

統計應用分析報告

家有一老，如有一寶-基隆市老人概況

基隆市政府主計處

中華民國 111 年 9 月

摘要

民國 110 年底基隆市(以下簡稱本市) 65 歲以上長者為 6 萬 7,246 人，占全市人口 18.48%，扶老比為 25.84 人/百人，也就是約每 3.87 位青壯年要扶養 1 位老人。茲就高齡人口相關公務統計指標，呈現本市高齡照護及社會福利實行現況，作為規劃未來施政之參考。茲將本分析摘錄如下：

- (一) 本市 110 年底人口數計 36 萬 3,977 人，其中 65 歲以上老年人口數 6 萬 7,246 人，占全市 18.48%，較 106 年底增加 3.67 個百分點。
- (二) 本市 110 年 65 歲以上勞動力參與率(勞動力占 15 歲以上民間人口之比率)，較 106 年增加 1.7 個百分點，且高齡男、女性之勞參率亦分別較 106 年增加 2.6 及 1.0 個百分點。
- (三) 本市 110 年底低收入及中低收入戶老人生活津貼男性發放人數為 1,784 人，女性為 2,176 人，分別較 106 年底增加 502 人(增幅 39.16%)及 379 人(增幅 21.09%);110 年發放金額為 3 億 539 萬 6,317 元，較 106 年之 2 億 3,357 萬 1,387 元增加 7,182 萬 4,930 元(增幅 30.75%)。
- (四) 本市 110 年底列冊需關懷獨居老人數計 1,497 人(男性 630 人，女性 867 人)，較 106 年底之 3,738 人減少 2,241 人(減幅 59.95%)。110 年獨居老人服務計 20 萬 6,085 人次，較 106 年減少 6,247 人次(減幅 2.94%)，平均每位獨居老人被服務 137.67 次，較 106 年之 56.80 次，大幅增加 80.87 次(增幅 142.38%)。
- (五) 本市 110 年底長期照顧、安養機構實際進住 1,298 人，其中男性 544 人，較 106 年底減少 30 人(減幅 5.23%)，女性 754 人，與 106 年底相同。近 5 年每萬名老人實際進住人數約維持在 190 人至 250 人左右，110 年底為 193.02 人/萬人，較 106 年底減少 48.32 人/萬人(減幅 20.02%)。
- (六) 本市 110 年 65 歲以上高齡失蹤人口計 72 人，較 106 年增加 1 人(增幅 1.41%)，其中男性 48 人(占 66.67%)、女性 24 人(占 33.33%)。110 年尋獲比率(含尋獲非當年度發生之失蹤人口)為 98.61%，較 106 年微降 1.39 個百分點。
- (七) 本市 109 年(110 年資料尚未公布)平均每位 65 歲以上高齡者門診醫療費用申請點數為 5 萬 407 點，較 105 年增加 2,051 點，增幅 4.24%；平均住院醫療費用申請點數為 2 萬 5,339 點，較 105 年減少 719 點，減幅 2.76%。高齡門診醫療費用所占比率由 105 年 37.32% 略增至 109 年 41.26%，增幅 3.94 個百分點，住院醫療費用占率由 105 年 46.99% 略增至 109 年 49.41%，增幅 2.42 個百分點。

目 次

壹、前言	1
貳、高齡人口概況	1
參、高齡勞動力概況	2
肆、高齡照護與社會福利	3
一、低收入及中低收入戶老人生活津貼	3
二、列冊需關懷之獨居高齡者	4
三、老人長期照顧、安養機構	5
伍、高齡身心健康與生活	6
一、高齡失蹤人口	6
二、高齡門診醫療	7
陸、結語	9

表目次

表 1. 基隆市近 5 年人口概況	1
-------------------	---

圖目次

圖 1. 基隆市近 5 年高齡人口概況	2
圖 2. 基隆市近 5 年高齡勞動力概況	3
圖 3. 基隆市近 5 年低收入及中低收入戶老人生活津貼發放概況	4
圖 4. 基隆市近 5 年列冊需關懷獨居老人人數及服務成果	5
圖 5. 基隆市近 5 年老人長期照顧、安養機構概況	6
圖 6. 基隆市近 5 年 65 歲以上高齡失蹤人口概況	7
圖 7. 基隆市近 5 年高齡者門診健保醫療費用情形	8

