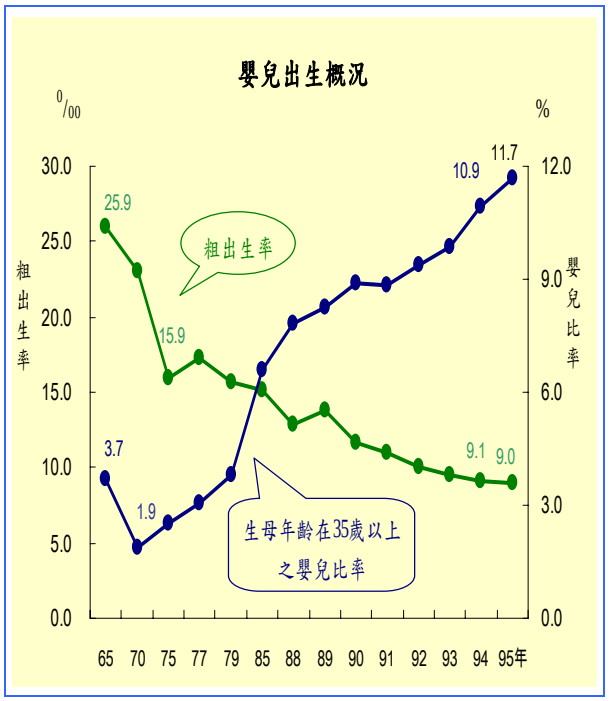
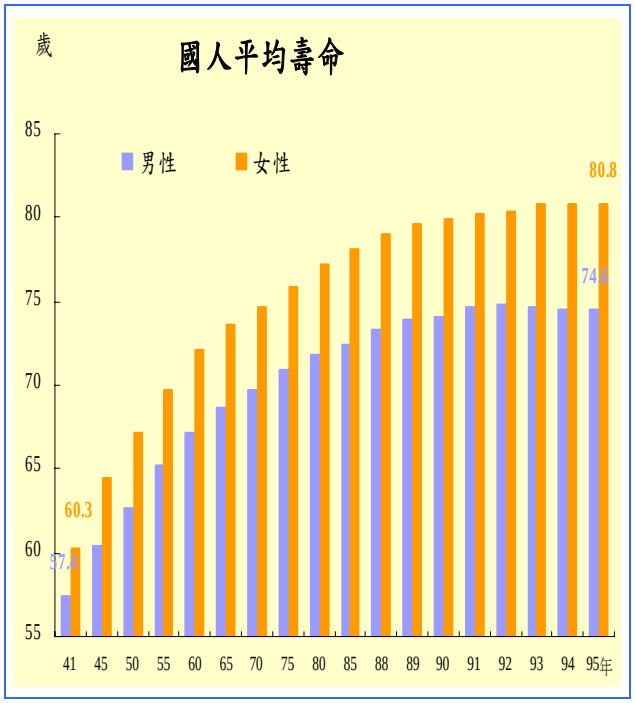
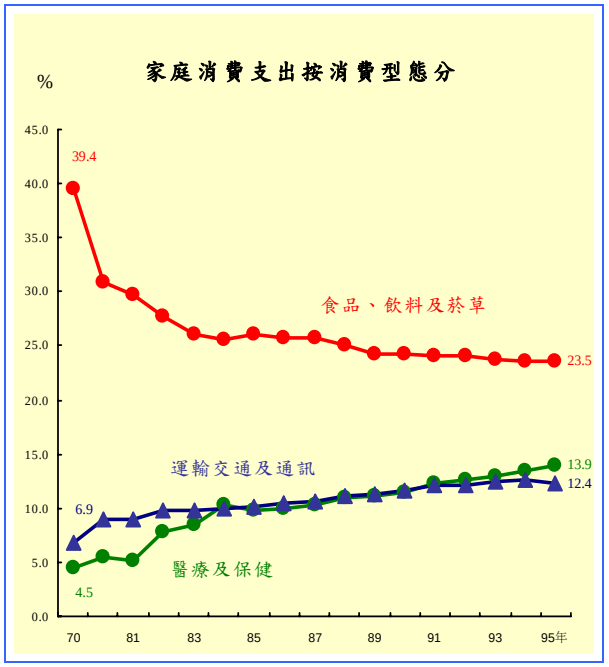
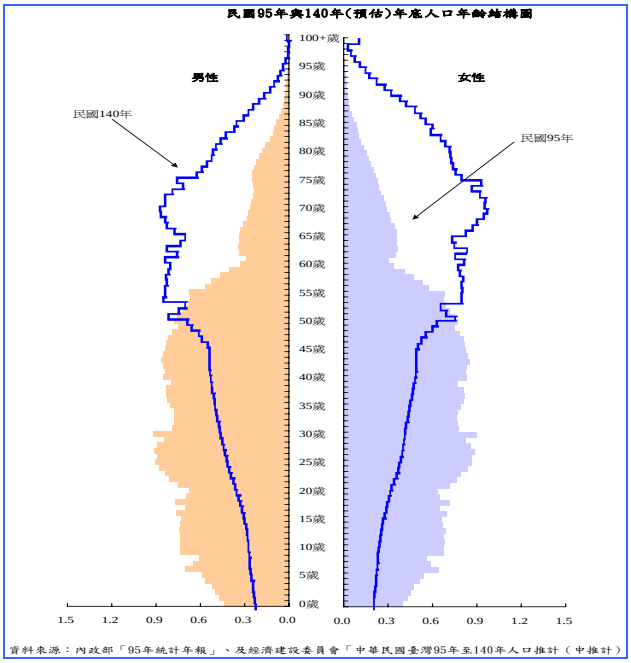
壹、 人口與家庭









撰稿人：林雅惠科員

電　話：(02)2321-0151 轉 130

E-mail：stsanya@doh.gov.tw

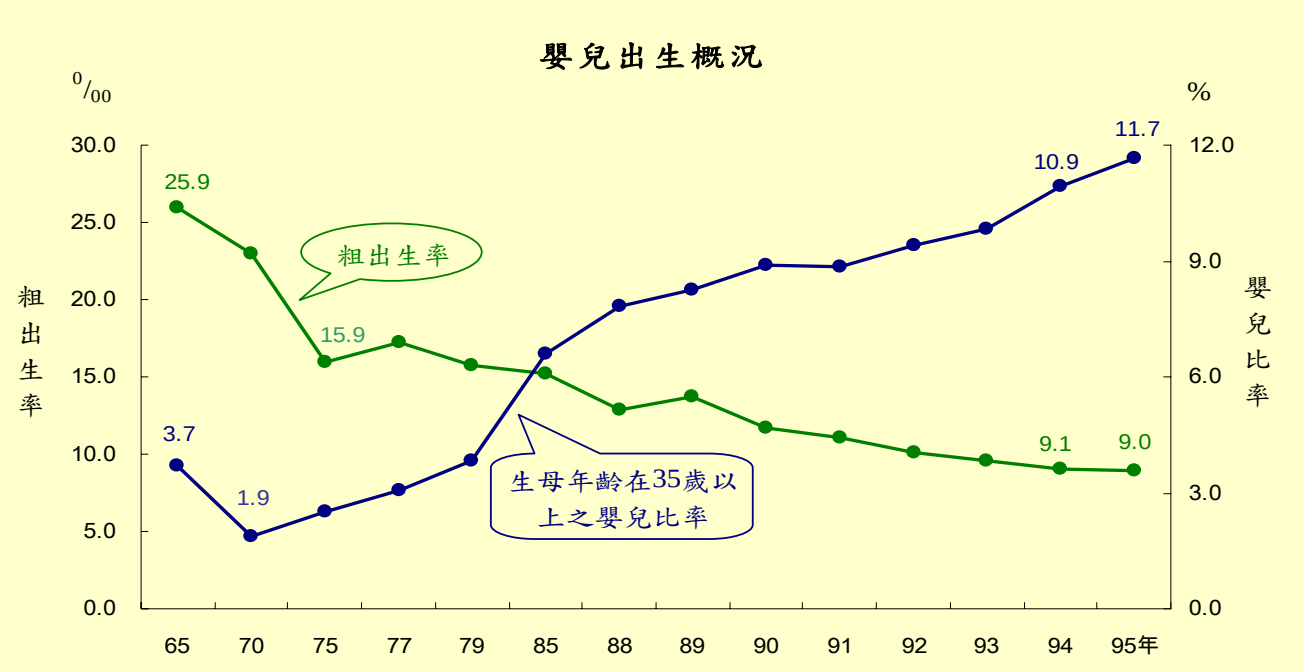
目　　錄

一、出生概況 壹-1
二、死亡概況 壹-2
三、婚姻概況 壹-3
四、平均餘命 壹-4
五、人口成長趨勢 壹-5
六、人口結構 壹-6
七、家庭組織型態 壹-7
八、家庭所得差距 壹-8
九、政府移轉收支效果 壹-9
十、家庭消費支出 壹-10

壹、 人口與家庭

一、出生概況

35 歲以上高齡產婦之比例逐年提升



嬰兒出生概況

	出生數 (人)						按生母年齡分 (%)			出生嬰兒性比例 女嬰=100	粗出生率 (0/00)
	總計	婚生	非婚生			棄嬰或無依兒童	15歲以下	15～34歲	35歲以上		
			小計	已認領	未認領						
65年	423,356	417,370	5,871	2,243	3,628	115	0.14	96.14	3.72	106.82	25.93
70年	414,069	406,514	6,059	2,381	3,678	206	0.09	98.02	1.89	106.90	22.97
75年	309,230	302,074	5,858	1,963	3,895	255	0.10	97.39	2.52	107.54	15.92
77年	342,031	334,216	6,478	2,139	4,339	360	0.08	96.58	3.06	108.12	17.24
79年	335,618	328,219	6,943	2,303	4,640	456	0.09	96.09	3.82	110.33	15.71
85年	325,545	316,180	9,245	3,254	5,991	120	0.10	93.30	6.60	108.60	15.18
88年	283,661	274,495	9,083	3,430	5,653	83	0.06	92.10	7.84	109.16	12.89
89年	305,312	295,294	9,952	3,977	5,975	66	0.05	91.70	8.24	109.71	13.76
90年	260,354	250,858	9,433	3,882	5,551	63	0.07	91.02	8.91	108.69	11.65
91年	247,530	238,521	8,945	3,415	5,530	64	0.05	91.10	8.85	109.78	11.02
92年	227,070	218,978	8,030	2,880	5,150	62	0.05	90.54	9.40	110.08	10.06
93年	216,419	208,471	7,887	3,373	4,514	61	0.05	90.12	9.84	110.57	9.56
94年	205,854	197,572	8,245	3,474	4,771	37	0.04	89.03	10.93	109.04	9.06
95年	204,459	195,864	8,560	2,381	6,179	35	0.04	88.48	11.65	109.61	8.96

資料來源：內政部戶政司「戶籍人口歷年統計表」

附註：1. 出生係按登記日期統計。

2. 粗出生率按登記日期統計。民國71年以前為臺灣地區資料。粗出生率：指一年內每千位年中人口之平均活產數。

3. 性比例：指男性人口對女性人口的比例，亦即每百個女子所當男子數。

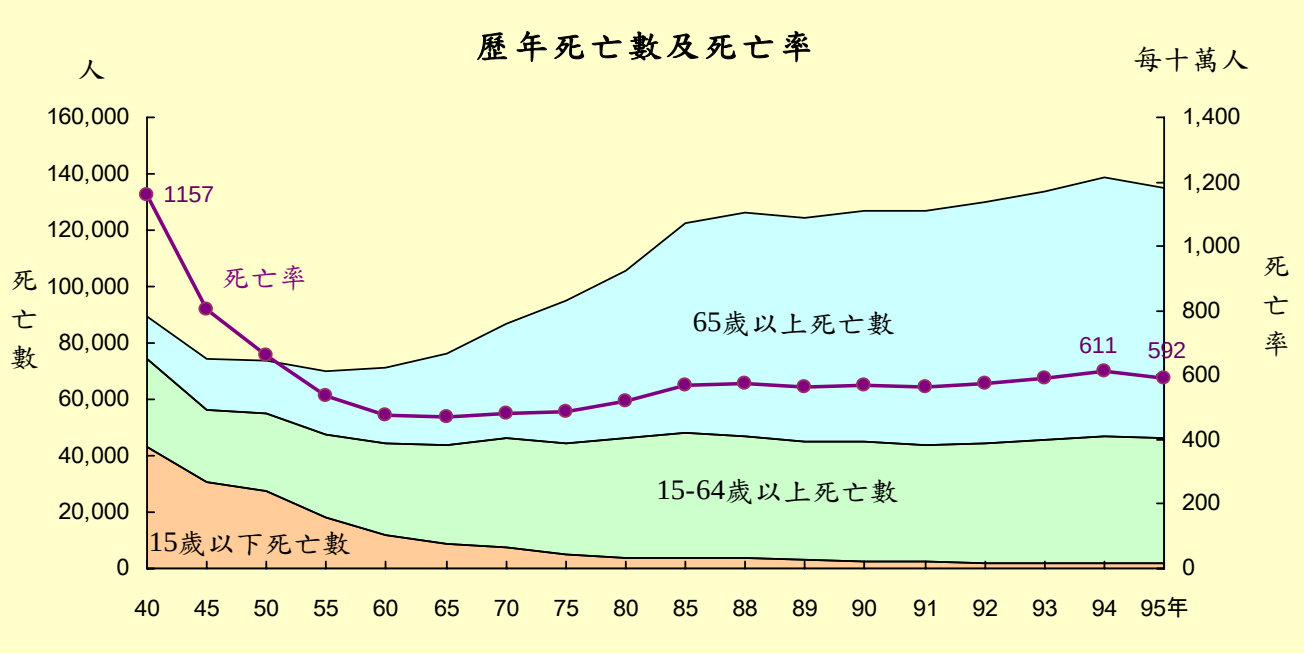
國人出生率逐年降低，77 年及 89 年雖受龍年影響出生率略有回升外，至 95 年已下滑至 9.0‰，再創歷年來新低。男女嬰之性比例，由 65 年每百女嬰有 107 男嬰，緩升至 95 年之 110 位男嬰。

隨著晚婚風氣漸盛，國人結婚年齡逐漸後延，產婦年齡亦隨之延後之趨勢，年齡 35 歲以上之產婦比率在十年間從 85 年 6.6%明顯增至 95 年 11.7%，增加 5.1%；產婦年齡在 15 歲以下者之比率，從 0.1%降至 0.04%水準。

因國人對婚姻的態度，非婚生子女比率由 85 年 2.8%，明顯上升至 95 年 4.2%，增加 1.4 百分點；在 95 年中有 35 位棄嬰，為歷年來的最少人數。

二、死亡概況

65 歲以上死亡人數逐年增加，惟 95 年微降。



國人死亡概況—按年齡分

	0-14歲		15-64歲		65歲以上	
	死亡率（每十萬人口）	死亡數（人）	死亡率（每十萬人口）	死亡數（人）	死亡率（每十萬人口）	死亡數（人）
40年	1,339	43,136	725	31,179	7,821	14,944
45年	762	30,721	517	25,729	7,802	17,625
50年	547	27,383	465	27,320	7,005	19,120
55年	313	17,818	421	29,440	6,555	22,522
60年	203	11,808	377	32,326	6,080	26,820
65年	154	8,779	346	34,728	5,676	33,036
70年	131	7,478	340	39,029	5,168	40,341
75年	86	4,862	313	39,769	5,009	50,080
80年	73	3,977	307	42,035	4,600	59,921
85年	80	4,027	298	43,988	4,483	74,474
88年	76	3,635	282	43,475	4,299	79,003
89年	64	3,003	270	42,114	4,192	79,364
90年	58	2,713	269	42,227	4,197	81,727
91年	51	2,367	262	41,470	4,150	83,099
92年	47	2,146	263	42,026	4,161	85,706
93年	47	2,066	269	43,321	4,166	88,291
94年	45	1,945	278	45,081	4,210	91,931
95年	41	1,727	272	44,499	3,945	88,845

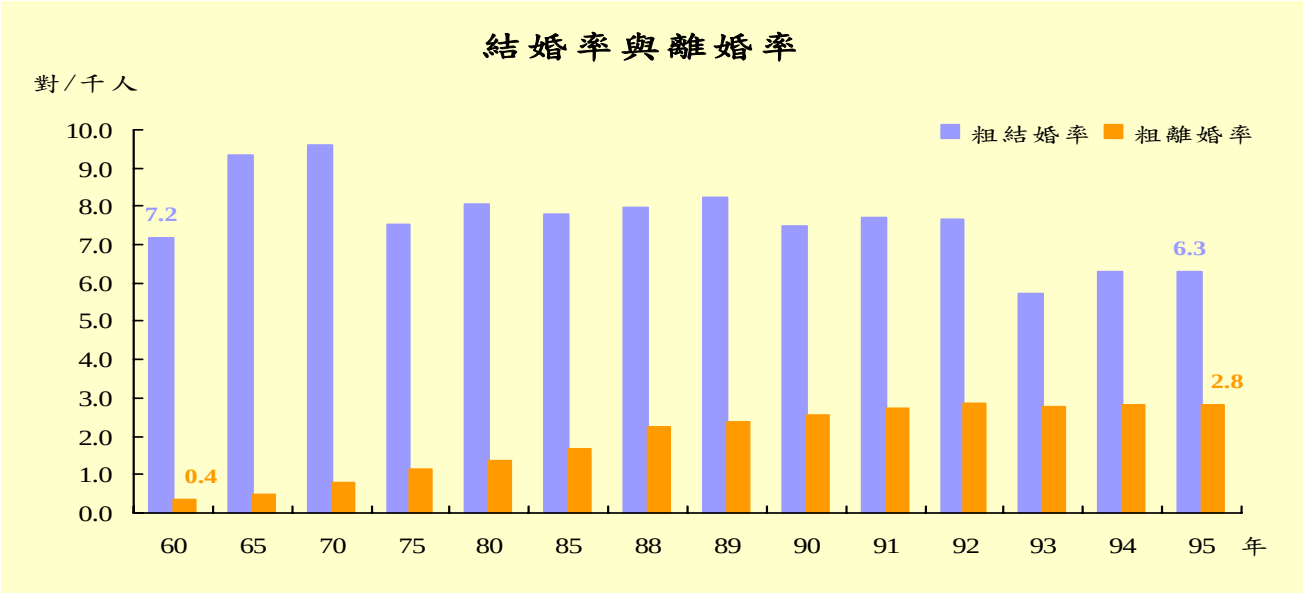
資料來源：衛生署「衛生統計系列(一)死因統計上卷」

國人死亡率由 40 年每十萬人口 1,157 人，於 61 年降至 458 人最低點後，即受人口老化影響緩慢回升，至 95 年達 592 人，55 年來降幅約 5 成。而 0-14 歲每十萬人口死亡率則由 40 年 1,339 人，降至 95 年 41 人；惟 95 年外，65 歲以上老人死亡數逐年增加，而每十萬人口死亡率由 40 年 7,821 人降至 95 年 3,945 人。

以死亡人口結構觀察，民國 40~50 年代間以 0~14 歲者最多；50 年代至 60 年代中期則以 15~64 歲之勞動力人口最多；自 70 年代以後，則以 65 歲以上老年人為主，顯示人口逐漸邁入人口老化現象。民國 40 年死亡人數中，0~14 歲者占 48.3%最多；15~64 歲者占 34.9%；65 歲以上者占 16.7%最少，至 95 年死亡人數，則以 65 歲以上老人占 65.8%最多，其次為 15~64 歲者占 32.9%，0~14 歲者占 1.3%。

三、婚姻概況

國人結婚年齡延緩



婚　姻　狀　況

	結婚							離婚		
	粗結婚率	初婚率(‰)		再婚率(‰)		初婚年齡(歲)		粗離婚率	每千有偶人口離婚率(‰)	
	(對/千人)	男性	女性	男性	女性	男性	女性	(對/千人)	男性	女性
60年	7.2	50.0	79.6	26.9	14.4	26.8	22.0	0.4	2.0	2.1
65年	9.3	61.3	93.0	29.5	15.5	26.9	23.0	0.5	2.7	2.7
70年	9.6	62.7	91.9	34.4	17.1	27.1	23.6	0.8	4.2	4.2
75年	7.5	48.8	69.3	34.1	18.0	27.8	24.6	1.2	5.5	5.5
80年	8.1	51.6	70.6	34.2	19.5	28.4	25.7	1.4	6.4	6.4
85年	7.8	47.0	63.8	36.0	16.3	29.3	26.7	1.7	7.5	7.6
88年	8.0	45.8	62.3	42.7	16.0	29.0	25.8	2.2	10.0	10.1
89年	8.3	46.5	63.7	48.1	16.1	29.2	25.7	2.4	10.6	10.8
90年	7.5	41.3	56.9	48.4	15.0	29.5	25.9	2.5	11.3	11.5
91年	7.7	42.2	57.5	50.9	16.6	29.7	26.3	2.7	12.1	12.5
92年	7.7	40.8	55.5	54.0	17.9	29.8	26.7	2.9	12.7	13.2
93年	5.7	30.9	41.1	34.3	11.9	29.7	26.6	2.8	12.3	12.7
94年	6.3	34.5	44.5	31.2	12.0	29.7	27.1	2.8	12.3	12.7
95年	6.3	34.3	43.5	29.5	12.4	29.8	27.5	2.8	12.6	13.1

資料來源：內政部戶政司、統計處

說明：1.民國62年以前為臺灣地區資料。

2. 粗結婚率自70年起及粗離婚率自80年起係按發生日期統計，餘則為按登記日期統計。

3. 粗結婚率：指某一特定期間之結婚對數對同一期間之期中總人口數的比率

4. 初婚率：指某一特定期間初婚之新郎(新娘)人數對同一期間之期中可婚之未婚男性(女性)人口數的比率。

5. 再婚率：指某一特定期間再婚之新郎(新娘)人數對同一期間之期中離婚、喪偶男性(女性)人口數之和的比率。

6. 初婚年齡:係以台閩地區人口統計報告當年內初次結婚之年齡以中位數呈現。

7. 粗離婚率：指某一特定期間之離婚對數對同一期間之期中總人口數的比率。

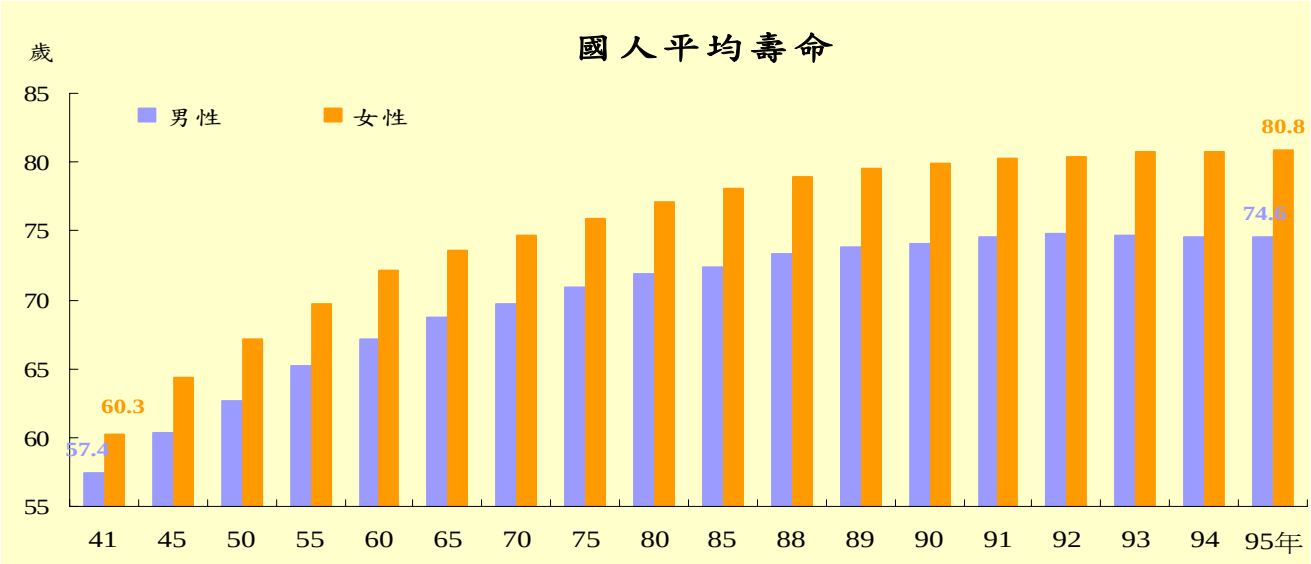
8. 有偶人口離婚率：指某一特定期間之離婚對數對同一期間之期中有偶人口數的比率。

長期而言，國人結婚年齡逐年延緩，且男女初婚年齡從 90 年後差距有逐年縮短，95 年男女初婚年齡較 60 年分別延後 3.0 歲及 5.5 歲；而同期間初婚夫婦年齡差距亦由 60 年 4.8 歲縮短至 95 年 2.3 歲。

離婚對數長期呈增加趨勢，且近三年持續平穩。95 年離婚對數，平均每千人有 2.8 對，比 60 年 0.4 對顯著增加。而 95 年男性、女性有偶人口離婚率分別比 60 年增加了 10.6 個千分點及 11.0 個千分點。

四、平均餘命

女性平均壽命成長幅度高於男性



簡易生命表平均餘命

單位：歲

	0歲		20歲		40歲		70歲	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
41年	57.41	60.26	44.94	48.88	27.93	31.93	7.81	9.85
45年	60.40	64.38	45.92	50.05	28.14	32.27	7.65	9.48
50年	62.64	67.18	47.44	52.04	29.53	33.83	8.38	10.40
55年	65.18	69.74	48.45	52.90	30.43	34.35	8.62	10.44
60年	67.19	72.08	49.66	54.27	31.49	35.40	9.16	11.30
65年	68.70	73.60	50.70	55.23	32.47	36.24	9.49	11.26
70年	69.74	74.64	51.51	55.97	33.28	36.86	10.68	12.10
75年	70.97	75.88	52.38	56.90	34.00	37.70	10.73	12.36
80年	71.83	77.14	53.06	58.05	34.79	38.82	11.49	13.10
85年	72.38	78.05	53.62	59.05	35.30	39.77	12.34	13.93
88年	73.33	78.98	54.54	59.95	36.10	40.65	13.02	14.67
89年	73.83	79.56	54.90	60.44	36.41	41.09	13.26	14.95
90年	74.07	79.92	55.11	60.74	36.55	41.36	13.37	15.21
91年	74.58	80.24	55.50	61.03	36.92	41.63	13.58	15.35
92年	74.77	80.33	55.62	61.09	37.04	41.69	13.65	15.40
93年	74.68	80.75	55.60	61.51	37.02	42.11	13.64	15.74
94年	74.50	80.80	55.38	61.54	36.90	42.18	13.59	15.73
95年	74.57	80.81	...	...	...	...	...	...

資料來源：內政部統計處

說明：1.95年資料係估計數。

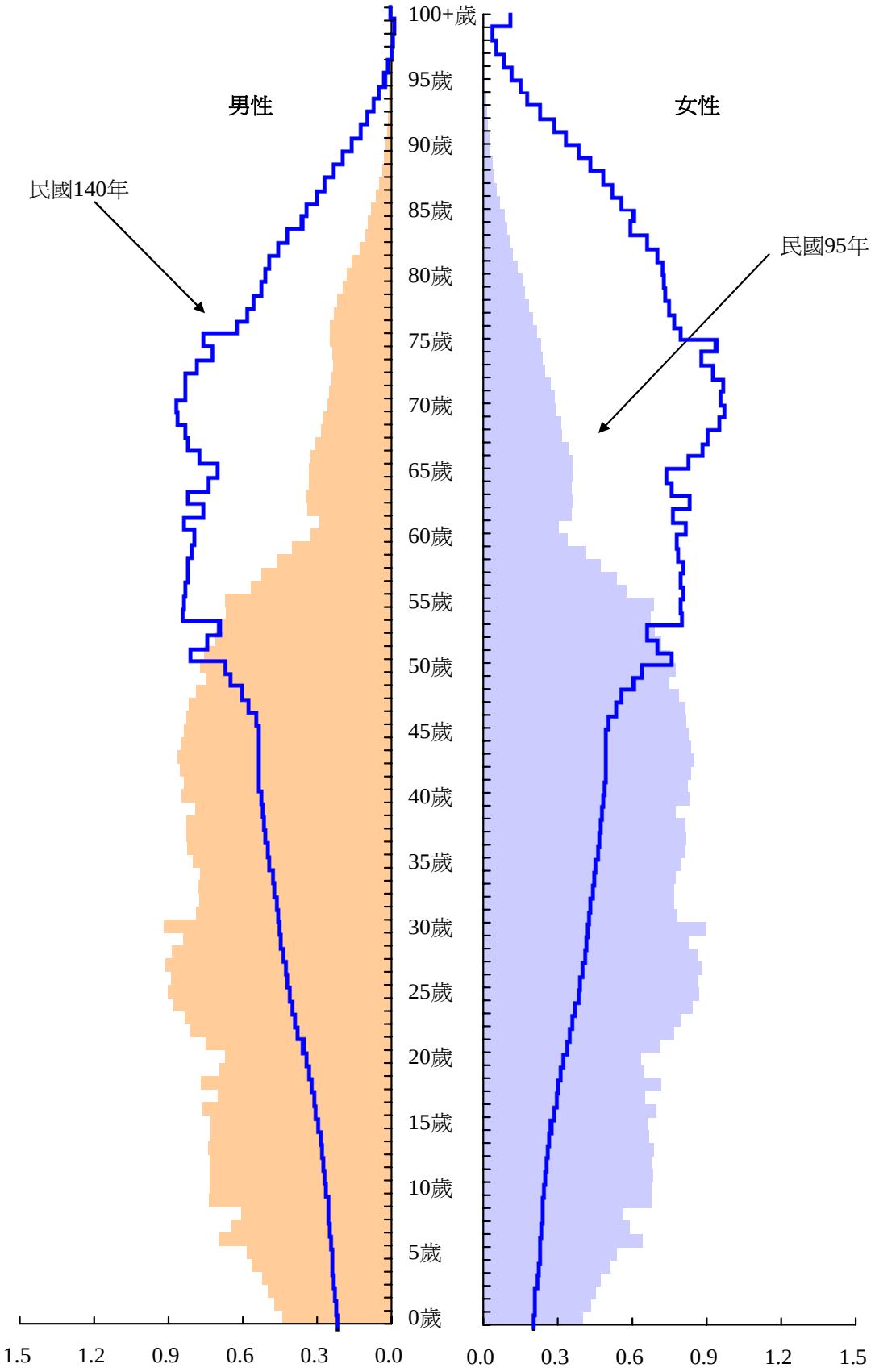
2.此資料範圍為臺閩地區，80年以前資料不含福建省。

3.95年修正生命表編算方法，並追溯修正至85年，詳細內容請參考 http://sowf.moi.gov.tw/stat/Life/List.html 。

生命表為測定一國國民生命力強弱之重要指標，可以瞭解一國國民健康水準及生命消長情況。其「平均餘命」函數可用以說明各年齡人口預期生存之壽命。95 年國人兩性之平均壽命(0 歲之平均餘命)男性 74.6 歲，女性 80.8 歲，分別較 60 年增加 7.4 歲及 8.7 歲。同期間平均每年男、女性以 0.3 歲和 0.2 歲之增幅成長，因女性增幅較大，致男女性平均壽命差距逐漸擴大，由 60 年 4.9 歲增加至 95 年 6.2 歲。

五、人口成長趨勢

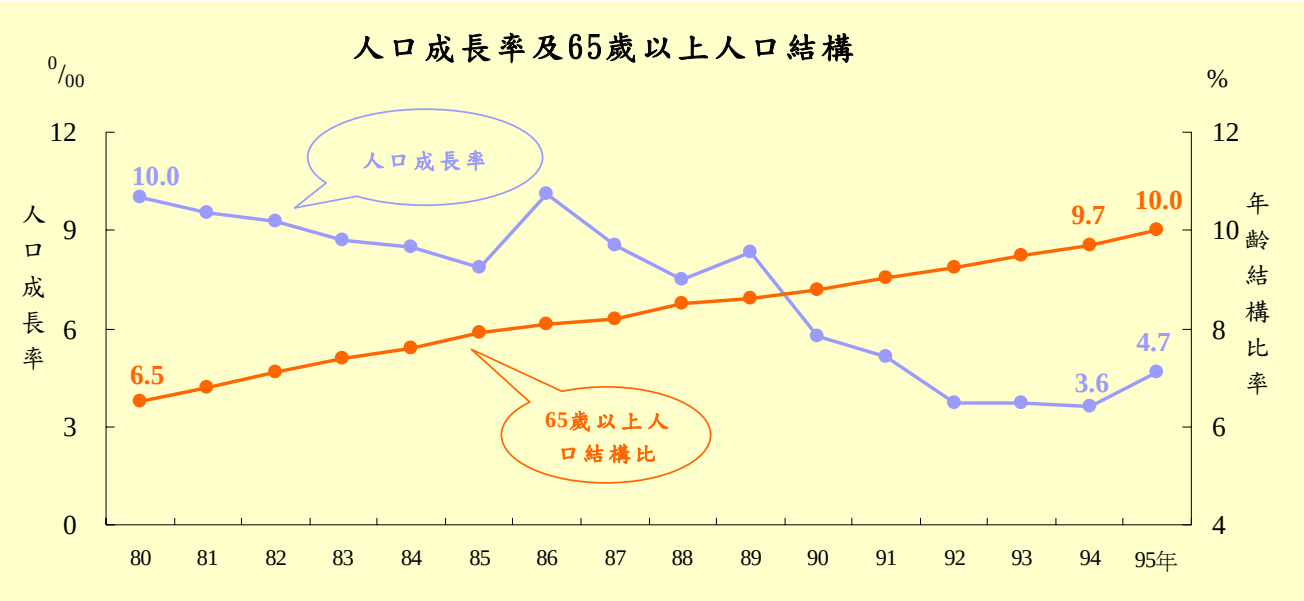
民國95年與140年(預估)年底人口年齡結構圖



資料來源：內政部「95年統計年報」、及經濟建設委員會「中華民國臺灣95年至140年人口推計（中推計）」96.7.27更新

六、人口結構

高齡化特徵逐年益趨顯著



人口結構變遷

年底	人口數			人口年齡結構(%)			年齡中位數	青壯年扶養負擔(%)		
	總數 (萬人)	年增率 (‰)	都會區所占比 (%)	0-14歲	15-64歲	65歲以上	(歲)	扶養比	扶老比	扶幼比
80年	2,061	10.0	67	26.3	67.1	6.5	27.7	48.9	9.7	39.2
81年	2,080	9.6	67	25.8	67.4	6.8	28.2	48.4	10.1	38.3
82年	2,100	9.3	67	25.1	67.8	7.1	28.7	47.5	10.5	37.0
83年	2,118	8.7	67	24.4	68.2	7.4	29.1	46.6	10.9	35.8
84年	2,136	8.5	67	23.8	68.6	7.6	29.6	45.8	11.1	34.7
85年	2,153	7.9	67	23.1	69.0	7.9	30.1	44.9	11.4	33.5
86年	2,174	10.1	67	22.6	69.3	8.1	30.5	44.3	11.7	32.6
87年	2,193	8.5	68	22.0	69.8	8.2	31.2	43.3	11.7	31.5
88年	2,209	7.5	68	21.4	70.1	8.5	31.6	42.7	12.1	30.5
89年	2,228	8.3	69	21.1	70.3	8.6	32.1	42.2	12.2	30.0
90年	2,241	5.8	69	20.8	70.4	8.8	32.6	42.1	12.5	29.6
91年	2,252	5.1	69	20.4	70.6	9.0	33.1	41.7	12.8	28.9
92年	2,260	3.7	69	19.8	70.9	9.2	33.6	41.0	13.0	28.0
93年	2,269	3.7	69	19.3	71.2	9.5	34.2	40.4	13.3	27.1
94年	2,277	3.6	69	18.7	71.6	9.7	34.7	39.7	13.5	26.1
95年	2,288	4.7	70	18.1	71.9	10.0	35.2	39.1	13.9	25.2

資料來源：內政部戶政司、統計處；行政院主計處

註：1.扶老比=65歲以上年底人口/15-64歲年底人口x100%

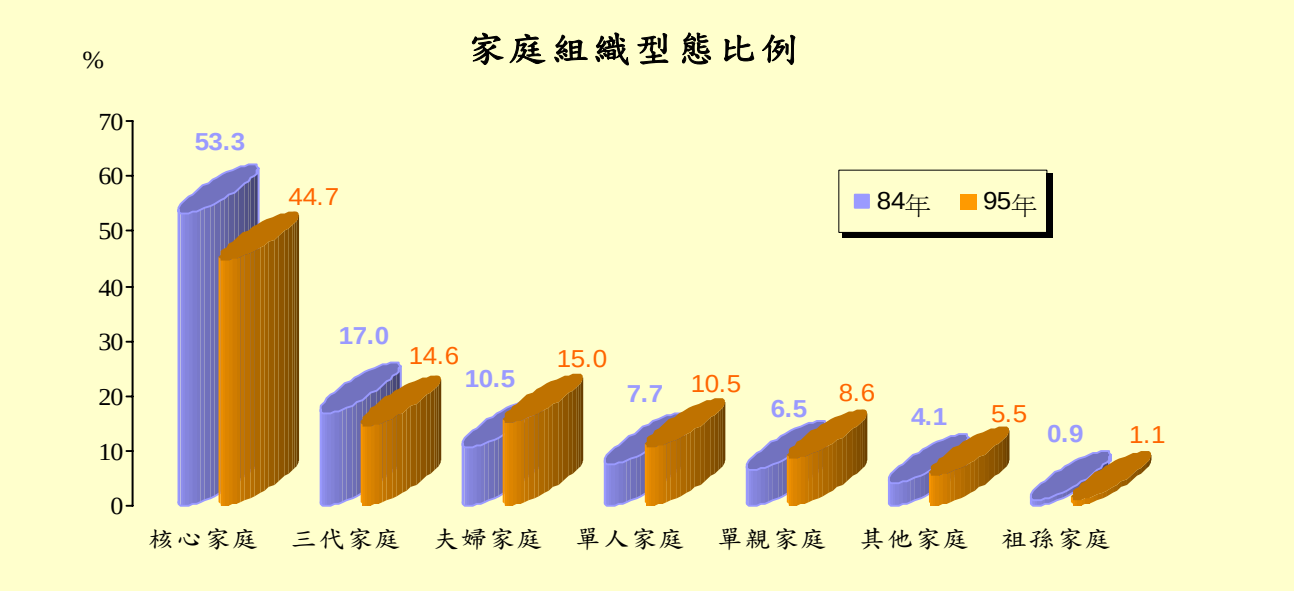
2.扶幼比=0-14歲年底人口/15-64歲年底人口x100%

3.扶養比=(0-14歲年底人口+65歲以上年底人口)/15-64歲年底人口x100%

88 年 6 月人口數突破 2,200 萬人，至 95 年底總人口達 2,288 萬人，較 85 年增加 6.3%，人口年增率長期而言呈緩慢下降趨勢，惟至 95 年呈上升現象，較去年增加 1.1 個千分點。由於出生率下降及國民平均壽命延長的雙重影響，致人口結構趨向高齡化發展。幼年人口(0～14 歲人口)比率，由 85 年 23.1%降至 95 年 18.1%，減少 5.0 個百分點，同期間老年(65 歲以上)人口比率則由 7.9%升至 10.0%，人口年齡中位數亦由 30.1 歲增加至 35.2 歲，高齡化特徵益趨明顯。

七、家庭組織型態

夫婦家庭成長幅度較大



平均每戶家庭收支按家庭組織型態別分

	總平均	單人	夫婦	單親	核心	祖孫	三代	其他
84年								
家庭戶數比例(%)	100.00	7.68	10.48	6.55	53.33	0.92	16.98	4.06
可支配所得(萬元)	81.13	31.70	52.69	65.47	88.98	47.68	104.37	80.76
儲蓄(萬元)	22.03	8.49	15.39	18.15	23.16	7.99	30.23	25.00
90年								
家庭戶數比例(%)	100.00	10.73	13.03	7.73	47.12	1.12	15.48	4.80
可支配所得(萬元)	86.87	37.18	61.24	64.74	101.45	57.57	113.18	81.85
儲蓄(萬元)	21.08	9.45	16.53	14.90	24.11	10.38	27.03	22.91
95年								
家庭戶數比例(%)	100.00	10.54	15.03	8.63	44.66	1.10	14.58	5.46
可支配所得(萬元)	91.31	37.95	63.39	72.22	109.40	60.48	117.90	88.52
儲蓄(萬元)	20.01	7.43	14.48	16.01	23.75	6.77	25.32	23.62

資料來源：行政院主計處

註：1.單人家庭：指該戶僅一人居住。夫婦家庭：指該戶僅夫婦二人居住。

2.單親家庭：該戶成員為父或母親其中一人，以及至少一位未婚子女所組成，但可能含有同住之已婚子女，或其他非直系親屬，如兄弟姊妹。

3.核心家庭：指該戶成員為父及母親，以及至少一位未婚子女所組成，但可能含有同住之已婚子女，或其他非直系親屬。

4.祖孫家庭：指該戶成員為祖父(母)輩及至少一位未婚孫子(女)輩，且第二代直系親屬(父母)不為戶內人口，但可能含有同住之第二代非直系親屬。

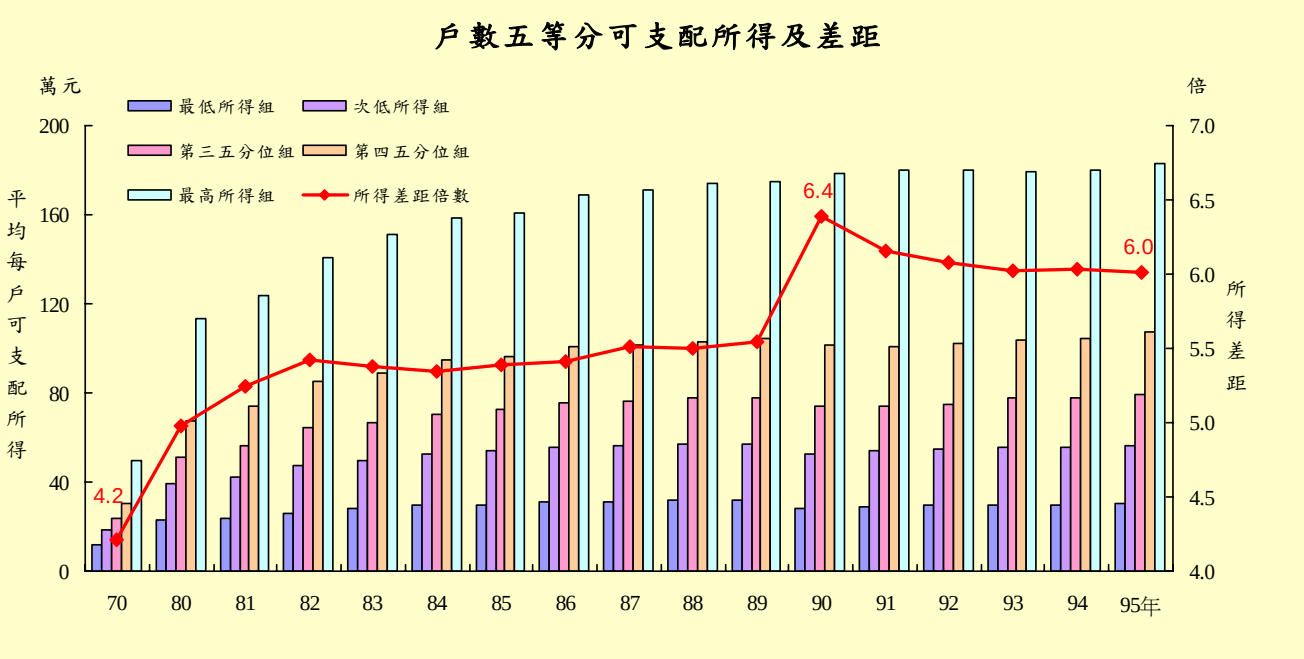
5.三代家庭：該戶成員為祖父(母)輩、父(母)輩及至少一位未婚孫子(女)輩，但可能含有其他非直系親屬同住。其他家庭：凡無法歸於以上型態者均屬之。

隨著國人對家庭、社會價值的改變，由父母及子女所組成的核心家庭，從 84 年由 53.3%降至 95 年 44.7%減少 8.7 個百分點；同期間三代同堂家庭亦減少 2.4 個百分點。而相對弱勢之單親家庭及祖孫家庭則有增加之趨勢，11 年來分別增加 2.1 及 0.2 個百分點。

就 10 年來可支配所得成長率觀察，單親家庭、三代家庭相對其他組織型態其所得成長幅度較低，約 1 成；另以家庭儲蓄而言，以三代家庭、祖孫家庭負成長較大，約減少 1 成 6，顯示此二種家庭組織型態的經濟負擔較重。

八、家庭所得差距

高低所得差距為 6.0 倍



家庭可支配所得按戶數五等分位分

	可支配所得按戶數五等分位組						最高所得組為最低所組之倍數(倍)
	全體家庭平均	1（最低所得）	2	3	4	5（最高所得）	
70年							
平均每戶可支配所得(元)	266,433	117,223	183,344	234,684	303,530	493,382	4.21
平均每人可支配所得(元)	55,507	32,028	39,429	47,507	58,938	87,947	2.75
平均每就業者可支配所得(元)	138,767	80,843	109,133	131,108	145,928	189,035	2.34
85年							
平均每戶可支配所得(元)	826,378	298,443	537,241	723,067	966,103	1,607,034	5.38
平均每人可支配所得(元)	-	128,639	147,189	170,938	214,690	327,298	2.54
平均每就業者可支配所得(元)	-	355,289	386,504	420,388	468,982	630,209	1.77
95年							
平均每戶可支配所得(元)	913,092	304,274	564,865	795,427	1,073,507	1,827,387	6.01
平均每人可支配所得(元)	267,769	162,713	187,663	214,401	263,761	418,166	2.57
平均每就業者可支配所得(元)	600,718	515,719	474,676	500,269	565,004	787,667	1.53

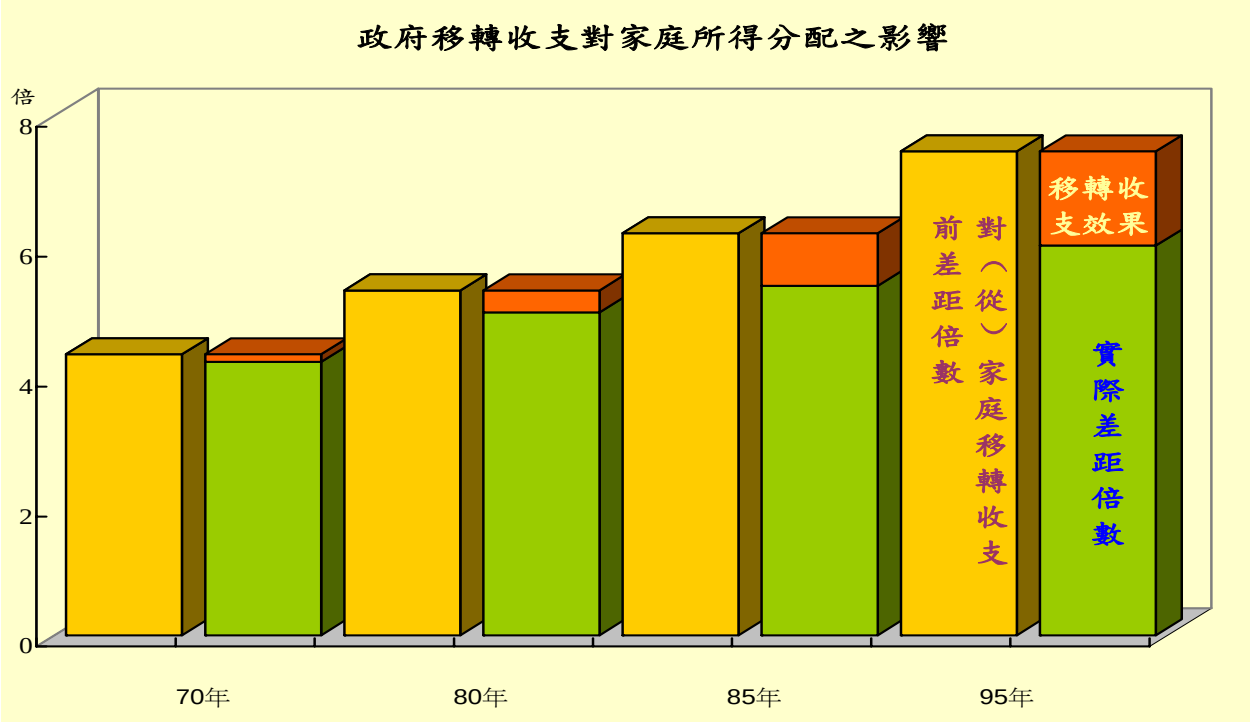
資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」
說明：-表示無數字。

95 年平均每戶可支配所得為 91.3 萬元，較 85 年之 82.6 萬元增加 10%。同期間依可支配所得按戶數五等分位組觀察，所得最高前 20%家庭平均每戶可支配所得為 182.7 萬元，所得最低 20%家庭為 30.4 萬元，分別較 85 年增加 13%及 2%，而 95 年相對 85 年高低所得差距由 5.4 倍增至 6.0 倍。

若剔除戶量因素，按家庭內每人可支配所得衡量，95 年平均每人可支配所得高低差距倍數為 2.6 倍。另以每就業者觀察，則平均每就業者可支配所得高低差距倍數僅為 1.5 倍。

九、政府移轉收支效果

政府與家庭移轉收支減緩家庭所得差距約 1.5 倍，為歷年之最。



政府移轉收支對家庭所得分配之影響

單位：倍

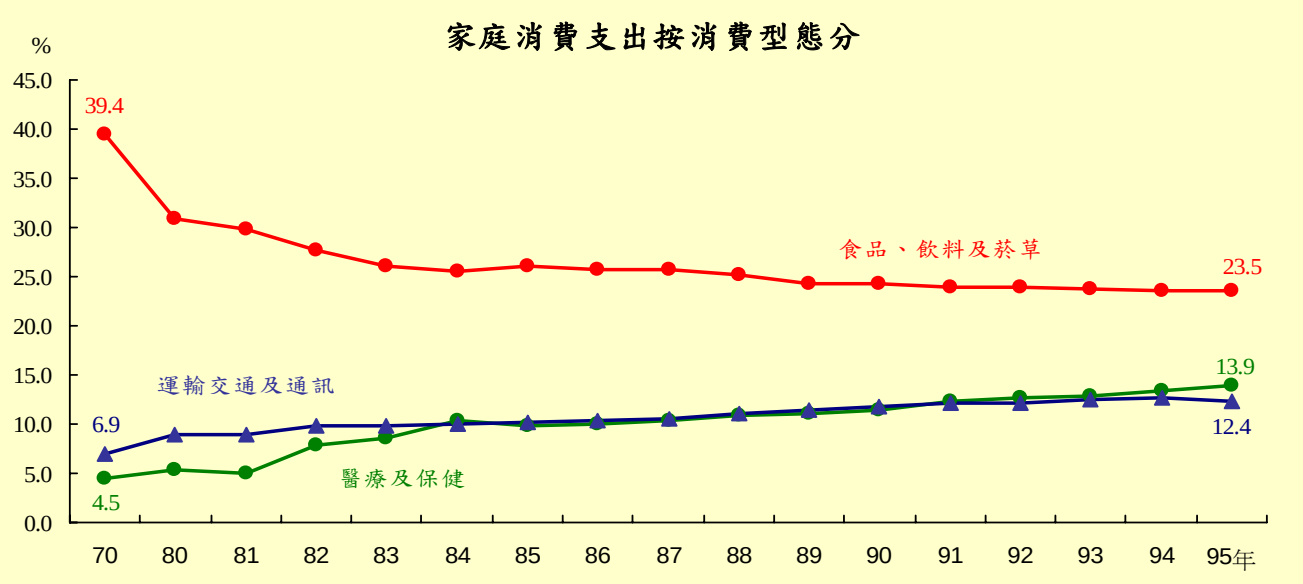
	對(從)家庭移轉收支前差距倍數 (1)	移轉收支效果			實際(目前)差距倍數 (1)+(2)
		對家庭移轉支出 (社福支出等)	從家庭移轉收入 (直接稅規費等)	合計 (2)	
70年	4.33	-0.02	-0.09	-0.12	4.21
80年	5.31	-0.24	-0.10	-0.34	4.97
81年	5.56	-0.23	-0.09	-0.32	5.24
82年	5.76	-0.26	-0.08	-0.34	5.42
83年	5.79	-0.30	-0.11	-0.41	5.38
84年	5.93	-0.50	-0.09	-0.59	5.34
85年	6.19	-0.70	-0.11	-0.81	5.38
86年	6.25	-0.72	-0.12	-0.84	5.41
87年	6.49	-0.84	-0.14	-0.98	5.51
88年	6.47	-0.82	-0.15	-0.97	5.50
89年	6.57	-0.88	-0.14	-1.02	5.55
90年	7.67	-1.13	-0.15	-1.28	6.39
91年	7.47	-1.18	-0.13	-1.31	6.16
92年	7.32	-1.12	-0.13	-1.25	6.07
93年	7.41	-1.24	-0.15	-1.39	6.02
94年	7.45	-1.27	-0.15	-1.41	6.04
95年	7.45	-1.29	-0.15	-1.45	6.00

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」

95 年各級政府持續辦理各類社會福利支出，如發放之低收入戶生活補助、中低收入戶老人生活津貼、老農福利津貼、身心障礙補助、災害急難救助，以及各項社會保險保費支出(包括全民健保、公保、勞保、農保等)，促使家庭所得差距逐年縮小，至 95 年此效果達 1.3 倍，較 85 年增加 0.6 倍的效果。顯示政府持續推動社會福利措施，有助低收入家庭所得提昇，減緩所得差距擴大之趨勢。而政府從家庭移轉收入(包括稅捐、規費及罰款)至 95 年亦縮小家庭所得差距，為 0.2 倍，總計家庭與政府間之移轉收支縮減家庭所得差距約 1.5 倍。

十、家庭消費支出

醫療保健支出逐年比重續增



家庭消費支出按消費型態分

單位：%

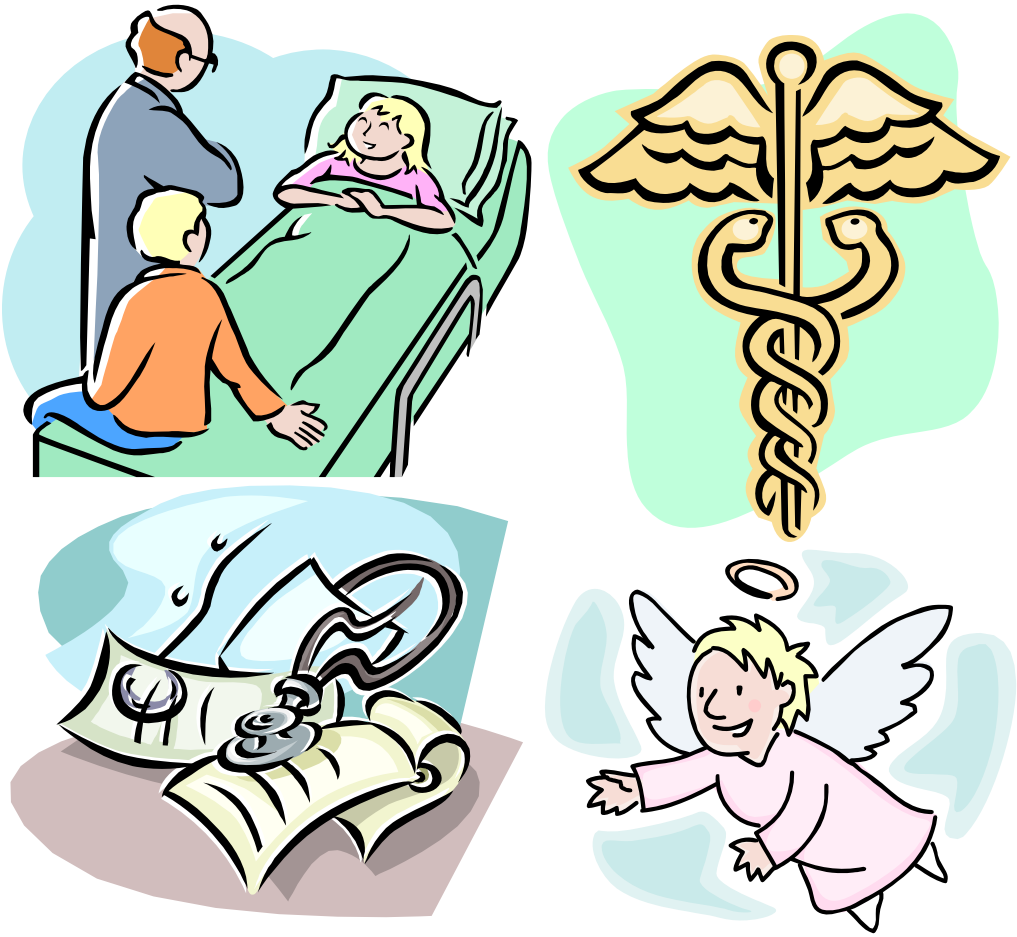
	合計	食品、飲料及菸草	衣著、鞋襪類	房地租、水費、燃料和動力	家庭器具及設備和家庭管理	醫療及保健	運輸交通及通訊	娛樂教育及文化服務	雜項支出
70年	100.0	39.4	6.8	24.1	4.6	4.5	6.9	8.3	5.4
80年	100.0	30.9	6.0	25.7	4.3	5.4	8.9	12.8	6.0
81年	100.0	29.8	6.1	26.4	4.2	5.1	9.0	13.4	6.1
82年	100.0	27.7	5.7	25.6	4.1	7.8	9.8	13.0	6.4
83年	100.0	26.1	4.9	25.7	4.6	8.5	9.9	13.5	7.0
84年	100.0	25.5	4.6	24.9	4.6	10.4	10.0	13.1	6.9
85年	100.0	26.1	4.5	25.3	4.6	9.8	10.2	13.0	6.6
86年	100.0	25.7	4.5	25.1	4.4	10.0	10.4	13.1	6.8
87年	100.0	25.8	4.5	25.2	4.2	10.3	10.6	12.8	6.6
88年	100.0	25.2	4.1	24.9	4.0	11.0	11.1	13.0	6.8
89年	100.0	24.2	3.8	25.2	4.0	11.1	11.4	13.5	6.9
90年	100.0	24.3	3.6	24.6	3.9	11.5	11.7	13.3	7.0
91年	100.0	24.0	3.6	23.7	3.7	12.3	12.2	13.5	6.9
92年	100.0	24.0	3.5	24.0	3.6	12.7	12.1	13.1	7.0
93年	100.0	23.7	3.5	23.1	3.7	12.9	12.5	13.3	7.3
94年	100.0	23.6	3.4	23.3	3.6	13.4	12.6	13.0	7.1
95年	100.0	23.5	3.4	23.2	3.4	13.9	12.4	12.9	7.3

資料來源：行政院主計處「家庭收支調查」

95 年每一戶家庭平均支出約 90 萬元，較 94 年 88.9 萬元增加 1.2%，其中非消費支出(包括利息支出、稅捐規費及罰款、捐贈及婚喪禮金等移轉性支出)18.7 萬元，減少 0.5%，消費支出 71.3 萬元，增加 1.7%， 顯示生活中消費支出比重有增加現象。

95 年消費支出中，食品、飲料等費用，因隨著生活方式改變，在外伙食家庭增加，致其比重 23.5%為最高；另隨著國人平均壽命延長，衛生保健觀念增強，醫療及保健支出比重至 95 年為 13.9%，且自 91 年起已超過運輸交通及通訊之比重。

貳、死因統計



撰稿人：徐培原副研究員

電　話：(02)2321-0151 轉 486

E - mail：stshiupy@doh.gov.tw

目　　錄

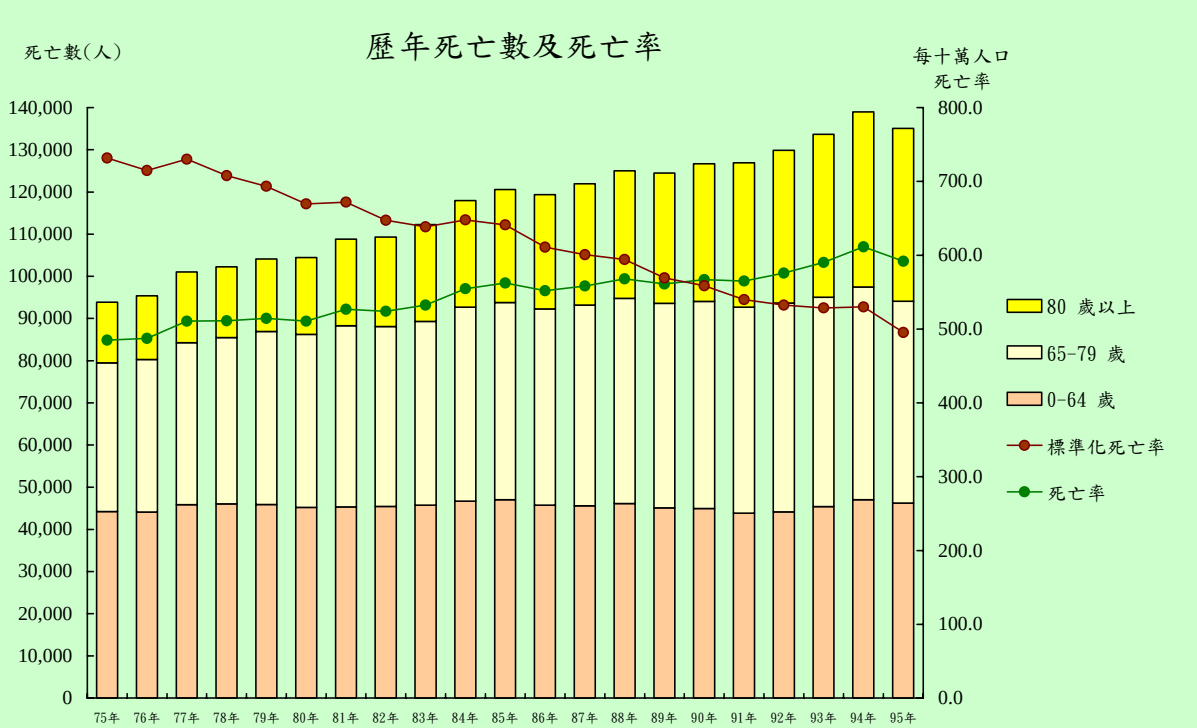
一、歷年死亡率變動趨勢 貳-1
二、主要死因死亡率變動--按性別 貳-2
(一)兩性主要死因死亡率變動
(二)男性主要死因死亡率變動
(三)女性主要死因死亡率變動
三、主要死因死亡率變動--按年齡 貳-5
(一)嬰兒主要死因變動
(二) 1~4 歲學齡前兒童主要死因變動
(三) 5~14 歲孩童主要死因變動
(四)青年人主要死因變動
(五)壯年人主要死因變動
(六)中年人主要死因變動
(七)老年人主要死因變動
四、十大主要死因 貳-12
(一)惡性腫瘤
(二)腦血管疾病
(三)心臟疾病
(四)糖尿病
(五)事故傷害
(六)肺炎
(七)慢性肝病及肝硬化
(八)腎炎、腎徵候群及腎性病變
(九)自殺
(十)高血壓性疾病
五、主要死因死亡者年齡中位數變動 貳-22
六、縣市別死亡率變動 貳-23
七、主要死因地圖—按鄉鎮市區分 貳-24
八、主要癌症死亡率變動—按性別 貳-26
(一)兩性主要癌症死亡率變動
(二)男性主要癌症死亡率變動
(三)女性主要癌症死亡率變動

九、主要癌症死因 貳-29
(一)肺癌
(二)肝癌
(三)結腸直腸癌
(四)胃癌
(五)女性乳癌及子宮頸癌
(六)口腔癌（含口咽及下咽）
十、主要癌症死因死亡者年齡中位數變動..... 貳-35
十一、縣市別癌症死亡率變動..... 貳-36
十二、傳染病死亡概況 貳-37
(一)歷年傳染病及寄生蟲病死亡率變動
(二)縣市別傳染病死亡率比較
(三)結核病
(四)後天免疫缺乏症候群
(五)登革熱
(六)腸病毒
十三、潛在生命損失年數統計..... 貳-43
(一)主要死因每千人口生命損失年數
(二)事故傷害每千人口生命損失年數
(三)主要死因平均生命損失年數
(四)事故傷害平均生命損失年數

貳、死因統計

一、歷年死亡率變動趨勢

95 年死亡人數與死亡率皆下降



歷年死亡率概況

年別	75年	78年	80年	83年	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年	92年	93年	94年	95年
每十萬人口死亡率(A)	484.93	511.07	510.69	532.27	562.49	551.84	558.47	567.87	561.12	566.97	565.08	575.63	590.28	611.34	591.81
標準化死亡率(B)	731.72	707.81	669.52	638.56	641.12	610.73	600.76	594.12	569.36	558.74	539.75	532.29	528.69	529.96	495.40
(A)/(B)	0.66	0.72	0.76	0.83	0.88	0.90	0.93	0.96	0.99	1.01	1.05	1.08	1.12	1.15	1.19

附　註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

95 年國人死亡人數為 135,071 人，死亡率為每十萬人 591.8 人，較上年減少 3.2%。

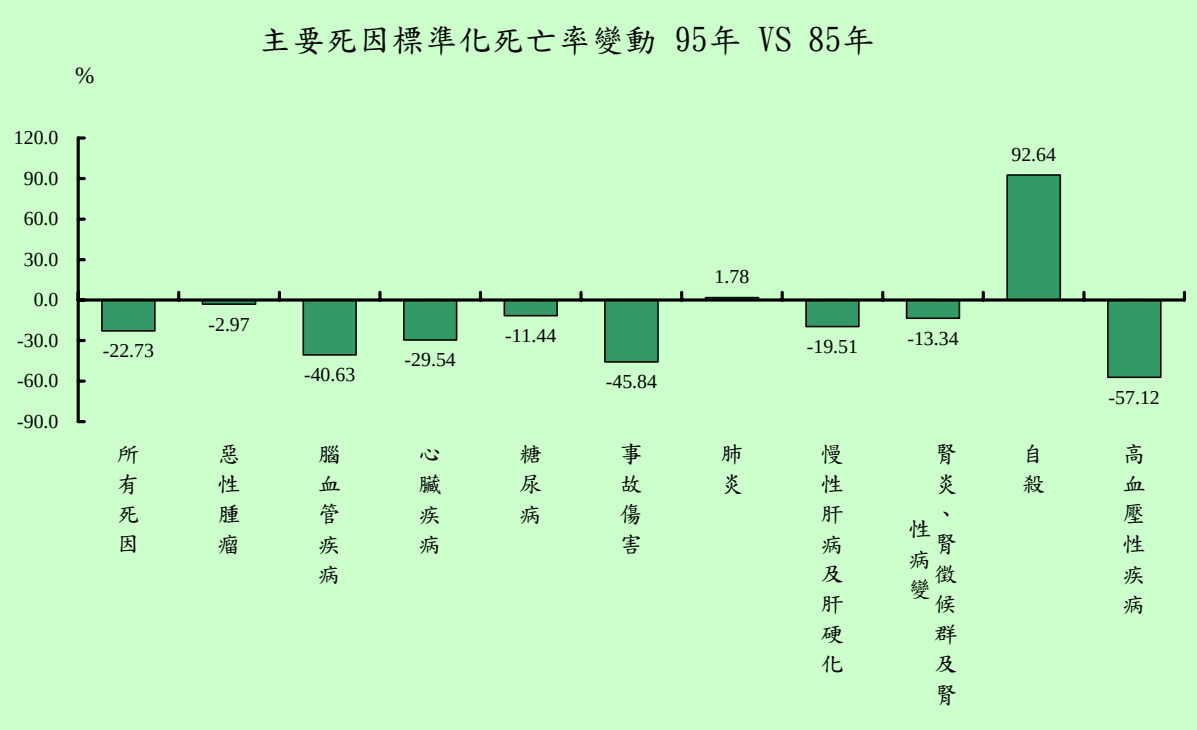
95 年死亡人數中，0~64 歲者占 34.2%；65 歲以上者占 65.8%。就時間數列長期趨勢觀察，歷年 65 歲以上老人死亡人數與比率均呈上升。如與 75 年比較，死亡人數中，0~64 歲所占比率減少 12.9 百分點，65 歲以上老人則增加 12.9 百分點；故國人粗死亡率逐年增加主要係人口老化所致，唯 95 年死亡率為下降情形。

如去除人口老化之影響，以西元 2000 年 WHO 世界人口結構調整計算各年死亡率，其所得之標準化死亡率明顯呈逐年下降趨勢，95 年標準化死亡率為每 10 萬人 495.4 人，較 85 年減少 22.7%，亦較 90 年減少 11.3%，致國人平均壽命增加。

