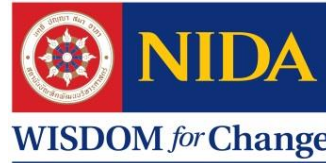


QID

เล่มต่อ



แผนงานวิจัย เรื่อง “ความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทย”
สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า)

พื้นที่การเก็บข้อมูล

1. ภาค จังหวัด
2. บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต.....
รหัสไปรษณีย์
3. พื้นที่ ในเขตเทศบาลเมือง นอกเขตเทศบาลเมือง
4. พิกัด GPS

ชื่อ สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ นาย นาง นางสาว

ชื่อ สกุล

เพศ ชาย หญิง

อายุ ปี โทรศัพท์

ผู้ให้สัมภาษณ์ โปรดระบุ QID ของกลุ่มมารส (ถ้ามีการสัมภาษณ์)

กลุ่มมารส เป็นกลุ่มมารสของ QID

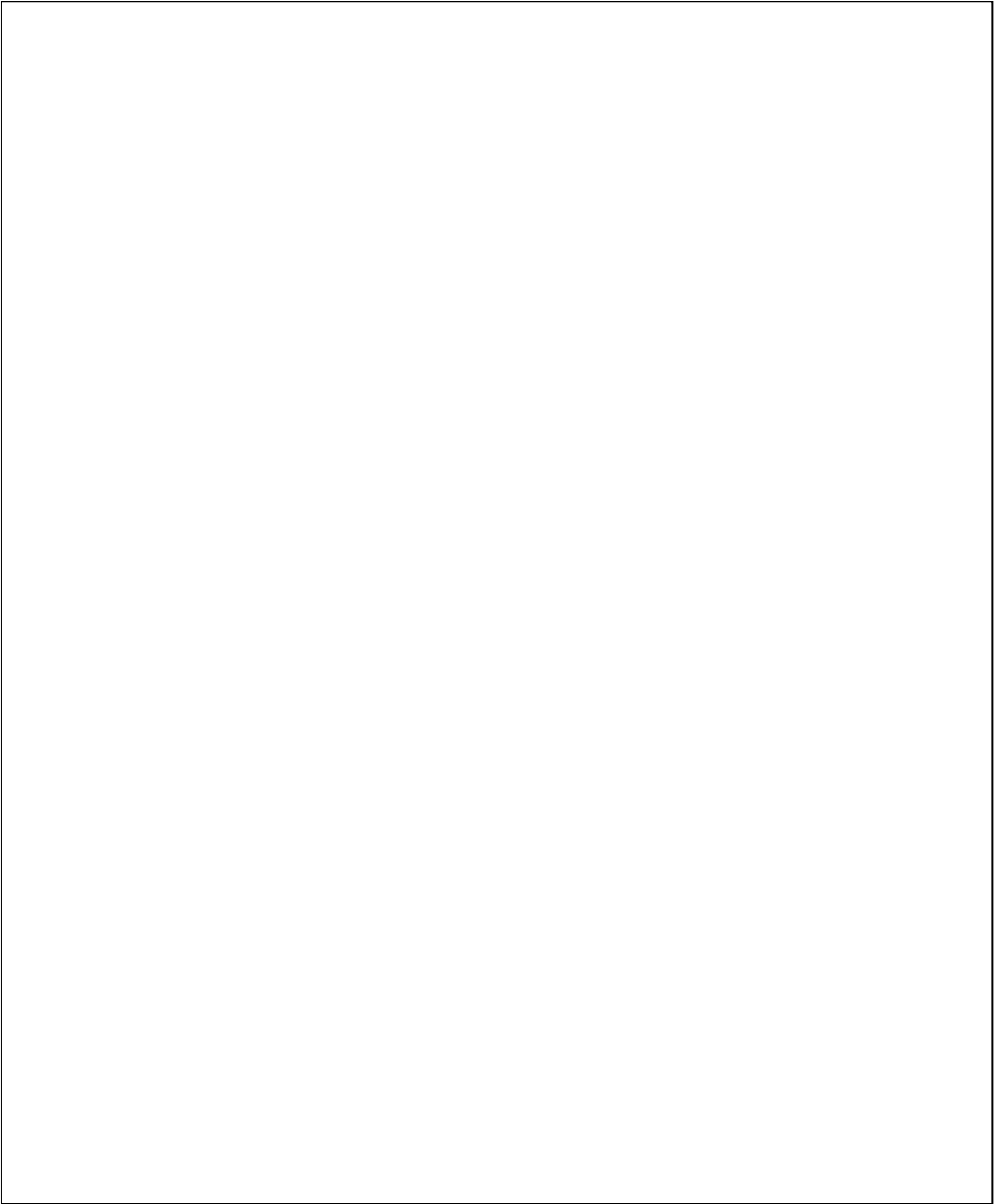
ข้อสังเกต (สำหรับ ผู้สัมภาษณ์)

5. สัมภาษณ์ วันที่ เดือน พ.ศ.
6. ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ ชั่วโมง นาที
7. จำนวนครั้งของการสัมภาษณ์ 1 ครั้ง 2 ครั้ง มากกว่า 2 ครั้ง

ชื่อผู้สัมภาษณ์

ลงชื่อผู้ตรวจ

แผนที่



แบบบันทึกครัวเรือนตัวอย่าง

โครงการวิจัย ครอบครัวและระบบการเกื้อหนุนของผู้สูงอายุไทย
ภายใต้แผนงานวิจัย เรื่อง “ความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทย”
สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

ชุดที่.....

จังหวัด.....

พื้นที่เขต ในเขต นอกเขต อื่นๆ.....

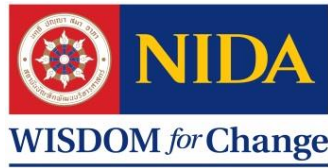
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความเกี่ยวข้องกับผู้ให้ข้อมูล	เพศ	อายุ (อายุเต็ม)	หมายเหตุ
1	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว (ผู้ให้ข้อมูล)	<input type="checkbox"/> (1) ผู้ให้ข้อมูลและเป็นหัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) ผู้ให้ข้อมูลแต่ไม่เป็นหัวหน้าครัวเรือน	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	
2	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	
3	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	
4	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	

แบบบันทึกครัวเรือนตัวอย่าง (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความเกี่ยวข้องกับผู้ให้ข้อมูล	เพศ	อายุ (อายุเต็ม)	หมายเหตุ
5	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	
6	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	
7	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	
8	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	
9	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	<input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรสของผู้ให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร <input type="checkbox"/> (7) พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส <input type="checkbox"/> (8) ญาติอื่นๆ <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) หญิง <input type="checkbox"/> (2) ชาย	.....ปี	

QID

เล่มต่อ



โครงการวิจัย “ครอบครัวและระบบการเกื้อหนุนของผู้สูงอายุไทย”
ภายใต้แผนงานวิจัย เรื่อง “ความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทย”
สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า)

พื้นที่การเก็บข้อมูล

1. ภาค จังหวัด
2. บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต.....
รหัสไปรษณีย์
3. พื้นที่ ในเขตเทศบาลเมือง นอกเขตเทศบาลเมือง
4. พิกัด GPS

ชื่อ สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ นาย นาง นางสาว
ชื่อ สกุล

เพศ ชาย หญิง
อายุ ปี โทรศัพท์

<input type="checkbox"/> ผู้ให้สัมภาษณ์ โปรดระบุ QID ของคู่สมรส (ถ้ามีการสัมภาษณ์)
<input type="checkbox"/> คู่สมรส เป็นคู่สมรสของ QID

ข้อสังเกต (สำหรับ ผู้สัมภาษณ์)

5. สัมภาษณ์ วันที่ เดือน พ.ศ.
6. ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ ชั่วโมง นาที
7. จำนวนครั้งของการสัมภาษณ์ 1 ครั้ง 2 ครั้ง มากกว่า 2 ครั้ง

ชื่อผู้สัมภาษณ์

ลงชื่อผู้ตรวจ

ส่วน H: ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน (เบื้องต้น)

คำอธิบาย ส่วน H เป็นข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน (เบื้องต้น) ของผู้ให้สัมภาษณ์

H001 ชื่อ สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ เพศ อายุ ปี

H002 ความสัมพันธ์ของผู้ให้สัมภาษณ์กับหัวหน้าครัวเรือน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) หัวหน้าครัวเรือน | <input type="checkbox"/> (2) คู่สมรส |
| <input type="checkbox"/> (3) บุตรที่ยังไม่ได้สมรส | <input type="checkbox"/> (4) บุตรที่สมรสแล้ว |
| <input type="checkbox"/> (5) บุตรเขย/สะใภ้ | <input type="checkbox"/> (6) บุตรของบุตร |
| <input type="checkbox"/> (7) อื่นๆ(ระบุ) | |

H003 จำนวนสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน (รวมผู้ตอบด้วย) จำนวน คน

H004 จำนวนสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 45 ปีขึ้นไป (รวมผู้ตอบด้วย) จำนวน คน

H005 ลักษณะของครอบครัว

(1) ครอบครัวเดี่ยว (ประกอบด้วยสามีและภรรยา หรือสามี และ/หรือภรรยา บุตรที่ยังไม่สมรส และ/หรือญาติอื่นๆที่ยังไม่สมรสอาศัยอยู่ด้วย)

(2) ครอบครัวย่อยแหว่ดิ่ง (ประกอบด้วยสามีและ/หรือภรรยา บุตรที่ยังไม่สมรส และ/หรือพ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย หลาน คนใดคนหนึ่งหรือหลายคนอาศัยอยู่)

(3) ครอบครัวรวมแหว่ราบ (ประกอบด้วยสามีและ/หรือภรรยา บุตรที่ยังไม่สมรส และญาติอื่นๆที่สมรสแล้วอาศัยอยู่)

(4) ครอบครัวผสม (ประกอบด้วยครัวเรือนทั้งข้อ (2) และข้อ (3) อาศัยอยู่ด้วยกัน หรือครัวเรือนที่ประกอบด้วยสามีและ/หรือภรรยา บุตรที่สมรสมากกว่า 1 คน ญาติอื่นๆที่สมรสหรือยังไม่สมรส และและ/หรือพ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย หลาน คนใดคนหนึ่งหรือหลายคนอาศัยอยู่ด้วยกัน)

(5) ครัวเรือนที่ไม่มีครอบครัวและญาติ (ประกอบด้วยบุคคลอาศัยอยู่คนเดียว หรืออาศัยอยู่ร่วมกับบุคคลอื่นที่ไม่มีความสัมพันธ์กันญาติ)

ส่วน A: ลักษณะทางประชากร

คำอธิบาย ส่วน A เป็นลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

A001 ท่านเกิด วัน เดือน ปี พ.ศ. อะไร - -

A002 ท่านเกิดที่ไหน จังหวัด..... อำเภอ เพศ

A003 กรุณาระบุสถานที่ (นอกเหนือจากสถานที่เกิดและที่อยู่ปัจจุบัน) ที่ท่านอยู่อาศัยเกินกว่า 3 ปี

- (1) จังหวัด อำเภอ
- (2) จังหวัด อำเภอ
- (3) จังหวัด อำเภอ
- (4) จังหวัด อำเภอ
- (5) จังหวัด อำเภอ

A004 ท่านจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
- (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย
- (6) อนุปริญญา ปวส. (7) ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
- (9) อื่นๆ ระบุ.....

A005 ท่านอยู่ในสถานภาพสมรสใดในปัจจุบัน

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกันเฉยๆ (2) แยกกันอยู่ (3) หย่า (4) หม้าย
- (5) โสด → ข้าม ไปตอบข้อ A009
- (6) ไม่ทราบ → ข้าม ไปตอบข้อ A009
- (7) ปฏิเสธที่จะให้คำตอบ → ข้าม ไปตอบข้อ A009

A006 คู่สมรสของท่านเกิด วัน เดือน ปี พ.ศ. อะไร - -

A007 คู่สมรสของท่านได้รับการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
- (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย
- (6) อนุปริญญา ปวส. (7) ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
- (9) อื่นๆ ระบุ.....

A008 คู่สมรสของท่านมีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร (สำหรับหย่าและหม้าย ไม่ต้องตอบข้อนี้)

- (1) ทำงานเต็มเวลา (2) ทำงานบางเวลา
- (3) ถูกให้ออกจากงานชั่วคราว หรือพักงานชั่วคราวเนื่องจากป่วยหรือเหตุผลอื่น
- (4) ไม่มีงานทำและกำลังหางานทำ (5) เกษียณ
- (6) ทำงานบ้าน (7) อื่นๆ โปรดระบุ.....

A009 ท่านนับถือศาสนาใด

- (1) ไม่มีศาสนา (2) พุทธ (3) คริสต์
- (4) อิสลาม (5) อื่นๆ ระบุ.....

A010 ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านใช้เวลาเพื่อทำกิจกรรมประเภทต่างๆ ต่อไปนี้เป็นสัดส่วนเท่าใด (รวม 100%)

กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการงานอาชีพ (รวมถึงการเรียนหรืออบรมที่เป็นการพัฒนาตนเอง) %

กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตประจำวัน (การหุงหาอาหาร ทำงานบ้าน การเดินทาง %

การ ไปหาหมอ การเลี้ยงดูบุตรหลาน การจับจ่ายใช้สอยอาหารและเครื่องใช้ในบ้าน การไปธนาคาร เป็นต้น)

กิจกรรมเพื่อการพักผ่อนและสันทนาการ (บันเทิง พบปะญาติ/เพื่อนฝูง ออกกำลังกาย กีฬา%

ศาสนา งานอดิเรก งานอาสาสมัคร เข้าร่วมกิจกรรมชุมชน/สมาคม พักผ่อน)

A011 ในรอบปีที่ผ่านมาท่านมีเพื่อนหรือญาติพี่น้องที่ท่านสนิทด้วย ที่อาศัยอยู่ในละแวกนี้หรือไม่ ถ้ามี ท่านพบกับบุคคลผู้นี้ บ่อยมากน้อยแค่ไหน (ถ้ามีหลายคนให้ตอบคนที่พบบ่อยที่สุด เพียงคนเดียว)

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

(1) วัน

(2) สัปดาห์

(3) เดือน

(4) ปี

(5) อื่นๆ ระบุ.....

(6) ไม่ได้พบกันเลย

A012 ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเป็นสมาชิกหรือเข้าร่วมกิจกรรมกับกลุ่ม/ชมรม/สมาคมต่างๆต่อไปนี้หรือไม่

กิจกรรม	การเข้าร่วมกิจกรรม
(1) กลุ่ม/ชมรม/สมาคม ทางศาสนา	<input type="checkbox"/> (1) เข้าร่วม.....ครั้งต่อ <input type="checkbox"/> (1) วัน <input type="checkbox"/> (2) สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) เดือน <input type="checkbox"/> (4) ปี <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคยเข้าร่วม
(2) กลุ่ม/ชมรม/สมาคม ทางสังคม อาชีพ	<input type="checkbox"/> (1) เข้าร่วม.....ครั้งต่อ <input type="checkbox"/> (1) วัน <input type="checkbox"/> (2) สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) เดือน <input type="checkbox"/> (4) ปี <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคยเข้าร่วม
(3) กลุ่ม/ชมรม/สมาคม กีฬา ดนตรี ศิลปวัฒนธรรม	<input type="checkbox"/> (1) เข้าร่วม.....ครั้งต่อ <input type="checkbox"/> (1) วัน <input type="checkbox"/> (2) สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) เดือน <input type="checkbox"/> (4) ปี <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคยเข้าร่วม
(4) กลุ่ม/ชมรม/สมาคม ศิษย์เก่า หรือสมาคม ผู้ปกครอง ผู้ที่มีภูมิปัญญา เดียวกัน เป็นต้น	<input type="checkbox"/> (1) เข้าร่วม.....ครั้งต่อ <input type="checkbox"/> (1) วัน <input type="checkbox"/> (2) สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) เดือน <input type="checkbox"/> (4) ปี <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคยเข้าร่วม
(5) กลุ่ม/ชมรม/สมาคม อาสาสมัคร	<input type="checkbox"/> (1) เข้าร่วม.....ครั้งต่อ <input type="checkbox"/> (1) วัน <input type="checkbox"/> (2) สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) เดือน <input type="checkbox"/> (4) ปี <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคยเข้าร่วม
(6) กลุ่ม/ชมรม/สมาคม ทางการเมือง NGOs	<input type="checkbox"/> (1) เข้าร่วม.....ครั้งต่อ <input type="checkbox"/> (1) วัน <input type="checkbox"/> (2) สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) เดือน <input type="checkbox"/> (4) ปี <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคยเข้าร่วม
(7) อื่นๆ โปรดระบุ	<input type="checkbox"/> (1) เข้าร่วม.....ครั้งต่อ <input type="checkbox"/> (1) วัน <input type="checkbox"/> (2) สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) เดือน <input type="checkbox"/> (4) ปี <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคยเข้าร่วม

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

A013 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป A014

A014 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) คู่สมรส | <input type="checkbox"/> (2) แม่ | <input type="checkbox"/> (3) พ่อ |
| <input type="checkbox"/> (4) แม่ของคู่สมรส | <input type="checkbox"/> (5) พ่อของคู่สมรส | <input type="checkbox"/> (6) พี่ - น้อง (ร่วมบิดา มารดา) |
| <input type="checkbox"/> (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ | <input type="checkbox"/> (8) ลูก | <input type="checkbox"/> (9) คู่สมรสของลูก |
| <input type="checkbox"/> (10) หลาน (ลูกของลูก) | <input type="checkbox"/> (11) ญาติอื่นๆ | <input type="checkbox"/> (12) ผู้ช่วยพยาบาลหรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ |

ส่วน Ba : ครอบครัวและการเกื้อกูลกัน (บุตรและหลาน)

คำอธิบาย ส่วน B เป็นการสอบถามเกี่ยวกับครอบครัวและการเกื้อกูลช่วยเหลือ ระหว่างท่านกับบุตร/หลาน (ส่วน Ba) กับ บิดามารดา (ส่วน Bb) และกับพี่น้องและญาติอื่นๆ (ส่วน Bc)

Ba001 ท่านมีบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่ (รวมบุตรเลี้ยงและบุตรบุญธรรม)

(1) มี จำนวน.....คน

(2) ไม่มี (ข้ามไปตอบส่วน Bb การเกื้อกูลกับบิดามารดา)



Ba002 โปรดระบุชื่อบุตรของท่านที่ยังมีชีวิตอยู่ (ชื่อ – สกุล เรียงตามอายุ)

ชื่อ-นามสกุล	อายุ (ปี)	เป็นบุตรของท่าน และคู่สมรสปัจจุบัน	เป็นบุตรของท่าน กับคู่สมรสก่อนหน้า	เป็นบุตรของ คู่สมรสที่คิดมา	เป็นบุตร บุญธรรม
บุตรคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
บุตรคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
บุตรคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
บุตรคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
บุตรคนที่ 5.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
บุตรคนที่ 6.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
บุตรคนที่ 7.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
บุตรคนที่ 8.....	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)

คำอธิบาย ถามเกี่ยวกับบุตรแต่ละคน

บุตรคนที่ 1 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba003_1 เพศ ← ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ใส่คำตอบจากข้อมูลบรรทัดบน

(1) ชาย

(2) หญิง

Ba004_1 ปัจจุบันบุตรคนนี้มีสถานภาพสมรสใด

(1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน

(2) แยกกันอยู่

(3) หย่า

(4) หม้าย

(5) โสด (ข้ามไปตอบข้อ Ba006_1)

Ba005_1 บุตรคนนี้มีบุตรกี่คน

(1) มี จำนวน.....คน

(2) ไม่มี

Ba006_1 บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

(1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้)

(2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)

(3) ประถมศึกษา

(4) มัธยมศึกษาตอนต้น

(5) มัธยมศึกษาตอนปลาย

(6) อนุปริญญา ปวส.

(7)ปริญญาตรี

(8) สูงกว่าปริญญาตรี

(9) อื่นๆ ระบุ.....

Ba007_1 ในรอบปีที่ผ่านมา บุตรคนนี้ทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

(1) ทำ

(2) ไม่ได้ทำ (ข้ามไปตอบข้อ Ba009_1)



ตอบหน้าถัดไป

Ba008_1 บุตรคนนี้มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง
- (2) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
- (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง
- (4) ลูกจ้างรัฐบาล
- (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ
- (6) ลูกจ้างเอกชน
- (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง
- (8) อื่นๆ ระบุ.....

Ba009_1 บุตรคนนี้มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่

- (1) มี
- (2) ไม่มี

Ba010_1 ปัจจุบันบุตรคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกัน
- (2) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้ามไปตอบข้อ Ba011_1)



Ba010_1a ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับบุตรคนนี้ หรือบุตรคนนี้ย้ายมาอยู่กับท่าน

- (1) บุตรคนนี้อาศัยเข้ามาอยู่ด้วย เมื่อปี พ.ศ.
- (2) ท่านย้ายเข้ามาอยู่ด้วย เมื่อปี พ.ศ.
- (3) ทั้งท่านและบุตรย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
- (4) บุตรคนนี้อาศัยอยู่กับท่านมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Ba016_1)
- (5) อื่นๆ ระบุ.....

Ba010_1b การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างท่านกับบุตรคนนี้ด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

- (1) เพื่อช่วยเหลือบุตรคนนี้
- (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน
- (3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและบุตรคนนี้
- (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Ba016_1

Ba011_1 ปัจจุบันบุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ บุตรคนนี้พักอยู่ใกล้ที่สุด
- (2) ไม่ใช่

Ba012_1 ท่าเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของบุตรคนนี้ก็กับของท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
- (4) อยู่คนละจังหวัด
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Ba013_1 บุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Ba014_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านพบปะกับบุตรคนนี้ บ่อยแค่ไหน

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน
- (2) สัปดาห์
- (3) เดือน
- (4) ปี
- (5) อื่นๆ ระบุ.....
- (6) ไม่ได้พบกันเลย

Ba015_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านติดต่อกับบุตรคนนี้ทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน
- (2) สัปดาห์
- (3) เดือน
- (4) ปี
- (5) อื่นๆ ระบุ.....
- (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนที่ 1

Ba016_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บุตรคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน **ได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba017_1 และ Ba018_1)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba019_1 และ Ba020_1)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba021_1)
- (4) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba022_1)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba017_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba018_1 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_1 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_1

ถ้าข้อ Ba016_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba021_1

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba019_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba020_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_1 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_1

ถ้าข้อ Ba016_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba021_1)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba021_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื่อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื่อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื่อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื่ออาหาร/ซื่อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซื่อเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดดูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนที่ 1

Ba022_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน**ให้ความช่วยเหลือ**กับบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba023_1 และ Ba024_1)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba025_1 และ Ba026_1)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba027_1)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba028_1)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba023_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับบุตรคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba024_1 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน
- (2) เกือบทุกวัน
- (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี)
- (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี)
- (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง
- (8) 6 เดือนครั้ง
- (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba022_1 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_1

ถ้าข้อ Ba022_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba027_1

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba025_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับบุตรคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba026_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้เป็นโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล
- (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้
- (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba022_1 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_1

ถ้าข้อ Ba022_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba027_1)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba027_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/เผ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของบุตรคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

Ba028_1 ท่านมีหลานที่เป็นบุตรของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
 - (2) ไม่มี
- ถ้าท่านมีบุตรที่มีชีวิตเพียง 1 คน คือบุตรคนนี้ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb การเกื้อกูลกับบิดามารดา



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน

Ba029_1 ท่านมีเล่นที่เป็นหลานของบุตรคนนี้หรือไม่

(1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
เล่นคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
เล่นคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
เล่นคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
เล่นคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน



Ba029_1a มีหลาน/เล่นข้างต้นที่อายุมากกว่า 18 ปีหรือไม่
 (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

มีหลาน/เล่นข้างต้นที่อายุน้อยกว่า 10 ปีหรือไม่
 (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

ถ้ามีหลาน/เล่นอายุมากกว่า 18 ปี อย่างเดียว ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_1_1

ถ้ามีหลาน/เล่นอายุน้อยกว่า 10 ปี อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้ามีทั้งหลาน/เล่นอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_1_1

ถ้าไม่มีทั้งหลาน/เล่นอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่านมีบุตรเพียง 1 คน
 คือบุตรคนนี้ ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกื้อกูลกันกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เล่นที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 1 ที่มีอายุมากกว่า 18 ปี

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เล่นคนที่ 1 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_1_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เล่นคนนี้ช่วยออกใน การอยู่อาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เล่นคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_1_1 และ Ba032_1_1)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_1_1 และ Ba034_1_1)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_1_1)
- (4) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_1_1)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เล่นคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_1_1 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เล่นคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_1_1 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_1_1

ถ้าข้อ Ba030_1_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_1_1

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เล่นคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล
- (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้
- (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_1_1 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_1_1

ถ้าข้อ Ba030_1_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_1_1)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้าเครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 1

Ba036_1_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_1_1 และ Ba038_1_1)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_1_1 และ Ba040_1_1)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_1_1)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_1_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่านมีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_1_1 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน
- (2) เกือบทุกวัน
- (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี)
- (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี)
- (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง
- (8) 6 เดือนครั้ง
- (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_1_1 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_1_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่านมีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_1_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_1_1

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด จำนวน บาท / ปี

Ba040_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนไหนในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อแต่งงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_1_1 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_1_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่าน

มีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_1_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_1_1)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_1_1 ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนไหน ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดดูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงาให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนั้น
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คน ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba030_1_2)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่าน

มีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 2 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_1_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนั้นช่วยออกในการพักอาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมามีท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนนั้นบ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_1_2 และ Ba032_1_2)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_1_2 และ Ba034_1_2)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_1_2)
- (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_1_2)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_1_2 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_1_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_1_2

ถ้าข้อ Ba030_1_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_1_2

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_1_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_1_2

ถ้าข้อ Ba030_1_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_1_2)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/เผ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 2

Ba036_1_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นบ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_1_2 และ Ba038_1_2)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_1_2 และ Ba040_1_2)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_1_2)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่านมีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_1_2 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_1_2 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่านมีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_1_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_1_2

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาให้กับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท /ปี

Ba040_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนหนึ่งในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล
- (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้อื่น
- (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้
- (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_1_2 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_1

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่านมีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_1_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_1_2)

การให้ความช่วยเหลือในรูปอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_1_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนหนึ่งในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักรีดเสื้อผ้า/ปัดกวาดเช็ดถูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba042_1)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2) แต่ถ้าท่านมีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 1 ที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี

ประเด็นข้อคำถาม	หลาน/เหลน ที่อายุต่ำกว่า 10 ปี	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....
	Ba042_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านดูแลหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี บ้างหรือไม่		<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	☐ (1) ดูแล ☐ (2) ไม่ได้ดูแล
Ba043_1 ท่านใช้เวลาในการดูแลหลาน/เหลนคนนี้ ถ้าดูแลในรอบปีที่ผ่านมา มากน้อยแค่ไหน (จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์)		.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง
Ba044_1 ท่านช่วยดูแลหลาน/เหลนคนดังกล่าว นานแค่ไหน (ระบุเป็นจำนวนสัปดาห์)		.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 1 มากกว่า 4 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 1 น้อยกว่า 4 คน ให้ข้ามไปตอบ Ba003_2 (บุตรคนที่ 2)

แต่ถ้าท่านมีบุตรคนเดียวให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

บุตรคนที่ 2 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba003_2 เพศ ← ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ได้คำตอบจากข้อมูลบรรทัดบน

- (1) ชาย (2) หญิง

Ba004_2 ปัจจุบันบุตรคนนี้มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่ (3) หย่า
 (4) หม้าย (5) โสด (ข้ามไปตอบข้อ Ba006_2)

Ba005_2 บุตรคนนี้มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Ba006_2 บุตรคนนี้งบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
 (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
 (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
 (9) อื่นๆ ระบุ.....

Ba007_2 ในรอบปีที่ผ่านมา บุตรคนนี้งานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ (ข้ามไปตอบข้อ Ba009_2)



Ba008_2 บุตรคนนี้มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
 (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
 (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
 (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Ba009_2 บุตรคนนี้มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี

Ba010_2 ปัจจุบันบุตรคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกัน (2) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้ามไปตอบข้อ Ba011_2)



Ba010_2a ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับบุตรคนนี้ หรือบุตรคนนี้อาศัยมาอยู่กับท่าน

- (1) บุตรคนนี้อาศัยมาอยู่กับผู้ช่วย เมื่อปี พ.ศ.
 (2) ท่านย้ายเข้ามาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (3) ทั้งท่านและบุตรย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (4) บุตรคนนี้อาศัยอยู่กับท่านมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Ba016_2)
 (5) อื่นๆ ระบุ.....

Ba010_2b การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างท่านกับบุตรคนนี้ด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

- (1) เพื่อช่วยเหลือบุตรคนนี้ (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน
 (3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและบุตรคนนี้ (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Ba016_2

Ba011_2 ปัจจุบันบุตรคนนี้ก็พักอาศัยอยู่กับท่านมากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ บุตรคนนี้ก็พักอยู่กับท่านที่สุด (2) ไม่ใช่

Ba012_2 ท่าเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของบุตรคนนี้กับของท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
 (4) อยู่คนละจังหวัด
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Ba013_2 บุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Ba014_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านพบปะกับบุตรคนนี้ บ่อยแค่ไหน

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้พบกันเลย

Ba015_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านติดต่อกับบุตรคนนี้ทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนที่ 2

Ba016_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บุตรคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba017_2 และ Ba018_2)
 (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba019_2 และ Ba020_2)
 (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba021_2)
 (4) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba022_2)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba017_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba018_2 ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
 (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
 (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_2

ถ้าข้อ Ba016_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba021_2

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba019_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba020_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
 (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
 (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_2

ถ้าข้อ Ba016_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba021_2)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba021_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดคูบ้าน/ฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนที่ 2

Ba022_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba023_2 และ Ba024_2)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba025_2 และ Ba026_2)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba027_2)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba028_2)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba023_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba024_2 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba022_2 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_2

ถ้าข้อ Ba022_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba027_2

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba025_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba026_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba022_2 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_2

ถ้าข้อ Ba022_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba027_2)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน

Ba027_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดดูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของบุตรคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

Ba028_2 ท่านมีหลานที่เป็นบุตรของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี **ข้ามไปตอบข้อ Ba003_3** แต่ถ้าท่านมีบุตรที่มีชีวิต 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb การเกื้อกูลกับบิดามารดา



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน

Ba029_2 ท่านมีหลานที่เป็นหลานของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน



Ba029_2a มีหลาน/เหลนข้างต้นที่อายุมากกว่า 18 ปีหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี

มีหลาน/เหลนข้างต้นที่อายุน้อยกว่า 10 ปีหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี

ถ้ามีหลาน/เหลนอายุมากกว่า 18 ปี **อย่างเดียว** ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_2_1

ถ้ามีหลาน/เหลนอายุน้อยกว่า 10 ปี **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้ามีทั้งหลาน/เหลนอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_2_1

ถ้าไม่มีทั้งหลาน/เหลนอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกื้อกูลกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 2 ที่มีอายุมากกว่า 18 ปี

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 1 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_2_1 ถ้าไม่มีรวบรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนี้ช่วยเหลือใน การอยู่อาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน **ได้รับความช่วยเหลือ**จากหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_2_1 และ Ba032_2_1)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_2_1 และ Ba034_2_1)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_2_1)
- (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_2_1)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_2_1 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba030_2_1 **ตอบตัวเลือก 1** ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_2_1

ถ้าข้อ Ba030_2_1 **ตอบตัวเลือก 3** ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_2_1

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba034_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba030_2_1 **ตอบตัวเลือก 2** ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_2_1

ถ้าข้อ Ba030_2_1 **ตอบตัวเลือก 3** ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_2_1)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซ่อม/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซ่อม/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซ่อม/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื่ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปัดกวาดเช็ดถูบ้าน/เช็ดบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 1

Ba036_2_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_2_1 และ Ba038_2_1)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_2_1 และ Ba040_2_1)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_2_1)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_2_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_2_1 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_2_1 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_2_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_2_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_2_1

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba040_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_2_1 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_2_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_2_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_2_1)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_2_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนใด ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักหรือเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/ผ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนใด
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คน ให้ตอบข้อถัด (ข้อ Ba030_2_2)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกื้อกูลกันกับบิดามารดา)

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 2 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_2_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_2_2 และ Ba032_2_2)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_2_2 และ Ba034_2_2)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_2_2)
- (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_2_2)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_2_2 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_2_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_2_2

ถ้าข้อ Ba030_2_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_2_2

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_2_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_2_2

ถ้าข้อ Ba030_2_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_2_2)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 2

Ba036_2_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_2_2 และ Ba038_2_2)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_2_2 และ Ba040_2_2)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_2_2)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวดูกันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_2_2 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba036_2_2 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวดูกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_2_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_2_2

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba040_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนใดในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล
- (2) เมื่อแต่งงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้
- (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_2_2 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าทำ มีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกื้อกูลกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_2_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_2_2)

การให้ความช่วยเหลือในรูปอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_2_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนใด ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba042_2)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่าน มีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกื้อกูลกันกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 2 ที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี

ประเด็นข้อคำถาม	หลาน/เหลน ที่ อายุต่ำกว่า 10 ปี	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....
	Ba042_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านดูแลหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี บ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล
Ba043_2 ท่านใช้เวลาในการดูแลหลาน/เหลนคนนี้ ถ้าดูแลในรอบปีที่ผ่านมา มากน้อยแค่ไหน (จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์)	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง
Ba044_2 ท่านช่วยดูแลหลาน/เหลนคนดังกล่าว นานแค่ไหน (ระบุเป็นจำนวนสัปดาห์)	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 2 มากกว่า 4 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 2 น้อยกว่า 4 คน ให้ข้ามไปตอบ Ba003_3 (บุตรคนที่ 3) แต่ถ้าท่านมีบุตร 2 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกื้อกูลกันกับบิดามารดา)

บุตรคนที่ 3 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba003_3 เพศ ← ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ได้คำตอบจากข้อมูลบรรทัดบน

- (1) ชาย (2) หญิง

Ba004_3 ปัจจุบันบุตรคนนี้มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่ (3) หย่า
 (4) หม้าย (5) โสด (ข้ามไปตอบข้อ Ba006_3)

Ba005_3 บุตรคนนี้มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Ba006_3 บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
 (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
 (7) ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
 (9) อื่นๆ ระบุ.....

Ba007_3 ในรอบปีที่ผ่านมามีบุตรคนนีทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ (ข้ามไปตอบข้อ Ba009_3)



Ba008_3 บุตรคนนี้มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
 (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
 (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
 (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Ba009_3 บุตรคนนี้มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี

Ba010_3 ปัจจุบันบุตรคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกัน (2) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้ามไปตอบข้อ Ba011_3)



Ba010_3a ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับบุตรคนนี้ หรือบุตรคนนี้ย้ายมาอยู่กับท่าน

- (1) บุตรคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (2) ท่านย้ายเข้ามาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (3) ทั้งท่านและบุตรย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (4) บุตรคนนี้อาศัยอยู่กับท่านมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Ba016_3)
 (5) อื่นๆ ระบุ.....

Ba010_3b การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างท่านกับบุตรคนนี้ด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

- (1) เพื่อช่วยเหลือบุตรคนนี้ (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน
 (3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและบุตรคนนี้ (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Ba016_3

Ba011_3 ปัจจุบันบุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ บุตรคนนี้อยู่ใกล้ที่สุด (2) ไม่ใช่

Ba012_3 ท่าเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของบุตรคนนี้กับของท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
 (4) อยู่คนละจังหวัด
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Ba013_3 บุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Ba014_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านพบปะกับบุตรคนนี้ บ่อยแค่ไหน

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้พบกันเลย

Ba015_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านติดต่อกับบุตรคนนี้ทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนที่ 3

Ba016_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บุตรคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba017_3 และ Ba018_3)
 (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba019_3 และ Ba020_3)
 (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba021_3)
 (4) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba022_3)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba017_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba018_3 ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
 (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
 (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_3 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_3

ถ้าข้อ Ba016_3 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba021_3

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba019_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด จำนวน บาท / ปี

Ba020_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
 (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
 (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_3 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_3

ถ้าข้อ Ba016_3 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba021_3)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba021_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปัดกวาดเช็ดดูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนที่ 3

Ba022_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba023_3 และ Ba024_3)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba025_3 และ Ba026_3)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba027_3)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba028_3)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba023_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับบุตรคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba024_3 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba022_3 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_3

ถ้าข้อ Ba022_3 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba027_3

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba025_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับบุตรคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba026_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba022_3 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_3

ถ้าข้อ Ba022_3 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba027_3)

การให้ความช่วยเหลือในรูปอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba027_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักรีดเสื้อผ้า/ปัดกวาดเช็ดถูบ้าน/ผ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของบุตรคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

Ba028_3 ท่านมีหลานที่เป็นบุตรของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี **ห้าม**ไปตอบข้อ Ba003_4 แต่ถ้าท่านมีบุตรที่มีชีวิต 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb การเกี่ยวข้องกับบิดามารดา



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน

Ba029_3 ท่านมีหลานที่เป็นหลานของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน



Ba029_3a มีหลาน/หลานข้างต้นที่อายุมากกว่า 18 ปีหรือไม่

(1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

มีหลาน/หลานข้างต้นที่อายุน้อยกว่า 10 ปีหรือไม่

(1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

ถ้ามีหลาน/หลานอายุมากกว่า 18 ปี **อย่างเดียว** ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_3_1

ถ้ามีหลาน/หลานอายุน้อยกว่า 10 ปี **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้ามีทั้งหลาน/หลานอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_3_1

ถ้าไม่มีทั้งหลาน/หลานอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่านมีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวข้องกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 1

Ba036_3_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_3_1 และ Ba038_3_1)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_3_1 และ Ba040_3_1)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_3_1)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_3_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่านมีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_3_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_3_1 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba036_3_1 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_3_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่านมีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_3_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_3_1

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_3_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba040_3_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้างในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba036_3_1 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_3_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่านมีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_3_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_3_1)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_3_1 ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนใด ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดดูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คน ให้ตอบข้อถัด (ข้อ Ba030_3_2)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่านมีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือคุณกันกับบิดามารดา)

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 2 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_3_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_3_2 และ Ba032_3_2)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_3_2 และ Ba034_3_2)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_3_2)
- (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_3_2)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_3_2 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba030_3_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_3_2

ถ้าข้อ Ba030_3_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_3_2

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba030_3_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_3_2

ถ้าข้อ Ba030_3_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_3_2)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักรีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดถูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 2

Ba036_3_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_3_2 และ Ba038_3_2)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_3_2 และ Ba040_3_2)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_3_2)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คนให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่าน

มีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_3_2 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba036_3_2 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คนให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่าน

มีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_3_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_3_2

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba040_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล
- (2) เมื่อแต่งงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้
- (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_3_2 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_3

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่าน

มีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_3_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_3_2)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_3_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปัดกวาดเช็ดถูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงาให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba042_3)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4) แต่ถ้าท่าน

มีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 3 ที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี

ประเด็นข้อคำถาม	หลาน/เหลน ที่ อายุต่ำกว่า 10 ปี	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน
	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	
Ba042_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านดูแลหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี บ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	
Ba043_3 ท่านใช้เวลาในการดูแลหลาน/เหลนคนนี้อย่างใดบ้าง (จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์)	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง
Ba044_3 ท่านช่วยดูแลหลาน/เหลนคนดังกล่าวมานานแค่ไหน (ระบุเป็นจำนวนสัปดาห์)	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 3 มากกว่า 4 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 3 น้อยกว่า 4 คน ให้ข้ามไปตอบ Ba003_4 (บุตรคนที่ 4)

แต่ถ้าท่านมีบุตร 3 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การถือลูกกันกับบิดามารดา)

บุตรคนที่ 4 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba003_4 เพศ ← ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ได้คำตอบจากข้อมูลบรรทัดบน

- (1) ชาย (2) หญิง

Ba004_4 ปัจจุบันบุตรคนนี้มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่ (3) หย่า
 (4) หม้าย (5) โสด (ข้ามไปตอบข้อ Ba006_4)

Ba005_4 บุตรคนนี้มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Ba006_4 บุตรคนนี้งบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
 (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
 (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
 (9) อื่นๆ ระบุ.....

