

核定機關	行政院主計處
核定文號	台(79)處普三字第 11632 號
調查週期	有效期限至民國 80 年 4 月

樣本 編號	縣市別		鄉鎮市 區別	款(類) 別	樣本序號		

中華民國七十九年

臺灣地區低收入戶生活狀況調查表

資料時間：民國 78 年 7 月 1 日~79 年 6 月 30 日

辦 內 政 部
理： 台灣省政府社會處
機 台北市政府社會局
關 高雄市政府社會局

注 意 事 項

- 一、本調查係依據「統計法」第三條及第十九條規定辦理。
- 二、本表所填資料，只供統計及政府施政計畫參考之用，個別資料絕不對外洩漏，請惠予合作與支持。
- 三、本調查之對象，以民國七十九年六月三十日前居住於臺灣地區內，具有中華民國國籍，獨立設戶，並符合「社會救助法」所規定低收入戶認定標準之低收入戶為準。
- 四、本調查實施日期自民國七十九年十月一日至十月卅一日。
- 五、本表於填寫後，由各縣市政府社會局（科、課）收回初審再彙送臺灣省政府社會處統計室或台北市、高雄市社會局覆核後，再送內政部統計處彙編。
- 六、調查填表須知：
 1. 調查表應以藍黑墨水鋼筆或藍黑色原子筆填寫，字跡必須清楚。
 2. 表中所有答案附有方格「□」者，選擇適當答案填入「~」符號。劃有「_____」者，應填數字或文字填註說明。
 3. 所填數字一律以阿拉伯數字（0,1,2,3,4,5,6,7,8,9）填寫，並請靠右側填寫，切勿潦草。
 4. 對本調查如有疑問請與省（市）或縣（市）政府社會處、局（科、課）聯絡。

連絡電話：

台北市政府社會局：(02)5422169,5818693

高雄市政府社會局：(07)5311999

縣(市)政府社會局(科、課)：

台灣省政府社會處：(049)332412

內政部統計處：(02)3620855, 3625241 轉 250,287

縣 鄉

鎮

戶長姓名：_____ 地址：_____ 市 區 _____ 電話：(0) _____

一、家庭人口及其工作狀況

(一) 戶內人口狀況

問 項		1 戶長	2 人口(一)	3 人口(二)	4 人口(三)	5 人口(四)
1.與戶長之關係		—				
2.性別						
3.出 生 及年齡	(1) 年					
	(2) 月					
	(3) 足歲					
4.最高教育程度						
5.婚姻狀況						
6.宗教信仰						
7.身體 健康 狀況	(1) 正常					
	(2) 疾病					
	(3) 殘障					
8.參加疾病保險或就醫優待						

(二) 戶內人口工作狀況

問 項		1 戶長	2 人口(一)	3 人口(二)	4 人口(三)	5 人口(四)
9.您是否有工作能力?						
(1) 沒有						
A.原因						
(2) 有(續問 10)						
10.您目前是否有在工作?						
(1) 有(續問 11)						
(2) 沒有(接問 13)						
11.您目前若有工作，請問?						
(1) 服務單位是什麼?						
(2) 職位名稱是什麼?						
(3) 每月平均收入是多少 元?						
(4) 對目前工作是否感到 滿意?						
A.是						

(A) 原因是				
B. 否				
(A) 原因是(續問 12)				
12. 您若對目前工作感到不滿意，請問您是否想更換工作？				
(1) 是				
A. 原因是				
B. 工作地點				
C. 工作單位				
D. 工作類別				
E. 希望待遇每月多少元？				
F. 希望政府如何幫助您就業或創業？				
(2) 否				
A. 原因是				
13. 您目前若沒有工作，請問				
(1) 原因是				
(2) 您是否想再尋找工作				
A. 否				
(A) 原因是				
B. 是				
(A) 工作地點				
(B) 工作單位				
(C) 工作類別				
(D) 希望待遇每月多少元？				
(E) 希望政府如何幫助您就業或創業？				

