

內 政 部

老人狀況調查訪問表

資料標準日：民國 98 年 6 月 30 日

核定機關	行政院主計處
核定處普三字文號	第 0980003608 號
有效期間	98 年 12 月

- 1.本表依據統計法第三條及本部 98 年度施政計畫之規定辦理。
- 2.本表所填資料，僅供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。

縣市代號	樣本序號

※受訪者若因健康欠佳或聽力、言語等問題而無法自行回答者，本表可由最瞭解受訪者之家人、照顧者或親友代為回答。

A表：共同問項

壹、基本資料

一、請問您今年幾歲？（以足歲計算）

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> 55~59 歲(38.07.01~43.06.30 出生) | 2. <input type="checkbox"/> 60~64 歲(33.07.01~38.06.30 出生) |
| 3. <input type="checkbox"/> 65~69 歲(28.07.01~33.06.30 出生) | 4. <input type="checkbox"/> 70~74 歲(23.07.01~28.06.30 出生) |
| 5. <input type="checkbox"/> 75~79 歲(18.07.01~23.06.30 出生) | 6. <input type="checkbox"/> 80~84 歲(13.07.01~18.06.30 出生) |
| 7. <input type="checkbox"/> 85 歲以上(13.06.30 以前出生) | |

二、請問您是男性或女性？

- ☐ 1.男 ☐ 2.女

三、請問您是否具有榮民、榮眷或原住民的身分？（為榮民榮眷者若同時具原住民身分，請勾選原住民）

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.一般民眾 | <input type="checkbox"/> 2.榮民 |
| <input type="checkbox"/> 3.榮眷 | <input type="checkbox"/> 4.原住民 |

四、請問您的最高教育程度是什麼？

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.不識字 | <input type="checkbox"/> 2.自修、私塾或小學等識字者 |
| <input type="checkbox"/> 3.國(初)中 | <input type="checkbox"/> 4.高中(職) |
| <input type="checkbox"/> 5.專科(五專前三年劃記高職) | <input type="checkbox"/> 6.大學校院及以上 |

五、請問您目前婚姻狀況是什麼？

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.有配偶或同居 | <input type="checkbox"/> 2.喪偶 |
| <input type="checkbox"/> 3.離婚或分居 | <input type="checkbox"/> 4.未婚 |

六、請問您目前總共有多少小孩？(含收養)

- ☐1.沒有 ☒2.有，男_____人，女_____人

七、請問您目前有何種宗教信仰？

- | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.無宗教信仰 | <input type="checkbox"/> 2.佛教 | <input type="checkbox"/> 3.道教 |
| <input type="checkbox"/> 4.基督教 | <input type="checkbox"/> 5.天主教 | <input type="checkbox"/> 6.一貫道 |
| <input type="checkbox"/> 7.民間信仰 | <input type="checkbox"/> 8.其他_____ (請說明) | |

貳、居住狀況

八、請問您目前是否住在一般住宅？

☒ (一) 住在一般住宅：

1.同住人數：_____人

2.是哪些人？(可複選)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①父母(含父或母) | <input type="checkbox"/> ②配偶(含同居人) |
| <input type="checkbox"/> ③未婚子女 | <input type="checkbox"/> ④已婚子女(含其配偶) |
| <input type="checkbox"/> ⑤(外)孫子女 | <input type="checkbox"/> ⑥朋友 |
| <input type="checkbox"/> ⑦其他親戚_____ (請說明) | <input type="checkbox"/> ⑧獨居 |

☐ (二) 住在安養機構(如老人之家、老人公寓、老人住宅、安養堂或榮民之家等) (勾選此項者 B 表拾叁大項或 C 表拾大項免填)。

☐ (三) 住在長期照顧機構(如老人養護機構、護理之家、植物人照護機構等) (勾選此項者 B 表拾叁大項或 C 表拾大項免填)。

☐ (四) 住在其他共同事業戶_____ (請說明)

九、請問您目前居住的地方是區、市、鎮或鄉？

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.區 | <input type="checkbox"/> 2.市 | <input type="checkbox"/> 3.鎮 | <input type="checkbox"/> 4.鄉 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

叁、健康狀況

十、您覺得自己目前的健康與身心功能狀況如何？

- ☐1.很好 ☐2.還算好 ☐3.普通
☐4.不太好 ☐5.很不好 ☐6.很難說 ☐7.拒答

十一、您目前是否患有慢性或重大疾病？(可複選)