Ba007_4 ในรอบปีที่ผ่านมามีบุตรคนนี้งานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ (ข้ามไปตอบข้อ Ba009_4)



Ba008_4 บุตรคนนี้มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
 (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
 (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
 (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Ba009_4 บุตรคนนี้มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี

Ba010_4 ปัจจุบันบุตรคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกัน (2) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้ามไปตอบข้อ Ba011_4)



Ba010_4a ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับบุตรคนนี้ หรือบุตรคนนี้อาศัยมาอยู่กับท่าน

- (1) บุตรคนนี้อาศัยมาอยู่กับท่าน เมื่อปี พ.ศ.
 (2) ท่านย้ายมาอยู่กับบุตรคนนี้ เมื่อปี พ.ศ.
 (3) ทั้งท่านและบุตรย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (4) บุตรคนนี้อาศัยอยู่กับท่านมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Ba016_4)
 (5) อื่นๆ ระบุ.....

Ba010_4b การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างท่านกับบุตรคนนี้ด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

- (1) เพื่อช่วยเหลือบุตรคนนี้ (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน
 (3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและบุตรคนนี้ (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Ba016_4

Ba011_4 ปัจจุบันบุตรคนนี้ก็พักอาศัยอยู่กับท่านมากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ บุตรคนนี้ก็พักอยู่กับท่านมากที่สุด (2) ไม่ใช่

Ba012_4 ท่าเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของบุตรคนนี้กับของท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
 (4) อยู่คนละจังหวัด
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Ba013_4 บุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Ba014_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านพบปะกับบุตรคนนี้ บ่อยแค่ไหน

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้พบกันเลย

Ba015_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านติดต่อกับบุตรคนนี้ทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนที่ 4

Ba016_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บุตรคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba017_4 และ Ba018_4)
 (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba019_4 และ Ba020_4)
 (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba021_4)
 (4) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba022_4)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba017_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba018_4 ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
 (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
 (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_4 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_4

ถ้าข้อ Ba016_4 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba021_4

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba019_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba020_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
 (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
 (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_4 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_4

ถ้าข้อ Ba016_4 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba021_4)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba021_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดคูบ้าน/ฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนที่ 4

Ba022_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba023_4 และ Ba024_4)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba025_4 และ Ba026_4)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba027_4)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba028_4)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba023_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba024_4 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba022_4 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_4

ถ้าข้อ Ba022_4 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba027_4

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba025_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba026_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba022_4 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_4

ถ้าข้อ Ba022_4 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba027_4)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน

Ba027_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดดูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของบุตรคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

Ba028_4 ท่านมีหลานที่เป็นบุตรของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี ข้ามไปตอบข้อ Ba003_5 แต่ถ้าท่านมีบุตรที่มีชีวิต 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb การเกื้อกูลกับบิดามารดา



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน

Ba029_4 ท่านมีหลานที่เป็นหลานของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน



Ba029_4a มีหลาน/เหลนข้างต้นที่อายุมากกว่า 18 ปีหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี

มีหลาน/เหลนข้างต้นที่อายุน้อยกว่า 10 ปีหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี

ถ้ามีหลาน/เหลนอายุมากกว่า 18 ปี **อย่างเดียว** ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_4_1

ถ้ามีหลาน/เหลนอายุน้อยกว่า 10 ปี **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้ามีทั้งหลาน/เหลนอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_4_1

ถ้าไม่มีทั้งหลาน/เหลนอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่านมีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกื้อกูลกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 4 ที่มีอายุมากกว่า 18 ปี

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 1 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_4_1 ถ้าไม่มีบรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนี้ช่วยออกใน การอยู่อาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน **ได้รับความช่วยเหลือ**จากหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_4_1 และ Ba032_4_1)
 (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_4_1 และ Ba034_4_1)
 (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_4_1)
 (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_4_1)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_4_1 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba030_4_1 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_4_1

ถ้าข้อ Ba030_4_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_4_1

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba030_4_1 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_4_1

ถ้าข้อ Ba030_4_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_4_1)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซ่อม/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
 (2) ซ่อม/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
 (3) ซ่อม/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
 (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
 (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
 (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
 (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
 (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 1

Ba036_4_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_4_1 และ Ba038_4_1)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_4_1 และ Ba040_4_1)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_4_1)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_4_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่านมีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_4_1 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba036_4_1 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_4_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่านมีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_4_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_4_1

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba040_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba036_4_1 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_4_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่านมีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_4_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_4_1)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_4_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนใด ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/ผ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คน ให้ตอบข้อถัด (ข้อ Ba030_4_2)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่านมีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 2 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_4_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_4_2 และ Ba032_4_2)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_4_2 และ Ba034_4_2)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_4_2)
- (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_4_2)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_4_2 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
- (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
- (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_4_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_4_2

ถ้าข้อ Ba030_4_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_4_2

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_4_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_4_2

ถ้าข้อ Ba030_4_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_4_2)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนใด ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 2

Ba036_4_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนใดบ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_4_2 และ Ba038_4_2)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_4_2 และ Ba040_4_2)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_4_2)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่าน

มีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวดูกันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนใด เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_4_2 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนใดเป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba036_4_2 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่าน

มีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวดูกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_4_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_4_2

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมานี้ ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนใด เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba040_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนใดในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล
- (2) เมื่อแต่งงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้
- (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_4_2 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_4

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าทำ มีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_4_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_4_2)

การให้ความช่วยเหลือในรูปอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_4_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนใด ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักหรือเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba042_4)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่าน มีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 4 ที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี

ประเด็นข้อคำถาม	หลาน/เหลน ที่ อายุต่ำกว่า 10 ปี	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน ชื่อ.....
	Ba042_4 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านดูแลหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี บ้างหรือไม่		<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล
Ba043_4 ท่านใช้เวลาในการดูแลหลาน/เหลนคนนี้ ถ้าดูแลในรอบปีที่ผ่านมา มากน้อยแค่ไหน (จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์)		.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง
Ba044_4 ท่านช่วยดูแลหลาน/เหลนคนดังกล่าว นานแค่ไหน (ระบุเป็นจำนวนสัปดาห์)		.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 4 มากกว่า 4 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 4 น้อยกว่า 4 คน ให้ข้ามไปตอบ Ba003_5 (บุตรคนที่ 5) แต่ถ้าท่านมีบุตร 4 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb (การเกี่ยวคู่กันกับบิดามารดา)

บุตรคนที่ 5 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba003_5 เพศ ← ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ได้คำตอบจากข้อมูลบรรทัดบน

- (1) ชาย (2) หญิง

Ba004_5 ปัจจุบันบุตรคนนี้มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่ (3) หย่า
 (4) หม้าย (5) โสด (ข้ามไปตอบข้อ Ba006_5)

Ba005_5 บุตรคนนี้มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Ba006_5 บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
 (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
 (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
 (9) อื่นๆ ระบุ.....

Ba007_5 ในรอบปีที่ผ่านมามีบุตรคนนีทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ (ข้ามไปตอบข้อ Ba009_5)



Ba008_5 บุตรคนนี้มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
 (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
 (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
 (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Ba009_5 บุตรคนนี้มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี

Ba010_5 ปัจจุบันบุตรคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกัน (2) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้ามไปตอบข้อ Ba011_5)



Ba010_5a ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับบุตรคนนี้ หรือบุตรคนนี้ย้ายมาอยู่กับท่าน

- (1) บุตรคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (2) ท่านย้ายเข้ามาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (3) ทั้งท่านและบุตรย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
 (4) บุตรคนนี้อาศัยอยู่กับท่านมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Ba016_5)
 (5) อื่นๆ ระบุ.....

Ba010_5b การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างท่านกับบุตรคนนี้ด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

- (1) เพื่อช่วยเหลือบุตรคนนี้ (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน
 (3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและบุตรคนนี้ (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Ba016_5

Ba011_5 ปัจจุบันบุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ บุตรคนนี้อยู่ใกล้ที่สุด (2) ไม่ใช่

Ba012_5 ท่าเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของบุตรคนนี้กับของท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
 (4) อยู่คนละจังหวัด
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Ba013_5 บุตรคนนี้พักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Ba014_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านพบปะกับบุตรคนนี้ บ่อยแค่ไหน

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้พบกันเลย

Ba015_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านติดต่อกับบุตรคนนี้ทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน (2) สัปดาห์ (3) เดือน
 (4) ปี (5) อื่นๆ ระบุ..... (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนที่ 5

Ba016_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บุตรคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba017_5 และ Ba018_5)
 (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba019_5 และ Ba020_5)
 (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba021_5)
 (4) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba022_5)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba017_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba018_5 ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
 (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
 (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_5 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_5

ถ้าข้อ Ba016_5 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba021_5

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba019_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุตรคนนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด จำนวน บาท / ปี

Ba020_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
 (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
 (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba016_5 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba022_5

ถ้าข้อ Ba016_5 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba021_5)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba021_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักหรือเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดดูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนที่ 5

Ba022_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับบุตรคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba023_5 และ Ba024_5)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba025_5 และ Ba026_5)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba027_5)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba028_5)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba023_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับบุตรคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba024_5 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba022_5 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_5

ถ้าข้อ Ba022_5 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba027_5

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba025_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับบุตรคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด
จำนวน บาท / ปี

Ba026_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุตรคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อแต่งงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba022_5 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba028_5

ถ้าข้อ Ba022_5 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba027_5)

การให้ความช่วยเหลือในรูปอื่นที่ไม่ใช่เงิน

Ba027_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับบุตรคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) ให้
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักรีดเสื้อผ้า/ปัดกวาดเช็ดถูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของบุตรคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

Ba028_5 ท่านมีหลานที่เป็นหลานของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
 - (2) ไม่มี
- ถ้าท่านมีบุตรที่มีชีวิต 5 คน ให้ข้ามไปตอบส่วน Bb การถือลูกกับบิดามารดา



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน

Ba029_5 ท่านมีหลานที่เป็นหลานของบุตรคนนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี



ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	พักอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่
หลานคนที่ 1.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 2.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 3.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน
หลานคนที่ 4.....	<input type="checkbox"/> (1) ชาย <input type="checkbox"/> (2) หญิง	<input type="checkbox"/> (1) อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้อยู่ด้วยกัน



Ba029_4a มีหลาน/หลานข้างต้นที่อายุมากกว่า 18 ปีหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี

มีหลาน/หลานข้างต้นที่อายุน้อยกว่า 10 ปีหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี

ถ้ามีหลาน/หลานอายุมากกว่า 18 ปี **อย่างเดียว** ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_5_1

ถ้ามีหลาน/หลานอายุน้อยกว่า 10 ปี **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้ามีทั้งหลาน/หลานอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป Ba030_5_1

ถ้าไม่มีทั้งหลาน/หลานอายุมากกว่า 18 ปี และอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้าม ไปตอบ Bb

(การถือลูกกันกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่อาศัยของบุตรคนที่ 5 ที่มีอายุมากกว่า 18 ปี

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 1 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_5_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนี้ช่วยออกใน การอยู่อาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน **ได้รับความช่วยเหลือ**จากหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_5_1 และ Ba032_5_1)
 (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_5_1 และ Ba034_5_1)
 (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_5_1)
 (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_5_1)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_5_1 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- (1) ทุกวัน (2) เกือบทุกวัน (3) อาทิตย์ละครั้ง
 (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) (6) 2-3 เดือนครั้ง
 (7) 4-5 เดือนครั้ง (8) 6 เดือนครั้ง (9) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_5_1 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_5_1

ถ้าข้อ Ba030_5_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_5_1

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้
 (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้ (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ
 (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba030_5_1 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_5_1

ถ้าข้อ Ba030_5_1 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_5_1)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
 (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
 (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
 (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
 (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปักกวาดเช็ดดูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
 (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
 (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
 (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 1

Ba036_5_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้นี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_5_1 และ Ba038_5_1)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_5_1 และ Ba040_5_1)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_5_1)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_5_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือถูกันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_5_1 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba036_5_1 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_5_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือถูกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_5_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_5_1

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba040_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้นี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba036_5_1 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คนข้ามไปตอบข้อ Ba030_5_2

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือถูกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_5_1 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_5_1)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_5_1 ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนใดในค่านิดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของเกี่ยวกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนใด
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 1 คน ให้ตอบข้อถัด (ข้อ Ba030_5_2)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 1 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การถือลูกกันกับบิดามารดา)

การได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนที่ 2 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Ba030_5_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่หลาน/เหลนคนนี้ช่วยออกในการพักอาศัยร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านได้รับความช่วยเหลือจากหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba031_5_2 และ Ba032_5_2)
- (2) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba033_5_2 และ Ba034_5_2)
- (3) ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba035_5_2)
- (4) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Ba036_5_2)

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba031_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba032_5_2 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba030_5_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_5_2

ถ้าข้อ Ba030_5_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba035_5_2

ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba033_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba034_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากหลาน/เหลนคนนี้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้ |
| <input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้ | <input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ | |

ถ้าข้อ Ba030_5_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส **อย่างเดียว** ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba036_5_2

ถ้าข้อ Ba030_5_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน **ด้วย** ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba035_5_2)

ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน

Ba035_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากหลาน/เหลนคนนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซักรีดเสื้อผ้า/ปัดกวาดเช็ดถูบ้าน/เฝ้าบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ
- (8) อื่นๆระบุ.....

การให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนที่ 2

Ba036_5_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ท่านช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับหลาน/เหลนคนนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Ba037_5_2 และ Ba038_5_2)
- (2) ให้ความช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Ba039_5_2 และ Ba040_5_2)
- (3) ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Ba041_5_2)
- (4) ไม่ให้ความช่วยเหลือ (ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คนให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือถูกันกับบิดามารดา)

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ

Ba037_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเท่าใด

คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน

Ba038_5_2 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน | <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) | <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง | <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ |

ถ้าข้อ Ba036_5_2 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว และ

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คนให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือถูกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_5_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Ba041_5_2

การให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส

Ba039_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมากับหลาน/เหลนคนนี้เป็นจำนวนเงินเท่าใด

จำนวน บาท / ปี

Ba040_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล
- (2) เมื่อแต่งงาน ไม่มีรายได้
- (3) เมื่อขาดเงิน ไม่พอใช้
- (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ ฯลฯ
- (5) อื่นๆ

ถ้าข้อ Ba036_5_2 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส อย่างเดียว

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ข้ามไปตอบข้อ Ba042_5

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือกลูกกันกับบิดามารดา)

ถ้าข้อ Ba036_5_2 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba041_5_2)

การให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน

Ba041_5_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้
- (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)
- (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้
- (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน
- (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/เสียบ้านให้
- (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงาให้กำลังใจ
- (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลานของหลาน/เหลนคนนี้
- (9) อื่นๆระบุ.....

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากกว่า 2 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และมีหลาน/เหลนที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี ให้ตอบข้อถัดไป (ข้อ Ba042_5)

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุมากกว่า 18 ปี เพียง 2 คน และไม่มีที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือกลูกกันกับบิดามารดา)

สำหรับหลาน/เหลนที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 5 ที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี

ประเด็นข้อคำถาม	หลาน/เหลน ที่ อายุต่ำกว่า 10 ปี	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน	<input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> เหลน
	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	
Ba042_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านดูแลหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี บ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	<input type="checkbox"/> (1) ดูแล <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ดูแล	
Ba043_5 ท่านใช้เวลาในการดูแลหลาน/เหลนคนนี้อย่างไรบ้าง (จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์)	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง	.....ชั่วโมง
Ba044_5 ท่านช่วยดูแลหลาน/เหลนคนดังกล่าวมานานแค่ไหน (ระบุเป็นจำนวนสัปดาห์)	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์	.....สัปดาห์

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 5 มากกว่า 4 คน ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าท่านมีหลาน/เหลนที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่อยู่ในสายของบุตรคนที่ 5 น้อยกว่า 4 คน และถ้าท่านมีบุตรเพียง 5 คน ข้ามไปตอบ Bb

(การเกือกลูกกันกับบิดามารดา)

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

Ba045 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป Ba046

Ba046 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
 (4) แม่ของคู่สมรส (5) พ่อของคู่สมรส (6) พี่ - น้อง (ร่วมบิดา มารดา)
 (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
 (10) หลาน (ลูกของลูก) (11)ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาลหรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

ส่วน Bb: ครอบครัวและการเกื้อกูลกัน (บิดามารดา)

คำอธิบาย ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับบิดามารดาของท่าน

ประเด็นข้อคำถามเกี่ยวกับบิดามารดาของท่าน	บิดา	มารดา
Bb047F , Bb047M บิดามารดาของท่านชื่อ Bb048F, Bb048M บิดามารดาของท่านจบการศึกษาสูงสุด ในระดับใด	Bb047F Bb048F <input type="checkbox"/> (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียน ไม่ได้) <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้) <input type="checkbox"/> (3) ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> (4) มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย <input type="checkbox"/> (6) อนุปริญญา ปวศ. <input type="checkbox"/> (7) ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> (8) สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....	Bb047M Bb048M <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)
Bb049F , Bb049M บิดามารดาของท่านยังมีชีวิตอยู่ หรือไม่	Bb049F <input type="checkbox"/> (1) ยังมีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> (2) หายไป → ไป Bb053F <input type="checkbox"/> (3) เสียชีวิตแล้ว → ไป Bb053F	Bb049M <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) → ไป Bb053M <input type="checkbox"/> (3) → ไป Bb053M
Bb050F , Bb050M บิดามารดาของท่านปัจจุบันอายุ เท่าใด Bb051F , Bb051M ในรอบปีที่ผ่านมา บิดามารดาของ ท่านทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่	Bb050F อายุ.....ปี Bb051F <input type="checkbox"/> (1) ทำ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ทำ → ไป Bb055	Bb050M อายุ.....ปี Bb051M <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) → ไป Bb055
Bb052F , Bb052M บิดามารดาของท่านมีสถานภาพการ ทำงานเป็นอย่างไร	Bb052F <input type="checkbox"/> (1) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาค เกษตร) มีลูกจ้าง <input type="checkbox"/> (2) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาค เกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง <input type="checkbox"/> (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือนโดยไม่ได้รับ ค่าจ้าง <input type="checkbox"/> (4) ลูกจ้างรัฐบาล <input type="checkbox"/> (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> (6) ลูกจ้างเอกชน <input type="checkbox"/> (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง <input type="checkbox"/> (8) อื่นๆ ระบุ..... ↓ ไป Bb055	Bb052M <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7) <input type="checkbox"/> (8) ↓ ไป Bb055
Bb053F , Bb053M บิดามารดาของท่านเสียชีวิต/หายไป ในปีใด (พ.ศ.)	Bb053F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bb053M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bb054 F, Bb054M บิดามารดาของท่านเสียชีวิต/หายไป เมื่ออายุเท่าใด	Bb054F อายุ.....ปี	Bb054M อายุ.....ปี

Bb055 ท่านอยู่ในกรณีใดต่อไปนี้

- (1) บิดามารดาเสียชีวิตแล้วทั้งคู่ → ข้ามไปตอบข้อ Bb069
- (2) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ตอบข้อ Bb055a ถึง Bb068a)
- (3) มารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bb055b ถึง Bb068b)
- (4) บิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bb055c ถึง Bb068c)
- (5) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ตอบข้อ Bb055a และข้อ Bb055b ถึง Bb068b และข้อ Bb055c ถึง Bb068c)

กรณีที่บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ (ข้อ Bb055a ถึง Bb068a)

Bb055a สถานภาพสมรสของบิดามารดาของท่าน

- (1) สมรสและอยู่ด้วยกัน
- (2) สมรสแต่อยู่กันคนละที่ → ไป Bb055b
- (3) หย่า → ไป Bb055b



Bb056a บิดามารดาของท่านมีบ้านของตนเองหรือไม่

- (1) มี
- (2) ไม่มี

Bb057a บิดามารดาอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่กับท่าน
- (2) ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่าน → ไป Bb058a



Bb57a_1 ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับบิดามารดา หรือบิดามารดาย้ายมาอยู่กับท่าน

- (1) บิดามารดาย้ายเข้ามาอยู่ด้วยเมื่อปี พ.ศ.
- (2) ท่านย้ายเข้ามาอยู่ด้วย เมื่อปี พ.ศ.
- (3) ทั้งท่านและบิดามารดาย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
- (4) บิดามารดาและท่านอยู่ด้วยกันมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Bb063a_1)
- (5) อื่นๆ ระบุ.....

Bb57a_2 การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างบิดามารดาและท่านด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

- (1) เพื่อช่วยเหลือบิดามารดา
- (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน
- (3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและบิดามารดา
- (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Bb063a_1

Bb058a บิดามารดาของท่านพักอาศัยอยู่กับใคร

- (1) อยู่กันเองตามลำพัง
- (2) อาศัยอยู่กับบุตรคนอื่น →
- (3) อยู่กับญาติ
- (4) อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อ	เป็นอะไรกับท่าน
Bb058a_1.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
Bb058a_2.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย

Bb059a ทำเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของบิดามารดาที่บ้านของท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
- (4) อยู่คนละจังหวัด
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bb060a บิดามารดาพักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Bb061a ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านพบปะกับบิดามารดา บ่อยแค่ไหน

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน
- (2) สัปดาห์
- (3) เดือน
- (4) ปี
- (5) อื่นๆ ระบุ.....
- (6) ไม่ได้พบกันเลย

Bb062a ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านติดต่อกับบิดามารดาทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน
- (2) สัปดาห์
- (3) เดือน
- (4) ปี
- (5) อื่นๆ ระบุ.....
- (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

กรณีที่บิดามารดามีชีวิตทั้งคู่ ยังสมรสกัน และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน

กรณีของความช่วยเหลือ	บิดามารดา → ท่าน	ท่าน → บิดามารดา
<p>Bb063a_1, Bb063a_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือระหว่างท่านกับบิดามารดาเป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>Bb064a_1, Bb064a_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือทางการเงินเป็นประจำระหว่างท่านกับบิดามารดา เป็นจำนวนเท่าใด</p> <p>Bb065a_1, Bb065a_2 ความช่วยเหลือทางการเงินประจำสม่ำเสมอระหว่างท่านกับบิดามารดาเป็นอย่างไร</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063a_1, Bb063a_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ อย่างเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb069</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063a_1, Bb063a_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb068a_1, Bb068a_2</p> <p>ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส</p> <p>Bb066a_1, Bb066a_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาสระหว่างท่านกับบิดามารดา รวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมา เป็นจำนวนเงินเท่าใด</p>	<p>Bb063a_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) ช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Bb064a_1, Bb065a_1) <input type="checkbox"/> (2) ช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Bb066a_1, Bb067a_1) <input type="checkbox"/> (3) ช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Bb068a_1) <input type="checkbox"/> (4) ไม่ได้ช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Bb069) <p>Bb064a_1 คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท /เดือน</p> <p>Bb065a_1</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ <p>Bb066a_1 จำนวน บาท /ปี</p>	<p>Bb063a_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) (ตอบข้อ Bb064a_2, Bb065a_2) <input type="checkbox"/> (2) (ตอบข้อ Bb066a_2, Bb067a_2) <input type="checkbox"/> (3) (ตอบข้อ Bb068a_2) <input type="checkbox"/> (4) (ข้ามไปตอบข้อ Bb069) <p>Bb064a_2.....บาท/เดือน</p> <p>Bb065a_2</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)..... <p>Bb066a_2 บาท/ปี</p>

กรณีของความช่วยเหลือ (ต่อ)	บิดามารดา → ท่าน	ท่าน → บิดามารดา
<p>Bb067a_1, Bb067a_2 ในรอบปีที่ผ่านมามีความช่วยเหลือทางการเงินระหว่างท่านกับบิดามารดา ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063a_1, Bb063a_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb069</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063a_1, Bb063a_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ตอบข้อถัดไป คือ ข้อ Bb068a_1, Bb068a_2</p> <p><u>ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน</u></p> <p>Bb068a_1, Bb068a_2 ในรอบปีที่ผ่านมามีความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินระหว่างท่านกับบิดามารดาของท่าน ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb067a_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้</p> <p><input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ</p> <p>Bb068a_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/เสียบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว</p> <p><input type="checkbox"/> (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ</p> <p><input type="checkbox"/> (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลาน</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ ระบุ.....</p>	<p>Bb067a_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p>Bb068a_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>

ส่วนของบิดา: กรณีบิดามารดามีชีวิตทั้งคู่ แต่อยู่กันคนละที่ หรือมารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bb055b ถึง ข้อ Bb068b)

Bb055b สถานภาพสมรสของบิดาของท่าน

- (1) ยังสมรสกับมารดาของท่านแต่อยู่คนละที่ (2) หม้าย/หย่า ไม่ได้แต่งงานใหม่
- (3) หม้าย/หย่า แต่งงานใหม่ (4) อื่นๆ ระบุ

Bb056b บิดาของท่านมีบ้านของตนเองหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี

Bb057b บิดาอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่กับท่าน (2) ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่าน → ไป Bb058b



Bb57b_1 ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับบิดา หรือบิดาย้ายมาอยู่กับท่าน

(1) บิดาย้ายเข้ามาอยู่ด้วย เมื่อปี พ.ศ.

(2) ท่านย้ายเข้ามาอยู่ด้วย เมื่อปี พ.ศ.

(3) ทั้งท่านและบิดาย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.

(4) บิดาและท่านอยู่ด้วยกันมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Bb063b)

(5) อื่นๆ ระบุ.....

Bb57b_2 การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างบิดาและท่านด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

(1) เพื่อช่วยเหลือบิดา (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน

(3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและบิดา (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Bb063b

Bb058b บิดาของท่านพักอาศัยอยู่กับใคร

- (1) อยู่ตามลำพัง
- (2) อาศัยอยู่กับบุตรคนอื่น
- (3) อยู่กับญาติ
- (4) อื่นๆ ระบุ.....

	ชื่อ	เป็นอะไรกับท่าน
Bb058b_1.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว	<input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
Bb058b_2.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว	<input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย

Bb059b ทำเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของบิดากับของท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
- (4) อยู่คนละจังหวัด
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bb060b บิดาพักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Bb061b ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านพบปะกับบิดา บ่อยแค่ไหน

- พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ
- (1) วัน
 - (2) สัปดาห์
 - (3) เดือน
 - (4) ปี
 - (5) อื่นๆ ระบุ.....
 - (6) ไม่ได้พบกันเลย

Bb062b ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านติดต่อกับบิดาทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

- ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ
- (1) วัน
 - (2) สัปดาห์
 - (3) เดือน
 - (4) ปี
 - (5) อื่นๆ ระบุ.....
 - (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

กรณีบิดามารดามีชีวิตทั้งคู่ แต่อยู่กันคนละที่ หรือมารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่

กรณีของความช่วยเหลือ	บิดา → ท่าน	ท่าน → บิดา
<p>Bb063b_1 , Bb063b_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือระหว่างท่านกับบิดามารดาเป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb063b_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) ช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Bb064b_1 , Bb065b_1) <input type="checkbox"/> (2) ช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Bb066b_1 , Bb067b_1) <input type="checkbox"/> (3) ช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Bb068b_1) <input type="checkbox"/> (4) ไม่ได้ช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Bb069) 	<p>Bb063b_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) (ตอบข้อ Bb064b_2, Bb065b_2) <input type="checkbox"/> (2) (ตอบข้อ Bb066b_2, Bb067b_2) <input type="checkbox"/> (3) (ตอบข้อ Ba68b_2) <input type="checkbox"/> (4) (ข้ามไปตอบข้อ Bb069)
<p>ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ Bb064b_1 , Bb064b_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือทางการเงินเป็นประจําระหว่างท่านกับบิดา เป็นจำนวนเท่าใด</p>	<p>Bb064b_1 คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน</p>	<p>Bb064b_2 บาท/เดือน</p>

กรณีของความช่วยเหลือ (ต่อ)	บิดา → ท่าน	ท่าน → บิดา
<p>Bb065b_1 , Bb065b_2 ความช่วยเหลือทางการเงินประจำสัปดาห์ระหว่างท่านกับบิดาของท่านเป็นอย่างไร</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063b_1 , Bb063b_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb069</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063b_1 , Bb063b_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb068b_1 , Bb068b_2</p> <p><u>ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส</u></p> <p>Bb066b_1 , Bb066b_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาสระหว่างท่านกับบิดาของท่าน รวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมา เป็นจำนวนเงินเท่าใด</p> <p>Bb067b_1 , Bb067b_2 ในรอบปีที่ผ่านมา มีความช่วยเหลือทางการเงินระหว่างท่านกับบิดาของท่าน ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063b_1 , Bb063b_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb069</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063b_1 , Bb063b_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ตอบข้อถัดไป คือ ข้อ Bb068b_1 , Bb068b_2</p>	<p>Bb065b_1</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ</p> <p>Bb066b_1</p> <p>จำนวน บาท / ปี</p> <p>Bb067b_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำปรึกษาพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้</p> <p><input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ</p>	<p>Bb065b_2</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p> <p>Bb066b_2</p> <p>..... บาท/ปี</p> <p>Bb067b_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p>
<p><u>ความช่วยเหลือในรูปแบบอื่นที่ไม่ใช่เงิน</u></p> <p>Bb068b_1 , Bb068b_2 ในรอบปีที่ผ่านมา มีความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินระหว่างท่านกับบิดาของท่าน ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb068b_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ชื่อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ชื่อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ชื่อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) ชื่ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (5) ชักมัดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/เฝ้าบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว</p> <p><input type="checkbox"/> (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ</p> <p><input type="checkbox"/> (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลาน</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆระบุ.....</p>	<p>Bb068b_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>

ส่วนของมารดา: กรณีบิดามารดามีชีวิตทั้งคู่ แต่อยู่กันคนละที่ หรือบิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bb055c ถึง ข้อ Bb068c)

Bb055c สถานภาพสมรสของมารดาของท่าน

- (1) ยังสมรสกับบิดาของท่านแต่อยู่คนละที่
- (2) หม้าย/หย่า ไม่ได้แต่งงานใหม่
- (3) หม้าย/หย่า แต่งงานใหม่
- (4) อื่นๆ ระบุ

Bb056c มารดาของท่านมีบ้านของตนเองหรือไม่

- (1) มี
- (2) ไม่มี

Bb057c มารดาอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่

- (1) อาศัยอยู่กับท่าน
- (2) ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่าน → ไป Bb058c



Bb057c_1 ในการอาศัยอยู่ด้วยกันนี้ท่านย้ายมาอยู่กับมารดา หรือมารดาย้ายมาอยู่กับท่าน

- (1) มารดาย้ายเข้ามาอยู่ด้วย เมื่อปี พ.ศ.
- (2) ท่านย้ายเข้ามาอยู่ด้วย เมื่อปี พ.ศ.
- (3) ทั้งท่านและมารดาย้ายเพื่อมาอยู่ด้วยกัน เมื่อปี พ.ศ.
- (4) มารดาและท่านอยู่ด้วยกันมาโดยตลอด (ข้ามไปตอบข้อ Bb063c)
- (5) อื่นๆ ระบุ.....

Bb057c_2 การย้ายมาอาศัยอยู่ร่วมกันระหว่างมารดาและท่านด้วยเหตุผลหลักเพื่ออะไร

- (1) เพื่อช่วยเหลือมารดา
- (2) เพื่อช่วยเหลือท่าน
- (3) เพื่อช่วยเหลือทั้งท่านและมารดา
- (4) อื่นๆ ระบุ.....

ข้ามไปตอบข้อ Bb063c

Bb058c มารดาของท่านพักอาศัยอยู่กับใคร

- (1) อยู่ตามลำพัง
- (2) อาศัยอยู่กับบุตรคนอื่น →
- (3) อยู่กับญาติ
- (4) อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อ	เป็นอะไรกับท่าน
Bb058c_1.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
Bb058c_2.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย

Bb059c ทำเลที่ตั้งของที่พักอาศัยของมารดาอยู่กับท่านเป็นอย่างไร

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล
- (4) อยู่คนละจังหวัด
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bb060c มารดาพักอาศัยอยู่ใกล้กับท่านมากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

Bb061c ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านพบปะกับมารดา บ่อยแค่ไหน

พบปะกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน
- (2) สัปดาห์
- (3) เดือน
- (4) ปี
- (5) อื่นๆ ระบุ.....
- (6) ไม่ได้พบกันเลย

Bb062c ในรอบปีที่ผ่านมามีท่านติดต่อกับมารดาทางโทรศัพท์หรือจดหมายหรือ e-mail บ่อยแค่ไหน

ติดต่อกันโดยเฉลี่ย จำนวน..... ครั้ง ต่อ

- (1) วัน
- (2) สัปดาห์
- (3) เดือน
- (4) ปี
- (5) อื่นๆ ระบุ.....
- (6) ไม่ได้ติดต่อกันเลย

กรณีบิดามารดามีชีวิตทั้งคู่ แต่อยู่กันคนละที่ หรือบิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่

กรณีของความช่วยเหลือ	มารดา → ท่าน	ท่าน → มารดา
<p>Bb063c_1, Bb063c_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือระหว่างท่านกับบิดามารดาเป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb063c_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Bb064c_1, Bb065c_1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Bb066c_1, Bb067c_1)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Bb068c_1)</p> <p><input type="checkbox"/> (4) ไม่ได้ช่วยเหลือ (ข้ามไปตอบข้อ Bb069)</p>	<p>Bb063c_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) (ตอบข้อ Bb064c_2, Bb065c_2)</p> <p><input type="checkbox"/> (2) (ตอบข้อ Bb066c_2, Bb067c_2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) (ตอบข้อ Bb068c_2)</p> <p><input type="checkbox"/> (4) (ข้ามไปตอบข้อ Bb069)</p>
<p>ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>Bb064c_1, Bb064c_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือทางการเงินเป็นประจำระหว่างท่านกับมารดาของท่าน เป็นจำนวนเท่าใด</p> <p>Bb065c_1, Bb065c_2 ความช่วยเหลือทางการเงินเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอระหว่างท่านกับมารดาของท่านเป็นอย่างไร</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063c_1, Bb063c_2 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb069</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063c_1, Bb063c_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb068c_1, Bb068c_2</p>	<p>Bb064c_1 คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท / เดือน</p> <p>Bb065c_1</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ</p>	<p>Bb064c_2.....บาท/เดือน</p> <p>Bb065c_2</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>
<p>ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส</p> <p>Bb066c_1, Bb066c_2 ในรอบปีที่ผ่านมา ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาสระหว่างท่านกับมารดาของท่าน รวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมา เป็นจำนวนเงินเท่าใด</p> <p>Bb067c_1, Bb067c_2 ในรอบปีที่ผ่านมา มีความช่วยเหลือทางการเงินระหว่างท่านกับมารดาของท่าน ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063c_1, Bb063c_2 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb069</p> <p>***ถ้าข้อ Bb063c_1, Bb063c_2 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ตอบข้อถัดไป คือ ข้อ Bb068c_1, Bb068c_2</p>	<p>Bb066c_1 จำนวน บาท / ปี</p> <p>Bb067c_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) เมื่อเจ็บป่วย เป็นคำรักษาพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เมื่อตกงาน ไม่มีรายได้</p> <p><input type="checkbox"/> (3) เมื่อขาดเงินไม่พอใช้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด วันปีใหม่ วันแม่/วันพ่อ ฯลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> (5) อื่นๆ</p>	<p>Bb066c_2 บาท/ปี</p> <p>Bb067c_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p>

กรณีของความช่วยเหลือ (ต่อ)	มารดา → ท่าน	ท่าน → มารดา
ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน Bb068c_1 , Bb068c_2 ในรอบปีที่ผ่านมา มีความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินระหว่างท่านกับมารดาของท่าน ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	Bb068c_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> (1) ชื่อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้ <input type="checkbox"/> (2) ชื่อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น) <input type="checkbox"/> (3) ชื่อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้ <input type="checkbox"/> (4) ชื่ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน <input type="checkbox"/> (5) ชักมัดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน/เฝ้าบ้านให้ <input type="checkbox"/> (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว <input type="checkbox"/> (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ <input type="checkbox"/> (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลาน <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆระบุ.....	Bb068c_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9).....

