附 录[[1]](#footnote-0)\*

附表1 使用工具变量法的空间可及性对农村居民医疗服务利用影响的回归结果

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 变量 | （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） |
| 门诊就诊次数 | 门诊自付费用 | 门诊总费用 | 住院次数 | 住院自付费用 | 住院总费用 |
| 门诊（住院）  可及性 | 0.799\*\*\* | −2.897\*\*\* | −2.739\*\*\* | 1.309\*\*\* | −3.176\*\*\* | −1.961\*\*\* |
| （0.100） | （0.058） | （0.056） | （0.048） | （0.075） | （0.059） |
| 常数项 | 1.960\*\*\* | 6.409\*\*\* | 6.084\*\*\* | 1.393\*\*\* | 7.933\*\*\* | 8.234\*\*\* |
|  | （0.327） | （0.273） | （0.251） | （0.234） | （0.420） | （0.251） |
| 弱工具变量检验F值 | 29.949 | 28.571 | 29.651 | 42.264 | 37.370 | 31.967 |
| 观测值数 | 8082 | 8049 | 8002 | 4966 | 4934 | 4899 |
| p> | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

注：①\*\*\*表示1%的显著性水平。②括号中为稳健标准误。③控制变量同正文表2，同时也控制了年份和省份固定效应。

日常生活能力使用ADL值表征，ADL值可以全面反映个体在日常生活中的自理能力，由问卷中20个有关身体客观机能的问题组成。问卷中衡量ADL的20个问题包括：“您现在跑或慢跑1公里，有困难吗？”“您现在走1公里，有困难吗？”“您走100米，有困难吗？”“您在椅子上坐时间久了再站起来，有困难吗？”“您连续不停地爬几层楼，有困难吗？”“弯腰屈膝或者下蹲，您有困难吗？”“您把手臂沿着肩向上伸展，有困难吗（两个手都没困难才算没困难，否则算有困难）？”“您提10斤重的东西，有困难吗？”“您从桌上拿起一小枚硬币，有困难吗？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，自己穿衣服有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，洗澡有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，自己吃饭有困难？”“您起床下床有没有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，上厕所有困难，包括蹲下站起？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，控制大小便有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，做家务活的时候有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，做饭有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，自己去商店买食品杂货有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，管钱有困难？”“请问您是否因为健康和记忆的原因，自己吃药有困难？”。

附表2 基于不同收入群体的异质性分析回归结果

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 自评健康水平（门诊样本） | | | 日常生活能力（住院样本） | | |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） |
| 全样本 | 低收入群体 | 高收入群体 | 全样本 | 低收入群体 | 高收入群体 |
| 门诊（住院）可及性 | 0.109\*\*\* | 0.143\*\*\* | 0.223\*\*\* | 0.625\*\*\* | 0.698\*\*\* | −0.212 |
|  | （0.031） | （0.032） | （0.035） | （0.174） | （0.183） | （0.197） |
| 门诊（住院）可及性×高收入群体 | 0.077\* |  |  | −0.752\*\*\* |  |  |
|  | （0.043） |  |  | （0.244） |  |  |
| 高收入群体 | 0.110\*\*\* |  |  | 0.356\*\* |  |  |
|  | （0.027） |  |  | （0.147） |  |  |
| 控制变量 | 已控制 | 已控制 | 已控制 | 已控制 | 已控制 | 已控制 |
| 观测值数 | 7508 | 3894 | 3614 | 4714 | 2659 | 2055 |
| 组间差异p值 | 0.020 | | | 0.000 | | |

注：①\*\*\*、\*\*和\*分别表示1%、5%和10%的显著性水平。②括号中为稳健标准误。③控制变量同正文表2，同时也控制了年份和省份固定效应。④门诊可及性和住院可及性均采用以均值划分的可及性指标。⑤按照家庭人均年收入的均值设置高收入群体虚拟变量，并按此标准将样本分为高收入群体与低收入群体分组回归。

附表3 基于不同年龄段和不同居住模式的异质性分析回归结果

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 自评健康水平 | | | 日常生活能力 | | |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） |
| 全样本 | 老年人群体 | 中年人群体 | 全样本 | 独居群体 | 非独居群体 |
| 门诊可及性 | 0.183\*\*\* | 0.113\*\*\* | 0.210\*\*\* | 0.272\*\*\* | 0.030 | 0.335\*\*\* |
|  | （0.028） | （0.040） | （0.029） | （0.090） | （0.256） | （0.090） |
| 门诊可及性×老年人群体 | −0.109\*\* |  |  |  |  |  |
|  | （0.045） |  |  |  |  |  |
| 老年人群体 | −0.079\*\*\* |  |  |  |  |  |
|  | （0.030） |  |  |  |  |  |
| 门诊可及性×独居群体 |  |  |  | −0.423\* |  |  |
|  |  |  |  | （0.250） |  |  |
| 独居群体 |  |  |  | 0.282 |  |  |
|  |  |  |  | （0.183） |  |  |
| 控制变量 | 已控制 | 已控制 | 已控制 | 已控制 | 已控制 | 已控制 |
| 观测值数 | 7535 | 2508 | 5027 | 7643 | 890 | 6753 |
| 组间差异p值 |  | 0.020 | |  | 0.060 | |

注：①\*\*\*、\*\*和\*分别表示1%、5%和10%的显著性水平。②括号中为稳健标准误。③控制变量同正文表2，同时也控制了年份和省份固定效应。④门诊可及性采用以均值划分的可及性指标。⑤按年龄为65岁及以上的标准设置老年人群体虚拟变量，并将样本分为65岁及以上的老年人群体和65岁以下的中年人群体两组分组回归；按照居住模式设置独居群体虚拟变量，并将样本分为独居群体与非独居群体分组回归。

附表3 异质性分析：西部地区与其他地区

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 自评健康水平（门诊样本） | | | 自评健康水平（住院样本） | |
| 西部地区 | 其他地区 | 西部地区 | | 其他地区 |
| 门诊（住院）可及性 | 0.268\*\*\* | 0.385\*\*\* | −0.093 | | 0.170\* |
|  | （0.060） | （7.610） | （0.106） | | （0.089） |
| 控制变量、年份与省份固定效应 | 已控制 | 已控制 | 已控制 | | 已控制 |
| 观测值数 | 2362 | 3615 | 1895 | | 2626 |
| p> | 0.000 | 0.000 | 0.000 | | 0.000 |
| 组间差异p值 | 0.070 | | | 0.020 | |

注：①\*\*\*和\*分别表示1%和10%的显著性水平。②括号中为稳健标准误。③控制变量同正文表2，同时也控制了年份和省份固定效应。

**注：该附录是本刊所发表论文的组成部分，同样被视为作者在本刊公开发表的内容。如研究中使用该附录中的内容，请务必在研究成果上注明引文和下载附件出处**。

引用示例：

参考文献引用范例（具体请根据目标投稿期刊对应调整体例）：

[1]王术坤、林文声，2023：《高标准农田建设的农地流转市场转型效应》，《中国农村经济》第12期，第23-43页。

如果研究中使用了未在《中国农村经济》纸质版刊发、但在杂志网站上正式公开发表的数字

内容（包括数据、程序、附录文件），请务必在研究成果正文中注明：

某数据（及程序等或其他材料）来自王术坤、林文声（2023），详见《中国农村经济》网站（zgncjj.ajcass.com）该文的对应附件。

1. \*附录由作者提供，文责自负。引用该附录中的内容请注明出处，具体要求详见文末。 [↑](#footnote-ref-0)