

主計處市政統計簡析

第 108-002 號

108 年 4 月

老吾老以及人之老-安心養老不是夢

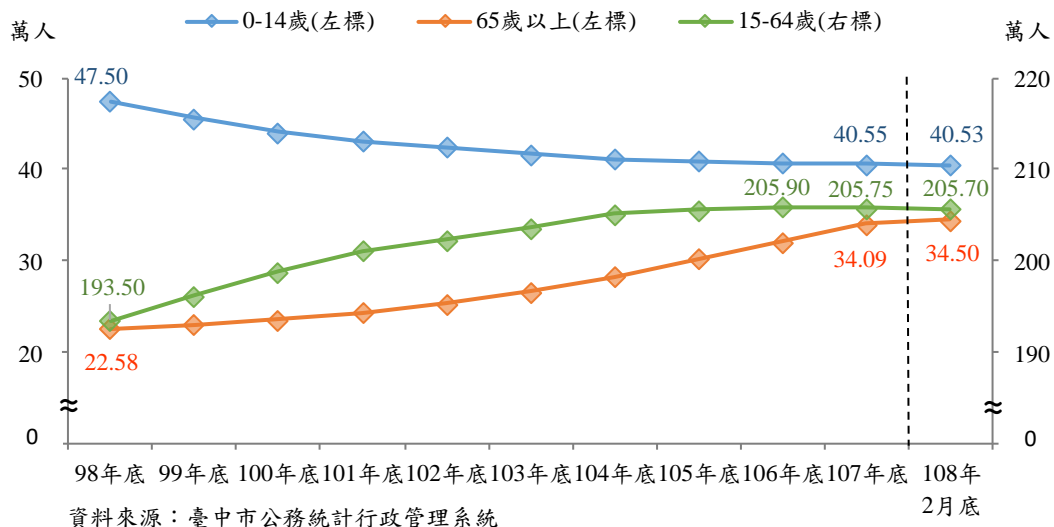
前言

隨著經濟發展與生活水準提高、健保醫療資源普及，以及醫學技術進步，國人零歲平均餘命增長，加上出生率下降、少子化等因素，逐漸形成人口高齡化現象，為因應高齡化老年人口增加所帶動長期照顧需求，本市持續執行「長期照顧十年計畫 2.0」之各項服務項目，建立完善的長照體制，並擴展開辦各項語文、才藝、休閒、健身、育樂課程，提供銀髮族再進修及社會參與機會，以期讓長輩活得健康又有尊嚴。

一、本市 108 年 2 月底 65 歲以上老年人口 34.50 萬人，老化指數 85.13、扶老比 16.77，六都中兩者僅高於桃園市，各行政區老年人口比率以東勢區 19.22% 最高。

本市 108 年 2 月底總人口數 280.73 萬人，三段年齡組中，15 至 64 歲青壯年人口於 106 年底 205.90 萬人達最高峰後，107 年底開始下降至 108 年 2 月底為 205.70 萬人，0 至 14 歲幼年人口受晚婚現象

圖1、臺中市人口數概況-依三段年齡組分



及養育成本提高影響，呈現持續下降趨勢，108年2月底為40.53萬人，較98年底減6.97萬人(-14.67%)，65歲以上老年人口則受生活水準及醫療水準提高，零歲平均餘命逐年增加影響，呈現持續攀升，至108年2月底為34.50萬人，增11.92萬人(52.79%) (圖1)。

隨老年人口增加速度快過幼年人口減少速度，致老化指數及扶老比呈現逐年攀升，108年2月底老化指數已達85.13，顯示人口老化程度愈趨嚴重，且扶老比達16.77，即每百位青壯年人口需扶養約16.77位老年人口，換言之，約每6位青壯年人口需扶養1位老年人口，表示青壯年養