Bb069 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (กรณีที่พักอาศัยอยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินและ/หรือไม่ใช่เงินจาก บุคคลต่อไปนี้บ้างหรือไม่

Bb069_1	<input type="checkbox"/> พ่อของคู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
		(ตอบข้อ Bb071_1 ถึง Bb075_1 ตารางที่ 1)	
Bb069_2	<input type="checkbox"/> แม่ของคู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
		(ตอบข้อ Bb071_2 ถึง Bb075_2 ตารางที่ 1)	
Bb069_3	<input type="checkbox"/> บุตรเขย บุตรสะใภ้	<input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
		(ตอบข้อ Bb071_3 ถึง Bb075_3 ตารางที่ 1)	
Bb069_4	<input type="checkbox"/> พี่-น้องเขย พี่-น้องสะใภ้	<input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
		(ตอบข้อ Bb071_4 ถึง Bb075_4 ตารางที่ 2)	
Bb069_5	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
		(ตอบข้อ Bb071_5 ถึง Bb075_5 ตารางที่ 2)	

ถ้าไม่ได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลใดข้างต้นเลย ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb076

ตารางที่ 1 ท่านได้รับความช่วยเหลือ

กรณีของความช่วยเหลือ	พ่อของคู่สมรส → ท่าน	แม่คู่สมรส → ท่าน	บุตรเขย สะใภ้ → ท่าน
Bb071 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อาศัยอยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน <u>ได้รับ</u> ความช่วยเหลือจากบุคคลต่อไปนี้อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	Bb071_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> (1) ช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Bb072_1, Bb073_1) <input type="checkbox"/> (2) ช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Bb074_1) <input type="checkbox"/> (3) ช่วยเหลือในสิ่งอื่นๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Bb075_1)	Bb071_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> (1) (ตอบข้อ Bb072_2, Bb073_2) <input type="checkbox"/> (2) (ตอบข้อ Bb074_2) <input type="checkbox"/> (3) (ตอบข้อ Bb075_2)	Bb071_3 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> (1) (ตอบข้อ Bb072_3, Bb073_3) <input type="checkbox"/> (2) (ตอบข้อ Bb074_3) <input type="checkbox"/> (3) (ตอบข้อ Bb075_3)

กรณีของความช่วยเหลือ (ต่อ)	พ่อของผู้สมรส → ท่าน	แม่ผู้สมรส → ท่าน	บุตรชาย สะใภ้ → ท่าน
<p><u>ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ</u></p> <p>Bb072 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเท่าใด</p> <p>Bb073 ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุคคลต่อไปนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร</p> <p>***ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb076</p> <p>***ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb075</p>	<p>Bb072_1 คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท/เดือน</p> <p>Bb073_1</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ</p>	<p>Bb072_2.....บาท/เดือน</p> <p>Bb073_2</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>	<p>Bb072_3.....บาท/เดือน</p> <p>Bb073_3</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>
<p><u>ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส</u></p> <p>Bb074 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด</p>	<p>Bb074_1 จำนวน บาท / ปี</p>	<p>Bb074_2 บาท/ปี</p>	<p>Bb074_3 บาท/ปี</p>
<p><u>ได้รับความช่วยเหลือในรูปแบบอื่นที่ไม่ใช่เงิน</u></p> <p>Bb075 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุคคลต่อไปนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb075_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ซื่อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ซื่อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ซื่อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) ซื่ออาหาร/ซื่อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ปิดกวาดเช็ดถูบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว</p> <p><input type="checkbox"/> (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ</p> <p><input type="checkbox"/> (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลาน</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆระบุ.....</p>	<p>Bb075_2(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>	<p>Bb075_3(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>
<p>*** ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส<u>อย่างเดียว</u>ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb076</p> <p>*** ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน<u>ด้วย</u> ให้ตอบข้อถัดไป Bb075</p> <p>ถ้าท่านได้รับความช่วยเหลือจาก พี่-น้องเขย พี่-น้องสะใภ้ และ/หรืออื่นๆ ให้ตอบตารางที่ 2</p> <p>ถ้าท่านไม่ได้รับความช่วยเหลือจาก พี่-น้องเขย พี่-น้องสะใภ้ และ/หรืออื่นๆ ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb076</p>			

ตารางที่ 2 ท่านได้รับความช่วยเหลือ

กรณีของความช่วยเหลือ	ที่-ห้องเลขที่ ที่-ห้องสระได้ → ท่าน	อื่นๆ ระบุ.....→ ท่าน
<p>Bb071 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือ ค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>Bb072 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอจากบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเท่าใด</p> <p>Bb073 ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุคคลต่อไปนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร</p> <p>***ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 1 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb076</p> <p>***ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb075</p> <p>ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส</p> <p>Bb074 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด</p>	<p>Bb071_4 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Bb072_4, Bb073_4)</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Bb074_4)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Bb075_4)</p> <p>Bb072_4</p> <p>คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท/เดือน</p> <p>Bb073_4</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ</p> <p>Bb074_4</p> <p>จำนวน บาท / ปี</p>	<p>Bb071_5 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) (ตอบข้อ Bb072_5, Bb073_5)</p> <p><input type="checkbox"/> (2) (ตอบข้อ Bb074_5)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) (ตอบข้อ Bb075_5)</p> <p>Bb072_5</p> <p>.....บาท/เดือน</p> <p>Bb073_5</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p> <p>Bb074_5</p> <p>..... บาท/ปี</p>
<p>*** ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส<u>อย่างเดียว</u>ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb076</p> <p>*** ถ้าข้อ Bb071 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน<u>ด้วย</u> ให้ตอบข้อถัดไป Bb075</p>		
<p>ได้รับความช่วยเหลือในรูปแบบอื่นที่ไม่ใช่เงิน</p> <p>Bb075 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่าน ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุคคลต่อไปนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb075_4 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ชื่อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ชื่อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ชื่อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) ชื่ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (5) ซัก/รีดเสื้อผ้า/ซักผ้าเครื่องนอน</p> <p><input type="checkbox"/> (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว</p> <p><input type="checkbox"/> (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ</p> <p><input type="checkbox"/> (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลาน</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆระบุ.....</p>	<p>Bb075_5 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>
<p>ถ้าท่านให้ความช่วยเหลือกับ พ่อของคู่สมรส แม่ของคู่สมรส บุตรชาย/สระได้ ให้ตอบตารางที่ 3</p> <p>ถ้าท่านไม่ได้ให้ความช่วยเหลือกับ พ่อของคู่สมรส แม่ของคู่สมรส บุตรชาย/สระได้ ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb082</p>		

Bb076 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (กรณีที่พักอาศัยอยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมาท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินและ/หรือไม่ใช่เงินกับบุคคลต่อไปนี้บ้างหรือไม่

- Bb076_1 พ่อของคู่สมรส (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
(ตอบข้อ Bb077_1 ถึง Bb081_1 ตารางที่ 3)
- Bb076_2 แม่ของคู่สมรส (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
(ตอบข้อ Bb077_2 ถึง Bb081_2 ตารางที่ 3)
- Bb076_3 บุตรชาย บุตรสะใภ้ (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
(ตอบข้อ Bb077_3 ถึง Bb081_3 ตารางที่ 3)
- Bb076_4 พี่-น้องเขย พี่-น้องสะใภ้ (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
(ตอบข้อ Bb077_4 ถึง Bb081_4 ตารางที่ 4)
- Bb076_5 อื่นๆ ระบุ..... (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
(ตอบข้อ Bb077_5 ถึง Bb081_5 ตารางที่ 4)

ถ้าไม่ได้ให้ความช่วยเหลือกับบุคคลใดข้างต้นเลย ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb082

ตารางที่ 3 ท่านให้ความช่วยเหลือ

กรณีของความช่วยเหลือ	ท่าน → พ่อของคู่สมรส	ท่าน → แม่คู่สมรส	ท่าน → บุตรชาย สะใภ้
Bb077 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่พักอาศัยอยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับบุคคลต่อไปนี้หรือไม่อย่างไร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	Bb077_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> (1) ช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Bb078_1, Bb079_1) <input type="checkbox"/> (2) ช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Bb080_1) <input type="checkbox"/> (3) ช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Bb081_1)	Bb077_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 1 (ตอบข้อ Bb078_2, Bb079_2) <input type="checkbox"/> 2 (ตอบข้อ Bb080_2) <input type="checkbox"/> 3 (ตอบข้อ Bb081_2)	Bb077_3 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 1 (ตอบข้อ Bb078_3, Bb079_3) <input type="checkbox"/> 2 (ตอบข้อ Bb080_3) <input type="checkbox"/> 3 (ตอบข้อ Bb081_3)
ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ Bb078 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเท่าใด	Bb078_1 คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน .....บาท/เดือน	Bb078_2.....บาท/เดือน	Bb078_3.....บาท/เดือน
Bb079 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุคคลต่อไปนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร ***ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ ทีเดียว ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb082 ***ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน ด้วย ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb081	Bb079_1 <input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน <input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน <input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง <input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี) <input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี) <input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง <input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง <input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง <input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ	Bb079_2 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9).....	Bb079_3 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (7) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9).....
ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส Bb080 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมา กับบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด	Bb080_1 จำนวน บาท /ปี	Bb080_2 บาท/ปี	Bb080_3 บาท/ปี

กรณีของความช่วยเหลือ (ต่อ)	ท่าน → พ่อของคู่สมรส	ท่าน → แม่คู่สมรส	ท่าน → บุตรเขย สะใภ้
<p><u>ให้ความช่วยเหลือในรูปแบบที่ไม่ใช่เงิน</u></p> <p>Bb081 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินกับบุคคลต่อไปนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb081_1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ซื้อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ซื้อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) ซื้ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (5) ซักหรือทำความสะอาดเช็ดถูบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว</p> <p><input type="checkbox"/> (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ</p> <p><input type="checkbox"/> (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลาน</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆระบุ.....</p>	<p>Bb081_2 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>	<p>Bb081_3 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>
<p>*** ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 2 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาสอย่างเดียวให้ข้ามไปตอบข้อ Bb082</p> <p>*** ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือสิ่งอื่นๆ ที่ไม่ใช่เงินด้วย ให้ตอบข้อถัดไป Bb081</p> <p>ถ้าท่านให้ความช่วยเหลือกับ พี่-น้องเขย พี่-น้องสะใภ้ และ/หรืออื่นๆ ให้ตอบตารางที่ 4</p> <p>ถ้าท่านไม่ได้ให้ความช่วยเหลือกับ พี่-น้องเขย พี่-น้องสะใภ้ และ/หรืออื่นๆ ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb082</p>			

ตารางที่ 4 ท่านให้ความช่วยเหลือ

กรณีของความช่วยเหลือ	ท่าน → พี่-น้องเขย พี่-น้องสะใภ้	ท่าน → อื่นๆ ระบุ.....
<p>Bb077 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือกับบุคคลต่อไปนี้ได้อย่างไร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb077_4 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ (ตอบข้อ Bb078_4, Bb079_4)</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ช่วยเหลือทางการเงินบ้างในบางโอกาส (ตอบข้อ Bb080_4)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน (ตอบข้อ Bb081_4)</p>	<p>Bb077_5 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 (ตอบข้อ Bb078_5, Bb079_5)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 (ตอบข้อ Bb080_5)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 (ตอบข้อ Bb081_5)</p>
<p><u>ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ</u></p> <p>Bb078 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอกับบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเท่าใด</p>	<p>Bb078_4</p> <p>คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวน บาท/เดือน</p>	<p>Bb078_5</p> <p>.....บาท/เดือน</p>

กรณีของความช่วยเหลือ (ต่อ)	ท่าน → ที่-ห้องเขย ที่-ห้องสระได้	ท่าน → อื่นๆ ระบุ.....
<p>Bb079 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบุคคลต่อไปนี้เป็นประจำสม่ำเสมออย่างไร</p> <p>***ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 1 ให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ <u>อย่างเดียว</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb082</p> <p>***ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 3 ให้ความช่วยเหลือในสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงิน <u>ด้วย</u> ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb081</p> <p><u>ให้ความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส</u></p> <p>Bb080 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินรวมทั้งหมดตลอดปีที่ผ่านมาจากบุคคลต่อไปนี้ เป็นจำนวนเงินเท่าใด</p>	<p>Bb079_4</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (2) เกือบทุกวัน</p> <p><input type="checkbox"/> (3) อาทิตย์ละครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (4) เดือนละสองครั้ง (24 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (5) เดือนละครั้ง (12 ครั้งต่อปี)</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 2-3 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 4-5 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (8) 6 เดือนครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆ</p> <p>Bb080_4</p> <p>จำนวน บาท /ปี</p>	<p>Bb079_5</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p> <p>Bb080_5</p> <p>..... บาท/ปี</p>
<p>*** ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 2 ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินในบางโอกาส<u>อย่างเดียว</u>ให้ข้ามไปตอบข้อ Bb082</p> <p>*** ถ้าข้อ Bb077 ตอบตัวเลือก 3 ได้รับความช่วยเหลือสิ่งอื่นๆ ที่ไม่ใช่เงิน<u>ด้วย</u> ให้ตอบข้อถัดไป Bb081</p>		
<p><u>ให้ความช่วยเหลือในรูปแบบอื่นที่ไม่ใช่เงิน</u></p> <p>Bb081 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงินจากบุคคลต่อไปนี้ ในด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>Bb081_4 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ชื่อ/จัดหาสิ่งของ/เสื้อผ้า/เครื่องใช้ในบ้านให้</p> <p><input type="checkbox"/> (2) ชื่อ/จัดหาผลิตภัณฑ์หรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (เช่น วิตามิน เป็นต้น)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) ชื่อ/จัดหาอุปกรณ์ไฟฟ้าให้</p> <p><input type="checkbox"/> (4) ชื่ออาหาร/ซื้อกับข้าว/ทำอาหารมาให้หรือพาไปทานอาหารนอกบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (5) ซักรีดเสื้อผ้า/บิดกวาดเช็ดดูบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> (6) พาไปพักผ่อน/เที่ยว</p> <p><input type="checkbox"/> (7) ให้คำปรึกษา/พูดคุยเป็นเพื่อนแก้เหงา/ให้กำลังใจ</p> <p><input type="checkbox"/> (8) ช่วยเลี้ยงดูบุตร/หลาน</p> <p><input type="checkbox"/> (9) อื่นๆระบุ.....</p>	<p>Bb081_5 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)</p> <p><input type="checkbox"/> (4)</p> <p><input type="checkbox"/> (5)</p> <p><input type="checkbox"/> (6)</p> <p><input type="checkbox"/> (7)</p> <p><input type="checkbox"/> (8)</p> <p><input type="checkbox"/> (9).....</p>

Bb082 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้ให้ความช่วยเหลือสมาชิกในครอบครัวในการทำกิจวัตร ADL เช่น แต่งตัว ล้างหน้า แปรงฟัน อาบน้ำ รับประทานอาหาร หรือไม่

บุคคล	มี/ไม่มีปัญหา ADL	ท่านช่วย/ไม่ได้ช่วย
(1) คู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(2) พ่อ	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(3) แม่	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(4) แม่ของคู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(5) พ่อของคู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(6) ลูก	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(7) พี่น้อง	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(8) พี่น้องเขย/สะใภ้	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(9) คู่สมรสของลูก	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(10) หลาน	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(11) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย

Bb083 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้ให้ความช่วยเหลือสมาชิกในครอบครัวในการทำกิจวัตร IADL เช่น ไปจ่ายกับข้าว ไปธนาคาร หรือไม่

บุคคล	มี/ไม่มีปัญหา IADL	ท่านช่วย/ไม่ได้ช่วย
(1) คู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(2) พ่อ	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(3) แม่	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(4) แม่ของคู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(5) พ่อของคู่สมรส	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(6) ลูก	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย

บุคคล (ต่อ)	มี/ไม่มีปัญหา IADL	ท่านช่วย/ไม่ได้ช่วย
(7) พี่น้อง	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(8) พี่/น้องเขย/สะใภ้	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(9) คู่สมรสของลูก	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(10) หลาน	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย
(11) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> (1) มี <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย	<input type="checkbox"/> (1) ช่วย จำนวน..... ชั่วโมง เป็นเวลา..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ช่วย

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

Bb084 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป Bb085

Bb085 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
 (4) แม่ของคู่สมรส (5) พ่อของคู่สมรส (6) พี่ – น้อง (ร่วมบิดา มารดา)
 (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
 (10) หลาน (ลูกของลูก) (11) ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาลหรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

ส่วน Bc: ครอบครัวและการเกื้อกูลกัน (พี่น้อง)

คำอธิบาย ข้อคำถามส่วนนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน

Bc001 ท่านมีพี่น้องที่มีชีวิตอยู่ขณะนี้หรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี → ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ



Bc002 พี่น้องของท่านมีชื่ออะไรบ้าง

ชื่อ	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับท่าน
คนที่ 1 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
คนที่ 2 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
คนที่ 3 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
คนที่ 4 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
คนที่ 5 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
คนที่ 6 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
คนที่ 7 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย
คนที่ 8 ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> (1) พี่สาว <input type="checkbox"/> (2) พี่ชาย <input type="checkbox"/> (3) น้องสาว <input type="checkbox"/> (4) น้องชาย

คำอธิบาย ถามเกี่ยวกับพี่น้องแต่ละคน

พี่น้องคนที่ 1 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Bc003_1 พี่น้องท่านนี้ คุณ.....จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
 (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
 (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
 (9) อื่นๆ ระบุ.....

Bc004_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
 (2) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน แต่ปัจจุบันไปอยู่ที่อื่นชั่วคราว เช่น ไปเรียนหนังสือที่อื่น คิดถูก เป็นต้น โดยไม่มีที่อยู่ถาวรอื่น
 (3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
 (4) ขาดการติดต่อกัน → ข้ามไปตอบ Bc003_2 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
 (5) อื่นๆ ระบุ.....

Bc005_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่
 (3) หย่า (4) หม้าย
 (5) โสด → ข้ามไปตอบ Bc009_1

Bc006_1 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี → ข้ามไปตอบ Bc009_1



Bc007_1 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีหลานที่เกิดจากบุตรข้างต้นกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc008_1 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตร-หลาน (จากข้อ Bc006_1 และ Bc007_1) ที่อยู่ในอุปการะหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc009_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ → ข้ามไปตอบข้อ Bc011_1

Bc010_1 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
 (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
 (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
 (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Bc011_1 เมื่อเปรียบเทียบกับท่าน พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีฐานะทางเศรษฐกิจเป็นอย่างไร

- (1) ดีกว่ามาก (2) ดีกว่า (3) พอๆกัน (4) แย่กว่า (5) แย่กว่ามาก

Bc012_1 บ้านที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่เป็นของใคร

- (1) พี่น้องท่านนี้/คุณ.....เป็นเจ้าของ (2) คู่สมรสของพี่น้องท่านนี้/คุณ.....เป็นเจ้าของ
 (3) ท่าน (ผู้ตอบ) เป็นเจ้าของ (4) บิดาและ/หรือมารดาของท่าน/พี่น้องท่านนี้เป็นเจ้าของ
 (5) บ้าน/ห้องเช่า (6) อื่นๆ ระบุ

Bc013_1 ท่าน (ผู้ตอบแบบสอบถาม) อยู่ในกรณีใดต่อไปนี้

- (1) บิดามารดาเสียชีวิตแล้วทั้งคู่ → ข้ามไปตอบข้อ Bc003_2 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
 (2) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ตอบข้อ Bc014_1 ถึง Bc023_1)
 (3) บิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc024_1 ถึง Bc033_1)
 (4) มารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc034_1 ถึง Bc043_1)
 (5) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ตอบข้อ Bc044_1 ถึง Bc053_1)

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้อ Bc014_1 ถึง Bc023_1)

Bc014_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc018_1
- (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc015_1 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่
- (2) ไม่ใช่

Bc016_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดามารดา
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดามารดา
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดามารดา
- (4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดามารดา
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc017_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc018_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc019_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc020_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc021_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc022_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_1a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_1b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc023_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_2

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc024_1 ถึง Bc033_1)

Bc024_1 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับมารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้าม ไปตอบข้อ Bc028_1
 (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc025_1 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่น ๆ ของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับมารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc026_1 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของมารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับมารดา
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับมารดา
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับมารดา
 (4) อยู่คนละจังหวัดกับมารดา
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc027_1 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับมารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากมารดา

Bc028_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc029_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc030_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับมารดา

Bc031_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc032_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในการทำภาระกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_1a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_1b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc033_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_2

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีมารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc034_1 ถึง Bc043_1)

Bc034_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดาของท่านหรือไม่

(1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc038_1

(2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc035_1 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามากที่สุดใช่หรือไม่

(1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc036_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดา)

(1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดา

(2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดา

(3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดา

(4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดา

(5) อยู่ต่างประเทศ

Bc037_1 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

(1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง

(3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดา

Bc038_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc039_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยดูแล เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc040_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดา

Bc041_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc042_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

Bc022_1a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc022_1b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc043_1 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

↓

ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_2

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ข้อ Bc044_1 ถึง Bc053_1)

Bc044_1 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่กับบิดา (2) พักอาศัยอยู่กับมารดา (3) ไม่ได้พักอาศัยอยู่กับบิดา/มารดา

Bc045_1 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- Bc045_1a อยู่ใกล้บิดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา)

- Bc045_1b อยู่ใกล้มารดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา)

Bc046_1 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

Bc046_1a ที่พักของที่นอของท่านนี้กับบิดา

Bc046_1b ที่พักของที่นอของท่านนี้กับมารดา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน | <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน |
| <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน | <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล | <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล |
| <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด | <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด |
| <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) |

Bc047_1 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

Bc047_1a จากที่พักของที่นอของท่านนี้กับบิดา

Bc047_1b จากที่พักของที่นอของท่านนี้กับมารดา

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง |
| <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) |

การที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc048_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- Bc048_1a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc048_1b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc049_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน จากบิดามารดาหรือไม่

Bc049_1a จากบิดา

Bc049_1b จากมารดา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน
หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน
หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น |

Bc050_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- Bc050_1a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc050_1b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc051_1 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- Bc051_1a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

- Bc051_1b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(ต่อ)

Bc052_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc052_1a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ
- Bc052_1b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc053_1 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc053_1a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- Bc053_1b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_2

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

พี่/น้องคนที่ 2 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Bc003_2 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
- (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
- (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
- (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
- (9) อื่นๆ ระบุ.....

Bc004_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
- (2) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน แต่ปัจจุบันไปอยู่ที่อื่นชั่วคราว เช่น ไปเรียนหนังสือที่อื่น คิดถูก เป็นต้น โดยไม่มีที่อยู่ถาวรอื่น
- (3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
- (4) ขาดการติดต่อ → ข้ามไปตอบ Bc003_3 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
- (5) อื่นๆ ระบุ.....

Bc005_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่
- (3) หย่า (4) หม้าย
- (5) โสด → ข้ามไปตอบ Bc009_2

Bc006_2 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี → ข้ามไปตอบ Bc009_2



Bc007_2 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีหลานที่เกิดจากบุตรข้างต้นกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc008_2 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตร-หลาน (จากข้อ Bc006_2 และ Bc007_2) ที่อยู่ในอุปการะหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc009_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ → ข้ามไปตอบข้อ Bc011_2

Bc010_2 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
- (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
- (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
- (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Bc011_2 เมื่อเปรียบเทียบกับท่าน พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีฐานะทางเศรษฐกิจเป็นอย่างไร

- (1) ดีกว่ามาก (2) ดีกว่า (3) พอๆกัน (4) แย่กว่า (5) แย่กว่ามาก

Bc012_2 บ้านที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่เป็นของใคร

- (1) พี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ (2) คู่สมรสของพี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ
- (3) ท่าน (ผู้ตอบ) เป็นเจ้าของ (4) บิดาและ/หรือมารดาของท่าน/พี่น้องท่านนี้เป็นเจ้าของ
- (5) บ้านห้องเช่า (6) อื่นๆ ระบุ.....

Bc013_2 ท่าน (ผู้ตอบแบบสอบถาม) อยู่ในกรณีใดต่อไปนี้ (ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ นำคำตอบจากข้อ Bc013_1 มาใส่)

- (1) บิดามารดาเสียชีวิตแล้วทั้งคู่ → ข้ามไปตอบข้อ Bc003_3 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
- (2) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ตอบข้อ Bc014_2 ถึง Bc023_2)
- (3) บิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc024_2 ถึง Bc033_2)
- (4) มารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc034_2 ถึง Bc043_2)
- (5) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ตอบข้อ Bc044_2 ถึง Bc053_2)

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้อ Bc014_2 ถึง Bc023_2)

Bc014_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

(1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc018_2

(2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc015_2 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

(1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc016_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

(1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดามารดา

(2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดามารดา

(3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดามารดา

(4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดามารดา

(5) อยู่ต่างประเทศ

Bc017_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

(1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง

(3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc018_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc019_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สักสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc020_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc021_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc022_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

Bc022_2a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc022_2b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc023_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

↓

ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_3

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc024_2 ถึง Bc033_2)

Bc024_2 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับมารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้าม ไปตอบข้อ Bc028_2
 (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc025_2 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่น ๆ ของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับมารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc026_2 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของมารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับมารดา
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับมารดา
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับมารดา
 (4) อยู่คนละจังหวัดกับมารดา
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc027_2 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับมารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากมารดา

Bc028_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc029_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc030_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับมารดา

Bc031_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc032_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในการทำภาระกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_2a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_2b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc033_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_3

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีมารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc034_2 ถึง Bc043_2)

Bc034_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc038_2
- (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc035_2 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่
- (2) ไม่ใช่

Bc036_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดา
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดา
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดา
- (4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดา
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc037_2 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดา

Bc038_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc039_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยดูแล เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc040_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดา

Bc041_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc042_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_2a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_2b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc043_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_3

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ข้อ Bc044_2 ถึง Bc053_2)

Bc044_2 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่กับบิดา (2) พักอาศัยอยู่กับมารดา (3) ไม่ได้พักอาศัยอยู่กับบิดา/มารดา

Bc045_2 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- Bc045_2a อยู่ใกล้บิดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา)

- Bc045_2b อยู่ใกล้มารดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา)

Bc046_2 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

Bc046_2a ที่พักของพี่น้องท่านนี้กับบิดา

Bc046_2b ที่พักของพี่น้องท่านนี้กับมารดา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน | <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน |
| <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน | <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล | <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล |
| <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด | <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด |
| <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) |

Bc047_2 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

Bc047_2a จากที่พักของพี่น้องท่านนี้กับบิดา

Bc047_2b จากที่พักของพี่น้องท่านนี้กับมารดา

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง |
| <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | | <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) | |

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc048_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- Bc048_2a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc048_2b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc049_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู ส่งสอนบุตร/หลาน จากบิดามารดาหรือไม่

Bc049_2a จากบิดา

Bc049_2b จากมารดา

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น |

Bc050_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- Bc050_2a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc050_2b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc051_2 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- Bc051_2a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

- Bc051_2b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(ต่อ)

Bc052_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc052_2a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ
- Bc052_2b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc053_2 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc053_2a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- Bc053_2b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_3

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

พี่/น้องคนที่ 3 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Bc003_3 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
- (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
- (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
- (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
- (9) อื่นๆ ระบุ.....

Bc004_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
- (2) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน แต่ปัจจุบันไปอยู่ที่อื่นชั่วคราว เช่น ไปเรียนหนังสือที่อื่น คิดถูก เป็นต้น โดยไม่มีที่อยู่ถาวรอื่น
- (3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
- (4) ขาดการติดต่อ → ข้ามไปตอบ Bc003_4 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
- (5) อื่นๆ ระบุ.....

Bc005_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่
- (3) หย่า (4) หม้าย
- (5) โสด → ข้ามไปตอบ Bc009_3

Bc006_3 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี → ข้ามไปตอบ Bc009_3



Bc007_3 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีหลานที่เกิดจากบุตรข้างต้นกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc008_3 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตร-หลาน (จากข้อ Bc006_3 และ Bc007_3) ที่อยู่ในอุปการะหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc009_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ → ข้ามไปตอบข้อ Bc011_3

Bc010_3 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
- (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
- (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
- (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Bc011_3 เมื่อเปรียบเทียบกับท่าน พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีฐานะทางเศรษฐกิจเป็นอย่างไร

- (1) ดีกว่ามาก (2) ดีกว่า (3) พอๆกัน (4) แย่กว่า (5) แย่กว่ามาก

Bc012_3 บ้านที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่เป็นของใคร

- (1) พี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ (2) คู่สมรสของพี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ
- (3) ท่าน (ผู้ตอบ) เป็นเจ้าของ (4) บิดาและ/หรือมารดาของท่าน/พี่น้องท่านนี้เป็นเจ้าของ
- (5) บ้านห้องเช่า (6) อื่นๆ ระบุ.....

Bc013_3 ท่าน (ผู้ตอบแบบสอบถาม) อยู่ในกรณีใดต่อไปนี้ (ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ นำคำตอบจากข้อ Bc013_3 มาใส่)

- (1) บิดามารดาเสียชีวิตแล้วทั้งคู่ → ข้ามไปตอบข้อ Bc003_4 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
- (2) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ตอบข้อ Bc014_3 ถึง Bc023_3)
- (3) บิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc024_3 ถึง Bc033_3)
- (4) มารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc034_3 ถึง Bc043_3)
- (5) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ตอบข้อ Bc044_3 ถึง Bc053_3)

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้อ Bc014_3 ถึง Bc023_3)

Bc014_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc018_3
- (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc015_3 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่
- (2) ไม่ใช่

Bc016_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดามารดา
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดามารดา
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดามารดา
- (4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดามารดา
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc017_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc018_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc019_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc020_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc021_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc022_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_3a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_3b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc023_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_4

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc024_3 ถึง Bc033_3)

Bc024_3 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับมารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้าม ไปตอบข้อ Bc028_3
 (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc025_3 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่น ๆ ของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับมารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc026_3 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของมารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับมารดา
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับมารดา
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับมารดา
 (4) อยู่คนละจังหวัดกับมารดา
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc027_3 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับมารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากมารดา

Bc028_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc029_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc030_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับมารดา

Bc031_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc032_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในการทำภาระกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_3a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_3b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc033_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_4

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีมารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc034_3 ถึง Bc043_3)

Bc034_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดาของท่านหรือไม่

(1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc038_3

(2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc035_3 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามากที่สุดใช่หรือไม่

(1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc036_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดา)

(1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดา

(2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดา

(3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดา

(4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดา

(5) อยู่ต่างประเทศ

Bc037_3 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

(1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง

(3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดา

Bc038_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่**

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc039_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ได้รับความช่วยเหลือ**ในการช่วยดูแล เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc040_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... **ได้รับความช่วยเหลือ**ในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดา

Bc041_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่**

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc042_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือ**ในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

Bc022_3a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc022_3b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc043_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือ**ในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

↓

ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_4

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ข้อ Bc044_3 ถึง Bc053_3)

Bc044_3 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่กับบิดา (2) พักอาศัยอยู่กับมารดา (3) ไม่ได้พักอาศัยอยู่กับบิดา/มารดา

Bc045_3 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุด ใช่หรือไม่

- Bc045_3a อยู่ใกล้บิดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา)

- Bc045_3b อยู่ใกล้มารดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา)

Bc046_3 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

Bc046_3a ที่พักของที่นอของท่านนี้กับบิดา

Bc046_3b ที่พักของที่นอของท่านนี้กับมารดา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน | <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน |
| <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน | <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล | <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล |
| <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด | <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด |
| <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) |

Bc047_3 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

Bc047_3a จากที่พักของที่นอของท่านนี้กับบิดา

Bc047_3b จากที่พักของที่นอของท่านนี้กับมารดา

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง |
| <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) | | |

การที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc048_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- Bc048_3a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc048_3b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc049_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน จากบิดามารดาหรือไม่

Bc049_3a จากบิดา

Bc049_3b จากมารดา

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น |

Bc050_3 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- Bc050_3a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc050_3b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc051_3 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- Bc051_3a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

- Bc051_3b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(ต่อ)

Bc052_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำการกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc052_3a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ
- Bc052_3b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc053_3 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc053_3a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- Bc053_3b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_4

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

พี่/น้องคนที่ 4 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Bc003_4 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
 (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
 (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
 (9) อื่นๆ ระบุ.....

Bc004_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
 (2) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน แต่ปัจจุบันไปอยู่ที่อื่นชั่วคราว เช่น ไปเรียนหนังสือที่อื่น คิดถูก เป็นต้น โดยไม่มีที่อยู่ถาวรอื่น
 (3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
 (4) ขาดการติดต่อกัน → ข้ามไปตอบ Bc003_5 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
 (5) อื่นๆ ระบุ.....

Bc005_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่
 (3) หย่า (4) หม้าย
 (5) โสด → ข้ามไปตอบ Bc009_4

Bc006_4 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี → ข้ามไปตอบ Bc009_4



Bc007_4 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีหลานที่เกิดจากบุตรข้างต้นกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc008_4 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตร-หลาน (จากข้อ Bc006_4 และ Bc007_4) ที่อยู่ในอุปการะหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc009_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ → ข้ามไปตอบข้อ Bc011_4

Bc010_4 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
 (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
 (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
 (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Bc011_4 เมื่อเปรียบเทียบกับท่าน พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีฐานะทางเศรษฐกิจเป็นอย่างไร

- (1) ดีกว่ามาก (2) ดีกว่า (3) พอๆกัน (4) แย่กว่า (5) แย่กว่ามาก

Bc012_4 บ้านที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่เป็นของใคร

- (1) พี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ (2) คู่สมรสของพี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ
 (3) ท่าน (ผู้ตอบ) เป็นเจ้าของ (4) บิดาและ/หรือมารดาของท่าน/พี่น้องท่านนี้เป็นเจ้าของ
 (5) บ้านห้องเช่า (6) อื่นๆ ระบุ.....

Bc013_4 ท่าน (ผู้ตอบแบบสอบถาม) อยู่ในกรณีใดต่อไปนี้ (ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ นำคำตอบจากข้อ Bc013_4 มาใส่)

- (1) บิดามารดาเสียชีวิตแล้วทั้งคู่ → ข้ามไปตอบข้อ Bc003_5 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
 (2) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ตอบข้อ Bc014_4 ถึง Bc023_4)
 (3) บิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc024_4 ถึง Bc033_4)
 (4) มารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc034_4 ถึง Bc043_4)
 (5) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ตอบข้อ Bc044_4 ถึง Bc053_4)

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้อ Bc014_4 ถึง Bc023_4)

Bc014_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc018_4
- (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc015_4 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่
- (2) ไม่ใช่

Bc016_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดามารดา
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดามารดา
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดามารดา
- (4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดามารดา
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc017_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc018_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc019_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc020_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc021_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc022_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_4a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_4b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc023_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_5

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc024_4 ถึง Bc033_4)

Bc024_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับมารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้าม ไปตอบข้อ Bc028_4
 (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc025_4 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่น ๆ ของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับมารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc026_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของมารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับมารดา
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับมารดา
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับมารดา
 (4) อยู่คนละจังหวัดกับมารดา
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc027_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับมารดาแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากมารดา

Bc028_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่**

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc029_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่**

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc030_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... **ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่**

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับมารดา

Bc031_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่**

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc032_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือในการทำภาระกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่**

- Bc022_4a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_4b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc033_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่**

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_5

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีมารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc034_4 ถึง Bc043_4)

Bc034_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc038_4
 (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc035_4 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc036_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดา
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดา
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดา
 (4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดา
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc037_4 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดา

Bc038_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่**

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc039_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ได้รับความช่วยเหลือ**ในการช่วยดูแล เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc040_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ได้รับความช่วยเหลือ**ในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดา

Bc041_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่**

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc042_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือ**ในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_4a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_4b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc043_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....**ให้ความช่วยเหลือ**ในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_5

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดามารดามีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ข้อ Bc044_4 ถึง Bc053_4)

Bc044_4 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่กับบิดา (2) พักอาศัยอยู่กับมารดา (3) ไม่ได้พักอาศัยอยู่กับบิดา/มารดา

Bc045_4 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่น ๆ ของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- Bc045_4a อยู่ใกล้บิดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา)

- Bc045_4b อยู่ใกล้มารดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา)

Bc046_4 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

Bc046_4a ที่พักของพี่น้องท่านนี้กับบิดา

Bc046_4b ที่พักของพี่น้องท่านนี้กับมารดา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน | <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน |
| <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน | <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล | <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล |
| <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด | <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด |
| <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) |

Bc047_4 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

Bc047_4a จากที่พักของพี่น้องท่านนี้กับบิดา

Bc047_4b จากที่พักของพี่น้องท่านนี้กับมารดา

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง |
| <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | | <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) | |

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc048_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- Bc048_4a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc048_4b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc049_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู ส่งสอนบุตร/หลาน จากบิดามารดาหรือไม่

Bc049_4a จากบิดา

Bc049_4b จากมารดา

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น |

Bc050_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- Bc050_4a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc050_4b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc051_4 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- Bc051_4a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

- Bc051_4b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(ต่อ)

Bc052_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

Bc052_4a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc052_4b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc053_4 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายชื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้อำลัใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

Bc053_4a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc053_4b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบข้อ Bc003_5

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

พี่/น้องคนที่ 5 นาย นาง นางสาว (ชื่อ).....

Bc003_5 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....จบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- (1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้) (2) ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านออกเขียนได้)
 (3) ประถมศึกษา (4) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (6) อนุปริญญา ปวส.
 (7)ปริญญาตรี (8) สูงกว่าปริญญาตรี
 (9) อื่นๆ ระบุ.....

Bc004_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด

- (1) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
 (2) อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน แต่ปัจจุบันไปอยู่ที่อื่นชั่วคราว เช่น ไปเรียนหนังสือที่อื่น คิดถูก เป็นต้น โดยไม่มีที่อยู่ถาวรอื่น
 (3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกันกับท่าน
 (4) ขาดการติดต่อกัน → ข้ามไปตอบ Bc054 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
 (5) อื่นๆ ระบุ.....