二、家庭收支狀況：

(一) 貴戶平均每月的生活費用有多少錢？ _____ 元

包括：1. 飲食費	_____ 元
2. 衣著費	_____ 元
3. 房租及水電燃料費	_____ 元

4.運輸交通及通訊費	元
5.保健及醫療費	元
6.教育娛樂費	元
7.其他雜項費用	元
8.財政所得支出	元
9.移轉或捐贈支出	元

(二) 貴戶平均每月的收入有多少錢? _____元

包括：1.薪資收入	元
2.混合收入	元
3.財產收入	元
4.捐贈或移轉收入	元
5.其他收入	元

三、貴戶最近三個月內家人患病治療情形：

(一) 患病者_____人次

(二) 患病者疾病種類(可複選)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.腦血管疾病、中風 | <input type="checkbox"/> 12.精神官能疾病 |
| <input type="checkbox"/> 2.惡性腫瘤 | <input type="checkbox"/> 13.酒精中毒 |
| <input type="checkbox"/> 3.意外災害 | <input type="checkbox"/> 14.皮膚病 |
| <input type="checkbox"/> 4.心臟病 | <input type="checkbox"/> 15.便秘、痔瘡 |
| <input type="checkbox"/> 5.糖尿病 | <input type="checkbox"/> 16.眼疾 |
| <input type="checkbox"/> 6.高血壓 | <input type="checkbox"/> 17.胃病及十二指腸潰瘍 |
| <input type="checkbox"/> 7.慢性肝病、肝硬化 | <input type="checkbox"/> 18.血友病、敗血症 |
| <input type="checkbox"/> 8.腎炎 | <input type="checkbox"/> 19.鼻炎 |
| <input type="checkbox"/> 9.肺炎 | <input type="checkbox"/> 20.牙痛及口腔疾病 |
| <input type="checkbox"/> 10.支氣管炎、肺氣腫及氣喘 | <input type="checkbox"/> 21.痢疾、腸炎 |
| <input type="checkbox"/> 11.流行性感冒 | <input type="checkbox"/> 22.其他_____ |

(三) 患病者治療方式

- 1.門診_____人次
- 2.住院_____人次
- 3.自行購藥及其他_____人次

(四) 患病者目前有無參加任何疾病保險或享有就醫優待？

- 1.無 自付費用_____元
- 2.有 自付費用_____元

四、住宅及設備：

(一) 住宅狀況

1. 貴戶居住房屋的結構是

- (1) 竹木土造 (2) 磚造
 (3) 鋼筋混泥土造 (4) 其他_____

2. 貴戶居住房屋的所有權屬是

- (1) 自有 (2) 租賃 (3) 配住
 (4) 借住，房屋所有人： A. 父母 B. 兄弟姐妹 C. 親戚
 D. 朋友 E. 其他_____

3. 貴戶居住房屋的建築狀況是

- (1) 新建 (2) 舊屋 (3) 改建

4. 貴戶居住房屋是否有向政府機關辦理登記

- (1) 是 (2) 否

5. 貴戶居住在目前的房屋已經有多久？

- (1) 一年以下 (2) 一年至二年以下
 (3) 二年至十年以下 (4) 十年及以上

6. 貴戶居住房屋的大小是

- (1) 面積(建坪)有____坪 (2) 房間有____房____廳

(二) 家庭設備

7. 貴戶居住的房屋是否有下列設備：(可複選)

- (1) 電力 (2) 自來水 (3) 瓦斯
 (4) 抽水馬桶 (5) 廚房 (6) 浴室

8. 貴戶的家庭裡是否有下列用品：(可複選)

- (1) 電冰箱 (2) 洗衣機 (3) 收音機
 (4) 電視機 (5) 書報雜誌 (6) 機車
 (7) 電子鍋 (8) 電話 (9) 冷氣機
 (10) 錄放影機 (11) 音響 (12) 洗碗機
 (13) 微波爐 (14) 其他_____

五、貴戶為什麼會成為低收入戶？(可複選)

1. 無工作能力人口眾多 2. 負擔家計者死亡
 3. 年邁體衰 4. 久病不癒
 5. 身體殘障 6. 精神病
 7. 受傷害 8. 天然災害
 9. 做生意失敗 10. 失業

其中最主要是_____, 次要的是_____, 再次要是_____ (請填代號)

(二) 希望政府如何幫助

5. 貴戶希望政府如何幫助您解決生活困難 (可複選)

(1) 就養

- A. 生活扶助
- B. 收容安養
- C. 老人在宅服務
- D. 住宅補助
- E. 年節慰問
- F. 老人、孕產婦及嬰幼兒免費營養品提供
- G. 乘車優待

其中最主要是_____, 次要的是_____, 再次要是_____ (請填代號)

(2) 就醫

- A. 低收入戶免費醫療
- B. 患病醫療補助
- C. 自費精神病患、血友病及洗腎病患醫療補助
- D. 不定期義診服務

其中最主要是_____, 次要的是_____, 再次要是_____ (請填代號)

(3) 就學

- A. 子女教育補助
- B. 免費收托
- C. 少年教養
- D. 清寒獎學金

其中最主要是_____, 次要的是_____, 再次要是_____ (請填代號)

