

臺中市議會第2屆第5次定期會

臺中市政府老人健保費自
付額補助對象調整措施
專案報告



臺中市政府

TAICHUNG CITY GOVERNMENT

臺中市政府社會局

報告人：局長 呂建德

中華民國 106 年 5 月 4 日

目錄

壹、前言	1
貳、調整老人健康保險自付額補助對象之緣由	2
參、調整老人健康保險自付額補助對象之積極因應措	5
肆、調整老人健康保險自付額補助之經費運用方式	6
伍、結語	8

壹、前言

臺中市自從民國 102 年 7 月開始實施老人健保補助，65 歲以上且綜合所得稅率 5% 以下人口，相當於全市三分之二的老年人口。當年，老人人口有 25 萬 3 千人，補助預算約 4 億 5,454 萬元，然經過三年，每年以 1 億元的經費成長，至 105 年 12 月底臺中市老人已有 30 萬人（如表一），老年人口每年以 1.5 萬人增加，且補助人口佔老年人口 60%，約 18 萬人享有此福利，105 年則需 11.4 億元，預估 111 年將成長逾 17.6 億元，已造成市庫嚴重負擔，亦恐排擠其他社會福利政策之規劃與執行。

有鑑於財政預算逐年的鉅額成長及各方監督單位即要求非法定社會福利排富下，在審慎評估有限的財政資源應放在刀口上後避免資源的錯置，加重未來的世代負擔，自 106 年起老人健保補助對象調整 65 歲以上之低收入、中低收入老人，原設籍本市滿一年之 65 歲（原住民 55 歲）以上且綜合所得累進稅率為 5% 以下老人，5 年預估節省超過 60 億元，未來將投入到老人照顧服務。

每一項社會福利的制定，都是為了讓人民的生活更幸福。隨著社會環境變遷，社福制度自然不能一成不變，適時調整，才能真正幫助到更多需要的人。健保補助政策調整，並非刪減老人福利，是以福利服務取代現金補助，未來更不因健保補助政策之調整而影響對於老人福利之投入。長輩究竟需要什麼樣的照顧？健保費補助除了金錢上的援助之外並沒有其他好處。面對高齡化社會，不能給錢就了事，應該思考的是，如何讓長輩能過著健康的生活，除了可以增進生活品質之外，也能進一步減少照顧與醫療支出。

因此，臺中市政府面對銀髮浪潮所延伸的照顧議題，國內失智、失能需要照顧的人口日益漸增，後續有長期照顧需求者勢必大幅提高，以臺中市 106 年 3 月底為止老年人口數 30 萬 7,065 人推估長期照顧需求人口近有 3 萬 8,000 人，面對這樣的人口老化趨勢，如何維持長輩的健康與服務需求是目前迫切的施政課題。

表 1 本市 65 歲以上老年人口數

單位：人

民國	人口數	成長率
101 年	243,197	-
102 年	253,616	+10,418(4.3%)
103 年	266,370	+12,754(5.0%)
104 年	282,316	+15,946(6.0%)
105 年	301,904	+19,588(6.9%)
106 年 (截至 3 月底)	307,065	-

貳、調整老人健康保險自付額補助對象之緣由

(一) 補助經濟弱勢雖訂有所得稅率 5% 標準，但排富效果失靈

老人健保費補助政策，雖已考量排富之必要，並訂定「經稅捐稽徵機關核定最近一年綜合所得總額合計未達申報標準或綜合所得稅稅率為百分之五以下」之門檻，惟因未將動產、不動產及利息收入等重要的資產及收入列入計算範圍，導致本項補助設計之所得門檻排富功能不彰。

本市年滿 65 歲之老人人口 30 萬餘人中有 18 萬餘人(約 60%)可獲得補助，再進一步與財政部財稅資料調查中心勾稽資料，發現補助對象中更有近半數擁有超過 750 萬元的不動產、超過 5 萬元的年利息(存款約 300 萬)，等同運用來自社會大眾的稅捐協助支應部分中高所得者原本可輕易自行負擔的保險費，形成不公平的財逆分配。