- ☐1.循環系統疾病(如心臟病、高血壓、腦血管病變(中風)等)
☐2.骨骼肌肉系統及結締組織之疾病(如關節炎或風濕症、骨質疏鬆症、脊椎骨骨刺、紅斑性狼瘡等)
☐3.內分泌及代謝疾病(如糖尿病、甲狀腺機能障礙、高血脂、痛風等)
☐4.消化系統疾病(如消化性潰瘍、胃潰瘍或胃病、肝硬化、慢性肝炎、慢性膽道炎等)
☐5.眼、耳等器官疾病(如青光眼、白內障、乾眼症、眼角膜病變、中耳炎、耳朵病變等)
☐6.呼吸系統疾病(如氣(哮)喘、慢性鼻炎、支氣管炎、肺氣腫、肺炎、肺病等)
☐7.泌尿系統疾病(如慢性腎臟炎、腎臟感染、尿毒症、腎結石等)
☐8.血液及造血器官疾病(如血友病、貧血、紫斑症等)
☐9.癌症(惡性腫瘤)
☐10.精神疾病(如精神病、憂鬱症、躁鬱症等)
☐11.皮膚及皮下組織疾病(如烏腳病、乾癬、濕疹、白斑等)
☐12.神經系統疾病(如失智症、巴金森氏症、肌僵直萎縮症、癲癇、脊髓損傷等)
☐13.其他疾病_____ (請說明) (如結核病、痔瘡、攝護腺肥大、尿失禁等)
☐14.均無(請跳答第十三問項)
☐15.很難說或拒答

十二、請問您對目前患有的慢性病或重大疾病主要治療方法？

- ☐1.定期(或積極)的看醫生診療 ☐2.不定期(或偶而)看醫生診療
☐3.自己買藥來吃 ☐4.採用民俗療法
☐5.用運動或練氣功治療 ☐6.幾乎未作治療
☐7.其他_____ (請說明)

十三、請問您在最近一個月內，是否曾至醫院或診所看過病(含住院)？

- ☐1.沒有 ☒2.有，共_____次

十四、請問您在過去一年裡，您是否曾經住過院？

- ☐1.沒有(請跳答十六問項)
☒2.有，共_____次，合計有_____天(請續答十五問項)

十五、請問您在住院期間，是誰在照顧您(醫生、護士除外)？

- | | | |
|---------------|---------------|--------------------|
| 1.配偶或同居人 | 2.兒子 | 3.女兒 |
| 4.媳婦 | 5.女婿 | 6.兄弟 |
| 7.姊妹 | 8.父親 | 9.母親 |
| 10.孫子 | 11.孫女 | 12.其他親戚_____ (請說明) |
| 13.鄰居 | 14.朋友 | 15.外籍看護工 |
| 16.本國看護 | 17.居家服務員(含志工) | |
| 18.機構服務員(含志工) | 19.自己 | 20.其他_____ (請說明) |
- 主要是_____；次要的是_____ (無次要者免填)

肆、就業狀況

十六、請問您目前是否有從事工作(含部分時間工作)？

- ☐1.沒有(請跳答十七問項)

- ☒2.有

(1)請問您的職業是？

- ☐①民意代表、行政主管、企業主管及經理人員
☐②專業人員 ☐③技術員及助理專業人員
☐④事務工作人員 ☐⑤服務工作人員及售貨員
☐⑥農林漁牧工作人員 ☐⑦技術工及有關工作人員
☐⑧機械設備操作工及組裝工 ☐⑨非技術工及體力工
☐⑩其他_____ (請說明)

(2)請問您的從業身分是？

- ☐①雇主 ☐②自營作業者
☐③無酬家屬工作者 ☐④受私人僱用者
☐⑤受政府僱用者

(3)請問您是否為家中主要負擔家計的人？

☐①是

☐②否

(4)請問您計畫在幾歲時退休？

① _____歲

☐②尚無計畫

伍、經濟狀況

十七、請問您目前主要及次要的經濟來源為何？

- | | |
|-----------------------------|-----------|
| 1.自己的工作或營業收入 | 2.配偶提供 |
| 3.自己的儲蓄、利息、租金或投資所得 | |
| 4.自己的退休金、撫卹金或保險給付 | |
| 5.子女奉養(含媳婦、女婿) | 6.向他人借貸 |
| 7.政府救助或津貼 | 8.社會或親友救助 |
| 9.其他_____ (請說明) | |
| 主要是_____；次要的是_____ (無次要者免填) | |

