



捌、家戶面全民健保利用概要

- 一、全民健康保險受益
- 二、家庭醫療保健使用
- 三、國民健保就診概況

一、全民健康保險受益

(一) 國人平均健保保費與健保受益

◆ 健保受益比於近五年來首次出現負成長



健保保費支出及健保受益

單位：元，倍

	平均每人		平均每戶		健保受益比 (2)/(1)
	健保保費 (1)	健保受益 (2)	健保保費 (1)	健保受益 (2)	
85 年	4,080	10,470	14,829	38,048	2.57
90 年	5,164	13,946	17,138	46,286	2.70
91 年	5,270	15,130	17,299	49,669	2.87
92 年	5,581	15,677	18,066	50,748	2.81
93 年	5,777	18,008	18,445	57,495	3.12
94 年	5,946	18,507	18,721	58,266	3.11
95 年	6,115	18,581	19,069	57,946	3.04
96 年	6,250	19,253	19,276	59,380	3.08
97 年	6,452	20,201	19,620	61,430	3.13
98 年	6,448	20,789	19,305	62,237	3.22
99 年	7,216	21,706	21,218	63,822	3.01

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、中央健保局「全民健康保險統計」年報

附註：1. 健保受益＝健保給付支出／納保人口

2. 健保受益比＝健保受益／健保保費

家庭收支調查係為台灣地區（不含金門及連江縣）各階層家庭所得、消費及儲蓄之收支狀況，以作為研究所得分配、估計民間消費及制定社會福利政策等參考依據之來源。

根據 99 年收支調查結果顯示，平均每戶健保受益（納保人就醫時健保所負擔之費用）為 63,822 元，平均每戶應繳保費為 21,218 元；以個人來看，每人健保受益為 21,706 元，每人應繳健保保費為 7,216 元，兩者相除約 3.01 倍，即為健保受益比；簡言之，「健保受益比」為健保實際負擔費用除於民眾實際繳交保費。

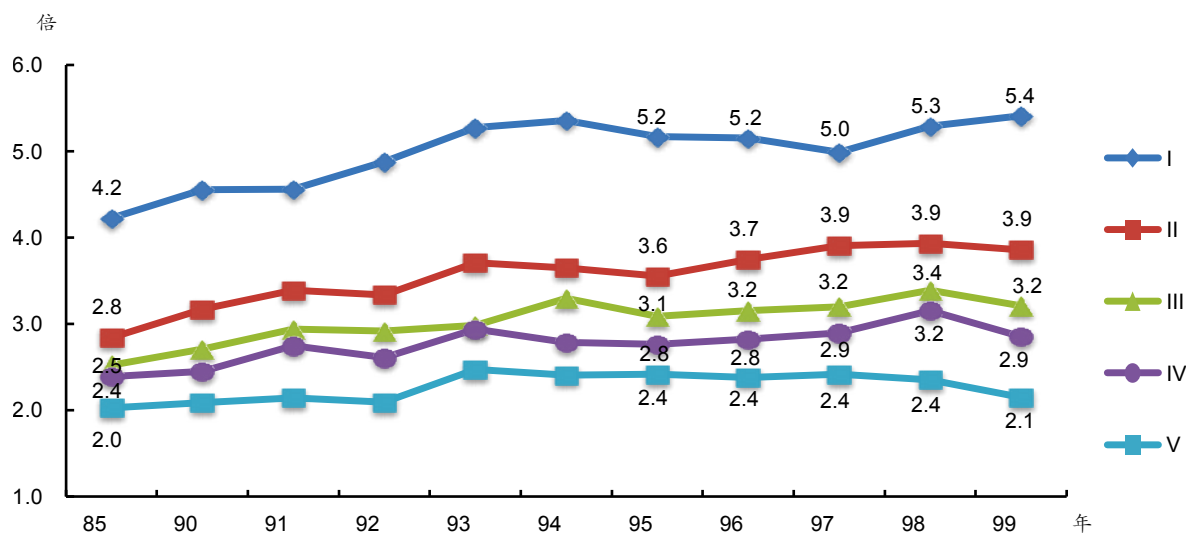
就健保受益比而言，自 85 年以來，健保受益比增加四成四；然而，相較於前年度變動，近五年來首次出現負成長，肇因於健保受益成長率低於健保保費成長率。



(二) 家庭所得五等分位之健保保費與健保受益

◆惟最低所得組的健保受益比呈上升趨勢

平均每人健保受益及保費支出



附註：健保受益比=健保受益/健保保費

平均每人健保保費及健保受益按所得五等分位

單位：元

	I (最低所得組)		II		III		IV		V (最高所得組)	
	健保保費	健保受益	健保保費	健保受益	健保保費	健保受益	健保保費	健保受益	健保保費	健保受益
85 年	3,219	13,595	3,868	10,991	3,989	10,061	4,183	9,991	4,629	9,386
90 年	3,980	18,126	4,642	14,706	5,002	13,531	5,324	13,041	6,063	12,662
91 年	3,843	17,518	4,625	15,679	5,095	14,959	5,497	15,100	6,393	13,703
92 年	3,783	18,453	4,812	16,054	5,230	15,251	5,932	15,474	6,983	14,594
93 年	4,019	21,204	4,921	18,258	5,544	16,534	6,059	17,811	7,170	17,726
94 年	4,091	21,926	5,123	18,694	5,591	18,427	6,253	17,415	7,421	17,835
95 年	4,263	22,035	5,178	18,403	5,784	17,854	6,405	17,696	7,650	18,491
96 年	4,313	22,219	5,291	19,831	5,822	18,363	6,526	18,413	7,952	18,920
97 年	4,582	22,852	5,423	21,197	6,132	19,613	6,622	19,155	8,167	19,726
98 年	4,341	22,973	5,394	21,223	5,985	20,284	6,829	21,544	8,174	19,226
99 年	4,646	25,135	5,733	22,120	6,666	21,374	7,542	21,516	9,794	21,026
歷年平均	4,098	20,549	5,001	17,923	5,531	16,932	6,107	17,014	7,309	16,663

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、中央健保局「全民健康保險統計」年報

附註：1. 健保受益=健保給付/納保人口

2. 家庭戶數按每戶可支配所得高低畫分 5 等分位，各等分位家庭戶數為 20% 的全體家庭總戶數

按家庭可支配所得由低至高排列後，依照全體家戶總數分成五等份，即為家庭所得五等分位，當中家戶可支配所得最低的 20% 為第 I 等分位組，依序至最高的 20% 為第 V 等分位組。

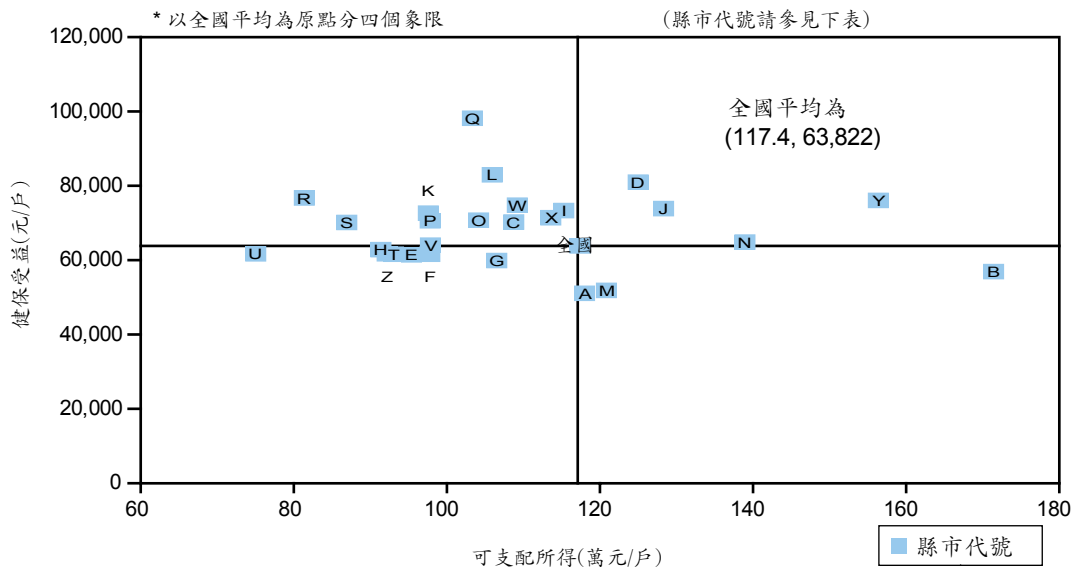
以各所得等分位的健保受益比而言，所得越低者健保受益比越高，99 年為例，最高為第 I 等分位的 5.4 倍，最低的為第 V 等分位的 2.1 倍，其中唯一成長的為第 I 等分位，其餘四組皆呈現微幅下降。

從 85 年至 99 年，各等分位組保費皆呈現上升，其成長率亦與所得成正比，即所得愈高健保保費的成長率愈大。就受益比成長率方面，增長最大的為第 II 等分位的 39.3%，其次為第 I 等分位的 28.6%，第 III 等分位的 28.0%，第 IV 等分位的 20.8%，最低為第 V 等分位的 5.0%。

(三) 各縣市之健保受益與家庭可支配所得

◆ 六成的縣市健保收益高於平均

各縣市平均每戶健保受益與可支配所得



各縣市平均每戶健保受益與可支配所得

代號	縣市別	健保受益 (元/人)	健保受益 (元/戶)	可支配所得 (萬元/戶)	代號	縣市別	健保受益 (元/人)	健保受益 (元/戶)	可支配所得 (萬元/戶)
	全國平均	21,605	63,822	117.4	N	新竹縣	19,200	64,859	138.9
A	新北市	17,186	51,070	118.0	O	苗栗縣	22,749	70,742	104.1
B	臺北市	19,388	56,911	171.4	P	彰化縣	22,223	70,581	97.8
C	臺中市 (升格)	22,650	70,255	108.7	Q	南投縣	31,550	98,155	103.3
D	臺中市	26,287	80,970	125.0	R	雲林縣	28,032	76,710	81.4
E	臺中縣	19,693	61,433	95.4	S	嘉義縣	25,350	70,130	86.9
F	臺南市 (升格)	21,456	61,582	97.8	T	屏東縣	21,412	61,583	93.0
G	臺南市	20,574	59,892	106.5	U	臺東縣	26,627	61,689	75.0
H	臺南縣	22,116	62,816	91.4	V	花蓮縣	23,896	64,029	97.8
I	高雄市 (升格)	25,875	73,333	115.3	W	澎湖縣	28,573	74,772	109.2
J	高雄市	26,036	73,855	128.3	X	基隆市	24,955	71,404	113.6
K	高雄縣	25,655	72,623	97.6	Y	新竹市	23,683	76,051	156.4
L	宜蘭縣	28,472	82,948	105.9	Z	嘉義市	24,308	61,713	92.2
M	桃園縣	16,998	51,862	120.8					

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、「國民所得統計摘要」
附註：金門、連江兩縣未列入「家庭收支調查」

在全國各縣市方面，透過家戶可支配所得與健保受益之全國平均數對當作原點，將合併前的 23 個縣市分為四個象限，當中以分布在第二象限的 10 個縣市最多，即可支配所得低於平均但健保受益高於平均；次者為第三象限的 6 個縣市，表示可支配所得與健保受益皆低於平均；而可支配所得與健保受益皆高於平均的第一象限，有 4 個縣市落在當中；最後為有 3 個縣市的第四象限，為可支配所得高於平均但健保受益低於平均的分類。

觀察平均每人健保受益，最高的為南投縣的 31,550 元，最低者為桃園縣的 16,998 元；若以家戶平均健保受益比較，最高為南投縣的 98,155 元，最低為新北市的 51,070 元。