二、主要死因死亡率變動-按性別：

(一)兩性主要死因死亡率變動

惡性腫瘤粗死亡率持續上升。



主要死因死亡率

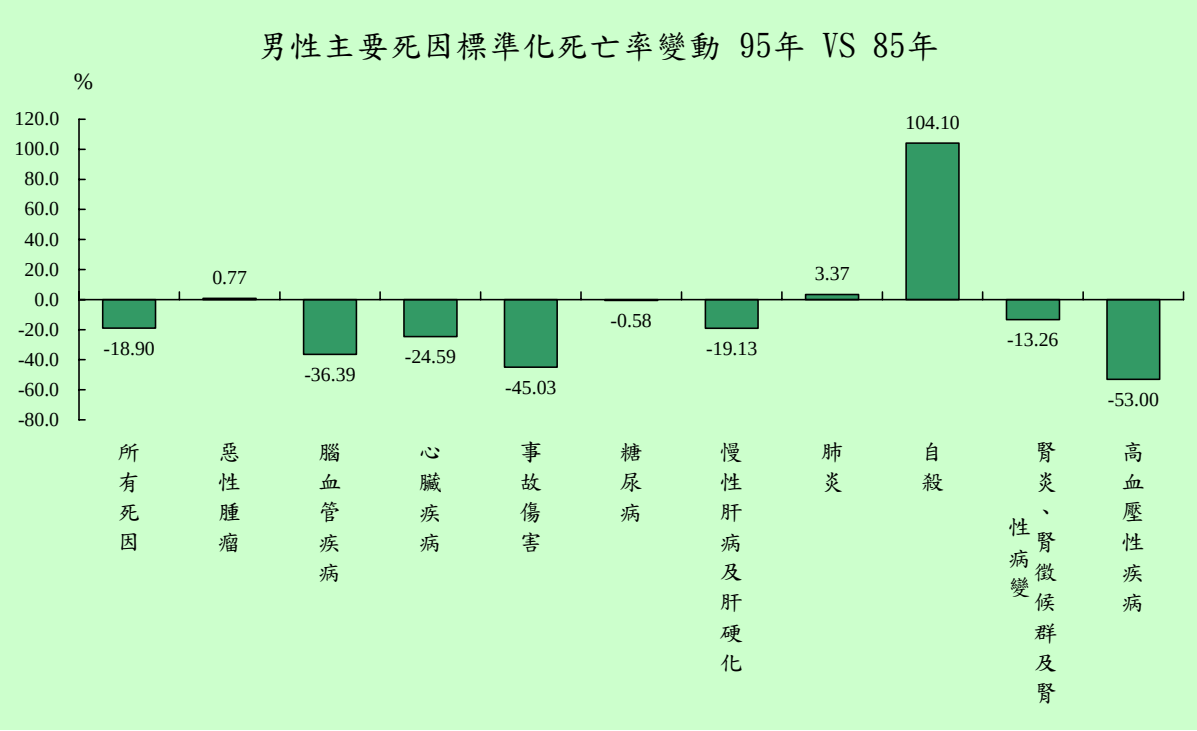
順位				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因			所有死因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	糖尿病	事故傷害	肺炎	慢性肝病及肝硬化	腎炎、腎徵候群及腎性病變	自殺	高血壓性疾病
每十萬人口死亡率	粗死亡率	95年	591.81	166.49	55.19	53.82	42.46	35.10	23.64	22.12	20.65	19.30	7.96
		90年	566.97	147.68	58.82	49.25	40.79	42.58	16.77	23.45	18.15	12.45	7.90
		85年	562.49	130.41	65.03	52.58	35.10	57.93	14.92	21.50	16.54	8.61	12.39
		95 VS 90增減%	4.38	12.74	-6.17	9.28	4.09	-17.57	40.97	-5.67	13.77	55.02	0.76
		90 VS 85增減%	0.80	13.24	-9.55	-6.33	16.21	-26.50	12.40	9.07	9.73	44.60	-36.24
	標準化死亡率	95年	495.40	139.28	44.72	43.80	34.91	31.90	18.86	18.56	16.82	16.76	6.38
		90年	558.74	143.12	57.76	48.79	39.76	41.47	16.85	22.34	17.91	11.71	7.90
		85年	641.12	143.54	75.32	62.16	39.42	58.90	18.53	23.06	19.41	8.70	14.88
		95 VS 90增減%	-11.34	-2.68	-22.58	-10.23	-12.20	-23.08	11.93	-16.92	-6.09	43.13	-19.24
		90 VS 85增減%	-12.85	-0.29	-23.31	-21.51	0.86	-29.59	-9.07	-3.12	-7.73	34.60	-46.91

95 年國人十大死亡主要原因，依序分別為 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.心臟疾病；4.糖尿病；5.事故傷害；6.肺炎；7.慢性肝病及肝硬化；8.腎炎、腎徵候群及腎性病變；9.自殺；10.高血壓性疾病。

本年國人之前十大死因死亡者占總死亡人數的 75.5%，其中以惡性腫瘤死亡者占 28.1%，為腦血管疾病死亡者的 3.0 倍。

(二)男性主要死因死亡率變動：

男性自殺死亡率增幅最大，事故傷害減少近 4 成。



男性主要死因死亡率

順位				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因			所有死因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	事故傷害	糖尿病	慢性肝病及肝硬化	肺炎	自殺	腎炎、腎徵候群及腎性病變	高血壓性疾病
每十萬人口死亡率	粗死亡率	95年	728.27	211.00	64.82	64.47	51.76	40.70	31.21	30.54	26.67	21.69	8.00
		90年	689.21	186.26	66.59	58.56	61.86	37.76	33.63	21.35	16.65	18.54	7.80
		85年	678.94	163.29	74.18	61.13	85.31	31.46	30.98	18.80	11.33	17.59	12.06
		95 VS 90增減%	5.67	13.28	-2.66	10.09	-16.33	7.79	-7.20	43.04	60.18	16.99	2.56
		90 VS 85增減%	1.51	14.07	-10.23	-4.20	-27.49	20.03	8.55	13.56	46.95	5.40	-35.32
	標準化死亡率	95年	621.09	179.48	53.85	53.76	47.24	34.46	26.64	24.83	23.41	18.06	6.58
		90年	678.87	180.75	65.17	57.98	60.00	36.78	32.12	21.68	15.76	18.47	7.78
		85年	765.82	178.10	84.65	71.29	85.93	34.66	32.94	24.02	11.47	20.82	14.00
		95 VS 90增減%	-8.51	-0.70	-17.37	-7.28	-21.27	-6.31	-17.06	14.53	48.54	-2.22	-15.42
		90 VS 85增減%	-11.35	1.49	-23.01	-18.67	-30.18	6.12	-2.49	-9.74	37.40	-11.29	-44.43

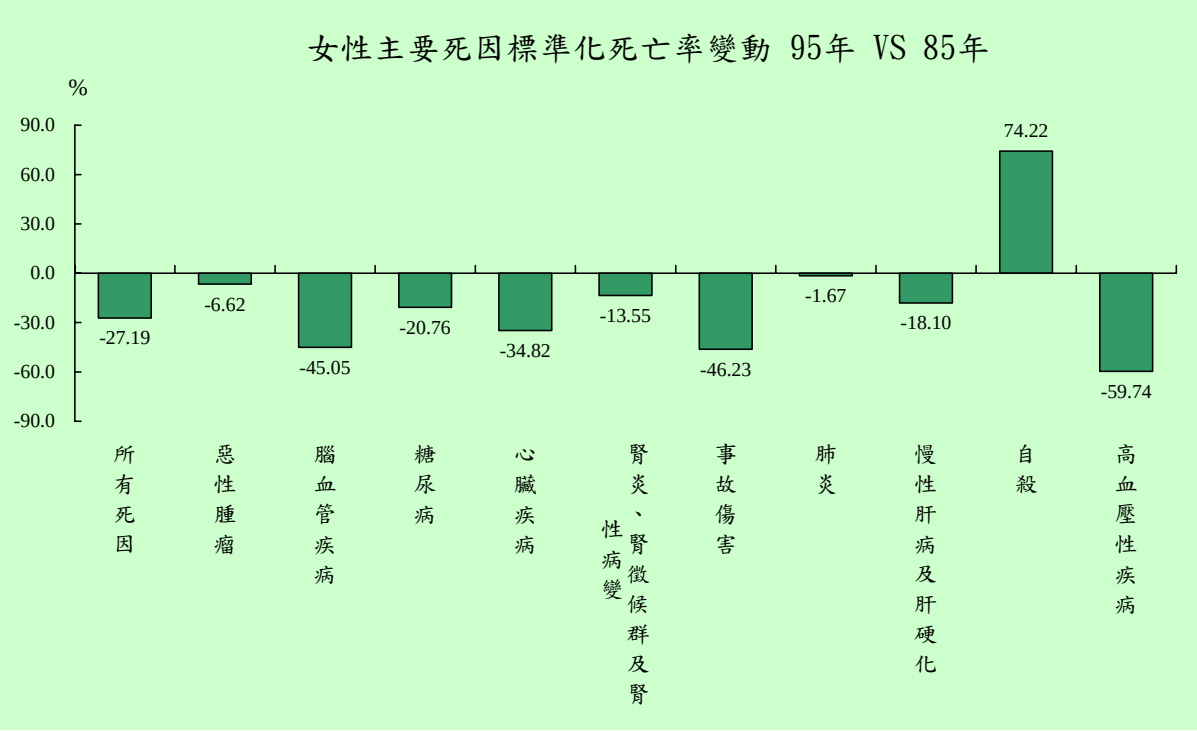
95 年男性十大死因依序為 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.心臟疾病；4.事故傷害；5.糖尿病；6.慢性肝病及肝硬化；7.肺炎；8.自殺；9.腎炎、腎徵候群及腎性病變；10.高血壓性疾病。

95 年男性之前十大死因死亡者占其總死亡人數的 75.6%，其中因惡性腫瘤死亡者占 29.0%，為腦血管疾病死亡者的 3.3 倍。

如以標準化前後死亡率比（標準化前/標準化後）觀察，發現除事故傷害、自殺、慢性肝病及肝硬化外，其餘死因死亡率受人口高齡化之影響較高。

(三)女性主要死因死亡率變動：

女性自殺死亡率 10 年來明顯增加。



女性主要死因死亡率

順位				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因			所有死因	惡性腫瘤	腦血管疾病	糖尿病	心臟疾病	腎炎、腎徵候群及腎性病變	事故傷害	肺炎	慢性肝病及肝硬化	自殺	高血壓性疾病
每十萬人口死亡率	粗死亡率	95年	451.34	120.66	45.28	44.26	42.85	19.57	17.95	16.54	12.77	11.72	7.91
		90年	439.21	107.36	50.70	43.96	39.52	17.75	22.44	11.97	12.81	8.06	8.01
		85年	439.15	95.58	55.34	38.95	43.51	15.43	28.94	10.82	11.46	5.73	12.73
		95 VS 90增減%	2.76	12.39	-10.69	0.68	8.43	10.25	-20.01	38.18	-0.31	45.41	-1.25
		90 VS 85增減%	0.01	12.32	-8.38	12.86	-9.17	15.04	-22.46	10.63	11.78	40.66	-37.08
	標準化死亡率	95年	369.82	99.48	35.69	35.50	33.80	15.63	16.33	12.92	10.54	10.07	6.16
		90年	433.52	104.23	49.74	42.99	38.94	17.39	22.37	11.85	12.51	7.55	7.91
		85年	507.89	106.53	64.95	44.80	51.86	18.08	30.37	13.14	12.87	5.78	15.30
		95 VS 90增減%	-14.69	-4.56	-28.25	-17.42	-13.20	-10.12	-27.00	9.03	-15.75	33.38	-22.12
		90 VS 85增減%	-14.64	-2.16	-23.42	-4.04	-24.91	-3.82	-26.34	-9.82	-2.80	30.62	-48.30

95 年女性十大死因依序為 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.糖尿病；4.心臟疾病；5.腎炎、腎徵候群及腎性病變；6.事故傷害；7.肺炎；8.慢性肝病及肝硬化；9.自殺；10.高血壓性疾病。

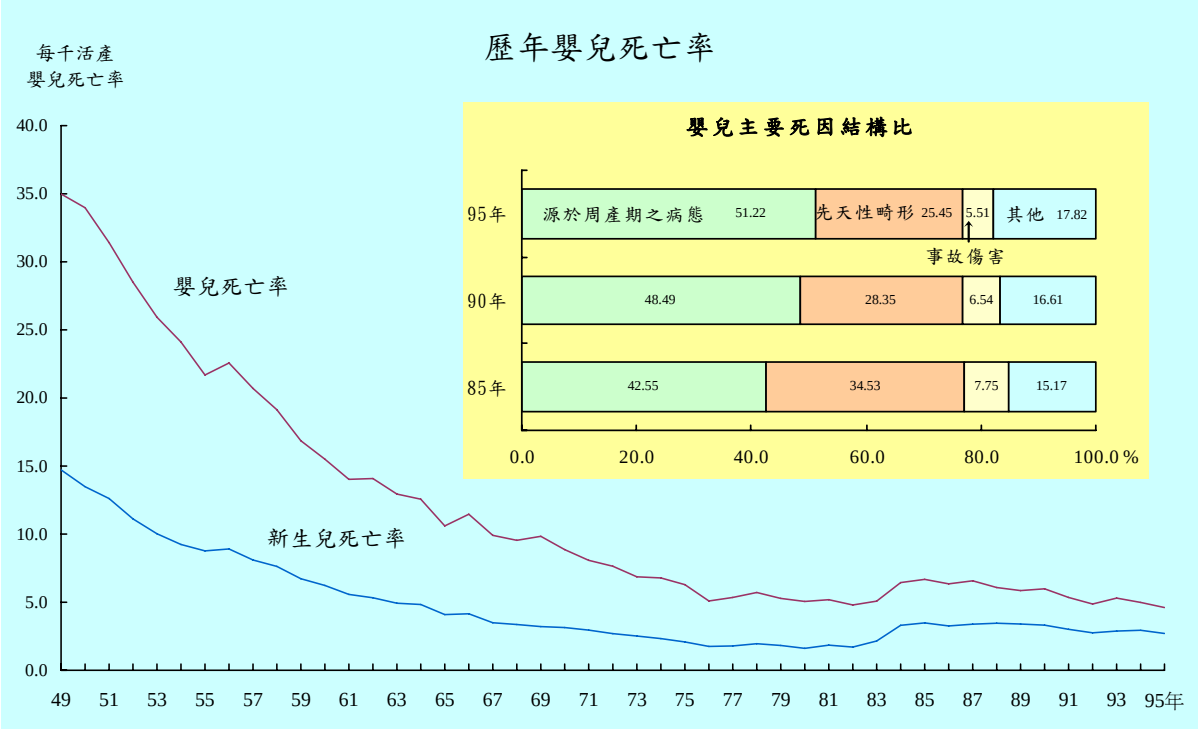
95 年女性十大死因死亡率與 85 年比較，以腦血管疾病、事故傷害與高血壓性疾病減幅較大，而惡性腫瘤、糖尿病、腎炎腎徵候群及腎性病變、肺炎與自殺則呈增勢。

95 年女性之前十大死因死亡者占其總死亡人數的 75.2%，其中因惡性腫瘤死亡者占 26.7%，為腦血管疾病者的 2.7 倍。

三、主要死因死亡率變動-按年齡：

(一)嬰兒主要死因變動：

嬰兒死亡 5 成以上為「源於周產期之病態」。



嬰兒、新生兒主要死因死亡率

年別		嬰兒死亡率				新生兒死亡率				新生期後嬰兒死亡率			
		所有死因	源於周產期之病態	先天性畸形	事故傷害	所有死因	源於周產期之病態	先天性畸形	事故傷害	所有死因	源於周產期之病態	先天性畸形	事故傷害
每千活產嬰兒死亡率	95年	4.61	2.36	1.17	0.25	2.71	1.92	0.56	0.02	1.90	0.44	0.61	0.23
	90年	7.63	3.70	2.16	0.50	4.23	2.90	1.10	0.03	3.39	0.80	1.06	0.47
	85年	10.61	4.51	3.66	0.82	5.52	3.51	1.76	0.05	5.09	1.00	1.91	0.77
	95 vs 90 增減%	-39.51	-36.11	-45.70	-49.02	-35.95	-33.61	-48.89	-33.33	-43.95	-45.12	-42.40	-50.00
	90 vs 85 增減%	-28.12	-18.09	-40.99	-39.29	-23.38	-17.55	-37.33	-45.45	-33.27	-20.00	-44.36	-38.85

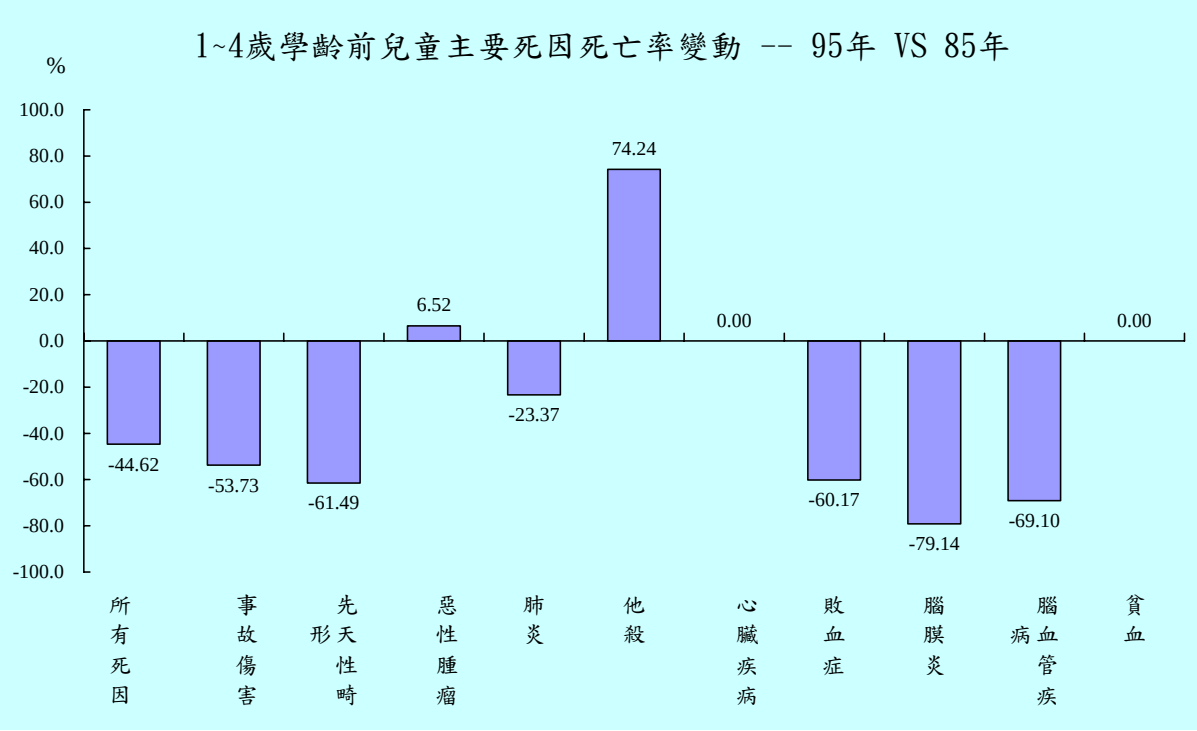
95 年嬰兒死亡率為每千人 4.6 人，較 90 年降低 39.5%，較 85 年降低 56.6%；其前三大死因分別為：1.源於周產期之病態，占 51.2%；2.先天性畸形，占 25.5%；3.事故傷害，占 5.5%；三者合占所有死因的 82.2%。且不論是新生兒(未滿 4 週)或新生期後嬰兒(4 週至未滿 1 歲)之死因亦均以此三大死因為主，分別占其所有死因的 92.4%與 67.6%。

嬰兒之前三大死因死亡率與 85 年相較皆下降，其中以事故傷害減少幅度較大。

嬰兒死亡率較 84 年以前增加，尤其「源於周產期之病態」更為明顯，主要係本署為落實出生通報，自 84 年 3 月開始採行新修訂之出生證明書，並加強相關通報查核作業，致使原本低估之嬰兒死亡率獲得改善。

(二)1~4 歲學齡前兒童主要死因變動：

1~4 歲學齡前兒童死亡以事故傷害居首占 3 成 3，但死亡率已明顯減少



1~4歲學齡前兒童主要死因死亡率

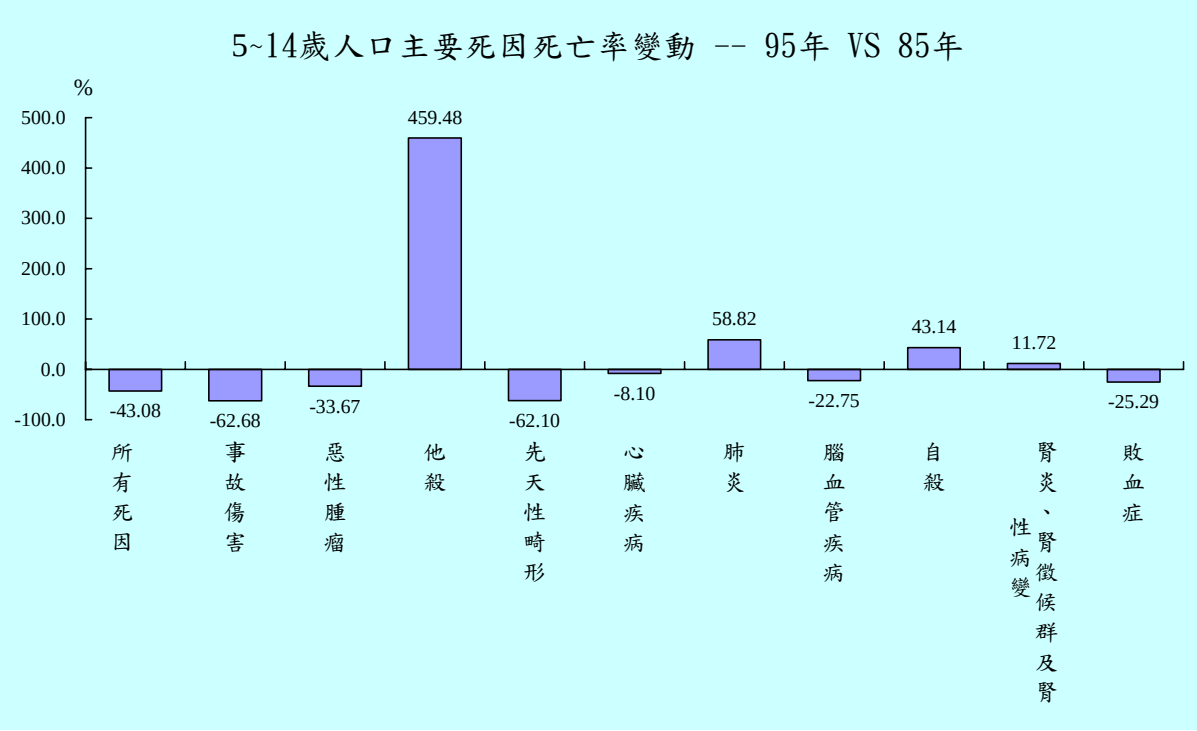
順位			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因		所有死因	事故傷害	先天性畸形	惡性腫瘤	肺炎	他殺	心臟疾病	敗血症	腦膜炎	腦血管疾病	貧血
每十萬人口死亡率	95年	31.91	10.60	5.08	4.22	1.19	1.08	0.87	0.43	0.32	0.22	0.11
	90年	44.01	15.65	6.82	4.04	1.43	0.59	0.93	0.51	0.59	0.59	0.00
	85年	57.62	22.91	13.20	3.96	1.55	0.62	0.00	1.09	1.55	0.70	0.00
	95 VS 90 增減%	-27.49	-32.27	-25.41	4.43	-16.78	83.70	-6.59	-14.26	-44.99	-63.33	--
	90 VS 85 增減%	-23.63	-31.68	-48.37	1.99	-7.92	-5.15	--	-53.54	-62.07	-15.74	--

95 年 1~4 歲學齡前兒童死亡率為每十萬人 31.9 人, 較 90 年降低 27.5%，較 85 年減少 44.6%。其前十大死因依死亡率大小排列為 1.事故傷害；2.先天性畸形；3.惡性腫瘤；4.肺炎；5.他殺；6.心臟疾病；7.敗血症；8.腦膜炎；9.腦血管疾病；10.貧血。1~4 歲兒童因前五大死因死亡者占兒童所有死因的 69.5%，其中又以事故傷害占 33.2%最高。

95 年 1~4 歲兒童之前三大主要死因死亡率與 90 年相較，事故傷害與先天性畸形死亡率均呈減幅。

(三)5~14 歲孩童主要死因變動：

5~14 歲人口中有 3 成 3 是死於事故傷害。



5~14歲人口主要死因死亡率

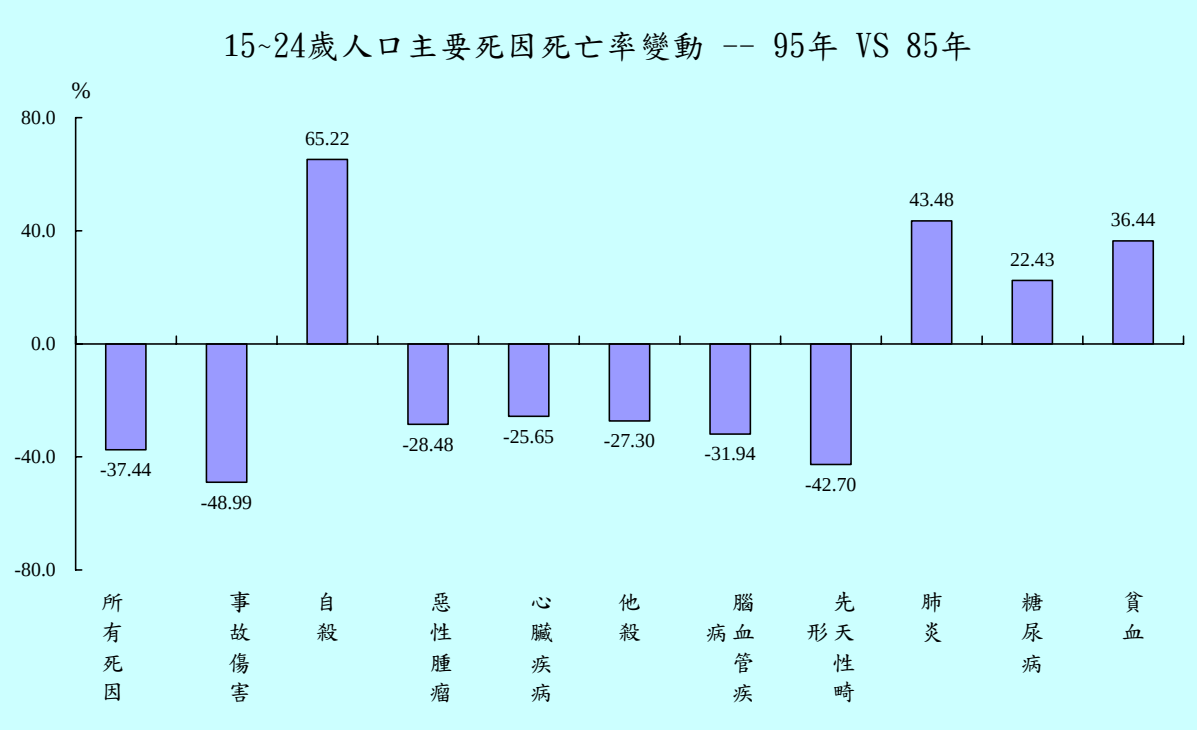
順位			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因		所有死因	事故傷害	惡性腫瘤	他殺	先天性畸形	心臟疾病	肺炎	腦血管疾病	自殺	腎炎、腎徵候群及腎性病變	敗血症
每十萬人口死亡率	95年	15.86	5.22	3.05	0.65	0.58	0.45	0.32	0.29	0.29	0.16	0.13
	90年	19.57	8.03	2.98	0.34	0.99	0.62	0.25	0.25	0.25	0.16	0.19
	85年	27.86	13.99	4.60	0.12	1.54	0.49	0.20	0.38	0.20	0.15	0.17
	95 VS 90 增減%	-18.96	-35.00	2.38	90.32	-41.13	-26.77	30.65	17.74	17.74	4.52	-30.11
	90 VS 85 增減%	-29.76	-42.58	-35.21	193.97	-35.63	25.51	21.57	-34.39	21.57	6.90	6.90

95 年 5~14 歲人口死亡率為每十萬人 15.9 人, 較 90 年降低 19.0%，較 85 年則降低 4 成 3。其前十大死因依死亡率大小排列為 1.事故傷害；2.惡性腫瘤；3.他殺；4.先天性畸形；5.心臟疾病；6.肺炎；7.腦血管疾病；8.自殺；9.腎炎、腎徵候群及腎性病變；10.敗血症。5~14 歲前三大死因死亡者占所有死因的 56.2%；其中又以事故傷害占 32.9%最為顯著。

5~14 歲學童之前三大死因死亡率與 85 年相較，事故傷害減幅達 62.7%，惡性腫瘤亦為降低，但需注意的是他殺死亡率卻成長 5 倍，肺炎與自殺亦大幅升高，其餘死因均有減少。

(四)青年人主要死因變動：

青年人死因以事故傷害居首，約占5成3。



15~24歲人口主要死因死亡率

順位			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因		所有死因	事故傷害	自殺	惡性腫瘤	心臟疾病	他殺	腦血管疾病	先天性畸形	肺炎	糖尿病	貧血
每十萬人口死亡率	95年	55.16	29.31	6.95	4.66	1.35	0.88	0.73	0.56	0.53	0.32	0.32
	90年	65.65	37.03	4.71	6.47	1.41	1.26	0.76	0.68	0.42	0.29	0.21
	85年	88.17	57.46	4.20	6.52	1.81	1.21	1.08	0.97	0.37	0.26	0.24
	95 VS 90 增減%	-15.98	-20.84	47.38	-27.95	-4.67	-30.07	-3.43	-18.21	26.01	11.81	54.07
	90 VS 85 增減%	-25.55	-35.56	12.11	-0.74	-22.01	3.97	-29.53	-29.94	13.86	9.51	-11.44

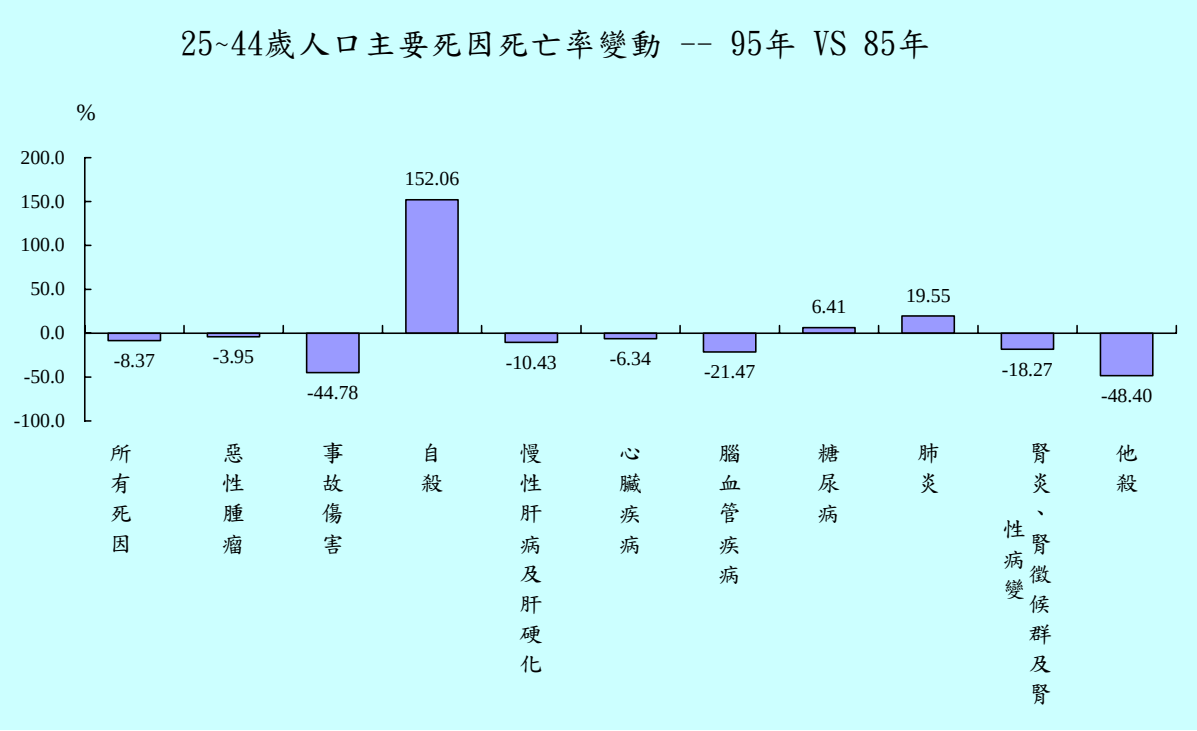
95 年 15~24 歲青年人死亡率為每十萬人 55.2 人；較 90 年減少 16.0%，亦較 85 年減少 37.4%。其前十大死因依死亡率大小排列為 1.事故傷害；2.自殺；3.惡性腫瘤；4.心臟疾病；5.他殺；6.腦血管疾病；7.先天性畸形；8.肺炎；9.糖尿病；10.貧血。

15~24 歲青年人因前三大死因死亡者占所有青年死亡之 74.2%，其中又以事故傷害死亡者占 53.1%最多；另因自殺死亡者占 12.6%；因惡性腫瘤死亡者占 8.4%。

15~24 歲青年人之前十大死因死亡率與 90 年比較，增加者為自殺、肺炎、糖尿病與貧血，呈減勢者中又以事故傷害、惡性腫瘤、他殺及先天性畸形較為明顯。

(五)壯年人主要死因變動：

壯年人自殺死亡率有升高之現象。



25~44歲人口主要死因死亡率

順位			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因		所有死因	惡性腫瘤	事故傷害	自殺	慢性肝病及肝硬化	心臟疾病	腦血管疾病	糖尿病	肺炎	腎炎、腎徵候群及腎性病變	他殺
每十萬人口死亡率	95年	159.78	36.64	28.57	24.57	13.28	8.20	6.28	3.32	1.90	1.61	1.22
	90年	157.67	38.83	33.87	13.43	14.94	7.14	6.75	3.20	1.43	1.87	1.81
	85年	174.37	38.14	51.74	9.75	14.83	8.76	8.00	3.12	1.59	1.97	2.37
	95 VS 90 增減%	1.34	-5.64	-15.66	82.95	-11.10	14.94	-6.94	3.69	32.31	-14.30	-32.26
	90 VS 85 增減%	-9.58	1.79	-34.53	37.78	0.76	-18.51	-15.62	2.63	-9.65	-4.63	-23.82

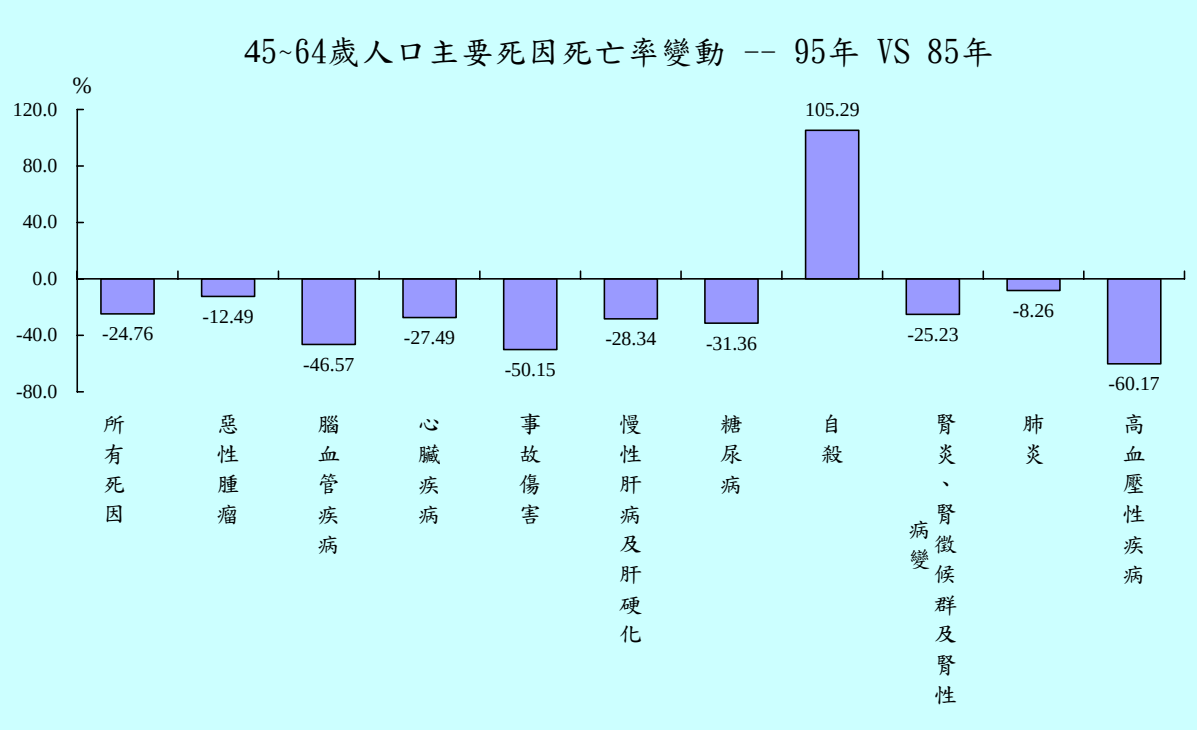
95 年 25~44 歲壯年人死亡率為每十萬人 159.8 人；較 90 年與 85 年分別增加 1.3%與減少 8.4%。其前十大死因依死亡率大小排列為 1.惡性腫瘤；2.事故傷害；3.自殺；4.慢性肝病及肝硬化；5.心臟疾病；6.腦血管疾病；7.糖尿病；8.肺炎；9.腎炎、腎徵候群及腎性病變；10.他殺。

25~44 歲壯年人前十大死因死亡率與 85 年比較發現，自殺死亡率有明顯之增加。若與 90 年比較發現，自殺、心臟疾病、糖尿病與肺炎呈增加，其中自殺增幅達 8 成 3 值得關注；而減幅中事故傷害及他殺較為明顯分別有 15.7%與 32.3%。

25~44 歲壯年人因前五大死因死亡者占所有死因的 69.6%；其中因惡性腫瘤、事故傷害與自殺死亡者分別占 22.9%、17.9%與 15.4%，占所有死因的 56.2%，依序為壯年人死亡率之前三大主因。

(六)中年人主要死因變動：

中年人各主要死因死亡率多已明顯減少。



45~64歲人口主要死因死亡率

順位			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因		所有死因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	事故傷害	慢性肝病及肝硬化	糖尿病	自殺	腎炎、腎徵候群及腎性病變	肺炎	高血壓性疾病
每十萬人口死亡率	95年	568.52	226.22	43.05	41.18	41.00	37.58	36.48	26.30	14.40	8.49	4.48
	90年	631.75	233.41	54.67	43.84	54.80	48.04	45.87	19.38	16.30	7.17	5.56
	85年	755.65	258.49	80.57	56.79	82.25	52.45	53.15	12.81	19.26	9.25	11.24
	95 VS 90 增減%	-10.01	-3.08	-21.25	-6.05	-25.19	-21.77	-20.47	35.74	-11.66	18.42	-19.51
	90 VS 85 增減%	-16.40	-9.70	-32.15	-22.81	-33.37	-8.40	-13.69	51.24	-15.36	-22.53	-50.52

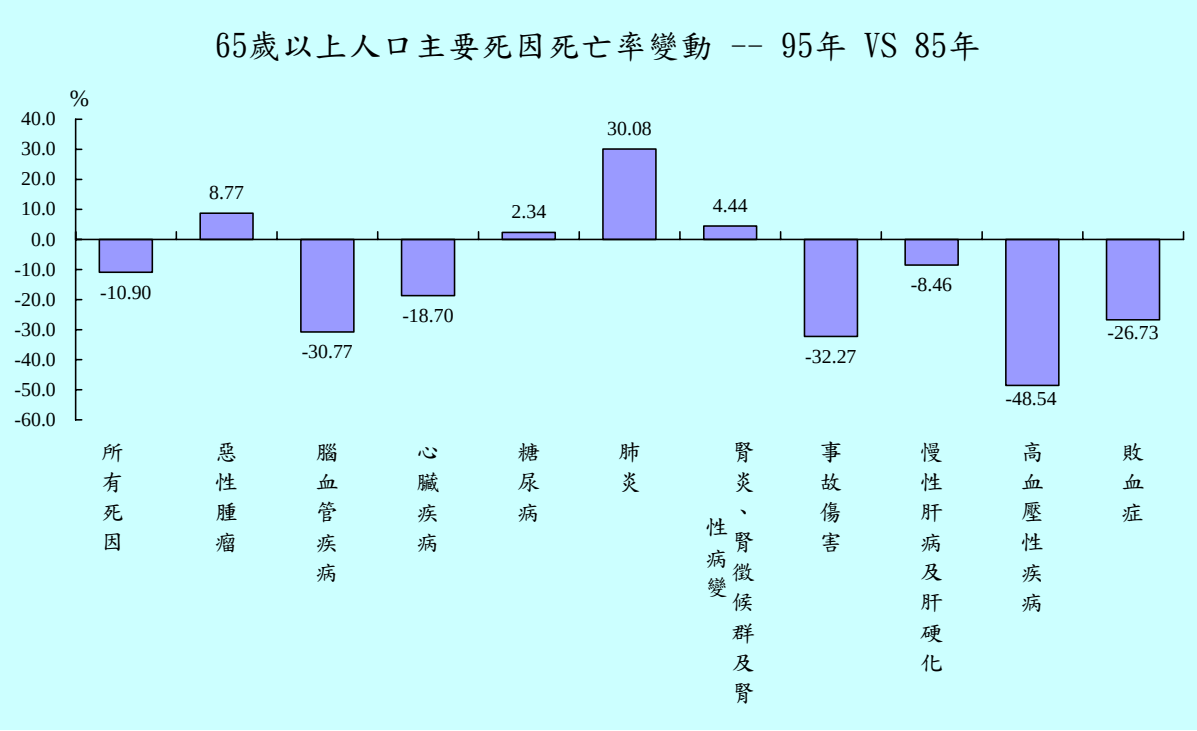
95 年 45~64 歲中年人死亡率為每十萬人 568.5 人，較 90 年與 85 年分別減少 10.0%與 24.8%。其主要死因包括 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.心臟疾病；4.事故傷害；5.慢性肝病及肝硬化；6.糖尿病；7.自殺；8.腎炎、腎徵候群及腎性病變；9.肺炎；10.高血壓性疾病。中年人因前三大死因死亡者占其所有死因超過 5 成。

45-64 歲中年人之十大死因死亡率與 90 年相較，除自殺增加近 3 成 6 與肺炎略上升 1 成 8；其餘之死因均呈下降，其中腦血管疾病、事故傷害、慢性肝病及肝硬化與糖尿病致中年人死亡率較 90 年減少 2 成以上。

45-64 歲中年人之十大死因死亡率與 85 年比，除自殺外餘皆呈減勢，其中高血壓性疾病減少約六成。

(七)老年人主要死因變動：

十年來國人平均壽命增加 2 歲，主要係老人死亡率降低。



65歲以上人口主要死因死亡率

順位			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因		所有死因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	糖尿病	肺炎	腎炎、腎徵候群及腎性病變	事故傷害	慢性肝病及肝硬化	高血壓性疾病	敗血症
每十萬人口死亡率	95年	3945.31	1011.89	434.08	416.71	331.72	211.02	168.92	103.56	89.48	68.21	45.69
	90年	4196.88	994.59	522.51	433.67	350.84	168.23	162.79	133.41	101.22	76.93	42.62
	85年	4427.78	930.28	627.03	512.54	324.14	162.22	161.74	152.89	97.75	132.54	62.36
	95 VS 90 增減%	-5.99	1.74	-16.93	-3.91	-5.45	25.44	3.77	-22.38	-11.60	-11.33	7.21
	90 VS 85 增減%	-5.21	6.91	-16.67	-15.39	8.24	3.71	0.65	-12.74	3.54	-41.96	-31.65

95 年 65 歲以上老年人死亡率為每十萬人 3,945.3 人，較 90 年與 85 年分別減少 6.0%與 10.9%。其前十大死因分別為 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.心臟疾病；4.糖尿病；5.肺炎；6.腎炎、腎徵候群及腎性病變；7.事故傷害；8.慢性肝病及肝硬化；9.高血壓性疾病；10.敗血症。老年人因前五大死因死亡者占其所有死因的 61.0%。

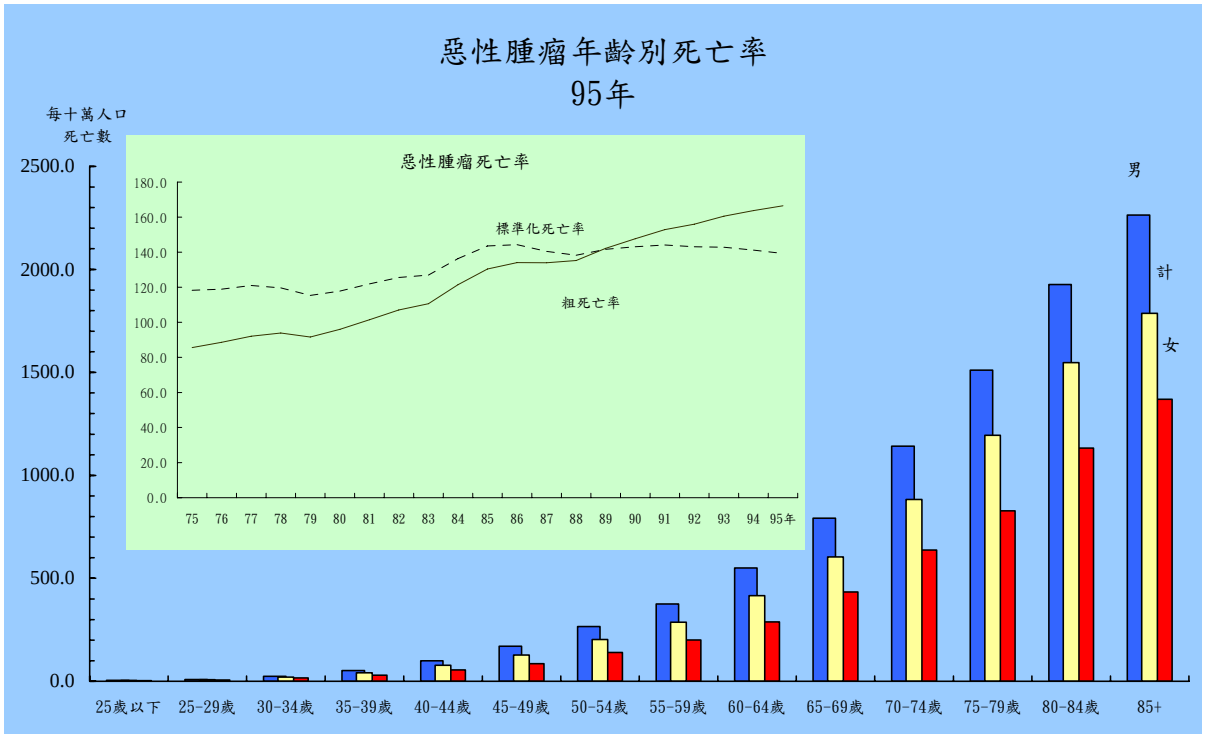
國人死亡人數向以 65 歲以上老人居多，本年老人死亡人數占全體死亡人數亦達 65.8%，惟與 85 年相較，老人因死亡率減少 10.9%，同期間國人平均壽命增加 2 歲。

若就 65 歲以上老年人之死因別死亡率與 90 年或 85 年比較發現，腦血管疾病、事故傷害與高血壓性疾病有逐年下降趨勢，其中事故傷害與 90 年相較降幅達 2 成 2，但惡性腫瘤與肺炎死亡率卻為增加。

四、十大主要死因：

(一)惡性腫瘤

惡性腫瘤自 71 年起連續第 25 年蟬聯國人死因之榜首。



惡性腫瘤死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年 別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	37,998	166.49	139.28	24,428	211.00	179.48	13,570	120.66	99.48
90年	32,993	147.68	143.12	21,265	186.26	180.75	11,728	107.36	104.23
85年	27,961	130.41	143.54	18,008	163.29	178.10	9,953	95.58	106.53
95較90增減%	15.17	12.74	-2.68	14.87	13.28	-0.70	15.71	12.39	-4.56
95較85增減%	35.90	27.67	-2.97	35.65	29.22	0.77	36.34	26.24	-6.62

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

惡性腫瘤為 95 年國人主要死因之首位，為自 71 年起連續第 25 年蟬聯榜首。

惡性腫瘤死亡率逐年提升，95 年死亡率為每十萬人 166.5 人，較 90 年增加 12.7%，若與 85 年相較，則增加 27.7%。95 年男性死亡率為女性之 1.7 倍。

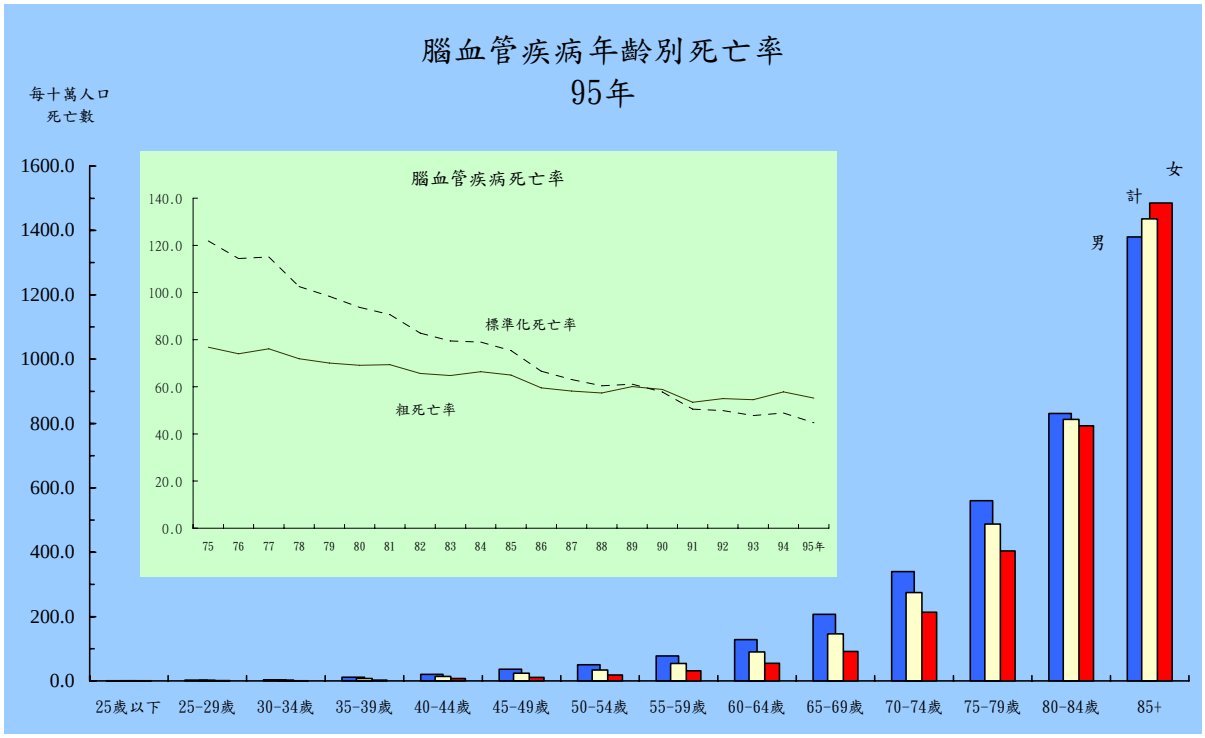
以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 139.3 人，且男性標準化死亡率為女性之 1.8 倍。

95 年惡性腫瘤死者死亡年齡，平均數為 66.3 歲；中位數為 69.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.1 歲；中位數增加 1.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 2.6 歲；中位數增加 3.0 歲。

若觀察 95 年惡性腫瘤死亡者年齡結構，發現年齡愈大，兩性之癌症死亡率差距愈大，且男性死亡率均高於女性，而 40 歲以後男性死亡率約為女性的 1.7 倍。

(二)腦血管疾病

腦血管疾病死亡與人口結構老化有密切關係。



腦血管疾病死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年 別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	12,596	55.19	44.72	7,504	64.82	53.85	5,092	45.28	35.69
90年	13,141	58.82	57.76	7,602	66.59	65.17	5,539	50.70	49.74
85年	13,944	65.03	75.32	8,181	74.18	84.65	5,763	55.34	64.95
95較90增減%	-4.15	-6.17	-22.58	-1.29	-2.66	-17.37	-8.07	-10.69	-28.25
95較85增減%	-9.67	-15.13	-40.63	-8.28	-12.62	-36.39	-11.64	-18.18	-45.05

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

腦血管疾病為 95 年國人主要死因之第 2 位，其自 60 年起有 11 年高居國人死因之首位，自 70 年代以來死亡率呈逐年下降之勢。

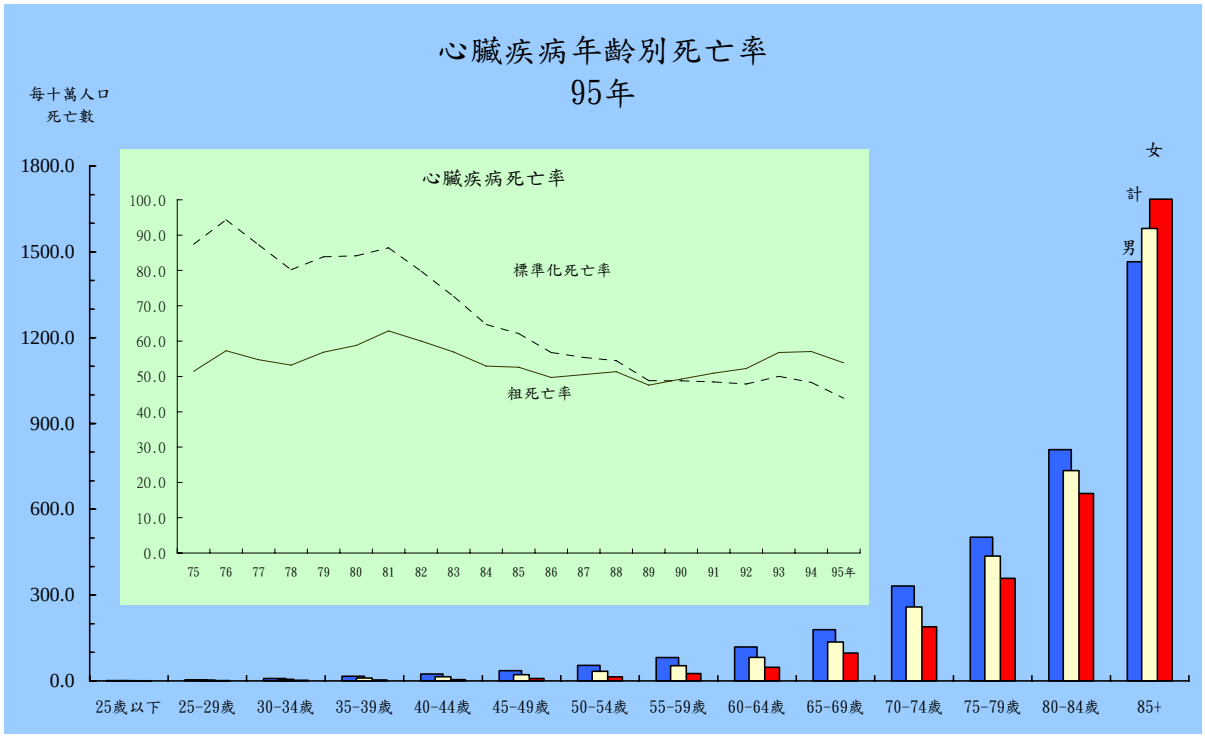
腦血管疾病死亡率明顯逐年下降，95 年死亡率為每十萬人 55.2 人，較 90 年減少 6.2%；若與 85 年相較，則減少 15.1%。95 年男性死亡率為女性之 1.4 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 44.7 人，且男性標準化死亡率為女性之 1.5 倍。

95 年腦血管疾病死者死亡年齡，平均數為 73.2 歲；中位數為 76.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.0 歲；中位數增加 1.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 2.5 歲；中位數增加 3.0 歲。

(三)心臟疾病

心臟疾病死亡率男性增幅較女性為大。



心臟疾病死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	12,283	53.82	43.80	7,464	64.47	53.76	4,819	42.85	33.80
90年	11,003	49.25	48.79	6,686	58.56	57.98	4,317	39.52	38.94
85年	11,273	52.58	62.16	6,742	61.13	71.29	4,531	43.51	51.86
95較90增減%	11.63	9.28	-10.23	11.64	10.09	-7.28	11.63	8.43	-13.20
95較85增減%	8.96	2.36	-29.54	10.71	5.46	-24.59	6.36	-1.52	-34.82

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

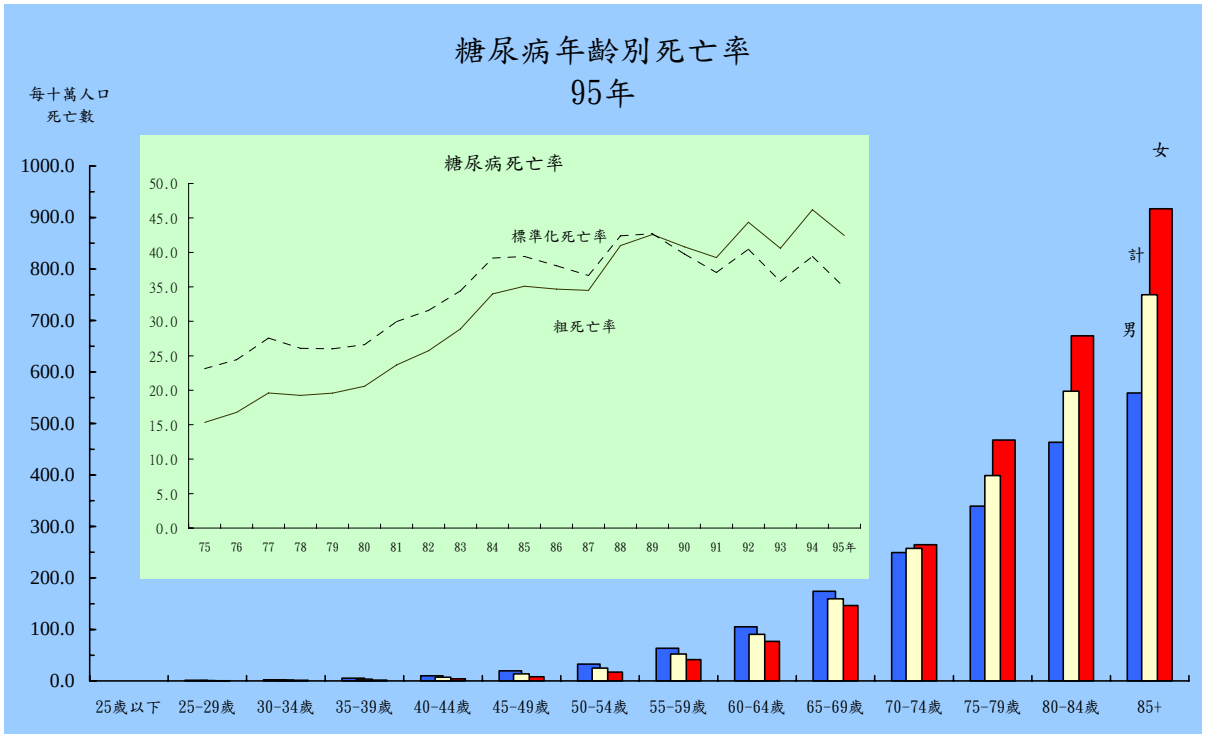
95 年心臟疾病死亡率為每十萬人 53.8 人，較 90 年增加 9.3%；若與 85 年相較，則增加 2.4%。95 年男性死亡率為女性之 1.5 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 43.8 人，且男性標準化死亡率為女性之 1.6 倍。

95 年心臟疾病死者死亡年齡，平均數為 73.0 歲；中位數為 76.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 0.7 歲；中位數增加 1.0 歲。與 84 年相較，平均數增加 1.7 歲；中位數增加 2.0 歲。

(四)糖尿病

女性糖尿病死亡率高於男性，但男性死亡率增加明顯。



糖尿病死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	9,690	42.46	34.91	4,712	40.70	34.46	4,978	44.26	35.50
90年	9,113	40.79	39.76	4,311	37.76	36.78	4,802	43.96	42.99
85年	7,525	35.10	39.42	3,469	31.46	34.66	4,056	38.95	44.80
95較90增減%	6.33	4.09	-12.20	9.30	7.79	-6.31	3.67	0.68	-17.42
95較85增減%	28.77	20.97	-11.44	35.83	29.37	-0.58	22.73	13.63	-20.76

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

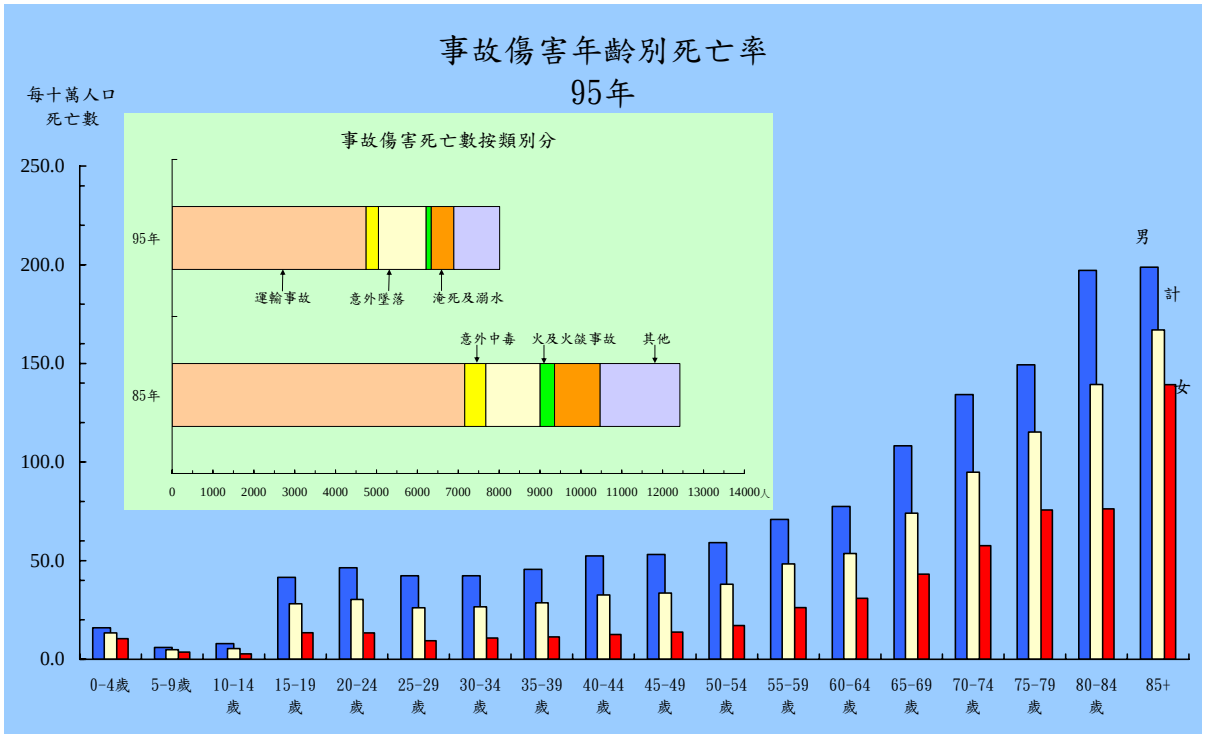
自 72 年起，糖尿病列入國人十大死因，近 20 餘年來糖尿病死亡率雖偶有消長，但大致上仍呈現快速上升趨勢，而 95 年死亡數為 9,690 人，占總死亡人數之 7.2%，居死亡原因之第四順位，死亡率達每十萬人口 42.5 人，為 85 年之 1.2 倍。95 年死亡率較 90 年略增 4.1%，若與 85 年相較，則增加 21.0%。95 年男性死亡率為女性之 0.9 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 34.9 人，且男性標準化死亡率為女性之 1.0 倍。

95 年糖尿病死者死亡年齡，平均數為 72.2 歲；中位數為 74.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.4 歲；中位數增加 2.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 2.9 歲；中位數增加 3.0 歲。

(五)事故傷害

事故傷害死亡率男性為女性 2.9 倍。



事故傷害死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	8,011	35.10	31.90	5,992	51.76	47.24	2,019	17.95	16.33
90年	9,513	42.58	41.47	7,062	61.86	60.00	2,451	22.44	22.37
85年	12,422	57.93	58.90	9,408	85.31	85.93	3,014	28.94	30.37
95較90增減%	-15.79	-17.57	-23.08	-15.15	-16.33	-21.27	-17.63	-20.01	-27.00
95較85增減%	-35.51	-39.41	-45.84	-36.31	-39.33	-45.03	-33.01	-37.98	-46.23

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

事故傷害死亡率自 78 年達歷史最高點每十萬人 70.2 人以後，即呈逐年下降趨勢，至 87 年死亡率已降至每十萬人 50 人水準，95 年事故傷害死亡率為每十萬人 35.1 人，男性死亡率為女性之 2.9 倍。

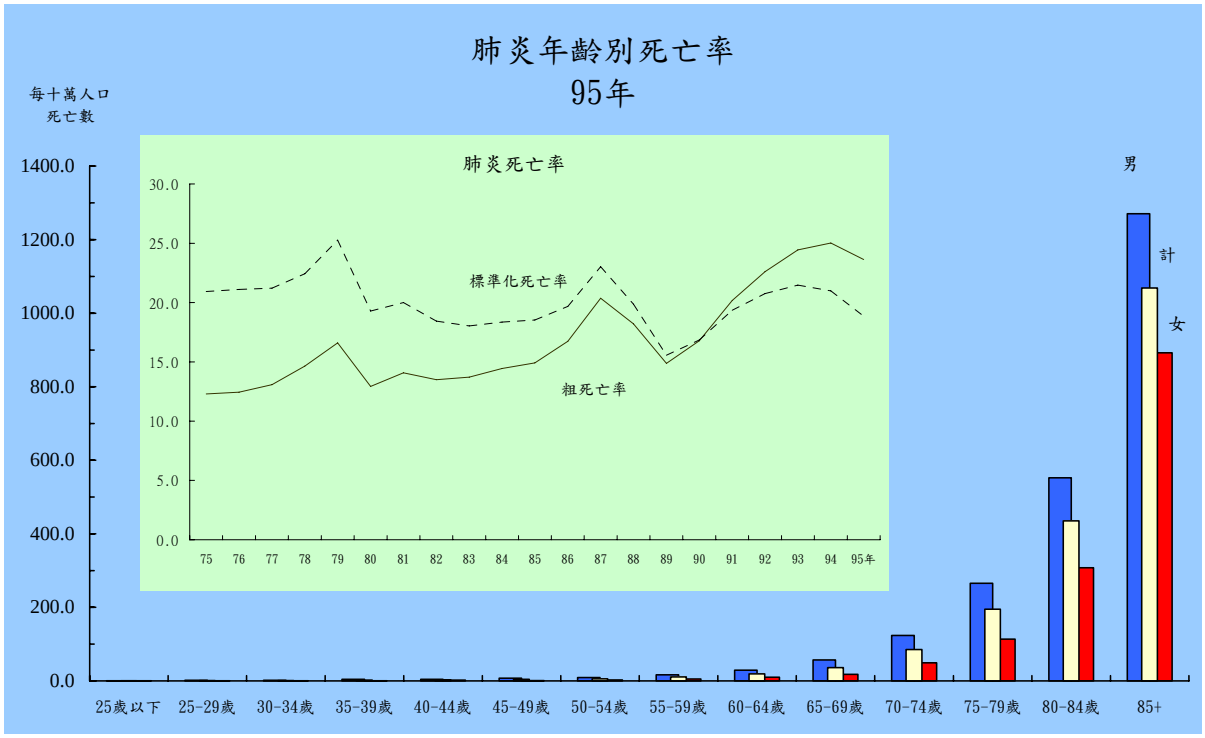
以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 31.9 人，且男性標準化死亡率為女性之 2.9 倍。

95 年事故傷害死者死亡年齡，平均數為 49.0 歲；中位數為 49.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 2.0 歲；中位數增加 3.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 6.6 歲；中位數增加 9.0 歲。

如就事故傷害每十萬人口死亡數與 85 年比，則減少 22.8 人或 39.4%；其中運輸事故減少 12.6 人或 37.7%、意外中毒減少 1.1 人或 40.9%、意外墜落減少 1.1 人或 17.7%、火所致之意外事故減少 1.1 人或 64.7%、意外淹死及溺水減少 2.8 人或 53.8%。

(六)肺炎

男女兩性肺炎死亡多發生在高齡老人。



肺炎死亡率統計

單位：人, 每十萬人口

年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	5,396	23.64	18.86	3,536	30.54	24.83	1,860	16.54	12.92
90年	3,746	16.77	16.85	2,438	21.35	21.68	1,308	11.97	11.85
85年	3,200	14.92	18.53	2,073	18.80	24.02	1,127	10.82	13.14
95較90增減%	44.05	40.97	11.93	45.04	43.04	14.53	42.20	38.18	9.03
95較85增減%	68.63	58.45	1.78	70.57	62.45	3.37	65.04	52.87	-1.67

