

中国健康与营养调查

—2000 年住户调查

调查省(区): 21 辽宁 23 黑龙江 32 江苏 37 山东 41 河南

42 湖北 43 湖南 45 广西 52 贵州

家庭详细通讯地址: _____ 区(镇/乡) _____ 街道

T1

_____ 门牌号

城市点: 1

农村点: 2

T2

家庭人口数: _____

T6

市: _____

县: _____

T3

1. 第一城市

1. 第一县

主要被调查者姓名: _____

行号: _____

T6a

2. 第二城市

2. 第二县

辅助被调查者姓名: _____

行号: _____

T6b

3. 第三县

4. 第四县

居委会: _____

村: _____

T4

访问次数: 1、2、3、4

T8

1. 第一居委会

1. 县城居委会

2. 第二居委会

2. 第一村

完成质量情况: 1 好 2 中 3 差

C0

3. 第三郊区村(居委会)

3. 第二村

4. 第四郊区村(居委会)

4. 第三村

调查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

T7

5. 第五居委会

5. 县城居委会

6. 第六居委会

6. 第四村

调查员姓名: _____

编号: _____

T6c

7. 第七郊区村(居委会)

7. 第五村

8. 第八郊区村(居委会)

8. 第六村

负责人签名: _____

编号: _____

T6d

调查户编号: _____

调查户编号: _____

T5

表 1、新户及新点家庭成员登记表

1 行号		2 姓名	3 性别	4 年龄	5 出生日期	6 年历	7 民族
			1 男 2 女		* 尽量记录阳历	1 阳历 2 阴历	* 编码见调查手册第 5 页
AD1		AD2	AD3	AD4	AD5	AD7	
<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"/>		<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

表 2、新点及新户户主情况调查表

1. 你一直住在这儿吗?	A16	<input type="checkbox"/>
* 如果是, 跳到 3 项		
0 不是 1 是		
2. 你在其它地方住了多少年?	A17	<input type="checkbox"/>
3. 你是“五保户”吗?	A18	<input type="checkbox"/>
0 不是 1 是		
4. 你是少数民族吗?	A19	<input type="checkbox"/>
0 不是 1 是		
5. 你在哪儿出生? _____ 省(区、市)	A20	<input type="checkbox"/>
* 编码见调查手册第 4 页		
6. 你的老家在哪? _____ 省(区、市)	A21	<input type="checkbox"/>
* 编码见调查手册第 4 页		
7. 你的配偶是少数民族吗?	A26	<input type="checkbox"/>
0 不是 1 是		
8. 他/她在哪儿出生? _____ 省(区、市)	A26a	<input type="checkbox"/>
* 编码见调查手册第 4 页		
9. 他/她的老家在哪? _____ 省(区、市)	A27	<input type="checkbox"/>
* 编码见调查手册第 4 页		

家庭标识符: _____ 省(区) _____ 点 _____ 市(县) _____ 居委会(镇/村) _____ 号家庭

表 3、1997 年及以前家庭成员登记表

				5 姓名是否正确?	6 什么是正确姓名	7 现在他仍是该家庭成员吗?	8 他何时离开你们家的(年、月)?	9 他现在住在哪里?	10 是否还有人1997年或以前生活在该家庭但未做调查的? (注意包括计划外生育儿童)	11 行号	12 姓名	13 性别	14 民族	15 出生日期	16 使用年历
1 行号	2 姓名	3 性别	4 出生日期	*将 1989~1997 年调查表中所有家庭成员的姓名、行号、性别及出生日期抄入下栏。如果某项有误,只需按 5-6 项要求回答问题,并将有关答案填入相应项,不要改动 1-4 项。	*若回答“否”则继续问下一项,否则问下一人,待所有人问完后,跳到第 7 项	*若回答“否”则继续问下一项,否则问下一人,待所有人问完后,跳到第 10 项	*若回答“不知道”记录-99999;若死亡,则记录死亡日期(年、月)	*询问下一人,待所有成员问完后,继续问第 10 项	*若回答“是”则继续问下一项,否则跳到表 4			*将未调查的人行号、姓名填入下栏,然后询问	*编码见工作手册第 5 页	*若回答“不知道”填-9999999 如果只知道年、月记录具体的年、月,而日记为 99	1 阳历 2 阴历
AA1		AA2	AA3	AA6	AA6A	AA11	AA12	AA13	AA17	A18		AA19	AA19a	AA20	AA21
□□		□	□□□□□□□□	□		□	□□□□□□	□	□	□□		□	□□	□□□□□□□□	□
□□		□	□□□□□□□□	□		□	□□□□□□	□		□□		□	□□	□□□□□□□□	□
□□		□	□□□□□□□□	□		□	□□□□□□	□		□□		□	□□	□□□□□□□□	□
□□		□	□□□□□□□□	□		□	□□□□□□	□		□□		□	□□	□□□□□□□□	□
□□		□	□□□□□□□□	□		□	□□□□□□	□		□□		□	□□	□□□□□□□□	□
□□		□	□□□□□□□□	□		□	□□□□□□	□		□□		□	□□	□□□□□□□□	□

<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"/>	<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"/>	<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"/>

家庭标识符: _____ 省(区) _____ 点 _____ 市(县) _____ 居委会(镇/村) _____ 号家庭

表 4、 1997 年后新增家庭成员登记表

1 现有家庭成员中,是否有人是1997年调查后加入该户的?	*将1997年调查后加入该户人员的姓名抄入下栏,然后询问每个人的情况		4 性别	5 民族	6 出生日期	7 使用年历	8 他们是如何成为该家庭成员的?	9 在此之前他是咱们某个调查户的成 员吗?	10 他以前所属的家庭编码	11 他在以前所在家庭的行号
*若回答“没有”,跳到表5 0 没有 1 有	2 行号	3 姓名	*编 码见 工作 手册 第5 页 1 男 2 女	*编 码见 工作 手册 第5 页	*若回答“不知 道”则填 -9999999,如果 只知道年、月, 不知道日,日记 为99	1 阳历 2 阴历	*若回 答 “否”, 则询问 下一 人,所 有人问 完后跳 到表5 1 新生 2 结婚 3 其它	0 否 1 是 9 不知道	*请调查员查 找以前的家庭 编号和行号, 填入第10、11 项	
	AB0	AB1								
<input type="checkbox"/>	51		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	52		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	53		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	54		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