Bc005_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพสมรสใด

- (1) สมรสหรืออยู่ด้วยกัน (2) แยกกันอยู่
 (3) หย่า (4) หม้าย
 (5) โสด → ข้ามไปตอบ Bc009_5

Bc006_5 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตรกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี → ข้ามไปตอบ Bc009_5



Bc007_5 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีหลานที่เกิดจากบุตรข้างต้นกี่คน

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc008_5 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีบุตร-หลาน (จากข้อ Bc006_5 และ Bc007_5) ที่อยู่ในอุปการะหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน (2) ไม่มี

Bc009_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ทำงานเพื่อหารายได้หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ได้ทำ → ข้ามไปตอบข้อ Bc011_5

Bc010_5 พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีสถานภาพการทำงานเป็นอย่างไร

- (1) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) มีลูกจ้าง (2) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร) โดยไม่มีลูกจ้าง
 (3) ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง (4) ลูกจ้างรัฐบาล
 (5) ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ (6) ลูกจ้างเอกชน
 (7) เกษตรกร เลี้ยงสัตว์และประมง (8) อื่นๆ ระบุ.....

Bc011_5 เมื่อเปรียบเทียบกับท่าน พี่น้องท่านนี้/คุณ.....มีฐานะทางเศรษฐกิจเป็นอย่างไร

- (1) ดีกว่ามาก (2) ดีกว่า (3) พอๆกัน (4) แย่กว่า (5) แย่กว่ามาก

Bc012_5 บ้านที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่เป็นของใคร

- (1) พี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ (2) คู่สมรสของพี่น้องท่านนี้/คุณ..... เป็นเจ้าของ
 (3) ท่าน (ผู้ตอบ) เป็นเจ้าของ (4) บิดาและ/หรือมารดาของท่าน/พี่น้องท่านนี้เป็นเจ้าของ
 (5) บ้านห้องเช่า (6) อื่นๆ ระบุ.....

Bc013_5 ท่าน (ผู้ตอบแบบสอบถาม) อยู่ในกรณีใดต่อไปนี้ (ไม่ต้องถาม พนักงานสัมภาษณ์ นำคำตอบจากข้อ Bc013_5 มาใส่)

- (1) บิดามารดาเสียชีวิตแล้วทั้งคู่ → ข้ามไปตอบข้อ Bc054 ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ
 (2) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ตอบข้อ Bc014_5 ถึง Bc023_5)
 (3) บิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc024_5 ถึง Bc033_5)
 (4) มารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ตอบข้อ Bc034_5 ถึง Bc043_5)
 (5) บิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ตอบข้อ Bc044_5 ถึง Bc053_5)

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ และพักอาศัยอยู่ด้วยกัน (ข้อ Bc014_5 ถึง Bc023_5)

Bc014_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc018_5
- (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc015_5 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่
- (2) ไม่ใช่

Bc016_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดามารดา
- (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดามารดา
- (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดามารดา
- (4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดามารดา
- (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc017_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที
- (2) 1 ชั่วโมง
- (3) 2 ชั่วโมง
- (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc018_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc019_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลาน โตแล้ว เป็นต้น

Bc020_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc021_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc022_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_5a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_5b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc023_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ
- (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม
ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดาเสียชีวิตแล้ว มารดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc024_5 ถึง Bc033_5)

Bc024_5 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับมารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้าม ไปตอบข้อ Bc028_5
 (2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc025_5 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่น ๆ ของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับมารดามากที่สุดใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc026_5 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของมารดา)

- (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับมารดา
 (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับมารดา
 (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับมารดา
 (4) อยู่คนละจังหวัดกับมารดา
 (5) อยู่ต่างประเทศ

Bc027_5 ปัจจุบันที่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับมารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

- (1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง
 (3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากมารดา

Bc028_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc029_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc030_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับมารดา

Bc031_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc032_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในการทำภาระกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc022_5a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

- Bc022_5b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc033_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ..... ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้าม ไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีมารดาเสียชีวิตแล้ว บิดายังมีชีวิตอยู่ (ข้อ Bc034_5 ถึง Bc043_5)

Bc034_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดาของท่านหรือไม่

(1) พักอาศัยอยู่ด้วยกัน → ข้ามไปตอบข้อ Bc038_5

(2) ไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน

Bc035_5 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามากที่สุดใช่หรือไม่

(1) ใช่ (2) ไม่ใช่

Bc036_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดา)

(1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กันกับบิดา

(2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกันกับบิดา

(3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบลกับบิดา

(4) อยู่คนละจังหวัดกับบิดา

(5) อยู่ต่างประเทศ

Bc037_5 ปัจจุบันพี่น้องท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

(1) 30 นาที (2) 1 ชั่วโมง

(3) 2 ชั่วโมง (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดา

Bc038_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc039_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยดูแล เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน (ของคุณ.....) จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น

Bc040_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

(1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดา

Bc041_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

Bc042_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

Bc022_5a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc022_5b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(7) ไม่เข้าข่าย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc043_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

(1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

↓

ถ้ามีพี่น้องอีก ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

กรณีบิดามารดายังมีชีวิตอยู่ทั้งคู่ แต่พักอาศัยอยู่คนละที่ หรือบิดามารดาแยกทางกัน (ข้อ Bc044_5 ถึง Bc053_5)

Bc044_5 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่กับบิดามารดาของท่านหรือไม่

- (1) พักอาศัยอยู่กับบิดา (2) พักอาศัยอยู่กับมารดา (3) ไม่ได้พักอาศัยอยู่กับบิดา/มารดา

Bc045_5 เมื่อเปรียบเทียบกับบุตรคนอื่นๆของบิดามารดาของท่าน บุตรคนนี้/คุณ..... อยู่ใกล้กับบิดามารดามากที่สุด ใช่หรือไม่

- Bc045_5a อยู่ใกล้บิดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา)

- Bc045_5b อยู่ใกล้มารดามากที่สุด (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา)

Bc046_5 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ที่ใด (เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับที่พักของบิดามารดา)

Bc046_5a ที่พักของที่นอของท่านนี้กับบิดา

Bc046_5b ที่พักของที่นอของท่านนี้กับมารดา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน | <input type="checkbox"/> (1) อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน |
| <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน | <input type="checkbox"/> (2) อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล | <input type="checkbox"/> (3) อยู่ในจังหวัดเดียวกันแต่อยู่ต่างอำเภอ/ตำบล |
| <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด | <input type="checkbox"/> (4) อยู่คนละจังหวัด |
| <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> (5) อยู่ต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) |

Bc047_5 ปัจจุบันที่นอของท่านนี้/คุณ.....พักอาศัยอยู่ใกล้กับบิดามารดามากแค่ไหน (ใช้เวลาเดินทางโดยประมาณ)

Bc047_5a จากที่พักของที่นอของท่านนี้กับบิดา

Bc047_5b จากที่พักของที่นอของท่านนี้กับมารดา

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (1) 30 นาที | <input type="checkbox"/> (2) 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (3) 2 ชั่วโมง |
| <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับบิดา) | <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (4) มากกว่า 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย (พักอยู่กับมารดา) | |

การที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือจากบิดามารดา

Bc048_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่บิดามารดาช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบิดามารดาหรือไม่

- Bc048_5a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc048_5b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

Bc049_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในการช่วยเหลือ เลี้ยงดู สั่งสอนบุตร/หลาน จากบิดามารดาหรือไม่

Bc049_5a จากบิดา

Bc049_5b จากมารดา

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (1) ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ |
| <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น | <input type="checkbox"/> (7) ไม่เข้าข่าย เช่น ไม่มีบุตร/หลาน หรือบุตร/หลานโตแล้ว เป็นต้น |

Bc050_5 ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ได้รับความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายซื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น จากบิดามารดาหรือไม่

- Bc050_5a จากบิดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

- Bc050_5b จากมารดา (1) ได้รับความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

การที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือกับบิดามารดา

Bc051_5 ถ้าไม่นับรวมค่าใช้จ่ายที่ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ช่วยออกในการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค และ/หรือค่าอาหาร (ในกรณีที่อยู่ด้วยกัน) ในรอบปีที่ผ่านมา ที่นอของท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับบิดามารดาหรือไม่

- Bc051_5a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

- Bc051_5b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ

(ต่อ)

Bc052_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในการทำภารกิจส่วนตัวที่จำเป็น เช่น แต่งตัว ทานข้าว อาบน้ำ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc052_5a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าช่วย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ
- Bc052_5b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
 (7) ไม่เข้าช่วย เนื่องจากไม่มีปัญหา ADL ยังช่วยเหลือตัวเองได้หรืออื่นๆ ระบุ

Bc053_5 ในรอบปีที่ผ่านมา พี่น้องท่านนี้/คุณ.....ให้ความช่วยเหลือในสิ่งที่ไม่ใช่เงิน เช่น ช่วยเฝ้าบ้าน ทำงานบ้าน ขับรถ ช่วยจ่ายชื้อของให้ เป็นเพื่อนคุยแก้เหงา ให้กำลังใจ เป็นต้น กับบิดามารดาหรือไม่

- Bc053_5a บิดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- Bc053_5b มารดา (1) ให้ความช่วยเหลือ (2) ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ



ถ้ามีพี่น้องอีก ให้ไปตอบในข้อมูลอีกเล่ม

ถ้าไม่มีพี่น้องอีก ข้ามไปตอบส่วน C สุขภาพ

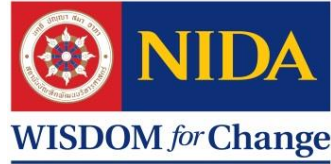
สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

Bc054 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป Bc055

Bc055 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
 (4) แม่ของคู่สมรส (5) พ่อของคู่สมรส (6) พี่ - น้อง (ร่วมบิดา มารดา)
 (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
 (10) หลาน (ลูกของลูก) (11) ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาลหรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ



QID

เล่มต่อ

โครงการวิจัย “สุขภาพและความคาดหวังในชีวิตของผู้สูงอายุไทย”
ภายใต้แผนงานวิจัย เรื่อง “ความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทย”
สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า)

พื้นที่การเก็บข้อมูล

1. ภาค จังหวัด
2. บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
ตรอก / ซอย
ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต.....
รหัสไปรษณีย์
3. พื้นที่ ในเขตเทศบาลเมือง นอกเขตเทศบาลเมือง
4. พิกัด GPS

ชื่อ สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ นาย นาง นางสาว
ชื่อ สกุล
เพศ ชาย หญิง
อายุ ปี โทรศัพท์

ผู้ให้สัมภาษณ์ โปรดระบุ QID ของกลุ่มรส (ถ้ามีการสัมภาษณ์)

กลุ่มรส เป็นกลุ่มรสของ QID

ข้อสังเกต (สำหรับ ผู้สัมภาษณ์)

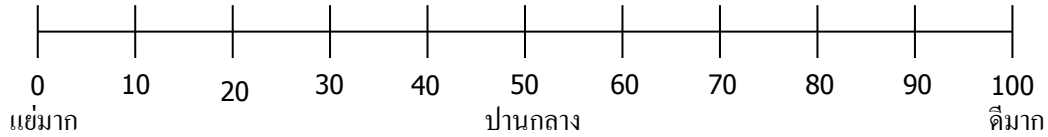
5. สัมภาษณ์ วันที่ เดือน พ.ศ.
6. ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ ชั่วโมง นาที
7. จำนวนครั้งของการสัมภาษณ์ 1 ครั้ง 2 ครั้ง มากกว่า 2 ครั้ง

ชื่อผู้สัมภาษณ์

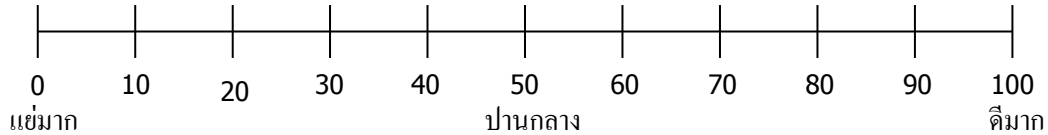
ลงชื่อผู้ตรวจ

ส่วน Ca : สุขภาพ

Ca001 โดยรวม ท่านคิดว่าสุขภาพกายของท่านอยู่ในระดับใด ต่อไปนี้



โดยรวม ท่านคิดว่าสุขภาพจิตใจของท่านอยู่ในระดับใด ต่อไปนี้



Ca002 ท่านเป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้พิการหรือมีความบกพร่องของร่างกายหรือจิตใจต่อไปนี้หรือไม่ และความพิการ/บกพร่องดังกล่าว เป็นข้อจำกัดหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/หารายได้หรือไม่

ปัญหาสุขภาพ	ผลการวินิจฉัยโดยแพทย์	ระดับข้อจำกัดหรืออุปสรรคต่อการทำงาน/หารายได้
1. ความพิการทางกาย (แขน ขา)	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็นข้อจำกัดอย่างมาก <input type="checkbox"/> 2 ปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 น้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เป็นเลย
2. ปัญหาในการมองเห็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็นข้อจำกัดอย่างมาก <input type="checkbox"/> 2 ปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 น้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เป็นเลย
3. ปัญหาในการได้ยิน	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็นข้อจำกัดอย่างมาก <input type="checkbox"/> 2 ปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 น้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เป็นเลย
4. ปัญหาในการพูด/ออกเสียง	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็นข้อจำกัดอย่างมาก <input type="checkbox"/> 2 ปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 น้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เป็นเลย
5. ปัญหาการขยับถ่าย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็นข้อจำกัดอย่างมาก <input type="checkbox"/> 2 ปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 น้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เป็นเลย
6. ปัญหาทางจิต	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็นข้อจำกัดอย่างมาก <input type="checkbox"/> 2 ปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 น้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เป็นเลย
7. ปัญหาอื่น ๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 เป็นข้อจำกัดอย่างมาก <input type="checkbox"/> 2 ปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 น้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เป็นเลย

Ca003 ท่านเป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคหรือมีอาการของโรคต่อไปนี้หรือไม่ เมื่อใด จำเป็นต้องมีการรักษา/กินยา/ฉีดยาหรือไม่ และโรคหรืออาการของโรคเป็นข้อจำกัดหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงานประจำวันหรือไม่

โรคหรืออาการของโรค	ผลการวินิจฉัยโดยแพทย์	ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ	มีการรักษา/กินยา/ฉีดยา	อุปสรรคต่อการทำงานประจำวัน
1. ความดันโลหิตสูง	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
2. โรคเบาหวาน/น้ำตาลในเลือดสูง	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
3. มะเร็ง/เนื้องอกในสมองชนิดร้ายแรง	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
4. มะเร็งที่อื่น ระบุ	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
5. โรคปอดเรื้อรัง/ถุงลมโป่งพอง	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
6. โรคเกี่ยวกับตับ	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
7. โรคเกี่ยวกับไต	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
8. โรคหลอดเลือด/โรคหัวใจ/หัวใจล้มเหลว	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
9. โรคเกี่ยวกับสมอง/สมองเสื่อม	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
10. ปัญหาทางอารมณ์/ประสาท/จิตเวช	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
11. โรคไขข้อ/ข้ออักเสบ/รูมาติก	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
12. โรคเกี่ยวกับกระดูก/กระดูกพรุน	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
13.1 ผู้ชายเท่านั้น: โรคเกี่ยวกับต่อมลูกหมาก	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
13.2 ผู้หญิงเท่านั้น: โรคเกี่ยวกับมดลูก/รังไข่	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
14. โรคอื่น ๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	พ.ศ.	<input type="checkbox"/> 1 มี <input type="checkbox"/> 2 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น

คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการเจ็บ ปวด หรือปวดเมื่อยของร่างกาย

Ca004 ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านรู้สึกปวด/เจ็บอวัยวะส่วนใดต่อไปนี้บ้างหรือไม่ อย่างไร และอาการเจ็บ/ปวดดังกล่าวเป็น
ข้อจำกัดหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

อวัยวะ	ความรุนแรงของอาการเจ็บ/ปวด	อุปสรรคต่อการทำ กิจกรรมประจำวัน
1. ศีรษะ	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
2. ไหล่	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
3. แขน	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
4. ข้อมือ	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
5. นิ้วมือ	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
6. หน้าอก	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
7. ท้อง	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
8. หลัง	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
9. สะโพก	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
10. ขา	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
11. เข่า	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
12. ข้อเท้า	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
13. นิ้วเท้า	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
14. อื่น ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1 เจ็บ/ปวดมาก <input type="checkbox"/> 2 เจ็บ/ปวดปานกลาง <input type="checkbox"/> 3 เจ็บ/ปวดน้อย <input type="checkbox"/> 4 ไม่เจ็บ/ปวดเลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น

Ca005 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยประสบอุบัติเหตุจนมีผลต่อสุขภาพร่างกายหรือไม่ เมื่อใด

และผลจากอุบัติเหตุดังกล่าวทำให้เป็นข้อจำกัดหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

(1) เคย กรุณาระบุรายละเอียดในตารางต่อไปนี้ (2) ไม่เคย

อุบัติเหตุ	ปัญหาการเคลื่อนไหว ที่เกิดจากอุบัติเหตุ	อุปสรรคต่อการทำ กิจกรรมประจำวัน
1. อุบัติเหตุจากรถ	<input type="checkbox"/> 1 ถาวร <input type="checkbox"/> 2 ชั่วคราว <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
2. ลื่นหกล้ม ครั้ง	<input type="checkbox"/> 1 ถาวร <input type="checkbox"/> 2 ชั่วคราว <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
3. ของตกใส่/กระแทก	<input type="checkbox"/> 1 ถาวร <input type="checkbox"/> 2 ชั่วคราว <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
4. อื่น ๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1 ถาวร <input type="checkbox"/> 2 ชั่วคราว <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น

Ca006 ท่านมีความกังวลหรือกลัวการหกล้มหรือไม่ อย่างไร

- (1) กลัวมากจนทำให้ละเว้นการทำกิจกรรมบางอย่าง
 (2) กลัวพอสมควรแต่ไม่มากจนถึงกับทำให้ละเว้นการทำกิจกรรมบางอย่าง
 (3) กลัวเล็กน้อย
 (4) ไม่กลัวเลย

คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการได้ยิน

Ca012 ท่านเป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์/ผู้เชี่ยวชาญว่าเป็นโรคหรือมีอาการเกี่ยวกับหู/การได้ยินต่อไปนี้หรือไม่ เมื่อใด
 อาการดังกล่าวเป็นข้อจำกัดหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

- (1) เคยได้รับการวินิจฉัย กรุณาระบุรายละเอียดในตารางต่อไปนี้ (2) ไม่เคยได้รับการวินิจฉัย

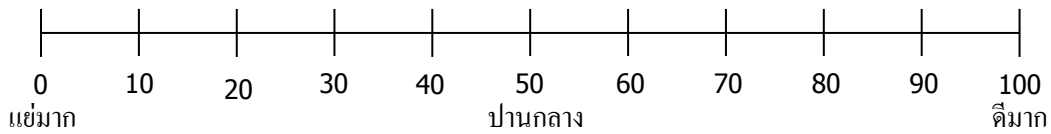
โรค/อาการเกี่ยวกับหู/การได้ยิน	ผลการวินิจฉัยโดยแพทย์/ผู้เชี่ยวชาญ	การบำบัดรักษา/การหยุด/กินยา	ใช้อุปกรณ์/เครื่องช่วยการได้ยิน	อุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน
1. หูหนวก หรือกำลังจะหนวก 1 ข้าง	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 จำเป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> 1 ใช้ประจำ <input type="checkbox"/> 2 ใช้บ้าง <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช้เลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
2. หูหนวก หรือกำลังจะหนวก 2 ข้าง	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 จำเป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> 1 ใช้ประจำ <input type="checkbox"/> 2 ใช้บ้าง <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช้เลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
3. ได้ยินเสียงแหว่ หรือเสียงสะท้อน	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 จำเป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> 1 ใช้ประจำ <input type="checkbox"/> 2 ใช้บ้าง <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช้เลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
4. หูอื้อ	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 จำเป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> 1 ใช้ประจำ <input type="checkbox"/> 2 ใช้บ้าง <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช้เลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
5. น้ำในหูไม่เท่ากัน	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 จำเป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> 1 ใช้ประจำ <input type="checkbox"/> 2 ใช้บ้าง <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช้เลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น
6. อื่น ๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> 1 จำเป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> 1 ใช้ประจำ <input type="checkbox"/> 2 ใช้บ้าง <input type="checkbox"/> 3 ไม่ใช้เลย	<input type="checkbox"/> 1 เป็น <input type="checkbox"/> 2 ไม่เป็น

Ca013 ท่านเคยเข้ารับการผ่าตัดหูบ้างหรือไม่ อย่างไร

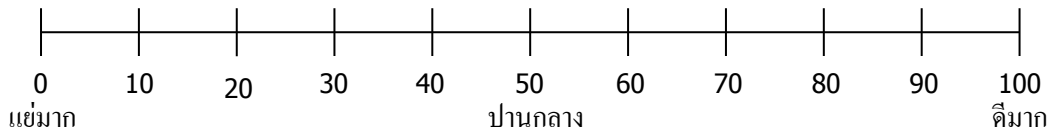
- (1) เคยผ่าตัด ระบุ..... (2) ไม่เคย

Ca014 ปัจจุบันการได้ยินของท่านอยู่ในระดับใดต่อไปนี้

ระดับการได้ยิน กรณีที่ใช้อุปกรณ์ช่วยฟัง



ระดับการได้ยิน กรณีที่ไม่ใช้อุปกรณ์ช่วยฟัง



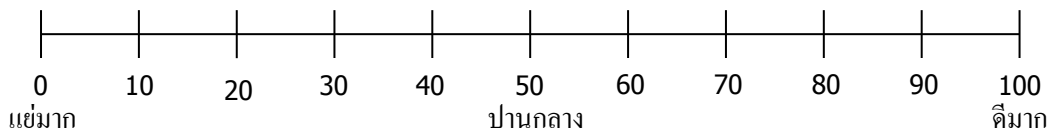
คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับสุขภาพปากและฟัน

Ca015 ท่านใส่ฟันปลอม หรือไม่ อย่างไร

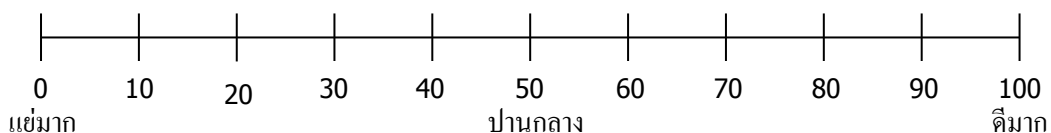
- (1) ใส่ทั้งข้างล่างข้างบน (2) ใส่ทั้งข้างล่าง หรือข้างบนอย่างใดอย่างหนึ่ง
 (3) ใส่บางซี่ (4) ไม่ใส่

Ca016 ท่านสามารถเคี้ยวของเหนียว/แข็ง/กรอบ เช่น เนื้อ ฝรั่ง แอปเปิ้ล ได้ดีไม่น้อยเพียงใด

กรณีใส่ฟันปลอม



กรณีที่ไม่ใส่ฟันปลอม



คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับร่างกาย การออกกำลังกาย และการรับประทานอาหาร

- Ca017** กรุณาระบุน้ำหนักตัวของท่านในปัจจุบัน กิโลกรัม ไม่ทราบ
 กรุณาระบุรอบเอวของท่านในปัจจุบัน (วัดผ่านสะดือ) นิ้ว ไม่ทราบ
 กรุณาระบุส่วนสูงของท่านในปัจจุบัน..... เซนติเมตร ไม่ทราบ
 กรุณาระบุ ดัชนีมวลกาย (BMI) ของท่าน ในปัจจุบัน ไม่ทราบ
 กรุณาระบุว่า ตัวท่านอ้วน-ผอมเพียงใด ณ ขณะปัจจุบัน (ตามความคิด/ความรู้สึกรของท่าน)



- Ca018** ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา น้ำหนักตัวของท่าน เพิ่มหรือลดมากกว่า 5 กิโลกรัมหรือไม่
 (1) ใช่ น้ำหนักเพิ่มมากกว่า 5 กิโลกรัม (2) ใช่ น้ำหนักลดมากกว่า 5 กิโลกรัม
 (3) ใช่ น้ำหนักเพิ่มแต่ลดลงแล้ว (4) ใช่ น้ำหนักลดแต่เพิ่มขึ้นแล้ว
 (5) ไม่ น้ำหนักคงที่ (เพิ่ม/ลด ไม่เกิน 5 กิโลกรัม)

- Ca019** ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ความสูงของท่าน ลดลงบ้างหรือไม่
 (1) ใช่ ลดลงไม่เกิน 1 เซนติเมตร (2) ใช่ ลดลงมากกว่า 1 เซนติเมตร
 (3) ไม่ ส่วนสูงคงที่ (4) ไม่ทราบ

- Ca020** ปกติ/ปัจจุบันท่านออกกำลังกายสัปดาห์ละกี่วัน
 (1) 7 วัน/สัปดาห์ (ทุกวัน) (2) 5 – 6 วัน/สัปดาห์
 (3) 3 – 4 วัน/สัปดาห์ (4) 1 – 2 วัน/สัปดาห์
 (5) ไม่ออกกำลังกาย → ไป C021

- Ca021** กรุณาระบุเหตุผลหลักที่ทำให้ท่านไม่ออกกำลังกาย หรือ ออกกำลังกายเป็นประจำไม่ได้
 (1) ออกกำลังกายเป็นประจำอยู่แล้ว (2) ไม่มีว่าง
 (3) ชี้แจง (4) ไม่ชอบการออกกำลังกาย
 (5) ไม่มีสถานที่ที่จะไปออกกำลังกายได้ (6) ไม่มีเพื่อน/ญาติไปทำกิจกรรมด้วย
 (7) ไม่เคยคิด/ไม่เห็นความสำคัญ (8) มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ

Ca022 ในแต่ละครั้งที่ออกกำลังกาย ปกติท่านออกกำลังกายครั้ง/วันละกี่นาที นาที (ได้ 0 ถ้าไม่ออกกำลังกาย)

- Ca023** ท่านออกกำลังกายเป็นประจำ มานานเท่าใดแล้ว
 (1) น้อยกว่า 3 เดือน (2) 4 – 6 เดือน (3) 7 เดือน – 1 ปี (4) 1 – 2 ปี
 (5) 3 – 4 ปี (6) 5 – 6 ปี (7) มากกว่า 7 ปี (8) ไม่ออกกำลังกาย

- Ca024** ท่านออกกำลังกายเป็นประจำ ที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 (1) ที่บ้าน (2) สวนสาธารณะของชุมชน/หมู่บ้าน (3) สวนสาธารณะของเขต/เทศบาล/จังหวัด
 (4) สถานที่ออกกำลังกายของเอกชน / Sport Club (5) อื่น ๆ ระบุ
 (6) ไม่ออกกำลังกาย

Ca025 ใน 2 วันที่ผ่านมาท่านรับประทานอาหารมื้อใดบ้าง และโดยปกติท่านรับประทานอาหารมื้อใดบ้าง

วัน	มื้อเช้า	มื้อกลางวัน	มื้อเย็น	มื้ออื่น ๆ
เมื่อวานนี้	<input type="checkbox"/> 1 กิน <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้	<input type="checkbox"/> 1 กิน <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้	<input type="checkbox"/> 1 กิน <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้	<input type="checkbox"/> 1 กินมื้อ..... <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้
วันก่อนเมื่อวานนี้	<input type="checkbox"/> 1 กิน <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้	<input type="checkbox"/> 1 กิน <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้	<input type="checkbox"/> 1 กิน <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้	<input type="checkbox"/> 1 กินมื้อ..... <input type="checkbox"/> 2 ไม่กิน <input type="checkbox"/> 3 จำไม่ได้

คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการสูบบุหรี่

Ca026 ท่านสูบบุหรี่/เคยสูบบุหรี่หรือไม่ อย่างไร

- (1) เคยสูบบุหรี่และปัจจุบันก็ยังสูบบุหรี่อยู่ (2) เคยสูบบุหรี่แต่ปัจจุบันเลิกบุหรี่แล้ว
 (3) ไม่เคยสูบบุหรี่ → ไป Ca029

Ca027 ผู้ที่สูบบุหรี่/เคยสูบบุหรี่

ท่านสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ ปี

รวมระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ปี

ผู้ที่ไม่สูบบุหรี่แล้วในปัจจุบัน ท่านเลิกสูบบุหรี่มาแล้ว ปี

Ca028 ผู้ที่ยังสูบบุหรี่อยู่ในปัจจุบัน

โดยเฉลี่ย ท่านสูบบุหรี่วันละกี่มวน (1 ซองมี 20 มวน) มวน/วัน

ตั้งแต่สูบบุหรี่มา ท่านสูบบุหรี่มากที่สุด กี่มวน/วัน มวน/วัน

คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการดื่มสุรา

Ca029 ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น สุรา เบียร์ หรือไวน์ หรือไม่

- (1) เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และปัจจุบันก็ยังดื่มอยู่
 (2) เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แต่ปัจจุบันเลิกดื่มแล้ว
 (3) ไม่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ → ไป Ca033

Ca030 ผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์/เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครั้งแรกเมื่ออายุ ปี

รวมระยะเวลาที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี

ผู้ที่ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วในปัจจุบัน ท่านเลิกดื่มมาแล้ว ปี

Ca031 ผู้ที่ยังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในปัจจุบัน ท่านดื่มอะไร บ่อยและมากน้อยเพียงใด

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ความถี่ในการดื่ม	ปริมาณที่ดื่ม
เหล้า/สุรา/วิสกี้	<input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน <input type="checkbox"/> (2) 4-6 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) 1-3 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (4) 1-3 วัน/เดือน <input type="checkbox"/> (5) ไม่ดื่ม	ครั้งละ แก้ว (1 แก้ว = 50 ซีซี)
เบียร์	<input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน <input type="checkbox"/> (2) 4-6 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) 1-3 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (4) 1-3 วัน/เดือน <input type="checkbox"/> (5) ไม่ดื่ม	ครั้งละ แก้ว (1 แก้ว = 220 ซีซี)
ไวน์	<input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน <input type="checkbox"/> (2) 4-6 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) 1-3 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (4) 1-3 วัน/เดือน <input type="checkbox"/> (5) ไม่ดื่ม	ครั้งละ แก้ว (1 แก้ว = 90 ซีซี)
อื่น ๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> (1) ทุกวัน <input type="checkbox"/> (2) 4-6 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (3) 1-3 วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> (4) 1-3 วัน/เดือน <input type="checkbox"/> (5) ไม่ดื่ม	ครั้งละ แก้ว (1 แก้ว = 50 ซีซี)

Ca032 ผู้ที่ยังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในปัจจุบัน : ท่านมีความตั้งใจหรือพฤติกรรมต่อไปนี้หรือไม่

- (1) กำลังพยายามลด/เลิกการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยปรึกษาแพทย์
 (2) กำลังพยายามลด/เลิกการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้วยตนเอง
 (3) อยากลด/เลิกการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แต่ทำไม่ได้
 (4) ต้องดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกในตอนเช้าเพื่อแก้อาการเมาค้างหรือเพื่อให้อารมณ์คงที่
 (5) ไม่ได้ทำอะไรหรือไม่มีความตั้งใจหรือพฤติกรรมใด ๆ ข้างต้น

คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมและความรู้สึกในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา

Ca033 ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมาท่านมีความรู้สึกต่อไปนี้บ่อยมากน้อยเพียงใด

ความรู้สึกทางอารมณ์	ความถี่ของการเกิดในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา			
	บ่อยมาก (5 – 7 วัน)	บ่อย (3 – 4 วัน)	เป็นบางครั้ง (1 – 2 วัน)	น้อยมาก (ไม่ถึง 1 วัน)/ ไม่มีเลย
1. เบื่อ ๆ ไม่สนใจคนและ/หรือสิ่งรอบตัว	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
2. ขาดสมาธิ	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
3. ซึมเศร้า	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
4. รู้สึกดี ๆ	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
5. รู้สึกกลัว วิตกกังวล เครียด	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
6. นอนไม่หลับ/หลับยาก	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
7. พอลืม/ลืมหวัง	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
8. เหงาเปล่าเปลี่ยว	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
9. ผิดหวัง ไม่สมหวัง	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
10. ตัวเองไม่ดี ไร้ค่า ไม่มีศักดิ์ศรี	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)

คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับอุปสรรคที่เกิดจากสุขภาพและสภาพร่างกาย การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

Ca034 ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมาท่านมีปัญหาต่าง ๆ เหล่านี้หรือไม่ (ไม่รวมปัญหาที่คาดว่าจะหายได้ภายใน 3 เดือน)

การดำเนินชีวิตประจำวัน	ความช่วยเหลือที่ต้องการ			
	ทำเองได้ทุกขั้นตอน โดยไม่ต้อง ความช่วยเหลือ	ต้องการความ ช่วยเหลือบางครั้ง บางขั้นตอน	ต้องการความ ช่วยเหลือทุกครั้ง บางขั้นตอน	ต้องการความ ช่วยเหลือทุกครั้ง ทุกขั้นตอน
1. การแต่งตัว (หยิบเสื้อผ้าจากตู้หรือราว สวมใส่ ติดกระดุม/รูคซิป คาดเข็มขัด)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
2. การล้างหน้า และ/หรือแปรงฟัน	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
3. การอาบน้ำ และ/หรือสระผม	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
4. การรับประทานอาหาร (ไม่รวมการจัดเตรียมหรือ การทำอาหาร)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)
5. อื่น ๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

Ca035 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย
- (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
- (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา
- (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป Ca036

Ca036 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส
- (2) แม่
- (3) พ่อ
- (4) แม่ของคู่สมรส
- (5) พ่อของคู่สมรส
- (6) พี่ - น้อง (ร่วมบิดา มารดา)
- (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้
- (8) ลูก
- (9) คู่สมรสของลูก
- (10) หลาน (ลูกของลูก)
- (11) ญาติอื่น ๆ
- (12) ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้อื่นที่ไม่ใช่ญาติ

Cb. การประกันสุขภาพและการรับบริการทางสุขภาพ

คำอธิบาย

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวข้องกับการประกันสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน (การประกันสุขภาพในภาครัฐนั้นแบ่งออกเป็น 3 โครงการหลักคือสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ กองทุนประกันสังคม และโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค)

Cb001 ท่านได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพในภาครัฐจากโครงการใดในปัจจุบัน

- (1) สวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ (2) กองทุนประกันสังคม
 (3) โครงการสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) (4) ไม่ทราบ
 (5) ไม่ตอบ (6) อื่น ๆ ระบุ

Cb002 หากท่านได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพ ท่านเป็นผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลักหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก

- (1) ผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก (2) สมาชิกในครอบครัวของผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก

Cb003 ท่านซื้อกรมธรรม์ประกันสุขภาพจากบริษัทประกันภัยหรือไม่

- (1) ซื้ (2) ไม่ซื้ → ไป Cb007

Cb004 ท่านซื้อกรมธรรม์ประกันสุขภาพจากบริษัทประกันภัยจำนวนเท่าใด

Cb005 ท่านจ่ายเบี้ยประกันสำหรับกรมธรรม์ประกันสุขภาพที่ซื้อจากบริษัทประกันภัยเป็นจำนวนเท่าใดในแต่ละปี

Cb006 เหตุผลในการซื้อกรมธรรม์ประกันสุขภาพของท่านคืออะไร

- (1) คุ้มครองเฉพาะค่ารักษาพยาบาล
 (2) คุ้มครองหลายรูปแบบ ได้แก่ ค่ารักษาพยาบาล ความมั่นคงในอนาคต (เป็นเงินออม เงินมรดกได้)
 (3) อื่นๆ (ระบุ)

Cb007 มีผู้ใดซื้อกรมธรรม์ประกันสุขภาพให้ท่านหรือไม่

- (1) ซื้ (2) ไม่ซื้ → ไป Cb011

Cb008 ผู้ใดเป็นผู้ซื้อและจ่ายเบี้ยประกันสุขภาพให้ท่าน

- (1) คู่สมรสร่วมกับตัวท่าน (2) คู่สมรส (3) บุตร
 (4) บุตรเขย/บุตรสะใภ้ (5) ผู้อื่นๆ ระบุ

Cb009 จำนวนทั้งหมดที่กรมธรรม์

Cb010 เบี้ยประกันสุขภาพเป็นเท่าใด (รวมต่อปี)

Cb011 ท่านได้ตรวจร่างกายประจำปีในปีที่ผ่านมาหรือไม่

- (1) ตรวจ (2) ไม่ตรวจ → ไป Cb013

Cb012 ท่านเคยได้รับการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมเนื่องมาจากการตรวจเจอโรคหรืออาการซึ่งได้รับการตรวจพบจากการตรวจร่างกายประจำปีหรือไม่

- (1) ได้ตรวจ (2) ไม่ได้ตรวจ

Cb013 เหตุใดท่านจึงไม่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

- (1) ต้องการจะตรวจสุขภาพประจำปี แต่ไม่สามารถจะไปตรวจได้เนื่องจากปัญหาในการเดินทาง
 (2) ไม่คิดว่าจะมีปัญหาด้านสุขภาพ เนื่องจากผลการตรวจสุขภาพครั้งที่แล้วปกติดี
 (3) ไม่มีเวลา (4) ไม่สามารถจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปีได้
 (5) กลัวผลการตรวจสุขภาพ (6) ไม่เห็นประโยชน์/ความจำเป็น (7) อื่น ๆ ระบุ

คำอธิบาย : คำถามต่อไปนี้จะเป็นคำถามเกี่ยวกับการบริการทางสุขภาพที่ท่านได้รับในรอบปีที่ผ่านมา

คนไข้นอก (ไม่ค้างคืน)

Cb104 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมาท่านได้ไปใช้บริการทางสุขภาพโดยไม่ค้างคืนจากสถานรักษาพยาบาลต่อไปนี้หรือไม่อย่างไร

สถานรักษาพยาบาล	การใช้บริการ	จำนวน (ครั้ง)	ค่าใช้จ่าย (บาท)
โรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> (1) ใช้ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ใช้	.....	.....
สถานเฝ้าระวัง	<input type="checkbox"/> (1) ใช้ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ใช้	.....	.....
คลินิก/โพลีคลินิก	<input type="checkbox"/> (1) ใช้ <input type="checkbox"/> (2) ไม่ใช้	.....	.....