育負擔日益加劇，老人生活照顧已為重要議題。進一步觀察六都人口老化情形，在老化指數及扶老比方面皆以臺北市最高，分別為127.46及25.13，桃園市最低，分別

為76.70及15.71，本市則僅高於桃園市，顯示在六都中人口結構相對年輕，人口老化程度及老年人口扶養負擔相對較輕(圖2、圖3)。

圖2、臺中市老化指數及扶老比概況

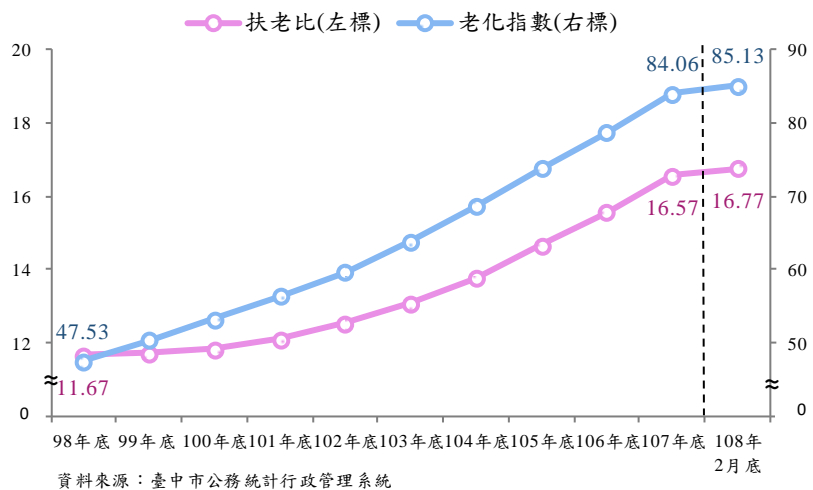
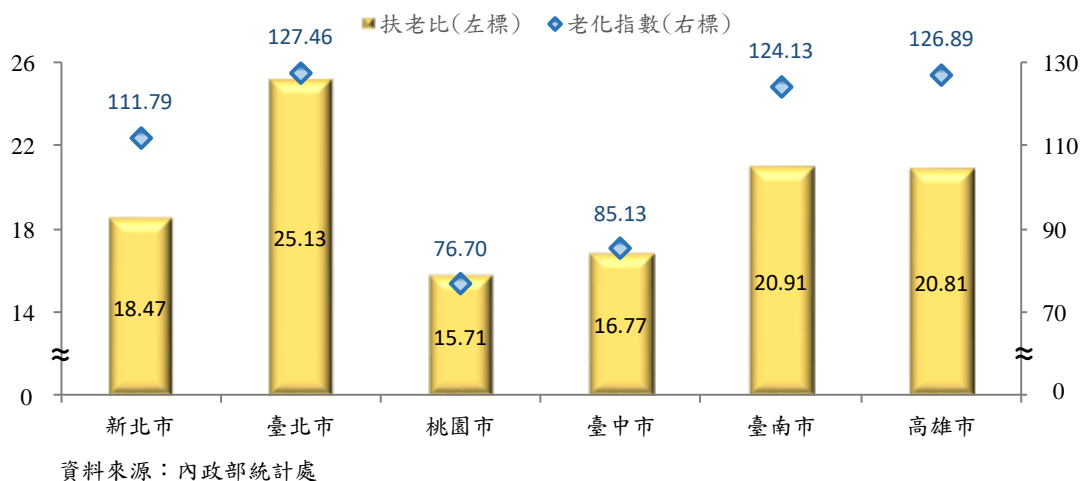
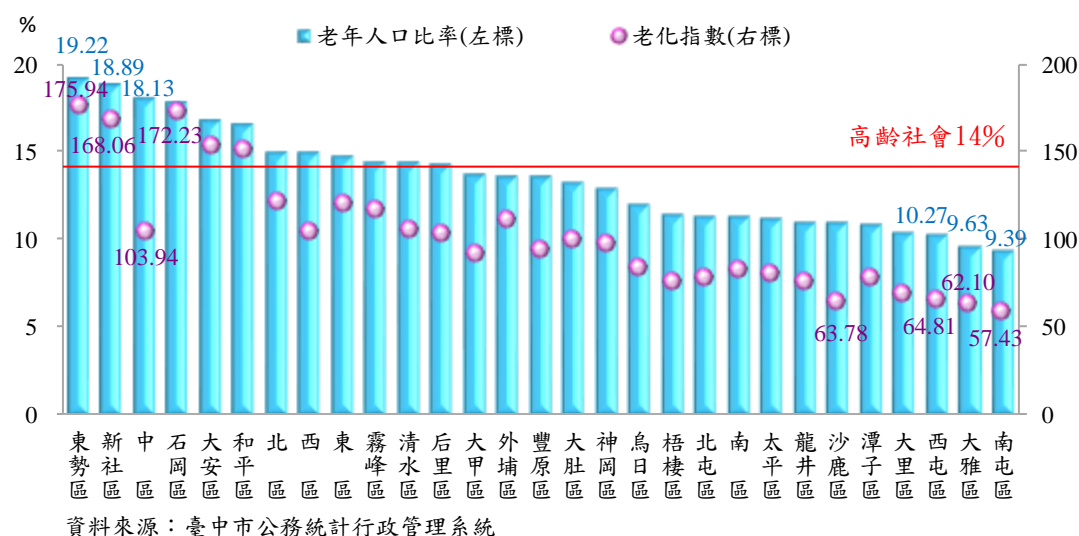