表 5、 1997 年后新建家庭(仍住本村/本居委会)家庭成员登记表

说明 本表用于对1997年时在调查户,1997年后因各种原因离开而组建了新家庭或加入到某户但仍在本村/居委会内的成员。如果没有,跳到表6		3 1997年或以前调查时他是调查对象吗?	4 前4次调查时他所在家庭的家庭编号	5 前4次调查的行号	6 性别	7 出生日期	8 所用年历	9 民族
1 行号 (行号从01开始编)	2 姓名	*如不是,则跳到第6问 0 不是 1 是			1 男 2 女	*若回答者记不清楚,则填-9999999,若知道年、月,不知道日,则记录年、月,日记为99	1 阳历 2 阴历	*编 码见 工作 手册 第5 页
AC1								
<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

家庭标识符: _____ 省(区) _____ 点 _____ 市(县) _____ 居委会(镇/村) _____ 号家庭

表 6、 2000 年家庭成员基本情况登记表

*将 2000 年所有家庭成员(即表 3 中 1 项和表 4 中新增人员)的行号及姓名抄入下栏,然后询问每人情况,如果是新分出户将表 5 中所有人员的行号、姓名列入下表(另用一套表)		3 您是户主的什么人?	4 现在还住家里吗?	5 离家多久了(月)?	6 你父亲是该家庭成员吗?	7 你父亲与你的关系?	8 你父亲叫什么?	9 你母亲是该家庭成员吗?	10 你母亲与你的关系?	11 你母亲叫什么?	12 你的婚姻状况?	13 你配偶叫什么?	14 你是什么类型户口?	15 你在正规学校受了几年正规教育?	16 最高受教育程度是什么?	17 你目前是否在校上学?	18 你是行政干部吗?	19 你是村干部吗?
1 行号	2 姓名	00 户主 01 配偶 02 父母 03 子女 04 兄弟姐妹 05(外)孙子/孙女 06 岳父母/公婆 07 女婿/儿媳 08 其他亲属 09 佣人 10 其他非亲属	*若回答“在家”跳到第 6 项 1 在家 2 上学 3 参军 4 外出打工 5 出国 6 其它 9 不知道	*若不知道记录-99 0 不是 1 是	*若回答“是”则问下一项,否则跳到 9 项 0 不是 1 是	*记录父亲行号 1 生身父亲 2 继父 3 养父	*若回答“是”则问下一项,否则跳到 12 项 0 不是 1 是	*记录母亲行号 1 生身母亲 2 继母 3 养母	*记录母亲行号 1 生身母亲 2 继母 3 养母	*记录母亲行号 1 生身母亲 2 继母 3 养母	*如果回答“在婚”则问下一项,否则跳到 14 项 1 未婚 2 在婚 3 离婚 4 丧偶 5 分居 9 不知道	*记录配偶行号,如果不是家庭成员记录 99 1 城镇 2 农村	*对 5 岁以上成员问此项,否则询问下一项 *若受了六年及以上正规教育,继续问下一项,否则跳到 17 项 00. 未上学 24. 1 年高中 11. 1 年小学 25. 2 年高中 12. 2 年小学 26. 3 年高中 13. 3 年小学 27. 1 年中专 14. 4 年小学 28. 2 年中专 15. 5 年小学 31. 1 年大学 16. 6 年小学 32. 2 年大学 21. 1 年初中 33. 3 年大学 22. 2 年初中 34. 4 年大学 23. 3 年初中 35. 5 年大学 -9 不知道 36. 6 年大学及以上	1 小学毕业 2 初中毕业 3 高中毕业 4 中等技术学校、职业学校毕业 5 大专或大学毕业 6 硕士以上 9 不知道	*对 18 岁以上成员问 18、19 项,否则询问下一人 0 否 1 是	0 否 1 是	0 否 1 是	
A1 <input type="checkbox"/>	A5 <input type="checkbox"/>	A5e <input type="checkbox"/>	A5f <input type="checkbox"/>	A5a <input type="checkbox"/>	A5a1 <input type="checkbox"/>	A5b <input type="checkbox"/>	A5c <input type="checkbox"/>	A5c1 <input type="checkbox"/>	A5d <input type="checkbox"/>	A8 <input type="checkbox"/>	A8b <input type="checkbox"/>	A8b1 <input type="checkbox"/>	A11 <input type="checkbox"/>	A12 <input type="checkbox"/>	A13 <input type="checkbox"/>	A15 <input type="checkbox"/>	A15a <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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

家庭标识符: _____ 省(区) _____ 点 _____ 市(县) _____ 居委会(镇/村) _____ 号家庭

表 7、家庭成员职业登记表

1 行号		2 姓名		3 现在有工作吗?	4 为什么没有工作?	5 是退休返聘吗?	6 什么时候退休的?	7 1997年后换过工作吗?	8 你的主要职业是什么?	9 你在此工作中的地位是什么?	10 工作单位是何种类型?	11 单位有多少职工?	12 你有第二职业吗?	13 你的第二职业是什么?	14 你在此职业中的地位是什么?	15 此工作单位是什么类型?	16 此工作单位有多少职工?
将表 6 “2000 年家庭成员登记表” 中, 年龄等于或大于 16 岁成员的行号和姓名抄到下列栏询问每个人情况		*若回答“无”则继续问下一项, 否则跳到 5 项		*如果退休未返聘, 跳到第 6 项, 否则问下一人	*如果不是, 跳到第 7 项	*如果不知道, 记录 -99999, 如果退休未返聘, 结束此人询问 填退休年月			01 高级专业技术工作者(医生、教授、律师、建筑师、工程师等) 02 一般专业技术工作者(助产士、护士、教师、编辑、摄影师等) 03 管理者/行政官员/经理(厂长、政府官员、处长、司局长、行政干部及村干部等) 04 办公室一般工作人员(秘书、办事员) 05 农民、渔民、猎人 06 技术工人或熟练工人(工段长、班组长、工艺工人等) 07 非技术工人或熟练工人普通工人、伐木工等) 08 军官与警官 09 士兵与警察 10 司机 11 服务行业人员(管家、厨师、服务员、看门人、理发员、售货员、洗衣工、保育员等) 12 运动员、演员、演奏员 13 其它 -9 不知道	1 个体经营者(有雇工) 2 个体经营者(无雇工, 包括农民) 3 为他人或单位工作(长期工、包括各级企、事业、大、中小集体企业、集体农场、私人企业) 4 为他人或单位工作(合同工) 5 临时工 6 领取工资的家庭工人 7 无报酬的家庭帮工 8 其他 9 不知道	1 政府机关和国有企事业单位 2 小集体(如乡镇所属) 3 大集体(县、市、省所属) 4 家庭联产承包农民 5 私营、个体企业 6 三资企业 7 其他 9 不知道	1. <20 人 2. 20-100 人 3. ≥ 100 人 9 不知道	*若无第二职业, 结束对此人询问	*用第 8 项编码	*用第 9 项编码	*用第 10 项编码	1. <20 人 2. 20-100 人 3. ≥ 100 人 9 不知道
B1		B2	B2a	B2b	B2c	B3b	B4	B5	B6	B7	B9a	B9	B10	B11	B12		
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>		<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

