

五、目前婚姻狀況

1. 有配偶或同居
2. 喪偶
3. 離婚或分居
4. 未婚

六、總共養育過多少子女？（含收養）

1. 沒有
2. 有，男_____人，女_____人

七、有無宗教信仰？

1. 無
2. 佛教
3. 道教
4. 基督教
5. 天主教
6. 一貫道
7. 民間信仰
8. 其他_____ (請說明)

貳、健康狀況

八、您覺得自己目前的健康狀況如何？

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

九、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. 骨骼肌肉系統疾病(如關節炎、骨質疏鬆症、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、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、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、肺炎等)
7. 泌尿系統疾病(如慢性腎臟炎、腎臟感染、尿毒症等)
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(如巴金森氏症、肌僵直萎縮症、癲癇、脊髓損傷等)
13. 其他疾病_____ (如結核病、痔瘡、攝護腺肥大、尿失禁等)
14. 均無(請跳答第十一問項)

十、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

- 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)

十六、您目前日常生活中所需的費用是否夠用？

- 甲、1. 相當充裕且有餘 2. 大致夠用
 3. 有點困難，需要補助 4. 非常困難

乙、平均每月所需的生活費約多少？_____元

伍、社會活動狀況

十七、請問您對下列各項活動的參與情形為何？

	固定(經常)參加 (每月至少二次)	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"/>

※以下按年齡分，65 歲以上者（第一問項勾選 4~8 者）接 B 表，50~64 歲（第一問項勾選 1~3 者）者接 C 表

內 政 部

臺閩地區老人狀況調查訪問表

B表：六十五歲以上者問項

(第一問項勾選4,5,6,7,8者)

資料標準日：民國九十一年六月三十日

核定機關	行政院主計處
核定文號	台(91)處普三字 第0九一〇〇四九一九號
有效期間	九十一年十二月

- | |
|--------------------------------------------------------------------|
| 1.本表依據統計法第三條及本部九十一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、照顧者或親朋代為回答。

陸、家庭組成與日常活動狀況

十八、請問您目前和那些人同住在一起？(可複選)

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 父母(含父或母) | 2. <input type="checkbox"/> 配偶(含同居人) |
| 3. <input type="checkbox"/> 未婚子女 | 4. <input type="checkbox"/> 已婚子女(含其配偶) |
| 5. <input type="checkbox"/> (外)孫子女 | 6. <input type="checkbox"/> 朋友 |
| 7. <input type="checkbox"/> 其他親戚_____ (請說明) | 8. <input type="checkbox"/> 獨居 |
| 9. <input type="checkbox"/> 住在老人(院)安養或養護機構 (勾選此問項者免答 26-1、26-2 及廿七問項) | |

十九、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)

- | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 與子女同住(含配偶、子女配偶及孫子女) | 2. <input type="checkbox"/> 僅與配偶同住 |
| 3. <input type="checkbox"/> 獨居 | 4. <input type="checkbox"/> 住老人(院)安養或養護機構 |
| 5. <input type="checkbox"/> 與親戚朋友同住 | 6. <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) |

二十、請問您目前日常生活中最主要的活動為何？(不含從事工作及家務)

- | | |
|------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 參加老人研習或再進修活動 | 2. <input type="checkbox"/> 從事休閒娛樂活動 |
| 3. <input type="checkbox"/> 從事養生保健活動 | 4. <input type="checkbox"/> 照顧(外)孫子女 |
| 5. <input type="checkbox"/> 從事義工或志願工作 | 6. <input type="checkbox"/> 與朋友聚會聊天 |

7. 從事宗教修行活動

8. 其他_____ (請說明)

9. 無

柒、日常生活能力與感受

廿一、請問您對下列生活的感受或能力如何？

- | | 是 | 否 |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 您對目前的生活感到滿意嗎？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 您能適應老年的生活嗎？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 您需要他人照顧時候，會有人來照顧您嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 您是否常有聊天的對象？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 您是否常感覺生活空虛(無意思)？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 您是否常感到精神很不好？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 您是否常感到不快樂？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 您是否覺得記憶力衰退很多？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 您是否會常睡不好？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. 您是否還可以自己外出上街？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. 您是否還可以幫忙作家事？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. 您是否還可以自己理財？ ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

