

主計處統計綜合分析

110-001 號

110 年 6 月

老吾老以及人之老，臺中養老真安心

壹、前言

隨健保醫療資源普及、醫學技術進步，國人零歲平均餘命增長，加以出生率下降、少子化等因素，使整體人口結構快速邁向高齡化，因此提升老人生活照顧及品質成為重要議題。本市以「活躍老化」為目標，著重健康、參與及安全三大面向，提升長者之生活品質。除提供各項福利津貼保障長者經濟生活外，並完善各項福利補助，建構友善高齡生活環境，另為滿足家庭長期照顧需求減輕其負擔，持續執行「長期照顧十年計畫 2.0」各項服務，且推動社區化照顧服務，提供長者補充性與支持性服務及促進社會參與，使長者活得健康又有尊嚴。

貳、人口高齡化趨勢及分布

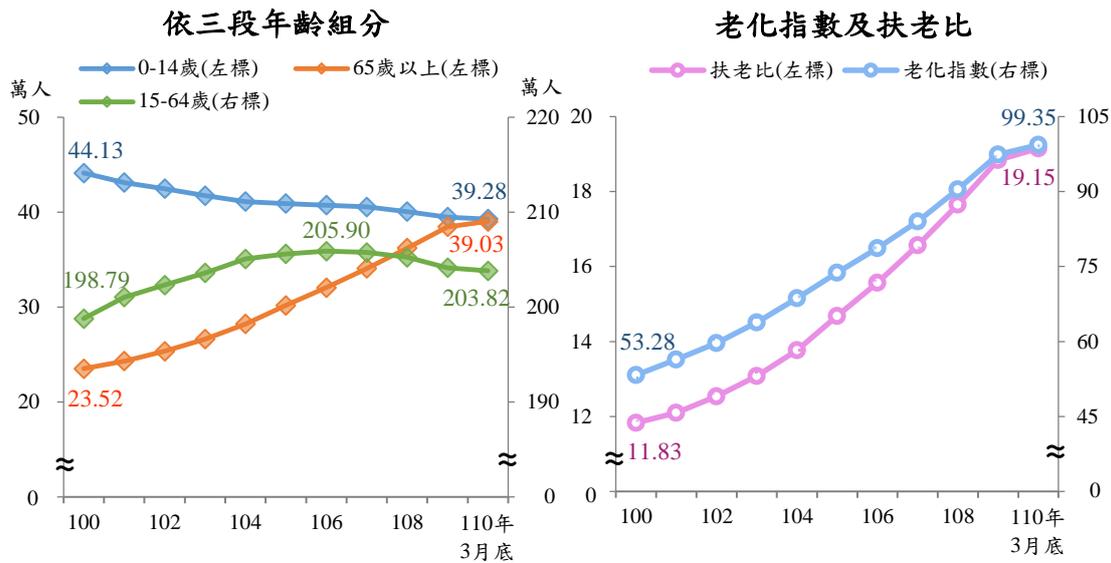
一、老年人口持續攀升，本市已屬高齡化社會

本市 110 年 3 月底總人口數 282.13 萬人，其中青壯年人口(15 至 64 歲)於 106 年底達 205.90 萬人最高峰，110 年 3 月底降為 203.82 萬人；而幼年人口(0 至 14 歲)則受晚婚現象及養育費用提高影響，呈現持續下降趨勢，110 年 3 月底為 39.28 萬人，較 100 年底減 4.85 萬人(-10.99%)；另隨健保醫療資源普及與醫療技術進步，市民零歲平均餘命逐年增加，老年人口(65 歲以上)持續攀升，110 年 3 月底為 39.03 萬人，較 100 年底增 15.51 萬人(+65.96%)，老年人口比率達 13.83%，依世界衛生組織(WHO)定義屬「高齡化社會」¹(圖 1)。

¹依據世界衛生組織(WHO)的定義，65 歲以上人口占總人口 7%以上為高齡化社會(ageing society)、占總人口 14%以上為高齡社會(aged society)、占總人口 20%以上為超高齡社會(super-aged society)。