คนไข้ใน (ค้างคืน)

Cb015 ท่านเคยไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืนในโรงพยาบาลหรือสถานรักษาพยาบาลในรอบ 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

(1) เคย ครั้ง (2) ไม่เคย → ไป Cb019

Cb016 ครั้งสุดท้ายที่ท่านไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืน ท่านไปที่สถานรักษาพยาบาลประเภทใด

(1) โรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร (2) โรงพยาบาลศูนย์ในภูมิภาค
 (3) โรงพยาบาลศูนย์ในจังหวัด (4) โรงพยาบาลประจำอำเภอ
 (5) อื่นๆ ระบุ

Cb017 ในระยะ 2 ปีที่ผ่านมาที่ท่านไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืน ท่านต้องอยู่ในโรงพยาบาลนานเท่าใด คืน

Cb018 ครั้งสุดท้ายที่ท่านไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืน ท่านต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ไม่สามารถเบิกจากแหล่งใด เป็นจำนวนเท่าใด บาท

คำอธิบาย : คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับผู้ดูแลหลัก(เจ้าไข้) เมื่อท่านเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลครั้งล่าสุดที่ผ่านมา

Cb019 ใครเป็นผู้ดูแลหลัก(เจ้าไข้) เมื่อท่านเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลครั้งล่าสุดที่ผ่านมา

(1) คู่สมรส (2) บิดา/บิดาเลี้ยง (3) มารดา/มารดาเลี้ยง
 (4) บุตร (5) พี่น้อง (6) พี่เขย/พี่สะใภ้/น้องเขย/น้องสะใภ้
 (7) บุตรเขย/บุตรสะใภ้ (8) หลาน (บุตรของบุตร) (9)ญาติอื่น ๆ
 (10) บุคคลที่จ้างจากภายนอก (11) อื่น ๆ ระบุ

(12) ไม่มี → ไป Cb023

Cb020 ผู้ดูแลหลัก(เจ้าไข้) (จากคำถามข้อก่อนหน้า) ดูแล (เจ้าไข้)ท่านเป็นระยะเวลาานานเท่าใด

..... วัน

Cb021 ผู้ดูแลหลัก(เจ้าไข้) (จากคำถามข้อก่อนหน้า) ดูแล (เจ้าไข้)ท่านเป็นระยะเวลาานานเท่าใดต่อวัน

..... ชั่วโมง

Cb022 ท่านต้องจ่ายเงินให้กับผู้ดูแลหลัก(เจ้าไข้) ท่านเป็นจำนวนเท่าใดต่อวัน

(ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือจากผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัว)

(1) จ่าย จำนวน บาท (2) ไม่ได้จ่าย

Cb023 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านไปพบทันตแพทย์เพื่อตรวจรักษาฟันหรือทำฟันปลอมหรือไม่

(1) ไป ครั้ง (2) ไม่ไป → ไป Cb025

Cb024 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านต้องจ่ายเงินสำหรับการตรวจรักษาฟันมากน้อยเท่าใด

(ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของท่าน)

..... บาท

Cb025 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านไปพบแพทย์ที่คลินิกการแพทย์แผนโบราณหรือไม่

(1) ไป..... ครั้ง

(2) ไม่ไป → ไป Cb027

Cb026 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านต้องจ่ายเงินสำหรับการไปตรวจรักษาที่คลินิกการแพทย์แผนโบราณเหล่านี้มากน้อยเท่าใด
(ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของท่าน)

..... บาท

Cb027 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา มีแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์มาที่บ้านของท่านเพื่อให้บริการทางการแพทย์หรือไม่
ถ้ามี แพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์เหล่านี้มาที่บ้านท่านกี่ครั้ง

(1) มี..... ครั้ง

(2) ไม่มี → ไป Cb029

Cb028 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านต้องจ่ายเงินสำหรับแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์เหล่านี้มากน้อยเท่าใด
(ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของท่าน)

..... บาท

Cb029 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านต้องใช้ยาที่ต้องสั่งโดยใบสั่งแพทย์หรือไม่

(1) ใช่..... บาท

(2) ไม่ใช่

Cb030 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านต้องซื้ออุปกรณ์ที่ให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์ อาทิเช่น หูฟัง หรือ รถเข็น หรือไม่

(1) ซื้อ..... บาท

(2) ไม่ซื้อ

พนักงานสัมภาษณ์

Cb031 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

(1) ไม่ต้องช่วยเลย

(2) ช่วยบ้างบางครั้ง

(3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา

(4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป Cb032

Cb032 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

(1) คู่สมรส

(2) แม่

(3) พ่อ

(4) แม่ของคู่สมรส

(5) พ่อของคู่สมรส

(6) พี่ - น้อง (ร่วมบิดา มารดา)

(7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้

(8) ลูก

(9) คู่สมรสของลูก

(10) หลาน (ลูกของลูก)

(11) ญาติอื่นๆ

(12) ผู้ช่วยพยาบาลหรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

Cc. การรับรู้

คำอธิบาย

กรุณาฟังอย่างตั้งใจ เมื่ออ่านจบทั้ง 3 คำแล้ว ผู้ตอบแบบสอบถามจะต้องพูดออกมาดัง ๆ ตามลำดับคำที่ได้ฟังไป

(พนักงานสัมภาษณ์เลือกอ่านชุดเดียว)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามจำสิ่งที่อ่านให้ฟัง เพื่อจะนำมาตอบในภายหลัง ให้ผู้อ่านอ่านให้ฟังอีกครั้งถ้าผู้ฟังจำไม่ได้ และให้อ่านซ้ำได้ไม่เกิน 3 ครั้ง ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามจำไม่ได้เลย พยายามอธิบายให้ผู้ตอบแบบสอบถามเข้าใจว่า ไม่ใช่เรื่องใหญ่เพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามรู้สึกสบายใจ

Cc001

- ชุดที่ 1 เครื่องบิน ดินสอ ต้นไม้
- ชุดที่ 2 ตึกตาคหิมะ แก้ว ส้ม
- ชุดที่ 3 อาจารย์ โรงงาน เครื่องซักผ้า
- ชุดที่ 4 ตะเกียบ แอปเปิ้ล ไม้แขวนเสื้อ
- ชุดที่ 5 ค้างคาว รองเท้า น้ำทะเล

Cc002

- (1) ถูกต้องหนึ่งคำ
- (2) ถูกต้องสองคำและเรียงลำดับถูกต้อง
- (3) ถูกต้องสองคำและเรียงลำดับไม่ถูกต้อง
- (4) ถูกต้องสามคำและเรียงลำดับถูกต้อง
- (5) ถูกต้องสามคำและเรียงลำดับไม่ถูกต้อง
- (6) ทั้งสามคำไม่ถูกต้อง

คำอธิบาย

ข้อ Cc003 – Cc004 หากผู้ตอบแบบสอบถามปฏิเสธที่จะตอบ ให้ผู้ถามพยายามชักจูงให้ตอบ

บันทึกด้วยว่าผู้ตอบแบบสอบถามตอบ ตัวเลขใดออกมา บันทึกเลข “998” ถ้าผู้ตอบไม่ทราบ บันทึกเลข “999” ถ้า

ปฏิเสธที่จะตอบ

Cc003 100 ลบด้วย 7 มีค่าเท่าใด

.....

Cc004 แล้วลบอีก 7 มีค่าเท่าใด

.....

พนักงานสัมภาษณ์

Cc005 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

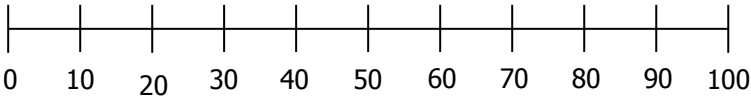

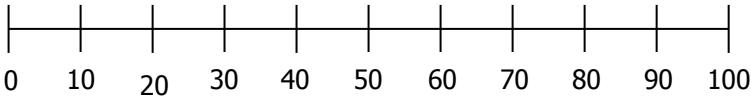
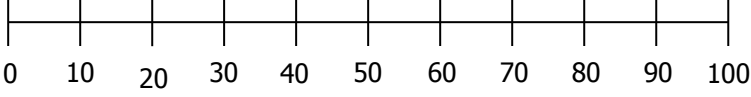
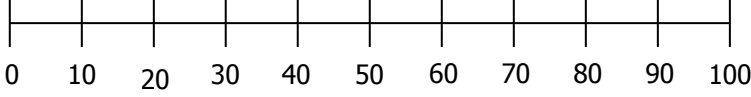
- (1) ไม่ต้องช่วยเลย
- (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
- (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา
- (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป Cc006

Cc006 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส
- (2) แม่
- (3) พ่อ
- (4) แม่ของคู่สมรส
- (5) พ่อของคู่สมรส
- (6) พี่ – น้อง (ร่วมบิดา มารดา)
- (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้
- (8) ลูก
- (9) คู่สมรสของลูก
- (10) หลาน (ลูกของลูก)
- (11) ญาติอื่นๆ
- (12) ผู้ช่วยพยาบาลหรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

ส่วน G ความคิดเห็น ความคาดหวัง และ ความพึงพอใจ/ความสุขในชีวิตความเป็นอยู่

GT001	ท่านได้ดำเนินกิจกรรมต่างๆทางศาสนาต่อไปนี้หรือไม่ในชีวิตประจำวัน และมีความถี่ระดับใด				
	วิธีปฏิบัติ	4. ประจำ	3. ค่อนข้างบ่อย	2. นานๆครั้ง	1. ไม่เคย
	GTa001. ใสบาตรตอนเช้า/ทำบุญให้ทานตามคำสอนของศาสนาที่ท่านนับถือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GTb001. สวดมนต์ตอนเช้า/ก่อนเข้านอน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GTc001. ทำบุญที่ศาสนสถานที่ท่านนับถือในวันสำคัญทางศาสนา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GTd001. ถวายศีลและปฏิบัติธรรมในวันพระ/วันสำคัญทางศาสนาที่ท่านนับถือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GTf001. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GT002	เมื่อท่านมีปัญหาหรือไม่สบายใจ ท่านจะทำอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)				
<input type="checkbox"/> 1. เก็บไว้ในใจ <input type="checkbox"/> 2. พึ่งตนเอง/เตือนตนเอง <input type="checkbox"/> 3. คุยกับคู่สมรส <input type="checkbox"/> 4. คุยกับลูกๆ <input type="checkbox"/> 5. คุยกับเพื่อน <input type="checkbox"/> 6. คุยกับพระ/ผู้นำศาสนา <input type="checkbox"/> 7. คุยกับผู้นำชุมชน <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ.....					
GT003	ท่านคิดว่า สถานที่ใดเหมาะสมสำหรับการบำรุงจิตใจของท่านให้แจ่มใส (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)				
<input type="checkbox"/> 1. บ้าน <input type="checkbox"/> 2. วัด/ โบสถ์/ มัสยิด <input type="checkbox"/> 3. สวนสาธารณะ <input type="checkbox"/> 4. ศูนย์รวมกิจกรรมของชุมชน <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ					
G001	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะเหลือมรดกที่เป็นทรัพย์สินและสิ่งมีค่าอื่นๆ แก่ลูกหลาน จำนวนมูลค่า 1 ล้านบาท มีอย่างน้อยเพียงใด				
คำถามเกี่ยวกับ การได้รับมรดก ถ้าพ่อ แม่ ของผู้ตอบ ยังมีชีวิตอยู่ ให้ถาม G002 ถ้าไม่ → ไป G003 (หน้า G-2)					
G002	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะได้รับมรดกจำนวน 1 ล้านบาทหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด				
คำถามเกี่ยวกับความคาดหวังในช่วงเวลาที่สามารถทำงานได้ ถ้าผู้ตอบอายุ 45 – 49 ปี และยังทำงานอยู่ในปัจจุบัน ให้ถาม G003 (หน้า G-2) ถ้าไม่ → ไป G004 (หน้า G-2)					

G003	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานเต็มเวลา เมื่ออายุครบ 55 ปี มีอย่างน้อยเพียงใด
	
	<p>คำถามเกี่ยวกับความคาดหวังในช่วงเวลาที่สามารถทำงานได้</p> <p>ถ้า ผู้ตอบ อายุ 50 – 54 ปี และยังทำงานอยู่ในปัจจุบัน ให้ถาม G004</p> <p>ถ้าไม่ → ไป G005</p>
G004	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานเต็มเวลา เมื่ออายุครบ 60 ปี มีอย่างน้อยเพียงใด
	
	<p>คำถามเกี่ยวกับความคาดหวังในช่วงเวลาที่สามารถทำงานได้</p> <p>ถ้า ผู้ตอบ อายุ 55 ปี และยังทำงานอยู่ในปัจจุบัน ให้ถาม G005</p> <p>ถ้าไม่ → ไป G006</p>
G005	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานที่ทำอยู่ในปัจจุบัน ไปจนถึงอีก 5 ปีข้างหน้า มีอย่างน้อยเพียงใด
	
	<p>คำถามเกี่ยวกับความคาดหวังในช่วงเวลาที่สามารถทำงานได้</p> <p>ถ้า ผู้ตอบ ไม่ได้ทำงานในปัจจุบัน ให้ถาม G006</p> <p>ถ้าไม่ → ไป G007</p>
G006	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานหารายได้ ณ ช่วงเวลาหนึ่งในอนาคต มีอย่างน้อยเพียงใด
	
	<p>คำถามเกี่ยวกับความคาดหวังในชีวิต G007 – G014</p> <p>ขึ้นอยู่กับอายุของผู้ตอบ จะถาม ผู้ตอบ เกี่ยวกับความคาดหวังในการชีวิตตามข้อคำถาม G007 – G014 เมื่อ</p> <p>ผู้ตอบ อายุต่ำกว่า 64 ปี ให้ถาม G007</p> <p>ผู้ตอบ อายุระหว่าง 65 – 69 ปี ให้ถาม G008</p> <p>ผู้ตอบ อายุระหว่าง 70 - 74 ปี ให้ถาม G009</p> <p>ผู้ตอบ อายุระหว่าง 75 - 79 ปี ให้ถาม G010</p> <p>ผู้ตอบ อายุระหว่าง 80 – 84 ปี ให้ถาม G011</p> <p>ผู้ตอบ อายุระหว่าง 85 - 94 ปี ให้ถาม G012</p> <p>ผู้ตอบ อายุระหว่าง 95 – 99 ปี ให้ถาม G013</p> <p>ผู้ตอบ อายุมากกว่า 100 ปี ให้ถาม G014</p>
G007	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 75 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ 64 ปี หรือ ต่ำกว่า	

G008	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 80 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ (65 – 69 ปี)	
G009	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 85 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ (70 – 74 ปี)	
G010	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 90 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ (75 – 79 ปี)	
G011	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 95 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ (80 – 84 ปี)	
G012	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 100 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ (85 – 94 ปี)	
G013	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 105 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ (95 – 99 ปี)	
G014	ท่านคิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 110 ปีหรือมากกว่านั้น มีอย่างน้อยเพียงใด
ผู้ตอบ (มากกว่า 100 ปี)	
G015	ท่านคิดว่าโอกาสที่สถานะทางการเงินของท่านจะแย่ลง มีอย่างน้อยเพียงใด
G016	ท่านคาดว่าจะได้รับเงินบำนาญเป็นจำนวนเท่าใด (ใช้มูลค่าปัจจุบัน)
	..... ล้านบาท

คำถามต่อไป เกี่ยวกับระยะทาง เวลาที่ใช้ (ต่อเที่ยว) และค่าใช้จ่าย(ต่อเที่ยว) ในการไปใช้บริการสถานรักษาพยาบาล (ที่นิยมใช้)
(ผู้ให้ข้อมูลอาจจะเป็นผู้ให้สัมภาษณ์ หรือคู่สมรสผู้ให้สัมภาษณ์)

ประเภท ของสถานรักษาพยาบาล	ระยะทางจากสถาน รักษาพยาบาลถึงที่บ้าน ของท่าน (กิโลเมตร) (JD007)	เวลาเดินทาง (ต่อเที่ยว) ไปยังสถานรักษา โดยประเภทของพาหนะที่ใช้เดินทาง (1) เดินด้วยเท้า (2) รถประจำทาง (3) รถยนต์ส่วนตัว (4) จักรยาน (5) มอเตอร์ไซด์ (6) อีแต่น (7) อื่นๆระบุ	ยกเว้นกรณีเดินทางด้วยเท้า (JD008=1) ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (ต่อเที่ยว)ไปยัง สถานรักษาพยาบาล (บาท) (JD009)
1. โรงพยาบาลรักษาโรค ทั่วไป	..... กิโลเมตร	ใช้เวลา ชั่วโมง นาที โดยประเภทพาหนะ	ค่าเดินทาง บาท
2. โรงพยาบาลรักษาโรค เฉพาะทาง	..... กิโลเมตร	ใช้เวลา ชั่วโมง นาที โดยประเภทพาหนะ	ค่าเดินทาง บาท
3. โรงพยาบาลการแพทย์ แผนโบราณ/จีน	..... กิโลเมตร	ใช้เวลา ชั่วโมง นาที โดยประเภทพาหนะ	ค่าเดินทาง บาท
4. สถานีอนามัย	..... กิโลเมตร	ใช้เวลา ชั่วโมง นาที โดยประเภทพาหนะ	ค่าเดินทาง บาท
5. คลินิก	..... กิโลเมตร	ใช้เวลา ชั่วโมง นาที โดยประเภทพาหนะ	ค่าเดินทาง บาท
6. ร้านขายยา	..... กิโลเมตร	ใช้เวลา ชั่วโมง นาที โดยประเภทพาหนะ	ค่าเดินทาง บาท
7. อื่นๆ ระบุ .....	..... กิโลเมตร	ใช้เวลา ชั่วโมง นาที โดยประเภทพาหนะ	ค่าเดินทาง บาท

ขอบคุณท่านอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม

ระบุ ชื่อ / ที่อยู่ของผู้ให้สัมภาษณ์

.....

.....

.....

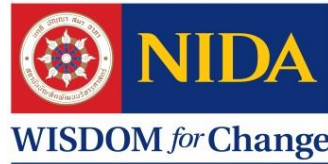
.....

ระบุชื่อผู้สัมภาษณ์

.....

QID

เล่มต่อ



โครงการวิจัย “การมีงานทำและการเกษียณของผู้สูงอายุไทย”
ภายใต้แผนงานวิจัย เรื่อง “ความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทย”
สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า)

พื้นที่การเก็บข้อมูล

1. ภาค จังหวัด
2. บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต.....
รหัสไปรษณีย์
3. พื้นที่ ในเขตเทศบาลเมือง นอกเขตเทศบาลเมือง
4. พิกัด GPS

ชื่อ สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ นาย นาง นางสาว

ชื่อ สกุล

เพศ ชาย หญิง

อายุ ปี โทรศัพท์

ผู้ให้สัมภาษณ์ โปรดระบุ QID ของคู่สมรส (ถ้ามีการสัมภาษณ์)

คู่สมรส เป็นคู่สมรสของ QID

ข้อสังเกต (สำหรับ ผู้สัมภาษณ์)

5. สัมภาษณ์ วันที่ เดือน พ.ศ.
6. ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ ชั่วโมง นาที
7. จำนวนครั้งของการสัมภาษณ์ 1 ครั้ง 2 ครั้ง มากกว่า 2 ครั้ง

ชื่อผู้สัมภาษณ์

ลงชื่อผู้ตรวจ

ส่วน D : การทำงาน

คำอธิบาย	<p>ข้อคำถามส่วน D ประกอบด้วย 7 ส่วน คือ</p> <p>Da สถานภาพการทำงาน</p> <p>Db การรับจ้างทำงาน (การทำงานที่มีนายจ้าง)</p> <p>Dc การประกอบการเอง (ในภาคเกษตร และนอกภาคการเกษตร)</p> <p>Dd การทำงานในธุรกิจของครอบครัวหรือญาติ</p> <p>De การไม่มีงานทำ</p> <p>Df การเกษียณอายุ</p>
-----------------	---

Da สถานภาพการทำงาน

D001 ปัจจุบันท่านมีงานทำอยู่หรือไม่ (ในกรณีมีงานทำ หมายถึง การทำงานที่มีนายจ้าง หรือประกอบการเอง หรือทำงานให้กับธุรกิจของครอบครัวหรือของญาติ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) มี → ไป D002 | <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี → ไป D005 |
| <input type="checkbox"/> (3) ไม่ทราบ → ไป D011 (หน้า D-2) | <input type="checkbox"/> (4) ปฏิเสธที่จะตอบคำถาม → ไป D011 (หน้า D-2) |

คำถามข้ามข้อเกี่ยวกับสถานภาพการทำงาน

ถ้าผู้ตอบมีงานทำในปัจจุบัน ให้ → ไป D002 ถ้าไม่มีงานทำ ให้ → ไป D005

ถ้าผู้ตอบไม่ทราบ หรือปฏิเสธที่จะตอบคำถาม ให้ → ไป D011 (หน้า D-2)

D002 งานหลักในปัจจุบันที่ท่านทำอยู่ เป็นงานประเภทใด

- | | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) งานที่ท่านทำให้กับผู้อื่น หรือบริษัท และได้รับเงินเดือนค่าจ้าง | → ไป D101 (หน้า D-3) |
| <input type="checkbox"/> (2) ธุรกิจของตนเองที่เกี่ยวข้องกับการเกษตร | → ไป DT301 (หน้า D-10) |
| <input type="checkbox"/> (3) ธุรกิจของตนเองนอกภาคเกษตร | → ไป D301 (หน้า D-12) |
| <input type="checkbox"/> (4) ธุรกิจของครอบครัว/ญาติ ที่ท่านช่วยทำเป็นเวลามากกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์โดยไม่ได้รับค่าตอบแทน | → ไป D401 (หน้า D-16) |
| <input type="checkbox"/> (5) ธุรกิจของครอบครัว/ญาติ ที่ท่านช่วยทำเป็นเวลาน้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์โดยไม่ได้รับค่าตอบแทน | → ไป D003 |

D003 ด้วยเหตุผลใดที่ทำให้ท่านทำงานน้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์โดยไม่ทำมากกว่านั้น

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ปัญหาสุขภาพ | <input type="checkbox"/> (2) ต้องเลี้ยงดูลูกหรือทำงานบ้าน |
| <input type="checkbox"/> (3) ต้องเรียนหนังสือ | <input type="checkbox"/> (4) ต้องการหยุดพักไม่ทำงาน |
| <input type="checkbox"/> (5) ไม่มีงานพอที่จะให้ทำ | <input type="checkbox"/> (6) อื่นๆ โปรดระบุ |

D005 ท่านกำลังหางานทำอยู่ ใช่หรือไม่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ใช่ → ไป D006 | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ใช่ → ไป D010 (หน้า D-2) |
|--|--|

D006 ท่านสามารถทำงานได้เลยหรือไม่ หากมีงานให้ท่านทำในตอนี้

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) ได้ → ไป D501 (หน้า D-20) | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ |
|--|-------------------------------------|

D007 ทำไมท่านถึงทำงานไม่ได้ แม้ว่าจะมีงานให้ทำ

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ปัญหาสุขภาพ | <input type="checkbox"/> (2) ต้องเลี้ยงดูลูกหรือทำงานบ้าน | <input type="checkbox"/> (3) ต้องเรียนหนังสือ |
| <input type="checkbox"/> (4) ต้องการหยุดพักไม่ทำงาน | <input type="checkbox"/> (5) ไม่มีงานพอที่จะให้ทำ | <input type="checkbox"/> (6) อื่นๆ โปรดระบุ..... |

D009 ท่านทำงานโดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อการหารายได้ใช่หรือไม่

- (1) ใช่ → ไป D701 (หน้า D-24) (2) ไม่ใช่ → ไป D011 (หน้า D-2)

D010 เกี่ยวกับสถานภาพการเกษียณในปัจจุบันของท่าน ท่านได้ทำงานมาก่อนแต่ในปัจจุบันเกษียณแล้ว หรือ ท่านได้ทำงานมาก่อนและตั้งใจจะทำงานในอนาคต

- (1) ได้ทำงานมาก่อนแต่ปัจจุบันเกษียณแล้ว → ไป D601 (หน้า D-23)
 (2) ได้ทำงานมาก่อนและตั้งใจจะทำงานในอนาคต แต่ปัจจุบันก็ไม่ได้มองหางานทำ → ไป D701 (หน้า D-24)
 (3) ไม่เคยมีงานทำมาก่อน → ไป D011

สำหรับพนักงานสัมภาระ

D011 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาระบ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป D012

D012 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
 (4) แม่ของคู่สมรส (5) พ่อของคู่สมรส (6) พี่ – น้อง (รวมบิดา มารดา)
 (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
 (10) หลาน (ลูกของลูก) (11)ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

Db การรับจ้างทำงาน

คำถามข้ามข้อเกี่ยวกับการรับจ้างทำงาน (EMPLOYED)

ถ้าผู้ตอบมีงานทำในข้อ D002 (1) งานที่ท่านทำให้กับผู้อื่น หรือบริษัท และได้รับเงินเดือนค่าจ้าง ให้ → ไป D101

นอกนั้น → ไปที่ Dc การประกอบการเอง (SELF-EMPLOYED) DT301 (หน้า D-10)

D101 กรุณาบอกชื่อสถานที่ทำงานของท่าน

.....

D103 โปรดระบุประเภทหรืออุตสาหกรรมที่ท่านทำงานอยู่ – ผลิตภัณฑ์ที่ท่านทำงานของท่านผลิตหรือให้บริการ

.....

D104 สถานที่ทำงานของท่านมีพนักงานทั้งหมดกี่คนในทุกสาขาและทุกสำนักงาน (รวมสำนักงานใหญ่ สาขาย่อย โรงงาน และ
แหล่งผลิตวัตถุดิบ) คน (ช่วงระหว่าง 1-99997) → ไป D106

D105 หากไม่ทราบจำนวนที่แน่นอน คำตอบใดใกล้เคียงที่สุด

- (1) น้อยกว่า 5 คน (2) 5-9 คน (3) 10-29 คน (4) 30-49 คน
 (5) 50-99 คน (6) 100-299 คน (7) 300-499 คน (8) 500-999 คน
 (9) 1,000 คน ขึ้นไป

D106 เฉพาะที่ทำงานของท่านแห่งนี้ มีพนักงานทั้งหมด..... คน (ช่วงระหว่าง 1-99997) → ไป D108

D107 หากไม่ทราบจำนวนที่แน่นอน คำตอบใดใกล้เคียงที่สุด

- (1) น้อยกว่า 5 คน (2) 5-9 คน (3) 10-29 คน (4) 30-49 คน
 (5) 50-99 คน (6) 100-299 คน (7) 300-499 คน (8) 500-999 คน
 (9) 1,000 คน ขึ้นไป

D108 ท่านเริ่มทำงานในที่ทำงานปัจจุบันเมื่อใด (เดือน – ปี พ.ศ.) □□ - □□□□

D109 โปรดระบุประเภทงานในปัจจุบันของท่าน

.....

D110 โปรดระบุตำแหน่งงานในปัจจุบันของท่าน [พนักงานสัมภาษณ์: ลงรหัส 0 หากไม่มีชื่อตำแหน่งงานที่เป็นทางการ]

.....

D111 ท่านเริ่มทำงานในตำแหน่งงานปัจจุบันเมื่อไร (เดือน – ปี พ.ศ.) □□ - □□□□

D112 ท่านอยู่ในตำแหน่งงานที่มีลูกน้องหรือผู้ใต้บังคับบัญชาหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี → ไป D114

D113 ท่านมีลูกน้องหรือผู้ใต้บังคับบัญชากี่คน

- (1) ไม่เกิน 5 คน (2) 6-10 คน (3) 11-15 คน
 (4) 16-30 คน (5) 31-99 คน (6) 100 คน ขึ้นไป

D114 กรุณาอธิบายการทำงานปัจจุบันของท่านว่าตรงกับข้อใดมากที่สุด

- (1) พนักงานประจำ (2) พนักงานชั่วคราว (3) พนักงานรายวัน

D115 ท่านทำงานไม่เต็มเวลา หรือเต็มเวลา

- (1) ไม่เต็มเวลา (2) เต็มเวลา

D116 ในการทำงานของท่าน มีสัญญาการจ้างงานที่ระบุเวลาจ้างงานหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี → ไป D119 (หน้า D-4)

D117 ในสัญญาการจ้างงานปัจจุบันของท่านระบุเวลาจ้างงานไว้นานเท่าใด เดือน (1-60 เดือน)

D118 สัญญาการจ้างงานปัจจุบันของท่านเคยได้รับการต่ออายุหรือไม่

(1) เคย → ไป D120

(2) ไม่เคย → ไป D120

D119 หากสัญญาการจ้างงานของท่านไม่มีการระบุเวลาจ้างงาน ท่านทำงานเพียงไม่กี่วัน หรือไม่ก็สัปดาห์เท่าที่มีงานให้ทำ ใช่หรือไม่ (พนักงานสัมภาษณ์ : ให้ตอบ “ไม่ใช่” หากมีการจ้างงานมากกว่า 1 เดือน)

(1) ใช่

(2) ไม่ใช่

D120 ท่านได้รับสัญญาจ้างงานเป็นลายลักษณ์อักษรจากนายจ้างหรือไม่

(1) ได้รับ

(2) ไม่ได้รับ

D121 ท่านคิดว่าจะมีโอกาสทำงานที่นี่ได้ต่อไปจนกว่าที่ทำงานจะถูกปิดเนื่องจากสภาพเศรษฐกิจหรือจนกว่าจะถูกเลิกจ้าง

(1) ใช่ → ไป D125

(2) ไม่ใช่

D122 ท่านคิดว่าจะทำงานกับที่ทำงาน/บริษัทนี้กี่ปี

(1) น้อยกว่า 1 ปี

(2) 1-2 ปี

(3) 2-3 ปี → ไป D125

(4) มากกว่า 3 ปี → ไป D125

D123 เหตุใดจึงคาดว่าเป็นเช่นนั้น

(1) เพราะสัญญาจ้างงานที่มีอยู่จะหมดอายุ

(2) เพราะปกติแล้วการจ้างงานจะหมดอายุตามระยะเวลา (ทั้งที่ไม่มีสัญญาจ้างงาน)

(3) เพราะมีข้อตกลงกับนายจ้างว่าจะออกจากงานทันทีที่นายจ้างมีความประสงค์ให้ออก

(4) เพราะงานที่ทำงานสำเร็จลุล่วง/จบลง

(5) เพราะคนงานที่ท่านทำหน้าที่แทนชั่วคราวจะกลับมา

(6) เพราะท่านสามารถทำงานได้ตามฤดูกาล หรือช่วงเวลานี้เท่านั้น

(7) เพราะท่านวางแผนที่จะหางานใหม่ที่เหมากับความถนัด ความสามารถ และความพอใจของท่าน

(8) เพราะท่านจะเกษียณอายุงานตามกฎระเบียบการจ้างงานของที่ทำงาน

(9) เพราะท่านมีภาระต้องดูแลครอบครัวหรือมีปัญหาสุขภาพ

(10) เพราะสาเหตุอื่นๆ โปรดระบุ

D125 ท่านได้รับค่าจ้างจากใคร

(1) นายจ้างที่ทำงานด้วย

(2) บริษัทรับช่วงงาน/ได้รับสัมปทาน

D126 ที่ทำงานของท่านมีการกำหนดอายุเกษียณการทำงานหรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป D128

D127 ที่ทำงานของท่านกำหนดอายุเกษียณการทำงานไว้ที่อายุ.....ปี (ช่วงระหว่าง 45-80)

[พนักงานสัมภาษณ์ : หากที่ทำงานมีการกำหนดอายุเกษียณการทำงานแตกต่างกันตามตำแหน่งงาน ให้ระบุอายุเกษียณงานในตำแหน่งของผู้ตอบ]

D128 ในที่ทำงานของท่าน มีการกำหนดอายุเกษียณแตกต่างกันไปจากที่กำหนดตามกฎหมาย หรือ ตามกฎระเบียบการจ้างงานหรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป D130

D129 อายุเกษียณของที่ทำงานของท่าน กำหนดไว้ที่อายุเท่าใด

(1) กำหนด อายุ.....ปี

(2) ไม่มีกำหนด

D130 ในที่ทำงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน มีการกำหนดเวลาทำงานประจำหรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี

D131 สำหรับงานที่ทำอยู่นี้ โดยปกติแล้วใน 1 สัปดาห์ ท่านทำงานกี่วัน.....วัน (ระหว่าง 1-7 วัน)

D132 ใน 1 สัปดาห์ ท่านทำงานกี่ชั่วโมง ไม่รวมเวลารับประทานอาหารกลางวันชั่วโมง (ระหว่าง 1-160 ชั่วโมง)

D133 ท่านคิดว่า ตารางการทำงานของท่านที่กำหนดในที่ทำงานปัจจุบัน เป็นอย่างไร

- (1) นานเกินไป → ไป D134
 (2) เหมาะสมดี → ไป D148 (หน้า D-6)
 (3) น้อยเกินไป → ไป D141

D134 หากท่านคิดว่าตารางการทำงานของท่านนานเกินไปท่านอยากจะลดเวลาการทำงานลงแม้ว่าจะได้รับค่าจ้างลดลง ไรหรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ → ไป D148 (หน้า D-6)

D135 ท่านอยากจะลดเวลาการทำงานลงอย่างไร

- (1) ลดจำนวนชั่วโมงการทำงานต่อสัปดาห์ลง → ไป D136
 (2) ลดจำนวนชั่วโมงการทำงานจากชั่วโมงการทำงานทั้งหมด → ไป D137

D136 ท่านอยากลดจำนวนชั่วโมงการทำงานต่อสัปดาห์ลง.....ชั่วโมง (ระหว่าง 1-40)

D137 ท่านอยากลดจำนวนชั่วโมงการทำงานจากชั่วโมงการทำงานทั้งหมดลดลง%

[พนักงานสัมภาษณ์ : ถามข้อ138 หากผู้ให้สัมภาษณ์ตอบข้อ D136 หรือ D137]

D138 หากท่านต้องการลดชั่วโมงการทำงานลง ท่านยินดีที่จะลดค่าจ้างลงอย่างไร

- (1) ลดค่าจ้างต่อสัปดาห์ลงบางส่วน → ไป D139
 (2) ลดค่าจ้างบางเปอร์เซ็นต์จากค่าจ้างทั้งหมด → ไป D140
 (3) ไม่ทราบ → ไป D148 (หน้า D-6)
 (4) ไม่ตอบ → ไป D148 (หน้า D-6)
 (5) ไม่ควรลดค่าจ้าง

D139 ท่านยินดีที่จะลดค่าจ้างลงเท่าไรบาทต่อสัปดาห์

D140 ท่านยินดีที่จะลดค่าจ้างจากค่าจ้างทั้งหมดลดลง%

คำถามข้ามข้อ หาก ผู้ตอบ ต้องการเพิ่มชั่วโมงการทำงานในข้อ D133 ให้ → ไป D141

นอกนั้นให้ → ไป D148 (หน้า D-6)

D141 หากท่านคิดว่าตารางการทำงานของท่านน้อยเกินไป ท่านอยากจะเพิ่มเวลาการทำงาน โดยได้รับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น ไรหรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ → ไป D148 (หน้า D-6)

D142 ท่านอยากจะเพิ่มค่าตอบแทน โดยท่านต้องการเพิ่มเวลาการทำงานอย่างไร

- (1) เพิ่มจำนวนชั่วโมงการทำงานต่อสัปดาห์ → ไป D143
 (2) เพิ่มจำนวนชั่วโมงการทำงานจากชั่วโมงการทำงานทั้งหมด → ไป D144

D143 ท่านอยากเพิ่มจำนวนชั่วโมงการทำงานต่อสัปดาห์.....ชั่วโมง (ระหว่าง 1-50)

D144 ท่านอยากเพิ่มจำนวนชั่วโมงการทำงานจากชั่วโมงการทำงานทั้งหมด%

D145 หากท่านสามารถเพิ่มชั่วโมงการทำงาน ท่านคาดหวังว่าค่าจ้างจะเพิ่มขึ้นอย่างไร

- (1) ค่าจ้างต่อสัปดาห์จะเพิ่มขึ้นจำนวนหนึ่ง → ไป D146
 (2) รายได้รวมจะเพิ่มขึ้นเป็นเปอร์เซ็นต์หนึ่ง → ไป D147

D146 ท่านคาดหวังว่าค่าจ้างของท่านจะเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนเท่าใด.....บาทต่อสัปดาห์ (ถ้าตอบเป็นรายวัน X 6)

D147 ค่าจ้างของท่านจะต้องเพิ่มขึ้นจากค่าจ้างเดิมทั้งหมด.....%

D148 ตามตารางการทำงานของท่าน ท่านมีวันหยุดงานหรือไม่ หากมีวันหยุดกี่วันต่อเดือน

- (1) ไม่ได้รับวันหยุด (2) 1 วันต่อเดือน (3) 2-3 วันต่อเดือน
 (4) 4-5 วันต่อเดือน (5) 6-7 วันต่อเดือน (6) 8 วันต่อเดือนหรือมากกว่า

D149 นอกเหนือจากวันหยุดประจำปีหรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ ท่านลาพักร้อนหรือหยุด โดยที่ได้รับเงินเดือนในปีนั้นจากที่ทำงาน ปัจจุบันจำนวนกี่วัน โปรดระบุ..... วัน [พนักงานสัมภาระ : ลงรหัส 0 หากไม่มี]

D150 ท่านมีสิทธิ์ลาป่วยโดยได้รับเงินเดือนในปีนั้นจากที่ทำงานปัจจุบัน..... วัน

[พนักงานสัมภาระ : ลงรหัส 0 หากไม่มีสิทธิ์, ลงรหัส 996 หากมีสิทธิ์แต่ไม่ทราบจำนวนวัน, ลงรหัส 997 หากไม่ทราบว่า มีสิทธิ์]

คำถามข้ามข้อ เกี่ยวกับประสบการณ์การทำงาน

หากผู้ตอบ เริ่มทำงานก่อนเดือนมกราคม 2556 ในข้อ D108 ให้ → ไป D151

ถ้าไม่ → ไป D152

D151 ในช่วงปีที่แล้ว ท่านหยุดงานกี่วันเนื่องจากปัญหาทางสุขภาพวัน

[พนักงานสัมภาระ : ลงรหัส 0 หากไม่ได้หยุดงาน]

D152 ท่านได้รับค่าจ้างอย่างไร

- (1) รายปี (2) รายเดือน (3) รายสัปดาห์
 (4) รายวัน (5) รายชั่วโมง (6) เป็นครั้งๆ ตามสัญญาจ้าง
 (7) ตามผลการทำงาน (ไม่มีเงินเดือนขั้นพื้นฐาน) (8) อื่นๆ โปรดระบุ

D154 ค่าจ้างของท่านเป็นไปตามระบบอาวุโส โดยค่าจ้างจะเพิ่มตามอายุงานใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่

D155 ท่านได้รับค่าจ้างสุทธิหลังจากหักภาษีและการหักค่าอื่นๆ เป็นจำนวนเงินเท่าใดต่อเดือนบาท