壹、前言

國際上將 65 歲以上人口占總人口比率達到 7%、14%及 20%，分別稱為高齡化社會、高齡社會及超高齡社會。我國已於 2018 年 3 月正式邁入高齡社會，國家發展委員會推估將於 2025 年邁入超高齡社會。高齡化趨勢改變人口的依賴關係，亦影響社會、經濟及醫療等層面。茲就高齡人口結構、勞動概況等相關公務統計指標，呈現本市高齡照護及社會福利實行現況，作為規劃未來施政之參考，以完善高齡者生活環境與品質。

貳、高齡人口概況

本市 110 年底人口數計 36 萬 3,977 人，其中 65 歲以上老年人口數 6 萬 7,246 人，占全年齡層人口數之 18.48%，相較 106 年底之 14.81%，增加 3.67 個百分點。由性別觀察，受女性平均壽命高於男性影響，近 5 年老年人口性比例皆低於 100，並從 106 年底之 83.18，降至 110 年底之 82.09，相當於每百位女性相對之男性人數減 1.09 人。(詳表 1)

表 1、基隆市近 5 年人口概況

年底別	總人口數 A	幼年人口 (0-14 歲) B	工作年齡人口 (15-64 歲) C	老年人口(65 歲以上)			老年人口 性比例 E/F*100	老年人口 比率(%) D/A*100	扶老比 D/C*100	老化指數 D/B*100
				總計 D	男性 E	女性 F				
106 年底	371,458	39,601	276,832	55,025	24,986	30,039	83.18	14.81	19.88	138.95
107 年底	370,155	38,863	273,294	57,998	26,230	31,768	82.57	15.67	21.22	149.24
108 年底	368,893	38,171	269,711	61,011	27,558	33,453	82.38	16.54	22.62	159.84
109 年底	367,577	37,499	265,671	64,407	29,097	35,310	82.40	17.52	24.24	171.76
110 年底	363,977	36,504	260,227	67,246	30,315	36,931	82.09	18.48	25.84	184.22

資料來源：內政部

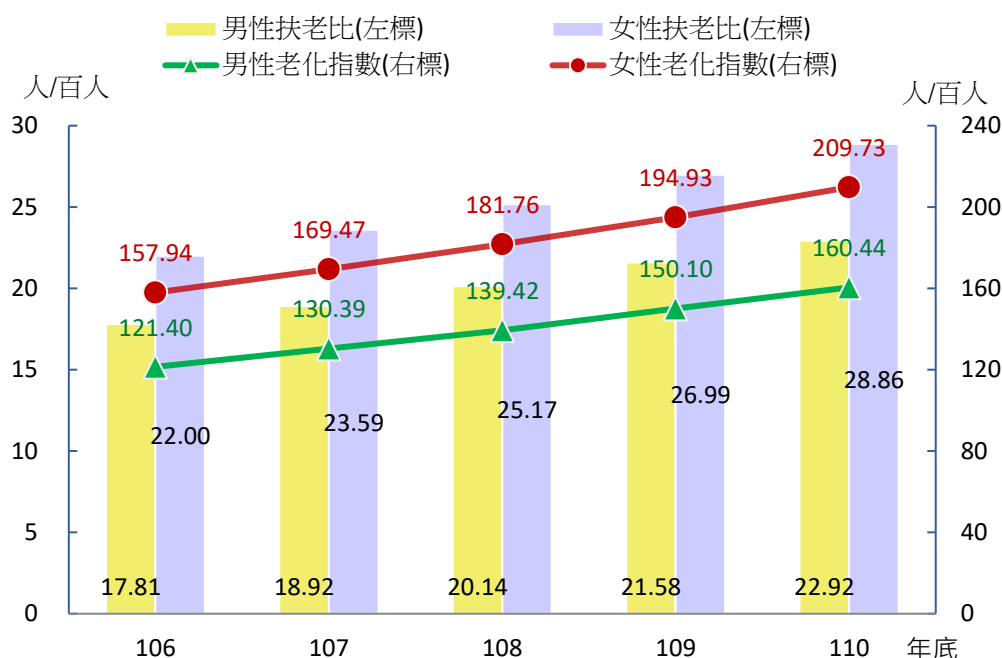
附註：①性比例=(男性人口數/女性人口數)×100，即每 100 位女性人口相對男性人口數。