捌、起居生活困難情況

廿二、請問您自己單獨做一些日常生活起居活動(如吃飯、穿(脫)衣服、上廁所、洗澡、上下床或上下樓梯等)是不是有困難？

1. 沒有(請跳答第廿四題)

2. 有

那些生活起居活動有困難(可複選，勾選此項請續答第廿三題)

- (1) 吃飯
- (2) 上下床
- (3) 穿(脫)衣服
- (4) 上廁所
- (5) 洗澡
- (6) 上下樓梯
- (7) 控制大小便

廿三、請問是誰幫忙您做這些日常生活起居活動的人？

1. 配偶 2. 兒子 3. 女兒 4. 媳婦

5. 女婿 6. 兄弟姊妹 7. 其他親戚_____ (請說明) 8. 鄰居

9. 朋友 10. 自己 11. 看護工或僱傭

12. 其他_____ (請說明)

主要是_____；次要的是_____ (無次要者免填)

玖、經濟保障狀況

廿四、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？(原則上需超過 10 萬元)

甲、自己有保存(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、金飾等投資工具或保值財物
- 4.其他_____ (請說明)

乙、配偶有保存(可複選，限問有配偶或同居者)

- 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、金飾等投資工具或保值財物
- 4.其他_____ (請說明)
- 5.不知道 (有保存，但不知為何種財產)

丙、都沒有，原因是

- 1.本來就沒有
- 2.已轉分給子女
- 3.其他_____ (請說明)

拾、對老人福利措施之需求情形

廿五、請問您對政府目前辦理下列各項老人福利措施之利用情形如何？需求情形如何？

對政府辦理之 老人福利措施	知道且曾利用			知道但未利用			不知道		
	滿意	普通	不滿意	無法利用	不想利用	不知如何申請	需求情形		
				很需要	還算需要	不太需要	很不需要	很難說	
1.老人免費健康檢查	<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.居家照顧服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.老人送餐服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.老人保護-緊急救援連線	<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.老人保護-遭受虐待遺棄	<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.中低收入老人重病住院 看護補助費	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.中低收入老人生活津貼	-----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>
	-----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>
8.日間託老服務	-----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>
	-----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>
9.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"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>
10.進住老人安養或養護機構	-----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<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.獨居老人關懷服務 (限問獨居者)	-----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>
	-----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>	----	<input type="checkbox"/>

25-1 請問您除上述福利措施外，還要政府提供那些服務？（不提示，可複選，最多選三項）

1. 經濟補助
2. 增加敬老福利津貼發放金額
3. 擴大敬老福利津貼發放對象
4. 醫療照顧保健服務
5. 休閒娛樂活動
6. 心理諮詢輔導
7. 財產信託服務
8. 其他_____（請說明）

拾壹、對老人安養或養護機構的看法及需求情形

廿六、請問您目前對老人安養或養護機構的看法及感覺？

26-1 請問您是否參觀過、使用過或瞭解過老人安養或養護機構：

- (1) 是 (2) 否(免問 26-4、26-5 及 26-6 問項) (3) 拒答

26-2 請問您知不知道離您家最近的老人安養或養護機構在那裡：

- (1) 知道 (2) 不知道 (3) 拒答

26-3 您認為目前的老人安養或養護機構是否普遍：

- (1) 很普遍 (2) 還算普遍 (3) 不太普遍
(4) 很不普遍 (5) 不知道或拒答

26-4 您認為目前老人安養或養護機構的收費標準如何：

- (1) 太高 (2) 有點偏高 (3) 還算合理
(4) 不知道或拒答

26-5 您對目前老人安養或養護機構的服務品質滿不滿意：

- (1) 滿意(跳廿七問項) (2) 普通(跳廿七問項)
(3) 不滿意(請續答 26-6 問項) (4) 不知道(跳廿七問項)