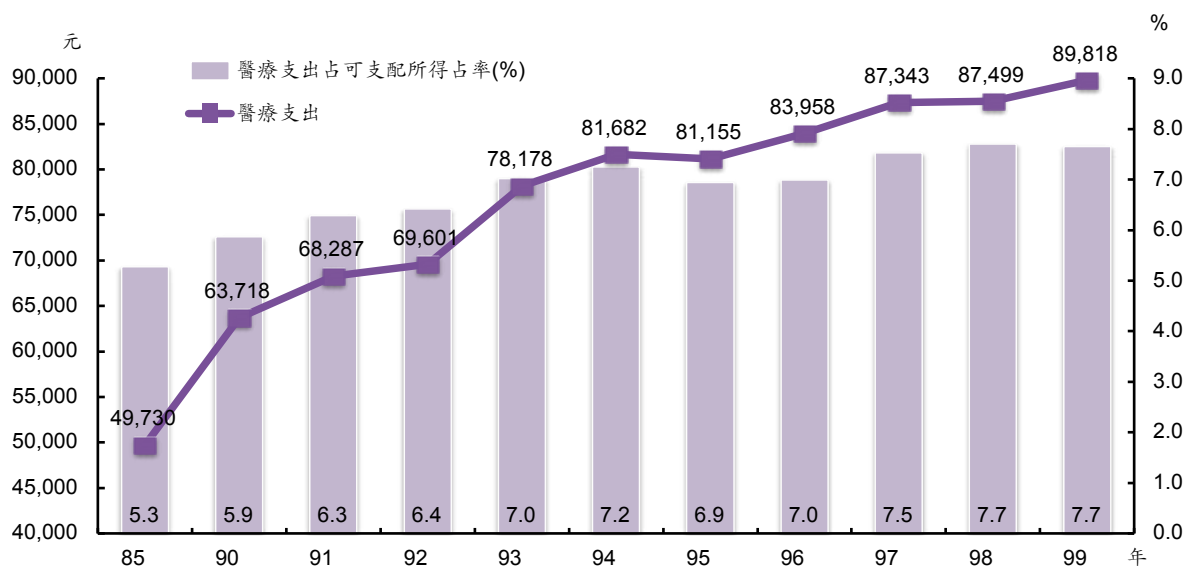


二、家庭醫療保健使用

(一) 醫療保健支出趨勢

◆家戶醫療支出占可支配所得比率為 7.7%

平均每戶醫療支出占可支配所得比率



平均每戶醫療支出及可支配所得

	醫療支出		可支配所得		醫療支出占可支配所得占率 (%)					
	定基指數	年增率 (%)	定基指數	年增率 (%)	全體	I	II	III	IV	V
85 年	100.0	—	100.0	—	5.3	10.3	7.3	5.9	5.0	3.4
90 年	122.1	3.9	115.3	-1.0	5.9	11.8	8.1	6.9	5.5	3.8
91 年	126.5	7.2	115.3	0.0	6.3	11.7	8.6	7.4	6.2	4.0
92 年	128.4	1.9	115.1	-0.2	6.4	11.8	8.6	7.5	6.3	4.2
93 年	143.4	12.3	118.3	2.7	7.0	12.8	9.3	7.5	6.9	4.9
94 年	149.9	4.5	119.6	1.2	7.2	13.3	9.6	8.3	6.9	5.0
95 年	148.5	-0.6	124.1	3.7	6.9	12.7	9.2	7.6	6.7	4.9
96 年	154.8	3.5	127.5	2.8	7.0	12.6	9.3	7.7	6.7	4.9
97 年	149.9	4.0	123.2	-3.4	7.5	12.9	10.2	8.4	7.1	5.4
98 年	145.1	0.2	120.6	-2.1	7.7	13.3	10.1	8.6	7.8	5.3
99 年	151.3	2.7	124.6	3.3	7.7	13.5	10.0	8.5	7.7	5.3

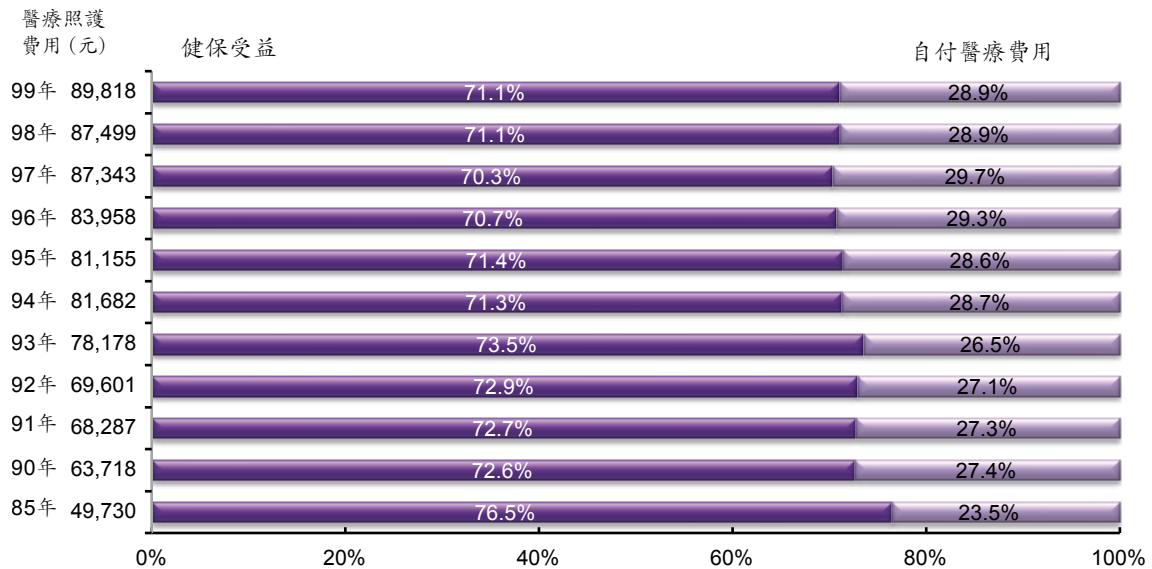
資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、「國民所得統計摘要」

99 年家庭醫療保健支出平均每戶為 89,818 元，相較去年成長 2.7%，占家戶可支配所得的 7.7%。依可支配所得五等分位別，醫療支出占可支配所得之比例與其所得成反比，意謂可支配所得越高，醫療支出占所得比例越低；舉 99 年為例，第 I 等分位組的醫療支出占可支配所得的 13.5%，其次分別為第 II、III、IV、V 等分位，分別為 10.0%、8.5%、7.7%、5.3%。

以 85 年基期相比，醫療支出成長 51.3 個百分點，而其占所得比率於各等分位組亦逐年增高，當中以第 I 等分位的 13.5% 居冠，第 V 等分位的 5.3% 排末位。

(二) 醫療照護費用結構

◆ 平均家戶醫療照護費用逐年上升

平均每戶醫療照護費用分配**平均每戶醫療照護費用**

	醫療照護			自付醫療部份				健保受益部份			
	費用 (元)	定基指數	年增率 (%)	費用 (元)	占率 (%)	定基指數	年增率 (%)	費用 (元)	占率 (%)	定基指數	年增率 (%)
85 年	49,730	100.0	—	11,682	23.5	100.0	—	38,048	76.5	100.0	—
90 年	63,718	123.3	1.4	17,432	27.4	149.2	7.1	46,286	72.6	121.7	2.7
91 年	68,287	137.3	7.2	18,618	27.3	159.4	6.8	49,669	72.7	130.5	7.3
92 年	69,601	140.0	1.9	18,853	27.1	161.4	1.3	50,748	72.9	133.4	2.2
93 年	78,178	157.2	12.3	20,682	26.5	177.0	9.7	57,495	73.5	151.1	13.3
94 年	81,682	164.2	4.5	23,416	28.7	200.4	13.2	58,266	71.3	153.1	1.3
95 年	81,155	163.2	-0.6	23,209	28.6	198.7	-0.9	57,946	71.4	152.3	-0.5
96 年	83,958	168.8	3.5	24,578	29.3	210.4	5.9	59,380	70.7	156.1	2.5
97 年	87,343	175.6	4.0	25,913	29.7	221.8	5.4	61,430	70.3	161.5	3.5
98 年	87,499	175.9	0.2	25,262	28.9	216.2	-2.5	62,237	71.1	163.6	1.3
99 年	89,818	180.6	2.7	25,996	28.9	222.5	2.9	63,822	71.1	167.7	2.5

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、中央健保局「全民健康保險統計」年報

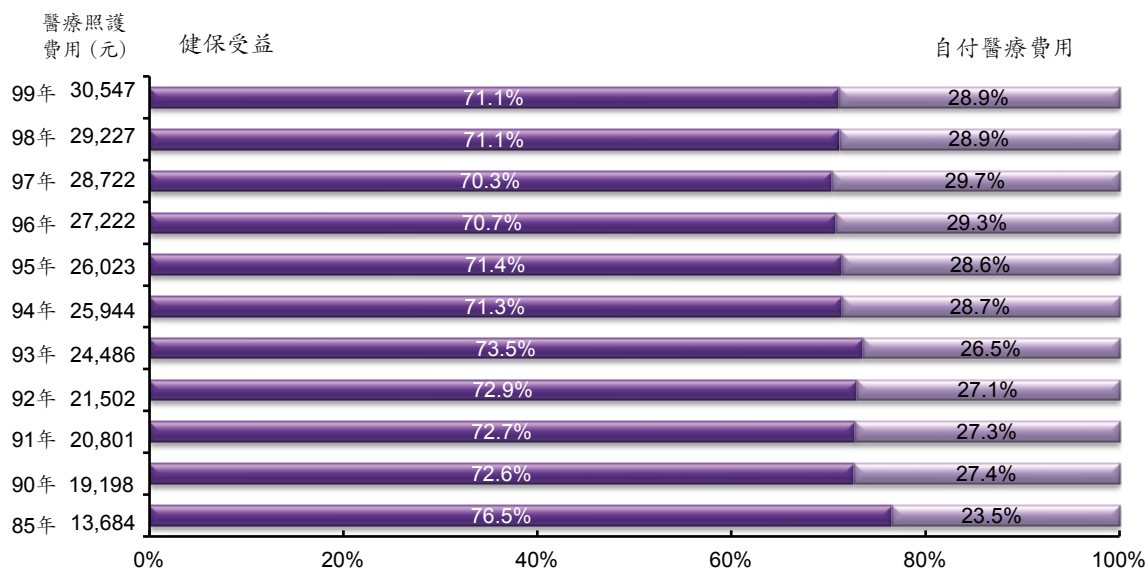
自付醫療費用係指家庭部門用於西、牙、中醫之門診、住院、生產就醫掛號、自付差額與自費醫療項之費用；尚包含假牙、鑲牙、矯正等與醫療保健相關之家庭消費支出，其中西醫之門診及住院費用占絕大部分。

自全民健保實施以來，醫療照護費用（自付醫療加上健保受益部分）隨保健概念的重視而逐年上升，至 99 年已達 89,818 元，其中自付醫療部分占整體的 28.9%，健保受益部分占 71.1%；以 99 年與 98 年相比較，無論自付醫療部分或是健保受益部分都呈現成長；若與 90 年相較，自付醫療部分成長 49.1%，健保受益部分成長 37.9%。



◆平均個人醫療照護費用有七成以上來自健保受益部分

平均每人醫療照護費用分配



平均每人醫療照護費用

	醫療照護			自付醫療部份				健保受益部份			
	費用 (元)	定基指數	年增率 (%)	費用 (元)	占率 (%)	定基指數	年增率 (%)	費用 (元)	占率 (%)	定基指數	年增率 (%)
85 年	13,684	100.0	—	3,215	23.5	100.0	—	10,470	76.5	100.0	—
90 年	19,198	123.3	1.4	5,252	27.4	163.4	8.9	13,946	72.6	133.2	4.4
91 年	20,801	152.0	8.3	5,671	27.3	176.4	8.0	15,130	72.7	144.5	8.5
92 年	21,502	157.1	3.4	5,824	27.1	181.2	2.7	15,677	72.9	149.7	3.6
93 年	24,486	178.9	13.9	6,478	26.5	201.5	11.2	18,008	73.5	172.0	14.9
94 年	25,944	189.6	6.0	7,437	28.7	231.4	14.8	18,507	71.3	176.8	2.8
95 年	26,023	190.2	0.3	7,442	28.6	231.5	0.1	18,581	71.4	177.5	0.4
96 年	27,222	198.9	4.6	7,969	29.3	247.9	7.1	19,253	70.7	183.9	3.6
97 年	28,722	209.9	5.5	8,521	29.7	265.1	6.9	20,201	70.3	192.9	4.9
98 年	29,227	213.6	1.8	8,438	28.9	262.5	-1.0	20,789	71.1	198.6	2.9
99 年	30,547	223.2	4.5	8,841	28.9	275.0	4.8	21,706	71.1	207.3	4.4