②扶老比=(老年人口數/工作人口數)×100，即每 100 位工作人口相對老年人口數。

③老化指數=(老年人口數/幼年人口數)×100，即每 100 位幼年人口相對老年人口數。

本市 110 年底扶老比為 25.84 人/百人(其中男性為 22.92，女性為 28.86)，相當於 1 位老人由 3.87 位工作人口(15~64 歲)來扶養；老化指數為 184.22 人/百人(其中男性為 160.44，女性為 209.73)，綜合觀之，因女性平均餘命高於男性，故近 5 年扶老比及老化指數亦為女性高於男性，並皆呈逐年上升趨勢，顯示本市人口持續老化，以女性人口老化程度較高。(詳表 1、圖 1)

圖 1、基隆市近 5 年高齡人口概況



資料來源：內政部

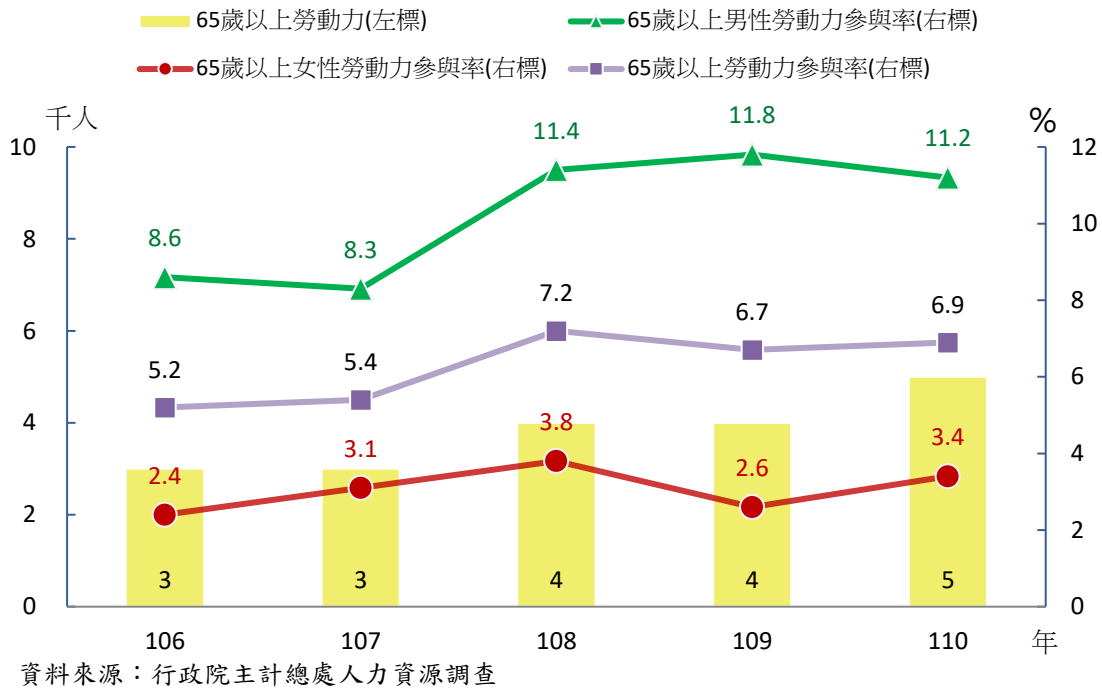
參、高齡勞動力概況

本市 110 年整體勞動力約為 18 萬 1 千人，其中 65 歲以上勞動力約為 5 千人，較 106 年之 3 千人增加 2 千人(增幅 66.67%)；以勞動力占民間人口之比率(即勞動力參與率¹，以下簡稱勞參率)觀察，65 歲以上勞參率從 106