家庭标识符: _____ 省(区) _____ 点 _____ 市(县) _____ 居委会(镇/村) _____ 号家庭 _____

表 8、工资收入

1 行号		2 姓名		3 这是第一职业还是第二职业?	4 去年有几个月从事这种工作?	5 去年平均每周工作几天?	6 去年平均每天工作几小时?	7 上周工作几小时?	8 去年除奖金和其它补助一般每月工资有多少钱?(元)	9 上个月你收到多少下列各项补贴(元),包括副食补贴,保健津贴,洗理费,书报费,房屋补贴和其他补贴?	10 去年你得到过奖金(包括月奖、季度奖、年终奖、节日奖和其他奖)吗?	11 去年一年奖金共有多少元?
					*如果回答“不知道”记录-9	*如果回答“不知道”记录-9	*如果回答“不知道”记录-9	*如果回答“不知道”记录-9	*若不知道,填-999	*如果被调查者不知道总的补贴数,则分别询问上述各项补贴数,然后加起来,将总数填入第9项。如果既不知道总数,也不知道各项的补贴数,则填-999	0 没有 1 有 9 不知道	*若不知道填-999
C1		C2	C3	C5	C6	C7	C8	I14a	I18	I19		
<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"/>		<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

表 9、家庭菜园、果园劳动及收入

1 1999年你们家是否有菜地或果园 *若回答“有”则继续问下一项,否则结束此表询问,跳到表10 0 无 1 有	2 你们家是蔬菜、水果或其他种植业的专业户吗? 0 不是 1 是	谁从事这方面的劳动?		5 去年你有几个月从事这方面劳动? *如果回答“不知道”则记录-9	6 去年平均每周劳动几天? *如果回答“不知道”则填9	7 去年平均每天劳动几小时? *如果回答“不知道”则填-9,然后跳到下一人,所有人员问完后,继续问8项	8 去年你们是否卖过自己种的蔬菜、水果等产品? *如果回答“卖过”则继续问下项,否则跳到10项 0 无 1 有 9 不知道	9 去年一年,你们卖这些产品得了多少钱?(元) *如果回答“不知道”则填-9999	10 一般你们会消费这些自己生产的水果及蔬菜,如果把自己消费的水果及蔬菜按当时的市场价卖的话,估计平均每月可卖多少钱?(元) *如果回答“不知道”记录-99	11 去年你们用于菜果园的种、子、化肥、农具、农药、雇工等各项投入有多少钱?(元) *不包括农业税、大型农具;如果回答“不知道”则填-999
		3 行号	4 姓名							
D1 <input type="checkbox"/>	D1a <input type="checkbox"/>	D2 <input type="text"/> <input type="text"/>		D3a <input type="text"/> <input type="text"/>	D3b <input type="checkbox"/>	D3c <input type="text"/> <input type="text"/>	D4 <input type="text"/> <input type="text"/>	D5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	D6 <input type="text"/> <input type="text"/>	D7 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>				
		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>				
		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>				
		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>				
		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>				
		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>				

表 10、家庭农业和集体农场劳动及收入

1	2	3		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
你们家是否有正规工资收入的农业劳动力(包括在国有农场工作的人)	你们家是否有人在集体或国有农场工作或从事家庭农业劳动?	行号	姓名	去年有几个月从事农业劳动?	去年平均每周劳动几天?	去年平均每天劳动几小时?	所从事的农业劳动性质?	去年你从集体农场得到过钱吗?	得到多少钱?(元)	去年你从集体农场得到过农产品或其它东西(如耐用消费品)吗?	这些农产品或物品价值多少元?	你是家庭农业主要负责人吗?	你家是农业专业户吗?	你们家去年种了多少亩地?	去年你们家生产的农作物共卖了多少钱?	一般你们会消费这些自己生产的农作物,请估算一下,如果把自己消费的农作物拿出来卖,可以卖多少钱(元)?	去年为所有农作物租地、种子、肥料、农药、农具、雇工等投资共花费多少元?
*若回答“有”,则将此人加入到表 8 中,就此人询问表 8 中所有问题。 0 无 1 有	*若回答“有”,则继续问下一项,否则结束此表询问,跳到表 11 0 无 1 有			*如果回答“不知道”,则填-9	*如果回答“不知道”,则填 9	*如果回答“不知道”,则填 -9	*若回答“家庭”则跳到 13 项 1 集体农场 2 家庭承包 3 二者都有	*若回答“有”则继续问下一项,否则跳到 11 项。 0 无 1 有 9 不知道	*如果回答“不知道”则填 -9999	*若回答“有”则继续问下一项,否则跳到 13 项 0 无 1 有 9 不知道	*如“不知道”则填 -999	*结束此人询问,接着问下一人,所有人员问完后,继续问 14 项 0 不 1 是	*以 20 亩为界,>20 亩为专业户 0 否 1 是	*如不知道,则填 -99	*农作物包括粮食以及烤烟、养花等经济作物,收入包括交公粮和自由市场销售的总收入。如果回答“不知道”,则填-9999	*如果回答“不知道”则填-9999	*如果回答“不知道”,则填 -999
E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>		E4a <input type="checkbox"/>	E4b <input type="checkbox"/>	E4c <input type="checkbox"/>	E5 <input type="checkbox"/>	E6 <input type="checkbox"/>	E7 <input type="checkbox"/>	E8 <input type="checkbox"/>	E9 <input type="checkbox"/>	E10 <input type="checkbox"/>	E11c <input type="checkbox"/>	E11d <input type="checkbox"/>	E14a <input type="checkbox"/>	E16a <input type="checkbox"/>	E12 <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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>