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、中央健保局「全民健康保險統計」年報

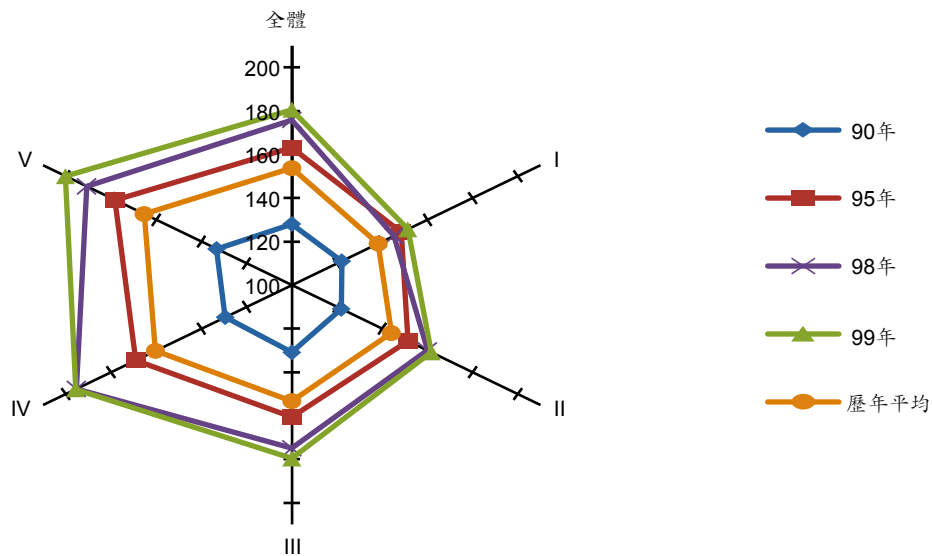
觀察 99 年個人醫療照護情形，自付醫療部分占 28.9%，健保受益部分占 71.1%，與去年大抵相同，且歷年健保受益部分也都達七成以上。於費用方面，自付醫療費用為 8,841 元，較去年成長 4.8 個百分點，健保受益部分則為 21,706 元，較去年成長 4.4 個百分點，兩者相加所得的醫療照護費用亦成長 4.5 個百分點。

由歷年成長率來看，自付醫療較 90 年成長 68.3%，而健保受益部分成長 55.6%。歷年的醫療照護也呈現逐年增長的趨勢，且各年年增率皆呈現正成長狀態。

(三) 所得五等分位之醫療照護

◆ 平均每戶醫療照護費用成長與所得成正比

家戶醫療照護費用定基指數



平均每戶醫療照護費用按所得五等分位分

單位：元

	醫療照護費用						定基指數					
	全體	I	II	III	IV	V	全體	I	II	III	IV	V
85 年	49,730	37,001	46,872	50,356	54,610	59,811	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
90 年	63,718	45,162	57,105	65,904	70,701	79,718	128.1	122.1	121.8	130.9	129.5	133.3
91 年	68,287	46,813	61,787	69,599	78,185	85,050	137.3	126.5	131.8	138.2	143.2	142.2
92 年	69,601	47,498	61,308	71,516	79,773	87,911	140.0	128.4	130.8	142.0	146.1	147.0
93 年	78,178	53,067	69,069	75,219	90,933	102,598	157.2	143.4	147.4	149.4	166.5	171.5
94 年	81,682	55,459	71,634	84,588	91,647	105,079	164.2	149.9	152.8	168.0	167.8	175.7
95 年	81,155	54,935	70,979	80,857	92,359	106,644	163.2	148.5	151.4	160.6	169.1	178.3
96 年	83,958	57,295	74,558	83,111	94,984	109,841	168.8	154.8	159.1	165.0	173.9	183.6
97 年	87,343	55,478	78,325	89,152	96,362	117,397	175.6	149.9	167.1	177.0	176.5	196.3
98 年	87,499	53,703	74,964	88,078	106,651	114,099	175.9	145.1	159.9	174.9	195.3	190.8
99 年	89,818	55,975	75,793	90,450	106,849	119,703	180.6	151.3	161.7	179.6	195.7	200.1
歷年平均	76,452	51,126	67,490	77,166	87,550	98,896	153.7	138.2	144.0	153.2	160.3	165.3

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、中央健保局「全民健康保險統計」年報

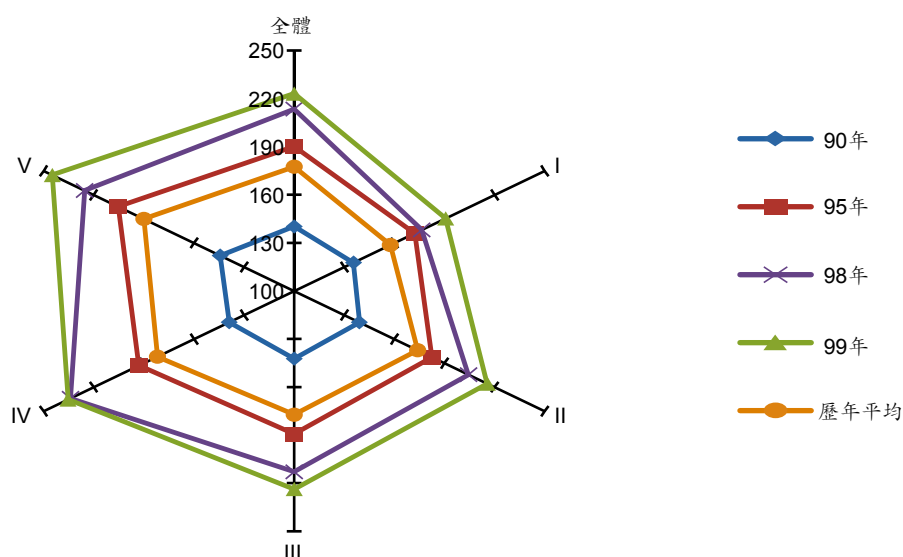
家戶醫療照護費用依可支配所得五等分位來看，所得越高醫療照護費用便越高，以 99 年為例，醫療照護費用最高者為第 V 等分位（最高所得組）之 119,703 元，最低者為第 I 等分位（最低所得組）的 55,975 元，兩者相差一倍左右；在歷年平均方面呈現同 99 年趨勢。

與 90 年相比，醫療照護費用成長最高者為第 IV 等分位的 51.1%，其次為第 V 等分位的 50.2%，再者為第 III 等分位的 37.2%，第 II 等分位的 32.7%，最後為第 I 等分位的 23.9%。就定基指數而言，99 年相較於基期 85 年，第 V 等分位已成長一倍，為增加幅度最大，其餘等分位成長率位於 51.3% 至 95.7% 間。



◆每人平均醫療照護費用以最低所得組最高

個人醫療照護費用定基指數



平均每人醫療照護費用按所得五等分位分

單位：元

	醫療照護費用						定基指數					
	全體	I	II	III	IV	V	全體	I	II	III	IV	V
85年	13,684	17,020	13,911	12,999	13,117	13,030	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
90年	19,198	23,066	19,334	18,486	18,224	18,806	140.3	135.5	139.0	142.2	138.9	144.3
91年	20,801	22,667	20,614	20,077	20,762	20,645	152.0	133.2	148.2	154.5	158.3	158.4
92年	21,502	23,629	21,320	20,665	21,245	21,527	157.1	138.8	153.3	159.0	162.0	165.2
93年	24,486	27,452	24,014	22,066	24,433	25,499	178.9	161.3	172.6	169.8	186.3	195.7
94年	25,944	29,261	25,814	25,019	24,706	26,397	189.6	171.9	185.6	192.5	188.3	202.6
95年	26,023	29,296	25,393	24,601	25,311	26,750	190.2	172.1	182.5	189.3	193.0	205.3
96年	27,222	29,824	27,735	25,489	26,266	27,917	198.9	175.2	199.4	196.1	200.2	214.2
97年	28,722	30,222	29,505	27,239	26,820	30,505	209.9	177.6	212.1	209.6	204.5	234.1
98年	29,227	30,012	28,430	27,668	30,685	29,380	213.6	176.3	204.4	212.9	233.9	225.5
99年	30,547	32,452	29,997	29,062	30,886	31,899	223.2	190.7	215.6	223.6	235.5	244.8
歷年平均	24,305	26,809	24,188	23,034	23,860	24,760	177.6	157.5	173.9	177.2	181.9	190.0

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、中央健保局「全民健康保險統計」年報

平均個人醫療照護費用與前頁之平均家戶醫療照護費用呈現不同的趨勢，平均個人醫療照護費用不隨所得成相同趨勢遞減；以99年為例，平均每人醫療照護費用以第I等分位（最低所得組）的32,452元最高，其次為第V等分位的31,899元，第IV等分位的30,886元，第II等分位的29,997元，最後為第III等分位的29,062元，且各所得等分位間差距並不大，最高者多最低者約12個百分點。

整體而言，平均每人醫療照護費用逐年上升，若加入可支配所得五等分位去細看，與85年比較，平均每人醫療照護費用成長最多的為第V等分位的144.8%，最低為第I等分位的90.7%；與90年相較，則成長率介於第I等分位的40.7%至第V等分位的69.6%間。

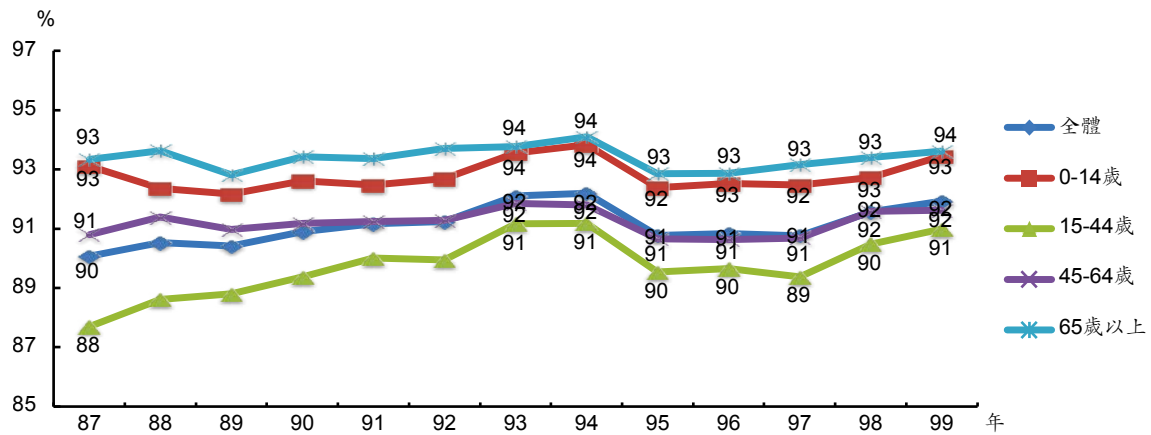
三、國民健保就診概況

(一) 門診部分

1. 平均每門診就診率

◆ 65 歲以上國人之門診就診率最高

平均門診就診率按年齡別分



門診就診率－按年齡別分

單位：%

	全體	0~14 歲	15~44 歲	45~64 歲	65 歲以上
87 年	90.1	93.1	87.7	90.8	93.3
88 年	90.5	92.4	88.6	91.4	93.6
89 年	90.4	92.2	88.8	91.0	92.8
90 年	90.9	92.6	89.4	91.2	93.4
91 年	91.2	92.5	90.0	91.2	93.4
92 年	91.2	92.7	89.9	91.3	93.7
93 年	92.1	93.6	91.2	91.9	93.8
94 年	92.2	93.8	91.2	91.8	94.1
95 年	90.8	92.4	89.5	90.7	92.9
96 年	90.8	92.5	89.6	90.6	92.9
97 年	90.8	92.5	89.4	90.7	93.2
98 年	91.6	92.7	90.5	91.6	93.4
99 年	91.9	93.4	91.0	91.6	93.6
歷年平均	91.1	92.8	89.8	91.2	93.4