¹勞動力參與率為勞動力占 15 歲以上民間人口之比率；而高齡勞動力參與率則為 65 歲以上之勞動力占 65 歲以上民間人口之比率，即 65 歲以上勞動力/65 歲以上民間人口×100%。

年之 5.2% 增至 110 年 6.9%，增加 1.7 個百分點，且高齡男性、女性之勞參率皆為增加，110 年男性為 11.2%、女性為 3.4%，分別較 106 年增加 2.6 及 1.0 個百分點。(詳圖 2)

圖 2、基隆市近 5 年高齡勞動力概況

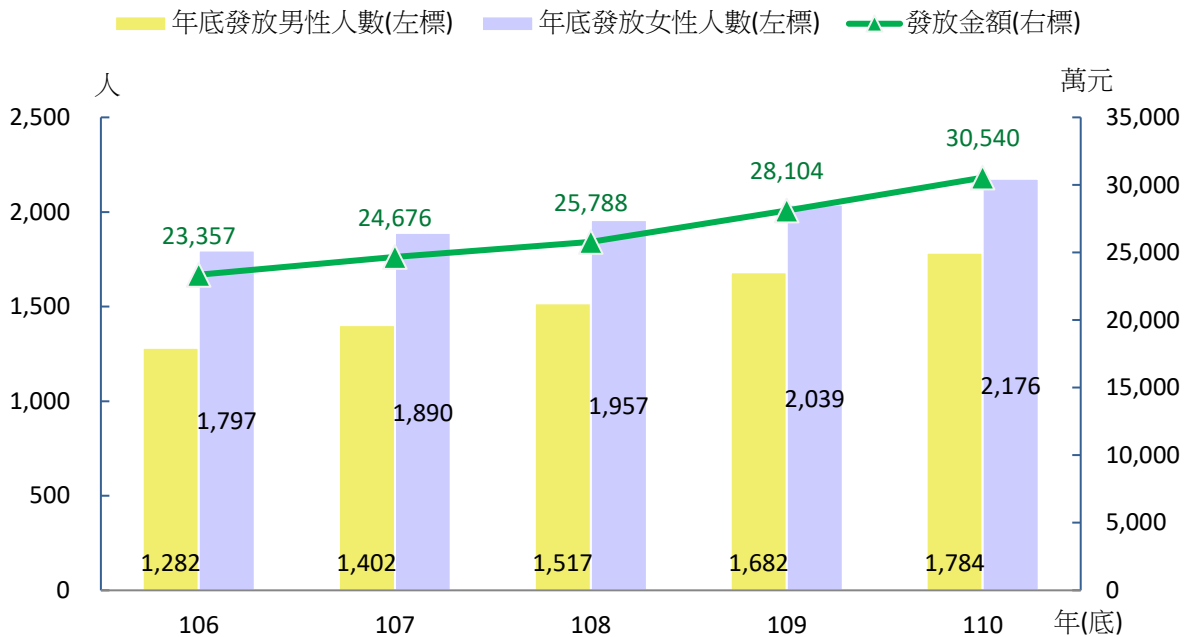


肆、高齡照護與社會福利

一、低收入及中低收入戶老人生活津貼

為保障低收入及中低收入高齡者之基本生活水準，本市依老人福利法第 12 條規定，對於中低收入老人未接受收容安置者，提供老人生活津貼之經濟援助。近 5 年本市低收入及中低收入戶老人生活津貼之發放人數及發放金額皆呈遞增趨勢，110 年底男性發放人數為 1,784 人，女性為 2,176 人，分別較 106 年底增加 502 人(增幅 39.16%)及 379 人(增幅 21.09%)；110 年發放金額為 3 億 539 萬 6,317 元，較 106 年之 2 億 3,357 萬 1,387 元增加 7,182 萬 4,930 元(增幅 30.75%)。(詳圖 3)