十八、請問您目前需不需要提供經濟支援給子女或孫子女？

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.需要經常(含定期)支援 | <input type="checkbox"/> 2.僅不定期支援 |
| <input type="checkbox"/> 3.不需要 | <input type="checkbox"/> 4.無子女或孫子女 |

十九、請問您目前需不需要提供經濟支援給父母？

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.需要經常(含定期)支援 | <input type="checkbox"/> 2.僅不定期支援 |
| <input type="checkbox"/> 3.不需要 | <input type="checkbox"/> 4.父母均已往生 |

陸、社會活動狀況

廿、請問您對下列各項活動的參與情形為何？

- | | 定期(經常)參加
(每月至少2次) | 偶爾
參加 | 沒有
參加 |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.宗教活動 ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.志願服務 ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.進修活動 ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.養生保健團體活動----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.休閒娛樂團體活動----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.政治性團體活動----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

柒、對長期照護保險的看法

廿一、「長期照護保險是為保障國民於失能時，生活起居可以得到協助與照顧的一種制度」，請問您是否贊成政府推行此制度？

☐1.非常贊成

☐2.還算贊成

☐3.不太贊成

☐4.很不贊成

☐5.無意見或很難說

☐6.拒答

廿二、若實施長期照護保險制度，請問您認為一般失能者比較願意在家接受服務，還是比較願意住到機構接受服務？

☐1.在家接受服務

☐2.住到機構接受服務

☐3.不知道或很難說

☐4.拒答

※以下按受訪者之年齡區分適用不同的訪問表，繼續回答問題。

65 歲以上者（第一問項勾選 3～7 者）接 B 表；

55～64 歲（第一問項勾選 1～2 者）者接 C 表。

內 政 部

老人狀況調查訪問表

B表：65歲以上者問項

(第一問項勾選3,4,5,6,7者)

資料標準日：民國 98 年 6 月 30 日

捌、理想居住方式與日常活動狀況

廿三、請問您的理想中，希望和那些人同住在一起？(指父母以外之人員)

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.與子女同住(含配偶、子女配偶及孫子女) | <input type="checkbox"/> 2.僅與配偶同住 |
| <input type="checkbox"/> 3.獨居 | <input type="checkbox"/> 4.住在老人安養機構 |
| <input type="checkbox"/> 5.住在老人長期照顧機構或護理之家 | <input type="checkbox"/> 6.與親戚朋友同住 |
| <input type="checkbox"/> 7.其他_____ (請說明) | <input type="checkbox"/> 8.很難說或拒答 |

廿四、請問您目前日常生活中最主要與次要的活動為何？(不含從事工作及家務)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.參加老人研習或再進修活動 | <input type="checkbox"/> 2.從事休閒娛樂活動 |
| <input type="checkbox"/> 3.從事養生保健活動 | <input type="checkbox"/> 4.照顧(外)孫子女 |
| <input type="checkbox"/> 5.從事志工或志願工作 | <input type="checkbox"/> 6.與朋友聚會聊天 |
| <input type="checkbox"/> 7.從事宗教修行活動 | <input type="checkbox"/> 8.其他_____ (請說明) |
| <input type="checkbox"/> 9.無 | |

主要是_____；次要的是_____ (無次要者免填)

玖、日常生活與自我照顧能力（以最近一個月的表現為準）

廿五、請問您自己單獨做一些日常生活起居活動，如吃飯、起床、走動、上廁所、洗澡、穿脫衣褲鞋襪、刷牙、洗臉、梳頭髮、刮鬍子、上下樓梯等有沒有困難？

- ☐1.全部皆沒有困難
- ☒2.有困難，那些生活起居活動有困難及其需要協助的情形（可提示，請複選完整）(若個案有使用輔具，則以輔具使用之下的情形評估其巴氏量表)