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

肺炎為 95 年國人主要死因之第 6 位，隨著衛生水準及醫療技術之提高，肺炎自 70 年以後即退出國人前五大死因之列。

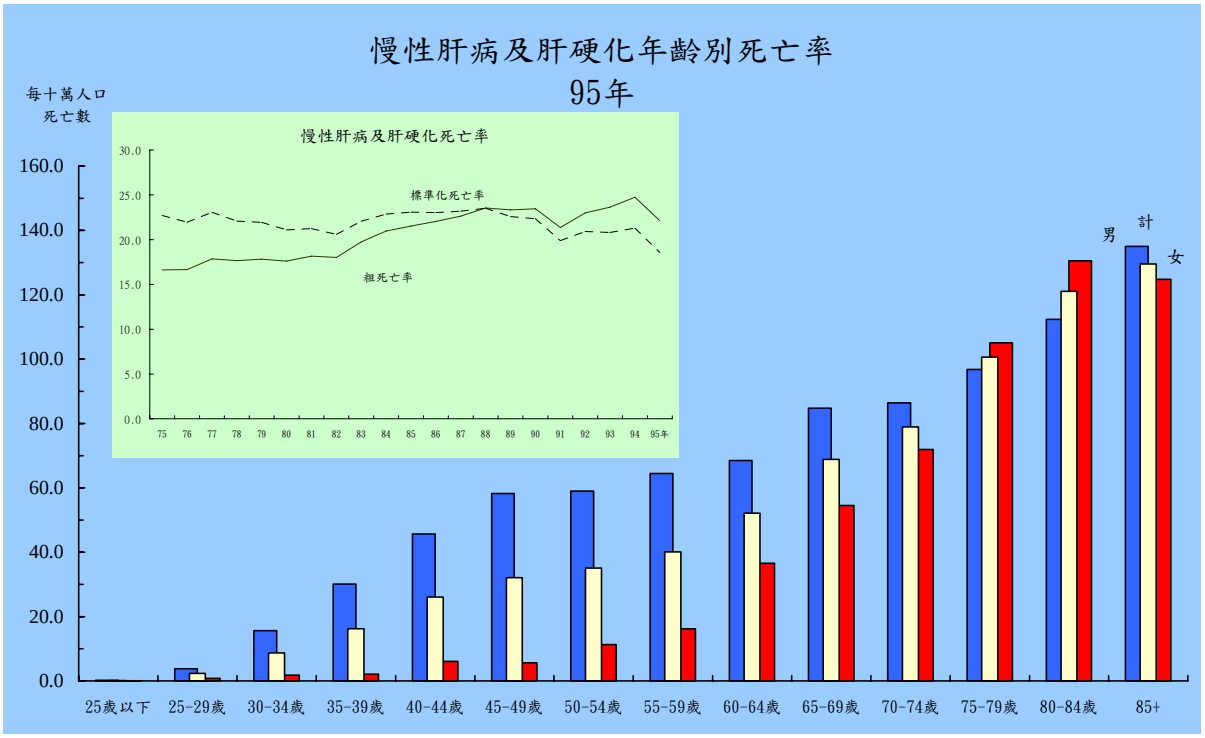
95 年肺炎死亡率為每十萬人 23.6 人，較 90 年增加 41.0%；若與 85 年比，則增加 58.5%。95 年男性死亡率為女性之 1.8 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 18.9 人，且男性標準化死亡率為女性之 1.9 倍。

95 年肺炎死者死亡年齡，平均數為 78.1 歲；中位數為 81.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.6 歲；中位數增加 2.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 3.6 歲；中位數增加 3.0 歲。

(七)慢性肝病及肝硬化

男性慢性肝病及肝硬化死亡較女性年輕。



慢性肝病及肝硬化死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	5,049	22.12	18.56	3,613	31.21	26.64	1,436	12.77	10.54
90年	5,239	23.45	22.34	3,840	33.63	32.12	1,399	12.81	12.51
85年	4,610	21.50	23.06	3,417	30.98	32.94	1,193	11.46	12.87
95較90增減%	-3.63	-5.67	-16.92	-5.91	-7.20	-17.06	2.64	-0.31	-15.75
95較85增減%	9.52	2.88	-19.51	5.74	0.74	-19.13	20.37	11.43	-18.10

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

慢性肝病及肝硬化原本自 70 年起一直穩居國人十大死因之第 6 位，94 年下降至國人主要死因之第 7 位，95 年仍維持第 7 位。

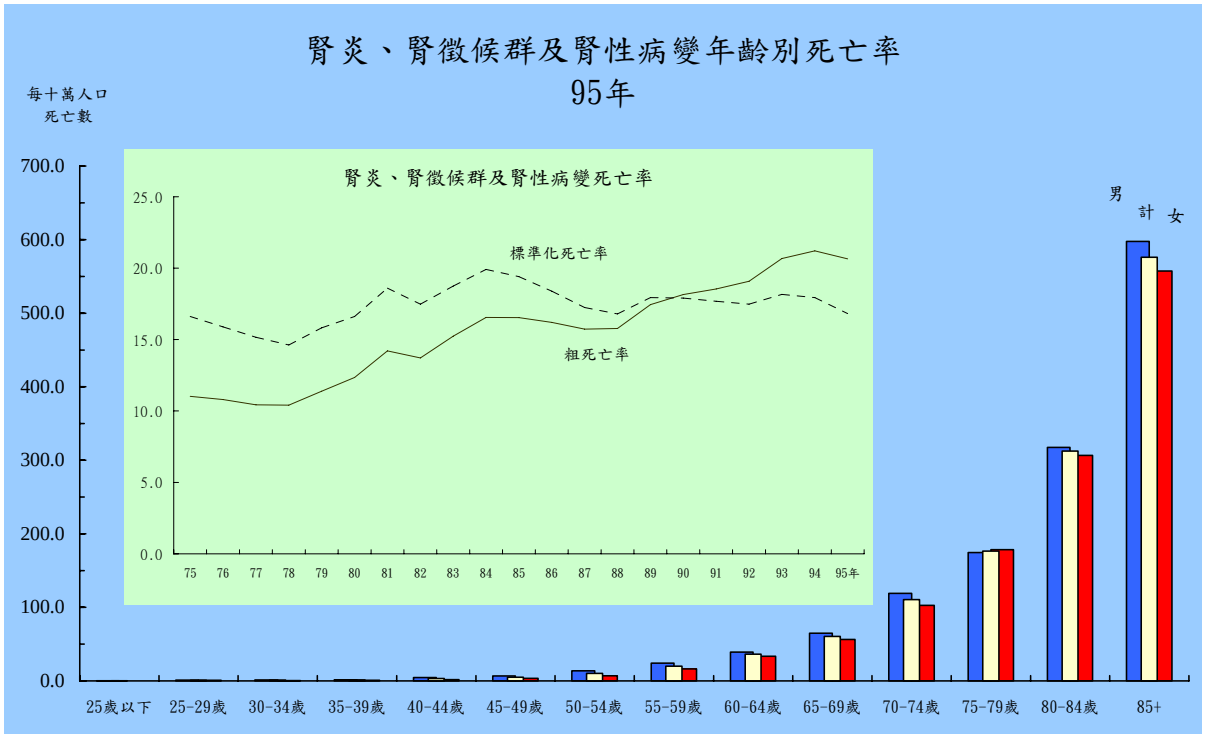
慢性肝病及肝硬化死亡率呈逐年上升，95 年死亡率為每十萬人 22.1 人，較 90 年減少 5.7%；若與 85 年相較，則增加 2.9%。95 年男性死亡率為女性之 2.4 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 18.6 人，且男性標準化死亡率為女性之 2.5 倍。

95 年慢性肝病及肝硬化死者死亡年齡，平均數為 59.2 歲；中位數為 58.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.1 歲；與 85 年相較，平均數增加 1.9 歲。中位數則無增加現象。

(八)腎炎、腎徵候群及腎性病變

腎病變男女兩性死亡率均呈增勢。



腎炎、腎徵候群及腎性病變死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	4,712	20.65	16.82	2,511	21.69	18.06	2,201	19.57	15.63
90年	4,056	18.15	17.91	2,117	18.54	18.47	1,939	17.75	17.39
85年	3,547	16.54	19.41	1,940	17.59	20.82	1,607	15.43	18.08
95較90增減%	16.17	13.77	-6.09	18.61	16.99	-2.22	13.51	10.25	-10.12
95較85增減%	32.84	24.85	-13.34	29.43	23.31	-13.26	36.96	26.83	-13.55

附　註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

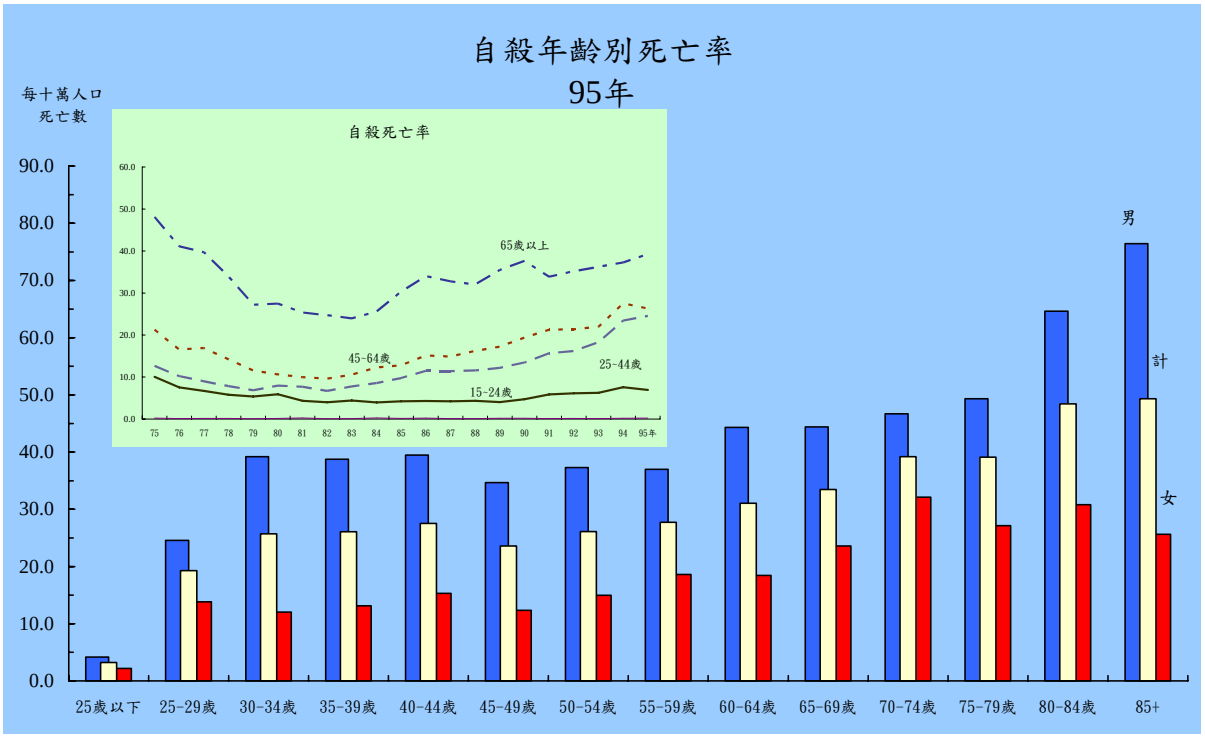
腎炎、腎徵候群及腎性病變〔以下簡稱腎病變〕為 95 年國人主要死因之第 8 位，國人腎病變死亡率在 70 年代先降後升，至 95 年時為 20.6 人。95 年男性死亡率為女性之 1.11 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 16.8 人，且男性標準化死亡率為女性之 1.16 倍。

95 年腎炎、腎徵候群及腎性病變死者死亡年齡，平均數為 74.3 歲；中位數為 77.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.8 歲；中位數增加 2.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 2.9 歲；中位數增加 3.0 歲。

(九)自殺

男性自殺及自傷死亡率為女性之 2.3 倍，中壯年人口自殺及自傷死亡率增幅最大。



自殺死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	4,406	19.30	16.76	3,088	26.67	23.41	1,318	11.72	10.07
90年	2,781	12.45	11.71	1,901	16.65	15.76	880	8.06	7.55
85年	1,847	8.61	8.70	1,250	11.33	11.47	597	5.73	5.78
95較90增減%	58.43	55.02	43.13	62.44	60.18	48.54	49.77	45.41	33.38
95較85增減%	138.55	124.16	92.64	147.04	135.39	104.10	120.77	104.54	74.22

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

自殺為 95 年國人主要死因之第 9 位。自 71 年起，自殺及自傷死亡率由最高之每十萬人 12.3 人，呈逐年下降，至 82 年達最低 6.2 人，復再呈增勢，至 95 年達 19.3 人。95 年男性死亡率為女性之 2.3 倍。

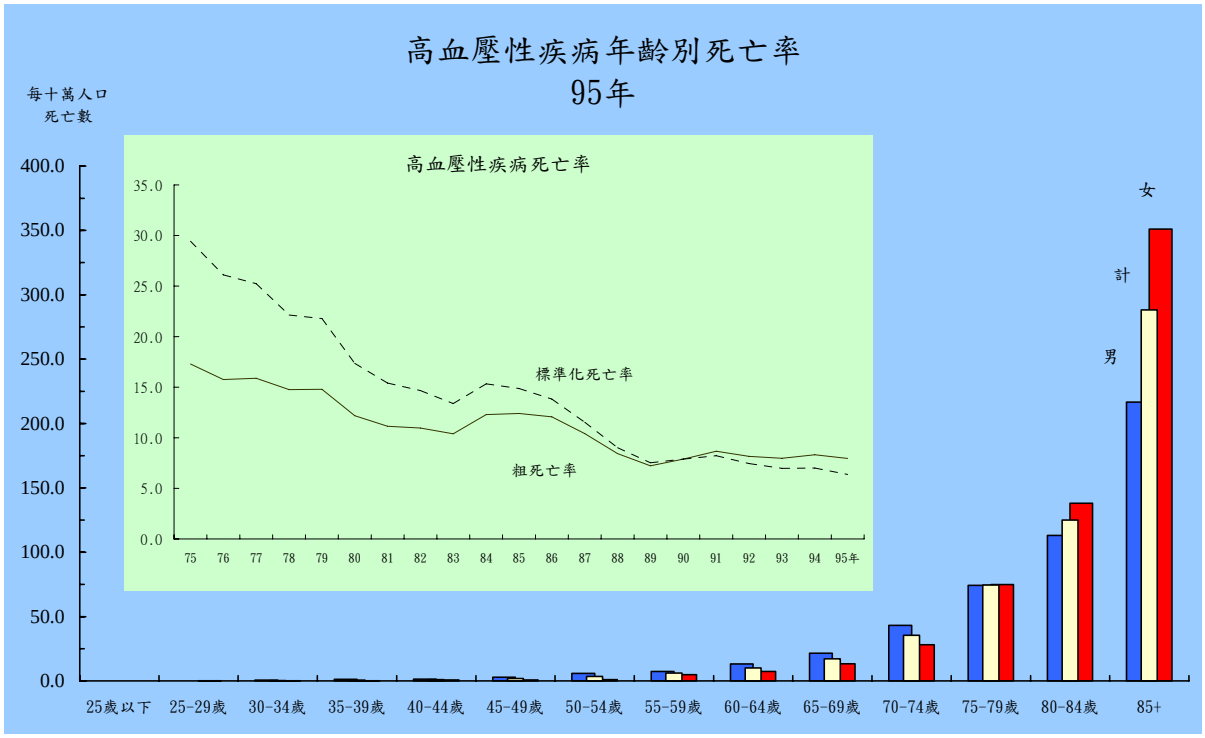
以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 16.8 人，且男性標準化死亡率為女性之 2.3 倍。

95 年自殺死者死亡年齡，平均數為 48.1 歲；中位數為 46.0 歲，與 90 年相較，平均數減少 2.3 歲；中位數減少 2.0 歲。與 85 年相較，平均數減少 0.9 歲；中位數則沒有變動。

就自殺及自傷死亡人數而言，則多集中在 25~44 歲間，約占所有自殺及自傷死亡人數之 42.4 %，惟近年來，中老年人自殺死亡有增加趨勢，宜多加關注。

(十)高血壓性疾病

高血壓性疾病死亡人數有 8 成 5 集中於 65 歲以上。



高血壓性疾病死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年 別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	1,816	7.96	6.38	926	8.00	6.58	890	7.91	6.16
90年	1,766	7.90	7.90	891	7.80	7.78	875	8.01	7.91
85年	2,656	12.39	14.88	1,330	12.06	14.00	1,326	12.73	15.30
95較90增減%	2.83	0.76	-19.24	3.93	2.56	-15.42	1.71	-1.25	-22.12
95較85增減%	-31.63	-35.75	-57.12	-30.38	-33.67	-53.00	-32.88	-37.86	-59.74

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

國人高血壓性疾病死亡率排名順位，由 70 年之第 5 位，逐漸滑落，80 至 87 年一直居第 9 位，至 88、89 年則降為國人主要死因之第 10、11 位，惟至 90 年因支氣管炎、肺氣腫及氣喘死亡率下降，致兩者排名對調，高血壓性疾病再列第 10 位。95 年高血壓性疾病死亡率為每十萬人 8.0 人，較 90 年增加 0.8%，較 85 年則減 35.8%。95 年男性死亡率為女性之 1.01 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年標準化死亡率為 6.4 人，且男性標準化死亡率為女性之 1.1 倍。

95 年高血壓性疾病死者死亡年齡，平均數為 76.5 歲；中位數為 79.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 0.8 歲；中位數增加 2.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 2.4 歲；中位數增加 3.0 歲。

五、主要死因死亡者年齡中位數變動：

10 年來各死因死亡者年齡平均數與中位數均有增高之趨勢。

主要死因死亡年齡概況統計

單位：歲

年別	95年		90年		85年		95較90年增減數		90較85年增減數	
主要死因	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數
所有死亡原因	67.9	73.0	66.3	71.0	64.0	69.0	1.6	2.0	2.3	2.0
惡性腫瘤	66.3	69.0	65.2	68.0	63.7	66.0	1.1	1.0	1.5	2.0
腦血管疾病	73.2	76.0	72.2	75.0	70.7	73.0	1.0	1.0	1.5	2.0
心臟疾病	73.0	76.0	72.3	75.0	71.3	74.0	0.7	1.0	1.0	1.0
糖尿病	72.2	74.0	70.8	72.0	69.3	71.0	1.4	2.0	1.5	1.0
事故傷害	49.0	49.0	47.0	46.0	42.4	40.0	2.0	3.0	4.6	6.0
肺炎	78.1	81.0	76.5	79.0	74.5	78.0	1.6	2.0	2.0	1.0
慢性肝病及肝硬化	59.2	58.0	58.1	58.0	57.3	58.0	1.1	0.0	0.8	0.0
腎炎、腎徵候群及腎性病變	74.3	77.0	72.5	75.0	71.4	74.0	1.8	2.0	1.1	1.0
自殺	48.1	46.0	50.4	48.0	49.0	46.0	-2.3	-2.0	1.4	2.0
高血壓性疾病	76.5	79.0	75.7	77.0	74.1	76.0	0.8	2.0	1.6	1.0

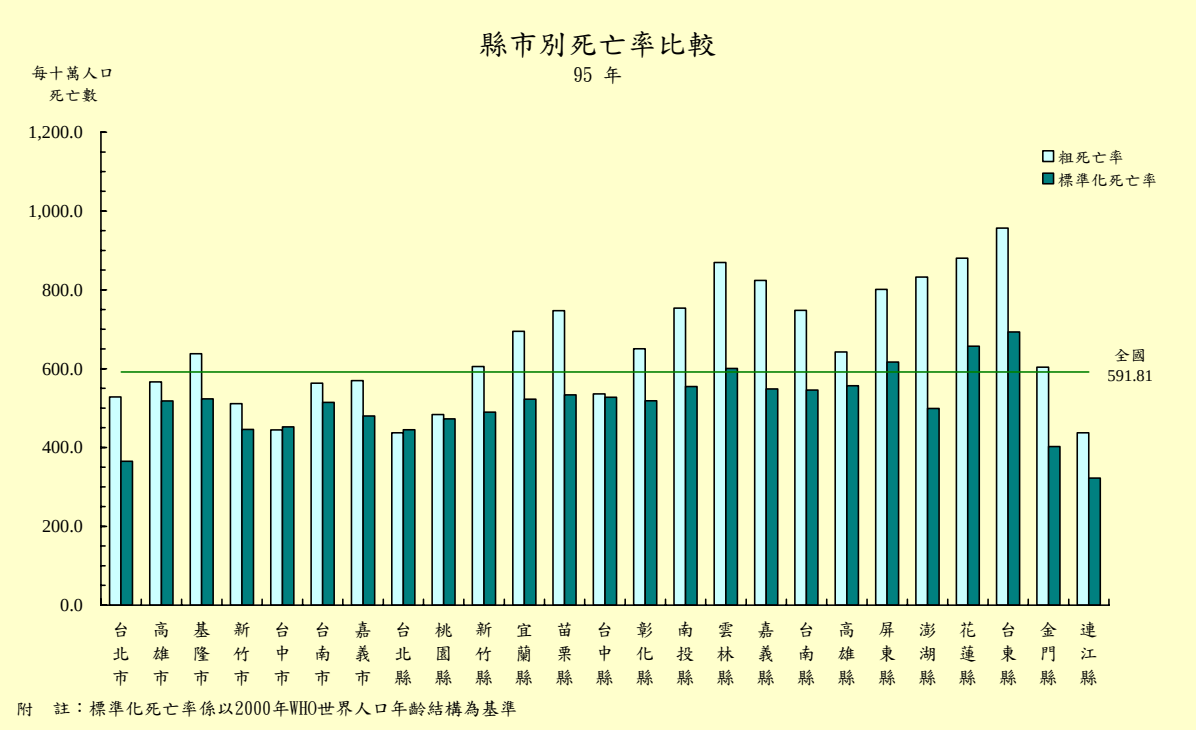
95 年死亡者年齡平均數與中位數分別為 67.9 歲與 73.0 歲，其中以自殺死亡者之平均年齡最低為 48.1 歲，其次為事故傷害之 49.0 歲，再次為慢性肝病及肝硬化之 59.2 歲。

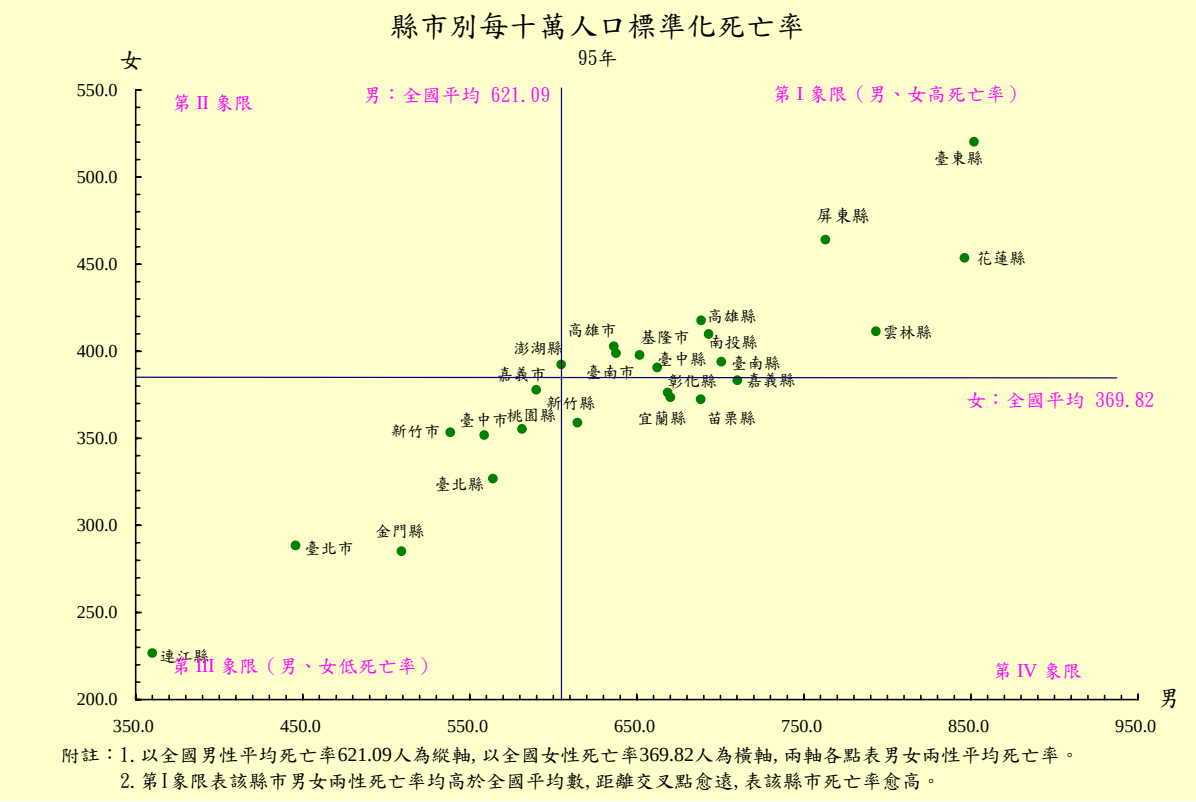
95 年死亡者年齡平均數與中位數分別較 90 年增加 1.6 與 2.0 歲；而 90 年所有死亡者年齡平均數與中位數則分別較 85 年增加 2.3 與 2.0 歲。

近 10 年各主要死因死亡者年齡中位數與平均數均呈增長，其中又以事故傷害增幅最大；其（平均數/中位數）事故傷害增加（6.6 歲/9.0 歲），主要係近年交通傷亡事故減少所致。95 年自殺死者年齡平均數與中位數與 90 年相較分別下降 2.3 歲與 2.0 歲。

六、縣市別死亡率比較：

各縣市死亡率以連江縣最低，臺東縣最高。





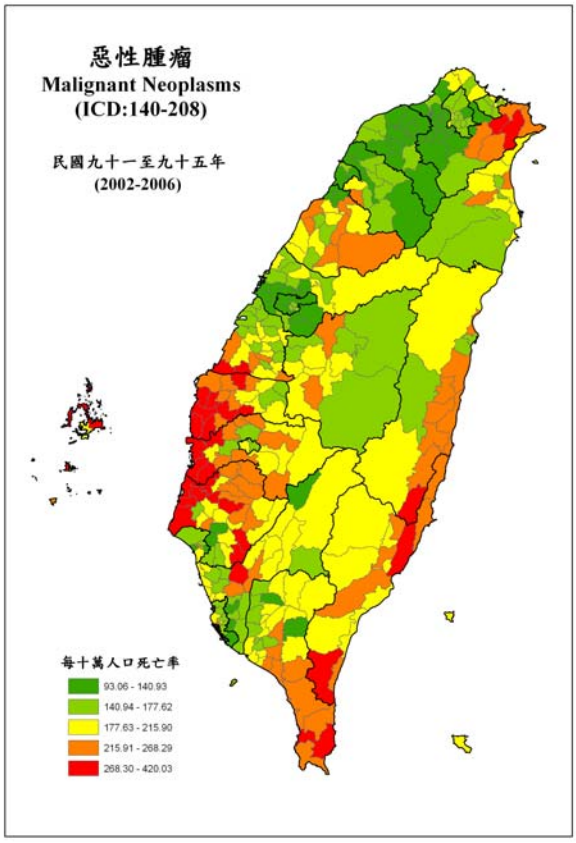
95 年各縣市每十萬人口死亡數（即粗死亡率），以連江縣 437.1 人最低，而以臺東縣 956.8 為最高，為連江縣的 2.2 倍。

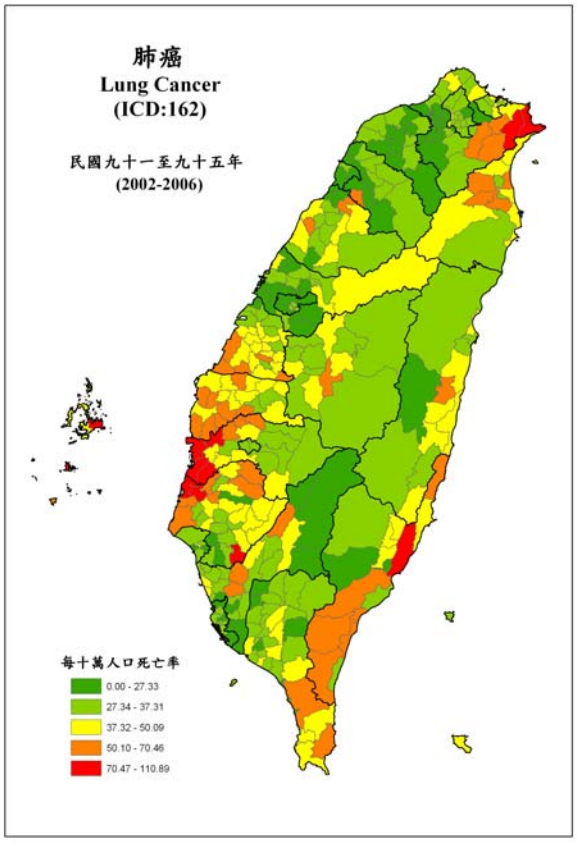
若以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算各縣市標準化死亡率，並以全國男、女兩性平均值為軸，則顯示如臺北市、金門縣與連江縣為兩性低死亡率地區（即第 III 象限）；而臺東縣、花蓮縣、屏東縣則為兩性死亡率較高地區（即第 I 象限）。

七、主要死因地圖—按鄉鎮市區分

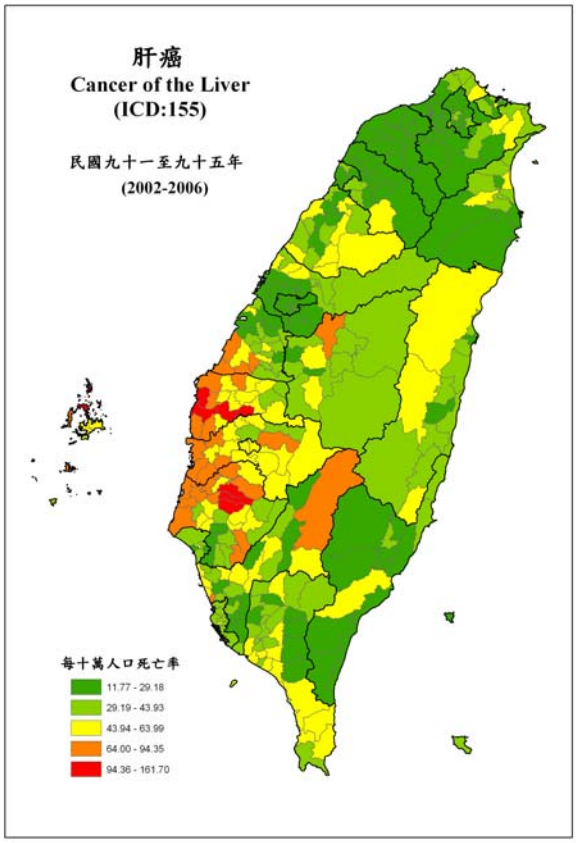
一、惡性腫瘤

(1)肺癌

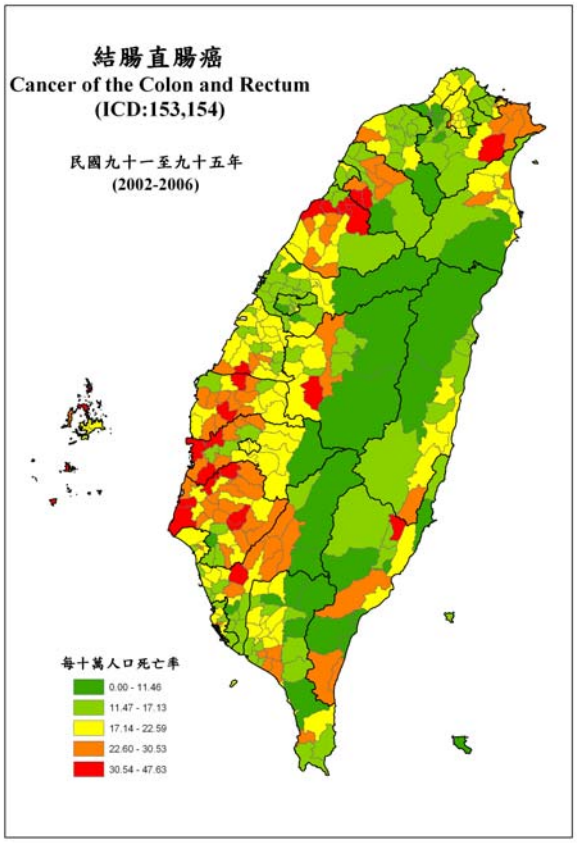




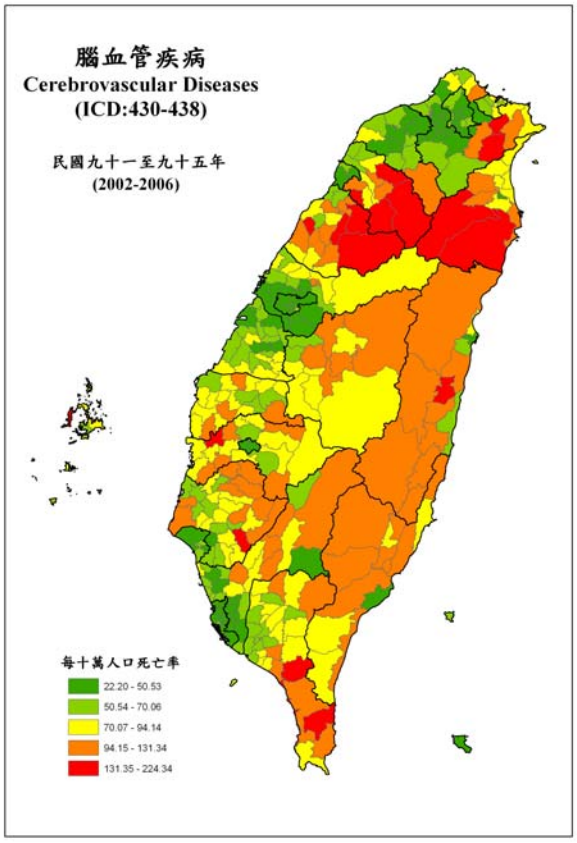
(2)肝癌



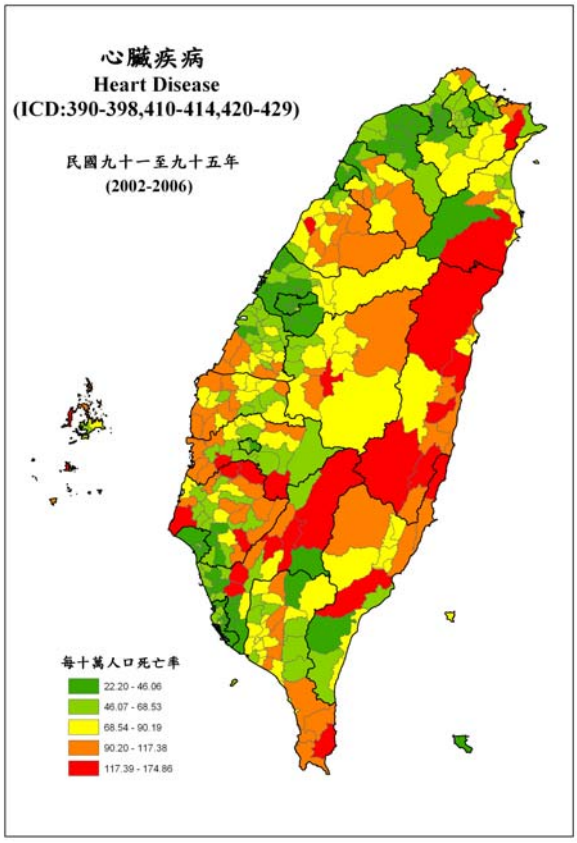
(3)結腸直腸癌



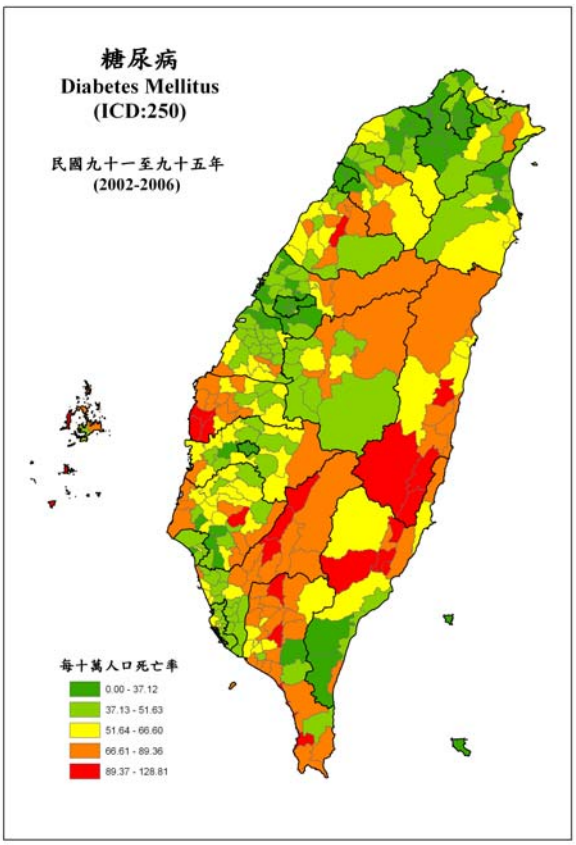
二、腦血管疾病



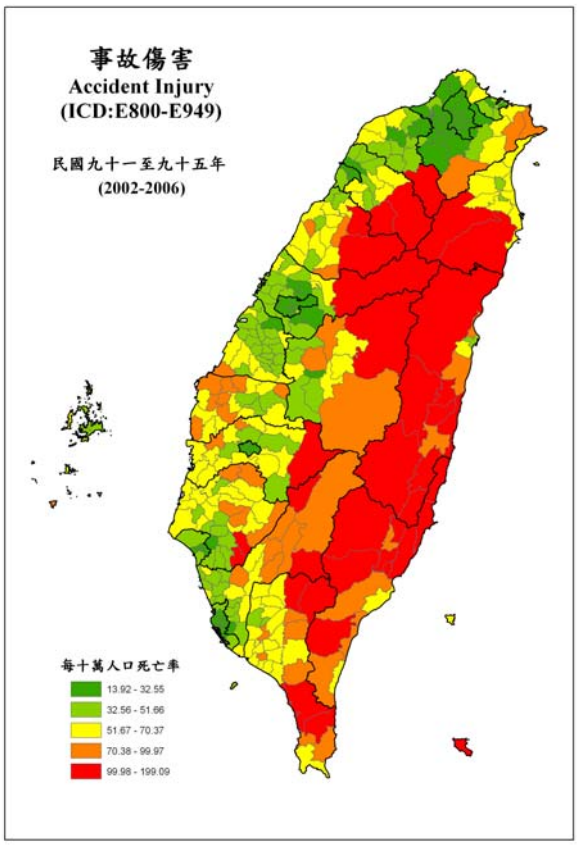
三、心臟疾病



四、糖尿病



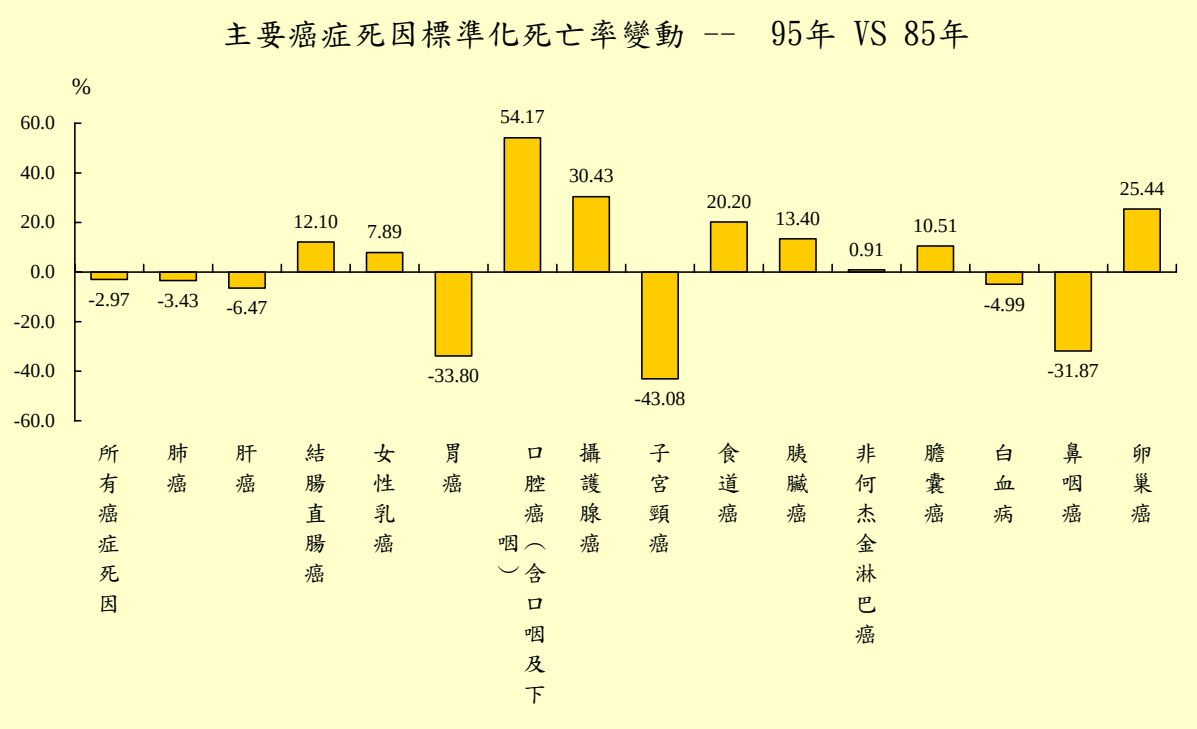
五、事故傷害



八、主要癌症死亡率變動—按性別：

(一)兩性主要癌症死亡率變動

肺癌、肝癌續居十大癌症死因之首。



主要癌症死因死亡率

順位		所有癌症死亡原因	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
癌症死因			肺癌	肝癌	結腸直腸癌	女性乳癌	胃癌	口腔癌(含口咽及下咽)	攝護腺癌	子宮頸癌	食道癌	胰臟癌
粗死亡率	95年 (0/0000)	166.49	32.77	32.49	18.77	6.30	10.51	9.65	4.19	3.47	5.71	5.46
	85年 (0/0000)	130.41	25.37	27.02	12.32	4.60	11.75	4.86	2.16	4.57	3.59	3.66
	增減%	27.67	29.17	20.24	52.35	36.96	-10.55	98.56	93.98	-24.07	59.05	49.18
標準化死亡率	95年 (0/0000)	139.28	27.04	27.63	15.47	5.33	8.58	8.14	3.30	2.88	4.82	4.57
	85年 (0/0000)	143.54	28.00	29.54	13.80	4.94	12.96	5.28	2.53	5.06	4.01	4.03
	增減%	-2.97	-3.43	-6.47	12.10	7.89	-33.80	54.17	30.43	-43.08	20.20	13.40

95 年癌症死因依粗死亡率大小排名，依序為(1)肺癌；(2)肝癌；(3)結腸直腸癌；(4)女性乳癌；(5)胃癌；(6)口腔癌(含口咽及下咽)；(7)攝護腺癌；(8)子宮頸癌；(9)食道癌；(10)胰臟癌。

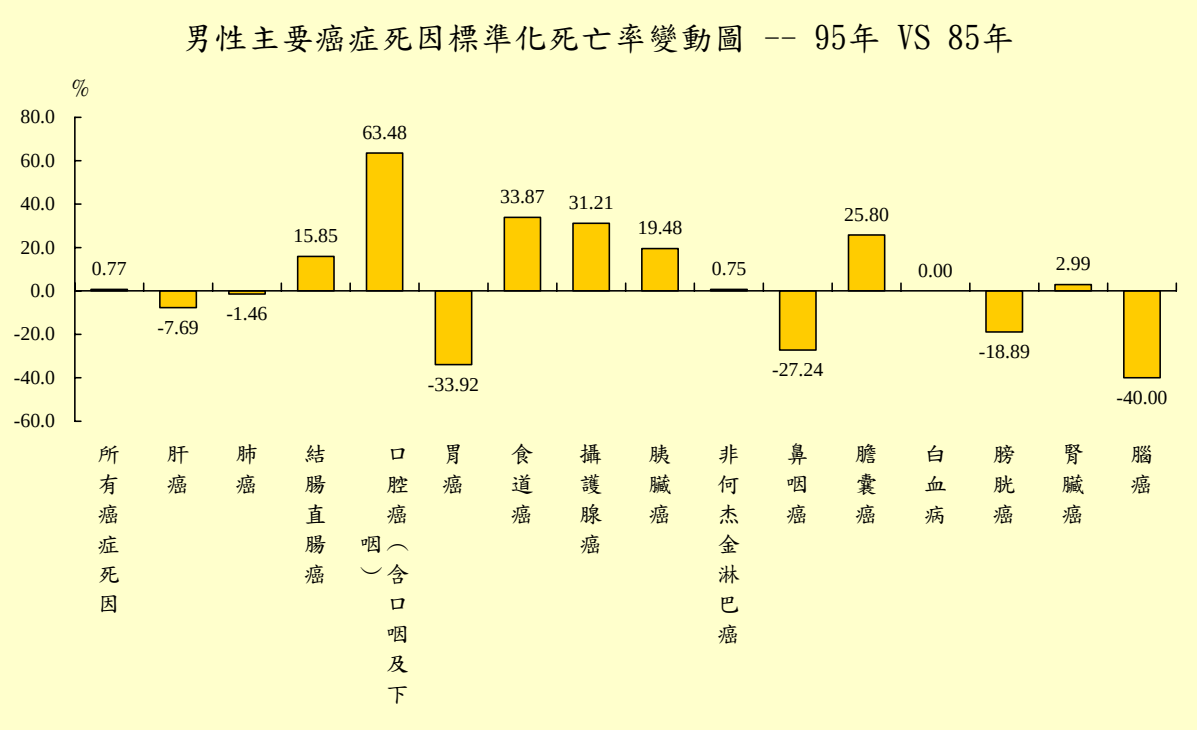
癌症死亡者中，有 7 成 8 係死於十大癌症，其中肺癌者占 19.7%；肝癌者占 19.5%，兩者合占近 4 成。

若以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現剔除人口老化因素後，胃癌及子宮頸癌死亡率均較 85 年降低甚多，減幅分別為 3 成 4 與 4 成 3。

95 年所有癌症死亡年齡，平均數為 66.3 歲；中位數為 69.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.1 歲；中位數增加 1.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 2.6 歲；中位數增加 3.0 歲。

(二)男性主要癌症死亡率變動：

男性口腔癌增加迅速。



男性主要癌症死因死亡率

順位		所有癌症死亡原因	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
癌症死因			肝癌	肺癌	結腸直腸癌	口腔癌(含口咽及下咽)	胃癌	食道癌	攝護腺癌	胰臟癌	非何杰金淋巴癌	鼻咽癌
粗死亡率	95年(0/0000)	211.00	46.50	44.48	21.46	17.66	13.57	10.62	8.27	6.47	6.33	5.28
	85年(0/0000)	163.29	40.52	34.87	14.02	8.53	15.52	6.15	4.20	4.30	5.08	5.90
	增減%	29.22	14.76	27.56	53.07	107.03	-12.56	72.68	96.90	50.47	24.61	-10.51
標準化死亡率	95年(0/0000)	179.48	40.48	37.16	18.05	15.22	11.20	9.17	6.60	5.52	5.37	4.54
	85年(0/0000)	178.10	43.85	37.71	15.58	9.31	16.95	6.85	5.03	4.62	5.33	6.24
	增減%	0.77	-7.69	-1.46	15.85	63.48	-33.92	33.87	31.21	19.48	0.75	-27.24

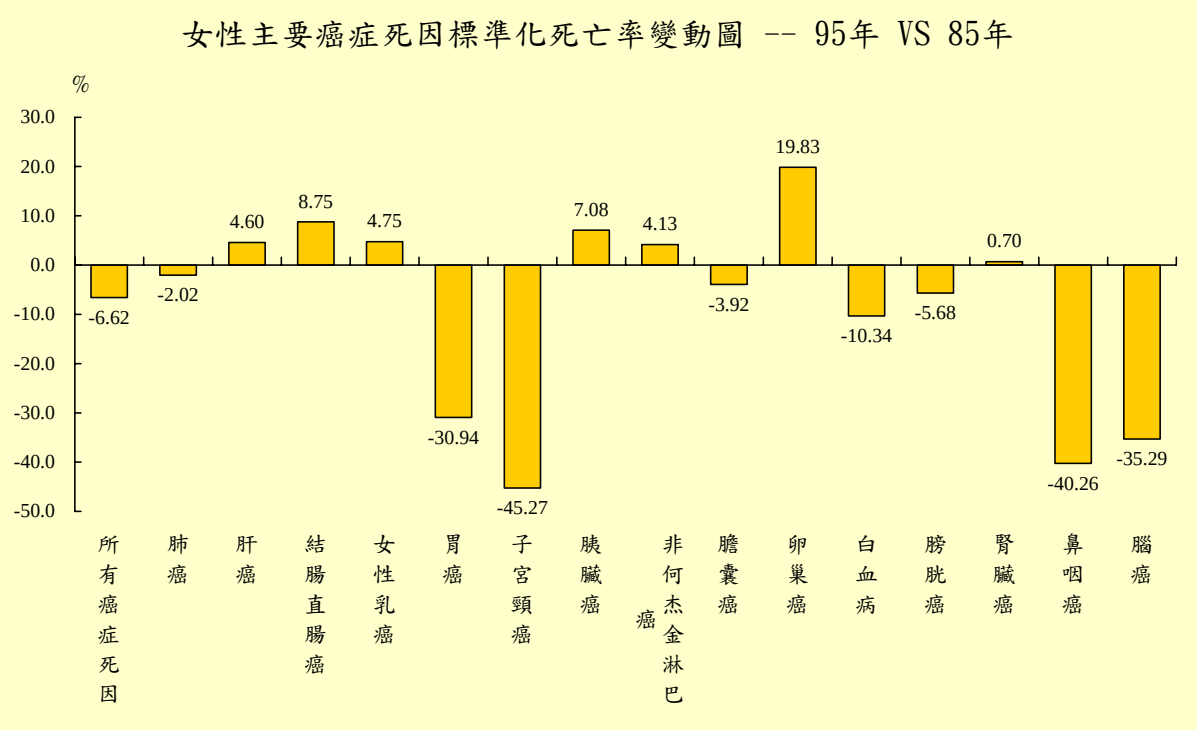
95 年男性因癌症死亡人數達 24,428 人，死亡率為每十萬人 211.0 人，死亡率為女性之 1.7 倍。前十大男性癌症粗死亡率依序分別為(1)肝癌；(2)肺癌；(3)結腸直腸癌；(4)口腔癌(含口咽及下咽)；(5)胃癌；(6)食道癌；(7)攝護腺癌；(8)胰臟癌；(9)非何杰金淋巴癌；(10)鼻咽癌。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現剔除人口老化後胃癌及鼻咽癌死亡率較 85 年降低甚多，減幅均超過 2 成，而男性口腔癌近十年來持續上升，其標準化死亡率增加 6 成 3。

95 年男性所有癌症死亡年齡，平均數為 66.3 歲；中位數為 69.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 0.9 歲；中位數增加 1.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 1.9 歲；中位數增加 2.0 歲。

(三)女性主要癌症死亡率變動：

子宮頸癌死亡率明顯下降。



女性主要癌症死因死亡率

順位		所有癌症死亡原因	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
癌症死因			肺癌	肝癌	結腸直腸癌	女性乳癌	胃癌	子宮頸癌	胰臟癌	非何杰金淋巴癌	膽囊癌	卵巢癌
粗死亡率	95年 (0/0000)	120.66	20.72	18.07	16.00	12.80	7.35	7.04	4.43	4.25	4.15	3.38
	85年 (0/0000)	95.58	15.30	12.72	10.53	9.48	7.75	9.40	2.99	3.07	3.14	2.16
	增減%	26.24	35.42	42.06	51.95	35.02	-5.16	-25.11	48.16	38.44	32.17	56.48
標準化死亡率	95年 (0/0000)	99.48	16.94	15.02	12.92	10.59	5.96	5.73	3.63	3.53	3.43	2.84
	85年 (0/0000)	106.53	17.29	14.36	11.88	10.11	8.63	10.47	3.39	3.39	3.57	2.37
	增減%	-6.62	-2.02	4.60	8.75	4.75	-30.94	-45.27	7.08	4.13	-3.92	19.83

95 年女性因癌症死亡人數達 13,570 人，死亡率為每十萬人 120.7 人。女性十大癌症粗死亡率依序分別為(1)肺癌；(2)肝癌；(3)結腸直腸癌；(4)女性乳癌；(5)胃癌；(6)子宮頸癌；(7)胰臟癌；(8)非何杰金淋巴癌；(9)膽囊癌；(10)卵巢癌。

肺癌、肝癌亦為女性前二大癌症死因，惟女性肺、肝癌之死亡率遠低於男性。其標準化死亡率與 85 年比較，分別減少 2.0%與成長 4.6%。

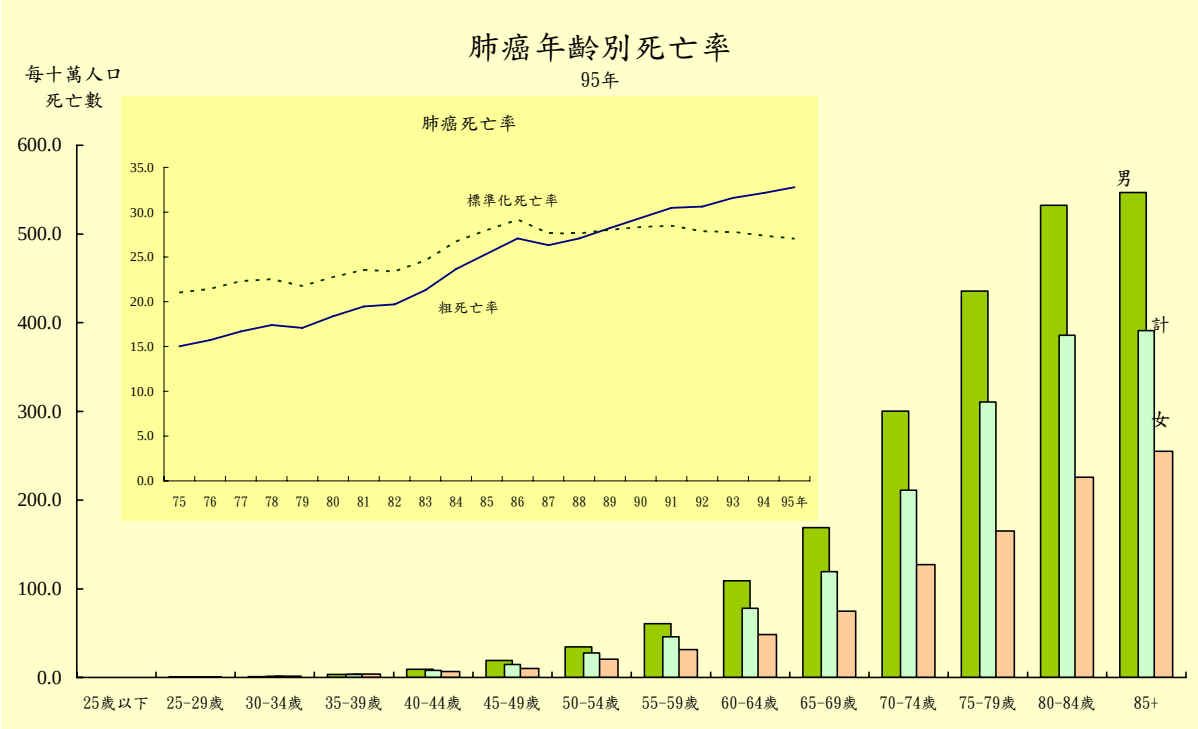
就粗死亡率與 85 年相較，女性乳癌增加 35.0%、子宮頸癌減少 25.1%；若以標準化死亡率與 85 年比較，則子宮頸癌減少 45.3%，乳癌則增加 4.8%。

95 年女性所有癌症死亡年齡，平均數為 66.5 歲；中位數為 69.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 1.5 歲；中位數增加 1.0 歲。與 85 年相較，平均數增加 3.7 歲；中位數增加 4.0 歲。

九、主要癌症死因：

(一)肺癌

肺癌續居癌症死因之首位。



肺癌死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	7,479	32.77	27.04	5,149	44.48	37.16	2,330	20.72	16.94
90年	6,555	29.34	28.34	4,599	40.28	38.61	1,956	17.91	17.47
85年	5,439	25.37	28.00	3,846	34.87	37.71	1,593	15.30	17.29
95 VS 90增減%	14.10	11.69	-4.59	11.96	10.43	-3.76	19.12	15.69	-3.03
95 VS 85增減%	37.51	29.17	-3.43	33.88	27.56	-1.46	46.26	35.42	-2.02

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

肺癌為 95 年國人主要癌症死因之首位。95 年肺癌死亡率為每十萬人 32.8 人，較 90 年增加 11.7%；若與 85 年相較，則增加 29.2%。

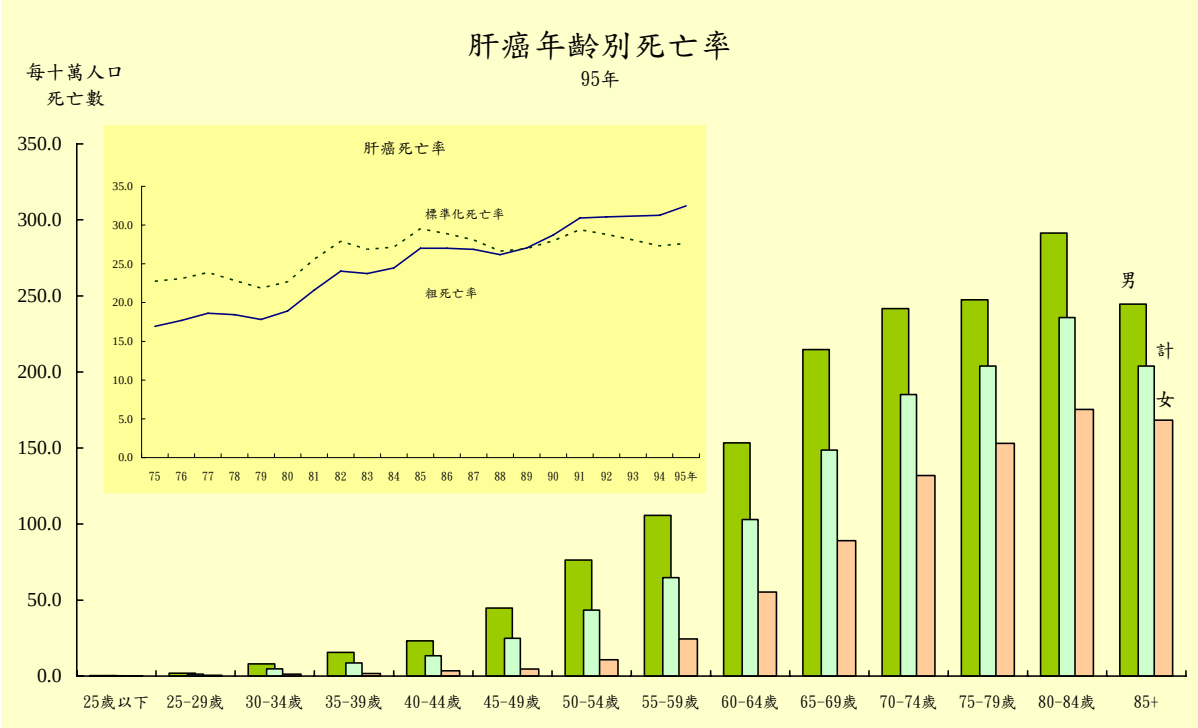
肺癌為男性主要癌症死因之第 2 位；但卻為女性主要癌症死因之首位。95 年男性肺癌每十萬人死亡率 44.5 人，為女性死亡率的 2.1 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，95 年肺癌標準化死亡率為 27.0 人，與 85 年比減少 3.4%；較 90 年則減少 4.6%。95 年男性標準化死亡率為女性的 2.2 倍。

若觀察 95 年因肺癌死亡之男性年齡中位數為 73 歲，女性為 71 歲，顯示肺癌死者以老年人居多。肺癌死亡人數男性有 9 成左右是集中於 55 歲以上，而女性則是近 9 成集中於 50 歲以上，且各年齡組之男性死亡率高於女性。

(二)肝癌

男性肝癌影響年齡層面較廣。



肝癌死亡率統計

單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	7,415	32.49	27.63	5,383	46.50	40.48	2,032	18.07	15.02
90年	6,415	28.71	27.97	4,759	41.68	40.86	1,656	15.16	14.90
85年	5,794	27.02	29.54	4,469	40.52	43.85	1,325	12.72	14.36
95 VS 90增減%	15.59	13.17	-1.22	13.11	11.56	-0.93	22.71	19.20	0.81
95 VS 85增減%	27.98	20.24	-6.47	20.45	14.76	-7.69	53.36	42.06	4.60

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

肝癌為 95 年國人主要癌症死因之第二位。95 年肝癌死亡率為每十萬人 32.5 人，較 90 年增加 13.2%；若與 85 年相較，則增加 20.2%。

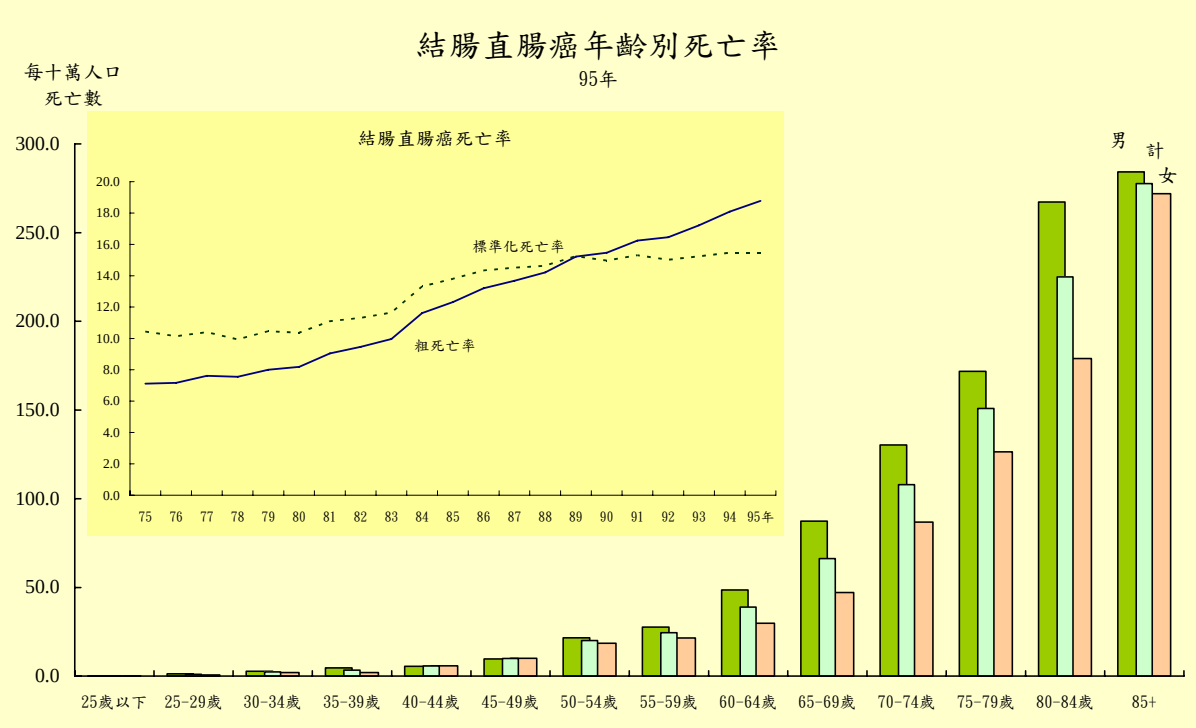
男性肝癌每十萬人死亡率 46.5 人，為女性死亡率的 2.6 倍，男性死於肝癌人數占其癌症死亡人數的 2 成 2，或占男性死亡人數的 6.4%；女性死於肝癌人數占其癌症死亡人數的 1 成 5，或占女性死亡人數的 4.0%。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，95 年肝癌標準化死亡率為 27.6 人，與 90 年及 85 年相較皆有微幅減少。95 年男性標準化死亡率為女性的 2.7 倍。

若觀察 95 年因肝癌死亡之男性年齡中位數為 65 歲，女性為 71 歲，其死亡年齡中位數較肺癌為輕。肝癌死亡人數男性有近 8 成是集中於 50 歲以上，而女性則是 8 成以上集中於 60 歲以上；各年齡組之男性死亡率均高於女性。

(三)結腸直腸癌

結腸直腸癌死亡率十年來上升超過 5 成。



結腸直腸癌死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	4,284	18.77	15.47	2,485	21.46	18.05	1,799	16.00	12.92
90年	3,457	15.47	14.97	2,026	17.75	17.17	1,431	13.10	12.69
85年	2,642	12.32	13.80	1,546	14.02	15.58	1,096	10.53	11.88
95 VS 90增減%	23.92	21.33	3.34	22.66	20.90	5.13	25.72	22.14	1.81
95 VS 85增減%	62.15	52.35	12.10	60.74	53.07	15.85	64.14	51.95	8.75

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

結腸直腸癌為 95 年國人主要癌症死因之第 3 位。結腸直腸癌死亡率逐年提升，95 年結腸直腸癌死亡率為每十萬人 18.8 人，較 90 年增加 21.3%；若與 85 年相較，則劇增 52.4%。

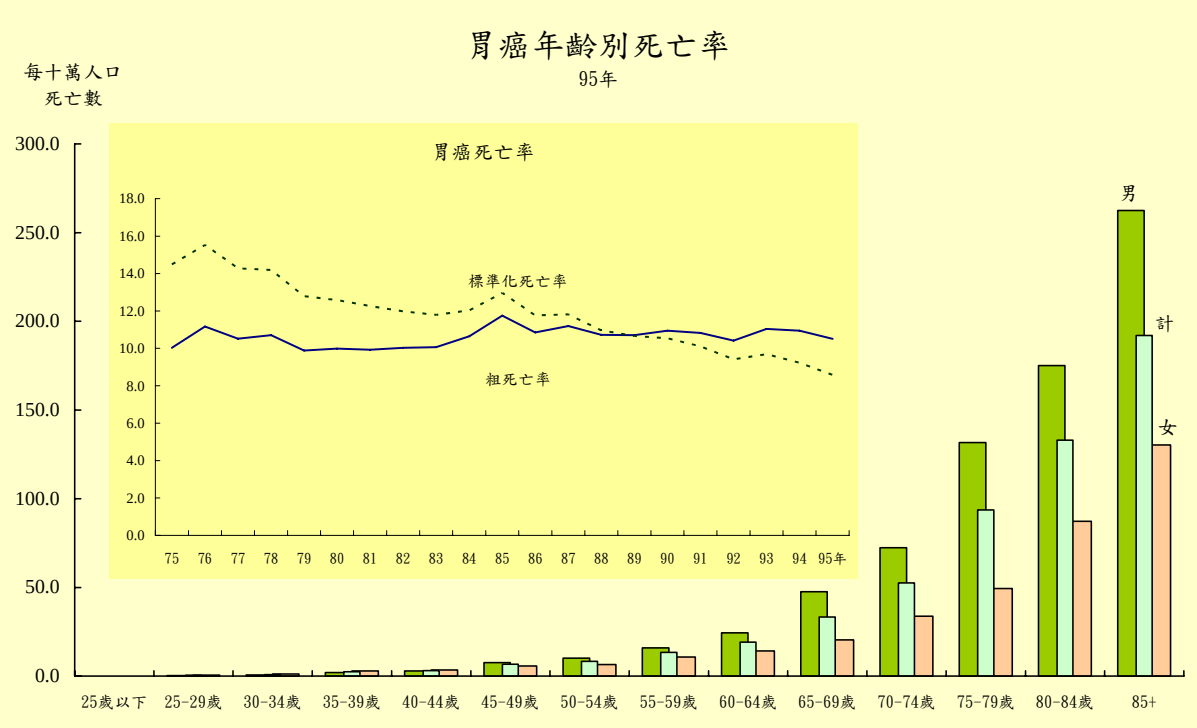
男性結腸直腸癌每十萬人死亡率 21.5 人，為女性之 1.3 倍，兩性結腸直腸癌死亡率，近十年來，均呈快速上升趨勢，增加幅度超過 5 成。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，95 年結腸直腸癌標準化死亡率為 15.5 人，與 85 年比成長 12.1%，增幅可觀；較 90 年則微增 3.3%。95 年男性標準化死亡率為女性的 1.4 倍。

若觀察 95 年因結腸直腸癌死亡之男性年齡中位數為 72 歲，女性為 71 歲，其死者以老年人居多。結腸直腸癌死亡人數男、女性均有近 9 成是集中於 50 歲以上；45 歲以上各年齡組之男性死亡率均高於女性。

(四)胃癌

胃癌標準化死亡率呈下降趨勢。



胃癌死亡率統計

單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	2,398	10.51	8.58	1,571	13.57	11.20	827	7.35	5.96
90年	2,446	10.95	10.54	1,650	14.45	13.89	796	7.29	7.03
85年	2,519	11.75	12.96	1,712	15.52	16.95	807	7.75	8.63
95 VS 90增減%	-1.96	-4.02	-18.60	-4.79	-6.09	-19.37	3.89	0.82	-15.22
95 VS 85增減%	-4.80	-10.55	-33.80	-8.24	-12.56	-33.92	2.48	-5.16	-30.94