表 11、饲养家畜、家禽劳动及收入

1 你们家是否有人以饲养家畜家禽(如猪、牛、羊、马、鸡、鸭等)为职业并定时领取工资的? *若回答“有”则将此人加到表 8 中,就此人询问表 8 中所有问题。 0 无 1 有	2 你们家是否有人在集体或家里从事家畜家禽饲养工作? *若回答“有”则继续问下一项,否则跳到表 12。 0 无 1 有	3 行号		4 姓名		5 去年有几个月从事饲养劳动? *若回答“不知道”,则填 -9	6 去年平均每周劳动几天? *若回答“不知道”,则填 9	7 去年平均每天劳动几小时? *若回答“不知道”,则填 -9	8 你所从事的饲养劳动性质? *若回答“家庭”则跳到 13 项,否则继续问下一项 1 集体饲养场 2 家庭饲养 3 二者都有	9 去年你从集体饲养场得到过钱吗? *若回答“有”则继续问下一项,否则跳到 11 项 0 无 1 有 9 不知道	10 得到多少钱?(元) *若回答“不知道”,则填 -999	11 去年你从集体饲养场得到过畜产品或其它东西吗? *若不知道则填-999	12 这些畜产品及实物估计值多少钱?(元) *若不知道则填-999	13 你是家庭饲养主要负责人吗? *结束此人询问,接着问下一人,所有人员问完后,继续问 14 项 0 不 1 是
F1 <input type="checkbox"/>	F2 <input type="checkbox"/>	F3 <input type="checkbox"/>		F4a <input type="checkbox"/>	F4b <input type="checkbox"/>	F4c <input type="checkbox"/>	F5 <input type="checkbox"/>	F6 <input type="checkbox"/>	F7 <input type="checkbox"/>	F8 <input type="checkbox"/>	F9 <input type="checkbox"/>	F10 <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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

家庭标识符: _____

省(区) _____

点 _____

市(县) _____

居委会(镇/村) _____

号家庭 _____

表 11 续、 饲养家畜、家禽劳动及收入

14 1999年你们家饲养家畜家禽吗?	15 去年你们家饲养家畜家禽有几个月?	16 你们家是饲养专业户吗?	17 去年你们家饲养了哪些家畜家禽?		20 去年为这种畜禽买幼仔、饲料、护理等花费了多少钱?(元)	21 去年是否使用了自家生产的饲料喂养家畜家禽?	22 由于使用自家生产的动物饲料估计可节约多少钱?(元)	23 去年你们卖过这种家畜或畜禽产品(蛋、奶、肉、毛、肥料等)吗?	24 共卖了多少钱?(元)	25 去年你家是否吃过自养的该种家畜或其产品?	26 若将自己食用的部分卖掉,估计可卖多少钱?(元)	27 去年你们是否送过别人家畜禽或畜禽产品?	28 估计送别人的这部分值多少钱?(元)
			18 编号	19 名称									
*若回答“没有”或“不知道”跳到16项	*如果回答“不知道”,则填-9		*记录收入最多的4种,如果不足4种,记录实际种类		*若回答“不知道”,则填-999	*若回答“是”则继续问下一项,否则跳到23项	*若回答“不知道”,则填-999	*若回答“是”则继续问下一项,否则跳到25项	*若回答“不知道”,则填-9999	*若回答“是”则继续问下一项,否则跳到27项	*若回答“不知道”则填-999	*若回答“有”则继续问下一项,否则结束对此种家畜家禽的询问	*若回答“不知道”则填-99
0 没有 1 有 9 不知道		0 无 1 是				0 无 1 是 9 不知道		0 无 1 是 9 不知道		0 无 1 是 9 不知道		0 无 1 有 9 不知道	
F10a	F10b	F10c	F11		F14	F15a	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1		<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"/>
			2		<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"/>
			3		<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"/>
			4		<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"/>

表 12、集体渔场和家庭渔业劳动及收入

1 你们家是否有人从事渔业劳动并按时领取工资?	2 你们家是否有人在集体渔场工作或从事家庭养殖业?	谁从事渔业活动?		5 去年有几个月从事渔业劳动?	6 平均每周劳动几天?	7 平均每天劳动几小时?	8 你所从事的渔业劳动的性质?	9 去年你从集体渔场得到过钱吗? (元)	10 得到过多少钱? (元)	11 去年渔场给你们发过鱼或其它物品吗?	12 这些东西估计可值多少钱? (元)	13 你是家庭渔业生产的主要负责人吗?	14 你们家去年从事渔业生产没有?	15 去年你们家养了几个月的鱼?	16 去年你们家从事养殖业全年共收入多少钱? (元)	17 去年你们是否留了一些鱼自己食用?	18 若将它们卖掉估计可卖多少钱? (元)	19 去年是否给过别人鱼?	20 若将这些鱼卖掉,估计可卖多少钱? (元)	21 去年整个养殖生产所花费的总成本如油、网、线、饲料、鱼苗、药品、保险等有多少钱? (元)
		3 行号	4 姓名																	
*若回答“有”则将此入加到表8中,并询问表8中所有问题 0 没有 1 有	*若回答“有”则继续问下一项,否则跳到表13 0 没有 1 有	*将参加渔业活动的人的行号及姓名抄入下栏		*若回答“不知道”则填-9	*若回答“不知道”则填9	*若回答“不知道”则填-9	*若回答“家庭”则跳到13项,否则继续问下一项	*若回答“有”则继续问下一项,否则跳到11项	*若回答“不知道”则填-999	*若回答“有”则继续问下一项,否则跳到13项	*回答“不知道”则填-999	*跳到下一人,所有人员完后,继续问14项	*若回答“没有”,停止此表询问,跳到表13	*若回答“不知道”则填-9	*若回答“不知道”,则填-9999	*若回答“有”则继续问下一项,否则跳到19项	*若回答“不知道”则填-999	*若回答“有”则继续问下一项,否则跳到21项	*若回答“不知道”,则填-999	*若回答“不知道”,则填-999
							1 集体渔场 2 家庭养殖 3 二者都有	0 无 1 有 9 不知道		0 无 1 有 9 不知道		0 不 1 是	0 没有 1 有			0 无 1 有 9 不知道		0 无 1 有 9 不知道		
G1 <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	G3 <input type="checkbox"/>		G4a <input type="checkbox"/>	G4b <input type="checkbox"/>	G4c <input type="checkbox"/>	G5 <input type="checkbox"/>	G6 <input type="checkbox"/>	G7 <input type="checkbox"/>	G8 <input type="checkbox"/>	G9 <input type="checkbox"/>	G10 <input type="checkbox"/>	G10a <input type="checkbox"/>	G10b <input type="checkbox"/>	G11 <input type="checkbox"/>	G12 <input type="checkbox"/>	G13 <input type="checkbox"/>	G14 <input type="checkbox"/>	G15 <input type="checkbox"/>	G16 <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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