- ☐ (1) 吃飯
- ☐ ① 需人幫忙切食物、弄碎或先幫忙穿脫進食輔具
 - ☐ ② 需人灌食或只能嘴動，手不會舀，需人餵食
- ☐ (2) 從床上坐起及移位到椅子(或輪椅)上
- ☐ ① 坐起及移位過程中需他人些微協助(如：輕扶以保持平衡，或提醒，或因安全顧慮需有人在旁監督)
 - ☐ ② 可自行獨立坐起，但由床移位到椅子上時，須 1 人大量的肢體協助
 - ☐ ③ 需人協助才能坐起，或需 2 人幫忙扶持才可移位
- ☐ (3) 上廁所(包括到馬桶、穿脫衣物、擦拭、沖水)
- ☐ ① 只需協助保持平衡，整理衣物或使用衛生紙
 - ☐ ② 需人大量協助
- ☐ (4) 洗澡
- ☐ ① 需別人協助或監督才能完成
- ☐ (5) 在平地走 50 公尺以上或操作輪椅或電動輪椅(包含轉彎、進門、接近桌子、床沿)
- ☐ ① 需稍微扶持或口頭教導，即可行走 50 公尺以上
 - ☐ ② 可以操作輪椅
 - ☐ ③ 操作輪椅需要幫忙，或行走時需大量扶持，或無法行走
- ☐ (6) 穿脫衣褲鞋襪(義肢、支架)
- ☐ ① 在別人幫忙下，可自行完成一半以上動作
 - ☐ ② 需別人完全幫忙
- ☐ (7) 刷牙、洗臉、洗手、梳頭髮、刮鬍子(男性)
- ☐ ① 需協助才能完成
- ☐ (8) 上下樓梯一層樓
- ☐ ① 需稍扶持或口頭指導或監督
 - ☐ ② 無法或需大量協助
- ☐ (9) 控制大便(大便失禁)
- ☐ ① 偶爾會失禁(每週不超過一次)或使用塞劑(軟便劑)時需人幫忙
 - ☐ ② 需人協助處理
- ☐ (10) 控制小便(小便失禁)
- ☐ ① 偶爾會失禁(每週不超過一次)或使用尿布尿袋時需人幫

忙

☐②需人協助處理

廿六、工具性日常生活的活動能力

1.請問您能不能自己一個人上街購物？

- ☐①不需要從事此活動
- ☐②能獨立完成所有購物需求
- ☐③能獨立購買日常生活用品
- ☐④每一次上街購物都需要有人陪
- ☐⑤完全不會上街購物

2.請問您能不能自己一個人外出活動？

- ☐①不需要從事此活動
- ☐②能夠自己開車、騎車
- ☐③能夠自己搭乘大眾運輸工具
- ☐④能夠自己搭乘計程車但不會搭乘大眾運輸工具
- ☐⑤當有人陪同可搭計程車或大眾運輸工具，例如家屬接送或陪同
- ☐⑥完全不能出門

3.請問您能不能自己一個人做食物烹調？

- ☐①不需要從事此活動
- ☐②能獨立計畫、烹煮和擺設一頓適當的飯菜
- ☐③如果準備好一切佐料，會做一頓適當的飯菜
- ☐④會將已做好的飯菜加熱
- ☐⑤需要別人把飯菜煮好、擺好

4.請問您能不能自己一個人做家事？

- ☐①不需要從事此活動
- ☐②能做較繁重的家事或需偶爾協助家事（如搬動沙發、擦地板、洗窗戶）
- ☐③能做較簡單的家事，如洗碗、鋪床、疊被
- ☐④能做家事，但不能達到可被接受的整潔程度
- ☐⑤所有的家事都需要別人協助
- ☐⑥完全不能做家事

5.請問您能不能自己一個人洗衣服？

- ☐①不需要從事此活動

☐②能自己清洗所有衣物

☐③只能清洗小件衣物

☐④完全依賴他人

6.請問您能不能自己一個人使用電話？

☐①不需要從事此活動

☐②能獨立使用電話，含查電話簿、撥號等

☐③僅可撥熟悉的電話號碼

☐④僅會接電話，不會撥電話

☐⑤完全不會使用電話

7.請問您能不能自己一個人服用藥物？

☐①不需要從事此活動

☐②能自己負責在正確的時間用正確的藥物

☐③需要提醒或少許協助

☐④如果事先準備好服用的藥物份量，可自行服用

☐⑤不能自己服用藥物

8.請問您能不能自己一個人處理財務？

☐①不需要從事此活動

☐②可以獨立處理財務

☐③可以處理日常的購買，但需要別人協助與銀行往來或大宗買賣

☐④不能處理錢財

※上述項目有標示底線者，列為失能項目。

廿七、請問是誰幫忙您做這些有困難的起居活動？(廿五問項勾選「全部皆沒有困難」、廿六問項八項中皆沒有勾選「失能項目」者，本題免填)

1.配偶或同居人

2.兒子

3.女兒

4.媳婦

5.女婿

6.兄弟

7.姊妹

8.父親

9.母親

10.孫子

11.孫女

12.其他親戚_____(請說明)

13.鄰居

14.朋友

15.外籍看護工

16.本國看護

17.居家服務員(含志工)

18.機構服務員(含志工)

19.自己

20.其他_____(請說明)