26-6 您對老人安養或養護機構服務品質不滿意的原因為：(可複選，最多選三項)

- (1) 服務人員太少 (2) 設施太差
(3) 緊急應變措施不足 (4) 機構規模太小，收容人數太多
(5) 床位不足，一位難求 (6) 機構活動空間不夠
(7) 衛生設備差 (8) 消防及安全設備不全
(9) 無障礙設施不足 (10) 服務人員服務態度不佳
(11) 其他_____ (請說明)

廿七、您是否願意進住或使用老人安養或養護機構？

1. 願意 2. 不願意 3. 不知道或很難說 4. 拒答

拾貳、對老年生活的期望與擔心問題

廿八、請問您想過什麼樣的老年生活？(不提示，可複選，最多選三項)

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

廿九、您對未來最擔心的問題是？(不提示，可複選，最多選三項)

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

拾參、訪員紀錄

一、本訪問表是由何人回(填)答：

1. 本人回(填)答 2. 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. 本人不在家
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 2. 兒子 3. 女兒 4. 媳婦
5. 女婿 6. 兄弟姊妹 7. 其他親戚 8. 鄰居
9. 朋友 10. 照顧者 11. 其他_____ (請說明)

內 政 部

臺閩地區老人狀況調查訪問表

C表：五十～六十四歲者問項

(第一問項勾選1,2,3者)

資料標準日：民國九十一年六月三十日

核定機關	行政院主計處
核定文號	台(91)處普三字 第0九一〇〇四九一九號
有效期間	九十一年十二月

- | |
|--------------------------------------------------------------------|
| 1.本表依據統計法第三條及本部九十一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、照顧者或親朋代為回答。

陸、家庭組成與老年生涯規劃

十八、請問您目前和那些人員同住在一起？(可複選)

- | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 父母(含父或母) | 2. <input type="checkbox"/> 配偶(含同居人) |
| 3. <input type="checkbox"/> 未婚子女 | 4. <input type="checkbox"/> 已婚子女(含其配偶) |
| 5. <input type="checkbox"/> (外)孫子女 | 6. <input type="checkbox"/> 朋友 |
| 7. <input type="checkbox"/> 其他親戚_____ (請說明) | 8. <input type="checkbox"/> 獨居 |
| 9. <input type="checkbox"/> 住在共同事業戶 | |

十九、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)

- | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 與子女同住(含配偶、子女配偶及孫子女) | 2. <input type="checkbox"/> 僅與配偶同住 |
| 3. <input type="checkbox"/> 獨居 | 4. <input type="checkbox"/> 住老人(院)安養或養護機構 |
| 5. <input type="checkbox"/> 與親戚朋友同住 | 6. <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) |

二十、請問您對未來老年(65 歲以後)的生涯規劃為何？

- | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 繼續工作 | 2. <input type="checkbox"/> 專業知識或才藝的傳授 |
| 3. <input type="checkbox"/> 參加進修學習課程(或才藝學習) | 4. <input type="checkbox"/> 從事志願服務工作 |
| 5. <input type="checkbox"/> 四處旅遊 | 6. <input type="checkbox"/> 從事宗教修行活動 |

7. 在家照顧(外)孫子女

8. 從事養生保健活動

9. 賦閒在家

10. 其他_____ (請說明)

柒、對老人福利措施之看法

廿一、請問您個人認為下列各項老人福利服務措施的重要度為何？

	很重要	還算重要	不太重要	很不重要	不知道或很難說
1. 進住養護機構	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 進住安養機構	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 居家照顧服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 研習進修機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 休閒娛樂活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 經濟補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 心理諮詢輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 醫療照護保健服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 老人送餐服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 老人保護-緊急救援連線	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 老人保護-遭受虐待遺棄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 日間託老服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 使用老人文康休閒活動中心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 財產信託服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21-1 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)