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

胃癌為 95 年國人主要癌症死因之第 5 位，胃癌之死亡率為每十萬人 10.5 人，較 90 年減 4.0%；若與 85 年相較，則減 10.6%。

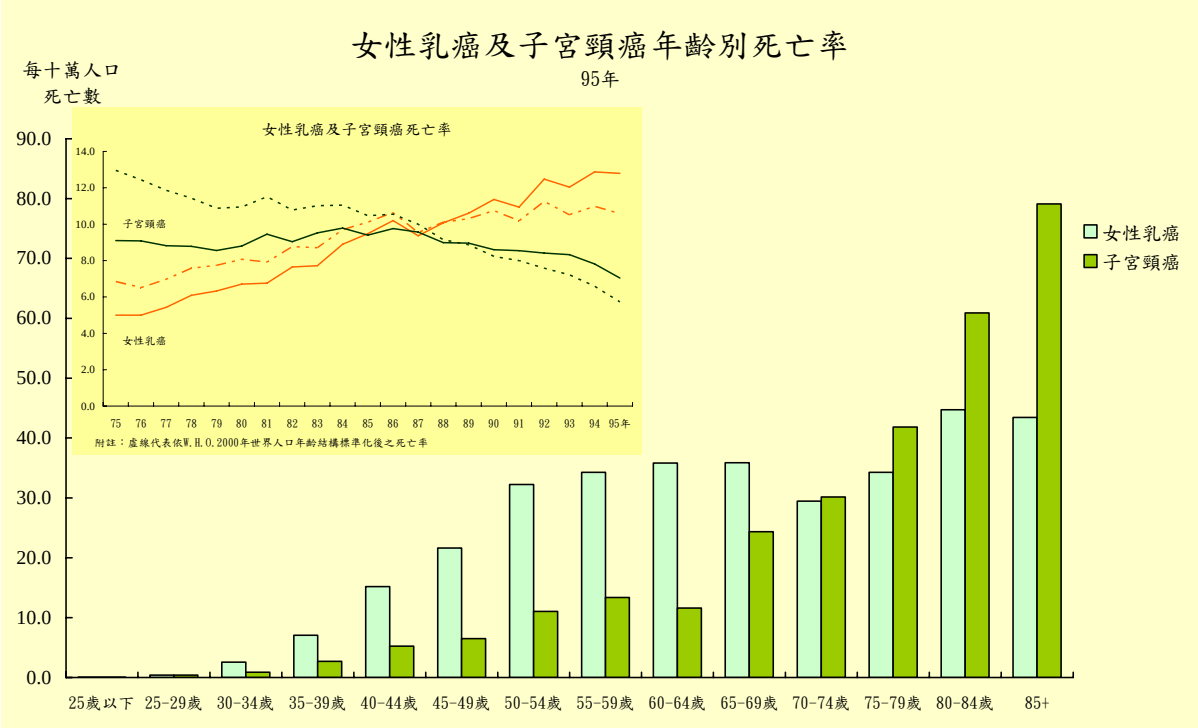
男性胃癌之死亡率為每十萬人 13.6 人，為女性死亡率的 1.8 倍。兩性胃癌死亡率，近十年來，每年均呈平緩之微幅變動，其中男性較 85 年減少 12.6%，女性則減少 5.2%。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算標準化死亡率，95 年胃癌標準化死亡率為 8.6 人，男性標準化死亡率為女性的 1.9 倍。

95 年因胃癌死亡之男性年齡中位數為 75 歲，女性為 71 歲。胃癌死亡人數男性有 9 成以上是集中於 50 歲以上，女性有近 9 成是集中於 45 歲以上；惟 45 歲以上各年齡組之男性死亡率均高於女性。

(五)女性乳癌及子宮頸癌

女性乳癌死亡率影響日深。



女性乳癌及子宮頸癌死亡率統計　　單位：人, 每十萬人口

年別	女性乳癌			子宮頸癌		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	1,439	12.80	10.59	792	7.04	5.73
90年	1,241	11.36	10.75	939	8.60	8.23
85年	987	9.48	10.11	979	9.40	10.47
95 VS 90增減%	15.95	12.68	-1.49	-15.65	-18.14	-30.38
95 VS 85增減%	45.80	35.02	4.75	-19.10	-25.11	-45.27

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

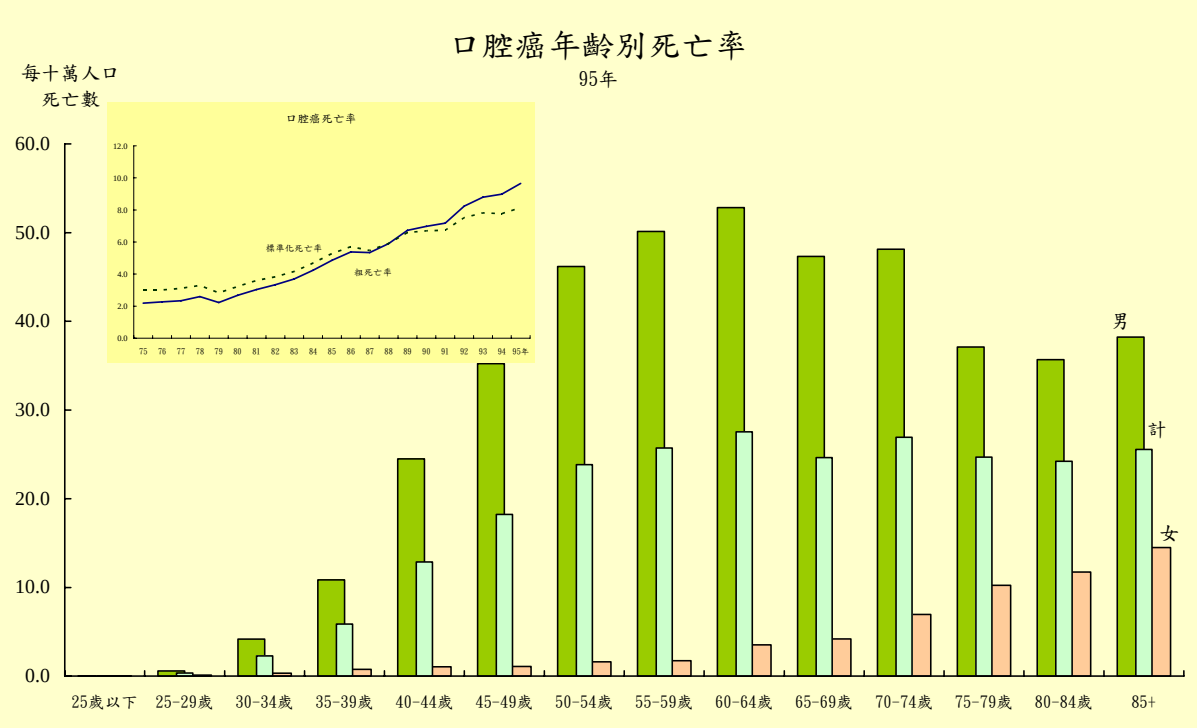
95 年女性乳癌與子宮頸癌死亡率分別為每十萬人 12.8 人與 7.0 人，分別居女性主要癌症死因之第 4 位及第 6 位。與 85 年相較，分別增加 35.0%與減少 25.1%。

女性乳癌死亡率逐年提升，95 年死亡年齡中位數為 55 歲；女性乳癌死亡人數有超過 9 成是集中於 40 歲以上；且 70 歲以下之死亡率高於子宮頸癌，顯見乳癌之影響力已較子宮頸癌為高。子宮頸癌死亡年齡中位數為 66 歲；子宮頸癌死亡人數有 9 成以上是集中於 45 歲以上；其死亡率隨年齡增加而遞增。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，女性子宮頸癌標準化死亡率為每 10 萬人 5.7 人，較乳癌之 10.6 人低，且兩者成長趨勢相反，乳癌呈增勢，而子宮頸癌則呈減勢，顯示女性乳癌死亡人口年齡分布較子宮頸癌為廣，殊值關注。

(六)口腔癌（含口咽及下咽）

口腔癌死亡率上升迅速，死亡者九成為男性。



口腔癌死亡率統計

單位：人, 每十萬人口

年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	2,202	9.65	8.14	2,044	17.66	15.22	158	1.40	1.16
90年	1,560	6.98	6.70	1,436	12.58	12.19	124	1.14	1.12
85年	1,042	4.86	5.28	941	8.53	9.31	101	0.97	1.08
95 VS 90增減%	41.15	38.25	21.49	42.34	40.38	24.86	27.42	22.81	3.57
95 VS 85增減%	111.32	98.56	54.17	117.22	107.03	63.48	56.44	44.33	7.41

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

口腔癌（含口咽及下咽）為 95 年國人主要癌症死因之第 6 位，自 80 年起進入國人前十大癌症之列。

口腔癌死亡者有 9 成以上為男性。男性口腔癌死亡率為每十萬人 17.7 人，為女性的 12.6 倍，且居男性主要癌症死因之第 4 位，其死亡率為男性各主要癌症死因中竄升最快者，與 85 年相較，其死亡率增幅達 1.0 倍。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，發現男性口腔癌粗死亡率與標準化死亡率近年來皆呈快速增加。95 年男性標準化死亡率為女性的 13.1 倍。

95 年口腔癌死者死亡年齡，平均數為 56.2 歲；中位數為 54.0 歲，與 90 年相較，平均數增加 0.3 歲。與 85 年相較，平均數減少 0.1 歲；中位數減少 1.0 歲。另男性年齡中位數為 54 歲，女性為 68 歲，男性死亡年齡偏低且各年齡組之男性死亡率均明顯高於女性，此或與嗜嚼檳榔者以男性居多有關。

十、主要癌症死因死亡者年齡中位數變動：

10 年來癌症死亡者年齡平均數與中位數均有後延趨勢。

主要癌症死因死亡年齡概況統計

單位：歲

年別	95年		90年		85年		95較90年增減數		90較85年增減數	
主要死因	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數
所有癌症死亡原因	66.3	69.0	65.2	68.0	63.7	66.0	1.1	1.0	1.5	2.0
肺癌	70.2	73.0	69.2	71.0	67.6	69.0	1.0	2.0	1.6	2.0
肝癌	65.1	67.0	63.6	65.0	62.1	64.0	1.5	2.0	1.5	1.0
結腸直腸癌	69.4	72.0	68.2	71.0	67.1	69.0	1.2	1.0	1.1	2.0
女性乳癌	57.1	55.0	55.4	53.0	54.2	54.0	1.7	2.0	1.2	-1.0
胃癌	70.4	74.0	69.7	73.0	67.5	70.0	0.7	1.0	2.2	3.0
口腔癌(含口咽及下咽)	56.2	54.0	55.9	54.0	56.3	55.0	0.3	0.0	-0.4	-1.0
攝護腺癌	77.9	78.0	76.7	78.0	75.8	76.0	1.2	0.0	0.9	2.0
子宮頸癌	64.6	66.0	63.1	65.0	61.9	63.0	1.5	1.0	1.2	2.0
食道癌	60.8	59.0	63.5	64.0	65.1	66.0	-2.7	-5.0	-1.6	-2.0
胰臟癌	69.0	71.0	69.4	71.0	67.3	69.0	-0.4	0.0	2.1	2.0

95 年癌症死亡者年齡平均數與中位數分別 66.3 歲與 69.0 歲，其中女性乳癌及口腔癌死亡者之平均年齡較輕，分別為 57.1 歲與 56.2 歲。

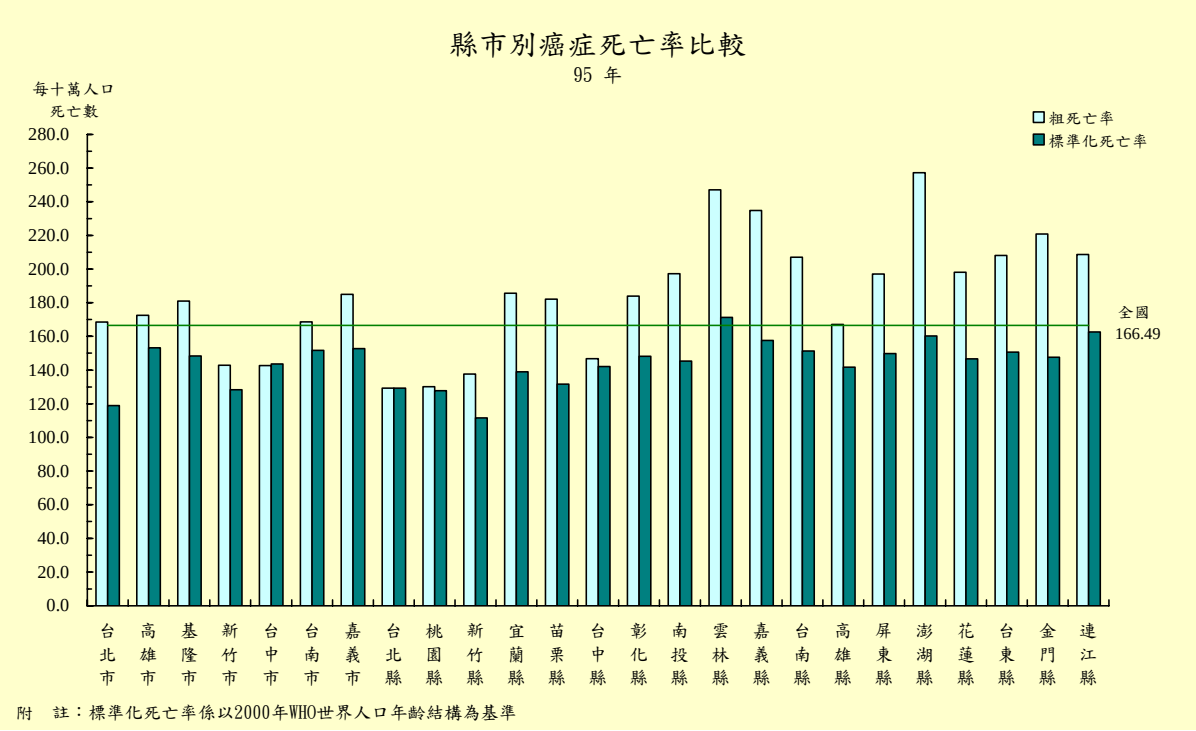
95 年癌症死亡者年齡平均數與中位數分別較 90 年增加 1.1 與 1.0 歲；而 90 年所有死亡者年齡平均數與中位數則分別較 85 年增加 1.5 與 2.0 歲。

近 10 年各癌症死因死亡者年齡中位數與平均數之變動，除口腔癌（0.1 歲/1.0 歲）與食道癌（4.3 歲/7.0 歲）呈下降外，餘均呈增長，增幅最大者有肝癌（3.0 歲/3.0 歲）、胃癌（2.9 歲/4.0 歲）、子宮頸癌（2.7 歲/3.0 歲）與肺癌（2.6 歲/4.0 歲）等。

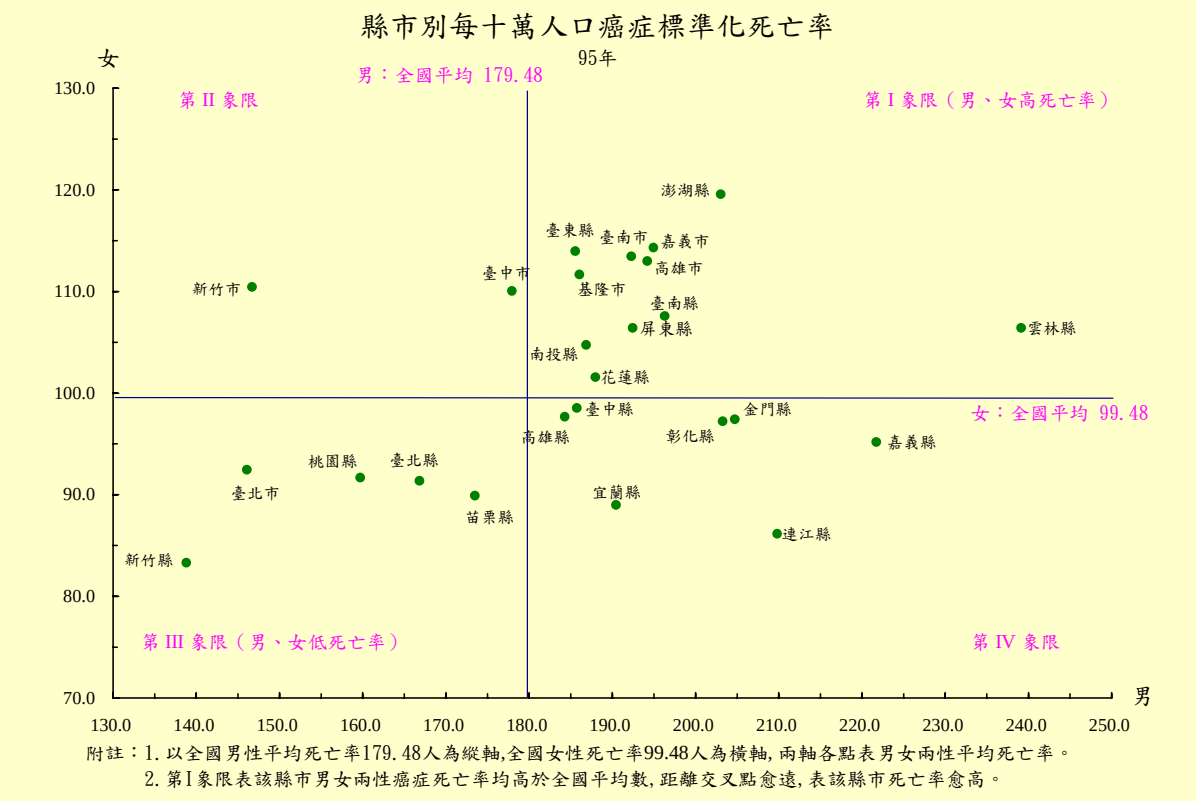
如以 90 年為分界點，分析近年來各主要癌症死因死者年齡（平均數/中位數）之變動，後 5 年（90 年至 95 年）增幅大於前 5 年（85 年至 90 年）計有肝癌、女性乳癌與口腔癌等。

十一、縣市別癌症死亡率變動：

癌症粗死亡率以台北縣最低。



附　註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準



附註：1. 以全國男性平均死亡率179.48人為縱軸,全國女性死亡率99.48人為橫軸,兩軸各點表男女兩性平均死亡率。
2. 第I象限表該縣市男女兩性癌症死亡率均高於全國平均數,距離交叉點愈遠,表該縣市死亡率愈高。

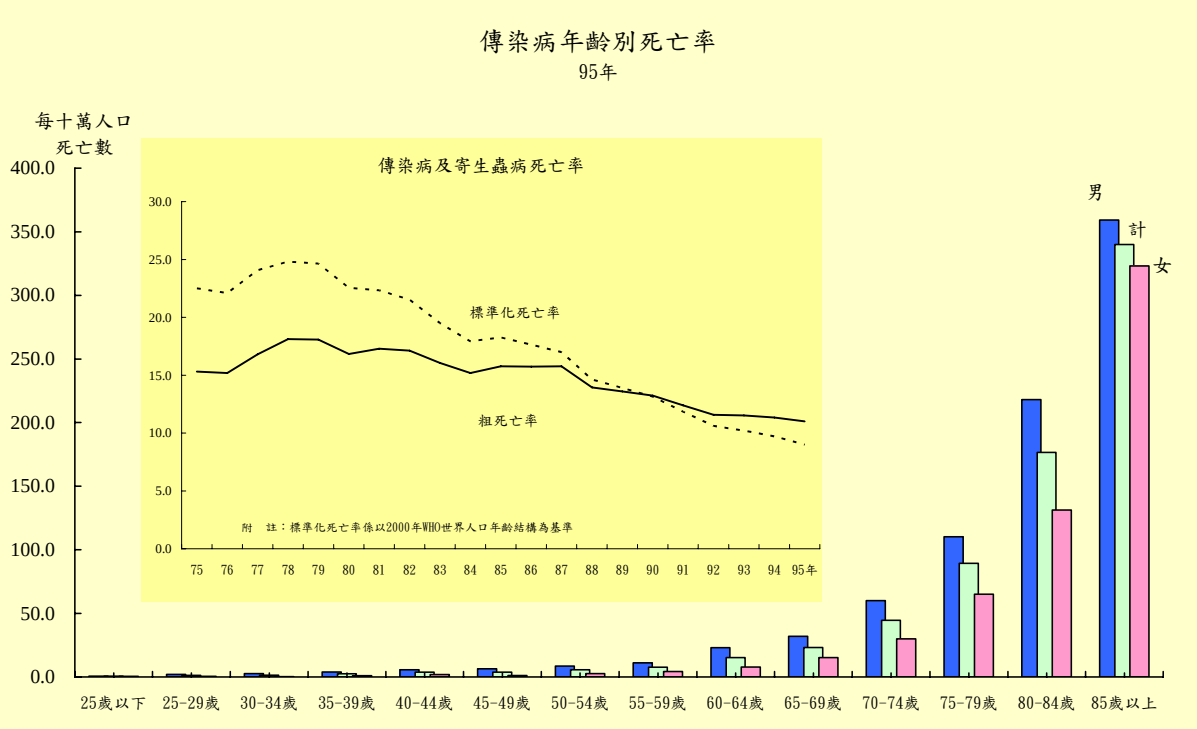
95 年各縣市癌症每十萬人口死亡數（未標準化前，如上圖），以台北縣 129.2 人最低，其次為桃園縣 130.1 人，而以澎湖縣之 257.2 人最高，為台北縣的 2.0 倍。

若以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算各縣市癌症標準化死亡率(如下圖)，則顯示如桃園縣、新竹縣、台北市、苗栗縣及台北縣為兩性癌症死亡率較低地區；而雲林縣與澎湖縣則為兩性癌症死亡率較高地區。

十二、傳染病死亡概況：

(一)歷年傳染病及寄生蟲病死亡率變動：

近年來各類傳染病死亡率呈下降趨勢。



傳染病死亡率統計

單位：人, 每十萬人口

年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	2,513	11.01	9.00	1,614	13.94	11.61	899	7.99	6.37
90年	2,959	13.24	13.15	2,015	17.65	17.59	944	8.64	8.58
85年	3,382	15.77	18.26	2,343	21.25	24.70	1,039	9.98	11.62
95 VS 90增減%	-15.07	-16.84	-31.56	-19.90	-21.02	-34.00	-4.77	-7.52	-25.76
95 VS 85增減%	-25.69	-30.18	-50.71	-31.11	-34.40	-53.00	-13.47	-19.94	-45.18

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

95 年傳染病及寄生蟲病〔以下簡稱傳染病〕死亡率為每十萬人 11.0 人，較 90 年減少 16.8%；若與 85 年相較，則減少 30.2%。

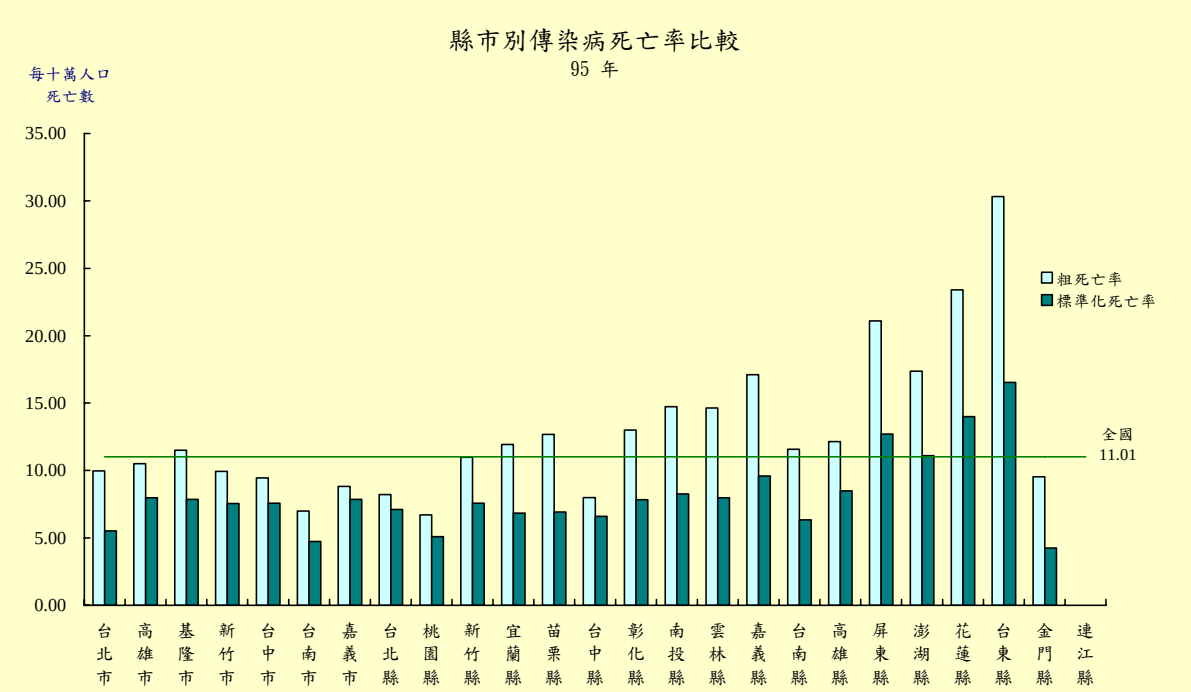
傳染病死亡率自 70 年起大致呈下降趨勢，倘排除人口老化因素之影響，95 年標準化死亡率與 85 年相較，降幅達 5 成 1。

以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，可發現傳染病標準化死亡率下降幅度較粗死亡率高，顯示老年人受傳染病影響較大，惟其影響程度已明顯受到相當控制。

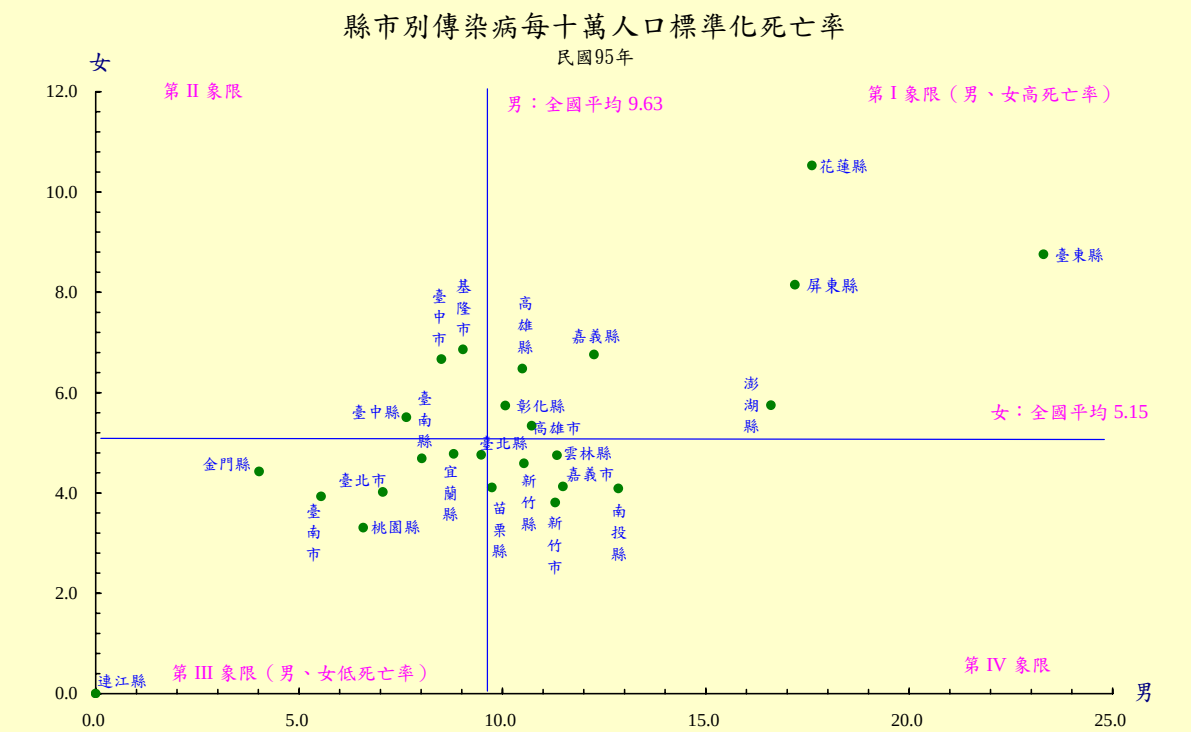
若觀察 95 年傳染病死亡者年齡結構，發現年齡愈大，兩性之死亡率差距愈大，且就各年齡層而言男性死亡率多在女性的 1.3 倍以上。

(二)縣市別傳染病死亡率比較：

東部地區傳染病死亡率相對較高。



附　註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準



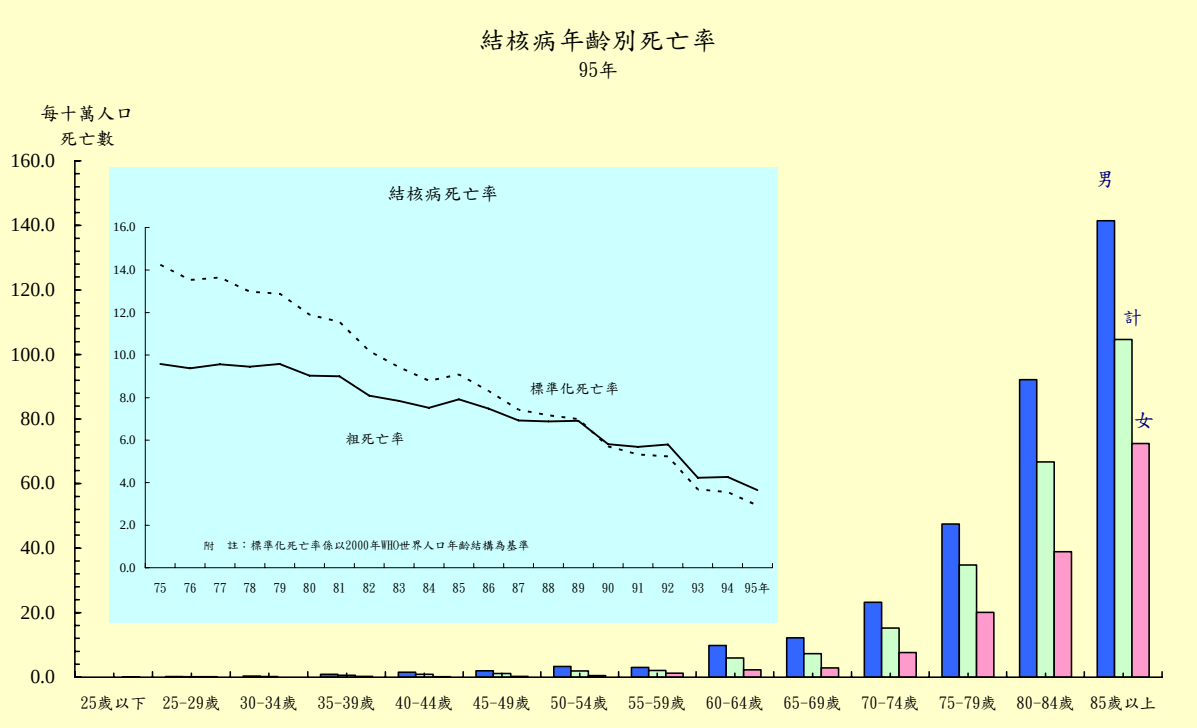
附註：1. 以全國男性平均死亡率12.86人為縱軸，以全國女性死亡率6.59人為橫軸，兩軸各點表男女兩性平均死亡率。
2. 第I象限表該縣市男女兩性死亡率均高於全國平均數，距離交叉點愈遠，表該縣市死亡率愈高。

95 年各縣市傳染病每十萬人口死亡率，以連江縣 0 人最低，次為桃園縣 6.7 人，而以台東縣之 30.3 人最高。

若以 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準，計算各縣市傳染病標準化死亡率(如上圖)，則顯示如連江縣、桃園縣、金門縣、台南市及台北市等為兩性死亡率較低地區；而臺東縣、花蓮縣、屏東縣與澎湖縣等為兩性死亡率相對較高地區。

(三)結核病

結核病自 74 年起退出國人十大死因，男性結核病死亡數占結核病總死亡數的 7 成 3。



結核病死亡率統計

單位：人, 每十萬人口

年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
95年	832	3.65	2.92	607	5.24	4.27	225	2.00	1.57
90年	1,299	5.81	5.70	1,005	8.80	8.74	294	2.69	2.62
85年	1,699	7.92	9.09	1,317	11.94	13.80	382	3.67	4.22
95 VS 90增減%	-35.95	-37.18	-48.77	-39.60	-40.45	-51.14	-23.47	-25.65	-40.08
95 VS 85增減%	-51.03	-53.91	-67.88	-53.91	-56.11	-69.06	-41.10	-45.50	-62.80

附 註：標準化死亡率係以2000年WHO世界人口年齡結構為基準

結核病自 74 年以後即已退出國人十大死因，95 年居國人主要死因排名之第 13 位。95 年結核病為每十萬人 3.6 人，較 90 年減少 37.2%，較 85 年則減 53.9%。

自 70 年代以來，男性結核病死亡率約為女性死亡率之 3~4 倍，95 年女性死亡率排名為第 14 名，男性為第 13 位；男性結核病死亡數占結核病死亡總數約 7 成 3。

以 2000 年 WHO 世界人口結構標準化後之 95 年結核病死亡率為每十萬人口 2.9 人；若與 85 年之標準化後死亡率相較，劇減 67.9%，顯示結核病死亡率已有良好控制，目前死亡率主要係受人口老化影響所致，惟影響程度明顯趨緩。

95 年因結核病死亡之男性年齡中位數為 77 歲，女性為 80 歲，大致上而言各年齡組結核病死亡率均為男性大於女性。結核病死亡人數將近有 8 成集中於 65 歲以上。

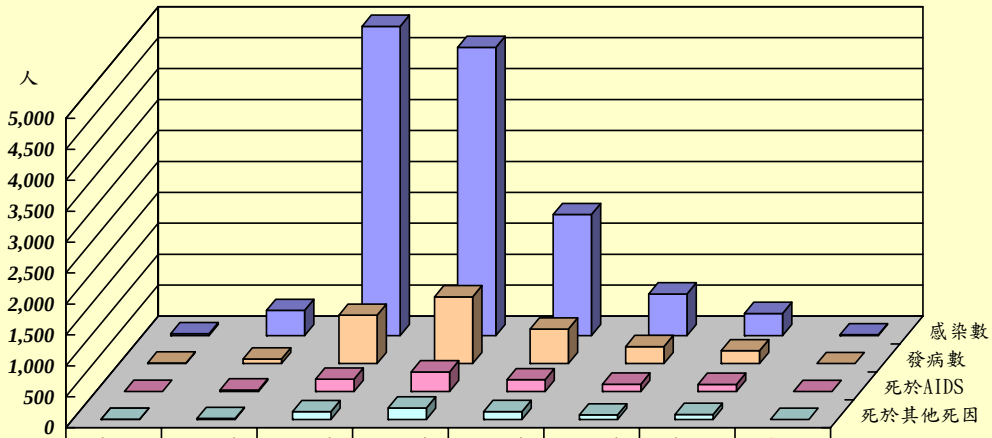
山地鄉結核病死亡率一向偏高，95 年為每十萬人口 20.0 人，為非山地鄉之 5.7 倍。若以縣市別結核病死亡率觀察，則以台東縣 9.7 人最高，花蓮縣 9.2 人次之，屏東縣 9.2 人再次之。

(四)後天免疫缺乏症候群

累計至 95 年底，已有 2,981 位發病個案，其中 963 位因愛滋病死亡。

人類免疫缺乏病毒抗體陽性者依年齡別分

－ 累計至95年12月31日 -



	10歲以下	10-19歲	20-29歲	30-39歲	40-49歲	50-59歲	60歲以上	未詳
感染數	32	406	5,000	4,659	1,957	675	359	15
發病數	9	73	782	1,079	557	275	206	0
死於AIDS	1	25	198	317	190	118	114	0
死於其他死因	2	16	126	184	127	72	80	0

資料來源：本署疾病管制局特殊疾病組。

人類免疫缺乏病毒抗體陽性者依危險因素別統計表

- 累計至95年12月31日 -

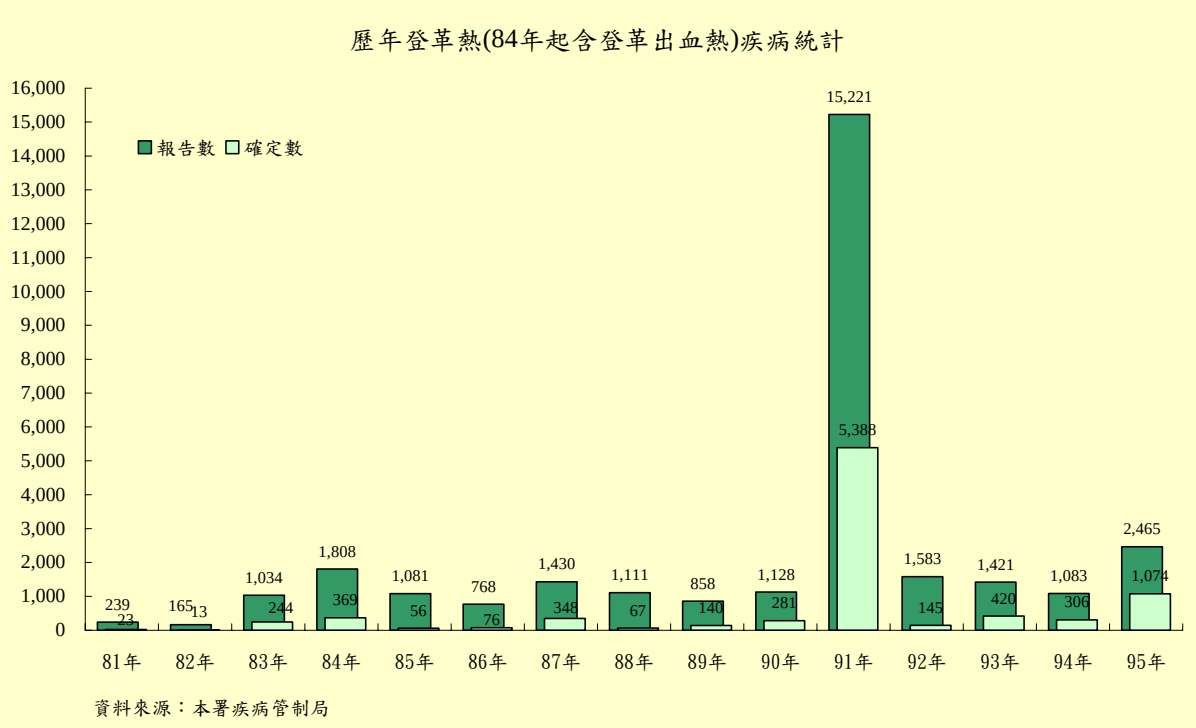
危險因素	感染數	發病數	死亡數	
			死於AIDS	死於其他死因
總計	13,103	2,981	963	607
異性戀者	3,206	1,332	481	257
同性戀者	3,452	970	224	99
雙性戀者	896	401	165	48
血友病患	53	22	12	24
毒癮者	5,034	163	44	119
接受輸血者	16	6	2	8
母子垂直感染	19	5	1	0
未詳	427	82	34	52
傷口感染	0	0	0	0

資料來源：本署疾病管制局

累計至 95 年 12 月 31 日止，本國籍感染人類免疫缺乏病毒者達 13,103 人，已發病者有 2,981 位，死亡者計有 1,570 位，其中除 607 位死於其他原因外，有 963 位係因愛滋病死亡。感染者中 7 成以上的年齡在 20-39 歲間，其中 19.3%已發病，而發病者中有 27.7%已死於愛滋病。

(五)登革熱：俗稱「天狗熱」或「斷骨熱」

95 年登革熱及登革出血熱病例數計有 2,465 名報告病例，其中確定病例為 1,074 名。



歷年登革熱確定病例數統計

	81年	82年	83年	84年	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年	92年	93年	94年	95年
確定病例	23	13	244	364	53	75	334	66	139	270	5,388	145	420	306	1,074
本土性	4	0	222	329	20	21	241	40	113	225	5,336	86	331	202	965
境外移入	19	13	22	40	36	57	107	29	27	56	52	59	89	104	109

資料來源：本署疾病管制局

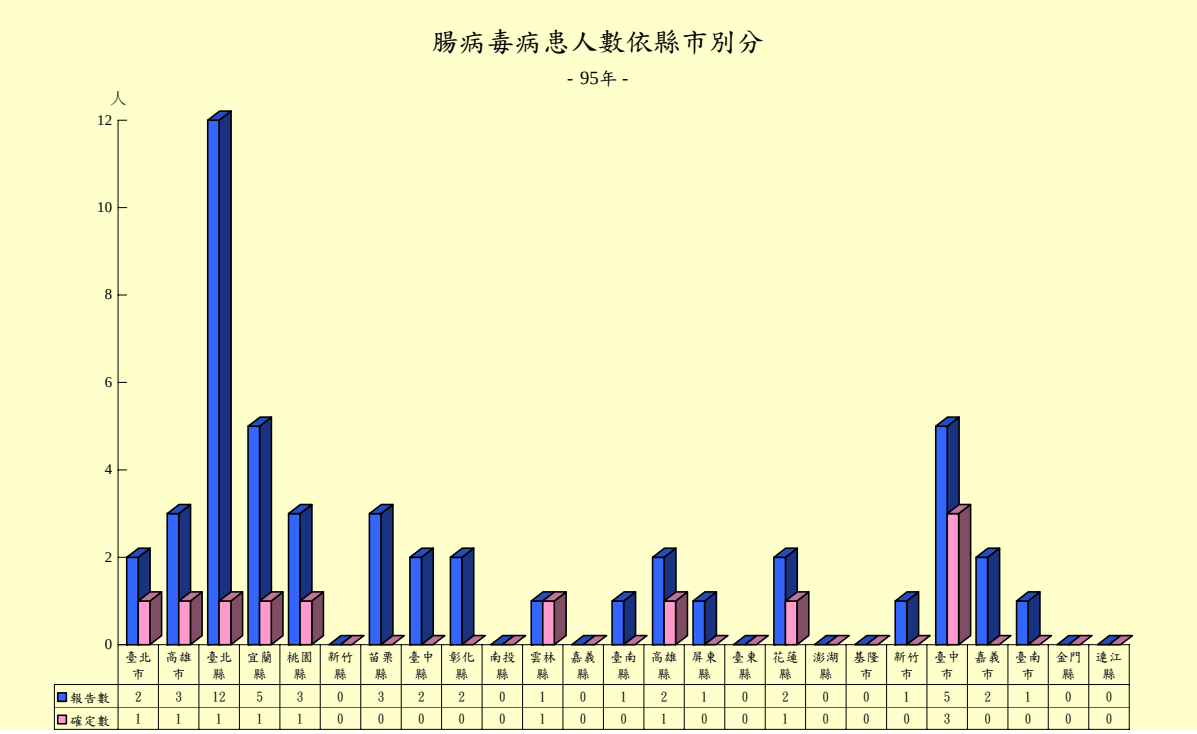
附　註：84年以後之確定病例數含登革出血熱病例

登革熱是一種藉由病媒蚊叮咬而感染的急性傳染病，主要呈現發燒、出疹、肌肉骨骼疼痛等症狀，依抗原性可分為Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ型，目前尚無預防疫苗，主要防治方法為徹底消除病媒孳生源及於流行地區撲滅病媒成蟲。光復前曾發生大流行，光復後沉寂四十年，近年來病例數有逐漸增加之趨勢。

95 年登革熱及登革出血熱病例數計有 2,465 名報告病例及 1,074 名確定病例，其中登革熱確定病例 1,074 名中有 965 例為本土性病例，109 例為境外移入。

(六)腸病毒

95 年腸病毒病例數計有 48 名報告病例，其中確定病例 11 名。



歷年腸病毒病例數統計

		總計	0歲	1歲	2歲	3歲	4歲	5-9歲	10-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲+
報告數	95年	48	13	8	8	3	0	7	4	2	2	1	0
	94年	275	96	63	45	28	17	19	2	4	0	0	1
	93年	148	31	45	21	27	12	9	1	1	0	0	1
	92年	139	38	34	22	11	7	15	5	3	2	2	0
確定數	95年	11	5	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0
	94年	142	52	37	25	13	10	5	0	0	0	0	0
	93年	49	9	17	10	11	1	1	0	0	0	0	0
	92年	70	18	20	14	6	4	6	1	0	1	0	0

資料來源：本署疾病管制局

腸病毒是一群病毒的總稱，包括 23 型 A 群克沙奇病毒、6 型 B 群克沙奇病毒、3 型小兒麻痺病毒、30 型依科病毒及最後發現的 68 至 71 型腸病毒，一共有六十幾種病毒；目前沒有預防疫苗，其中之腸病毒 71 型屬於較為常見且致死率較高之一型。

腸病毒可經由腸胃道或呼吸道傳染，其傳染力始於發病之前幾天，在喉嚨與糞便都有病毒存在，而其腸道的病毒排出時間可以持續數週之久，一般而言，發病後的一週內傳染力最高。87 年，因腸病毒大流行，造成全國恐慌，腸病毒的嚴重性也開始被重視。

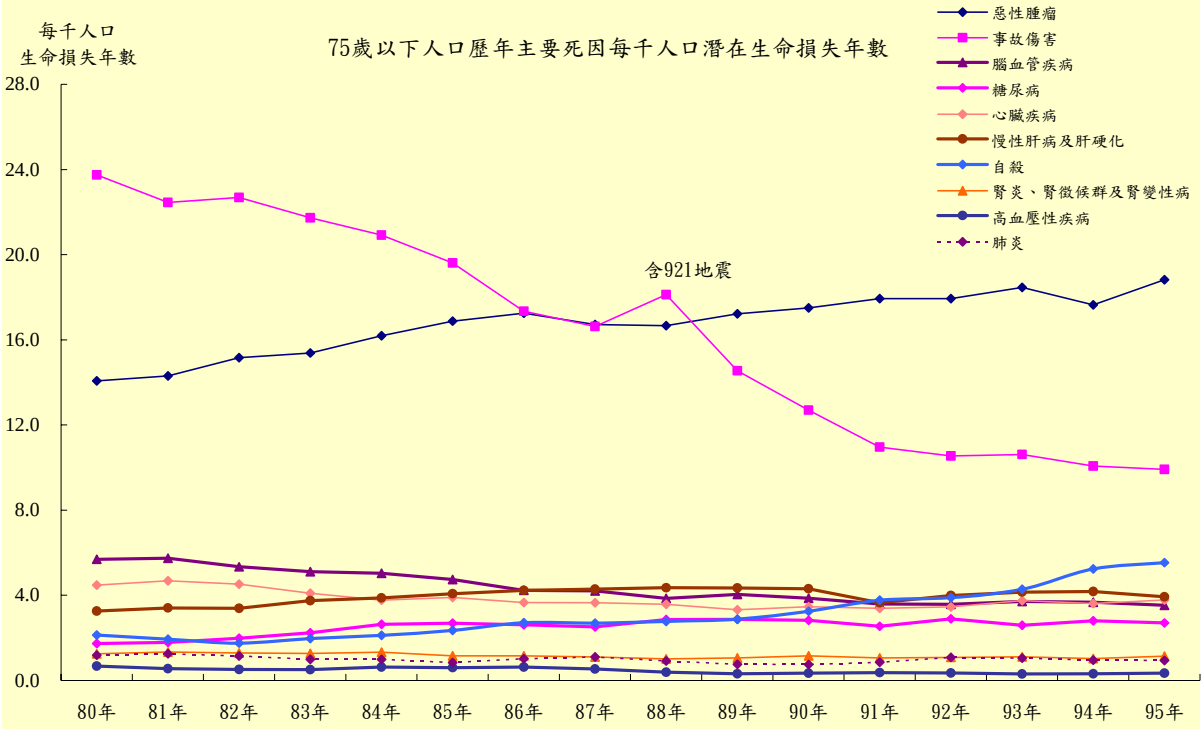
95 年腸病毒病例數計有 48 名報告病例，其中確定病例為 11 名且無死亡病例。較 94 年之 275 名報告病例、142 名確定病例及 14 名死亡病例，有明顯減少。

十三、潛在生命損失年數統計：

潛在生命損失年數是一種被用來量化過早死亡的統計方法，可作為死亡數之補充分析資料。

(一)主要死因每千人口生命損失年數

近 10 年來事故傷害所致生命損失年數改進最多，計每千人口生命損失減少達 10.0 年。



75歲以下每千人口主要死因生命損失年數比較

單位：人年

	所有死亡原因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	糖尿病	事故傷害	肺炎	慢性肝病及肝硬化	腎炎、腎徵候群及腎性病變	自殺	高血壓性疾病
95年	65.84	18.82	3.53	3.78	2.71	9.91	0.94	3.93	1.14	5.54	0.35
90年	69.02	17.70	3.91	3.50	2.85	12.85	0.76	4.36	1.17	3.29	0.35
85年	78.98	17.13	4.82	3.96	2.74	19.90	0.86	4.14	1.18	2.38	0.62
95 VS 90增減%	-3.18	1.12	-0.38	0.28	-0.15	-2.94	0.18	-0.42	-0.03	2.25	0.00
90 VS 85增減%	-9.95	0.57	-0.91	-0.46	0.12	-7.05	-0.10	0.21	-0.01	0.90	-0.27

附　註：1.生命損失年數：每人之預期可活存年數75歲-死亡時之年齡之加總。

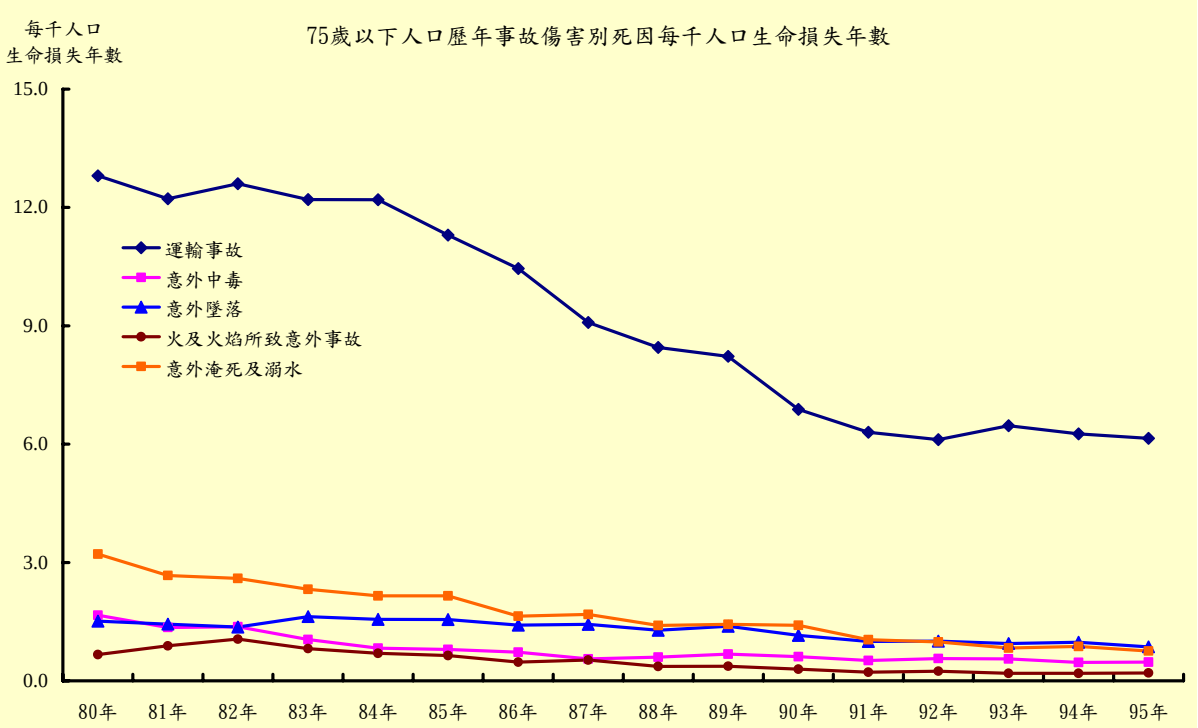
2.每千人口生命損失年數：生命損失年數/年中人口數*1000。

95 年 75 歲以下人口每千人口生命損失年數，以惡性腫瘤 18.8 年居首位，事故傷害 9.9 年居次，再次為自殺 5.5 年，慢性肝病及肝硬化 3.9 年及心臟疾病 3.8 年居第四、五順位；對死亡平均年齡較輕之死因，生命損失年數較以死亡數統計來得明顯。

以近十年來各主要死因每千人口生命年數之變動觀察，呈減勢者計有腦血管疾病、心臟疾病、事故傷害等，此與事故傷害防治及心血管疾病防治政策之實施得宜應有關聯；呈增勢者有惡性腫瘤與自殺。而死亡者平均年齡以自殺之 48.1 歲最年輕、其次為事故傷害 49.0 歲與慢性肝病及肝硬化之 59.2 歲，餘均在 65 歲以上。

(二)事故傷害每千人口生命損失年數

近 10 年來事故傷害中以運輸事故及意外淹死及溺水所致生命損失年數改進最多。



75歲以下每千人口事故傷害生命損失年數比較

單位：人年

	事故傷害	運輸事故	機動車交通事故	意外中毒	意外墜落	火及火焰所致意外事故	意外淹死及溺水
95年	9.47	6.02	5.91	0.47	0.84	0.20	0.74
90年	12.30	6.67	6.56	0.59	1.12	0.29	1.36
85年	19.14	11.03	10.92	0.78	1.52	0.63	2.11
95 VS 90增減%	-2.83	-0.65	-0.65	-0.12	-0.27	-0.09	-0.62
90 VS 85增減%	-6.84	-4.36	-4.36	-0.18	-0.40	-0.34	-0.74

附　註：1.生命損失年數：每人之預期可活存年數75歲-死亡時之年齡之加總。

2.每千人口生命損失年數：生命損失年數/年中人口數*1000。

95 年 75 歲以下事故傷害死亡人口之每千人口生命損失年數，以運輸事故之 6.0 年居首位，意外墜落 0.8 年居次，再次為意外淹死及溺水 0.7 年。

以近 10 年來各主要事故傷害別每千人口生命年數之變動觀察，因政府加強事故傷害防治政策之執行，故各細類均呈減勢變動，其中以運輸事故改進最多，計每千人口減少生命損失達 5.0 年，其次為意外淹死及溺水 1.4 年。運輸事故中又以機動車交通事故之每千人口生命損失年數 5.0 年為主要。

事故傷害為非蓄意性傷害，若能廣為宣導防治，對死亡或傷害之案例發生，將可收相當之成效，死亡率當可再持續下降。

(三)主要死因平均生命損失年數

近年來事故傷害雖改進最多，但每一死亡者所造成之生命損失仍達 31.9 年。

75歲以下主要死因生命損失年數比較

單位：年

	所有死亡原因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	糖尿病	事故傷害	肺炎	慢性肝病及肝硬化	腎炎、腎徵候群及腎性病變	自殺	高血壓性疾病
	生命損失人年數										
95年	1,435,495	410,335	76,994	82,385	59,005	216,103	20,413	85,736	24,842	120,811	7,546
90年	1,476,564	378,636	83,608	74,896	61,044	274,853	16,231	93,181	25,086	70,355	7,466
85年	1,629,192	353,311	99,376	81,706	56,471	410,461	17,668	85,433	24,351	49,189	12,728
95 VS 90增減%	-2.78	8.37	-7.91	10.00	-3.34	-21.38	25.77	-7.99	-0.97	71.72	1.07
90 VS 85增減%	-9.37	7.17	-15.87	-8.33	8.10	-33.04	-8.13	9.07	3.02	43.03	-41.34
	死亡數										
95年	73,363	24,776	5,494	5,405	4,886	6,773	1,409	3,997	1,996	3,995	613
90年	75,340	23,085	6,529	5,326	5,367	8,255	1,216	4,403	2,005	2,444	716
85年	77,634	21,180	7,847	5,930	4,895	11,431	1,226	3,960	1,861	1,638	1,215
95 VS 90增減%	-2.62	7.33	-15.85	1.48	-8.96	-17.95	15.87	-9.22	-0.45	63.46	-14.39
90 VS 85增減%	-2.95	8.99	-16.80	-10.19	9.64	-27.78	-0.82	11.19	7.74	49.21	-41.07
	平均生命損失年數										
95年	19.57	16.56	14.01	15.24	12.08	31.91	14.49	21.45	12.45	30.24	12.31
90年	19.60	16.40	12.81	14.06	11.37	33.30	13.35	21.16	12.51	28.79	10.43
85年	20.99	16.68	12.66	13.78	11.54	35.91	14.41	21.57	13.08	30.03	10.48
95 VS 90增減%	-0.03	0.16	1.21	1.18	0.70	-1.39	1.14	0.29	-0.07	1.45	1.88
90 VS 85增減%	-1.39	-0.28	0.14	0.28	-0.16	-2.61	-1.06	-0.41	-0.57	-1.24	-0.05

附　註：1. 生命損失人年數：每人之預期可活存年數75歲-死亡時之年齡之加總。

2. 平均每一死者生命損失年數：生命損失人年數/死亡數。

95 年 75 歲以下人口每一死者死亡所造成之生命損失年數，以事故傷害 31.9 年居首位；自殺 30.2 年居次；再次為慢性肝病及肝硬化 21.5 年、惡性腫瘤 16.6 年與心臟疾病之 15.2 年，以平均生命損失年數來陳示死亡造成之損失，應較以死亡數敘述來的更為明顯。

以近 10 年來各主要死因平均每人生命損失年數之變動觀察，心臟疾病與腦血管疾病呈增勢，而呈減勢者中以事故傷害平均每人生命損失年數由 85 年之 35.9 年降至 90 年之 33.3 年；再下降至 95 年之 31.9 年，10 年來計減少損失 4.0 年最多，此與事故傷害防治之實施得宜有關；呈增勢者之心臟疾病及腦血管疾病，10 年來平均每人生命損失年數，微增約 1 到 2 年。

總體而言，自 84 年 3 月全民健保實施以來，國民就醫之可近性與公平性均有明顯提昇，人民可受到較完善之醫療照護，加諸政府各項防治政策之積極推展，故國人生命損失年數得以呈逐年遞降走勢。

(四)事故傷害平均生命損失年數

近 10 年來事故傷害中以意外淹死及溺水每一死者之生命損失年數改進最多，達 9.1 年。

75歲以下人口事故傷害生命損失年數統計

事故死因		潛在生命年數損失(YPLL)	潛在生命年數損失結構比	平均生命年數損失(AYLL)	每千人口生命年數損失	死亡數(人)	死亡數(%)	死亡率(0/0000)
					95年			
E47-E53	事故傷害	216,103	100.00	31.91	9.66	6,773	100.00	30.28
E47	運輸事故	137,470	63.61	32.82	6.15	4,189	61.85	18.73
E471	機動車交通事故	134,842	62.40	32.86	6.03	4,103	60.58	18.34
E48	意外中毒	10,690	4.95	37.38	0.48	286	4.22	1.28
E50	意外墜落	19,237	8.90	24.08	0.86	799	11.80	3.57
E51	火及火焰所致意外事故	4,506	2.09	40.59	0.20	111	1.64	0.50
E521	意外淹死及溺水	16,936	7.84	33.74	0.76	502	7.41	2.24
					90年			
E47-E53	事故傷害	274,853	100.00	33.30	12.48	8,255	100.00	37.48
E47	運輸事故	148,993	54.21	33.69	6.76	4,422	53.57	20.08
E471	機動車交通事故	146,571	53.33	33.73	6.65	4,345	52.63	19.73
E48	意外中毒	13,245	4.82	35.51	0.60	373	4.52	1.69
E50	意外墜落	24,916	9.07	26.31	1.13	947	11.47	4.30
E51	火及火焰所致意外事故	6,415	2.33	38.41	0.29	167	2.02	0.76
E521	意外淹死及溺水	30,439	11.07	38.19	1.38	797	9.65	3.62
					85年			
E47-E53	事故傷害	410,461	100.00	35.91	19.35	11,431	100.00	53.89
E47	運輸事故	236,466	57.61	35.28	11.15	6,702	58.63	31.60
E471	機動車交通事故	234,128	57.04	35.33	11.04	6,627	57.97	31.24
E48	意外中毒	16,677	4.06	34.24	0.79	487	4.26	2.30
E50	意外墜落	32,557	7.93	29.60	1.53	1,100	9.62	5.19
E51	火及火焰所致意外事故	13,463	3.28	40.80	0.63	330	2.89	1.56
E521	意外淹死及溺水	45,161	11.00	42.81	2.13	1,055	9.23	4.97

附　註：1. 潛在生命年數損失(YPLL)：各年齡預期可活存年數(75-死亡時之年齡)與該年齡死亡人數之乘積總和。

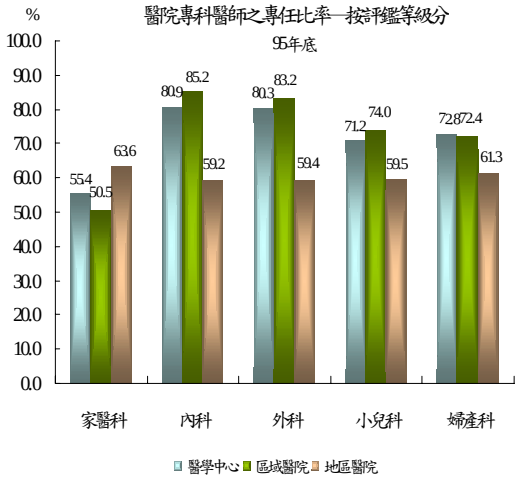
2. 平均生命年數損失(AYLL)：潛在生命年數損失/該死因之死亡人數。

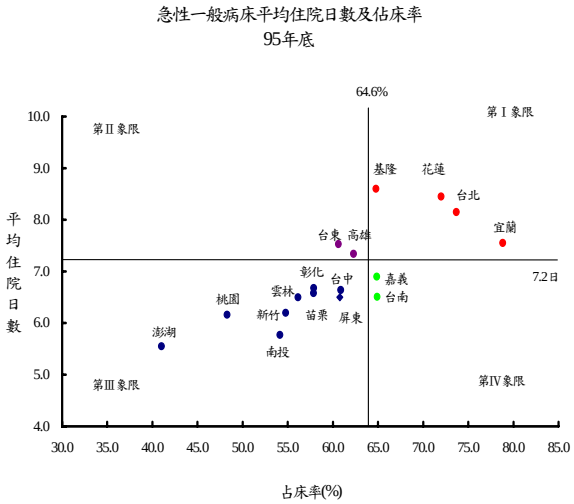
95 年每一 75 歲以下事故傷害死亡人口生命損失 31.9 年，其中以意外墜落生命損失 24.1 年最少，而以火及火焰所致意外事故 40.6 年最多，其次為意外中毒所致意外事故之 37.4 年，再次為意外淹死及溺水與運輸事故分別為 33.7 年與 32.8 年。

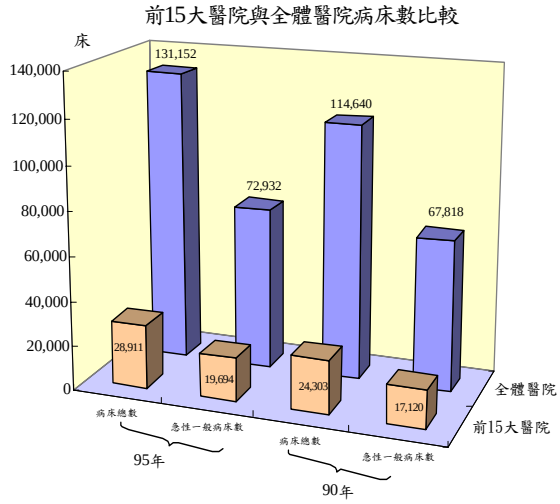
以近 10 年來各主要事故傷害每一死亡人口所造成之生命損失年數之變動觀察，因政府加強事故傷害防治政策之執行，整體事故傷害之生命年數計減少 4.0 年之損失，而各細類均呈減勢變動，其中除意外中毒外，其餘事故之生命損失年數均減少 0.2 年至 9.1 年不等，其中又以意外淹死及溺水減少損失 9.1 年最多，其次為意外墜落 5.5 年，運輸事故 2.5 年再次，而火及火焰所致意外事故生命損失也減少 0.2 年。

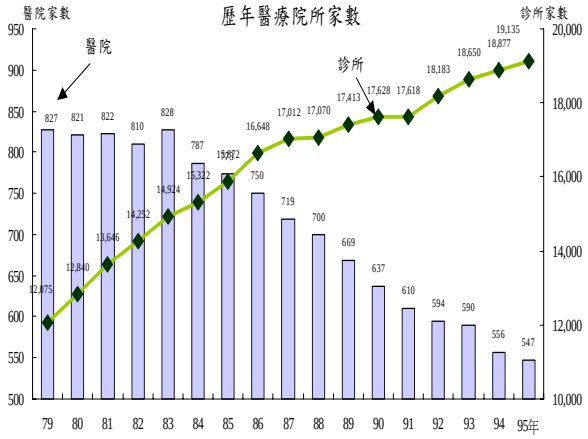
若以 90 年為分界點，觀察前 5 年（85 年至 90 年）與後 5 年（90 年至 95 年）之變化，發現，意外中毒前 5 年之生命損失年數增加 1.3 年，而後 5 年亦增加 1.9 年。其餘各類前後 5 年之生命損失年數均有減少之現象，且大致而言後 5 年減少之年數亦多於前 5 年之減少，此應與政府加強安全宣導有關。

參、醫療設施、醫事人力現況及醫療服務









撰稿人：詹士賢科長

電　話：049-2371387

E-mail：　stchs@doh.gov.tw

目　　錄

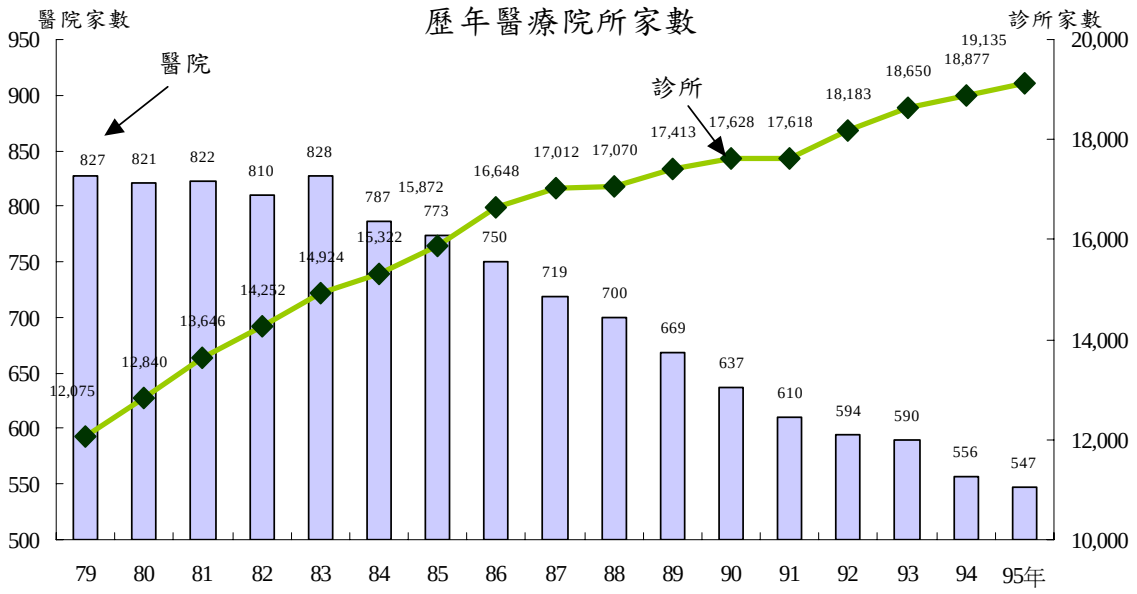
一、醫療機構數 參-1
(一)醫療院所家數
(二)評鑑醫院家數
(三)護產機構家數
二、醫事人力 參-4
(一)執業醫事人員數
(二)各縣市每萬人口執業醫事人員數
(三)醫師數
(四)醫事人員與醫師之比例
(五)醫院專科醫師之專任比率
三、醫院病床 參-9
(一)醫院病床數—按權屬分
(二)一般病床
(三)特殊病床
(四)病床結構—按權屬分
(五)病床結構—按評鑑等級分
四、醫院醫療服務量 參-14
(一)醫療服務量概況
(二)醫療門診量
(三)急性一般病床平均住院日數及占床率
五、前十五大醫院概況 參-17
(一)前 15 大醫院與全體醫院之醫事人員比較
(二)前 15 大醫院與全體醫院之病床數比較
(三)前 15 大醫院與全體醫院之服務量比較
六、醫療資源分布 參-20
(一)每萬人口急性一般病床數—按縣市分
(二)每萬人口西醫師數—按縣市分
(三)每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數—按醫療區域分
(四)急性一般病床平均住院日數及占床率—按醫療區域分
(五)每萬人口急性一般病床數—按鄉鎮市區分
(六)每萬人口西醫師數—按鄉鎮市區分
(七)每萬人口牙醫師數—按鄉鎮市區分
(八)每萬人口藥事人員數—按鄉鎮市區分

參、醫療設施、醫事人力現況及醫療服務

一、醫療機構數

(一)醫療院所家數

醫療院所朝兩極化發展，醫院家數逐年減少，診所家數逐漸增多。



醫療院所家數變動

單位：家、%

	合計	醫院			診所			
			西醫	中醫		西醫	中醫	牙醫
95年	19,682	547	523	24	19,135	10,064	3,006	6,065
90年	18,265	637	593	44	17,628	9,425	2,544	5,659
85年	16,645	773	684	89	15,872	9,009	1,987	4,876
95vs90增減率	7.8	-14.1	-11.8	-45.5	8.5	6.8	18.2	7.2
95vs85增減率	18.2	-29.2	-23.5	-73.0	20.6	11.7	51.3	24.4

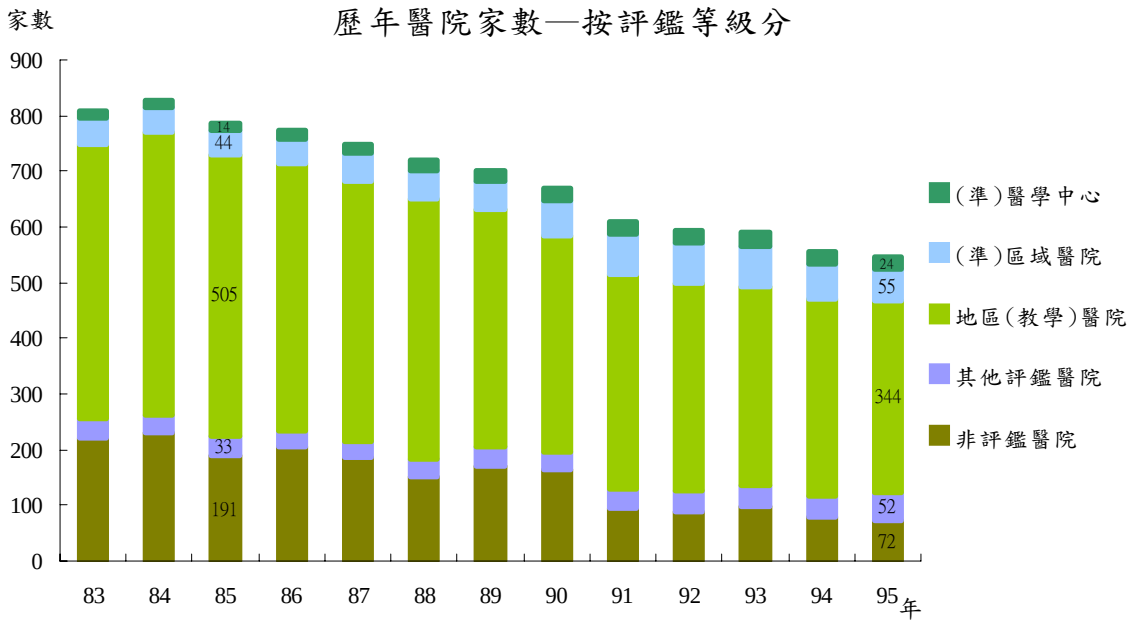
95 年醫院共 547 家，其中以西醫醫院為主約占 9 成 6，餘者為中醫醫院。診所有 19,135 家，其中西醫占 52.6%；中醫占 15.7%；牙醫占 31.7%。