另健保補助支出亦隨著本市老年人口成長亦逐年提高，至 105 年已成長至 11 億餘元，已出現排擠其他老人照顧服務預算之效應，進而剝奪相對更需要社會福利服務的弱勢與中低所得者取得補助或服務的機會與資源。

(二) 老人人口快速成長，補助支出節節提高

因為本市老人人口持續增加，本項補助自 102 年開辦當年支出 4 億 5,454 萬餘元，至 105 年支出 11 億 4,126 萬餘元。每年所編預算不足，105 年編列 7 億，後續追加 3 億，仍不

足 1 億 4 仟 2 佰萬元。(如表 2)。

如以 105 年本市老人人口自然年成長率 5% 推估，106 年將增加 2 億 4 千萬元以上的支出，並逐年墊高，推估 10 年後，每年經費須 21 億餘元(表 3)，屆時如整體預算規模不變，則每年需刪減 1 億元的其他補助與服務預算始能挹注健保費補助的經費需求，將更為壓縮社會福利服務的提供，並直接減損原已接受其他補助或服務者的權益。

表 2 老人健保自付額補助歷年預決算數與成長情形 單位：千元

民國	預算數 (含追加)	決算數	不足數
102 年 (7 月至 12 月)	448,760	454,544	-5,784
103 年	1,000,000	965,52	-
104 年	1,000,000	1,074,242	-74,242
105 年	1,000,000	1,142,145	-142,145

表 3 推估未調整健保政策所需經費

民國	本市 老年人口 (單位：人)	補助人數	經費估算
102 年	25 萬 3,616	152,170	4 億 5,454 萬
103 年	26 萬 6,370	159,822	9 億 6,552 萬
104 年	28 萬 2,316	169,390	10 億 7,424 萬
105 年	30 萬 1,904	181,142	11 億 4,214 萬
106 年	31 萬 6,999	180,972	13 億 8,282 萬
107 年	33 萬 2,849	190,021	14 億 5,197 萬
108 年	34 萬 9,491	199,522	15 億 2,457 萬
109 年	36 萬 6,966	209,498	16 億 0,079 萬
110 年	38 萬 5,314	219,973	16 億 8,083 萬
111 年	40 萬 4,579	230,971	17 億 6,487 萬
112 年	42 萬 4,808	242,519	17 億 6,408 萬
113 年	44 萬 6,048	254,645	18 億 5,228 萬

114 年	46 萬 8,350	267,378	19 億 4,490 萬
115 年	49 萬 1,768	280,747	20 億 4,214 萬
116 年	51 萬 6,356	294,784	21 億 4,424 萬

◎註1 老年人口數係依據本市 105 年 12 月之統計資料，本市老年人口數 30 萬 1,904 人，老人人口數每年約增加 5%推估。

(三) 用稅收進行補助加重年輕世代的稅賦負擔

雖然原先寬鬆的老人健保費補助表面上減少了支出，但因每年 12 億元的補助支出來自稅收，稅收則主要來自工作人口，龐大支出的累積不僅由現今的工作人口支應，亦會延續到下一個世代，且老人健保費補助過去有超過一半是支應在非經濟弱勢家庭中的老人健保費用，事實上是一種不公平的財富重分配，減輕了年長世代的健保費，卻加重了年輕世代的稅賦負擔。

(四) 老人健保費補助疊床架屋

全民健保為社會保險的一種，集合社會的力量去對抗可能遭遇的疾病風險。每個人依據不同的經濟能力繳交保費，讓有錢的人幫助弱勢的人，不因經濟問題而造成就醫障礙，這就是量能負擔原則。既然全民健保已有量能負擔的設計，老人健保費補助不免成為疊床架屋之舉。

(五) 現金補助未能發揮照顧長者之實際效果

臺中市 102 年 7 月起實施老人健保費補助，只要年滿 65 歲、個人綜合所得累進稅率在 5% 以下便可獲得補助。其中，臺中市 30 萬老年人口中補助 18 萬人，將近 60%，短短兩年自 104 年所需經費便已突破 10 億，今年更高達 13 億，並以每年 1 至 2 億的速度成長，未來五年若不作任何調整，累計支出將超過 60 億。這 18 萬的老人當中，卻有將近一半的老人擁有的不動產超過 750 萬及年利息所得超過 5 萬(存款約 300 萬)，而低收、中低收的老人僅 1 萬 2 千人，顯然需求與投入資源落差過大，補助到不需要的人。