圖 3、基隆市近 5 年低收入及中低收入戶老人生活津貼發放概況



資料來源：衛生福利部

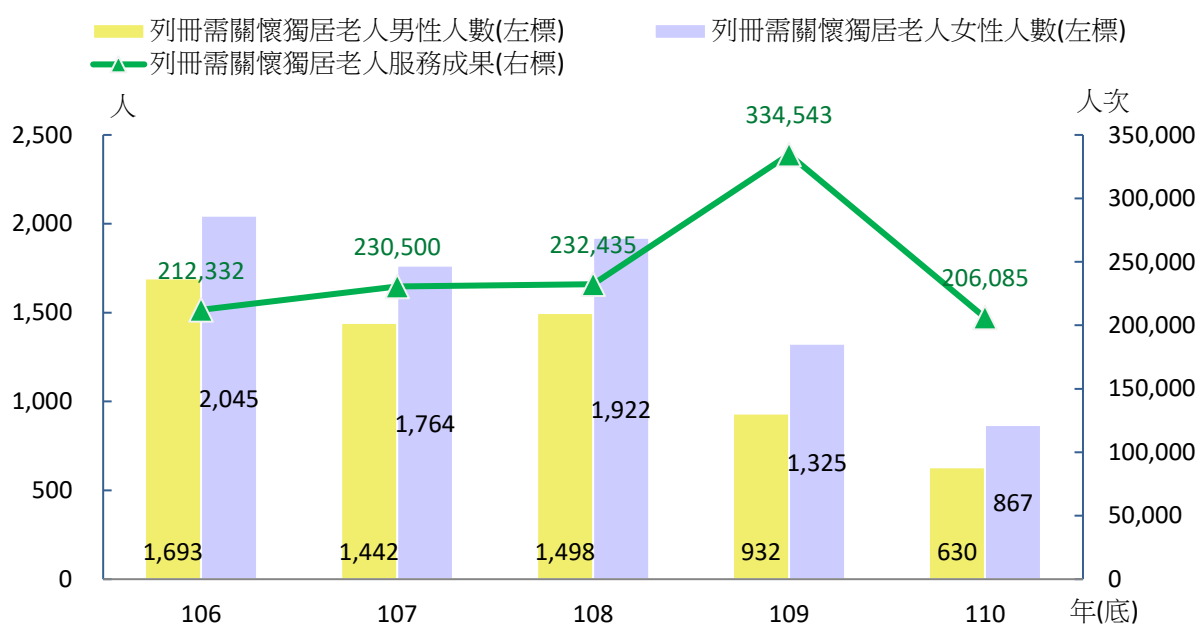
二、列冊需關懷之獨居高齡者

凡本市年滿 65 歲以上之長者，且無直系血親卑親屬或直系血親卑親屬未居住本市，符合獨自一人生活或同住者無照顧能力或七十歲以上夫妻同住(老老照顧)，經通報列冊關懷之長者，均為本市獨居老人服務²之服務對象。110 年底本市列冊需關懷獨居老人數計 1,497 人，較 106 年底之 3,738 人減少 2,241 人(減幅 59.95%)，係因本市於 110 年 3 月 11 日訂定基隆市加強獨居長者服務實施計畫，將關懷訪視服務分級，並將老老照顧年齡提高為七十歲以上夫妻同住，以加強落實獨居長者在地老化及妥善關懷照顧服務；按性別觀察，男性為 630 人，女性為 867 人，分別較 106 年底減少 1,063 人(減幅 62.79%)及減少 1,178 人(減幅 57.60%)。在列冊需關懷獨居老人服務成果方面，110 年服務成果計 20 萬 6,085 人次，較 109 年減少 12 萬 8,458

²獨居老人服務含電話問安、關懷訪視、居家服務、餐飲服務及陪同就醫。

人次(減幅 38.40%)，相較 106 年亦減少 6,247 人次(減幅 2.94%)。110 年平均每位列冊需關懷獨居老人被服務 137.67 次，較 109 年之 148.22 次減少 10.55 次(減幅 7.12%)，相較 106 年之 56.80 次，則大幅增加 80.87 次(增幅 142.38%)。(詳圖 4)