95 年與 85 年比較，醫院減少 226 家或 29.2%；診所則增加 20.6%，各類診所中，以中醫增加 51.3%最多，牙、西醫亦分別增加 24.4%與 11.7%。長期以來醫院與診所家數變動多呈相反方向，醫院減少者多以小型、非評鑑醫院為多。

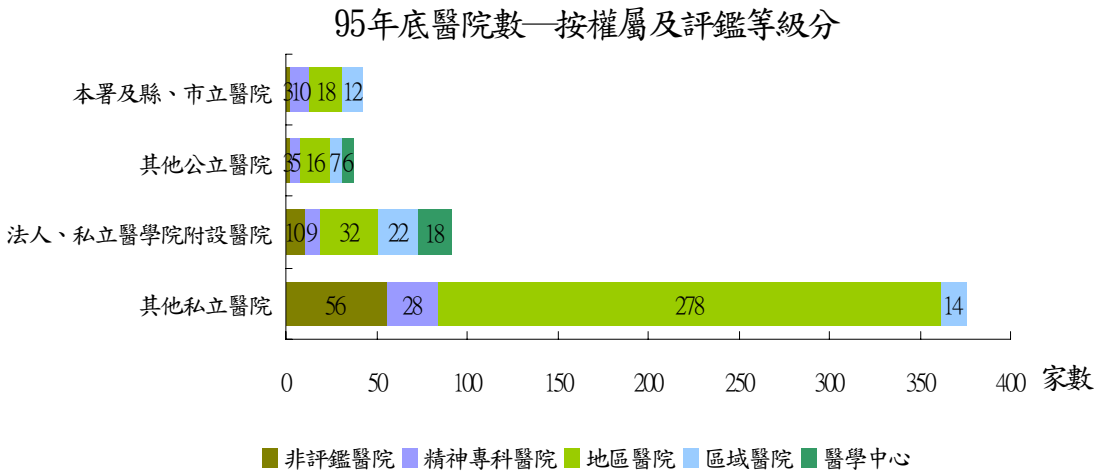
整體而言，近年來醫療院所之變動，醫院朝大型化發展，診所朝普及化發展，對醫療源之配置深受影響。

(二)評鑑醫院家數

評鑑醫院比率增加，非評鑑醫院僅 1 成 3。



附註:其他評鑑醫院含新制評鑑合格醫院及精神專科醫院



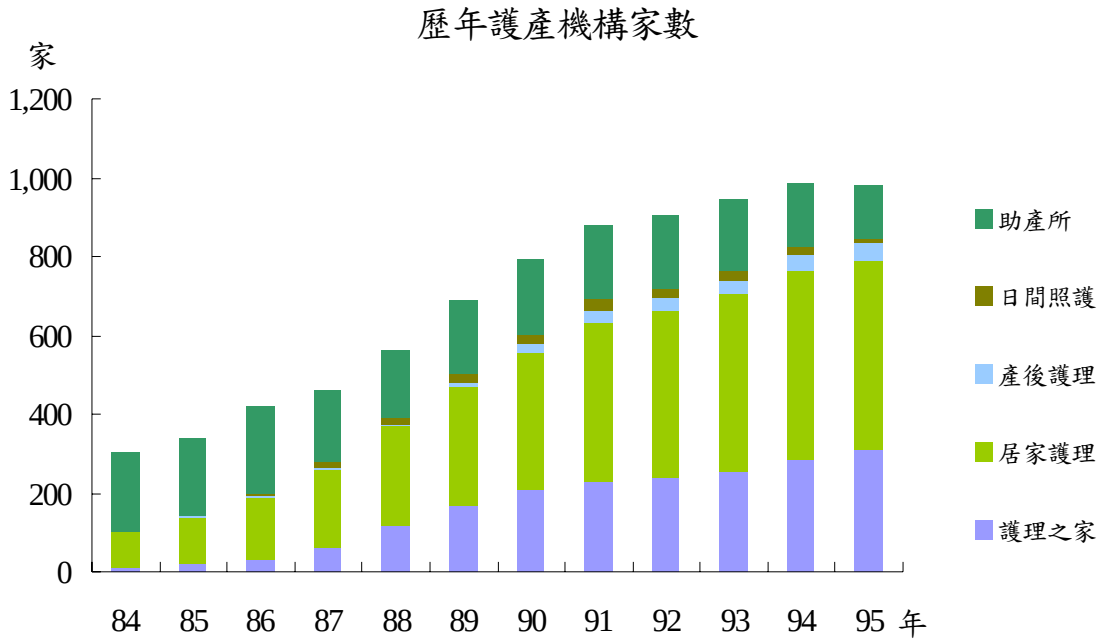
95 年 547 家醫院中，為評鑑醫院者占 86.8%，而醫院評鑑已與健保給付相結合，有助於醫療品質與水準之持續提昇。

95 年醫學中心有 24 家，區域醫院有 55 家，地區醫院有 344 家，其他評鑑醫院有 52 家(含新制評鑑合格醫院 15 家及精神專科醫院 37 家)，如與 85 年比較，(準)醫學中心增加 10 家，區域醫院增加 10 家，地區醫院減少 138 家。

公立醫院為評鑑醫院者有 92.5%；公立醫院為非評鑑醫院者，則以慢性病醫院或療養院為多。私立醫院列為評鑑者有 85.9%，其中私立醫院屬法人(含法人或私立醫學院附設)者，其為評鑑醫院有 89.8%，而其他私立醫院為評鑑醫院之比率為 89.3%。

(三)護產機構家數

近年來，護產機構設立成長迅速。



護 產 機 構 概 況

單位：家、%

	合計	護理之家		居家護理		產後護理		日間照護		助產所
		醫療院所附設	獨立型	醫療院所附設	獨立型	醫療院所附設	獨立型	醫療院所附設	獨立型	
95年	981	156	154	371	108	19	27	9	4	133
90年	793	123	86	296	51	17	6	23	3	188
95vs90增減率	23.7	26.8	79.1	25.3	111.8	11.8	350.0	-60.9	33.3	-29.3

95 年護產機構共 981 家；其中，護理之家 310 家占 31.6%，居家護理 479 家占 48.8%，產後護理 46 家占 4.7%，日間照護 13 家占 1.3%，助產所 133 家占 13.6%。

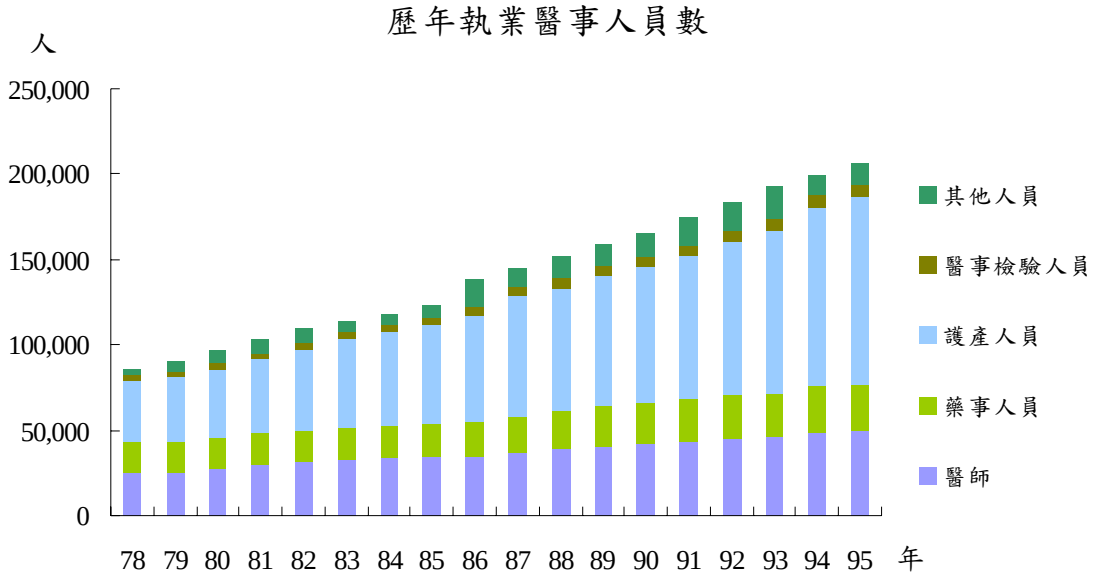
與 90 年比較，護理之家增加 101 家或 48.3%；居家護理增加 132 家或 38.0%；產後護理增加 23 家或 100.0%；日間照護減少 13 家或 50.0%；助產所減少 55 家或 29.3%。

近年來，護理之家及居家護理等護產機構設立成長迅速，對於老人安養服務、居家護理服務、身心障礙服務及醫療復健輔具服務等，更臻完善。

二、醫事人力

(一)執業醫事人員數

5 年來醫事人員增加約 2 成 3。



每萬人口醫事人員數

單位：人、%

	合計	醫師	藥事人員	護產人員	醫事檢驗人員	其他人員
95年	90.9	22.0	12.0	48.1	3.3	5.5
90年	74.1	18.7	10.9	35.6	2.8	6.1
85年	57.5	16.0	8.9	26.8	2.2	3.6
95vs90增減率	22.7	17.6	10.1	35.1	17.9	-9.8
95vs85增減率	58.1	37.5	34.8	79.5	50.0	52.8

95 年醫療機構及其他醫事機構執業醫事人員共 206,959 人，其中醫師(含西、中、牙醫師)共 50,054 人，藥事人員(含藥師及藥劑生)27,412 人，護產人員(含護理師、護士及助產師(士)109,521 人，醫事檢驗人員(含醫事檢驗師、醫事檢驗生)7,457 人，其他醫事人員(含醫事放射師(士) 、鑲牙生、營養師、物理治療師(生)及職能治療師(生)12,515 人。

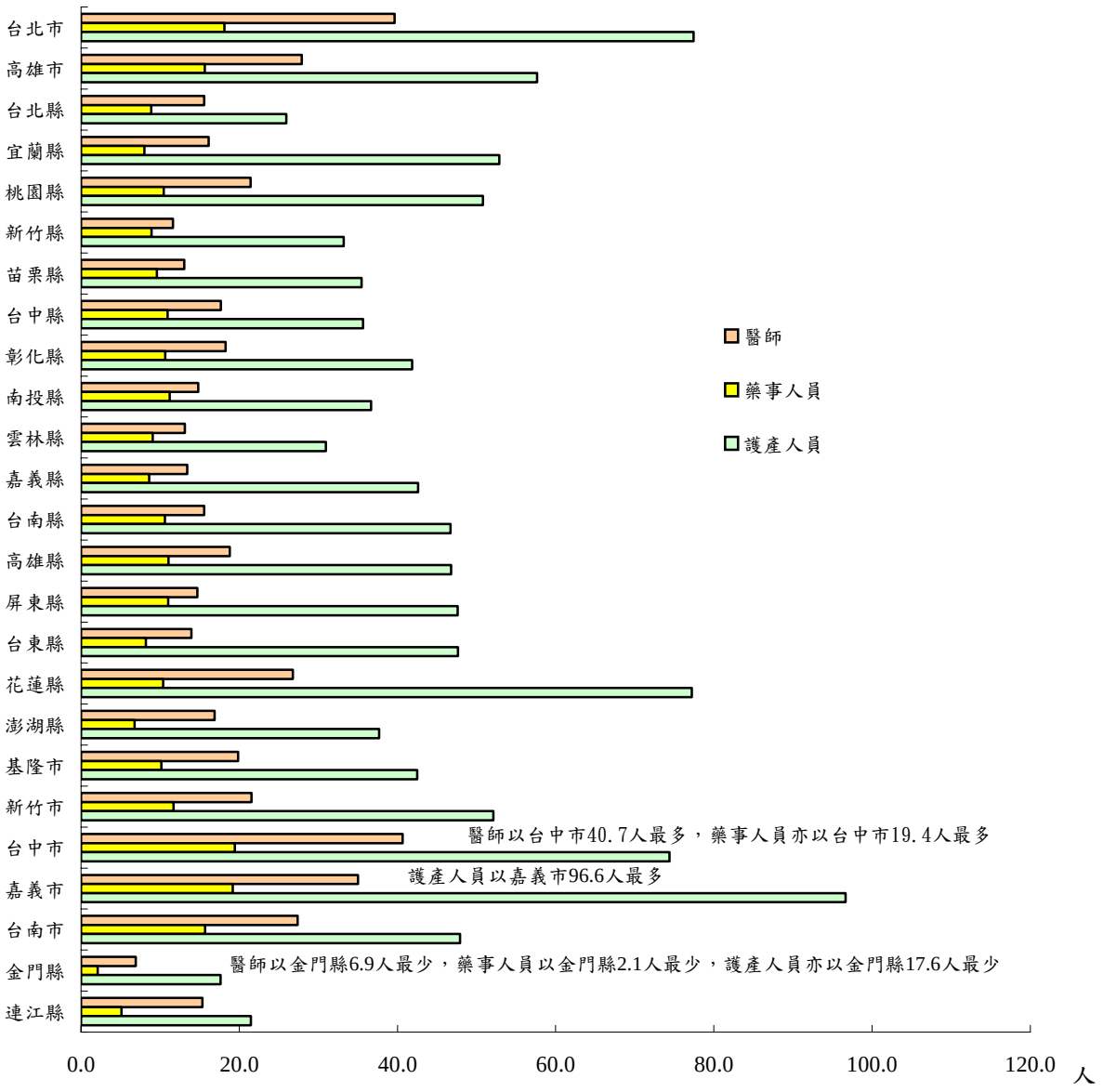
如與 90 年相較，執業醫事人員數增加 22.7%，其中護產人員增加 35.1%最多，醫事檢驗人員增加 17.9%次之，醫師增加 17.6%，藥事人員增加 10.1%最少。

95 年每萬人口醫事人員數為 90.9 人，其中每萬人口醫師數為 22.0 人；每萬人口藥事人員數為 12.0 人；每萬人口護產人員數為 48.1 人；每萬人口醫事檢驗人員數為 3.3 人，如與 90 年相較，每萬人口醫事人員數增加 16.8 人，其中以護產人員增加 12.5 人最多，其次為醫師增加 3.3 人。

(二)各縣市每萬人口執業醫事人員數

多數縣市平均每萬人口執業醫事人員數偏低。

95年底每萬人口執業醫事人員數—按縣市分

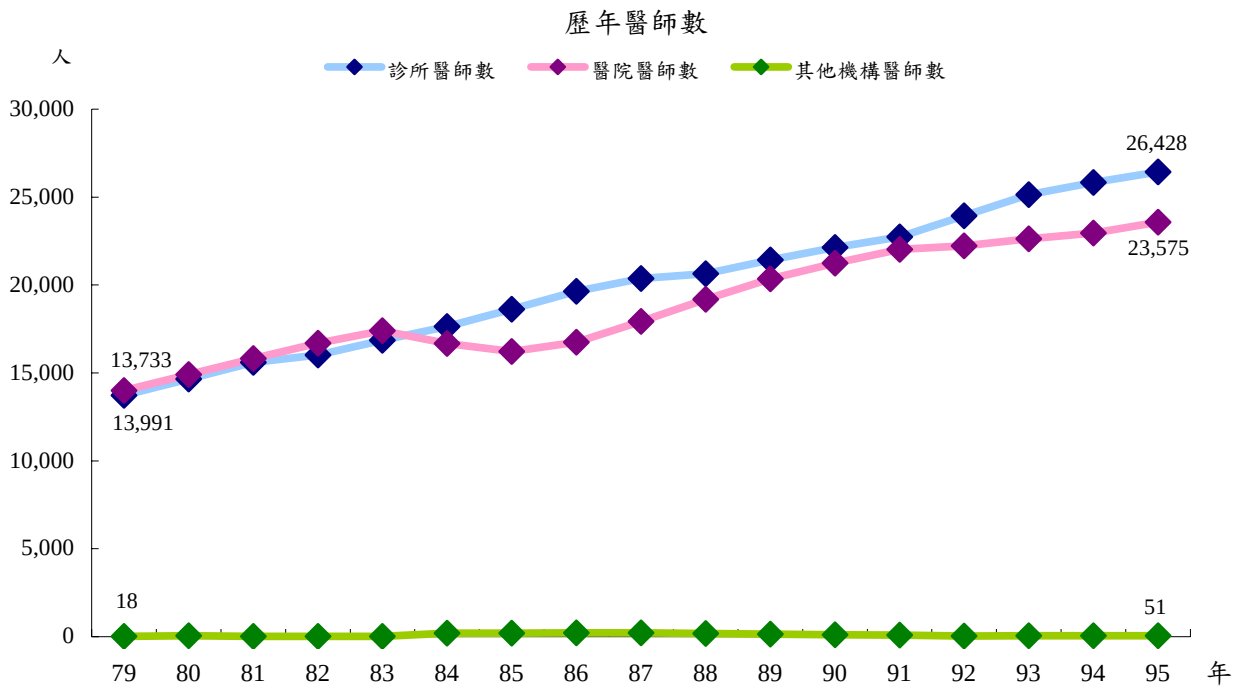


95 年底平均每萬人口執業醫事人員數為 90.5 人，惟 25 個縣市中，在平均值以下者達 17 個縣市，僅 8 個縣市在平均值以上，分別為嘉義市(168.1 人) 、台北市(150.8 人)、台中市(150.3 人) 、花蓮縣(126.8 人)、高雄市(113.0 人) 、台南市(101.1 人) 、新竹市(94.0 人)及桃園縣(91.1 人)。

若以人員類別觀之，每萬人口醫師數以台中市最多，而金門縣居末；每萬人口護產人員數以嘉義市最多，而金門縣居末；每萬人口藥事人員數以台中市最多，而金門縣居末。

(三)醫師數

自 84 年全民健康保險實施以來，診所醫師數持續增加。



歷 年 醫 師 數 變 動

單位：人、%

年別		79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95
西醫師		19,921	21,115	22,365	23,491	24,455	24,465	24,790	25,730	27,168	28,216	29,585	30,562	31,532	32,390	33,360	34,093	34,899
中醫師		2,372	2,514	2,616	2,701	2,833	3,030	2,992	3,299	3,461	3,546	3,733	3,979	4,101	4,266	4,588	4,610	4,743
牙醫師		5,449	5,983	6,448	6,540	6,973	7,026	7,254	7,573	7,900	8,240	8,597	8,944	9,206	9,551	9,868	10,141	10,412
年增率	西醫師	-	6.0	5.9	5.0	4.1	0.0	1.3	3.8	5.6	3.9	4.9	3.3	3.2	2.7	3.0	2.2	2.4
	中醫師	-	6.0	4.1	3.2	4.9	7.0	-1.3	10.3	4.9	2.5	5.3	6.6	3.1	4.0	7.5	0.5	2.9
	牙醫師	-	9.8	7.8	1.4	6.6	0.8	3.2	4.4	4.3	4.3	4.3	4.0	2.9	3.7	3.3	2.8	2.7

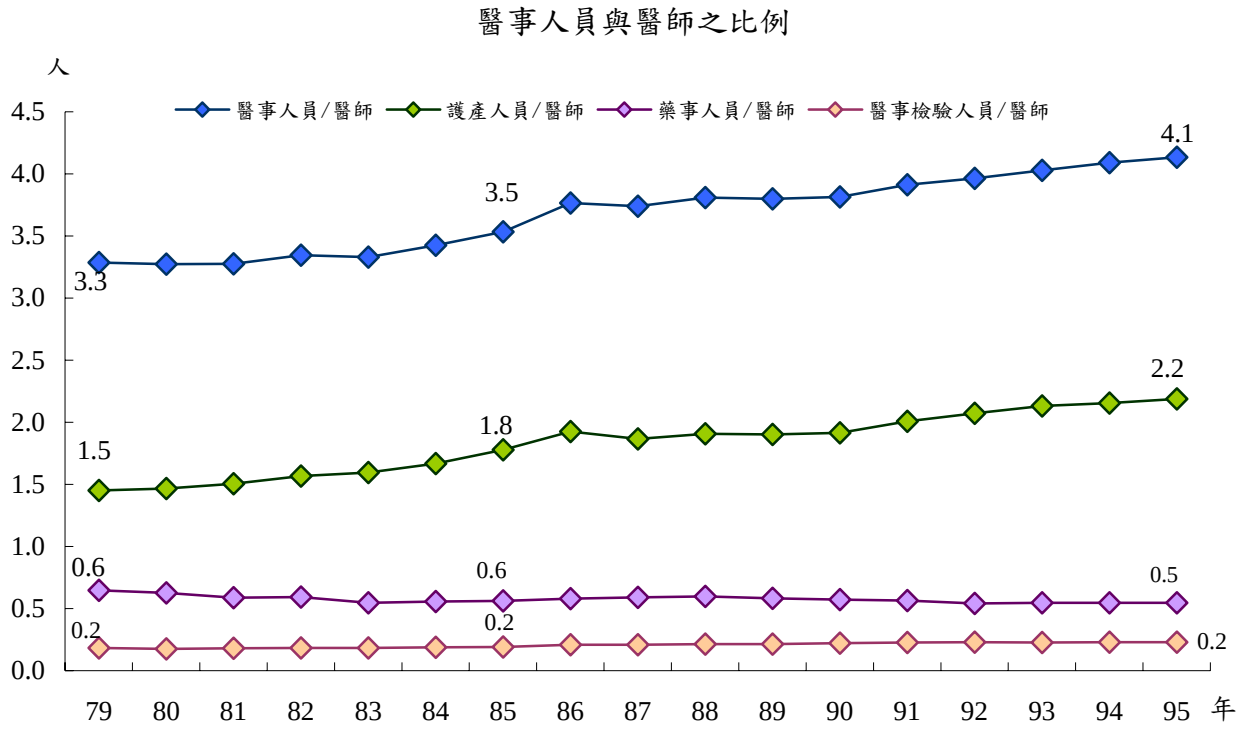
95 年執業醫師 50,054 人，其中含西醫師 34,899 人或占 69.7%；牙醫師 10,412 人或占 20.8%；中醫師 4,743 人或占 9.5%。

與 85 年相較，西醫師增 10,109 人或 40.8%，增加人數最多；中醫師增 1,751 人或 58.5%，增幅最大；牙醫師增 3,158 人或 43.5%。

按醫師服務處所分，79 年與 83 年間，醫院醫師數均多於診所醫師數，惟兩者差距有限。惟自 84 年至 86 年間，小型醫院萎縮，診所續呈穩定增加，致診所醫師數增幅均大於醫院，而 87 年至 91 年，醫院迅速擴充，在醫院醫師成長較快下，兩者醫師數差距再次縮減，92 年至 95 年，醫院家數持續減少，診所則持續增加，致使兩者醫師數差距再拉大。

(四)醫事人員與醫師之比例

每名醫師所當之醫事人員增加。



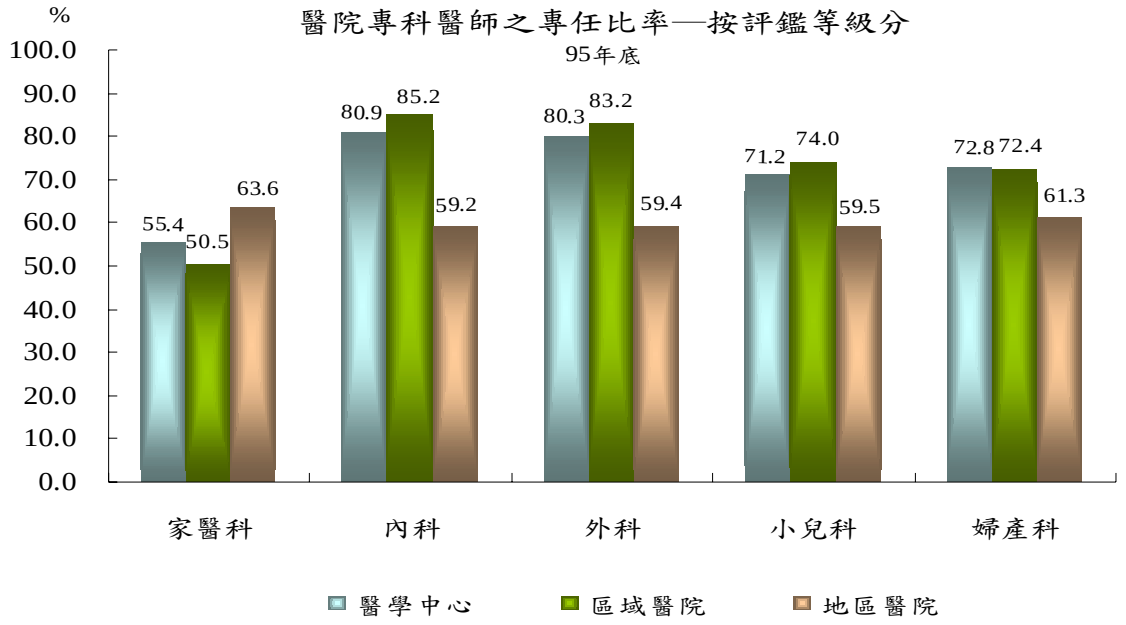
醫事人員數呈逐年成長，與 85 年相較，10 年來增加 67.1%，同期間醫師數(含西、中、牙醫師)亦增加 42.9%，而醫事人員數增幅大於醫師數，致每名醫師所對應之醫事人員數呈增勢，醫事人員團隊增加，有助於減輕醫師之負擔及醫療品質之提昇。

10 年來，醫事人員中，以護產人員與醫師之比例由 1.8 增為 2.2 成長 23.1%最多；醫事檢驗人員與醫師之比例則維持在 0.2 左右；而藥事人員與醫師之比例則稍降至 0.5 左右。

近年來，各類醫事人員與醫師之比例漸趨平衡，未來各類醫事人員數之增加，或將決定於醫師之增加速度。

(五)醫院專科醫師之專任比率

醫院之專科醫師之專任比率 6 成 9。



醫院專科醫師之專任比率 —按權屬分

95年底

單位：%

權屬別	總 計	家醫科	內科	外科	小兒科	婦產科
總　　計	**69.5**	**58.8**	**74.0**	**74.2**	**69.3**	**68.9**
公　立　醫　院	**68.8**	**55.7**	**75.2**	**74.8**	**63.1**	**62.4**
本署及北、高市立醫院	77.3	55.3	80.7	83.9	79.0	64.6
縣市立醫院	63.0	72.2	80.7	37.9	54.6	57.1
公立醫學院校附設醫院	45.5	29.2	57.3	57.1	38.5	47.4
軍方醫院(民眾診療)	68.6	69.6	70.9	73.7	67.3	69.6
榮民醫院	91.5	90.9	93.8	91.7	96.4	89.2
機關(構)附設醫院	35.4	77.8	40.7	62.5	-	-
私　立　醫　院	**69.9**	**60.6**	**73.5**	**73.9**	**72.6**	**71.6**
財團法人醫院	77.1	61.9	79.4	79.0	76.9	77.5
宗教財團法人附設醫院	72.8	55.8	79.9	60.3	74.1	75.6
醫學院校附設醫院	73.9	43.1	88.0	84.3	74.3	66.7
其他法人附設醫院	60.1	77.8	57.7	66.7	66.7	53.9
私立醫院	60.1	63.0	64.2	68.0	64.7	67.8

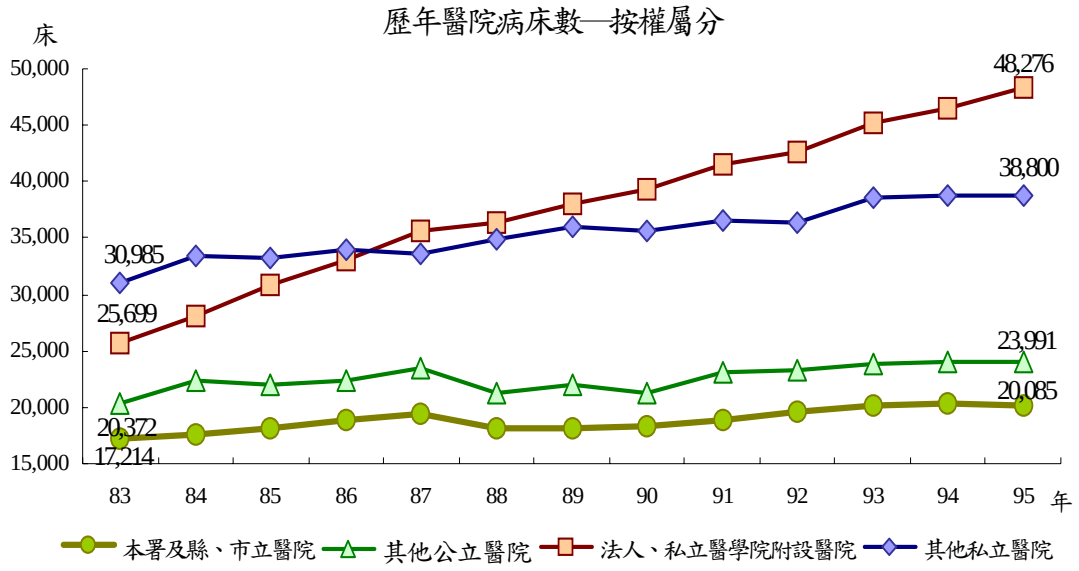
95 年醫院專科醫師之專任比率為 6 成 9；若依主要設置科別分，則家庭醫學科 58.8%.、內科 74.0%、外科 74.2%、小兒科 69.3%及婦產科 68.9%。

若以主要設置科別觀察各醫院專科醫師之專任比率，則以榮民醫院較高，而醫學院校附設醫院因教授兼任醫師比例較高，致專任醫師比例明顯偏低。

三、醫院病床

(一)醫院病床數—按權屬分

法人、醫學院附設之私立醫院病床增加迅速。



醫院病床數—按權屬分

單位：床、%

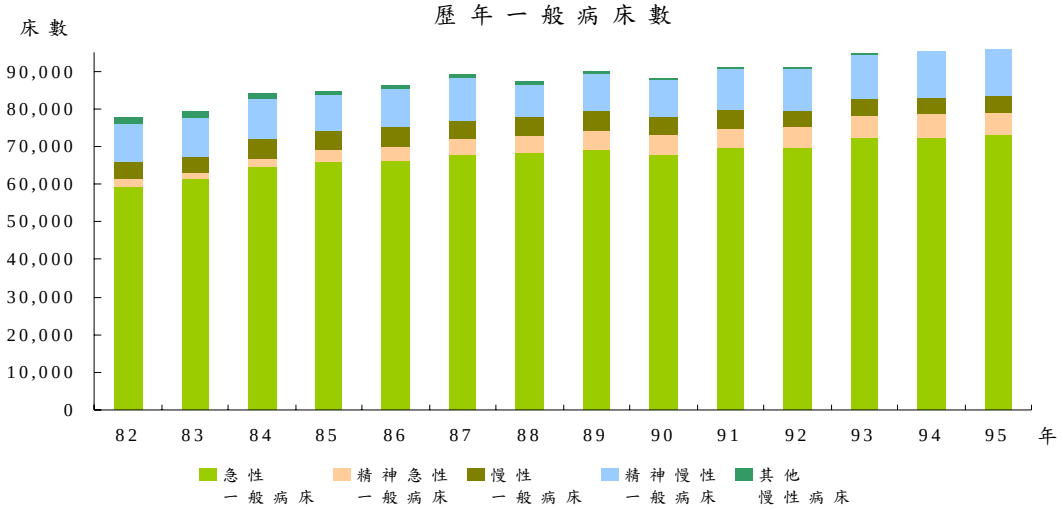
	合計	公立醫院			私立醫院		
			本署及縣、市立	其他公立		法人、醫學院附設	其他私立
95年	131,152	44,076	20,085	23,991	87,076	48,276	38,800
90年	114,640	39,670	18,386	21,284	74,970	39,282	35,688
85年	104,111	40,125	18,072	22,053	63,986	30,837	33,149
95vs90增減率	14.4	11.1	9.2	12.7	16.1	22.9	8.7
95vs85增減率	26.0	9.8	11.1	8.8	36.1	56.6	17.0

自實施全民健保以來，醫院家數逐年減少，但醫院之病床數增加迅速。95 年醫院病床數共 131,152 床，其中屬於本署及縣、市立醫院者占 15.3%；其他公立醫院占 18.3%；法人、醫學院附設之私立醫院占 36.8%；其他私立醫院占 29.6%，私立醫院病床數約為公立醫院的 2.0 倍。

醫院病床數如與 90 年比較，(1)本署及縣、市立醫院增加 9.2%；(2)其他公立醫院增加 12.7%；(3)法人、醫學院附設之私立醫院成長 22.9%；(4)其他私立醫院成長 8.7%。惟就近年來趨勢觀察，除法人、醫學院附設之私立醫院病床數持續大幅增加外，公立醫院及其他私立醫院病床數之增勢已明顯持緩。

(二)一般病床

病床數逐年增加，10 年來一般病床增 1 萬 1,793 床。



一般病床數

單位：床、%

病床別	合計	急性一般病床	精神急性一般病床	慢性一般病床	精神慢性一般病床	慢性結核病床	癩病病床
95年	96,595	72,932	6,073	4,188	13,054	48	300
90年	88,236	67,818	5,097	4,861	9,951	59	450
85年	84,802	65,891	3,419	4,691	9,665	166	970
95vs90增減率	9.5	7.5	19.1	-13.8	31.2	-18.6	-33.3
95vs85增減率	13.9	10.7	77.6	-10.7	35.1	-71.1	-69.1

每萬人口一般病床數

單位：床、%

病床別	合計	急性一般病床	精神急性一般病床	慢性一般病床	精神慢性一般病床	慢性結核病床	癩病病床
95年	42.2	31.9	2.7	1.8	5.7	0.0	0.1
90年	39.4	30.3	2.3	2.2	4.4	0.0	0.2
85年	39.4	30.6	1.6	2.2	4.5	0.1	0.5
95vs90增減率	7.1	5.3	20.0	-18.2	30.1	-50.0	-50.0
95vs85增減率	7.1	4.2	68.8	-18.2	26.7	-77.8	-77.8

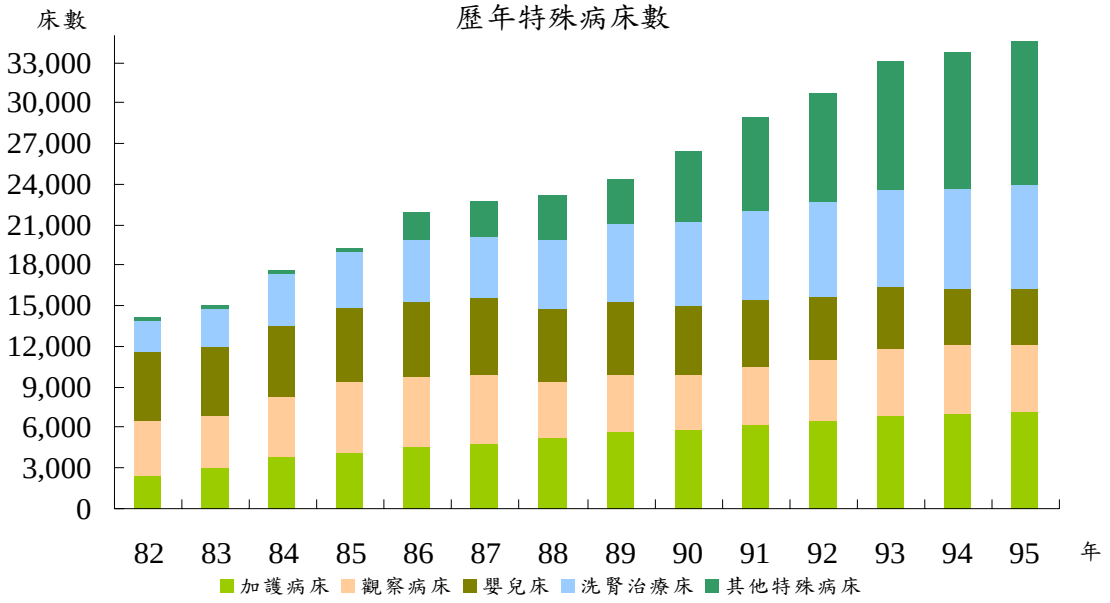
95 年醫院一般病床共 96,595 床，使每萬人口一般病床數達 42.2 床，較 90 年增加 7.1%，較 85 年增加 7.1%。顯示自全民健保實行以來，醫院家數雖減少，但每萬人口病床數仍續增加，此對於民眾就醫的權益獲得更多的保障。

一般病床中屬於急性一般病床者有 72,932 床，占 75.5%最多；慢性精神病床 13.5%次之；其次分別為急性精神病床占 6.3%；慢性一般病床占 4.3%；癩病病床占 0.4%；慢性結核病床占 0.0%。

近年來，以精神病床增加最為快速，此對於需照護之精神病患助益不少。與 90 年相較，急性一般病床增 5,114 床或 7.5%；慢性一般病床減 673 床或 13.8%；慢性精神病床增加 31.2%；急性精神病床則增加 19.1%。

(三)特殊病床

5 年來，洗腎治療床增加 2 成 1。



特殊病床數

單位：床、%

病床別	合計	加護病床	燒傷病床	嬰兒病床	急診觀察床	嬰兒床	洗腎治療床	其他特殊病床
95年	34,557	7,162	357	1,815	4,160	4,090	7,747	9,226
90年	26,404	5,721	377	1,724	3,659	5,151	6,212	3,560
85年	19,309	4,193	292	…	3,175	5,568	4,084	1,997
95vs90增減率	30.9	25.2	-5.3	5.3	13.7	-20.6	24.7	159.2
95vs85增減率	79.0	70.8	22.3	…	31.0	*5.7	89.7	362.0

*註：自86年始設嬰兒病床，故用95年之嬰兒病床、嬰兒床之和做增減比較。

每萬人口特殊病床數

單位：床、%

病床別	合計	加護病床	燒傷病床	嬰兒病床	急診觀察床	嬰兒床	洗腎治療床	其他特殊病床
95年	15.1	3.1	0.2	0.8	1.8	1.8	3.4	4.1
90年	11.8	2.6	0.2	0.8	1.6	2.3	2.8	1.5
85年	9.0	2.0	0.1	…	1.5	2.6	1.9	0.9
95vs90增減率	28.0	18.1	-5.9	-2.5	9.8	-20.9	21.4	173.2
95vs85增減率	67.8	53.5	45.5	…	20.0	*5.7	78.9	357.3

*註：自86年始設嬰兒病床，故用95年之嬰兒病床、嬰兒床之和做增減比較。

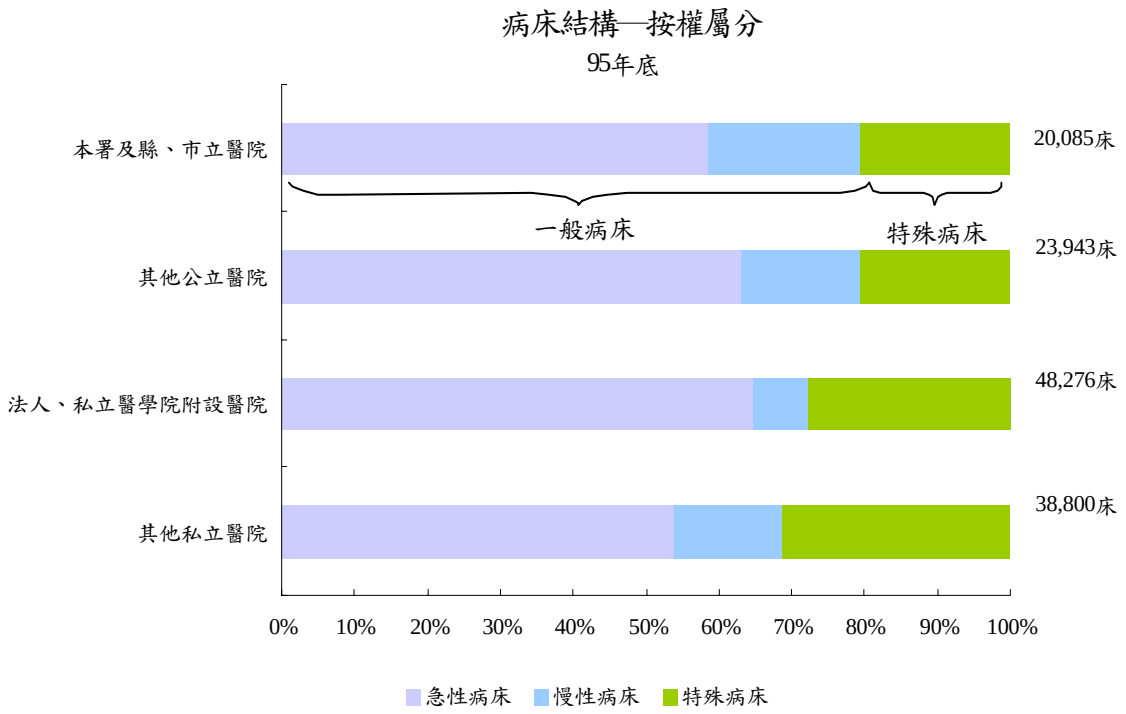
95 年特殊病床共 34,557 床，其中加護病床占 20.7%；觀察病床占 14.3%，嬰兒床占 11.8%；洗腎治療床占 22.4%。

與 90 年相較，特殊病床增加 8,153 床或 30.9%，其中洗腎治療床增 24.7%；加護病床增 25.2%；觀察病床增 19.1%；嬰兒床減 20.6%。

近年來，受健保給付之影響，特殊病床增加不少，如與 90 年相較，每萬人口特殊病床數增 28.0%；亦較 85 年增加 67.8%，致使重大傷病與急症病患之醫療能受到更良好之照護。

(四)病床結構—按權屬分

私立醫院病床數占 6 成 6。



醫院病床結構—按公私立分

單位：%

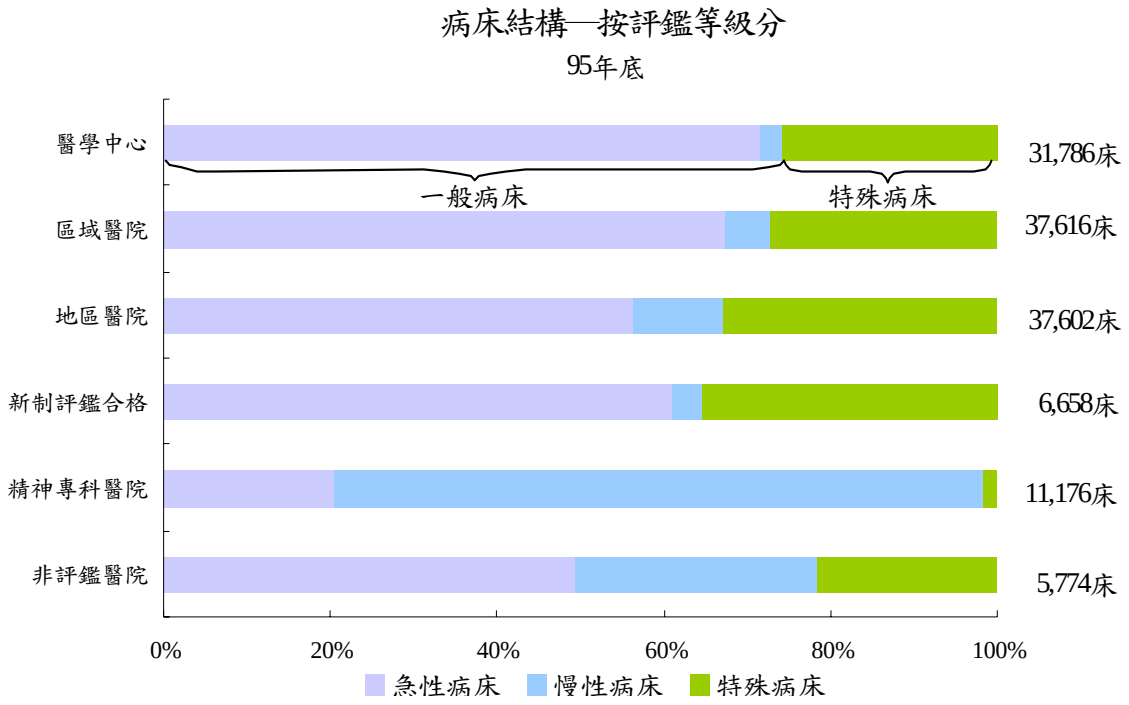
		所有病床	急慢性一般病床	急慢性精神病床	加護病床	嬰兒床	洗腎治療床
95年結構比	總計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	公立醫院	33.6	31.5	54.5	30.2	23.3	20.2
	私立醫院	66.4	68.5	45.5	69.8	76.7	79.8
95vs85增減率	總計	26.0	9.3	46.2	70.8	-26.5	89.7
	公立醫院	9.8	-1.4	20.6	72.5	-42.8	95.0
	私立醫院	36.1	15.0	95.8	70.1	-19.6	88.4

95 年醫院設立之病床數中有 6 成 6 為私立醫院所設，其餘 3 成 3 則屬公立醫院所設。除精神病床外，各類病床 6 成 8 以上均為私立醫院所有，此與公私立之醫院發展方向不同有關。依病床類型，急慢性一般病床、加護病床，私立醫院分別占 68.5%與 69.8%，嬰兒床與洗腎治療床，私立醫院亦占 76.7%及 79.8%；精神病床則以公立醫院為多，占 54.5%。

如與 85 年相較，公立醫院病床數增加 9.8%；私立醫院增加 36.1%。其中，公立醫院加護病床增加 72.5%，私立醫院增加 70.1%，嬰兒床公立醫院減少 42.8%，較私立醫院減少 19.6%為多，其他病床之成長皆以私立醫院較高。

(五)病床結構—按評鑑等級分

地區以上醫院病床占率達 8 成 7。



醫院病床結構—按評鑑等級分

單位：%

	所有病床		一般病床		精神病床		加護病床		嬰兒床		洗腎治療床	
	95年結構比	95vs85增減率	95年結構比	95vs85增減率	95年結構比	95vs85增減率	95年結構比	95vs85增減率	95年結構比	95vs85增減率	95年結構比	95vs85增減率
總計	100.0	26.0	100.0	9.3	100.0	46.2	100.0	70.8	100.0	-26.5	100.0	89.7
(準)醫學中心	24.2	59.6	29.1	46.2	5.8	150.2	36.4	99.4	20.5	3.2	15.8	165.1
區域醫院	28.7	56.1	31.6	37.5	15.8	354.4	35.1	64.9	32.5	-9.0	28.9	107.0
地區醫院	28.7	-16.2	28.6	-32.2	16.5	-14.8	17.4	-0.4	33.7	-51.6	43.7	43.9
新制評鑑合格	5.5	…	5.8	…	1.9	…	7.0	…	7.9	…	7.6	…
其他評鑑醫院	8.5	37.5	0.3	911.5	56.0	33.0	1.0	…	0.3	…	0.5	…
非評鑑醫院	4.4	-18.5	4.5	-29.2	4.0	248.2	3.0	103.7	5.0	-53.7	3.5	44.4

95 年醫院所有病床中，(準)醫學中心占 24.2%；區域醫院占 28.7%；地區醫院占 28.7%；新制評鑑合格醫院占 5.5%；其他評鑑醫院占 8.5%；非評鑑醫院占 4.4%。

如與 85 年相較，(準)醫學中心病床數增加 59.6%；區域醫院增加 56.1%；其他評鑑醫院增加 37.5%；而非評鑑醫院減少 18.5%；地區醫院則減少 16.2%。

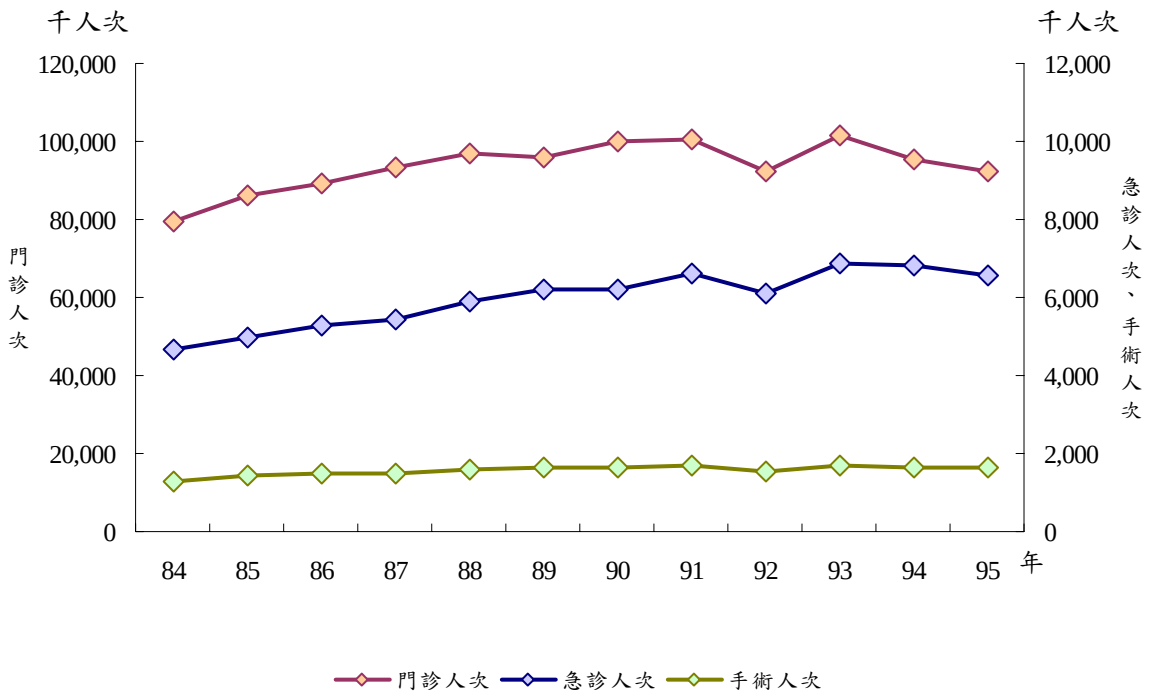
以平均每家醫院之病床計，則以(準)醫學中心平均每家 1,324 床規模最大；區域醫院 684 床次之；地區醫院平均每家為 109 床；非評鑑醫院則僅 80 床。

四、醫院醫療服務量

(一)醫療服務量概況

近年來醫院醫療服務量續呈成長趨勢

歷年醫院醫療服務人次概況



醫院醫療服務量概況

單位：千人次、%

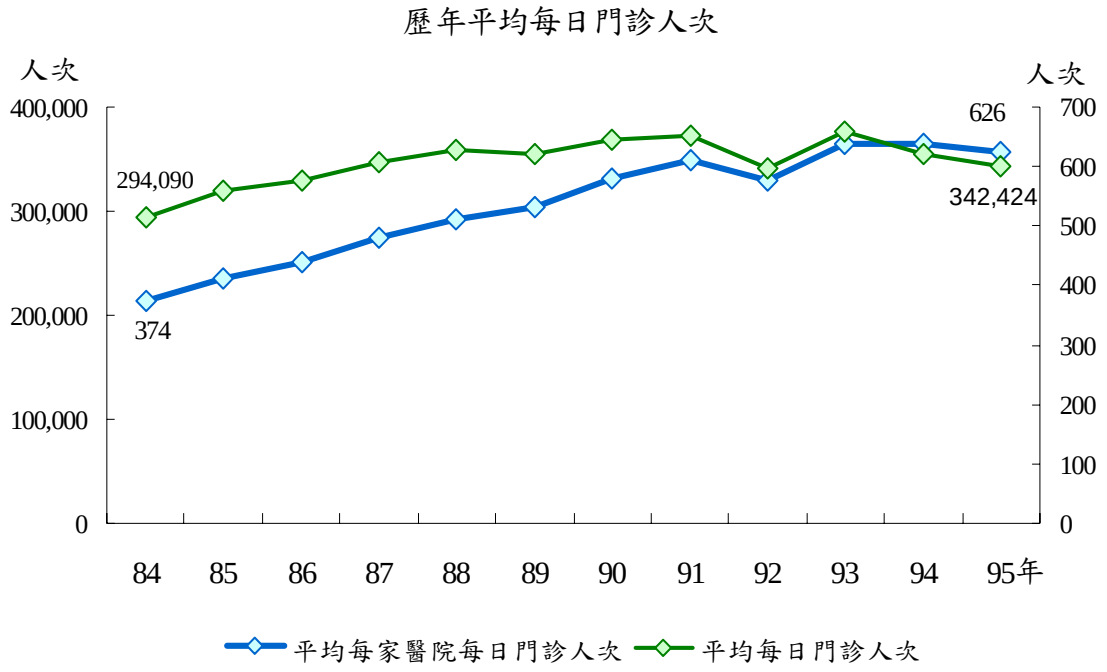
	門診	急診	手術		接生	剖腹產	洗腎
			門診	住院			
95年	92,454	6,569	706	960	136	45	4,360
90年	99,779	6,200	728	926	170	56	3,454
85年	86,135	4,992	634	805	212	69	2,326
95vs90增減率	-7.3	6.0	-3.0	3.7	-19.8	-19.0	26.2
95vs85增減率	7.3	31.6	11.3	19.3	-35.7	-34.9	87.5

近年來，醫院醫療服務量多呈逐年成長，至 95 年時門診人次達 92,454 千人次；急診 6,569 千人次；門診手術 706 千人次；住院手術 960 千人次；接生(含剖腹產)136 千人次；洗腎 4,360 千人次。

與 85 年比較，洗腎人次增加 87.5%，增幅最高；急診人次增加 31.6%居次；住院手術人次增加 19.3%；門診手術人次增加 11.3%；接生人次則減少 35.7%，係因國人生育率下降所致。

(二)醫療門診量

平均每家醫院每日門診人次呈擴增趨勢



平均每家醫院每日門診人次—按評鑑等級分

單位：人次、%

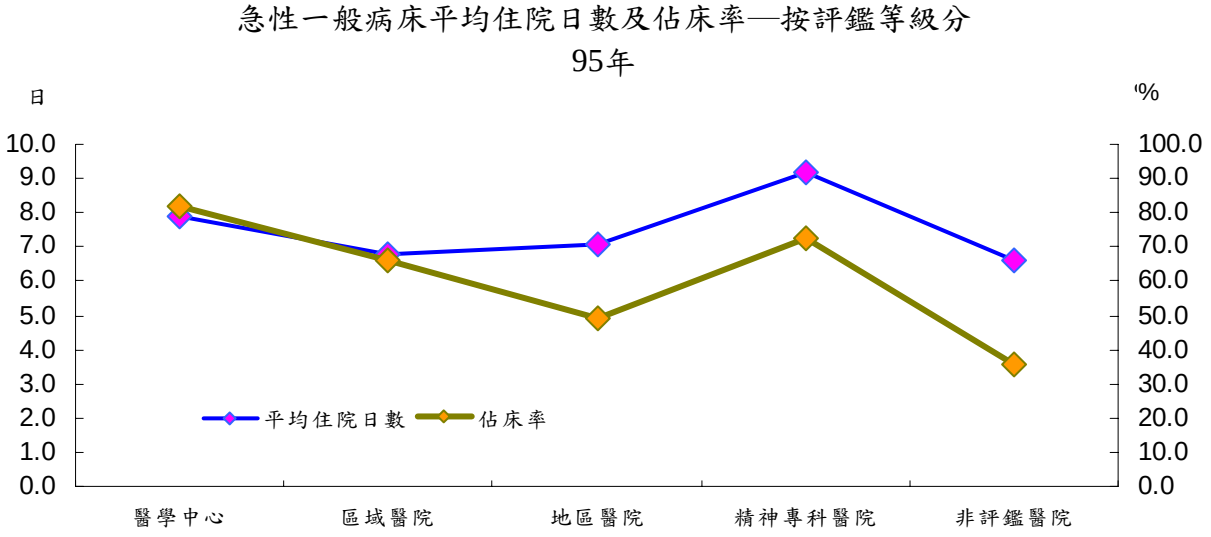
總計	所有醫院	(準)醫學中心	區域醫院	地區醫院	新制評鑑合格	其他評鑑醫院	非評鑑醫院
95年	626	4,229	1,750	311	1,216	95	223
90年	580	4,498	1,702	314	…	84	184
85年	413	4,447	1,599	290	…	66	212
95vs90增減率	7.9	-6.0	2.8	-1.0	…	13.0	20.9
95vs85增減率	51.7	-4.9	9.4	7.2	…	44.9	5.2

醫院家數雖呈逐年減少，但門診人次呈成長之勢。至 95 年時，平均每日門診量達 342,424 人次；換算成每家醫院每日門診量則為 626 人次。若按評鑑等級分，每家醫院每日之門診量以醫學中心 4,229 人次最高，其次為區域醫院 1,750 人次，新制評鑑合格醫院則為 1,216 人次。

與 85 年比較，平均每家醫院每日門診量增加 213 人次或 51.7%，若按評鑑等級分，醫學中心減少 218 人次或 4.9%，區域醫院增加 151 人次或 9.4%，地區醫院增加 21 人次或 7.2%。

(三)急性一般病床平均住院日數及占床率

醫院之急性一般病床平均住院日數及佔床率呈負成長



急性一般病床平均住院日數及佔床率—按權屬分

單位：日、%

		合計	本署及北、高市立醫院	公立醫學院校附設醫院	軍方醫院—民眾診療	榮民醫院	財團法人醫院	宗教財團法人附設醫院	私立醫學院校附設醫院	私立醫院
95年	平均住院日數	7.2	8.1	7.7	7.9	8.3	7.1	6.2	7.2	6.6
	佔床率	64.6	55.1	74.4	59.9	77.0	75.6	61.7	71.6	52.3
90年	平均住院日數	6.9	8.2	9.1	8.4	8.0	6.9	6.0	7.7	5.7
	佔床率	66.6	56.2	79.2	67.4	82.6	82.2	64.8	78.3	52.9
85年	平均住院日數	7.6	9.3	12.5	8.3	10.7	7.8	6.6	8.2	5.8
	佔床率	66.7	68.3	77.9	69.0	80.5	82.2	70.1	73.3	53.8
95vs90增減率	平均住院日數	4.3	-1.2	-15.4	-6.0	3.8	2.9	3.3	-6.5	15.8
	佔床率	-3.0	-2.0	-6.1	-11.1	-6.8	-8.0	-4.8	-8.6	-1.1
95vs85增減率	平均住院日數	-5.3	-12.9	-38.4	-4.8	-22.4	-9.0	-6.1	-12.2	13.8
	佔床率	-3.2	-19.3	-4.5	-13.2	-4.4	-8.0	-12.0	-2.3	-2.8

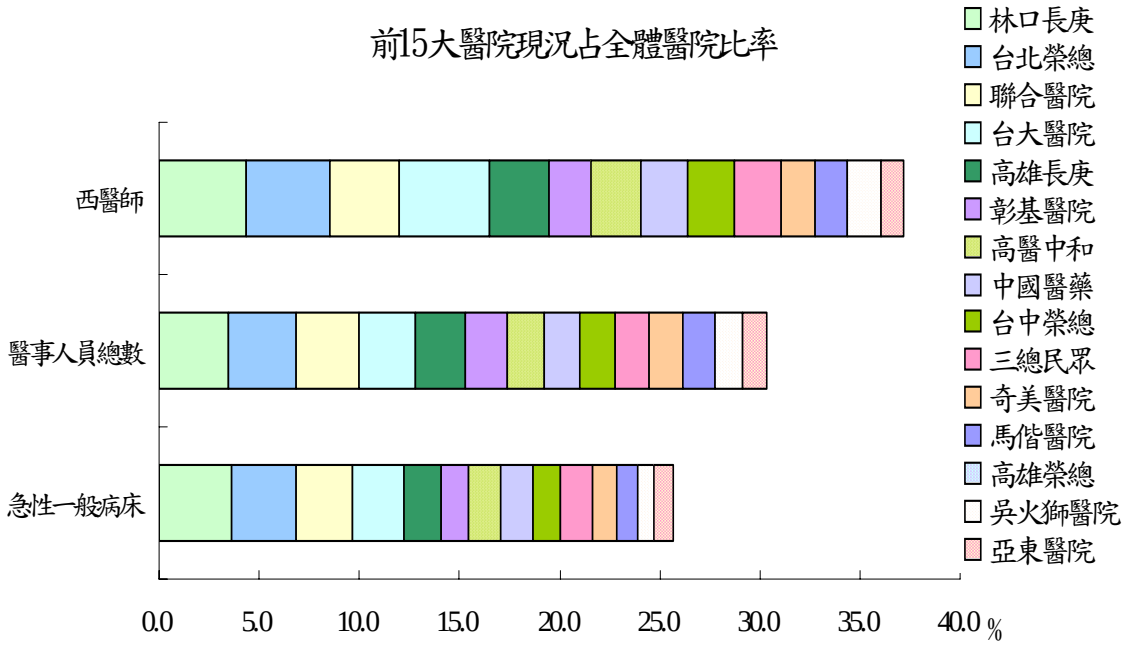
若按醫院權屬別而言，95 年急性一般病床平均住院日數以榮民醫院 8.3 日最高，本署及北、高市立醫院平均住院 8.1 日居次。另急性一般病床占床率亦以榮民醫院 77.0%最高，財團法人醫院 75.6%居次。

若與 85 年比較，急性一般病床平均住院日數以公立醫學院校附設醫院、榮民醫院之減幅超過 2 成；佔床率則以本署及北、高市立醫院減少 19.3%最高，軍方醫院—民眾診療則減少 13.2%居次。

五、前十五大醫院概況

(一)前 15 大醫院與全體醫院之醫事人員比較

前 15 大醫院西醫師數及醫事人員總數占全體醫院皆超過 3 成。



前15大醫院與全體醫院之醫事人員比較

單位：人、%

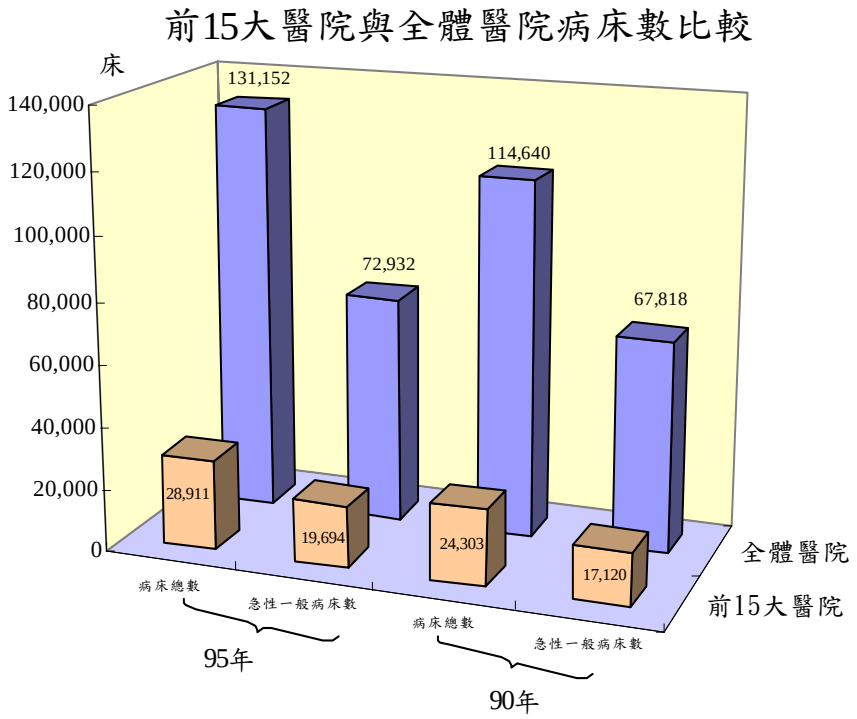
	95年底		90年底		95年較90年增減率	
	醫事人員	西醫師	醫事人員	西醫師	醫事人員	西醫師
全體醫院	123,090	23,575	101,217	21,245	21.6	11.0
前15大醫院	39,094	9,222	32,544	8,767	20.1	5.2
前15大醫院占率	31.8%	39.1%	32.2%	41.3%		

如按醫事人員多寡排序，95 年底前 15 大醫院，分別為林口長庚、台北榮總、台北市立聯合醫院、台大醫院、高雄長庚、彰基醫院、高醫中和醫院、中國醫藥、台中榮總、三總(民眾)、奇美醫院、馬偕醫院、高雄榮總、吳火獅醫院、亞東醫院，其每家醫院醫事人員均在 1,521 人以上，林口長庚更高達 4,303 人以上；15 家醫院醫事人員數占全體醫院醫事人員數的 31.8%，其中 15 家醫院西醫師數占全體醫院西醫師數的 39.1%

如與 90 年底相較，全體醫院西醫師數增加 11.0%，較全體醫院醫事人員數增幅之 21.6%為低。但前 15 大醫院西醫師數增加 5.2%，較前 15 大醫院醫事人員數之增幅 20.1%為低。

(二)前 15 大醫院與全體醫院之病床數比較

四分之一的急性一般病床集中在前 15 大醫院。



前15大醫院與全體醫院之病床數比較

單位：床、%

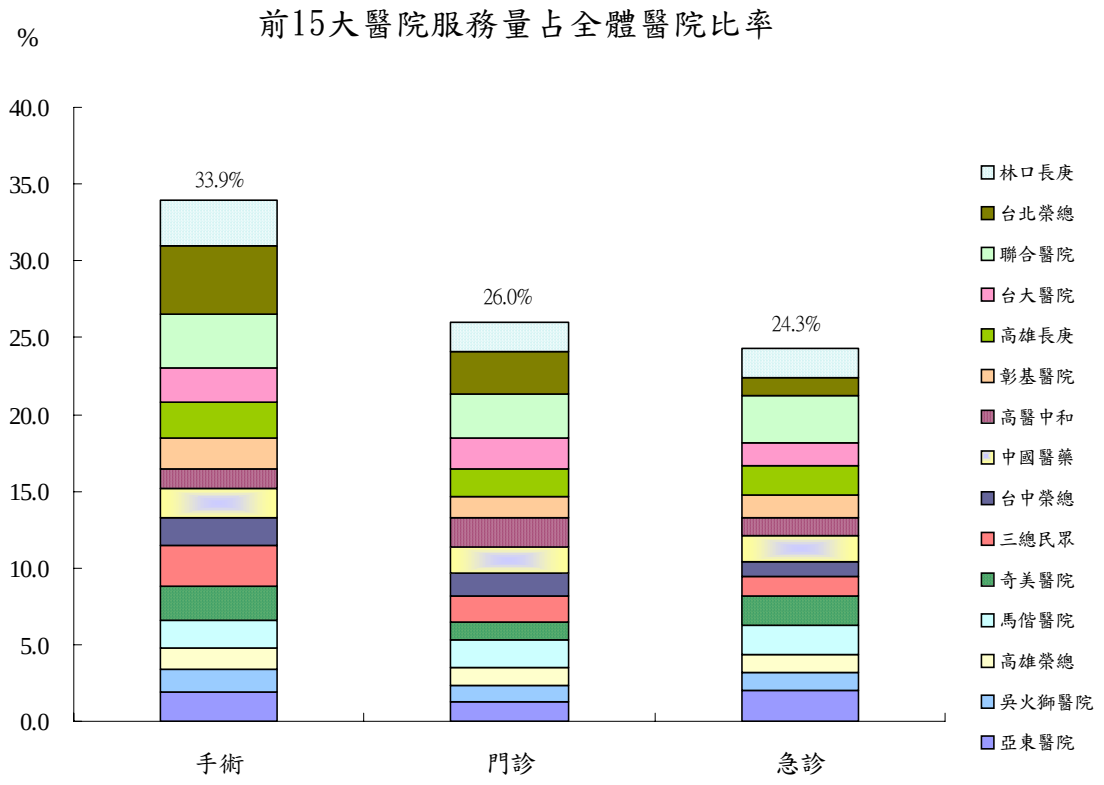
	95年底		90年底		95年較90年增減率	
	病床數	急性一般病床	病床數	急性一般病床	病床數	急性一般病床
全體醫院	131,152	72,932	114,640	67,818	14.4	7.5
前15大醫院	28,911	19,694	24,303	17,120	19.0	15.0
前15大醫院占率	22.0%	27.0%	21.2%	25.2%		

前 15 大醫院 95 年底病床數占全體病床數的 22.0%，95 年較 90 年增加 19.0%，較全體醫院病床數增幅 14.4%為高，而前 15 大醫院的病床數占全體醫院病床數比率由 90 年 21.2%略升至 95 年 22.0%。

95 年較 90 年全體醫院增加的急性一般病床數中，有 2 成為前 15 大醫院所增設，至 95 年底前 15 大醫院病床數占全體醫院病床數的 27.0%，較 90 年底之 25.2%為高。

(三)前 15 大醫院與全體醫院之服務量比較

3 成的手術及 2 成以上的門診與急診由前 15 大醫院提供。



前15大醫院主要服務量與全體醫院比較

單位：人次、%

	門診			急診			手術		
	全體醫院	前15大醫院	占率%	全體醫院	前15大醫院	占率%	全體醫院	前15大醫	占率%
95年	92,454,439	24,007,770	26.0	6,569,247	1,595,947	24.3	1,665,244	564,707	33.9
90年	99,779,162	25,588,011	25.6	6,199,674	1,389,140	22.4	1,653,128	554,387	33.5
95vs90增減率及增減百分點	-7.3	-6.2	0.4	6.0	14.9	1.9	0.7	1.9	0.4