表 13、家庭小手工业、小商业劳动及收入

1 你们家中有人从事小手工业或小商业(如木工、鞋匠、保姆、裁缝、理发、电器修理、饭店、商店、家庭托儿所、家庭旅馆、家庭诊所等等)活动吗? *若回答“无”则结束此表询问,跳到表 14 0 无 1 有	2 你们家有几 种小商业或 手工业?	3 是什么类型的小手工业 或小商业? *如果超过三种以上,请 列出收入最高的三种 1 商业 2 服务业 3 制造业 4 流动商 5 建筑 6 其它		4 这种小手工业或 小商业平均每 月可收入多少 元? *若回答“不知 道”则填-9999	5 这种小手工业 或小商业平均 每月支出费用 (包括支付工 资)多少元? *若回答“不知 道”则填-9999	你们家中谁从事这 种小手工业或小 商业? *将该成员的行号 及姓名抄入下栏, 每种最多可填主 要的 3 人		8 去年你有几 个月从事这 种商业活 动? *若回答“不 知道”则填-9	9 去年平均每 周工作几 天? *若回答“不 知道”则填 9	10 去年平均每 天工作几 个小时? *若回答“不 知道”则填 -9	11 上周你从 事这种商 业活动多 少时间(小 时)? *若回答 “不知道” 则填 -9
		6 行号		7 姓名							
H1 <input type="checkbox"/>	H1a <input type="checkbox"/>	H1b 1	H2 <input type="checkbox"/>	H3 <input type="text"/>	H4 <input type="text"/>	H5 <input type="text"/>		H6 <input type="text"/>	H7 <input type="checkbox"/>	H8 <input type="text"/>	H9 <input type="text"/>
		2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

表 14、其它经济来源(所有以下收入均指“纳税前”的收入, 询问全家情况)及家庭部分支出情况

表 14 之一、其他经济收入

1. 去年 12 个月中, 你家中是否得到过独生子女补助费? *若回答“没有”, 问下一项, 否则跳过 3 项	0 没有 1 有 9 不知道	I10b <input type="checkbox"/>
2. 有多少元? *若回答“不知道”则填-99		I10c <input type="text"/>
3. 去年 12 个月中, 你家有无享受煤气、燃料补贴? *若回答“没有”或“不知道”跳到 5 项	0 没有 1 有 9 不知道	I15b <input type="checkbox"/>
4. 有多少元? *若回答“不知道”则填-99		I15c <input type="text"/>
5. 去年 12 个月中, 你家有无享受煤贴? *若回答“没有”或“不知道”跳到 7 项	0 没有 1 有 9 不知道	I16b <input type="checkbox"/>
6. 有多少元? *若回答“不知道”则填-99		I16c <input type="text"/>
7. 去年 12 个月中, 你家有无享受用电补贴? *若回答“没有”或“不知道”跳到 9 项	0 没有 1 有 9 不知道	I17b <input type="checkbox"/>
8. 有多少元? *若回答“不知道”则填-9		I17c <input type="checkbox"/>
9. 去年 12 个月中, 你家有无收到单位春节或其它节日发的免费或便宜食品? *若回答“没有”或“不知道”, 跳到 11 项	0 没有 1 有 9 不知道	I20a <input type="checkbox"/>

10. 所有发的食品、物品按市场价格, 共值多少钱?(元) *若回答“不知道”则填-999		I21a <input type="text"/>
11. 去年 12 个月中, 出租家庭财产如房子、农用车辆、农用设备等租金多少元? *若回答“不知道”, 则填-9999; 若没有则填 00000		J3 <input type="text"/>
12. 去年 12 个月中, 由家庭提供食宿服务得到的寄宿费和食宿费多少元? *若回答“不知道”则填-999		J4 <input type="text"/>
13. 去年 12 个月中, 退休工资或养老金多少元? *若回答“不知道”则填-9999; 若没有则填 00000		J5 <input type="text"/>
14. 去年 12 个月中, 困难补助, 残疾补助或福利金多少元? *若回答“不知道”则填-9999; 若没有则填 00000		J6 <input type="text"/>
15. 去年 12 个月中, (在国内外的)子女的汇款多少元? *若回答“不知道”, 则填-9999; 若没有则填 00000		J7a <input type="text"/>
16. 去年 12 个月中, 父母的汇款多少元? *若回答“不知道”, 则填-9999		J7b <input type="text"/>

17. 去年 12 个月中, 国内外其他亲属或朋友的汇款多少元? *若回答“不知道”, 则填-999; 若没有则填 0000		J7c <input type="text"/>
18. 去年 12 个月中, 其它类型的现金收入多少元(不包括灾后救济款)? *若回答“不知道”则填-999; 若没有则填 0000		J8 <input type="text"/>
19. 去年 12 个月中, 你家有没有收到过子女送的食品、衣服等非现金收入? *若回答“无”或“不知道”跳到 21 项	0 无 1 有 9 不知道	J9a <input type="checkbox"/>
20. 若这些东西由自己去购买的话, 估计值多少钱(元)? *若回答“不知道”则填-999		J9b <input type="text"/>
21. 去年 12 个月中, 你家有没有收到过父母送的食品、衣服等非现金收入? *若回答“无”或“不知道”跳到 23 项	0 无 1 有 9 不知道	J9c <input type="checkbox"/>
22. 若这些东西由自己去购买的话, 估计值多少钱(元)? *若回答“不知道”则填-999		J9d <input type="text"/>
23. 去年 12 个月中, 你家有没有收到过其他亲属、朋友送的食品、衣服等非现金收入? *若回答“无”或“不知道”跳到 25 项	0 无 1 有 9 不知道	J9e <input type="checkbox"/>
24. 若这些东西由自己去购买的话, 估计值多少钱(元)? *若回答“不知道”则填-999		J9f <input type="text"/>
25. 去年 12 个月中, 你家有无收到过当地企业给的钱或礼品(例如分红等, 但不包括在企业中工作的人员的工资收入及奖金)? *若回答“无”或“不知道”跳到 27 项	0 无 1 有 9 不知道	J10a <input type="checkbox"/>
26. 这些钱或礼品价值多少元? *若回答“不知道”则填-999		J10b <input type="text"/>