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 門診就診率=門診人數/年底人口數 × 100%

2. 當年門診就診人數含當年有就診紀錄而後死亡人數

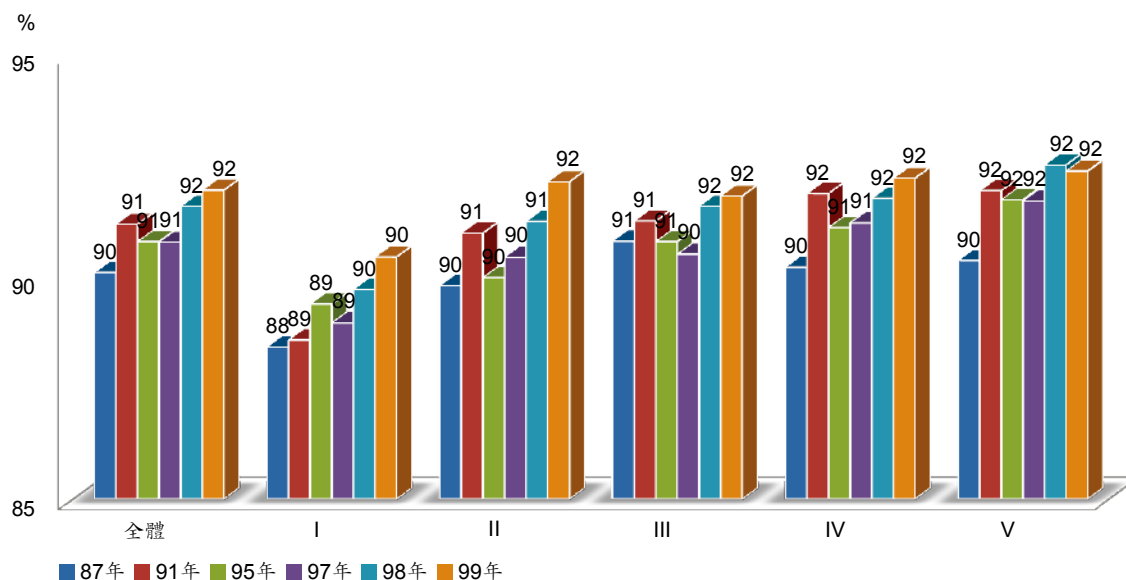
從民國 87 年至今，國民使用全民健保就醫之歷年平均門診就診率為 91.1%，即每 100 人約有 91 人以健保身份於門診看病，且逐年有增加的趨勢。由於健康狀況受到年齡層影響，65 歲以上國人平均門診就診率高達 93.4%，為最高使用族群，其次為 0~14 歲國人的 92.8%，再者為 45~64 歲國人的 91.2%，最低為 15~44 歲的 89.8%。

近 13 年來，以各年齡層門診就診率成長率而言，則以 15~44 歲國人的成長幅度 3.3% 最大，其餘年齡別皆呈現 1.0% 以下的微幅成長，已趨於穩定。



◆高所得家庭組之門診就診率率高於低所得組

平均門診就診率按家庭可支配所得五等分位



門診就診率－按家庭可支配所得五等分位組分

單位: %

	全體	I	II	III	IV	V	V-I
87年	90.1	88.4	89.8	90.8	90.2	90.4	1.9
88年	90.5	88.6	90.2	90.6	91.3	90.9	2.4
89年	90.4	88.8	90.0	91.0	90.7	90.7	1.9
90年	90.9	87.6	90.0	91.0	92.0	92.1	4.5
91年	91.2	88.6	91.0	91.2	91.9	91.9	3.3
92年	91.2	88.8	91.0	91.5	92.0	91.7	2.9
93年	92.1	90.9	91.5	92.1	92.5	92.8	1.9
94年	92.2	91.5	91.8	92.6	92.0	92.7	1.2
95年	90.8	89.4	90.0	90.8	91.1	91.7	2.3
96年	90.8	89.1	90.2	90.9	91.5	91.5	2.4
97年	90.8	89.0	90.4	90.5	91.2	91.7	2.7
98年	91.6	89.7	91.2	91.6	91.7	92.5	2.8
99年	91.9	90.4	92.1	91.8	92.2	92.4	1.9
歷年平均	91.1	89.3	90.7	91.3	91.5	91.8	2.5

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

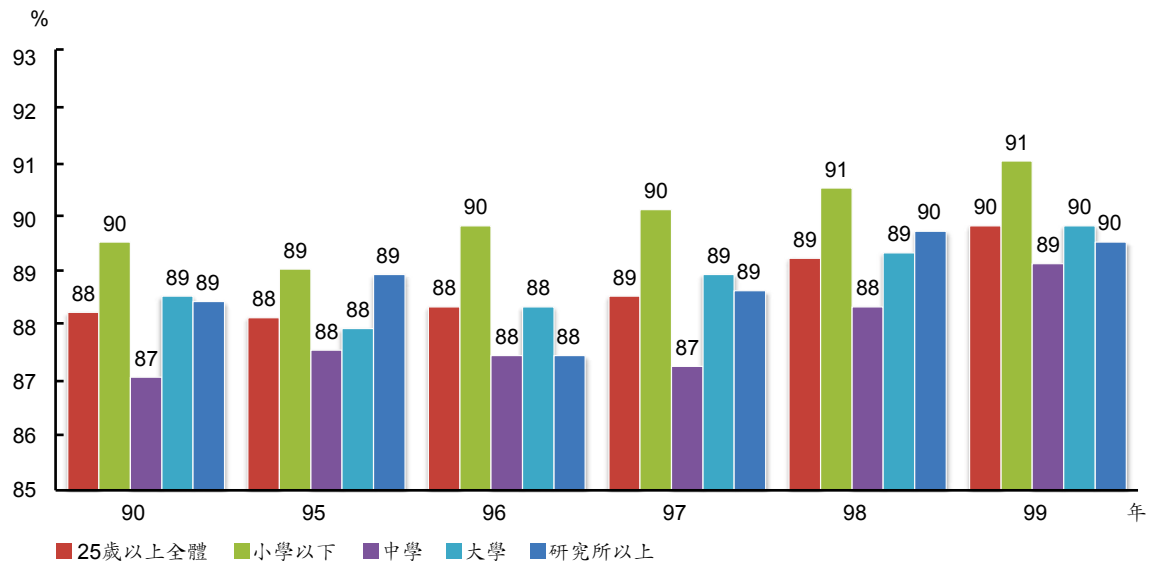
附註：門診就診率＝門診人數／年底人口數 × 100%

考量家庭可支配所得與門診就診率關係，99年門診就診率最高者為第V等分位組（最高所得組）的92.4%，最低為第I等分位（最低所得組）的90.4%，且兩者差距逐年漸漸拉近。若以13年之歷年平均而言，家戶門診就診率與所得高低成正比，即所得越高，門診就診率越高。

縱觀13年來就診率的增加幅度，各等分位皆呈微幅之正成長，而成長最大的為第II等分位組之2.3%，而第III等分位組的1.0%為最低。

◆各教育程度之門診就診率差距不大

25歲以上門診就診率按教育程度分



25 歲以上門診就診率－按教育程度分

單位：%

	25 歲以上 全體	小學以下	中學	大學	研究所以上
90 年	90.7	92.0	89.4	91.0	91.2
91 年	91.0	91.9	90.3	90.7	91.5
92 年	91.1	92.3	90.3	90.8	89.7
93 年	91.7	92.9	91.2	91.2	91.5
94 年	91.8	93.1	91.1	91.4	90.5
95 年	90.5	91.9	89.3	90.6	90.7
96 年	90.4	91.9	89.4	90.4	89.6
97 年	90.5	92.1	89.1	90.9	90.7
98 年	91.4	92.7	90.5	91.4	91.8
99 年	91.7	92.9	91.0	91.7	91.3
歷年平均	91.1	92.4	90.2	91.0	90.9

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 小學以下係含不識字、自修、國小

2. 中學含國中、高中、高職

3. 大學含專科、大學及同等學歷

4. 研究所以上係指碩士、博士

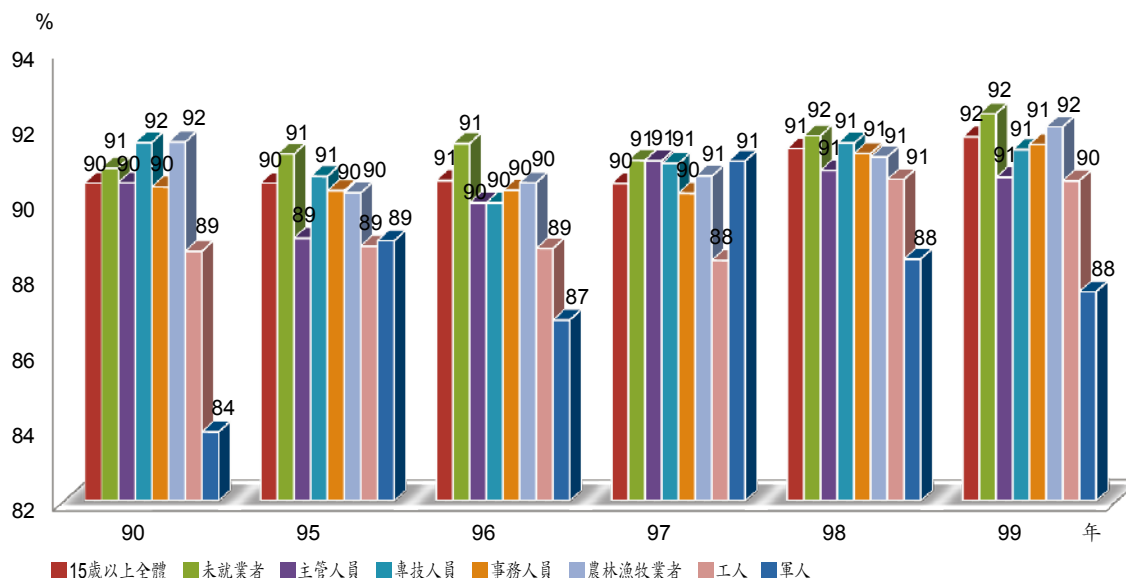
按國民受教育程度別，各教育程度近十年來呈現微幅上升的趨勢，且各教育程度間之就診率差距不大，但皆以小學以下的教育程度就診率最高。以 99 年度為例，最高使用族群為小學以下組的 92.9%，即每 100 人約有 93 人使用全民健保就診；最低者為中學組的 91.0%。

而十年來就診率的成長情形，以中學組的門診就診率增長幅度最大，達 1.6 個百分點；其次為小學以下組的 0.9%，次之為大學組的 0.7%，最末為研究所以上組的 0.1%。



◆各職業類別之門診就診率以無業者最高

15歲以上門診就診率按職業分



15歲以上門診就診率－按職業分

單位：%

年度	15歲以上全體	無業者	主管人員	專技人員	事務人員	農林漁牧業者	工人	軍人
90年	90.4	90.8	90.4	91.5	90.3	91.5	88.6	83.8
91年	90.8	91.3	90.0	90.5	91.3	90.9	89.5	87.2
92年	90.9	91.4	90.4	90.5	91.3	91.8	89.3	87.5
93年	91.8	92.4	90.4	91.3	91.8	92.7	90.6	87.2
94年	91.8	92.5	91.5	91.2	91.9	92.6	90.4	89.0
95年	90.4	91.2	89.0	90.6	90.2	90.2	88.8	88.9
96年	90.5	91.5	89.9	89.9	90.2	90.4	88.7	86.8
97年	90.4	91.0	91.0	90.9	90.2	90.6	88.4	91.0
98年	91.3	91.7	90.8	91.5	91.2	91.1	90.5	88.4
99年	91.7	92.3	90.6	91.3	91.5	91.9	90.5	87.6
歷年平均	91.0	91.6	90.4	90.9	91.0	91.4	89.5	87.7

