 1 | B12c_2_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 279 | 受傷種類 2 | B12c_2_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 280 | 受傷部位 3 | B12c_3_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 281 | 受傷種類 1 | B12c_3_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 282 | 受傷種類 2 | B12c_3_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 283 | 受傷部位 4 | B12c_4_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 284 | 受傷種類 1 | B12c_4_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 285 | 受傷種類 2 | B12c_4_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 286 | "最近這一次"他有沒有因為交通事故而"坐救護車"？ | B12d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 287 | "最近這一次"他有沒有因為交通事故而掛"急診"？ | B12e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 288 | "最近這一次"他有沒有因為交通事故而去"門診"？ | B12f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 289 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | B12g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 290 | "最近這一次"他有沒有因為交通事故而"住院"？ | B12h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 291 | 他住院住了幾天？ | B12h_1 | Char | 8 | 天 |
| 292 | "最近這一次"交通事故發生時，他是乘客還是行人？ | B12i | Char | 8 | 1：機動車駕駛、2：機動車乘客、3：行人、4：腳踏車或三輪車騎士或乘客、5：踏板車、滑板、溜冰鞋或其它非機動交通工具使用者、6：其他 |
| 293 | "最近這一次"的交通事故"發生當時"，他乘坐哪一種交通工具呢？ | B12j | Char | 8 | 1：汽車、2：小巴士、廂型車、3：公車、4：大型巴士、船或十八輪大型交通車、5：機車、6：吉普車、跨界休旅車或雪地機動車、7：拖曳車、8：產業用交通工具、9：其他 |
| 294 | "最近這一次"交通事故"發生當 | B12k1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 時"，他有沒有繫安全帶？ | | | | |
| 295 | "最近這一次"交通事故"發生當時"，他有沒有戴安全帽？ | B12l1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 296 | "最近這一次"交通事故"發生當時"，他有沒有繫安全帶？ | B12k2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：不需要 |
| 297 | "最近這一次"交通事故"發生當時"，他有沒有戴安全帽？ | B12l2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：不需要 |
| "最近這一次"交通事故發生時，他正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(B12m_a~B12m_k) | | | | | |
| 298 | 騎車、開車或搭車 | B12m_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 299 | 工作中(有薪工作) | B12m_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 300 | 工作中(在住家附近或庭院) | B12m_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 301 | 工作中(無薪工作，如志工) | B12m_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 302 | 上學中 | B12m_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 303 | 運動或競賽 | B12m_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 304 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B12m_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 305 | 烹飪 | B12m_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 306 | 接受照護 | B12m_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 307 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | B12m_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 308 | 其他 | B12m_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| "最近這一次"有治療處理的交通事故發生時，他在什麼地方？【最多可複選 2 項】(B12n_a~12n_r) | | | | | |
| 309 | 住處/宿舍(室內) | B12n_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 310 | 住處/宿舍(室外) | B12n_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 311 | 學校(不含宿舍) | B12n_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 312 | 公司、辦公室 | B12n_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 313 | 兒童照護中心或托育中心 | B12n_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 314 | 安養/照護機構(不含醫院) | B12n_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 315 | 健康照護場所(含醫院) | B12n_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 316 | 街道或馬路上 | B12n_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 317 | 走廊 | B12n_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 318 | 停車場 | B12n_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 319 | 運動場所、體育場或操場 | B12n_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 320 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B12n_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 321 | 農場 | B12n_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 322 | 公園或休閒場所，如腳踏車道 | B12n_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | (台：鐵馬道)或步道 | | | | |
| 323 | 河、湖、溪或海 | B12n_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 324 | 工廠或工地 | B12n_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 325 | 其它公共場所 | B12n_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 326 | 其它場所 | B12n_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 327 | 是室內的什麼地方呢？ | B12n_l | Char | 8 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 328 | "最近這一次"他有沒有因為交通事故，不能和平常一樣上學呢？ | B12o | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 329 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B12o_1 | Char | 8 | 天 |
| 330 | "最近這一次"他有沒有因為交通事故，不能和平常一樣外出呢？ | B12p | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 331 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B12p_1 | Char | 8 | 天 |
| 332 | "過去一年裡"，他有沒有發生"其他事故傷害"？例如：溺水，被落物擊中，被玩具、魚刺、食物等異物噎到等。 | B13 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 333 | "有沒有"接受治療處理，如中醫、西醫？ | B13_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 334 | 是哪一種事故傷害呢？ | B13a1 | Char | 8 | 1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 335 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | B13b1 | Char | 8 | 次 |
| 336 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | B13c1_a | Char | 8 | 年 |
| 337 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | B13c1_b | Char | 8 | 月 |
| 他"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(B13d11_a~B13d14_c) | | | | | |

| 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 |
| 338 | 受傷部位 1 | B13d11_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 339 | 受傷種類 1 | B13d11_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 340 | 受傷種類 2 | B13d11_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 341 | 受傷部位 2 | B13d12_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 342 | 受傷種類 1 | B13d12_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 343 | 受傷種類 2 | B13d12_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 344 | 受傷部位 3 | B13d13_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 345 | 受傷種類 1 | B13d13_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 346 | 受傷種類 2 | B13d13_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 347 | 受傷部位 4 | B13d14_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 348 | 受傷種類 1 | B13d14_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 349 | 受傷種類 2 | B13d14_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 350 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"? | B13e1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 351 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"? | B13f1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 352 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"? | B13g1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 353 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | B13h1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 354 | "最近一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"呢? | B13i1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 355 | 住院住了幾天? | B13i1_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，他正在從事什麼活動?【最多可複選 2 項】 (B13j1_a~B13j1_k) | | | | | |
| 356 | 騎車、開車或搭車 | B13j1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 357 | 工作中(有薪工作) | B13j1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 358 | 工作中(在住家附近或庭院) | B13j1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 359 | 工作中(無薪工作，如志工) | B13j1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 360 | 上學中 | B13j1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 361 | 運動或競賽 | B13j1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 362 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B13j1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 363 | 烹飪 | B13j1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 364 | 接受照護 | B13j1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 365 | 其他日常生活相關活動，如吃 | B13j1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | 飯、喝水、睡覺 | | | | |
| 366 | 其他 | B13j1_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 他"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(B13k1_a~B13k1_r) | | | | | |
| 367 | 住處/宿舍(室內) | B13k1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 368 | 住處/宿舍(室外) | B13k1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 369 | 學校(不含宿舍) | B13k1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 370 | 公司、辦公室 | B13k1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 371 | 兒童照護中心或托育中心 | B13k1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 372 | 安養/照護機構(不含醫院) | B13k1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 373 | 健康照護場所(含醫院) | B13k1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 374 | 街道或馬路上 | B13k1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 375 | 走廊 | B13k1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 376 | 停車場 | B13k1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 377 | 運動場所、體育場或操場 | B13k1_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 378 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B13k1_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 379 | 農場 | B13k1_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 380 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | B13k1_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 381 | 河、湖、溪或海 | B13k1_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 382 | 工廠或工地 | B13k1_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 383 | 其它公共場所 | B13k1_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 384 | 其它場所 | B13k1_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 385 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | B13l1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 386 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13l1_1 | Char | 8 | 天 |
| 387 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | B13m1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 388 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13m1_1 | Char | 8 | 天 |
| 389 | "過去一年裡"，他還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪 | B13a2 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、 |

| 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 |
| | 一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | | | | 食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 390 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | B13b2 | Char | 8 | 次 |
| 391 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | B13c2_a | Char | 8 | 年 |
| 392 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | B13c2_b | Char | 8 | 月 |
| 他"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(B13d21_a~B13d24_c) | | | | | |
| 393 | 受傷部位 1 | B13d21_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 394 | 受傷種類 1 | B13d21_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 395 | 受傷種類 2 | B13d21_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 396 | 受傷部位 2 | B13d22_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 397 | 受傷種類 1 | B13d22_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 398 | 受傷種類 2 | B13d22_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 399 | 受傷部位 3 | B13d23_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 400 | 受傷種類 1 | B13d23_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 401 | 受傷種類 2 | B13d23_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 402 | 受傷部位 4 | B13d24_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 403 | 受傷種類 1 | B13d24_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 404 | 受傷種類 2 | B13d24_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 405 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | B13e2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 406 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | B13f2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 407 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"？ | B13g2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 408 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | B13h2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 409 | "最近一次"他有沒有因為(其他事故傷害)而"住院"呢？ | B13i2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 410 | 住院住了幾天？ | B13i2_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，他正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】 | | | | | |

| 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 |
| (B13j2_a~B13j2_k) | | | | | |
| 411 | 騎車、開車或搭車 | B13j2_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 412 | 工作中(有薪工作) | B13j2_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 413 | 工作中(在住家附近或庭院) | B13j2_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 414 | 工作中(無薪工作，如志工) | B13j2_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 415 | 上學中 | B13j2_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 416 | 運動或競賽 | B13j2_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 417 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B13j2_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 418 | 烹飪 | B13j2_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 419 | 接受照護 | B13j2_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 420 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | B13j2_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 421 | 其他 | B13j2_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 他"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(B13k2_a~B13k2_r) | | | | | |
| 422 | 住處/宿舍(室內) | B13k2_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 423 | 住處/宿舍(室外) | B13k2_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 424 | 學校(不含宿舍) | B13k2_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 425 | 公司、辦公室 | B13k2_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 426 | 兒童照護中心或托育中心 | B13k2_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 427 | 安養/照護機構(不含醫院) | B13k2_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 428 | 健康照護場所(含醫院) | B13k2_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 429 | 街道或馬路上 | B13k2_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 430 | 走廊 | B13k2_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 431 | 停車場 | B13k2_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 432 | 運動場所、體育場或操場 | B13k2_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 433 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B13k2_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 434 | 農場 | B13k2_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 435 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | B13k2_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 436 | 河、湖、溪或海 | B13k2_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 437 | 工廠或工地 | B13k2_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 438 | 其它公共場所 | B13k2_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 439 | 其它場所 | B13k2_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 440 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一 | B13l2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |

| 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 |
| | 樣上學呢？ | | | | |
| 441 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13l2_1 | Char | 8 | 天 |
| 442 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | B13m2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 443 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13m2_1 | Char | 8 | 天 |
| 444 | "過去一年裡"，他還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | B13a3 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 445 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | B13b3 | Char | 8 | 次 |
| 446 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____年發生？ | B13c3_a | Char | 8 | 年 |
| 447 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____月發生？ | B13c3_b | Char | 8 | 月 |
| 他"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(B13d31_a~B13d34_c) | | | | | |
| 448 | 受傷部位 1 | B13d31_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 449 | 受傷種類 1 | B13d31_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 450 | 受傷種類 2 | B13d31_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 451 | 受傷部位 2 | B13d32_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 452 | 受傷種類 1 | B13d32_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 453 | 受傷種類 2 | B13d32_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 454 | 受傷部位 3 | B13d33_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 455 | 受傷種類 1 | B13d33_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 456 | 受傷種類 2 | B13d33_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 457 | 受傷部位 4 | B13d34_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 458 | 受傷種類 1 | B13d34_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 459 | 受傷種類 2 | B13d34_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 460 | "最近這一次"他有沒有因為此 | B13e3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | (其他事故傷害)而"坐救護車"? | | | | |
| 461 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"? | B13f3 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 462 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"? | B13g3 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 463 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | B13h3 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 464 | "最近一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"呢? | B13i3 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 465 | 住院住了幾天? | B13i3_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，他正在從事什麼活動?【最多可複選 2 項】(B13j3_a~B13j3_k) | | | | | |
| 466 | 騎車、開車或搭車 | B13j3_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 467 | 工作中(有薪工作) | B13j3_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 468 | 工作中(在住家附近或庭院) | B13j3_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 469 | 工作中(無薪工作，如志工) | B13j3_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 470 | 上學中 | B13j3_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 471 | 運動或競賽 | B13j3_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 472 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B13j3_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 473 | 烹飪 | B13j3_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 474 | 接受照護 | B13j3_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 475 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | B13j3_j | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 476 | 其他 | B13j3_k | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 他"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢?【最多可複選 2 項】(B13k3_a~B13k3_r) | | | | | |
| 477 | 住處/宿舍(室內) | B13k3_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 478 | 住處/宿舍(室外) | B13k3_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 479 | 學校(不含宿舍) | B13k3_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 480 | 公司、辦公室 | B13k3_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 481 | 兒童照護中心或托育中心 | B13k3_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 482 | 安養/照護機構(不含醫院) | B13k3_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 483 | 健康照護場所(含醫院) | B13k3_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 484 | 街道或馬路上 | B13k3_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 485 | 走廊 | B13k3_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 486 | 停車場 | B13k3_j | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |

| 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 |
| 487 | 運動場所、體育場或操場 | B13k3_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 488 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B13k3_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 489 | 農場 | B13k3_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 490 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | B13k3_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 491 | 河、湖、溪或海 | B13k3_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 492 | 工廠或工地 | B13k3_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 493 | 其它公共場所 | B13k3_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 494 | 其它場所 | B13k3_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 495 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | B13l3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 496 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13l3_1 | Char | 8 | 天 |
| 497 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | B13m3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 498 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13m3_1 | Char | 8 | 天 |
| 499 | "過去一年裡"，他還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | B13a4 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 500 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | B13b4 | Char | 8 | 次 |
| 501 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____年發生？ | B13c4_a | Char | 8 | 年 |
| 502 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____月發生？ | B13c4_b | Char | 8 | 月 |
| 他"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(B13d41_a~B13d44_c) | | | | | |
| 503 | 受傷部位 1 | B13d41_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 504 | 受傷種類 1 | B13d41_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 505 | 受傷種類 2 | B13d41_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 506 | 受傷部位 2 | B13d42_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 507 | 受傷種類 1 | B13d42_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 508 | 受傷種類 2 | B13d42_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 509 | 受傷部位 3 | B13d43_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 510 | 受傷種類 1 | B13d43_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 511 | 受傷種類 2 | B13d43_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 512 | 受傷部位 4 | B13d44_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 513 | 受傷種類 1 | B13d44_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 514 | 受傷種類 2 | B13d44_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 515 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"? | B13e4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 516 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"? | B13f4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 517 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"? | B13g4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 518 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | B13h4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 519 | "最近一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"呢? | B13i4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 520 | 住院住了幾天? | B13i4_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，他正在從事什麼活動?【最多可複選 2 項】 (B13j4_a~B13j4_k) | | | | | |
| 521 | 騎車、開車或搭車 | B13j4_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 522 | 工作中(有薪工作) | B13j4_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 523 | 工作中(在住家附近或庭院) | B13j4_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 524 | 工作中(無薪工作，如志工) | B13j4_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 525 | 上學中 | B13j4_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 526 | 運動或競賽 | B13j4_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 527 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B13j4_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 528 | 烹飪 | B13j4_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 529 | 接受照護 | B13j4_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 530 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | B13j4_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 531 | 其他 | B13j4_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 他"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(B13k4_a~B13k4_r) | | | | | |
| 532 | 住處/宿舍(室內) | B13k4_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 533 | 住處/宿舍(室外) | B13k4_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 534 | 學校(不含宿舍) | B13k4_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 535 | 公司、辦公室 | B13k4_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 536 | 兒童照護中心或托育中心 | B13k4_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 537 | 安養/照護機構(不含醫院) | B13k4_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 538 | 健康照護場所(含醫院) | B13k4_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 539 | 街道或馬路上 | B13k4_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 540 | 走廊 | B13k4_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 541 | 停車場 | B13k4_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 542 | 運動場所、體育場或操場 | B13k4_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 543 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B13k4_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 544 | 農場 | B13k4_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 545 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | B13k4_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 546 | 河、湖、溪或海 | B13k4_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 547 | 工廠或工地 | B13k4_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 548 | 其它公共場所 | B13k4_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 549 | 其它場所 | B13k4_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 550 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | B13l4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 551 | 他這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13l4_1 | Char | 8 | 天 |
| 552 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | B13m4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 553 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？ | B13m4_1 | Char | 8 | 天 |
| 554 | "過去一年裡"，他還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | B13a5 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |

| 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 |
| 555 | 他在"過去一年"，"總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | B13b5 | Char | 8 | 次 |
| 556 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | B13c5_a | Char | 8 | 年 |
| 557 | 他"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | B13c5_b | Char | 8 | 月 |
| 他"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(B13d51_a~B13d54_c) | | | | | |
| 558 | 受傷部位 1 | B13d51_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 559 | 受傷種類 1 | B13d51_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 560 | 受傷種類 2 | B13d51_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 561 | 受傷部位 2 | B13d52_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 562 | 受傷種類 1 | B13d52_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 563 | 受傷種類 2 | B13d52_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 564 | 受傷部位 3 | B13d53_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 565 | 受傷種類 1 | B13d53_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 566 | 受傷種類 2 | B13d53_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 567 | 受傷部位 4 | B13d54_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 568 | 受傷種類 1 | B13d54_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 569 | 受傷種類 2 | B13d54_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 570 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | B13e5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 571 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | B13f5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 572 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"？ | B13g5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 573 | 他還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | B13h5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 574 | "最近一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"呢？ | B13i5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 575 | 住院住了幾天？ | B13i5_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，他正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】 (B13j5_a~B13j5_k) | | | | | |
| 576 | 騎車、開車或搭車 | B13j5_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 577 | 工作中(有薪工作) | B13j5_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 578 | 工作中(在住家附近或庭院) | B13j5_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 579 | 工作中(無薪工作，如志工) | B13j5_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 580 | 上學中 | B13j5_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 581 | 運動或競賽 | B13j5_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 582 | 玩(從事運動或競賽以外的休閒活動) | B13j5_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 583 | 烹飪 | B13j5_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 584 | 接受照護 | B13j5_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 585 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | B13j5_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 586 | 其他 | B13j5_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 他"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(B13k5_a~B13k5_r) | | | | | |
| 587 | 住處/宿舍(室內) | B13k5_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 588 | 住處/宿舍(室外) | B13k5_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 589 | 學校(不含宿舍) | B13k5_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 590 | 公司、辦公室 | B13k5_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 591 | 兒童照護中心或托育中心 | B13k5_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 592 | 安養/照護機構(不含醫院) | B13k5_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 593 | 健康照護場所(含醫院) | B13k5_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 594 | 街道或馬路上 | B13k5_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 595 | 走廊 | B13k5_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 596 | 停車場 | B13k5_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 597 | 運動場所、體育場或操場 | B13k5_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 598 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | B13k5_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 599 | 農場 | B13k5_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 600 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | B13k5_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 601 | 河、湖、溪或海 | B13k5_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 602 | 工廠或工地 | B13k5_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 603 | 其它公共場所 | B13k5_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 604 | 其它場所 | B13k5_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 605 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | B13l5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 606 | 他這種"不能和平常一樣上學" | B13l5_1 | Char | 8 | 天 |

| 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 |
| | 的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | | | | |
| 607 | "最近這一次"他有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | B13m5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 608 | 他這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | B13m5_1 | Char | 8 | 天 |
| C. 兒童健康行為 | | | | | |
| 609 | 他"每次"乘坐"轎車"時，通常都坐前座或後座？ | C1 | Char | 8 | 1：前座、2：後座、3：從沒坐過或很少坐轎車 |
| 610 | 他"每次"乘坐"轎車前/後座"時，有沒有繫"安全帶"？ | C2a | Char | 8 | 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 |
| 611 | 他"每次"乘坐"轎車前／後座"時，有沒有安置在"安全座椅"上？ | C2b | Char | 8 | 1：從來沒有或幾乎沒有坐在安全座椅、2：偶爾會坐在安全座椅、3：幾乎多數的時候都會坐在安全座椅、4：每次都有坐在安全座椅 |
| 612 | "每次"乘坐"機車"時，他有沒有戴"安全帽"？ | C3 | Char | 8 | 0：從不搭乘或很少搭乘機車、1：從來沒有或幾乎沒有戴安全帽、2：偶爾會戴安全帽、3：幾乎多數的時候都會戴安全帽、4：每次都有戴安全帽 |
| 613 | "每次"騎乘"(二輪)腳踏車"時，他有沒有戴"安全帽"？ | C4 | Char | 8 | 0：從不騎乘或很少騎乘(二輪)腳踏車、1：從來沒有或幾乎沒有戴安全帽、2：偶爾會戴安全帽、3：幾乎多數的時候都會戴安全帽、4：每次都有戴安全帽 |
| 614 | 他在"吃東西前"會不會洗手？ | C6a | Char | 8 | 0：從來不會、1：偶爾會、2：經常會、3：每一次都會 |
| 615 | 他在"大小便後"會不會洗手？ | C6b | Char | 8 | 0：從來不會、1：偶爾會、2：經常會、3：每一次都會 |
| 616 | 他洗手時，會不會按照正確洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」來洗手？ | C6c | Char | 8 | 0：從來不會、1：偶爾會、2：經常會、3：每一次都會 |
| 617 | 他"過去一年內"，有沒有出現咳嗽"而且"發燒的症狀？ | C6d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 618 | 他"過去一年內"，出現咳嗽"而且"發燒症狀時，"在家"會不會戴口罩？ | C6e | Char | 8 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：總是會 |
| 619 | 他"過去一年內"，出現咳嗽"而且"發燒症狀時，"外出"會不會戴口罩？ | C6f | Char | 8 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：總是會、5：不外出 |
| 620 | 他"過去一年內"，出現咳嗽"而且"發燒症狀時，除了看醫生外，他會上課或出門嗎？ | C6g | Char | 8 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：總是會 |
| 621 | 他目前有沒有含著奶睡覺的習慣？(包括親餵和瓶餵) | C7a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 622 | 現在您們在餵他喝奶後（包括親餵和瓶餵），有沒有清潔口腔呢？（如：刷牙、棉花擦拭牙齒…） | C7b | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾有、2：常常、3：每次都有、4：很少或已經不喝奶了 |
| 他(您們)最常使用哪些潔牙或清潔口腔方式或工具？【可複選】(C7c_a~C7c_f) | | | | | |
| 623 | 紗布、棉棒擦洗 | C7c_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 624 | 一般牙刷 | C7c_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 625 | 電動牙刷 | C7c_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 626 | 牙線 | C7c_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 627 | 沖牙機 | C7c_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 628 | 其他 | C7c_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 629 | 他通常一天刷牙或清潔口腔幾次？【都沒有者請點選 0】"(如果只漱口或使用牙籤不算清潔口腔)" | C7c_1 | Char | 8 | 次 |
| 他通常什麼時候刷牙或清潔口腔呢？【可複選】(C7c_2_a~C7c_2_g) | | | | | |
| 630 | 早上起床後 | C7c_2_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 631 | 早餐後 | C7c_2_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 632 | 午餐後 | C7c_2_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 633 | 晚餐後 | C7c_2_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 634 | 每次吃完點心後 | C7c_2_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 635 | 睡覺前(當天最後一次吃完東西後) | C7c_2_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 636 | 其他時間 | C7c_2_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 637 | 目前由誰來幫他刷牙或清潔口腔？是全部由他自己來？還是 | C7c_3 | Char | 8 | 1：全部由他自己來、2：自己會，但仍需父母親或照護者幫忙、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 |
| | 有人幫忙？ | | | | 全部由父母親或照護者幫忙、4：其他 |
| 638 | "過去半年內"，他有沒有接受過預防蛀牙的相關"服務"？ | C8a | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：尚未長牙 |
| "過去半年內"是接受那一種預防蛀牙的相關服務呢？【可複選】(C8b_a~C8b_c) | | | | | |
| 639 | 塗氟 | C8b_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 640 | 使用白齒窩溝封劑 | C8b_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 641 | 其他 | C8b_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 他有無使用以下氟化物製品來預防蛀牙？(若有)多常使用？【逐項探問】(C9a~C9c) | | | | | |
| 642 | 含氟牙膏 | C9a | Char | 8 | 0：無（沒使用）、1：偶爾（每週1次）、2：經常（每天1次）、3：總是（每天2次或以上） |
| 643 | 含氟漱口水 | C9b | Char | 8 | 0：無（沒使用）、1：偶爾（每週1次）、2：經常（每天1次）、3：總是（每天2次或以上） |
| 644 | 氟錠 | C9c | Char | 8 | 0：無（沒使用）、1：偶爾（每週1次）、2：經常（每天1次）、3：總是（每天2次或以上） |
| 645 | 一般來說，他"一星期內"有幾天會吃到水果？ | C10a | Char | 8 | 天 |
| 646 | 有吃水果的日子，他平均一天吃到多少份？"(一份水果約1個拳頭大小)" | C10b | Char | 8 | 份 |
| 647 | 一般來說，他"一星期內"有幾天會吃到蔬菜？ | C10c | Char | 8 | 天 |
| 648 | 有吃蔬菜的日子，平均一天吃到多少份？"(煮熟蔬菜一份約1/2飯碗、生鮮葉菜一份約1飯碗)" | C10d | Char | 8 | 份 |
| 649 | 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？ | C11a | Char | 8 | 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 |
| 650 | 他"現在"是否有在控制體重？(包括減輕體重、增加體重、維持現狀等) | C11b | Char | 8 | 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 |
| 他"現在"是用什麼方式來減輕體重／控制體重？【可複選】(C11c_a~C11c_q) | | | | | |
| 651 | 參加醫院或門診體重控制班 | C11c_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 652 | 參加私人體重控制班 | C11c_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 653 | 使用偏方 | C11c_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 654 | 多運動 | C11c_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 655 | 減少熱量攝取 | C11c_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 656 | 跳過幾餐不吃 | C11c_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 657 | 減少脂肪攝取 | C11c_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 658 | 減少或不吃肉類製品 | C11c_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 659 | 針灸 | C11c_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 660 | 埋針 | C11c_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 661 | 使用市售減肥代餐包或減肥茶 | C11c_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 662 | 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) | C11c_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 663 | 服用減肥藥 | C11c_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 664 | 服用瀉藥 | C11c_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 665 | 催吐 | C11c_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 666 | 禁食 24 小時或更久 | C11c_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 667 | 其他方式 | C11c_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 668 | 在過去"一個月內"，請問他有沒有做過任何運動？(包括健走、跑步、打球、或是跳舞…等，但做家務不算)【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | C12 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 669 | "一般來說"，請問他"每週"做幾次"至少持續 10 分鐘以上"的運動？(含學校及其他課程安排) | C12a | Char | 8 | 1：都沒有運動、2：一週不到一次、3：每週一次、4：每週兩次、5：每週三次、6：每週四次、7：每週五次、8：每週六次、9：每週七次及以上 |
| 670 | 請問他平均每次運動幾分鐘？ | C12b | Char | 8 | 分鐘 |
| 671 | 請問他每次運動時會不會流汗？會不會喘？ | C12c | Char | 8 | 1：會流汗，也會喘、2：會流汗，但不會喘、3：不會流汗，但會喘、4：很輕鬆，不會喘不會流汗 |
| 672 | 在平常"非假日"時，他"每天"就寢時間為晚上____點？ | C13a_a | Char | 8 | 點("採 24 小時制") |
| 673 | 在平常"非假日"時，他"每天"就寢時間為晚上____分？ | C13a_b | Char | 8 | 分 |
| 674 | 在平常"非假日"時，他平均"每 | C13b_1_a | Char | 8 | 小時 |

| 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 |
| | 天"大約花多少小時"看電視 "(包含看錄影帶、VCD、DVD) 呢？ | | | | |
| 675 | 在平常"非假日"時，他平均"每天"大約花多少分鐘"看電視 "(包含看錄影帶、VCD、DVD) 呢？ | C13b_1_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 676 | "假日"時，他平均"每天"大約花多少小時"看電視"(包含看錄影帶、VCD、DVD)呢？ | C13b_2_a | Char | 8 | 小時 |
| 677 | "假日"時，他平均"每天"大約花多少分鐘"看電視"(包含看錄影帶、VCD、DVD)呢？ | C13b_2_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 678 | 在平常"非假日"時，他平均"每天"大約花多少小時"打電腦、上網或打電動"呢？ | C13c_1_a | Char | 8 | 小時 |
| 679 | 在平常"非假日"時，他平均"每天"大約花多少分鐘"打電腦、上網或打電動"呢？ | C13c_1_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 680 | "假日"時，他平均"每天"大約花多少小時"打電腦、上網或打電動"呢？ | C13c_2_a | Char | 8 | 小時 |
| 681 | "假日"時，他平均"每天"大約花多少分鐘"打電腦、上網或打電動"呢？ | C13c_2_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 682 | 在平常"非假日"時，他平均"每天"大約花多少小時"看故事書、漫畫、圖畫書、小說、或雜誌"呢？ | C13d_1_a | Char | 8 | 小時 |
| 683 | 在平常"非假日"時，他平均"每天"大約花多少分鐘"看故事書、漫畫、圖畫書、小說、或雜誌"呢？ | C13d_1_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 684 | "假日"時，他平均"每天"大約花多少小時"看故事書、漫畫、圖畫書、小說、或雜誌"呢？ | C13d_2_a | Char | 8 | 小時 |
| 685 | "假日"時，他平均"每天"大約花多少分鐘"看故事書、漫畫、圖 | C13d_2_b | Char | 8 | 分鐘 |

| 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 |
| | 畫書、小說、或雜誌"呢？ | | | | |
| 686 | 在平常"非假日"時，他平均"每週"大約花多少小時"補習"(主要指"課業及靜態的才藝活動"，例如書法、美術、鋼琴、安親班、課輔..等)？ | C13e_1_a | Char | 8 | 小時 |
| 687 | 在平常"非假日"時，他平均"每週"大約花多少分鐘"補習"(主要指"課業及靜態的才藝活動"，例如書法、美術、鋼琴、安親班、課輔..等)？ | C13e_1_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 688 | "假日"時，他平均"每週"大約花多少小時"補習"(包含"課業及靜態的才藝活動"，例如書法、美術、鋼琴、安親班、課輔..等)？ | C13e_2_a | Char | 8 | 小時 |
| 689 | "假日"時，他平均"每週"大約花多少分鐘"補習"(包含"課業及靜態的才藝活動"，例如書法、美術、鋼琴、安親班、課輔..等)？ | C13e_2_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 690 | "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？ | C14 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 691 | "過去一星期內有幾天"，有人在他的面前吸菸？ | C14a | Char | 8 | 天 |
| "過去一星期內"，是誰在他的面前吸菸呢？【可複選】(C14b_a~C14b_f) | | | | | |
| 692 | 家人 | C14b_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 693 | 他的朋友 | C14b_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 694 | 親戚 | C14b_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 695 | 鄰居 | C14b_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 696 | 他的同學 | C14b_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 697 | 其他 | C14b_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| D. 兒童醫療與預防保健服務利用情形 | | | | | |
| 698 | 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 | 8 | 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、 |

| 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 |
| | | | | | 6：多喝水/多休息/多運動、7：服用家中常常自備的藥、8：服用健康補充品(維他命、蜂膠、雞精、蜆精、養氣飲品、提神飲品…)、9：其他處理方式 |
| 699 | 在"過去一年內"，他是否曾經因健康問題而需要接受醫學檢查或治療，但實際上卻沒有去？ | D2 | Char | 8 | 0：否，從來沒有過、1：是，曾發生過 |
| 700 | 在"過去一年內"，曾發生過幾次？ | D2_1 | Char | 8 | 次 |
| 請問他為什麼"沒有"去看醫生？【可複選，不探問】(D2a_a~D2a_j) | | | | | |
| 701 | 覺得不嚴重，不需要看醫生 | D2a_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 702 | 負擔不起 | D2a_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 703 | 等候看診或掛號的時間太久 | D2a_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 704 | 上學，沒有時間 | D2a_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 705 | 家人沒有空帶他去看病 | D2a_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 706 | 就算去看醫生也沒有用 | D2a_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 707 | 醫院或診所太遠，或交通不便 | D2a_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 708 | 沒有參加全民健保或已被停保 | D2a_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 709 | 自行服藥 | D2a_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 710 | 其他原因 | D2a_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 711 | "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 | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 712 | "過去一年內"，他總共看過幾次急診？ | D3a | Char | 8 | 次 |
| 713 | "過去一年內"，他有沒有住院過呢？【不包括出生時的住院】 | D4 | Char | 2 | 0：沒有、1：有 |
| 714 | "過去一年內"，他總共住院幾次？ | D4a | Char | 8 | 次 |
| 715 | "過去一年內"，他有沒有去找牙醫看過牙呢？ | D5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 716 | "過去一年內"，他總共看過幾次牙醫？ | D5a | Char | 8 | 次 |
| 717 | "最近一次"他去看牙醫是因為口腔檢查、牙齒有不舒服或是 | D5b | Char | 8 | 1：定期檢查或口腔健康檢查、2：牙齒或口腔不舒服、3：其他原因 |

| 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 |
| | 其他原因呢？ | | | | |
| 那請問醫師做了什麼處置？【可複選】(D5b_1_a~D5b_1_m) | | | | | |
| 718 | 例行性檢查 | D5b_1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 719 | 洗牙 | D5b_1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 720 | 塗氟 | D5b_1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 721 | 補牙 | D5b_1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 722 | 根管治療 | D5b_1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 723 | 牙周病治療 | D5b_1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 724 | 拔牙 | D5b_1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 725 | 裝置及修補假牙、牙套 | D5b_1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 726 | 窩溝封填 | D5b_1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 727 | 牙齒美白 | D5b_1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 728 | 齒顎矯正 | D5b_1_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 729 | 外傷治療 | D5b_1_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 730 | 其他處置 | D5b_1_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 731 | "過去一個月內"，他有沒有去看過西醫門診呢？【不含健康檢查、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】 | D6 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 732 | "過去一個月內"，他總共看過幾次西醫門診？ | D6a | Char | 8 | 次 |
| 733 | "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 | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 734 | "過去一個月內"，他總共看過幾次中醫門診？ | D7a | Char | 8 | 次 |
| 735 | 請問他"目前"有沒有兒童健康手冊？ | D8a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 736 | 請問他"為什麼沒有"兒童健康手冊？ | D8a_1 | Char | 8 | 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 |
| 737 | 您們知不知道政府有提供"兒童健康檢查服務"？ | D8b | Char | 8 | 0：不知道、1：知道 |
| 738 | 他接受兒童健康檢查(兒童預防保健服務)或預防接種時，您 | D8c | Char | 8 | 0：從來不會、1：偶爾會、2：經常會、3：每次都會 |

| 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 |
| | 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？ | | | | |
| 739 | 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? | D8d | Char | 8 | 0:從來不會、1:偶爾會、2:經常會、3:每次都會、4:從未接受過檢查 |
| 740 | "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)? | D8e | Char | 8 | 0:沒有、1:有 |
| 741 | 他"最近一次"接受政府所提供的兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的時間是什麼時候? 民國____年 | D8f_a | Char | 8 | 年 |
| 742 | 他"最近一次"接受政府所提供的兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的時間是什麼時候? ____月 | D8f_b | Char | 8 | 月 |
| 743 | 【訪員直接勾註「健檢時間的來源」及「是否紀錄檢查結果」】 | D8g | Char | 8 | 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" |
| 744 | 請問這一次是政府所提供給 0 至 7 歲兒童"七次"兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的哪一次?第____次 | D8h | Char | 8 | 次 |
| 745 | 【最近這一次】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? | D8i | Char | 8 | 0:沒有、1:有 |
| 746 | 【最近這一次】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? | D8j | Char | 8 | 0:沒意見、1:非常不滿意、2:不滿意、3:滿意、4:非常滿意 |
| 747 | 【最近這一次】他接受本次兒童健康檢查(兒童預防保健服務)的時候,有沒有接受"醫護人員"提供之"兒童發展評估"? | D8k | Char | 8 | 0:沒有、1:有 |
| 他"過去一年",沒有利用到上述健康檢查服務的原因是什麼?【可複選】(D8l_a~D8l_m) | | | | | |

| 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 |
| 748 | 不知道有幼兒健檢服務 | D8l_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 749 | 附近沒有可提供此服務之診所及醫院 | D8l_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 750 | 以為此項服務仍須付錢 | D8l_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 751 | 檢查項目太少、太簡單，效果不好 | D8l_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 752 | 交通不便 | D8l_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 753 | 忘記要做檢查 | D8l_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 754 | 家長太忙，沒有時間 | D8l_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 755 | 沒有加入全民健保 | D8l_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 756 | 身體很好，沒有什麼不舒服 | D8l_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 757 | 不知道去哪裡作檢查 | D8l_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 758 | 已經另外做過(更詳細的)健康檢查 | D8l_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 759 | 給付時程未到或該時程給付次數已用完 | D8l_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 760 | 其他原因 | D8l_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 您覺得有那些方法可以"提高"「兒童健康檢查」(兒童預防保健服務)的"服務品質"?【可複選】【訪員注意：本題不提示受訪者，請訪員依受訪者回答項目，進行勾選】(D8m_a~D8m_j) | | | | | |
| 761 | 沒意見 | D8m_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 762 | 要求醫師填寫詳細的檢查表 | D8m_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 763 | 要求醫師將檢查結果提報衛生機關 | D8m_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 764 | 要求醫護人員再接受專業的兒童健檢訓練 | D8m_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 765 | 提供醫師較高的檢查費用 | D8m_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 766 | 提供服務較好的醫師獎勵金 | D8m_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 767 | 由醫護人員直接到幼托園所或社區進行兒童健康檢查 | D8m_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 768 | 衛生機關主動稽查醫療院所的服務品質 | D8m_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 769 | 由衛生所醫護人員執行 | D8m_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 770 | 其他方法 | D8m_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 請問是否有"醫師或專業人員(含特殊教育人員)"告訴您，他有下列情形?【逐項詢問】(D8n_a~D8n_d) | | | | | |
| 771 | 學習障礙 | D8n_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去有，現在沒有 |

| 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 |
| 772 | 發展遲緩 | D8n_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去有，現在沒有 |
| 773 | 過動兒 | D8n_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去有，現在沒有 |
| 774 | 感覺統合失調症 | D8n_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去有，現在沒有 |
| E. 兒童家中經濟狀況 | | | | | |
| 775 | 他"最近一個月"有無加入全民健保？ | E1 | Char | 8 | 0：從未加入健保、1：有加入健保、2：中斷健保 |
| 他的家長未讓他參加全民健保的原因是什麼？【可複選】(E1a_a~E1a_n) | | | | | |
| 776 | 家長之雇主拒絕辦投保 | E1a_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 777 | 家長之收入不穩或太少 | E1a_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 778 | 家長失業 | E1a_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 779 | 家長不知有全民健保 | E1a_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 780 | 家長不知如何投保 | E1a_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 781 | 家長積欠保費不敢投保 | E1a_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 782 | 家長覺得保費太貴 | E1a_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 783 | 家長已幫他購買其他商業保險 | E1a_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 784 | 家長工作轉換尚未投保 | E1a_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 785 | 他身體健康不需投保 | E1a_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 786 | 家長長期出國 | E1a_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 787 | 家長是受刑人 | E1a_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 788 | 家庭因素(例如：家長失和/離異/去世) | E1a_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 789 | 其他原因 | E1a_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 790 | "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 | 8 | 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 |
| 791 | 請問目前"他居住的地方"現在有沒有至少一支以上可以使用的"家用電話號碼"？(不包括手機、傳真或上網專用電話) | E3 | Char | 2 | 0：沒有、1：有 |
| J. 訪問紀實 | | | | | |
| 792 | 是否簽署全民健保資料比對與 | J1 | Char | 8 | 0：不願意簽署、1：有簽署 |

| 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 |
| | 連結同意？【本題由訪員自行填選，請拿出同意書向受訪者說明】 | | | | |