(一)主要幫忙料理者是誰？請填寫代號_____

年齡：☐ (1) 未滿 55 歲 ☐ (2) 55~64 歲 ☐ (3) 65 歲以上

有無上班：☐ (1) 有上班 ☐ (2) 無上班

(二) 次要幫忙料理者是誰？請填寫代號_____ (無次要者免填)

年齡：☐ (1) 未滿 55 歲 ☐ (2) 55~64 歲 ☐ (3) 65 歲以上

有無上班：☐ (1) 有上班 ☐ (2) 無上班

拾、日常生活感受

廿八、上一個禮拜中，您是否有下面的情形和感覺？是從來沒有、有時候有，還是常常有？

	從未 (< 1 天)	有時 (1~2 天)	常常 (3~7 天)
1. 不想吃東西、胃口不好？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 覺得心情很不好？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 覺得做事情很不順利？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 睡不安穩？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 覺得很快樂？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 覺得很孤單、寂寞？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 覺得人人都不友善(對您不好)？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 覺得日子過得很好很享受人生？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 覺得很悲哀？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 覺得別人不喜歡您	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 提不起勁做任何事？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

廿九、請問您對目前的整體生活是否感到滿意？

- ☐ 1. 很滿意 ☐ 2. 還算滿意 ☐ 3. 不太滿意
☐ 4. 很不滿意 ☐ 5. 無意見、很難說或拒答

拾壹、經濟保障狀況

卅、請問您(及您的配偶)目前是否有為自己保存一些儲蓄或財產？

1. 請問您自己是否為自己保存一些儲蓄或財產？

☐ (1) 自己無保存

☒ (2) 自己有保存，請問您為自己保存了哪些儲蓄或財產？(可複選)

☐ ① 保存房子、土地或其他不動產

- ☐②保存存款(銀行、農會、互助會、其他私人形式等)
- ☐③保存股票、債券、基金、金飾等投資工具或保值財物
- ☐④儲蓄型保險
- ☐⑤其他_____ (請說明)

☐ (3)拒答

2.請問您的配偶或同居人是否為自己保存一些儲蓄或財產？

☐ (1)無配偶或同居人

☐ (2)配偶或同居人無保存

☒ (3)配偶或同居人有保存，請問您的配偶或同居人保存了哪些儲蓄或財產？(可複選)

- ☐①保存房子、土地或其他不動產
- ☐②保存存款(銀行、農會、互助會、其他私人形式等)
- ☐③保存股票、債券、基金、金飾等投資工具或保值財物
- ☐④儲蓄型保險
- ☐⑤其他_____ (請說明)
- ☐⑥不清楚(保存，但不知為何種財產)

☐ (4)拒答

3.自己與配偶或同居人都沒有保存，請問都沒有保存的原因是什麼？

☐ (1)本來就沒有

☐ (2)已轉分給子女

☐ (3)其他_____ (請說明)

☐ (4)拒答

卅一、您個人目前日常生活費用是否足夠？(勾選(1)、(2)者，直接跳答第 3 問項)

1. ☐ (1)相當充裕，且有餘 ☐ (2)大致夠用
- ☐ (3)有點不夠用 ☐ (4)非常不夠用

2.請問您尚須多少錢才夠用？

(1)_____元 ☐ (2)很難說或拒答

3.您個人目前平均每月可使用的生活費用約有多少元：

(1)_____元 ☐ (2)很難說或拒答

拾貳、對老人福利措施之瞭解及需求情形

卅二、請問您對政府目前辦理下列各項老人福利措施的知道情形以及未來需求情形如何？

對政府辦理之-----知道且曾利用 知道但未利用 不知道

老人福利措施

滿意 普通 不滿意 無法利用 不想利用 不知如何申請

未來需求情形

很需要 還算需要 不太需要 很不需要 很難說

(一)經濟安全層面

1.中低收入老人生活津貼 (或身心障礙者生活補助)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.中低收入老人特別 照顧津貼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(二)生活照顧層面

3.中低收入老人重病住院 看護補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.專人到住家協助身體照顧 或家務服務(居家服務)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.提供老人營養餐飲服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.提供老人日間收托 照顧服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.中低收入老人住宅 設施設備改善補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.由專業護理師到住家作 護理服務(居家護理)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.提供失能民衆的主要照顧 者能夠稍事休息的服務 (喘息服務)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(三)老人保護層面

10.獨居老人的關懷服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.遭受虐待遺棄 老人之保護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(四)終身學習層面