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 主管人員係指民意代表、行政主管、企業主管及經理人員

2. 專技人員指專業人員、技術員及助理專業人員

3. 事務人員指事務工作人員、事務支援人員、服務及銷售工作人員

4. 農林漁牧業者指農事、畜牧、林業、漁業及生產人員

5. 工人指技藝有關工作人員、機械設備操作及組裝人員、基層技術工及勞力工

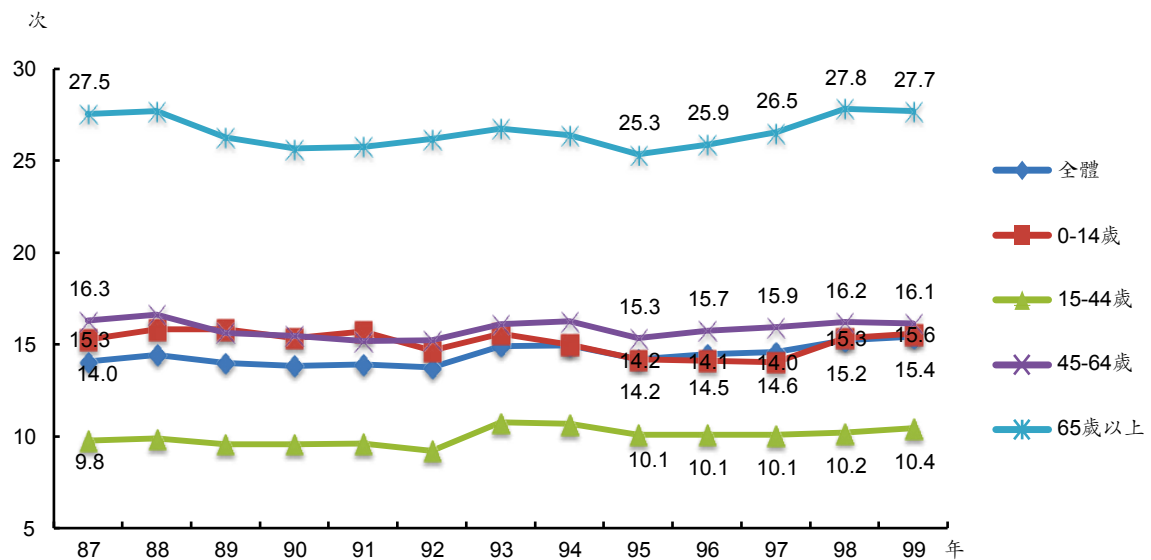
以職業類別觀察全民健保門診就診率，近十年來以無業者、專技人員及農林漁牧業者之就診率分列前三名，而居於末位者多為軍人。依 99 年為例，最高類別為無業者的 92.3%，即每 100 個無業者就有約 92 人使用全民健保就診，其次為農林漁牧業者的 91.9%，事務人員的 91.5%，專技人員的 91.3%，主管人員的 90.6%，工人的 90.5%，及軍人的 87.6%。

而近十年各職業別成長率，成長最多的為軍人的 3.8%，幅度最高，工人的 1.9% 居次；專技人員則為其中唯一呈現負成長者，微幅下跌 0.2%。

2. 平均每人門診次數

◆ 65 歲以上人口每年平均門診次數為 0~14 歲組兩倍以上

平均每人門診次數按年齡別分



每人門診次數－按年齡別分

單位：次

	全體	0~14 歲	15~44 歲	45~64 歲	65 歲以上
87 年	14.0	15.3	9.8	16.3	27.5
88 年	14.4	15.8	9.9	16.6	27.7
89 年	14.0	15.8	9.6	15.6	26.3
90 年	13.8	15.3	9.6	15.5	25.6
91 年	13.9	15.7	9.6	15.2	25.7
92 年	13.7	14.7	9.2	15.2	26.2
93 年	14.9	15.6	10.7	16.1	26.7
94 年	14.9	15.0	10.7	16.2	26.4
95 年	14.2	14.2	10.1	15.3	25.3
96 年	14.5	14.1	10.1	15.7	25.9
97 年	14.6	14.0	10.1	15.9	26.5
98 年	15.2	15.3	10.2	16.2	27.8
99 年	15.4	15.6	10.4	16.1	27.7
歷年平均	14.4	15.1	10.0	15.8	26.6

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」
 附註：平均每人門診次數＝門診次數／年底人口數

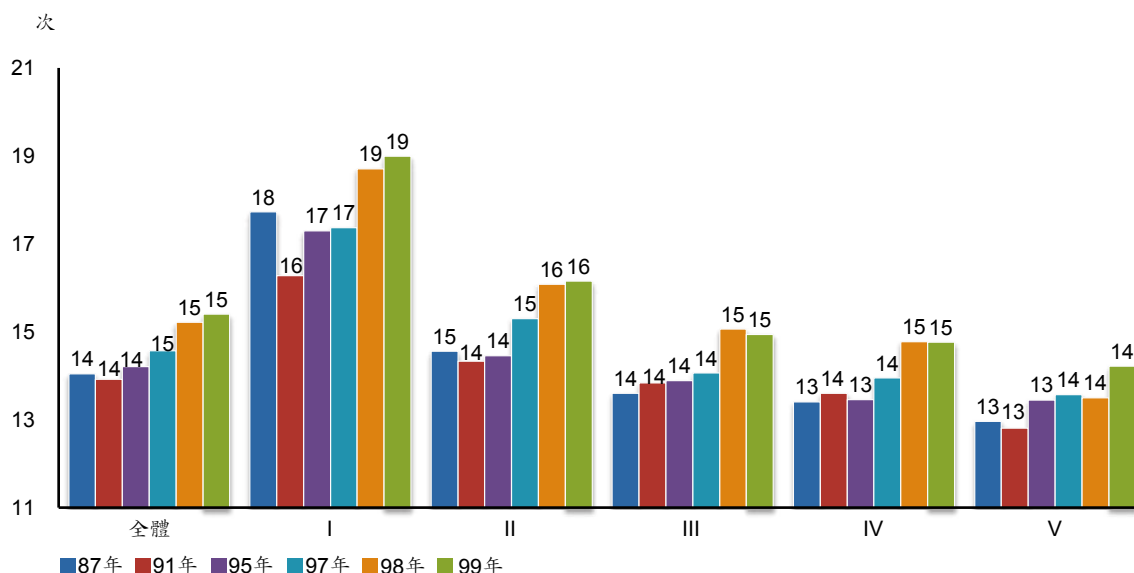
近十年來國人之每人每年使用門診次數趨於穩定，歷年平均為 14.4 次，細看 99 年資料，以 65 歲以上老年人口平均次數 27.7 次為最高使用率組，即老年人口一年每人看病約 28 次，相較於最低的青壯年人口（15~44 歲）10.4 次，約 2.6 倍，其餘 0~14 歲組的 15.6 次與 45~64 歲組的 16.1 次皆略高於當年全體平均的 15.4 次。

若相比 87 年與 99 年的成長率，增幅最高是 15~44 歲組的 6.1 個百分點，其次為 0~14 歲組的 2.0%，再者為 65 歲以上組的 0.7%，而 45~64 歲組呈現微幅下降，降低 1.2 個百分點。



◆平均門診次數以最低所得家庭組居冠

平均門診次數按家庭可支配所得五等分位分



每人門診次數－按家庭可支配所得五等分位組分

單位：次

	全體	I	II	III	IV	V
87年	14.0	17.7	14.6	13.6	13.4	12.9
88年	14.4	18.0	14.5	14.0	13.8	13.7
89年	14.0	17.4	14.6	13.7	13.3	12.8
90年	13.8	16.7	14.3	13.3	13.3	13.1
91年	13.9	16.3	14.3	13.8	13.6	12.8
92年	13.7	17.1	14.4	13.4	13.1	12.5
93年	14.9	18.5	15.5	14.3	14.1	14.0
94年	14.9	18.7	15.6	14.6	14.0	13.9
95年	14.2	17.3	14.5	13.9	13.5	13.5
96年	14.5	17.5	15.0	13.9	13.8	13.8
97年	14.6	17.4	15.3	14.1	13.9	13.7
98年	15.2	18.7	16.1	15.1	14.8	13.5
99年	15.4	19.0	16.1	14.9	14.8	14.2
歷年平均	14.4	17.7	15.0	14.1	13.8	13.4

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

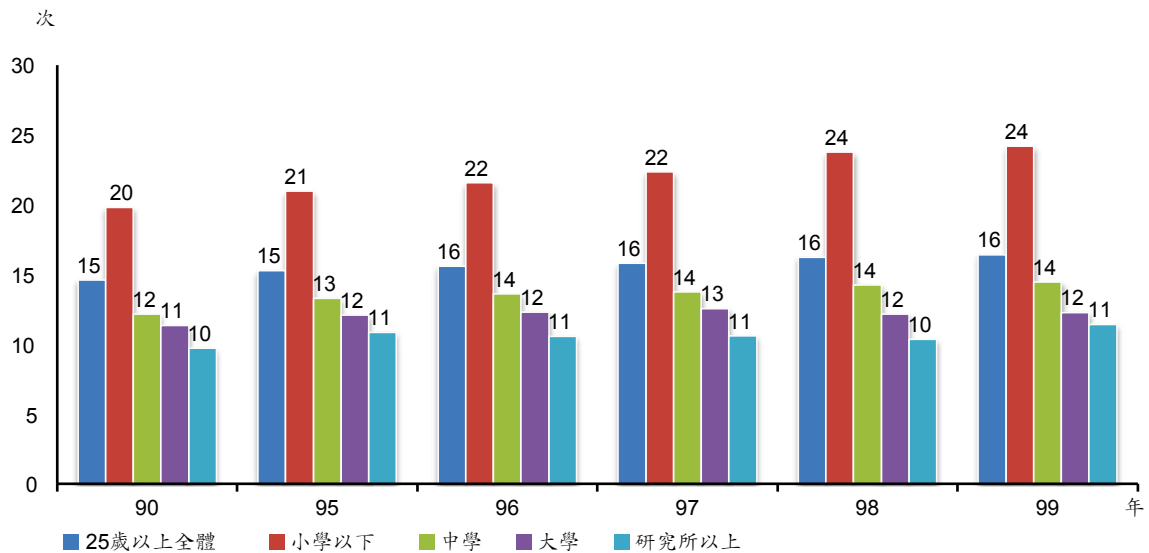
附註：平均每人門診次數＝門診次數／年底總人口數

觀察 99 年家戶門診就醫次數，發現門診次數與家庭可支配所得呈反比關係，所得越高者其平均門診次數則越低；當年最多次數者為第 I 等分位（最低所得組）的 19.0 次，即每年平均看診 19 次，其次為第 II 等分位組的 16.1 次，次之為第 III 等分位組的 14.9 次，再者為第 IV 等分位組的 14.8 次，最少者為第 V 等分位（最高所得組）的 14.2 次。

與 87 年門診次數相比，整體而言逐年上升，而各所得也呈現相同成長趨勢，其中成長幅度最大為第 IV 等分位組的 10.4%，最低為第 I 等分位組的 7.3%，然而近兩年成長幅度有逐漸減緩的趨勢，不若往年高。

◆教育程度小學以下的平均門診次數最多

25歲以上平均門診次數按教育程度分



25 歲以上平均門診次數－按教育程度分

單位：次

	25 歲以上 全體	小學以下	中學	大學	研究所以上
90 年	14.6	19.8	12.2	11.4	9.7
91 年	14.6	19.9	12.4	11.2	9.9
92 年	14.7	20.7	12.1	10.9	8.6
93 年	15.9	21.6	13.8	12.1	11.5
94 年	16.0	21.7	13.9	12.4	10.8
95 年	15.3	21.0	13.3	12.1	10.9
96 年	15.6	21.6	13.6	12.3	10.6
97 年	15.8	22.3	13.8	12.6	10.6
98 年	16.2	23.8	14.2	12.2	10.4
99 年	16.4	24.2	14.5	12.3	11.4
歷年平均	15.5	21.7	13.4	11.9	10.4

