

6. 請問您是否與被照顧者同住？

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

7. 請問您目前有沒有在工作？

- (1) 沒有
- (2) 有
 - A. 您目前的工作是全職還是兼職？ (1) 全職 (2) 兼職 (含部分工時)
 - B. 為了照顧他/她，您的工作是否受到影響？
 - (1) 沒有影響
 - (2) 有影響，請問是哪方面影響？(可複選)
 - ① 必須減少工作時間
 - ② 必須請假 (事假、病假、家庭照顧假)
 - ③ 必須彈性調整工作時間
 - ④ 其他 (請說明) _____

8. 請問您目前是否是在就學？

- (1) 是
- (2) 否

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

- (1) 沒有
- (2) 有
 - A. 您當時的工作是全職還是兼職？ (1) 全職 (2) 兼職 (含部分工時)
 - B. 請問您當初是否為了要照顧這位家人，才結束這份工作？
 - (1) 是
 - (2) 不是，為了其他原因而離職

第二部分：照顧工作情形

10. 請填寫這位被照顧者資料？

項目	被照顧者
(1) 被照顧者狀況？(可複選)	<input type="checkbox"/> ① 失能 <input type="checkbox"/> ② 失智 <input type="checkbox"/> ③ 其他 (請說明) _____
(2) 您從什麼時候開始照顧這位家人？	民國 _____ 年 _____ 月
(3) 您多常照顧他/她？(請填寫代碼)	【若填④者，請加填下列平均每天照顧時間】 _____ 小時 _____ 分
① 偶爾 (每週不到 1 次) ② 一週 1~2 次 ③ 一週好幾次 (3 次以上) ④ 每天，平均每日照顧的時間大約多久？	

11. 除了照顧這位家人外，是否還要照顧其他生活無法自理家人？

- (1) 沒有
- (2) 有，_____ 位 (不含這位失能家人)

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

- (1) 沒有
- (2) 有，請問輪替照顧的人是被照顧者的：(請填代碼)

@ 輪替照顧者代碼：			
01. 配偶或同居人	02. 兒子	03. 女兒	04. 媳婦
05. 女婿	06. 兄弟	07. 姊妹	08. 父親
09. 母親	10. 孫子	11. 孫女	12. 孫媳婦
13. 孫女婿	14. 配偶的父母	15. 祖父母	16. 其他親友
17. 本國籍看護	18. 外國籍看護	19. 其他家人均攤	20. 其他 (請說明) _____

13. 請問您是否希望有替代照顧者？

- (1) 否 **【續答 13.1】** (2) 是

13.1 請問您為什麼不希望有替代照顧者？ _____

14. 請問過去一個月內，您的身心狀況好不好？

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

15. 請問您是否持有身心障礙證明、領有重大傷病卡(含癌症)、(曾)罹患骨骼系統疾病致使照顧能力受限？

- (1) 否 (2) 是

16. 請問您在照顧這位家人時，過去一個月內是否有下列狀況：**(可複選)**

- 照顧壓力** (1) 擔心照顧不周 (2) 照顧的體力負擔大
身體壓力 (3) 感到疲倦 (4) 肌肉痠痛 (5) 無法好好休息
心理壓力 (6) 情緒受到被照顧者影響 (7) 自我壓力調適困難
經濟壓力 (8) 照顧費用負擔大 (9) 不能外出工作，收入受到影響
人際關係 (10) 家人關係受到影響 (11) 不能外出，影響社交生活
其他 (12) 其他(請說明) _____
無 (13) 都沒有

17. 整體來說，您對於目前整體生活是否感到滿意？

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

第三部分：政府提供照顧者支持服務需求

18. 下列項目不論被照顧者有沒有申請過，您認為政府推動的各項長期照顧 2.0 服務措施，哪些項目對您的照顧狀況有幫助？**(可複選，服務項目說明詳下頁)**

- (1) 居家服務 (2) 日間照顧服務(含小規模多機能服務)
 (3) 家庭托顧 (4) 營養餐飲服務
 (5) 交通接送服務 (6) 輔具購買、租借與居家無障礙環境改善
 (7) 專業服務(復能服務) (8) 喘息服務
 (9) 巷弄長照站 (10) 失智症照顧服務
 (11) 家庭照顧者支持服務據點 (12) 其他(請說明) _____