圖3、108年2月底六都老化指數及扶老比概況



108年2月底本市老年人口比率達12.29%，依世界衛生組織(WHO)定義屬「高齡化社會」¹，若細觀各行政區老年人口比率，所有行政區皆大於7%，達「高齡化社會」之標準，其中12區更大於14%，正式邁入「高齡社會」，以東勢區19.22%最高，新社區18.89%次之，中區18.13%居第3。再觀察各行政區老化指數，仍以東勢區175.94最高，其次為石岡區172.23，新社區168.06居第3；而人口老化指數較低之行政區，以南屯區57.43最低，其次為大雅區62.10，沙鹿區63.78居第3、西屯區64.81居第4，顯示這些行政區係本市人口相對年輕之區域(圖4)。

圖4、108年2月底臺中市各區老年人口比率及老化指數概況



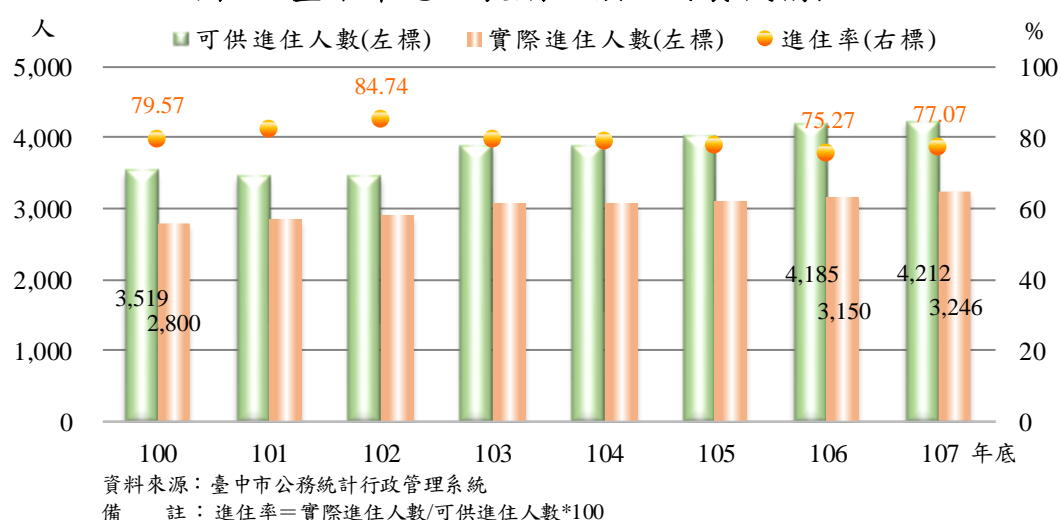
二、107年底老人長期照顧、安養機構數計68家，進住率77.07%。
 長期照顧計畫中，106年居家服務達58萬9,062人次，較98年大幅增加32萬8,001人次(125.64%)，107年底居家服務計2萬7,082人。

隨著老年人口不斷快速成長，慢性病與功能障礙的盛行率急遽上升，相對的失能人口將大幅增加，其所導致的長照需求亦隨之遽增，政府為實現在地老化推動長照2.0政策，提供無適當家人照顧、生活

¹世界衛生組織(WHO)定義，當65歲以上老年人口占總人口比率達7%時，稱為「高齡化社會」；達14%則稱為「高齡社會」；若達20%則稱為「超高齡社會」。

自理能力不足之長者居住於安全並有適當照顧的環境。本市 107 年底老人長期照顧、安養機構數計 68 家，可供進住人數為 4,212 人，較 100 年底分別增 4 家(6.25%)及 693 人(19.69%)，實際進住人數亦由 100 年底 2,800 人上升至 107 年底 3,246 人，成長 15.93%。以進住率觀察，107 年底進住率為 77.07%，較 100 年底減 2.50 個百分點，近年進住率介於 7 成 5 至 8 成 5 之間，顯示整體老人長期照顧、安養機構資源仍有餘裕(圖 5)。

圖 5、臺中市老人長期照顧及安養機構概況



另為使有照顧長者服務需求家庭能就近獲得便利及多元服務，減少長者進住機構之機率，本市近來積極建置各類照護資源，落實提供以支持居家及社區式服務為主。提供居家式服務有「居家服務²」、「營養餐飲」、社區式服務有「日間照顧³」、「家庭托顧⁴」、「交通接送」等類型。依長期照顧十年計畫 1.0 推動成效觀之，106 年居家服務達 58 萬 9,062 人次，較 98 年大幅增加 32 萬 8,001 人次(125.64%)，營養餐飲服務 43 萬 6,934 人次，則增 9 萬 1,064 人次(40.89%)，另以交通接