(四) 面訪問卷 B (12-64 歲)

| 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 |
| A. 個人基本資料 | | | | | |
| 1 | 身分證字號 | ID | Char | 9 | 經加密處理 |
| 2 | 性別 | ID_S | Char | 1 | 1：男、2：女、9：不詳 |
| 3 | 身分證字號檢誤 | ID_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則 1：不符合 |
| 4 | 樣本編號 | SampleID | Char | 16 | 樣本編號 |
| 5 | 請問您的實際出生日期是否為 "民國____年____月____日" 【訪員請唸出本局提供的戶籍 出生年月日】？ | A1_1 | Char | 8 | 1：是、2：不是 |
| 6 | 【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_1a0 | Char | 8 | 0：不知道、1：知道 |
| 7 | 請問您的實際出生日期是民國 ____年？ | A1_1a1_a | Char | 8 | 年 |
| 8 | 請問您的實際出生日期是民國 ____月？ | A1_1a1_b | Char | 8 | 月 |
| 9 | 請問您的實際出生日期是民國 ____日？ | A1_1a1_c | Char | 8 | 日 |
| 10 | 請問您這個實際出生日期是國 曆還是農曆？ | A1_1a2 | Char | 8 | 1：國曆、2：農曆 |
| 11 | 【不知實際出生日期】請問您 現在滿幾足歲？ | A1_1b1 | Char | 8 | 足歲 |
| 12 | 【不知實際出生日期與歲數】 請問您的生肖為？ | A1_1b2 | Char | 8 | 1：鼠、2：牛、3：虎、4：兔、5： 龍、6：蛇、7：馬、8：羊、9： 猴、10：雞、11：狗、12：豬 |
| 13 | 您的性別是： | A2 | Char | 2 | 1：男性、2：女性 |
| 14 | 請問您的最高學歷是什麼？ | A3 | Char | 8 | 詳見「教育程度代碼」譯碼說明 |
| 15 | 您"目前"是不是一個人住？ | A4 | Char | 8 | 0：不是、1：是 |

| 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 |
| "目前"和您同住的有哪些人？____位【若無該類同住者，人數請補 0】(A4a_a~A4a_m) | | | | | |
| 16 | 父母 | A4a_a | Char | 8 | 人 |
| 17 | 配偶父母 | A4a_b | Char | 8 | 人 |
| 18 | 配偶 | A4a_c | Char | 8 | 人 |
| 19 | 兒子 | A4a_d | Char | 8 | 人 |
| 20 | 媳婦 | A4a_e | Char | 8 | 人 |
| 21 | 女兒 | A4a_f | Char | 8 | 人 |
| 22 | 女婿 | A4a_g | Char | 8 | 人 |
| 23 | 兄弟姊妹 | A4a_h | Char | 8 | 人 |
| 24 | (內/外)祖父母 | A4a_i | Char | 8 | 人 |
| 25 | (內/外)孫子女 | A4a_j | Char | 8 | 人 |
| 26 | 其他親戚 | A4a_k | Char | 8 | 人 |
| 27 | 同儕朋友 (同學、朋友、同事) | A4a_l | Char | 8 | 人 |
| 28 | 同儕以外其他非親戚 | A4a_m | Char | 8 | 人 |
| 29 | "目前包含您自己在內"，和您住在一起的總共有幾個人？ | A4b | Char | 8 | 人 |
| 30 | 請問您目前的婚姻狀況是未婚、已婚，先生/太太也同住或是其他什麼樣的情況？ | A5 | Char | 8 | 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)、6：其他 |
| 31 | 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 | 8 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4：中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| 32 | 您先生/太太的年齡多大？滿____足歲（實足年齡） | A5b | Char | 8 | 足歲 |
| 33 | 您先生/太太的最高學歷是什麼？ | A5c | Char | 8 | 詳見「教育程度代碼」譯碼說明 |
| 34 | 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 | 8 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4：中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰 |

| 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 |
| | | | | | 國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| 35 | 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 | 8 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4：中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| 36 | 請問您信仰什麼宗教(信什麼教)？ | A7 | Char | 8 | 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 |
| 37 | 您平時大約是多常在家裡禱告、燒香拜神或拜佛？ | A7a1 | Char | 8 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| 38 | 您平時大約是多常唸經或是讀(聖)經？ | A7a2 | Char | 8 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| 39 | 您平時大約是多常上教堂、佛堂或到寺廟裡拜拜？ | A7a3 | Char | 8 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| 40 | 您平時大約是多常看或聽宗教節目？ | A7a4 | Char | 8 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| B. 個人健康狀態 | | | | | |
| 41 | 【訪員查核】B1a~B1b 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： | B1 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 42 | 一般來說，您認為您"目前"的健康狀況是？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B1a | Char | 8 | 1：很好、2：好、3：普通、4：不好、5：很不好 |
| 43 | "和一年前比較"，您看您"目前"的健康狀況是？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B1b | Char | 8 | 1：好很多、2：好一些、3：差不多、4：差一些、5：差很多 |
| 44 | 請問您"現在"是否有因健康問題而造成日常活動受到限制，並且已經超過 6 個月以上？若有，此限制有多嚴重？ | B2a | Char | 8 | 0：沒有健康問題、1：有健康問題，但沒有受到限制、2：有受到限制，但不嚴重、3：受到嚴重的限制 |
| 45 | 您有任何"已經持續了 6 個月以上，或預期將會持續 6 個月以上"的"慢性"疾病或健康問題嗎？ | B2b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 46 | 【訪員查核】請問 B2b 題(上一題)是由誰回答？ | B2c | Char | 8 | 1：個案本人、2：代答者 |
| 47 | 您是不是"曾經"患有高血壓？ 【不包括懷孕時發生但產後痊癒的高血壓】 | B3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 48 | 是不是醫護人員告訴您的？ | B3a | Char | 8 | 0：不是、1：是 |
| 49 | "目前醫師"是否有開降血壓的藥給您服用？ | B3b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 50 | 您現在有沒有在服用"醫師處方"的降血壓藥？ | B3c | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時服用、2：經常或按時服用 |
| 51 | 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 | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 52 | 是不是醫護人員告訴您的？ | B4a | Char | 8 | 0：不是、1：是 |
| 53 | 您是在滿幾歲時知道您有糖尿病的？_____足歲時 | B4b | Char | 8 | 足歲 |
| 54 | "目前"是否有使用"醫師開給您"的糖尿病藥物？ | B4c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 您目前是使用哪一種"醫師處方"藥物？【可複選】(B4c_1_a~B4c_1_b) | | | | | |
| 55 | 注射胰島素 | B4c_1_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 56 | 口服降血糖的藥物 | B4c_1_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 57 | 您平均多久做一次"抽血(驗血糖)"檢查？ | B4d | Char | 8 | 1：至少每月 1 次、2：至少 3 個月 1 次、3：至少半年 1 次、4：至少 1 年 1 次、5：不定期 |
| 58 | "最近一年內",您有沒有"因為糖尿病特別去做"眼底(視網膜)檢查？ | B4e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 59 | "最近一年內",您有沒有"因為糖尿病特別去驗尿做腎功能"的檢查？ | B4f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 60 | 是否有檢查微量白蛋白？ | B4f_1 | Char | 8 | 0：沒有驗微量白蛋白、1：有驗微量白蛋白 |
| 61 | 最近一年內,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)"？ | B4g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 62 | 您有沒有"因為要控制糖尿病,自我驗血糖"？ | B4h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 63 | 您平均幾天做一次"血糖"自我檢查？ | B4h_1 | Char | 8 | 1：每天/一天好幾次、2：2~3 天才 1 次、3：4~6 天才 1 次、4：一個星期或超過一星期才 1 次 |
| 64 | 您有沒有因為要預防糖尿病的併發症，注意自己的足部保養？ | B4i | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 您如何注意自己的足部保養？【依個案自述打勾，不提示，可複選】【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(B4i_1_a~B4i_1_h) | | | | | |
| 65 | 每天檢查雙腳 | B4i_1_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 66 | 不要赤腳走路 | B4i_1_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 67 | 鞋頭要寬 | B4i_1_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 68 | 指甲要修剪，不可短於指頭邊緣線 | B4i_1_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 69 | 不要用刀片割雞眼(硬肉) | B4i_1_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 70 | 保持腳的清潔及乾燥 | B4i_1_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 71 | 穿棉質襪 | B4i_1_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 72 | 其他保養方法 | B4i_1_h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 73 | 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 | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 74 | 是不是醫護人員(含醫檢師)告訴您的？ | B5a | Char | 8 | 0：不是、1：是 |
| 75 | "目前"醫師是否有開降血脂(降血油)的藥給您服用？ | B5b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 76 | 您"現在"有沒有在服用"醫師處方"降血脂(降血油)的藥？ | B5b_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時服用、2：經常或按時服用 |
| 77 | 從上面您所告訴我的，您說您有"三高疾病"(高血壓、糖尿病或高血脂)，請問除了吃藥之外，在日常生活上，您有沒有"量血壓"？(若有)多久量一次？ | B6a1 | Char | 8 | 1：(幾乎)沒有、2：至少每年 1 次、3：至少半年 1 次、4：至少三個月 1 次、5：至少每個月 1 次、6：每月 2-3 次、7：每週 1-2 次、8：幾乎每天量 |
| 78 | 請問除了吃藥之外，在日常生活上，您有沒有"量血糖"？(若有)多久量一次？ | B6a2 | Char | 8 | 1：(幾乎)沒有、2：至少每年 1 次、3：至少半年 1 次、4：至少三個月 1 次、5：至少每個月 1 次、6：每月 2-3 次、7：每週 1-2 次、8：幾乎每天量 |

| 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 |
| 79 | 請問除了吃藥之外，在日常生活上，您有沒有"量血脂"？(若有)多久量一次？ | B6a3 | Char | 8 | 1：(幾乎)沒有、2：至少每年 1 次、3：至少半年 1 次、4：至少三個月 1 次、5：至少每個月 1 次、6：每月 2-3 次、7：每週 1-2 次、8：幾乎每天量 |
| 除此之外，"目前"您是不是有以日常生活行為來控制"三高疾病"(高血壓、糖尿病或高血脂)的問題？【個案自述、不提示，可複選】(B6b_a~B6b_i) | | | | | |
| 80 | 控制體重 | B6b_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 81 | 少吸菸 | B6b_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 82 | 少飲酒 | B6b_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 83 | 養成運動習慣 | B6b_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 84 | 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、少油少鹽等) | B6b_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 85 | 生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適 | B6b_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 86 | 打坐、太極、氣功等 | B6b_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 87 | 其他控制方法 | B6b_h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 88 | 以上都沒有 | B6b_i | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 89 | 您是不是"曾經"有發生過"中風"(腦溢血或腦血栓)的情形？ | B7 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 90 | 您"曾經"有發生過幾次"中風"？共_____次 | B7_1 | Char | 8 | 次 |
| 91 | 您"那(第)一次"發生中風時，是不是醫護人員告訴您的？ | B7a | Char | 8 | 0：不是、1：是 |
| 92 | 您知道那(第)一次中風發生的年/月份嗎？ | B7b | Char | 8 | 1：知道、2：不知道 |
| 93 | 您是什麼時候發生"那(第)一次"中風的？民國_____年 | B7b1_a | Char | 8 | 年 |
| 94 | 您是什麼時候發生"那(第)一次"中風的？_____月 | B7b1_b | Char | 8 | 月 |
| 95 | 您是幾年前發生"那(第)一次"中風的？ | B7b2 | Char | 8 | |
| 96 | "那(第)一次"發生時，有沒有送醫？ | B7c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 在什麼徵兆下送醫的？【可複選】(B7c_1_a~B7c_1_g) | | | | | |

| 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 |
| 97 | 突如其來單側肢體的虛弱或麻木 | B7c_1_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 98 | 理解語言或運用文字有困難 | B7c_1_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 99 | 劇烈頭痛 | B7c_1_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 100 | 失去平衡 | B7c_1_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 101 | 眩暈 | B7c_1_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 102 | 出現視力問題 | B7c_1_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 103 | 其他徵兆 | B7c_1_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 104 | 您是不是"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楚、說話不清"，而在 24 小時內就恢復的現象？ | B7d | Char | 8 | 0：不曾、1：曾 |
| 105 | 您有沒有因為這樣去做檢查？ | B7e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 106 | 您是否"曾經"被醫師診斷有氣喘病？ | B8 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 107 | "第一次"醫師診斷您有氣喘病時，當時您是幾歲？ | B8a | Char | 8 | 0：10 歲及 10 歲以下、1：11 歲及 11 歲以上 |
| 108 | "過去的 12 個月內"，您氣喘病是否有發作過？ | B8b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 109 | "過去的 12 個月內，醫師是否指示"需定期回門診追蹤？【若有】您是否"依照醫師的指示"定期回門診追蹤？ | B8c | Char | 8 | 0：醫師未指示需定期追蹤、1：醫生有指示，但沒有定期回門診追蹤、2：醫生有指示應定期追蹤，也有定期回門診追蹤 |
| 110 | "過去的 12 個月內"，您依照醫師的指示"定期回門診追蹤"幾次？ | B8c1 | Char | 8 | 次 |
| 111 | "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 | 8 | 0：否、1：是 |
| 112 | "過去的 12 個月內"，您因為氣喘發作而到"門診"就醫幾次？ | B8d1 | Char | 8 | 次 |
| 113 | "過去的 12 個月內"，您是否曾因為氣喘發作而到"急診"就醫？ | B8e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 114 | "過去的 12 個月內"，您因為氣喘發作而到"急診"就醫幾次？ | B8e1 | Char | 8 | 次 |

| 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 |
| 115 | "過去的 12 個月內", 您是否曾因為氣喘病情惡化而"住院"治療? | B8f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 116 | "過去的 12 個月內", 您因為氣喘發作而"住院"治療幾次? | B8fl | Char | 8 | 次 |
| 117 | "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?【若有】請問是幾天? | B8g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 118 | "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? | B8gl | Char | 8 | 天 |
| 119 | 請問當您氣喘發作時, 您"通常"都怎麼處理? | B8h | Char | 8 | 1: 使用吸入型藥物來緩解症狀、2: 吃醫師開立的處方藥、3: 上述兩種藥物皆有、4: 立即就醫、5: 沒有處理 |
| 120 | 您平常是否使用"「尖峰呼氣流速計」"測量肺功能?【若有】是偶爾還是經常使用? | B8i | Char | 8 | 0: 不曾使用、1: 偶爾使用、2: 經常使用 |
| 121 | 您是不是"曾經"患有腎臟病呢?【包括腎結石, 但不包括懷孕時發生但產後痊癒的尿蛋白症】 | B9 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 122 | 是不是醫護人員告訴您的? | B9a | Char | 8 | 0: 不是、1: 是 |
| 是哪一種腎臟病?【可複選】(B9b_a~B9b_k) | | | | | |
| 123 | 急性、漸進性腎衰竭 | B9b_a | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 124 | 腎炎 | B9b_b | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 125 | 腎病徵候群 | B9b_c | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 126 | 腎小管功能缺損 | B9b_d | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 127 | 無症狀之驗尿異常 | B9b_e | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 128 | 糖尿病腎病變 | B9b_f | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 129 | 高血壓腎臟病 | B9b_g | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 130 | 腎結石 | B9b_h | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 131 | 多囊性腎病變(多囊腎、泡泡腎) | B9b_i | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 132 | 腎臟腫瘤 | B9b_j | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 133 | 其他腎臟病 | B9b_k | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |

| 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 |
| 134 | 您"現在"有沒有"定期"追蹤檢查腎功能？【若有】多久檢查一次？ | B9c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 135 | 您多久檢查一次腎功能？ | B9c_1 | Char | 8 | 1：幾乎每個月檢查、2：至少每 3 個月檢查 1 次、3：至少每 6 個月檢查 1 次、4：至少 1 年檢查 1 次、5：至少 3 年檢查 1 次 |
| 136 | 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)？ | B9d | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時使用、2：經常或按時使用 |
| 是否為醫師開立的處方，或自行購買，或其他來源？【可複選】(B9d_1_a~B9d_1_g) | | | | | |
| 137 | 醫師開立處方的中藥 | B9d_1_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 138 | 醫師開立處方的西藥 | B9d_1_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 139 | 自行購買的中藥 | B9d_1_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 140 | 自行購買的西藥 | B9d_1_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 141 | 自行購買草藥偏方 | B9d_1_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 142 | 自行購買其他藥物 | B9d_1_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 143 | 其他來源 | B9d_1_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 144 | 您"目前"是否有在"洗腎"？ | B9e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 145 | 您"目前"有沒有"參加腎臟病友會的活動"？ | B9f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 您在日常生活上有沒有"因為腎臟病"而注意以下的生活行為？【逐項探問】(B9g_a~B9g_e) | | | | | |
| 146 | 注意量血壓 | B9g_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 147 | 注意測血糖 | B9g_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 148 | 注意測膽固醇 | B9g_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 149 | 採行低蛋白飲食 | B9g_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 150 | 採行低鹽飲食 | B9g_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 151 | "最近一年內"，您是否曾有過"心臟疾病"？ | B10_1_1 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 152 | 此"心臟疾病"是否經過醫師診斷？ | B10_2_1 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 153 | 過去一年有無因"心臟疾病"看 | B10_3_1 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因 |

| 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 |
| | 醫生？ | | | | 此病看醫生 |
| 154 | 您現在還有"心臟疾病"嗎？ | B10_4_1 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 155 | 現在有無因"心臟疾病"在服藥或治療？ | B10_5_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 156 | 此"心臟疾病"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_1 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 157 | "最近一年內"，您是否曾有過"痛風"？ | B10_1_2 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 158 | 此"痛風"是否經過醫師診斷？ | B10_2_2 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 159 | 過去一年有無因"痛風"看醫生？ | B10_3_2 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 160 | 您現在還有"痛風"嗎？ | B10_4_2 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 161 | 現在有無因"痛風"在服藥或治療？ | B10_5_2 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 162 | 此"痛風"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_2 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 163 | "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 | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 164 | 此"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"是否經過醫師診斷？ | B10_2_3 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 165 | 過去一年有無因"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"看醫生？ | B10_3_3 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 166 | 您現在還有"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"嗎？ | B10_4_3 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 167 | 現在有無因"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"在服藥或治療？ | B10_5_3 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 168 | 此"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_3 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 169 | "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 | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 170 | 此"慢性阻塞性肺疾病(肺氣腫、慢性支氣管炎)"是否經過醫師診斷？ | B10_2_4 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 171 | 過去一年有無因"慢性阻塞性 | B10_3_4 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因 |

| 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 |
| | 肺疾病(肺氣腫、慢性支氣管炎)"看醫生？ | | | | 此病看醫生 |
| 172 | 您現在還有"慢性阻塞性肺疾病(肺氣腫、慢性支氣管炎)"嗎？ | B10_4_4 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 173 | 現在有無因"慢性阻塞性肺疾病(肺氣腫、慢性支氣管炎)"在服藥或治療？ | B10_5_4 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 174 | 此"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大？ | B10_6_4 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 175 | "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 | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 176 | 此"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"是否經過醫師診斷？ | B10_2_5 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 177 | 過去一年有無因"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"看醫生？ | B10_3_5 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 178 | 您現在還有"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"嗎？ | B10_4_5 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 179 | 現在有無因"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"在服藥或治療？ | B10_5_5 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 180 | 此"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_5 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 181 | "最近一年內"，您是否曾有過"骨質疏鬆"？ | B10_1_6 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 182 | 此"骨質疏鬆"是否經過醫師診斷？ | B10_2_6 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 183 | 過去一年有無因"骨質疏鬆"看醫生？ | B10_3_6 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 184 | 現在有無因"骨質疏鬆"在服藥或治療？ | B10_5_6 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 185 | 此"骨質疏鬆"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_6 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 186 | "最近一年內"，您是否曾有過"癌症"？ | B10_1_7 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |

| 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 |
| 187 | 請問您"最近一年內"曾有過的是哪種"癌症"? | B10_1_7a | Char | 8 | 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 |
| 188 | 這個"癌症"是否經過醫師診斷? | B10_2_7 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 189 | 過去一年有無因此"癌症"看醫生? | B10_3_7 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 190 | 您現在還有這個"癌症"嗎? | B10_4_7 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 191 | 現在有無因這個"癌症"在服藥或治療? | B10_5_7 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 192 | 這個"癌症"對您日常生活活動影響程度多大? | B10_6_7 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 193 | "最近一年內", 您是否還曾有過其他"癌症"? | B10_1_8 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 194 | 請問您"最近一年內"還曾有過哪種"癌症"? | B10_1_8a | Char | 8 | 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 |
| 195 | 這個"癌症"是否經過醫師診斷? | B10_2_8 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 196 | 過去一年有無因此"癌症"看醫生? | B10_3_8 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 197 | 您現在還有這個"癌症"嗎? | B10_4_8 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 198 | 現在有無因這個"癌症"在服藥或治療? | B10_5_8 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 199 | 這個"癌症"對您日常生活活動影響程度多大? | B10_6_8 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 200 | "最近一年內", 您是否曾有過"關節炎"? | B10_1_9 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |

| 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 |
| 201 | 此"關節炎"是否經過醫師診斷？ | B10_2_9 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 202 | 過去一年有無因"關節炎"看醫生？ | B10_3_9 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 203 | 您現在還有"關節炎"嗎？ | B10_4_9 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 204 | 現在有無因"關節炎"在服藥或治療？ | B10_5_9 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 205 | 此"關節炎"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_9 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 206 | "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)"？ | B10_1_10 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 207 | 此"精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)"是否經過醫師診斷？ | B10_2_10 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 208 | 過去一年有無因"精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)"看醫生？ | B10_3_10 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 209 | 您現在還有"精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)"嗎？ | B10_4_10 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 210 | 現在有無因"精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)"在服藥或治療？ | B10_5_10 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 211 | 此"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？ | B10_6_10 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 212 | "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 | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 213 | 此"非癌症之攝護腺問題"是否經過醫師診斷？ | B10_2_11 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 214 | 過去一年有無因"非癌症之攝護腺問題"看醫生？ | B10_3_11 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 215 | 您現在還有"非癌症之攝護腺問題"嗎？ | B10_4_11 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 216 | 現在有無因"非癌症之攝護腺問題"在服藥或治療？ | B10_5_11 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 217 | 此"非癌症之攝護腺問題"對您 | B10_6_11 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2： |

| 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 |
| | 日常生活活動影響程度多大？ | | | | 相當不便 |
| 218 | "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_12 | Char | 8 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 219 | 此"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"是否經過醫師診斷？ | B10_2_12 | Char | 8 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 220 | 過去一年有無因"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"看醫生？ | B10_3_12 | Char | 8 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 221 | 您現在還有"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"嗎？ | B10_4_12 | Char | 8 | 1：沒有、2：有 |
| 222 | 現在有無因"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"在服藥或治療？ | B10_5_12 | Char | 8 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 223 | 此"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？ | B10_6_12 | Char | 8 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 224 | 您有沒有戴助聽器"或人工電子耳"？ | B11 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 225 | 您聽聲音是否聽得清楚？ | B11a1 | Char | 8 | 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 |
| 226 | 您戴的是助聽器還是人工電子耳呢？ | B11_1 | Char | 8 | 1：助聽器、2：人工電子耳 |
| 227 | 您戴助聽器/人工電子耳後，聽聲音是否聽得清楚？ | B11a2 | Char | 8 | 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 |
| 228 | 您是否會因為聽力的問題，而跟人講話時覺得受挫折(懊惱)？ | B11b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 229 | 聽力的問題是否造成您"聽"電視或廣播的困難？ | B11c | Char | 8 | 1：否、2：是 |
| 您"目前"是否有下列的視力問題或是眼睛方面的疾病，並且是"經醫師診斷後或驗光師告訴"您的？ 【逐項詢問】 【標註◎者可依驗光師判定結果回答】 (B12_a~B12_q) | | | | | |
| 230 | ◎近視 | B12_a | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 231 | ◎高度近視 | B12_b | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |

| 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 |
| 232 | 近視性黃斑部退化 | B12_c | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 233 | 斜視 | B12_d | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 234 | 弱視 | B12_e | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 235 | ◎亂視(散光) | B12_f | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 236 | ◎遠視 | B12_g | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 237 | 白內障 | B12_h | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 238 | 青光眼 | B12_i | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 239 | 老花眼 | B12_j | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 240 | 老年性黃斑部退化 | B12_k | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 241 | 糖尿病視網膜病變 | B12_l | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 242 | 失明 | B12_m | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 243 | ◎色盲 | B12_n | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 244 | 飛蚊症 | B12_o | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 245 | 不明原因之黃斑部退化 | B12_p | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 246 | 其他眼疾 | B12_q | Char | 8 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 247 | 【訪員查核】請確認下一題 (B12b 題)將由代答者或是個案 本人回答： | B12a | Char | 8 | 0：代答者、1：樣本個案本人 |
| 248 | 您認為目前您雙眼的視力狀況 為非常好、好、普通、差、或 很差？【如果樣本個案平常有 戴眼鏡，請以"戴著眼鏡"的情 況回答 B12b 問題】 | B12b | Char | 8 | 1：非常好、2：好、3：普通、4： 差、5：很差、6：完全失明 |

| 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 |
| 249 | 請問是否"曾有醫師告訴過"您，您視力差、很差或完全失明是因為那一種視力問題或是眼睛方面的疾病引起的？ | B12b1 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 有醫師告訴過您，您視力差、很差或完全失明是因為那一種視力問題或是眼睛方面的疾病？【可複選】(B12b1_1_a~B12b1_1_q) | | | | | |
| 250 | 近視 | B12b1_1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 251 | 高度近視 | B12b1_1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 252 | 近視性黃斑部退化 | B12b1_1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 253 | 斜視 | B12b1_1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 254 | 弱視 | B12b1_1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 255 | 亂視(散光) | B12b1_1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 256 | 遠視 | B12b1_1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 257 | 白內障 | B12b1_1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 258 | 青光眼 | B12b1_1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 259 | 老花眼 | B12b1_1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 260 | 老年性黃斑部退化 | B12b1_1_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 261 | 糖尿病視網膜病變 | B12b1_1_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 262 | 失明 | B12b1_1_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 263 | 色盲 | B12b1_1_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 264 | 飛蚊症 | B12b1_1_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 265 | 不明原因之黃斑部退化 | B12b1_1_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 266 | 其他眼疾 | B12b1_1_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 267 | 如果不算智齒，在您原有的 28 顆牙齒當中，有沒有任何 1 顆已經脫落或拔除？【已脫落或拔除是指完全看不到牙齒；剩半顆、剩牙根都不算缺牙】 | B13 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：全口缺牙 |
| 268 | 不算智齒，在您原有的 28 顆牙齒當中，有幾顆已經脫落或拔除？ | B13_1 | Char | 8 | 顆 |
| 您有沒有裝假牙？【選項 b 與 c 可複選】(B13a_a~B13a_c) | | | | | |
| 269 | 沒有任何假牙 | B13a_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 270 | 有，活動式假牙 | B13a_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 271 | 有，固定式假牙 | B13a_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 272 | 您的假牙是部分活動式或全口活動式？ | B13a_1 | Char | 8 | 1：部分、2：全口 |

| 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 |
| 273 | 您有沒有植牙？ | B13a_2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 274 | 您共植幾顆牙？ | B13a_2_1 | Char | 8 | 顆 |
| 275 | 您"通常"一天刷牙(或清潔活動假牙)幾次？【都沒有請填 0】 | B13b | Char | 8 | 次 |
| 您通常什麼時候刷牙(或清潔活動假牙)呢？【可複選】(B13c_a~B13c_g) | | | | | |
| 276 | 早上起床後 | B13c_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 277 | 早餐後 | B13c_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 278 | 午餐後 | B13c_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 279 | 晚餐後 | B13c_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 280 | 每次吃完點心後 | B13c_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 281 | 睡覺前(當天最後一次吃完東西後) | B13c_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 282 | 其他時間 | B13c_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 283 | 請問您平常有沒有用牙線清潔牙縫的"習慣"(牙籤、牙間刷不算)？ | B13d | Char | 8 | 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 |
| 284 | 請問您平常有沒有"固定(大約)每半年"到牙醫診所"洗牙"的習慣？ | B13e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 285 | 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，非本人請點選特殊碼】 | B13f | Char | 8 | 1：非常不好、2：不好、3：普通、4：好、5：非常好 |
| 286 | 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？是從來不會、很少會、有時會、時常會，或一直會？(例如因牙齒不好，想吃的東西無法吃) | B13g | Char | 8 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：時常會、5：一直會 |
| 287 | 您有沒有生過小孩？【指生下來有哭、有呼吸的活產】 | B14 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 288 | 共生過幾個小孩？【指生下來有哭、有呼吸的活產】 | B14_1 | Char | 8 | 個 |
| 289 | 【訪員查核】本人或代答者回答？ | B14_0c | Char | 8 | 1：本人回答、2：代答者 |
| 290 | 請問您目前還有月經嗎？【若 | B14a | Char | 8 | 0：沒有、1：有，但是不太規律、 |

| 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 |
| | 有】是否還規律？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | | | | 2：有，還很規律 |
| 291 | 請問您停經時幾歲？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B14b | Char | 8 | 歲 |
| 292 | 您是否"曾經"因更年期在生理上或情緒上發生變化？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B15 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：尚未進入更年期 |
| 您曾經因更年期或停經在生理上或情緒上發生哪些變化？【依受訪者自述打勾，不提示、可複選】 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(B15a_1_a~B15a_1_t) | | | | | |
| 293 | 熱潮紅 | B15a_1_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 294 | 盜汗 | B15a_1_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 295 | 心悸 | B15a_1_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 296 | 胸悶 | B15a_1_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 297 | 暈眩 | B15a_1_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 298 | 頭痛 | B15a_1_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 299 | 陰道乾澀 | B15a_1_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 300 | 性慾減低 | B15a_1_h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 301 | 性交疼痛 | B15a_1_i | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 302 | 失眠 | B15a_1_j | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 303 | 肌肉或關節痠痛 | B15a_1_k | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 304 | 異常疲倦 | B15a_1_l | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 305 | 皮膚乾燥 | B15a_1_m | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 306 | 生理上的其他變化 | B15a_1_n | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 307 | 焦慮 | B15a_1_o | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 308 | 煩躁 | B15a_1_p | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 309 | 恐慌 | B15a_1_q | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 310 | 心情低落 | B15a_1_r | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 311 | 健忘或注意力不集中 | B15a_1_s | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 312 | 心理(情緒)上的其他變化 | B15a_1_t | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 313 | 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？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B15a_2 | Char | 8 | 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 |
| 314 | 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 | B15a_3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 取一些"荷爾蒙藥物以外"的保健方法？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | | | | |
| 是哪些保健方法？"【依個案自述打勾，不提示、可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(B15a_3a_a~B15a_3a_i) | | | | | |
| 315 | 採用中國傳統保健(如氣功、太極、元極舞等) | B15a_3a_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 316 | 採取傳統藥膳食補 | B15a_3a_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 317 | 補充維他命 | B15a_3a_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 318 | 補充鈣片 | B15a_3a_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 319 | 補充植物性荷爾蒙(如月見草、大豆異黃酮等) | B15a_3a_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 320 | 補充中草藥或服用中藥 | B15a_3a_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 321 | 定期健檢 | B15a_3a_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 322 | 其他保健方法 | B15a_3a_h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 323 | 採用中國傳統保健(如氣功、太極、元極舞等) | B15a_3a_i | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 324 | 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？ | B16 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 您"這種無法控制小便而漏尿的情形"(小便失禁)是在什麼情況下發生？【可複選】(B16a_a~B16a_c) | | | | | |
| 325 | (感冒)咳嗽、大笑、打噴涕或腹部用力時發生 | B16a_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 326 | 上廁所時來不及脫下褲子或拉下拉鍊時發生 | B16a_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 327 | 其他時候 | B16a_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 328 | 您"這種無法控制小便而漏尿的情形"(小便失禁)多久發生一次？ | B16b | Char | 8 | 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 |
| 329 | 您是否曾找過西醫治療您漏尿(小便失禁)的問題？ | B16c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 330 | 請問您平常有沒有戴眼鏡？ | B17 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 331 | 請問您戴著眼鏡看東西有困難嗎？ | B17a1 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全看不見 |

| 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 |
| 332 | 請問您看東西有困難嗎？ | B17a2 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全看不見、5：拒答、6：不知道 |
| 333 | 請問您平常有沒有使用助聽器？ | B18 | Char | 8 | 1：有、2：沒有 |
| 334 | 請問您多常使用助聽器？是總是使用？有時使用？很少使用？ | B18_1 | Char | 8 | 1：總是使用、2：有時使用、3：很少使用 |
| 335 | 請問您聽聲音有困難嗎？即使是在有使用助聽器的情況 | B18a1 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 336 | 請問您在一間安靜的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？即使是在有使用助聽器的情況下。 | B18b1 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 337 | 請問您在一間較吵的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？即使是在有使用助聽器的情況下 | B18c1 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 338 | 請問您聽聲音有困難嗎？ | B18a2 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 339 | 請問您在一間安靜的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？ | B18b2 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 340 | 請問您在一間較吵的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？ | B18c2 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 341 | 請問您走路或爬樓梯有困難嗎？ | B19a | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 342 | 您需要使用輔具或他人幫助來四處走動嗎？ | B19b | Char | 8 | 0：不需要、1：需要 |
| 343 | (是否有使用以下這些輔具或協助)您有使用拐杖或手杖嗎？ | B19c_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 344 | (是否有使用以下這些輔具或協助)您有使用助行器嗎？ | B19c_2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 345 | (是否有使用以下這些輔具或協助)您有使用(支在腋下的)丁形拐杖嗎？ | B19c_3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 346 | 您有使用輪椅或電動代步車嗎？ | B19c_4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 347 | 您有使用義肢嗎？ | B19c_5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 348 | 有他人協助您行走嗎？ | B19c_6 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 349 | 您有使用其他設備協助行走嗎？ | B19c_7 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 350 | 在"沒有"使用任何輔具、或幫助的情形下，您在平地上走 100 公尺(大約是小學操場半圈或一個街口的距離)會有困難嗎？ | B19d | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 351 | 在"沒有"使用任何輔具、或幫助的情形下，您在平地上走 500 公尺(大約是小學操場兩圈半或五個街口的距離)會有困難嗎？ | B19e | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 352 | 請問您上或下 12 階樓梯會有困難嗎？ | B19f | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 353 | 在"有使用"任何輔具、或幫助的情形下，您在平地上走 100 公尺(大約是小學操場半圈或一個街口的距離)會有困難嗎？ | B19g | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 354 | 在"有使用"任何輔具、或幫助的情形下，您在平地上走 500 公尺(大約是小學操場兩圈半或五個街口的距離)會有困難嗎？ | B19h | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 355 | 當您使用慣用的語言與別人溝通時，是否會有困難，例如：您了解別人說的或別人也了解您說的？ | B20a | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 356 | 您是否使用手語？ | B20b | Char | 8 | 1：是、2：否 |
| 357 | 請問您是否有記憶力上的困難或覺得沒有辦法專心？ | B21 | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 358 | 請問您是有記憶上的困難，還是沒有辦法專心，或是兩者都有困難呢？ | B21a | Char | 8 | 1：有記憶上的困難、2：難以專心、3：記憶、專注力都有困難 |
| 359 | 請問您多常有記憶力上的困難？是有時有？經常有？或是 | B21b | Char | 8 | 1：有時有困難、2：經常有困難、3：總是有困難 |

| 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 |
| | 總是有困難？ | | | | |
| 360 | 請問您是在少數事情、許多事情、或是幾乎所有事情上都有記憶上的困難？ | B21c | Char | 8 | 1：少數事情、2：許多事情、3：幾乎所有事情 |
| 361 | 請問您在自我照顧上有困難嗎，例如吃飯、穿脫衣服、站立、室內走動、上廁所、洗澡？ | B22a | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 362 | 請問您把一個裝滿 2 公升水的瓶子從腰間舉到眼睛高度會有困難嗎？ | B22b | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 363 | 請問您使用手及手指有困難嗎？例如拿起小東西(像是一個鈕扣或鉛筆之類的)，或是打開、旋上容器與瓶子。 | B22c | Char | 8 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 364 | 請問您多常會感到憂鬱、沮喪？ | B23a | Char | 8 | 1：每天、2：每週、3：每月、4：一年中有幾次、5：從來沒有 |
| 365 | 請問您有因為憂鬱、沮喪而服用藥物嗎？ | B23b1 | Char | 8 | 1：有、2：沒有 |
| 366 | 請問您有因為憂鬱、沮喪而服用藥物嗎？ | B23b2 | Char | 8 | 1：有、2：沒有 |
| 367 | 請您回想最近一次感到憂鬱、沮喪的情形，當時的感覺有多強？ | B23c | Char | 8 | 1：有點憂鬱、沮喪、2：非常憂鬱、沮喪、3：介於有點與非常之間 |
| 368 | 請問您多常會感到憂鬱、沮喪？ | B24a | Char | 8 | 1：每天、2：每週、3：每月、4：一年中有幾次、5：從來沒有 |
| 369 | 請問您有因為憂鬱、沮喪而服用藥物嗎？ | B24b1 | Char | 8 | 1：有、2：沒有 |
| 370 | 請問您有因為憂鬱、沮喪而服用藥物嗎？ | B24b2 | Char | 8 | 1：有、2：沒有 |
| 371 | 請您回想最近一次感到憂鬱、沮喪的情形，當時的感覺有多強？ | B24c | Char | 8 | 1：有點憂鬱、沮喪、2：非常憂鬱、沮喪、3：介於有點與非常之間 |
| 372 | 在過去三個月內，請問您多常感到疼痛？ | B25a | Char | 8 | 1：從來沒有、2：有時候有、3：多數日子有、4：每天都有 |
| 373 | 請您回想最近一次感到疼痛的情形，當時感到疼痛的程度有多嚴重？ | B25b | Char | 8 | 1：有點痛、2：非常痛、3：介於有點與非常之間 |
| 374 | 在過去三個月內，請問您多常 | B26a | Char | 8 | 1：從來沒有、2：有時候有、3： |

| 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 |
| | 感到非常疲倦或精疲力盡？ | | | | 多數日子有、4：每天都有 |
| 375 | 請您回想最近一次感到非常疲倦或精疲力盡時的情形，當時它持續了多久？ | B26b | Char | 8 | 1：一天中的部份時間、2：一天中的多數時間、3：整天 |
| 376 | 請您回想最近一次感到疲倦時的情形，您覺得當時感到疲倦的程度是如何？ | B26c | Char | 8 | 1：有點疲倦、2：非常疲倦、3：介於有點與非常之間 |
| 請問是什麼原因讓您"看東西"有困難？【可複選】(B27_a~B27_d) | | | | | |
| 377 | 先天缺陷 | B27_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 378 | 疾病 | B27_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 379 | 事故 | B27_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 380 | 其他 | B27_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"聽聲音"有困難？【可複選】(B28_a~B28_d) | | | | | |
| 381 | 先天缺陷 | B28_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 382 | 疾病 | B28_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 383 | 事故 | B28_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 384 | 其他 | B28_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"走路或爬樓梯"有困難？【可複選】(B29_a~B29_d) | | | | | |
| 385 | 先天缺陷 | B29_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 386 | 疾病 | B29_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 387 | 事故 | B29_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 388 | 其他 | B29_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"使用慣用語言與人溝通時"有困難？【可複選】(B30_a~B30_b) | | | | | |
| 389 | 先天缺陷 | B30_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 390 | 疾病 | B30_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 391 | 事故 | B30_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 392 | 其他 | B30_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"有記憶力上的困難或覺得沒有辦法專心"？【可複選】(B31_a~B31_b) | | | | | |
| 393 | 先天缺陷 | B31_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 394 | 疾病 | B31_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 395 | 事故 | B31_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 396 | 其他 | B31_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"在自我照顧"(如吃飯、穿脫衣服、站立、室內走動、上廁所、洗澡)上有困難？【可複選】(B32_a~B32_b) | | | | | |
| 397 | 先天缺陷 | B32_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 398 | 疾病 | B32_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 399 | 事故 | B32_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 400 | 其他 | B32_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| C. 疾病預防之知識 | | | | | |
| 401 | C2~C3 題需由個案本人回答，請確認受訪者為： | C1 | Char | 8 | 0：代答者、1：樣本個案本人 |
| 就您所知，一般人在日常生活中，有哪些方法可以減少得到三高(高血壓、高血糖、高血脂)等慢性病的機會？【依樣本個案自述打勾，可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(C2_a~C2_j) | | | | | |
| 402 | 控制體重 | C2_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 403 | 少抽菸 | C2_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 404 | 少飲酒 | C2_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 405 | 養成運動習慣 | C2_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 406 | 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、減少食物總攝取量，或少油、少鹽等) | C2_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 407 | 生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適 | C2_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 408 | 多喝水 | C2_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 409 | 特別注意不要讓腹部肥胖(腰圍過粗) | C2_h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 410 | 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_i | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 411 | 其他方法 | C2_j | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 412 | 請問您有沒有聽過「接種疫苗可以預防子宮頸癌」？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | C3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 413 | 請問您知不知道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？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | C3a | Char | 8 | 1：人類乳突病毒、2：疱疹病毒、3：愛滋病毒、4：其他病毒 |
| 414 | 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？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | C3b | Char | 8 | 0：不對、1：對 |