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，110年3月底老化指數已達99.35，為100年底1.86倍，且扶老比達19.15，即約每5.2位青壯年人口需扶養1位老年人口，老人生活照顧已為重要議題(圖1)。

圖1 臺中市人口概況

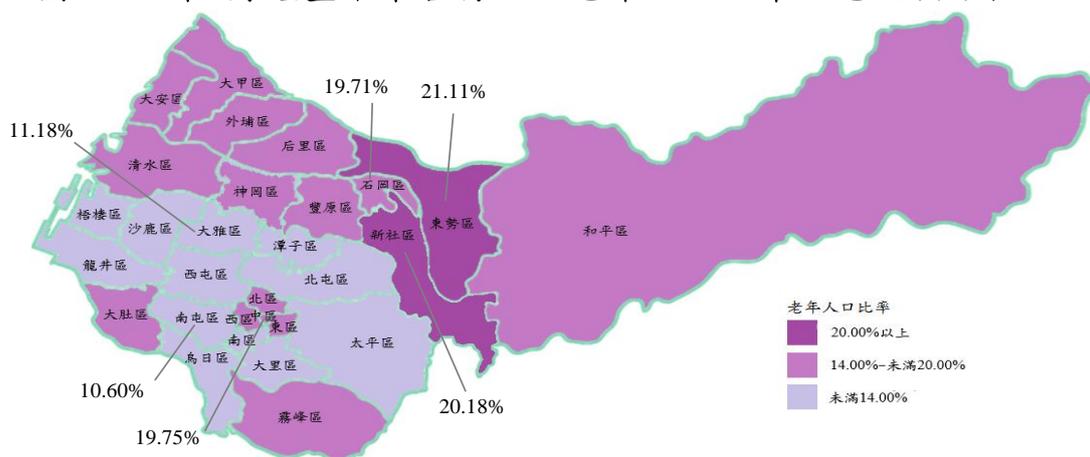


資料來源：臺中市統計資訊網。

二、17 個行政區達高齡社會標準

若細觀各行政區老年人口比率，110年3月底本市29個行政區皆大於7%，達「高齡化社會」之標準，其中以東勢區21.11%最高，新社區20.18%次之，正式邁入「超高齡社會」，共有15區介於14%至未滿20%，為「高齡社會」。再觀察各行政區老化指數，仍以東勢區207.81最高，其次為石岡區205.35，新社區198.36居第3；而人口老化指數較低之行政區，以南屯區66.50最低，其次為沙鹿區74.59，大雅區75.21居第3，西屯區76.89居第4，顯示這些行政區係本市人口相對年輕之區域(圖2)。

圖2 110年3月底臺中市各行政區老年人口比率及老化指數概況



行政區	老化指數	行政區	老化指數	行政區	老化指數
東勢區	207.81	清水區	119.01	太平區	91.96
石岡區	205.35	后里區	118.00	龍井區	88.54
新社區	198.36	大肚區	117.81	北屯區	87.76
和平區	183.03	神岡區	114.26	梧棲區	85.07
大安區	178.66	中區	109.64	大里區	83.94
北區	143.77	豐原區	108.99	西屯區	76.89
東區	142.54	大甲區	107.52	大雅區	75.21
霧峰區	136.26	南區	97.92	沙鹿區	74.59
外埔區	131.38	烏日區	95.66	南屯區	66.50
西區	119.55	潭子區	92.76		

資料來源：臺中市統計資訊網。

參、活躍老化，提升長者生活品質

人口老化是一種趨勢，長者在老化過程中應擁有獨立、參與、照顧、自我實現及尊嚴，因此本市以健康、參與以及安全三大面向，推動執行活躍老化相關政策，期提升長者之生活品質。