² 「居家服務」為居家服務員至家中幫長輩洗澡、肢體活動、輔具使用、打掃環境、備餐、陪同就醫、協助上下床…等。

³ 「日間照顧」為白天時段(如:上班時段等)，委託其它公民營單位代為照顧。又針對患有失智之老人提供更專業之服務機構。

⁴ 「家庭托顧」則是以「家」的概念出發之社區型服務模式，由受過訓練的家庭照顧者進入社區或住屋，可以同時照顧社區或鄰近住屋中多個長輩，並讓長輩們可以彼此認識與照顧。

送服務增 663.61% (2 萬 406 趟次)增幅最大。106 年起實施長期照顧十年計畫 2.0 擴大服務對象，107 年底居家服務達 2 萬 7,082 人，而社區式服務則以交通接送服務及日間照顧為主，分別服務 4,299 人及 1,553 人(表 1)。

表1、臺中市長期照顧服務概況

單位：人次、趟次、人

年別		居家式		社區式		
		居家服務	營養餐飲	日間照顧	家庭托顧	交通接送
98年	服務人 (趟) 次	261,061	222,726	22,385	755	3,075
99年		333,395	220,990	33,470	2,977	9,784
100年		366,306	228,544	40,502	3,733	9,594
101年		386,432	275,689	52,983	4,600	11,525
102年		418,146	287,528	57,391	4,241	13,260
103年		455,933	133,396	71,570	5,339	16,523
104年		483,148	142,576	79,704	4,296	16,278
105年		515,462	240,433	88,766	4,090	18,570
106年		589,062	313,790	104,591	4,470	23,481
107年底	服務人數	27,082	6,403	1,553	27	4,299

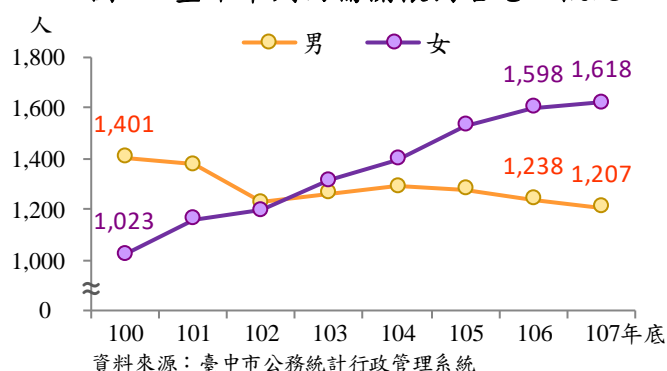
資料來源：臺中市公務統計行政管理系統

備註：1.106年以前依長期照顧十年計畫1.0統計，服務對象包含65歲以上老人(含IADLs失能且獨居之老人)、55至64歲山地原住民、50至64歲身心障礙者。
2.107年起依長期照顧十年計畫2.0統計，服務對象包含65歲以上失能老人、55至64歲失能原住民、未滿65歲失能身心障礙者、50歲以上失智患者。

三、107 年底列冊需關懷獨居老人為 2,825 人，其中女性 1,618 人(占 57.27%)，107 年服務項目以餐飲服務 21.84 萬人次最多，平均每位列冊需關懷獨居老人接受服務次數 164.54 次，另年底社區照顧關懷據點計 356 處。