(4) 就業

- A. 以工代賑
- B. 免費職業訓練
- C. 免費就業輔導
- D. 自強創業貸款

其中最主要是_____, 次要的是_____, 再次要是_____ (請填代號)

(5) 災害急難救助

- A. 災害救助
- B. 急難救助
- C. 急難貸款
- D. 殯葬補助

其中最主要是_____, 次要的是_____, 再次要是_____ (請填代號)

七、貴戶若發生意外事故或遭遇緊急困難，須要金錢救助時，首先向誰求助？

- 1.政府救濟機構
- 2.分戶之父母、子女、兄弟姐妹
- 3.親戚
- 4.朋友
- 5.鄰居
- 6.民間慈善救濟機構
- 7.其他_____

八、貴戶認為要脫離目前低收入戶生活困境，

(一) 須要多少時間? _____年

(二) 希望用什麼方法來脫離生活困境?(可複選)

- 1.到工廠上班
- 2.當清潔工
- 3.幫傭
- 4.當流動攤販
- 5.購買彩券
- 6.當管理員、守衛
- 7.搭互助會(招會)
- 8.子女長大就業
- 9.其他_____

其中最主要是____, 次要的是____, 再次要是____ (請填代號)

九、貴戶內的人通常從事那些休閒或娛樂?(可複選)

- 1.看電視
- 2.閱讀書報雜誌
- 3.下棋、書法、繪畫
- 4.聽收音機
- 5.散步、聊天
- 6.養小動物、園藝
- 7.看電影或民俗表演
- 8.運動健身(如登山、健行)
- 9.旅遊
- 10.其他_____

其中最主要是____, 次要的是____, 再次要是____ (請填代號)

十、貴戶對目前政府辦理社會福利措施的使用及明瞭情形:(可複選)

社 會 福 利 措 施	曾經利用 (1)	知道但未利用 (1)	不知道 (3)
1.兒童福利:(1)托兒服務 (2)失依兒童教養 (3)低收入戶兒童家庭補助 (4)辦理兒童家庭寄養 (5)兒童保護服務專線			

<p>2.少年福利：(1) 流離少年收容安置 (2) 少年生活補助 (3) 少年醫療補助 (4) 不幸少女(雛妓)安置 (5) 青少年福利服務中心</p>			
<p>3.婦女福利：(1) 不幸婦女職業訓練 (2) 不幸婦女就業輔導 (3) 未婚媽媽之家 (4) 婦女社會教育 (5) 單身女子宿舍出租 (6) 婦女社會服務團</p>			
<p>4.殘障福利：(1) 辦理殘障兒童收容教養與 托育 (2) 殘障者生活扶助 (3) 殘障者醫療復健 (4) 殘障者職業訓練 (5) 殘障者就業輔導 (6) 殘障者自強創業貸款 (7) 殘障者福利工場 (8) 殘障福利諮詢服務</p>			
<p>5.老人福利：(1) 老人扶、醫療機構 (2) 老人休養服務機構 (3) 低收入老人生活補助 (4) 老人在宅服務 (5) 老人長青學苑 (6) 老人醫療服務 (7) 老人乘車優待 (8) 老人日間照顧(托老)服務 (9) 老人志願服務</p>			
<p>6.社區發展：(1) 社區活動中心設立 (社區居民福利) (2) 技藝訓練班 (3) 社區媽媽教室(婦女活動) (4) 社區童軍團 (5) 社區專題講座</p>			
<p>7.國民住宅：(1) 平價住宅供應 (2) 長期低利貸款 (3) 低租金國宅出租</p>			

8.社會保險：(1)勞工(含漁民)保險 (2)公務人員及其眷屬(含退休人員)保險 (3)低私立學校教職員及其眷屬(含退休人員)保險 (4)軍人保險 (5)農民健康保險 (6)殘障人士保險 (7)兒童健康保險 (8)低收入戶健康保險			
--	--	--	--

十一、貴戶對於政府辦理社會救助之意見：(可複選)

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.行政手續過於繁雜 | <input type="checkbox"/> 2.資格限制太嚴 |
| <input type="checkbox"/> 3.生活補助費用太低 | <input type="checkbox"/> 4.低收入戶名稱不雅 |
| <input type="checkbox"/> 5.提供免費住宅 | <input type="checkbox"/> 6.增加醫療補助項目 |
| <input type="checkbox"/> 7.其他_____ | |

其中最主要是____，次要是____，再次要是____(請填代號)

附註：

無法調查原因： 1.拒查 2.遷址 3.找不到人 4.其他_____