| 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 |
| 415 | 【男性個案】請問您有沒有年齡在 13-15 歲或就讀國中的女兒？ | C3d_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 416 | 【女性個案】請問您有沒有年齡在 13-15 歲或就讀國中的女兒？ | C3d_2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 417 | 如果未來政府公費補助青少年接種子宮頸癌疫苗，請問您願不願意讓女兒接種疫苗？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | C3e | Char | 8 | 0：不願意、1：願意 |
| 請問您不願意讓女兒接種的原因是什麼？【可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(C3f_a~C3f_h) | | | | | |
| 418 | 價錢太高 | C3f_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 419 | 不相信疫苗的效果 | C3f_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 420 | 考慮疫苗的安全性 | C3f_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 421 | 覺得不會感染人類乳突病毒 | C3f_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 422 | 選擇其他預防方法就好了 | C3f_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 423 | 女兒年紀還太小 | C3f_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 424 | 可能讓女兒提早發生性行為 | C3f_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 425 | 其他原因 | C3f_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 426 | 請問您有沒有做過子宮頸抹片檢查？ | C4a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 427 | 請問您"最近一次"做抹片檢查是什麼時候？ | C4b | Char | 8 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 請問您"沒做過/超過 3 年沒做"抹片檢查的原因是什麼？【不提示、可複選】【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(C4c_a~C4c_j) | | | | | |
| 428 | 覺得身體健康沒有需要 | C4c_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 429 | 年紀大了不用做 | C4c_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 430 | 太忙沒有時間 | C4c_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 431 | 覺得不好意思 | C4c_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 432 | 不知道為什麼要做 | C4c_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 433 | 怕被檢查出有疾病 | C4c_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 434 | 已經停經 | C4c_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 435 | 不曾有過性經驗 | C4c_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 436 | 不知道有這個檢查 | C4c_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 437 | 其他原因 | C4c_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 438 | 請問您自己願不願意自費接種子宮頸癌疫苗？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | C4d | Char | 8 | 0：不願意、1：願意 |
| 請問您不願意接種的原因是什麼？【可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(C4e_a~C4e_g) | | | | | |
| 439 | 價錢太高 | C4e_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 440 | 不相信疫苗的效果 | C4e_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 441 | 考慮疫苗的安全性 | C4e_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 442 | 覺得不會感染人類乳突病毒 | C4e_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 443 | 選擇其他預防方法就好了 | C4e_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 444 | 年紀還太小 | C4e_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 445 | 其他原因 | C4e_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 446 | 請問您在"過去三年"中是否有作過健康檢查？ | C5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 您接受的健康檢查是屬於下列何種？【可複選】(C5a_a~C5a_g) | | | | | |
| 447 | 政府提供的免費健康檢查服務(成人預防保健服務) | C5a_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 448 | 勞工體檢 | C5a_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 449 | 公務人員健康檢查 | C5a_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 450 | 學校提供之體檢 | C5a_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 451 | 兵役體檢 | C5a_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 452 | 自費型健康檢查(含保險公司提供之健康檢查) | C5a_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 453 | 其他健康檢查 | C5a_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 454 | 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)？【本題限本人回答，非本人請點選保留碼】 | C6 | Char | 8 | 0：不知道、1：知道 |
| 455 | 過去三年，您是否"曾經"利用過政府提供的免費健康檢查服務(成人預防保健服務)？ | C6a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 請問您過去三年"不曾利用"政府提供的免費成人健康檢查(成人預防保健)服務的原因為何？【可複選】(C6b_a~C6b_n) | | | | | |
| 456 | 覺得自己不需要檢查 | C6b_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 457 | 工作單位已提供 | C6b_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 458 | 不知道要去哪裡檢查/不知道 | C6b_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | 哪裡有提供 | | | | |
| 459 | 附近沒有提供此健檢服務之診所及醫院 | C6b_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 460 | 以為此健檢服務仍須付錢 | C6b_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 461 | 此健檢服務項目太少，效果不好 | C6b_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 462 | 免費的健檢，不會認真檢查 | C6b_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 463 | 害怕檢查結果，心裡會擔心 | C6b_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 464 | 交通不便 | C6b_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 465 | 忘記要檢查 | C6b_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 466 | 沒空 | C6b_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 467 | 沒健保 | C6b_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 468 | 已另外做檢查 | C6b_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 469 | 其他原因 | C6b_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| D. 醫療與預防保健服務利用情形 | | | | | |
| 470 | 當您覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），您"最常"會如何處理呢？ | D1 | Char | 8 | 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：服用家中常常自備的藥，或自己找藥吃、8：服用健康補充品(維他命、靈芝錠/茶、蜂膠、雞精、蜆精、養氣飲品、提神飲品…)、9：其他處理方式 |
| 471 | 在"過去一年內"，您是否曾經覺得自己因健康問題而需要接受醫學檢查或治療，但實際上卻沒有去？ | D2 | Char | 8 | 0：否，從來沒有過、1：是，曾發生過 |
| 472 | 在"過去一年內"，曾發生過幾次？ | D2_1 | Char | 8 | 次 |
| 請問您為什麼"沒有"去接受醫學檢查或治療？【可複選，不探問】(D2a_a~D2a_j) | | | | | |
| 473 | 醫院或診所太遠，或交通不便 | D2a_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 474 | 負擔不起 | D2a_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 475 | 等候掛號或看診的時間太久 | D2a_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 476 | 工作或家事太忙，沒有時間 | D2a_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 477 | 家人沒有空帶您去看病 | D2a_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 478 | 就算去看醫生也沒有用 | D2a_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 479 | 沒有參加全民健保或已被停保 | D2a_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 480 | 自行服藥 | D2a_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 481 | 害怕檢查結果，心裡會擔心 | D2a_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 482 | 其他原因 | D2a_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 483 | "過去一年內"，您有沒有因為身體不舒服而到醫院掛急診呢？ | D3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 484 | "過去一年內"，您總共看過幾次急診？ | D3a | Char | 8 | 次 |
| 485 | "過去一年內"，您有沒有住院過呢？【不包括生產或健檢時的住院】 | D4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 486 | "過去一年內"，您總共住院幾次？ | D4a | Char | 8 | 次 |
| 487 | "過去一年內"，您有沒有去找牙醫看過牙呢？ | D5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 488 | "過去一年內"，您總共看過幾次牙醫？ | D5a | Char | 8 | 次 |
| 489 | "最近一次"您去看牙醫是因為口腔檢查、牙齒有不舒服或是其他原因呢？ | D5b | Char | 8 | 1：定期檢查或口腔健康檢查、2：牙齒或口腔不舒服、3：其他原因 |
| 那請問醫師做了什麼處置【可複選】？(D5b_1_a~D5b_1_m) | | | | | |
| 490 | 例行性檢查 | D5b_1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 491 | 洗牙 | D5b_1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 492 | 塗氟 | D5b_1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 493 | 補牙 | D5b_1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 494 | 根管治療 | D5b_1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 495 | 牙周病治療 | D5b_1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 496 | 拔牙 | D5b_1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 497 | 裝置及修補假牙、牙套 | D5b_1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 498 | 植牙 | D5b_1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 499 | 牙齒美白 | D5b_1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 500 | 齒顎矯正 | D5b_1_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 501 | 外傷治療 | D5b_1_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 502 | 其他處置 | D5b_1_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 503 | "過去一個月內"，您有沒有去 | D6 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 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】 | | | | |
| 504 | "過去一個月內"，您總共看過幾次西醫門診？ | D6a | Char | 8 | 次 |
| 505 | "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)？ | D7 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 506 | "過去一個月內"，您總共看過幾次中醫門診？ | D7a | Char | 8 | 次 |
| 507 | 請問"過去一年內"，您有沒有"量過血壓"？ | D8_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 508 | 您是否知道"最近一次"的"量血壓"結果如何？正不正常？ | D8a_1 | Char | 8 | 1：正常、2：異常 |
| 509 | "過去一年內"，您有沒有做過"抽血/扎針"驗空腹血糖？ | D8_2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 510 | 您是否知道"最近一次"的"抽血/扎針驗空腹血糖"檢驗結果如何？正不正常？ | D8a_2 | Char | 8 | 1：正常、2：異常 |
| 511 | "過去一年內"，您有沒有做過"抽血/扎針"驗飯後血糖？ | D8_3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 512 | 您是否知道"最近一次"的"抽血/扎針驗飯後血糖"檢驗結果如何？正不正常？ | D8a_3 | Char | 8 | 1：正常、2：異常 |
| 513 | "過去一年內"，您有沒有做過"血脂肪檢驗"？ | D8_4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 514 | 您是否知道"最近一次"的"血脂肪檢驗"檢驗結果如何？正不正常？ | D8a_4 | Char | 8 | 1：正常、2：異常 |
| 515 | 請問您有沒有做過"乳房攝影"檢查？ | D9a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 516 | 請問您"最近一次"乳房攝影檢查是什麼時候？ | D9a_1 | Char | 8 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 請問您"沒做過/超過 2 年沒做"乳房攝影的原因是什麼？【不提示、可複選】【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(D9b_a~D9b_j) | | | | | |
| 517 | 覺得身體健康沒有需要 | D9b_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 518 | 年紀大了不用做 | D9b_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 519 | 太忙沒有時間 | D9b_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 520 | 覺得不好意思 | D9b_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 521 | 不知道為什麼要做 | D9b_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 522 | 怕被檢查出有疾病 | D9b_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 523 | 乳房攝影檢查過程不舒服會痛 | D9b_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 524 | 不知道有這個檢查 | D9b_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 525 | 太貴，不想花錢 | D9b_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 526 | 其他原因 | D9b_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 527 | 請問您有沒有做過"乳房超音波"檢查？ | D9c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 528 | 請問您"最近一次"乳房超音波檢查是什麼時候？ | D9c_1 | Char | 8 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 529 | 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)？ | D10a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 530 | 請問您"最近一次"糞便潛血檢查是什麼時候？ | D10a_1 | Char | 8 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 531 | 請問您有沒有做過乙狀結腸鏡或結腸鏡(大腸鏡)(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)？ | D10b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 532 | 請問您"最近一次"乙狀結腸鏡或結腸鏡(大腸鏡)檢查是什麼時候？ | D10b_1 | Char | 8 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5~10 年內、6：10 年以上 |
| 請問您"沒做過"大腸癌篩檢(指沒做過糞便潛血檢查、乙狀結腸鏡或結腸鏡檢查)的原因是什麼？ 【不提示、可複選】(D10d_a~D10d_i) | | | | | |
| 533 | 覺得身體健康沒有需要 | D10d_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 534 | 年紀大了不用做 | D10d_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 535 | 太忙沒有時間 | D10d_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 536 | 覺得不好意思 | D10d_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 537 | 不知道為什麼要做 | D10d_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 538 | 怕被檢查出有疾病 | D10d_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 539 | 聽說檢查過程不舒服會痛 | D10d_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 540 | 不知道有這個檢查 | D10d_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 541 | 其他原因 | D10d_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 542 | "過去一年內"，您有沒有接受 | D11 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 過流感疫苗預防注射？ | | | | |
| 543 | 您有沒有做過"骨密度"的檢查？ | D12 | Char | 8 | 0：沒有做過、1：有做過 |
| 544 | "最近一次"骨密度檢查是什麼時候做的？ | D12a | Char | 8 | 1：最近 1 年內、2：超過 1 年以上 |
| "最近那一次"骨密度檢查有檢查哪個部位【可複選】？(D12b_a~D12b_e) | | | | | |
| 545 | 腰椎/薦椎 | D12b_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 546 | 髖部 | D12b_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 547 | 手部 | D12b_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 548 | 足踝 | D12b_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 549 | 其他部位 | D12b_e | Char | 8 | 1：正常、2：骨密度低但未達骨質疏鬆程度、3：骨質疏鬆 |
| 550 | "最近那一次"骨密度檢查結果為何？ | D12c | Char | 8 | 1：超音波、2：雙重 X 光能量吸收儀 |
| 551 | "最近那一次"骨密度檢查是利用哪種儀器？ | D12d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| E. 事故傷害、個人健康相關行為 | | | | | |
| 552 | "過去一年裡"，您有沒有因為"跌倒/跌落/墜落"而受傷？(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) | E1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 553 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | E1_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 554 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員的治療處理的"跌倒/跌落/墜落"？ | E1a | Char | 8 | 次 |
| 555 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"是在____年發生？ | E1b_a | Char | 8 | 年 |
| 556 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"是在____月發生？ | E1b_b | Char | 8 | 月 |
| 您"最近這一次跌倒/跌落/墜落"，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(E1c_1_a~E1c_4_c) | | | | | |
| 557 | 受傷部位 1 | E1c_1_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 558 | 受傷種類 1 | E1c_1_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 559 | 受傷種類 2 | E1c_1_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 560 | 受傷部位 2 | E1c_2_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 561 | 受傷種類 1 | E1c_2_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 562 | 受傷種類 2 | E1c_2_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 563 | 受傷部位 3 | E1c_3_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 564 | 受傷種類 1 | E1c_3_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 565 | 受傷種類 2 | E1c_3_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 566 | 受傷部位 4 | E1c_4_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 567 | 受傷種類 1 | E1c_4_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 568 | 受傷種類 2 | E1c_4_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 569 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而"坐救護車"? | E1d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 570 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而掛"急診"? | E1e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 571 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而去"門診"? | E1f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 572 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | E1g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 573 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而"住院"? | E1h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 574 | 您住院住了幾天? | E1h_1 | Char | 8 | 天 |
| 575 | 您"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在住處或非住處發生的? | E1i_1 | Char | 8 | 1：住處、2：非住處 |
| 576 | 您"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在室內或室外發生的呢? | E1i_2 | Char | 8 | 1：室內、2：室外 |
| 您"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在哪裡發生的呢?【最多可複選 2 項】 (E1i_3_a~E1i_3_k) | | | | | |
| 577 | 樓梯、台階、電扶梯 | E1i_3_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 578 | 有高度或坡度的地面 | E1i_3_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 579 | 路邊(包含人行道) | E1i_3_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 580 | 梯子或鷹架 | E1i_3_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 581 | 遊樂設施 | E1i_3_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 582 | 運動場、庭院或溜冰場 | E1i_3_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 583 | 大樓或建築物 | E1i_3_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 584 | 椅子、床、沙發或其他家具 | E1i_3_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 585 | 浴缸、淋浴間、廁所或洗臉枱 | E1i_3_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 586 | 坑洞或其他空地 | E1i_3_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 587 | 其他 | E1i_3_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 588 | "最近這一次"發生跌倒/跌落/墜落事故的原因是什麼？ | E1j | Char | 8 | 1：滑倒或絆倒、2：跳躍或跳水、3：被他人推擠、4：碰到或撞上物品或人、5：失去平衡或頭昏、6：其他(請註明於訪問狀況記錄表) |
| 589 | 請選擇最適合描述當下的情境？ | E1j_1 | Char | 8 | 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 |
| "最近這一次"發生跌倒/跌落/墜落事故時，您正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(E1k_a~E1k_l) | | | | | |
| 590 | 騎車 | E1k_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 591 | 坐車或上下車 | E1k_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 592 | 工作中(有薪工作) | E1k_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 593 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E1k_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 594 | 工作中(無薪工作，如志工) | E1k_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 595 | 上學中 | E1k_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 596 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E1k_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 597 | 運動或競賽 | E1k_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 598 | 烹飪 | E1k_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 599 | 接受照護 | E1k_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 600 | 其他日常生活相關活動 | E1k_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 601 | 其他 | E1k_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 602 | 請問您當時正在做什麼動作？ | E1k_1 | Char | 8 | 1：室內走動、2：室外走動、3：耕作/農事、4：上下樓梯、5：跨越門檻、6：突然轉身或站立、7：購物/逛街、8：散步、9：其他 |
| 603 | 請問您當時正在做什麼動作？ | E1k_2 | Char | 8 | 1：睡覺、2：休息、3：吃飯、4：喝水、5：大小便、6：洗澡、7：上下床、8：走動 |

| 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 |
| 604 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣上班呢？ | E1l | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 605 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E1l_1 | Char | 8 | 天 |
| 606 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣上學呢？ | E1m | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 607 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E1m_1 | Char | 8 | 天 |
| 608 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣外出呢？ | E1n | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 609 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E1n_1 | Char | 8 | 天 |
| 610 | "過去一年裡"，您有沒有發生"燒燙傷"（如被灼熱固體、液體、火焰 或化學藥劑燒傷或灼傷等）？ | E2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 611 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | E2_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 612 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"？ | E2a | Char | 8 | 次 |
| 613 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"是在____年發生？ | E2b_a | Char | 8 | 年 |
| 614 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"是在____月發生？ | E2b_b | Char | 8 | 月 |
| 615 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 1 | E2c_1 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 616 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 2 | E2c_2 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 617 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪 | E2c_3 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| | 一個部位受傷？受傷部位 3 | | | | |
| 618 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 4 | E2c_4 | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 619 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而"坐救護車"？ | E2d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 620 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而掛"急診"？ | E2e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 621 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而去"門診"？ | E2f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 622 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | E2g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 623 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而掛"住院"？ | E2h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 624 | 您住院住了幾天？ | E2h_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"有治療處理的"燒燙傷"發生時，您正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(E2i_a~E2i_k) | | | | | |
| 625 | 騎車、開車或搭車 | E2i_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 626 | 工作中(有薪工作) | E2i_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 627 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E2i_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 628 | 工作中(無薪工作，如志工) | E2i_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 629 | 上學中 | E2i_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 630 | 運動或競賽 | E2i_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 631 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E2i_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 632 | 烹飪 | E2i_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 633 | 接受照護 | E2i_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 634 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | E2i_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 635 | 其他 | E2i_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| "最近這一次"有治療處理的"燒燙傷"發生時，您在什麼地方？【最多可複選 2 項】(E2j_a~E2j_r) | | | | | |
| 636 | 住處/宿舍(室內) | E2j_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 637 | 住處/宿舍(室外) | E2j_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 638 | 學校(不含宿舍) | E2j_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 639 | 公司、辦公室 | E2j_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 640 | 兒童照護中心或托育中心 | E2j_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 641 | 安養/照護機構(不含醫院) | E2j_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 642 | 健康照護場所(含醫院) | E2j_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 643 | 街道或馬路上 | E2j_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 644 | 走廊 | E2j_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 645 | 停車場 | E2j_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 646 | 運動場所、體育場或操場 | E2j_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 647 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | E2j_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 648 | 農場 | E2j_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 649 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | E2j_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 650 | 河、湖、溪或海 | E2j_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 651 | 工廠或工地 | E2j_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 652 | 其它公共場所 | E2j_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 653 | 其它場所 | E2j_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 654 | 是室內的什麼地方呢？ | E2j_1 | Char | 8 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 655 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣上班呢？ | E2k | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 656 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E2k_1 | Char | 8 | 天 |
| 657 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣上學呢？ | E2l | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 658 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E2l_1 | Char | 8 | 天 |
| 659 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣外出呢？ | E2m | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 660 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E2m_1 | Char | 8 | 天 |
| 661 | "過去一年裡"，您有沒有發生"中毒"事故？ | E3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 662 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | E3_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 663 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故？ | E3a | Char | 8 | 次 |
| 664 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故是在____年發生？ | E3b_a | Char | 8 | 年 |
| 665 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故是在____月發生？ | E3b_b | Char | 8 | 月 |
| 666 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而"坐救護車"？ | E3c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 667 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而掛"急診"？ | E3d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 668 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而去"門診"？ | E3e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 669 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | E3f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 670 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而"住院"？ | E3g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 671 | 您住院住了幾天？ | E3g_1 | Char | 8 | 天 |
| 672 | "最近這一次"您發生中毒事故的原因是什麼？ | E3h | Char | 8 | 1：吃錯或過量服用藥物、2：吞服或接觸有害的固體或液體、3：吸入有害的瓦斯或煙霧、4：誤食有毒或受汙染的食物、5：被有毒動物咬傷、6：其他 |
| "最近這一次"有治療處理的中毒事故時，您正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(E3i_a~E3i_k) | | | | | |
| 673 | 騎車、開車或搭車 | E3i_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 674 | 工作中(有薪工作) | E3i_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 675 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E3i_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 676 | 工作中(無薪工作，如志工) | E3i_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 677 | 上學中 | E3i_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 678 | 運動或競賽 | E3i_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 679 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E3i_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 680 | 烹飪 | E3i_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 681 | 接受照護 | E3i_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 682 | 其他日常生活相關活動，如吃 | E3i_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | 飯、喝水、睡覺 | | | | |
| 683 | 其他 | E3i_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| "最近這一次"有治療處理的中毒事故發生時，您在什麼地方？【最多可複選 2 項】(E3j_a~E3j_r) | | | | | |
| 684 | 住處/宿舍(室內) | E3j_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 685 | 住處/宿舍(室外) | E3j_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 686 | 學校(不含宿舍) | E3j_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 687 | 公司、辦公室 | E3j_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 688 | 兒童照護中心或托育中心 | E3j_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 689 | 安養/照護機構(不含醫院) | E3j_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 690 | 健康照護場所(含醫院) | E3j_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 691 | 街道或馬路上 | E3j_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 692 | 走廊 | E3j_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 693 | 停車場 | E3j_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 694 | 運動場所、體育場或操場 | E3j_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 695 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | E3j_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 696 | 農場 | E3j_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 697 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | E3j_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 698 | 河、湖、溪或海 | E3j_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 699 | 工廠或工地 | E3j_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 700 | 其它公共場所 | E3j_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 701 | 其它場所 | E3j_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 702 | 是室內的什麼地方呢？ | E3j_l | Char | 8 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 703 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣上班呢？ | E3k | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 704 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E3k_1 | Char | 8 | 天 |
| 705 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣上學呢？ | E3l | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 706 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為 | E3l_1 | Char | 8 | 天 |

| 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 |
| | 這次事故而住院的天數) | | | | |
| 707 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣外出呢？ | E3m | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 708 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E3m_1 | Char | 8 | 天 |
| 709 | 每次開車或坐在"汽車前座"時，您是否都有繫"安全帶"？ | E4a | Char | 8 | 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 |
| 710 | 每次坐在"汽車後座"時，您是否都有繫"安全帶"？ | E4b | Char | 8 | 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：很少坐後座或從沒坐過車 |
| 711 | 每次騎乘或搭乘"機車（摩托車）"時，您是否都有戴"安全帽"？ | E4c | Char | 8 | 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：很少騎乘或搭乘，或從不騎乘或搭乘機車 |
| 712 | 請問您平常使用"腳踏車"時，有沒有戴"安全帽"？ | E4d | Char | 8 | 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：很少使用腳踏車，或從不使用腳踏車 |
| 713 | "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）？ | E5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 714 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | E5_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 715 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理 | E5a | Char | 8 | 次 |

| 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 |
| | 的"交通事故"? | | | | |
| 716 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的交通事故是在____年發生? | E5b_a | Char | 8 | 年 |
| 717 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的交通事故是在____月發生? | E5b_b | Char | 8 | 月 |
| 您"最近這一次"交通事故，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(E5c_1_a~E5c_4_c) | | | | | |
| 718 | 受傷部位 1 | E5c_1_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 719 | 受傷種類 1 | E5c_1_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 720 | 受傷種類 2 | E5c_1_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 721 | 受傷部位 2 | E5c_2_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 722 | 受傷種類 1 | E5c_2_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 723 | 受傷種類 2 | E5c_2_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 724 | 受傷部位 3 | E5c_3_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 725 | 受傷種類 1 | E5c_3_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 726 | 受傷種類 2 | E5c_3_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 727 | 受傷部位 4 | E5c_4_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 728 | 受傷種類 1 | E5c_4_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 729 | 受傷種類 2 | E5c_4_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 730 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而"坐救護車"? | E5d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 731 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而掛"急診"? | E5e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 732 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而去"門診"? | E5f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 733 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | E5g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 734 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而"住院"? | E5h | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 735 | 您住院住了幾天? | E5h_1 | Char | 8 | 天 |
| 736 | "最近這一次"交通事故發生時，您是駕駛、乘客還是行人? | E5i | Char | 8 | 1：機動車駕駛、2：機動車乘客、3：行人、4：腳踏車或三輪車騎士或乘客、5：踏板車、滑板、溜冰鞋或其它非機動交通工具使用者、6：其他 |
| 737 | "最近這一次"的交通事故"發 | E5j | Char | 8 | 1：汽車、2：小巴士、廂型車、3： |

| 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 |
| | 生當時", 您騎乘哪一種交通工具呢? | | | | 公車、4: 大型巴士、船或十八輪大型交通車、5: 機車、6: 吉普車、跨界休旅車或雪地機動車、7: 拖曳車、8: 產業用交通工具、9: 其他、10: 拒答、11: 不知道 |
| 738 | "最近這一次"交通事故"發生當時", 您有沒有"繫"安全帶? | E5k1 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 739 | "最近這一次"交通事故"發生當時", 您有沒有戴安全帽? | E5l1 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 740 | "最近這一次"交通事故"發生當時", 您有沒有"繫"安全帶? | E5k2 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有、2: 不需要 |
| 741 | "最近這一次"交通事故"發生當時", 您有沒有戴安全帽? | E5l2 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有、2: 不需要 |
| "最近這一次"交通事故發生時, 您正在做什麼活動? 【最多可複選 2 項】(E5m_a~E5m_k) | | | | | |
| 742 | 騎車、開車或搭車 | E5m_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 743 | 工作中(有薪工作) | E5m_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 744 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E5m_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 745 | 工作中(無薪工作, 如志工) | E5m_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 746 | 上學中 | E5m_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 747 | 運動或競賽 | E5m_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 748 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E5m_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 749 | 烹飪 | E5m_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 750 | 接受照護 | E5m_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 751 | 其他日常生活相關活動, 如吃飯、喝水、睡覺 | E5m_j | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 752 | 其他 | E5m_k | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| "最近這一次"有治療處理的交通事故發生時, 您在什麼地方? 【最多可複選 2 項】(E5n_a~E5n_r) | | | | | |
| 753 | 住處/宿舍(室內) | E5n_a | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 754 | 住處/宿舍(室外) | E5n_b | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 755 | 學校(不含宿舍) | E5n_c | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 756 | 公司、辦公室 | E5n_d | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 757 | 兒童照護中心或托育中心 | E5n_e | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 758 | 安養/照護機構(不含醫院) | E5n_f | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 759 | 健康照護場所(含醫院) | E5n_g | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 760 | 街道或馬路上 | E5n_h | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 761 | 走廊 | E5n_i | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |

| 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 |
| 762 | 停車場 | E5n_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 763 | 運動場所、體育場或操場 | E5n_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 764 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | E5n_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 765 | 農場 | E5n_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 766 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | E5n_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 767 | 河、湖、溪或海 | E5n_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 768 | 工廠或工地 | E5n_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 769 | 其它公共場所 | E5n_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 770 | 其它場所 | E5n_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 771 | 是室內的什麼地方呢？ | E5n_l | Char | 8 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 772 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故，不能和平常一樣上班呢？ | E5o | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 773 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E5o_1 | Char | 8 | 天 |
| 774 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故，不能和平常一樣上學呢？ | E5p | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 775 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E5p_1 | Char | 8 | 天 |
| 776 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故，不能和平常一樣外出呢？ | E5q | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 777 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E5q_1 | Char | 8 | 天 |
| 778 | "過去一年裡"，您有沒有發生"其他事故傷害"？例如：溺水，被落物擊中，被玩具、魚刺、食物等異物噎到等。 | E6 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 779 | 有"沒有"接受治療處理，如中 | E6_1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 醫、西醫？ | | | | |
| 780 | 是哪一種事故傷害呢？ | E6a1 | Char | 8 | 1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 781 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | E6b1 | Char | 8 | 次 |
| 782 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | E6c1_a | Char | 8 | 年 |
| 783 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | E6c1_b | Char | 8 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(E6d11_a~E6d14_c) | | | | | |
| 784 | 受傷部位 1 | E6d11_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 785 | 受傷種類 1 | E6d11_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 786 | 受傷種類 2 | E6d11_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 787 | 受傷部位 2 | E6d12_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 788 | 受傷種類 1 | E6d12_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 789 | 受傷種類 2 | E6d12_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 790 | 受傷部位 3 | E6d13_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 791 | 受傷種類 1 | E6d13_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 792 | 受傷種類 2 | E6d13_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 793 | 受傷部位 4 | E6d14_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 794 | 受傷種類 1 | E6d14_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 795 | 受傷種類 2 | E6d14_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 796 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | E6e1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 797 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | E6f1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 798 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"？ | E6g1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 799 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | E6h1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 800 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"？ | E6i1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 801 | 住院住了幾天？ | E6i1_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】 (E6j1_a~E6j1_k) | | | | | |
| 802 | 騎車、開車或搭車 | E6j1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 803 | 工作中(有薪工作) | E6j1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 804 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E6j1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 805 | 工作中(無薪工作，如志工) | E6j1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 806 | 上學中 | E6j1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 807 | 運動或競賽 | E6j1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 808 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E6j1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 809 | 烹飪 | E6j1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 810 | 接受照護 | E6j1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 811 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | E6j1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 812 | 其他 | E6j1_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(E6k1_a~E6k1_r) | | | | | |
| 813 | 住處/宿舍(室內) | E6k1_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 814 | 住處/宿舍(室外) | E6k1_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 815 | 學校(不含宿舍) | E6k1_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 816 | 公司、辦公室 | E6k1_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 817 | 兒童照護中心或托育中心 | E6k1_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 818 | 安養/照護機構(不含醫院) | E6k1_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 819 | 健康照護場所(含醫院) | E6k1_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 820 | 街道或馬路上 | E6k1_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 821 | 走廊 | E6k1_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 822 | 停車場 | E6k1_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 823 | 運動場所、體育場或操場 | E6k1_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 824 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | E6k1_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 825 | 農場 | E6k1_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 826 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | E6k1_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 827 | 河、湖、溪或海 | E6k1_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 828 | 工廠或工地 | E6k1_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 829 | 其它公共場所 | E6k1_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 830 | 其它場所 | E6k1_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 831 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上班呢？ | E6l1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |
| 832 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6l1_1 | Char | 8 | 天 |
| 833 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | E6m1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 834 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6m1_1 | Char | 8 | 天 |
| 835 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | E6n1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 836 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6n1_1 | Char | 8 | 天 |
| 837 | "過去一年裡"，您還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | E6a2 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 838 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | E6b2 | Char | 8 | 次 |
| 839 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | E6c2_a | Char | 8 | 年 |
| 840 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | E6c2_b | Char | 8 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(E6d21_a~E6d24_c) | | | | | |
| 841 | 受傷部位 1 | E6d21_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 842 | 受傷種類 1 | E6d21_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 843 | 受傷種類 2 | E6d21_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 844 | 受傷部位 2 | E6d22_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 845 | 受傷種類 1 | E6d22_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 846 | 受傷種類 2 | E6d22_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 847 | 受傷部位 3 | E6d23_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 848 | 受傷種類 1 | E6d23_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 849 | 受傷種類 2 | E6d23_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 850 | 受傷部位 4 | E6d24_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 851 | 受傷種類 1 | E6d24_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 852 | 受傷種類 2 | E6d24_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 853 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"? | E6e2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 854 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"? | E6f2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 855 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"? | E6g2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 856 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | E6h2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 857 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"? | E6i2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 858 | 住院住了幾天? | E6i2_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】(E6j2_a~E6j2_k) | | | | | |
| 859 | 騎車、開車或搭車 | E6j2_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 860 | 工作中(有薪工作) | E6j2_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 861 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E6j2_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 862 | 工作中(無薪工作，如志工) | E6j2_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 863 | 上學中 | E6j2_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 864 | 運動或競賽 | E6j2_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 865 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E6j2_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 866 | 烹飪 | E6j2_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 867 | 接受照護 | E6j2_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 868 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | E6j2_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 869 | 其他 | E6j2_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(E6k2_a~E6k2_r) | | | | | |
| 870 | 住處/宿舍(室內) | E6k2_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 871 | 住處/宿舍(室外) | E6k2_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 872 | 學校(不含宿舍) | E6k2_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 873 | 公司、辦公室 | E6k2_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 874 | 兒童照護中心或托育中心 | E6k2_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 875 | 安養/照護機構(不含醫院) | E6k2_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 876 | 健康照護場所(含醫院) | E6k2_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 877 | 街道或馬路上 | E6k2_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 878 | 走廊 | E6k2_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 879 | 停車場 | E6k2_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 880 | 運動場所、體育場或操場 | E6k2_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 881 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | E6k2_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 882 | 農場 | E6k2_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 883 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | E6k2_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 884 | 河、湖、溪或海 | E6k2_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 885 | 工廠或工地 | E6k2_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 886 | 其它公共場所 | E6k2_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 887 | 其它場所 | E6k2_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 888 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上班呢？ | E6l2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |
| 889 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6l2_1 | Char | 8 | 天 |
| 890 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | E6m2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 891 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6m2_1 | Char | 8 | 天 |
| 892 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | E6n2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 893 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6n2_1 | Char | 8 | 天 |
| 894 | "過去一年裡"，您還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪 | E6a3 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、 |

| 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 |
| | 一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | | | | 食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 895 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | E6b3 | Char | 8 | 次 |
| 896 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____年發生？ | E6c3_a | Char | 8 | 年 |
| 897 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____月發生？ | E6c3_b | Char | 8 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(E6d31_a~E6d34_c) | | | | | |
| 898 | 受傷部位 1 | E6d31_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 899 | 受傷種類 1 | E6d31_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 900 | 受傷種類 2 | E6d31_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 901 | 受傷部位 2 | E6d32_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 902 | 受傷種類 1 | E6d32_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 903 | 受傷種類 2 | E6d32_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 904 | 受傷部位 3 | E6d33_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 905 | 受傷種類 1 | E6d33_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 906 | 受傷種類 2 | E6d33_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 907 | 受傷部位 4 | E6d34_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 908 | 受傷種類 1 | E6d34_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 909 | 受傷種類 2 | E6d34_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 910 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | E6e3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 911 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | E6f3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 912 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"？ | E6g3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 913 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | E6h3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 914 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"？ | E6i3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 915 | 住院住了幾天？ | E6i3_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】 | | | | | |

| 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 |
| (E6j3_a~E6j3_k) | | | | | |
| 916 | 騎車、開車或搭車 | E6j3_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 917 | 工作中(有薪工作) | E6j3_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 918 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E6j3_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 919 | 工作中(無薪工作，如志工) | E6j3_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 920 | 上學中 | E6j3_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 921 | 運動或競賽 | E6j3_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 922 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E6j3_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 923 | 烹飪 | E6j3_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 924 | 接受照護 | E6j3_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 925 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | E6j3_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 926 | 其他 | E6j3_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的（其他事故傷害）是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(E6k3_a~E6k3_r) | | | | | |
| 927 | 住處/宿舍(室內) | E6k3_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 928 | 住處/宿舍(室外) | E6k3_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 929 | 學校(不含宿舍) | E6k3_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 930 | 公司、辦公室 | E6k3_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 931 | 兒童照護中心或托育中心 | E6k3_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 932 | 安養/照護機構(不含醫院) | E6k3_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 933 | 健康照護場所(含醫院) | E6k3_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 934 | 街道或馬路上 | E6k3_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 935 | 走廊 | E6k3_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 936 | 停車場 | E6k3_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 937 | 運動場所、體育場或操場 | E6k3_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 938 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | E6k3_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 939 | 農場 | E6k3_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 940 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | E6k3_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 941 | 河、湖、溪或海 | E6k3_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 942 | 工廠或工地 | E6k3_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 943 | 其它公共場所 | E6k3_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 944 | 其它場所 | E6k3_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 945 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常 | E6l3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |

| 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 |
| | 一樣上班呢？ | | | | |
| 946 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6l3_1 | Char | 8 | 天 |
| 947 | "最近這一次"您有沒有因為(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | E6m3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 948 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6m3_1 | Char | 8 | 天 |
| 949 | "最近這一次"您有沒有因為(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | E6n3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 950 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | E6n3_1 | Char | 8 | 天 |
| 951 | "過去一年裡"，您還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | E6a4 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 952 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | E6b4 | Char | 8 | 次 |
| 953 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | E6c4_a | Char | 8 | 年 |
| 954 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | E6c4_b | Char | 8 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(E6d41_a~E6d44_c) | | | | | |
| 955 | 受傷部位 1 | E6d41_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 956 | 受傷種類 1 | E6d41_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 957 | 受傷種類 2 | E6d41_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 958 | 受傷部位 2 | E6d42_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 959 | 受傷種類 1 | E6d42_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 960 | 受傷種類 2 | E6d42_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 961 | 受傷部位 3 | E6d43_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 962 | 受傷種類 1 | E6d43_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 963 | 受傷種類 2 | E6d43_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 964 | 受傷部位 4 | E6d44_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 965 | 受傷種類 1 | E6d44_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 966 | 受傷種類 2 | E6d44_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 967 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"? | E6e4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 968 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"? | E6f4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 969 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"? | E6g4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 970 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | E6h4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 971 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"? | E6i4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 972 | 住院住了幾天? | E6i4_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】(E6j4_a~E6j4_k) | | | | | |
| 973 | 騎車、開車或搭車 | E6j4_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 974 | 工作中(有薪工作) | E6j4_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 975 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E6j4_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 976 | 工作中(無薪工作，如志工) | E6j4_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 977 | 上學中 | E6j4_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 978 | 運動或競賽 | E6j4_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 979 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E6j4_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 980 | 烹飪 | E6j4_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 981 | 接受照護 | E6j4_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 982 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | E6j4_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 983 | 其他 | E6j4_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(E6k4_a~E6k4_r) | | | | | |
| 984 | 住處/宿舍(室內) | E6k4_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 985 | 住處/宿舍(室外) | E6k4_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 986 | 學校(不含宿舍) | E6k4_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 987 | 公司、辦公室 | E6k4_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 988 | 兒童照護中心或托育中心 | E6k4_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 989 | 安養/照護機構(不含醫院) | E6k4_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 990 | 健康照護場所(含醫院) | E6k4_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 991 | 街道或馬路上 | E6k4_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 992 | 走廊 | E6k4_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 993 | 停車場 | E6k4_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 994 | 運動場所、體育場或操場 | E6k4_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 995 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、 加油站或其他商務地點 | E6k4_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 996 | 農場 | E6k4_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 997 | 公園或休閒場所，如腳踏車道 (台：鐵馬道)或步道 | E6k4_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 998 | 河、湖、溪或海 | E6k4_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 999 | 工廠或工地 | E6k4_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1000 | 其它公共場所 | E6k4_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1001 | 其它場所 | E6k4_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1002 | "最近這一次"您有沒有因為此 (其他事故傷害)，不能和平常 一樣上班呢？ | E6l4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |
| 1003 | 您這種"不能和平常一樣上班" 的情形持續了幾天？(含因為 這次事故而住院的天數) | E6l4_1 | Char | 8 | 天 |
| 1004 | "最近這一次"您有沒有因為此 (其他事故傷害)，不能和平常 一樣上學呢？ | E6m4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 1005 | 您這種"不能和平常一樣上學" 的情形持續了幾天？(含因為 這次事故而住院的天數) | E6m4_1 | Char | 8 | 天 |
| 1006 | "最近這一次"您有沒有因為此 (其他事故傷害)，不能和平常 一樣外出呢？ | E6n4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1007 | 您這種"不能和平常一樣外出" 的情形持續了幾天？(含因為 這次事故而住院的天數) | E6n4_1 | Char | 8 | 天 |
| 1008 | "過去一年裡"，您還有沒有發 生什麼"其他事故傷害"？是哪 一種事故傷害呢？【沒有者請 | E6a5 | Char | 8 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2： 被落物擊中、3：被玩具、魚刺、 食物等異物噎到、4：其他事故傷 |

| 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 |
| | 選 0.無其他事故傷害】 | | | | 害 |
| 1009 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | E6b5 | Char | 8 | 次 |
| 1010 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____年發生？ | E6c5_a | Char | 8 | 年 |
| 1011 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的此"其他事故傷害"是在_____月發生？ | E6c5_b | Char | 8 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(E6d51_a~E6d54_c) | | | | | |
| 1012 | 受傷部位 1 | E6d51_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1013 | 受傷種類 1 | E6d51_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1014 | 受傷種類 2 | E6d51_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1015 | 受傷部位 2 | E6d52_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1016 | 受傷種類 1 | E6d52_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1017 | 受傷種類 2 | E6d52_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1018 | 受傷部位 3 | E6d53_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1019 | 受傷種類 1 | E6d53_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1020 | 受傷種類 2 | E6d53_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1021 | 受傷部位 4 | E6d54_a | Char | 8 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1022 | 受傷種類 1 | E6d54_b | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1023 | 受傷種類 2 | E6d54_c | Char | 8 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1024 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | E6e5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1025 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | E6f5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1026 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)去"門診"？ | E6g5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1027 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | E6h5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1028 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"？ | E6i5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1029 | 住院住了幾天？ | E6i5_1 | Char | 8 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】 (E6j5_a~E6j5_k) | | | | | |