[พนักงานสัมภาระ : โปรดลงรายละเอียดค่าจ้าง ยกเว้นการหักภาษีและการหักค่าอื่นๆ เช่น เงินสมทบกองทุน ประกันสังคม ประกันสุขภาพ]

D156 เกี่ยวกับเรื่องสิทธิประโยชน์ต่างๆ จากการทำงานที่ท่านได้รับจากนายจ้างปัจจุบัน ท่านเป็นสมาชิกกองทุนประกันสังคม หรือกองทุนอื่นๆ ผ่านทางนายจ้างหรือไม่ อย่างไร

- (1) เป็นสมาชิกกองทุนประกันสังคม
 (2) เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญตามสาขาอาชีพ (เช่น กบข. กองทุนครูเอกชน)
 (3) เป็นสมาชิกกองทุนอื่นๆ โปรดระบุ.....
 (4) ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญใดๆ

D157 นายจ้างของท่านทำประกันสุขภาพผ่านการประกันสุขภาพอื่นๆ หรือให้สิทธิในการรักษาพยาบาลนอกเหนือจากระบบประกันสุขภาพหรือไม่

- (1) มี โดยท่านต้องเสียค่าเบี้ยประกันเพิ่มเติม
 (2) มี โดยท่านไม่ต้องเสียค่าเบี้ยประกันเพิ่มเติม
 (3) ไม่มีการประกันสุขภาพอื่นๆ นอกเหนือจากระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30บาท)

D158 นายจ้างของท่านมีการให้สิทธิประกันการว่างงานแก่ท่านหรือไม่

- (1) มี ผ่านทางประกันสังคม (2) มี ผ่านกระบวนการอื่น (3) ไม่มี

D159 นายจ้างของท่านมีการให้สิทธิประกันอุบัติเหตุที่เกี่ยวกับการทำงานหรือไม่

- (1) มี ผ่านทางประกันสังคม (2) มี ผ่านกระบวนการอื่น (3) ไม่มี

D160 ท่านได้รับสวัสดิการชราภาพจากงานปัจจุบันหรือไม่ อย่างไร

- (1) ได้รับเงินบำเหน็จ/บำนาญชราภาพจากนายจ้างหลังเกษียณอายุงานหรือออกจากงาน โดยนายจ้างเป็นผู้จ่ายจ่าย
เข้ากองทุนบำเหน็จบำนาญเอกชนทุกปีของการทำงานของท่าน
- (2) ได้รับเงินบำเหน็จ/บำนาญชราภาพจากนายจ้างหลังเกษียณอายุงานหรือออกจากงาน โดยนายจ้างจ่ายสมทบเข้า
กองทุนบำเหน็จบำนาญเอกชนทุกปีของการทำงานของท่าน
- (3) ได้รับเงินบำนาญชราภาพจากกองทุนประกันสังคมหลังเกษียณอายุงาน → ไป D163
- (4) ไม่ได้รับเงินบำเหน็จหรือบำนาญชราภาพใดๆ → ไป D164

D161 ท่านเคยถอนเงินสะสมกองทุนบำเหน็จบำนาญของท่านมาใช้หรือไม่

- (1) เคย (2) ไม่เคย → ไป D164

D162 ท่านถอนเงินสะสมกองทุนบำเหน็จบำนาญของท่านมาใช้เมื่อไร (เดือน - ปี พ.ศ.) □□ - □□□□

D163 กองทุนบำเหน็จบำนาญของท่านเป็นประเภทใด

- (1) ท่านต้องจ่ายเงินกองทุนในระหว่างทำงาน และได้รับประโยชน์หลังเกษียณ
- (2) ท่านไม่ต้องจ่ายเงินเข้าร่วมกองทุน แต่ท่านจะได้รับประโยชน์เมื่อเกษียณ โดยคำนวณจากอายุเวลาทำงานและ
เงินเดือน

คำอธิบาย

ข้อคำถามต่อไปนี้นี้เป็นคำถามเกี่ยวกับสวัสดิการต่างๆ จากนายจ้างของท่าน โดย

- (1) หมายถึง ได้รับ / จ่าย / มี / เป็นสมาชิก / ใช่ / เป็น
- (2) หมายถึง ไม่ได้รับ / ไม่จ่าย / ไม่มี / ไม่ได้เป็นสมาชิก / ไม่ใช่ / ไม่เป็น

	(1)	(2)
D164 ท่านได้รับสวัสดิการค่าอาหารจากนายจ้างหรือไม่ (เช่น อาหารกลางวัน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D165 ท่านได้รับสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตรจากนายจ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D166 ท่านได้รับสวัสดิการที่อยู่อาศัย หรือการให้กู้พิเศษเพื่อที่อยู่อาศัยจากนายจ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D167 ท่านได้รับสวัสดิการเงินทดแทนจากการหยุดงานเนื่องจากการประท้วงของสหภาพแรงงาน จากนายจ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D168 นายจ้างของท่านจ่ายเงินสมทบเข้าในกองทุนบำเหน็จบำนาญที่ท่านเป็นสมาชิกหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D169 ในสถานที่ทำงานของท่านมีสหภาพแรงงานหรือไม่ (ถ้าไม่มี → ไป D175 (หน้า D-8))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D170 ท่านมีคุณสมบัติเพียงพอในการเข้าร่วมเป็นสมาชิกสหภาพแรงงานหรือไม่ (ถ้าไม่มี → ไป D175 (หน้า D-8))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D171 ท่านเป็นสมาชิกสหภาพแรงงานหรือไม่ (ถ้าไม่ → ไป D173)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D172 หากท่านเป็นสมาชิกสหภาพแรงงาน การเป็นสมาชิกสหภาพแรงงานเป็นข้อกำหนดในการจ้าง งานโดยท่านไม่มีทางเลือกใช่หรือไม่ (→ ไป D176 (หน้า D-8))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D173 ท่านไม่เป็นสมาชิกสหภาพแรงงานด้วยเหตุผลใด		
<input type="checkbox"/> (1) ไม่พอใจในกิจกรรมของสหภาพแรงงาน	→ ไป D176 (หน้า D-8))	
<input type="checkbox"/> (2) ถูกโน้มน้าวจากครอบครัว เพื่อน เพื่อนร่วมงาน หรือคนอื่นๆ ไม่ให้เป็นสมาชิก	→ ไป D176 (หน้า D-8))	
<input type="checkbox"/> (3) ถูกโน้มน้าวจากนายจ้าง	→ ไป D176 (หน้า D-8))	
<input type="checkbox"/> (4) ไม่รู้สึกว่าเป็นต้องเป็นสมาชิก	→ ไป D176 (หน้า D-8))	
<input type="checkbox"/> (5) มีเหตุผลอื่น โปรดระบุ		

D175 ท่านจะเป็นสมาชิกหรือไม่หากมีสภาพแรงงานในที่ทำงานของท่าน

(1) เป็น

(2) ไม่เป็น

คำอธิบาย

ข้อความต่อไปนี้เกี่ยวกับลักษณะงานที่ท่านทำในปัจจุบัน โปรดแสดงความคิดเห็นที่สอดคล้องหรือตรงกับท่าน โดย

(4) หมายถึง เห็นด้วยอย่างมาก

(3) หมายถึง เห็นด้วย

(2) หมายถึง ไม่เห็นด้วย

(1) หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างมาก

		(4)	(3)	(2)	(1)
D176	งานของท่านเป็นงานที่ต้องใช้แรงกายสูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D177	งานของท่านเป็นงานที่ต้องยกของหนัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D178	งานของท่านต้องก้ม คู้เข่า หรือหมอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D179	งานของท่านต้องใช้สายตามาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D180	งานของท่านต้องใช้สมาธิและการใส่ใจในรายละเอียด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D181	งานของท่านต้องใช้ทักษะในการปฏิสัมพันธ์กับผู้คน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D182	งานของท่านต้องใช้ทักษะเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D183	งานของท่านมีความท้าทายกว่างานที่เคยทำมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D184	ความอาวุโสเป็นปัจจัยสำคัญในการเลื่อนตำแหน่งงานในที่ทำงานของท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D185	เพื่อนร่วมงานของท่านทำให้พนักงานสูงอายุรู้สึกว่าจะต้องออกจากงานก่อนอายุเกษียณที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D186	นายจ้างของท่านยินดีที่จะย้ายพนักงานสูงอายุไปทำงานที่ง่ายขึ้นโดยได้รับค่าจ้างลดลงหากพนักงานสูงอายุต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D187	ค่าจ้างที่ท่านได้รับเพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D188	งานของท่านมีความมั่นคงดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D189	ท่านพอใจกับสภาพแวดล้อมในงานที่ท่านทำในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D190	ท่านพอใจกับงานที่ได้รับมอบหมายให้ทำในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D191	งานของท่านเป็นงานที่เครียดมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D192	หากพิจารณาในภาพรวมแล้ว ท่านพอใจกับงานที่ท่านทำในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

คำอธิบาย

ข้อความต่อไปนี้ เป็นข้อความเกี่ยวกับงานของท่าน ขอความคิดเห็นท่านที่มีต่องานที่ท่านทำอยู่ โดย

(5) หมายถึง สูงกว่ามาก

(4) หมายถึง สูงกว่า

(3) หมายถึง เหมาะสมดี

(2) หมายถึง ต่ำกว่า

(1) หมายถึง ต่ำกว่ามาก

		(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
D193	หากพิจารณาจากระดับการศึกษาของท่าน งานที่ท่านทำในปัจจุบัน มีระดับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D194	หากพิจารณาจากทักษะและความเชี่ยวชาญของท่าน งานที่ท่านทำในปัจจุบัน มีระดับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D195 ท่านมีความประสงค์จะทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไปหรือไม่ หากมีความประสงค์จะทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป กรุณาระบุว่าต้องการทำงานเท่ากับ มากกว่า หรือน้อยกว่า ภาระงานปัจจุบัน หากไม่มีความประสงค์จะทำงาน ในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป กรุณาระบุว่าต้องการเปลี่ยนงานทำหรือลาออก

- (1) อยากทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป โดยมีภาระงานที่ทำอยู่เท่าเดิม → ไป D199
- (2) อยากทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป โดยมีภาระงานที่ทำอยู่เพิ่มขึ้น → ไป D199
- (3) อยากทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป โดยมีงานใหม่เพิ่มขึ้นจากงานที่ทำอยู่
- (4) อยากทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป โดยให้ภาระงานที่ทำอยู่ลดลง → ไป D199
- (5) ไม่อยากทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป โดยอยากลาออกและเปลี่ยนงานทำ
- (6) ไม่อยากทำงานในที่ทำงานปัจจุบันต่อไป โดยอยากลาออกและไม่อยากทำงานอื่นอีกต่อไป → ไป D199

D196 งานใหม่ในอุดมคติที่ท่านต้องการทำเป็นแบบใด

- (1) งานประจำที่ได้รับค่าจ้าง (2) งานชั่วคราวที่ได้รับค่าจ้าง (3) ประกอบอาชีพอิสระ

D197 ท่านอยากทำอะไรในงานใหม่ในอุดมคติที่ท่านต้องการ กรุณาอธิบายโดยละเอียด

D198 สำหรับงานใหม่ในอุดมคติที่ท่านต้องการ ท่านต้องการรายได้ต่อเดือนเท่าใด..... บาท

[พนักงานสัมภาษณ์ : ลงรหัส 0 หาก ผู้ตอบ ตอบว่ารายได้ไม่มีความสำคัญ]

D199 ท่านวางแผนที่จะเกษียณอายุการทำงานไว้ที่อายุเท่าใด ปี (ระหว่าง 1-97)

[พนักงานสัมภาษณ์ : ลงรหัส 0 หาก ผู้ตอบ ตอบว่าอยากจะทำต่อไปตราบที่สภาพร่างกายยังคงทำงานได้]

D200 ท่านทำงานอื่นนอกเหนือจากงานหลักที่ท่านทำอยู่หรือไม่

- (1) ทำ (2) ไม่ทำ → ไป D206

D201 โปรดระบุจำนวนงานที่ท่านทำ โดยรวมงานหลักที่ท่านทำอยู่ จำนวน.....งาน (ระหว่าง 1-20)

D202 โปรดระบุเหตุผลที่ท่านทำงานอื่นนอกเหนือจากงานหลัก (ตอบเหตุผลที่สำคัญที่สุด)

- (1) เพื่อเพิ่มรายได้ (2) เพื่อช่วยเหลือสังคมหรือคนอื่น (3) เพื่อสุขภาพของท่าน
- (4) เพราะเป็นงานที่ท่านอยากทำแต่ไม่มีโอกาสทำในงานหลัก (5) เพื่อการพัฒนาตนเอง
- (6) เพื่อใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ (7) เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับกรณีที่ลาออกจากงานหลัก
- (8) อื่น ๆ โปรดระบุ

D204 ท่านทำงานอื่น ที่ไม่ใช่งานหลักเป็นจำนวนรวมกี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ชั่วโมง

D205 รายได้จากงานอื่นทุกงานที่ท่านทำ รวมเป็นกี่บาทต่อเดือนบาท

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

D206 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
- (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป D207

D207 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
- (4) แม่ของคู่สมรส (5) พ่อของคู่สมรส (6) พี่ - น้อง (ร่วมบิดา มารดา)
- (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
- (10) หลาน (ลูกของลูก) (11)ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

Dc การประกอบการเอง

คำถามข้ามข้อเกี่ยวกับ การประกอบการเอง (Self-Employed)

ถ้าผู้ตอบ ตอบว่ามีธุรกิจของตัวเองที่ (2) เกี่ยวข้องกับการทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมงใน D002 ให้ → ไป DT301

นอกนั้นให้ → ไปที่ ธุรกิจของตัวเองนอกภาคเกษตร D301 (หน้า D-12)

DT301 ท่านมีที่ดินในการทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมงทั้งหมด คิดเป็นพื้นที่เท่าใด

.....ไร่..... งาน ตารางวา

DT302 ที่ดินที่ท่านทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมงนี้ ท่านเป็นเจ้าของ หรือ เช่าผู้อื่น

(1) เป็นเจ้าของ → ไป DT304 (2) เช่าผู้อื่น (3) อื่นๆ โปรดระบุ.....

DT303a ท่านมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้ที่ดินเพื่อทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมง

(1) จ่ายเป็นผลผลิตอย่างเดียว

(2) จ่ายเป็นเงินสดอย่างเดียว

(3) จ่ายเป็นผลผลิตและเงินสด

(4) ไม่มีค่าใช้จ่าย → ไป DT304

DT303b ท่านจ่ายค่าเช่าตามที่ท่านระบุข้างต้น เป็นมูลค่าโดยประมาณเท่าใด

(1) จ่ายเป็นผลผลิตอย่างเดียว เท่ากับ % ของผลผลิตทั้งหมด หรือประมาณ บาทต่อปี

(2) จ่ายเป็นเงินสดอย่างเดียว เท่ากับ บาทต่อปี

(3) จ่ายเป็นผลผลิต.....% ของผลผลิตทั้งหมดหรือประมาณบาทต่อปี และเงินสด เท่ากับบาทต่อปี

(4) อื่นๆ โปรดระบุ

DT304 แรงงานที่มาช่วยทำงานในการทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมงของท่านเป็นแรงงานในครอบครัวหรือ

แรงงานรับจ้าง

(1) แรงงานในครอบครัว → ไป DT306 (2) แรงงานรับจ้าง

DT305a ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านจ้างแรงงานทั้งหมดกี่คน

DT305b ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านจ้างแรงงานมาช่วยงานทั้งหมดกี่วัน

DT305c ท่านจ่ายค่าแรงเฉลี่ยวันละเท่าไร..... บาทต่อวัน

DT306 ท่านเป็นสมาชิกสหกรณ์การเกษตรหรือไม่

(1) เป็น → ไป DT308 (2) ไม่เป็น

DT307 [123] เพราะเหตุใดท่านจึงไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์การเกษตร

(1) ไม่พอใจในกิจกรรมของสหกรณ์การเกษตร

(2) ไม่เห็นความจำเป็นในการเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์การเกษตร

(3) ไม่รู้จัก/ไม่เข้าใจถึงประโยชน์ของสหกรณ์การเกษตร

(4) ไม่มีสหกรณ์การเกษตรอยู่ในพื้นที่ให้สมัครเข้าเป็นสมาชิก

(5) อื่นๆ โปรดระบุ

DT308 ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้เข้ารับการฝึกอบรม/เรียนรู้ด้านอาชีพการเกษตรเพิ่มเติมทั้งจากปราชญ์ชาวบ้าน หรือ

หน่วยงานราชการจัดให้หรือไม่

(1) ได้เข้า

(2) ไม่ได้เข้า

DT309 ท่านต้องการที่จะเข้ารับการฝึกอบรม/เรียนรู้ด้านอาชีพการเกษตรเพิ่มเติมทั้งจากปราชญ์ชาวบ้านหรือหน่วยงานราชการ

จัดให้หรือไม่

(1) ต้องการ

(2) ไม่ต้องการ → ไป DT311 (หน้า D-11)

D301 เหตุผลสำคัญที่สุดที่ทำให้ท่านดำเนินธุรกิจของตนเองมากกว่าไปทำงานรับเงินเดือน คืออะไร

- (1) เพราะสามารถทำเงินมากกว่า (2) เพราะเป็นงานที่ต้องการทำ
- (3) เพราะเป็นงานที่ให้ความยืดหยุ่นได้มากกว่า (4) เพราะเป็นประโยชน์ด้านภาษี
- (5) เพราะไม่สามารถหางานตามที่ต้องการ (เช่น เงินเดือนไม่เพียงพอ สิ่งแวดล้อมในการทำงานไม่ดี)
- (6) เพราะเป็นการยากในการได้งานที่มีเงินเดือน (7) อื่นๆ โปรดระบุ

D303 บริษัท/องค์กร ที่ท่านดำเนินการอยู่ ชื่ออะไร [พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่อ ถ้าไม่มีชื่อ]

.....

D304 ท่านมีส่วนในการดำเนินธุรกิจนี้ หรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี → ไป D308

D305 ท่านมีส่วนทั้งหมดกี่คน

D306 หุ้นที่ท่านเป็นเจ้าของในธุรกิจนี้ มีอยู่เท่าใด

D308 ท่านทำธุรกิจอยู่ในอุตสาหกรรมประเภทใด [พนักงานสัมภาษณ์ : ระบุธุรกิจอุตสาหกรรมที่บริษัทดำเนินการอยู่]

.....

D309 ธุรกิจของท่านมีการจ้างพนักงาน โดยให้เงินเดือนหรือไม่ (รวมคนงานในครอบครัวถ้ามีการจ่ายเงินเดือนให้)

- (1) มี (2) ไม่มี → ไป D312

D310 ท่านมีพนักงานที่ต้องจ่ายเงินเดือนที่คน (ไม่นับรวมคนงานชั่วคราว)คน → ไป D311

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่อ ถ้าไม่มีพนักงาน]

D311 ถ้าต้องประมาณการจำนวนพนักงาน จำนวนที่ใกล้เคียงที่สุด ได้แก่

- (1) น้อยกว่า 5 คน (2) 5-9 คน (3) 10-29 คน (4) 30-49 คน
- (5) 50-99 คน (6) 100-299 คน (7) 300-499 คน (8) 500-999 คน
- (9) 1,000 คน ขึ้นไป

D312 ท่านมีสมาชิกในครอบครัวญาติ หรือเพื่อนที่ต้องการทำงานในธุรกิจของท่านโดยไม่ได้รับเงินเดือนหรือไม่ ถ้ามีกี่คนคน [พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่อ ถ้าไม่มี]

D313 ท่านเริ่มทำธุรกิจนี้ในเดือน - ปีใด -

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่อเดือนและปีเป็นเลข 6 หลัก เช่น 012557 ในกรณี เดือนมกราคม 2557 ถ้าไม่รู้เดือน ให้ใส่อ00]

D314 งานที่ท่านทำในธุรกิจของท่าน คือ อะไร

.....

D315 ท่านมีกำไรต่อเดือนจากการประกอบธุรกิจนี้ เป็นจำนวนเท่าใด (ระบุเป็นจำนวนกำไรสุทธิ เมื่อหักค่าใช้จ่ายแล้ว)

..... บาท [พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่อ ถ้าไม่มีกำไรหรือรายได้สุทธิ และใส่อ 99, 999, 997 ถ้าธุรกิจขาดทุน]

D316 ท่านทำงานกี่วันต่อสัปดาห์ วัน (ช่วงระหว่าง 1 - 7 วัน)

D317 ท่านทำงานกี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยไม่รวมเวลารับประทานอาหารกลางวันและเวลาพักชั่วโมง (ช่วงระหว่าง 1 - 160)

D318 ท่านคิดอย่างไรกับชั่วโมงทำงานที่ท่านทำอยู่ นานเกินไปพอดี หรือน้อยไป

- (1) นานเกินไป → ไป D319
- (2) พอดี → ไป D333 (หน้า D-13)
- (3) น้อยไป → ไป D326 (หน้า D-13)

D319 ถ้าท่านคิดว่าชั่วโมงทำงานนานเกินไป ท่านต้องการลดเวลาลงหรือไม่ถึงแม้ว่ารายได้จะต้องลดลงก็ตาม

- (1) ต้องการ (2) ไม่ต้องการ → ไป D333 (หน้า D-13)

D320 ถ้าท่านต้องการลดเวลาทำงาน ท่านต้องการลดชั่วโมงทำงานลงสักเท่าใด

- (1) ลดจำนวนชั่วโมงทำงานลงประมาณ..... ชั่วโมงต่อสัปดาห์
 (2) ลดลงประมาณ% ของชั่วโมงทำงานทั้งหมดต่อสัปดาห์

D321 ถ้าท่านสามารถลดชั่วโมงทำงานตามที่ท่านต้องการ ท่านยินดีจะยอมเสียรายได้ไปสักเท่าใด

- (1) ยอมเสียประมาณบาทต่อสัปดาห์
 (2) ยอมเสียประมาณ..... % ของรายได้รวมต่อสัปดาห์

คำถามข้ามข้อเกี่ยวกับ การต้องการทำงานนานขึ้น

ถ้าผู้ตอบต้องการทำงานนานขึ้นใน D318 ให้ →ไป D326 นอกนั้น →ไป D334

D326 ถ้าท่านคิดว่าชั่วโมงทำงานน้อยเกินไป ท่านต้องการเพิ่มชั่วโมงทำงานโดยมีรายได้เพิ่มขึ้นใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ →ไป D333

D327 ถ้าท่านต้องการเพิ่มรายได้ ท่านต้องการเพิ่มในลักษณะใด

- (1) เพิ่มชั่วโมงทำงาน..... ชั่วโมงต่อสัปดาห์
 (2) เพิ่มชั่วโมงทำงาน..... % ของชั่วโมงทำงานทั้งหมดต่อสัปดาห์

D330 ถ้าท่านสามารถเพิ่มชั่วโมงทำงาน ท่านคาดว่าจะได้รายได้เพิ่มสักเท่าใด

- (1) เพิ่มประมาณ บาทต่อสัปดาห์
 (2) เพิ่มประมาณ %.....ของรายได้ทั้งหมดต่อสัปดาห์

D333 ท่านมีวันหยุดประจำหรือไม่ หากมี ท่านมีกี่วันต่อเดือน

- (1) ไม่มี (2) หนึ่งวันต่อเดือน (3) 2 – 3 วันต่อเดือน
 (4) 4 – 5 วันต่อเดือน (5) 6 – 7 วันต่อเดือน (6) มากกว่า 8 วันต่อเดือน

คำถามข้ามข้อเกี่ยวกับ ประสบการณ์การทำงาน

ถ้าผู้ตอบเริ่มทำงานทางธุรกิจก่อนเดือนมกราคม 2556 ใน D313. ให้ →ไป D334

ถ้าไม่ →ไป D335

D334 ในรอบปีที่ผ่านมาก ท่านได้หยุดงานกี่วัน เนื่องจากปัญหาสุขภาพ วัน (ช่วงระหว่าง 1 – 365)

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส 0 ถ้า ผู้ตอบ ไม่เคยหยุดงานเลย]

คำอธิบาย

กรุณาให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับงานในปัจจุบัน ว่าท่านเห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย หรือไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง โดย

- (4) แทน เห็นด้วยอย่างยิ่ง (3) แทน เห็นด้วย
 (2) แทน ไม่เห็นด้วย (1) แทน ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

		(4)	(3)	(2)	(1)
D335	งานที่ท่านทำอยู่ต้องอาศัยแรงกายมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D336	งานที่ท่านทำอยู่ต้องขกของหนักมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D337	งานที่ท่านทำอยู่ต้องก้ม กุกเข่า หรือหมอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D338	งานที่ท่านทำต้องใช้สายตามาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		(4)	(3)	(2)	(1)
D339	งานที่ท่านต้องใช้สมาธิสูงและความใส่ใจในรายละเอียด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D340	งานที่ท่านต้องอาศัยทักษะในการติดต่อกับคนประเภทต่างๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D341	งานที่ท่านต้องทำงานกับคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D342	งานที่ท่านทำปัจจุบัน เป็นงานที่ทำให้อยากทำงานที่ทำยากกว่าเดิม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D343	ท่านได้รับเงินเดือนอย่างพอเพียง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D344	งานที่ท่านทำมีความมั่นคงสูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D345	ท่านมีความพึงพอใจกับสิ่งแวดล้อมในการทำงานของท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D346	ท่านมีความพึงพอใจกับงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D347	งานที่ท่านทำทำให้เกิดความเครียดมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D348	หากพิจารณาในภาพรวมแล้ว ท่านมีความพึงพอใจกับงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D349 หากพิจารณาจากระดับการศึกษาที่ท่านจบมาแล้ว งานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบันมีระดับ

- (1) ต่ำมาก (2) ต่ำ (3) เหมาะสม (4) สูง (5) สูงมาก

D350 หากพิจารณาจากทักษะและความชำนาญที่ท่านมีอยู่ งานที่ท่านทำในปัจจุบันมีระดับ

- (1) ต่ำมาก (2) ต่ำ (3) เหมาะสม (4) สูง (5) สูงมาก

D351 ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานที่ท่านอยู่ในปัจจุบันต่อไปหรือไม่

- (1) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบันต่อไป → ไป D355
- (2) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบัน แต่ต้องการจะทำงานเพิ่มขึ้น → ไป D355
- (3) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบัน แต่ต้องการงานใหม่เพิ่มด้วย
- (4) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบัน แต่ต้องการทำงานให้น้อยลง → ไป D355
- (5) ไม่ ท่านต้องการเปลี่ยนงานที่ท่านทำในปัจจุบันเป็นงานอื่น
- (6) ไม่ ท่านต้องการเลิกทำงาน → ไป D355

D352 สถานภาพการจ้างงานในอุดมคติ สำหรับงานใหม่ของท่าน คืองานอะไร

- (1) พนักงานรับค่าจ้างเต็มเวลา
- (2) พนักงานรับค่าจ้างไม่เต็มเวลา
- (3) ประกอบธุรกิจของตนเอง

D353 ท่านต้องการทำงานอะไรในงานใหม่ในอุดมคติของท่าน กรุณาบอกรายละเอียด

D354 ค่าจ้างหรือเงินเดือนต่อเดือนอย่างต่ำที่สุด / ขั้นต่ำสุด สำหรับงานใหม่ในอุดมคติควรเป็นเท่าใดบาท

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่อ ถ้า ผู้ตอบ ตอบว่าเงินเดือนเท่าใดไม่สำคัญ]

D355 เกี่ยวกับแผนการเกษียณอายุ ท่านมีแผนจะเกษียณเมื่ออายุเท่าใด (การเกษียณอายุ หมายถึงการหยุดทำงานทั้งหมด หรืออาจทำงานเล็กน้อยเพื่อฆ่าเวลา) อายุปี (ช่วงระหว่าง 0 – 97)

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่อ ถ้า ผู้ตอบ มีแผนจะทำงานต่อไปตราบเท่าที่สภาพร่างกายยังไปไหว]

D356 ท่านมีงานอื่นทำนอกเหนือจากงานหลักที่ได้รับบุนมาข้างต้น หรือไม่

[พนักงานสัมภาษณ์ : ให้รวมเพียงงานที่ได้รับค่าตอบแทนเท่านั้น กิจกรรมที่ไม่มีค่าตอบแทน เช่น งานอาสาสมัครจะไม่นับรวม]

- (1) มี (2) ไม่มี → ไป D362 (หน้า D-15)

D357 ท่านมีงานทั้งหมดกี่งาน รวมทั้งงานหลักที่กำลังทำอยู่ งาน (ช่วงระหว่าง 1 – 20)

D358 เหตุผลสำคัญที่สุดที่ท่านต้องทำงานอื่นนอกเหนือจากงานหลัก คือ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เพราะรายได้จากงานหลักไม่เพียงพอ | <input type="checkbox"/> (2) เพื่อหารายได้พิเศษ |
| <input type="checkbox"/> (3) เพื่อช่วยสังคมหรือผู้อื่น | <input type="checkbox"/> (4) เพื่อสุขภาพของตนเอง |
| <input type="checkbox"/> (5) เพื่อการพัฒนาตนเอง | <input type="checkbox"/> (6) เพื่อใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ |
| <input type="checkbox"/> (7) อื่นๆ โปรดระบุ | |

D360 ท่านใช้เวลาในการทำงานอื่นที่ชั่วโมงต่อสัปดาห์(ทั้งงานเดียวหรืองานอื่นหลายๆงาน)..... ชั่วโมง(ช่วงระหว่าง 1 – 40)

D361 ท่านได้รับรายได้ต่อเดือนเท่าใดจากการทำงานอื่น (ทั้งงานเดียวหรืองานอื่นหลายๆงาน)..... บาท

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

D362 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่ต้องช่วยเลย | <input type="checkbox"/> (2) ช่วยบ้างบางครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา | <input type="checkbox"/> (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป D363 |

D363 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) คู่สมรส | <input type="checkbox"/> (2) แม่ | <input type="checkbox"/> (3) พ่อ |
| <input type="checkbox"/> (4) แม่ของคู่สมรส | <input type="checkbox"/> (5) พ่อของคู่สมรส | <input type="checkbox"/> (6) พี่ – น้อง (ร่วมบิดา มารดา) |
| <input type="checkbox"/> (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ | <input type="checkbox"/> (8) ลูก | <input type="checkbox"/> (9) คู่สมรสของลูก |
| <input type="checkbox"/> (10) หลาน (ลูกของลูก) | <input type="checkbox"/> (11)ญาติอื่นๆ | <input type="checkbox"/> (12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ |

Dd การทำงานในธุรกิจของครอบครัวหรือญาติ

คำถามข้ามข้อ การทำงานในธุรกิจของครอบครัวหรือญาติ

ถ้าผู้ตอบ (4) ทำงานในธุรกิจของครอบครัวหรือญาติ มากกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ใน D002 ให้ → ไป D401

นอกนั้นให้ → ไปที่ การไม่มีงานทำ D501 (หน้า D-20)

D401 เหตุผลสำคัญที่ท่านไม่มีงานที่มีเงินเดือนและเลือกที่จะทำงานในปัจจุบัน คืออะไร กรุณาเลือกเหตุผลที่สำคัญที่สุด

- (1) เพราะสามารถทำเงินมากกว่า (2) เพราะเป็นงานที่ต้องการทำ
- (3) เพราะเป็นงานที่ให้ความยืดหยุ่นได้มากกว่า (4) เพราะเป็นการยากที่จะได้งานที่มีเงินเดือน
- (5) เพราะไม่สามารถหางานที่ต้องการ (เช่น เงินเดือน สิ่งแวดล้อมในการทำงาน เป็นต้น)
- (6) อื่นๆ โปรดระบุ

D403 บริษัท/องค์กร ที่ท่านทำงานอยู่ ชื่ออะไร [พนักงานสัมภาษณ์ : ใส 0 ถ้าไม่มีชื่อ]

.....

D405 ท่านทำธุรกิจอยู่ในอุตสาหกรรมประเภทใด (พนักงานสัมภาษณ์ : ระบุธุรกิจอุตสาหกรรมที่บริษัทดำเนินการอยู่)

.....

D406 ท่านเริ่มทำธุรกิจนี้ในเดือน - ปีใด -

D407 งานที่ท่านทำในธุรกิจนี้ คือ อะไร

D408 ธุรกิจที่ท่านทำงานอยู่มีการจ้างพนักงาน โดยให้เงินเดือนหรือไม่

(รวมคนงานในครอบครัวถ้ามีการจ่ายเงินเดือนให้อย่างสม่ำเสมอ)

- (1) มี (2) ไม่มี → ไป D411

D409 ธุรกิจที่ท่านทำงานอยู่มีพนักงานที่ต้องจ่ายเงินเดือนที่คน ไม่นับรวมคนงานชั่วคราวคน → ไป D411

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส 0 ถ้าไม่มีพนักงาน]

D410 ถ้าต้องประมาณการจำนวนพนักงาน จำนวนที่ใกล้เคียงที่สุด ได้แก่

- (1) น้อยกว่า 5 คน (2) 5-9 คน (3) 10-29 คน (4) 30-49 คน
- (5) 50-99 คน (6) 100-299 คน (7) 300-499 คน (8) 500-999 คน
- (9) 1,000 คน ขึ้นไป

D411 ท่านมีสมาชิกในครอบครัว ญาติ หรือเพื่อนที่ต้องการทำงานมากกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ในธุรกิจที่ท่านทำงานอยู่

โดยไม่ได้รับค่าตอบแทนหรือไม่ ถ้ามี รวมทั้งตัวท่านด้วย มีกี่คนคน [พนักงานสัมภาษณ์ : ใส 0 ถ้าไม่มี]

D412 ใครเป็นผู้บริหารหลักของทำงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน บุคคลนี้มีความสัมพันธ์กับท่านอย่างไร (เช่น เป็นบิดาของท่าน)

โปรดระบุ

D413 ธุรกิจท่านทำอยู่ มียอดขายต่อปีในปีปฏิทินที่ผ่านมาเท่าใด.....บาท

D414 ตัวเลขยอดขายต่อปีที่อยู่ช่วงล่างนี้ ตัวเลขใดที่ใกล้เคียงมากที่สุดกับยอดขายต่อปีของธุรกิจที่ท่านทำอยู่

- (1) ไม่เกิน 50,000 บาท (2) 50,001 – 100,000 บาท (3) 100,001 – 200,000 บาท
- (4) 200,001 – 300,000 บาท (5) 300,001 – 400,000 บาท (6) 400,001 – 500,000 บาท
- (7) มากกว่า 500,000 บาท ขึ้นไป

D415 ท่านทำงานกี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์โดยไม่รวมเวลารับประทานอาหารกลางวันและเวลาพัก..... ชั่วโมง(ช่วงระหว่าง 1-160)

D416 ท่านทำงานกี่วันต่อสัปดาห์วัน (ช่วงระหว่าง 1 – 7 วัน)

D417 ท่านคิดอย่างไรกับชั่วโมงทำงานที่ท่านทำอยู่ นานเกินไป พอดี หรือน้อยไป

- (1) นานเกินไป → ไป D418 (หน้า D-17) (2) พอดี → ไป D426 (หน้า D-17)
 (3) น้อยไป → ไป D422 (หน้า D-17)

D418 ถ้าท่านคิดว่าชั่วโมงทำงานนานเกินไป ท่านต้องการลดเวลาลงหรือไม่

- (1) ต้องการ (2) ไม่ต้องการ → ไป D426

D419 ถ้าท่านต้องการลดเวลาทำงาน ท่านต้องการลดชั่วโมงทำงานลงสักเท่าใด

- (1) ลดจำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ลงบ้าง → ไป D420
 (2) ลดเป็นเปอร์เซ็นต์ของชั่วโมงทำงานทั้งหมด → ไป D421

D420 ท่านจะลดจำนวนชั่วโมงทำงานต่อสัปดาห์ลง..... ชั่วโมง

D421 ท่านจะลดชั่วโมงทำงานทั้งหมดลงเท่ากับ..... %

D422 ถ้าท่านคิดว่าชั่วโมงทำงานน้อยเกินไป ท่านต้องการเพิ่มชั่วโมงทำงานใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ → ไป D426

D423 ถ้าท่านต้องการเพิ่มชั่วโมงทำงาน ท่านจะเพิ่มสักเท่าใด

- (1) เพิ่มจำนวนชั่วโมงทำงานต่อสัปดาห์ขึ้นบ้าง → ไป D424
 (2) เพิ่มเปอร์เซ็นต์ของชั่วโมงทำงานทั้งหมด → ไป D425

D424 เพิ่มจำนวนชั่วโมงทำงานต่อสัปดาห์อีก ชั่วโมง

D425 เพิ่มจากชั่วโมงทำงานทั้งหมดอีก%

D426 ท่านมีวันหยุดประจำหรือไม่ หากมี เป็นวันใดของเดือน

- (1) มี ทุกวันเสาร์และวันอาทิตย์ (2) มี ทุกวันอาทิตย์และ 3 เสาร์ต่อเดือน
 (3) มี ทุกวันอาทิตย์และ 2 เสาร์ต่อเดือน (4) มี ทุกวันอาทิตย์และ 1 เสาร์ต่อเดือน
 (5) มี หนึ่งในวันของสัปดาห์ไม่รวมวันอาทิตย์ (6) มี ทุกวันอาทิตย์
 (7) ไม่มี ไม่มีการกำหนดวัน (8) ไม่มี ท่านไม่เคยมีวันหยุด

คำถามข้ามข้อ ประสพการณ์การทำงาน

ถ้าผู้ตอบเริ่มทำงานทางธุรกิจก่อนเดือนมกราคม 2556 ใน D406 → ไป D427

ถ้าไม่ → ไป D428

D427 ในปีที่ผ่านมา ท่านได้หยุดงานกี่วัน เนื่องจากปัญหาสุขภาพวัน (ช่วงระหว่าง 1 – 365)

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส 0 ถ้าผู้ตอบ ไม่เคยหยุดงานเลย]

คำอธิบาย

กรุณาให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับงานในปัจจุบัน ว่าท่านเห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย หรือไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง โดย

- (4) หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง (3) หมายถึง เห็นด้วย
(2) หมายถึง ไม่เห็นด้วย (1) หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