一、健康面向

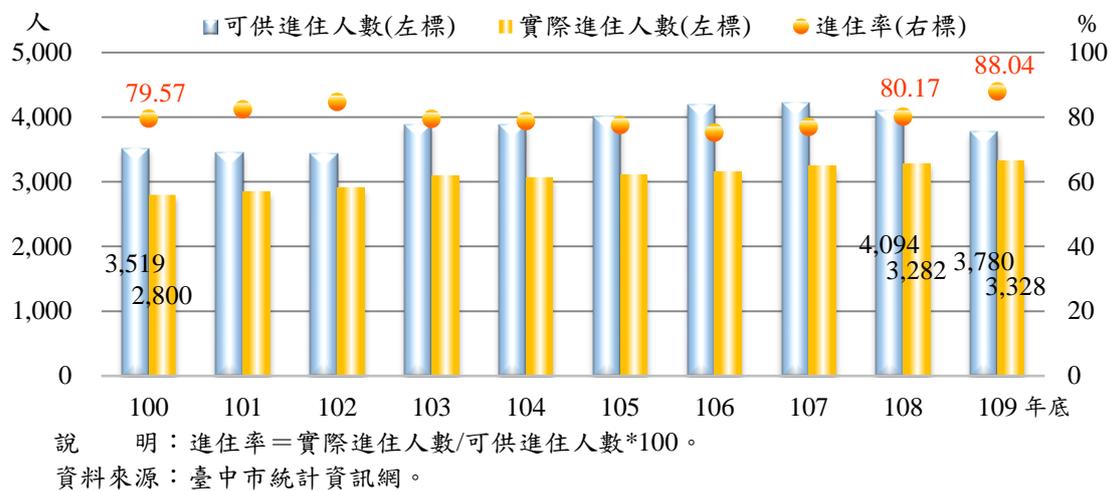
(一)落實長照服務網，提升需求者及照顧者之健康生活

隨著老年人口快速成長，慢性病與功能障礙的盛行率急遽上升，相對的失能人口大幅增加，導致長照需求亦隨之遽增，為應失能照護需求，執行長期照顧十年計劃 2.0，實現在地老化，使長者在熟悉環境安心養老生活。

1、長照機構資源仍有餘裕

為提供無適當家人照顧、生活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 109 年底老人長期照顧、安養機構數計 65 家，可供進住人數為 3,780 人，較 100 年底分別增 1 家及 261 人，實際進住人數亦由 100 年底 2,800 人增至 109 年底 3,328 人，成長 18.86%。以進住率觀察，109 年底進住率為 88.04%，較 100 年底增 8.47 個百分點，近年進住率介於 7 成 5 至 8 成 9 之間，顯示整體老人長期照顧、安養機構資源仍有餘裕(圖 3)。

圖3 臺中市老人長期照顧及安養機構概況



2、長照服務量逐年增加

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，本市近來亦積極建置各類照護資源，依長期照顧十年計畫落實提供居家及社區式服務。居家式服務有「居家服務」、「營養餐飲」，社區式服務有「日間照顧」、「家庭托顧」、「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 58.91 萬人次，較 100 年大幅增加 22.28 萬人次(+60.81%)，營養餐飲服務 31.38 萬人次，則增 8.52 萬人次(+37.30%)，社區式的日間照顧及交通接送服務，於 106 年時亦達 10.46 萬人次及 2.35 萬趟次之規模(表 1)。

表1 臺中市長期照顧服務概況

年別	居家式		社區式		
	居家服務 (人次)	營養餐飲 (人次)	日間照顧 (人次)	家庭托顧 (人次)	交通接送 (趟次)
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
109年底6都各項服務人數					
新北市	14,571	483	1,295	21	5,440
臺北市	8,626	1,319	973	21	2,350
桃園市	9,126	948	775	11	894
臺中市	19,564	2,813	1,743	66	3,253
臺南市	13,615	1,209	1,820	46	714
高雄市	36,108	1,388	2,133	144	6,758

說明：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。

資料來源：衛生福利部統計處、臺中市統計資訊網。

長期照顧十年計畫 2.0 自 107 年起擴大服務對象，本市 109 年底居家服務人數達 1.96 萬人，6 都中僅低於高雄市之 3.61 萬人，營養餐飲服務 2,813 人，為 6 都之最；而社區式服務之家庭托顧 66 人，位居 6 都第 2，另為維護長者行的權益，解決其搭乘一般交通運輸工具之困難，本市交通接送服務於 109 年底達 3,253 人，為社區式服務之大宗(表 1)。