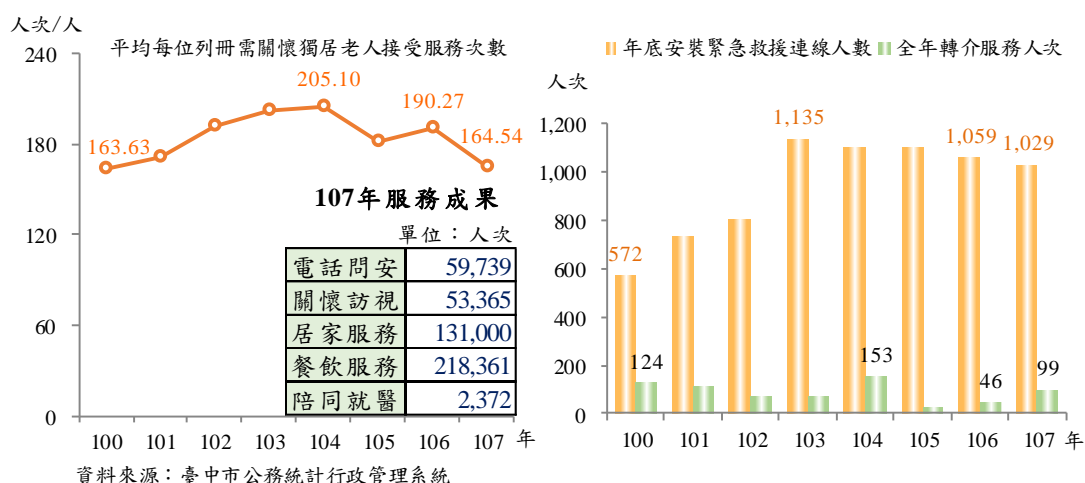
107 年底列冊需關懷獨居老人共計 2,825 人，較 100 年底成長 16.54%，其中女性 1,618 人(占 57.27%)，男性 1,207 人(占 42.73%)，為使獨居長者擁有更佳生活品質，本市持續提供電話問安及關懷訪視等服務，整年關懷服務計

圖6、臺中市列冊需關懷獨居老人概況



46.48 萬人次，較 100 年增 6.82 萬人次(17.20%)，其中以餐飲服務 21.84 萬人次(占 46.98%)最多，居家服務 13.10 萬人次(占 28.18%)次之，電話問安 5.97 萬人次(占 12.85%)再次之。進一步觀察近 8 年服務概況，平均每位列冊需關懷獨居老人接受服務次數由 100 年 163.63 次上升至 104 年 205.10 次達最高，後下降至 107 年 164.54 次，較 106 年減 25.73 人次(-13.52%)，另為保障獨居老人於緊急危難時能立即獲得救援，如經評估符合標準者安裝緊急救援連線，人數由 100 年底 572 人上升至 103 年底 1,135 人達最高，後持平至 107 年底 1,029 人。在轉介進住安養機構方面，呈震盪起伏走勢，107 年轉介服務 99 人次，較 106 年增 53 人次(115.22%)(圖 6、圖 7)。

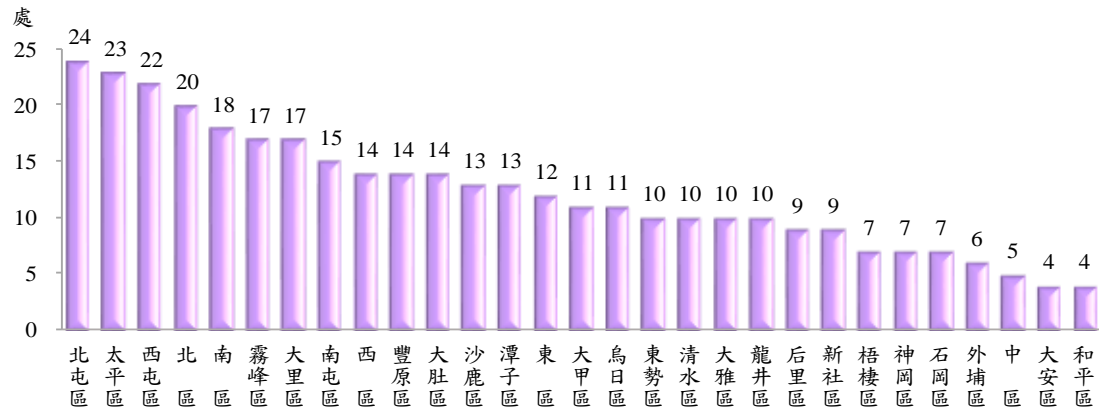
圖 7、臺中市列冊需關懷獨居老人服務概況



因應高齡化社會，老人預防照顧需求大增，於各區推動設立「社區照顧關懷據點」，鼓勵社區自主參與初級預防照顧服務工作，並提供關懷訪視、電話問安諮詢及轉介服務、餐飲服務、健康促進等多元服務，以促進長者社會參與，營造永續成長、健康的社區環境，落實在地化、社區化服務，截至 107 年 12 月底止，本市設立社區照顧關懷據點共計 356 處據點，較去年同期成長 18.27%，各行政區以北屯區 24 處最多，太平區 23 處次之，西屯區 22 處再次之，且普及至每一行政區均設立照顧關懷據點。另本市為輔導社區設置社區照顧關懷據點，每年分區辦理據點擴建說明會，以小區多元服務為概念，並導