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 小學以下係含不識字、自修、國小

2. 中學含國中、高中、高職

3. 大學含專科、大學及同等學歷

4. 研究所以上係指碩士、博士

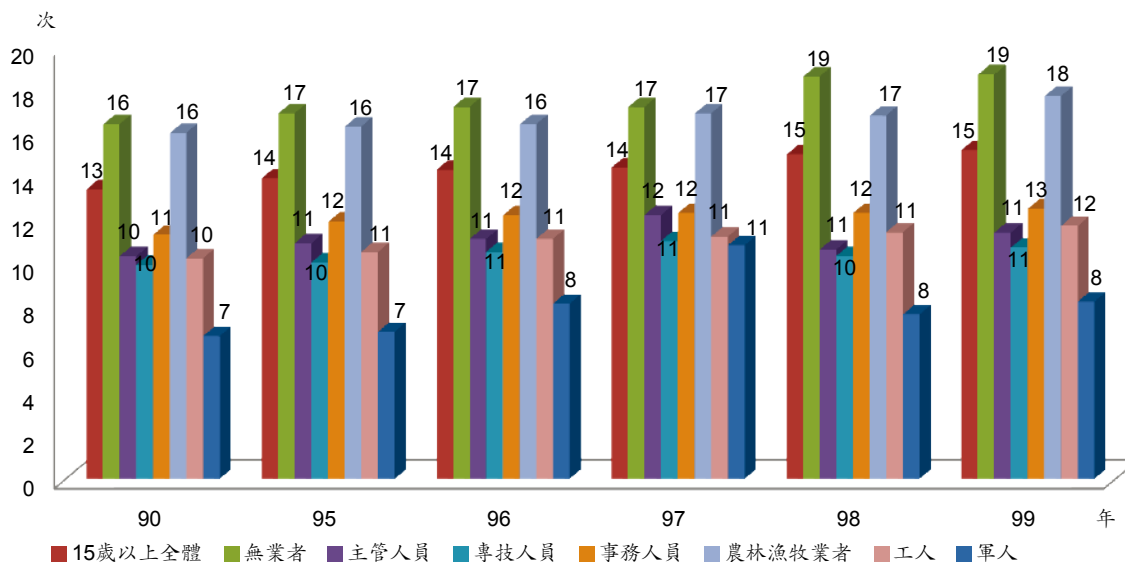
99 年平均門診次數按教育程度分，以小學以下族群平均一年看診 24.2 次為最高者，其次是中學組的 14.5 次，大學組的 12.3 次，最後為研究所以上的 11.4 次，顯示教育程度與平均門診次數呈現負相關，謂教育程度越高則平均門診次數越低，而 10 年來的平均亦呈現相同趨勢，且最高者小學以下組次數皆為最低者研究所以上組的兩倍以上。

從 90 年至 99 年的變動幅度，成長次數最多為小學以下組的 4.4 次，其次為中學組的 2.3 次，研究所以上組的 1.7 次，最低為大學組的 0.9 次。



◆歷年平均門診次數以無業者及農林漁牧業者最高

15歲以上平均門診次數按職業分



15歲以上平均門診次數－按職業分

單位：次

年度	15歲以上全體	無業者	主管人員	專技人員	事務人員	農林漁牧業者	工人	軍人
90年	13.4	16.4	10.3	9.9	11.3	16	10.2	6.6
91年	13.5	16.3	10.5	9.6	11.5	15.8	10.2	6.6
92年	13.4	16.2	10.4	9.6	11.5	15.7	10.1	6.5
93年	14.6	17.6	11.4	10.4	12.5	17.1	11	7.1
94年	14.5	17.6	11.3	10.4	12.4	17	11	7.1
95年	13.9	16.9	10.9	10	11.9	16.3	10.5	6.8
96年	14.3	17.2	11.1	10.5	12.2	16.4	11.1	8.1
97年	14.4	17.2	12.2	11	12.3	16.9	11.2	10.8
98年	15	18.6	10.6	10.3	12.3	16.8	11.4	7.6
99年	15.2	18.7	11.4	10.7	12.5	17.7	11.7	8.2
歷年平均	14.2	17.3	11.0	10.2	12.0	16.6	10.8	7.5

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 主管人員係指民意代表、行政主管、企業主管及經理人員

2. 專技人員指專業人員、技術員及助理專業人員

3. 事務人員指事務工作人員、事務支援人員、服務及銷售工作人員

4. 農林漁牧業者指農事、畜牧、林業、漁業及生產人員

5. 工人指技藝有關工作人員、機械設備操作及組裝人員、基層技術工及勞力工

依職業類別來看，99年平均門診就醫次數最高職業為無業者的18.7次，其次為農林漁牧業者的17.7次，其餘職業皆低於全體（15歲以上國民）平均15.2次，分別為事務人員12.5次，工人11.7次，主管人員11.4次，專技人員10.7次，最低者為軍人8.2次，低於平均約一倍。

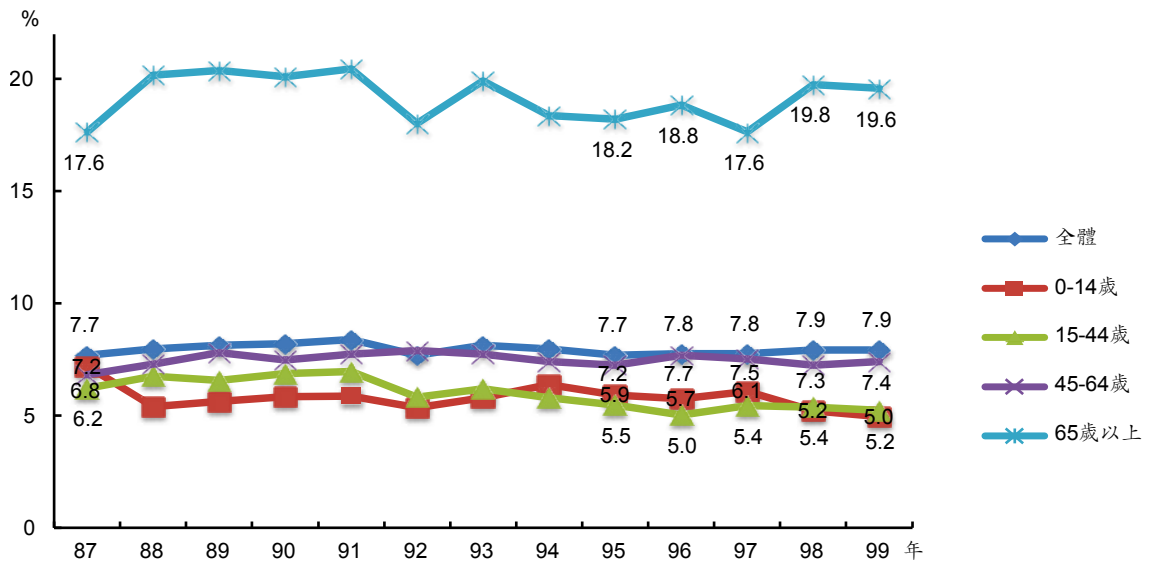
論歷年增長幅度，當中成長率最多為軍人的24.2%，再者為工人的14.7%，及無業者的14.0%，且其餘各職業類別的成長率皆在8.1%以上，顯示於近十年來，無分職業別平均門診次數皆屬於上升趨勢。

(二) 住院部分

1. 平均每人住院就診率

◆近 13 年來平均住院就診率，高齡組成長而低齡組降低

平均住院就診率按年齡別分



住院就診率－按年齡別分

單位：%

	全體	0~14 歲	15~44 歲	45~64 歲	65 歲以上
87 年	7.7	7.2	6.2	6.8	17.6
88 年	8.0	5.4	6.8	7.3	20.2
89 年	8.1	5.6	6.6	7.8	20.4
90 年	8.2	5.8	6.9	7.5	20.1
91 年	8.4	5.9	7.0	7.7	20.5
92 年	7.7	5.4	5.8	7.9	18.0
93 年	8.1	5.8	6.2	7.7	19.9
94 年	8.0	6.4	5.8	7.4	18.4
95 年	7.7	5.9	5.5	7.2	18.2
96 年	7.8	5.7	5.0	7.7	18.8
97 年	7.8	6.1	5.4	7.5	17.6
98 年	7.9	5.2	5.4	7.3	19.8
99 年	7.9	5.0	5.2	7.4	19.6
歷年平均	7.9	5.8	6.0	7.5	19.2

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：門診就診率＝門診人數／年底人口數 × 100%

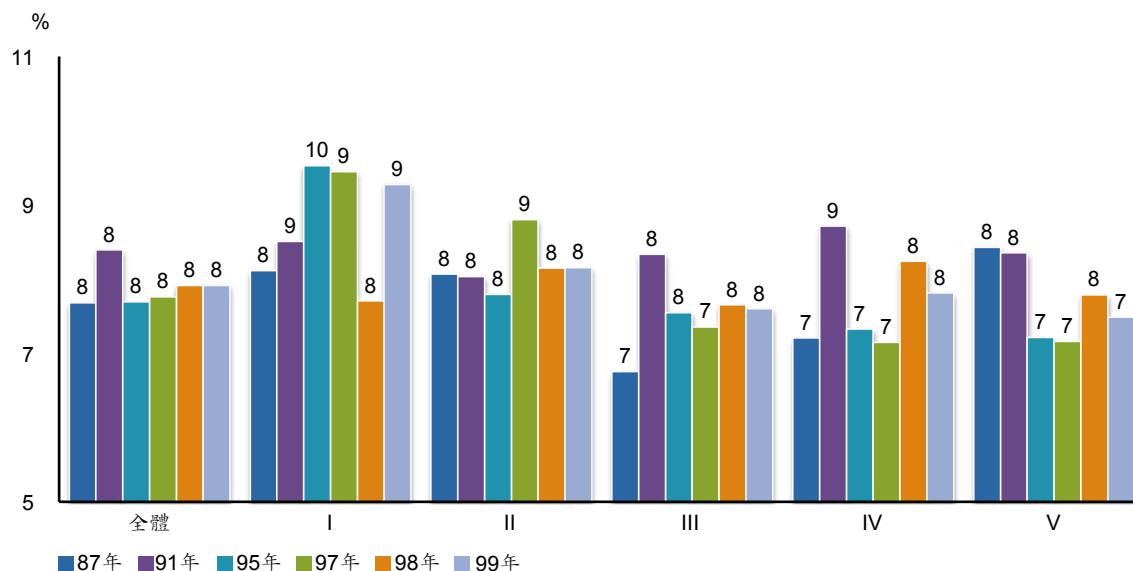
99 年國人住院就診率，平均每人最高年齡層為 65 歲以上人口的 19.6%，即每 100 位老年人口就有約 20 位使用全民健保住院；住院率則依年齡層下降遞減，次高者為 45~64 歲年齡層的 7.4%，再者為 15~44 歲年齡層的 5.2%，0~14 歲年齡層的 5.0%。

自 87 年到 99 年平均住院就診率而言，呈現正成長年齡層有 65 歲以上的 2.0%，與 45~64 歲的 0.6%；15~44 歲與 0~14 歲則呈現負成長，其百分比分別為 1.0% 及 2.2%。



◆ 99 年國人平均住院就診率以最低所得組最高

平均住院就診率按家庭可支配所得五等分位



住院就診率－按家庭可支配所得五等分位組分

單位：％

	全體	I	II	III	IV	V	V-I
87 年	7.7	8.1	8.1	6.8	7.2	8.4	0.3
88 年	8.0	8.3	7.7	7.5	8.0	8.4	0.0
89 年	8.1	9.2	7.5	8.4	7.7	8.2	-1.1
90 年	8.2	9.8	8.1	8.0	7.7	8.2	-1.6
91 年	8.4	8.5	8.0	8.3	8.7	8.4	-0.2
92 年	7.7	9.2	8.3	7.1	7.8	6.9	-2.3
93 年	8.1	9.9	8.6	7.3	7.9	7.9	-2.0
94 年	8.0	9.0	8.5	8.2	7.8	7.1	-1.8
95 年	7.7	9.5	7.8	7.5	7.3	7.2	-2.3
96 年	7.8	9.8	8.4	7.4	7.4	7.0	-2.8
97 年	7.8	9.5	8.8	7.4	7.1	7.2	-2.3
98 年	7.9	7.7	8.1	7.7	8.2	7.8	0.1
99 年	7.9	9.3	8.2	7.6	7.8	7.5	-1.8
歷年平均	7.9	9.1	8.2	7.6	7.8	7.7	-1.4