就主要服務量而言：

門診服務量：95 年前 15 大醫院門診人次占全體醫院門診人次的 26.0%，5 年來減少 6.2%，而全體醫院門診人次減少 7.3%。

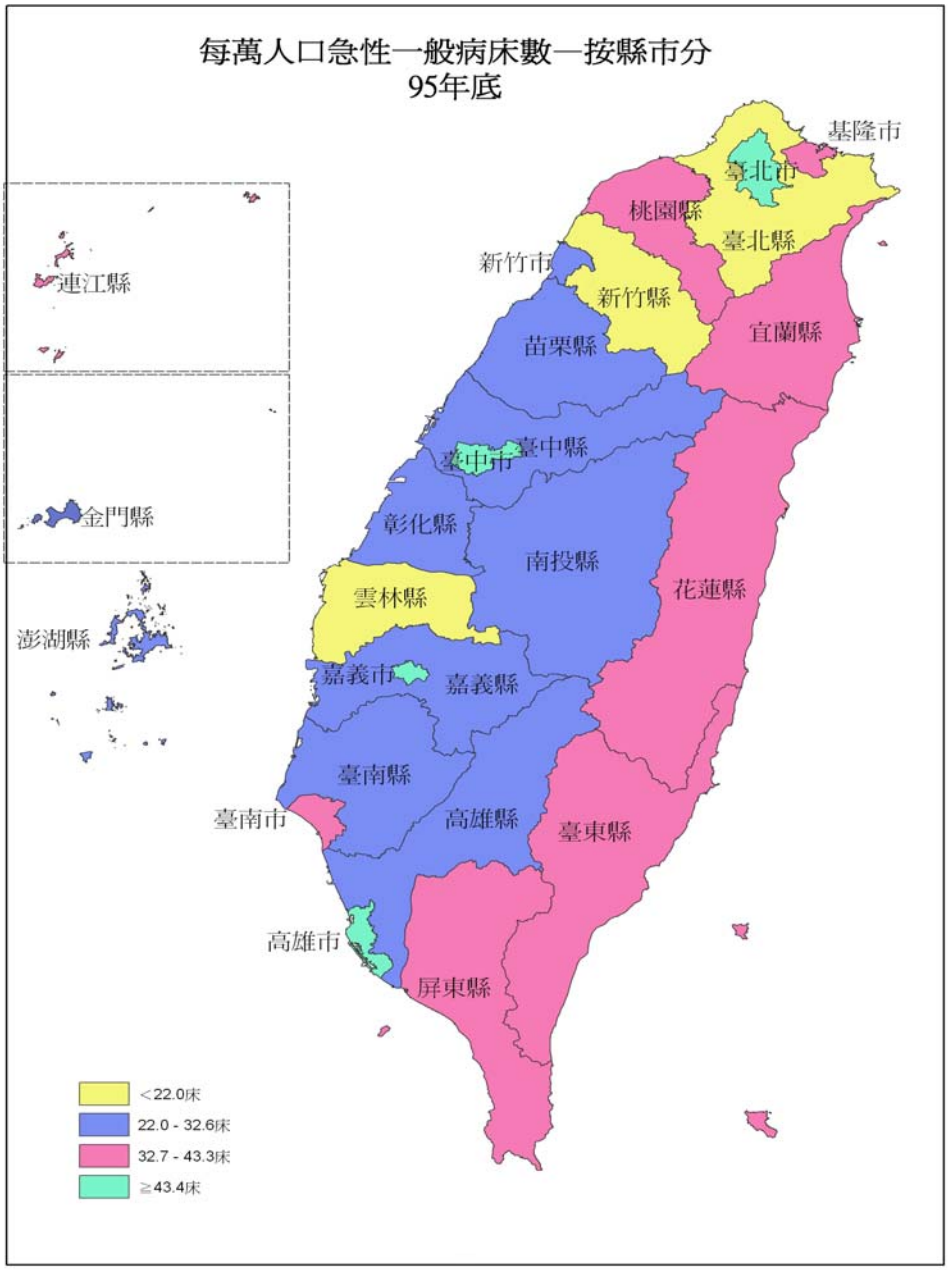
急診服務量：95 年前 15 大醫院急診人次占全體醫院急診人次的 24.3%，5 年來增加 14.9%，而全體醫院急診人次增加 6.0%。

手術服務量(含門診及住院手術)：95 年前 15 大醫院手術人次占全體醫院手術人次的 33.9%，5 年來增加 1.9%，而全體醫院手術人次也增加 0.7%。

六、醫療資源分布

(一)每萬人口急性一般病床數—按縣市分

縣市間之每萬人口急性一般病床數差異頗大。

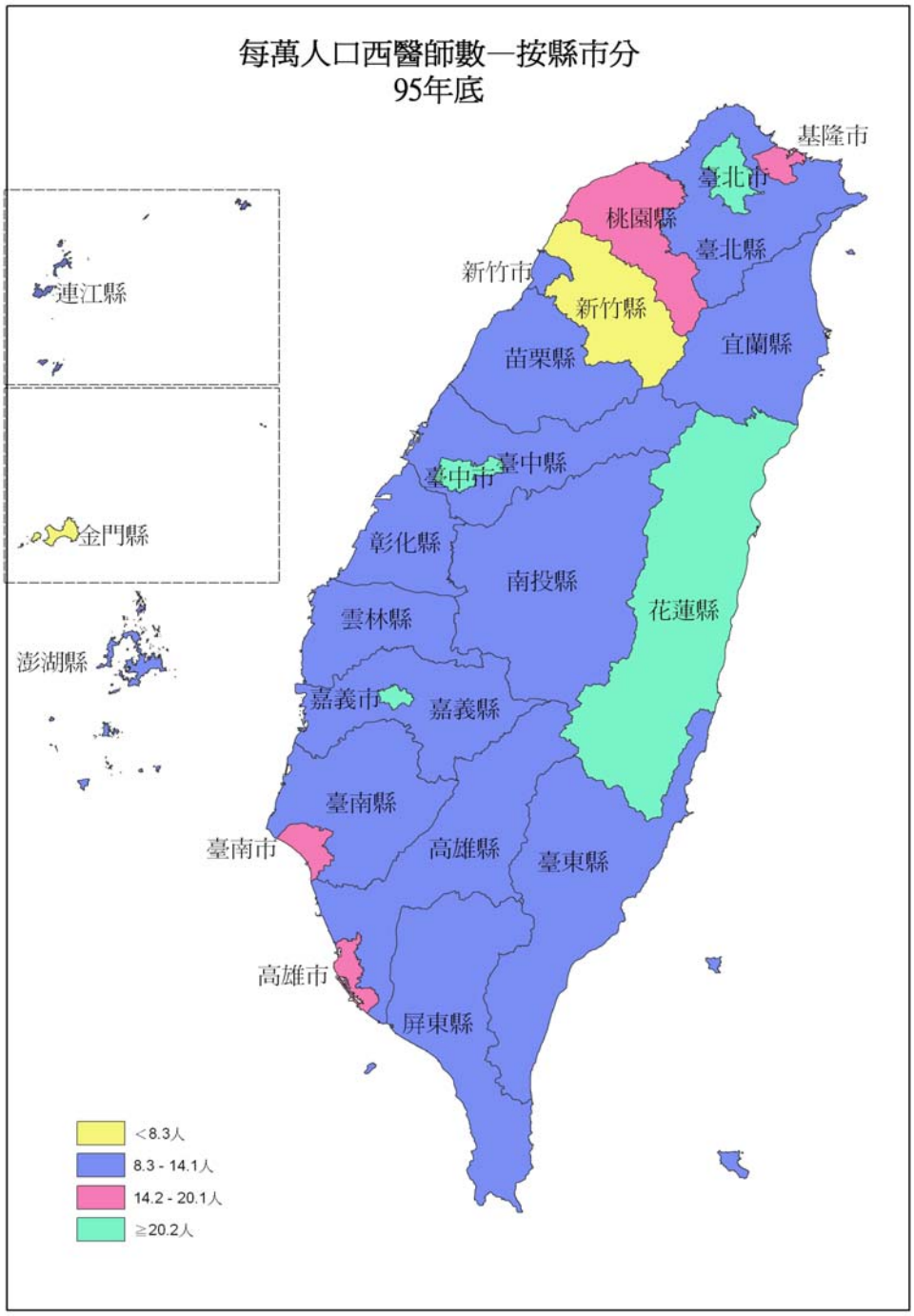


平均每萬人口急性一般病床數為 31.9 床，若以 25 縣市每萬人口急性一般病床數做比較，平均數為 32.7 床，標準差為 10.7 床。

其中台北市、台中市、嘉義市及高雄市每萬人口急性一般病床數高於 43.4 床(平均數+標準差)，台北縣、新竹縣及雲林縣低於 22.0 床(平均數-標準差)，基隆市、台南市、桃園縣、宜蘭縣、屏東縣、臺東縣、花蓮縣及連江縣介於平均數與(平均數+標準差)之間，其餘 10 縣市則介於平均數與(平均數-標準差)之間。

(二)每萬人口西醫師數—按縣市分

縣市間之每萬人口西醫師數差異頗大。



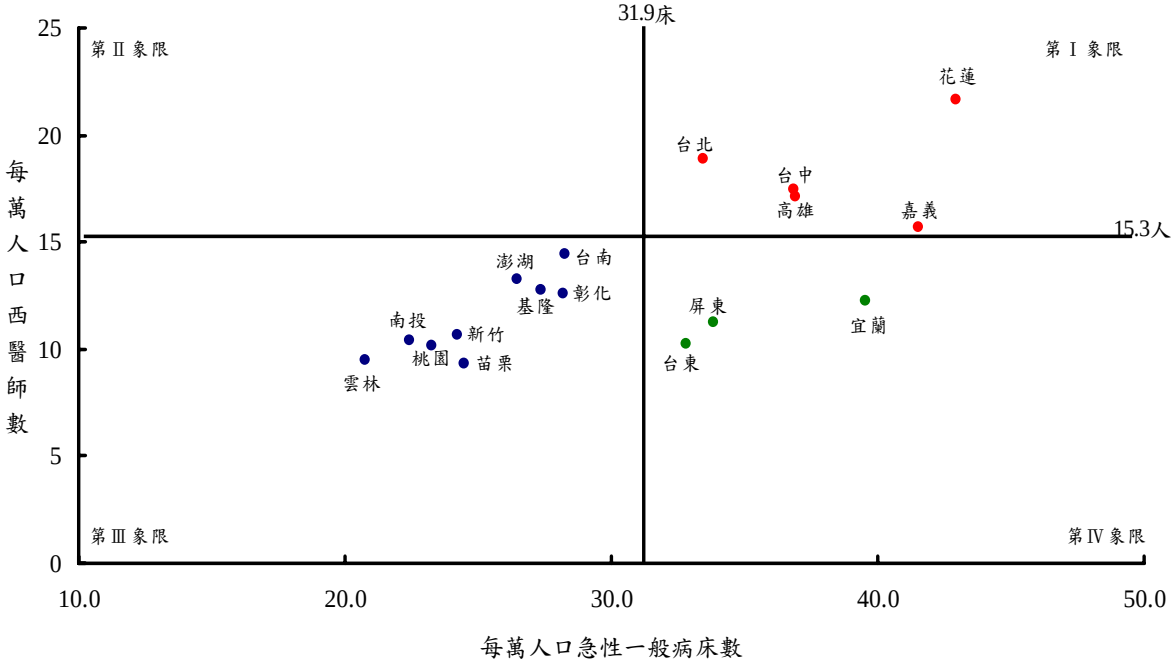
平均每萬人口西醫師數為 15.3 人，若以 25 縣市每萬人口西醫師數做比較，平均數為 14.2 人，標準差為 6.0 人。

其中台北市、台中市、嘉義市及花蓮縣每萬人口西醫師數高於 20.2 人(平均數+標準差)，金門縣及新竹縣低於 8.3 人(平均數-標準差)，高雄市、基隆市、台南市及桃園縣介於平均數與(平均數+標準差)之間，其餘 15 縣市則介於平均數與(平均數-標準差)之間。

(三)每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數—按醫療區域分

多數醫療區醫療資源在平均值之以下。

平均每萬人口急性一般病床數及西醫師數－按醫療區域分
95年底



附註：1.以每萬人口急性一般病床數(橫軸)；及每萬人口西醫師數(縱軸)表示各醫療區域之醫療資源多寡程度，並藉以瞭解醫療資源分布情形。
2.95 年每萬人口急性一般病床數為 31.9 床；每萬人口西醫師數為 15.3 人(即圖中十字線之交點) 。

每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數—按醫療區域分
95年底

單位：床、人

醫療區域	基隆	台北	宜蘭	桃園	新竹	苗栗	台中	南投	彰化	雲林	嘉義	台南	高雄	屏東	澎湖	台東	花蓮
每萬人口急性一般病床數	27.4	33.4	39.5	23.3	24.2	24.5	36.9	22.4	28.2	20.8	41.5	28.3	36.9	33.8	26.5	32.8	42.9
每萬人口西醫師數	12.8	18.9	12.2	10.2	10.6	9.3	17.4	10.4	12.6	9.5	15.7	14.4	17.1	11.3	13.3	10.3	21.6

十字線將圖分成 4 個象限：

第Ⅰ象限：每萬人口急性一般病床數及西醫師數均在全體平均值之上，為醫療資源較佳之區域，包括花蓮、台北、高雄、台中及嘉義 5 個醫療區域；其中，花蓮醫療區每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數皆為最高。

第Ⅱ象限：每萬人口急性一般病床數低於全體平均值，而每萬人口西醫師數則高於全體平均值；意謂硬體設備(病床)較為不足之區域，目前無醫療區域有此現象。

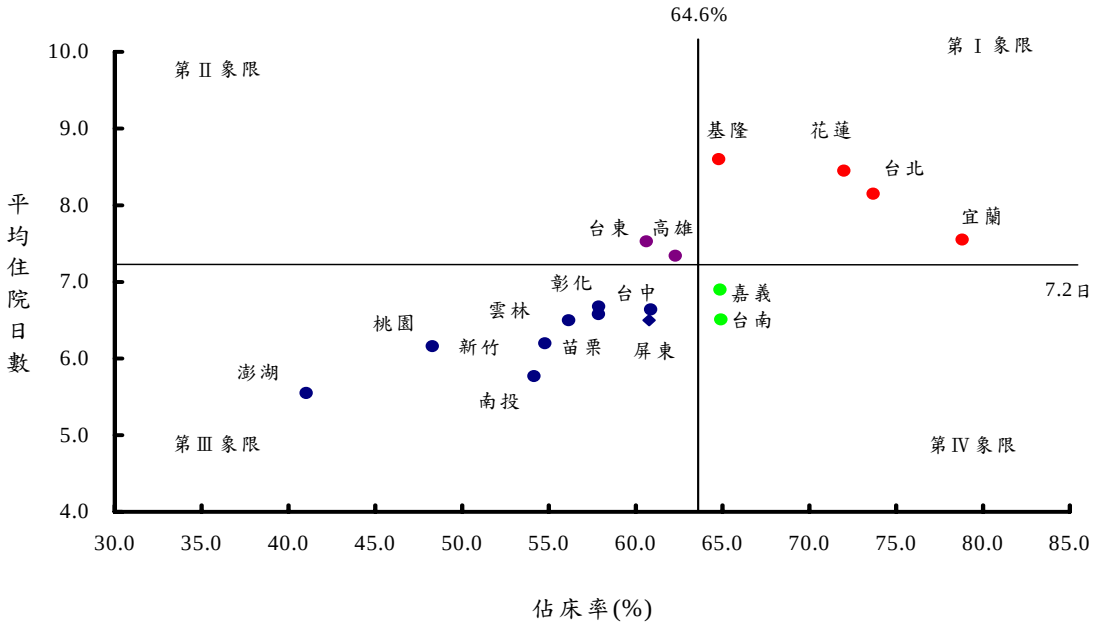
第Ⅲ象限：每萬人口急性一般病床數及西醫師數均在全體平均值之下，表該等區域醫療資源相對較少，包括基隆、桃園、新竹、苗栗、彰化、雲林、南投、台南及澎湖等醫療區；各醫療區域距離十字線交叉點愈遠則愈差，其中雲林醫療區相對較差。

第Ⅳ象限：每萬人口急性一般病床數在全體平均值之上，每萬人口西醫師數則低於全體平均值；意謂軟體(醫師)較硬體(病床)不足，包括宜蘭、屏東及台東醫療區域。

(四)急性一般病床平均住院日數及占床率—按醫療區域分

各醫療區病床使用效率差異大。

急性一般病床平均住院日數及佔床率
95年底



附註：1.以急性一般病床佔床率(橫軸)及其平均住院日數(縱軸)表示各區域醫療資源之相對使用效率。
2.95 年急性一般病床佔床率=((急性一般病床住院人日/急性一般病床數* 365)* 100%)為 64.6%；平均住院日數為 7.2 日。

急性一般病床平均住院日數及佔床率—按醫療區域分
95年底

單位：日、%

醫療區域	基隆	台北	宜蘭	桃園	新竹	苗栗	台中	南投	彰化	雲林	嘉義	台南	高雄	屏東	澎湖	台東	花蓮
平均住院日數	8.6	8.2	7.6	6.2	6.2	6.6	6.6	5.8	6.7	6.5	6.9	6.5	7.3	6.5	5.6	7.5	8.5
佔床率	64.8	73.7	78.8	48.3	54.8	57.9	60.9	54.1	57.9	56.1	64.9	64.9	62.3	60.8	41.0	60.6	72.0

各象限表示如下：

第Ⅰ象限：占床率、平均住院日數均在全體平均值之上，意謂著病床使用效率較佳之區域，包括基隆、台北、宜蘭與花蓮醫療區域。

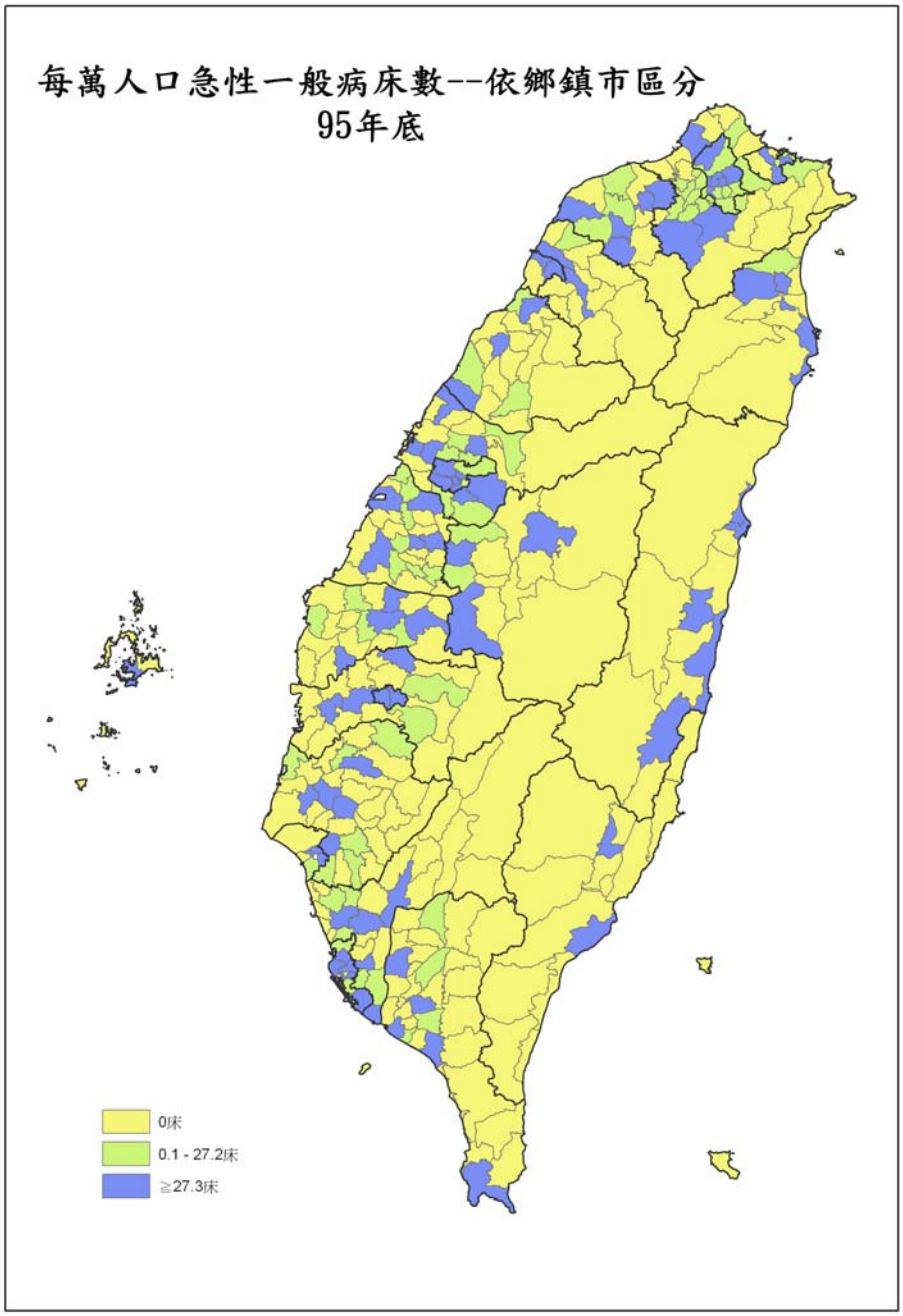
第Ⅱ象限：占床率較全體平均值低，平均住院日數較全體平均值高；包括高雄、台東 2 個醫療區域。

第Ⅲ象限：占床率與平均住院日數均較全體平均值低，包括台中、彰化、南投、雲林、新竹、桃園、苗栗、屏東及澎湖 9 個醫療區域，其平均每萬人口醫師數與病床數均在平均水準之下，顯示在軟、硬體設備不足下，病患有外流現象，致病床使用率偏低，其中澎湖之占床率及平均住院日數最低。

第Ⅳ象限：占床率較全體平均值高，平均住院日數較全體平均值低；包括嘉義及台南 2 個醫療區域。

(五)每萬人口急性一般病床數—按鄉鎮市區分

2 成 8 鄉鎮市區每萬人口急性一般病床數在平均值以上。

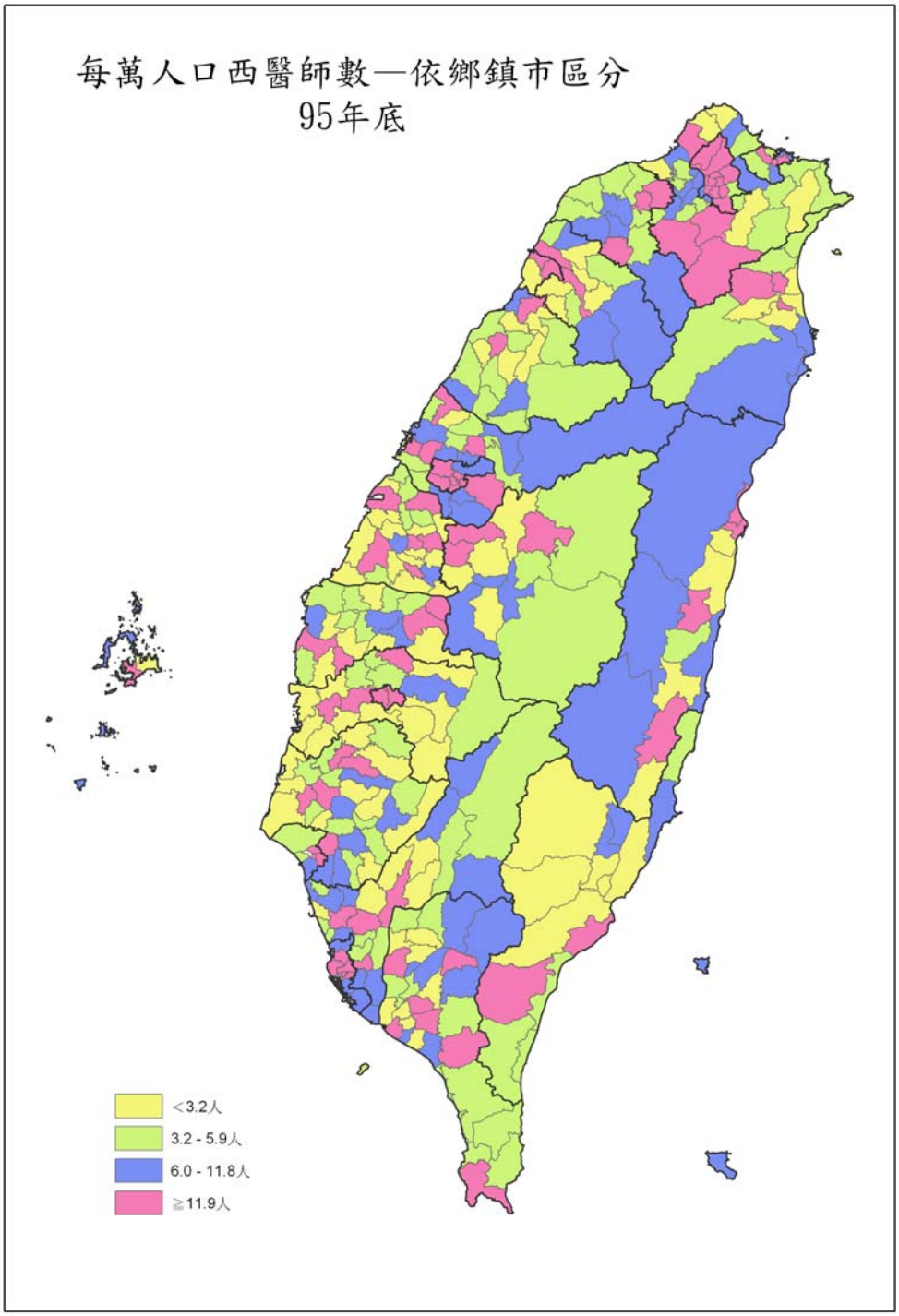


各鄉鎮市區每萬人口急性一般病床數之平均數為 20.5 床，368 個鄉鎮市區中有 103 個在平均之上，即 7 成 2 鄉鎮市區在平均值以下。

前 25%最佳鄉鎮市區之每萬人口急性一般病床數在 27.3 床以上，前 44%至前 25%次佳鄉鎮市區之每萬人口急性一般病床數在 0.1 床與 27.2 床之間，共有 205 個鄉鎮市區無急性一般病床，約佔全國鄉鎮市區總數的 5 成 6。

(六)每萬人口西醫師數—按鄉鎮市區分

近 7 成 1 鄉鎮市區每萬人口西醫師數在平均值以下。

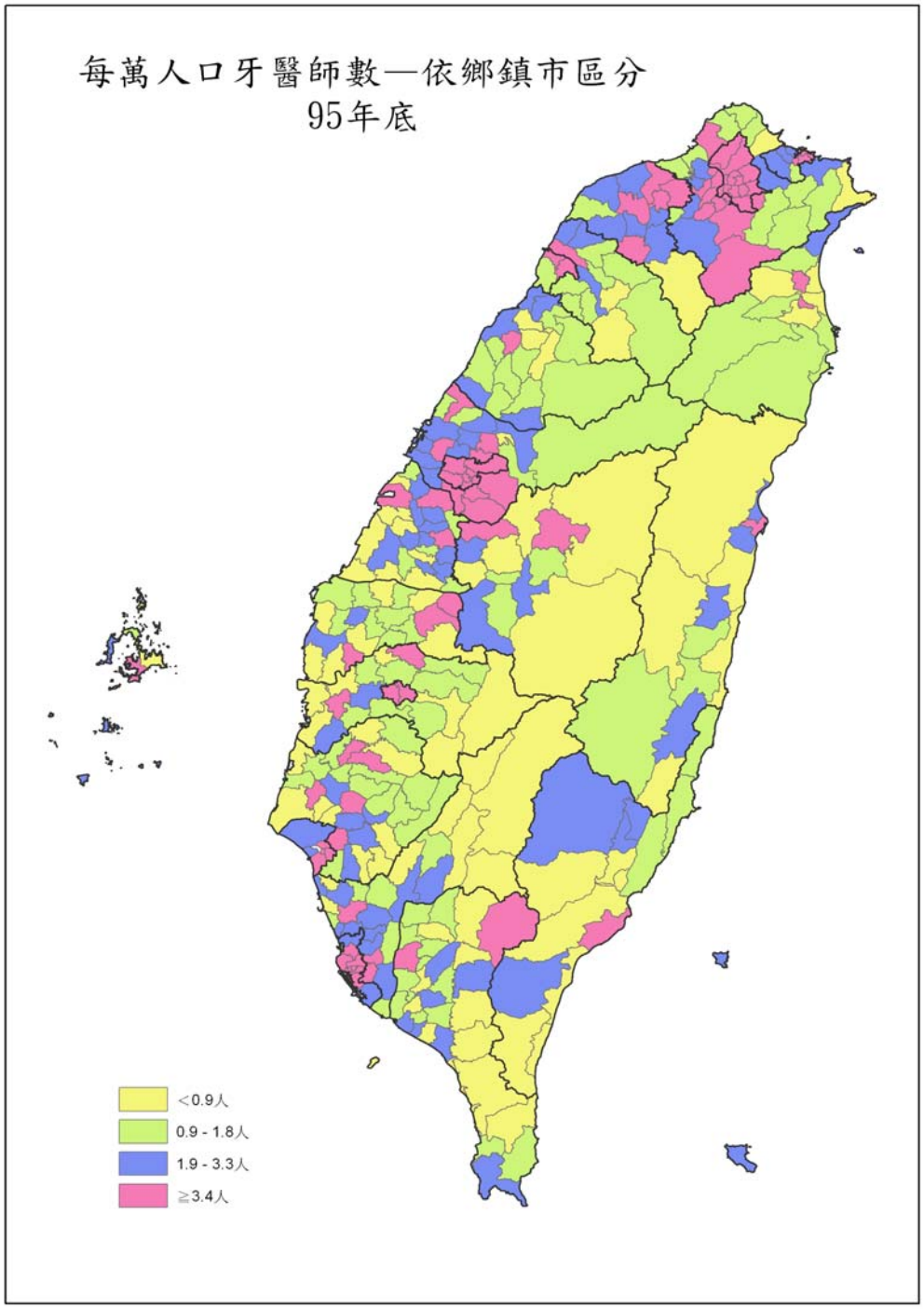


各鄉鎮市區每萬人口西醫師數之平均數為 10.3 人，368 個鄉鎮市區中有 106 個在平均之上，即 7 成 1 鄉鎮市區在平均值以下。

前 25%最佳鄉鎮市區之每萬人口西醫師數在 11.9 人以上，前 50%至前 25%次佳鄉鎮市區之每萬人口西醫師數在 6.0 人與 11.8 人之間，後 25%至後 50%鄉鎮市區之每萬人口西醫師數在 3.2 人與 5.9 人之間，最後 25%鄉鎮市區之每萬人口西醫師數則在 3.2 人以下。

(七)每萬人口牙醫師數—按鄉鎮市區分

近 6 成 5 鄉鎮市區每萬人口牙醫師數在平均值以上。

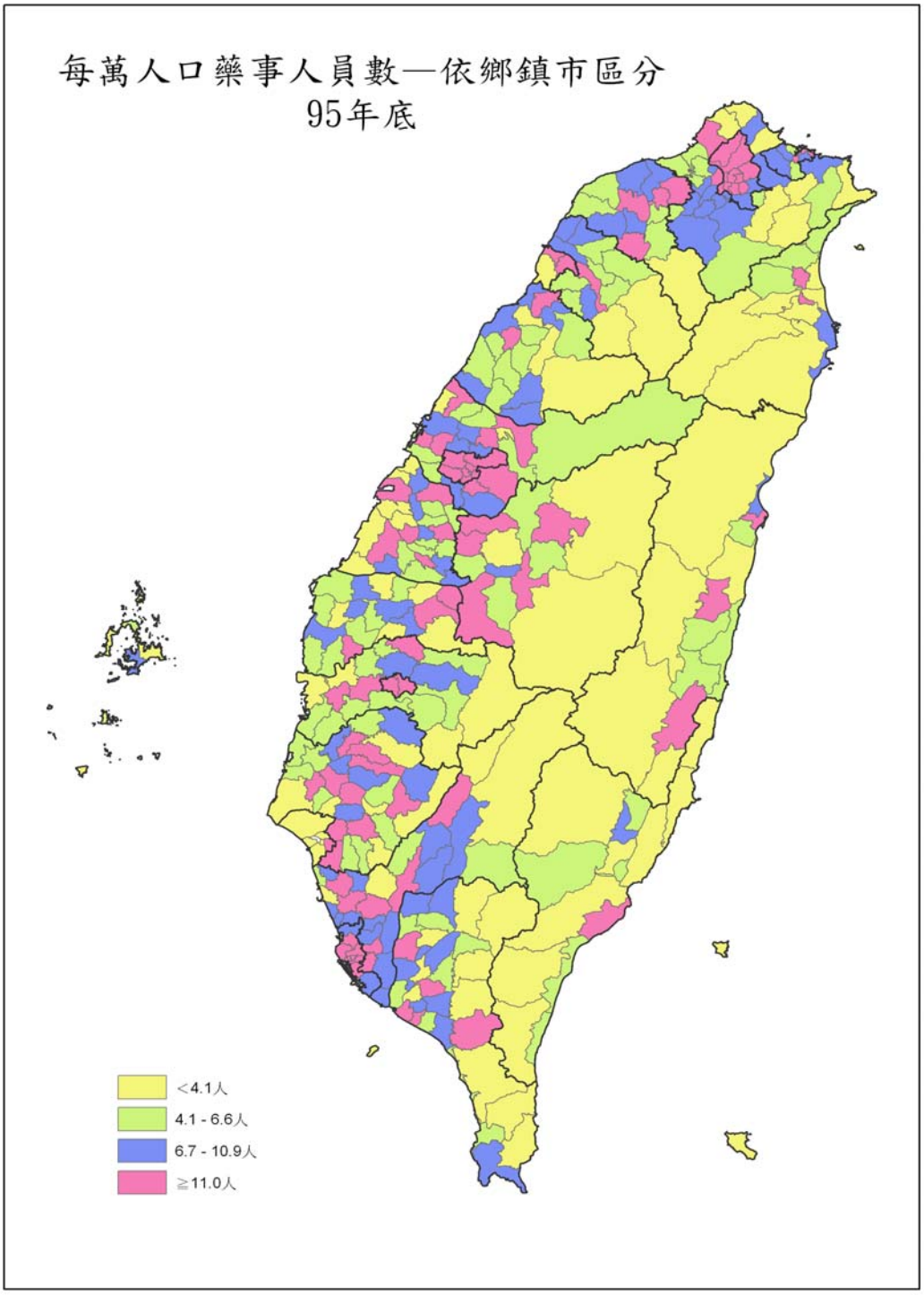


各鄉鎮市區每萬人口牙醫師數之平均數為 2.6 人，368 個鄉鎮市區中有 129 個在平均之上，即 6 成 5 鄉鎮市區在平均值以上。

前 25%最佳鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數在 3.4 人以上，前 50%至前 25%次佳鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數在 1.9 人與 3.3 人之間，後 25%至後 50%鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數在 0.9 人與 1.8 人之間，最後 25%鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數則在 0.9 人以下。

(八)每萬人口藥事人員數—按鄉鎮市區分

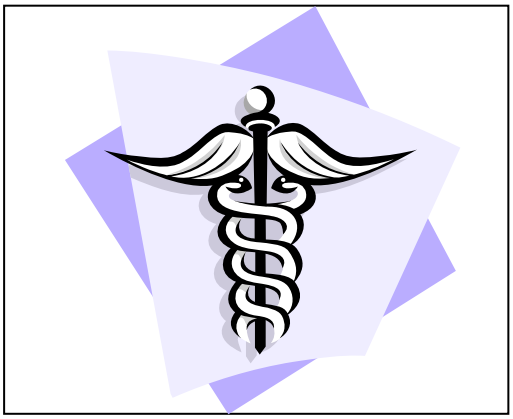
近 6 成 1 鄉鎮市區每萬人口藥事人員數在平均值以上。

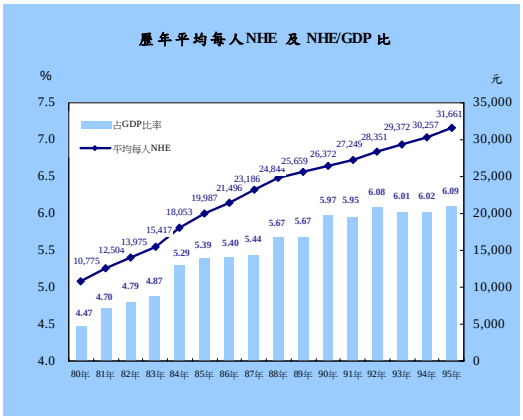


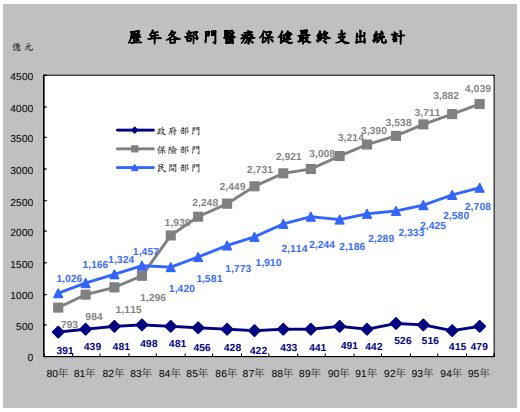
各鄉鎮市區每萬人口藥事人員數之平均數為 8.3 人，368 個鄉鎮市區中有 142 個在平均之上，即 6 成 1 鄉鎮市區在平均值以上。

前 25%最佳鄉鎮市區之每萬人口藥事人員數在 11.0 人以上，前 50%至前 25%次佳鄉鎮市區之每萬人口藥事人員數在 6.7 人與 11.0 人之間，後 25%至後 50%鄉鎮市區之每萬人口藥事人員數在 4.1 人與 6.6 人之間，最後 25%鄉鎮市區之每萬人口西醫師數則在 4.1 人以下。

肆、醫療保健支出統計







撰稿人：周育慧 研究助理

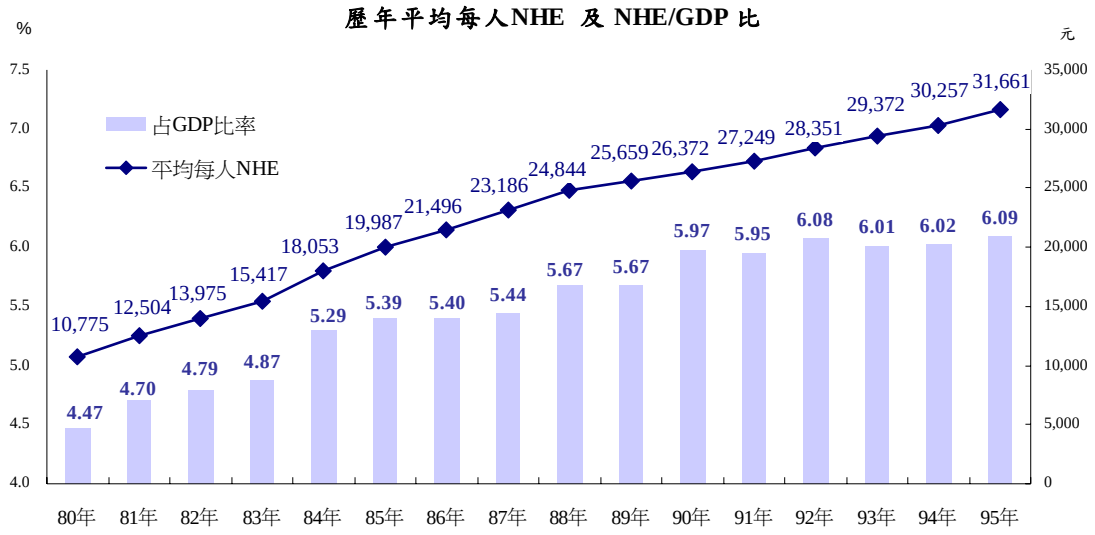
電話：(02)23210151 轉 486

E-mail：styhchou@doh.gov.tw

目　　錄

一、國民醫療保健支出(NHE)占 GDP 比例……. 肆-1
二、國民醫療保健支出之經費使用流程…….……肆-2
三、國民醫療保健支出按用途別配置…….……肆-3
四、國民醫療保健支出之經費來源……...……..肆-4
五、國民醫療保健支出經費流向…….……肆-5
六、NHE 個人醫療費用疾病別分析……肆-6
七、NHE 個人醫療費用服務對象別分析……肆-7
八、保險部門醫療保健最終支出……..肆-8
九、歷年全民健保收支及餘絀…….…肆-9
十、保險部門醫療保健支出按用途別分…….……肆-10
十一、全民健保財源分析……...……..…肆-11
十二、歷年民間部門醫療保健支出……...……...肆-12
十三、政府部門醫療保健支出……...……..…肆-13

一、國民醫療保健支出(NHE)占 GDP 比例
95 年 NHE/GDP 為 6.1%



	國民醫療保健支出		平均每人每年醫療保健支出(元)	國民醫療保健支出		國民生產毛額(GNP)		國內生產毛額(GDP)		年中人口數（人）
	總額(百萬元)	增加率		占GNP(%)	占GDP(%)	(百萬元)	增加率	(百萬元)	增加率	
80年	220,926	…	10,775	4.37	4.47	5,059,138	…	4,942,042	…	20,503,568
81年	258,891	17.18	12,504	4.60	4.70	5,623,664	11.16	5,502,802	11.35	20,704,226
82年	292,061	12.81	13,975	4.70	4.79	6,207,950	10.39	6,094,146	10.75	20,899,019
83年	325,096	11.31	15,417	4.79	4.87	6,781,348	9.24	6,673,939	9.51	21,086,645
84年	383,936	18.10	18,053	5.21	5.29	7,363,955	8.59	7,252,757	8.67	21,267,652
85年	428,557	11.62	19,987	5.32	5.39	8,054,095	9.37	7,944,595	9.54	21,441,432
86年	465,050	8.52	21,496	5.35	5.40	8,699,750	8.02	8,610,139	8.38	21,634,124
87年	506,291	8.87	23,186	5.44	5.44	9,307,023	6.98	9,307,023	8.09	21,835,703
88年	546,820	8.01	24,844	5.62	5.67	9,731,411	4.56	9,640,893	3.59	22,010,489
89年	569,236	4.10	25,659	5.60	5.67	10,171,562	4.52	10,032,004	4.06	22,184,529
90年	589,170	3.50	26,372	5.86	5.97	10,054,207	-1.15	9,862,183	-1.69	22,341,120
91年 (r)	612,103	3.89	27,249	5.81	5.95	10,535,848	4.79	10,293,346	4.37	22,463,172
92年 (r)	639,674	4.50	28,351	5.90	6.08	10,848,447	2.97	10,519,574	2.20	22,562,663
93年 (r)	665,183	3.99	29,372	5.82	6.01	11,437,647	5.43	11,065,548	5.19	22,646,836
94年 (r)	687,731	3.39	30,257	5.87	6.02	11,712,124	2.40	11,421,258	3.21	22,729,752
95年 (p)	722,603	5.07	31,661	5.93	6.09	12,185,455	4.04	11,858,987	3.83	22,823,455

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」
附註：(r)為修正數；(p)為初步統計數。

95 年國民醫療保健最終支出(National Health Expenditure, NHE) 7,226 億元，較上年增加 5.1%，約占當年國內生產毛額(GDP)的 6.1%。平均每位國民醫療保健支出達 31,661 元，相較於全民健保實施以前(民國 83 年)增加 1.05 倍，其增幅較同期 GDP 之增加率為高。

由 NHE 年增率時間數列觀察，85 年以前 NHE 年增率均在 1 成以上，86 年以後就逐年降低，89 年以來，除 95 年以外，各年 NHE 年增率均小於 5%。

二、國民醫療保健支出之經費使用流程

中央健保局為最大經費應用單位，占 NHE 的 5 成 6

95年NHE=7,226億元

單位：(一欄)金額(百萬元)
(二欄)結構比(%)
(三欄)年增率(%)

經費來源別

NHE	政府部門					非營利團體	企業部門		家庭部門		健保餘絀數
	醫療保健支出			健保補助經費	投保單位健保費		投保單位健保費				
	經常門	政府補助健保行政費	資本門				公營事業	民間企業	家庭自付	家庭健保費	
722,603	45,048	6,111	2,873	106,703	26,110	23,161	5,201	103,468	247,628	139,358	16,944
100.00	6.23	0.85	0.40	14.77	3.61	3.21	0.72	14.32	34.27	19.29	2.34
5.07	25.95	-2.17	-49.92	1.13	1.49	5.01	-6.83	6.42	4.96	3.29	-

財務 匯集

經費應用單位

NHE	公部門							私部門	
	衛生署及所屬	中央及其他政府	台北市政府	高雄市政府	地方各縣市政府	公營醫療機構	中央健康保險局	家庭	非營利團體
722,603	22,153	6,410	4,399	1,337	8,662	4,957	403,894	247,628	23,161
100.00	3.07	0.89	0.61	0.19	1.20	0.69	55.89	34.27	3.21
5.07	26.00	-5.35	0.42	-13.90	-1.08	101.67	4.03	4.96	5.01

財務 應用

最終支出用途別配置別

NHE	公共衛生	一般行政	資本形成	個人醫療							
				醫院		診所			其他專業機構	全民健保境外給付	家庭自購藥品、醫療用品器材及設備
				門診	住院	西醫	中醫	牙醫			
722,603	25,973	15,750	25,024	175,536	168,098	88,938	21,891	65,816	35,709	254	99,614
100.00	3.59	2.18	3.46	24.29	23.26	12.31	3.03	9.11	4.94	0.04	13.79
5.07	22.53	0.17	-6.60	10.33	6.06	-1.75	7.71	6.61	-9.91	4.96	6.01

疾病別 支出

最終支出疾病配置別

NHE	公共衛生	一般行政	資本形成	疾病別																		
				傳染病與寄生蟲病	腫瘤	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	血液及造血器官之疾病	精神疾患	神經系統及感覺器官之疾病	循環系統疾病	呼吸系統疾病	消化系統疾病	泌尿生殖系統疾病	妊娠、生產及產褥期之併發症	皮膚及皮下組織疾病	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	先天畸形	周產期病態	症狀、徵候及診斷欠明之各種病態	損傷及中毒	需要醫療服務之其他原因（V分類）	不詳
722,603	25,973	15,750	25,024	13,563	29,520	37,581	11,768	18,569	50,050	70,988	114,864	78,822	54,181	1,173	27,266	60,677	1,261	147	36,579	29,178	19,392	277
100.00	3.59	2.18	3.46	1.88	4.09	5.20	1.63	2.57	6.93	9.82	15.90	10.91	7.50	0.16	3.77	8.40	0.17	0.02	5.06	4.04	2.68	0.04

對象別 支出

最終支出服務對象別

NHE	公共衛生	一般行政	資本形成	服務對象別																	
				0~9歲		10~19歲		20~29歲		30~39歲		40~49歲		50~59歲		60~69歲		70~79歲		80歲以上	
				男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
722,603	25,973	15,750	25,024	26,179	21,689	14,644	13,088	22,947	18,535	17,921	26,930	32,843	42,161	51,929	72,255	55,760	66,716	64,541	61,560	26,274	19,883
100.00	3.59	2.18	3.46	3.62	3.00	2.03	1.81	3.18	2.57	2.48	3.73	4.55	5.83	7.19	10.00	7.72	9.23	8.93	8.52	3.64	2.75

95 年國民醫療保健支出(NHE)之經費來源別除健保餘絀外分為四部門，包括政府部門占 25.9%，企業部門占 15.0%，家庭部門占 53.6%，非營利團體占 3.2%。

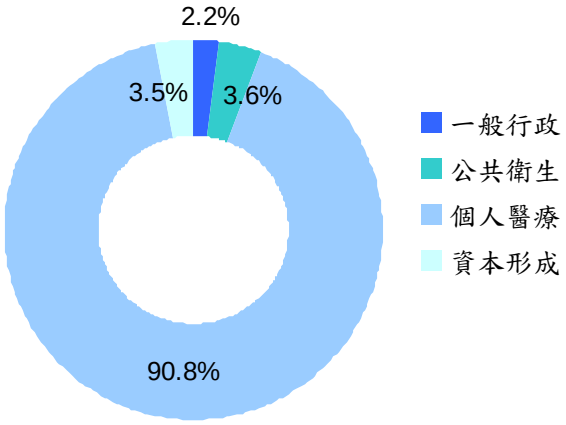
依經費應用單位分，各級政府占 6.0%，公營醫療機構占 0.7%，中央健保局占 55.9%，家庭占 34.3%及非營利團體占 3.2%；其中政府及非營利團體之經費主要用於公共衛生、一般行政及資本形成費用各占 3.6%、2.2%、3.5%，而公營醫療機構、中央健康保險局及家庭自付經費則多用於個人最終醫療消費支出約占 90.8%。

NHE 最終支出依疾病別分之個人醫療費用，比例較多之前三名疾病分別為，呼吸系統疾病占 15.9%最多，其次為消化系統疾病占 10.9%，循環系統疾病占 9.8%。

NHE 最終支出依服務對象別分時，約有 5 成 8 的 NHE 用於 50 歲以上國民之個人醫療費用上。

三、國民醫療保健支出按用途別配置
NHE 最終支出有 9 成用於個人醫療

95年國民醫療保健支出配置—按用途別分



國民醫療保健支出經費配置

單位：百萬元、%

經費用途配置	91年		92年			93年			94年			95年		
		百分比		百分比	年增率		百分比	年增率		百分比	年增率		百分比	年增率
總　　計	**612,103**	**100.00**	**639,674**	**100.00**	**4.50**	**665,183**	**100.00**	**3.99**	**687,731**	**100.00**	**3.39**	**722,603**	**100.00**	**5.07**
1.一般行政	**16,386**	**2.68**	**15,134**	**2.37**	**-7.64**	**15,221**	**2.29**	**0.57**	**15,722**	**2.29**	**3.30**	**15,750**	**2.18**	**0.17**
2.公共衛生	**20,732**	**3.39**	**30,451**	**4.76**	**46.88**	**28,211**	**4.24**	**-7.36**	**21,197**	**3.08**	**-24.86**	**25,973**	**3.59**	**22.53**
衛生行政	17,473	2.85	26,954	4.21	54.26	24,275	3.65	-9.94	17,108	2.49	-29.53	21,247	2.94	24.20
研究推廣	2,726	0.45	2,957	0.46	8.46	3,342	0.50	13.03	3,600	0.52	7.72	4,234	0.59	17.60
衛生所	533	0.09	540	0.08	1.30	595	0.09	10.02	490	0.07	-17.63	493	0.07	0.58
3.個人醫療	**552,482**	**90.26**	**567,660**	**88.74**	**2.75**	**593,921**	**89.29**	**4.63**	**624,019**	**90.74**	**5.07**	**655,856**	**90.76**	**5.10**
醫院	283,306	46.28	282,071	44.10	-0.44	296,210	44.53	5.01	317,590	46.18	7.22	343,633	47.55	8.20
診所	156,861	25.63	161,732	25.28	3.10	167,249	25.14	3.41	172,583	25.09	3.19	176,645	24.45	2.35
其他專業機構	30,179	4.93	33,947	5.31	12.48	35,934	5.40	5.85	39,638	5.76	10.31	35,709	4.94	-9.91
醫藥用品支出	63,842	10.43	71,549	11.19	12.07	75,224	11.31	5.14	76,315	11.10	1.45	81,265	11.25	6.49
醫療用具設備及器材	18,147	2.96	18,188	2.84	0.23	19,085	2.87	4.93	17,651	2.57	-7.52	18,349	2.54	3.95
全民健保境外給付	146	0.02	173	0.03	18.66	219	0.03	26.42	242	0.04	10.52	254	0.04	4.96
4.資本形成	**22,502**	**3.68**	**26,429**	**4.13**	**17.45**	**27,830**	**4.18**	**5.30**	**26,793**	**3.90**	**-3.73**	**25,024**	**3.46**	**-6.60**

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

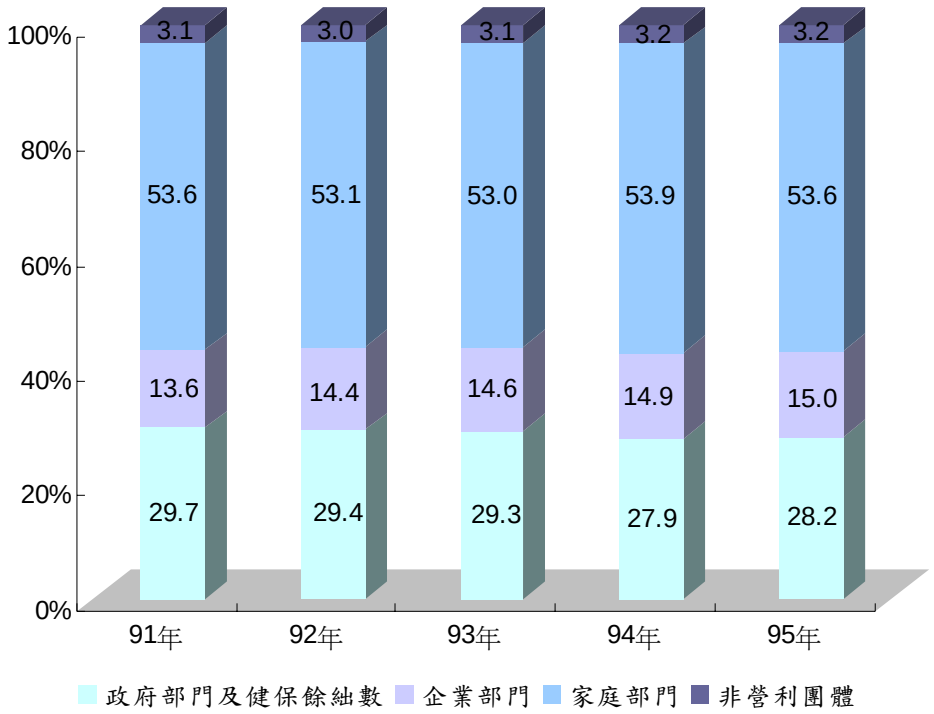
95 年國民醫療保健最終支出 7,226 億元，按用途別分，用於個人醫療者約 6,559 億元或占 90.8%，較上年增加 5.1%；用於醫療保健投資者即資本形成者有 250 億元(占 3.5%)，較上年減少 6.6%；用於一般行政與公共衛生者 417 億元(占 5.8%)，其中一般行政年增率為 0.2%，公共衛生年增率為 22.5%。

個人醫療中，用於醫院者占 NHE 的 47.6%，用於診所占 24.5%，家庭用於購置醫藥用品及醫療器材者占 13.8%。與上年度比較，醫院及醫藥用品支出成長較多，分別成長 8.2%及 6.5%。

四、國民醫療保健支出之經費來源

NHE 資金來源 5 成來自家庭部門

醫療保健最終支出經費來源比



歷年國民醫療保健最終支出經費來源

單位：百萬元、%

	總計	政府部門			企業部門健保保險費			家庭部門			非營利團體	全民健保收支餘(-)、絀(+)
		合計	醫療保健最終支出	健保補助及投保經費	合計	公營事業	民間企業	合計	自付	健保保險費		
91年	612,103	159,346	51,546	107,800	83,202	5,436	77,767	328,125	209,808	118,317	19,059	22,370
%	100.00	26.03	8.42	17.61	13.59	0.89	12.70	53.61	34.28	19.33	3.11	3.65
92年	639,674	178,661	58,463	120,198	92,330	6,289	86,041	339,580	213,812	125,768	19,491	9,612
%	100.00	27.93	9.14	18.79	14.43	0.98	13.45	53.09	33.43	19.66	3.05	1.50
93年	665,183	180,769	57,890	122,879	97,176	5,953	91,222	352,243	221,592	130,651	20,904	14,092
%	100.00	27.18	8.70	18.47	14.61	0.90	13.71	52.95	33.31	19.64	3.14	2.12
94年	687,731	178,992	47,749	131,243	102,806	5,582	97,224	370,856	235,934	134,922	22,057	13,021
%	100.00	26.03	6.94	19.08	14.95	0.81	14.14	53.92	34.31	19.62	3.21	1.89
95年	722,603	186,843	54,031	132,812	108,669	5,201	103,468	386,986	247,628	139,358	23,161	16,944
%	100.00	25.86	7.48	18.38	15.04	0.72	14.32	53.55	34.27	19.29	3.21	2.34
95年v.s.91年增加率	18.05	17.26	4.82	23.20	30.61	-4.32	33.05	17.94	18.03	17.78	21.52	…

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

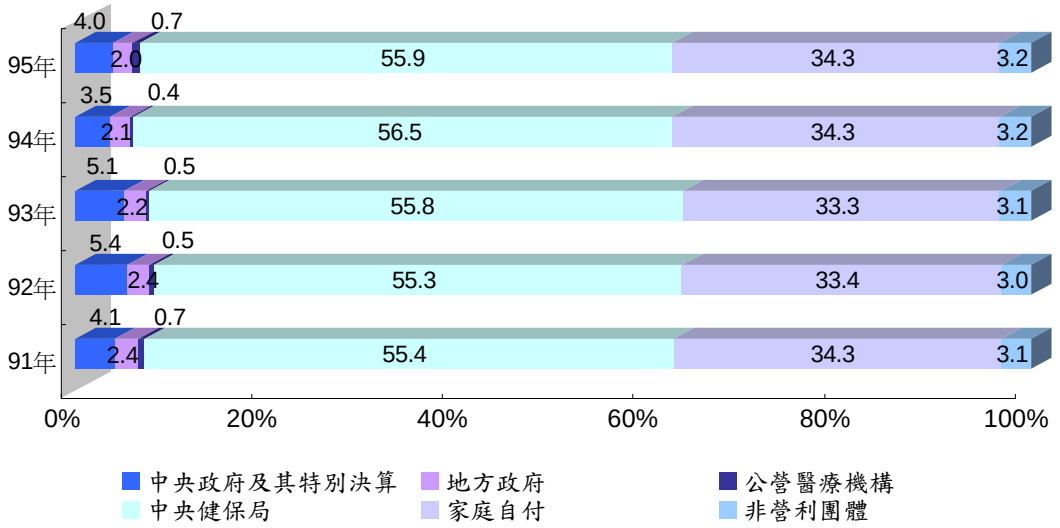
NHE 資金來源，約 5 成 4 來自家庭部門；而近 2 成 6 來自政府部門；來自企業部門者約占 1 成 5。

95 年 NHE 較 91 年增加 1,105 億元；其中家庭部門增 589 億元占 53.3%最多；其次分別為企業部門增 496 億元占 44.9%；政府部門增 275 億元占 24.9%；非營利團體增 41 億元占 3.7%。

五、國民醫療保健支出經費流向

95 年 NHE 約有 5 成 6 用於全民健保

醫療保健最終支出經費流向比－按經費應用單位分



歷年國民醫療保健支出經費流向

單位：百萬元、%

經費應用單位	91年		92年		93年		94年		95年		95年v.s.91年
		百分比		百分比		百分比		百分比		百分比	增加率
總計	**612,103**	**100.00**	**639,674**	**100.00**	**665,183**	**100.00**	**687,731**	**100.00**	**722,603**	**100.00**	**18.05**
公部門	**383,236**	**62.61**	**406,372**	**63.53**	**422,687**	**63.54**	**429,741**	**62.49**	**451,814**	**62.53**	**17.89**
政府部門	**44,209**	**7.22**	**52,599**	**8.22**	**51,626**	**7.76**	**41,503**	**6.03**	**47,920**	**6.63**	**8.39**
衛生署及所屬	17,216	2.81	18,421	2.88	18,252	2.74	17,581	2.56	22,153	3.07	28.68
內政部	1,396	0.23	1,344	0.21	2,577	0.39	1,618	0.24	1,865	0.26	33.59
國防部	1,882	0.31	1,101	0.17	584	0.09	471	0.07	386	0.05	-79.48
法務部	217	0.04	201	0.03	234	0.04	240	0.03	229	0.03	5.61
退輔會	3,727	0.61	4,020	0.63	3,958	0.60	3,496	0.51	2,960	0.41	-20.57
中央研究院	422	0.07	414	0.06	431	0.06	436	0.06	451	0.06	6.91
國科會	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
原民會	-	-	-	-	435	0.07	434	0.06	438	0.06	-
其他中央部會	26	0.00	27	0.00	77	0.01	79	0.01	80	0.01	207.90
中央政府SARS防治及紓困特別決算	-	-	9,015	1.41	7,512	1.13	-	-	-	-	-
台北市政府	5,072	0.83	5,061	0.79	4,573	0.69	4,381	0.64	4,399	0.61	-13.26
高雄市政府	1,545	0.25	1,624	0.25	1,645	0.25	1,553	0.23	1,337	0.19	-13.42
各縣市政府	8,140	1.33	8,379	1.31	8,195	1.23	8,757	1.27	8,662	1.20	6.41
公營醫療機構	4,566	0.75	2,993	0.47	3,152	0.47	2,458	0.36	4,957	0.69	8.57
保險部門	**339,026**	**55.39**	**353,773**	**55.31**	**371,062**	**55.78**	**388,238**	**56.45**	**403,894**	**55.89**	**19.13**
中央健保局	339,026	55.39	353,773	55.31	371,062	55.78	388,238	56.45	403,894	55.89	19.13
私部門	**228,867**	**37.39**	**233,303**	**36.47**	**242,496**	**36.46**	**257,991**	**37.51**	**270,789**	**37.47**	**18.32**
家庭自付	209,808	34.28	213,812	33.43	221,592	33.31	235,934	34.31	247,628	34.27	18.03
非營利團體	19,059	3.11	19,491	3.05	20,904	3.14	22,057	3.21	23,161	3.21	21.52

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

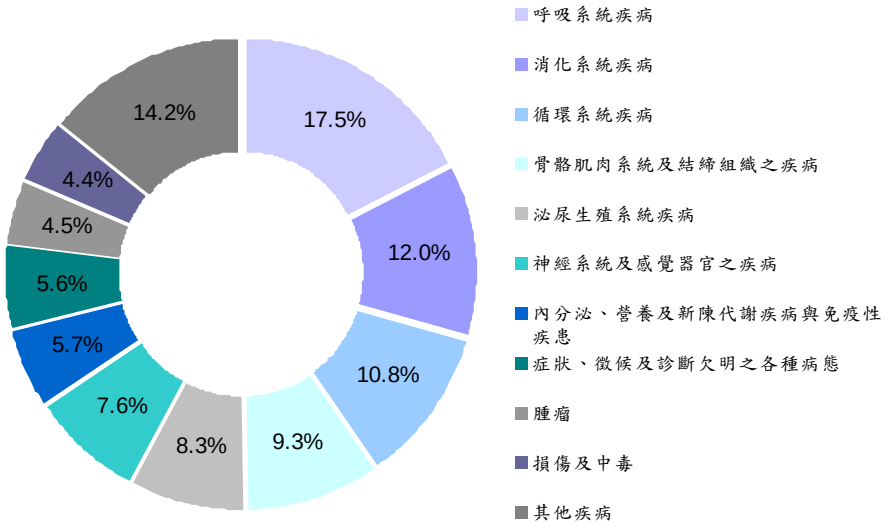
95 年國民醫療保健支出經費中有 4,039 億元(含全民健保行政管理費)約 55.9%流向中央健康保險局，所占比重最高；另有 2,708 億元或 37.5%流向私部門，主要係為家庭部門自付醫療費用部分 2,476 億元，占 34.3%。

95 年 NHE 資金應用單位如與 91 年相較，公部門成長 17.9%，以保險部門成長 19.1%最多；政府部門增加 8.4%；私部門成長 18.3%，其中家庭自付費用成長 18.0%，非營利團體則增加 21.5%。

六、NHE 個人醫療費用疾病別分析

個人醫療中約 5 成用於呼吸、消化、循環系統及骨骼肌肉系統及結締組織等四類疾病治療

個人醫療費用－疾病別



個人醫療費用－按疾疾別及年齡別分

單位：億元

	總計	0~9歲	10~19歲	20~29歲	30~39歲	40~49歲	50~59歲	60~69歲	70~79歲	80歲以上
總計	**6,559**	**479**	**277**	**415**	**449**	**750**	**1,242**	**1,225**	**1,261**	**462**
呼吸系統疾病	1,149	268	101	61	97	123	168	147	134	49
消化系統疾病	788	60	48	61	70	115	167	119	109	40
循環系統疾病	710	1	1	3	11	51	133	190	229	92
骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	607	2	6	13	30	67	130	145	163	51
泌尿生殖系統疾病	542	3	6	29	47	93	130	110	90	33
神經系統及感覺器官之疾病	500	43	30	18	20	35	72	105	134	43
內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	376	1	2	5	15	40	91	104	95	23
症狀、徵候及診斷欠明之各種病態	366	28	16	19	28	46	67	60	74	29
腫瘤	295	1	8	3	20	33	81	74	52	23
損傷及中毒	292	11	19	26	27	42	58	47	43	19
其他疾病	934	62	40	177	84	106	146	123	137	60

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

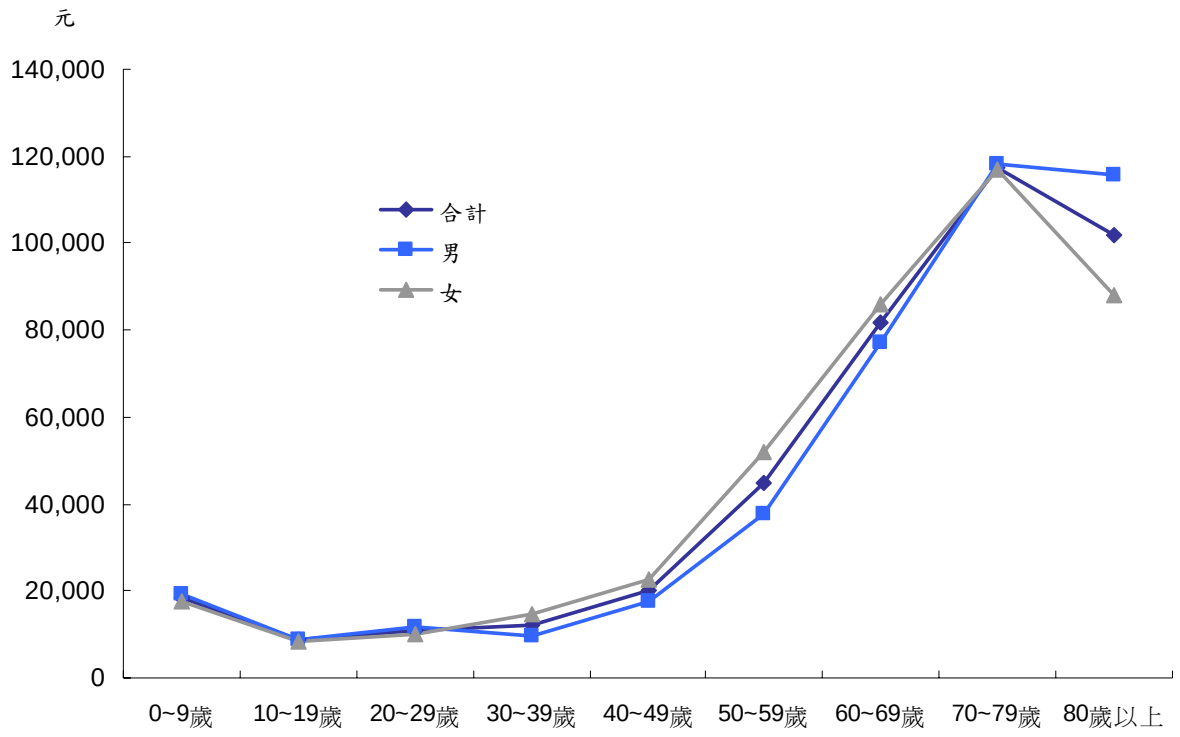
附註：「其他疾病」之比例為其餘疾病占率較小者的加總。

95 年 NHE 按疾病別估計，用於呼吸系統疾病者有 1,149 億元，占個人醫療 17.5% 最多；其次為用於消化系統疾病者有 788 億元，占個人醫療 12.0%；用於循環系統疾病者有 710 億元，占個人醫療 10.8%；其餘疾病組之醫療保健支出占個人醫療之比率則皆在一成以下。若個人醫療費用依年齡別分，以 50 歲至 79 歲所花費用較高，10 歲至 19 歲所花費用最低。

七、NHE 個人醫療費用服務對象別分析

60 歲以上者平均每人個人醫療費用約為 8 萬元至 12 萬元之間

95 年平均每人個人醫療費用－按年齡別及性別分



95 年平均每人個人醫療費用－按年齡別及性別分

	性別	總計	0~9歲	10~19歲	20~29歲	30~39歲	40~49歲	50~59歲	60~69歲	70~79歲	80歲以上
個人醫療費用（百萬元）	總計	**655,856**	47,868	27,731	41,482	44,851	75,005	124,184	122,476	126,101	46,157
	男	**313,039**	26,179	14,644	22,947	17,921	32,843	51,929	55,760	64,541	26,274
	女	**342,817**	21,689	13,088	18,535	26,930	42,161	72,255	66,716	61,560	19,883
九十五年年中人口數（萬人）	總計	**2,282**	259	321	381	367	375	277	150	107	45
	男	**1,158**	135	167	195	185	189	138	72	55	23
	女	**1,125**	124	154	187	182	186	139	78	53	23
平均每人每年個人醫療費用（元）	總計	**28,736**	18,491	8,631	10,879	12,224	20,018	44,874	81,677	117,571	101,860
	男	**27,040**	19,376	8,760	11,792	9,687	17,406	37,716	77,299	118,195	115,705
	女	**30,482**	17,525	8,491	9,927	14,805	22,667	51,962	85,735	116,924	87,953