12.設置長青學苑或 老人大學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

卅三、請問您除上述福利措施外，您還需要那些服務？（不提示，可複選，最多選3項）

☐1.經濟補助

- ☐2.醫療照顧保健服務
- ☐3.休閒娛樂活動
- ☐4.心理諮詢輔導
- ☐5.財產信託服務
- ☐6.未來生涯規劃
- ☐7.老人志願服務
- ☐8.其他_____ (請說明)
- ☐9.無意見或拒答

拾叁、對進住老人福利機構、老人公寓、老人住宅、安養堂或護理之家的意願情形(目前已住各該機構者，本大項免填)

卅四、請問您對目前老人養護機構，如老人之家、老人公寓、老人住宅、安養堂或護理之家的服務內容瞭解或不瞭解？

- ☐1.都很瞭解 ☐2.部分瞭解 ☐3.不太瞭解
- ☐4.完全不瞭解 ☐5.拒答

卅五、請問未來生活可自理時，除了希望在住家安享晚年外，您願不願意住進老人安養機構、老人公寓、老人住宅或安養堂？

- ☐1.願意 ☐2.不願意 ☐3.很難說或不知道 ☐4.拒答

卅六、如果未來生活無法自理，需要長期照顧醫護時，您願不願意住進老人長期照顧機構或護理之家？

- ☐1.願意 ☐2.不願意 ☐3.很難說或不知道 ☐4.拒答

拾肆、對老年生活的期望與擔心問題

卅七、請問您想過什麼樣的老年生活？(不提示，可複選，最多選3項)

- ☐1.身體健康的生活 ☐2.治安良好安全的生活
- ☐3.經常外出旅遊的生活 ☐4.能與家人團圓和樂的生活
- ☐5.有良好居住環境的生活 ☐6.經濟來源無虞的生活
- ☐7.能過與自己興趣相符的生活 ☐8.與老伴住到理想的安養院
- ☐9.能有人細心照顧起居活動的生活 ☐10.繼續研究進修的生活

- ☐11.經常從事志願服務的生活 ☐12.經常參加宗教修行活動的生活
☐13.其他_____ (請說明) ☐14.不知道

卅八、您對未來最擔心的問題是什麼？(不提示，可複選，最多選3項)

- ☐1.自己的健康問題 ☐2.自己生病(失能、失智)的照顧問題
☐3.配偶的健康問題 ☐4.配偶生病(失能、失智)的照顧問題
☐5.經濟來源問題 ☐6.人身安全問題
☐7.人際關係問題 ☐8.居住問題
☐9.遺產處理問題 ☐10.子女照顧問題
☐11.事業傳承問題 ☐12.往生後事處理問題
☐13.子女奉養問題 ☐14.其他_____ (請說明)
☐15.沒有擔心的問題 ☐16.不知道

拾伍、訪員紀錄

一、本訪問表是由何人回(填)答：

- ☐1.全部本人回(填)答(勾選此項者不續答) ☐2.部分由別人代答
☐3.全部由別人代答

二、尋求代答者的原因：

- ☐1.重病或身體虛弱體力無法支持 ☐2.重聽、耳聾或啞吧
☐3.精神有問題、神智不清楚 ☐4.對問項內容不太瞭解
☐5.語言不通 ☐6.其他_____ (請說明)

三、代答者與訪問對象的關係：

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

內 政 部

老人狀況調查訪問表

C表：55～64歲者問項

(第一問項勾選1,2者)

資料標準日：民國 98 年 6 月 30 日

捌、理想居住方式與老年生涯規劃

廿三、請問您未來老年時(65 歲以後)想和那些人同住一起？(指父母以外之人員)

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.與子女同住(含配偶、子女配偶及孫子女) | <input type="checkbox"/> 2.僅與配偶同住 |
| <input type="checkbox"/> 3.獨居 | <input type="checkbox"/> 4.住在老人安養機構 |
| <input type="checkbox"/> 5.住在老人長期照顧機構或護理之家 | <input type="checkbox"/> 6.與親戚朋友同住 |
| <input type="checkbox"/> 7.其他_____ (請說明) | <input type="checkbox"/> 8.很難說或拒答 |