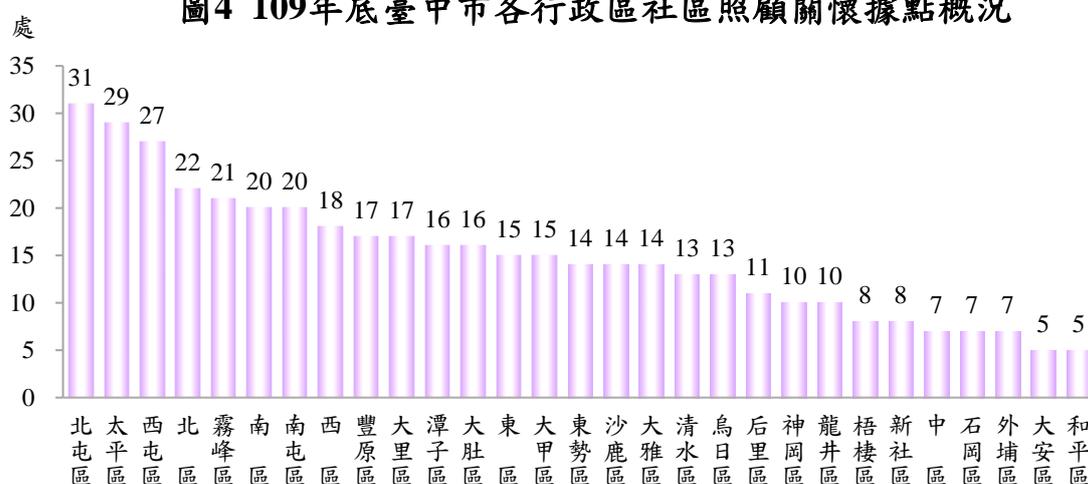
(二)推動社區化服務，健康照顧更周全

透由社區提供在地服務，建立自主運作模式，提供長者相關補充性及支持性之服務，使其獲得妥善與周全之社會照顧及網絡支持，營造永續成長與健康的社區環境。

1、提高社區關懷據點涵蓋率

為強化老人預防照顧，綿密長照據點分布，於各區推動設立「社區照顧關懷據點」，並設置 C 級巷弄長照站，鼓勵社區自主參與初級預防照顧服務工作，截至 109 年底，本市設立社區照顧關懷據點共計 430 處，較 108 年底成長 5.39%，且普及至每一行政區均設立，以北屯區 31 處最多，太平區 29 處次之，西屯區 27 處再次之。另對於部分老年人口比率較高而關懷據點數較少之偏遠行政區，如：石岡區、外埔區、大安區及和平區等，亦積極輔導擴建設置，至 109 年底各行政區至少達 5 處以上(圖 4)。