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

附註：平均每人每年個人醫療費用＝個人醫療費用/年中人口數

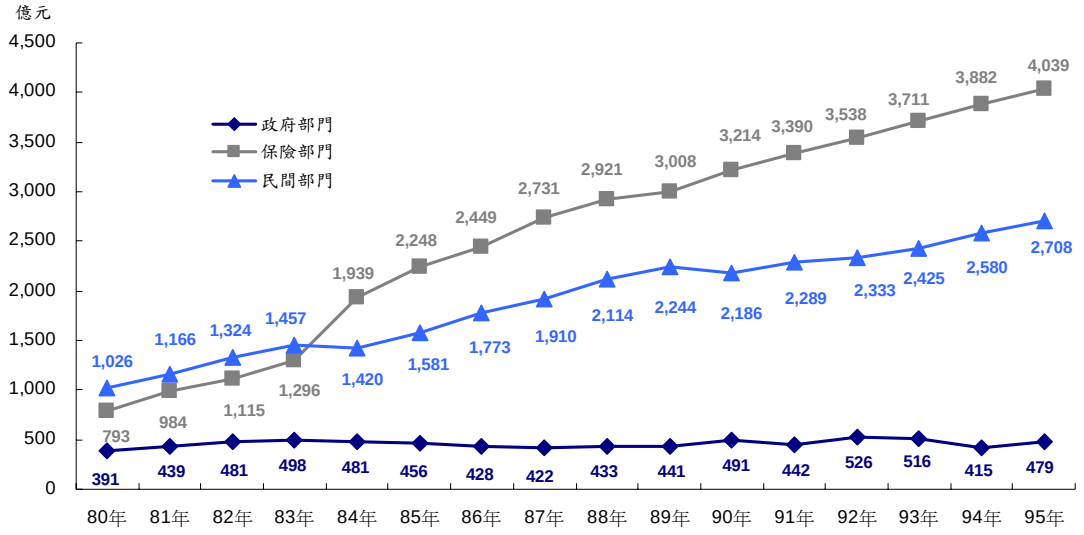
95 年平均每人個人醫療費用以 10 歲年齡組計，則以 50 歲開始增加迅速，50-59 歲達 51,962 元，為 40-49 歲的 2.3 倍，逐年增加至 70-79 歲組最高達 116,924 元，80 歲以上組則降為 87,953 元。

95 年平均每人個人醫療費用按年齡別及性別比較，女性 30 歲至 69 歲所花費用均較男性為高，其中以 50 至 69 歲之平均每人醫療費用差異較大，相差 8 千至 1 萬 4 千元左右。男性 70 歲以後平均每人花在個人醫療之費用均較女性高，其中 80 歲以上之平均每人醫療費用差異較大，相差約 2 萬 8 千元。

八、保險部門醫療保健最終支出

近年來保險部門經費應用比重持續成長

歷年各部門醫療保健支出－按經費應用部門分



歷年醫療保健支出各部門應用比例

單位:%

年別	政府部門	保險部門			民間部門		
			醫療給付	行政管理費		家庭	其他
80年	17.70	35.87	…	…	46.43	42.30	4.13
81年	16.96	38.02	…	…	45.02	40.64	4.38
82年	16.48	38.18	…	…	45.35	40.82	4.52
83年	15.31	39.86	38.89	0.97	44.83	40.46	4.37
84年	12.52	50.49	49.37	1.12	36.99	31.50	5.49
85年	10.65	52.45	51.18	1.28	36.90	31.19	5.71
86年	9.20	52.67	51.48	1.19	38.13	33.07	5.06
87年	8.33	53.95	52.85	1.10	37.72	32.37	5.35
88年	7.93	53.42	52.32	1.11	38.65	33.59	5.06
89年	7.74	52.84	51.74	1.10	39.42	35.02	4.40
90年	8.34	54.55	53.19	1.36	37.11	34.52	2.59
91年	7.22	55.39	54.19	1.20	37.39	34.28	3.11
92年	8.22	55.31	54.39	0.92	36.47	33.43	3.05
93年	7.76	55.78	54.84	0.94	36.46	33.31	3.14
94年	6.03	56.45	55.54	0.91	37.51	34.31	3.21
95年	6.63	55.89	55.05	0.85	37.47	34.27	3.21

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

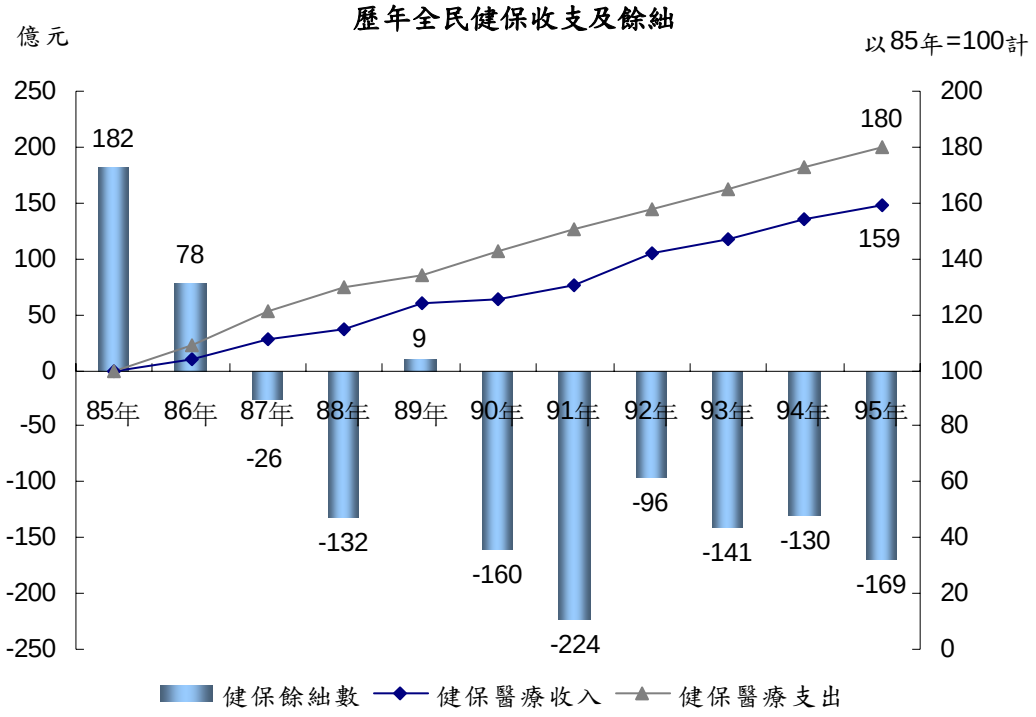
95 年國民醫療保健最終支出 7,226 億元中，用以全民健保醫療保健支出(應付醫療給付數及行政管理費)共 4,039 億元占 55.9%最多；其次為家庭自付醫療保健支出 2,708 億元或占 37.5%；由政府部門應用者 479 億元或占 6.6%。

自 86 年起由政府部門應用者所占比例已降為一成以下；保險部門應用者所占結構比則逐年上升，至 95 年已達 55.9%；而由家庭部門自付最終支出自 84 年至今所占比例皆介於三成至三成五之間。

95 年各部門可應用之醫療保健支出與 86 年比較，以保險部門成長 64.9%最多，其次為民間部門 52.7%，政府部門 11.9%。

九、歷年全民健保收支及餘絀

自 90 年起健保醫療支出均高於健保醫療收入



歷年全民健保收支及餘絀

	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年	92年	93年	94年	95年
健保醫療收入(億元)	2,430	2,528	2,705	2,789	3,017	3,054	3,167	3,442	3,570	3,752	3,869
健保醫療支出(億元)	2,248	2,449	2,731	2,921	3,008	3,214	3,390	3,538	3,711	3,882	4,039
健保餘絀數(億元)	182	78	-26	-132	9	-160	-224	-96	-141	-130	-169
健保醫療收入(以85年=100)	100.00	104.00	111.31	114.77	124.14	125.66	130.29	141.61	146.88	154.39	159.22
健保醫療支出(以85年=100)	100.00	108.96	121.50	129.95	133.80	142.98	150.81	157.37	165.06	172.71	179.67

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

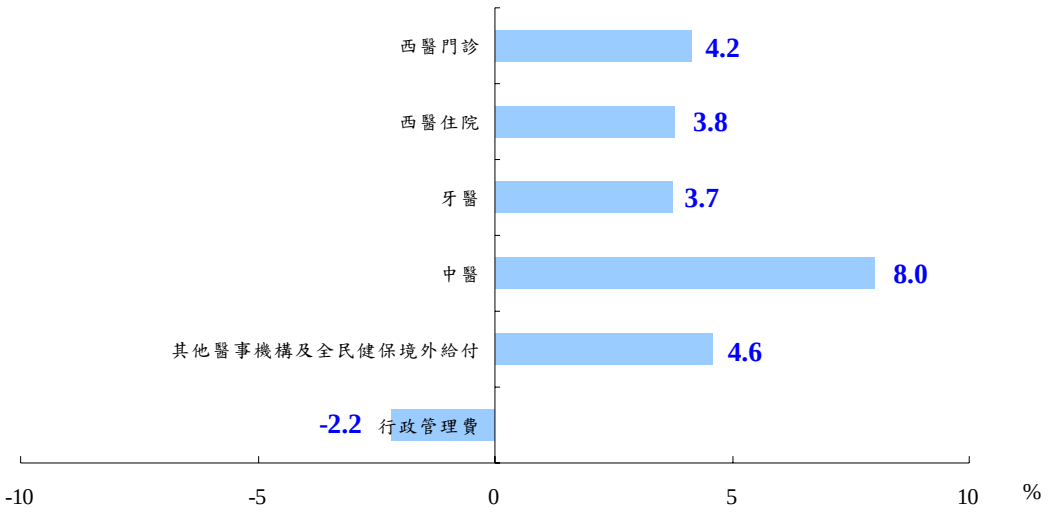
84 年全民健保開辦，健保醫療給付(係指核付數)及行政支出之合計皆小於應收保險費，然其差距逐年縮小，至民國 87 年首次出現給付及行政支出大於應收保險收入，即 87 年健保收支短絀 26 億元，之後幾年除了 89 年之外，各年健保收支均為短絀的現象。

以 85 年為基期來看，健保保費收入及健保醫療支出皆呈現逐年成長的趨勢且健保醫療支出成長幅度皆比健保保險收入快；以 95 年與 85 年比較，健保醫療支出成長了 79.7%，健保醫療收入成長 59.2%。

十、保險部門醫療保健支出按用途別分
全民健保西醫門診費用為住院費用的 1.4 倍

保險部門各項增幅率

95年 vs 94年



歷年保險部門醫療保健支出統計

單位:百萬元

年別	合計	西醫			牙醫	中醫	其他醫事機構及全民健保境外給付	行政管理費
			門診	住院				
85年	224,797	193,926	122,478	71,448	15,718	9,511	175	5,468
86年	244,947	210,423	133,287	77,136	18,225	10,169	610	5,520
87年	273,120	234,998	149,863	85,134	20,350	11,037	1,181	5,555
88年	292,128	249,323	158,612	90,712	22,826	11,540	2,386	6,052
89年	300,769	257,672	161,975	95,697	23,300	10,828	2,700	6,268
90年	321,414	274,340	170,828	103,512	23,534	12,346	3,166	8,028
91年	339,026	289,043	176,148	112,895	24,370	12,533	5,744	7,336
92年	353,773	301,095	173,428	127,667	25,261	13,040	8,512	5,865
93年	371,062	312,059	180,850	131,209	26,687	13,756	12,294	6,264
94年	388,238	327,367	190,488	136,879	26,216	12,701	15,707	6,247
95年	403,894	340,446	198,399	142,047	27,196	13,715	16,426	6,111

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

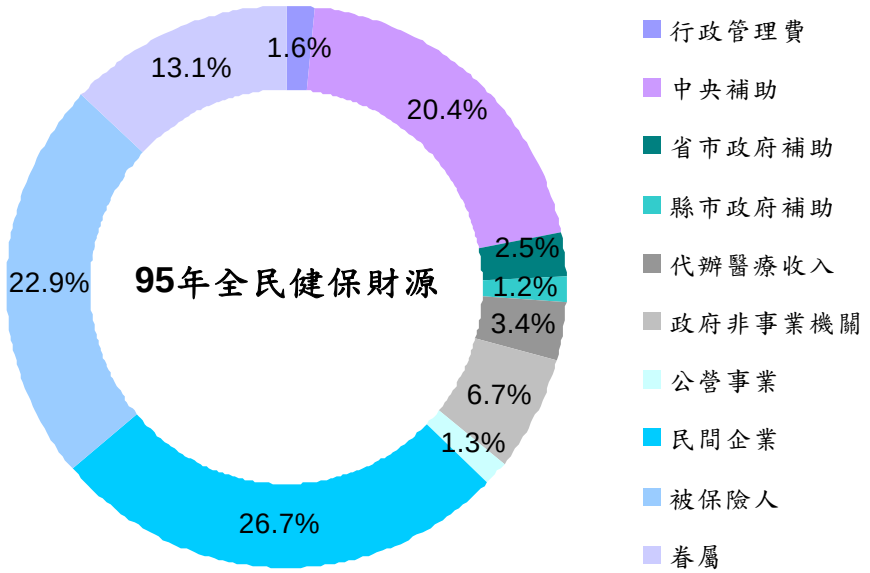
95 年保險部門(即全民健保)醫療保健支出 4,039 億元；其中醫療給付支出占 98.5%，行政管理費占 1.5%。

歷年保險部門醫療保健支出皆以西醫費用為大宗，占保險部門之支出比例皆在 8 成 5 左右；其次為牙醫及中醫費用。

如就 95 年各項全民健保支出與 94 年比較，中醫成長 8.0%最高，其次為其他醫事機構及全民健保境外給付成長 4.6%，其餘依序為西醫門診成長 4.2%、西醫住院成長 3.8%、牙醫成長 3.7%，行政管理費則較上年減少 2.2%。

十一、全民健保財源分析

全民健保財源，有 6 成 3 來自民間



全民健保醫療費用財源概況

單位:%

	91年		92年		93年		94年		95年	
	百分比	增加率	百分比	增加率	百分比	增加率	百分比	增加率	百分比	增加率
行政管理費	**2.32**	**-8.61**	**1.70**	**-20.06**	**1.75**	**6.82**	**1.66**	**-0.29**	**1.58**	**-2.17**
政府補助經費	**28.35**	**1.51**	**27.84**	**6.72**	**27.53**	**2.57**	**28.12**	**7.38**	**27.58**	**1.13**
政府保險費總補助款	26.22	2.30	25.51	5.77	25.41	3.30	24.44	1.12	24.15	1.89
中央補助	22.23	1.93	21.52	5.20	21.49	3.57	20.62	0.85	20.37	1.89
省市政府補助	2.59	4.93	2.60	8.99	2.57	2.59	2.54	3.65	2.54	3.39
縣市政府補助	1.39	3.54	1.39	8.85	1.35	0.46	1.29	0.60	1.24	-1.03
代辦醫療收入	2.13	-7.28	2.32	18.32	2.12	-5.46	3.68	82.49	3.42	-3.94
投保單位應收保險費	**31.97**	**8.19**	**33.92**	**15.31**	**34.12**	**4.34**	**34.26**	**5.54**	**34.83**	**4.86**
政府非事業機關	5.69	29.57	7.09	35.33	6.90	0.91	6.86	4.51	6.75	1.49
公營事業	1.72	9.53	1.83	15.70	1.67	-5.34	1.49	-6.24	1.34	-6.83
民間企業	24.56	4.12	25.00	10.64	25.55	6.02	25.91	6.58	26.74	6.42
保險對象應收保險費	**37.36**	**2.57**	**36.54**	**6.30**	**36.60**	**3.88**	**35.96**	**3.27**	**36.01**	**3.29**
被保險人	23.00	0.89	22.26	5.21	22.89	6.65	22.57	3.64	22.95	4.84
眷屬	14.37	5.37	14.28	8.03	13.71	-0.43	13.39	2.65	13.07	0.67

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

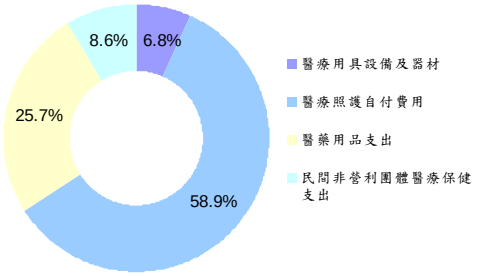
95 年全民健保財源中有 62.8%來自於民間，其中包括保險對象應收保險費(被保險人及其眷屬)占 36.0%，民間企業(投保單位)應收保險費占 26.7%；而來自於政府補助經費則占 27.6%；另來自政府非事業機關應收保險費則占 6.8%，公營事業應收保險費則占 1.3%。

若依 95 年全民健保財源年增率觀察，投保單位應收保險費增加 4.9%最多，其中民間企業增加 6.4%、政府非事業機關增加 1.5%，而公營事業則減少 6.8%；保險對象應收保險費年增率為 3.3%次之，其中包括被保險人增加 4.8%、眷屬增加 0.7%；政府補助經費年增率為 1.1%；另行政管理費則減少 2.2%。

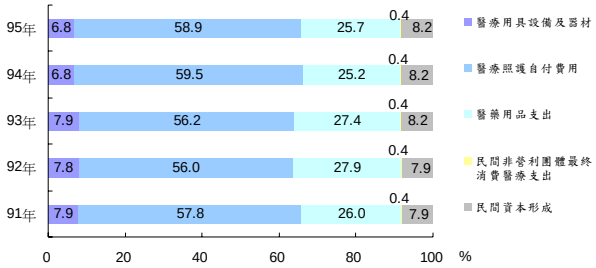
十二、歷年民間部門醫療保健支出

民間部門醫療最終支出中，以醫療照護自付費用為最大宗

95年民間部門醫療保健支出



歷年民間部門醫療最終支出比例



歷年民間部門醫療保健支出統計

單位:百萬元

	91年	92年	93年	94年	95年	95年 v.s. 94年增加率(%)
總　　計	**228,867**	**233,303**	**242,496**	**257,991**	**270,789**	**4.96**
1.家庭最終消費醫療支出	**209,808**	**213,812**	**221,592**	**235,934**	**247,628**	**4.96**
(1)醫療用具設備及器材	18,147	18,188	19,085	17,651	18,349	3.95
(2)醫療照護自付費用	132,245	130,546	136,180	153,390	159,554	4.02
牙醫一般門診費	4,930	4,698	4,734	5,216	5,329	2.16
假牙、鑲牙矯正費	28,113	29,946	30,611	30,306	33,291	9.85
西醫門診費	49,568	46,770	47,312	58,722	63,501	8.14
中醫門診費	8,608	7,760	7,787	8,135	8,668	6.56
生產費用	3,192	2,686	2,625	2,211	2,245	1.52
住院費用	21,491	19,140	24,684	25,856	28,326	9.55
慢性療養院、安養院、月子中心、居家照護	11,074	15,060	14,106	18,519	14,034	-24.22
檢驗院、放射院等費用	1,355	1,450	1,404	1,592	1,434	-9.97
民俗醫療費用	3,733	2,861	2,728	2,605	2,523	-3.18
醫生證明書費	182	175	189	228	205	-10.25
(3)醫藥用品支出	59,416	65,077	66,326	64,893	69,725	7.45
西藥	15,920	16,192	14,278	14,339	13,623	-4.99
中藥	24,584	24,140	22,913	20,322	19,641	-3.35
醫療保健用品	18,913	24,746	29,135	30,232	36,461	20.60
2.民間非營利團體	**19,059**	**19,491**	**20,904**	**22,057**	**23,161**	**5.01**
(1)最終消費醫療支出	972	962	960	1,000	1,010	0.95
(2)國內資本形成	18,087	18,529	19,944	21,057	22,152	5.20

資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

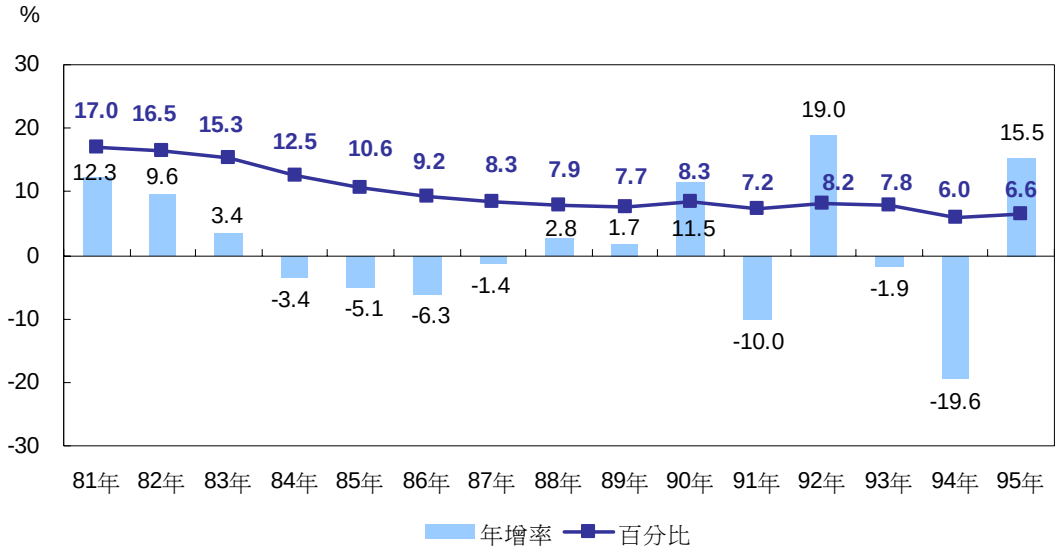
95 年民間部門醫療支出達 2,708 億元，其中家庭醫療照護自付費用約 1,596 億元，占 58.9%最多；醫藥用品支出 697 億元，占 25.7%次之；購置醫療器材設備 183 億元，占 6.8%；另民間非營利團體醫療保健支出 232 億元，占 8.6%。

與上年度比較，民間非營利團體成長 5.0%較快，其中民間醫療團體之投資，本(95)年約 222 億元，年增率為 5.2%；醫療照護自付費用成長 4.0%，其中除了慢性療養院、安養院、月子中心、居家照護(-24.2%)、檢驗院、放射院等費用(-10.0%)、民俗醫療費用(-3.2%)及醫生證明書費(-10.3%)呈負成長外，其餘項目皆呈正成長；醫療器材設備增加 4.0%；另醫藥用品支出亦增加 7.5%，其中以醫療保健用品增加 20.6%最多。

十三、政府部門醫療保健支出

95 年政府部門應用之醫療支出較上年增加 15.5%

歷年政府部門（資金應用單位）所占NHE百分比及年增率



歷年政府部門（資金來源）醫療保健支出統計

單位:百萬元、%

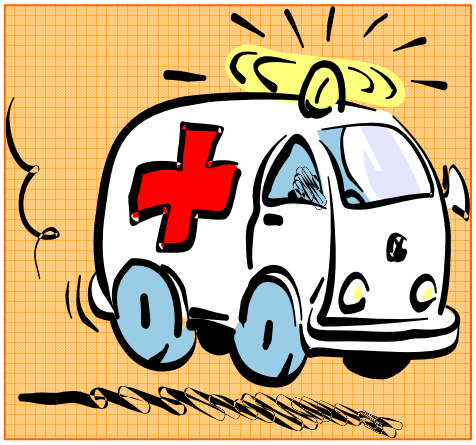
	政府部門					
	合計	醫療保健最終支出			健保補助經費	投保單位保險費
		經常門	政府補助健保行政費	資本門		
91年	159,346	39,794	7,336	4,415	89,774	18,026
%	100.00	24.97	4.60	2.77	56.34	11.31
92年	178,661	42,844	5,865	9,755	95,803	24,396
%	100.00	23.98	3.28	5.46	53.62	13.65
年增率	12.12	7.66	-20.06	120.93	6.72	35.33
93年	180,769	42,193	6,264	9,432	98,263	24,616
%	100.00	23.34	3.47	5.22	54.36	13.62
年增率	1.18	-1.52	6.82	-3.31	2.57	0.91
94年	178,992	35,767	6,247	5,736	105,515	25,727
%	100.00	19.98	3.49	3.20	58.95	14.37
年增率	-0.98	-15.23	-0.29	-39.19	7.38	4.51
95年	186,843	45,048	6,111	2,873	106,703	26,110
%	100.00	24.11	3.27	1.54	57.11	13.97
年增率	4.39	25.95	-2.17	-49.92	1.13	1.49

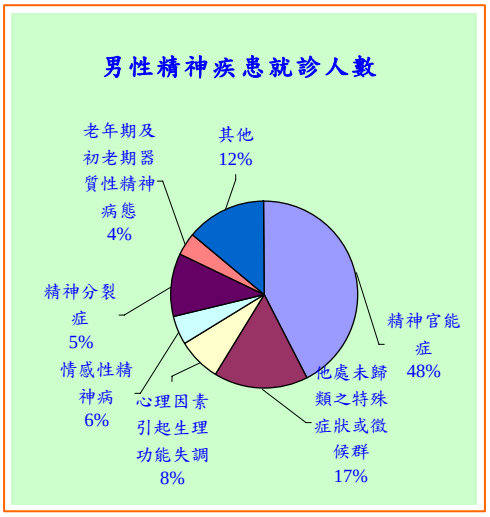
資料來源：行政院衛生署「國民醫療保健支出 2006」

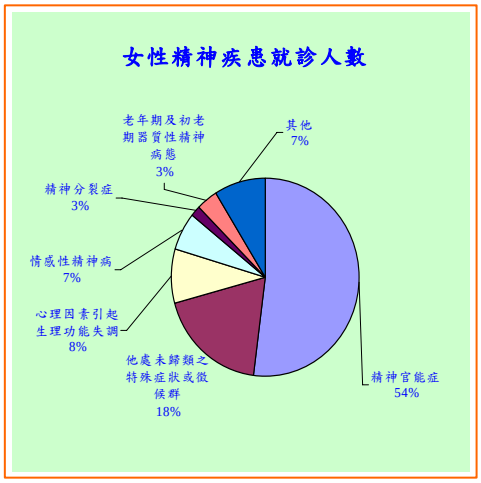
政府部門支出包括衛生行政機關、醫療機構及非衛生單位之其他政府部門三部分，其中衛生行政機關包含衛生署及其所屬、台北市、高雄市及各縣市衛生局與所屬機構之公務預算支出；醫療機構包含中央及地方所屬醫療機構及各縣市區衛生所之所有公務預算支出；其他政府部門則包括內政部、國防部、退輔會、法務部、勞委會、國科會、中央研究院、原民會、外交部、僑委會及海巡署等非衛生單位所編之公務預算及特別預算中有關醫療支出部份。

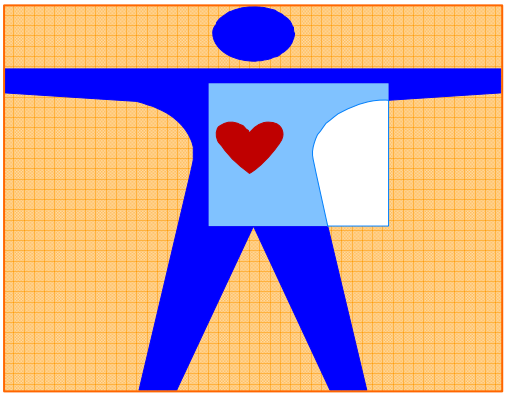
95 年醫療保健支出財源來自政府部門者共 1,868 億元，占 NHE 的 25.9%，其中以政府補助醫療經費占 57.1%最高，而以資本門支出最低(占 1.5%)。95 年政府部門應用之醫療保健支出占 NHE6.6%，較 94 年成長 15.5%。

伍、全民健保醫療統計









撰稿人：李品青 專員

電話：(02)23210151 分機 485

E-mail：stpcli@doh.gov.tw

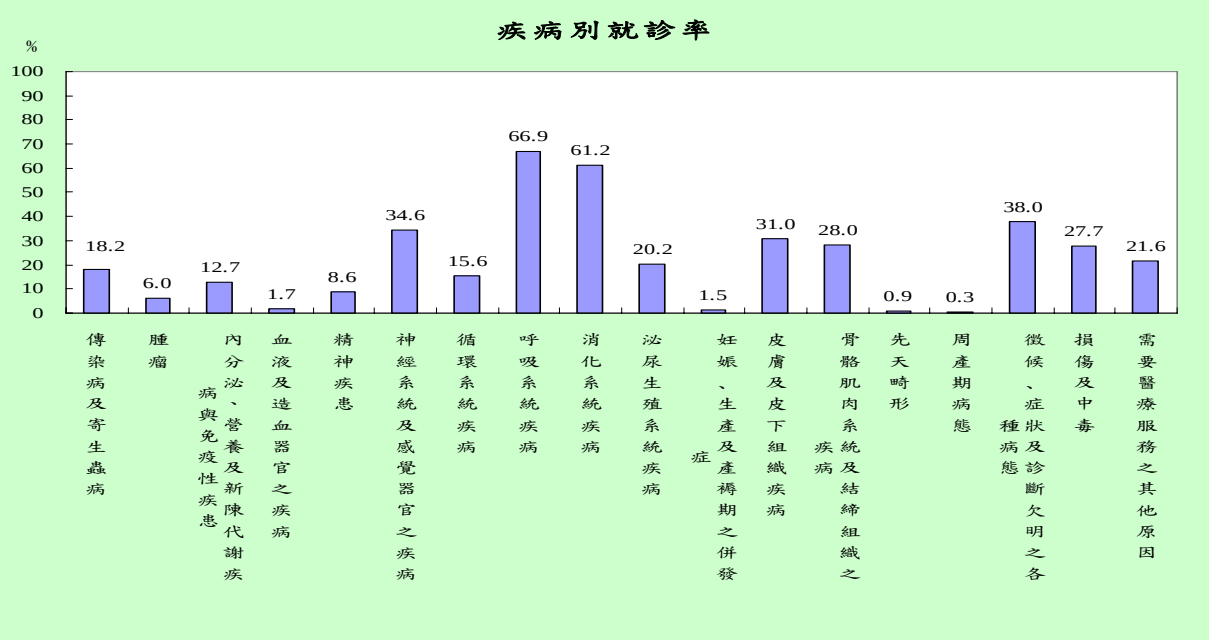
目　　錄

一、就診率統計..... 伍-1
二、腫瘤患者門、住診人數統計..... 伍-6
三、精神疾患就診人數統計..... 伍-7
四、就診件數統計..... 伍-8
五、醫療費用（點數）統計..... 伍-13
六、住院人數統計..... 伍-18
七、住院件數統計..... 伍-20
八、住院醫療費用（點數）統計..... 伍-22
九、手術處置統計..... 伍-24
十、資料處理說明..... 伍-26

伍、全民健保醫療統計

一、就診率統計

(一)、呼吸、消化系統門診人數最多，就診率皆達六成以上



民國九十五年門診人數統計—按疾病別及院所別分

單位：人數

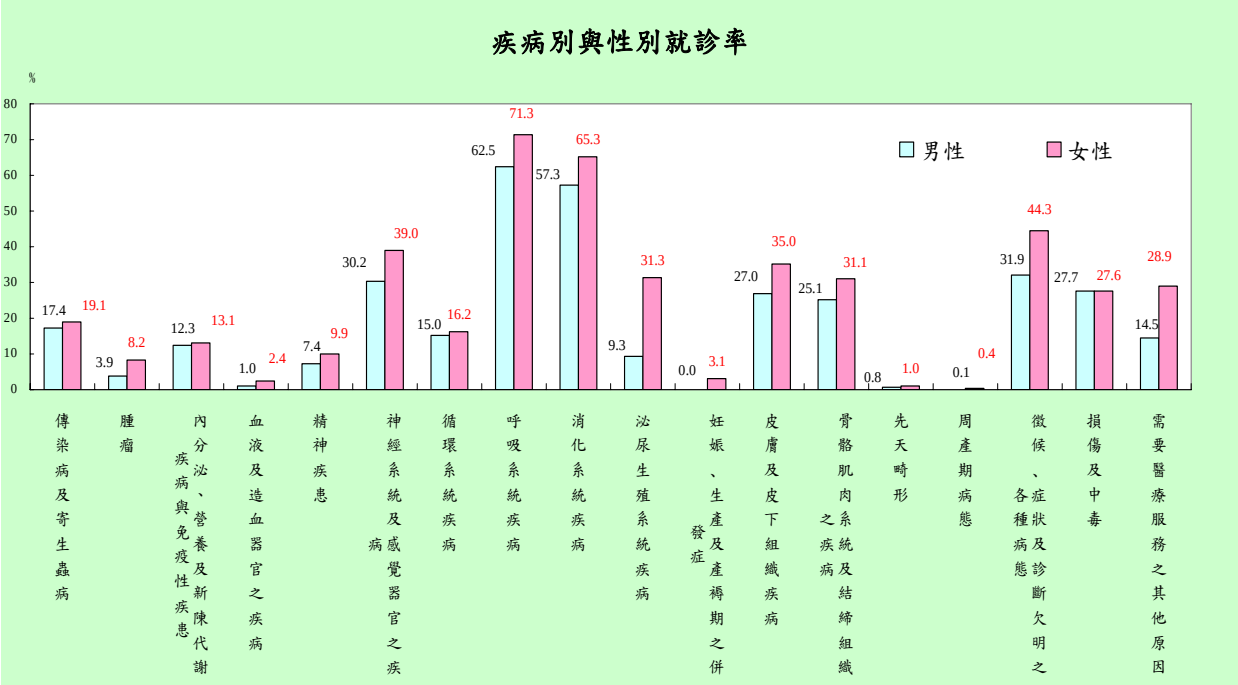
疾病別		門診人數									
		總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	新制評鑑合格	精神專科醫院	非評鑑西醫院	非評鑑中醫院	診所合計
總計		20,690,390	11,271,767	4,103,506	4,372,085	4,975,899	906,130	95,190	724,310	281,147	19,774,168
I	傳染病及寄生蟲病	4,159,847	1,081,215	313,269	344,214	365,711	61,481	3,717	49,109	1,516	3,330,600
II	腫瘤	1,375,944	1,084,045	523,028	352,406	226,437	68,702	700	39,622	1,448	384,247
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	2,898,723	1,971,525	722,302	649,029	619,131	124,807	6,702	81,577	5,611	1,282,312
IV	血液及造血器官之疾病	386,824	251,218	92,948	78,737	65,010	14,470	1,432	10,553	715	149,303
V	精神疾患	1,961,717	1,246,309	445,667	414,066	335,855	77,833	69,142	48,721	2,141	900,838
VI	神經系統及感覺器官之疾病	7,889,633	2,223,183	743,590	704,124	757,295	124,790	11,253	115,839	11,062	6,628,908
VII	循環系統疾病	3,561,378	2,441,191	904,711	837,281	771,471	168,228	9,723	108,580	5,845	1,685,641
VIII	呼吸系統疾病	15,259,769	3,186,540	778,468	921,239	1,398,226	182,582	13,085	190,360	54,189	14,433,361
IX	消化系統疾病	13,972,514	3,807,660	1,136,568	1,272,639	1,379,393	231,766	18,575	182,802	38,635	12,598,442
X	泌尿生殖系統疾病	4,604,369	2,386,998	694,569	828,726	852,511	173,517	4,449	115,259	25,705	2,989,203
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	346,876	177,445	41,741	43,624	81,449	13,653	142	12,849	1,003	222,980
XII	皮膚及皮下組織疾病	7,069,338	1,616,495	410,329	485,099	641,099	82,131	4,843	90,655	13,533	6,126,390
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	6,395,185	2,934,239	802,979	912,041	1,263,297	177,761	8,702	184,247	67,637	4,746,949
XIV	先天畸形	200,644	160,099	93,799	38,608	24,775	7,791	144	4,075	289	44,019
XV	周產期病態	62,739	52,291	15,448	16,190	15,020	4,912	85	1,531	-	11,330
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	8,680,759	3,078,293	752,648	931,779	1,259,785	196,317	12,085	173,773	61,888	6,929,567
XVII	損傷及中毒	6,315,459	2,134,629	353,960	546,727	1,068,916	112,769	3,984	121,942	107,013	4,970,042
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	4,935,889	2,483,371	655,192	914,233	888,416	152,627	7,344	105,807	9	3,116,684
	不詳	9,668	9,198	4,272	4,314	780	185	48	123	-	725

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年門診人數共計 2,069 萬人，就診率為 90.7%，較 94 年之 92.1%，下降 1.4 個百分點，以疾病別來分析，呼吸系統疾病就診率為 66.9%為最高，其次為消化系統疾病之 61.2%，其餘各大類疾病就診率皆小於四成。

另就院所別分析，醫院之就診率為 49.4%，較 94 年之 51.8%，下降了 2.4 個百分點，診所之就診率為 86.6%，較 94 年之 88.1%，下降 1.5 個百分點。

(二)、老年人門診就診率高且多以慢性病為主



民國九十五年門診人數統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：人數

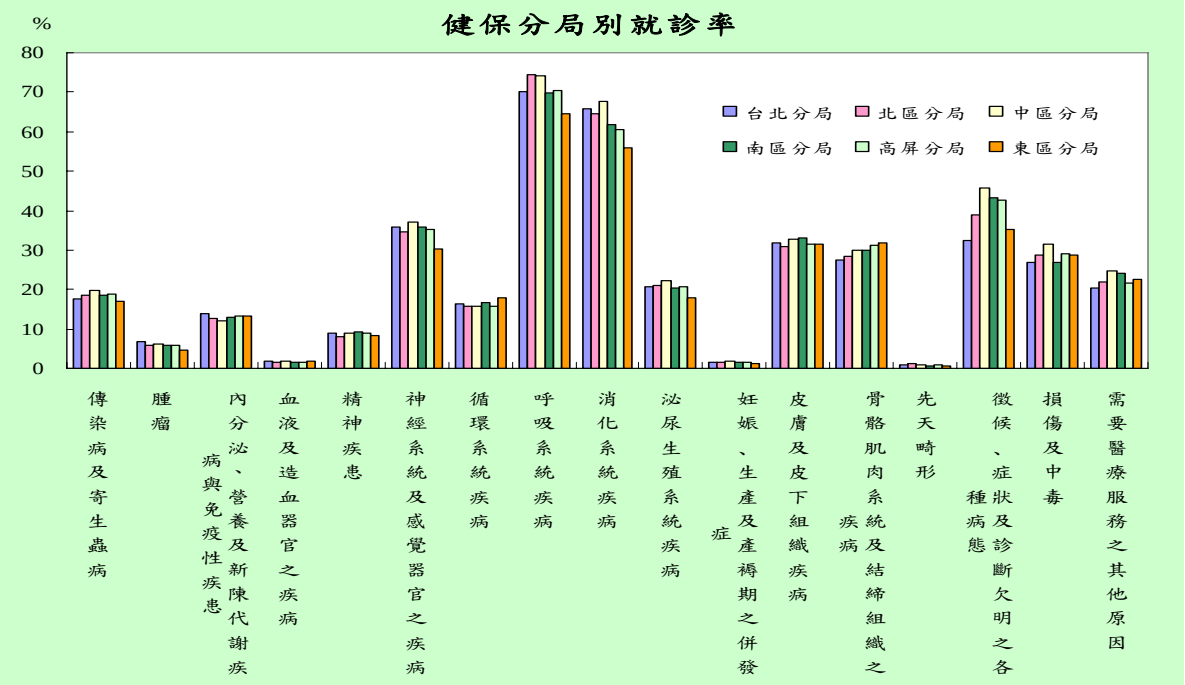
疾病別		門診人數						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
	總計	20,690,390	10,135,242	10,555,148	4,160,189	9,668,790	4,740,690	2,120,721
I	傳染病及寄生蟲病	4,159,847	2,010,752	2,149,095	1,007,566	1,743,902	945,657	462,722
II	腫瘤	1,375,944	456,320	919,624	44,582	575,688	511,351	244,323
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	2,898,723	1,424,184	1,474,539	66,790	762,133	1,238,173	831,627
IV	血液及造血器官之疾病	386,824	113,652	273,172	28,967	163,515	107,050	87,292
V	精神疾患	1,961,717	853,165	1,108,552	123,053	701,839	676,721	460,104
VI	神經系統及感覺器官之疾病	7,889,633	3,501,781	4,387,852	2,002,017	2,802,882	1,856,859	1,227,875
VII	循環系統疾病	3,561,378	1,737,532	1,823,846	34,621	635,174	1,503,340	1,388,243
VIII	呼吸系統疾病	15,259,769	7,240,317	8,019,452	3,793,731	6,867,724	3,125,468	1,472,846
IX	消化系統疾病	13,972,514	6,632,220	7,340,294	2,975,559	6,219,310	3,258,113	1,519,532
X	泌尿生殖系統疾病	4,604,369	1,078,672	3,525,697	230,861	2,566,495	1,197,166	609,847
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	346,876	0	346,876	0	341,000	5,876	0
XII	皮膚及皮下組織疾病	7,069,338	3,129,732	3,939,606	1,407,632	3,374,766	1,508,565	778,375
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	6,395,185	2,902,042	3,493,143	241,282	2,582,501	2,292,093	1,279,309
XIV	先天畸形	200,644	93,797	106,847	86,341	50,803	36,056	27,444
XV	周產期病態	62,739	13,750	48,989	36,982	25,726	30	1
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	8,680,759	3,694,166	4,986,593	1,602,734	3,622,184	2,212,587	1,243,254
XVII	損傷及中毒	6,315,459	3,210,961	3,104,498	845,519	3,015,857	1,668,381	785,702
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	4,935,889	1,684,332	3,251,557	785,439	1,434,912	1,325,909	1,389,629
	不詳	9,668	7,921	1,747	137	7,282	1,525	724

資料來源：全民健保就醫資料檔。

若以性別及年齡別分析民國 95 年門診(包括西、牙、中醫)就診率，其中男性就診率為 87.6%，低於女性之 93.9%，男、女性別皆以呼吸系統疾病之就診率為最高，其次為消化系統疾病。

若以年齡別分析，0-44 歲以呼吸系統疾病之就診率為最高，45 歲以上則以消化系統疾病之就診率為最高。

(三)、北區分局呼吸系統疾病門診就診率最高



民國九十五年門診人數統計—按疾病別及健保分局別分

單位：人數

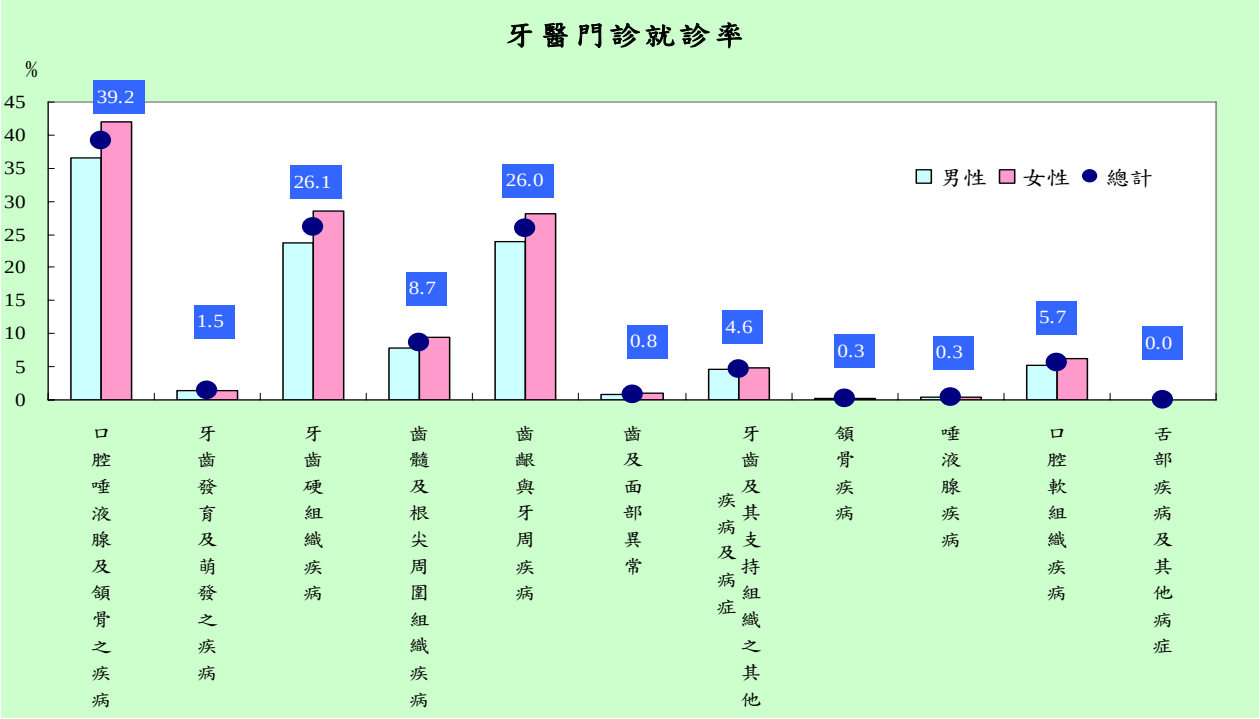
疾病別		總計	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
	總計	20,690,390	7,600,112	3,882,204	4,635,111	3,513,635	3,739,374	574,606
I	傳染病及寄生蟲病	4,159,847	1,290,997	617,462	874,934	637,721	703,262	99,588
II	腫瘤	1,375,944	502,434	198,646	270,512	202,497	224,637	27,856
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	2,898,723	1,020,466	420,007	534,115	445,121	494,281	76,773
IV	血液及造血器官之疾病	386,824	130,631	50,764	82,893	55,092	60,653	11,197
V	精神疾患	1,961,717	651,808	267,812	397,886	313,327	334,104	49,489
VI	神經系統及感覺器官之疾病	7,889,633	2,631,067	1,150,410	1,635,008	1,230,424	1,322,783	177,180
VII	循環系統疾病	3,561,378	1,207,112	525,565	703,396	569,651	593,799	104,461
VIII	呼吸系統疾病	15,259,769	5,132,502	2,478,088	3,286,382	2,392,751	2,639,847	376,928
IX	消化系統疾病	13,972,514	4,802,865	2,152,667	2,993,197	2,114,207	2,266,858	327,035
X	泌尿生殖系統疾病	4,604,369	1,515,784	702,009	991,508	694,139	777,522	104,081
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	346,876	105,828	54,190	80,037	52,476	60,366	6,936
XII	皮膚及皮下組織疾病	7,069,338	2,331,917	1,028,761	1,450,024	1,128,508	1,184,574	184,229
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	6,395,185	2,019,234	942,752	1,321,943	1,029,695	1,173,556	184,835
XIV	先天畸形	200,644	61,147	37,868	45,312	22,328	35,627	3,474
XV	周產期病態	62,739	16,333	10,683	16,218	6,598	11,387	1,841
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	8,680,759	2,365,051	1,299,575	2,027,204	1,484,730	1,593,760	205,119
XVII	損傷及中毒	6,315,459	1,959,100	961,087	1,394,470	919,756	1,087,173	166,950
XVIII	需要醫療服務之其他原因（V分類）	4,935,889	1,498,952	734,752	1,092,438	829,264	809,961	130,975
	不詳	9,668	3,670	1,153	2,403	975	1,671	134

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年健保分局別門診人數以台北分局為最高，達 760 萬人，較 94 年 772 萬人下降了 1.6%，其次為中區分局，達 464 萬人，且其門診人數皆大於當地設籍人數，顯示越籍就醫的情況普遍。

各健保分局就醫疾病別皆以呼吸系統疾病為最高，其次為消化系統疾病，但自第三位疾病別起，則各分局略有不同。

(四)、牙醫門診以齲齒、牙周病就診率最高



民國九十五年牙醫門診人數統計 ─ 按疾病別、性別、及年齡分

單位：人數

疾病別	門診人數								
	總計	性別		年齡別					
		男性	女性	0-4歲	5-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲以上
口腔、唾液腺及頷骨之疾病	8,954,264	4,233,613	4,720,651	287,997	1,677,807	1,386,544	2,854,036	2,020,335	727,545
牙齒發育及萌發之疾病	333,746	164,386	169,360	4,153	201,347	53,694	56,649	14,182	3,721
牙齒萌發異常	172,562	83,129	89,433	1,243	64,377	46,465	48,073	10,192	2,212
牙齒發育及萌發之其他異常	36,524	18,160	18,364	611	30,184	2,505	2,355	685	184
牙齒硬組織疾病	5,958,687	2,740,561	3,218,126	234,586	1,320,536	959,232	1,815,182	1,238,155	390,996
齲齒	5,843,148	2,679,512	3,163,636	232,636	1,310,898	955,111	1,782,225	1,189,557	372,721
齒髓及根尖周圍組織疾病	1,980,033	915,311	1,064,722	73,491	287,795	263,344	611,112	544,329	199,962
齒髓炎	1,623,099	741,094	882,005	61,997	237,352	220,796	509,230	443,581	150,143
齒龈與牙周疾病	5,929,660	2,776,782	3,152,878	36,538	335,900	1,063,873	2,308,598	1,637,466	547,285
急性牙周炎	1,104,268	538,091	566,177	7,177	80,674	145,426	373,654	357,508	139,829
慢性牙周炎	1,158,274	550,827	607,447	643	19,853	177,002	457,707	373,401	129,668
牙周病	2,951,432	1,391,367	1,560,065	4,291	85,645	497,702	1,161,555	902,539	299,700
齒及面部異常，包括咬合不正	188,169	83,166	105,003	565	15,854	66,646	76,277	22,197	6,630
牙齒位置異常	149,858	68,607	81,251	210	11,902	58,144	63,100	13,604	2,898
顳頷關節疾病	27,083	9,841	17,242	40	905	6,138	10,599	6,785	2,616
牙齒及其支持組織之其他疾病及病症	1,055,211	523,668	531,543	8,788	426,886	80,581	190,999	213,587	134,370
殘留齒根	895,592	442,329	453,263	5,879	391,863	61,745	149,197	171,138	115,770
牙齒及支持組織之其他特定疾病及病	106,269	52,821	53,448	1,150	21,428	14,918	31,080	26,542	11,151
頷骨疾病	57,554	26,811	30,743	1,200	5,560	8,256	17,620	15,857	9,061
頷骨發炎性病症	26,403	12,595	13,808	952	3,796	2,715	6,460	7,712	4,768
頷骨齒槽炎	24,685	10,984	13,701	127	1,265	4,697	9,252	6,142	3,202
唾液腺疾病	72,060	35,828	36,232	3,118	12,925	7,171	19,580	19,409	9,857
口腔軟組織疾病，除齒龈及舌病灶外	1,298,592	608,847	689,745	79,460	268,145	137,058	328,200	307,482	178,247
口腔炎	401,990	186,916	215,074	23,412	81,474	39,530	95,297	98,209	64,068
口瘡	670,599	309,852	360,747	44,998	145,385	72,122	170,856	149,930	87,308
口腔軟組織蜂窩組織炎及膿瘍	79,696	42,279	37,417	2,537	7,446	9,315	22,293	25,056	13,049
舌部疾病及其他病症	7,107	3,345	3,762	281	829	491	1,618	2,404	1,484
舌炎	5,691	2,626	3,065	139	673	377	1,304	1,991	1,207

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年牙醫門診人數約 895 萬人，平均就診率為 39.2%，較 94 年之 38.9 %，上升 0.3 個百分點，以疾病別來分析，齲齒之就診率為 25.6%，占第一位，其次為牙周病，其就診率為 12.9%。若以性別來分析，男性就診率為 36.6%，低於女性之 42.0%。

(五)、西醫門診就診率以戶籍地分，以金門縣就診率最高

民國九十五年西醫門診戶籍地就診率統計

疾病別	臺北市	台北縣	宜蘭縣	基隆市	金門縣	連江縣	桃園縣	新竹縣	苗栗縣	新竹市	台中縣	彰化縣
總計	84.2	73.5	88.1	85.8	92.9	85.3	86.3	87.8	87.0	86.4	88.5	88.3
I 傳染病及寄生蟲病	16.3	14.2	20.9	17.8	24.4	21.2	17.8	16.7	17.7	18.1	18.1	18.6
II 腫瘤	7.4	4.9	7.0	5.5	6.7	6.8	5.1	4.7	5.8	5.5	5.7	5.9
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	14.2	10.1	15.2	14.7	14.7	13.2	10.4	11.0	12.2	10.9	10.8	11.8
IV 血液及造血器官之疾病	1.6	1.3	2.4	1.7	1.8	1.4	1.3	1.4	1.6	1.3	1.6	1.8
V 精神疾患	8.8	6.6	11.7	8.0	6.9	6.9	7.0	7.7	7.8	6.9	7.8	9.3
VI 神經系統及感覺器官之疾病	34.8	27.7	37.1	31.7	40.2	34.0	31.2	32.2	31.5	34.1	34.2	35.1
VII 循環系統疾病	16.6	11.8	18.6	16.8	17.8	18.5	12.5	15.0	17.1	13.5	14.2	15.6
VIII 呼吸系統疾病	60.5	55.7	64.7	64.3	68.5	60.2	64.3	64.5	63.3	63.2	67.7	66.4
IX 消化系統疾病	33.2	30.7	39.7	37.2	41.9	39.0	33.5	34.9	36.0	32.2	39.4	40.7
X 泌尿生殖系統疾病	17.6	15.6	19.7	18.4	21.1	17.7	18.0	18.4	18.5	18.1	19.5	19.1
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	1.2	1.2	1.3	1.1	1.5	1.3	1.4	1.7	1.4	1.7	1.7	1.5
XII 皮膚及皮下組織疾病	28.1	25.7	32.7	27.7	43.8	33.5	27.7	29.4	29.5	28.1	30.3	30.3
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	20.7	18.0	28.2	25.0	28.4	26.5	20.9	23.7	26.0	18.9	23.3	24.5
XIV 先天畸形	0.9	0.6	0.6	0.7	0.7	0.7	0.9	0.9	0.7	0.8	0.9	0.8
XV 周產期病態	0.2	0.2	0.4	0.1	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3	0.4
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	24.1	23.1	34.6	32.7	36.3	30.4	30.6	32.0	38.3	27.5	38.0	37.2
XVII 損傷及中毒	15.2	16.0	22.6	20.4	25.4	24.2	20.5	21.0	22.1	17.1	22.8	22.7
XVIII 需要醫療服務之其他原因（V分類）	20.7	15.2	24.5	20.1	25.9	25.9	19.5	21.3	22.3	18.6	22.2	26.6

資料來源：全民健保就醫資料檔。

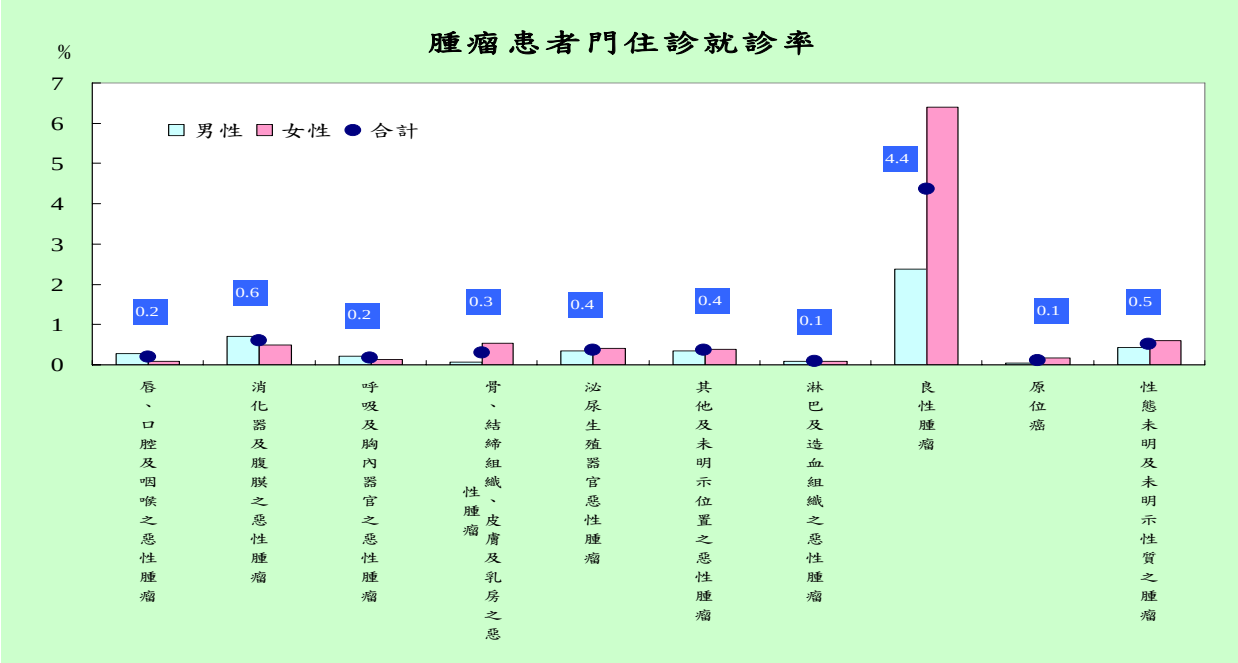
民國九十五年西醫門診戶籍地就診率統計 (續)

疾病別	南投縣	台中市	雲林縣	嘉義縣	台南縣	嘉義市	台南市	高雄市	高雄縣	屏東縣	澎湖縣	台東縣	花蓮縣
總計	86.9	87.4	89.3	87.9	88.2	88.2	77.9	67.1	88.1	86.9	92.3	84.2	85.4
I 傳染病及寄生蟲病	17.7	20.3	19.3	18.2	18.1	20.5	17.3	15.0	18.1	17.4	24.5	15.7	19.1
II 腫瘤	5.4	6.2	6.2	5.6	6.1	5.8	6.0	5.1	5.8	5.2	6.5	5.1	5.0
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	12.6	10.5	14.0	14.3	12.9	13.0	10.8	9.9	12.4	12.8	17.2	13.8	13.6
IV 血液及造血器官之疾病	1.8	1.6	1.6	1.7	1.6	1.6	1.3	1.2	1.5	1.4	1.7	2.1	1.8
V 精神疾患	9.0	8.1	11.0	10.3	8.0	10.0	6.8	6.6	8.7	9.0	10.4	8.6	8.4
VI 神經系統及感覺器官之疾病	32.9	35.6	35.4	34.4	35.7	36.8	32.7	26.8	33.4	33.3	45.0	30.2	31.6
VII 循環系統疾病	17.9	13.1	18.7	18.8	16.0	16.6	12.4	11.5	15.0	16.4	20.1	18.2	17.6
VIII 呼吸系統疾病	64.9	66.7	67.5	65.5	64.9	66.9	57.7	50.7	66.9	65.2	72.2	59.3	63.3
IX 消化系統疾病	37.3	35.9	43.5	42.9	37.2	40.7	31.0	28.1	36.3	34.3	45.7	36.6	34.6
X 泌尿生殖系統疾病	19.4	19.7	19.8	18.2	18.3	18.5	16.4	15.2	19.1	18.8	21.8	17.4	18.9
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	1.4	1.6	1.6	1.4	1.4	1.5	1.4	1.3	1.5	1.5	1.6	1.5	1.4
XII 皮膚及皮下組織疾病	29.9	31.7	33.0	30.8	32.0	32.5	27.9	23.4	30.7	30.3	45.0	32.1	32.0
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	26.5	21.2	30.3	27.8	25.5	23.1	19.3	19.2	27.1	26.5	38.0	30.2	27.3
XIV 先天畸形	0.8	0.9	0.8	0.7	0.6	0.7	0.6	0.7	0.8	0.8	1.0	0.8	0.6
XV 周產期病態	0.3	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.4	0.1	0.2	0.4
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	38.6	34.4	43.0	38.9	36.8	36.6	31.1	27.1	38.4	38.4	50.0	34.7	33.1
XVII 損傷及中毒	21.2	19.5	24.4	22.0	26.0	19.2	20.2	17.0	24.1	23.7	31.3	28.9	22.8
XVIII 需要醫療服務之其他原因（V分類）	26.0	21.5	26.1	26.9	23.8	21.7	18.6	16.1	21.8	22.8	24.3	22.9	23.4

健保地區別統計較無法反映各縣市實際的就診率，故將健保門診資料與 95 年戶籍資料相勾稽，產生戶籍地別就醫統計，95 年各縣市就診率以金門縣為最高，其就診率為 92.9%，其次為澎湖縣 92.3%與雲林縣 89.3%，前兩者為離島地區，而就診率最低之三個縣市分別為高雄市 67.1%、台北縣 73.5%與台南市 77.9%。若以疾病別觀察各縣市就診率，呼吸系統疾病以澎湖縣的就診率 72.2%為最高，其次為金門縣之 68.5%，就診率最低的為高雄市 50.7%，次低為台北縣 55.7%。

二、腫瘤患者門、住診人數統計

腫瘤就診人數逾百萬人，惟良性者逾七成



民國九十五年腫瘤患者門、住診人數統計

單位：人數

疾病別	門診及住診人數						
	總計	男	女	0~14歲	15~44歲	45~64歲	65歲以上
總計	1,413,719	476,076	937,643	45,324	583,643	522,460	262,292
唇、口腔及咽喉之惡性腫瘤	41,815	32,573	9,242	237	10,094	22,554	8,930
消化器及腹膜之惡性腫瘤	135,712	81,445	54,267	218	15,016	51,259	69,219
呼吸及胸內器官之惡性腫瘤	38,857	25,367	13,490	113	3,129	13,251	22,364
骨、結締組織、皮膚及乳房之惡性腫瘤	66,991	7,230	59,761	475	13,881	36,445	16,190
泌尿生殖器官惡性腫瘤	85,134	38,658	46,476	412	10,843	30,738	43,141
其他及未明示位置之惡性腫瘤	83,845	40,160	43,685	1,270	16,900	34,217	31,458
淋巴及造血組織之惡性腫瘤	20,065	10,984	9,081	1,843	5,193	6,234	6,795
良性腫瘤	994,689	274,140	720,549	37,589	497,482	356,706	102,912
原位癌	24,557	4,245	20,312	887	8,906	9,630	5,134
性態未明及未明示性質之腫瘤	117,785	49,374	68,411	4,156	43,700	43,963	25,966

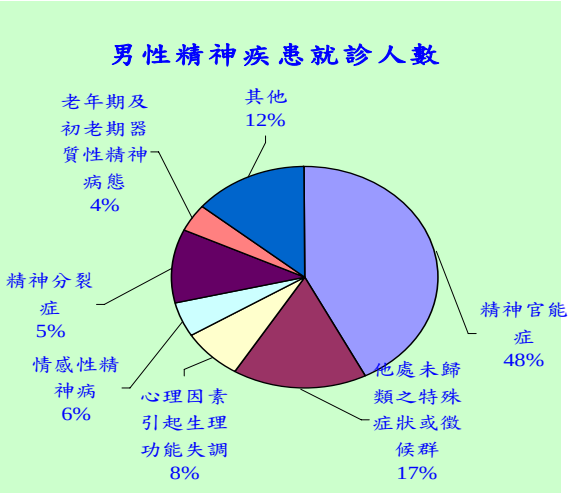
資料來源：全民健保就醫資料檔。

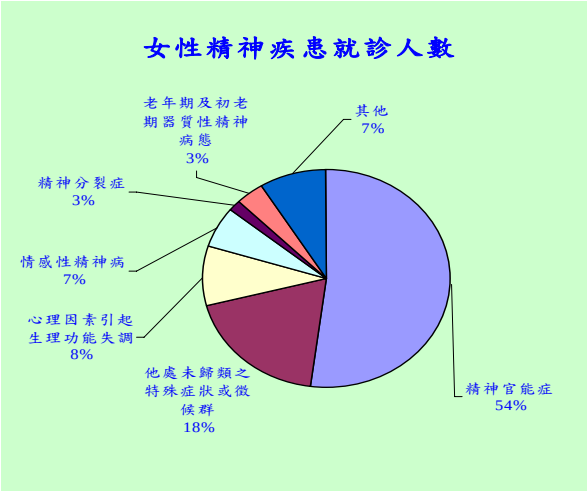
民國 95 年約有 141 萬腫瘤就醫人數，其中約有 70.4%為良性腫瘤患者，而部位明確之惡性腫瘤就醫人數以消化器及腹膜之腫瘤為最高，約占惡性腫瘤就醫人數之 32.4%，若以性別來分析，女性腫瘤就醫人數約為 94 萬，遠大於男性之 48 萬人，主要係女性良性腫瘤之就醫人數為男性之 2.6 倍。

在惡性腫瘤就診人數中，男性多於女性者有唇、口腔及咽喉；消化器及腹膜；呼吸及胸內器官與淋巴及造血組織等，而女性惡性腫瘤就醫人數較多者有骨、結締組織、皮膚及乳房之惡性腫瘤與泌尿生殖器官惡性腫瘤等疾患。

三、精神疾患就診人數統計

精神疾患就診以精神官能症居多





民國九十五年精神疾病患者門、住診人數統計

單位：人數

排名	疾病別	總計	排名	疾病別	男性	排名	疾病別	女性
總計		1,993,590	總計		872,675	總計		1,120,915
1	精神官能症	1,127,386	1	精神官能症	420,461	1	精神官能症	706,925
2	他處未歸類之特殊症狀或徵候群	413,467	2	他處未歸類之特殊症狀或徵候群	159,687	2	他處未歸類之特殊症狀或徵候群	253,780
3	情感性精神病	196,961	3	非成癮性之藥物濫用	75,732	3	情感性精神病	121,229
4	心理因素引起生理功能失調	132,475	4	情感性精神病	48,021	4	心理因素引起生理功能失調	84,454
5	非成癮性之藥物濫用	127,673	5	心理因素引起生理功能失調	107,062	5	老年期及初老期器質性精神病態	20,611
6	老年期及初老期器質性精神病態	91,274	6	老年期及初老期器質性精神病態	42,572	6	他處未歸類之憂鬱性疾患	48,702
7	他處未歸類之憂鬱性疾患	80,265	7	精神分裂症	31,841	7	精神分裂症	48,424
8	精神分裂症	74,838	8	兒童期之過動徵候群	39,466	8	適性不良反應	35,372
9	特殊性智能發展遲緩	53,446	9	特殊性智能發展遲緩	36,537	9	其他器質性精神病態（慢性）	16,909
10	其他器質性精神病態（慢性）	50,463	10	他處未歸類之憂鬱性疾患	29,196	10	非成癮性之藥物濫用	21,267

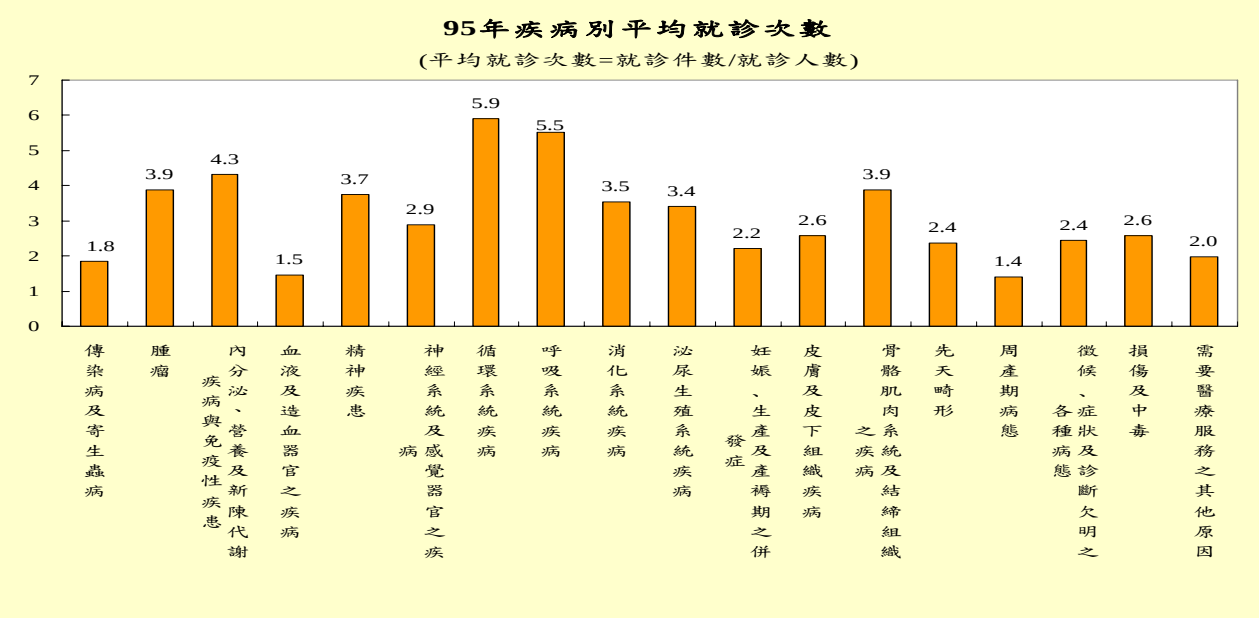
資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年約有 199 萬精神疾患就醫人數，其中約有 56.6%為精神官能症患者，其次為未歸類之特殊症狀或徵候群，亦約占總就醫人數之二成，第三位為情感性精神病，與第二位皆有 20 萬以上之就醫人口。

若以性別來分析前十大精神疾患，男、女性前二大排名一致，第三名以後則略有不同，男性第三位為非成癮性之藥物濫用、第四位為情感性精神病、第五位為心理因素引起生理功能失調；女性第三位為情感性精神病、第四位為心理因素引起生理功能失調，第五位為老年期及初老期器質性精神病態。