入教育訓練、專業輔導與陪伴、媒合資源，培力未申請或沒有意願辦理據點的社區，以提升本市據點數(圖 8)。

圖 8、107 年 12 月底臺中市各區社區照顧關懷據點概況



資料來源：臺中市政府社會局

四、107 年重陽節敬老禮金受益 34 萬 2,448 人，發放 7 億 296 萬元，敬老愛心卡受益 1,441 萬人次，補助 4 億 6,304 萬元，兩者受益人數(次)與金額皆逐年增加，而假牙裝置補助服務，自 100 年起共 4 萬 4,411 人受惠，總補助金額為 16.11 億元。

為維護老人身心健康以及促進老人福利，提供經濟補助、生活照顧及健康維護等服務，在生活津貼方面，主要有「中低收入老人生活津貼」、「老年農民福利津貼」及「國民年金老年基本保證年金」，107 年底受惠人數以國民年金老年基本保證年金 5 萬 5,697 人最多，整年總給付金額則以老年農民福利津貼 40 億 5,637 萬元最多，進一步觀察中低收入老人津貼核付情形，給付人數及金額逐年增加，近 2 年增幅均呈 2 位數，107 年底生活津貼受惠達 1 萬 6,467 人，較 100 年底增 6,015 人(57.55%)，且受惠人數占全市老年人口比率為 4.83%，增 0.39 個百分點，整年總給付 13 億 2,287 萬元，增 6 億 9,211 萬元(109.73%)；另補助裝置假牙項目則呈逐年減少趨勢，107 年僅剩補助 108 人，301 萬元 (表 2、圖 9)。

表2、臺中市老人福利津貼核付情形(一)

單位：人、人次、萬元

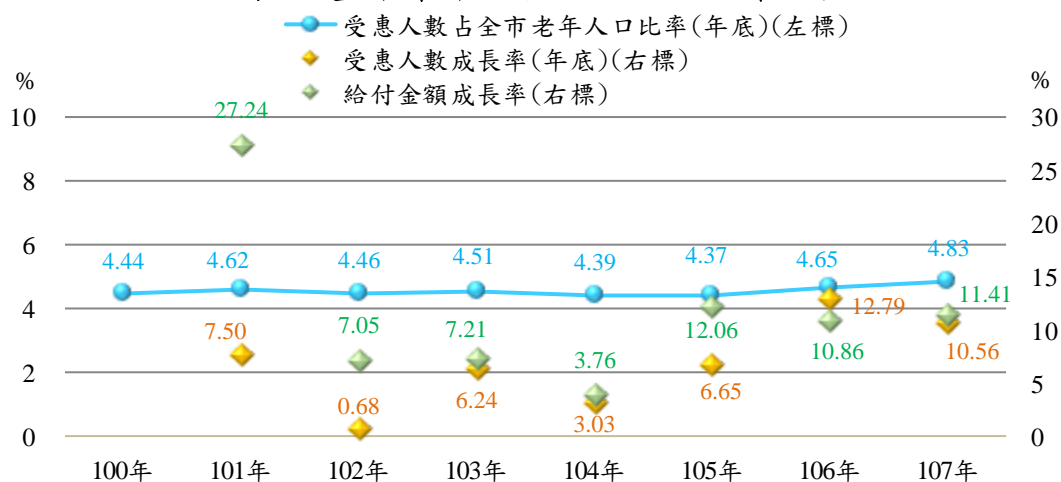
年度別	中低收入老人津貼					
	生活津貼		特別照顧津貼		補助裝置假牙	
	給付人數(年底)	給付金額	受照顧者人次	給付金額	人數	金額
100年	10,452	63,076	713	357	286	807
101年	11,236	80,260	710	355	333	967
102年	11,312	85,918	809	405	306	905
103年	12,018	92,109	929	465	406	1,185
104年	12,382	95,573	1,132	566	430	1,273
105年	13,205	107,103	1,112	556	150	387
106年	14,894	118,736	1,099	550	99	250
107年	16,467	132,287	1,004	502	108	301
107年較100年 增減率	57.55	109.73	40.81	40.62	-62.24	-62.70

年度別	老年農民 福利津貼		國民年金 老年基本保證年金	
	核付人數(年底)	給付金額	核付人數(年底)	核付金額
100年	52,999	383,613	83,059	299,196
101年	52,277	436,202	78,255	332,308
102年	51,395	435,161	75,287	325,432
103年	50,296	427,037	71,389	307,545
104年	49,298	417,436	67,957	292,514
105年	48,356	422,200	63,846	285,111
106年	47,388	414,647	59,736	268,688
107年	46,442	405,637	55,697	250,430
107年較100年 增減率	-12.37	5.74	-32.94	-16.30