參、調整老人健康保險自付額補助對象之積極因應措施

針對本次老人健保補助對象調整，今年(106)將影響約 18 萬人的補助，將產生部份的經濟衝擊，為避免因政策調整過程中，致使不符社會救助體系資格之長輩陷入困境，臺中市政府社會局責無旁貸地協助弱勢民眾經濟紓困及醫療保障，以及加強老人福利宣導，讓長輩及其家屬能用的到及看的到，以下為積極因應措施：

(一)協助弱勢民眾經濟紓困及醫療保障

為了讓就醫權利並不會因為經濟而有障礙，凡是有經濟困難或發生緊急事件陷入經濟困境者，可透過各區家庭福利服務中心，由社工提供專業的支持及媒合社會救助金或民間慈善團體予以提供必要的經濟協助措施。另健保署也有多項措施，針對無力繳納健保費者，不因沒繳健保費而影響就醫權利，弱勢民眾健保欠費協助及醫療保障措施：

1. 欠繳保險費協助

- (1). 紓困貸款：具備「全民健康保險經濟困難認定標準」所訂資格之民眾，得向健保紓困基金申請無息貸款償付積欠之健保費及應向保險醫事服務機構繳納而尚未繳納之自行負擔醫療費用，一年後再開始還款。
- (2). 愛心專戶、愛心轉介：健保署各區業務組協助由愛心專戶或轉介公益團體、企業及個人代繳其保險費。
- (3). 辦理分期繳納保險費：因一時經濟困難無力一次繳清保險費者，可申請分期繳納，減輕其投保之壓力。

2. 醫療保障措施：對於未加入健保或有欠費之民眾，如發生急重症需醫療者，可持有村里長或醫院所出具之清寒證明，即可先以健保身分就醫。

(二) 成立福利諮詢窗口

除了積極加強福利宣導外，臺中市政府利用市民一碼通(1999)及成立諮詢專線，並設置因應小組，增加本局總機人員向來電諮詢民眾充分說明，以回應民眾諮詢電話，並以最大耐心溝通、解

釋澄清，化解民眾之情緒反應。每日電話諮詢服務量平均約 200 人次，直至 3 月底共計約 12,000 人次。

(三) 進行社區宣講

為使宣導更貼近民眾，將用口語化講解老人福利各項措施及健保調整後帶來正向效應，並以有老人福利工作經驗者為培訓對象，培訓社區宣講員共計 28 名，至各場所進行宣導如下：

1. 結合各區里鄰長座談會：透過里鄰長座談宣導健保政策調整後未來投入更多老人福利服務，直至 3 月底共計約 8 場次。
2. 社區活動宣導：利用各社區照顧關懷據點平時活動或社區發展協會會員大會進行宣導，以利長輩或民眾更加了解政策作為。直至 3 月底共計辦理 40 場次。
3. 老人文康休閒專車巡迴宣導：在老人福利資源薄弱的行政區或各里有文康休閒服務需求者，在各社區鄰里間進行宣導，讓社區的老人及民眾更加了解各項社會福利措施，以及說明調整健保政策後，將資源重新配置在老人照顧需求上，直至 3 月底共計辦理 159 場次。

肆、健保政策調整後之經費運用方式

目前本市老年人口已突破 30 萬人，老年人口平均每年以 1.5 萬的人數增加，老年人口佔全臺中市比率亦逐年上升，120 年將突破 20%，今年起實施健保對象調整措施後，106 年將節省超過 13 億元，108 年將節省超過 15 億元。由於經費每年都在上升，至 111 年減省經費累計總額近百億元，而 106 年 1 月起調整後，1 萬 2 千位低收與中低收入老人仍會受到補助。