| 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 |
| 1030 | 騎車、開車或搭車 | E6j5_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1031 | 工作中(有薪工作) | E6j5_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1032 | 工作中(在住家、附近或庭院) | E6j5_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1033 | 工作中(無薪工作，如志工) | E6j5_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1034 | 上學中 | E6j5_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1035 | 運動或競賽 | E6j5_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1036 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | E6j5_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1037 | 烹飪 | E6j5_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1038 | 接受照護 | E6j5_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1039 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | E6j5_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1040 | 其他 | E6j5_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(E6k5_a~E6k5_r) | | | | | |
| 1041 | 住處/宿舍(室內) | E6k5_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1042 | 住處/宿舍(室外) | E6k5_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1043 | 學校(不含宿舍) | E6k5_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1044 | 公司、辦公室 | E6k5_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1045 | 兒童照護中心或托育中心 | E6k5_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1046 | 安養/照護機構(不含醫院) | E6k5_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1047 | 健康照護場所(含醫院) | E6k5_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1048 | 街道或馬路上 | E6k5_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1049 | 走廊 | E6k5_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1050 | 停車場 | E6k5_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1051 | 運動場所、體育場或操場 | E6k5_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1052 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | E6k5_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1053 | 農場 | E6k5_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1054 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | E6k5_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1055 | 河、湖、溪或海 | E6k5_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1056 | 工廠或工地 | E6k5_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1057 | 其它公共場所 | E6k5_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1058 | 其它場所 | E6k5_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1059 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上班呢？ | E6l5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |

| 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 |
| 1060 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天?(含因為這次事故而住院的天數) | E6l5_1 | Char | 8 | 天 |
| 1061 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害),不能和平常一樣上學呢? | E6m5 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有、2: 非學生 |
| 1062 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天?(含因為這次事故而住院的天數) | E6m5_1 | Char | 8 | 天 |
| 1063 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害),不能和平常一樣外出呢? | E6n5 | Char | 8 | 0: 沒有、1: 有 |
| 1064 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天?(含因為這次事故而住院的天數) | E6n5_1 | Char | 8 | 天 |
| 1065 | 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極少量或酒精成分已揮發的酒,或舔一下") | E7 | Char | 8 | 0: 沒有(滴酒不沾)、1: 有"(偶爾或應酬時才喝也算)" |
| 1066 | 您第一次喝酒的年齡是幾足歲? | E7a | Char | 8 | 足歲 |
| 1067 | 您"最近一次"喝酒是什麼時候? | E7b | Char | 8 | 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 |
| 1068 | "過去一個月",您"喝酒喝最多的一次"是喝什麼"酒"? | E7c_a1 | Char | 8 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1069 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | E7c_b1 | Char | 8 | 1: 小杯(45 cc)及小杯以下、2: 杯(120 cc)、3: 罐(350 cc)、4: 大罐(500 cc)、5: 小瓶(300 cc)、6: 瓶(600 cc) |
| 1070 | 過去一個月,您喝酒喝最多的那一次,喝這種酒"喝了多少"? | E7c_c1 | Char | 8 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1071 | 過去一個月,您喝酒喝最多的一次"是否尚有飲用其他酒類"? | E7c_d1 | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |

| 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 |
| 1072 | "過去一個月", 您"喝酒喝最多的那一次"還有喝什麼"酒"? | E7c_a2 | Char | 8 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1073 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | E7c_b2 | Char | 8 | 1: 小杯(45 cc)及小杯以下、2: 杯(120 cc)、3: 罐(350 cc)、4: 大罐(500 cc)、5: 小瓶(300 cc)、6: 瓶(600 cc) |
| 1074 | 您那次喝這種酒, "喝了多少"? | E7c_c2 | Char | 8 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1075 | 過去一個月, 您喝酒喝最多那一次"是否尚有飲用其他酒類"? | E7c_d2 | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 1076 | "過去一個月", 您"喝酒喝最多的那一次"還有喝什麼"酒"? | E7c_a3 | Char | 8 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1077 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | E7c_b3 | Char | 8 | 1: 小杯(45 cc)及小杯以下、2: 杯(120 cc)、3: 罐(350 cc)、4: 大罐(500 cc)、5: 小瓶(300 cc)、6: 瓶(600 cc) |
| 1078 | 您那次喝這種酒, "喝了多少"? | E7c_c3 | Char | 8 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1079 | 此次是否尚有飲用其他酒類? | E7c_d3 | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 1080 | "過去一個月", 您"喝酒喝最多的那一次"還有喝什麼"酒"? | E7c_a4 | Char | 8 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1081 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | E7c_b4 | Char | 8 | 1: 小杯(45 cc)及小杯以下、2: 杯(120 cc)、3: 罐(350 cc)、4: 大罐(500 cc)、5: 小瓶(300 cc)、6: 瓶(600 cc) |
| 1082 | 您那次喝這種酒, "喝了多少"? | E7c_c4 | Char | 8 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1083 | 此次是否尚有飲用其他酒類? | E7c_d4 | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 1084 | "過去一個月", 您"喝酒喝最多的那一次"還有喝什麼"酒"? | E7c_a5 | Char | 8 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1085 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | E7c_b5 | Char | 8 | 1: 小杯(45 cc)及小杯以下、2: 杯(120 cc)、3: 罐(350 cc)、4: 大罐(500 cc)、5: 小瓶(300 cc)、6: 瓶(600 cc) |
| 1086 | 您那次喝這種酒, "喝了多少"? | E7c_c5 | Char | 8 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1087 | 在過去一個月您有喝酒的日子 | E7d | Char | 8 | 1: 未滿 1 杯、2: 1 到 4 杯、3: 5 |

| 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 |
| | 中，平均一次喝多少杯酒？ (註：1 杯酒 = 1 罐(350 cc)啤酒、1 杯(120 cc)紅酒、或 1 小杯(45 cc)高粱或烈酒) | | | | 到 11 杯、4：12 到 19 杯、5：20 杯以上 |
| 1088 | 過去一個月內有幾天一次喝 5 杯或 5 杯以上？ (註：1 杯酒 = 1 罐(350 cc)啤酒、1 杯(120 cc)紅酒、或 1 小杯(45 cc)高粱或烈酒) | E7e | Char | 8 | 1：0 天、2：1 到 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 |
| 1089 | 過去一個月，有幾天您喝醉酒？ | E7f | Char | 8 | 1：0 天(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 |
| 1090 | 您"最近一次喝醉酒"是什麼時候？ | E7g | Char | 8 | 0：從來都沒有喝醉、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 |
| 1091 | 過去一年內，您大約"多久喝一次酒"？ | E7h | Char | 8 | 1：每月不到 1 次、2：每月 1~2 次、3：每週 1 次、4：兩、三天喝 1 次、5：(幾乎)每天喝 |
| 1092 | 【訪員查核】E7i 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： | E7i_0 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1093 | 跟一般人比起來，你覺得您自己是一個適量的飲酒者嗎？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i1 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1094 | 您的親人及朋友認為您是一個適量的飲酒者嗎？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i2 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1095 | 您是否曾因為喝酒的關係而失去朋友或者男朋友/女朋友？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i3 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1096 | 您是否曾因喝酒而導致工作上產生問題或麻煩？ | E7i4 | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | | | | |
| 1097 | 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？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i5 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1098 | 您是否曾因喝酒的問題，而向他人尋求協助？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i6 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1099 | 您是否曾參與戒酒的治療團體或匿名戒酒團體？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i7 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1100 | 您是否曾因酒後(醉)駕車而遭警察開單或逮捕？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i8 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1101 | 您是否曾因喝酒而住院？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i9 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1102 | 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？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E7i10 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1103 | 對您來說，拿到酒類飲料是一件容易的事嗎？ | E7j_1 | Char | 8 | 1：非常困難、2：有點難、3：容易、4：非常容易 |
| 1104 | 在"過去十二個月"，您曾經有自己去買過酒嗎（包括各種酒類、保力達 B、維士比與藥酒，與煮菜時加進去的酒，"所有的酒都算"）？ | E7j_2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1105 | 您"過去十二個月"期間您自己去買酒時，是否有人檢查您的身分證明(如身分證或健保 | E7j_3 | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | 卡)？ | | | | |
| 1106 | 從以前到現在為止，請問您是否曾吸菸？（若有）總共有超過五包（約 100 支）嗎？ | E8 | Char | 8 | 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 |
| 1107 | 請問您現在是每天吸菸、有時候吸菸還是都不吸菸呢？ | E8a | Char | 8 | 1：每天吸菸、2：有時吸菸、3：不吸菸 |
| 1108 | 在過去一個月內（30 天內），平均一天吸幾根菸？（一包菸 20 支） | E8a_2a | Char | 8 | 根 |
| 1109 | 在過去一個月內（30 天內），請問您大約有幾天吸菸呢？ | E8a_1 | Char | 8 | 天 |
| 1110 | 在過去一個月內（30 天內），請問您有吸菸的日子中，平均一天吸幾根菸？ | E8a_2b | Char | 8 | 根 |
| 1111 | 請問您幾歲開始有"吸菸的習慣"？【會主動想吸菸】"【以前有吸菸習慣的人也要問】" | E8b | Char | 8 | 0：沒有吸菸習慣、1：有吸菸習慣 |
| 1112 | 請問是幾足歲開始有"吸菸的習慣"？ | E8b1 | Char | 8 | 足歲 |
| 1113 | 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？ | E8c | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：已戒菸一年以上 |
| 1114 | "過去一星期內"，有沒有人您的面前吸菸？ | E8d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1115 | "過去一星期內"，您在"家裡"的時候，有沒有人您的面前吸菸？ | E8e1 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期沒在家 |
| 1116 | "過去一星期內"，您在"親友住處"的時候，有沒有人您的面前吸菸？ | E8e2 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期沒去 |
| 1117 | "過去一星期內"，您在"學校"的時候，有沒有人您的面前吸菸？ | E8e3 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期沒去 |
| 1118 | "過去一星期內"，您在"您的室內工作場所或辦公室"的時候，有沒有人您的面前吸菸？ | E8e4 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：沒有工作或工作場所沒有室內區域 |
| 1119 | "過去一星期內"，您在"其他室 | E8e5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期 |

| 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 |
| | 內公共場所"的時候，有沒有人 在您的面前吸菸？ | | | | 沒去 |
| 1120 | "過去一星期內"，您在"其他室 外公共場所"的時候，有沒有人 在您的面前吸菸？ | E8e6 | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期 沒去 |
| 1121 | "過去一星期內有幾天"，有人 在您的面前吸菸？ | E8f | Char | 8 | 天 |
| "過去一星期內"，是誰在您的面前吸菸呢？【可複選】(E8g_a~E8g_f) | | | | | |
| 1122 | 家人 | E8g_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1123 | 朋友 | E8g_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1124 | 親戚 | E8g_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1125 | 鄰居 | E8g_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1126 | 同事 | E8g_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1127 | 其他 | E8g_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1128 | 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？ | E9 | Char | 8 | 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 個月有嚼過 |
| 1129 | 已經多久"沒吃"檳榔了？ ____年 | E9_1_a | Char | 8 | 年 |
| 1130 | 已經多久"沒吃"檳榔了？ ____月 | E9_1_b | Char | 8 | 月 |
| 1131 | 您從幾歲"開始有"嚼檳榔的" 習慣"？【會主動想嚼檳榔】 | E9a | Char | 8 | 0：沒有嚼檳榔習慣、1：有嚼檳 榔習慣 |
| 1132 | 您從幾足歲"開始有"嚼檳榔的" 習慣"？ | E9a1 | Char | 8 | 足歲 |
| 1133 | 您"第一次"嚼食檳榔的"主要 原因"是什麼？【本題限本人回 答，非本人請點選特殊碼】 | E9b | Char | 8 | 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 |
| 您為甚麼戒掉（不吃）檳榔了呢？【可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】" (E9c_a~E9c_g) | | | | | |
| 1134 | 醫護人員勸我戒掉 | E9c_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1135 | 健康因素(口腔病變、對牙齒不 好) | E9c_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 1136 | 經濟因素(沒錢買) | E9c_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1137 | 社會因素(家人親友勸戒) | E9c_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1138 | ：形象因素(有礙觀瞻) | E9c_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1139 | 單純的不想吃了 | E9c_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1140 | 其他原因 | E9c_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1141 | 請問您有沒有做過「"口腔黏膜健康檢查"」？ | E9d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1142 | 請問您"最近一次"做檢查是什麼時候？ | E9d_1 | Char | 8 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 1143 | 請問您"沒做過/超過 2 年沒做"口腔黏膜健康檢查的主要原因是什麼？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E9d_2 | Char | 8 | 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、7：不知道去哪裡檢查、8：其他原因 |
| 1144 | 請問您"最近六個月"嚼食檳榔的情形？ | E9e | Char | 8 | 0：很少(每月不到 1 天)、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 |
| "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？ 【請優先填寫顆數，若不知數量者再填寫金額，擇一填寫，另一單位答項請點選特殊碼】" (E9f_a~E9f_b) | | | | | |
| 1145 | 約每天幾顆？ | E9f_a | Char | 8 | 顆 |
| 1146 | 或每天約幾元的檳榔？ | E9f_b | Char | 8 | 元 |
| 1147 | 您一共(攏總)已經吃了幾年的檳榔？【扣除戒嚼期間】 | E9g | Char | 8 | 1：未滿 1 年、2：1 年以上未滿 3 年、3：3 年以上未滿 5 年、4：5 年以上未滿 10 年、5：10 年以上未滿 15 年、6：15 年以上未滿 20 年、7：20 年以上 |
| 1148 | 您從幾歲"開始有"嚼檳榔的"習慣"？【會主動想嚼檳榔】 | E9h | Char | 8 | 0：沒有嚼檳榔習慣、1：有嚼檳榔習慣 |
| 1149 | 您從幾足歲"開始有"嚼檳榔的"習慣"？ | E9h1 | Char | 8 | 足歲 |
| 1150 | 您"第一次"嚼食檳榔的主要原因是什麼？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E9i | Char | 8 | 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 |

| 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 |
| | | | | | 因 |
| 1151 | 您"最近一年內"有沒有嘗試戒嚼檳榔？ | E9j | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1152 | 維持戒嚼的最長時間達多久？ | E9j_1 | Char | 8 | 1：未滿 1 個月、2：2~3 個月、3：4~6 個月、4：7 個月~1 年 |
| 1153 | 影響您嘗試戒嚼檳榔"主要"的因素是？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E9j_2 | Char | 8 | 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：媒體宣導、6：其他原因 |
| 當您停止吃檳榔後有沒有什麼反應？【可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(E9j_3_a~E9j_3_g) | | | | | |
| 1154 | 口乾舌燥 | E9j_3_a | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1155 | 無精打采 | E9j_3_b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1156 | 煩躁 | E9j_3_c | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1157 | 會冒冷汗 | E9j_3_d | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1158 | 精神不集中 | E9j_3_e | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1159 | 沒有任何感覺/反應 | E9j_3_f | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1160 | 其他反應 | E9j_3_g | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1161 | "最近一年內"是否曾有醫護人員勸您戒掉檳榔？ | E9k | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1162 | 請問您現在還在嚼檳榔的"主要原因"是什麼？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E9l | Char | 8 | 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 |
| 1163 | 請問您有沒有做過「口腔黏膜健康檢查」？ | E9m | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1164 | 請問您"最近一次"做檢查是什麼時候？ | E9m_1 | Char | 8 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 1165 | 請問您"沒做過/超過 2 年沒做"口腔黏膜健康檢查的主要原因是什麼？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E9m_2 | Char | 8 | 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、7：不知道去哪裡檢查、8：其他原因 |

| 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 |
| 1166 | 「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，對或不對呢？ 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | E9n | Char | 8 | 0：不對、1：對 |
| 1167 | 【訪員查核】樣本個案為： | E9o | Char | 8 | 1：非臥床者、2：臥床者 |
| 1168 | 在"過去一個月內"，請問您有沒有做過任何"費力性"勞動？ (例如：下田、搬貨、粗工、出海捕魚，或作粗重家務…等) 【至少持續 10 分鐘以上才算有做過】 | E10 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1169 | 請問您"過去一個月內"，做過哪項"費力性勞動"？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10a1 | Char | 8 | 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：粗重家務如拖地、提水等、11：其他勞動 |
| 1170 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動？ 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10b1 | Char | 8 | 次 |
| 1171 | 請問這項勞動您平均每次做多久？____小時 | E10c1_a | Char | 8 | 小時 |
| 1172 | 請問這項勞動您平均每次做多久？____分鐘 | E10c1_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1173 | 您做這項勞動時，是否會感到呼吸急促？ | E10d1 | Char | 8 | 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 |
| 1174 | 您做這項勞動時的費力程度是如何？ | E10e1 | Char | 8 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1175 | 在"過去一個月內"，請問您是否還有做其他項費力性勞動？ | E10f1 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1176 | 請問您"過去一個月內"，還做過哪項"費力性勞動"？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10a2 | Char | 8 | 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：粗重家務如拖地、提水等、11： |

| 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 |
| | | | | | 其他勞動 |
| 1177 | "一般來說", 請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動? 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10b2 | Char | 8 | 次 |
| 1178 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E10c2_a | Char | 8 | 小時 |
| 1179 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E10c2_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1180 | 您做這項勞動時, 是否會感到呼吸急促? | E10d2 | Char | 8 | 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 |
| 1181 | 您做這項勞動時的費力程度是如何? | E10e2 | Char | 8 | 1: 不費力、2: 有點費力、3: 很費力 |
| 1182 | 在"過去一個月內", 請問您是否還有做其他項費力性勞動? | E10f2 | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 1183 | 請問您"過去一個月內", 還做過哪項"費力性勞動"? 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10a3 | Char | 8 | 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: 粗重家務如拖地、提水等、11: 其他勞動 |
| 1184 | "一般來說", 請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動? 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10b3 | Char | 8 | 次 |
| 1185 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E10c3_a | Char | 8 | 小時 |
| 1186 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E10c3_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1187 | 您做這項勞動時, 是否會感到呼吸急促? | E10d3 | Char | 8 | 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 |
| 1188 | 您做這項勞動時的費力程度是 | E10e3 | Char | 8 | 1: 不費力、2: 有點費力、3: 很 |

| 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 |
| | 如何? | | | | 費力 |
| 1189 | 在"過去一個月內", 請問您是否還有做其他項費力性勞動? | E10f3 | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 1190 | 請問您"過去一個月內", 還做過哪項"費力性勞動"? 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10a4 | Char | 8 | 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: 粗重家務如拖地、提水等、11: 其他勞動 |
| 1191 | "一般來說", 請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動? 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10b4 | Char | 8 | 次 |
| 1192 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E10c4_a | Char | 8 | 小時 |
| 1193 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E10c4_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1194 | 您做這項勞動時, 是否會感到呼吸急促? | E10d4 | Char | 8 | 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 |
| 1195 | 您做這項勞動時的費力程度是 如何? | E10e4 | Char | 8 | 1: 不費力、2: 有點費力、3: 很費力 |
| 1196 | 在"過去一個月內", 請問您是否還有做其他項費力性勞動? | E10f4 | Char | 8 | 0: 否、1: 是 |
| 1197 | 請問您"過去一個月內", 還做過哪項"費力性勞動"? 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10a5 | Char | 8 | 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: 粗重家務如拖地、提水等、11: 其他勞動 |
| 1198 | "一般來說", 請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動? 【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E10b5 | Char | 8 | 次 |
| 1199 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____小時【至少持續 10 | E10c5_a | Char | 8 | 小時 |

| 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 |
| | 分鐘以上才算】 | | | | |
| 1200 | 請問這項勞動您平均每次做多久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E10c5_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1201 | 您做這項勞動時，是否會感到呼吸急促？ | E10d5 | Char | 8 | 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 |
| 1202 | 您做這項勞動時的費力程度是如何？ | E10e5 | Char | 8 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1203 | 除了前面所做的勞動外，在您的一般日常生活中，請問您有因為上述交通、移動的需要，而走路或騎腳踏車"持續 10 分鐘以上"嗎？ | E11 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1204 | "一般來說"，您"每週"有多少天因為上述交通、移動的需要，而曾經走路"持續 10 分鐘以上"？【沒有持續 10 分鐘以上者請填 0】 | E11a | Char | 8 | 天 |
| 1205 | 請問您通常一天因為交通、移動而花在走路上的時間有多久？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E11b_a | Char | 8 | 小時 |
| 1206 | 請問您通常一天因為交通、移動而花在走路上的時間有多久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E11b_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1207 | "一般來說"，您"每週"有多少天因為上述交通、移動的需要，而曾經騎腳踏車"持續 10 分鐘以上"？【沒有持續 10 分鐘以上者請填 0】 | E11c | Char | 8 | 天 |
| 1208 | 請問您通常一天因為交通、移動而花在騎腳踏車上的時間有多久？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E11d_a | Char | 8 | 小時 |
| 1209 | 請問您通常一天因為交通、移動而花在騎腳踏車上的時間有 | E11d_b | Char | 8 | 分鐘 |

| 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 |
| | 多久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | | | | |
| 1210 | 在"過去一個月內"，"除了上述的費力性勞動、因為交通或移動需要而走路或騎腳踏車外"，您有沒有做過任何運動呢？(如散步、跑步、打拳、或跳舞…等)【至少持續 10 分鐘以上才算有做過】 | E12 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1211 | 請問您"過去一個月內"，做過哪種"運動"呢？【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12a1 | Char | 8 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1212 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E12b1 | Char | 8 | 次 |
| 1213 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c1_a | Char | 8 | 小時 |
| 1214 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c1_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1215 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | E12d1 | Char | 8 | 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 |
| 1216 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | E12e1 | Char | 8 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1217 | 在"過去一個月"內，您是否還有做其他項運動？ | E12f1 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1218 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢？ | E12a2 | Char | 8 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1219 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E12b2 | Char | 8 | 次 |
| 1220 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c2_a | Char | 8 | 小時 |

| 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 |
| 1221 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c2_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1222 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | E12d2 | Char | 8 | 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 |
| 1223 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | E12e2 | Char | 8 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1224 | 在過去一個月內，您是否還有做其他項運動？ | E12f2 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1225 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢？ | E12a3 | Char | 8 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1226 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E12b3 | Char | 8 | 次 |
| 1227 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c3_a | Char | 8 | 小時 |
| 1228 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c3_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1229 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | E12d3 | Char | 8 | 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 |
| 1230 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | E12e3 | Char | 8 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1231 | 在過去一個月內，您是否還有做其他項運動？ | E12f3 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1232 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢？ | E12a4 | Char | 8 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1233 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E12b4 | Char | 8 | 次 |
| 1234 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c4_a | Char | 8 | 小時 |

| 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 |
| 1235 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c4_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1236 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | E12d4 | Char | 8 | 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 |
| 1237 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | E12e4 | Char | 8 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1238 | 在過去一個月內，您是否還有做其他項運動？ | E12f4 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1239 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢？ | E12a5 | Char | 8 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1240 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | E12b5 | Char | 8 | 次 |
| 1241 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c5_a | Char | 8 | 小時 |
| 1242 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | E12c5_b | Char | 8 | 分鐘 |
| 1243 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | E12d5 | Char | 8 | 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 |
| 1244 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | E12e5 | Char | 8 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1245 | "一般來說"，請問您"每週"有多少天所從事的身體活動(包含費力性勞動、走路或騎腳踏車及運動)每次"至少持續達 30 分鐘"？ | E12g | Char | 8 | 天 |
| 1246 | 請問您平均一天坐著的時間，大約有多少小時，包括聊天、打瞌睡、上班、上學、坐車、看書、看報紙、看電視、玩電腦？共____小時 | E13 | Char | 8 | 小時 |
| 1247 | 請問您假日坐著的時間是否與 | E13a | Char | 8 | 0：差不多、1：不相同 |

| 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 |
| | 非假日坐著的時間相同？ | | | | |
| 1248 | 請問您平日一天坐著的時間共幾小時？ | E13a_1 | Char | 8 | 小時 |
| 1249 | 請問您假日一天坐著的時間共幾小時？ | E13a_2 | Char | 8 | 小時 |
| 1250 | 您"過去一年內"，有沒有出現咳嗽"而且"發燒的症狀？ | E14 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1251 | 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？ | E14a | Char | 8 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：總是會 |
| 1252 | 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？ | E14b | Char | 8 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：總是會、5：不外出、6：不一定 |
| 1253 | 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/上課或出門嗎？ | E14c | Char | 8 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：總是會 |
| 1254 | 您在自己(或餵小孩)吃東西前會不會洗手？ | E15a | Char | 8 | 0：從來不會、1：偶爾會、2：經常會、3：每一次都會 |
| 1255 | 您在自己便後(或處理小孩排泄物後)會不會洗手？ | E15b | Char | 8 | 0：從來不會、1：偶爾會、2：經常會、3：每一次都會 |
| 1256 | 您洗手時，會不會按照正確洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」來洗手？ | E15c | Char | 8 | 0：從來不會、1：偶爾會、2：經常會、3：每一次都會 |
| 請問您的腰圍是幾公分或幾吋？【公分及吋可擇一輸入，輸入數值後，另一單位答項請點選特殊碼(無法歸類於上述各選項)跳下一題】(E16a_a~E16a_b) | | | | | |
| 1257 | 公分 | E16a_a | Char | 8 | 公分 |
| 1258 | 吋 | E16a_b | Char | 8 | 吋 |
| 1259 | 【訪員填寫】這是口述還是實際測量的？ | E16a_1 | Char | 8 | 1：口述、2：訪員實際測量 |
| 1260 | 受訪者口述的腰圍數據，是依據： | E16a_1a | Char | 8 | 1：個案告知測量結果、2：個案告知衣物尺寸 |
| 1261 | 個案腰圍採實際測量，其測量方式為？ | E16a_1b | Char | 8 | 1：平貼著皮膚量、2：隔著衣物量 |
| 1262 | 您有沒有"固定量腰圍的習慣"？ | E16b | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1263 | 您大概多久量一次腰圍？ | E16b_1 | Char | 8 | 1：幾乎每個月量、2：1~3 個月一 |

| 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 |
| | | | | | 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 |
| 1264 | 請問您現在的身高是多少公分？ | E16c_1 | Char | 8 | 公分 |
| 1265 | 請問您現在的體重是多少公斤？ | E16c_2 | Char | 8 | 公斤 |
| 1266 | 個案的身高數據是口述還是實際測量的？ | E16c_3a | Char | 8 | 1：口述、2：實際測量 |
| 1267 | 個案的體重數據是口述還是實際測量的？ | E16c_3b | Char | 8 | 1：口述、2：實際測量 |
| 1268 | 您大概多久量一次體重？ | E16d | Char | 8 | 1：幾乎每天量、2：幾乎每週量、3：幾乎每月量、4：2~3 個月以上才量一次、5：很少量 |
| 1269 | 您"現在"是否有在控制體重？ (包括減輕體重、增加體重、維持現狀等) | E17 | Char | 8 | 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 |
| 您"現在"是用什麼方式來減輕體重／控制體重？【可複選】(E17a_a~E17a_q) | | | | | |
| 1270 | 參加醫院或門診體重控制班 | E17a_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1271 | 參加私人體重控制班 | E17a_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1272 | 使用偏方 | E17a_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1273 | 多運動 | E17a_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1274 | 減少熱量攝取 | E17a_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1275 | 跳過幾餐不吃 | E17a_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1276 | 減少脂肪攝取 | E17a_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1277 | 減少或不吃肉類製品 | E17a_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1278 | 針灸 | E17a_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1279 | 埋針 | E17a_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1280 | 使用市售減肥代餐包或減肥茶 | E17a_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1281 | 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) | E17a_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1282 | 服用減肥藥 | E17a_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1283 | 服用瀉藥 | E17a_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1284 | 催吐 | E17a_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1285 | 禁食 24 小時或更久 | E17a_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1286 | 其他方式 | E17a_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 1287 | 一般來說，您一星期內有幾天會吃到水果？ | E18a | Char | 8 | 天 |
| 1288 | 有吃水果的日子，您平均一天吃到多少份？(一份水果約 1 個拳頭大小) | E18b | Char | 8 | 份 |
| 1289 | 一般來說，您一星期內有幾天會吃到蔬菜？ | E18c | Char | 8 | 天 |
| 1290 | 有吃蔬菜的日子，您平均一天吃到多少份？(煮熟蔬菜一份約 1/2 飯碗、生鮮葉菜一份約 1 飯碗) | E18d | Char | 8 | 份 |
| 1291 | 【訪員查核】接著為附加題組及 F 節，此兩節需樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人： | E19 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| O. 附加題組 | | | | | |
| O1 心理健康評估(CES-D)【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(O1a~O1j) | | | | | |
| 1292 | "過去一週內"，您會不會覺得不想吃東西、胃口不好？ | O1a | Char | 8 | 0：從不或很少(少於 1 天)、1：有時候(1~2 天)、2：常常(3~4 天)、3：幾乎一直是(5~7 天) |
| 1293 | "過去一週內"，您會不會覺得心情很不好、鬱悶？ | O1b | Char | 8 | 0：從不或很少(少於 1 天)、1：有時候(1~2 天)、2：常常(3~4 天)、3：幾乎一直是(5~7 天) |
| 1294 | "過去一週內"，您會不會覺得事情總是不太順利？ | O1c | Char | 8 | 0：從不或很少(少於 1 天)、1：有時候(1~2 天)、2：常常(3~4 天)、3：幾乎一直是(5~7 天) |
| 1295 | "過去一週內"，您會不會覺得睡不安穩(不入眠)？ | O1d | Char | 8 | 0：從不或很少(少於 1 天)、1：有時候(1~2 天)、2：常常(3~4 天)、3：幾乎一直是(5~7 天) |
| 1296 | "過去一週內"，您會不會覺得很快樂？ | O1e | Char | 8 | 0：從不或很少(少於 1 天)、1：有時候(1~2 天)、2：常常(3~4 天)、3：幾乎一直是(5~7 天) |
| 1297 | "過去一週內"，您會不會覺得寂寞、孤單？ | O1f | Char | 8 | 0：從不或很少(少於 1 天)、1：有時候(1~2 天)、2：常常(3~4 天)、3：幾乎一直是(5~7 天) |
| 1298 | "過去一週內"，您會不會覺得別人都不友善？ | O1g | Char | 8 | 0：從不或很少(少於 1 天)、1：有時候(1~2 天)、2：常常(3~4 天)、3：幾乎一直是(5~7 天) |

| 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 |
| 1299 | "過去一週內", 您會不會覺得日子過的很好, 享受人生? | O1h | Char | 8 | 0: 從不或很少(少於 1 天)、1: 有時候(1~2 天)、2: 常常(3~4 天)、3: 幾乎一直是(5~7 天) |
| 1300 | "過去一週內", 您會不會覺得傷心、悲哀? | O1i | Char | 8 | 0: 從不或很少(少於 1 天)、1: 有時候(1~2 天)、2: 常常(3~4 天)、3: 幾乎一直是(5~7 天) |
| 1301 | "過去一週內", 您會不會覺得提不起勁來做任何事? | O1j | Char | 8 | 0: 從不或很少(少於 1 天)、1: 有時候(1~2 天)、2: 常常(3~4 天)、3: 幾乎一直是(5~7 天) |
| O2 自覺健康狀態(SF-36)【本題限本人回答, 非本人請點選特殊碼】(O2a~O2k_d) | | | | | |
| 1302 | 一般來說, 您認為您目前的健康狀況是? | O2a | Char | 8 | 1: 極好的、2: 很好、3: 好、4: 普通、5: 不好 |
| 1303 | 和一年前比較, 您認為您目前的健康狀況是? | O2b | Char | 8 | 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 |
| 1304 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事"費力活動"(例如跑步、提重物、參與劇烈運動)? 如果會, 到底限制有多少? | O2c_a | Char | 8 | 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 |
| 1305 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事"中等程度活動"(例如搬桌子、拖地板、打保齡球、或打太極拳)? 如果會, 到底限制有多少? | O2c_b | Char | 8 | 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 |
| 1306 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事提起或攜帶食品雜貨這些活動? 如果會, 到底限制有多少? | O2c_c | Char | 8 | 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 |
| 1307 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事爬"數層"樓樓梯這些活動? 如果會, 到底限制有多少? | O2c_d | Char | 8 | 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 |
| 1308 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事爬"一層"樓樓梯這些活動? 如果會, 到底限制有多少? | O2c_e | Char | 8 | 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 |

| 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 |
| 1309 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事彎腰、跪下或蹲下這些活動？如果會，到底限制有多少？ | O2c_f | Char | 8 | 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 |
| 1310 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事走路"超過 1 公里"這活動？如果會，到底限制有多少？ | O2c_g | Char | 8 | 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 |
| 1311 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事走過"數個街口"這些活動？如果會，到底限制有多少？ | O2c_h | Char | 8 | 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 |
| 1312 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事走過"一個街口"這些活動？如果會，到底限制有多少？ | O2c_i | Char | 8 | 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 |
| 1313 | 請問"您目前健康狀況會不會限制"您從事自己洗澡或穿衣這些活動？如果會，到底限制有多少？ | O2c_j | Char | 8 | 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 |
| 在"過去一個月內"，您是否曾"因為身體健康問題"，而在工作上或其它日常活動方面有下列任何的問題？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(O2d_a~O2d_d) | | | | | |
| 1314 | 做工作或其它活動的"時間"減少？ | O2d_a | Char | 8 | 1：是、2：否 |
| 1315 | 完成的工作量比您想要"完成的較少"？ | O2d_b | Char | 8 | 1：是、2：否 |
| 1316 | 可以做的工作或其它活動的"種類"受到限制？ | O2d_c | Char | 8 | 1：是、2：否 |
| 1317 | 做工作或其它活動"有困難"(例如，須更吃力)？ | O2d_d | Char | 8 | 1：是、2：否 |
| 在"過去一個月內"，您是否曾"因為身體健康問題"，而在工作上或其它日常活動方面有下列任何的問題？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(O2e_a~O2e_c) | | | | | |
| 1318 | 做工作或其它活動的"時間"減少 | O2e_a | Char | 8 | 1：是、2：否 |
| 1319 | 完成的工作量比您想要"完成的較少" | O2e_b | Char | 8 | 1：是、2：否 |
| 1320 | 做工作或其它活動時不如以往"小心" | O2e_c | Char | 8 | 1：是、2：否 |

| 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 |
| 1321 | 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? | O2f | Char | 8 | 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 |
| 1322 | 在"過去一個月內", 您身體疼痛程度有多嚴重? | O2g | Char | 8 | 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 |
| 1323 | 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? | O2h | Char | 8 | 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 |
| 下列各項問題是關於"過去一個月內"您的感覺及您對周遭生活的感受:【本題限本人回答, 非本人請點選特殊碼】(O2i_a~O2i_i) | | | | | |
| 1324 | 在過去一個月中有多少時候"您覺得充滿活力"? | O2i_a | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1325 | 在過去一個月中有多少時候"您是一個非常緊張的人"? | O2i_b | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1326 | 在過去一個月中有多少時候"您覺得非常沮喪, 沒有任何事情可以讓您高興起來"? | O2i_c | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1327 | 在過去一個月中有多少時候"您覺得心情平靜"? | O2i_d | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1328 | 在過去一個月中有多少時候"您精力充沛"? | O2i_e | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1329 | 在過去一個月中有多少時候"您覺得悶悶不樂和憂鬱"? | O2i_f | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1330 | 在過去一個月中有多少時候"您覺得筋疲力竭"? | O2i_g | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1331 | 在過去一個月中有多少時候"您是一個快樂的人"? | O2i_h | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |
| 1332 | 在過去一個月中有多少時候"您覺得累"? | O2i_i | Char | 8 | 1: 一直都是、2: 大部分時間、3: 經常、4: 有時、5: 很少、6: 從不 |

| 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 |
| | | | | | 不 |
| 1333 | 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)? | O2j | Char | 8 | 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 |
| 下列陳述對您來說有多正確?【本題限本人回答,非本人請點選特殊碼】(O2k_a~O2k_d) | | | | | |
| 1334 | "我好像比別人較容易生病": | O2k_a | Char | 8 | 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 |
| 1335 | "和任何一個我認識的人來比,我和他們一樣健康": | O2k_b | Char | 8 | 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 |
| 1336 | "我想我的健康會越來越壞": | O2k_c | Char | 8 | 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 |
| 1337 | "我的健康狀況好得很": | O2k_d | Char | 8 | 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 |
| O3 中醫資源接受程度 | | | | | |
| "最近一年"您因為健康問題需要看醫生時,有沒有去看中醫?【選項 1,2 可複選,選項 3,4 僅能單選】"【本題限本人回答,非本人請點選特殊碼】"(O3_1a_a~O3_1a_d) | | | | | |
| 1338 | 有看中醫 | O3_1a_a | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 1339 | 有看中西醫合診(解釋:同一疾病在診療室中同時有中醫師及西醫師;民眾看西醫後、自行再看中醫) | O3_1a_b | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 1340 | 最近 1 年沒有需要看中醫 | O3_1a_c | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 1341 | 最近 1 年有需要看中醫,但沒有去看 | O3_1a_d | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 您會在甚麼"健康問題"下選擇看中醫?【依個案自述,不提示】"【選項 1~26 可複選】"【本題限本人回答,非本人請點選特殊碼】(O3_1b_a~O3_1b_0) | | | | | |
| 1342 | 肥胖症 | O3_1b_a | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 1343 | 筋骨、脊椎疾病及復健 | O3_1b_b | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 1344 | 新陳代謝症候群:高血壓、心臟病 | O3_1b_c | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 1345 | 新陳代謝症候群:中風 | O3_1b_d | Char | 8 | 0:否、1:是 |
| 1346 | 新陳代謝症候群:高血脂症 | O3_1b_e | Char | 8 | 0:否、1:是 |

| 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 |
| 1347 | 新陳代謝症候群：糖尿病 | O3_1b_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1348 | 新陳代謝症候群：痛風 | O3_1b_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1349 | 婦科疾病：痛經及調經等經期障礙 | O3_1b_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1350 | 婦科疾病：子宮內膜異位症 | O3_1b_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1351 | 婦科疾病：更年期障礙 | O3_1b_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1352 | 婦科疾病：生殖醫學(不孕症) | O3_1b_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1353 | 心身醫學：功能性腸胃障礙 | O3_1b_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1354 | 心身醫學：憂鬱症 | O3_1b_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1355 | 心身醫學：失眠 | O3_1b_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1356 | 消化系統疾病：慢性便秘 | O3_1b_o | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1357 | 消化系統疾病：消化性潰瘍 | O3_1b_p | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1358 | 消化系統疾病：肝炎 | O3_1b_q | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1359 | 皮膚疾病、過敏：異位性皮膚炎 | O3_1b_r | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1360 | 皮膚疾病、過敏：過敏鼻炎及皮膚炎 | O3_1b_s | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1361 | 皮膚疾病、過敏：慢性氣喘 | O3_1b_t | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1362 | 老人醫學：骨關節退化 | O3_1b_u | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1363 | 老人醫學：骨質疏鬆 | O3_1b_v | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1364 | 老人醫學：阿茲海默氏症 | O3_1b_w | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1365 | 老人醫學：帕金森氏症 | O3_1b_x | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1366 | 癌症 | O3_1b_y | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1367 | 其他 | O3_1b_z | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1368 | 都不會選擇看中醫 | O3_1b_0 | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 在您要"選擇"看中醫"師"時，您會依據什麼方式做選擇？【可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(O3_1c_a~O3_1c_j) | | | | | |
| 1369 | 西醫轉介 | O3_1c_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1370 | 親朋好友介紹 | O3_1c_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1371 | 電台廣播推薦 | O3_1c_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1372 | 常上電視的醫師 | O3_1c_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1373 | 網路資源 | O3_1c_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1374 | 書報、雜誌 | O3_1c_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1375 | 自己就認識中醫師 | O3_1c_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1376 | 自己就是中醫師 | O3_1c_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1377 | 沒有特別偏好，就近就醫 | O3_1c_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1378 | 其他 | O3_1c_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 1379 | 您選擇中醫時是否在意他是不是合格中醫師？ | O3_1d | Char | 8 | 0：不在意，有效就好、1：在意 |
| 1380 | 醫師執業應配戴醫師執照或將執照掛於明顯處，您去中醫診所看病時，是否會去注意？ | O3_1e | Char | 8 | 0：不會注意、1：會注意、2：不曾去中醫診所看病 |
| 1381 | 您有沒有聽過合格中藥藥品優良製造規範(GMP)？ | O3_2a | Char | 8 | 0：沒有聽過、1：有聽過 |
| 1382 | 您是否知道中藥藥品需由合格藥品優良製造規範(GMP)藥廠製造？ | O3_2b | Char | 8 | 0：不知道、1：知道 |
| 1383 | 您是否知道「濃縮中藥(科學中藥)是需要由中醫師處方使用，不得任意在中藥行或其他地方自行購買、服用」？ | O3_2c | Char | 8 | 0：不知道、1：知道 |
| 1384 | 您過去的一年內有沒有購買過中藥成藥？ | O3_2d | Char | 8 | 0：沒有、1：有、2：有購買過但不知道是否為中藥成藥 |
| 以下最符合您"今天的健康狀況"為何？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(F1~F6) | | | | | |
| 1385 | 在行動方面： | F1 | Char | 8 | 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 |
| 1386 | 在自我照顧方面： | F2 | Char | 8 | 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 |
| 1387 | 在平常活動(如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動)方面： | F3 | Char | 8 | 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 |
| 1388 | 在疼痛/不舒服方面： | F4 | Char | 8 | 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 |
| 1389 | 在焦慮/沮喪方面： | F5 | Char | 8 | 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 |
| 1390 | 100 代表您想像中最好的狀況，0 代表您想像中最差的狀況。請標出您今天健康狀況的好壞。 | F6 | Char | 8 | 分 |

| 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 |
| G. 工作、經濟與保險狀況 | | | | | |
| 1391 | 您從以前到現在有沒有工作過？ | G1 | Char | 8 | 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 |
| 1392 | 您為什麼沒有工作呢？ | G1a | Char | 8 | 1：家管、2：學生、3：無工作能力、4：其他原因 |
| 1393 | 後來為什麼沒有在工作了呢？ | G1b | Char | 8 | 1：退休或年紀大了、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的關係、9：其他因素 |
| 1394 | 請問您目前有幾份工作？（包括主、副業） | G1c | Char | 8 | 個 |
| 1395 | 請問您目前的主要工作狀況？ | G1d | Char | 8 | 1：全時間工作、2：部分時間工作、3：學生 |
| 1396 | 您的工作是屬於政府雇用、民間雇用、自己就是雇主也有員工，或是沒有員工的自營事業？ | G1f | Char | 8 | 1：政府雇用、2：民間雇用、3：自營(下無員工)、4：雇主(下有員工) |
| 1397 | 您是否經銓敍部銓敍審定？ | G1f_1 | Char | 8 | 0：不是、1：是 |
| 1398 | 您這份主要工作，共雇用多少員工？ | G1f_2 | Char | 8 | 1：少於 30 人、2：30 人以上 |
| 1399 | 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） | G1g | Char | 8 | 小時 |
| 1400 | 您"最近一個月"有無參加全民健保？ | G2 | Char | 8 | 0：從未加入健保、1：有參加健保、2：中斷健保 |
| 您"目前"未參加全民健保的原因為何？【可複選，依個案或可依附投保之人(即配偶/父母/已成年之子女)之原因勾選】(G2a_a~G2a_n) | | | | | |
| 1401 | 雇主拒絕辦投保 | G2a_a | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1402 | 收入不穩或太少 | G2a_b | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1403 | 失業 | G2a_c | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1404 | 不知有全民健保 | G2a_d | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1405 | 不知如何投保 | G2a_e | Char | 8 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 1406 | 積欠保費不敢投保 | G2a_f | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1407 | 覺得保費太貴 | G2a_g | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1408 | 已有其他商業保險 | G2a_h | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1409 | 工作轉換尚未投保 | G2a_i | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1410 | 身體健康不需投保 | G2a_j | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1411 | 長期出國 | G2a_k | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1412 | 受刑人 | G2a_l | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1413 | 家庭因素(例如：家長或可依附投保之家人失和/離異/去世) | G2a_m | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1414 | 其他原因 | G2a_n | Char | 8 | 0：否、1：是 |
| 1415 | "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 | 8 | 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 |
| 1416 | "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 | 8 | 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 |
| 1417 | 請問您目前有沒有是一支或一支以上有效的手機門號？（以過去一個月有撥打，且現在沒有停話的門號為準） | G5 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| 1418 | 過去一個月，請問您總共使用多少支手機門號？ | G5a | Char | 8 | 支 |
| 1419 | 請問您家中現在有沒有至少一支以上可以使用的"家用電話號碼"？(不包括手機、傳真或上網專用電話) | G6 | Char | 8 | 0：沒有、1：有 |
| J. 訪問紀實 | | | | | |
| 1420 | 是否簽署全民健保資料比對與連結同意？ | J1 | Char | 8 | 0：不願意簽署、1：有簽署 |
| K. 訪問狀況紀錄 | | | | | |

| 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 |
| 1421 | 這一本問卷的訪問對象是？ | K1 | Char | 8 | 1：樣本個案本人、2：代答者、3：樣本個案本人與代答者 |
| 1422 | 尋求代答的主要原因是？ | K2 | Char | 8 | 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 |
| 1423 | 代答者是樣本個案的什麼人？ | K3 | Char | 8 | 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 |