資料來源：衛生福利部統計處、勞動部勞工保險局、臺中市政府衛生局

備註：受照顧者人次為按月計算。

圖9、臺中市中低收入老人生活津貼概況



資料來源：衛生福利部統計處

本市另有「重陽節敬老禮金」、「敬老愛心卡」、「免費老人健康檢查」及「65歲以上假牙裝置補助計畫」等老人福利，107年以重陽節敬老禮金受益34萬2,448人，發放7億296萬元最多，分別較100年增10萬7,658人(45.85%)及3億2,394萬元(85.47%)，敬老愛心卡乘車人次1,441萬人次，補助金額4億6,304萬元次之，分別較100年增660萬人次(84.51%)及3億4,332萬元(286.77%)，且兩者受益人數(次)與金額逐年增加。在健康維護方面，本市提供每年1次的免費老人健康檢查，包括胸部X光、心電圖、肝癌篩檢、大腸癌篩檢等檢查項目，107年檢查人數為3萬5,404人，補助金額2,026萬元，另為協助銀髮族恢復咀嚼功能維持基本生活營養攝取，降低醫療照護需求，提供65歲以上銀髮族全口活動式假牙裝置補助服務，自100年起共計4萬4,411人受惠，總補助金額16.11億元(表3)。

表3、臺中市老人福利津貼核付情形(二)

單位：人、萬人次、萬元

年度別	重陽節敬老禮金		敬老愛心卡		免費老人健康檢查		65歲以上 假牙裝置補助計畫	
	受益人數	發放金額	乘車人次	補助金額	檢查人數	補助金額	受益人數	補助金額
100年	234,790	37,902	781	11,972	177	800
101年	242,440	49,255	910	14,120	20,832	1,451	371	1,500
102年	252,837	51,423	1,049	15,320	23,729	1,588	866	3,300
103年	265,886	54,378	1,156	19,391	22,489	1,506	2,063	7,300
104年	288,230	59,076	1,294	23,593	30,717	1,904	13,985	55,000
105年	306,340	62,898	1,334	26,150	30,619	1,851	11,563	39,900
106年	328,483	67,440	1,363	28,046	33,451	1,915	8,686	30,000
107年	342,448	70,296	1,441	46,304	35,404	2,026	6,700	23,300
107年較100年 (101年)增減率	45.85	85.47	84.51	286.77	69.95	39.63	3,685.31	2,812.50

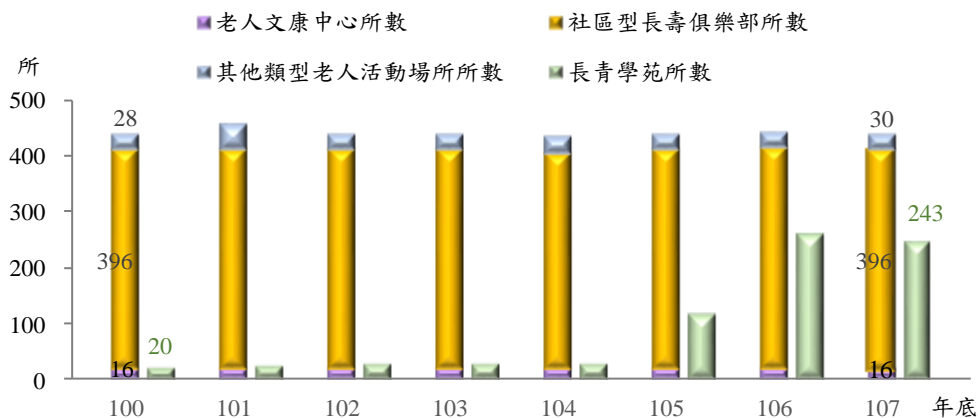
資料來源：臺中市政府社會局、臺中市政府衛生局

- 備註：1. 敬老愛心卡補助包含老人及身心障礙者，且自107年7月起擴大補助就醫掛號費、計程車費等。
 2. 免費老人健康檢查101年起由衛生局辦理，且資格自104年起下修至65歲，106年起納入55-64歲原住民。
 3. 65歲以上假牙裝置補助計畫不含中低收入老人假牙裝置補助。

五、107 年底老人福利服務(文康活動)中心計 442 所，整年參加人次為 49 萬 89 人次，較 100 年減 54.43%，107 年底長青學苑計 243 所，整年參加人次為 5 萬 1,738 人次，則增 128.80%。