		(4)	(3)	(2)	(1)
D428	งานที่ท่านทำอยู่ต้องอาศัยการใช้แรงกายมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D429	งานที่ท่านทำอยู่ต้องขกของหนักมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		(4)	(3)	(2)	(1)
D430	งานที่ท่านทำอยู่ต้องก้ม คูกเข่า หรือหมอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D431	งานที่ท่านทำต้องใช้สายตามาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D432	งานที่ท่านทำต้องใช้สมาธิสูงและความใส่ใจในรายละเอียด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D433	งานที่ท่านทำต้องอาศัยทักษะในการติดต่อกับคนประเภทต่างๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D434	งานที่ท่านทำต้องทำงานกับคอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D435	งานที่ท่านทำในปัจจุบันทำให้ท่านอยากทำงานที่ยากกว่าเดิม/ท้าทายขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D436	ท่านมีความพึงพอใจกับสิ่งแวดล้อมในการทำงานของท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D437	ท่านมีความพึงพอใจกับงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D438	งานที่ท่านทำทำให้เกิดความเครียดมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D439	หากพิจารณาในภาพกว้างแล้ว ท่านมีความพึงพอใจกับงานที่ท่านทำอยู่ ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D440	งานของครอบครัวที่ไม่ได้รับค่าตอบแทนนั้น ท่านคิดว่ามีส่วนช่วยเหลือรายได้ของครัวเรือนอย่างไร				
	<input type="checkbox"/> (1) ช่วยได้มากทีเดียว	<input type="checkbox"/> (2) ช่วยได้บ้าง	<input type="checkbox"/> (3) พอช่วยได้		
	<input type="checkbox"/> (4) ไม่ช่วย	<input type="checkbox"/> (5) ไม่ช่วยเลยแม้แต่น้อย			

คำอธิบาย

- | | | | |
|-------------|------------|-------------|---------|
| (5) หมายถึง | สูงกว่ามาก | (4) หมายถึง | สูงกว่า |
| (3) หมายถึง | เหมาะสมดี | (2) หมายถึง | ต่ำกว่า |
| (1) หมายถึง | ต่ำกว่ามาก | | |

		(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
D441	ถ้าพิจารณาจากระดับการศึกษาที่ท่านจบมาแล้ว งานที่ท่านทำ อยู่ในปัจจุบัน มีระดับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D442	ถ้าพิจารณาจากทักษะและความเชี่ยวชาญที่ท่านมีอยู่ งานที่ ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน มีระดับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D443	ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานที่ท่านอยู่ในปัจจุบันต่อไปหรือไม่					
	<input type="checkbox"/> (1) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบันต่อไป					→ ไป D447 (หน้า D-19)
	<input type="checkbox"/> (2) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบัน แต่ต้องการจะทำงานเพิ่มขึ้น					→ ไป D447 (หน้า D-19)
	<input type="checkbox"/> (3) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบัน แต่ต้องการงานใหม่เพิ่มด้วย					
	<input type="checkbox"/> (4) มี ท่านมีแผนที่จะทำงานในงานปัจจุบัน แต่ต้องการทำงานให้น้อยลง					→ ไป D447 (หน้า D-19)
	<input type="checkbox"/> (5) ไม่ ท่านต้องการเปลี่ยนงานที่ท่านทำในปัจจุบันเป็นงานอื่น					
	<input type="checkbox"/> (6) ไม่ ท่านต้องการเลิกทำงาน					→ ไป D447 (หน้า D-19)

D444	สถานภาพการจ้างงานในอุดมคติ สำหรับงานใหม่ของท่าน เป็นอะไร					
	<input type="checkbox"/> (1) พนักงานรับค่าจ้างเต็มเวลา	<input type="checkbox"/> (2) พนักงานรับค่าจ้างไม่เต็มเวลา	<input type="checkbox"/> (3) ธุรกิจของตนเอง			

D445 ท่านต้องการทำอะไรในงานใหม่ในอุดมคตินี้

D446 ค่าจ้างหรือรายได้ต่อเดือนอย่างต่ำที่สุดของงานใหม่ในอุดมคตินี้ควรเป็นเท่าใดบาท

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใ้ 0 ถ้า ผู้ตอบ ตอบว่าเงินเดือนเท่าใดไม่สำคัญ]

D447 เกี่ยวกับแผนการเกษียณอายุ ท่านมีแผนจะเกษียณเมื่ออายุเท่าใด (การเกษียณอายุ หมายถึงการหยุดทำงานทั้งหมด หรือ

อาจทำงานเล็กน้อยเพื่อฆ่าเวลา) อายุ ปี (ช่วงระหว่าง 0 – 97)

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใ้ 0 ถ้า ผู้ตอบ มีแผนจะทำงานต่อไปตราบเท่าที่สภาพร่างกายยังไปไหว]

D448 ท่านมีงานอื่นทำนอกเหนือจากงานหลักที่ได้รับมาข้างต้นหรือไม่ [พนักงานสัมภาษณ์ : ใ้รวมเพียงงานที่ได้รับ

ค่าตอบแทนเท่านั้น กิจกรรมที่ไม่มีค่าตอบแทน เช่น งานอาสาสมัครจะไม่นับรวม]

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป D451

D449 ท่านมีงานทั้งหมดกี่งานรวมทั้งงานหลักที่กำลังทำอยู่ (กรณารวมงานที่มีรายได้เท่านั้น) งาน (ช่วงระหว่าง 2 – 97)

D450 เหตุผลสำคัญที่สุด ที่ท่านต้องทำงานอื่นนอกเหนือจากงานหลัก คือ อะไร

(1) เพราะรายได้จากงานหลักไม่เพียงพอ

(2) เพื่อหารายได้ไว้ใช้ส่วนตัว

(3) เพื่อช่วยสังคมหรือผู้อื่น

(4) เพื่อสุขภาพของตนเอง

(5) เพื่อการพัฒนาตนเอง

(6) เพื่อใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

(7) อื่นๆ โปรดระบุ

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

D451 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

(1) ไม่ต้องช่วยเลย

(2) ช่วยบ้างบางครั้ง

(3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา

(4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป D453

D452 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

(1) คู่สมรส

(2) แม่

(3) พ่อ

(4) แม่ยาย/แม่ย่า

(5) พ่อตา/พ่อปู่

(6) พี่ – น้อง (ร่วมบิดา มารดา)

(7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้

(8) ลูก

(9) คู่สมรสของลูก

(10) หลาน (ลูกของลูก)

(11) ญาติอื่นๆ

(12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

De การไม่มีงานทำ

คำถามข้ามข้อ การไม่มีงานทำ

ถ้า ผู้ตอบ ตอบ (5) ไม่มีงานทำในปัจจุบัน หรือทำงานของครอบครัวน้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ใน D002 (= 5) และยังสามารถทำงานได้หากมีงานให้ทำในข้อ D006 (=1) ให้ → ไป D501
นอกนั้นให้ → ไปที่ คำถามข้ามข้อ การเกษียณอายุ D601 (หน้า D-23)

D501 ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านได้หางานทำหรือไม่

- (1) ได้ → ไป D503 (2) ไม่ได้

D502 ในรอบสี่สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านได้หางานทำหรือไม่

- (1) ได้ (2) ไม่ได้ → ไป D504

D503 ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา หากมีงานที่เหมาะสม ท่านสามารถจะทำงานนั้นได้หรือไม่

- (1) ได้ → ไป D507 (2) ไม่ได้ → ไป D506

D504 ท่านยินดีจะทำงานหรือไม่ ถ้ามีงานที่เหมาะสมให้ทำ

- (1) ยินดี (2) ไม่ยินดี → ไป D506

D505 เหตุผลหลักของท่านคืออะไร ในการที่ท่านไม่หางานทำ แม้ว่าท่านอยากจะได้งานทำ (ตอบแล้ว → ไป D701(หน้า D-24))

- (1) ท่านเชื่อว่าไม่มีงานที่เหมาะสมกับสาขาวิชาที่ท่านจบหรือวิชาชีพที่ท่านมีอยู่
 (2) ท่านเชื่อว่าไม่มีงานที่ให้ระดับเงินเดือนหรือสภาพการทำงานที่ท่านต้องการ
 (3) ท่านไม่เชื่อว่าจ้างงานทำได้
 (4) ท่านไม่มีทักษะ การศึกษา หรือความสามารถอื่นๆ ที่เป็นที่ต้องการ
 (5) ท่านมีภาระเลี้ยงดูครอบครัว/เด็ก
 (6) ท่านต้องดูแลงานบ้าน
 (7) เพราะสุขภาพไม่ดีหรือพิการ
 (8) อื่นๆ โปรดระบุ

D506 เหตุผลสำคัญอะไร ที่ท่านจำกัดเวลาทำงานน้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (ตอบแล้ว → ไป D701 (หน้า D-24))

- (1) ต้องดูแลเด็ก / คนชราที่บ้าน (2) งานบ้าน
 (3) ไม่มีเงินจำเป็นทางการเงิน (4) สูงอายุ
 (5) ปัญหาสุขภาพ (6) หยุคพักชั่วคราว
 (7) อื่นๆ โปรดระบุ

D507 เหตุผลหลักในการหางานทำของท่านคือ อะไร

- (1) เพื่อ ได้เงินมาใช้จ่ายในการดำรงชีวิต (2) เนื่องจากการว่างงานของกลุ่มสมรส/สมาชิกในครอบครัว
 (3) เพื่อ ได้เงินพิเศษมาใช้จ่ายส่วนตัว (4) เพื่อพัฒนาตนเอง
 (5) เพื่อใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ (6) อื่นๆ โปรดระบุ

D508 กิจกรรมสำคัญที่สุดอันดับแรกในการหางานทำที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน คืออะไร

- (1) ติดต่อกับหน่วยจัดหางานของรัฐ (2) ติดต่อกับบริษัทจัดหางานเอกชน
 (3) หาข้อมูลจากการโฆษณาในหนังสือพิมพ์ ทีวี และป้ายโฆษณา
 (4) หาข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต (5) สอบถามจากเพื่อน ครอบครัว หรือญาติ
 (6) อื่นๆ โปรดระบุ

D509 กิจกรรมสำคัญที่สุดอันดับสองในการหางานทำที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน คืออะไร

- (1) ติดต่อกับหน่วยจัดหางานของรัฐ
- (2) ติดต่อกับบริษัทจัดหางานเอกชน
- (3) หาข้อมูลจากการโฆษณาในหนังสือพิมพ์ ทีวี และป้ายโฆษณา
- (4) หาข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต
- (5) สอบถามจากเพื่อน ครอบครัว หรือญาติ
- (6) อื่นๆ โปรดระบุ.....

D510 ท่านเริ่มต้นงานตั้งแต่เมื่อใด โปรดระบุเดือน - ปี พ.ศ. -

D511 โดยปกติแล้ว ท่านใช้เวลากี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ในการหางาน [พนักงานสัมภาษณ์: ระบุ 1 สำหรับต่ำกว่า 1 ชั่วโมง]
..... ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D512 ท่านได้ส่งประวัติการทำงานของท่าน ได้พูดคุยกับนายจ้างที่ท่านสนใจ และได้เข้าร่วมกิจกรรมจัดหางาน กี่ครั้ง
ตั้งแต่ท่านได้เริ่มหางานทำ..... ครั้ง

D513 ท่านต้องการทำงานอะไร โปรดระบุประเภทงานหรือธุรกิจที่ท่านสนใจจะทำ

.....

D514 ท่านต้องการทำอะไร สำหรับงานใหม่นี้ โปรดให้รายละเอียด

.....

D515 ท่านต้องการทำงานเต็มเวลา ไม่เต็มเวลา หรือประกอบธุรกิจของตนเอง

- (1) ทำงานได้เงินเดือนเต็มเวลา
- (2) ทำงานได้เงินเดือนไม่เต็มเวลา
- (3) ประกอบธุรกิจของตนเอง

D516 ค่าจ้าง หรือรายได้อื่นๆต่ำสุดสำหรับงานนี้ควรเป็นเท่าใด

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใ้ 0 ถ้า ผู้ตอบ ตอบว่าเงินเดือนไม่สำคัญ]

คำอธิบาย

ข้อคำถามต่อไปนี้ เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับความยากลำบากที่เกิดขึ้นโดยทั่วไปในการหางานทำ ท่านคิดว่าระดับความยากลำบาก เป็นอย่างไร โดยแสดงความเห็น

- (5) หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง
- (4) หมายถึง เห็นด้วย
- (3) หมายถึง พอเห็นด้วย
- (2) หมายถึง ไม่เห็นด้วย
- (1) หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

		(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
D517	มีความขาดแคลนงาน หรืองานมีไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D518	ไม่มีข้อมูลการรับคนงานที่เพียงพอและทั่วถึง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D519	ท่านไม่มีการศึกษา ทักษะ หรือความเชี่ยวชาญที่เป็นที่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D520	ท่านไม่มีประสบการณ์ที่เป็นที่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D521	ค่าจ้างที่เสนอมาค่าเกินไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D522	สภาพการทำงานและชั่วโมงทำงานไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D523	การมีอายุมากทำให้การจ้างงานยากขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D524	[พนักงานสัมภาษณ์: ถามคำถามนี้ สำหรับ ผู้ตอบ ที่เป็น ผู้หญิง] การเป็นผู้หญิงทำให้การจ้างงานยากมากขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D525 ต่อไปนี้จะเป็นคำถามเกี่ยวกับ แผนการเกษียณอายุ ท่านมีแผนจะเกษียณเมื่ออายุเท่าใด (การเกษียณอายุ หมายถึงการหยุดทำงานทั้งหมด หรืออาจทำงานเล็กน้อยเพียงช่วงเวลา) อายุปี (ช่วงระหว่าง 0 – 97)
[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส่ว่า 0 ถ้า ผู้ตอบ มีแผนจะทำงานต่อไปตราบเท่าที่สภาพร่างกายยังไหว]

D526 ท่านเคยทำงานในฐานะต่อไปนี้หรือไม่ คือ งานที่ได้รับค่าจ้าง ประกอบธุรกิจของตนเอง หรือช่วยครอบครัวหรือญาติของท่าน โดยทำงานมากกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์โดยไม่ได้รับค่าตอบแทน

- (1) เคย → ไป D701 (หน้า D-24) (2) ไม่เคย

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

D527 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป D528

D528 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
 (4) แม่ยาย/แม่ย่า (5) พ่อตา/พ่อปู่ (6) พี่ – น้อง (รวมบิดา มารดา)
 (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
 (10) หลาน (ลูกของลูก) (11) ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

Df การเกษียณอายุ

คำถามข้ามข้อ เกี่ยวกับ การเกษียณอายุ

ถ้า ผู้ตอบ ตอบ เกษียณอายุในข้อ D010 ให้ → ไป D601

นอกนั้น → ไป D701 (หน้า D-24)

D601 ท่านเกษียณอายุเมื่อเดือน – ปี พ.ศ. ไค -

D602 เหตุผลสำคัญที่สุดอันดับแรกในการเกษียณอายุของท่าน คืออะไร

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) มีรายได้เพียงพอที่จะอยู่ได้โดยไม่ต้องทำงาน | <input type="checkbox"/> (2) มีรายได้เพียงพอจากกลุ่มสมรส |
| <input type="checkbox"/> (3) ไม่ชอบที่จะทำงานต่อไป | <input type="checkbox"/> (4) เพื่อให้เวลากับการพักผ่อนหย่อนใจมากขึ้น |
| <input type="checkbox"/> (5) เพื่อทำงานอาสาสมัคร หรือเพื่องานอดิเรก | <input type="checkbox"/> (6) เนื่องจากสุขภาพไม่ดี |
| <input type="checkbox"/> (7) เนื่องจากสุขภาพของกลุ่มสมรสไม่ดี | <input type="checkbox"/> (8) เนื่องจากปัญหาสุขภาพของสมาชิกอื่นในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> (9) เนื่องจากการเลี้ยงดูลูกหรืองานบ้าน | <input type="checkbox"/> (10) ไม่สามารถหางานอื่นได้ |
| <input type="checkbox"/> (11) เกษียณอายุตามระบบ | <input type="checkbox"/> (12) อื่นๆ โปรดระบุ |

D603 เหตุผลสำคัญอันดับสองในการเกษียณของท่านคืออะไร

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) มีรายได้เพียงพอที่จะอยู่ได้โดยไม่ต้องทำงาน | <input type="checkbox"/> (2) มีรายได้เพียงพอจากกลุ่มสมรส |
| <input type="checkbox"/> (3) ไม่ชอบที่จะทำงานต่อไป | <input type="checkbox"/> (4) เพื่อให้เวลากับการพักผ่อนหย่อนใจมากขึ้น |
| <input type="checkbox"/> (5) เพื่อทำงานอาสาสมัคร หรือเพื่องานอดิเรก | <input type="checkbox"/> (6) เนื่องจากสุขภาพไม่ดี |
| <input type="checkbox"/> (7) เนื่องจากสุขภาพของกลุ่มสมรสไม่ดี | <input type="checkbox"/> (8) เนื่องจากปัญหาสุขภาพของสมาชิกอื่นในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> (9) เนื่องจากการเลี้ยงดูลูกหรืองานบ้าน | <input type="checkbox"/> (10) ไม่สามารถหางานอื่นได้ |
| <input type="checkbox"/> (11) เกษียณอายุตามระบบ | <input type="checkbox"/> (12) อื่นๆ โปรดระบุ |

D604 ท่านมีคู่สมรสเมื่อเกษียณอายุหรือไม่

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> (1) มี | <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี → ไป D606 |
|---------------------------------|--|

D605 คู่สมรสของท่านทำงานในตอนที่ท่านเกษียณหรือไม่

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ทำงานและได้รับค่าจ้าง | <input type="checkbox"/> (2) ประกอบธุรกิจของตนเอง |
| <input type="checkbox"/> (3) ช่วยงานธุรกิจของครอบครัวหรือญาติโดยไม่ได้รับค่าตอบแทนโดยทำงานมากกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ | |
| <input type="checkbox"/> (4) ช่วยงานธุรกิจของครอบครัวหรือญาติโดยไม่ได้รับค่าตอบแทนโดยทำงานน้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ | |
| <input type="checkbox"/> (5) ไม่มีงานทำและกำลังหางาน | <input type="checkbox"/> (6) ไม่มีงานทำและไม่ได้หางาน |
| <input type="checkbox"/> (7) เกษียณอายุ | <input type="checkbox"/> (8) อื่นๆ โปรดระบุ |

D606 ในปัจจุบันท่านทำงาน โดยได้รับค่าตอบแทนใช่หรือไม่

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ใช่ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ใช่ → ไป D612 |
|----------------------------------|---|

D607 งานที่ท่านทำนี้ เป็นงานอะไร

.....

D608 ท่านได้ทำงานนี้มาตั้งแต่เมื่อใด (เดือน – ปี พ.ศ.) -

D609 โดยปกติ ท่านทำงานนี้กี่วันต่อสัปดาห์ โดยเฉลี่ยแล้ว ทำ..... วันต่อสัปดาห์

D610 โดยปกติ ท่านทำงานนี้กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยเฉลี่ยแล้ว ทำ..... ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D611 ท่านได้รับเงินเดือนรายเดือนเท่าใดในการทำงานนี้..... บาท

D612 ท่านต้องการทำงาน โดยได้รับค่าตอบแทนไม่ว่าจะอยู่ในสถานภาพเกษียณอายุหรือไม่

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ต้องการ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ต้องการ → ไป D615 (หน้า D-24) |
|--------------------------------------|---|

D613 ด้วยเหตุผลอะไร

- (1) ท่านต้องการคงการทำงานไว้จนสุขภาพของท่านจะไม่อำนวย
- (2) ท่านต้องการรายได้พิเศษ/ต้องการช่วยด้านการเงินของครอบครัว
- (3) สังคมยังต้องการความรู้/ความเชี่ยวชาญของท่าน
- (4) เพื่อคงไว้ซึ่งสุขภาพที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจ
- (5) เมื่อที่จะอยู่บ้านเฉยๆ
- (6) อื่นๆ โปรดระบุ.....

D614 ถ้าท่านต้องการทำงาน ท่านต้องการทำงานแบบไหน

- (1) งานพิเศษเล็กน้อยที่ท่านสามารถทำได้ไม่ว่าจะได้รายได้หรือไม่
- (2) งานไม่เต็มเวลาที่ทำให้ท่านมีเงินติดกระเป๋าไว้ใช้ส่วนตัว
- (3) งานเต็มเวลาที่ทำให้ท่านมีเงินมาเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีวิต
- (4) การประกอบธุรกิจของตนเอง
- (5) อื่นๆ โปรดระบุ

D615 โดยภาพรวมแล้ว ท่านประเมินความพึงพอใจในการเกษียณอายุของท่านอย่างไร

- (1) พอใจอย่างยิ่ง (2) พอใจ (3) ไม่พอใจ

D616 หากเปรียบเทียบก่อนและหลังการเกษียณอายุ ท่านประเมินชีวิตหลังเกษียณอย่างไร

- (1) ดีกว่าก่อนเกษียณ (2) พอๆกัน (3) แย่กว่าก่อนเกษียณ

งานสุดท้ายที่ท่านทำ

D701 คำถามต่อไปนี้เกี่ยวข้องกับงานสุดท้ายที่ท่านทำ (เรามีความสนใจในสภาพการณ์ในช่วงสุดท้ายก่อนที่ท่านจะออกจากงานนี้ เกี่ยวกับฐานะการทำงานว่า ท่านเป็นผู้ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง ประกอบการเอง หรือทำงานกับครอบครัวหรือญาติโดยไม่ได้รับค่าตอบแทน หรือถ้าท่านเป็นผู้ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง ท่านเป็นคนงานประจำ คนงานชั่วคราว หรือคนงานรายวัน หรือถ้าท่านเป็นผู้ประกอบการเอง ท่านได้จ้างพนักงานหรือไม่) ท่านมีฐานะการทำงาน เป็นอย่างไร

- (1) พนักงานประจำ (2) พนักงานชั่วคราว
- (3) พนักงานรายวัน (4) ผู้ประกอบธุรกิจของตนเองที่มีการจ้างงาน
- (5) ผู้ประกอบธุรกิจของตนเองที่ไม่มีการจ้างงาน (6) ทำงานธุรกิจครอบครัวที่ไม่ได้รับค่าตอบแทน

D702 ท่านเริ่มงานนั้นในเดือนและปีใด □□ - □□□□

D703 ท่านออกจากงานนั้นในเดือนและปีใด □□ - □□□□

D704 โปรดระบุชื่อของที่ท่านทำงานที่ท่านทำอยู่ (พนักงานสัมภาษณ์ : ถ้าไม่มีชื่อ ให้บรรยายลักษณะสินค้าหรือบริการที่เกี่ยวข้อง)

.....

D705 ธุรกิจหรืออุตสาหกรรมที่ท่านทำงานนั้น เป็นประเภทใด (ผลิตอะไร).....

D706 ธุรกิจที่ท่านทำงานด้วยมีการจ้างคนงานในทุกแห่ง (รวมทั้งในสำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขา และโรงงาน)

..... คน →ไป D708

D707 ถ้าต้องประมาณการจำนวนคนงาน จำนวนที่ใกล้เคียงที่สุด ได้แก่

- (1) น้อยกว่า 5 คน (2) 5-9 คน (3) 10-29 คน (4) 30-49 คน
- (5) 50-99 คน (6) 100-299 คน (7) 300-499 คน (8) 500-999 คน
- (9) 1,000 คน ขึ้นไป

D708 ท่านทำงานอะไร.....

D709 ท่านทำงานเต็มเวลา หรือทำงาน ไม่เต็มเวลา

- (1) ทำงานเต็มเวลา (2) ทำงาน ไม่เต็มเวลา

D710 ท่านทำงานนี้ สัปดาห์ละกี่ชั่วโมง จำนวน.....ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D711 ท่านมีรายได้ต่อเดือนจากงานนี้เท่าใด

[พนักงานสัมภาษณ์ : ใส 0 ถ้าไม่มีรายได้สุทธิ (no net income) และใส 999997 ถ้ามีรายได้ติดลบหรือขาดทุน]

D712 ท่านได้เข้าเป็นสมาชิกในระบบบำเหน็จบำนาญในขณะนั้นหรือไม่

- (1) เป็นสมาชิก ระบบบำนาญข้าราชการ (2) เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข)
 (3) เป็นสมาชิกกองทุนประกันสังคม (4) ไม่ได้เป็นสมาชิกของระบบใดๆ
 (5) อื่นๆ โปรดระบุ

D713 ทำไมท่านถึงหยุดทำงานกับธุรกิจนั้น

- (1) ท่านไม่ต้องการหยุด แต่ไม่มีทางเลือก (2) ท่านต้องการหยุดทำงาน → ไป D715

D714 การออกจากงานโดยไม่มีทางเลือก เป็นเพราะ (โปรดระบุสภาพการณ์ที่ใกล้เคียงกับกรณีของท่านมากที่สุด)

- (1) ธุรกิจปิดกิจการเนื่องจากล้มละลาย (2) สัญญาหมดอายุ
 (3) รายได้/ค่าตอบแทนต่ำเกินไป (4) ภาระงานน้อยเกินไป
 (5) งานเป็นงานชั่วคราว หรือเป็นงานที่ไม่มีอนาคต (6) ธุรกิจซบเซา
 (7) เพื่อเริ่มธุรกิจใหม่ (8) สภาพการหรือชั่วโมงทำงานไม่ดี
 (9) ภาระทางครอบครัว เช่น เลี้ยงลูก งานบ้าน ดูแลผู้ป่วย (10) สุขภาพไม่ดี
 (11) อายุมาก (12) มีงานที่ดีกว่า
 (13) ถูกลดยแพ (14) ถูกแนะนำให้ลาออก
 (15) เกษียณก่อนกำหนด (16) เกษียณตามกำหนด
 (17) อื่นๆ โปรดระบุ

D715 ท่านได้รับหรือคาดว่าจะได้รับผลประโยชน์จากการเกษียณอายุ (ตามกฎหมายระเบียบที่มีอยู่หรือจากข้อตกลงที่ได้เจรจาต่อรองร่วมกัน) ใช่หรือไม่

- (1) ใช่ (2) ไม่ใช่ → ไป D719

D716 ท่านควรจะได้รับเงินเกษียณสักเท่าใด.....บาท

D717 ท่านได้รับเงินเกษียณจริงๆเป็นจำนวนเงินเท่าใด.....บาท [พนักงานสัมภาษณ์ : ใส 0 ถ้าผู้ตอบไม่ได้รับเงินเกษียณ]

D718 ท่านได้รับเงินอื่น ๆ นอกเหนือจากเงินผลประโยชน์เกษียณจากงานสุดท้ายที่ท่านี้ (เช่น ค่าชดเชยการเกษียณก่อนกำหนด, ค่าแสดงความยินดีในการเกษียณ) เท่าใด

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

D719 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

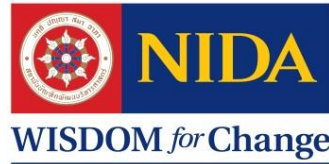
- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป D720

D720 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
 (4) แม่ยาย/แม่ย่า (5) พ่อตา/พ่อปู่ (6) พี่ - น้อง (รวมบิดา มารดา)
 (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
 (10) หลาน (ลูกของลูก) (11) ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

QID

เล่มต่อ



โครงการวิจัย “ความมั่นคงทางการเงินของผู้สูงอายุไทย”
ภายใต้แผนงานวิจัย เรื่อง “ความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทย”
สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า)

พื้นที่การเก็บข้อมูล

1. ภาค จังหวัด
2. บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
ตรอก / ซอย ถนน
- ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต.....
รหัสไปรษณีย์
3. พื้นที่ ในเขตเทศบาลเมือง นอกเขตเทศบาลเมือง
4. พิกัด GPS

ชื่อ สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ นาย นาง นางสาว

ชื่อ สกุล

เพศ ชาย หญิง

อายุ ปี โทรศัพท์

ผู้ให้สัมภาษณ์ โปรดระบุ QID ของกลุ่มรส (ถ้ามีการสัมภาษณ์)

กลุ่มรส เป็นกลุ่มรสของ QID

ข้อสังเกต (สำหรับ ผู้สัมภาษณ์)

5. สัมภาษณ์ วันที่ เดือน พ.ศ.
6. ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ ชั่วโมง นาที
7. จำนวนครั้งของการสัมภาษณ์ 1 ครั้ง 2 ครั้ง มากกว่า 2 ครั้ง

ชื่อผู้สัมภาษณ์

ลงชื่อผู้ตรวจ

ส่วน E : รายได้

รายได้จากทำงาน

E001 ท่านทำงานที่มีรายได้ในปีที่แล้วหรือไม่ (ปี 2556)

(1) ทำ

(2) ไม่ทำ → ไป E003

E002 รายได้จากทำงานของท่าน บาทต่อปี

รายได้จากการทำธุรกิจส่วนตัว (นอกภาคเกษตร)

E003 ท่านทำงานที่มีรายได้จากธุรกิจส่วนตัวในปีที่แล้ว (2556) หรือไม่

(1) ทำ

(2) ไม่ทำ → ไป E005

E004 รายได้จากธุรกิจส่วนตัวของท่าน บาทต่อปี

รายได้จากการทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมง

E005 ท่านทำงานที่มีรายได้จากการทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมงในปีที่แล้ว (2556) หรือไม่

(1) ทำ

(2) ไม่ทำ → ไป E007

E006 รายได้จากการทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมงของท่าน บาทต่อปี

รายได้จากการทำงานพิเศษ (รายได้เป็นครั้งๆ)

E007 ท่านทำงานพิเศษที่มีรายได้ในปีที่ผ่านมา (2556) หรือไม่

(1) ทำ

(2) ไม่ทำ → ไป E009

E008 รายได้จากการทำงานเป็นครั้งคราวของท่าน บาทต่อปี

[ผู้สัมภาษณ์ : หลังหักภาษีและค่าลดหย่อน]

รายได้จากการถือหุ้น

E009 ท่านได้รับเงินถือหุ้นจากบุคคลในครอบครัวหรือไม่ (จากบิดา/มารดา/บุตรหลาน)

(1) ได้

(2) ไม่ได้ → ไป E011

E010 รายได้จากการถือหุ้น บาทต่อปี

เงินบำเหน็จบำนาญ

E011 ท่านได้รับเงินบำเหน็จบำนาญของรัฐในปีที่ผ่านมา (2556) หรือไม่

(1) ได้รับเงินบำนาญรายเดือน

(2) ได้รับเงินบำเหน็จ

(3) ได้รับทั้งสองส่วนดังกล่าวข้างต้น

(4) ไม่ได้รับ → ไป E014

E012 รายได้จากเงินบำเหน็จบำนาญของรัฐของท่าน บาทต่อปี

E013 ท่านเริ่มได้รับเงินบำเหน็จบำนาญเมื่อใด (ระบุเดือน - ปี พ.ศ.) -

E014 ท่านได้รับรายได้จากเงินบำเหน็จบำนาญในวิชาชีพในปี 2556 หรือไม่

(1) ได้รับเงินบำนาญรายเดือน

(2) ได้รับเงินบำเหน็จ

(3) ได้รับทั้งสองส่วนดังกล่าวข้างต้น

(4) ไม่ได้รับ → ไป E017 (หน้า E-2)

E015 รายได้จากเงินบำเหน็จบำนาญในวิชาชีพของท่าน บาทต่อปี

E016 ท่านเริ่มได้รับเงินบำเหน็จบำนาญจากวิชาชีพเมื่อใด (ระบุเดือน – ปี พ.ศ.) □□ - □□□□

E017 นอกจากรายได้จากเงินบำเหน็จบำนาญที่กล่าวมา ท่านได้รับรายได้จากเงินบำนาญเอกชนในปี 2556 หรือไม่

- (1) ได้รับเงินบำนาญรายเดือน
- (2) ได้รับเงินบำเหน็จ
- (3) ได้รับทั้งสองส่วนดังกล่าวข้างต้น
- (4) ไม่ได้รับ → ไป E023

E018 รายได้จากเงินบำนาญเอกชนของท่าน บาทต่อปี

E019 ท่านเริ่มได้รับเงินรายงวดเมื่อใด (ระบุเดือน – ปี พ.ศ.) □□ - □□□□

E020 ท่านได้รับรายได้ส่วนนี้ตลอดชีวิตหรือไม่

- (1) ใช่
- (2) ไม่ใช่

E021 รายได้ในส่วนนี้จะดำเนินอยู่ต่อไปกี่ปี ปี

E022 กรณีที่ท่านเสียชีวิต รายได้ส่วนนี้จะยุติ ยังเหมือนเดิม หรือลดลง

- (1) ยุติ
- (2) ยังเหมือนเดิม
- (3) ลดลง
- (4) อื่นๆ โปรดระบุ

E023 ท่านได้รับเงินประกันสังคมและสวัสดิการในปีที่ผ่านมา (2556) ในข้อใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เงินชดเชยการว่างงาน → ไป E024
- (2) เงินชดเชยจากการขาดงาน → ไป E026
- (3) เงินยังชีพผู้สูงอายุ → ไป E029 (หน้า E-3)
- (4) เงินสวัสดิการทหารผ่านศึก → ไป E031 (หน้า E-3)
- (5) เงินสวัสดิการอื่นๆ → ไป E034 (หน้า E-3)
- (6) ไม่ได้รับ → ไป E037 (หน้า E-3)

เงินชดเชยการว่างงาน

E024 ท่านได้รับเงินชดเชยการว่างงานอย่างไรในปีที่แล้ว (2556)

- (1) ได้รับเป็นรายเดือน
- (2) ได้รับเป็นเงินก้อน
- (3) ได้รับทั้งสองแบบ

E025 รายได้จากเงินชดเชยการว่างงานของท่านบาทต่อปี

เงินชดเชยการขาดงาน

[ผู้สัมภาษณ์ : เฉพาะผู้ที่ตอบที่เลือกข้อ 2 ในข้อ E023 หากเลือกข้ออื่นๆให้ →ไปที่ข้อ E029]

E026 ท่านได้รับเงินชดเชยการขาดงานอย่างไรในปีที่แล้ว

- (1) ได้รับเป็นรายเดือน
- (2) ได้รับเป็นเงินก้อน
- (3) ได้รับทั้งสองแบบ

E027 รายได้จากเงินชดเชยการขาดงานของท่าน บาทต่อปี

E028 ท่านได้รับเงินชดเชยการขาดงานเมื่อใด (ระบุ เดือน – ปี พ.ศ.) □□ - □□□□

เงินยืมชีพผู้สูงอายุ

E029 รายได้จากเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของท่าน บาทต่อปี

E030 ท่านเริ่มได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเมื่อใด (ระบุเดือน – ปี พ.ศ.) -

เงินสวัสดิการทหารผ่านศึก

ผู้สัมภาษณ์ : เฉพาะผู้ตอบที่เลือกข้อ 4 ในข้อ E023 หากเลือกข้ออื่นๆให้ →ไปที่ข้อ E034]

E031 ท่านได้รับเงินสวัสดิการทหารผ่านศึกอย่างไรในปีที่แล้ว

(1) ได้รับเป็นรายเดือน

(2) ได้รับเป็นเงินก้อน

(3) ได้รับทั้งสองแบบ

E032 รายได้จากเงินสวัสดิการทหารผ่านศึกของท่าน บาทต่อปี

E033 ท่านเริ่มได้รับเงินสวัสดิการทหารผ่านศึกเมื่อใด (ระบุเดือน – ปี พ.ศ.) -

เงินสวัสดิการอื่นๆ

E034 รายได้เงินสวัสดิการอื่นๆของท่าน บาทต่อปี

รายได้จากแหล่งอื่นๆ

E035 นอกจากรายได้ที่ท่านได้ตอบมาทั้งหมดข้างต้น ท่านมีรายได้จากแหล่งอื่นๆในปีที่แล้ว (2556) อีกหรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป E037

E036 รายได้จากแหล่งอื่นๆของท่าน บาทต่อปี

E037 ขอให้ท่านระบุรายได้ครัวเรือน (รายได้ของท่านกับรายได้รวมของครัวเรือน) ในปีที่แล้ว บาทต่อปี

ET001 ครัวเรือนของท่านมีธุรกิจของครอบครัวที่เป็นลักษณะที่เป็นกงสีหรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป ET003

ET002 รายได้ในส่วนของท่านจากธุรกิจกงสี บาทต่อปี

ET003 ท่านควรมีเงินสำหรับใช้จ่ายหลังเกษียณเดือนละ บาทจึงจะทำให้ท่านมีชีวิตที่สุขสบาย

คำถามหน้าถัดไป → ไป ET004 (หน้า E-4)

คำถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายจ่าย (คำนวณยอดรวมทั้งปี)

ET004 ท่านมีรายจ่ายโดยประมาณต่อเดือน ในด้านต่อไปนี้ เป็นจำนวนเท่าใด

รายการ	ส่วนตัว	ครัวเรือน
1.ค่าอาหาร	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
2.ค่าเสื้อผ้า	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
3.ค่าน้ำค่าไฟ	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
4.ค่าโทรศัพท์บ้าน/มือถือ	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
5.ค่าเดินทางไปทำงาน	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
6.ค่าเดินทางไปท่องเที่ยว	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
7.ค่าเช่าบ้าน/ผ่อนบ้าน	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
8.ค่าเช่ารถ	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
9.ค่าซื้อเครื่องใช้/ค่าหิ้ว	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
10.เงินทำบุญ	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
11.เงินเก็บออม/ลงทุน	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
12.ค่ารักษาพยาบาล	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
13.ค่าผ่อนรถ	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
14.ค่าเครื่องใช้ในบ้าน	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
15.ค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
16.อื่นๆ (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี	<input type="checkbox"/> (1) มี.....บาทต่อเดือน <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี
ยอดรวมทั้งปี	..... บาทต่อปี	..... บาทต่อปี

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

E038 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- (1) ไม่ต้องช่วยเลย (2) ช่วยบ้างบางครั้ง
 (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป E039

E039 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ
 (4) แม่ของคู่สมรส (5) พ่อของคู่สมรส (6) พี่ - น้อง (ร่วมบิดา มารดา)
 (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก
 (10) หลาน (ลูกของลูก) (11) ญาติอื่นๆ (12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ

ส่วน F : สินทรัพย์และหนี้สิน

F001 ท่าน (และคู่สมรส (ถ้ามี)) เป็นเจ้าของบ้าน หรือเช่าบ้านอยู่ในปัจจุบัน

- (1) เป็นเจ้าของ
- (2) เช่าเช่าแบบเหมาจ่าย และไม่ต้องเสียค่าเช่ารายเดือน → ไป F008
- (3) เช่าอยู่แบบรายเดือนและมีการวางเงินมัดจำ → ไป F010 (หน้า F-2)
- (4) เช่าอยู่แบบรายเดือนแต่ไม่มีการวางเงินมัดจำ → ไป F012 (หน้า F-2)
- (5) อื่นๆ โปรดระบุ.....