廿二、請問您目前對老人安養或養護機構的看法及感覺？

22-1 請問您是否參觀過、使用過或瞭解過老人安養或養護機構：

(1) 是 (2) 否(免問 22-4、22-5 及 22-6 問項) (3) 拒答

22-2 請問您知不知道離您家最近的老人安養或養護機構在那裡：

(1) 知道 (2) 不知道 (3) 拒答

22-3 您認為目前的老人安養或養護機構是否普遍：

(1) 很普遍 (2) 還算普遍 (3) 不太普遍
(4) 很不普遍 (5) 不知道或拒答

22-4 您認為目前老人安養或養護機構的收費標準如何：

(1) 太高 (2) 有點偏高 (3) 還算合理
(4) 不知道或拒答

22-5 您對目前老人安養或養護機構的服務品質滿不滿意：

(1) 滿意(跳廿三問項) (2) 普通(跳廿三問項)
(3) 不滿意(請續答 22-6 問項) (4) 不知道(跳廿三問項)

22-6 您對老人安養或養護機構服務品質不滿意的原因為：(可複選，最多選三項)

(1) 服務人員太少 (2) 設施太差

- (3) 緊急應變措施不足 (4) 機構規模太小，收容人數太多
 (5) 床位不足，一位難求 (6) 機構活動空間不夠
 (7) 衛生設備差 (8) 消防及安全設備不全
 (9) 無障礙設施不足 (10) 服務人員服務態度不佳
 (11) 其他_____ (請說明)

廿三、將來您是否願意使用老人安養或養護機構？

1. 願意 2. 不願意 3. 不知道或很難說 4. 拒答

捌、老年經濟保障

廿四、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？(原則上需超過 10 萬元)

甲、 自己有保存(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、金飾等投資工具或保值財物
 4. 其他_____ (請說明)

乙、 配偶有保存(可複選，限問有配偶或同居者)

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、金飾等投資工具或保值財物
 4. 其他_____ (請說明)
 5. 不知道 (有保存，但不知為何種財產)

丙、 都沒有，原因是

1. 本來就沒有 2. 已事先分給子女
 3. 其他_____ (請說明)

玖、對老年生活的期望與擔心問題

廿五、請問您想過什麼樣的老年生活？(不提示，可複選，最多選三項)

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

廿六、您對未來最擔心的問題是？(不提示，可複選，最多選三項)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 健康問題 | 2. <input type="checkbox"/> 經濟來源問題 |
| 3. <input type="checkbox"/> 人身安全問題 | 4. <input type="checkbox"/> 人際關係問題 |
| 5. <input type="checkbox"/> 居住問題 | 6. <input type="checkbox"/> 遺產處理問題 |
| 7. <input type="checkbox"/> 子女照顧問題 | 8. <input type="checkbox"/> 配偶照顧問題 |
| 9. <input type="checkbox"/> 事業傳承問題 | 10. <input type="checkbox"/> 往生後事處理問題 |
| 11. <input type="checkbox"/> 子女奉養問題 | 12. <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) |
| 13. <input type="checkbox"/> 沒有擔心的問題 | 14. <input type="checkbox"/> 不知道 |

拾、訪員紀錄

一、本訪問表是由何人回(填)答：

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 本人回(填)答 | 2. <input type="checkbox"/> 別人代答 |
|-------------------------------------|----------------------------------|

二、尋求代答者的原因：

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

三、代答者與訪問對象的關係：

- | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> 配偶 | 2. <input type="checkbox"/> 兒子 | 3. <input type="checkbox"/> 女兒 | 4. <input type="checkbox"/> 媳婦 |
| 5. <input type="checkbox"/> 女婿 | 6. <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 | 7. <input type="checkbox"/> 其他親戚 | 8. <input type="checkbox"/> 鄰居 |
| 9. <input type="checkbox"/> 朋友 | 10. <input type="checkbox"/> 照顧者 | 11. <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) | |