圖4 109年底臺中市各行政區社區照顧關懷據點概況



資料來源：臺中市政府社會局。

社區關懷據點可由各縣市設立之社區發展協會辦理，或由民間團體辦理，本市 109 年底由社區發展協會辦理者計 253 處，6 都中僅低

圖5 6都社區發展協會所辦社區照顧關懷據點概況



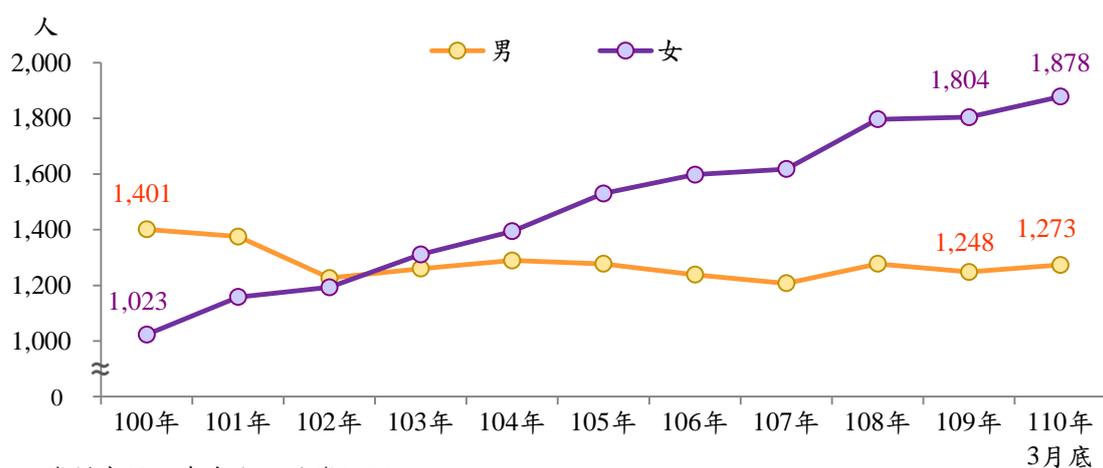
資料來源：衛生福利部統計處。

於臺北市之 528 處、臺南市之 255 處，排名第 3 高，與 101 年底相較，增加 118.10% (圖 5)。

2、建構關懷獨居老人網絡

本市 110 年 3 月底年滿 65 歲以上獨自居住、或同住者無照顧能力，或經列冊需關懷之長者計 3,151 人，較 100 年底成長 29.99%，其中女性 1,878 人(占 59.60%)，男性 1,273 人(占 40.40%)，為照顧獨居長者，本市持續提供電話問安及關懷訪視等服務，109 年關懷服務計 89.70 萬人次，較 100 年增 50.03 萬人次(+126.14%)，其中以居家服務 30.80 萬人次(占 34.34%)最多，餐飲服務 22.09 萬人次(占 24.63%)次之，隨服務需求的轉變，以居家服務增 24.34 萬人次(+376.65%)最多，關懷訪視增 16.88 萬人(+523.09%)次之。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 人逐年上升，103 至 107 年底均破千人，109 年底則微降為 958 人。在轉介進住安養機構方面，109 年轉介服務 65 人次，較 108 年增 26 人次(+66.67%)(圖 6、表 2)。

圖 6、臺中市列冊需關懷獨居老人概況



資料來源：臺中市統計資訊網。

表2 臺中市列冊需關懷獨居老人服務概況

單位：人次

年別	關懷服務					轉介服務	安裝緊急救援連線 (年底人數)
	電話問安	關懷訪視	居家服務	餐飲服務	陪同就醫		
100年	62,474	32,262	64,625	228,546	8,728	124	572
101年	80,152	41,528	75,830	231,169	6,609	108	734
102年	118,660	59,533	64,968	215,608	5,646	75	802
103年	131,133	58,309	57,221	270,258	4,068	69	1,135
104年	108,954	61,397	52,746	325,109	2,068	153	1,105
105年	97,861	51,993	78,942	277,275	3,084	25	1,099
106年	87,280	80,068	94,663	273,913	3,669	46	1,059
107年	59,739	53,365	131,000	218,361	2,372	99	1,029
108年	127,537	117,033	223,710	179,038	1,114	39	996
109年	165,127	201,020	308,035	220,940	1,835	65	958

資料來源：臺中市統計資訊網。

3、提升長者心理健康

本市亦提供長者心理健康照顧服務，強化精神面能量，給予正向支持，減少挫折感與憂鬱情緒，109年辦理社區心理健康促進講座及活動，並藉由活動提供長者憂鬱量表篩檢服務，共計篩檢3.64萬人，針對其中高風險長者，轉介心理師到宅諮詢服務，提供1,501位長者及其家屬獲得心理支持與壓力紓解，降低長者產生心理問題進而造成家庭紛爭的發生率。