廿四、請問您對未來老年(65 歲以後)的生涯是否已有初步規劃？

☐1.否

☒2.是

主要是：

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1)繼續工作 | <input type="checkbox"/> (2)專業知識或才藝的傳授 |
| <input type="checkbox"/> (3)參加進修學習課程(或才藝學習) | <input type="checkbox"/> (4)從事志願服務工作 |
| <input type="checkbox"/> (5)四處旅遊 | <input type="checkbox"/> (6)從事宗教修行活動 |
| <input type="checkbox"/> (7)在家照顧(外)孫子女 | <input type="checkbox"/> (8)從事養生保健活動 |
| <input type="checkbox"/> (9)賦閒在家 | <input type="checkbox"/> (10)其他_____ (請說明) |

玖、對老人福利措施之看法

廿五、請問您個人認為下列各項老人福利服務措施的認知度及重要度為何？

對政府辦理之 老人福利措施	知道		不知道		
	重要度				
	很 重要	還算 重要	不太 重要	很不 重要	很 難說

(一)經濟安全層面

- 1.財產信託服務-----☐-----☐
-----☐-----☐-----☐-----☐
- 2.中低收入老人生活津貼-----☐-----☐
(或身心障礙者生活補助)-----☐-----☐-----☐-----☐
- 3.中低收入老人特別-----☐-----☐
照顧津貼-----☐-----☐-----☐-----☐

- | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 4.讓老人在家或在熟悉的社區裡終老的措施 | | | | | | | |
| 5.提供老人營養餐飲服務 | | | | | | | |
| 6.提供老人日間收托照顧服務 | | | | | | | |
| 7.專人到住家協助身體照顧或家務服務(居家服務) | | | | | | | |
| 8.由專業護理師到住家作護理服務(居家護理) | | | | | | | |
| 9.中低收入老人住宅設施設備改善補助 | | | | | | | |
| 10.中低收入老人重病住院看護補助 | | | | | | | |
| 11.提供失能民眾的主要照顧者能夠稍事休息的服務(喘息服務) | | | | | | | |

- 12.獨居老人的關懷服務-----□-----□
-----□-----□-----□-----□
13.遭受虐待遺棄老人之保護-----□-----□
-----□-----□-----□-----□

----- ☐ ----- ☐ ----- ☐ ----- ☐ ----- ☐

廿六、請問您認為政府對老人福利服務還應增加辦理那些措施？

(請說明)

拾、對老人福利機構的看法及需求情形(目前已住各該機構者，本大項免填)

廿七、請問未來老年生活可自理時，除了希望在住家安享晚年外，您願不願意住進老人安養機構、老人住宅、老人公寓或安養堂？

☐1.願意 ☐2.不願意 ☐3.很難說或不知道 ☐4.拒答

廿八、請問您認為老人安養機構、老人住宅、老人公寓或安養堂每個月合理的收費約多少元？(先提示)

- | | |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> 9,999 元以下 | 2. <input type="checkbox"/> 10,000 元至 14,999 元 |
| 3. <input type="checkbox"/> 15,000 元至 19,999 元 | 4. <input type="checkbox"/> 20,000 元至 24,999 元 |
| 5. <input type="checkbox"/> 25,000 元以上 | 6. <input type="checkbox"/> 無意見或拒答 |

廿九、如果未來老年生活無法自理，需要長期照顧醫護時，您願不願意住進老人長期照顧機構或護理之家？

☐1.願意 ☐2.不願意 ☐3.很難說或不知道 ☐4.拒答

卅、請問您認為老人長期照顧機構或護理之家每個月合理的收費約多少元？(先提示)

- | | |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> 9,999 元以下 | 2. <input type="checkbox"/> 10,000 元至 14,999 元 |
| 3. <input type="checkbox"/> 15,000 元至 19,999 元 | 4. <input type="checkbox"/> 20,000 元至 24,999 元 |
| 5. <input type="checkbox"/> 25,000 元至 34,999 元 | 6. <input type="checkbox"/> 35,000 元以上 |
| 7. <input type="checkbox"/> 無意見或拒答 | |

拾壹、老年經濟保障

卅一、請問您(及您的配偶)爲了未來老年生活是否會爲自己保存一些儲蓄或財產？

1. 請問您自己爲了未來老年生活是否會爲自己保存一些儲蓄或財產？

☐ (1) 自己不會保存

☒ (2) 自己會保存，請問您自己會保存哪些儲蓄或財產？(可複選)

☐ ① 保存房子、土地或其他不動產

- ☐②保存存款(銀行、農會、互助會、其他私人形式等)
- ☐③保存股票、債券、基金、金飾等投資工具或保值財物
- ☐④儲蓄型保險
- ☐⑤其他_____ (請說明)