圖 4、基隆市近 5 年列冊需關懷獨居老人人數及服務成果

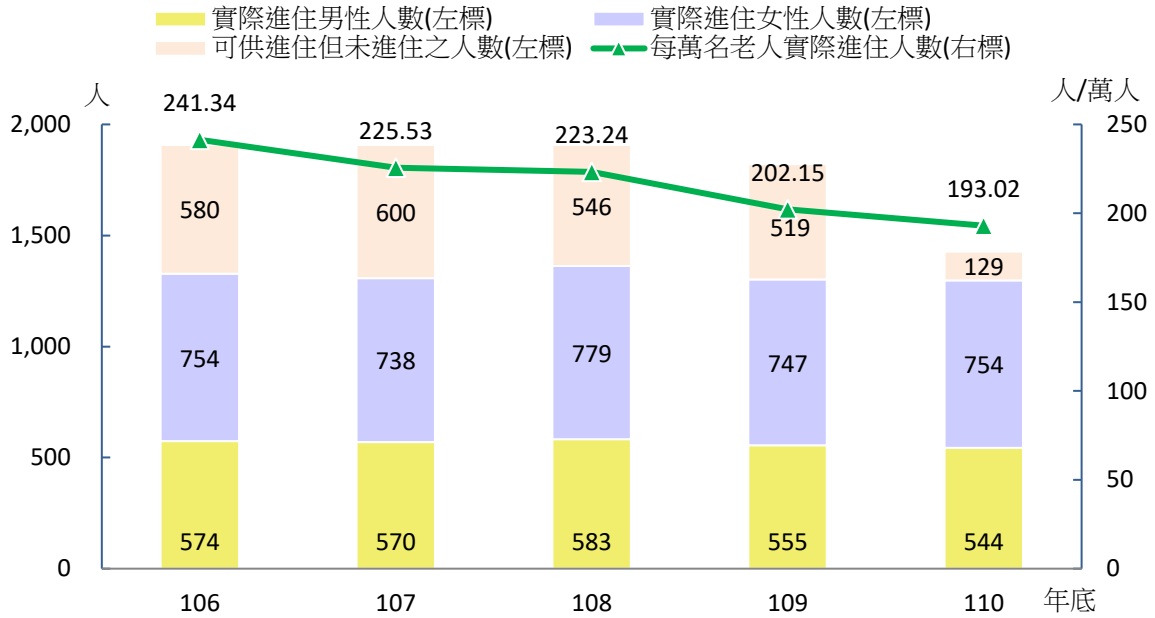


資料來源：衛生福利部

三、老人長期照顧、安養機構

本市 110 年底長期照顧、安養機構可供進住人數為 1,427 人，較 106 年底之 1,908 人減少 481 人(減幅 25.21%)；而 110 年底實際進住 1,298 人，其中男性 544 人，較 106 年底減少 30 人(減幅 5.23%)，女性 754 人，與 106 年底相同。本市近 5 年每萬名老人實際進住人數約維持在 190 人至 250 人左右，110 年底為 193.02 人/萬人，較 106 年底減少 48.32 人/萬人(減幅 20.02%)。(詳圖 5)