表 14 之二 家庭部分支出情况

27. 去年你们家有人为结婚送过礼吗? (包括本家和亲朋结婚送礼, 不包括嫁、娶花钱) *若回答“有”, 则问下一项, 否则跳到 29 项	0 无 1 有 9 不知道	L145 <input type="checkbox"/>
28. 为此你们花了多少钱?(元) *若被调查者不知道或不愿猜测, 则填-9999		L146 <input type="text"/>
29. 去年你们家是否有人为嫁、娶花过钱?(自家嫁娶) *若回答“有”, 则问下一项, 否则跳到 31 项	0 无 1 有 9 不知道	L147 <input type="checkbox"/>
30. 为此你们花了多少钱?(元) *若被调查者不知道或不愿猜测, 则填-9999, 若没有则填 00000		L148 <input type="text"/>
31. 去年你们家给子女(不是家庭成员)送过多少礼或钱? *若被调查者不知道或不愿猜测, 则填-9999, 若没有则填 00000		L152a <input type="text"/>
32. 去年你们家给父母(不是家庭成员)送过多少礼或钱? *若被调查者不知道或不愿猜测, 则填-9999, 若没有则填 00000		L152b <input type="text"/>

家庭标识符: _____

省(区) _____

点 _____

市(县) _____

居委会(镇/村) _____

号家庭 _____

表 15、家务劳动时间分配

		3	4	5	6	7	8	9	10
		上周你为家庭购买食品了吗?	购买食品平均每天花费多少时间(分钟)?	上周你在家做过饭吗?	做饭平均每天花费多少时间(分钟)?	上周你洗衣服烫衣服了吗?	洗烫衣服平均每天花费多少时间(分钟)?	上周你打扫房间了吗?	打扫房间平均每天花费多少时间(分钟)?
*将表 6 中家庭成员年龄在 6 岁及以上人的行号和姓名抄到下栏中		*若回答“没有”或“不知道”跳到 5 项	*若不知道确切时间,则填-99,上下班路上顺便购买填 999	*若回答“没做”或“不知道”跳到第 7 项	*若不知道确切时间,则填-99	*若回答“不知道”或“没有”跳到第 9 项	*若不知道确切时间,则填-99	*若回答“不知道”或“没有”,问下一人,所有人问完后跳到第 11 项	*若不知道确实时间则填-99
1 行号	2 姓名	0 没有 1 有 9 不知道		0 没做 1 做 9 不知道		0 没有 1 洗 9 不知道		0 没有 1 有 9 不知道	
K1		K2	K3	K4	K5	K6	K7	K7b	K7c
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>

表 16、家庭成员照看 6 岁及以下儿童

11	12	13	14	15
上周有家庭成员照顾 6 岁及以下儿童吗(包括自己家和别人家的)?	上周你照料过自己家 6 岁及以下儿童了吗?	为孩子喂饭、洗澡、穿衣服、看护等,平均每天花费多少时间(小时)?	上周你帮助照看过别人家的 6 岁及以下儿童吗?	上一周一共花了多少时间照看这些小孩?(小时)
*若“没有”或“不知道”结束此部分询问,跳到表 17	*若没有则跳到 14 项	*即使是一边做别的事,如一边做饭,一边洗衣,也要把这部分时间计算在内若不知道确切时间,则填-9	*若回答“照看过”问下一项	*若不清楚填-99
0 没有 1 有 9 不知道	0 没有 1 照料 9 不知道		0 没有 1 照看过 9 不知道	
K7d	K12	K13	K13b	K13c
<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"/>
	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

家庭标识符: _____

省(区) _____

点 _____

市(县) _____

居委会(镇/村) _____

号家庭 _____

表 17、6 岁及以下儿童照看情况

1 行号		2 姓名		3 上周这个孩子让外人照看过吗? *若回答“有”,继续问下一项,否则跳到17项 0 无 1 有 9 不知道	3 是否在以下场所被照看? 0 否 1 是 9 不知道									16 上周由外人照看了多长时间?(小时) *若不知道确切时间,则填-99	17 通常平均每周由外人照看几天?(天) *若不知道确切时间,则填9	18 通常平均每天由外人照看多长时间?(小时) *若全天都由外人照看,则填24小时,若不知道确切时间,则填-9	19 每月你们家为照料所有孩子要花多少钱?(元) *若不知道确切钱数,则填-99	20 有几个孩子是要花钱请别人照看的?	21 你们家孩子有无托幼补助费? *若回答“无”,则跳到表18 0 无 1 有 9 不知道	22 家中有几个孩子有托幼补助费?	23 每月一共有多少补助费?(元) *若回答“不知道”,则填-9	
					4 在自己家内	5 在爷爷家内	6 在姥姥家内	7 在其他亲戚家	8 在邻居家内	9 在居委会或私人办的托儿所	10 在国家办的公共托儿所	12 在单位托儿所	13 在小学的附设学前班									14 在幼儿园
K14		K14a		K15	K16	K17	K18	K19	K20	K21	K22	K23	K24	K25	K42a	K42	K41	K43	K44	K45	K46	K47

表 18、 饮用水、环境卫生及家庭财产			
1 您家吃水通过什么方式获得? (若有几种方法取水, 记录最主要的一种) *若是第 4 种方法, 则问下一项, 否则跳到 3 项	1 室内自来水 2 院内自来水 3 院内井水 4 其他地方	L1 <input type="checkbox"/>	9 您的住房是如何来的? *若住房需要交纳租金, 则问 10 项, 否则跳到 11 项
			1 国家的 2 单位的 3 租私人的 4 自己的 5 免费居住的 6 部分产权
2 从其它地方取水时步行用多少时间? (分钟)		L2 <input type="text"/>	10 每月您付多少租金?(元) *若回答“不知道”, 则填-999 若住房是自己的, 免费居住的, 租国家或单位的则问 11 项, 否则跳到 12 项
3 是什么水源? *如有多个, 记录最主要的	1 地下水 (>5 米) 2 敞开井水 (<5 米) 3 小溪、河、湖泊 4 取冰雪水 5 水厂 6 其它 9 不知道	L3 <input type="checkbox"/>	11 如果您从私人那租这房子, 您认为您将每月付多少租金?(元) *若回答“不知道”或不愿回答, 则填-999
4 吃水要交费吗?	0 不 1 要	L4 <input type="checkbox"/>	12 1997 年以来你是否搬进新住房或是翻建了你原来的住房? *若回答“没有”, 则跳到表 19; 若是新户, 继续问下几项
5 您家的厕所是什么类型的?	0 没有 1 室内冲水 2 室内马桶 3 室外冲水公厕 4 室外非冲水 公厕 5 开放式水泥坑 6 开放式土坑 8 其它(注明种类)	L5 <input type="checkbox"/>	0 没有 1 是
6 居室周围有粪便吗? *本项由调查员观察, 而不要询问	1 无粪便 2 很少 3 有一些 4 很多	L6 <input type="checkbox"/>	13 您这房建了多少年? *若不知道, 则填-9
7 您家大部分时间都用什么照明?	1 电灯 2 煤油灯 3 油灯 4 蜡烛 5 其它(注明种类)	L7 <input type="checkbox"/>	14 您这住房的房顶是什么建筑材料? 1 水泥 2 稻草或树枝 3 瓦片 4 灰焦 5 其它(注明种类)
8 您家做饭通常用什么燃料? *若使用两种以上, 请填常用的两类 若只有一种, 则用 0 补齐	1 煤 2 电 3 煤油 4 液化汽 5 天然气 6 木柴、柴草等 7 木炭 8 其它(注明种类)	L8 <input type="text"/> 2 1	15 您这住房的地面是什么建筑材料? 1 水泥 2 砖 3 土 4 木板 5 其它(注明种类)
			16 您这住房的墙壁是什么建筑材料? 1 水泥 2 砖 3 土 4 木板 5 其它(注明种类)
			17 您家住房使用面积有多少?(平方米)
			18 除了洗澡间及厕所外, 您家有几间房间?
			19 您这栋房子(或这套住房)值多少钱?(元) *如被调查者不清楚或不愿猜测, 则填-99999;