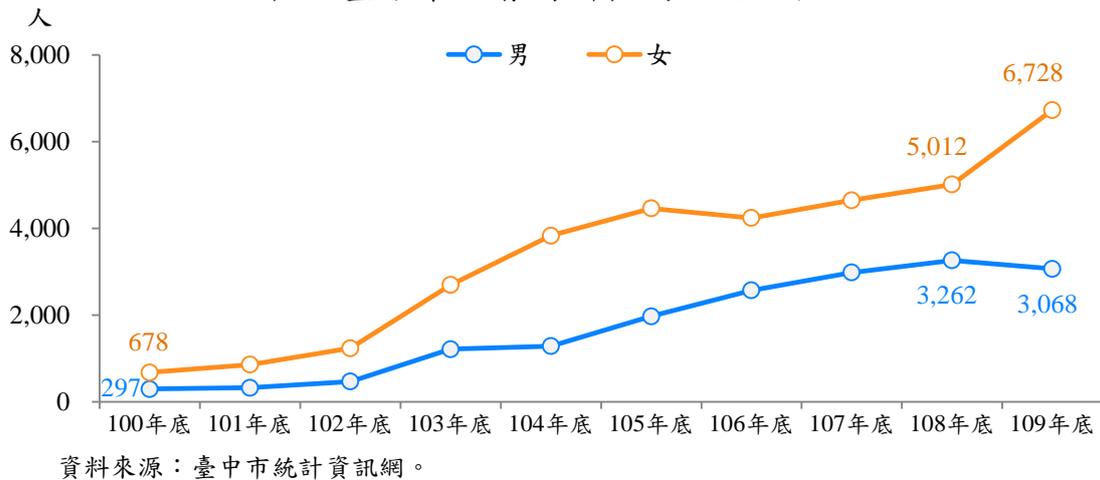
二、參與面向

成功的老化和活躍的老化，強調保持健康、維持獨立性和參與社會，社會參與越多的長者，生活滿意度也較為良好，培養退休後社會參與知能有助長者享受成功老化的生活。

(一)發展長青志願服務

志願服務工作可為長者帶來展現健康活力與生命價值的舞台，而其所帶來的經濟與社會貢獻更不容忽視，長者應被視為是資源，而不是依賴者。109年底本市社會局所轄高齡(65歲以上)志工計9,796人，較100年底大幅增8,821人(+9.05倍)，其中男性3,068人(占31.32%)，增2,771人，女性6,728人(占68.68%)，增6,050人(圖7)。

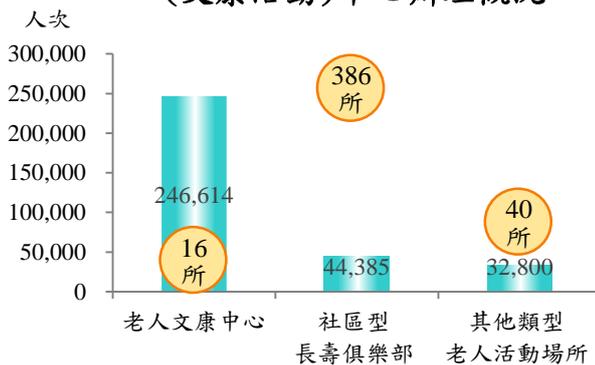
圖7、臺中市社會局所轄高齡志工概況



(二)文康休閒教育，充實長者精神生活

為鼓勵長者「活到老、學到老」，增進自我成長，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長者外，亦開辦各項課程，藉以拓展長者學識領域，充實生活內容。109年底老人福利服務(文康活動)中心²計 442 所，整年總參加

圖8、109年臺中市老人福利服務(文康活動)中心辦理概況



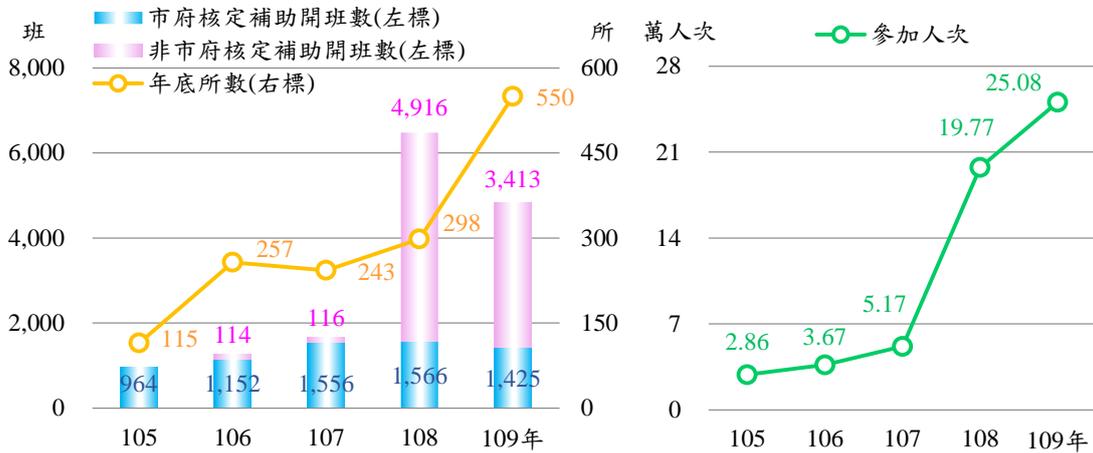
人數為 32.38 萬人次，其中老人文康中心年底僅 16 所，然整年參加人次為 24.66 萬人次(占 76.16%)最多，而社區型長壽俱樂部年底達 386 所為大宗，整年參加人次僅 4.44 萬人次(占 13.71%)(圖 8)。

本市自 106 年推動長青學苑倍增計畫，109 年底計 550 所，較 105 年底 115 所大幅增 435 所，且自 108 年起擴大長青學苑開班範圍，109 年整年參加人次為 25.08 萬人次，大幅增 22.22 萬人次(+777.21%)，開班數總計 4,838 班，增 3,874 班，其中由市府核定補助 1,425 班(占 29.45%)，增 461 班，各行政區則因地制宜開辦，讓長青學苑深入社

²老人福利服務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。

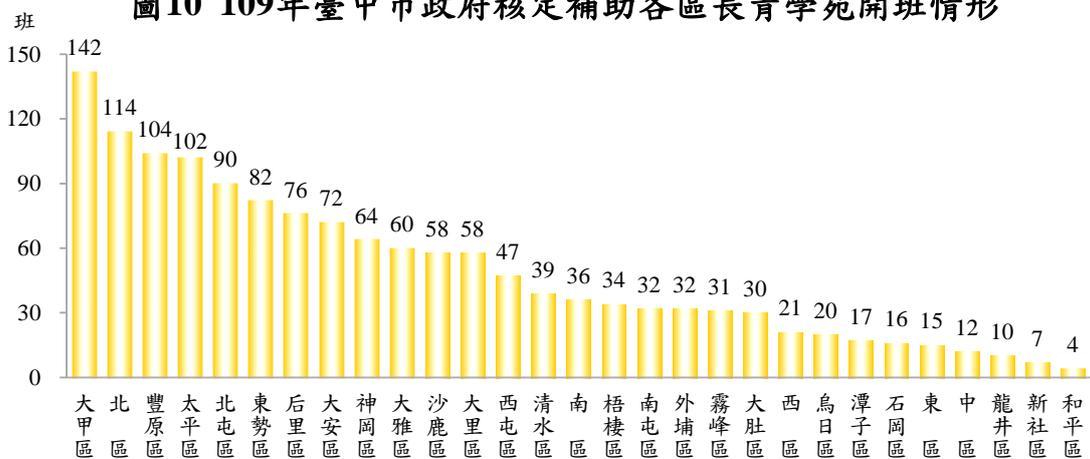
區，以大甲區開辦 142 班最多，北區開辦 114 班次之，豐原區開辦 104 班再次之，開班最少之新社區及和平區亦分別開有 7、4 班，期達到多一班長青學苑，少一間安養機構的目標(圖 9、10)。

圖9 臺中市長青學苑辦理概況



資料來源：臺中市政府社會局。

圖10 109年臺中市政府核定補助各區長青學苑開班情形



資料來源：臺中市政府社會局。

三、安全面向

經濟與生活的安全為基本人權，政府除提供各項生活津貼減輕經濟壓力，使長者活得有尊嚴外，亦透過福利補助提供生活照護及維護身心健康，使能安享老年生活。

(一)生活津貼保障生活

在經濟安全保障之生活津貼方面，主要有「中低收入老人生活津貼」、「老年農民福利津貼」及確保老年基本經濟安全之「國民年金老年基本保證年金」，本市 109 年底受惠人數以國民年金老年基本保證年金 4.83 萬人最多，占全市老年人口 12.56%，109 年總給付金額則以老年農民福利津貼 40 億 3,796.77 萬元最多，而中低收入老人生活津貼核付情形，給付人數及金額逐年增加，109 年底生活津貼受惠人數 2.03 萬人，較 100 年底增 0.99 萬人(+94.51%)，占全市老年人口 5.29%，增 0.84 個百分點，109 年總給付 16 億 8,770.55 萬元，增 1.68 倍，達 10 億 5,694.95 萬元(表 3)。