☐ (3) 不確定

2. 請問您的配偶或同居人爲了未來老年生活是否會爲自己保存一些儲蓄或財產？

☐ (1) 無配偶或同居人

☐ (2) 配偶或同居人不會保存

☒ (3) 配偶或同居人會保存，請問您的配偶或同居人會保存哪些儲蓄或財產？(可複選)

- ☐①保存房子、土地或其他不動產
- ☐②保存存款(銀行、農會、互助會、其他私人形式等)
- ☐③保存股票、債券、基金、金飾等投資工具或保值財物
- ☐④儲蓄型保險
- ☐⑤其他_____ (請說明)
- ☐⑥不清楚(保存，但不知爲何種財產)

☐ (4) 不確定

拾貳、對老年生活的期望與擔心問題

卅二、請問您想過什麼樣的老年生活？(不提示，可複選，最多選 3 項)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 身體健康的生活 | <input type="checkbox"/> 2. 治安良好安全的生活 |
| <input type="checkbox"/> 3. 經常外出旅遊的生活 | <input type="checkbox"/> 4. 能與家人團圓和樂的生活 |
| <input type="checkbox"/> 5. 有良好居住環境的生活 | <input type="checkbox"/> 6. 經濟來源無虞的生活 |
| <input type="checkbox"/> 7. 能過與自己興趣相符的生活 | <input type="checkbox"/> 8. 與老伴住到理想的安養院 |
| <input type="checkbox"/> 9. 能有人細心照顧起居活動的生活 | <input type="checkbox"/> 10. 繼續研究進修的生活 |
| <input type="checkbox"/> 11. 經常從事志願服務的生活 | <input type="checkbox"/> 12. 經常參加宗教修行活動的生活 |
| <input type="checkbox"/> 13. 其他_____ (請說明) | <input type="checkbox"/> 14. 不知道 |

卅三、您對未來最擔心的問題是什麼？(不提示，可複選，最多選 3 項)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 自己的健康問題 | <input type="checkbox"/> 2. 自己生病(失能、失智)的照顧問題 |
| <input type="checkbox"/> 3. 配偶的健康問題 | <input type="checkbox"/> 4. 配偶生病(失能、失智)的照顧問題 |
| <input type="checkbox"/> 5. 經濟來源問題 | <input type="checkbox"/> 6. 人身安全問題 |

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 7.人際關係問題 | <input type="checkbox"/> 8.居住問題 |
| <input type="checkbox"/> 9.遺產處理問題 | <input type="checkbox"/> 10.子女照顧問題 |
| <input type="checkbox"/> 11.事業傳承問題 | <input type="checkbox"/> 12.往生後事處理問題 |
| <input type="checkbox"/> 13.子女奉養問題 | <input type="checkbox"/> 14.其他_____ (請說明) |
| <input type="checkbox"/> 15.沒有擔心的問題 | <input type="checkbox"/> 16.不知道 |

拾叁、訪員紀錄

一、本訪問表是由何人回(填)答：

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.全部本人回(填)答(勾選此項者不續答) | <input type="checkbox"/> 2.部分由別人代答 |
| <input type="checkbox"/> 3.全部由別人代答 | |

二、尋求代答者的原因：

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.重病或身體虛弱體力無法支持 | <input type="checkbox"/> 2.重聽、耳聾或啞吧 |
| <input type="checkbox"/> 3.精神有問題、神智不清楚 | <input type="checkbox"/> 4.對問項內容不太瞭解 |
| <input type="checkbox"/> 5.語言不通 | <input type="checkbox"/> 6.其他_____ (請說明) |

三、代答者與訪問對象的關係：

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.配偶或同居人 | <input type="checkbox"/> 2.兒子 | <input type="checkbox"/> 3.女兒 |
| <input type="checkbox"/> 4.媳婦 | <input type="checkbox"/> 5.女婿 | <input type="checkbox"/> 6.兄弟 |
| <input type="checkbox"/> 7.姊妹 | <input type="checkbox"/> 8.父親 | <input type="checkbox"/> 9.母親 |
| <input type="checkbox"/> 10.孫子 | <input type="checkbox"/> 11.孫女 | <input type="checkbox"/> 12.其他親戚_____ (請說明) |
| <input type="checkbox"/> 13.鄰居 | <input type="checkbox"/> 14.朋友 | <input type="checkbox"/> 15.外籍看護工 |
| <input type="checkbox"/> 16.本國看護 | <input type="checkbox"/> 17.居家服務員(含志工) | |
| <input type="checkbox"/> 18.機構服務員(含志工) | <input type="checkbox"/> 19.其他_____ (請說明) | |