表 19、家庭用具

询问拥有交通工具情况					询问拥有农机具情况					询问拥有商业用具情况				
1 编号	2 名称	3 你家有下列 交通工具 吗?	4 有几辆 ?	5 价值多少钱? (元)	6 编号	7 名称	8 你家有下 列农用机 具吗?	9 有几 辆 (台)	10 价值多少 钱? (元)	11 编号	12 名称	13 你家有下 列商业或 职业用于 挣钱的工 具吗?	14 去年你家 有人用这 些商业用 具从事家 庭小商业 吗?	15 若卖掉所有 这些工具估 计会得到多 少钱? (元)
		*若回答 “无”, 问 下一种 0 无 1 有		*若不知道, 则 填 -999, L34 填 -99999			*若回答 “无”问下 一种 0 无 1 有		*若不知 道, 则填 -9999			*若回答 “无”问下 一种 0 无 1 有	0 无 1 有 9 不知道	*若不知道, 则填 -9999
1	三轮车	L19 <input type="checkbox"/>	L20 <input type="checkbox"/>	L22 <input type="text"/>	1	大中小型 拖拉机	L37 <input type="checkbox"/>	L38 <input type="checkbox"/>	L40 <input type="text"/>	1	炊具	L74 <input type="checkbox"/>	L74a <input type="checkbox"/>	L81 <input type="text"/>
2	自行车	L23 <input type="checkbox"/>	L24 <input type="checkbox"/>	L26 <input type="text"/>	2	手扶拖拉 机	L41 <input type="checkbox"/>	L42 <input type="checkbox"/>	L44 <input type="text"/>	2	木工用具	L75 <input type="checkbox"/>	L75a <input type="checkbox"/>	
3	摩托车	L27 <input type="checkbox"/>	L28 <input type="checkbox"/>	L30 <input type="text"/>	3	灌溉设备	L49a <input type="checkbox"/>	L50a <input type="checkbox"/>	L52 <input type="text"/>	3	理发工具	L76 <input type="checkbox"/>	L76a <input type="checkbox"/>	
4	汽车	L31 <input type="checkbox"/>	L32 <input type="checkbox"/>	L34 <input type="text"/>	4	电动拖拉 机	L53a <input type="checkbox"/>	L54a <input type="checkbox"/>	L56 <input type="text"/>	4	缝纫机	L77 <input type="checkbox"/>	L77a <input type="checkbox"/>	
					5	家用水泵	L57a <input type="checkbox"/>	L58a <input type="checkbox"/>	L60 <input type="text"/>	5	五金小铺器 具及设备	L78 <input type="checkbox"/>	L78a <input type="checkbox"/>	
										6	其它(注明 种类)	L80 <input type="checkbox"/>	L80a <input type="checkbox"/>	

家庭标识符: _____ 省(区) _____ 点 _____ 市(县) _____ 居委会(镇/村) _____ 号家庭 _____

表 20、家用电器及其他物品					
询问拥有家用电器及其他物品情况		3 您家或家庭成员中有左侧所列家用电器及其它物品吗? 0 没有 1 有	4 有几台?	5 其中有几台是自己 1999 年买的?	6 全家这种电器价值多少元? *若回答“不知道”则填-999 或-9999
1 编号	2 名称				
1	收录机 收音机	L90 <input type="checkbox"/>	L91 <input type="checkbox"/>	L92 <input type="checkbox"/>	L93 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	录像机	L95 <input type="checkbox"/>	L96 <input type="checkbox"/>	L97 <input type="checkbox"/>	L98 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	黑白 电视机	L100 <input type="checkbox"/>	L101 <input type="checkbox"/>	L102 <input type="checkbox"/>	L103 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	彩色 电视机	L105 <input type="checkbox"/>	L106 <input type="checkbox"/>	L107 <input type="checkbox"/>	L108 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	洗衣机	L110 <input type="checkbox"/>	L111 <input type="checkbox"/>	L112 <input type="checkbox"/>	L113 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	电冰箱	L115 <input type="checkbox"/>	L116 <input type="checkbox"/>	L117 <input type="checkbox"/>	L118 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	空调器	L120 <input type="checkbox"/>	L121 <input type="checkbox"/>	L122 <input type="checkbox"/>	L123 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	缝纫机	L125 <input type="checkbox"/>	L126 <input type="checkbox"/>	L127 <input type="checkbox"/>	L128 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	电风扇	L130 <input type="checkbox"/>	L131 <input type="checkbox"/>	L132 <input type="checkbox"/>	L133 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	计算机	L140e <input type="checkbox"/>	L141e <input type="checkbox"/>	L142e <input type="checkbox"/>	L143e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	照相机	L140 <input type="checkbox"/>	L141 <input type="checkbox"/>	L142 <input type="checkbox"/>	L143 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	微波炉	L140a <input type="checkbox"/>	L141a <input type="checkbox"/>	L142a <input type="checkbox"/>	L143a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	电饭煲	L140b <input type="checkbox"/>	L141b <input type="checkbox"/>	L142b <input type="checkbox"/>	L143b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14	高压锅	L140c <input type="checkbox"/>	L141c <input type="checkbox"/>	L142c <input type="checkbox"/>	L143c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15	电话	L140f <input type="checkbox"/>	L141f <input type="checkbox"/>	L142f <input type="checkbox"/>	L143f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16	VCD 或 DVD	L140g <input type="checkbox"/>	L141g <input type="checkbox"/>	L142g <input type="checkbox"/>	L143g <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