由於老年人口逐漸增加，長輩亦需要更加完善的老人照顧服務，本次健保補助政策調整後，每年所節省 13 億元以上之經費將以社會投資理念，一方面投入於實際的老人照顧服務上，一方面藉此增加長照服務產業的市場規模、創造長照服務相關就業機會，一方面也讓家中長輩有照顧需求的青年得以安心投入職場，發揮所

學，創造更多的服務與價值，同時藉此減輕家庭支出照顧費用的壓力及負擔，讓年輕世代更有勇氣與能量進入婚姻以及養育下一代。運用節約經費投入的服務包含以下措施：

(一)老人共餐：子女白天外出工作或求學，長輩多只能待在家裡，藉由到社區一起吃飯，能夠讓老人家聚在一起，相互關懷慰藉勉勵，無形中人會變得更健康、更樂觀。

(二)長青學苑：長青學苑就像是長輩的才藝班，所謂活到老學到老，一面學習又能促進長輩健康。設籍本市 65 歲以上老人報名第 1 班社會局補助免學費。未來長青學苑也會找新的點，讓更多長輩能快樂、方便上課。

(三)老人乘車補助(敬老愛心卡)：為了增進長輩的社會參與，多外出與人互動，可預防失能失智，因此，設籍本市 65 歲以上老人(原住民 55 歲)每月最高補助 1,000 元(原住民 1500 元)乘車點數。

(四)老人裝置活動假牙補助：由於飲食大大的影響長輩的健康，若能正常咀嚼進食，對於長輩有健康促進的效果，也可以增進生活品質，只要設籍本市滿 1 年之 65 歲老人全口假牙最高補助 4 萬元。

(五)長期照顧服務：一般大眾都有聽過長期照顧服務，這對於失能失智的長輩是相當重要的項目，只要經長期照顧管理中心評估，長輩可以獲得長期照顧服務時數的補助，其中含日間照顧、家庭托顧、居家服務、交通接送、居家復健及喘息服務等服務。不論是托老一條龍或長照 2.0，這些都是更加著重在健康促進以及亞健康的照顧，目的就是要讓長輩能維持健康或者從輕度失能的狀態回復，以及維持生活自理的能力。這樣的作法，家庭成員的照顧壓力也能減輕，並進

一步建構更加完善的老人照顧體系。我們不能等到長輩生病時才來協助，我們需要盡我們最大的努力，讓長輩健康快樂的生活。

(六)建置老人送餐中心：擴充送餐能量，除山海屯市區建置 4 處五星級中央廚房設備外，並與無飢餓網絡平台結合，提供弱勢老人就近取得餐食。目前臺中市獨老服務涵蓋率已經全國最高達 55%，透過這項措施將能服務到更多弱勢老人。

(七)增加居服人力：補助居服督導員及照顧服務員年資加給每年 1,000 元及專業加給，如給居督員具專業證照月薪加 2,000 元、照顧服務員具專業證照月薪加 1,000 元，提供福利薪資誘因，以增進民眾投入及留任意願。

伍、結語

改革的路，從來不好走，但如果不做，無法幫助到真正需要的人。今年，我們調整補助對象，僅補助65歲以上低收入與中低收入老人，省下來的資源，擴大投入老人共餐、建置送餐中心、老人假牙、長青學苑、敬老愛心卡、長照2.0、居家服務人力等多項福利，整體福利不減反增，資源分配也更全面，回歸初衷。

此次健保補助政策之調整，並非福利刪減，亦不是要加重年輕人負擔，實際上是要將資源「用在刀口上」，創造實際的照顧服務，除了落實弱勢照顧，也能將資源做更有效利用。

以社會投資概念，就是社會福利政策應帶來就業機會及更好的生活品質，福利政策應考量帶來良善的效益循環。舉例來說，托育一條龍不僅增加托育產業就業機會，也有助於改善少子化困境，都有社會投資效益，托老一條龍帶動是銀髮產業的就業市場，及更好的老人生活品質，投資老人的健康，讓子女更放心外出工作。讓政府協助照顧家中長輩，創造更佳經濟產值，如此將有助於政府整體財政穩定，符合財政正義，並落實世代間公平正義，並進而打造一個宜居的理想城市。