(五) 面訪問卷 C (65 歲以上)

| 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 |
| A. 個人基本資料 | | | | | |
| 1 | 身分證字號 | ID | Char | 9 | 經加密處理 |
| 2 | 性別 | ID_S | Char | 1 | 1：男 2：女 9：不詳 |
| 3 | 身分證字號檢誤 | ID_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則 1：不符合 |
| 4 | 樣本編號 | sampleID | Char | 16 | 樣本編號 |
| 5 | | DIFFADDR | Char | 1 | |
| 6 | 請問您的實際出生日期是否為 "民國/前____年____月____日" 【訪員唸出本局提供的戶籍出生年月日】？ | A1_1 | Char | 4 | 1：是、2：不是 |
| 7 | 【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_1A0 | Char | 4 | 0：不知道、1：知道 |
| 8 | 【知道實際出生日期】請問您的實際出生年代為民國後還是民國前？ | A1_1A1 | Char | 4 | 1：民國、2：民前 |
| 9 | 請問您的實際出生日期是民國____年？ | A1_1A2_A | Char | 4 | 年 |
| 10 | 請問您的實際出生日期是民國____月？ | A1_1A2_B | Char | 4 | 月 |

| 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 |
| 11 | 請問您的實際出生日期是民國____日？ | A1_1A2_C | Char | 4 | 日 |
| 12 | 請問您這個實際出生日期是國曆還是農曆？ | A1_1A3 | Char | 4 | 1：國曆、2：農曆 |
| 13 | 【不知實際出生日期】請問您現在滿幾足歲？ | A1_1B1 | Char | 4 | 足歲 |
| 14 | 【不知實際出生日期與歲數】請問您的生肖為？ | A1_1B2 | Char | 4 | 1：鼠、2：牛、3：虎、4：兔、5：龍、6：蛇、7：馬、8：羊、9：猴、10：雞、11：狗、12：豬 |
| 15 | 您的性別是： | A2 | Char | 1 | 1：男性、2：女性 |
| 16 | "請問您的最高學歷是什麼？ | A3 | Char | 4 | 詳見「教育程度代碼」譯碼說明 |
| 17 | 您"目前"是不是一個人住？ | A4 | Char | 4 | 0：不是、1：是 |
| "目前"和您同住的有哪些人？____位【若無該類同住者，人數請補 0】(A4a_A~A4a_M) | | | | | |
| 18 | 父母 | A4A_A | Char | 4 | 人 |
| 19 | 配偶父母 | A4A_B | Char | 4 | 人 |
| 20 | 配偶 | A4A_C | Char | 4 | 人 |
| 21 | 兒子 | A4A_D | Char | 4 | 人 |
| 22 | 媳婦 | A4A_E | Char | 4 | 人 |
| 23 | 女兒 | A4A_F | Char | 4 | 人 |
| 24 | 女婿 | A4A_G | Char | 4 | 人 |
| 25 | 兄弟姊妹 | A4A_H | Char | 4 | 人 |
| 26 | (內/外)祖父母 | A4A_I | Char | 4 | 人 |
| 27 | (內/外)孫子女 | A4A_J | Char | 4 | 人 |
| 28 | 其他親戚 | A4A_K | Char | 4 | 人 |
| 29 | 同儕朋友(同學、朋友、同事) | A4A_L | Char | 4 | 人 |
| 30 | 同儕以外其他非親戚 | A4A_M | Char | 4 | 人 |
| 31 | "目前包含您在內"，和您住在一起的總共有幾個人？ | A4B | Char | 4 | 人 |
| 32 | 請問您目前的婚姻狀況是未婚、已婚，先生/太太也同住或是其他什麼樣的情況？ | A5 | Char | 4 | 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)、6：其他 |
| 33 | 請問您的先生/太太籍貫是本省閩南人(河洛人)、客家人、 | A5A | Char | 4 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4： |

| 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 |
| | 大陸省份，還是哪裡人？ | | | | 中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| 34 | 您先生/太太的年齡多大？滿____足歲（實足年齡） | A5B | Char | 4 | 足歲 |
| 35 | "您先生/太太的最高學歷是什麼？ | A5C | Char | 4 | 詳見「教育程度代碼」譯碼說明 |
| 36 | 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 | 4 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4：中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| 37 | 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 | 4 | 1：本省閩南人(河洛人)、2：本省客家人、3：大陸省份(外省人)、4：中國大陸配偶、5：原住民、6：金門、馬祖、7：越南籍、8：泰國籍、9：印尼籍、10：菲律賓籍、11：其他國籍 |
| 38 | 請問您信仰什麼宗教(信什麼教)？ | A7 | Char | 4 | 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 |
| 39 | 【下面我提到的活動，請告訴我，平時您大約多常做這項活動？】 您平時大約是多常在家裡禱告、燒香拜神或拜佛？ | A7A1 | Char | 4 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| 40 | 您平時大約是多常唸經或是讀(聖)經？ | A7A2 | Char | 4 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| 41 | 您平時大約是多常上教堂、佛堂或到寺廟裡拜拜？ | A7A3 | Char | 4 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| 42 | 您平時大約是多常看或聽宗教節目？ | A7A4 | Char | 4 | 1：從不、2：很少、3：有時候、4：經常 |
| B. 個人健康狀態 | | | | | |
| 43 | 【訪員查核】B1a~B1e 題目需由樣本個案本人回答，請確認 | B1 | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | 受訪者是否為樣本個案本人： | | | | |
| 44 | 一般來說，您認為您"目前"的健康狀況是？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B1A | Char | 4 | 1：很好、2：好、3：普通、4：不好、5：很不好 |
| 45 | "和一年前"比較，您看您"目前"的健康狀況是？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B1B | Char | 4 | 1：好很多、2：好一些、3：差不多、4：差一些、5：差很多 |
| 46 | 您覺得您本身的健康情形，和身邊年紀差不多的人比起來是？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B1C | Char | 4 | 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 |
| 47 | "過去一個月"，您有沒有愈來愈疲勞、無力的感覺？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B1D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 48 | "過去一個月"，您有沒有身體愈來愈衰弱的感覺？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | B1E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 49 | 請問您"現在"是否有因健康問題而造成日常活動受到限制，並且已經超過 6 個月以上？若有，此限制有多嚴重？ | B2A | Char | 4 | 0：沒有健康問題、1：有健康問題，但沒有受到限制、2：有受到限制，但不嚴重、3：受到嚴重的限制 |
| 50 | 您有任何"已經持續了 6 個月以上，或預期將會持續 6 個月以上"的"慢性"疾病或健康問題嗎？ | B2B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 51 | 【訪員查核】請問 B2b 題(上一題)是由誰回答？ | B2C | Char | 4 | 1：個案本人、2：代答者 |
| 52 | 您是不是"曾經"患有高血壓？【不包括懷孕時發生但產後痊癒的高血壓】 | B3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 53 | 是不是醫護人員告訴您的？ | B3A | Char | 4 | 0：不是、1：是 |
| 54 | "目前醫師"是否有開降血壓的藥給您服用？ | B3B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 55 | 您現在有沒有在服用"醫師處方"的降血壓藥？ | B3C | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時服用、2：經常或按時服用 |
| 56 | 您是否"曾經"患有糖尿病呢？ | B4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 【不包括懷孕時發生但產後痊癒的糖尿病】 | | | | |
| 57 | 是不是醫護人員告訴您的？ | B4A | Char | 4 | 0：不是、1：是 |
| 58 | 您是在滿幾歲時知道您有糖尿病的？_____足歲時 | B4B | Char | 4 | 足歲 |
| 59 | "目前"是否有使用"醫師開給您"的糖尿病藥物？ | B4C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 您目前是使用哪一種"醫師處方"藥物？【可複選】(B4C_1_A~B4C_1_B) | | | | | |
| 60 | 注射胰島素 | B4C_1_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 61 | 口服降血糖的藥物 | B4C_1_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 62 | 您平均多久做一次"抽血(驗血糖)"檢查？ | B4D | Char | 4 | 1：至少每月 1 次、2：至少 3 個月一次、3：至少半年 1 次、4：至少 1 年 1 次、5：不定期 |
| 63 | "最近一年內"，您有沒有"因為糖尿病特別去做"眼底(視網膜)檢查？ | B4E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 64 | "最近一年內"，您有沒有"因為糖尿病特別去驗尿做腎功能"的檢查？ | B4F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 65 | 是否有檢查微量白蛋白？ | B4F_1 | Char | 4 | 0：沒有驗微量白蛋白、1：有驗微量白蛋白 |
| 66 | "最近一年內"，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)"？ | B4G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 67 | 您有沒有"因為要控制糖尿病，自我驗血糖"？ | B4H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 68 | 您平均幾天做 1 次"血糖"自我檢查？ | B4H_1 | Char | 4 | 1：每天/一天好幾次、2：2~3 天才 1 次、3：4~6 天才 1 次、4：1 個星期或超過 1 星期才 1 次 |
| 69 | 您有沒有因為要預防糖尿病的併發症，注意自己的足部保養？ | B4I | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 您如何注意自己的足部保養？【依個案自述打勾，不提示，可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(B4I_1_A~B4I_1_H) | | | | | |
| 70 | 每天檢查雙腳 | B4I_1_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 71 | 不要赤腳走路 | B4I_1_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 72 | 鞋頭要寬 | B4I_1_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 73 | 指甲要修剪，不可短於指頭邊緣線 | B4I_1_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 74 | 不要用刀片割雞眼(硬肉) | B4I_1_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 75 | 保持腳的清潔及乾燥 | B4I_1_F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 76 | 穿棉質襪 | B4I_1_G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 77 | 其他保養方法 | B4I_1_H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 78 | 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 | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 79 | 是不是醫護人員(含醫檢師)告訴您的？ | B5A | Char | 4 | 0：不是、1：是 |
| 80 | "目前"醫師是否有開降血脂(降血油)的藥給您服用？ | B5B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 81 | 您"現在"有沒有在服用"醫師處方"降血脂(降血油)的藥？ | B5B_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時服用、2：經常或按時服用 |
| 82 | 從上面您所告訴我的，您說您有"三高疾病"(高血壓、糖尿病或高血脂)，請問除了吃藥之外，在日常生活上，您有沒有"量血壓"？(若有)多久量一次？ | B6A1 | Char | 4 | 1：(幾乎)沒有、2：至少每年 1 次、3：至少半年 1 次、4：至少三個月 1 次、5：至少每個月 1 次、6：每月 2-3 次、7：每週 1-2 次、8：幾乎每天量 |
| 83 | 請問除了吃藥之外，在日常生活上，您有沒有"量血糖"？(若有)多久量一次？ | B6A2 | Char | 4 | 1：(幾乎)沒有、2：至少每年 1 次、3：至少半年 1 次、4：至少三個月 1 次、5：至少每個月 1 次、6：每月 2-3 次、7：每週 1-2 次、8：幾乎每天量 |
| 84 | 請問除了吃藥之外，在日常生活上，您有沒有"量血脂"？(若有)多久量一次？ | B6A3 | Char | 4 | 1：(幾乎)沒有、2：至少每年 1 次、3：至少半年 1 次、4：至少三個月 1 次、5：至少每個月 1 次、6：每月 2-3 次、7：每週 1-2 次、8：幾乎每天量 |
| 除此之外，"目前"您是不是有以日常生活行為來控制"三高疾病"(高血壓、糖尿病或高血脂)的問題？ 【個案自述、不提示，可複選】(B6B_A~B6B_I) | | | | | |
| 85 | 控制體重 | B6B_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 86 | 少吸菸 | B6B_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 87 | 少飲酒 | B6B_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 88 | 養成運動習慣 | B6B_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 89 | 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、少油少鹽等) | B6B_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 90 | 生活規律、避免熬夜、放鬆壓力等生活調適 | B6B_F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 91 | 打坐、太極、氣功等 | B6B_G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 92 | 其他控制方法 | B6B_H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 93 | 以上都沒有 | B6B_I | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 94 | 您是不是"曾經"有發生過"中風"(腦溢血或腦血栓)的情形？ | B7 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 95 | 您"曾經"有發生過幾次"中風"？共_____次 | B7_1 | Char | 4 | 次 |
| 96 | 您"那(第)一次"發生中風時，是不是醫護人員告訴您的？ | B7A | Char | 4 | 0：不是、1：是 |
| 97 | 您知道那(第)一次中風發生的年/月份嗎？ | B7B | Char | 4 | 1：知道、2：不知道 |
| 98 | 您是什麼時候發生"那(第)一次"中風的？民國_____年 | B7B1_A | Char | 4 | 年 |
| 99 | 您是什麼時候發生"那(第)一次"中風的？_____月 | B7B1_B | Char | 4 | 月 |
| 100 | 您是什麼時候發生"那(第)一次"中風的？_____年前 | B7B2 | Char | 4 | 年前 |
| 101 | "那(第)一次"發生時，有沒有送醫？ | B7C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 在什麼徵兆下送醫的？【可複選】(B7C_1_A~B7C_1_G) | | | | | |
| 102 | 突如其來單側肢體的虛弱或麻木 | B7C_1_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 103 | 理解語言或運用文字有困難 | B7C_1_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 104 | 劇烈頭痛 | B7C_1_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 105 | 失去平衡 | B7C_1_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 106 | 眩暈 | B7C_1_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 107 | 出現視力問題 | B7C_1_F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 108 | 其他徵兆 | B7C_1_G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 109 | 您是不是"曾經"發生過"短暫性"的"手腳麻痺或無力"、"眼 | B7D | Char | 4 | 0：不曾、1：曾 |

| 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 |
| | 睛突然看不見或看不清楚"、"說話不清"，而在 24 小時內就恢復的現象？ | | | | |
| 110 | 您有沒有因為這樣去做檢查？ | B7E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 111 | 您是否"曾經"被醫師診斷有氣喘病？ | B8 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 112 | "第一次"醫師診斷您有氣喘病時，當時您是幾歲？ | B8A | Char | 4 | 1：10 歲及 10 歲以下、2：11 歲及 11 歲以上 |
| 113 | "過去的 12 個月內"，您氣喘病是否有發作過？ | B8B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 114 | "過去的 12 個月內，醫師是否指示需"定期回門診追蹤？【若有】您是否"依照醫師的指示"定期回門診追蹤？ | B8C | Char | 4 | 0：醫師未指示需定期追蹤、1：醫師有指示，但沒有定期回門診追蹤、2：醫師有指示應定期追蹤，也有定期回門診追蹤 |
| 115 | "過去的 12 個月內"，您依照醫師的指示"定期回門診追蹤"幾次？ | B8C1 | Char | 4 | 次 |
| 116 | "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 | 4 | 0：否、1：是 |
| 117 | "過去的 12 個月內"，您因為氣喘發作而到"門診"就醫幾次？ | B8D1 | Char | 4 | 次 |
| 118 | "過去的 12 個月內"，您是否曾因為氣喘發作而到"急診"就醫？ | B8E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 119 | "過去的 12 個月內"，您因為氣喘發作而到"急診"就醫幾次？ | B8E1 | Char | 4 | 次 |
| 120 | "過去的 12 個月內"，您是否曾因為氣喘病情惡化而"住院"治療？ | B8F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 121 | "過去的 12 個月內"，您因為氣喘發作而"住院"治療幾次？ | B8F1 | Char | 4 | 次 |
| 122 | "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？【若有】請問是幾天？ | B8G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 123 | "過去的 12 個月內"，您因為氣喘病的關係，無法上班或從事 | B8G1 | Char | 4 | 天 |

| 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 |
| | 日常生活的活動共幾天？ | | | | |
| 124 | 請問當您氣喘發作時，您"通常"都怎麼處理？ | B8H | Char | 4 | 1：使用吸入型藥物來緩解症狀、2：吃醫師開立的處方藥、3：上述兩種藥物皆有、4：立即就醫、5：沒有處理 |
| 125 | 您平常是否使用"「尖峰呼氣流速計」"測量肺功能？【若有】是偶爾還是經常使用？ | B8I | Char | 4 | 0：不曾使用、1：偶爾使用、2：經常使用 |
| 126 | 您是不是"曾經"患有腎臟病呢？【包括腎結石，但不包括懷孕時發生但產後痊癒的尿蛋白症】 | B9 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 127 | 是不是醫護人員告訴您的？ | B9A | Char | 4 | 0：不是、1：是 |
| 是哪一種腎臟病？【可複選】(B9B_A~B9B_K) | | | | | |
| 128 | 急性、漸進性腎衰竭 | B9B_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 129 | 腎炎 | B9B_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 130 | 腎病徵候群 | B9B_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 131 | 腎小管功能缺損 | B9B_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 132 | 無症狀之驗尿異常 | B9B_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 133 | 糖尿病腎病變 | B9B_F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 134 | 高血壓腎臟病 | B9B_G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 135 | 腎結石 | B9B_H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 136 | 多囊性腎病變(多囊腎、泡泡腎) | B9B_I | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 137 | 腎臟腫瘤 | B9B_J | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 138 | 其他腎臟病 | B9B_K | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 139 | 您"現在"有沒有"定期"追蹤檢查腎功能？【若有】多久檢查一次？ | B9C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 140 | 您多久檢查 1 次腎功能？ | B9C_1 | Char | 4 | 1：幾乎每個月檢查、2：至少每 3 個月檢查 1 次、3：至少每 6 個月檢查 1 次、4：至少 1 年檢查 1 次、5：至少 3 年檢查 1 次 |
| 141 | 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)？ | B9D | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時使用、2：經常或按時使用 |
| 是否為醫師開立的處方，或自行購買，或其他來源？【可複選】(B9D_1_A~B9D_1_G) | | | | | |

| 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 |
| 142 | 醫師開立處方的中藥 | B9D_1_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 143 | 醫師開立處方的西藥 | B9D_1_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 144 | 自行購買的中藥 | B9D_1_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 145 | 自行購買的西藥 | B9D_1_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 146 | 自行購買草藥偏方 | B9D_1_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 147 | 自行購買其他藥物 | B9D_1_F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 148 | 其他來源 | B9D_1_G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 149 | 您"目前"是否有在"洗腎"？ | B9E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 150 | 您"目前"有沒有"參加腎臟病友會的活動"？ | B9F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 您在日常生活上有沒有"因為腎臟病"而注意以下的生活行為？【逐項探問】(B9G_A~B9G_E) | | | | | |
| 151 | 注意量血壓 | B9G_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 152 | 注意測血糖 | B9G_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 153 | 注意測膽固醇 | B9G_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 154 | 採行低蛋白飲食 | B9G_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 155 | 採行低鹽飲食 | B9G_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：本來就有在注意 |
| 156 | "最近一年內"，您是否曾有過"心臟疾病"？ | B10_1_1 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 157 | 此"心臟疾病"是否經過醫師診斷？ | B10_2_1 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 158 | 過去一年有無因"心臟疾病"看醫生？ | B10_3_1 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 159 | 您現在還有"心臟疾病"嗎？ | B10_4_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 160 | 現在有無因"心臟疾病"服藥或治療？ | B10_5_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 161 | 此"心臟疾病"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_1 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 162 | "最近一年內"，您是否曾有過"痛風"？ | B10_1_2 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 163 | 此"痛風"是否經過醫師診斷？ | B10_2_2 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 164 | 過去一年有無因"痛風"看醫 | B10_3_2 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因 |

| 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 |
| | 生？ | | | | 此病看醫生 |
| 165 | 您現在還有"痛風"嗎？ | B10_4_2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 166 | 現在有無因"痛風"在服藥或治療？ | B10_5_2 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 167 | 此"痛風"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_2 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 168 | "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 | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 169 | 此"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"是否經過醫師診斷？ | B10_2_3 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 170 | 過去一年有無因"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"看醫生？ | B10_3_3 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 171 | 您現在還有"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"嗎？ | B10_4_3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 172 | 現在有無因"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"在服藥或治療？ | B10_5_3 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 173 | 此"胃潰瘍或十二指腸潰瘍"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_3 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 174 | "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 | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 175 | 此"慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）"是否經過醫師診斷？ | B10_2_4 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 176 | 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？ | B10_3_4 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 177 | 您現在還有"慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）"嗎？ | B10_4_4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 178 | 現在有無因"慢性阻塞性肺疾病（肺氣腫、慢性支氣管炎）"在服藥或治療？ | B10_5_4 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 179 | 此"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大？ | B10_6_4 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 180 | "最近一年內"，您是否曾有過 | B10_1_5 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |

| 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 |
| | 肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"? | | | | |
| 181 | 此"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"是否經過醫師診斷? | B10_2_5 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 182 | 過去一年有無因"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"看醫生? | B10_3_5 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 183 | 您現在還有"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"嗎? | B10_4_5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 184 | 現在有無因"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"在服藥或治療? | B10_5_5 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 185 | 此"肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)"對您日常生活活動影響程度多大? | B10_6_5 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 186 | "最近一年內", 您是否曾有過"骨質疏鬆"? | B10_1_6 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 187 | 此"骨質疏鬆"是否經過醫師診斷? | B10_2_6 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 188 | 過去一年有無因"骨質疏鬆"看醫生? | B10_3_6 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 189 | 現在有無因"骨質疏鬆"在服藥或治療? | B10_5_6 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 190 | 此"骨質疏鬆"對您日常生活活動影響程度多大? | B10_6_6 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 191 | "最近一年內", 您是否曾有過"癌症"? | B10_1_7 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 192 | 請問您"最近一年內"曾有過的是哪種"癌症"? | B10_1_7A | Char | 4 | 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 |
| 193 | 這個"癌症"是否經過醫師診斷? | B10_2_7 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 194 | 過去一年有無因此"癌症"看醫生? | B10_3_7 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |

| 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 |
| 195 | 您現在還有這個"癌症"嗎？ | B10_4_7 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 196 | 現在有無因這個"癌症"在服藥或治療？ | B10_5_7 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 197 | 這個"癌症"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_7 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 198 | "最近一年內"，您是否還曾有過其他"癌症"？ | B10_1_8 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 199 | 請問您"最近一年內"還曾有過哪種"癌症"？ | B10_1_8A | Char | 4 | 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 |
| 200 | 這個"癌症"是否經過醫師診斷？ | B10_2_8 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 201 | 過去一年有無因此"癌症"看醫生？ | B10_3_8 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 202 | 您現在還有這個"癌症"嗎？ | B10_4_8 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 203 | 現在有無因這個"癌症"在服藥或治療？ | B10_5_8 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 204 | 這個"癌症"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_8 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 205 | "最近一年內"，您是否曾有過"關節炎"？ | B10_1_9 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 206 | 此"關節炎"是否經過醫師診斷？ | B10_2_9 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 207 | 過去一年有無因此"關節炎"看醫生？ | B10_3_9 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 208 | 您現在還有"關節炎"嗎？ | B10_4_9 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 209 | 現在有無因"關節炎"在服藥或治療？ | B10_5_9 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 210 | 此"關節炎"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_9 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 211 | "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 | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |

| 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 |
| 212 | 此"精神疾病(含憂鬱症、焦慮症、躁鬱症等)"是否經過醫師診斷？ | B10_2_10 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 213 | 過去一年有無因此"精神疾病(含憂鬱症、焦慮症、躁鬱症等)"病看醫生？ | B10_3_10 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 214 | 您現在還有"精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)"嗎？ | B10_4_10 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 215 | 現在有無因"精神疾病(包括憂鬱症、躁鬱症、焦慮症等)"在服藥或治療？ | B10_5_10 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 216 | 此"精神疾病(含憂鬱症、焦慮症、躁鬱症等)"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_10 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 217 | "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 | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 218 | 此"非癌症之攝護腺問題"是否經過醫師診斷？ | B10_2_11 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 219 | 過去一年有無因"非癌症之攝護腺問題"看醫生？ | B10_3_11 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 220 | 您現在還有"非癌症之攝護腺問題"嗎？ | B10_4_11 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 221 | 現在有無因"非癌症之攝護腺問題"在服藥或治療？ | B10_5_11 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 222 | 此"非癌症之攝護腺問題"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_11 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 223 | "最近一年內"，您是否曾有過"腕骨骨折"？ | B10_1_12 | Char | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 224 | 此"腕骨骨折"是否經過醫師診斷？ | B10_2_12 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 225 | 過去一年有無因"腕骨骨折"看醫生？ | B10_3_12 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 226 | 您現在還有"腕骨骨折"嗎？ | B10_4_12 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 227 | 現在有無因"腕骨骨折"在服藥或治療？ | B10_5_12 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 228 | 此"腕骨骨折"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_12 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |

| 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 |
| 229 | "最近一年內", 您是否曾有過"脊椎骨骨刺"? | B10_1_13 | Char | 4 | 0: 沒有或不知道、1: 有 |
| 230 | 此"脊椎骨骨刺"是否經過醫師診斷? | B10_2_13 | Char | 4 | 0: 未經醫師診斷、1: 經醫師診斷 |
| 231 | 過去一年有無因"脊椎骨骨刺"看醫生? | B10_3_13 | Char | 4 | 0: 沒有因此病看醫生、1: 有因此病看醫生 |
| 232 | 您現在還有"脊椎骨骨刺"嗎? | B10_4_13 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有 |
| 233 | 現在有無因"脊椎骨骨刺"在服藥或治療? | B10_5_13 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 偶爾或必要時有、2: 經常或按時有 |
| 234 | 此"脊椎骨骨刺"對您日常生活活動影響程度多大? | B10_6_13 | Char | 4 | 0: 沒有影響、1: 有點不便、2: 相當不便 |
| 235 | "最近一年內", 您是否曾有過"貧血"? | B10_1_14 | Char | 4 | 0: 沒有或不知道、1: 有 |
| 236 | 此"貧血"是否經過醫師診斷? | B10_2_14 | Char | 4 | 0: 未經醫師診斷、1: 經醫師診斷 |
| 237 | 過去一年有無因"貧血"看醫生? | B10_3_14 | Char | 4 | 0: 沒有因此病看醫生、1: 有因此病看醫生 |
| 238 | 您現在還有"貧血"嗎? | B10_4_14 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有 |
| 239 | 現在有無因"貧血"在服藥或治療? | B10_5_14 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 偶爾或必要時有、2: 經常或按時有 |
| 240 | 此"貧血"對您日常生活活動影響程度多大? | B10_6_14 | Char | 4 | 0: 沒有影響、1: 有點不便、2: 相當不便 |
| 241 | "最近一年內", 您是否曾有過"癲癇"? | B10_1_15 | Char | 4 | 0: 沒有或不知道、1: 有 |
| 242 | 此"癲癇"是否經過醫師診斷? | B10_2_15 | Char | 4 | 0: 未經醫師診斷、1: 經醫師診斷 |
| 243 | 過去一年有無因"癲癇"看醫生? | B10_3_15 | Char | 4 | 0: 沒有因此病看醫生、1: 有因此病看醫生 |
| 244 | 您現在還有"癲癇"這個病症嗎? | B10_4_15 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有 |
| 245 | 現在有無因"癲癇"在服藥或治療? | B10_5_15 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 偶爾或必要時有、2: 經常或按時有 |
| 246 | 此"癲癇"對您日常生活活動影響程度多大? | B10_6_15 | Char | 4 | 0: 沒有影響、1: 有點不便、2: 相當不便 |
| 247 | "最近一年內", 您是否曾有過"巴金森氏症"【可與家屬確認】? | B10_1_16 | Char | 4 | 0: 沒有或不知道、1: 有 |

| 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 |
| 248 | 此"巴金森氏症"是否經過醫師診斷？ | B10_2_16 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 249 | 過去一年有無因"巴金森氏症"看醫生？ | B10_3_16 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 250 | 現在有無因"巴金森氏症"在服藥或治療？ | B10_5_16 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 251 | 此"巴金森氏症"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_16 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 252 | "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 | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 253 | 此"失智症(或老年痴呆)"是否經過醫師診斷？ | B10_2_17 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 254 | 過去一年有無因"失智症(或老年痴呆)"看醫生？ | B10_3_17 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 255 | 現在有無因"失智症(或老年痴呆)"在服藥或治療？ | B10_5_17 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 256 | 此"失智症(或老年痴呆)"對您日常生活活動影響程度多大？ | B10_6_17 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 257 | "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 | 4 | 0：沒有或不知道、1：有 |
| 258 | 此"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"是否經過醫師診斷？ | B10_2_18 | Char | 4 | 0：未經醫師診斷、1：經醫師診斷 |
| 259 | 過去一年有無因"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"看醫生？ | B10_3_18 | Char | 4 | 0：沒有因此病看醫生、1：有因此病看醫生 |
| 260 | 您現在還有"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"嗎？ | B10_4_18 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 261 | 現在有無因"子宮卵巢疾病(不包括子宮卵巢癌)"在服藥或治療？ | B10_5_18 | Char | 4 | 0：沒有、1：偶爾或必要時有、2：經常或按時有 |
| 262 | 此"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？ | B10_6_18 | Char | 4 | 0：沒有影響、1：有點不便、2：相當不便 |
| 263 | 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 | B11 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | " ,您是否也有過這種情形？ | | | | |
| 您"這種無法控制小便而漏尿的情形"(小便失禁)是在什麼情況下發生？【可複選】 (B11A_A~B11A_C) | | | | | |
| 264 | (感冒)咳嗽、大笑、打噴涕或腹部用力時發生 | B11A_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 265 | 上廁所時來不及脫下褲子或拉下拉鍊時發生 | B11A_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 266 | 其他時候 | B11A_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 267 | 您"這種無法控制小便而漏尿的情形"(小便失禁)多久發生一次？ | B11B | Char | 4 | 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 |
| 268 | 您是否曾找過西醫治療您漏尿(小便失禁)的問題？ | B11C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 269 | 您有沒有"戴"助聽器或人工電子耳？ | B12 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 270 | 您聽聲音是否聽得清楚？ | B12A1 | Char | 4 | 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 |
| 271 | 您戴的是助聽器還是人工電子耳呢？ | B12_1 | Char | 4 | 1：助聽器、2：人工電子耳 |
| 272 | 您戴助聽器/人工電子耳後，聽聲音是否聽得清楚？ | B12A2 | Char | 4 | 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 |
| 273 | 您是否會因為聽力的問題，而跟人講話時覺得受挫折(懊惱)？ | B12B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 274 | 聽力的問題是否造成您"聽"電視或廣播的困難？ | B12C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 您"目前"是否有下列的視力問題或是眼睛方面的疾病，並且是"經醫師診斷後或驗光師告訴"您的？ 【逐項詢問】"【標註◎者可依驗光師判定結果回答】"(B13_A~B13_Q) | | | | | |
| 275 | ◎近視 | B13_A | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 276 | ◎高度近視 | B13_B | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |
| 277 | 近視性黃斑部退化 | B13_C | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、1：有 |

| 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 |
| 278 | 斜視 | B13_D | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 279 | 弱視 | B13_E | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 280 | ◎亂視(散光) | B13_F | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 281 | ◎遠視 | B13_G | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 282 | 白內障 | B13_H | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 283 | 青光眼 | B13_I | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 284 | 老花眼 | B13_J | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 285 | 老年性黃斑部退化 | B13_K | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 286 | 糖尿病視網膜病變 | B13_L | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 287 | 失明 | B13_M | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 288 | ◎色盲 | B13_N | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 289 | 飛蚊症 | B13_O | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 290 | 不明原因之黃斑部退化 | B13_P | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 291 | 其他眼疾 | B13_Q | Char | 4 | 0：沒有或不確定或沒做過檢查、 1：有 |
| 292 | 【訪員查核】請確認下一題 (B13b 題)將由代答者或是個案 本人回答： | B13A | Char | 4 | 0：代答者、1：樣本個案本人 |
| 293 | 您認為目前您雙眼的視力狀況 為非常好、好、普通、差、或 很差？ 【B13 題回答失明者 加問：或您是完全失明？】 | B13B | Char | 4 | 1：非常好、2：好、3：普通、4： 差、5：很差、6：完全失明 |
| 294 | 請問是否"曾有醫師告訴過" 您，您視力差、很差或完全失 明是因為那一種視力問題或是 | B13B1 | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| | 眼睛方面的疾病引起的？ | | | | |
| 有醫師告訴過您，您視力差、很差或完全失明是因為那一種視力問題或是眼睛方面的疾病？【可複選】"(B13b1_1_a~B13b1_1_q) | | | | | |
| 295 | 近視 | B13b1_1_a | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 296 | 高度近視 | B13b1_1_b | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 297 | 近視性黃斑部退化 | B13b1_1_c | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 298 | 斜視 | B13b1_1_d | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 299 | 弱視 | B13b1_1_e | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 300 | 亂視(散光) | B13b1_1_f | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 301 | 遠視 | B13b1_1_g | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 302 | 白內障 | B13b1_1_h | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 303 | 青光眼 | B13b1_1_i | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 304 | 老花眼 | B13b1_1_j | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 305 | 老年性黃斑部退化 | B13b1_1_k | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 306 | 糖尿病視網膜病變 | B13b1_1_l | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 307 | 失明 | B13b1_1_m | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 308 | 色盲 | B13b1_1_n | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 309 | 飛蚊症 | B13b1_1_o | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 310 | 不明原因之黃斑部退化 | B13b1_1_p | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 311 | 其他眼疾 | B13b1_1_q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 312 | 如果不算智齒，在您原有的 28 顆牙齒當中，有沒有任何 1 顆已經脫落或拔除？【訪員注意：已脫落或拔除是指完全看不到牙齒；剩半顆、剩牙根都不算缺牙】 | B14 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：全口缺牙 |
| 313 | 不算智齒，在您原有的 28 顆牙齒當中，有幾顆已經脫落或拔除？ | B14_1 | Char | 4 | 顆 |
| 您有沒有裝假牙？【選項 b 與 c 可複選】(B14A_A~B14A_C) | | | | | |
| 314 | 沒有任何假牙 | B14A_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 315 | 有，活動式假牙 | B14A_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 316 | 有，固定式假牙 | B14A_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 317 | 您的假牙是部分活動式或全口活動式？ | B14A_1 | Char | 4 | 1：部分、2：全口 |
| 318 | 您有沒有植牙？ | B14A_2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 319 | 您共植幾顆牙？ | B14A_2_1 | Char | 4 | 顆 |