家庭标识符:

省(区)

点

市(县)

居委会(镇/村)

号家庭

表 21、 医疗保险

将家庭成员行号及姓名抄入下表		3 您是否享有医疗保险? 0 没有 1 有	4 您享受有什么类型的医疗保险? *如果有二种,主要的填在第1格,如只有一种则只填第1格 0 商业保险 1 公费医疗 2 劳保医疗 3 家属享受的保险 4 合作医疗 5 统筹医疗 6 妇幼健康保险 7 计免保偿 8 其它(注明种类) 9 不知道	5 每年要交多少保险金?(元) *若回答者不清楚,记录-999	6 你的医疗费用支付方式符合下面中的哪一类? 1 可报销的医药费不超过某个上限 2 必须先自费支付部分医药费(跳到第9问) 3 只报销一定门诊及住院费用(跳到第11问) 4 单位将医疗费用发给个人包干使用(跳到13问) 5 其它(跳到14问) 9 不清楚(跳到14问)	7 最多可报销多少钱?(元) *若不清楚,填-999	8 费用超过时,病人必须支付多少?(%) *若不清楚,填-99。 *跳到第14问	9 每个病人每年应先自费多少?(元) *若不清楚,填-99	10 超过部分可报销多少?(%) *若回答“不知道”,则填-99 *跳到第14问	11 门诊费用的百分之几可由您的保险支付(不包括挂号费)?(%) *若回答“不知道”,则填-99	12 住院费用的百分之几可由您的保险支付(不包括食品饭费)?(%) *若回答“不知道”,则填-99 *跳到14问	13 每年发多少钱?(元) *若不清楚,则填-99	14 这保险包括产前保健和分娩的费用吗?(仅限妇女) 0 不是 1 是 9 不知道
1 行号	2 姓名	M1 <input type="checkbox"/>	M3 <input type="checkbox"/> 2 1	M4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M5 <input type="checkbox"/>	M6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M8a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M10a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M11 <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"/>	<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"/> <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"/>	<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"/> <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"/>	<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"/>	<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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/>	<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"/>

家庭标识符: _____ 省(区) _____ 点 _____ 市(县) _____ 居委会(镇/村) _____ 号家庭 _____

表 22、医疗卫生服务可及性

1 编号		2 医疗机构名称		3	4	5	6	7	8	9	10	11
				这是个什么类型的机构?	这个机构是你们家庭成员工作单位/居委会/村的合同医院或诊所吗?	通常是如何去这个机构的?	去这个机构要花多长时间?(分钟)	到那里交通费要花多少钱(元)?	平均而言,在这个机构里看病要等多长时间?(分钟)	在通常情况下你找哪类医生给你看病或你期望哪类医生给你看病?	所需要的药这个机构通常都能提供吗?	在这个机构里,自费看一次感冒或流感大约要花多少钱?(元)
如果您家中有人生病或想看医生、牙医、护士或其它卫生工作人员,通常去哪些诊所或医院(包括公立和私立)?将所提到的机构名称填在下栏内,然后对每个机构询问 3-11 项		01 村诊所 02 私人诊所 03 单位诊所 04 其他诊所 05 乡医院 06 县医院 07 市医院 08 职工医院 09 其他医院 10 药店、药房 11 其他 -9 不知道	0 不 1 是 9 不知道	1 步行 2 自行车 3 公共汽车 4 船 5 其它	*只计单程时间,若不知道,填-99,如果不需要时间,填 000	*只计单程交通费,若不知道,填-9.9,假如不花交通费填 00.0	*如果回答者或其家庭成员实际上从未在此机构看过病,则填-88,否则填上实际时间.若不知道,填-99	0 不 1 能 9 不知道	*不知道填-99.9			
M12		M13a	M14	M15a	M15	M17	M18	M19	M20	M21		
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
5		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
6		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

表 24、 计划免疫与保健

1 行号		2 姓名	3 过去 12 个月 这个小孩接 受过免疫接 种吗? *若回答“有” 则继续询问 下一项, 否则 跳到 8 项 0 不 1 是 9 不知道	4 费用是不 是由医疗 保险支 付? *若回答 “全部支 付”或“不 知道”则 跳到 7 项 0 不 1 全部支 付 2 部分支 付 9 不知道	5 过去一年因 为免疫接种 花了多少 钱? (元) *若不知道填 -99.9	6 所花这些 钱是包括 几年内所 有免疫接 种还是仅 包括 1999 年的免疫 接种? 1 几年 2 一年 9 不知道	7 过去一年, 这个小孩 接受了哪几种免 疫接种? *若不足五种用 “—”号补齐 0 卡介苗 1 麻疹 2 白百破 3 脊髓灰质炎 4 流脑 5 乙脑 6 甲肝 7 乙肝 8 其它 9 不知道	8 上个月, 您有没 有接受过任何一 种保健服务(如 健康检查, 视力 检查、儿童保健 体检, 血查、高 血压普查、肿瘤 普查等等)? *若回答“无”或 “不知道”, 则 结束对此人询 问, 再问下一个 人, 若回答“有”, 则继续问下一 项。 0 无 1 有 9 不知道	9 您接受何种保健 服务? *若不止一种, 则 选择费用最高的 1 一般健康检查 2 儿童保健体检 3 血查 4 高血压普查 5 肿瘤普查 6 妇科检查 7 视力或听觉检 查 8 其它检查 9 不知道	10 您是在哪一 个医疗机构 接受此保健 服务的? *记下这个机 构在表 22 中 第 1 项(M12) 的编号, 如果 该机构在表 22 第 1 项中 没有, 则加进 去, 补充询问 表 22 中各项, 然后继续询 问下一项	11 这次保健服务 花了多少钱? (元) *若全部费用 由医疗保险支 付, 则填 -88.8, 若回答 “不知道”, 则填-99.9	12 所花费用的百 分之几由医疗 保险支付或者 可以由医疗保 险支付?(%) *若此人无医疗 保险, 填-88, 若“不知道”, 则填-99
M41	<input type="checkbox"/>		M42 <input type="checkbox"/>	M43 <input type="checkbox"/>	M44 <input type="checkbox"/>	M45 <input type="checkbox"/>	M46 <input type="checkbox"/>	M47 <input type="checkbox"/>	M48 <input type="checkbox"/>	M49 <input type="checkbox"/>	M50 <input type="checkbox"/>	M51 <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"/>			<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>