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

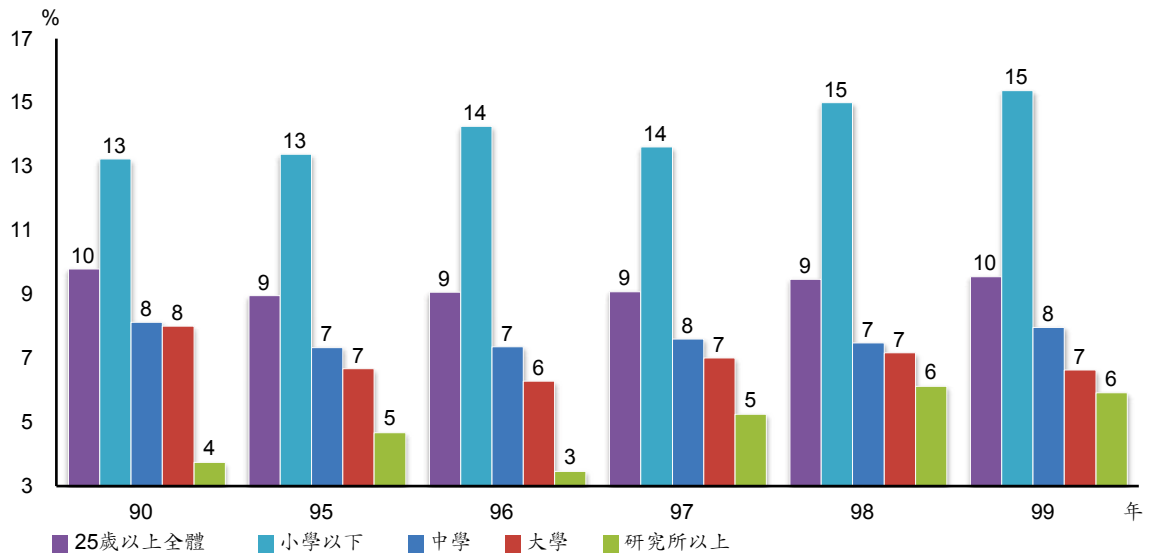
附註：門診就診率＝門診人數／年底人口數 × 100%

根據家庭可支配所得五等分位來看家戶平均住院就診率，99 年以第 I 等分位（最低所得組）的 9.3% 居冠，其餘等分位組的住院就診率隨所得增加而遞減，分別為第 II 等分位 8.2%，第 III 等分位 7.6%，第 IV 等分位 7.8%，及最低者第 V 等分位（最高所得組）7.5%。

以 13 年的平均而言，大致與 99 年趨勢相同，其數值也相近，顯現至今住院就診率趨於穩定。相比 99 年與 87 年起伏，大體呈小幅增加，惟第 V 等分位呈現微幅下降，下降了 0.9 個百分點。

◆住院就診率以教育程度遞減

25歲以上住院就診率按職業分



25 歲住院就診率－按教育程度分

單位：%

	25 歲以上 全體	小學以下	中學	大學	研究所以上
90 年	9.8	13.2	8.1	8.0	3.7
91 年	10.1	13.9	8.3	8.1	5.5
92 年	9.3	13.4	7.2	7.1	6.7
93 年	9.6	14.2	7.9	6.8	4.4
94 年	9.2	13.9	7.4	6.3	4.4
95 年	8.9	13.4	7.3	6.7	4.7
96 年	9.1	14.3	7.3	6.3	3.5
97 年	9.1	13.6	7.6	7.0	5.2
98 年	9.5	15.0	7.5	7.2	6.1
99 年	9.5	15.4	8.0	6.6	5.9
歷年平均	9.4	14.0	7.7	7.0	5.0

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 小學以下係含不識字、自修、國小
 2. 中學含國中、高中、高職
 3. 大學含專科、大學及同等學歷
 4. 研究所以上係指碩士、博士

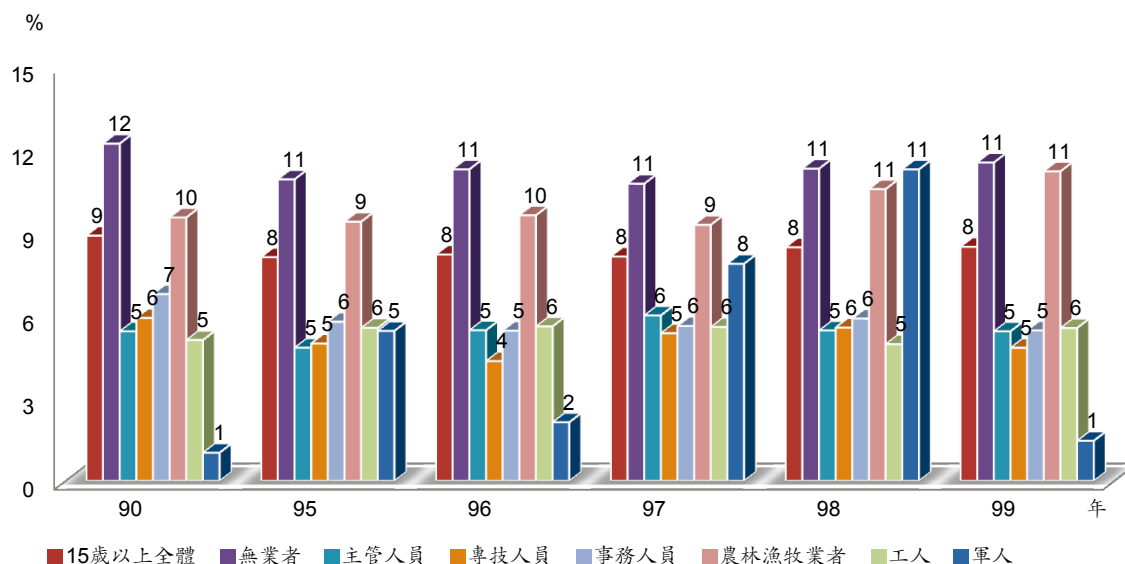
90~99 年間住院就診率與教育程度之關係，同門診使用情形亦呈反比，而歷年平均則以小學以下群的 14.0% 為最高者，其次為中學群的 7.7%，再者為大學群的 7.0%，最後是研究所以上群的 5.0%，推測與現今受高等教育機會較多，導致高學歷者年齡層呈年輕化有關。

觀察近十年的變化，成長最大族群是研究所以上及小學以下，皆為 2.2 百分點；而中學群與大學群則呈現負成長，分別降低 0.1% 與 1.4%。



◆各職業別之住院就診率以無業者最高

15歲以上住院就診率按職業分



15 歲以上住院就診率－按職業分

單位：%

年度	15 歲以上全體	無業者	主管人員	專技人員	事務人員	農林漁牧業者	工人	軍人
90 年	8.9	12.2	5.4	5.9	6.7	9.5	5.1	1.0
91 年	9.0	11.8	5.3	6.5	7.4	10.7	5.4	3.9
92 年	8.2	11.1	5.4	5.9	5.7	10.3	4.9	6.3
93 年	8.7	11.7	5.0	5.2	5.9	12.1	5.9	3.5
94 年	8.3	11.2	5.2	5.1	5.2	10.8	6.1	2.4
95 年	8.1	10.9	4.8	5.0	5.7	9.4	5.5	5.4
96 年	8.2	11.2	5.4	4.3	5.4	9.6	5.6	2.1
97 年	8.1	10.7	6.0	5.3	5.6	9.2	5.6	7.8
98 年	8.4	11.3	5.4	5.5	5.9	10.5	4.9	11.2
99 年	8.4	11.5	5.4	4.8	5.4	11.2	5.5	1.4
歷年平均	8.4	11.4	5.3	5.3	5.9	10.3	5.4	4.5

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 主管人員係指民意代表、行政主管、企業主管及經理人員

2. 專技人員指專業人員、技術員及助理專業人員

3. 事務人員指事務工作人員、事務支援人員、服務及銷售工作人員

4. 農林漁牧業者指農事、畜牧、林業、漁業及生產人員

5. 工人指技藝有關工作人員、機械設備操作及組裝人員、基層技術工及勞力工

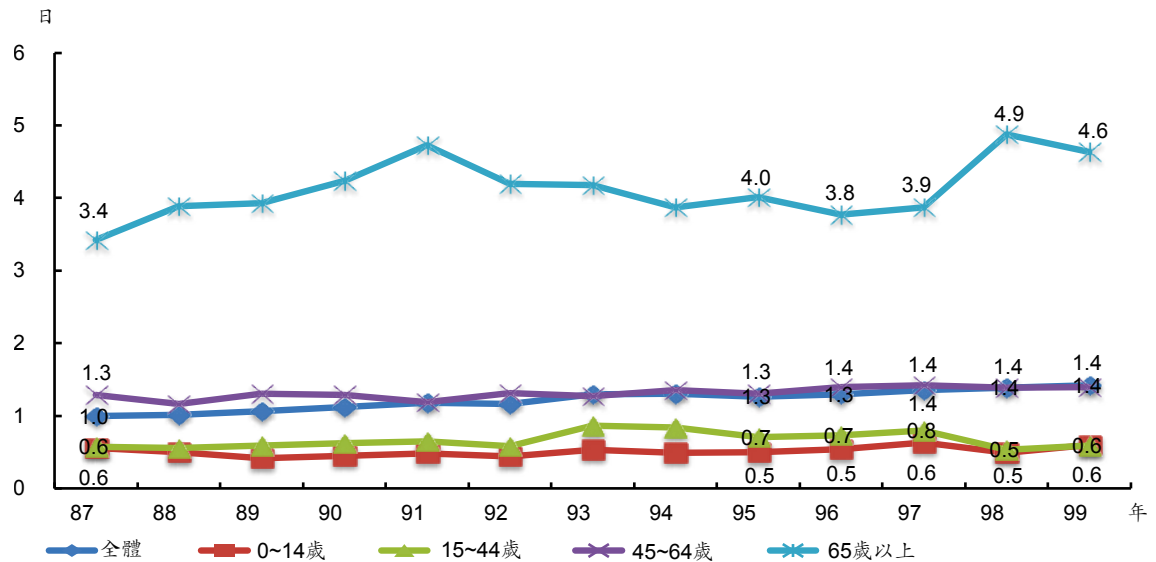
按 99 年統計資料，當年住院就診率高於全體（15 歲以上國民）平均 8.4%，分別有無業者的 11.5%，及農林漁牧業者的 11.2%；其餘職業別則低於平均，個別為工人的 5.5%，主管人員與事務人員的 5.4%，專技人員的 4.8%，軍人的 1.4%。

而 90 到 99 年的增加情形，呈現正成長的是農林漁牧業者、工人與軍人；呈負成長的為無業者、專技人員、事務人員。

2. 平均每人住院日數

◆ 65 歲以上的族群平均每人住院日數明顯高於其他年齡組

平均住院日數按年齡別分



住院日數－按年齡別分

單位：日

	全體	0~14 歲	15~44 歲	45~64 歲	65 歲以上
87 年	1.0	0.6	0.6	1.3	3.4
88 年	1.0	0.5	0.6	1.2	3.9
89 年	1.1	0.4	0.6	1.3	3.9
90 年	1.1	0.4	0.6	1.3	4.2
91 年	1.2	0.5	0.6	1.2	4.7
92 年	1.2	0.4	0.6	1.3	4.2
93 年	1.3	0.5	0.9	1.3	4.2
94 年	1.3	0.5	0.8	1.4	3.9
95 年	1.3	0.5	0.7	1.3	4.0
96 年	1.3	0.5	0.7	1.4	3.8
97 年	1.4	0.6	0.8	1.4	3.9
98 年	1.4	0.5	0.5	1.4	4.9
99 年	1.4	0.6	0.6	1.4	4.6
歷年平均	1.2	0.5	0.7	1.3	4.1