F002 ชื่อผู้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในโฉนดที่ดินของบ้านที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบัน เป็นชื่อตัวท่านเอง/ชื่อคู่สมรส/ ชื่อสมาชิกคนอื่นภายในครอบครัว/ ชื่อนุคคลอื่นภายนอกครอบครัว/ชื่อนิติบุคคล

- (1) ชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม
- (2) ชื่อนุคคลอื่น (รวมถึงคู่สมรส) /ชื่อนิติบุคคล
- (3) ชื่อผู้ตอบแบบสอบถามและชื่อนุคคลอื่น(รวมถึงคู่สมรส)/ชื่อนิติบุคคล ร่วมกัน

F003 หากชื่อเจ้าของกรรมสิทธิ์ในโฉนดที่ดินของบ้านที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบันร่วมกันมีมากกว่าหนึ่งชื่อ ให้ระบุจำนวนทั้งหมด (รวมชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม)ชื่อ (ใส่ตัวเลข1-20)

F004 บ้านที่ท่านอาศัยอยู่นี้มีมูลค่าตลาดเท่าไรในปัจจุบัน (หากมีการซื้อ-ขายกัน)บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่สามารถระบุมูลค่าบ้าน หรือไม่ยินดีบอกมูลค่าบ้าน (F004)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามข้อ F005 ดังนี้

F005 บ้านที่ท่านอาศัยอยู่นี้มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 5 แสนบาท
- (2) 500,001 – 1,000,000 บาท
- (3) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
- (4) 3,000,001 – 5,000,000 บาท
- (5) 5,000,001 – 10,000,000 บาท
- (6) มากกว่า 10 ล้านบาทขึ้นไป

F006 เมื่อครั้งซื้อบ้านที่อาศัยอยู่ ณ ปัจจุบัน ท่านได้กู้ยืมเงินเพื่อการซื้อบ้านนี้หรือไม่

- (1) กู้
- (2) ไม่ต้องกู้ → ไป F007

F006a ปัจจุบันนี้ท่านยังเป็นหนี้จากการซื้อบ้านหลังนี้อยู่อีกหรือไม่

- (1) เป็นหนี้
- (2) ไม่เป็นหนี้ → ไป F007

F006b หากยังเป็นหนี้อยู่ มูลค่าหนี้ดังกล่าวคงค้างอยู่เป็นจำนวนเงินเท่าไร.....บาท

F007 ท่าน (และคู่สมรส (ถ้ามี)) ได้แบ่งบางส่วนของบ้านที่อาศัยอยู่นี้ให้ผู้อื่นเช่าหรือไม่ (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)

- (1) แบ่งให้เช่าเช่าแบบเหมาจ่ายและไม่เก็บค่าเช่ารายเดือน → ไป F008
- (2) แบ่งให้เช่าแบบรายเดือนและมีเงินวางมัดจำ → ไป F010 (หน้า F-2)
- (3) แบ่งให้เช่าแบบรายเดือนแต่ไม่มีการเก็บเงินมัดจำ → ไป F012 (หน้า F-2)
- (4) ไม่มีการแบ่งเช่า → ไป F020 (หน้า F-3)

F008 ในการแบ่งให้เช่าเช่าแบบเหมาจ่ายและไม่เก็บค่าเช่ารายเดือน ค่าเช่าเช่าแบบเหมาจ่ายที่เรียกเก็บจากผู้เช่ามีมูลค่าเท่าไร
.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่สามารถระบุหรือไม่ยินดีบอกค่าเช่าเช่าแบบเหมาจ่ายที่ได้รับ (F008)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามข้อ F009 (หน้า F-2) ดังนี้

F009 ค่าเช่าเชิงแบบเหมาจ่ายที่ท่านได้รับจากการแบ่งบางส่วนของบ้านที่อยู่อาศัยให้ผู้อื่นเช่า มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 5 หมื่นบาท (2) 50,001 – 100,000 บาท
 (3) 100,001 – 500,000 บาท (4) 500,001 – 1,000,000 บาท
 (5) 1,000,001 – 5,000,000 บาท (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F010 ในการแบ่งให้เช่าแบบรายเดือนและมีเงินวางมัดจำ เงินมัดจำค่าเช่าที่เรียกเก็บจากผู้เช่ามีมูลค่าเท่าไร.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดี ระบุเงินมัดจำที่ได้รับ (F010) ขอให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F011 ดังต่อไปนี้

F011 เงินมัดจำค่าเช่าที่เก็บจากผู้เช่า มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 5,000 บาท (2) 5,001 – 10,000 บาท
 (3) 10,001 – 30,000 บาท (4) 30,001 – 50,000 บาท
 (5) 50,001 – 100,000 บาท (6) มากกว่า 1 แสนบาทขึ้นไป

F012 ในการแบ่งให้เช่าแบบรายเดือนและมีเงินวางมัดจำ หรือไม่มีเงินวางมัดจำ เงินค่าเช่ารายเดือนที่ได้รับมีจำนวนเท่าไร
 บาทต่อเดือน (ให้ระบุเฉพาะค่าเช่าจากบ้านที่ผู้ตอบแบบสอบถามอาศัยอยู่และแบ่งให้เช่าเท่านั้น)

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีที่จะระบุเงินค่าเช่ารายเดือนที่ได้รับ (F012) ให้ตอบคำถามข้อ F013 ดังต่อไปนี้

F013 ค่าเช่ารายเดือนที่ท่านได้รับจากการแบ่งที่อยู่อาศัยของท่านให้เช่า มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 5,000 บาทต่อเดือน (2) 5,001 - 10,000 บาทต่อเดือน
 (3) 10,001 - 20,000 บาทต่อเดือน (4) 20,001 - 30,000 บาทต่อเดือน
 (5) 30,001 - 50,000 บาทต่อเดือน (6) มากกว่า 50,000 บาทต่อเดือน ขึ้นไป

คำถามข้ามข้อ

- ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามเป็นเจ้าของบ้านที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน → ไป F020 (หน้า F-3)
- ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามเช่าบ้านที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (เป็นผู้เช่า) โดยชำระค่าเช่าแบบเหมาจ่าย (ค่าเช่าเชิงบ้าน) **และไม่มีการเสียค่าเช่ารายเดือนอีก** → ไป F014
- ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามเช่าบ้านที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (เป็นผู้เช่า) โดยจ่ายค่าเช่ารายเดือน **และได้วางเงินมัดจำการเช่าด้วย** → ไป F016 (หน้า F-3)
- ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามเช่าบ้านที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (เป็นผู้เช่า) โดยจ่ายค่าเช่ารายเดือน **แต่ไม่มีการวางเงินมัดจำค่าเช่า** → ไป F018 (หน้า F-3)

F014 ท่านต้องจ่ายค่าเช่าแบบเหมาจ่าย (หรือค่าเชิงบ้าน) ที่อยู่ในปัจจุบันเป็นเงินเท่าไร.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่สามารถระบุ หรือไม่ยินดีระบุเงินค่าเช่าแบบเหมาจ่าย (หรือค่าเชิงบ้าน) (F014)

ให้ตอบคำถามข้อ F015 ดังต่อไปนี้

F015 ค่าเช่าบ้านแบบเหมาจ่าย (หรือค่าเชิงบ้าน) สำหรับบ้านที่ท่านอยู่อาศัยนี้ มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 1 แสนบาท (2) 100,001 - 300,000 บาท
 (3) 300,001 – 500,000 บาท (4) 500,001 – 1,000,000 บาท
 (5) 1,000,001 – 5,000,000 บาท (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F016 ท่านวางแผนมรดกจำค่าเช่าบ้านที่อยู่ในปัจจุบันเป็นเงินเท่าไร.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่สามารถระบุค่าเช่าบ้านที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือไม่ยินดีบอกจำนวนเงินมรดกจำค่าเช่าบ้าน (F016) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามข้อ F017 ดังต่อไปนี้

F017 เงินมรดกจำค่าเช่าบ้านที่ท่านอาศัยอยู่ปัจจุบันมีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 5,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 5,001 – 10,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 10,001 – 20,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 20,001 – 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 50,001 – 100,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 1 แสนบาทขึ้นไป |

F018 ท่านต้องจ่ายค่าเช่าบ้านเดือนละ.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุเงินค่าเช่าบ้านรายเดือนที่จ่าย (F018) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามข้อ F019 ดังต่อไปนี้

F019 ค่าเช่าบ้านรายเดือนที่ท่านต้องจ่าย มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 5,000 บาทต่อเดือน | <input type="checkbox"/> (2) 5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน |
| <input type="checkbox"/> (3) 10,001 – 20,000 บาทต่อเดือน | <input type="checkbox"/> (4) 20,001 - 30,000 บาทต่อเดือน |
| <input type="checkbox"/> (5) 30,001 – 50,000 บาทต่อเดือน | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 5 หมื่นบาทขึ้นไป |

F020 นอกจากบ้านที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบัน ท่านยังมีบ้าน อาคาร ที่ดิน หรือสังหาริมทรัพย์อื่นๆ อีกหรือไม่

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) มี | <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี → ไป F029 (หน้า F-4) |
|---------------------------------|---|

F021 หากขายอสังหาริมทรัพย์ทั้งหมดที่ท่านมีอยู่ในข้อ F020 หลังหักหนี้สินทั้งหมดแล้ว (หากท่านมีหนี้อยู่) ท่านจะยังคงเหลือเงินเท่าไร.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีบอกมูลค่าสินทรัพย์สุทธิ (F021) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบแบบสอบถามในข้อ F022 ดังนี้

F022 สินทรัพย์สุทธิของท่าน (หักหนี้สินแล้ว) มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 500,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 500,001 – 1,000,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 1,000,001 – 3,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 3,000,001 – 5,000,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 5,000,001 – 10,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 10 ล้านบาทขึ้นไป |

F023 นอกจากบ้านที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบัน ท่านให้เช่าบ้าน อาคาร ที่ดิน หรือสังหาริมทรัพย์อื่นๆ ที่ท่านถือครองอยู่หรือไม่

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ให้เช่า | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ให้เช่า → ไป F029 (หน้า F-4) |
|--------------------------------------|--|

F024 ท่านได้รับเงินมรดกจากการให้เช่าสินทรัพย์ของท่านหรือไม่?

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) ได้ บาท | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ |
|--|-------------------------------------|

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุเงินมรดกจำค่าเช่าสินทรัพย์อื่นๆ ที่ได้รับ (F024) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามข้อ F025 ดังต่อไปนี้

F025 เงินมรดกจำค่าเช่าสินทรัพย์อื่นๆ ที่ท่านเป็นเจ้าของ มีมูลค่าในช่วงใด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 5,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 5,001 – 10,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 10,001 - 20,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 20,001 – 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 50,001 – 100,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 1 แสนบาทขึ้นไป |

F026 ในปีที่ผ่านมา ท่านมีรายได้จากการให้เช่าสังหาริมทรัพย์รวมทั้งสิ้นเท่าไร (รวมค่าเช่าจากการแบ่งบ้านที่อยู่อาศัยส่วนตัวให้เช่าด้วย แต่ให้หักเงินวางมัดจำค่าเช่าออก)บาท

F027 หลังหักภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆแล้ว ในปีที่ผ่านมาท่านมีรายได้สุทธิจากการให้เช่าสังหาริมทรัพย์รวมทั้งสิ้น.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุรายได้สุทธิจากการให้เช่าสังหาริมทรัพย์ทั้งหมด (F027)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบแบบสอบถามในข้อ F028 ดังต่อไปนี้

F028 ในปีที่ผ่านมา ท่านมีรายได้สุทธิจากการให้เช่าสังหาริมทรัพย์ทั้งหมด หลังหักภาษีและแล้วมีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 500,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 500,001 – 1,000,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 1,000,001 – 3,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 3,000,001 – 5,000,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 5,000,001 – 10,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 10 ล้านบาทขึ้นไป |

F029 นอกจากบ้านที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบันแล้ว ท่านได้เช่าบ้าน อาคาร ที่ดิน หรืออสังหาริมทรัพย์อื่นๆ หรือไม่

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) เช่า | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้เช่า → ไป F032 |
|-----------------------------------|---|

F030 ท่านได้จ่ายเงินมัดจำการเช่าสินทรัพย์หรือไม่ หากจ่ายเงินมัดจำดังกล่าวมีมูลค่าเท่าไร.....บาท

(ไม่รวมเงินค่าเช่าบ้านที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน)

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่สามารถระบุหรือไม่ยินดีบอกเงินมัดจำค่าเช่าสินทรัพย์อื่น (F030)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามข้อ F031 ดังต่อไปนี้

F031 เงินมัดจำค่าเช่าสินทรัพย์อื่น ที่ท่านต้องจ่ายมีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 50,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 50,001 – 100,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 100,001 – 300,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 300,001 – 500,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 500,001 – 1,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 1 ล้านบาทขึ้นไป |

F032 ท่านเป็นเจ้าของ (ร่วมกับบุคคลอื่นหรือเป็นเจ้าของคนเดียว) ในธุรกิจ หรือในการทำเกษตรกรรม/ปศุสัตว์และการประมงหรือไม่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เป็นเจ้าของ | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้เป็นเจ้าของกิจการใดๆ → ไป F035 (หน้า F-5) |
|--|--|

F033 หากขายธุรกิจหรือกิจการทั้งหมดที่ท่านเป็นเจ้าของ แล้วชำระหนี้สินทั้งหมดที่มีอยู่ ท่านจะยังคงเหลือเงินสุทธิเท่าไร
.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุมูลค่าธุรกิจสุทธิ (หลังหักหนี้สิน) (F033)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามข้อ F034 ดังต่อไปนี้

F034 ธุรกิจของท่านมีมูลค่าสุทธิหลังหักหนี้สินแล้วอยู่ในช่วงใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 500,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 500,001 – 1,000,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 1,000,001 – 3,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 3,000,001 – 5,000,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 5,000,001 – 10,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 10 ล้านบาทขึ้นไป |

F035 ในข้อต่อไปนี้เป็นใครขอสอบถามสินทรัพย์การเงินอื่นๆ ของท่าน โดยสินทรัพย์การเงินนี้หมายถึงเงินสดจำนวนมากกว่า 10,000 บาท/ เงินฝากบัญชีออมทรัพย์/เงินฝากประจำ/ทุนเรือนหุ้น/พันธบัตร/กองทุน/ตราสารทุน/ตราสารหนี้/การซื้อประกัน/ การให้ผู้อื่นกู้ยืมเงิน ฯลฯ ปัจจุบันท่านถือครองเงินสดมากกว่า 10,000 บาท หรือมียอดบัญชีออมทรัพย์ในธนาคารมากกว่า 10,000 บาทที่มีสภาพคล่องสูง (กล่าวคือเป็นบัญชีที่ให้อัตราดอกเบี้ยต่ำแต่สามารถเปลี่ยนเป็นเงินสดได้ทันทีที่ต้องการ) หรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป F038

F036 หากรวมเงินสดที่ท่านถือครองอยู่และบัญชีออมทรัพย์ที่มีสภาพคล่องสูงเข้าด้วยกัน ท่านมียอดเงินรวมอยู่ทั้งสิ้นเท่าไร
.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินสดบวกบัญชีเงินฝากที่มีสภาพคล่องสูง (F036)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F037 ดังต่อไปนี้

F037 จำนวนเงินสดบวกบัญชีเงินออมทรัพย์ที่มีสภาพคล่องสูง มีมูลค่ารวมอยู่ในช่วงใด

(1) ไม่เกิน 50,000 บาท

(2) 50,001 – 100,000 บาท

(3) 100,001 – 200,000 บาท

(4) 200,001 – 500,000 บาท

(5) 500,001 – 1,000,000 บาท

(6) มากกว่า 1 ล้านบาทขึ้นไป

F038 ท่านมีเงินฝากประจำรายเดือน/รายปี /เงินฝากประจำในรูปแบบอื่นที่ให้อัตราดอกเบี้ยสูงแต่มีสภาพคล่องต่ำหรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป F041

F039 หากท่านมีเงินฝากประจำรายเดือน /รายปี /เงินฝากประจำในรูปแบบอื่นที่ให้อัตราดอกเบี้ยสูง เงินฝากดังกล่าวมีมูลค่ารวมเท่าไร.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินเงินฝากประจำที่มี (F039)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F040 ดังต่อไปนี้

F040 เงินฝากประจำซึ่งมีสภาพคล่องต่ำแต่ให้อัตราดอกเบี้ยหรือผลตอบแทนสูง ที่ท่านมีนั้น มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

(1) ไม่เกิน 50,000 บาท

(2) 50,001 – 100,000 บาท

(3) 100,001 – 500,000 บาท

(4) 500,001 – 1,000,000 บาท

(5) 1,000,001 – 5,000,000 บาท

(6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F041 ท่านถือครองสินทรัพย์ในรูปทุนเรือนหุ้นหรือกองทุนรวมหรือไม่

(1) มี

(2) ไม่มี → ไป F044

F042 หากท่านมีสินทรัพย์ในรูปทุนเรือนหุ้นหรือกองทุนรวมอยู่ สินทรัพย์ดังกล่าวมีมูลค่าเท่าไรบาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุมูลค่าทุนเรือนหุ้นหรือกองทุนรวมที่มี (F042)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F043 ดังต่อไปนี้

F043 มูลค่าทุนเรือนหุ้นหรือกองทุนรวมที่ท่านมีนั้น มีมูลค่ารวมอยู่ในช่วงใด

(1) ไม่เกิน 50,000 บาท

(2) 50,001- 100,000 บาท

(3) 100,001 – 500,000 บาท

(4) 500,001 – 1,000,000 บาท

(5) 1,000,001 – 5,000,000 บาท

(6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F044 ท่านถือครองพันธบัตรรัฐบาลไทยและ/หรือพันธบัตรรัฐบาลต่างประเทศอยู่หรือไม่

- (1) ถือครอง (2) ไม่ได้ถือครอง → ไป F047

F045 หากจำหน่ายพันธบัตรทั้งหมดที่ท่านถือครองอยู่ ท่านจะได้รับเงินทั้งสิ้นเท่าไร.....บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุมูลค่าพันธบัตรที่มีอยู่ (F045) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F046 ดังต่อไปนี้

F046 พันธบัตรที่ท่านถือครองอยู่ทั้งหมด มีมูลค่ารวมอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 50,000 บาท (2) 50,001- 100,000 บาท
 (3) 100,001 – 500,000 บาท (4) 500,001 – 1,000,000 บาท
 (5) 1,000,001 – 5,000,000 บาท (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F047 ท่านซื้อประกันชีวิตบ้างหรือไม่ (ไม่นับรวมประกันสุขภาพ)

- (1) ซื้อ (2) ไม่ได้ซื้อ → ไป F053 (หน้า F-7)

F048 ท่านมีกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบจำกัดระยะเวลาของการเอาประกัน (TERM LIFE INSURANCE)

รวมทั้งสิ้นกี่ฉบับฉบับ

กรุณาให้รายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ท่านได้ทำไว้ ดังต่อไปนี้

กรมธรรม์ประกันชีวิตแบบ จำกัดระยะเวลาของการเอา ประกัน (TERM LIFE INSURANCE)	กรมธรรม์ฉบับที่ 1	กรมธรรม์ฉบับที่ 2	กรมธรรม์ฉบับที่ 3
F049 ค่าเบี้ยประกันชีวิต แบบจำกัดระยะเวลาของ การเอาประกันที่ท่านต้อง ชำระคิดเป็นเงิน	.....บาทต่อปี	.....บาทต่อปี	.....บาทต่อปี
F050 ระยะเวลาในการชำระ เบี้ยประกันชีวิตของท่าน เป็นแบบใด	<input type="checkbox"/> (1) ชำระรายปี <input type="checkbox"/> (2) ชำระทุกครึ่งปี <input type="checkbox"/> (3) ชำระทุกเดือน <input type="checkbox"/> (4) อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> (1) ชำระรายปี <input type="checkbox"/> (2) ชำระทุกครึ่งปี <input type="checkbox"/> (3) ชำระทุกเดือน <input type="checkbox"/> (4) อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> (1) ชำระรายปี <input type="checkbox"/> (2) ชำระทุกครึ่งปี <input type="checkbox"/> (3) ชำระทุกเดือน <input type="checkbox"/> (4) อื่นๆ ระบุ
F051 โปรดระบุ วัน-เดือน-ปี ที่ท่านได้ซื้อ กรมธรรม์ประกันชีวิตแบบ จำกัดระยะเวลา - - - - - -
F052 หากท่านเสียชีวิต (ตามธรรมชาติมิใช่จากอุบัติเหตุ) ผู้รับประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบจำกัดระยะเวลา ของท่านจะได้รับเงินผลประโยชน์ทั้งสิ้นเท่าไร บาท			

F053 ท่านได้ซื้อประกันชีวิตแบบตลอดชีพ (WHOLE LIFE INSURANCE) (กล่าวคือ ได้เงินประกันคืนเมื่อผู้ซื้อประกันเสียชีวิตแล้ว) หรือไม่ ถ้ามีท่านมีประกันดังกล่าวทั้งสิ้นกี่ฉบับฉบับ
 กรุณาให้รายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันชีวิตในแต่ละฉบับที่ท่านได้ทำไว้ ดังต่อไปนี้

กรมธรรม์ประกันชีวิตแบบตลอดชีพของการเอาประกัน (WHOLE LIFE INSURANCE)	กรมธรรม์ฉบับที่ 1	กรมธรรม์ฉบับที่ 2	กรมธรรม์ฉบับที่ 3
F054 ท่านชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตแบบตลอดชีพของการเอาประกันปีละเท่าไร	.....บาทต่อปี	.....บาทต่อปี	.....บาทต่อปี
F055 ระยะเวลาในการชำระเบี้ยประกันชีวิตของท่านเป็นแบบใด	<input type="checkbox"/> (1) ชำระรายปี <input type="checkbox"/> (2) ชำระทุกครึ่งปี <input type="checkbox"/> (3) ชำระทุกเดือน <input type="checkbox"/> (4) อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> (1) ชำระรายปี <input type="checkbox"/> (2) ชำระทุกครึ่งปี <input type="checkbox"/> (3) ชำระทุกเดือน <input type="checkbox"/> (4) อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> (1) ชำระรายปี <input type="checkbox"/> (2) ชำระทุกครึ่งปี <input type="checkbox"/> (3) ชำระทุกเดือน <input type="checkbox"/> (4) อื่นๆ ระบุ
F056 โปรรระบุวัน-เดือน-ปี ที่ท่านได้ซื้อกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบตลอดชีพ - - - - - -
F057 หากท่านเสียชีวิต (ตามธรรมชาติมิใช่จากอุบัติเหตุ) ผู้รับประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบตลอดชีพของการเอาประกันของท่าน จะได้รับเงินผลประโยชน์ทั้งสิ้นเท่าไร..... บาท			

F058 ท่านได้ซื้อประกันชีวิตแบบจ่ายผลตอบแทนตามระยะเวลาที่กำหนดหรือจนกว่าจะเสียชีวิต (ANNUITY INSURANCE) หรือไม่ ถ้ามี ท่านมีประกันดังกล่าวทั้งสิ้นกี่ฉบับฉบับ
 กรุณาให้รายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันชีวิตในแต่ละฉบับที่ท่านได้ทำไว้ ดังต่อไปนี้

กรมธรรม์ประกันชีวิตแบบจ่ายผลตอบแทน (ANNUITY INSURANCE)	กรมธรรม์ฉบับที่ 1	กรมธรรม์ฉบับที่ 2	กรมธรรม์ฉบับที่ 3
F059 ท่านชำระค่าเบี้ยประกันสำหรับการประกันชีวิตแบบจ่ายผลตอบแทนเป็นจำนวนเงินเท่าไร	.....บาทต่อปี	.....บาทต่อปี	.....บาทต่อปี

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่สามารถระบุจำนวนเงินที่ให้อื่นกู้ยืมไปหรือไม่ยินดีบอก (F068)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F069 ดังต่อไปนี้

F069 จำนวนเงินที่ท่านให้อื่นกู้ยืมไปทั้งหมด มีมูลค่ารวมอยู่ในช่วงใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 10,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 10,001 – 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 50,001 – 100,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 100,001 – 500,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 500,001 – 1,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 1 ล้านบาทขึ้นไป |

F070 ในปัจจุบันนี้ท่านเป็นสมาชิกกลุ่มออมทรัพย์หรือไม่

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) เป็นสมาชิก | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้เป็นสมาชิก → ไป F076 |
|---|---|

F071 ท่านมีเงินสะสมอยู่ในกลุ่มออมทรัพย์นี้เท่าไร บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินสะสมในกลุ่มออมทรัพย์ (F071)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F072 ดังต่อไปนี้

F072 จำนวนเงินสะสมในกลุ่มออมทรัพย์ที่ท่านเป็นสมาชิกอยู่ มีมูลค่ารวมอยู่ในช่วงใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 10,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 10,001 – 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 50,001 – 100,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 100,001 – 500,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 500,001 – 1,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 1 ล้านบาทขึ้นไป |

F073 ท่านเคยกู้ยืมเงินจากกลุ่มออมทรัพย์ที่ท่านเป็นสมาชิกอยู่หรือไม่

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) เคย | <input type="checkbox"/> (2) ไม่เคย → ไป F076 |
|----------------------------------|---|

F074 ปัจจุบันท่านมีหนี้ค้างชำระกลุ่มออมทรัพย์หรือไม่ ถ้ามี หนี้ดังกล่าวมีมูลค่าเท่าใด บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินที่กู้ยืมจากกลุ่มออมทรัพย์ (F074)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F075ดังต่อไปนี้

F075 จำนวนเงินที่กู้ยืมจากกลุ่มออมทรัพย์มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 10,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 10,001 – 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 50,001 – 100,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 100,001 – 500,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 500,001 – 1,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 1 ล้านบาทขึ้นไป |

F076 นอกจากสินทรัพย์ทางการเงินประเภทต่างๆ ที่เราได้กล่าวถึง ท่านยังมีสินทรัพย์ทางการเงินประเภทอื่นอีกหรือไม่

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> (1) มี | <input type="checkbox"/> (2) ไม่มี → ไป F082 (หน้า F-10) |
|---------------------------------|--|

F077 โปรดระบุสินทรัพย์ทางการเงินประเภทอื่นที่ท่านถือครองอยู่

F078 สินทรัพย์ดังกล่าวในข้อ F077 มีมูลค่าเท่าไรหากท่านขายไป บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุมูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินประเภทอื่นที่มีอยู่ (F078)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F079 (หน้า F-10) ดังต่อไปนี้

F079 มูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินประเภทอื่นที่ท่านมีอยู่ มีมูลค่ารวมอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 10,000 บาท
- (2) 10,001 – 50,000 บาท
- (3) 50,001 – 100,000 บาท
- (4) 100,001 – 500,000 บาท
- (5) 500,001 – 1,000,000 บาท
- (6) มากกว่า 1 ล้านบาทขึ้นไป

F080 ในปีที่ผ่านมาท่านได้รับดอกเบี้ย หรือผลตอบแทนจากสินทรัพย์ทางการเงินประเภทอื่นที่กล่าวถึงในข้อ F077 บ้างหรือไม่ ถ้ามี เป็นจำนวนเงิน บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุดอกเบี้ยเงินได้หรือผลตอบแทนจากสินทรัพย์ทางการเงินประเภทอื่น (F080) ให้ตอบคำถามในข้อ F081 ดังต่อไปนี้

F081 ดอกเบี้ยเงินได้ หรือผลตอบแทนที่ท่านได้รับจากสินทรัพย์ทางการเงิน ในข้อ F077 มีมูลค่าในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 10,000 บาทต่อปี
- (2) 10,001 – 50,000 บาทต่อปี
- (3) 50,001 – 100,000 บาทต่อปี
- (4) 100,001 – 500,000 บาทต่อปี
- (5) 500,001 – 1,000,000 บาทต่อปี
- (6) มากกว่า 1 ล้านบาทต่อปีขึ้นไป

F082 ท่านเป็นเจ้าของยานพาหนะ เช่นรถยนต์ รถบรรทุก รถยก trailer เรือ หรือยานยนต์อื่นๆ เพื่อการเดินทาง/ขนส่ง หรือไม่

- (1) เป็นเจ้าของ
- (2) ไม่ได้เป็นเจ้าของ → ไป F085

F083 หากท่านขายยานพาหนะทั้งหมดที่มีอยู่ ท่านจะได้รับเงินทั้งสิ้นเท่าไร..... บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุมูลค่ายานพาหนะทั้งหมดที่เป็นเจ้าของ (F083) ให้ตอบคำถามในข้อ F084 ดังต่อไปนี้

F084 ยานพาหนะทั้งหมดที่ท่านเป็นเจ้าของ มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 100,000 บาท
- (2) 100,001 - 500,000 บาท
- (3) 500,001 – 1,000,000 บาท
- (4) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
- (5) 3,000,001 – 5,000,000 บาท
- (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F085 นอกเหนือจากยานพาหนะแล้ว ท่านเป็นเจ้าของสินทรัพย์อื่นที่มีค่าอะไรบ้าง (ตัวอย่างเช่น วัตถุโบราณ ภาพเขียนที่มีชื่อเสียง เครื่องใช้ไฟฟ้า เครื่องอำนวยความสะดวก และ/หรือสินทรัพย์มีค่าอื่นๆ)

- (1) มี
- (2) ไม่มี → ไป F088

F086 สินทรัพย์ที่กล่าวถึงในข้อ F085 มีมูลค่ารวมทั้งสิ้นเท่าไร..... บาท

(โปรดระบุรายการของสินทรัพย์ต่างๆ ที่มีอยู่.....)

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุมูลค่าสินทรัพย์อื่นที่มี (F086) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F087 ดังต่อไปนี้

F087 นอกเหนือจากยานพาหนะแล้ว มูลค่าสินทรัพย์อื่นที่ท่านมี มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 100,000 บาท
- (2) 100,001 - 500,000 บาท
- (3) 500,001 – 1,000,000 บาท
- (4) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
- (5) 3,000,001 – 5,000,000 บาท
- (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F088 ท่านเคยได้รับเงินสด หรือที่ดินเป็นมรดก หรือเงินกองทุนเลี้ยงชีพ (TRUST FUND) หรือสินไหมทดแทน (INSURANCE SETTLEMENT) หรือไม่

- (1) เคย
- (2) ไม่เคย → ไป F094 (หน้า F-11)

F089 จำนวนเงินมรดก หรือเงินทดแทนมากที่สุดที่ท่านได้รับอยู่ในรูปใด

- (1) สินไหมทดแทนจากการประกัน (Insurance Settlement)
 (2) เงินบำนาญ (Pension Settlement)
 (3) อสังหาริมทรัพย์ (Real Estate)
 (4) เงินสดและ/หรือสินทรัพย์ทางการเงิน (Cash or Financial Asset)
 (5) อื่นๆ โปรดระบุ.....

F090 โปรดระบุว่าท่านได้รับจำนวนเงินมรดก หรือเงินทดแทนมาจากใคร

- (1) คู่สมรส (2) แม่ (3) พ่อ (4) แม่ยาย
 (5) พ่อตา (6) พี่น้อง (7) พี่น้องเขย หรือ พี่น้องสะใภ้
 (8) ลูก (9) คู่สมรสของลูก (10) หลาน (ลูกของลูก) (11) ญาติพี่น้องอื่นๆ

F091 ในเดือนใดและปี พ.ศ.ใด ที่ท่านได้รับเงินมรดก หรือเงินทดแทนดังกล่าว -

F092 จำนวนเงินมรดก หรือเงินทดแทนดังกล่าวมีมูลค่าทั้งสิ้น บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินมรดกหรือเงินทดแทนที่ได้รับ (F092) ให้ตอบคำถามในข้อ F093 ดังต่อไปนี้

F093 จำนวนเงินมรดกหรือเงินทดแทนที่ท่านได้รับ มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 100,000 บาท (2) 100,001 – 500,000 บาท
 (3) 500,001 – 1,000,000 บาท (4) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
 (5) 3,000,001 – 5,000,000 บาท (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F094 คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับหนี้สิน โปรดตอบคำถามตามประเภทหนี้ที่ท่านมี โดยหนี้สินหมายถึงเงินกู้จากสถาบันการเงิน เงินยืมจากครอบครัวหรือเพื่อน การค้ำประกันเงินกู้ให้ผู้อื่น (Surety ship Obligations) และหนี้สินอื่นที่ท่านมีเงินกู้มาจากสถาบันการเงิน เช่น ธนาคาร บริษัทประกัน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัทบัตรเครดิตหรือไม่

- (1) มี (2) ไม่มี → ไป F097

F095 จำนวนเงินกู้มาจากสถาบันการเงินต่างๆ มีมูลค่ารวม บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินเงินกู้จากสถาบันการเงิน (F095) ให้ตอบคำถามในข้อ F096 ดังต่อไปนี้

F096 จำนวนเงินที่ท่านกู้มาจากสถาบันการเงิน มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 100,000 บาท (2) 100,001 – 500,000 บาท
 (3) 500,001 – 1,000,000 บาท (4) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
 (5) 3,000,001 – 5,000,000 บาท (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F097 นอกจากเงินกู้จากสถาบันการเงินที่กล่าวข้างต้น ท่านได้กู้ยืมเงินจากญาติ เพื่อนฝูง หรือบุคคลอื่นๆหรือไม่

- (1) ได้กู้ยืม (2) ไม่ได้กู้ยืม → ไป F100 (หน้า F-12)

F098 จำนวนเงินกู้ยืมจากญาติ เพื่อนฝูง หรือบุคคลอื่นๆ มีมูลค่า บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินเงินกู้จากญาติ เพื่อนฝูง หรือบุคคลอื่นๆ (F098)

ให้ผู้ตอบแบบสอบถามช่วยตอบคำถามในข้อ F099 (หน้า F-12) ดังต่อไปนี้

F099 จำนวนเงินกู้จากญาติ เพื่อนฝูง หรือบุคคลอื่น ๆ ที่มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 100,000 บาท
- (2) 100,001 – 500,000 บาท
- (3) 500,001 – 1,000,000 บาท
- (4) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
- (5) 3,000,001 – 5,000,000 บาท
- (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F100 ท่านได้ค้ำประกันเงินกู้ (surety ship obligations) ให้แก่ญาติพี่น้อง เพื่อนสนิท หรือบุคคลอื่นหรือไม่

- (1) ได้ค้ำประกัน
- (2) ไม่ได้ค้ำประกัน → ไป F103

F101 จำนวนเงินกู้ที่ท่านได้ค้ำประกัน (surety ship obligations) ให้แก่ญาติพี่น้อง เพื่อนสนิท หรือบุคคลอื่น มีมูลค่า
..... บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินกู้ค้ำประกัน (F101) ให้ตอบคำถามในข้อ F102 ดังต่อไปนี้

F102 จำนวนเงินกู้ที่ท่านได้ค้ำประกันให้ผู้อื่นที่มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 100,000 บาท
- (2) 100,001 – 500,000 บาท
- (3) 500,001 – 1,000,000 บาท
- (4) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
- (5) 3,000,001 – 5,000,000 บาท
- (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F103 นอกจากหนี้สินในประเทศต่างๆ ดังกล่าวข้างต้น ท่านยังมีหนี้สินในรูปแบบอื่น ๆ อีกหรือไม่

- (1) มี
- (2) ไม่มี → ไป F107

F104 โปรดระบุหนี้สินอื่นๆ ที่ท่านมี

- (1).....
- (2).....
- (3).....

F105 หนี้สินอื่นๆ ที่ท่านมีนั้นมีมูลค่ารวม บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุจำนวนเงินหนี้สินอื่นๆ ที่มี (F105) ให้ตอบคำถามในข้อ F106 ดังต่อไปนี้

F106 จำนวนหนี้สินอื่นๆ ที่ท่านมีอยู่ มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- (1) ไม่เกิน 100,000 บาท
- (2) 100,001 – 500,000 บาท
- (3) 500,001 – 1,000,000 บาท
- (4) 1,000,001 – 3,000,000 บาท
- (5) 3,000,001 – 5,000,000 บาท
- (6) มากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป

F107 ท่านมีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุต่ำกว่า 45 ปี และมีบัญชีเงินฝากธนาคาร /สินทรัพย์ทางการเงิน /ยานพาหนะ /ที่ดิน หรือสินทรัพย์ทางการเงินลงทุนประเภทอื่นที่มีมูลค่ามากกว่า 10,000 บาทหรือไม่

- (1) มี จำนวน.....คน
- (2) ไม่มี → ไป F110 (หน้า F-13)

F108 สินทรัพย์ของสมาชิกอื่นในครัวเรือนที่ระบุในข้อ F107 มีมูลค่าทั้งสิ้น บาท

ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามไม่ยินดีระบุมูลค่าสินทรัพย์ของสมาชิกในครัวเรือน (F108) ให้ตอบคำถามในข้อ F109 (หน้า F-13) ดังต่อไปนี้

F109 มูลค่าสินทรัพย์ของสมาชิกอื่นในครัวเรือนที่ระบุในข้อ F107 มีมูลค่าอยู่ในช่วงใด

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่เกิน 20,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2) 20,001 – 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) 50,001 – 100,000 บาท | <input type="checkbox"/> (4) 100,001 – 150,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (5) 150,001 – 200,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6) มากกว่า 2 แสนบาทขึ้นไป |

สำหรับพนักงานสัมภาษณ์

F110 ในการตอบคำถามส่วนนี้ ท่านต้องช่วยผู้ตอบในขณะที่ให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) ไม่ต้องช่วยเลย | <input type="checkbox"/> (2) ช่วยบ้างบางครั้ง |
| <input type="checkbox"/> (3) ช่วยมากหรือตลอดเวลา | <input type="checkbox"/> (4) ต้องอาศัยผู้อื่นในการให้ข้อมูล → ไป F111 |

F111 ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นตัวแทนมีความสัมพันธ์อะไรกับผู้ตอบที่เป็นตัวอย่าง

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) คู่สมรส | <input type="checkbox"/> (2) แม่ | <input type="checkbox"/> (3) พ่อ |
| <input type="checkbox"/> (4) แม่ยาย/แม่ย่า | <input type="checkbox"/> (5) พ่อตา/พ่อปู่ | <input type="checkbox"/> (6) พี่ – น้อง (ร่วมบิดา มารดา) |
| <input type="checkbox"/> (7) พี่เขย/น้องเขย, พี่สะใภ้/น้องสะใภ้ | <input type="checkbox"/> (8) ลูก | <input type="checkbox"/> (9) คู่สมรสของลูก |
| <input type="checkbox"/> (10) หลาน (ลูกของลูก) | <input type="checkbox"/> (11) ญาติอื่นๆ | <input type="checkbox"/> (12) ผู้ช่วยพยาบาล หรืออื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ |