

家庭照顧者看2024總統大選政見

線上記者會



中華民國家庭照顧者關懷總會

2023-11-28



舉辦目的

- ▶ 公布最新**民調數據**，讓執政者看見民眾需求。
- ▶ 因應社會變遷發展與民眾需求，提出**家總政策主張**。
- ▶ 透過**專家解讀**，幫助大眾**看懂2024總統大選**相關政見。



流程說明

時間	分鐘	議程	主持人、引言人及貴賓
14:00-14:05	5	開場致詞及來賓介紹	中華民國家庭照顧者關懷總會公關副主任/張筱嬋
14:05-14:20	15	「長期照顧服務使用經驗與意見」 調查結果說明/家總政策訴求	中華民國家庭照顧者關懷總會秘書長/ 陳景寧
14:20-14:30	10	【專家評析總統候選人政見】 • 家庭照顧者現金給付 • 聘僱外籍看護工家庭公平使用權	國立政治大學社會工作研究所教授兼所 長；中華民國家庭照顧者關懷總會常務 監事/王增勇教授
14:30-14:40	10	【專家評析總統候選人政見】 • 住宿式機構納長照給付 • 長照財源	國立臺北護理健康大學長期照護學系教 授；中華民國家庭照顧者關懷總會常務 理事暨政策委員會召集人陳正芬
14:40-14:50	10	Q&A	中華民國家庭照顧者關懷總會秘書長/ 陳景寧

「長照服務使用經驗與意見」調查結果

調查過程/樣本描述

問卷設計：中華民國家庭照顧者關懷總會

執行單位：皮爾森數據

調查對象：全台灣，年滿18歲以上之網路人口

調查時間：2023.10.11~2023.10.20，共計10天

有效樣本：1,636 份

抽樣誤差：在 95% 信心水準下，抽樣誤差正負 2.42% 以內

抽樣方法：採用**網路主動發放調查方式**，透過資料管理平台 (DMP)，在性別、年齡與居住地比例分層**隨機抽樣**進行調查，並輔以網路行為分析帶入使用者輪廓標籤，確保符合調查對象的唯一性。同時針對使用者的性別、年齡與居住地的準確性採用網路行為與資料庫標籤比對方式，結合問卷題目設計做雙重認證，確保資料正確性與可靠性。

樣本代表性與加權：採用比率估計法，母群體參數依內政部公布 2023 年 7 月民眾年齡、性別、戶籍資料，結合皮爾森數據 DMP 修正網路人口特徵值，逐項重複進行連續性修正，以使**樣本特徵與母群體結構達到一致**。

有效樣本架構：

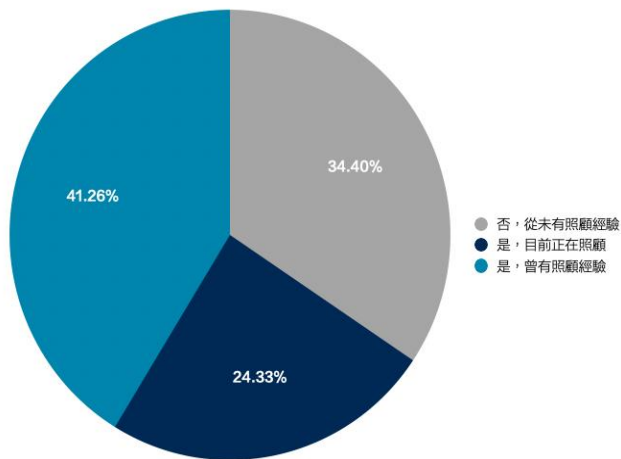
性別	女性	851
	男性	785
年齡	18~29歲	405
	30~39歲	434
	40~49歲	426
	50歲以上	371
地區	01.北部	684
	02.中部	396
	03.南部	484
	04.東部、外島	72
總和		1,636

(一)

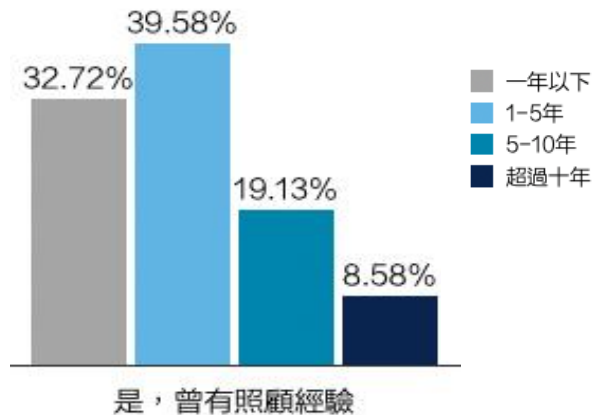
國人長期照顧狀況及使用服務經驗

約三分之二有長照經驗

您家是否有照顧「失能、失智、身心障礙、長期生病的家人」的經驗？



您家照顧這位家人多久了？



- 六成六(65.6%)受訪者有照顧失能、失智、身心障礙家人的經驗。
- 曾有照顧經驗者的照顧時間以一至五年為最多(39.58%)。

近1/4 被照顧者完全無法獨處

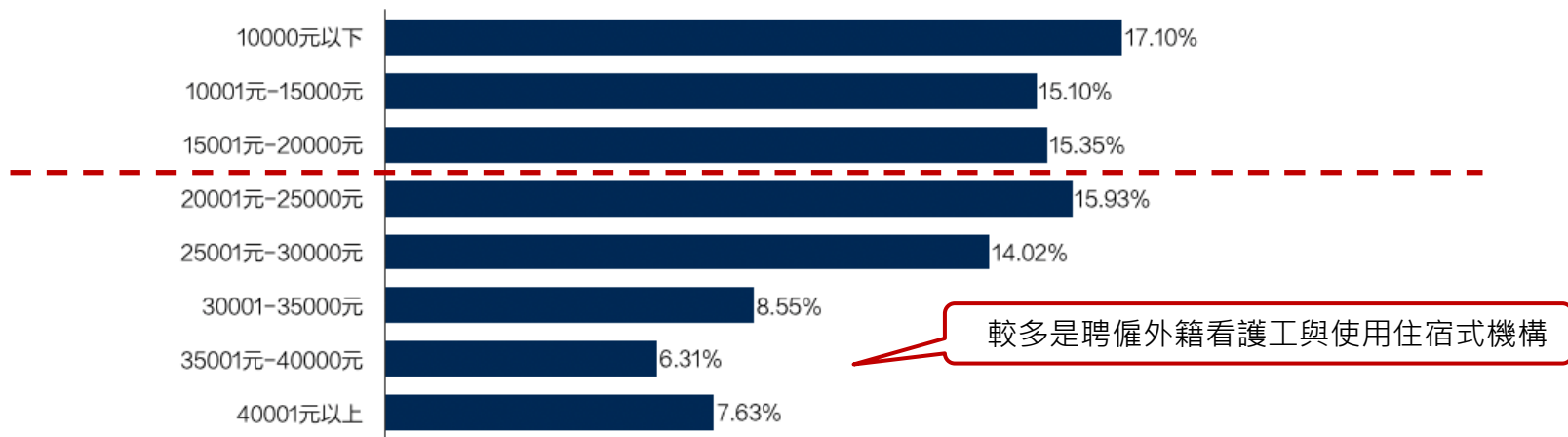
請問若您或家人有事外出，一天之中(24小時)，可將這位被照顧者單獨留在家中幾小時沒有問題？

	是・目前正在照顧	是・曾有照顧經驗	總和
完全不行	22.15%	25.07%	23.98%
未滿一小時	17.45%	18.21%	17.93%
一小時～未滿三 小時	36.69%	33.25%	34.52%
三小時～未滿六 小時	13.87%	15.83%	15.10%
六小時以上	9.84%	7.65%	8.46%

- 有七成六的被照顧者，是照顧者認為無法離開三小時以下的失能程度。
- 近四分之一(23.98%)的被照顧者，屬於完全無法單獨留在家中的失能程度。

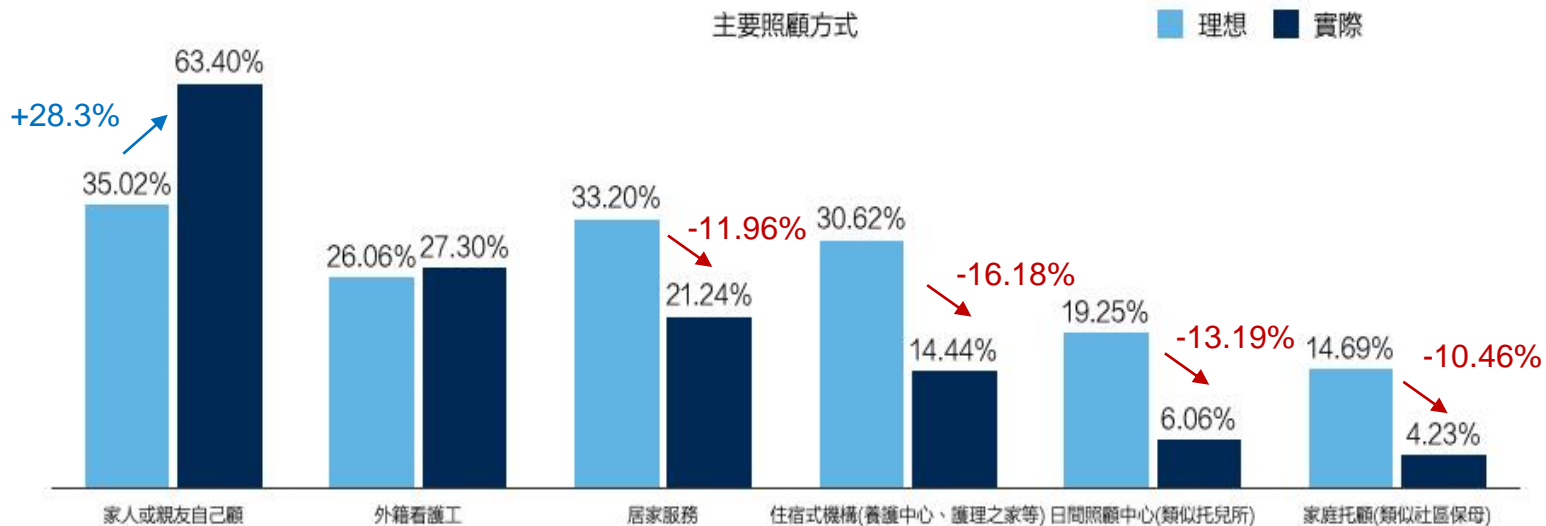
照顧花費隨失能程度增加

為照顧這位失能家人，您家每個月大約要額外支出多少錢(包含長照2.0自負額、聘僱外籍看護工、機構照顧費用、營養品、耗材等)?



- 逾半數(52.4%)受訪者表示，每月照顧支出超過兩萬元，包括長照2.0自負額、聘請外籍看護工、機構照顧費用、營養品及耗材等；7.63%每月照顧支出超過四萬元。
- 在有照顧經驗者中，以中位數推估，每月一位失能家人的照顧花費約**21,913**元。

國人照顧偏好往「公共化資源」移動



- 在每百人中，希望家人自顧比例(35.02%)與居家服務(33.20%)、住宿式機構(30.62%)已非常相近，顯示社會觀念有極大變化。
- 但因公共化長照資源不足以滿足需求，以住宿式機構落差為最大(-16.18%)，而居家服務、日照中心、家庭托顧也都有10%以上落差；這也造成，實際由家人照顧比例較理想值增加28.3%。

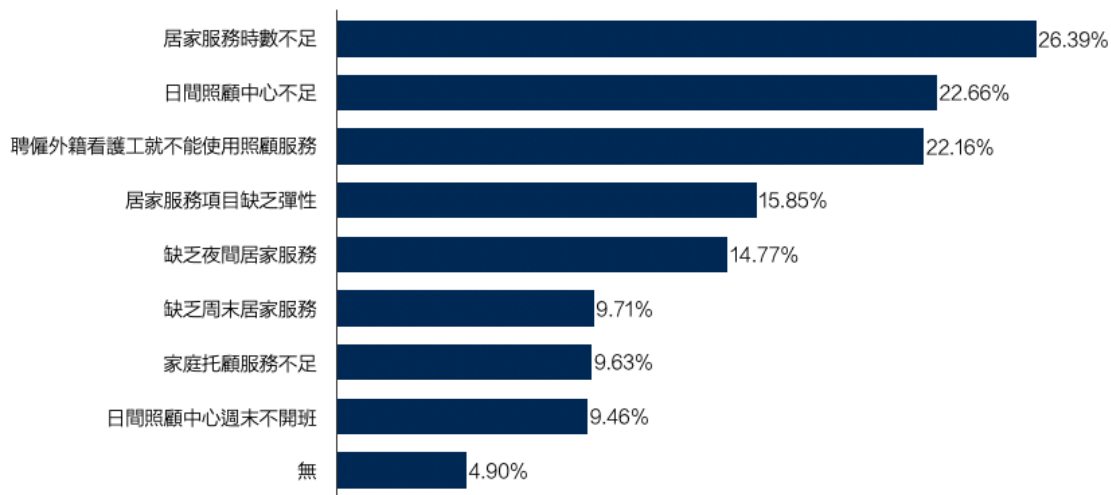
(二)

國人對於現行長期照顧服務的看法

長照2.0「照顧服務」有待改善

您認為目前政府居家服務、日間照顧服務、家庭托顧服務等，還有待改善的項目為何？

複選題 所有選項加總比例不等於100%，僅表示平均100個曾有照顧經驗的受訪者中，選擇該選項的比例。

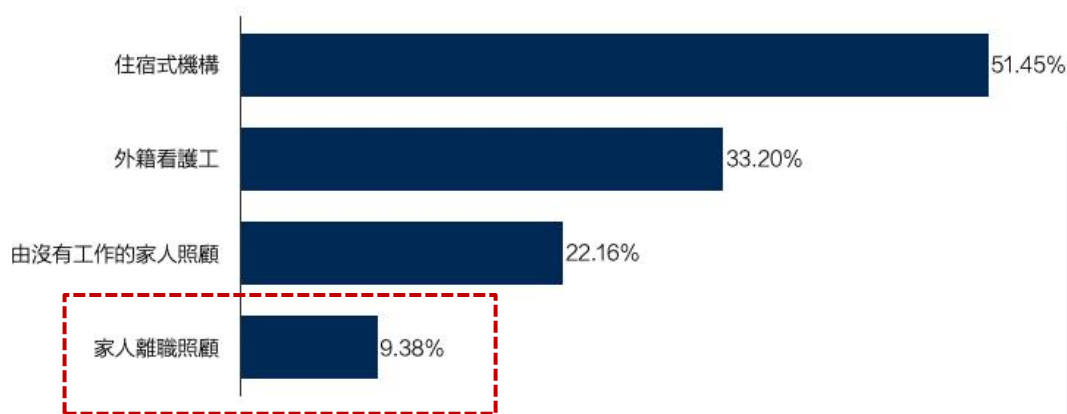


- 民眾認為現行長照2.0「照顧服務」最需要改善事項，以居家服務時數不足(26.4%)、日間照顧中心不足(22.7%)、自聘外籍看護工家庭不能使用照顧服務(22.2%)為最多。

重度失能者照顧資源與補助不足

您認為對於重度失能者(例如重癱臥床、兩小時需要翻身拍背、插管、重度失智症者)來說，哪種照顧方式比較好？

複選題 所有選項加總比例不等於100%，僅表示平均100個曾有照顧經驗的受訪者中，選擇該選項的比例。



民眾對以下問題的看法：

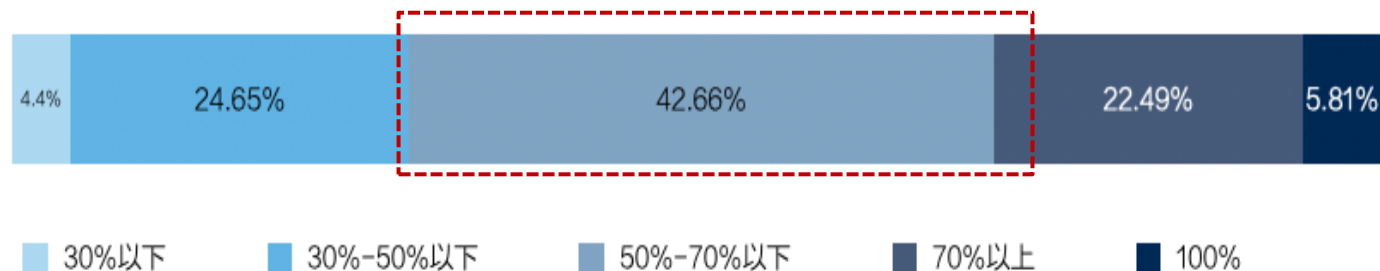
- **八成**(80.4%)認為住宿式機構**數量不足**。
- **八成九**(88.9%)認為每月一萬元**補助不足**。
- **七成**(70.8%)認為聘僱外籍看護工家庭「僅有30%補助且不能使用照顧服務」**不合理**。

■ 每百人中，認為重度失能者比較好的照顧方式，逾半數(54.45%)認為住宿式機構最好，其次是聘請外籍看護(33.20%)或由家人照顧(31.54%)。

■ 每百人中，認為家人應離職照顧的比例，低於一成(9.38%)。

民眾期待住宿式機構補助50-70%費用

您認為政府對於重度失能且選擇使用住宿式機構的家庭，每月應該給予多少比例的補助？



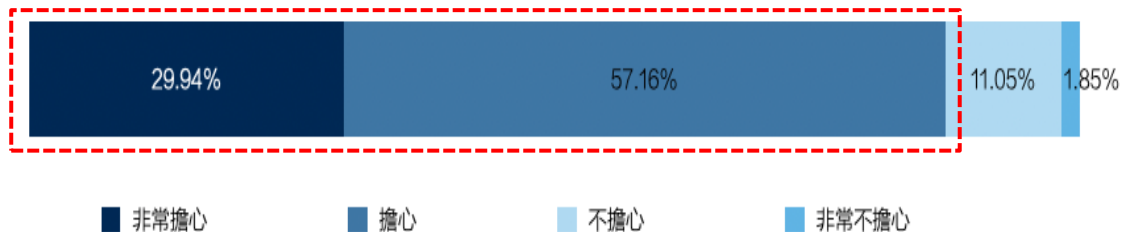
- 民眾期待政府對重度失能家庭提供住宿式機構補助比例，42.7%民眾認為應補助**50%-70%**為最高，其次是補助30%-50%有24.7%，應補助70%以上有22.5%，5.81%民眾認為100%應全額補助。

(三)

國人對於自己老後長期照顧及服務財源的看法

八成七民眾擔憂自己老後的長照需求

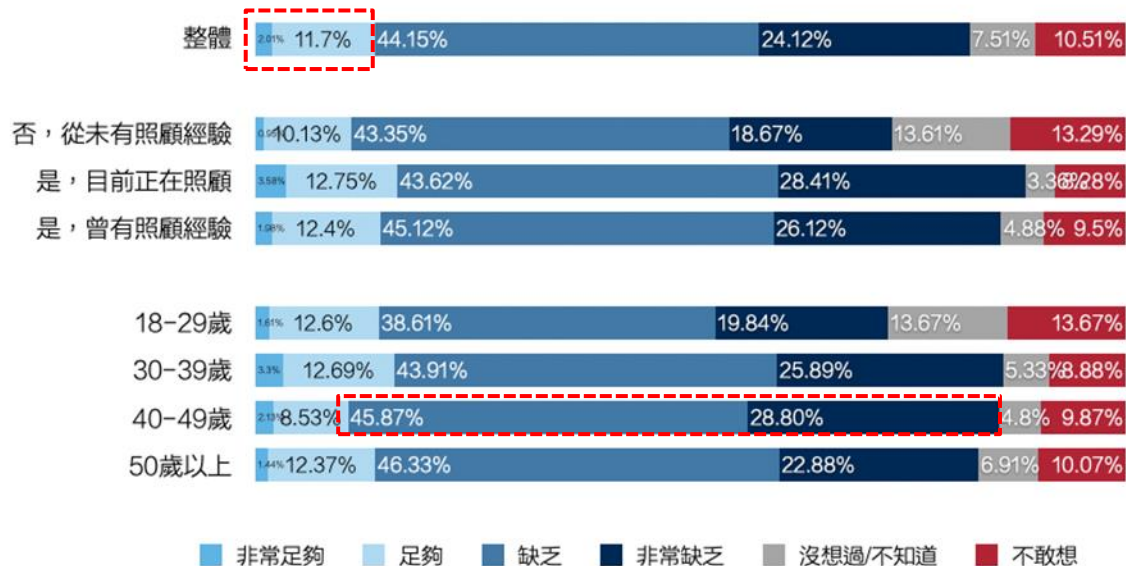
請問您會擔心自己未來長期照顧的需求嗎？



■ 高達八成七(87.1%)民眾對自己未來老後的長期照顧需求感到擔憂。

僅一成民眾自認儲備足夠的長照費用

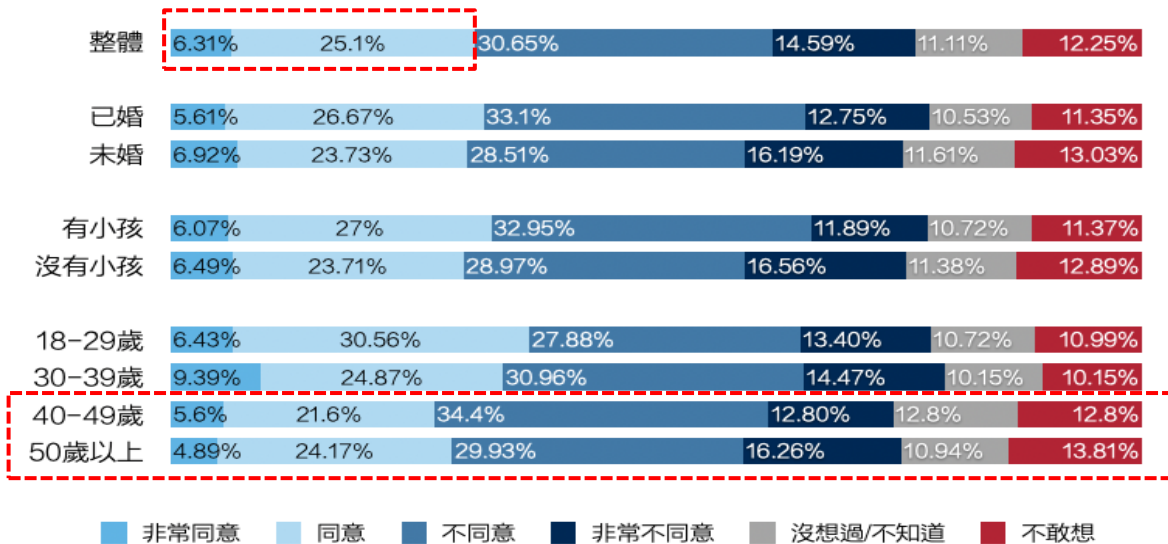
您覺得自己是否有儲備自己長期失能後的足夠花費？



- 僅一成(13.7%)受訪者，自認已儲備足夠自己長期失能後的費用。
- 40-49歲及有照顧經驗者，對未來長照需求與準備最為憂心。

約三成認為下一代會照顧失能時的自己

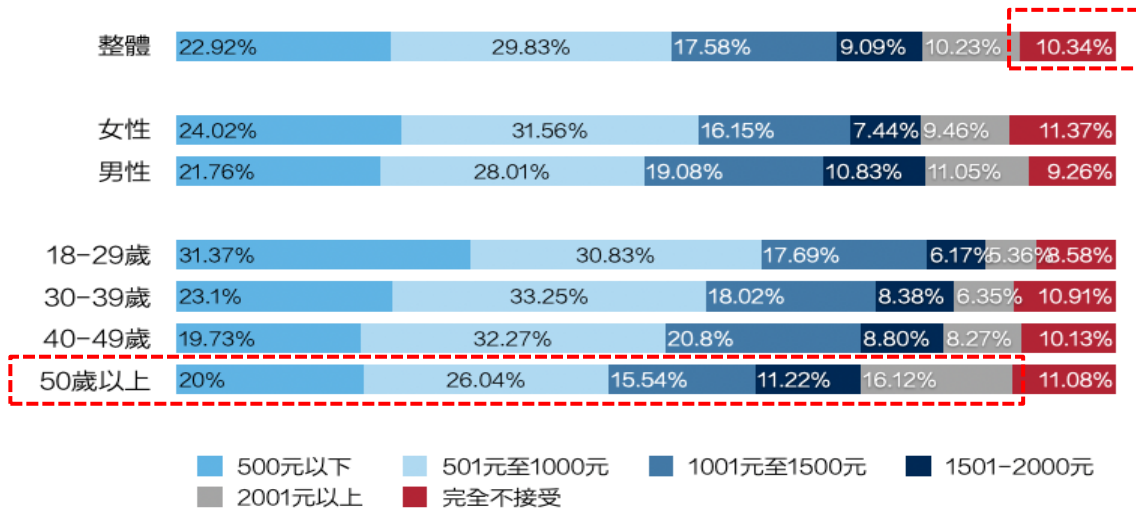
你是否同意「未來自己需要長期照顧時，下一代是會照顧我的」？



- 下一代是否會照顧自己？僅三成(31.4%)表示認同。
- 年齡在40歲以上者，對下一代提供照顧更顯悲觀。

九成民眾願意多付費給國家做好長照服務

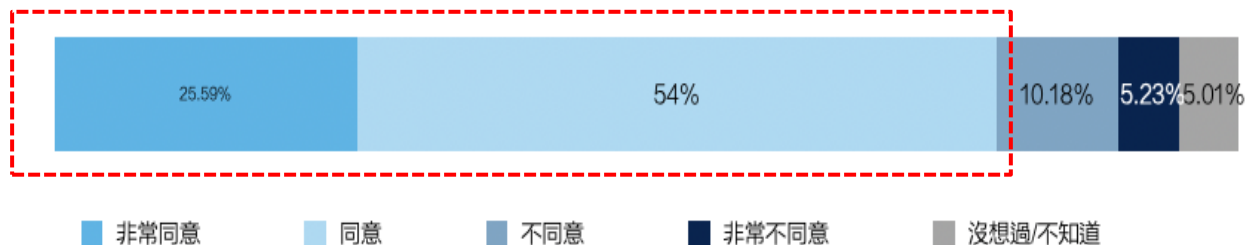
您每個月願意花多少錢來要求國家強化長期照顧服務(例如如果需要住機構，政府也會足額)？



- 有九成民眾願意多繳錢給政府強化長照服務，以500-1000元為最高(29.8%)，以中位數推估，每人每月願意多付**922**元；約有1成(10.34%)完全不願意。
- 從年齡來看，年輕人傾向較低的金額選項，愈年長者選的金額較高。

八成民眾同意開辦「長照保險」

您是否同意可以仿效全民健保，由國家開辦「長照保險」？

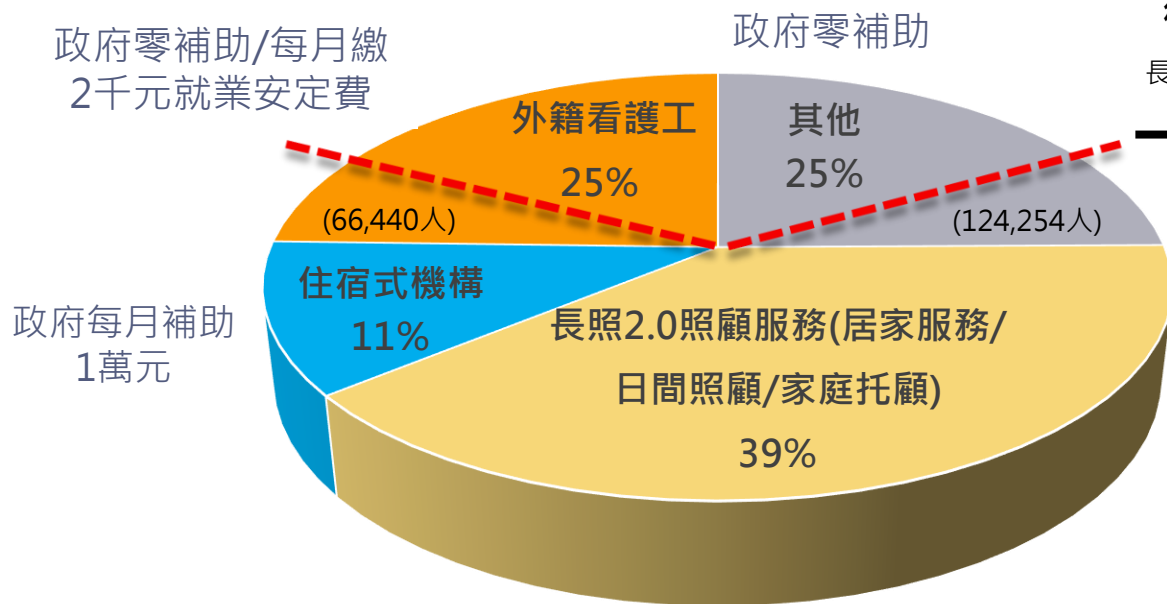


■ 八成(79.6%)民眾贊同國家開辦「長照保險」。

家總主張

長照2.0現行補助方式不利中重度失能者

111年長照需求人口約83萬人(失能/失智/身心障礙者)



衛福部定義「長照涵蓋率」69.51%

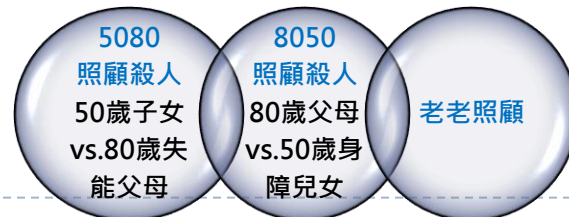
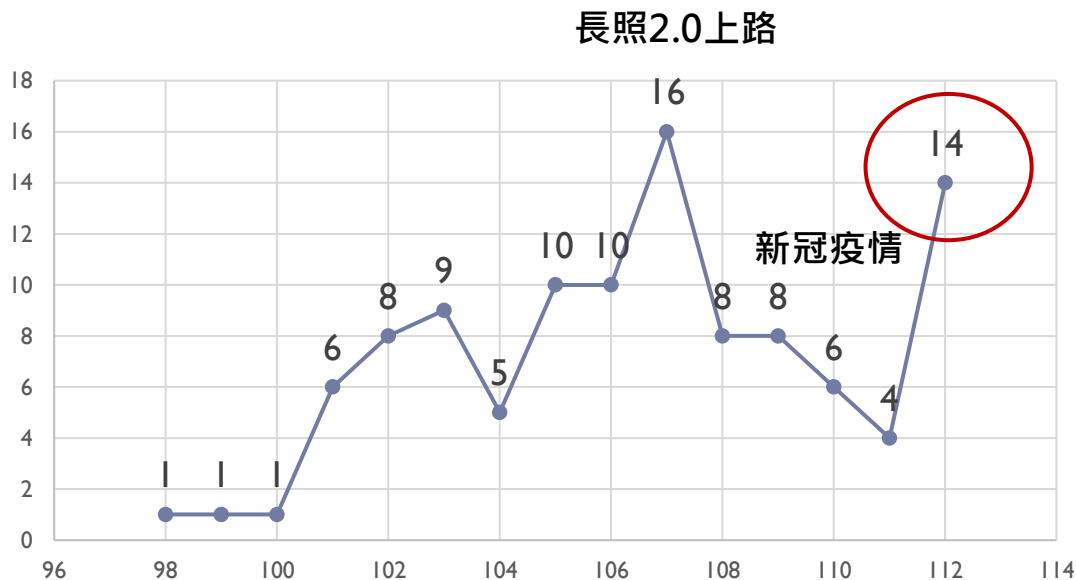
長照給付支付人數+住宿式機構(含團體家屋)服務使用人數+失智未失能及衰弱老人服務人數

推估長照需求人數

政府每月補助1萬至3.6萬元

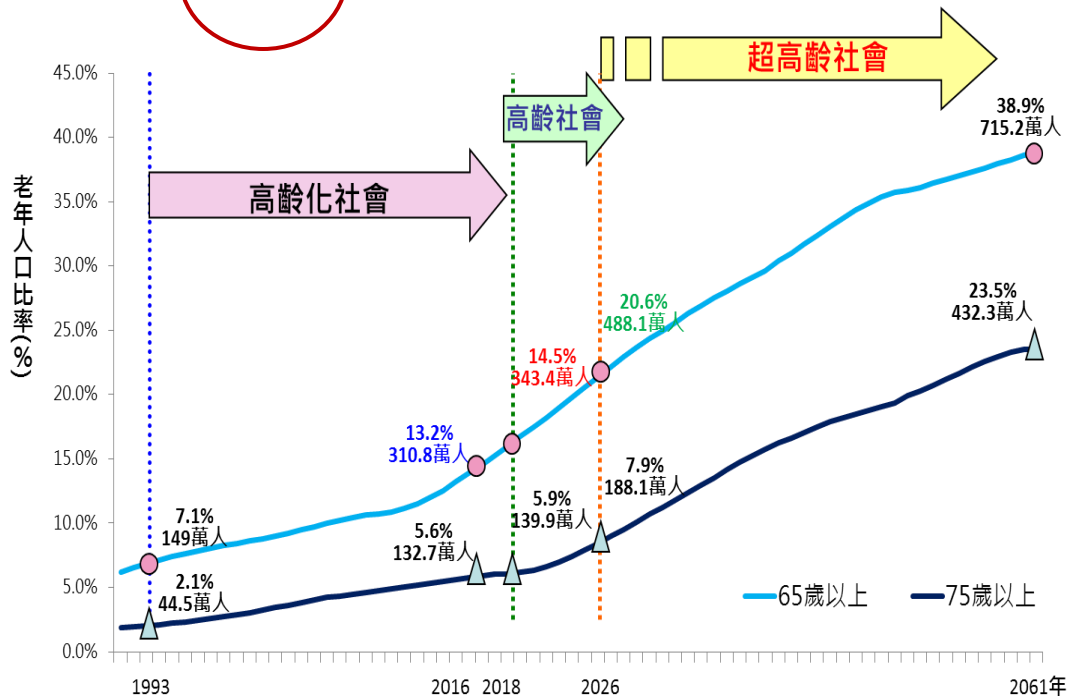
長照2.0已達800億元預算
約四成輕中度失能者家庭獲得較多
「替代照顧」

2023年照顧悲劇事件創歷史次高



台灣邁入《超高齡·零家庭照顧者時代》

111年平均家戶人口：**2.56人**，持續下滑；1人戶34.8%，2人戶20%，共計56.5%。



國人平均壽命79.84歲

女性84.28歲

男性76.63歲

社區照顧

- 支持輕中度失能者在家照顧需求，補強夜間居服、增加日照中心。

住宿式機構

- 現行長照2.0每月最高3.6萬元補助，僅限居家或日照，迫使無力繼續在家照顧者勉為其難、走投無路，使被照顧者與照顧者都陷入高風險。
- 失能等級在七級以上或經評估家庭無力照顧者，長照2.0補助費用，可選擇使用住宿式機構。

外籍看護工

- 刪除每月「僅有30%補助額度及不得使用照顧服務」規定。
- 巴氏量表聘僱外籍看護工規定，應併入長照評估體系，採單軌評估制。

家庭照顧者

- 家庭照顧者現金給付，應具有薪資與退休金兩種經濟安全保障效果。
- 喘息服務量偏低，應有更具激勵量能或鼓勵創新方案，例如互助喘息。

長照財源

- 民眾願意多花錢請政府做事，但候選人願意承諾的照顧範圍或程度？
- 不論稅收制或保險制，候選人都應說明「穩定財源」。

專家解析



社區照顧

- 在長照需求者中，約兩成輕中度失能者適合社區照顧。強化無障礙空間、居家服務與日間照顧等支持，「盡可能」延長失能者在家居住時間與自立生活。
- 中重度失能者若要在家居住，必須有更密集的走動式居家服務與夜間照顧。

民進黨/賴清德	民眾黨/柯文哲	國民黨/侯友宜
<ul style="list-style-type: none">● 針對重度失能者，新增居家或社區的晚間到宅照顧與夜間緊急服務，建立二十四小時的重度失能者的支持服務。● 針對輕中度失能者，提高一對多的社區照顧服務比例，並鼓勵企業落實彈性工作安排，強化提供家庭照顧者「喘息服務」。● 擴大基層關懷據點服務量能，加強社區式服務據點「照顧服務」功能並強化對長者的關懷及日間照顧、共餐、送餐、健康衛教、共同運動團康等服務。● 「打造居家、社區、機構、醫療、社福的一體式服務」，建立以長照社區整體照顧體系為基礎的共生社區；補助醫院銜接長照所需的人力負擔；落實居家醫療與長照接軌，推動高齡者家庭醫師制度，並促成跨專業聯繫，優化居住無障礙空間。	提升夜間居家服務	<ul style="list-style-type: none">● 提高重度失能者給付額度4000元。● 提高推動「長照+」計畫，提供重度失能家庭多元、全時的照顧服務。

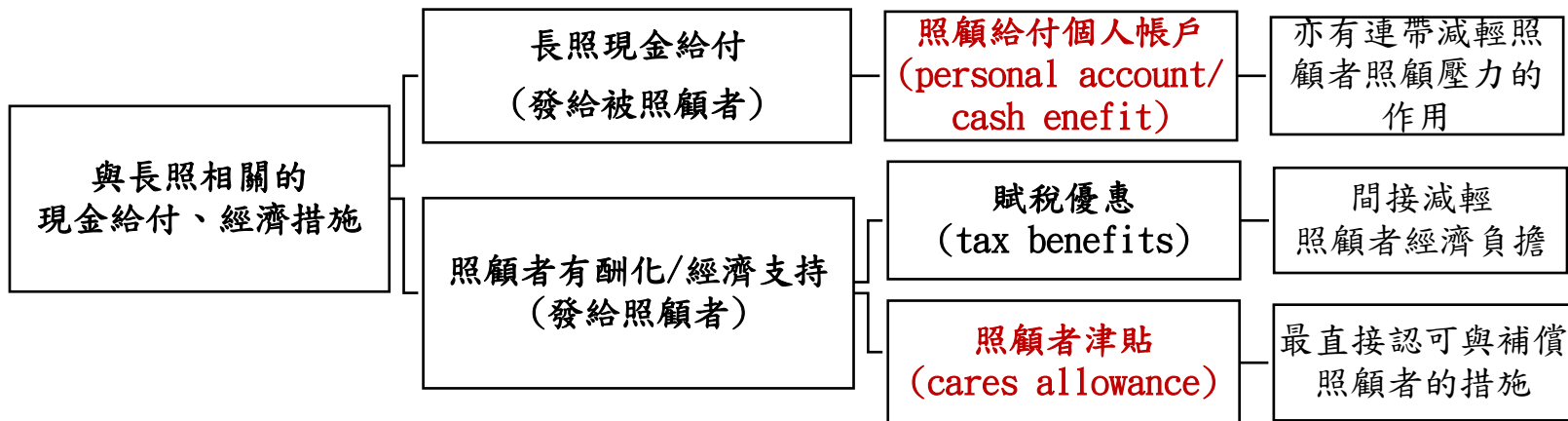


家庭照顧者

- 肯定總統候選人專注此議題。
- 保障家庭照顧者的經濟安全措施，應包括每月工作所得與未來退休金。
- 家庭照顧者的現金給付應比照居家服務員的時薪，國家成為雇員，家庭照顧者被保障勞基法的權益以及社會保險的權益。
- 家庭照顧者現金給付，可與現行長照四包錢制度結合，經評估後，家人可以自己擔任個案管理，被照顧者也可決定是否給付親友提供照顧。

民進黨/賴清德	民眾黨/柯文哲	國民黨/侯友宜
鼓勵企業落實彈性工作安排，強化提供家庭照顧者「 喘息服務 」	家庭照顧者納入保障範圍： <ul style="list-style-type: none">• 增加喘息服務• 關懷訪視• 提供現金給付(女性或家庭弱勢者不再被迫擔任主要照顧角色，減少家庭衝突與悲劇，確立照顧者的勞力付出地位，並解決因為照顧因素衍生無法工作的經濟問題)	<ul style="list-style-type: none">• 擴大長期照護與高齡養護特別扣除額，額度由12萬元提升至18萬元• 發放重度失能家庭「照顧者津貼」每月5,000元• 提供失能家庭5年以上全職照顧者，增加國民年金給付金額每月5,000元，避免未來落入老年貧窮。

照顧者津貼





外籍看護工

- 廢除現行聘僱外籍看護工需要巴氏量表規定，併入長照 (CMS) 統一評估，評估制度應整合，外籍看護工應納入長照人力體系。
- 外籍看護工是由民眾自籌經費聘僱，政府不應該僅提供30%補助額度，或限制使用長照2.0居家服務、日間照顧或家庭托顧。

民進黨/賴清德	民眾黨 / 柯文哲	國民黨/侯友宜
<p>曾聘僱家庭看護移工，且滿75歲以上長者、使用長照服務超過6個月且經醫師診斷「失智評估量表」輕度以上者、特定身心障礙重度等級，免評巴氏量表，可聘外籍看護工。預估60萬人受惠</p>	<p>外籍家庭看護工政策要寬鬆，按照不同人力需求課不同稅，不以巴氏量表作為申請外籍看護工的唯一標準，老弱申請幫傭移工不需巴氏量表，失能申請照護移工採用簡化多元評估方式</p>	<p>80歲以上、癌症患者無須巴氏量表，即可聘外籍看護工。</p>
	<p>目前聘用外籍看護的民眾，會被排除在長照2.0之外，但新制之後，也能享有居家服務、夜間照顧、家庭托顧等服務。</p>	



住宿 機構

- 長照需求人口中約兩成是中重度失能者。此時，考量重點應是家庭照顧者身心健康？還能繼續負荷？大多數悲劇事件也多發生在這個階段。
- 肯定總統候選人專注此議題
- 但目前政策集中於[喊價]，對於住宿式機構的供給、訂價與服務定位缺乏規劃
- 改變住宿式服務是[單向道]思維，促使住宿式服務成為社區照顧的樞紐。
- 參考準公共化托育服務訂價與補助機制，設定長照重度住宿式服務收費標準。

民進黨/賴清德	民眾黨/柯文哲	國民黨/侯友宜
<ul style="list-style-type: none">• 目前「住宿式服務機構使用者補助方案」已經由原來的每年最高6萬元，提高至最高12萬元、並取消排富，未來將逐漸提高至每月最高1萬5000元。• 「強化重度失能者照顧、優化住宿式服務機構」，增加住宿式服務機構的量能，或透過提供土地委託民間業者興辦，提供準公共化住宿式機構服務。 <p>每月最高補助1.5萬元(失能等級四級以上)</p>	<p>住宿型機構補助由現行每人每月1萬元，將提升到最高3萬元(依照失能等級評估)。</p> <p>每月最高補助3萬元(依失能等級評估)</p>	<p>增加<u>重度失能者</u>住宿型機構補助費用，由每年12萬元提高至24萬元。</p> <p>每月最高補助2萬元(重度失能者)</p>

每年約需747億元

每年約需597.4億元 每年約需398.4億元

截至112年7月底，全國中重度失能人口的住宿機構床位數約16.6萬床(83萬*兩成)，而全國可提供床數約11.6萬張床(使用率約82.1%)，但有所在地不滿足需求者問題)，推估落差約5萬床。衛生福利部針對無設立機構或供給不足之地區，於112年8月23日公布推動「獎助布建住宿式長照機構資源計畫」，預計至116年增加6,500床，預估投入經費約100億元，平均每床成本約154萬元。

獎助標準：

機構類型 \ 床位類型	一般床位		失智床位	
	新建	修繕	新建	修繕
公部門	210萬元	120萬元	220萬元	130萬元
私部門	150萬元	90萬元	160萬元	100萬元

服務定位



服務供給



訂價



長照財源

- 環顧世界各國，大多是混合制，即使保險制也必須由國家編列部分預算，例如日本長照保險一半是歲收，一半是40歲以上國民繳交保費。
- 現行長照2.0服務是「量入為出」，有多少錢做多少事；但國人未來已再難倚靠子女照顧，期待長照服務「量出為入」，提供更多保障。
- 長照是一項長期政策，政府須說明清楚穩定財源。

民進黨/賴清德	民眾黨/柯文哲	國民黨/侯友宜
<p>馬前總統一年長照預算50億元，現在蔡總統是650億元，財務狀況尚稱穩定，未來擴大服務會另闢財源。</p>	<p>2300億元(約GDP 1%)開辦長照保險。(設置中央長照保險局，全民納保，政府負擔40%、企業負擔30%、全民支出30%，個人支出費用大約是健保四分之一至五分之一，每三年則依照物價指數調整費率。)</p>	<p>開辦長照保險</p>

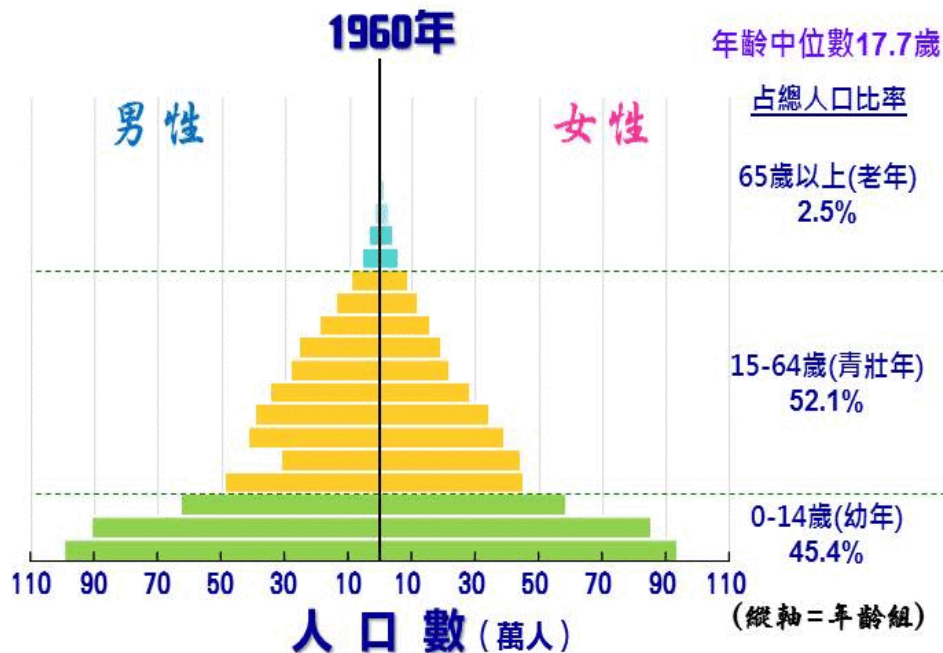
1960-2060台灣扶老比(21:1→1:1)



扶養比92.0
=扶幼比87.3 + 扶老比4.8

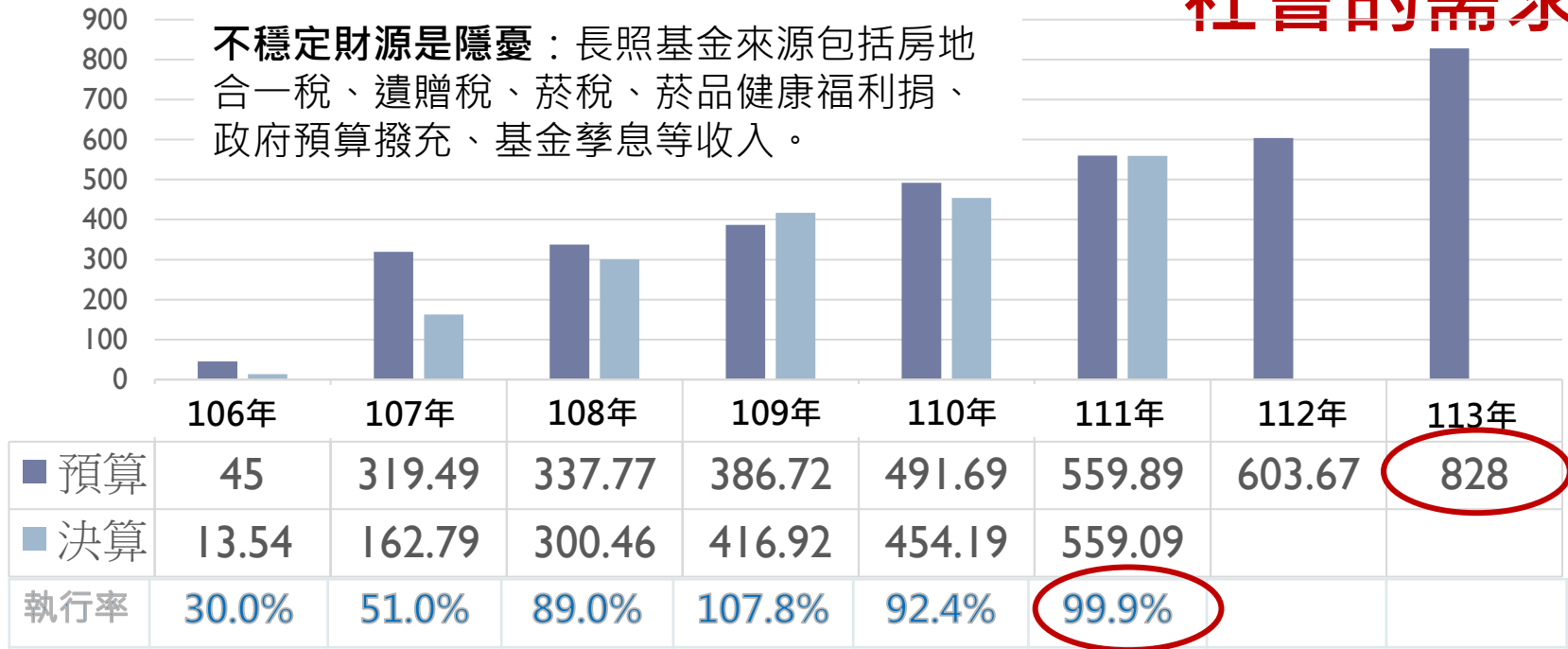


21.0名青壯年負擔1名老人

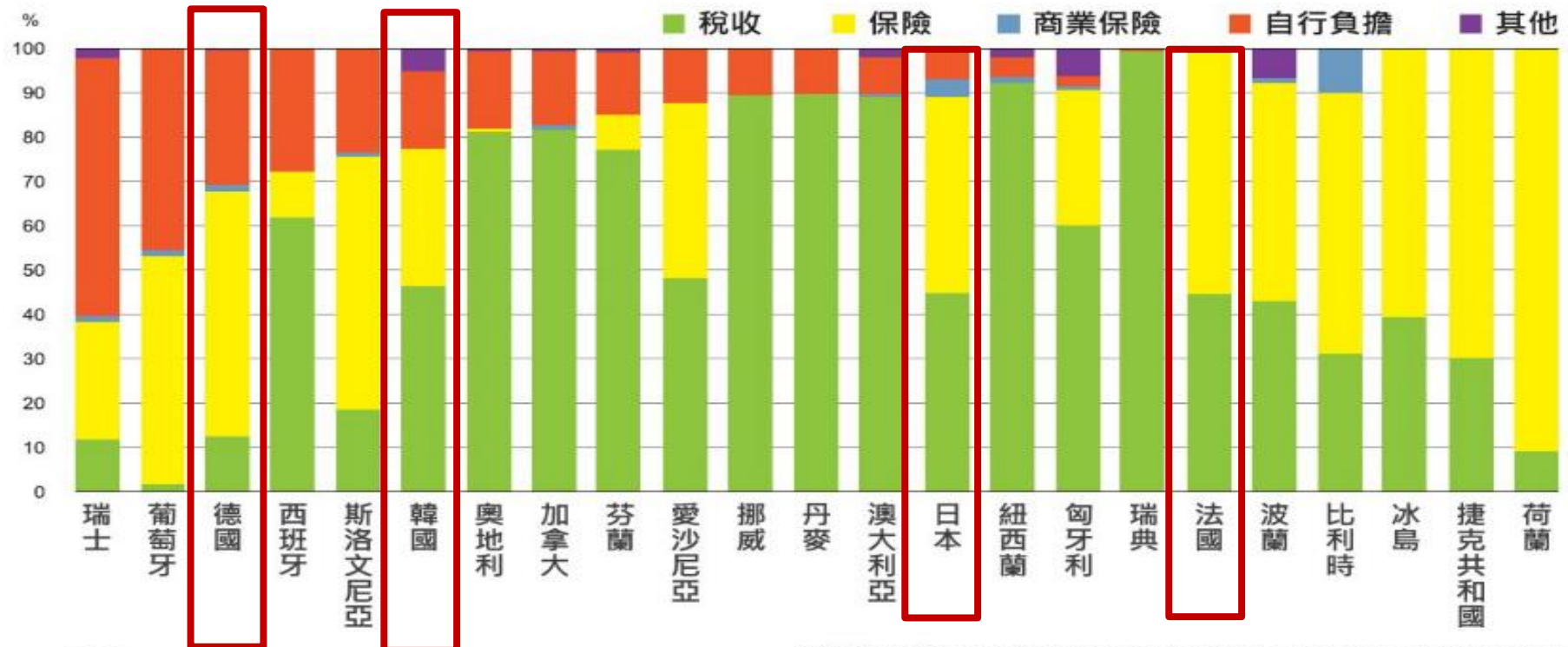


長照基金-八年來預算增加18倍，但2026超高齡社會的需求？

不穩定財源是隱憂：長照基金來源包括房地合一稅、遺贈稅、菸稅、菸品健康福利捐、政府預算撥充、基金孳息等收入。



各國長期照顧財源比較圖



資料來源：Help Wanted? PROVIDING AND PAYING FOR LONG-TERM CARE (2011)



中華民國家庭照顧者關懷總會

- ▶  台北市中山區民權西路19號7樓
- ▶  <http://www.familycare.org.tw>
- ▶  **0800-507272 家庭照顧者關懷專線**
- ▶  中華民國家庭照顧者關懷總會

官方網站



FB粉絲網