| 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 |
| 320 | 您"通常"一天刷牙(或清潔活動假牙)幾次?【都沒有請填 0】 | B14B | Char | 4 | 次 |
| 您通常什麼時候刷牙(或清潔活動假牙)呢?【可複選】(B14C_A~B14C_G) | | | | | |
| 321 | 早上起床後 | B14C_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 322 | 早餐後 | B14C_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 323 | 午餐後 | B14C_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 324 | 晚餐後 | B14C_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 325 | 每次吃完點心後 | B14C_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 326 | 睡覺前(當天最後一次吃完東西後) | B14C_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 327 | 其他時間 | B14C_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 328 | 請問您平常有沒有用"牙線"清潔牙縫的"習慣"(牙籤、牙間刷不算)? | B14D | Char | 4 | 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 |
| 329 | 請問您平常有沒有"固定(大約)每半年"到牙醫診所"洗牙"的習慣? | B14E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 330 | 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，非本人請點選特殊碼】 | B14F | Char | 4 | 1：非常不好、2：不好、3：普通、4：好、5：非常好 |
| 331 | 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?是從來不會、很少會、有時會、時常會，或一直會?(例如因牙齒不好，想吃的東西無法吃) | B14G | Char | 4 | 1：從來不會、2：很少會、3：有時會、4：時常會、5：一直會 |
| 332 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"彎腰、跪下或蹲下"有困難? | B15_1 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 333 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"從一房間走到另一房間"有困難? | B15_2 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |

| 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 |
| 334 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"爬十階之樓梯"有困難？ | B15_3 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 335 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"走 400 公尺(相當於標準操場 1 圈，國中小操場 2 圈)"有困難？ | B15_4 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 336 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"用手指抓握東西"有困難？ | B15_5 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 337 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"單手提四公斤半重物(約 7.5 台斤)"有困難？ | B15_6 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 338 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"雙手舉起手臂超過頭"有困難？ | B15_7 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 339 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"用手轉動鑰匙開鎖"有困難？ | B15_8 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 340 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，您"獨自進食"是否有困難？ | B16_1 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 341 | 主要是什麼原因造成"進食"有困難？ | B16A_1 | Char | 4 | 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、8：不知道原因 |
| 342 | 是否使用輔具？ | B16B_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 343 | 主要使用哪一種輔具？ | B16C_1 | Char | 4 | 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 |
| 344 | 是否有人協助？ | B16D_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 345 | 主要由誰提供該項協助？ | B16E_1 | Char | 4 | 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 |
| 346 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，您"獨自洗澡"是否有困難？ | B16_2 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 347 | 主要是什麼原因造成"洗澡"有困難？ | B16A_2 | Char | 4 | 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、8：不知道原因 |
| 348 | 是否使用輔具？ | B16B_2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 349 | 主要使用哪一種輔具？ | B16C_2 | Char | 4 | 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 |
| 350 | 是否有人協助？ | B16D_2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 351 | 主要由誰提供該項協助？ | B16E_2 | Char | 4 | 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 |

| 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 |
| 352 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，您"獨自穿脫衣服"是否有困難？ | B16_3 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 353 | 主要是什麼原因造成"穿脫衣服"有困難？ | B16A_3 | Char | 4 | 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、8：不知道原因 |
| 354 | 是否使用輔具？ | B16B_3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 355 | 主要使用哪一種輔具？ | B16C_3 | Char | 4 | 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 |
| 356 | 是否有人協助？ | B16D_3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 357 | 主要由誰提供該項協助？ | B16E_3 | Char | 4 | 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 |
| 358 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，您"獨自上廁所"是否有困難？ | B16_4 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 359 | 主要是什麼原因造成"上廁所"有困難？ | B16A_4 | Char | 4 | 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、8：不知道原因 |
| 360 | 是否使用輔具？ | B16B_4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 361 | 主要使用哪一種輔具？ | B16C_4 | Char | 4 | 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 |

| 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 |
| 362 | 是否有人協助？ | B16D_4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 363 | 主要由誰提供該項協助？ | B16E_4 | Char | 4 | 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 |
| 364 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，您"獨自上下床"是否有困難？ | B16_5 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 365 | 主要是什麼原因造成"上下床"有困難？ | B16A_5 | Char | 4 | 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、8：不知道原因 |
| 366 | 是否使用輔具？ | B16B_5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 367 | 主要使用哪一種輔具？ | B16C_5 | Char | 4 | 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 |
| 368 | 是否有人協助？ | B16D_5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 369 | 主要由誰提供該項協助？ | B16E_5 | Char | 4 | 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 |
| 370 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，您"獨自室內走動"是否有困難？ | B16_6 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 371 | 主要是什麼原因造成"室內走動"有困難？ | B16A_6 | Char | 4 | 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、8：不知道原因 |

| 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 |
| 372 | 是否使用輔具？ | B16B_6 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 373 | 主要使用哪一種輔具？ | B16C_6 | Char | 4 | 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 |
| 374 | 是否有人協助？ | B16D_6 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 375 | 主要由誰提供該項協助？ | B16E_6 | Char | 4 | 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 |
| 376 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"煮飯做菜"有困難？ | B17_1 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 377 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"外出買東西"有困難？ | B17_2 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 378 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"使用電話(可以完整的撥、接電話)"有困難？ | B17_3 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 379 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"服用藥物(可自行按時正確吃藥)"有困難？ | B17_4 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 380 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"做輕鬆家務(如洗碗、燙 | B17_5 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |

| 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 |
| | 衣服、倒垃圾等)"有困難？ | | | | |
| 381 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"洗衣服"有困難？ | B17_6 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 382 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"打掃家裡(指較粗重的家務，包括擦窗戶、擦地等)"有困難？ | B17_7 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 383 | 請問在「"沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助"」的情況下，是否因"老化或健康問題"而使您獨自"理財(清楚並且可以掌管自己的金錢)"有困難？ | B17_8 | Char | 4 | 0：沒有困難、1：有些困難、2：非常困難、3：完全不能做 |
| 384 | 請問您平常有沒有戴眼鏡？ | B18 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 385 | 請問您戴著眼鏡看東西有困難嗎？ | B18A1 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全看不見 |
| 386 | 請問您看東西有困難嗎？ | B18A2 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全看不見 |
| 387 | 請問您平常有沒有使用助聽器？ | B19 | Char | 4 | 1：有、2：沒有 |
| 388 | 請問您多常使用助聽器？是總是使用？有時使用？很少使用？ | B19_1 | Char | 4 | 1：總是使用、2：有時使用、3：很少使用 |
| 389 | 請問您聽聲音有困難嗎？即使是在有使用助聽器的情況。 | B19A1 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 390 | 請問您在一間安靜的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？即使是在有使用助聽器的情況下。 | B19B1 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 391 | 請問您在一間較吵的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？即使是在有使用助聽器的情況下 | B19C1 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 392 | 請問您聽聲音有困難嗎？ | B19A2 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |

| 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 |
| 393 | 請問您在一間安靜的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？ | B19B2 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 394 | 請問您在一間較吵的房間與人說話時，聽聲音會有困難嗎？ | B19C2 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全聽不見 |
| 395 | 請問您走路或爬樓梯有困難嗎？ | B20A | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 396 | 您需要使用輔具或他人幫助來四處走動嗎？ | B20B | Char | 4 | 0：不需要、1：需要 |
| 397 | (是否有使用以下這些輔具或協助)您有使用拐杖或手杖嗎？ | B20C_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 398 | 您有使用助行器嗎？ | B20C_2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 399 | 您有使用(支在腋下的)丁形拐杖嗎？ | B20C_3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 400 | 您有使用輪椅或電動代步車嗎？ | B20C_4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 401 | 您有使用義肢嗎？ | B20C_5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 402 | 有他人協助您行走嗎？ | B20C_6 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 403 | 您有使用其他設備協助行走嗎？ | B20C_7 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 404 | 在"沒有"使用任何輔具、或幫助的情形下，您在平地上走 100 公尺(大約是小學操場半圈或一個街口的距離)會有困難嗎？ | B20D | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 405 | 在"沒有"使用任何輔具、或幫助的情形下，您在平地上走 500 公尺(大約是小學操場兩圈半或五個街口的距離)會有困難嗎？ | B20E | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 406 | 請問您上或下 12 階樓梯會有困難嗎？ | B20F | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 407 | 在"有使用"任何輔具、或幫助的情形下，您在平地上走 100 公尺(大約是小學操場半圈或一個街口的距離)會有困難嗎？ | B20G | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 408 | 在"有使用"任何輔具、或幫助 | B20H | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3： |

| 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 |
| | 的情形下，您在平地上走 500 公尺(大約是小學操場兩圈半或五個街口的距離)會有困難嗎？ | | | | 相當困難、4：完全做不到 |
| 409 | 當您使用慣用的語言與別人溝通時，是否會有困難，例如：您了解別人說的或別人也了解您說的？ | B21A | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 410 | 您是否使用手語？ | B21B | Char | 4 | 1：是、2：否 |
| 411 | 請問您是否有記憶力上的困難或覺得沒有辦法專心？ | B22 | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 412 | 請問您是有記憶上的困難，還是沒有辦法專心，或是兩者都有困難呢？ | B22A | Char | 4 | 1：有記憶上的困難、2：難以專心、3：記憶、專注力都有困難 |
| 413 | 請問您多常有記憶力上的困難？是有時有？經常有？或是總是有困難？ | B22B | Char | 4 | 1：有時有困難、2：經常有困難、3：總是有困難 |
| 414 | 請問您是在少數事情、許多事情、或是幾乎所有事情上都有記憶上的困難？ | B22C | Char | 4 | 1：少數事情、2：許多事情、3：幾乎所有事情 |
| 415 | 請問您在自我照顧上有困難嗎，例如吃飯、穿脫衣服、站立、室內走動、上廁所、洗澡？ | B23A | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 416 | 請問您把一個裝滿 2 公升水的瓶子從腰間舉到眼睛高度會有困難嗎？ | B23B | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 417 | 請問您使用手及手指有困難嗎？例如拿起小東西(像是一個鈕扣或鉛筆之類的)，或是打開、旋上容器與瓶子。 | B23C | Char | 4 | 1：沒有困難、2：有點困難、3：相當困難、4：完全做不到 |
| 418 | 請問您多常會感到擔心、緊張或焦慮？ | B24A | Char | 4 | 1：每天、2：每週、3：每月、4：一年中有幾次、5：從來沒有 |
| 419 | 請問您有因為擔心、緊張或焦慮等情緒而服用藥物嗎？ | B24B1 | Char | 4 | 1：有、2：沒有 |
| 420 | 請問您有因為擔心、緊張或焦慮等情緒而服用藥物嗎？ | B24B2 | Char | 4 | 1：有、2：沒有 |
| 421 | 請您回想最近一次感到擔心、緊張或焦慮的情形，當時這些 | B24C | Char | 4 | 1：有點擔心、緊張或焦慮、2：非常擔心、緊張或焦慮、3：介於 |

| 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 |
| | 感覺有多強烈？ | | | | 有點與非常之間 |
| 422 | 請問您多常會感到憂鬱、沮喪？ | B25A | Char | 4 | 1：每天、2：每週、3：每月、4：一年中有幾次、5：從來沒有 |
| 423 | 請問您有因為憂鬱、沮喪而服用藥物嗎？ | B25B1 | Char | 4 | 1：有、2：沒有 |
| 424 | 請問您有因為憂鬱、沮喪而服用藥物嗎？ | B25B2 | Char | 4 | 1：有、2：沒有 |
| 425 | 請您回想最近一次感到憂鬱、沮喪的情形，當時的感覺有多強？ | B25C | Char | 4 | 1：有點憂鬱、沮喪、2：非常憂鬱、沮喪、3：介於有點與非常之間 |
| 426 | 在過去三個月內，請問您多常感到疼痛？ | B26A | Char | 4 | 1：從來沒有、2：有時候有、3：多數日子有、4：每天都有 |
| 427 | 請您回想最近一次感到疼痛的情形，當時感到疼痛的程度有多嚴重？ | B26B | Char | 4 | 1：有點痛、2：非常痛、3：介於有點與非常之間 |
| 428 | 在過去三個月內，請問您多常感到非常疲倦或精疲力盡？ | B27A | Char | 4 | 1：從來沒有、2：有時候有、3：多數日子有、4：每天都有 |
| 429 | 請您回想最近一次感到非常疲倦或精疲力盡時的情形，當時它持續了多久？ | B27B | Char | 4 | 1：一天中的部份時間、2：一天中的多數時間、3：整天 |
| 430 | 請您回想最近一次感到疲倦時的情形，您覺得當時感到疲倦的程度是如何？ | B27C | Char | 4 | 1：有點疲倦、2：非常疲倦、3：介於有點與非常之間 |
| 請問是什麼原因讓您"看東西"有困難？【可複選】(B28_A~B28_D) | | | | | |
| 431 | 先天缺陷 | B28_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 432 | 疾病 | B28_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 433 | 事故 | B28_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 434 | 其他 | B28_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"聽聲音"有困難？【可複選】(B29_A~B29_D) | | | | | |
| 435 | 先天缺陷 | B29_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 436 | 疾病 | B29_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 437 | 事故 | B29_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 438 | 其他 | B29_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"走路或爬樓梯"有困難？【可複選】(B30_A~B30_D) | | | | | |
| 439 | 先天缺陷 | B30_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 440 | 疾病 | B30_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 441 | 事故 | B30_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 442 | 其他 | B30_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"使用慣用語言與人溝通時"有困難？【可複選】(B31_A~B31_D) | | | | | |
| 443 | 先天缺陷 | B31_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 444 | 疾病 | B31_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 445 | 事故 | B31_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 446 | 其他 | B31_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您"有記憶力上的困難或覺得沒有辦法專心"？【可複選】(B32_A~B32_D) | | | | | |
| 447 | 先天缺陷 | B32_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 448 | 疾病 | B32_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 449 | 事故 | B32_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 450 | 其他 | B32_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 請問是什麼原因讓您在"自我照顧"(如吃飯、穿脫衣服、站立、室內走動、上廁所、洗澡)上有困難？【可複選】(B33_A~B33_D) | | | | | |
| 451 | 先天缺陷 | B33_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 452 | 疾病 | B33_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 453 | 事故 | B33_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 454 | 其他 | B33_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| C. 醫療與預防保健服務利用情形 | | | | | |
| 455 | 當您覺得身體不舒服時（如頭痛、腹痛、腹瀉或輕微感冒），您"最常"會如何處理呢？ | C1 | Char | 4 | 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：服用家中常常自備的藥，或自己找藥吃、8：服用健康補充品(維他命、蜂膠、雞精、蜆精、養氣飲品、提神飲品…)、9：其他處理方式 |
| 456 | 在"過去一年內"，您是否曾經覺得自己因健康問題而需要接受醫學檢查或治療，但實際上卻沒有去？ | C2 | Char | 4 | 0：否，從來沒有過、1：是，曾發生過 |
| 457 | 在"過去一年內"，曾發生過幾次？ | C2_1 | Char | 4 | 次 |
| 請問您為什麼"沒有"去接受醫學檢查或治療？【可複選，不探問】(C2A_A~C2A_J) | | | | | |
| 458 | 醫院或診所太遠，或交通不便 | C2A_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 459 | 負擔不起 | C2A_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 460 | 等候掛號或看診的時間太久 | C2A_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 461 | 工作或家事太忙，沒有時間 | C2A_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 462 | 家人沒有空帶您去看病 | C2A_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 463 | 就算去看醫生也沒有用 | C2A_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 464 | 沒有參加全民健保或已被停保 | C2A_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 465 | 自行服藥 | C2A_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 466 | 害怕檢查結果，心裡會擔心 | C2A_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 467 | 其他原因 | C2A_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 468 | "過去一年內"，您有沒有接受過流感疫苗預防注射？ | C3A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 469 | 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？ | C3B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 470 | "過去一年內"，您有沒有因為身體不舒服而到醫院掛急診呢？ | C4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 471 | "過去一年內"，您總共看過幾次急診？ | C4A | Char | 4 | 次 |
| 472 | "過去一年內"，您有沒有住院過呢？【不包括住院接受健康檢查】 | C5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 473 | "過去一年內"，您總共住院幾次？ | C5A | Char | 4 | 次 |
| 474 | "過去一年內"，您有沒有去找牙醫看過牙呢？ | C6 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 475 | "過去一年內"，您總共看過幾次牙醫？ | C6A | Char | 4 | 次 |
| 476 | "最近一次"您去看牙醫是因為口腔檢查、牙齒有不舒服或是其他原因呢？ | C6B | Char | 4 | 1：定期檢查或口腔健康檢查、2：牙齒或口腔不舒服、3：其他原因 |
| 那請問醫師做了什麼處置【可複選】？(C6C_A~C6C_M) | | | | | |
| 477 | 例行性檢查 | C6C_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 478 | 洗牙 | C6C_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 479 | 塗氟 | C6C_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 480 | 補牙 | C6C_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 481 | 根管治療 | C6C_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 482 | 牙周病治療 | C6C_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 483 | 拔牙 | C6C_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 484 | 裝置及修補假牙、牙套 | C6C_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 485 | 植牙 | C6C_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 486 | 牙齒美白 | C6C_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 487 | 齒顎矯正 | C6C_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 488 | 外傷治療 | C6C_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 489 | 其他處置 | C6C_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 490 | "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】 | C7 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 491 | "過去一個月內"，您總共看過幾次西醫門診？ | C7A | Char | 4 | 次 |
| 492 | "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)？ | C8 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 493 | "過去一個月內"，您總共看過幾次中醫門診？ | C8A | Char | 4 | 次 |
| 494 | 請問"過去一年內"，您有沒有"量過血壓"？ | C9_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 495 | 您是否知道"最近一次"的"量血壓"結果如何？正不正常？ | C9A_1 | Char | 4 | 1：正常、2：異常 |
| 496 | "過去一年內"，您有沒有做過"抽血/扎針"驗空腹血糖？ | C9_2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 497 | 您是否知道"最近一次"的"抽血/扎針驗空腹血糖"檢驗結果如何？正不正常？ | C9A_2 | Char | 4 | 1：正常、2：異常 |
| 498 | "過去一年內"，您有沒有做過"抽血/扎針"驗飯後血糖？ | C9_3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 499 | 您是否知道"最近一次"的"抽血/扎針驗飯後血糖"檢驗結果如何？正不正常？ | C9A_3 | Char | 4 | 1：正常、2：異常 |
| 500 | "過去一年內"，您有沒有做過"血脂肪檢驗"？ | C9_4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 501 | 您是否知道"最近一次"的"血 | C9A_4 | Char | 4 | 1：正常、2：異常 |

| 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 |
| | 脂肪檢驗"檢驗結果如何？正不正常？ | | | | |
| 502 | 請問您在"過去一年"中是否有作過健康檢查？ | C10 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 您接受的健康檢查是屬於下列何種？【可複選】(C10A_A~C10A_G) | | | | | |
| 503 | 政府提供的免費健康檢查服務(成人預防保健服務) | C10A_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 504 | 勞工體檢 | C10A_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 505 | 公務人員健康檢查 | C10A_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 506 | 學校提供之體檢 | C10A_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 507 | 兵役體檢 | C10A_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 508 | 自費型健康檢查(含保險公司提供之健康檢查) | C10A_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 509 | 其他健康檢查 | C10A_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 510 | 您知不知道政府有"提供 65 歲以上"的民眾，"每年一次"免費的健康檢查(成人預防保健服務)？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | C11 | Char | 4 | 0：不知道、1：知道 |
| 511 | "過去一年"，您是否"曾經"利用過政府提供的免費健康檢查服務(成人預防保健服務)？ | C11A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 請問您過去一年"不曾利用"政府提供的免費成人健康檢查(成人預防保健)服務的原因為何？【可複選】(C11B_A~C11B_N) | | | | | |
| 512 | 覺得自己不需要檢查 | C11B_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 513 | 工作單位已提供 | C11B_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 514 | 不知道要去哪裡檢查/不知道哪裡有提供 | C11B_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 515 | 附近沒有提供此健檢服務之診所及醫院 | C11B_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 516 | 以為此健檢服務仍須付錢 | C11B_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 517 | 此健檢服務項目太少，效果不好 | C11B_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 518 | 免費的健檢，不會認真檢查 | C11B_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 519 | 害怕檢查結果，心裡會擔心 | C11B_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 520 | 交通不便 | C11B_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 521 | 忘記要檢查 | C11B_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 522 | 沒空 | C11B_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 523 | 沒健保 | C11B_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 524 | 已另外做檢查 | C11B_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 525 | 其他原因 | C11B_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 526 | 請問您有沒有做過"乳房攝影"檢查？ | C12A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 527 | 請問您"最近一次"乳房攝影檢查是什麼時候？ | C12A_1 | Char | 4 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 請問您"沒做過/超過 2 年沒做"乳房攝影的原因是什麼？"【不提示、可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(C12B_A~C12B_J) | | | | | |
| 528 | 覺得身體健康沒有需要 | C12B_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 529 | 年紀大了不用做 | C12B_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 530 | 太忙沒有時間 | C12B_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 531 | 覺得不好意思 | C12B_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 532 | 不知道為什麼要做 | C12B_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 533 | 怕被檢查出有疾病 | C12B_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 534 | 乳房攝影檢查過程不舒服會痛 | C12B_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 535 | 不知道有這個檢查 | C12B_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 536 | 太貴，不想花錢 | C12B_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 537 | 其他原因 | C12B_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 538 | 請問您有沒有做過"乳房超音波"檢查？ | C12C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 539 | 請問您"最近一次"乳房超音波檢查是什麼時候？ | C12C_1 | Char | 4 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 540 | 請問您有沒有做過子宮頸抹片檢查？ | C13A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 541 | 請問您"最近一次"子宮頸抹片檢查是什麼時候？ | C13B | Char | 4 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 請問您"沒做過/超過 3 年沒做"抹片檢查的原因是什麼？"【不提示、可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(C13B_A~C13B_J) | | | | | |
| 542 | 覺得身體健康沒有需要 | C13C_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 543 | 年紀大了不用做 | C13C_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 544 | 太忙沒有時間 | C13C_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 545 | 覺得不好意思 | C13C_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 546 | 不知道為什麼要做 | C13C_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 547 | 怕被檢查出有疾病 | C13C_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 548 | 已經停經 | C13C_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 549 | 不曾有過性經驗 | C13C_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 550 | 不知道有這個檢查 | C13C_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 551 | 其他原因 | C13C_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 552 | 有的婦女曾經動過手術切除子宮，請問您是否曾切除子宮？ | C13D | Char | 4 | 0：沒有、1：有切除子宮 |
| 553 | 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）？ | C14A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 554 | 請問您"最近一次"糞便潛血檢查是什麼時候？ | C14A_1 | Char | 4 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 555 | 請問您有沒有做過乙狀結腸鏡或結腸鏡(大腸鏡)（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）？ | C14B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 556 | 請問您"最近一次"乙狀結腸鏡或結腸鏡(大腸鏡)檢查是什麼時候？ | C14B_1 | Char | 4 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5~10 年內、6：10 年以上 |
| 請問您"沒做過"大腸癌篩檢（指沒做過糞便潛血檢查、乙狀結腸鏡或結腸鏡檢查）的原因是什麼？ 【不提示、可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(C14D_A~C14D_I) | | | | | |
| 557 | 覺得身體健康沒有需要 | C14D_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 558 | 年紀大了不用做 | C14D_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 559 | 太忙沒有時間 | C14D_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 560 | 覺得不好意思 | C14D_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 561 | 不知道為什麼要做 | C14D_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 562 | 怕被檢查出有疾病 | C14D_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 563 | 聽說檢查過程不舒服會痛 | C14D_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 564 | 不知道有這個檢查 | C14D_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 565 | 其他原因 | C14D_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 566 | 您有沒有做過"骨密度"的檢查？ | C15 | Char | 4 | 0：沒有做過、1：有做過 |
| 567 | "最近一次"骨密度檢查是什麼時候做的？ | C15A | Char | 4 | 1：最近 1 年內、2：超過 1 年以上 |
| "最近那一次"骨密度檢查有檢查哪個部位【可複選】？(C15B_A~C15B_E) | | | | | |
| 568 | 腰椎/薦椎 | C15B_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 569 | 髖部 | C15B_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 570 | 手部 | C15B_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 571 | 足踝 | C15B_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 572 | 其他部位 | C15B_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 573 | "最近那一次"骨密度檢查結果為何？ | C15C | Char | 4 | 1：正常、2：骨密度低但未達骨質疏鬆程度、3：骨質疏鬆 |
| 574 | "最近那一次"骨密度檢查是利用哪種儀器？ | C15D | Char | 4 | 1：超音波、2：雙重 X 光能量吸收儀 |
| D. 事故傷害、個人健康相關行為 | | | | | |
| 575 | "過去一年裡"，您有沒有"跌倒/跌落/墜落"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) | D1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 576 | 跌倒/跌落/墜落過_____次 | D1_1_A | Char | 4 | 次 |
| 577 | 其中有受傷的有_____次 | D1_1_B | Char | 4 | 次 |
| 578 | 您在"過去一年"，有沒有因為"跌倒/跌落/墜落"而需要醫護專業人員治療處理的？ | D1A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 579 | 您在"過去一年"，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"？ | D1A1 | Char | 4 | 次 |
| 580 | 您"最近這一次"(過去一年裡)有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"是在_____年發生？ | D1B1_A | Char | 4 | 年 |
| 581 | 您"最近這一次"(過去一年裡)有醫護專業人員治療處理的"跌倒/跌落/墜落"是在_____月發生？ | D1B1_B | Char | 4 | 月 |
| 582 | 您"最近這一次"(過去一年裡)跌倒/跌落/墜落"是在_____年發生？ | D1B2_A | Char | 4 | 年 |
| 583 | 您"最近這一次"(過去一年裡)跌倒/跌落/墜落"是在_____月發生？ | D1B2_B | Char | 4 | 月 |
| 您"最近這一次跌倒/跌落/墜落"，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(D1C_1_A~D1C_4_C) | | | | | |
| 584 | 受傷部位 1 | D1C_1_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 585 | 受傷種類 1 | D1C_1_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 586 | 受傷種類 2 | D1C_1_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 587 | 受傷部位 2 | D1C_2_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 588 | 受傷種類 1 | D1C_2_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 589 | 受傷種類 2 | D1C_2_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 590 | 受傷部位 3 | D1C_3_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 591 | 受傷種類 1 | D1C_3_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 592 | 受傷種類 2 | D1C_3_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 593 | 受傷部位 4 | D1C_4_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 594 | 受傷種類 1 | D1C_4_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 595 | 受傷種類 2 | D1C_4_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 596 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而"坐救護車"? | D1D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 597 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而掛"急診"? | D1E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 598 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而去"門診"? | D1F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 599 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | D1G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 600 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落而"住院"? | D1H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 601 | 您住院住了幾天? | D1H_1 | Char | 4 | 天 |
| 602 | 您"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在住處或非住處發生的? | D1I_1 | Char | 4 | 1：住處、2：非住處 |
| 603 | 您"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在室內或室外發生的呢? | D1I_2 | Char | 4 | 1：室內、2：室外 |
| 您"最近這一次"發生的跌倒/跌落/墜落事故，是在哪裡發生的呢?【最多可複選 2 項】 (D1I_3_A~D1I_3_K) | | | | | |
| 604 | 樓梯、台階、電扶梯 | D1I_3_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 605 | 有高度或坡度的地面 | D1I_3_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 606 | 路邊(包含人行道) | D1I_3_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 607 | 梯子或鷹架 | D1I_3_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 608 | 遊樂設施 | D1I_3_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 609 | 運動場、庭院或溜冰場 | D1I_3_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 610 | 大樓或建築物 | D1I_3_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 611 | 椅子、床、沙發或其他家具 | D1I_3_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 612 | 浴缸、淋浴間、廁所或洗臉枱 | D1I_3_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 613 | 坑洞或其他空地 | D1I_3_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 614 | 其他 | D1I_3_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 615 | "最近這一次"發生跌倒/跌落/墜落事故的原因是什麼？ | D1J | Char | 4 | 1：滑倒或絆倒、2：跳躍或跳水、3：被他人推擠、4：碰到或撞上物品或人、5：失去平衡或頭昏、6：其他(請註明於訪問狀況記錄表) |
| 616 | 請選擇最適合描述當下的情境？ | D1J_1 | Char | 4 | 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 |
| "最近這一次"發生跌倒/跌落/墜落事故時，您正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(D1K_A~D1K_L) | | | | | |
| 617 | 騎車 | D1K_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 618 | 坐車或上下車 | D1K_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 619 | 工作中(有薪工作) | D1K_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 620 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D1K_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 621 | 工作中(無薪工作，如志工) | D1K_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 622 | 上學中 | D1K_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 623 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D1K_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 624 | 運動或競賽 | D1K_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 625 | 烹飪 | D1K_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 626 | 接受照護 | D1K_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 627 | 其他日常生活相關活動 | D1K_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 628 | 其他 | D1K_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 629 | 請問您當時正在做什麼動作？ | D1K_1 | Char | 4 | 1：室內走動、2：室外走動、3：耕作/農事、4：上下樓梯、5：跨越門檻、6：突然轉身或站立、7：購物/逛街、8：散步 |
| 630 | 請問您當時正在做什麼動作？ | D1K_2 | Char | 4 | 1：睡覺、2：休息、3：吃飯、4：喝水、5：大小便、6：洗澡、7：上下床、8：走動 |

| 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 |
| 631 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣上班呢？ | D1L | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 632 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D1L_1 | Char | 4 | 天 |
| 633 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣上學呢？ | D1M | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 634 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D1M_1 | Char | 4 | 天 |
| 635 | "最近這一次"您有沒有因為跌倒/跌落/墜落，不能和平常一樣外出呢？ | D1N | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 636 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D1N_1 | Char | 4 | 天 |
| 637 | "過去一年裡"，您有沒有發生"燒燙傷"（如被灼熱固體、液體、火焰 或化學藥劑燒傷或灼傷等）？ | D2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 638 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | D2_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 639 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"？ | D2A | Char | 4 | 次 |
| 640 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"是在____年發生？ | D2B_A | Char | 4 | 年 |
| 641 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"燒燙傷"是在____月發生？ | D2B_B | Char | 4 | 月 |
| 642 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 1 | D2C_1 | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 643 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 2 | D2C_2 | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 644 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪 | D2C_3 | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| | 一個部位受傷？受傷部位 3 | | | | |
| 645 | 您"最近這一次燒燙傷"，是哪一個部位受傷？受傷部位 4 | D2C_4 | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 646 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而"坐救護車"？ | D2D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 647 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而掛"急診"？ | D2E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 648 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而去"門診"？ | D2F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 649 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | D2G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 650 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷而掛"住院"？ | D2H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 651 | 您住院住了幾天？ | D2H_1 | Char | 4 | 天 |
| "最近這一次"有治療處理的"燒燙傷"發生時，您正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(D2I_A~D2I_K) | | | | | |
| 652 | 騎車、開車或搭車 | D2I_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 653 | 工作中(有薪工作) | D2I_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 654 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D2I_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 655 | 工作中(無薪工作，如志工) | D2I_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 656 | 上學中 | D2I_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 657 | 運動或競賽 | D2I_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 658 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D2I_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 659 | 烹飪 | D2I_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 660 | 接受照護 | D2I_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 661 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | D2I_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 662 | 其他 | D2I_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| "最近這一次"有治療處理的"燒燙傷"發生時，您在什麼地方？【最多可複選 2 項】(D2J_A~D2J_R) | | | | | |
| 663 | 住處/宿舍(室內) | D2J_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 664 | 住處/宿舍(室外) | D2J_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 665 | 學校(不含宿舍) | D2J_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 666 | 公司、辦公室 | D2J_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 667 | 兒童照護中心或托育中心 | D2J_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 668 | 安養/照護機構(不含醫院) | D2J_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 669 | 健康照護場所(含醫院) | D2J_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 670 | 街道或馬路上 | D2J_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 671 | 走廊 | D2J_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 672 | 停車場 | D2J_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 673 | 運動場所、體育場或操場 | D2J_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 674 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | D2J_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 675 | 農場 | D2J_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 676 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | D2J_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 677 | 河、湖、溪或海 | D2J_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 678 | 工廠或工地 | D2J_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 679 | 其它公共場所 | D2J_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 680 | 其它場所 | D2J_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 681 | 是室內的什麼地方呢？ | D2J_1 | Char | 4 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 682 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣上班呢？ | D2K | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 683 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D2K_1 | Char | 4 | 天 |
| 684 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣上學呢？ | D2L | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 685 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D2L_1 | Char | 4 | 天 |
| 686 | "最近這一次"您有沒有因為燒燙傷，不能和平常一樣外出呢？ | D2M | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 687 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D2M_1 | Char | 4 | 天 |
| 688 | "過去一年裡"，您有沒有發生"中毒"事故？ | D3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 689 | 有沒有接受醫護專業人員的治 | D3_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | 療處理，如中醫、西醫？ | | | | |
| 690 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故？ | D3A | Char | 4 | 次 |
| 691 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故是在____年發生？ | D3B_A | Char | 4 | 年 |
| 692 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的"中毒"事故是在____月發生？ | D3B_B | Char | 4 | 月 |
| 693 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而"坐救護車"？ | D3C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 694 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而掛"急診"？ | D3D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 695 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而去"門診"？ | D3E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 696 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | D3F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 697 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故而"住院"？ | D3G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 698 | 您住院住了幾天？ | D3G_1 | Char | 4 | 天 |
| 699 | "最近這一次"您發生中毒事故的原因是什麼？ | D3H | Char | 4 | 1：吃錯或過量服用藥物、2：吞服或接觸有害的固體或液體、3：吸入有害的瓦斯或煙霧、4：誤食有毒或受污染的食物、5：被有毒動物咬傷、6：其他 |
| "最近這一次"有治療處理的中毒事故時，您正在做什麼活動？【最多可複選 2 項】(D3I_A~D3I_K) | | | | | |
| 700 | 騎車、開車或搭車 | D3I_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 701 | 工作中(有薪工作) | D3I_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 702 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D3I_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 703 | 工作中(無薪工作，如志工) | D3I_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 704 | 上學中 | D3I_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 705 | 運動或競賽 | D3I_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 706 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D3I_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 707 | 烹飪 | D3I_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 708 | 接受照護 | D3I_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 709 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | D3I_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 710 | 其他 | D3I_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| "最近這一次"有治療處理的中毒事故發生時，您在什麼地方？【最多可複選 2 項】(D3J_A~D3J_R) | | | | | |
| 711 | 住處/宿舍(室內) | D3J_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 712 | 住處/宿舍(室外) | D3J_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 713 | 學校(不含宿舍) | D3J_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 714 | 公司、辦公室 | D3J_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 715 | 兒童照護中心或托育中心 | D3J_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 716 | 安養/照護機構(不含醫院) | D3J_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 717 | 健康照護場所(含醫院) | D3J_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 718 | 街道或馬路上 | D3J_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 719 | 走廊 | D3J_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 720 | 停車場 | D3J_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 721 | 運動場所、體育場或操場 | D3J_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 722 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | D3J_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 723 | 農場 | D3J_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 724 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | D3J_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 725 | 河、湖、溪或海 | D3J_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 726 | 工廠或工地 | D3J_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 727 | 其它公共場所 | D3J_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 728 | 其它場所 | D3J_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 729 | 是室內的什麼地方呢？ | D3J_1 | Char | 4 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 730 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣上班呢？ | D3K | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 731 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D3K_1 | Char | 4 | 天 |
| 732 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣上學呢？ | D3L | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 733 | 您這種"不能和平常一樣上學" | D3L_1 | Char | 4 | 天 |

| 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 |
| | 的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | | | | |
| 734 | "最近這一次"您有沒有因為中毒事故，不能和平常一樣外出呢？ | D3M | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 735 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D3M_1 | Char | 4 | 天 |
| 736 | 每次開車或坐在"汽車前座"時，您是否都有繫"安全帶"？ | D4A | Char | 4 | 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 |
| 737 | 每次坐在"汽車後座"時，您是否都有繫"安全帶"？ | D4B | Char | 4 | 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：很少坐後座或從沒坐過車 |
| 738 | 每次騎乘或搭乘"機車（摩托車）"時，您是否都有戴"安全帽"？ | D4C | Char | 4 | 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：很少騎乘或搭乘，或從不騎乘或搭乘機車 |
| 739 | 請問您平常使用"腳踏車"時，有沒有戴"安全帽"？ | D4D | Char | 4 | 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：很少使用腳踏車，或從不使用腳踏車 |
| 740 | "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）？ | D5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 741 | 有沒有接受醫護專業人員的治療處理，如中醫、西醫？ | D5_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 742 | 您在"過去一年，總共發生過幾 | D5A | Char | 4 | 次 |

| 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 |
| | 次"有醫護專業人員治療處理的"交通事故"? | | | | |
| 743 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的交通事故是在____年發生? | D5B_A | Char | 4 | 年 |
| 744 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的交通事故是在____月發生? | D5B_B | Char | 4 | 月 |
| 您"最近這一次"交通事故，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(D5C_1_A~D5C_4_C) | | | | | |
| 745 | 受傷部位 1 | D5C_1_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 746 | 受傷種類 1 | D5C_1_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 747 | 受傷種類 2 | D5C_1_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 748 | 受傷部位 2 | D5C_2_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 749 | 受傷種類 1 | D5C_2_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 750 | 受傷種類 2 | D5C_2_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 751 | 受傷部位 3 | D5C_3_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 752 | 受傷種類 1 | D5C_3_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 753 | 受傷種類 2 | D5C_3_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 754 | 受傷部位 4 | D5C_4_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 755 | 受傷種類 1 | D5C_4_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 756 | 受傷種類 2 | D5C_4_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 757 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而"坐救護車"? | D5D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 758 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而掛"急診"? | D5E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 759 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而去"門診"? | D5F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 760 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | D5G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 761 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故而"住院"? | D5H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 762 | 您住院住了幾天? | D5H_1 | Char | 4 | 天 |
| 763 | "最近這一次"交通事故發生時，您是駕駛、乘客還是行人? | D5I | Char | 4 | 1：機動車駕駛、2：機動車乘客、3：行人、4：腳踏車或三輪車騎士或乘客、5：踏板車、滑板、溜冰鞋或其它非機動交通工具使用者、6：其他 |

| 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 |
| 764 | "最近這一次"的交通事故"發生當時",您騎乘哪一種交通工具呢? | D5J | Char | 4 | 1: 汽車、2: 小巴士、廂型車、3: 公車、4: 大型巴士、船或十八輪大型交通車、5: 機車、6: 吉普車、跨界休旅車或雪地機動車、7: 拖曳車、8: 產業用交通工具、9: 其他 |
| 765 | "最近這一次"交通事故"發生當時",您有沒有繫安全帶? | D5K1 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有 |
| 766 | "最近這一次"交通事故"發生當時",您有沒有戴安全帽? | D5L1 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有 |
| 767 | "最近這一次"交通事故"發生當時",您有沒有繫安全帶? | D5K2 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有、2: 不需要 |
| 768 | "最近這一次"交通事故"發生當時",您有沒有戴安全帽? | D5L2 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有、2: 不需要 |
| "最近這一次"交通事故發生時,您正在做什麼活動?【最多可複選 2 項】(D5M_A~D5M_K) | | | | | |
| 769 | 騎車、開車或搭車 | D5M_A | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 770 | 工作中(有薪工作) | D5M_B | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 771 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D5M_C | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 772 | 工作中(無薪工作,如志工) | D5M_D | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 773 | 上學中 | D5M_E | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 774 | 運動或競賽 | D5M_F | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 775 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D5M_G | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 776 | 烹飪 | D5M_H | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 777 | 接受照護 | D5M_I | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 778 | 其他日常生活相關活動,如吃飯、喝水、睡覺 | D5M_J | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 779 | 其他 | D5M_K | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| "最近這一次"有治療處理的交通事故發生時,您在什麼地方?【最多可複選 2 項】(D5N_A~D5N_R) | | | | | |
| 780 | 住處/宿舍(室內) | D5N_A | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 781 | 住處/宿舍(室外) | D5N_B | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 782 | 學校(不含宿舍) | D5N_C | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 783 | 公司、辦公室 | D5N_D | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 784 | 兒童照護中心或托育中心 | D5N_E | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 785 | 安養/照護機構(不含醫院) | D5N_F | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 786 | 健康照護場所(含醫院) | D5N_G | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 787 | 街道或馬路上 | D5N_H | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |

| 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 |
| 788 | 走廊 | D5N_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 789 | 停車場 | D5N_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 790 | 運動場所、體育場或操場 | D5N_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 791 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | D5N_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 792 | 農場 | D5N_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 793 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | D5N_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 794 | 河、湖、溪或海 | D5N_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 795 | 工廠或工地 | D5N_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 796 | 其它公共場所 | D5N_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 797 | 其它場所 | D5N_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 798 | 是室內的什麼地方呢？ | D5N_1 | Char | 4 | 1：廚房、2：餐廳、3：浴室、4：客廳、5：臥室、6：其他家中場所 |
| 799 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故，不能和平常一樣上班呢？ | D5O | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：當時非上班族(如已退休/無工作) |
| 800 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D5O_1 | Char | 4 | 天 |
| 801 | "最近這一次"您有沒有因為交通事故，不能和平常一樣上學呢？ | D5P | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 802 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D5P_1 | Char | 4 | 天 |
| 803 | 最近這一次您有沒有因為交通事故，不能和平常一樣上學呢？ | D5Q | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 804 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D5Q_1 | Char | 4 | 天 |
| 805 | "過去一年裡"，您有沒有發生"其他事故傷害"？例如：溺水，被落物擊中，被玩具、魚刺、食物等異物噎到等。 | D6 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 806 | 有"沒有"接受治療處理，如中醫、西醫？ | D6_1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 807 | 是哪一種事故傷害呢？ | D6A1 | Char | 4 | 1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 808 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | D6B1 | Char | 4 | 次 |
| 809 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | D6C1_A | Char | 4 | 年 |
| 810 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | D6C1_B | Char | 4 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(D6D11_A~D6D14_C) | | | | | |
| 811 | 受傷部位 1 | D6D11_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 812 | 受傷種類 1 | D6D11_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 813 | 受傷種類 2 | D6D11_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 814 | 受傷部位 2 | D6D12_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 815 | 受傷種類 1 | D6D12_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 816 | 受傷種類 2 | D6D12_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 817 | 受傷部位 3 | D6D13_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 818 | 受傷種類 1 | D6D13_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 819 | 受傷種類 2 | D6D13_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 820 | 受傷部位 4 | D6D14_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 821 | 受傷種類 1 | D6D14_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 822 | 受傷種類 2 | D6D14_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 823 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | D6E1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 824 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | D6F1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 825 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"？ | D6G1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 826 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | D6H1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 827 | "最近這一次"您有沒有因為此 | D6I1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| | (其他事故傷害)而"住院"? | | | | |
| 828 | 住院住了幾天? | D6I1_1 | Char | 4 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時, 您正在從事什麼活動? 【最多可複選 2 項】 (D6J1_A~D6J1_K) | | | | | |
| 829 | 騎車、開車或搭車 | D6J1_A | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 830 | 工作中(有薪工作) | D6J1_B | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 831 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D6J1_C | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 832 | 工作中(無薪工作, 如志工) | D6J1_D | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 833 | 上學中 | D6J1_E | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 834 | 運動或競賽 | D6J1_F | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 835 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D6J1_G | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 836 | 烹飪 | D6J1_H | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 837 | 接受照護 | D6J1_I | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 838 | 其他日常生活相關活動, 如吃飯、喝水、睡覺 | D6J1_J | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 839 | 其他 | D6J1_K | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢? 【最多可複選 2 項】 (D6K1_A~D6K1_R) | | | | | |
| 840 | 住處/宿舍(室內) | D6K1_A | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 841 | 住處/宿舍(室外) | D6K1_B | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 842 | 學校(不含宿舍) | D6K1_C | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 843 | 公司、辦公室 | D6K1_D | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 844 | 兒童照護中心或托育中心 | D6K1_E | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 845 | 安養/照護機構(不含醫院) | D6K1_F | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 846 | 健康照護場所(含醫院) | D6K1_G | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 847 | 街道或馬路上 | D6K1_H | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 848 | 走廊 | D6K1_I | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 849 | 停車場 | D6K1_J | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 850 | 運動場所、體育場或操場 | D6K1_K | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 851 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | D6K1_L | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 852 | 農場 | D6K1_M | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 853 | 公園或休閒場所, 如腳踏車道(台: 鐵馬道)或步道 | D6K1_N | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 854 | 河、湖、溪或海 | D6K1_O | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 855 | 工廠或工地 | D6K1_P | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 856 | 其它公共場所 | D6K1_Q | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |

| 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 |
| 857 | 其它場所 | D6K1_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 858 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上班呢？ | D6L1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |
| 859 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6L1_1 | Char | 4 | 天 |
| 860 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | D6M1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 861 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6M1_1 | Char | 4 | 天 |
| 862 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | D6N1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 863 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6N1_1 | Char | 4 | 天 |
| 864 | "過去一年裡"，您還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | D6A2 | Char | 4 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 865 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | D6B2 | Char | 4 | 次 |
| 866 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | D6C2_A | Char | 4 | 年 |
| 867 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | D6C2_B | Char | 4 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(D6D21_A~D6D24_C) | | | | | |
| 868 | 受傷部位 1 | D6D21_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 869 | 受傷種類 1 | D6D21_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 870 | 受傷種類 2 | D6D21_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 871 | 受傷部位 2 | D6D22_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 872 | 受傷種類 1 | D6D22_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 873 | 受傷種類 2 | D6D22_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 874 | 受傷部位 3 | D6D23_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 875 | 受傷種類 1 | D6D23_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 876 | 受傷種類 2 | D6D23_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 877 | 受傷部位 4 | D6D24_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 878 | 受傷種類 1 | D6D24_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 879 | 受傷種類 2 | D6D24_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 880 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而坐救護車"? | D6E2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 881 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"? | D6F2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 882 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"? | D6G2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 883 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | D6H2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 884 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"? | D6I2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 885 | 住院住了幾天? | D6I2_1 | Char | 4 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】(D6J2_A~D6J2_K) | | | | | |
| 886 | 騎車、開車或搭車 | D6J2_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 887 | 工作中(有薪工作) | D6J2_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 888 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D6J2_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 889 | 工作中(無薪工作，如志工) | D6J2_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 890 | 上學中 | D6J2_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 891 | 運動或競賽 | D6J2_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 892 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D6J2_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 893 | 烹飪 | D6J2_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 894 | 接受照護 | D6J2_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 895 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | D6J2_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 896 | 其他 | D6J2_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(D6K2_A~D6K2_R) | | | | | |
| 897 | 住處/宿舍(室內) | D6K2_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 898 | 住處/宿舍(室外) | D6K2_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 899 | 學校(不含宿舍) | D6K2_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 900 | 公司、辦公室 | D6K2_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 901 | 兒童照護中心或托育中心 | D6K2_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 902 | 安養/照護機構(不含醫院) | D6K2_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 903 | 健康照護場所(含醫院) | D6K2_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 904 | 街道或馬路上 | D6K2_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 905 | 走廊 | D6K2_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 906 | 停車場 | D6K2_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 907 | 運動場所、體育場或操場 | D6K2_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 908 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | D6K2_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 909 | 農場 | D6K2_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 910 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | D6K2_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 911 | 河、湖、溪或海 | D6K2_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 912 | 工廠或工地 | D6K2_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 913 | 其它公共場所 | D6K2_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 914 | 其它場所 | D6K2_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 915 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上班呢？ | D6L2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |
| 916 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6L2_1 | Char | 4 | 天 |
| 917 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | D6M2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 918 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6M2_1 | Char | 4 | 天 |
| 919 | "最近這一次"您有沒有因為(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | D6N2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 920 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6N2_1 | Char | 4 | 天 |
| 921 | "過去一年裡"，您還有沒有發 | D6A3 | Char | 4 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2： |

| 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 |
| | 生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | | | | 被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 922 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | D6B3 | Char | 4 | 次 |
| 923 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | D6C3_A | Char | 4 | 年 |
| 924 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | D6C3_B | Char | 4 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(D6D31_A~D6D34_C) | | | | | |
| 925 | 受傷部位 1 | D6D31_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 926 | 受傷種類 1 | D6D31_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 927 | 受傷種類 2 | D6D31_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 928 | 受傷部位 2 | D6D32_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 929 | 受傷種類 1 | D6D32_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 930 | 受傷種類 2 | D6D32_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 931 | 受傷部位 3 | D6D33_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 932 | 受傷種類 1 | D6D33_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 933 | 受傷種類 2 | D6D33_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 934 | 受傷部位 4 | D6D34_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 935 | 受傷種類 1 | D6D34_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 936 | 受傷種類 2 | D6D34_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 937 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | D6E3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 938 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | D6F3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 939 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"？ | D6G3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 940 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | D6H3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 941 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"？ | D6I3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 942 | 住院住了幾天？ | D6I3_1 | Char | 4 | 天 |

| 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 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】 (D6J3_A~D6J3_K) | | | | | |
| 943 | 騎車、開車或搭車 | D6J3_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 944 | 工作中(有薪工作) | D6J3_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 945 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D6J3_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 946 | 工作中(無薪工作，如志工) | D6J3_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 947 | 上學中 | D6J3_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 948 | 運動或競賽 | D6J3_F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 949 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D6J3_G | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 950 | 烹飪 | D6J3_H | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 951 | 接受照護 | D6J3_I | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 952 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | D6J3_J | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 953 | 其他 | D6J3_K | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(D6K3_A~D6K3_A) | | | | | |
| 954 | 住處/宿舍(室內) | D6K3_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 955 | 住處/宿舍(室外) | D6K3_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 956 | 學校(不含宿舍) | D6K3_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 957 | 公司、辦公室 | D6K3_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 958 | 兒童照護中心或托育中心 | D6K3_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 959 | 安養/照護機構(不含醫院) | D6K3_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 960 | 健康照護場所(含醫院) | D6K3_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 961 | 街道或馬路上 | D6K3_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 962 | 走廊 | D6K3_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 963 | 停車場 | D6K3_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 964 | 運動場所、體育場或操場 | D6K3_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 965 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | D6K3_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 966 | 農場 | D6K3_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 967 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | D6K3_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 968 | 河、湖、溪或海 | D6K3_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 969 | 工廠或工地 | D6K3_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 970 | 其它公共場所 | D6K3_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 971 | 其它場所 | D6K3_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 972 | "最近這一次"您有沒有因為此 | D6L3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |

| 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 |
| | (其他事故傷害)，不能和平常一樣上班呢？ | | | | |
| 973 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6L3_1 | Char | 4 | 天 |
| 974 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | D6M3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 975 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6M3_1 | Char | 4 | 天 |
| 976 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | D6N3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 977 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6N3_1 | Char | 4 | 天 |
| 978 | "過去一年裡"，您還有沒有發生什麼"其他事故傷害"？是哪一種事故傷害呢？【沒有者請選 0.無其他事故傷害】 | D6A4 | Char | 4 | 0：無其他事故傷害、1：溺水、2：被落物擊中、3：被玩具、魚刺、食物等異物噎到、4：其他事故傷害 |
| 979 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | D6B4 | Char | 4 | 次 |
| 980 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | D6C4_A | Char | 4 | 年 |
| 981 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | D6C4_B | Char | 4 | 月 |
| 982 | 受傷部位 1 | D6D41_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 983 | 受傷種類 1 | D6D41_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 984 | 受傷種類 2 | D6D41_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 985 | 受傷部位 2 | D6D42_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 986 | 受傷種類 1 | D6D42_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 987 | 受傷種類 2 | D6D42_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 988 | 受傷部位 3 | D6D43_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| 989 | 受傷種類 1 | D6D43_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 990 | 受傷種類 2 | D6D43_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 991 | 受傷部位 4 | D6D44_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 992 | 受傷種類 1 | D6D44_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 993 | 受傷種類 2 | D6D44_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 994 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"? | D6E4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 995 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"? | D6F4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 996 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"? | D6G4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 997 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理? | D6H4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 998 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"? | D6I4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 999 | 住院住了幾天? | D6I4_1 | Char | 4 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】(D6J4_A~D6J4_K) | | | | | |
| 1000 | 騎車、開車或搭車 | D6J4_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1001 | 工作中(有薪工作) | D6J4_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1002 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D6J4_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1003 | 工作中(無薪工作，如志工) | D6J4_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1004 | 上學中 | D6J4_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1005 | 運動或競賽 | D6J4_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1006 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D6J4_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1007 | 烹飪 | D6J4_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1008 | 接受照護 | D6J4_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1009 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | D6J4_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1010 | 其他 | D6J4_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(D6K4_A~D6K4_R) | | | | | |
| 1011 | 住處/宿舍(室內) | D6K4_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1012 | 住處/宿舍(室外) | D6K4_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1013 | 學校(不含宿舍) | D6K4_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1014 | 公司、辦公室 | D6K4_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 1015 | 兒童照護中心或托育中心 | D6K4_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1016 | 安養/照護機構(不含醫院) | D6K4_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1017 | 健康照護場所(含醫院) | D6K4_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1018 | 街道或馬路上 | D6K4_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1019 | 走廊 | D6K4_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1020 | 停車場 | D6K4_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1021 | 運動場所、體育場或操場 | D6K4_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1022 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、 加油站或其他商務地點 | D6K4_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1023 | 農場 | D6K4_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1024 | 公園或休閒場所，如腳踏車道 (台：鐵馬道)或步道 | D6K4_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1025 | 河、湖、溪或海 | D6K4_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1026 | 工廠或工地 | D6K4_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1027 | 其它公共場所 | D6K4_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1028 | 其它場所 | D6K4_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1029 | "最近這一次"您有沒有因為此 (其他事故傷害)，不能和平常 一樣上班呢？ | D6L4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |
| 1030 | 您這種"不能和平常一樣上班" 的情形持續了幾天？(含因為 這次事故而住院的天數) | D6L4_1 | Char | 4 | 天 |
| 1031 | "最近這一次"您有沒有因為此 (其他事故傷害)，不能和平常 一樣上學呢？ | D6M4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 1032 | 您這種"不能和平常一樣上學" 的情形持續了幾天？(含因為 這次事故而住院的天數) | D6M4_1 | Char | 4 | 天 |
| 1033 | "最近這一次"您有沒有因為此 (其他事故傷害)，不能和平常 一樣外出呢？ | D6N4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1034 | 您這種"不能和平常一樣外出" 的情形持續了幾天？(含因為 這次事故而住院的天數) | D6N4_1 | Char | 4 | 天 |
| 1035 | "過去一年裡"，您還有沒有發 生什麼"其他事故傷害"？是哪 一種事故傷害呢？【沒有者請 | D6A5 | Char | 4 | 1：無其他事故傷害、2：溺水、3： 被落物擊中、4：被玩具、魚刺、 食物等異物噎到、5：其他事故傷 |

| 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 |
| | 選 0.無其他事故傷害】 | | | | 害 |
| 1036 | 您在"過去一年，總共發生過幾次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"？ | D6B5 | Char | 4 | 次 |
| 1037 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____年發生？ | D6C5_A | Char | 4 | 年 |
| 1038 | 您"最近這一次"有醫護專業人員治療處理的這種"其他事故傷害"是在_____月發生？ | D6C5_B | Char | 4 | 月 |
| 您"最近這一次"(其他事故傷害)，是哪一個部位受傷？是受哪一種傷？(D6D51_A~D6D54_C) | | | | | |
| 1039 | 受傷部位 1 | D6D51_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1040 | 受傷種類 1 | D6D51_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1041 | 受傷種類 2 | D6D51_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1042 | 受傷部位 2 | D6D52_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1043 | 受傷種類 1 | D6D52_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1044 | 受傷種類 2 | D6D52_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1045 | 受傷部位 3 | D6D53_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1046 | 受傷種類 1 | D6D53_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1047 | 受傷種類 2 | D6D53_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1048 | 受傷部位 4 | D6D54_A | Char | 4 | 詳見「受傷部位代碼」譯碼說明 |
| 1049 | 受傷種類 1 | D6D54_B | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1050 | 受傷種類 2 | D6D54_C | Char | 4 | 詳見「受傷種類代碼」譯碼說明 |
| 1051 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"坐救護車"？ | D6E5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1052 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而掛"急診"？ | D6F5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1053 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而去"門診"？ | D6G5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1054 | 您還有沒有去做任何其他形式的治療處理？ | D6H5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1055 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)而"住院"？ | D6I5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1056 | 住院住了幾天？ | D6I5_1 | Char | 4 | 天 |
| "最近這一次"這個(其他事故傷害)發生時，您正在從事什麼活動？【最多可複選 2 項】(D6J5_A~D6J5_K) | | | | | |

| 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 |
| 1057 | 騎車、開車或搭車 | D6J5_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1058 | 工作中(有薪工作) | D6J5_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1059 | 工作中(在住家、附近或庭院) | D6J5_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1060 | 工作中(無薪工作，如志工) | D6J5_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1061 | 上學中 | D6J5_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1062 | 運動或競賽 | D6J5_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1063 | 從事運動或競賽以外的休閒活動 | D6J5_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1064 | 烹飪 | D6J5_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1065 | 接受照護 | D6J5_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1066 | 其他日常生活相關活動，如吃飯、喝水、睡覺 | D6J5_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1067 | 其他 | D6J5_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 您"最近這一次"的(其他事故傷害)是在哪裡發生的呢？【最多可複選 2 項】(D6K5_A~D6K5_R) | | | | | |
| 1068 | 住處/宿舍(室內) | D6K5_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1069 | 住處/宿舍(室外) | D6K5_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1070 | 學校(不含宿舍) | D6K5_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1071 | 公司、辦公室 | D6K5_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1072 | 兒童照護中心或托育中心 | D6K5_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1073 | 安養/照護機構(不含醫院) | D6K5_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1074 | 健康照護場所(含醫院) | D6K5_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1075 | 街道或馬路上 | D6K5_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1076 | 走廊 | D6K5_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1077 | 停車場 | D6K5_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1078 | 運動場所、體育場或操場 | D6K5_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1079 | 購物中心、餐廳、商店、銀行、加油站或其他商務地點 | D6K5_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1080 | 農場 | D6K5_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1081 | 公園或休閒場所，如腳踏車道(台：鐵馬道)或步道 | D6K5_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1082 | 河、湖、溪或海 | D6K5_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1083 | 工廠或工地 | D6K5_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1084 | 其它公共場所 | D6K5_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1085 | 其它場所 | D6K5_R | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1086 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上班呢？ | D6L5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非上班族 |

| 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 |
| 1087 | 您這種"不能和平常一樣上班"的情形持續了幾天？ | D6L5_1 | Char | 4 | 天 |
| 1088 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣上學呢？ | D6M5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：非學生 |
| 1089 | 您這種"不能和平常一樣上學"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6M5_1 | Char | 4 | 天 |
| 1090 | "最近這一次"您有沒有因為此(其他事故傷害)，不能和平常一樣外出呢？ | D6N5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1091 | 您這種"不能和平常一樣外出"的情形持續了幾天？(含因為這次事故而住院的天數) | D6N5_1 | Char | 4 | 天 |
| 1092 | 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極少量或酒精成分已揮發的酒，或舔一下") | D7 | Char | 4 | 0：沒有(滴酒不沾)、1：有(偶爾或應酬時才喝也算) |
| 1093 | 您第一次喝酒的年齡是幾足歲？ | D7A | Char | 4 | 足歲 |
| 1094 | 您"最近一次"喝酒是什麼時候？ | D7B | Char | 4 | 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 |
| 1095 | "過去一個月"，您"喝酒喝最多的一次"是喝什麼"酒"？ | D7C_A1 | Char | 4 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1096 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"？ | D7C_B1 | Char | 4 | 1：小杯(45 cc)及小杯以下、2：杯(120 cc)、3：罐(350 cc)、4：大罐(500 cc)、5：小瓶(300 cc)、6：瓶(600 cc) |
| 1097 | 過去一個月，您喝酒喝最多的那一次，喝這種酒"喝了多少"？ | D7C_C1 | Char | 4 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1098 | 過去一個月，您喝酒喝最多的一次"是否尚有飲用其他酒類"？ | D7C_D1 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1099 | "過去一個月"，您"喝酒喝最多" | D7C_A2 | Char | 4 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |

| 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 |
| | 的一次"是喝什麼"酒"? | | | | |
| 1100 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | D7C_B2 | Char | 4 | 1：小杯(45 cc)及小杯以下、2：杯(120 cc)、3：罐(350 cc)、4：大罐(500 cc)、5：小瓶(300 cc)、6：瓶(600 cc) |
| 1101 | 過去一個月，您喝酒喝最多的那一次，喝這種酒"喝了多少"? | D7C_C2 | Char | 4 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1102 | 過去一個月，您喝酒喝最多的一次"是否尚有飲用其他酒類"? | D7C_D2 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1103 | "過去一個月"，您"喝酒喝最多的一次"是喝什麼"酒"? | D7C_A3 | Char | 4 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1104 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | D7C_B3 | Char | 4 | 1：小杯(45 cc)及小杯以下、2：杯(120 cc)、3：罐(350 cc)、4：大罐(500 cc)、5：小瓶(300 cc)、6：瓶(600 cc) |
| 1105 | 過去一個月，您喝酒喝最多的那一次，喝這種酒"喝了多少"? | D7C_C3 | Char | 4 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1106 | 過去一個月，您喝酒喝最多的一次"是否尚有飲用其他酒類"? | D7C_D3 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1107 | "過去一個月"，您"喝酒喝最多的一次"是喝什麼"酒"? | D7C_A4 | Char | 4 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1108 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器類型"? | D7C_B4 | Char | 4 | 1：小杯(45 cc)及小杯以下、2：杯(120 cc)、3：罐(350 cc)、4：大罐(500 cc)、5：小瓶(300 cc)、6：瓶(600 cc) |
| 1109 | 過去一個月，您喝酒喝最多的那一次，喝這種酒"喝了多少"? | D7C_C4 | Char | 4 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1110 | 過去一個月，您喝酒喝最多的一次"是否尚有飲用其他酒類"? | D7C_D4 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1111 | "過去一個月"，您"喝酒喝最多的一次"是喝什麼"酒"? | D7C_A5 | Char | 4 | 詳見「酒名種類代碼」譯碼說明 |
| 1112 | 您那次喝這種酒的"飲酒容器 | D7C_B5 | Char | 4 | 1：小杯(45 cc)及小杯以下、2：杯 |

| 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 |
| | 類型"? | | | | (120 cc)、3：罐(350 cc)、4：大罐(500 cc)、5：小瓶(300 cc)、6：瓶(600 cc) |
| 1113 | 過去一個月，您喝酒喝最多的那一次，喝這種酒"喝了多少"? | D7C_C5 | Char | 4 | 小杯/杯/罐/大罐/小瓶/瓶 |
| 1114 | 在過去一個月您有喝酒的日子中，平均一次喝多少杯酒? (註：1 杯酒 = 1 罐(350 cc)啤酒、1 杯(120 cc)紅酒、或 1 小杯(45 cc)高粱或烈酒) | D7D | Char | 4 | 1：未滿 1 杯、2：1 到 4 杯、3：5 到 11 杯、4：12 到 19 杯、5：20 杯以上 |
| 1115 | 過去一個月內有幾天一次喝 5 杯或 5 杯以上? (註：1 杯酒 = 1 罐(350 cc)啤酒、1 杯(120 cc)紅酒、或 1 小杯(45 cc)高粱或烈酒) | D7E | Char | 4 | 1：0 天、2：1 到 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 |
| 1116 | 過去一個月，有幾天您喝醉酒? | D7F | Char | 4 | 1：0 天(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 |
| 1117 | 您"最近一次喝醉酒"是什麼時候? | D7G | Char | 4 | 0：從來都沒有喝醉、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 |
| 1118 | "過去一年內",您大約"多久喝一次酒?" | D7H | Char | 4 | 1：每月不到 1 次、2：每月 1~2 次、3：每週 1 次、4：兩、三天喝 1 次、5：(幾乎)每天喝 |
| 1119 | 【訪員查核】D7i 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 | D7I_0 | Char | 4 | |
| 請依"過去一年"的經驗回答下列問題：【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(D7I1~D7I10) | | | | | |
| 1120 | 跟一般人比起來，你覺得您自己是一個適量的飲酒者嗎? | D7I1 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1121 | 您的親人及朋友認為您是一個適量的飲酒者嗎? | D7I2 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1122 | 您是否曾因為喝酒的關係而失去朋友或者男朋友/女朋友? | D7I3 | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 1123 | 您是否曾因喝酒而導致工作上產生問題或麻煩？ | D7I4 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1124 | 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？ | D7I5 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1125 | 您是否曾因喝酒的問題，而向他人尋求協助？ | D7I6 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1126 | 您是否曾參與戒酒的治療團體或匿名戒酒團體？ | D7I7 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1127 | 您是否曾因酒後(醉)駕車而遭警察開單或逮捕？ | D7I8 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1128 | 您是否曾因喝酒而住院？ | D7I9 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1129 | 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？ | D7I10 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1130 | 從以前到現在為止，請問您是否曾吸菸？（若有）總共有超過五包（約 100 支）嗎？ | D8 | Char | 4 | 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 |
| 1131 | 請問您現在是每天吸菸、有時候吸菸還是都不吸菸呢？ | D8A | Char | 4 | 1：每天吸菸、2：有時吸菸、3：不吸菸 |
| 1132 | 在過去一個月內（30 天內），平均一天吸幾根菸？（一包菸 20 支） | D8A_2A | Char | 4 | 根 |
| 1133 | 在過去一個月內（30 天內），請問您大約有幾天吸菸呢？ | D8A_1 | Char | 4 | 天 |
| 1134 | 在過去一個月內（30 天內），請問您有吸菸的日子中，平均一天吸幾根菸？（一包菸 20 支） | D8A_2B | Char | 4 | 根 |
| 1135 | 請問您幾歲開始有"吸菸的習慣"？【會主動想吸菸】 | D8B | Char | 4 | 0：沒有吸菸習慣、1：有吸菸習慣 |
| 1136 | 請問是幾足歲開始有"吸菸的習慣"？ | D8B1 | Char | 4 | 足歲 |
| 1137 | 【若個案主動提到戒煙已 1 年以上，可直接勾選 2，其餘問：】在過去十二個月（一年）內，請問您有沒有因為想戒菸而停 | D8C | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：已戒菸一年以上 |

| 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 |
| | 止吸菸一天或一天以上？ | | | | |
| 1138 | "過去一星期內"，有沒有人 在您的面前吸菸？ | D8D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1139 | "過去一星期內"，您在"家裡" 的時候，有沒有人在您的面前 吸菸？ | D8E1 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期 沒在家 |
| 1140 | "過去一星期內"，您在"親友住 處"的時候，有沒有人在您的面 前吸菸？ | D8E2 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期 沒去 |
| 1141 | "過去一星期內"，您在"學校" 的時候，有沒有人在您的面前 吸菸？ | D8E3 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期 沒去 |
| 1142 | "過去一星期內"，您在"您的室 內工作場所或辦公室"的時 候，有沒有人在您的面前吸 菸？ | D8E4 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：沒有工作 或工作場所沒有室內區域 |
| 1143 | "過去一星期內"，您在"其他室 內公共場所"的時候，有沒有人 在您的面前吸菸？ | D8E5 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期 沒去 |
| 1144 | "過去一星期內"，您在"其他室 外公共場所"的時候，有沒有人 在您的面前吸菸？ | D8E6 | Char | 4 | 0：沒有、1：有、2：過去一星期 沒去 |
| 1145 | "過去一星期內有幾天"，有人 在您的面前吸菸？ | D8F | Char | 4 | 天 |
| "過去一星期內"，是誰在您的面前吸菸呢？【可複選】(D8G_A~D8G_F) | | | | | |
| 1146 | 家人 | D8G_A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1147 | 朋友 | D8G_B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1148 | 親戚 | D8G_C | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1149 | 鄰居 | D8G_D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1150 | 同事 | D8G_E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1151 | 其他 | D8G_F | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1152 | 您是否"曾經"嚼食過檳榔？ | D9 | Char | 4 | 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 個月有嚼過 |
| 1153 | 已經多久"沒吃"檳榔了？ ____年 | D9_1_A | Char | 4 | 年 |

| 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 |
| 1154 | 已經多久"沒吃"檳榔了? ____個月 | D9_1_B | Char | 4 | 個月 |
| 1155 | 您從幾歲"開始有"嚼檳榔的" 習慣"? 【會主動想嚼檳榔】 | D9A | Char | 4 | 0：沒有嚼檳榔習慣、1：有嚼檳榔習慣 |
| 1156 | 您從幾足歲"開始有"嚼檳榔的" "習慣"? | D9A1 | Char | 4 | 足歲 |
| 1157 | 您"第一次"嚼食檳榔的"主要 原因"是什麼?【本題限本人回 答，非本人請點選特殊碼】 | D9B | Char | 4 | 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 |
| 您為甚麼戒掉（不吃）檳榔了呢?【可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 (D9C_A~D9C_G) | | | | | |
| 1158 | 醫護人員勸我戒掉 | D9C_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1159 | 健康因素(口腔病變、對牙齒不 好) | D9C_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1160 | 經濟因素(沒錢買) | D9C_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1161 | 社會因素(家人親友勸戒) | D9C_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1162 | 形象因素(有礙觀瞻) | D9C_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1163 | 單純的不想吃了 | D9C_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1164 | 其他原因 | D9C_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1165 | 請問您有沒有做過「"口腔黏膜 健康檢查"」? | D9D | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1166 | 請問您"最近一次"做口腔黏膜 健康檢查是什麼時候? | D9D_1 | Char | 4 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 1167 | 請問您"沒做過/超過 2 年沒做" 口腔黏膜健康檢查的主要原因 是什麼?【本題限本人回答， 非本人請點選特殊碼】 | D9D_2 | Char | 4 | 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、7：不知道去哪裡檢查、8： 其他原因 |
| 1168 | 請問您"最近六個月"嚼食檳榔 的情形? | D9E | Char | 4 | 0：很少(每月不到 1 天)、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 |
| "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?【擇一填寫，優先填寫顆數， 若不知數量者再填寫金額】(D9F_A~D9F_B) | | | | | |

| 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 |
| 1169 | 約每天幾顆？ | D9F_A | Char | 4 | 顆 |
| 1170 | 或每天約幾元的檳榔？ | D9F_B | Char | 4 | 元 |
| 1171 | 您一共(攏總)已經吃了幾年的檳榔？【扣除戒嚼期間】 | D9G | Char | 4 | 1：未滿 1 年、2：1 年以上未滿 3 年、3：3 年以上未滿 5 年、4：5 年以上未滿 10 年、5：10 年以上未滿 15 年、6：15 年以上未滿 20 年、7：20 年以上 |
| 1172 | 您從幾歲"開始有"嚼檳榔的"習慣"？【會主動想嚼檳榔】 | D9H | Char | 4 | 0：沒有嚼檳榔習慣、1：有嚼檳榔習慣 |
| 1173 | 您從幾足歲"開始有"嚼檳榔的"習慣"？ | D9H_1 | Char | 4 | 足歲 |
| 1174 | 您第一次嚼食檳榔的主要原因是什麼？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | D9I | Char | 4 | 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 |
| 1175 | 您"最近一年內"有沒有嘗試戒嚼檳榔？ | D9J | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1176 | 維持戒嚼的最長時間達多久？ | D9J_1 | Char | 4 | 1：未滿 1 個月、2：2~3 個月、3：4~6 個月、4：7 個月~1 年、5：其他 |
| 1177 | 影響您嘗試戒嚼檳榔"主要"的因素是？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | D9J_2 | Char | 4 | 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：媒體宣導、6：其他原因 |
| 當您停止吃檳榔後有沒有什麼反應？【可複選】"【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】"(D9J_3_A~D9J_3_G) | | | | | |
| 1178 | 口乾舌燥 | D9J_3_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1179 | 無精打采 | D9J_3_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1180 | 煩躁 | D9J_3_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1181 | 會冒冷汗 | D9J_3_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1182 | 精神不集中 | D9J_3_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1183 | 沒有任何感覺/反應 | D9J_3_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1184 | 其他反應 | D9J_3_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1185 | "最近一年內"是否曾有醫護人員勸您戒掉檳榔？ | D9K | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |

| 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 |
| 1186 | 請問您現在還在嚼檳榔的"主要原因"是什麼？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | D9L | Char | 4 | 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、7：有想戒但戒不掉所以繼續吃、8：正在戒、9：其他原因 |
| 1187 | 請問您有沒有做過「口腔黏膜健康檢查」？ | D9M | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1188 | 請問您"最近一次"做檢查是什麼時候？ | D9M_1 | Char | 4 | 1：1 年內、2：1~2 年內、3：2~3 年內、4：3~5 年內、5：5 年以上 |
| 1189 | 請問您"沒做過/超過 2 年沒做"口腔黏膜健康檢查的主要原因是什麼？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | D9M_2 | Char | 4 | 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、7：不知道去哪裡檢查、8：其他原因 |
| 1190 | 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，對或不對呢？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | D9N | Char | 4 | 0：不對、1：對 |
| 1191 | 【訪員查核】樣本個案為： | D9O | Char | 4 | 1：非臥床者、2：臥床者 |
| 1192 | 在"過去一個月內"，請問您有沒有做過任何"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)【至少持續 10 分鐘以上才算有做過】 | D10 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1193 | 請問您"過去一個月內"，做過哪項"費力性勞動"？【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10A1 | Char | 4 | 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：粗重家務如拖地、提水等、11：其他勞動 |
| 1194 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動？【至少持續 10 分鐘以上才算 | D10B1 | Char | 4 | 次 |

| 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 |
| | 一次】 | | | | |
| 1195 | 請問這項勞動您平均每次做多 久？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C1_A | Char | 4 | 小時 |
| 1196 | 請問這項勞動您平均每次做多 久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C1_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1197 | 您做這項勞動時，是否會感到 呼吸急促？ | D10D1 | Char | 4 | 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 |
| 1198 | 您做這項勞動時的費力程度是 如何？ | D10E1 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很 費力 |
| 1199 | 在"過去一個月內"，請問您是 否還有做其他項費力性勞動？ | D10F1 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1200 | 請問您"過去一個月內"，還做 過哪項"費力性勞動"？【至少 持續 10 分鐘以上才算】 | D10A2 | Char | 4 | 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： 粗重家務如拖地、提水等、11： 其他勞動 |
| 1201 | "一般來說"，請問過去一個月 內您"每週"作幾次這項勞動？ 【至少持續 10 分鐘以上才算 一次】 | D10B2 | Char | 4 | 次 |
| 1202 | 請問這項勞動您平均每次做多 久？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C2_A | Char | 4 | 小時 |
| 1203 | 請問這項勞動您平均每次做多 久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C2_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1204 | 您做這項勞動時，是否會感到 呼吸急促？ | D10D2 | Char | 4 | 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 |
| 1205 | 您做這項勞動時的費力程度是 如何？ | D10E2 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很 費力 |
| 1206 | 在"過去一個月內"，請問您是 否還有做其他項費力性勞動？ | D10F2 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1207 | 請問您"過去一個月內"，還做 | D10A3 | Char | 4 | 1：種田、2：搬重物、3：打漁、 |

| 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 |
| | 過哪項"費力性勞動"?【訪至少持續 10 分鐘以上才算】 | | | | 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：粗重家務如拖地、提水等、11：其他勞動 |
| 1208 | "一般來說", 請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動?【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | D10B3 | Char | 4 | 次 |
| 1209 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C3_A | Char | 4 | 小時 |
| 1210 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C3_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1211 | 您做這項勞動時, 是否會感到呼吸急促? | D10D3 | Char | 4 | 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 |
| 1212 | 您做這項勞動時的費力程度是如何? | D10E3 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1213 | 在"過去一個月內", 請問您是否還有做其他項費力性勞動? | D10F3 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1214 | 請問您"過去一個月內", 還做過哪項"費力性勞動"?【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10A4 | Char | 4 | 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：粗重家務如拖地、提水等、11：其他勞動 |
| 1215 | "一般來說", 請問過去一個月內您"每週"作幾次這項勞動?【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10B4 | Char | 4 | 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 |
| 1216 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C4_A | Char | 4 | 小時 |
| 1217 | 請問這項勞動您平均每次做多久? ____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C4_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1218 | 您做這項勞動時, 是否會感到 | D10D4 | Char | 4 | 1：沒什麼變化、2：呼吸輕微加 |

| 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 |
| | 呼吸急促？ | | | | 快、3：有喘氣現象、4：上氣不接下氣 |
| 1219 | 您做這項勞動時的費力程度是 如何？ | D10E4 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1220 | 在"過去一個月內"，請問您是 否還有做其他項費力性勞動？ | D10F4 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1221 | 請問您"過去一個月內"，還做 過哪項"費力性勞動"？【至少 持續 10 分鐘以上才算】 | D10A5 | Char | 4 | 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： 粗重家務如拖地、提水等、11： 其他勞動 |
| 1222 | "一般來說"，請問過去一個月 內您"每週"作幾次這項勞動？ 【至少持續 10 分鐘以上才算 一次】 | D10B5 | Char | 4 | 次 |
| 1223 | 請問這項勞動您平均每次做多 久？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C5_A | Char | 4 | 小時 |
| 1224 | 請問這項勞動您平均每次做多 久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D10C5_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1225 | 您做這項勞動時，是否會感到 呼吸急促？ | D10D5 | Char | 4 | 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 |
| 1226 | 您做這項勞動時的費力程度是 如何？ | D10E5 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1227 | 除了前面所做的勞動外，在您 的一般日常生活中，請問您有 因為上述交通、移動的需要， 而走路或騎腳踏車"持續 10 分 鐘以上"嗎？ | D11 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1228 | "一般來說"，您"每週"有多少 天因為上述交通、移動的需 要，而曾經走路"持續 10 分鐘 以上"？【沒有持續 10 分鐘以 上者請填 0】 | D11A | Char | 4 | 天 |
| 1229 | 請問您通常一天因為交通、移 | D11B_A | Char | 4 | 小時 |

| 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 |
| | 動而花在走路上的時間有多久？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | | | | |
| 1230 | 請問您通常一天因為交通、移動而花在走路上的時間有多久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D11B_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1231 | "一般來說"，您"每週"有多少天因為上述交通、移動的需要，而曾經騎腳踏車"持續 10 分鐘以上"？【沒有持續 10 分鐘以上者請填 0】 | D11C | Char | 4 | 天 |
| 1232 | 請問您通常一天因為交通、移動而花在騎腳踏車上的時間有多久？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D11D_A | Char | 4 | 小時 |
| 1233 | 請問您通常一天因為交通、移動而花在騎腳踏車上的時間有多久？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D11D_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1234 | 在"過去一個月內"，"除了上述的費力性勞動、因為交通或移動需要而走路或騎腳踏車外"，您有沒有做過任何運動呢？(如散步、跑步、打拳、或跳舞…等等)【至少持續 10 分鐘以上才算有做過】 | D12 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1235 | 請問您"過去一個月內"，做過哪種"運動"呢？【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12A1 | Char | 4 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1236 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | D12B1 | Char | 4 | 次 |
| 1237 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C1_A | Char | 4 | 小時 |
| 1238 | 您"每次做這項運動"平均花多 | D12C1_B | Char | 4 | 分鐘 |

| 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 |
| | 少時間? ____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | | | | |
| 1239 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促? | D12D1 | Char | 4 | 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 |
| 1240 | 您做這項運動時的費力程度是如何? | D12E1 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1241 | 在"過去一個月"內，您是否還有做其他項運動? | D12F1 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1242 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢?【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12A2 | Char | 4 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1243 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動?【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | D12B2 | Char | 4 | 次 |
| 1244 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間? ____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C2_A | Char | 4 | 小時 |
| 1245 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間? ____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C2_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1246 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促? | D12D2 | Char | 4 | 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 |
| 1247 | 您做這項運動時的費力程度是如何? | D12E2 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1248 | 在"過去一個月"內，您是否還有做其他項運動? | D12F2 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1249 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢?【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12A3 | Char | 4 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1250 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動?【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | D12B3 | Char | 4 | 次 |
| 1251 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間? ____小時【至少持續 | D12C3_A | Char | 4 | 小時 |

| 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 |
| | 10 分鐘以上才算】 | | | | |
| 1252 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C3_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1253 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | D12D3 | Char | 4 | 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 |
| 1254 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | D12E3 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1255 | 在"過去一個月"內，您是否還有做其他項運動？ | D12F3 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1256 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢？【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12A4 | Char | 4 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1257 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | D12B4 | Char | 4 | 次 |
| 1258 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C4_A | Char | 4 | 小時 |
| 1259 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C4_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1260 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | D12D4 | Char | 4 | 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 |
| 1261 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | D12E4 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1262 | 在"過去一個月"內，您是否還有做其他項運動？ | D12F4 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1263 | 請問您"過去一個月內"，還有做哪種"運動"呢？【訪至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12A5 | Char | 4 | 詳見「運動種類代碼」譯碼說明 |
| 1264 | "一般來說"，請問過去一個月內您"每週"做幾次這項運動？【至少持續 10 分鐘以上才算一次】 | D12B5 | Char | 4 | 次 |