19. 請問這位被照顧者是否申請過長期照顧 2.0 服務？

- (1) 是 **【跳答 Q20】** (2) 否 **【跳答 Q21】** **【跳答 Q21】**

20. 過去 12 個月內，您的家庭使用 / 接受過的長期照顧 2.0 服務資源有哪些？**(可複選，服務項目說明詳下頁)【回答完本題，結束訪問】**

- (1) 居家服務 (2) 日間照顧服務(含小規模多機能服務)
 (3) 家庭托顧 (4) 營養餐飲服務
 (5) 交通接送服務 (6) 輔具購買、租借與居家無障礙環境改善
 (7) 專業服務(復能服務) (8) 喘息服務
 (9) 巷弄長照站 (10) 失智症照顧服務
 (11) 家庭照顧者支持服務據點 (12) 其他(請說明) _____

21. 請問您不申請使用長期照顧 2.0 服務的理由是：(可複選)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 已有外國籍看護照顧 | <input type="checkbox"/> (2) 不知道有長照服務 |
| <input type="checkbox"/> (3) 申請太麻煩 | <input type="checkbox"/> (4) 被照顧者不願給外人照顧 |
| <input type="checkbox"/> (5) 照顧家人是自己不容推卸的責任 | <input type="checkbox"/> (6) 其他親友不同意 |
| <input type="checkbox"/> (7) 申請過但資格不符 | <input type="checkbox"/> (8) 考量部分負擔費用 |
| <input type="checkbox"/> (9) 使用過但服務無法滿足需求 | <input type="checkbox"/> (10) 其他 (請說明) _____ |

長期照顧服務項目

服務項目	簡要說明
(01) 居家服務	專人到住家協助身體照顧或家務服務。身體照顧如上廁所、沐浴、穿換衣服、進食……等；家務服務包含洗衣服、生活起居空間的清潔、準備餐點、陪同或代為購買生活必需品、陪同就醫或連絡醫療機構等相關服務。
(02) 日間照顧服務(含小規模多機能服務)	指白天透過家人或交通車接送，讓失能者到日間照顧中心接受生活照顧服務及健康促進等服務，晚上再由家人或交通車接送失能者回家之照顧服務模式。 小規模多機能服務係以日間照顧服務為基礎，擴充辦理居家服務以及臨時住宿服務。
(03) 家庭托顧	指失能者於照顧服務員住所內，接受身體照顧、日常生活照顧與安全性照顧服務，及依失能者之意願及能力協助參與社區活動。服務內容包含：①身體照顧服務、②日常生活照顧服務、③安全性照顧：如注意異常狀況、緊急通報醫療院所……等
(04) 營養餐飲服務	送餐予無法外出用餐、無法居家備餐之中低、低收入戶失能者。
(05) 交通接送服務	提供失能者往返居家至醫療院所就醫、復健或透析治療之交通接送服務。
(06) 輔具購買、租借與居家無障礙環境改善	補助長照失能個案購買、租借輔具，及改善居家無障礙環境。
(07) 專業服務	由專業人員至個案家中指導與訓練個案及主要照顧者生活自理能力或照顧技巧指導。
(08) 喘息服務	安排被照顧者暫時到喘息服務提供單位接受照顧(如社區式或機構式喘息)或由照顧服務員到宅提供被照顧者照顧服務，讓照顧者獲得喘息的時間與空間，減緩照顧者的照顧壓力。
(09) 巷弄長照站	提供社會參與、健康促進、共餐服務、預防及延緩失能服務。
(10) 失智症照顧服務	個案收案於「失能照護服務計畫」之失智共同照護中心，或失智社區服務據點接受相關服務。
(11) 家庭照顧者支持服務據點	針對照顧失能及失智長者之家庭照顧者為主要服務對象。服務據點專員會提供長照資源與服務資訊，包括喘息、居家照顧、經濟協助等，也會安排專業人員，指導較無經驗的民眾照顧技巧，並開設各式紓壓活動、心理協談，給予照顧者情緒支持。
(12) 其他	除 1 至 11 項，使用的其他服務