圖 5、基隆市近 5 年老人長期照顧、安養機構概況



資料來源：衛生福利部

伍、高齡身心健康與生活

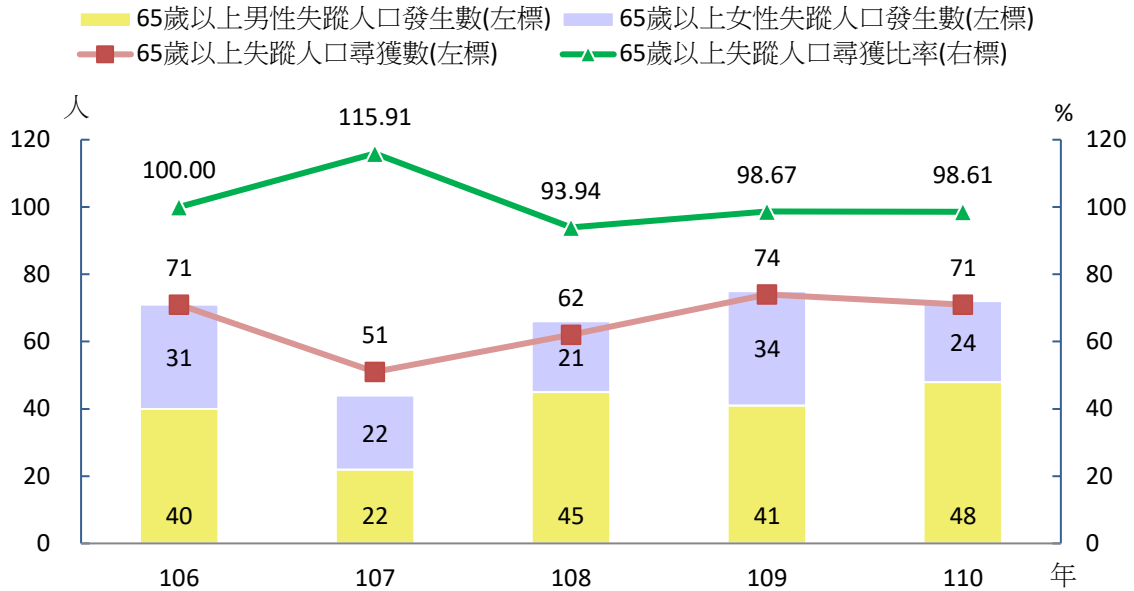
一、高齡失蹤人口

本市 110 年 65 歲以上高齡失蹤人口計 72 人，較 106 年增加 1 人(增幅 1.41%)，其中男性 48 人(占 66.67%)、女性 24 人(占 33.33%)，而 110 年 65 歲以上高齡失蹤人口尋獲數(含積案尋獲數³)則為 71 人，與 106 年相同。若以高齡失蹤人口尋獲數(含積案尋獲數)占高齡失蹤人口發生數之比率觀察，110 年尋獲比率⁴為 98.61%，較 106 年之 100.00%微降 1.39 個百分點。(詳圖 6)