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：平均每人住院日數＝住院日數／年底人口數

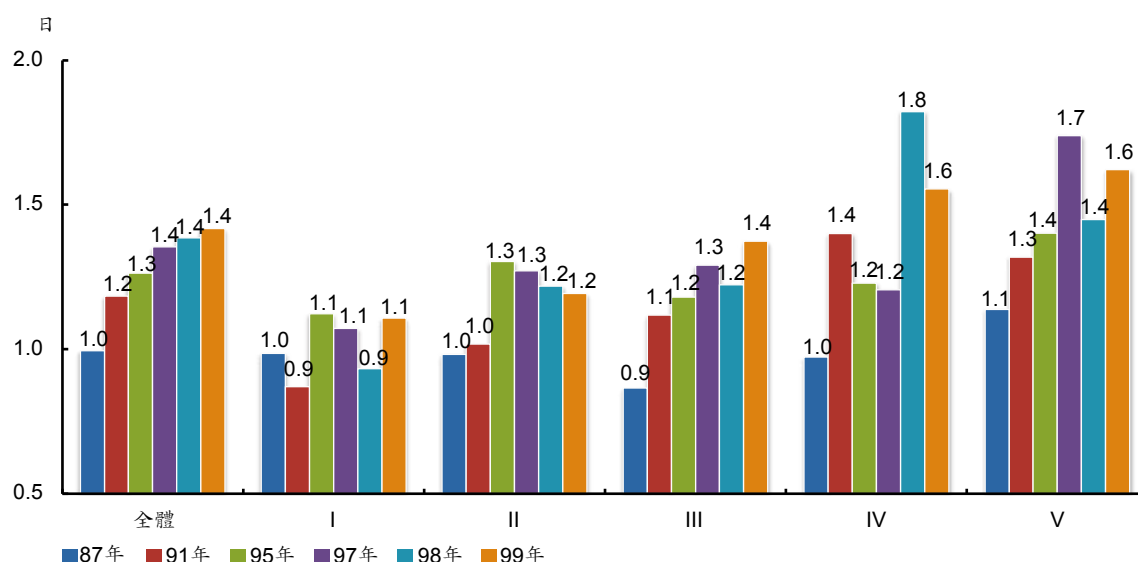
隨著年齡上升，國人住院日數亦同之增加，如 99 年結果，0~14 歲族的平均住院日是為 0.6 日，15~44 歲族為 0.6 日，45~54 歲族群為 1.4 日，當中以 65 歲以上的老年人口為 4.6 日最多，代表著 65 歲以上族平均一年住院約 4.6 日；而歷年平均住院日數也呈現相同趨勢，年齡愈大者一年中平均住院日數愈多。

從 87 至 99 年的成長率來看，65 歲以上族群平均日數從 3.4 日到 99 年的 4.6 日，成長 35.3% 增幅最大，其次為 45~64 歲的 7.7%，而 0~14 歲與 15~44 歲未呈現明顯成長。



◆平均住院日數與家戶可支配所得成正比

平均住院日數按可支配所得五等分位組分



住院日數－按家庭可支配所得五等分位組分

單位：日

	全體	I	II	III	IV	V	V-I
87年	1.0	1.0	1.0	0.9	1.0	1.1	0.2
88年	1.0	0.8	0.9	1.0	1.0	1.2	0.4
89年	1.1	1.0	1.0	1.1	1.0	1.2	0.3
90年	1.1	1.0	1.0	1.1	1.1	1.3	0.3
91年	1.2	0.9	1.0	1.1	1.4	1.3	0.4
92年	1.2	1.0	1.0	1.0	1.3	1.4	0.4
93年	1.3	1.1	1.2	1.0	1.6	1.5	0.4
94年	1.3	1.0	1.2	1.5	1.3	1.4	0.4
95年	1.3	1.1	1.3	1.2	1.2	1.4	0.3
96年	1.3	1.1	1.2	1.1	1.3	1.6	0.5
97年	1.4	1.1	1.3	1.3	1.2	1.7	0.7
98年	1.4	0.9	1.2	1.2	1.8	1.4	0.5
99年	1.4	1.1	1.2	1.4	1.6	1.6	0.5
歷年平均	1.2	1.0	1.1	1.1	1.3	1.4	0.4

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

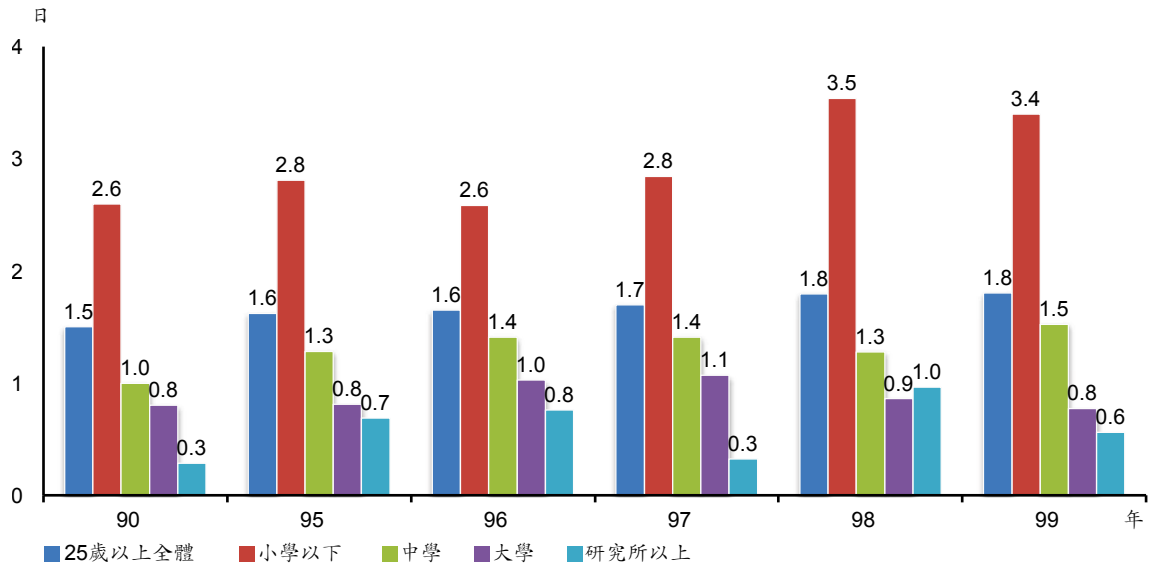
附註：平均每人住院日數＝住院日數／年底人口數

就 99 年住院日數而言，其最高日數為第 IV 與第 V 等分位（最高所得組）的 1.6 日，即平均一年住院 1.6 日，最低日數為第 I 等分位（最低所得組）的 1.1 日。無論是 99 年或歷年平均的結果，住院日數都與所得分配呈相同趨勢，代表可支配所得愈高，平均住院的日數也愈多。

就增長情況，與 87 年相比，各等分位皆呈現正成長，成長日數落在 0.1 日到 0.6 日之間；當中成長最多的為第 IV 等分位組的 0.6 日，成長幅度最小的為第 I 等分位的 0.1 日。

◆平均住院日數惟小學以下高於平均

25歲以上平均住院日數按教育程度分



25 歲以上平均住院日數－按教育程度分

單位：日

	25 歲以上 全體	小學以下	中學	大學	研究所以上
90 年	1.5	2.6	1.0	0.8	0.3
91 年	1.6	2.8	1.1	0.8	0.3
92 年	1.6	2.7	1.1	0.6	0.4
93 年	1.7	2.8	1.3	0.9	0.5
94 年	1.7	2.8	1.4	0.8	0.4
95 年	1.6	2.8	1.3	0.8	0.7
96 年	1.6	2.6	1.4	1.0	0.8
97 年	1.7	2.8	1.4	1.1	0.3
98 年	1.8	3.5	1.3	0.9	1.0
99 年	1.8	3.4	1.5	0.8	0.6
歷年平均	1.7	2.9	1.3	0.8	0.5

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 小學以下係含不識字、自修、國小

2. 中學含國中、高中、高職

3. 大學含專科、大學及同等學歷

4. 研究所以上係指碩士、博士

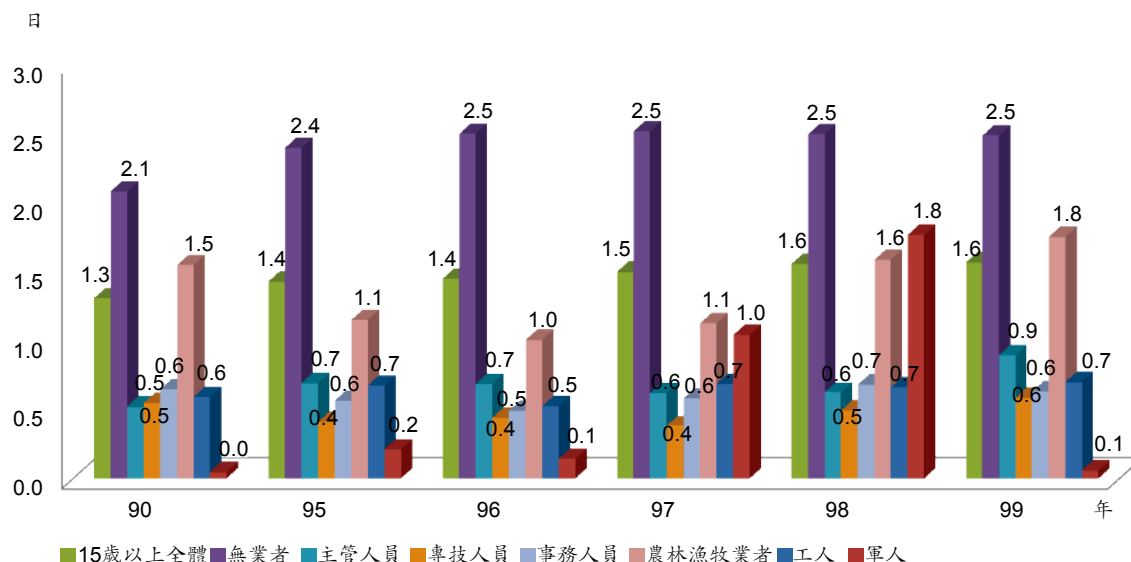
以教育程度別分析平均住院日數，99 年使用日數最高者為小學以下的 3.4 日，是唯一高於當年平均 1.8 日的類別，且日數約為緊接在中學組 1.5 日達一倍以上，剩餘類別為大學組的 0.8 日，研究所以上的 0.6 日；各教育程度不論 10 年來平均或是 99 年皆與教育程度呈反向趨勢，代表受教程程度愈少則住院日數愈多。

依 99 年與 90 年比較，增加最多者為小學以上的 0.8 日，次之為中學的 0.5 日與研究所以上的 0.3 日。



◆平均住院日數無業者顯著高於其他職業

平均住院日數按職業分



15 歲以上平均住院日數－按職業分

單位：日

年度	15 歲以上全體	無業者	主管人員	專技人員	事務人員	農林漁牧業者	工人	軍人
90 年	1.3	2.1	0.5	0.5	0.6	1.5	0.6	0.0
91 年	1.4	2.2	0.5	0.6	0.6	1.6	0.6	0.4
92 年	1.3	2.2	0.6	0.4	0.5	1.4	0.5	0.7
93 年	1.5	2.5	0.7	0.4	0.5	1.6	0.7	0.3
94 年	1.5	2.4	0.7	0.5	0.5	1.4	0.8	0.3
95 年	1.4	2.4	0.7	0.4	0.6	1.1	0.7	0.2
96 年	1.4	2.5	0.7	0.4	0.5	1.0	0.5	0.1
97 年	1.5	2.5	0.6	0.4	0.6	1.1	0.7	1.0
98 年	1.6	2.5	0.6	0.5	0.7	1.6	0.7	1.8
99 年	1.6	2.5	0.9	0.6	0.6	1.8	0.7	0.1
歷年平均	1.4	2.4	0.7	0.5	0.6	1.4	0.6	0.5

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」、衛生署「醫療年報」

附註：1. 主管人員係指民意代表、行政主管、企業主管及經理人員

2. 專技人員指專業人員、技術員及助理專業人員

3. 事務人員指事務工作人員、事務支援人員、服務及銷售工作人員

4. 農林漁牧業者指農事、畜牧、林業、漁業及生產人員

5. 工人指技藝有關工作人員、機械設備操作及組裝人員、基層技術工及勞力工

舉 99 年結果為例，每人每年平均住院日數以無業者的 2.5 日最高，其次為農林漁牧業者的 1.8 日，其餘職業別皆低於一日以下，依序為主管人員的 0.9 日，工人的 0.7 日，專技及事務人員的 0.6 日，最後為軍人的 0.1 日。若以歷年平均而言，最高兩者仍為無業者與農林漁牧業者。

就近十年來起伏程度，成長最大的為無業者與主管人員的 0.4%，其餘呈現成長的尚有農林漁牧業的 0.3%，專技人員、工人與軍人的 0.1%，而事務人員未有成長現象。