為倡導「終身學習」精神，鼓勵銀髮族「活到老、學到老」，增進自我成長，實現老人達到學無止境之理想，本市老人福利服務(文康活動)中心及長青學苑除提供最佳的聚會場域服務銀髮族外，亦開辦各項語文、才藝、休閒、健身、育樂課程，藉以拓展銀髮族學識領域、充實生活內容、促進社會互動，提升老人福利服務功能，107 年底老人福利服務(文康活動)中心計 442 所，較 100 年底增 2 所(0.45%)，整年總參加人數為 49 萬 89 人次，較 100 年減 58 萬 5,454 人次(-54.43%)，其中老人文康中心年底僅 16 所，然整年參加人次為 41 萬 9,118 人次，占 85.52%最多，而社區型長壽俱樂部年底達 396 所，占 89.59%為大宗，惟整年參加人次 4 萬 6,371 人次，僅占 9.46%，且較 100 年大幅減少 87.97%。另 107 年底長青學苑計 243 所，較 100 年底大幅增 223 所(1,115.00%)，整年參加人次為 5 萬 1,738 人次，增 2 萬 9,125 人次(128.80%)(圖 10、圖 11)。

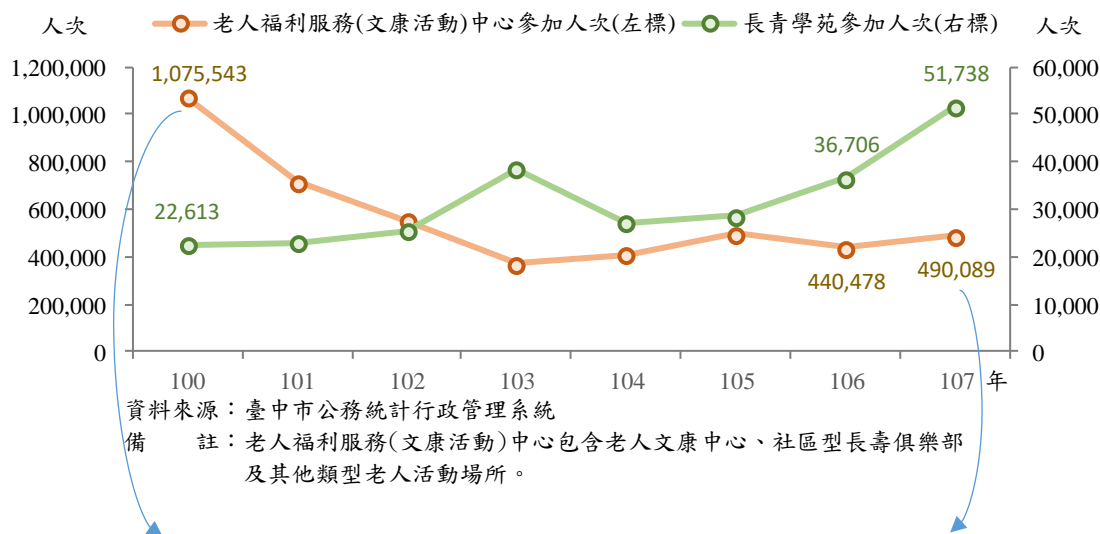
圖 10、臺中市老人福利服務(文康活動)中心及長青學苑所數概況



資料來源：臺中市公務統計行政管理系統

備註：老人福利服務(文康活動)中心包含老人文康中心、社區型長壽俱樂部及其他類型老人活動場所。

圖 11、臺中市老人福利服務(文康活動)中心及長青學苑辦理概況



項目	參加人次
老人文康中心	607,771
社區型長壽俱樂部	385,560
其他類型老人活動場所	82,212

項目	參加人次
老人文康中心	419,118
社區型長壽俱樂部	46,371
其他類型老人活動場所	24,600

結語

本市於 90 年邁入「高齡化社會」後，至 108 年 2 月底 65 歲以上老年人口占總人口比率達 12.29%，人口結構逐漸朝「高齡社會」邁進，在人口老化趨勢下，預估未來老年人口將持續成長，為使銀髮族安心養老，本市除持續深耕長期照顧服務，緊密連結居家服務、日間照顧、家庭托顧、老人營養餐飲、交通接送等服務網絡，使需求者得依健康狀況及照顧習慣選擇適當的照顧服務，亦提供經濟補助、生活照顧及健康維護等服務，以維護老人身心健康以及促進老人福利，此外，並於每一行政區推動設立社區照顧關懷據點，與提供文康、休閒、進修等社會參與所需之場所與課程，落實在地化、社區化服務，促進長者良好社會互動並充實生活內涵，以達身、心、靈圓滿之境界。