

针对技能实习生的健康行为调查问卷

去年已参加过本调查? (是 / 否)

1.0 基本信息

101. 您的年龄 () 岁
102. 您的性别
1. 男性 2. 女性 3. 其他 (请具体填写:)
103. 您的婚姻状况?
1. 未婚 2. 已婚 3. 其他 ()
104. 您的最终学历? (单选画○)
1. 未接受教育 2. 小学/初中 3. 高中 4. 大学 5. 研究生以上
6. 其他 (请具体填写:)
105. 您现在在日本的在留资格为?
1. 留学 2. 技能实习 3. 配偶 4. 永住 5. 其他 ()
106. 您的雇佣形式为?
1. 正式社员 2. 兼职打工 3. 无业
4. 其他 (请具体填写:)
107. 现在您在哪里工作? (包括正式社员和兼职打工等)
(如有多个答案, 请选择过去 3 个月内从事时间最长的工作。)
1. 餐厅 2. 便利店 3. 便当店 4. 工厂
5. 酒店客房服务员 (例如: 铺床) 6. 无业
7. 其他 (请具体填写:)
108. 您现在居住在 () 都/道/府/县。
109. 您什么时候来到日本的? () 年 () 月

2.0 日语能力

201. 请评估您现在的日语能力水平				
1. 用日语对话	1. 完全不行	2. 一定程度上可以	3. 能做到	4. 能做得很好
2. 阅读平假名和片假名	1. 完全不行	2. 一定程度上可以	3. 能做到	4. 能做得很好
3. 书写平假名和片假名	1. 完全不行	2. 一定程度上可以	3. 能做到	4. 能做得很好
4. 阅读汉字	1. 完全不行	2. 一定程度上可以	3. 能做到	4. 能做得很好
5. 书写汉字	1. 完全不行	2. 一定程度上可以	3. 能做到	4. 能做得很好
6. 阅读日语书籍或报纸	1. 完全不行	2. 一定程度上可以	3. 能做到	4. 能做得很好
7. 用日语写邮件或信	1. 完全不行	2. 一定程度上可以	3. 能做到	4. 能做得很好

資料 6 質問票 (中国語)

202. 您去保健所或者医院时需要日语口译者的陪同吗？

1. 需要
2. 不需要

3.0 关于加入日本的医疗保险

301. 您持有日本的健康保险证吗？

1. 有
2. 没有

302. 您在定期支付健康保险费吗？

1. 每月或每两个月支付一次
2. 3~6 个月左右没有支付了
3. 6~12 个月左右没有支付了
4. 1 年以上没有支付了
5. 其他 ()

303. 健康保险费对您来说贵吗？

1. 贵
2. 不贵

3.1 COVID-19 疫情对您在日本的生活以及工作的影响

311. 您是否感染 COVID-19？

1. 是 (请跳至 311. 1、311. 2、311. 3 继续作答)
2. 否
3. 不清楚

311. 1. 如您回答“是”，请问您出现了什么样的症状？

1. 没有症状
2. 轻症 (没有呼吸器官的症状，虽有咳嗽但呼吸不困难)
3. 中等症 I (有呼吸困难、肺炎的症状，但没有呼吸衰竭)
4. 中等症 II (呼吸衰竭，需要吸氧)
5. 重症 (进入 ICU 治疗，或需要人工呼吸机)

311. 2. 当您感觉自己有新冠肺炎的症状后，采取了什么措施？

1. 立刻去了附近的医院或诊所
2. 与同居人进行自主隔离，与工作单位负责人联系请假
3. 与同居人进行自主隔离，为得到看病或做检查时的语言帮助，联系了口译人员
4. 其他 (请详细填写:)

311. 3. 您是否接受了治疗？

1. 是，接受了 PCR 检查，但没有住院，在自己家或住宿设施疗养。
2. 是，接受了 PCR 检查并住院了。
3. 没有
4. 不记得了

312. 现在在日本与谁同住？

1. 朋友
2. 家人
3. 亲戚
4. 独居
5. 其他

313. 与您一同居住的人中有新冠肺炎感染者吗？

1. 有
2. 没有
3. 不知道

314. 今年 2 月新冠疫情发生以后您失业过吗？

1. 有
2. 没有

315. 今年 1 月起每周从事有偿工作 () 小时？

316. 过去的 1 年里平均每周的劳动时间为 () 小时？

資料6 質問票 (中国語)

317. 上个月的工资大约为?

1. 5万日元以下
2. 5~10万日元
3. 10~20万日元
4. 20万元以上
5. 没有工资

318. 去年同月的工资大约为?

1. 5万日元以下
2. 5~10万日元
3. 10~20万日元
4. 20万元以上
5. 当时没有工资

319. 有给中国的家人寄钱吗?

1. 有
2. 没有

3110. 今年给家人寄的钱与去年相比减少了吗?

1. 是(减少了 日元)
2. 没有
3. 没有给家人寄钱

3111. COVID-19 疫情发生后, 您是否有因为没有食物, 减少饭量或不吃饭的情况?

1. 有
2. 没有

3112. 您有没有收到日本政府发放的“特别定额给付金”(每人10万日元)?

1. 有
2. 没有

如您回答“有”, 请问除此以外, 您有没有从工作单位或在中国的家人处得到其他经济方面的支援?

1. 有(请具体填写:)
2. 没有

3113. COVID-19 疫情发生后, 您有没有打算回国?

1. 有(请跳至 401)
2. 没有

3114. 您为什么没有打算回国呢?

1. 没有钱没办法回国
2. 行动受到限制没办法回国
3. 其他(请具体填写:)

4.0 饮酒情况及主观健康意识

401. 过去的30天里喝过酒精类饮料吗?

1. 几乎每天
2. 每周2-3次
3. 每周1次
4. 每周不到1次
5. 没有喝过

402. 您认为自己现在的健康状态如何?

1. 完美
2. 非常好
3. 好
4. 还可以
5. 不好

403. 在日本的过去3个月中, 有没有生病或其他健康上的问题?

1. 有
2. 没有(请跳至 501)

404. 在日本的过去3个月中, 有没有向医生咨询过?

1. 有
2. 没有

5.0 关于性行为

501. 在日本的过去3个月中, 有没有性行为(阴道性交或肛门性交)? (如没有请直接跳至 6.0)

1. 有
2. 没有

502. 在日本的过去的3个月中内曾与几人发生过性行为? () 人

503. 在日本的过去3个月的性行为中使用避孕套的频率如何?

1. 一直使用
2. 基本都有使用
3. 有时候使用
4. 基本不使用
5. 完全不使用

504. 在日本的过去3个月中曾与性工作者发生过关系吗? (如没有请直接跳至

資料 6 質問票 (中国語)

9	我觉得我的生活是失败的	0	1	2	3
10	我感到害怕	0	1	2	3
11	我的睡眠情况不好	0	1	2	3
12	我感到幸福	0	1	2	3
13	我比平时说话要少	0	1	2	3
14	我感到孤单	0	1	2	3
15	我觉得人们对我不太友好	0	1	2	3
16	我觉得生活得很有意思	0	1	2	3
17	我曾大哭	0	1	2	3
18	我感到忧愁	0	1	2	3
19	我感觉人们不喜欢我	0	1	2	3
20	我觉得不想动	0	1	2	3

9.0 社会支援尺度 (MSPSS)

	对于以下的说法您怎么看？请阅读后在与您的感想最相近的选项序号上画○	完全不同意	不同意	有些不同意	不好说	有些同意	同意	非常同意
1	我感到困难的时候身边有人陪伴	1	2	3	4	5	6	7
2	对我来说有特别的人能分享我的喜怒哀乐	1	2	3	4	5	6	7
3	我的家人真的能够帮助我	1	2	3	4	5	6	7
4	当我需要时家人能给我精神上的支撑	1	2	3	4	5	6	7
5	有人能成为抚慰我的源泉	1	2	3	4	5	6	7
6	我的朋友们真的想帮助我	1	2	3	4	5	6	7
7	当有事情不顺利的时候我的朋友可以依赖	1	2	3	4	5	6	7
8	我能和家人倾诉自己的问题	1	2	3	4	5	6	7
9	我有能分享喜怒哀乐的朋友	1	2	3	4	5	6	7
10	有人能够注意到我的情绪	1	2	3	4	5	6	7
11	当我需要决策时我的家人乐意帮助我	1	2	3	4	5	6	7
12	我可以与朋友倾诉自己的问题	1	2	3	4	5	6	7

10.0 健康相关生活质量问题：WHO- BREF HRQOL -26

请基于您过去 2 周对自身标准，自身期望，幸福和忧虑的感想，在最符合的选项上画○。					
	很差	差	一般	好	很好

資料 6 質問票 (中国語)

1. 您如何评价您的生活质量?	1	2	3	4	5
	非常不满意	不满意	一般	满意	很满意
2. 您对自己的健康状况满意吗?	1	2	3	4	5

请根据您过去 2 周的情况回答下列问题	根本没有 (根本不)	有点	中等	很大	极其
3. 您因躯体疼痛而妨碍您去做需要做的事感到有多烦恼?	5	4	3	2	1
4. 您对保持日常生活的医学治疗的需求程度有多大?	5	4	3	2	1
5. 您觉得生活有乐趣吗?	1	2	3	4	5
6. 您觉得自己的生活有意义吗?	1	2	3	4	5
7. 您能集中注意力吗?	1	2	3	4	5
8. 日常生活中您感觉安全吗?	1	2	3	4	5
9. 您的生活环境对健康好吗?	1	2	3	4	5

请根据您过去 2 周的感想回答下列问题	根本没有	有点	中等	多数有 (能)	完全有 (能)
10. 您有充沛的精力去应付日常生活吗?	1	2	3	4	5
11. 您认为自己的外形过得去吗?	1	2	3	4	5
12. 您有足够的钱来满足您的需要吗?	1	2	3	4	5
13. 在日常生活中,您需要的信息都能得到吗?	1	2	3	4	5
14. 您有机会进行休闲活动吗?	1	2	3	4	5
15. 您行动的能力如何?	1	2	3	4	5
请根据过去 2 周的经历,评价对以下事件的满意程度	非常不满意	不满意	一般	满意	非常满意
16. 您对自己的睡眠情况满意吗?	1	2	3	4	5
17. 您对自己做日常生活事情的能力满意吗?	1	2	3	4	5
18. 您对自己的工作能力满意吗?	1	2	3	4	5
19. 您对自己满意吗?	1	2	3	4	5
20. 您对自己的人际关系满意吗?	1	2	3	4	5
21. 您对自己的性生活满意吗?	1	2	3	4	5

資料 6 質問票 (中国語)

22. 您对自己从朋友那里得到的支持满意吗?	1	2	3	4	5
23. 您对居住地的条件满意吗?	1	2	3	4	5
24. 您对您能享受到的卫生保健服务满意吗?	1	2	3	4	5
25. 您对自己的交通情况满意吗?	1	2	3	4	5
	从不	很少	有时	经常	总是
26. 您有消极感受吗? 如情绪低落、绝望、焦虑、忧郁。	5	4	3	2	1

感谢您的配合!