

簡式健康量表

姓名		部門單位		員工編號		填寫日期	
----	--	------	--	------	--	------	--

◆ 請您仔細回想在最近一星期中（包括今天），以下問題使您感到困擾或苦惱的程度，勾選一個最能代表您感覺的答案：

評估問題	完全沒有 (0)	輕微 (1)	中等程度 (2)	厲害 (3)	非常厲害 (4)
1. 睡眠困難	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 感覺緊張不安	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 覺得容易苦惱或動怒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 感覺憂鬱、心情低落	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 覺得比不上別人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 有自殺的想法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>第 1 至第 5 題分數加總</b>					

◆ 請問工作是否為影響上述心理症狀的主要因素？

否  是 ，說明： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

為維護同仁權益及隱私，本文件所蒐集之健康資料，僅提供〇〇〇〇公司之醫護及職安人員，於執行勞工健康服務及後續實施健康管理措施之用，並依法留存紀錄。