(二)福利補助面面俱到

本市另有「重陽節敬老禮金」、「敬老愛心卡」、「老人健康檢查」、「65 歲以上假牙裝置補助計畫」及「百歲人瑞敬老禮金」等多項老人福利，109 年以重陽節敬老禮金受益 38.70 萬人，發放 7 億 9,552.70 萬元金額最多，分別較 100 年增 15.22 萬人(+64.84%)及 4 億 1,650.86 萬元(+109.89%)，且受益人數與金額逐年增加，敬老愛心卡乘車人次 1,449.38 萬人次，補助金額 3 億 9,306.74 萬元次之，分別增 667.96 萬人次(+85.48%)及 2 億 7,335.10 萬元(+228.33%)；為宏揚敬老美德，提供居住於本市之百歲人瑞敬老禮金，109 年發放 2,477 人次，1,486.20 萬元(表 3)。

在健康維護方面，本市提供每年 1 次的老人健康檢查補助，109 年檢查人數為 3.34 萬人，補助金額 1,948.84 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 5.49 萬人受惠，總補助金額 19 億 7,420 萬元。其他方面亦有住屋修繕、聲請監護補助宣告費用、傷病住院醫療及看護費用、孤苦無依老人收容照顧等補助，多面向的照顧老人生活(表 3)。

表3 臺中市老人生活津貼及福利補助情形

單位：人、人次、萬元

生活津貼核付項目		100年	109年	
中低收入老人津貼	生活津貼	給付人數(年底)	10,452	20,330
		給付金額	63,075.60	168,770.55
	特別照顧津貼	受照顧者人次 ¹	713	878
		給付金額	356.50	439.00
	補助裝置假牙	人數	286	146
		金額	806.70	428.40
老年農民福利津貼	核付人數(年底)	52,999	44,663	
	給付金額	383,613.27	403,796.77	
國民年金老年基本保證年金	核付人數(年底)	83,059	48,314	
	核付金額	299,195.96	225,696.06	
福利補助項目		100年	109年	
重陽節敬老禮金	受益人數	234,790	387,019	
	發放金額	37,901.84	79,552.70	
敬老愛心卡 ²	乘車人次	7,814,220	14,493,805	
	補助金額	11,971.64	39,306.74	
老人健康檢查 ³	檢查人數	-	33,421	
	補助金額	-	1,948.84	
65歲以上假牙裝置補助計畫 ⁴	受益人數	177	5,924	
	補助金額	800	20,320	
百歲人瑞敬老禮金	發放人次	-	2,477	
	發放金額	-	1,486.20	

說明：1.受照顧者人次為按月計算。

2.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。

3.老人健康檢查資格自104年起由70歲下修至65歲，106年起納入55-64歲原住民。

4.65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。

資料來源：衛生福利部統計處、勞動部勞工保險局、臺中市政府社會局、臺中市政府衛生局。

肆、結論

本市於民國 90 年邁入「高齡化社會」之標準後，至 110 年 3 月底 65 歲以上老年人口占總人口比率達 13.83%，人口結構逐漸朝「高齡社會」標準邁進，為使長者能在地安心養老，除提供經濟補助、生

活照顧及健康維護等服務，持續深耕失能者各項長期照顧服務，使需求者得依長者健康狀況及照顧習慣選擇適當的服務，此外，於每一行政區推動設立社區照顧關懷據點，建立市民綿密服務網絡，並提供文康、休閒、進修等社會參與所需之場所與課程，讓健康、亞健康至失能長者皆能有多元且因應不同需求之整合性服務。