| 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 |
| 1265 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____小時【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C5_A | Char | 4 | 小時 |
| 1266 | 您"每次做這項運動"平均花多少時間？____分鐘【至少持續 10 分鐘以上才算】 | D12C5_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1267 | 您從事這項運動時，是否會感到呼吸急促？ | D12D5 | Char | 4 | 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 |
| 1268 | 您做這項運動時的費力程度是如何？ | D12E5 | Char | 4 | 1：不費力、2：有點費力、3：很費力 |
| 1269 | "一般來說"，請問您"每週"有多少天所從事的身體活動(包含費力性勞動、走路或騎腳踏車及運動)至少持續達 30 分鐘？ | D12G | Char | 4 | 天 |
| 1270 | 請問您平均一天坐著的時間，大約有多少小時，包括聊天、打瞌睡、上班、上學、坐車、看書、看報紙、看電視、玩電腦？ | D13 | Char | 4 | 小時 |
| 1271 | 請問您假日坐著的時間是否與非假日坐著的時間相同？ | D13A | Char | 4 | 0：差不多、1：不相同 |
| 1272 | 請問您平日一天坐著的時間共幾小時？ | D13A_1 | Char | 4 | 小時 |
| 1273 | 請問您假日一天坐著的時間共幾小時？ | D13A_2 | Char | 4 | 小時 |
| 1274 | "在週間"(禮拜一到禮拜五)，您通常什麼時候起床？____時 | D14_A | Char | 4 | 時("採 24 小時制") |
| 1275 | "在週間"(禮拜一到禮拜五)，您通常什麼時候起床？____分 | D14_B | Char | 4 | 分 |
| 1276 | "在週間"(禮拜一到禮拜五)，您通常什麼時候上床就寢？____時 | D14_C | Char | 4 | 時("採 24 小時制") |
| 1277 | "在週間"(禮拜一到禮拜五)，您通常什麼時候上床就寢？____分 | D14_D | Char | 4 | 分 |
| 1278 | 您通常實際有睡著的時間大約 | D14_1 | Char | 4 | 小時 |

| 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 |
| | 多長？【不含午睡，以小時單位】 | | | | |
| 1279 | 您通常是否有睡午覺的習慣？ | D14A | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1280 | 您通常午睡多久？____ 小時 | D14A_1_A | Char | 4 | 小時 |
| 1281 | 您通常午睡多久？____ 分鐘 | D14A_1_B | Char | 4 | 分鐘 |
| 1282 | "過去一年裡"，您睡覺時是否會打鼾？ | D14B | Char | 4 | 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) |
| 1283 | "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？ | D14C | Char | 4 | 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) |
| 1284 | 請問您在"過去一個月內"，是否有"服用安眠藥幫助入睡"？ | D14D1 | Char | 4 | 1：從不、2：很少(1 個月不到 1 次)、3：有時(1 個月 2~4 次)、4：常常(1 個月 5~15 次)、5：總是(1 個月 16~30 次) |
| 1285 | 請問您在"過去一個月內"，是否有"睡不著的問題"？ | D14D2 | Char | 4 | 1：從不、2：很少(1 個月不到 1 次)、3：有時(1 個月 2~4 次)、4：常常(1 個月 5~15 次)、5：總是(1 個月 16~30 次) |
| 1286 | 請問您在"過去一個月內"，是否會"半夜醒來後再難以入睡"？ | D14D3 | Char | 4 | 1：從不、2：很少(1 個月不到 1 次)、3：有時(1 個月 2~4 次)、4：常常(1 個月 5~15 次)、5：總是(1 個月 16~30 次) |
| 1287 | 請問您在"過去一個月內"，是否會"太早醒來後沒辦法再繼續睡"？ | D14D4 | Char | 4 | 1：從不、2：很少(1 個月不到 1 次)、3：有時(1 個月 2~4 次)、4：常常(1 個月 5~15 次)、5：總是(1 個月 16~30 次) |
| 1288 | 請問您在"過去一個月內"，是否會"白天也覺得非常想睡覺"？ | D14D5 | Char | 4 | 1：從不、2：很少(1 個月不到 1 次)、3：有時(1 個月 2~4 次)、4：常常(1 個月 5~15 次)、5：總是(1 個月 16~30 次) |
| 1289 | 是否曾有"醫師診斷過"您有失眠的情形？ | D14E | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 請問您的腰圍是幾公分或幾吋？【公分及吋可擇一輸入，輸入數值後，另一單位答項請點選特殊碼(無法歸類於上述各選項)跳下一題】(D15A_A~D15A_B) | | | | | |
| 1290 | 公分 | D15A_A | Char | 4 | 公分 |
| 1291 | 吋 | D15A_B | Char | 4 | 吋 |
| 1292 | 【訪員填寫】這是口述還是實 | D15A_1 | Char | 4 | 1：口述、2：訪員實際測量 |

| 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 |
| | 際測量的？ | | | | |
| 1293 | 受訪者口述的腰圍數據，是依據： | D15A_1A | Char | 4 | 1：個案告知測量結果、2：個案告知衣物尺寸 |
| 1294 | 個案腰圍採實際測量，其測量方式為？ | D15A_1B | Char | 4 | 1：平貼著皮膚量、2：隔著衣物量 |
| 1295 | 您有沒有"固定量腰圍的習慣"？ | D15B | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1296 | 您大概多久量一次腰圍？ | D15B_1 | Char | 4 | 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 |
| 1297 | 請問您現在的身高是多少公分？ | D15C_1 | Char | 4 | 公分 |
| 1298 | 請問您現在的體重是多少公斤？ | D15C_2 | Char | 4 | 公斤 |
| 1299 | 【訪員填寫】個案的身高數據是口述還是實際測量的？ | D15C_3A | Char | 4 | 1：口述、2：實際測量 |
| 1300 | 【訪員填寫】個案的體重數據是口述還是實際測量的？ | D15C_3B | Char | 4 | 1：口述、2：實際測量 |
| 1301 | 您大概多久量一次體重？ | D15D | Char | 4 | 1：幾乎每天量、2：幾乎每週量、3：幾乎每月量、4：2~3 個月以上才量一次、5：很少量 |
| 1302 | 您"現在"是否有在控制體重？（包括減輕體重、增加體重、維持現狀等） | D16 | Char | 4 | 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 |
| 您"現在"是用什麼方式來減輕體重／控制體重？【可複選】(D16A_A~D16A_Q) | | | | | |
| 1303 | 參加醫院或門診體重控制班 | D16A_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1304 | 參加私人體重控制班 | D16A_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1305 | 使用偏方 | D16A_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1306 | 多運動 | D16A_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1307 | 減少熱量攝取 | D16A_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1308 | 跳過幾餐不吃 | D16A_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1309 | 減少脂肪攝取 | D16A_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1310 | 減少或不吃肉類製品 | D16A_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1311 | 針灸 | D16A_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1312 | 埋針 | D16A_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1313 | 使用市售減肥代餐包或減肥茶 | D16A_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |

| 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 |
| 1314 | 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) | D16A_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1315 | 服用減肥藥 | D16A_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1316 | 服用瀉藥 | D16A_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1317 | 催吐 | D16A_O | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1318 | 禁食 24 小時或更久 | D16A_P | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1319 | 其他方式 | D16A_Q | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1320 | 一般來說，您一星期內有幾天會吃到水果？ | D17A | Char | 4 | 天 |
| 1321 | 有吃水果的日子，您平均一天吃到多少份？(一份水果約 1 個拳頭大小) | D17B | Char | 4 | 份 |
| 1322 | 一般來說，您一星期內有幾天會吃到蔬菜？ | D17C | Char | 4 | 天 |
| 1323 | 有吃蔬菜的日子，您平均一天吃到多少份？(煮熟蔬菜一份約 1/2 飯碗、生鮮葉菜一份約 1 飯碗) | D17D | Char | 4 | 份 |
| 1324 | 您平常有沒有幫忙打掃家裡？ | D18A | Char | 4 | 1：從不、2：很少、3：有時、4：常常 |
| 1325 | 請問您多久和您的"子女"見一次面？ | D18B | Char | 4 | 1：從不見面、2：每天見面、3：每週至少 2~3 次、4：每週至少 1 次、5：每月至少 1 次、6：很少見面、7：沒有子女、8：子女已過世 |
| 1326 | 請問您多久和您的"兄弟姊妹"見一次面？ | D18C | Char | 4 | 1：從不見面、2：每天見面、3：每週至少 2~3 次、4：每週至少 1 次、5：每月至少 1 次、6：很少見面、7：沒有兄弟姊妹、8：兄弟姐妹已過世 |
| 1327 | 請問您多久和您的"其他親戚"見一次面？ | D18D | Char | 4 | 1：從不見面、2：每天見面、3：每週至少 2~3 次、4：每週至少 1 次、5：每月至少 1 次、6：很少見面、7：沒有其他親戚、8：其他親戚已過世 |
| 1328 | 請問您與"朋友"多久會"聯絡"(包括"見面、通電話或寫信") | D18E | Char | 4 | 1：從不聯絡、2：每天聯絡、3：每週至少聯絡 2~3 次、4：每週 |

| 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 |
| | 一次？ | | | | 至少 1 次、5：每個月至少 1 次、6：很少聯絡、7：沒有朋友 |
| 1329 | 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)？ | D18F | Char | 4 | 1：從不來往、2：每天、3：每週至少 2~3 次、4：每週至少 1 次、5：每個月至少 1 次、6：很少、7：沒有鄰居 |
| 1330 | 您"目前"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)？ | D18G | Char | 4 | 1：沒有、2：很少、3：有時、4：常常 |
| 1331 | 您"目前"有沒有在擔任義工或志工？ | D18H | Char | 4 | 1：沒有、2：很少、3：有時、4：常常 |
| 1332 | 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)？ | D18I | Char | 4 | 1：沒有、2：有，偶爾參加、3：有，定期參加 |
| 1333 | 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)？ | D18J | Char | 4 | 1：沒有、2：有，偶爾參加、3：有，定期參加 |
| 1334 | 【訪員查核】E 節需樣本個案本人回答，請確認受訪者是否為樣本個案本人 | D19 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 以下最符合您"今天的健康狀況"為何？【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】(E1~E6) | | | | | |
| 1335 | 在行動方面： | E1 | Char | 4 | 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 |
| 1336 | 在自我照顧方面： | E2 | Char | 4 | 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 |
| 1337 | 在平常活動(如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動)方面： | E3 | Char | 4 | 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 |
| 1338 | 在疼痛/不舒服方面： | E4 | Char | 4 | 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 |
| 1339 | 在焦慮/沮喪方面： | E5 | Char | 4 | 1：我不覺得焦慮或沮喪、2：我 |

| 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 |
| | | | | | 覺得中度焦慮或沮喪、3：我覺得極度焦慮或沮喪 |
| 1340 | 100 代表您想像中最好的狀況，0 代表您想像中最差的狀況。請標出您今天健康狀況的好壞。 | E6 | Char | 4 | 分 |
| F. 心理健康評估(CES-D) 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | | | | | |
| 1341 | 【訪員查核】F 節及 G 節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 | F0 | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1342 | "過去一週內"，您會不會覺得不想吃東西、胃口不好？ | F1 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1343 | "過去一週內"，您會不會覺得心情很不好、鬱悶？ | F2 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1344 | "過去一週內"，您會不會覺得事情總是不太順利？ | F3 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1345 | "過去一週內"，您會不會覺得睡不安穩(不入眠)？ | F4 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1346 | "過去一週內"，您會不會覺得很快樂？ | F5 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1347 | "過去一週內"，您會不會覺得寂寞、孤單？ | F6 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1348 | "過去一週內"，您會不會覺得別人都不友善？ | F7 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1349 | "過去一週內"，您會不會覺得日子過的很好，享受人生？ | F8 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1350 | "過去一週內"，您會不會覺得傷心、悲哀？ | F9 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| 1351 | "過去一週內"，您會不會覺得 | F10 | Char | 4 | 0:從不或很少(少於 1 天)、1:有時 |

| 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 |
| | 提不起勁來做任何事？ | | | | 候(1~2 天)、2:常常(3~4 天)、3:幾乎一直是(5~7 天) |
| G. 認知功能(MMSE) 【本題限本人回答，非本人請點選特殊碼】 | | | | | |
| 與時間相關的問題："現在是…" (G1_A~G1_E) | | | | | |
| 1352 | 民國幾年 | G1_A | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1353 | 什麼季節 | G1_B | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1354 | (一年中的)幾月 | G1_C | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1355 | (一週的)星期幾 | G1_D | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1356 | 今天是幾號 | G1_E | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 與地點相關的問題："您現在在哪裡？是在…" (G2_A~G2_E) | | | | | |
| 1357 | 什麼縣市 | G2_A | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1358 | 哪個鄉鎮市區 | G2_B | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1359 | 什麼路/街/村里 | G2_C | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1360 | 這棟房子是做什麼的 | G2_D | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1361 | 現在在幾樓(這間房間是做什麼的) | G2_E | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 熟記：請聽我唸，並記住下列三樣東西，我說完後，請您重複一遍：剪刀、火車、石頭(G3_A~G3_C) | | | | | |
| 1362 | 剪刀 | G3_A | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1363 | 火車 | G3_B | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1364 | 石頭 | G3_C | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 注意力和計算能力[連續減 7]：【請在個案回答後，輸入所回答的數字】 | | | | | |
| "現在我要您從 100 減去 7，然後將每個答案再繼續減 7，直到我告訴您停下來為止。"(G4_A~G4_E) | | | | | |
| 1365 | 100 減去 7 等於多少？ | G4_A | Char | 4 | |
| 1366 | 再減去 7 等於多少？ | G4_B | Char | 4 | |
| 1367 | 再減去 7 等於多少？ | G4_C | Char | 4 | |
| 1368 | 再減去 7 等於多少？ | G4_D | Char | 4 | |
| 1369 | 再減去 7 等於多少？ | G4_E | Char | 4 | |
| 記憶力：我剛剛請您記住的三個名詞是什麼？【不得給任何提示】(G5_A~G5_C) | | | | | |
| 1370 | 剪刀 | G5_A | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1371 | 火車 | G5_B | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 1372 | 石頭 | G5_C | Char | 4 | 0：錯、1：對 |
| 名稱：【指著一支鉛筆或原子筆】問"這是什麼？"/【指著一支手錶】問"這是什麼？"(G6_A~G6_B) | | | | | |
| 1373 | 這是什麼？[指著一支鉛筆或原子筆] | G6_A | Char | 4 | 0：錯、1：對、2：受訪者失明 |
| 1374 | 這是什麼？[指著一支手錶] | G6_B | Char | 4 | 0：錯、1：對、2：受訪者失明 |
| 1375 | 複述：請跟著我唸：「台語：有來無去真趣味」或「客語：有 | G7 | Char | 4 | 0：沒唸出來/唸的不清晰/念錯、1：有唸出來 |

| 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 |
| | 有來無去真聲色(趣)」或「國語：有往無來不自在」 | | | | |
| 理解： 請照吩咐做下面三個步驟：1.左手拿著這張紙。2.將它對半折起。3.然後把它放在地上(或桌上) (G8_A~G8_C) | | | | | |
| 1376 | 左手拿著 | G8_A | Char | 4 | 0：不正確、1：正確、2：上肢功能障礙 |
| 1377 | 對半折起 | G8_B | Char | 4 | 1：不正確、2：正確、3：上肢功能障礙 |
| 1378 | 放在地上(或桌上) | G8_C | Char | 4 | 1：不正確、2：正確、3：上肢功能障礙 |
| 1379 | 閱讀： 請讀這行字，「請閉上眼睛」並照著他所說的做。 | G9 | Char | 4 | 0：不正確、1：正確、2：不識字、3：看不清楚或識字不多、4：受訪者失明 |
| 1380 | 書寫： 在紙上寫一完整的句子：(句子需語意完整) | G10 | Char | 4 | 0：不正確、1：正確、2：上肢功能障礙、3：不識字或不會寫字 |
| 1381 | 【訪員填寫】 請問前一題(G10.請受訪者寫出一個句子)，是不是經提示後才寫出？ | G10_1 | Char | 4 | 1：未經提示即寫出句子、2：經提示後寫出句子 |
| 1382 | 畫圖： 這裡有個圖形請在旁邊畫出一個相同的圖形 | G11 | Char | 4 | 0：不正確、1：正確、2：上肢功能障礙、3：受訪者失明 |
| 1383 | 【訪員填寫】 受訪者意識程度的評估 | G12 | Char | 4 | 1：清醒/有反應、2：呆滯、3：恍惚、4：昏睡狀態/無反應 |
| H.工作、經濟與保險狀況 | | | | | |
| 1384 | 您從以前到現在有沒有工作過？ | H1 | Char | 4 | 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 |
| 1385 | 您為什麼沒有工作呢？ | H1A | Char | 4 | 1：家管、2：學生、3：無工作能力、4：其他原因 |
| 1386 | 後來為什麼沒有在工作了呢？ | H1B | Char | 4 | 1：退休或年紀大了、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的關係、9：其他因素 |
| 1387 | 請問您目前有幾份工作？（包括主、副業） | H1C | Char | 4 | 個 |

| 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 |
| 1388 | 請問您目前的主要工作狀況？ | H1D | Char | 4 | 1：全時間工作、2：部分時間工作、3：學生 |
| 1389 | 您的工作是屬於政府雇用、民間雇用、自己就是雇主也有員工，或是沒有員工的自營事業？ | H1F | Char | 4 | 1：政府雇用、2：民間雇用、3：自營（下無員工）、4：雇主（下有員工） |
| 1390 | 您是否經銓敘部銓敘審定？ | H1F_1 | Char | 4 | 0：不是、1：是 |
| 1391 | 您這份主要工作，共雇用多少員工？ | H1F_2 | Char | 4 | 1：少於 30 人、2：30 人以上 |
| 1392 | 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) | H1G | Char | 4 | 小時 |
| 1393 | 您"最近一個月"有無參加全民健保？ | H2 | Char | 1 | 0：從未加入健保、1：有參加健保、2：中斷健保 |
| 您"目前"未參加全民健保的原因為何？【可複選，依個案或可依附投保之人(即配偶/父母/已成年之子女)之原因勾選】(H2A_A~H2A_N) | | | | | |
| 1394 | 雇主拒絕辦投保 | H2A_A | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1395 | 收入不穩或太少 | H2A_B | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1396 | 失業 | H2A_C | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1397 | 不知有全民健保 | H2A_D | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1398 | 不知如何投保 | H2A_E | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1399 | 積欠保費不敢投保 | H2A_F | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1400 | 覺得保費太貴 | H2A_G | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1401 | 已有其他商業保險 | H2A_H | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1402 | 工作轉換尚未投保 | H2A_I | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1403 | 身體健康不需投保 | H2A_J | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1404 | 長期出國 | H2A_K | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1405 | 受刑人 | H2A_L | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1406 | 家庭因素(例如：可依附投保之家人失和/離異/去世) | H2A_M | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1407 | 其他原因 | H2A_N | Char | 4 | 0：否、1：是 |
| 1408 | "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？ | H3 | Char | 4 | 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： |

| 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 |
| | | | | | 8 萬元～未滿 10 萬元、9：10 萬元及以上 |
| 1409 | "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？ | H4 | Char | 4 | 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 |
| 1410 | 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 | 4 | 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 |
| 1411 | 您(和您先生/太太)最近一年"次要"的收入來源是哪一項？ | H6 | Char | 4 | 0：沒有次要收入來源、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 |
| 1412 | 整體而言，您對您目前的經濟狀況滿不滿意？ | H7 | Char | 4 | 1：非常不滿意、2：不太滿意、3：普通、4：滿意、5：非常滿意 |
| 1413 | 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 | 4 | 1：相當困難、2：略有困難、3：大致夠用，不感覺欠缺、4：相當充裕而有餘 |
| 1414 | 請問您目前有沒有支或一支以上有效的手機門號？（以過去一個月有撥打，且現在沒有停話的門號為準） | H9 | Char | 4 | 0：沒有、1：有 |
| 1415 | 過去一個月，請問您總共使用多少支手機門號？ | H9A | Char | 4 | 支 |

| 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 |
| 1416 | 請問您家中現在有沒有至少一支以上可以使用的"家用電話號碼"?(不包括手機、傳真或上網專用電話) | H10 | Char | 4 | 0: 沒有、1: 有 |
| J. 訪問紀實 | | | | | |
| 1417 | 是否簽署全民健保資料比對與連結同意? | J1 | Char | 4 | 0: 不願意簽署、1: 有簽署 |
| K. 訪問狀況紀錄【訪員觀察】 | | | | | |
| 1418 | "樣本個案本人"之身心狀況: 身體狀況 | K0A | Char | 4 | 1: 無異常、2: 坐輪椅、3: 臥床、4: 其他身體不佳狀況 |
| "樣本個案本人"之身心狀況:【可複選】溝通狀況(K0B_A~K0B_E) | | | | | |
| 1419 | 無異常 | K0B_A | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 1420 | 重聽 | K0B_B | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 1421 | 耳聾 | K0B_C | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 1422 | 啞巴 | K0B_D | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 1423 | 其他溝通不良情況 | K0B_E | Char | 4 | 0: 否、1: 是 |
| 1424 | "樣本個案本人"之身心狀況: 心智狀況 | K0C | Char | 4 | 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 |
| 1425 | 這一本問卷的訪問對象是? | K1 | Char | 1 | 1: 樣本個案本人、2: 代答者、3: 樣本個案本人與代答者 |
| 1426 | 尋求代答的主要原因是? | K2 | Char | 4 | 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 |
| 1427 | 代答者是樣本個案的什麼人? | K3 | Char | 4 | 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 |

(六) 欄位(變項)譯碼

1. 縣市代碼

| 縣市別 | 代碼 | 縣市別 | 代碼 | 縣市別 | 代碼 | 縣市別 | 代碼 |
|-----|----|------|----|-----|----|-----|----|
| 台北市 | 01 | 新北市* | 23 | 宜蘭縣 | 21 | 嘉義縣 | 31 |
| 基隆市 | 02 | 台中市* | 27 | 桃園縣 | 24 | 屏東縣 | 34 |
| 台中市 | 03 | 台南市* | 32 | 新竹縣 | 25 | 台東縣 | 35 |
| 台南市 | 04 | 高雄市* | 33 | 苗栗縣 | 26 | 花蓮縣 | 36 |
| 高雄市 | 05 | | | 彰化縣 | 28 | 澎湖縣 | 37 |
| 新竹市 | 06 | | | 南投縣 | 29 | 金門縣 | 41 |
| 嘉義市 | 07 | | | 雲林縣 | 30 | 連江縣 | 42 |

*表合併前的縣

2. 鄉鎮市區代碼

| | | | | | | | | | | | |
|--------|------|--------------|------|--------------|------|--------|------|--------------|------|--------|------|
| 台北市 12 | | 三星鄉 | 2156 | 竹南鎮 | 2634 | 草屯鎮 | 2933 | 官田區 | 3256 | 佳冬鄉 | 3467 |
| 松山區 | 0101 | 大同鄉 Δ | 2157 | 後龍鎮 | 2636 | 竹山鎮 | 2934 | 大內區 | 3257 | 琉球鄉 | 3468 |
| 信義區 | 0102 | 南澳鄉 Δ | 2158 | 卓蘭鎮 | 2637 | 集集鎮 | 2935 | 西港區 | 3258 | 車城鄉 | 3469 |
| 大安區 | 0103 | 新北市(原台北縣) 29 | | 大湖鄉 | 2651 | 鹿谷鄉 | 2951 | 七股區 | 3259 | 滿州鄉 | 3470 |
| 中山區 | 0104 | 三重區 | 2320 | 公館鄉 | 2652 | 中寮鄉 | 2952 | 將軍區 | 3260 | 枋山鄉 | 3471 |
| 中正區 | 0105 | 板橋區 | 2321 | 銅鑼鄉 | 2653 | 魚池鄉 | 2953 | 北門區 | 3261 | 三地門鄉 Δ | 3472 |
| 大同區 | 0106 | 永和區 | 2322 | 南庄鄉 | 2654 | 國姓鄉 | 2954 | 新市區 | 3263 | 霧台鄉 Δ | 3473 |
| 萬華區 | 0107 | 中和區 | 2323 | 頭屋鄉 | 2655 | 水里鄉 | 2955 | 安定區 | 3264 | 瑪家鄉 Δ | 3474 |
| 文山區 | 0108 | 新莊區 | 2324 | 三義鄉 | 2656 | 信義鄉 Δ | 2956 | 山上區 | 3265 | 泰武鄉 Δ | 3475 |
| 南港區 | 0109 | 新店區 | 2325 | 西湖鄉 | 2657 | 仁愛鄉 Δ | 2957 | 玉井區 | 3266 | 來義鄉 Δ | 3476 |
| 內湖區 | 0110 | 土城區 | 2326 | 造橋鄉 | 2658 | 名間鄉 | 2958 | 楠西區 | 3267 | 春日鄉 Δ | 3477 |
| 士林區 | 0111 | 蘆洲區 | 2327 | 三灣鄉 | 2659 | 雲林縣 20 | | 南化區 | 3268 | 獅子鄉 Δ | 3478 |
| 北投區 | 0112 | 汐止區 | 2328 | 獅潭鄉 | 2660 | 斗六市 | 3020 | 左鎮區 | 3269 | 牡丹鄉 Δ | 3479 |
| 基隆市 7 | | 樹林區 | 2329 | 泰安鄉 Δ | 2661 | 斗南鎮 | 3032 | 仁德區 | 3270 | 台東縣 16 | |
| 中正區 | 0201 | 鶯歌區 | 2333 | 台中市(原台中縣) 22 | | 虎尾鎮 | 3033 | 歸仁區 | 3271 | 台東市 | 3520 |
| 七堵區 | 0202 | 三峽區 | 2334 | 豐原區 | 2720 | 西螺鎮 | 3034 | 關廟區 | 3272 | 成功鎮 | 3532 |
| 暖暖區 | 0203 | 淡水區 | 2339 | 大里區 | 2721 | 土庫鎮 | 3035 | 龍崎區 | 3273 | 關山鎮 | 3533 |
| 仁愛區 | 0204 | 瑞芳區 | 2342 | 太平區 | 2722 | 北港鎮 | 3036 | 高雄市(原高雄縣) 27 | | 卑南鄉 | 3551 |
| 中山區 | 0205 | 五股區 | 2354 | 東勢區 | 2732 | 古坑鄉 | 3051 | 鳳山區 | 3320 | 大武鄉 | 3552 |
| 安樂區 | 0206 | 泰山區 | 2355 | 大甲區 | 2733 | 大埤鄉 | 3052 | 岡山區 | 3332 | 麻里鄉 | 3553 |
| 信義區 | 0207 | 林口區 | 2356 | 清水區 | 2734 | 莿桐鄉 | 3053 | 旗山區 | 3333 | 東河鄉 | 3554 |
| 台中市 8 | | 深坑區 | 2358 | 沙鹿區 | 2735 | 林內鄉 | 3054 | 美濃區 | 3334 | 長濱鄉 | 3555 |
| 中區 | 0301 | 石碇區 | 2359 | 梧棲區 | 2736 | 二崙鄉 | 3055 | 林園區 | 3352 | 鹿野鄉 | 3556 |
| 東區 | 0302 | 坪林區 | 2360 | 后里區 | 2751 | 崙背鄉 | 3056 | 大寮區 | 3353 | 池上鄉 | 3557 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
| 西區 | 0303 | 三芝區 | 2361 | 神岡區 | 2752 | 麥寮鄉 | 3057 | 大樹區 | 3354 | 綠島鄉 | 3558 |
| 南區 | 0304 | 石門區 | 2362 | 潭子區 | 2753 | 東勢鄉 | 3058 | 仁武區 | 3355 | 海端鄉 Δ | 3559 |
| 北區 | 0305 | 八里區 | 2363 | 大雅區 | 2754 | 褒忠鄉 | 3059 | 大社區 | 3356 | 延平鄉 Δ | 3560 |
| 西屯區 | 0306 | 平溪區 | 2365 | 新社區 | 2755 | 台西鄉 | 3060 | 烏松區 | 3357 | 達仁鄉 Δ | 3561 |
| 南屯區 | 0307 | 雙溪區 | 2366 | 石岡區 | 2756 | 元長鄉 | 3061 | 橋頭區 | 3358 | 金峰鄉 Δ | 3562 |
| 北屯區 | 0308 | 貢寮區 | 2367 | 外埔區 | 2757 | 四湖鄉 | 3062 | 燕巢區 | 3359 | 蘭嶼鄉 Δ | 3563 |
| 台南市 6 | | 金山區 | 2368 | 大安區 | 2758 | 口湖鄉 | 3063 | 田寮區 | 3360 | 花蓮縣 13 | |
| 東區 | 0401 | 萬里區 | 2369 | 烏日區 | 2759 | 水林鄉 | 3064 | 阿蓮區 | 3361 | 花蓮市 | 3620 |
| 南區 | 0402 | 烏來區 Δ | 2370 | 大肚區 | 2760 | 嘉義縣 18 | | 路竹區 | 3362 | 鳳林鎮 | 3631 |
| 中西區 | 0403 | 桃園市 13 | | 龍井區 | 2761 | 太保市 | 3121 | 湖內區 | 3363 | 玉里鎮 | 3632 |
| 北區 | 0404 | 中壢區 | 2420 | 霧峰區 | 2762 | 朴子市 | 3122 | 茄荳區 | 3364 | 新城鄉 | 3651 |
| 安南區 | 0406 | 桃園區 | 2421 | 和平區 Δ | 2764 | 布袋鎮 | 3132 | 永安區 | 3365 | 吉安鄉 | 3652 |
| 安平區 | 0407 | 平鎮區 | 2422 | 彰化縣 26 | | 大林鎮 | 3133 | 彌陀區 | 3366 | 壽豐鄉 | 3653 |
| 高雄市 11 | | 八德區 | 2423 | 彰化市 | 2820 | 民雄鄉 | 3151 | 梓官區 | 3367 | 光復鄉 | 3654 |
| 鹽埕區 | 0501 | 楊梅區 | 2424 | 員林市 | 2821 | 溪口鄉 | 3152 | 六龜區 | 3368 | 豐濱鄉 | 3655 |
| 鼓山區 | 0502 | 蘆竹區 | 2425 | 鹿港鎮 | 2831 | 新港鄉 | 3153 | 甲仙區 | 3369 | 瑞穗鄉 | 3656 |
| 左營區 | 0503 | 大溪區 | 2432 | 和美鎮 | 2832 | 六腳鄉 | 3154 | 杉林區 | 3370 | 富里鄉 | 3657 |
| 楠梓區 | 0504 | 大園區 | 2452 | 北斗鎮 | 2833 | 東石鄉 | 3155 | 內門區 | 3371 | 秀林鄉 Δ | 3658 |
| 三民區 | 0505 | 龜山區 | 2453 | 溪湖鎮 | 2835 | 義竹鄉 | 3156 | 茂林區 Δ | 3372 | 萬榮鄉 Δ | 3659 |
| 新興區 | 0506 | 龍潭區 | 2455 | 田中鎮 | 2836 | 鹿草鄉 | 3157 | 桃源區 Δ | 3373 | 卓溪鄉 Δ | 3660 |
| 前金區 | 0507 | 新屋區 | 2457 | 二林鎮 | 2837 | 水上鄉 | 3159 | 那瑪夏區 Δ | 3374 | 澎湖縣 6 | |
| 苓雅區 | 0508 | 觀音區 | 2458 | 線西鄉 | 2851 | 中埔鄉 | 3160 | 屏東縣 33 | | 馬公市 | 3720 |
| 前鎮區 | 0509 | 復興區 Δ | 2459 | 伸港鄉 | 2852 | 竹崎鄉 | 3161 | 屏東市 | 3420 | 湖西鄉 | 3751 |
| 旗津區 | 0510 | 新竹縣 13 | | 福興鄉 | 2853 | 梅山鄉 | 3162 | 潮州鎮 | 3431 | 白沙鄉 | 3752 |
| 小港區 | 0511 | 竹北市 | 2521 | 秀水鄉 | 2854 | 番路鄉 | 3163 | 東港鎮 | 3432 | 西嶼鄉 | 3753 |
| 新竹市 3 (不分區 600) | | 關西鎮 | 2531 | 花壇鄉 | 2855 | 大埔鄉 | 3164 | 恆春鎮 | 3433 | 望安鄉 | 3754 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|--------|------|--------|------|--------------|------|-----|------|--------|------|
| 香山區 | 0601 | 新埔鎮 | 2532 | 芬園鄉 | 2856 | 阿里山鄉 Δ | 3165 | 萬丹鄉 | 3451 | 七美鄉 | 3755 |
| 東區 | 0602 | 竹東鎮 | 2533 | 大村鄉 | 2857 | 台南市(原台南縣) 31 | | 長治鄉 | 3452 | 福 建 省 | |
| 北區 | 0603 | 湖口鄉 | 2553 | 埔鹽鄉 | 2858 | 新營區 | 3220 | 麟洛鄉 | 3453 | 6【金門縣】 | |
| 嘉義市 2 (不分區 700) | | 橫山鄉 | 2554 | 埔心鄉 | 2859 | 永康區 | 3221 | 九如鄉 | 3454 | 金城鎮 | 4131 |
| 東區 | 0701 | 新豐鄉 | 2555 | 永靖鄉 | 2860 | 鹽水區 | 3232 | 里港鄉 | 3455 | 金湖鎮 | 4132 |
| 西區 | 0702 | 芎林鄉 | 2556 | 社頭鄉 | 2861 | 白河區 | 3233 | 鹽埔鄉 | 3456 | 金沙鎮 | 4133 |
| 宜蘭縣 12 | | 寶山鄉 | 2557 | 二水鄉 | 2862 | 麻豆區 | 3234 | 高樹鄉 | 3457 | 金寧鄉 | 4151 |
| 宜蘭市 | 2120 | 北埔鄉 | 2558 | 田尾鄉 | 2863 | 佳里區 | 3235 | 萬巒鄉 | 3458 | 列嶼鄉 | 4152 |
| 羅東鎮 | 2131 | 峨眉鄉 | 2559 | 埤頭鄉 | 2864 | 新化區 | 3236 | 內埔鄉 | 3459 | 烏坵鄉 | 4153 |
| 蘇澳鎮 | 2132 | 尖石鄉 Δ | 2560 | 芳苑鄉 | 2865 | 善化區 | 3237 | 竹田鄉 | 3460 | 4【連江縣】 | |
| 頭城鎮 | 2133 | 五峰鄉 Δ | 2561 | 大城鄉 | 2866 | 學甲區 | 3238 | 新埤鄉 | 3461 | 南竿鄉 | 4251 |
| 礁溪鄉 | 2151 | 苗栗縣 18 | | 竹塘鄉 | 2867 | 柳營區 | 3251 | 枋寮鄉 | 3462 | 北竿鄉 | 4252 |
| 壯圍鄉 | 2152 | 苗栗市 | 2620 | 溪州鄉 | 2868 | 後壁區 | 3252 | 新園鄉 | 3463 | 莒光鄉 | 4253 |
| 員山鄉 | 2153 | 頭份市 | 2621 | 南投縣 13 | | 東山區 | 3253 | 崁頂鄉 | 3464 | 東引鄉 | 4254 |
| 冬山鄉 | 2154 | 苑裡鎮 | 2632 | 南投市 | 2920 | 下營區 | 3254 | 林邊鄉 | 3465 | Δ 為山地鄉 | |
| 五結鄉 | 2155 | 通霄鎮 | 2633 | 埔里鎮 | 2932 | 六甲區 | 3255 | 南州鄉 | 3466 | | |

桃園縣蘆竹鄉 2014/06/03 升格為蘆竹市，2014/12/25 桃園縣改制為直轄市，蘆竹市改為蘆竹區

彰化縣員林鎮 2015/08/08 改制為員林市

苗栗縣頭份鎮 2015/10/02 改制為頭份市

六都依舊區域名稱編碼

104/9/15 修正

105/12/16 補充代碼 600,700

3. 教育程度代碼

| 代碼 | 說明 |
|----|-------------------------|
| 1 | 小學一年級（初等科；日制） |
| 2 | 小學二年級（初等科；日制） |
| 3 | 小學三年級（初等科；日制） |
| 4 | 小學四年級（初等科；日制） |
| 5 | 小學五年級（初等科；日制） |
| 6 | 小學六年級（初等科；日制） |
| 7 | 初中(職)一年級（高等科；日制） |
| 8 | 初中(職)二年級（高等科；日制） |
| 9 | 初中(職)三年級（高等科；日制） |
| 10 | 高中(職)一年級（五專一年級） |
| 11 | 高中(職)二年級（五專二年級） |
| 12 | 高中(職)三年級（五專三年級） |
| 13 | 大學一年級（二三專、二四技）（五專四年級） |
| 14 | 大學二年級（二三專、二四技）（五專五年級） |
| 15 | 大學三年級（三專、四技） |
| 16 | 大學四年級（四技） |
| 17 | 研究所及以上（含醫學系、中醫系、牙醫學系畢業） |
| 18 | 未受正規教育：識字 |
| 19 | 未受正規教育：不識字 |

4. 受傷部位代碼

| 代碼 | 受傷部位 | 代碼 | 受傷部位 | 代碼 | 受傷部位 |
|----|---------|----|----------|----|----------|
| 0 | 無 | 11 | 手掌(上肢) | 22 | 肩(上軀幹) |
| 1 | 頭部(非臉部) | 12 | 前臂(上肢) | 23 | 頸部(上軀幹) |
| 2 | 臉部(頭部) | 13 | 上臂(上肢) | 24 | 腰部(下軀幹) |
| 3 | 眼部(頭部) | 14 | 大腿(下肢) | 25 | 臀(下軀幹) |
| 4 | 鼻(頭部) | 15 | 小腿(下肢) | 26 | 髖部(下軀幹) |
| 5 | 嘴(頭部) | 16 | 膝(下肢) | 27 | 腹部(下軀幹) |
| 6 | 牙齒(頭部) | 17 | 腳/腳掌(下肢) | 28 | 鼠蹊部(下軀幹) |
| 7 | 頷、顎(頭部) | 18 | 腳趾(下肢) | 29 | 會陰部(下軀幹) |
| 8 | 耳(頭部) | 19 | 腳踝(下肢) | 30 | 其他部位 |
| 9 | 手肘(上肢) | 20 | 胸(上軀幹) | | |
| 10 | 手指(上肢) | 21 | 背部(上軀幹) | | |

5. 受傷種類代碼

| 代碼 | 受傷種類 | 代碼 | 受傷種類 |
|----|----------|----|------|
| 0 | 無 | 7 | 昆蟲咬傷 |
| 1 | 骨折或脫臼 | 8 | 動物咬傷 |
| 2 | 扭傷、拉傷、挫傷 | 9 | 內出血 |
| 3 | 切、割傷 | 10 | 撕裂傷 |
| 4 | 擦傷 | 11 | 穿刺傷 |
| 5 | 瘀傷 | 12 | 其他 |
| 6 | 燒燙傷 | | |

6. 酒名種類代碼

| 代碼 | 酒名種類 |
|----|---|
| 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 | 高粱酒/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 |

7. 運動種類代碼

| 代碼 | 運動種類 | 代碼 | 運動種類 |
|----|-----------------|----|-------------------|
| 1 | 散步 | 17 | 高爾夫球 |
| 2 | 跑步 | 18 | 羽毛球 |
| 3 | 健走 | 19 | 桌球 |
| 4 | 跳繩 | 20 | 槌球 |
| 5 | 游泳 | 21 | 網球 |
| 6 | 體操(指有做到肢體伸展的體操) | 22 | 撞球 |
| 7 | 甩手運動 | 23 | 籃球 |
| 8 | 瑜珈 | 24 | 其他球類運動 |
| 9 | 外丹功 | 25 | 有氧舞蹈、跳舞 |
| 10 | 內丹功 | 26 | 土風舞、國際標準舞… |
| 11 | 法輪功 | 27 | 騎單車(或腳踏車機) |
| 12 | 元極舞 | 28 | 爬山 |
| 13 | 太極拳 | 29 | 爬樓梯 |
| 14 | 香功 | 30 | 重量訓練或肌力訓練(如舉重、包括健 |

| | | | |
|----|------|----|---------|
| | | | 身房的舉重機) |
| 15 | 其他氣功 | 31 | 搖呼拉圈 |
| 16 | 足球 | 32 | 其他非球類運動 |