³積案尋獲數係指尋獲非當年度發生之失蹤人口。

⁴此為含積案尋獲數之尋獲比率。

圖 6、基隆市近 5 年 65 歲以上高齡失蹤人口概況



資料來源：內政部警政署

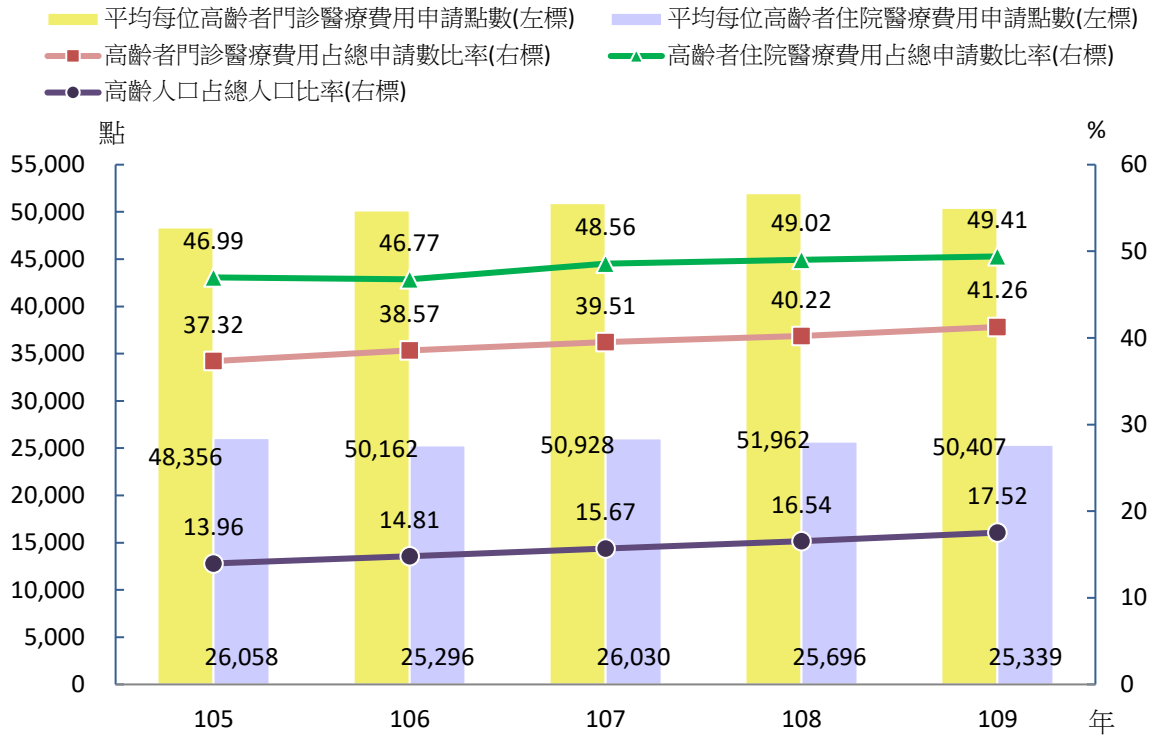
二、高齡門診醫療

本市 109 年平均每位 65 歲以上高齡者門診醫療費用申請點數⁵為 5 萬 407 點，較 105 年增加 2,051 點，增幅 4.24%；平均每位 65 歲以上高齡者住院醫療費用申請點數⁶為 2 萬 5,339 點，較 105 年減少 719 點，減幅 2.76%。若由高齡者醫療費用申請點數占總申請數比率觀察，本市高齡門診醫療費用所占比率由 105 年 37.32%略增至 109 年 41.26%，增幅 3.94 個百分點，住院醫療費用所占比率由 105 年 46.99%略增至 109 年 49.41%，增幅 2.42 個百分點，同期本市高齡人口占總人口比率由 105 年 13.96%上升至 109 年 17.52%，增幅 3.56 個百分點。(詳圖 7)

⁵此處點數僅統計申請點數，不包含部分負擔。

⁶平均每位 65 歲以上高齡者門診醫療費用申請點數、住院醫療費用申請點數，皆以 65 歲以上高齡者年中人口數計算而得。

圖 7、基隆市近 5 年高齡者門診健保醫療費用情形



資料來源：衛生福利部中央健康保險署及內政部
 附註：110年資料尚未公布。

陸、結語

因女性平均餘命高於男性，故本市近 5 年扶老比及老化指數皆為女性高於男性，顯示女性人口老化程度較高。另本市 65 歲以上高齡勞動力參與率近 5 年亦呈增加趨勢，且男、女性皆為上升趨勢，未來社會資源的分配，家庭組成方式，以及子女和年老父母的居住與奉養關係等，勢將有所影響與改變。

本市為加強落實獨居長者在地老化及妥善關懷照顧服務，於 110 年 3 月 11 日訂定基隆市加強獨居長者服務實施計畫，將關懷訪視服務分級，並將老老照顧年齡提高為七十歲以上夫妻同住，在列冊需關懷獨居老人服務成果方面，平均每位列冊需關懷獨居老人被服務 137.67 次，較 109 年減少 10.55 次(減幅 7.12%)，相較 106 年則大幅增加 80.87 次(增幅 142.38%)。

若由高齡者醫療費用申請點數占總申請數比率觀察，本市 105 年至 109 年高齡門診醫療費用及住院醫療費用皆呈增加態勢，與同期本市高齡人口占總人口比率亦呈增加趨勢相吻合。未來本市將賡續規劃建構完善的長者服務體系，整合各類服務與資源，以保有高齡者優質有尊嚴的生活，落實在地安老的目標。