四、就診件數統計

(一)、門診件數以呼吸系統疾病占三成最多



民國九十五年門診件數統計—按疾病別及院所別分

單位：千件

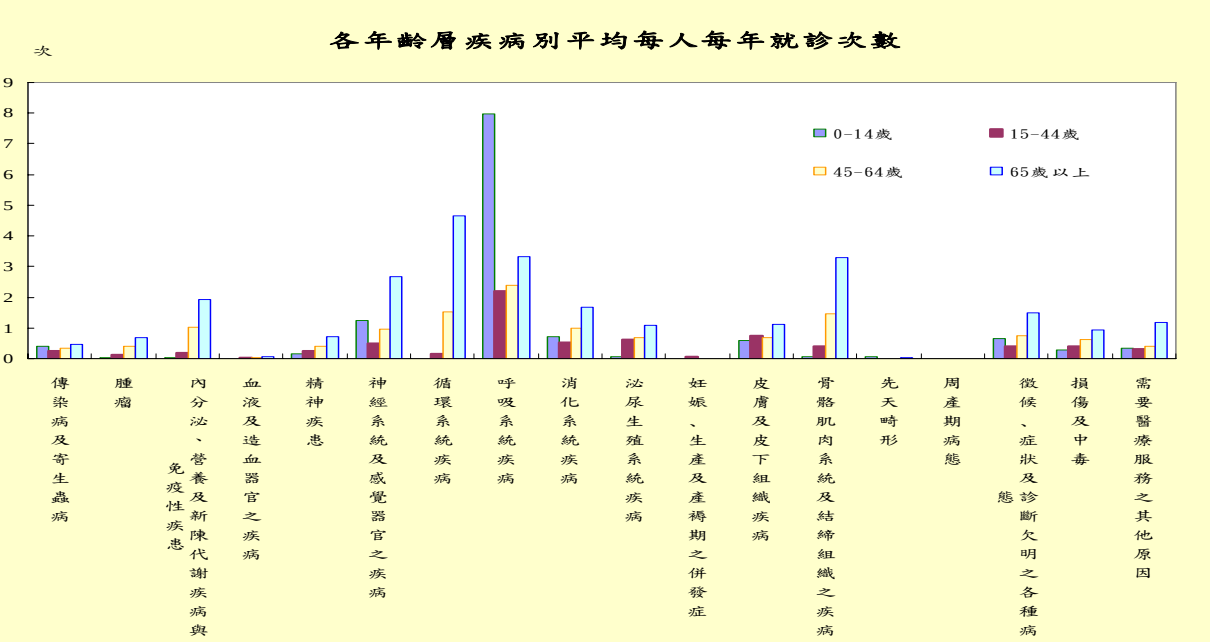
疾病別		門診件數								
		總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他	診所合計	西、牙醫診所	中醫診所
	總計	317,612	88,103	27,151	25,077	26,229	9,646	229,509	200,079	29,430
I	傳染病及寄生蟲病	7,633	1,849	606	531	527	184	5,784	5,670	114
II	腫瘤	5,329	4,789	2,692	1,319	476	301	541	453	88
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	12,543	8,356	3,119	2,425	2,099	713	4,187	3,837	350
IV	血液及造血器官之疾病	565	385	191	98	62	34	181	129	52
V	精神疾患	7,339	4,736	1,524	1,505	831	876	2,603	2,453	151
VI	神經系統及感覺器官之疾病	22,691	6,238	2,166	1,742	1,744	586	16,453	15,758	694
VII	循環系統疾病	21,046	13,651	4,819	4,116	3,479	1,236	7,395	6,942	453
VIII	呼吸系統疾病	84,165	7,870	1,648	2,054	3,190	978	76,295	70,748	5,547
IX	消化系統疾病	49,277	8,323	2,559	2,696	2,201	866	40,955	37,549	3,406
X	泌尿生殖系統疾病	15,679	6,648	1,913	2,033	1,945	758	9,030	7,010	2,020
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	764	333	72	62	147	52	431	391	41
XII	皮膚及皮下組織疾病	18,136	2,776	691	740	1,034	310	15,360	14,325	1,035
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	24,779	8,703	2,175	2,218	3,286	1,023	16,077	11,723	4,354
XIV	先天畸形	475	390	247	78	41	24	85	50	35
XV	周產期病態	89	71	25	21	18	7	18	18	0
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	21,128	3,641	827	980	1,285	549	17,487	11,471	6,016
XVII	損傷及中毒	16,192	4,893	742	1,072	2,378	701	11,298	6,226	5,073
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	9,727	4,400	1,104	1,365	1,483	447	5,328	5,327	1
不詳		54	53	28	23	1	0	1	1	0

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年共計 31,761 萬門診件數，較 94 年下降 4.5%，以疾病別來分析，第一位為呼吸系統疾病，占門診件數之 26.5%，其次為消化系統疾病之 15.5%，其餘各大類疾病占率皆小於一成。

另就院所別分析，醫院之占率為 27.7%，較 94 年之 27.4%，上升了 0.3 個百分點；診所之占率為 72.3%，較 94 年之 72.6%，下降了 0.3 個百分點。

(二)、老年人西醫門診件數占西醫門診總件數 22%，平均每人每年就診 25 次



民國九十五年西醫門診件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

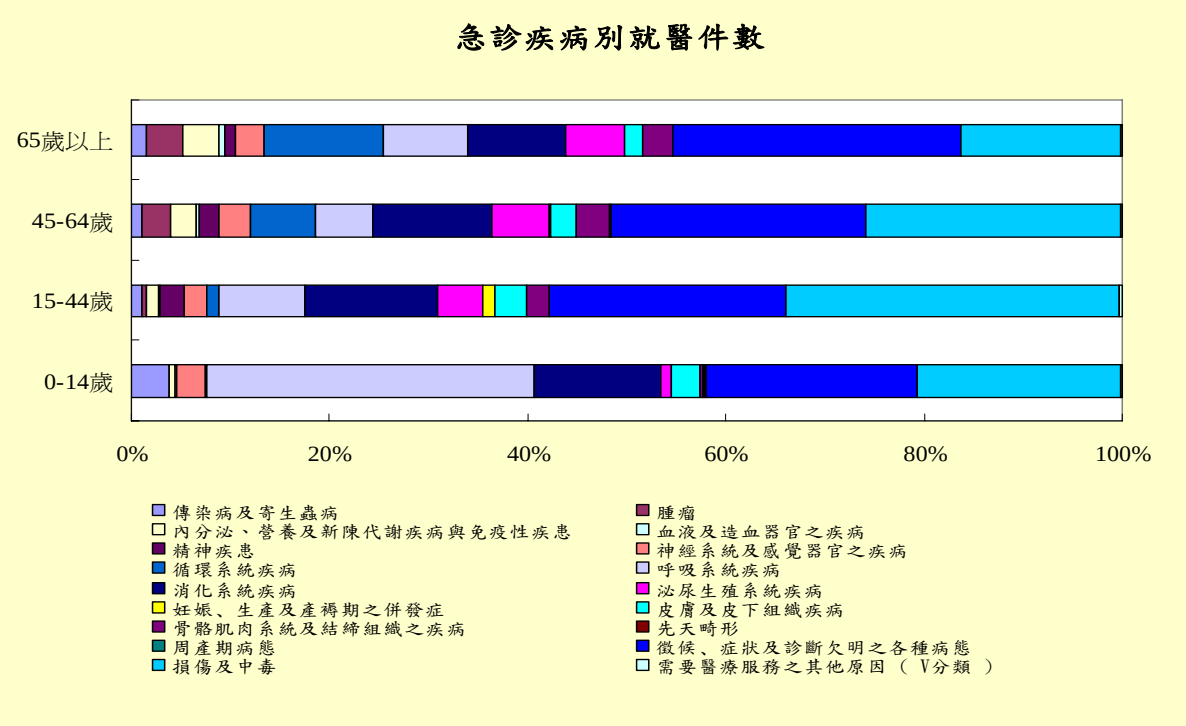
單位：千件

疾病別		西醫門診件數						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
	總計	257,107	117,523	139,585	53,031	79,158	67,949	56,969
I	傳染病及寄生蟲病	7,503	3,815	3,688	1,751	2,879	1,825	1,047
II	腫瘤	5,082	2,228	2,855	111	1,288	2,111	1,572
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	12,086	5,934	6,152	112	2,106	5,522	4,347
IV	血液及造血器官之疾病	499	166	333	48	192	131	129
V	精神疾患	7,136	3,324	3,812	669	2,609	2,233	1,625
VI	神經系統及感覺器官之疾病	21,871	9,684	12,187	5,161	5,521	5,176	6,013
VII	循環系統疾病	20,421	10,281	10,141	45	1,736	8,130	10,510
VIII	呼吸系統疾病	78,057	38,163	39,894	33,566	24,238	12,796	7,457
IX	消化系統疾病	17,783	8,811	8,972	2,964	5,756	5,300	3,764
X	泌尿生殖系統疾病	13,339	3,581	9,758	309	6,835	3,720	2,474
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	719	-	719	-	714	5	-
XII	皮膚及皮下組織疾病	16,938	7,848	9,090	2,487	8,254	3,684	2,512
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	19,910	8,662	11,249	257	4,396	7,875	7,382
XIV	先天畸形	423	208	215	223	87	64	49
XV	周產期病態	89	22	66	56	32	0	0
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	14,680	6,028	8,652	2,767	4,570	3,967	3,376
XVII	損傷及中毒	10,812	5,928	4,884	1,133	4,364	3,253	2,062
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	9,705	2,792	6,913	1,372	3,539	2,145	2,648
不詳		54	49	5	0	42	10	3

資料來源：全民健保就醫資料檔。

若以性別及年齡別分析，民國 95 年男性西醫門診件數占全體之 45.7%，低於女性之 54.3%，男、女性別皆以呼吸系統疾病之就診件數為最高，其次為神經系統及感覺器官之疾病；若以年齡別分析，0~64 歲年齡層皆以呼吸系統疾病之就診件數為最高，65 歲以上則以循環系統疾病就診件數最高。

(三)、急診件數以損傷及中毒者占二成六為最多



民國九十五年急診件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

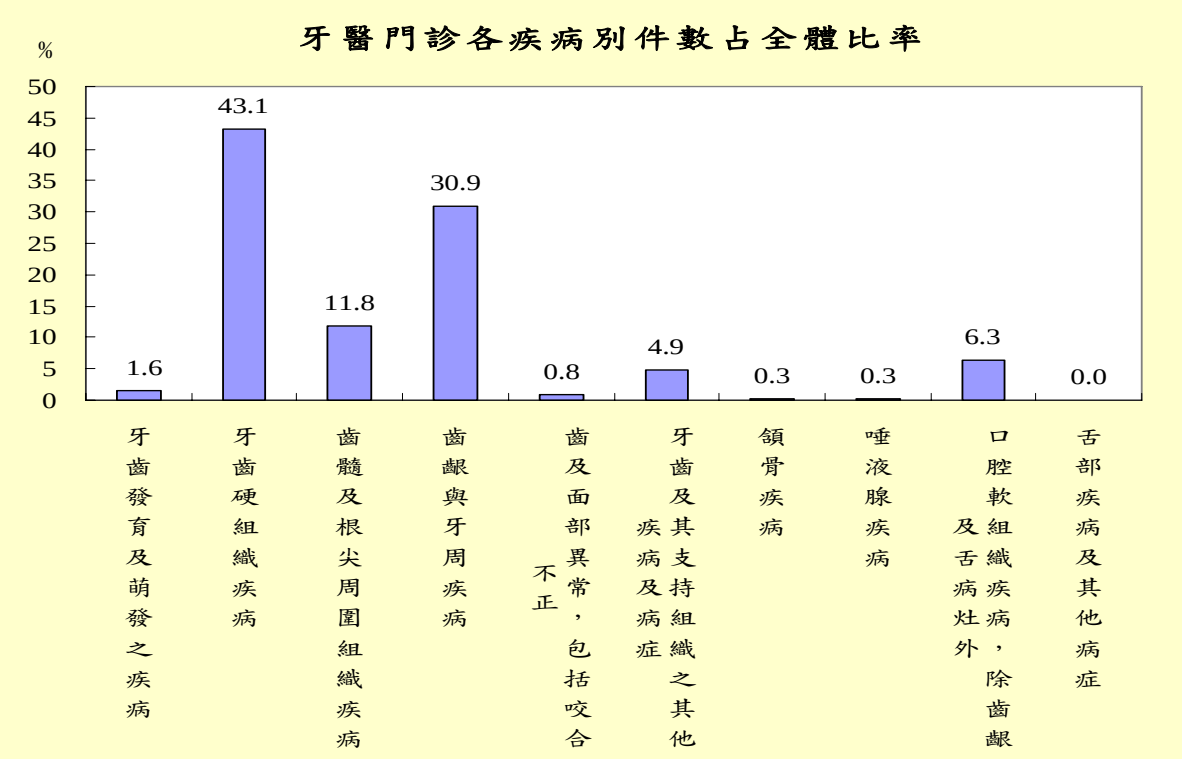
單位：件數

疾病別		急診件數						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計		5,674,604	3,023,896	2,650,708	1,241,327	2,264,988	1,130,272	1,038,017
I	傳染病及寄生蟲病	98,231	53,323	44,908	46,592	22,922	12,614	16,103
II	腫瘤	84,226	50,948	33,278	1,189	13,125	32,178	37,734
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	100,932	63,054	37,878	6,520	26,643	29,217	38,552
IV	血液及造血器官之疾病	14,689	7,242	7,447	1,881	4,071	3,050	5,687
V	精神疾患	88,739	41,808	46,931	1,134	52,800	23,452	11,353
VI	神經系統及感覺器官之疾病	153,691	75,120	78,571	34,777	54,139	35,690	29,085
VII	循環系統疾病	225,796	121,789	104,007	1,517	26,354	73,090	124,835
VIII	呼吸系統疾病	762,600	429,878	332,722	410,771	196,871	65,557	89,401
IX	消化系統疾病	701,275	363,164	338,111	159,698	302,905	135,711	102,961
X	泌尿生殖系統疾病	242,138	108,175	133,963	12,034	102,770	66,812	60,522
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	28,061	0	28,061	-	27,976	85	0
XII	皮膚及皮下組織疾病	157,175	85,856	71,319	36,003	71,642	30,349	19,181
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	126,578	68,420	58,158	4,343	52,270	38,061	31,904
XIV	先天畸形	3,755	1,983	1,772	1,936	909	442	468
XV	周產期病態	2,040	423	1,617	1,171	869	0	0
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	1,396,620	670,157	726,463	264,394	539,715	291,553	300,958
XVII	損傷及中毒	1,474,036	877,623	596,413	255,913	760,945	289,984	167,194
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	13,926	4,862	9,064	1,454	8,015	2,410	2,047
不詳		96	71	25	-	47	17	32

資料來源：全民健保就醫資料檔。

分析民國 95 年急診件數之性別與年齡別資料，男性急診件數占全體之 53.3%，高於女性之 46.7%，主要是男性之損傷及中毒急診件數遠高於女性，若以年齡別分析，0-14 歲以呼吸系統疾病急診件數最多；15-44 歲以損傷及中毒急診件數最高；而 45-64 歲與 65 歲以上則為徵候、症狀及診斷欠明之各種病態急診件數最多。

(四)、齲齒占牙醫門診件數的四成二



民國九十五年牙醫門診件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：千件

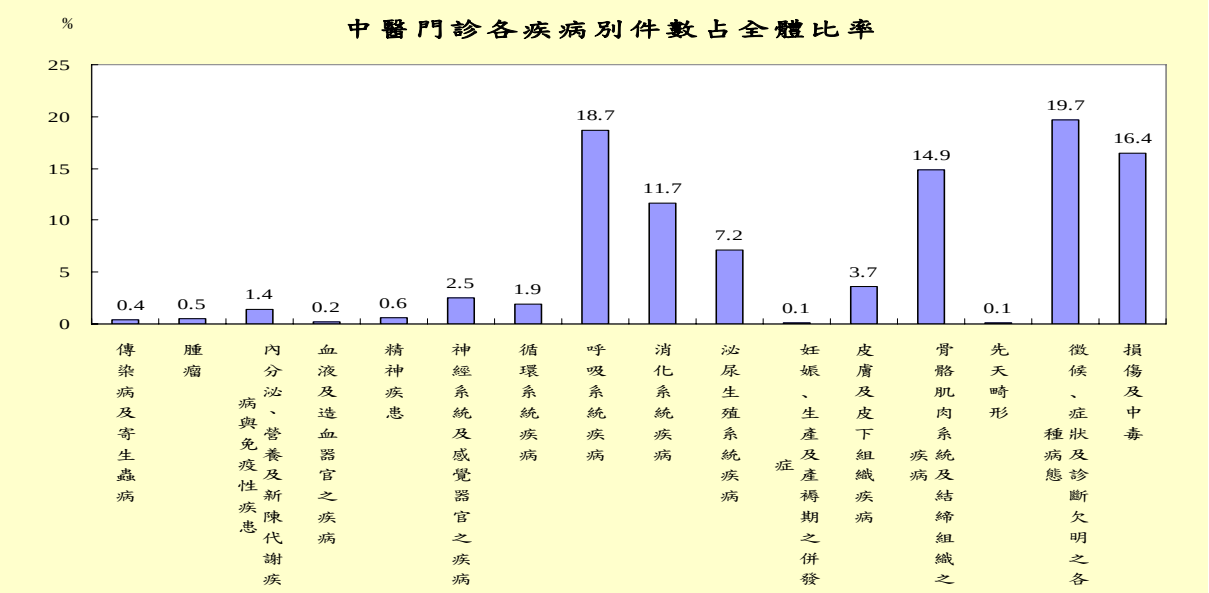
疾病別	牙醫門診件數						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	27,681	12,857	14,823	5,863	12,475	6,800	2,543
牙齒發育及萌發之疾病	436	212	224	287	131	14	4
牙齒硬組織疾病	11,940	5,443	6,497	3,432	5,353	2,397	758
齒髓及根尖周圍組織疾病	3,272	1,485	1,787	585	1,412	928	346
齒齦與牙周疾病	8,565	4,071	4,493	432	4,481	2,711	942
齒及面部異常，包括咬合不正	225	94	130	19	172	25	8
牙齒及其支持組織之其他疾病及病症	1,343	658	685	624	290	250	179
頷骨疾病	70	33	37	9	29	20	12
唾液腺疾病	84	42	43	19	29	23	13
口腔軟組織疾病，除齒齦及舌病灶外	1,739	816	923	456	575	429	279
舌部疾病及其他病症	8	4	4	1	2	3	2

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年牙醫門診件數約計 2,768 萬件，平均每人每年就診 1.21 次，以疾病別來分析，齲齒之牙醫門診件數為 1,157 萬件，占第一位，其次為牙周病，其件數為 353 萬件。

若以性別來分析，男性占全體總件數之 46.4%，低於女性之 53.6%，男性僅於口腔軟組織蜂窩組織炎及膿瘍之就診件數略高於女性。

(五)、骨病、損傷中毒占中醫門診件數之三成一



民國九十五年中醫門診件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：千件

疾病別		中醫門診件數						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計		32,680	13,007	19,673	3,748	16,027	9,253	3,652
I	傳染病及寄生蟲病	128	74	54	9	65	41	13
II	腫瘤	174	58	116	2	57	80	35
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	456	224	232	10	168	200	78
IV	血液及造血器官之疾病	66	11	54	3	39	18	6
V	精神疾患	202	90	112	21	91	68	23
VI	神經系統及感覺器官之疾病	818	324	494	41	289	323	165
VII	循環系統疾病	624	323	301	4	147	262	211
VIII	呼吸系統疾病	6,107	2,712	3,395	1,804	2,600	1,271	432
IX	消化系統疾病	3,812	1,541	2,271	349	1,915	1,115	433
X	泌尿生殖系統疾病	2,339	229	2,110	91	1,702	454	93
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	45	-	45	-	40	5	-
XII	皮膚及皮下組織疾病	1,193	451	742	132	819	183	59
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	4,862	2,050	2,812	103	2,100	1,782	878
XIV	先天畸形	40	15	24	3	12	14	12
XV	周產期病態	0	0	0	0	-	-	-
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	6,447	2,468	3,979	722	2,925	1,998	802
XVII	損傷及中毒	5,365	2,435	2,930	457	3,057	1,441	411
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	1	1	1	0	1	1	0
不詳		0	0	0	0	0	0	0

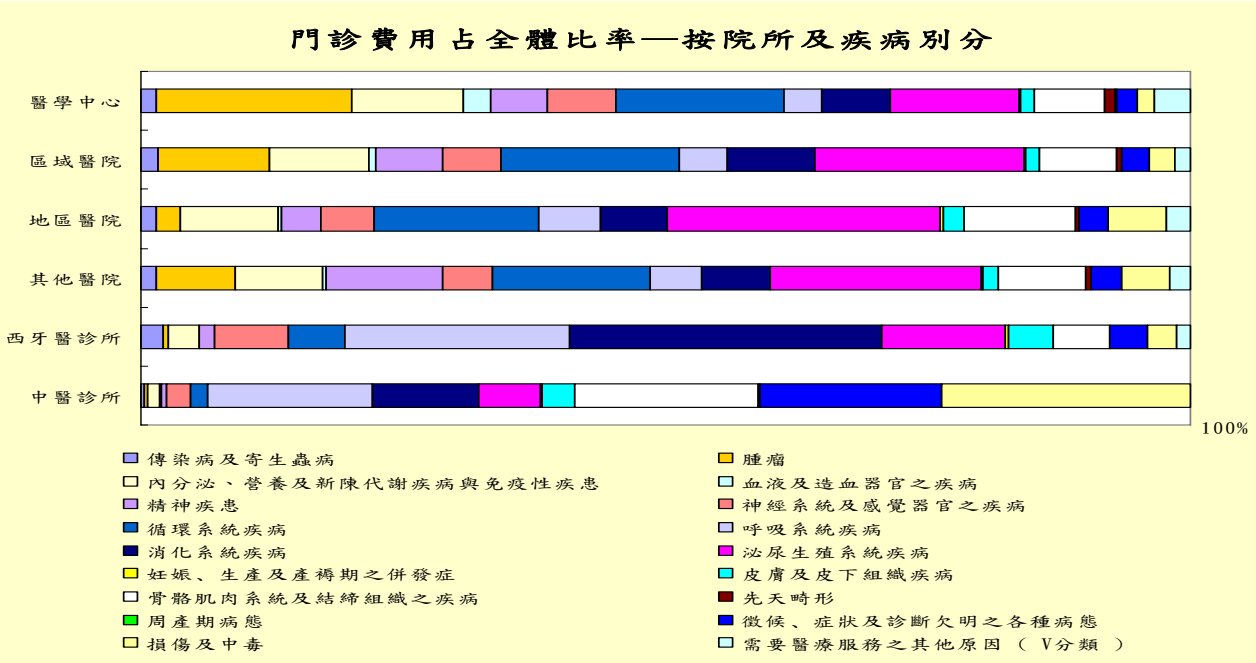
資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年中醫門診件數約計 3,268 萬件，平均每人每年就診 1.43 次，與 94 年變化不大，以疾病別來分析，第一位為徵候、症狀及診斷欠明之各種病態，佔全體之 19.7%，其次呼吸系統疾病，佔全體之 18.7%。

若以性別分析，男性占全體總件數之 39.8%，低於女性之 60.2%，各年齡層以呼吸系統疾病、骨骼肌肉系統及結締組織之疾病、徵候、症狀及診斷欠明之各種病態與損傷及中毒者居多。

五、醫療費用（點數）統計

(一)、門診費用以消化系統疾病占一成七最多



民國九十五年門診費用統計—按疾病別及院所別分

單位：百萬點數

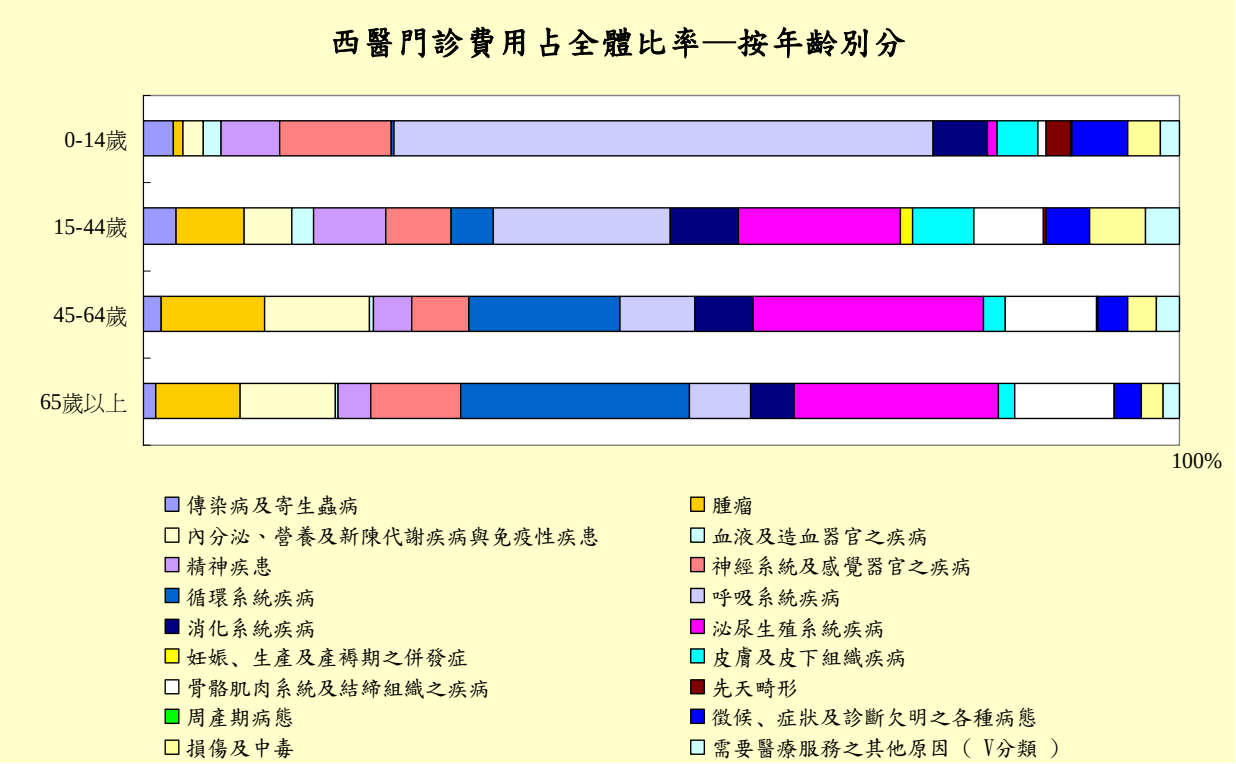
疾病別		門診費用(點數)								
		總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他	診所合計	西、牙醫診所	中醫診所
總計		270,183	142,010	55,363	41,850	31,408	13,389	128,173	112,516	15,657
I	傳染病及寄生蟲病	4,536	2,121	839	645	447	190	2,415	2,363	52
II	腫瘤	17,001	16,452	10,231	4,455	743	1,023	549	505	44
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	17,172	13,675	5,779	3,900	2,899	1,097	3,497	3,319	178
IV	血液及造血器官之疾病	2,035	1,950	1,447	315	134	54	85	60	25
V	精神疾患	9,977	8,214	2,955	2,629	1,141	1,489	1,763	1,688	75
VI	神經系統及感覺器官之疾病	16,358	8,144	3,584	2,314	1,606	641	8,214	7,855	359
VII	循環系統疾病	29,080	22,772	8,833	6,989	4,958	1,993	6,308	6,053	255
VIII	呼吸系統疾病	33,014	6,353	1,960	1,918	1,806	669	26,661	24,193	2,468
IX	消化系統疾病	44,848	9,907	3,549	3,476	2,003	878	34,941	33,365	1,576
X	泌尿生殖系統疾病	39,998	25,828	6,735	8,230	8,189	2,673	14,171	13,239	932
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	642	276	65	61	114	36	366	348	19
XII	皮膚及皮下組織疾病	7,301	2,042	712	575	571	183	5,260	4,782	478
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	20,129	11,323	3,749	3,068	3,372	1,134	8,806	6,049	2,757
XIV	先天畸形	862	795	528	156	65	47	67	45	22
XV	周產期病態	34	29	13	7	7	2	5	5	0
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	10,294	3,527	1,158	1,069	893	406	6,767	4,047	2,721
XVII	損傷及中毒	11,144	4,278	874	1,049	1,759	597	6,866	3,169	3,697
XVIII	需要醫療服務之其他原因（V分類）	4,878	3,451	1,868	611	701	272	1,426	1,426	0
不詳		879	873	486	381	1	4	6	6	0

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年門診費用共計 2,702 億點，較 94 年上升 1.3%，以疾病別來分析，第一位為消化系統疾病，占總門診費用(點數)之 16.6%，其次為泌尿生殖系統疾病之 14.8%，第三位為呼吸系統疾病，第四位為循環系統疾病，其餘各大類疾病占率皆小於一成。

另就院所別分析，醫院之占率為 52.6%，較 94 年之 51.8%，上升了 0.8 個百分點，診所之占率為 47.4%，較 94 年之 48.2%，下降了 0.8 個百分點。

(二)、西醫門診費用中老年人口占 31.5%



民國九十五年西醫門診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

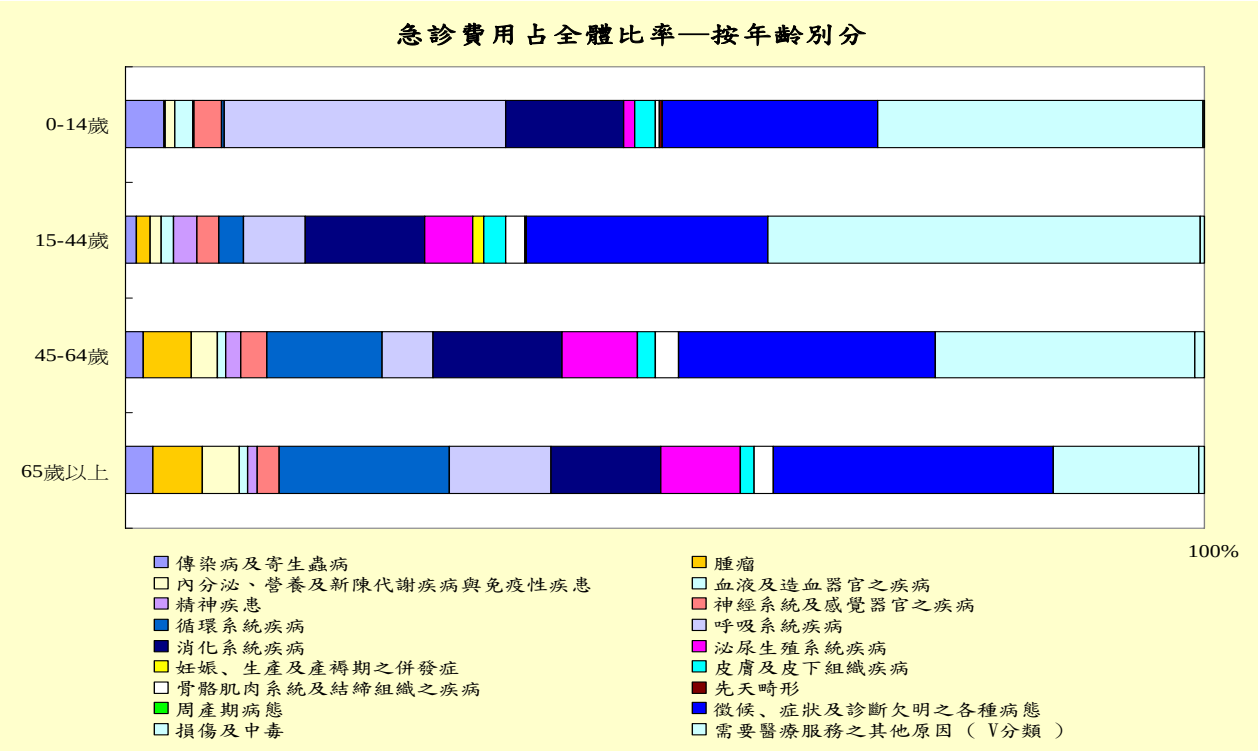
單位：百萬點數

疾病別		西醫門診費用(點數)						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
	總計	221,213	107,739	113,474	22,466	53,937	75,215	69,595
I	傳染病及寄生蟲病	4,472	2,412	2,060	645	1,704	1,307	817
II	腫瘤	16,803	8,408	8,395	202	3,468	7,441	5,691
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	16,917	8,256	8,660	437	2,482	7,585	6,413
IV	血液及造血器官之疾病	2,001	1,623	378	392	1,104	318	188
V	精神疾患	9,864	4,723	5,142	1,275	3,670	2,761	2,158
VI	神經系統及感覺器官之疾病	15,908	7,403	8,505	2,408	3,359	4,112	6,030
VII	循環系統疾病	28,694	15,207	13,487	81	2,208	11,034	15,370
VIII	呼吸系統疾病	30,221	15,226	14,996	11,688	9,071	5,393	4,069
IX	消化系統疾病	11,918	6,358	5,559	1,164	3,538	4,226	2,990
X	泌尿生殖系統疾病	38,885	17,756	21,129	208	8,281	16,720	13,677
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	622	-	622	-	617	5	-
XII	皮膚及皮下組織疾病	6,727	3,272	3,455	888	3,174	1,552	1,113
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	17,011	6,806	10,205	196	3,579	6,610	6,626
XIV	先天畸形	817	390	427	513	147	91	66
XV	周產期病態	34	11	23	24	10	0	0
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	7,355	3,203	4,151	1,233	2,206	2,108	1,808
XVII	損傷及中毒	7,219	3,966	3,253	696	2,877	2,157	1,490
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	4,867	1,899	2,968	414	1,753	1,638	1,063
不詳		879	820	59	2	690	159	28

資料來源：全民健保就醫資料檔。

若以性別及年齡別來分析民國 95 年西醫門診費用(點數)，男性西醫門診費用占全體之 48.7%，低於女性之 51.3%，男、女性別皆以泌尿生殖系統疾病之門診費用為最高，若以年齡別分析，0-14 歲與 15-44 歲仍以呼吸系統疾病費用最高，但 45 歲以上人口則以泌尿生殖系統與循環系統疾病之門診費用為最高。

(三)、急診費用以損傷及中毒占二成七最多



民國九十五年急診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：百萬點數

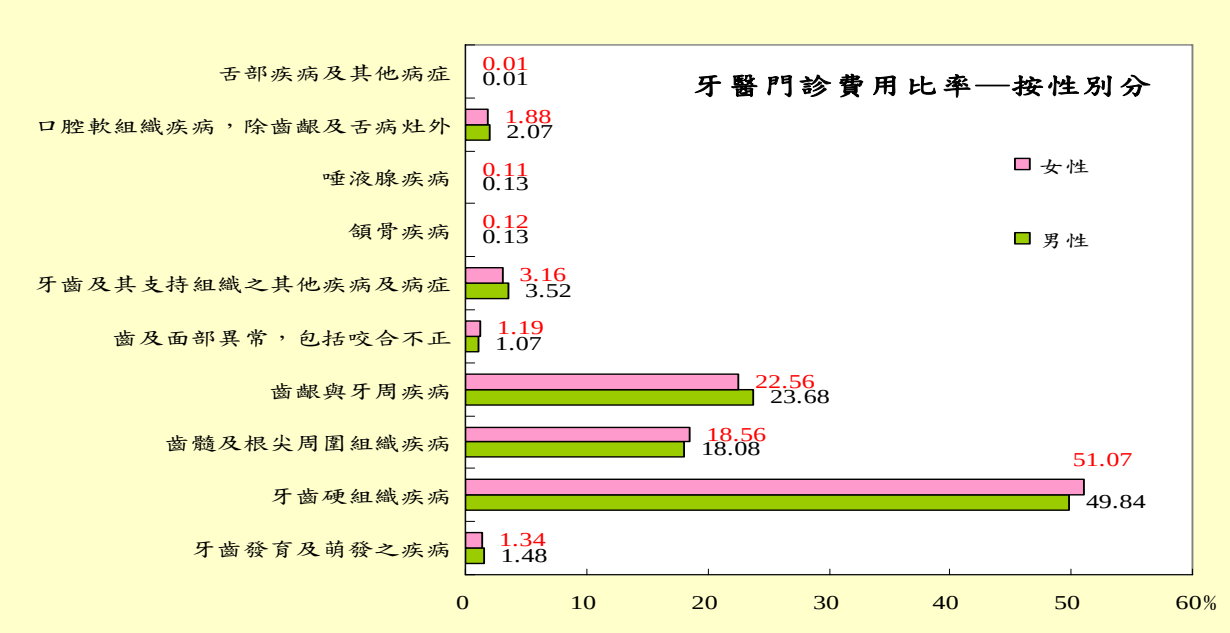
疾病別		急診費用(點數)						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計		12,677	7,133	5,544	1,753	4,241	3,022	3,660
I	傳染病及寄生蟲病	248	137	111	62	45	48	92
II	腫瘤	362	226	136	3	50	138	170
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	252	137	116	14	43	72	124
IV	血液及造血器官之疾病	134	100	34	31	52	21	29
V	精神疾患	163	82	81	2	88	44	30
VI	神經系統及感覺器官之疾病	282	147	134	43	87	74	77
VII	循環系統疾病	1,003	586	417	5	99	321	578
VIII	呼吸系統疾病	1,186	713	473	457	243	144	342
IX	消化系統疾病	1,396	806	591	192	467	362	376
X	泌尿生殖系統疾病	683	294	389	18	190	209	267
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	48	0	48	0	47	0	0
XII	皮膚及皮下組織疾病	213	122	91	34	81	51	47
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	215	115	100	7	79	64	64
XIV	先天畸形	9	5	4	4	3	2	1
XV	周產期病態	2	1	2	1	1	0	0
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	2,968	1,507	1,461	349	951	716	952
XVII	損傷及中毒	3,446	2,126	1,320	528	1,698	729	491
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	66	30	37	3	17	26	20
不詳		0	0	0	0	0	0	0

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年急診費用為 127 億點，占門、急診合計醫療費用的 4.5%，與 94 年相當。

若以性別分析，男性占 56.3%，高於女性之 43.7%，主要是男性於損傷及中毒之費用遠高於女性，此外各年齡層急診費用與急診件數分配比例大略一致。

(四)、齲齒占牙醫門診費用的四成九



民國九十五年牙醫門診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：百萬點數

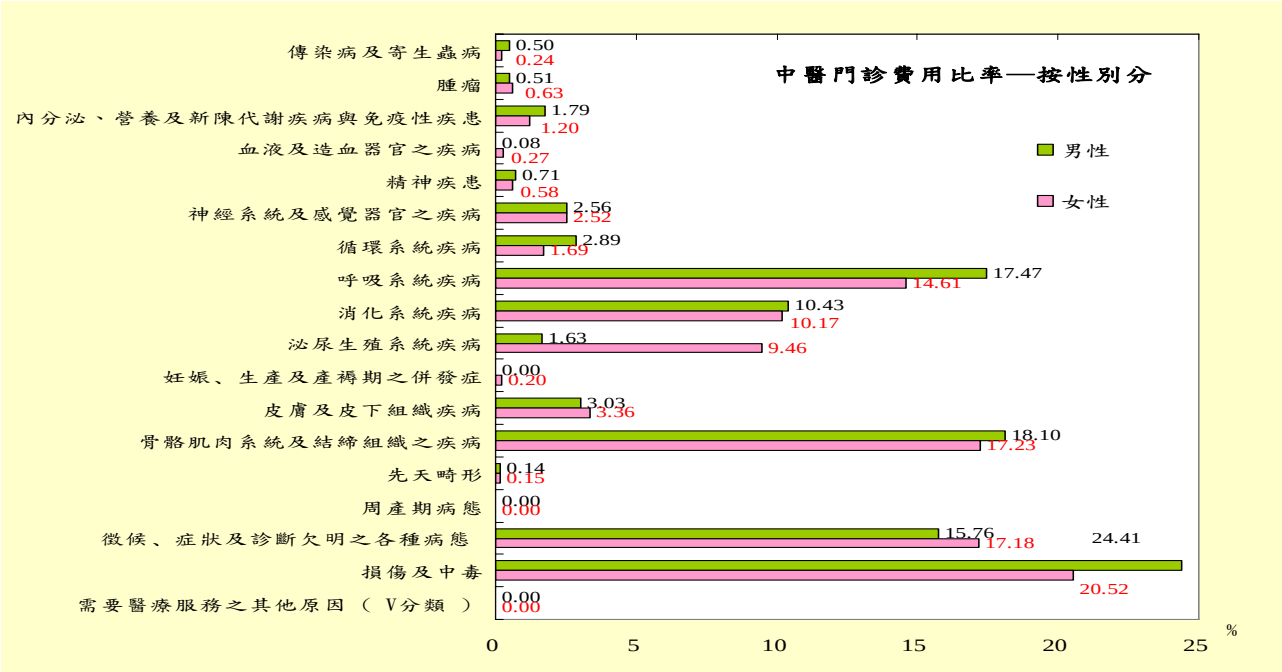
疾病別	牙醫門診費用(點數)						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	31,111	14,365	16,746	6,188	15,104	7,355	2,464
牙齒發育及萌發之疾病	437	212	225	171	244	19	3
牙齒硬組織疾病	15,712	7,159	8,552	4,371	7,477	2,977	886
齒髓及根尖周圍組織疾病	5,705	2,596	3,109	878	2,625	1,654	548
齒齦與牙周疾病	7,179	3,401	3,778	234	3,949	2,261	735
齒及面部異常，包括咬合不正	352	154	199	16	297	31	8
牙齒及其支持組織之其他疾病及病症	1,034	506	528	358	273	231	173
頜骨疾病	38	18	20	4	16	11	7
唾液腺疾病	38	19	19	8	15	10	5
口腔軟組織疾病，除齒齦及舌病灶外	612	298	315	147	208	159	99
舌部疾病及其他病症	3	2	2	0	1	1	1

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年約計 311 億點牙醫門診費用，平均每人每年花費 1,363 點，高於 94 年之 1,342 點，以疾病別來分析，齲齒之牙醫門診費用為 153 億點，占第一位；其次為牙周病，共花費 33 億點。

以性別來分，男性占全體牙醫費用之 46.2%，低於女性之 53.8%，男性僅於口腔軟組織蜂窩組織炎及膿瘍之醫療費用高於女性。

(五)、骨病、損傷及中毒占中醫門診費用之四成



民國九十五年中醫門診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：百萬點數

疾病別		中醫門診費用(點數)						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計		17,700	7,169	10,531	1,840	8,499	5,203	2,158
I	傳染病及寄生蟲病	61	36	25	4	30	21	7
II	腫瘤	102	36	66	1	31	48	22
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	255	128	126	5	87	116	48
IV	血液及造血器官之疾病	34	6	28	1	20	9	3
V	精神疾患	112	51	61	15	49	36	13
VI	神經系統及感覺器官之疾病	449	183	266	32	152	172	92
VII	循環系統疾病	385	207	178	2	80	161	142
VIII	呼吸系統疾病	2,791	1,252	1,539	821	1,184	583	203
IX	消化系統疾病	1,818	747	1,071	159	905	543	211
X	泌尿生殖系統疾病	1,113	117	996	41	794	229	49
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	21	0	21	0	18	2	0
XII	皮膚及皮下組織疾病	570	217	353	62	391	89	29
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	3,111	1,297	1,814	64	1,279	1,148	621
XIV	先天畸形	26	10	16	2	7	9	8
XV	周產期病態	0	0	0	0	0	0	0
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	2,939	1,130	1,810	319	1,328	921	372
XVII	損傷及中毒	3,911	1,750	2,161	314	2,144	1,114	339
XVIII	需要醫療服務之其他原因（V分類）	1	0	0	0	0	0	0
不詳		0	0	0	0	0	0	0

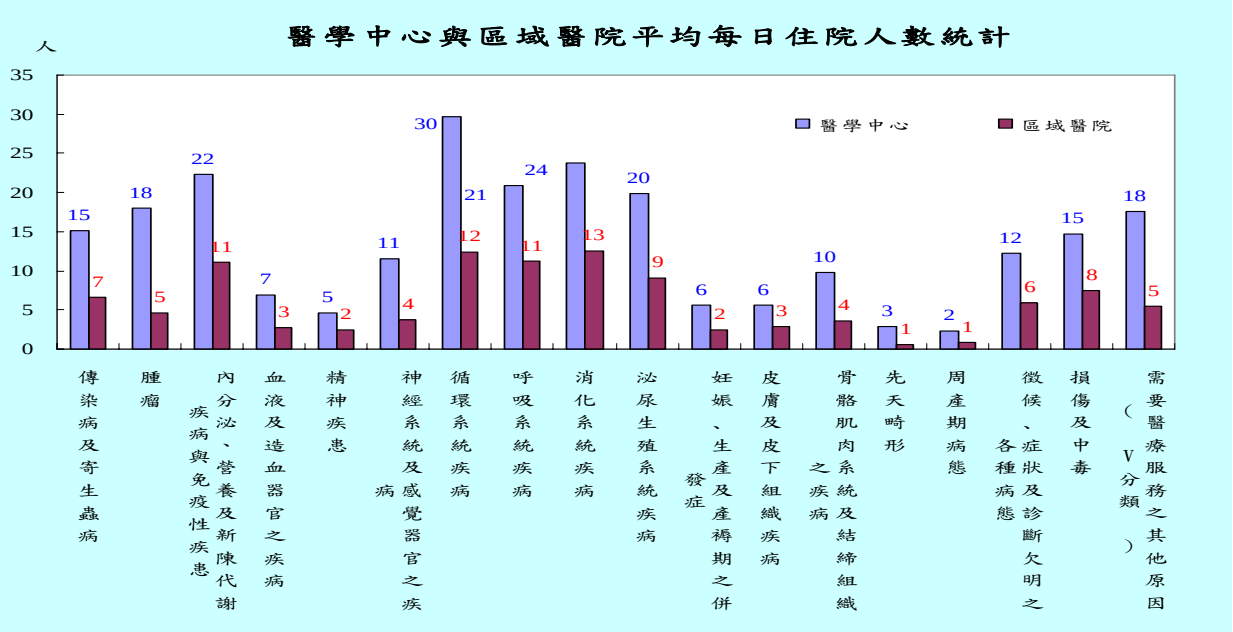
資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年中醫門診費用約計 177 億點，平均每人每年花費 776 點，低於 94 年之 799 點，以疾病別來分析，第一位為損傷及中毒，佔全體中醫費用之 22.1%，其次為骨骼肌肉系統及結締組織之疾病，佔全體之 17.6%。

若以性別來分，男性占全體費用之 40.5%，低於女性之 59.5%，各年齡層以呼吸系統疾病、損傷及中毒與骨骼肌肉系統及結締組織之疾病居多。

六、住院人數統計

(一)、因呼吸、循環、消化系統疾病住院人數最多



民國九十五年住院人數統計—按疾病別及院所別分

單位：人數

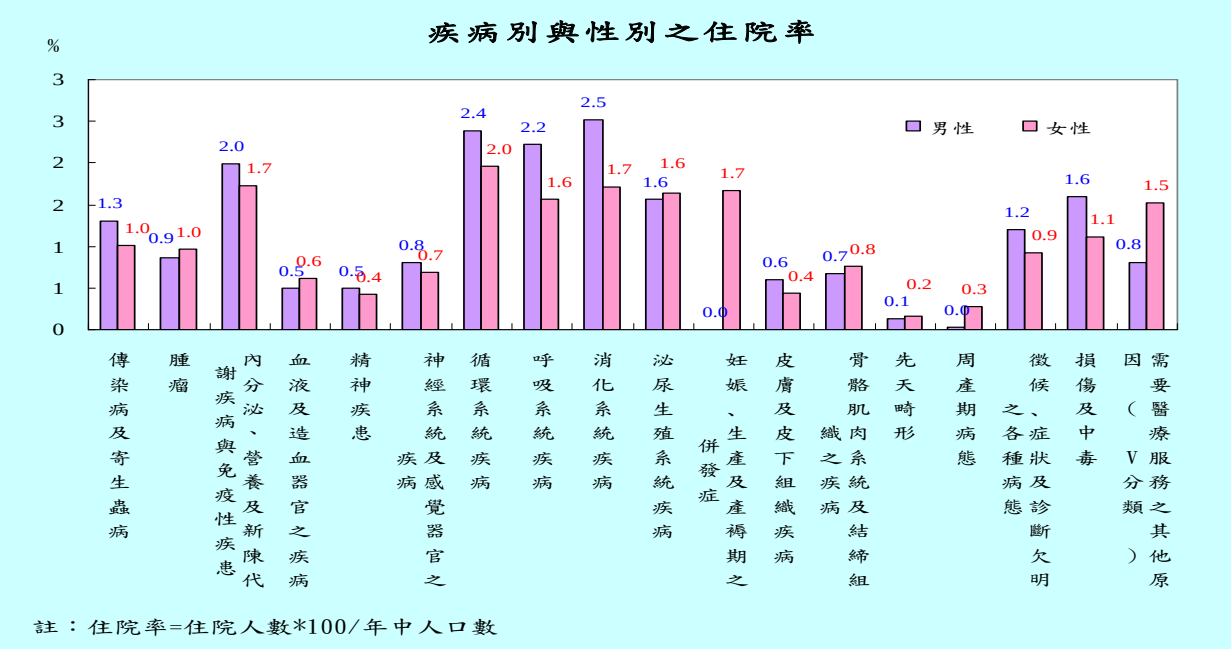
疾病別	住院人數								
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	新制評鑑合格	精神專科醫院	非評鑑西醫院	診所
總計	1,752,609	1,697,307	634,923	623,528	395,004	125,145	20,294	58,035	59,616
I 傳染病及寄生蟲病	263,782	263,756	98,107	98,251	53,223	19,248	1,220	6,999	26
II 腫瘤	207,852	206,684	116,589	69,362	23,499	11,695	154	6,072	1,196
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	424,729	424,725	144,612	165,540	99,995	33,633	2,596	13,079	6
IV 血液及造血器官之疾病	125,474	125,116	44,792	41,643	29,600	9,475	658	3,356	367
V 精神疾患	105,238	105,231	29,590	36,404	21,800	6,183	16,501	3,386	7
VI 神經系統及感覺器官之疾病	170,248	170,242	74,483	56,531	30,605	9,626	2,046	4,407	6
VII 循環系統疾病	496,699	496,691	192,585	183,387	112,852	36,210	2,574	18,014	8
VIII 呼吸系統疾病	434,247	434,228	135,302	166,156	111,959	34,859	4,494	14,456	19
IX 消化系統疾病	484,507	484,478	153,538	186,531	117,783	37,058	4,936	15,319	31
X 泌尿生殖系統疾病	364,953	363,934	129,191	133,867	85,492	26,816	1,141	11,807	1,052
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	187,481	130,713	36,203	36,488	42,220	9,956	118	6,810	57,616
XII 皮膚及皮下組織疾病	117,889	117,879	35,963	42,458	31,058	8,212	1,480	3,850	10
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	163,614	163,603	63,579	53,395	37,346	8,755	1,157	5,968	11
XIV 先天畸形	33,282	33,278	18,935	8,713	4,272	1,427	19	834	4
XV 周產期病態	35,647	35,647	14,545	12,388	5,399	2,800	51	956	0
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	242,551	242,187	78,965	87,649	58,716	17,374	1,876	7,794	368
XVII 損傷及中毒	309,736	309,732	95,388	111,430	87,038	21,337	1,102	8,944	6
XVIII 需要醫療服務之其他原因（V分類）	264,522	263,443	113,583	81,507	47,151	17,618	278	8,824	1,087
不詳	1,133	1,133	854	269	58	33	2	16	0

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年住院人數共約計 175 萬人，以疾病別來分析，住院人數第一位為循環系統疾病，占總住院人數之 28.3%；其次為消化系統疾病之 27.6%；第三位為呼吸系統疾病，占 24.8%。

另就院所別分析，於醫院住院之人數占 96.8%，較 94 年之 97.0%，下降 0.2 個百分點；診所之住院人數占 3.4%，較 94 年之 3.3%，上升 0.1 個百分點。

(二)、扣除生產，男性住院率高於女性



民國九十五年住院人數統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：人數

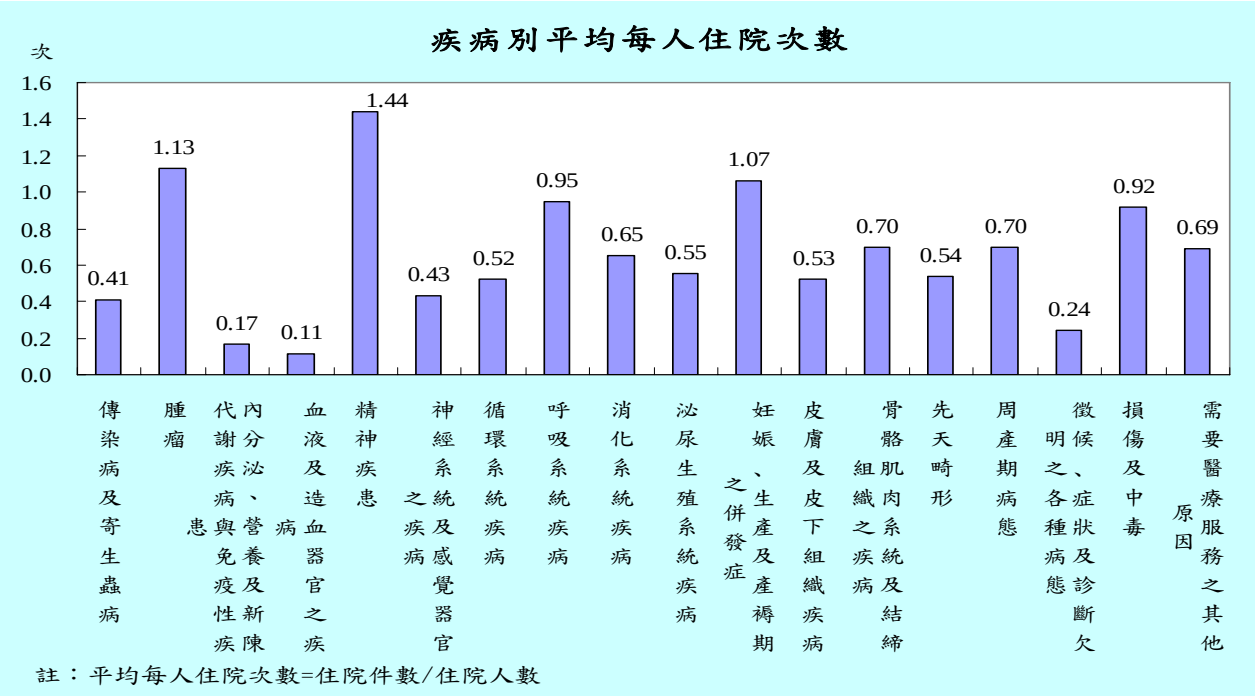
疾病別		住院人數						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
	總計	1,752,609	871,418	881,191	249,997	608,085	421,037	473,490
I	傳染病及寄生蟲病	263,782	150,849	112,933	60,177	41,241	58,114	104,250
II	腫瘤	207,852	99,892	107,960	3,196	46,503	77,513	80,640
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	424,729	229,836	194,893	64,741	47,325	120,895	191,768
IV	血液及造血器官之疾病	125,474	57,046	68,428	11,110	28,803	31,888	53,673
V	精神疾患	105,238	57,996	47,242	1,900	41,545	27,924	33,869
VI	神經系統及感覺器官之疾病	170,248	93,614	76,634	29,905	31,635	45,217	63,491
VII	循環系統疾病	496,699	275,858	220,841	4,321	52,075	150,182	290,121
VIII	呼吸系統疾病	434,247	258,107	176,140	145,314	64,350	65,644	158,939
IX	消化系統疾病	484,507	291,391	193,116	88,468	101,762	123,120	171,157
X	泌尿生殖系統疾病	364,953	181,168	183,785	20,837	78,998	92,727	172,391
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	187,481	0	187,481	0	187,356	125	0
XII	皮膚及皮下組織疾病	117,889	69,099	48,790	19,547	27,542	27,994	42,806
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	163,614	78,411	85,203	3,932	38,038	53,443	68,201
XIV	先天畸形	33,282	15,934	17,348	12,608	8,942	5,708	6,024
XV	周產期病態	35,647	4,041	31,606	12,147	23,441	54	5
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	242,551	139,117	103,434	33,576	46,553	61,369	101,053
XVII	損傷及中毒	309,736	184,671	125,065	19,994	118,113	85,753	85,876
XVIII	需要醫療服務之其他原因（V分類）	264,522	92,754	171,768	8,015	140,440	54,267	61,800
不詳		1,133	970	163	9	812	225	87

資料來源：全民健保就醫資料檔。

若以性別及年齡別來分析民國 95 年住院人數，男性住院人數占全體住院人數之 49.7%，低於女性之 50.3%，男性以消化系統疾病之住院人數為最高，而女性則以循環系統之住院人數為最高，但若扣除女性正常生產之住院人數，男性之住院率高於女性。

七、住院件數統計

(一)、民國 95 年平均每人住院次數為 1.59 次



註：平均每人住院次數=住院件數/住院人數

民國九十五年住院件數統計—按疾病別及院所別分

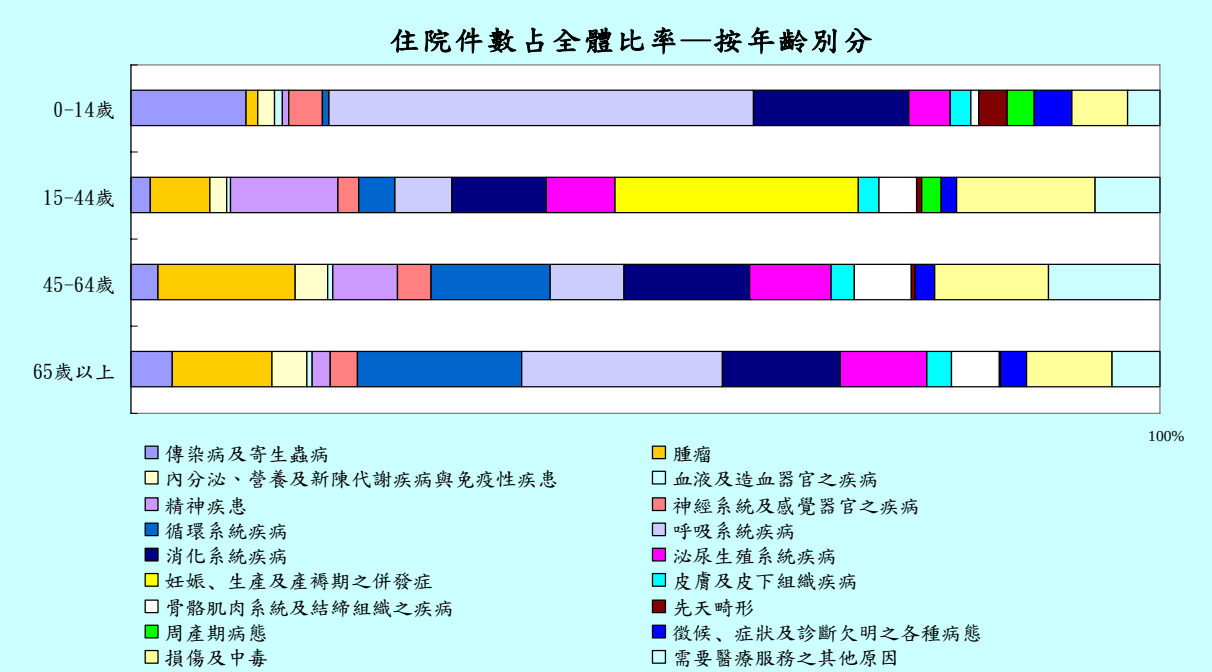
單位：件數

疾病別		住院件數						
		總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他	診所合計
總計		2,789,389	2,728,565	933,619	899,065	565,412	330,469	60,824
I	傳染病及寄生蟲病	107,804	107,787	33,902	41,694	21,197	10,994	17
II	腫瘤	235,456	234,310	132,173	69,322	15,887	16,928	1,146
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	71,047	71,046	23,980	23,453	16,528	7,085	1
IV	血液及造血器官之疾病	13,919	13,912	6,376	3,808	2,608	1,120	7
V	精神疾患	151,994	151,993	16,566	31,122	20,323	83,982	1
VI	神經系統及感覺器官之疾病	73,123	73,122	38,949	20,023	9,530	4,620	1
VII	循環系統疾病	258,179	258,179	97,556	92,412	43,202	25,009	-
VIII	呼吸系統疾病	412,707	412,706	95,872	143,314	128,915	44,605	1
IX	消化系統疾病	316,230	316,227	95,450	116,759	69,752	34,266	3
X	泌尿生殖系統疾病	201,778	200,919	66,364	72,725	41,645	20,185	859
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	199,734	141,022	39,973	39,395	43,876	17,778	58,712
XII	皮膚及皮下組織疾病	62,080	62,080	19,263	21,237	15,258	6,322	-
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	114,600	114,596	46,896	34,572	23,393	9,735	4
XIV	先天畸形	17,896	17,894	11,564	3,393	1,957	980	2
XV	周產期病態	24,990	24,990	9,882	8,262	4,322	2,524	-
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	59,059	59,026	18,395	20,798	14,446	5,387	33
XVII	損傷及中毒	284,754	284,751	81,323	99,071	77,861	26,496	3
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	183,085	183,051	98,356	57,551	14,702	12,442	34
不詳		954	954	779	154	10	11	-

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年平均每人住院次數為 1.59 次(即住院件數除以住院人數之值)，略高於 94 年之 1.58 次，各疾病別中，以精神疾患之住院次數最高為 1.44 次，其次為腫瘤；妊娠、生產及產褥期之併發症，其次數皆大於一，平均每人住院次數最低者為血液及造血器官之疾病，次低則為內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患。

(二)、呼吸、消化系統疾病與損傷及中毒之住院件數最高



民國九十五年住院件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：件數

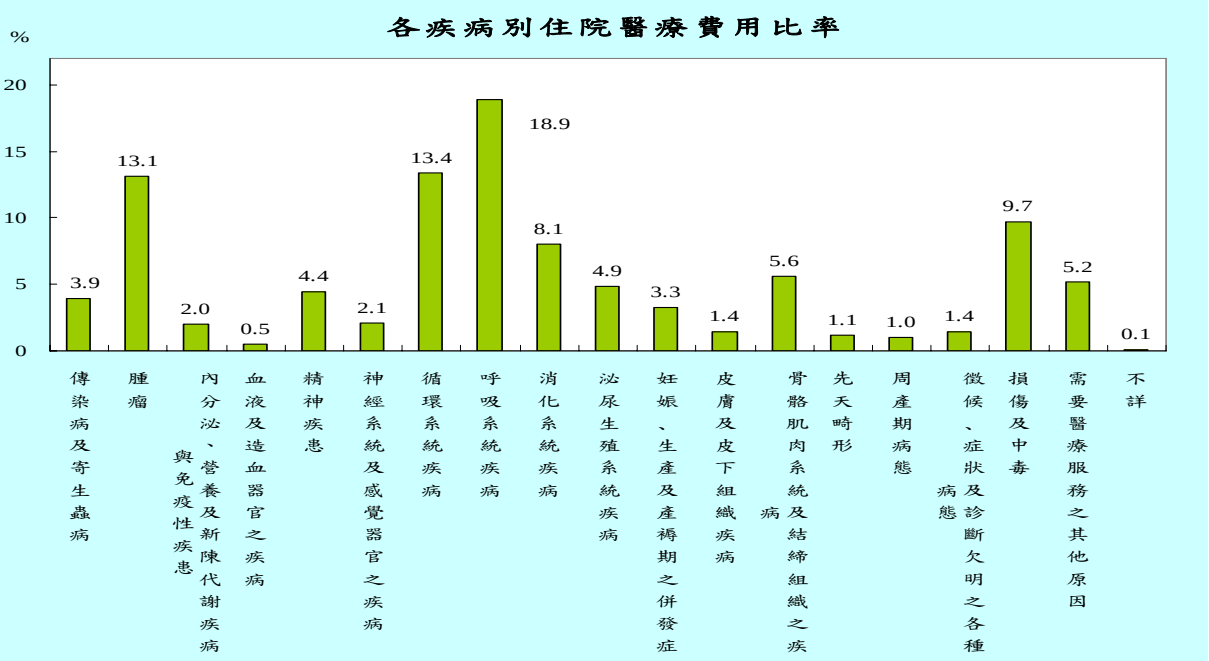
疾病別	住院件數						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	2,789,389	1,447,225	1,342,164	331,302	846,492	706,422	905,173
I 傳染病及寄生蟲病	107,804	60,996	46,808	36,916	15,762	19,025	36,101
II 腫瘤	235,456	117,057	118,399	3,835	49,557	93,696	88,368
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	71,047	34,435	36,612	5,337	13,175	22,258	30,277
IV 血液及造血器官之疾病	13,919	6,387	7,532	2,657	2,896	3,232	5,134
V 精神疾患	151,994	91,501	60,493	2,022	89,096	45,003	15,873
VI 神經系統及感覺器官之疾病	73,123	38,757	34,366	10,904	16,439	22,569	23,211
VII 循環系統疾病	258,179	151,150	107,029	2,047	29,635	81,831	144,666
VIII 呼吸系統疾病	412,707	253,224	159,483	136,925	47,742	50,912	177,128
IX 消化系統疾病	316,230	201,778	114,452	49,858	77,326	86,309	102,737
X 泌尿生殖系統疾病	201,778	94,954	106,824	13,294	56,588	55,357	76,539
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	199,734	0	199,734	0	199,593	141	0
XII 皮膚及皮下組織疾病	62,080	36,870	25,210	6,774	17,489	16,417	21,400
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	114,600	54,997	59,603	2,544	30,290	39,262	42,504
XIV 先天畸形	17,896	8,987	8,909	9,071	4,646	2,486	1,693
XV 周產期病態	24,990	2,885	22,105	8,785	16,165	37	3
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	59,059	32,892	26,167	11,924	11,927	13,070	22,138
XVII 損傷及中毒	284,754	170,492	114,262	17,909	113,898	78,200	74,747
XVIII 需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	183,085	88,982	94,103	10,491	53,585	76,420	42,589
不詳	954	881	73	9	683	197	65

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年住院件數若以性別及年齡別分，男性住院件數占全體之 51.9%，高於女性之 48.1%，男性以呼吸系統疾病之住院件數最高，而女性則以妊娠、生產及產褥期之併發症為最高；若以年齡別分析，0-14 歲以呼吸系統疾病件數最高，15-44 歲則為妊娠、生產及產褥期之併發症，45-64 歲為消化系統疾病，而 65 歲以上為呼吸系統疾病。

八、住院醫療費用(點數)統計

(一)、腫瘤、循環、呼吸、消化系統、損傷及中毒住院費用均逾百億點



民國九十五年住院費用統計—按疾病別及院所別分

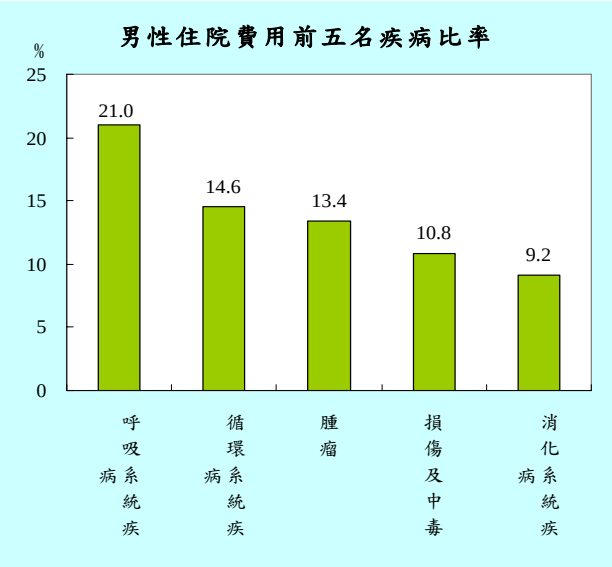
單位：萬點

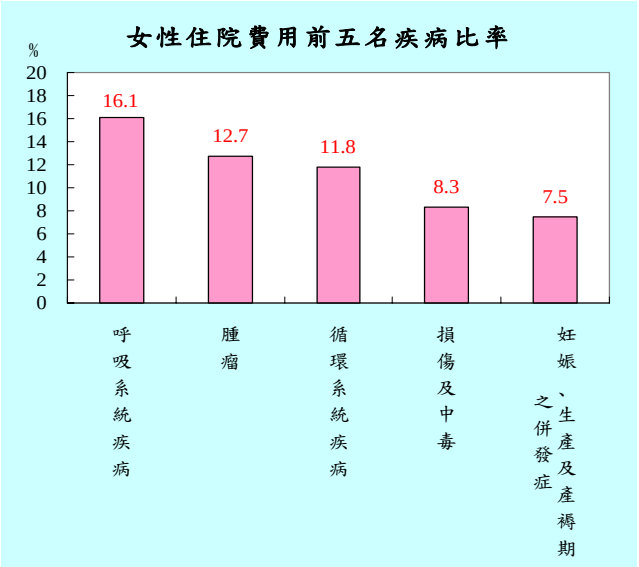
疾病別	住院費用(點數)						
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他	診所
總計	14,421,713	14,293,817	6,357,184	4,243,791	2,313,636	1,379,207	127,897
I 傳染病及寄生蟲病	564,096	564,052	222,787	207,733	86,812	46,721	44
II 腫瘤	1,893,523	1,890,755	1,242,553	483,249	59,568	105,385	2,768
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	284,652	284,652	136,497	85,455	40,372	22,328	0
IV 血液及造血器官之疾病	72,578	72,575	51,877	12,657	4,662	3,380	2
V 精神疾患	640,808	640,806	91,130	159,330	81,030	309,315	3
VI 神經系統及感覺器官之疾病	301,994	301,991	187,111	75,023	25,740	14,117	3
VII 循環系統疾病	1,926,948	1,926,948	1,033,903	613,389	137,811	141,844	0
VIII 呼吸系統疾病	2,721,327	2,721,327	652,695	767,220	1,049,023	252,389	0
IX 消化系統疾病	1,162,340	1,162,335	510,013	403,041	149,657	99,624	5
X 泌尿生殖系統疾病	704,127	702,452	281,639	247,256	113,078	60,480	1,675
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	473,239	349,879	109,340	97,654	99,717	43,168	123,360
XII 皮膚及皮下組織疾病	202,109	202,109	80,971	69,802	34,224	17,112	0
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	802,571	802,566	383,326	226,604	125,254	67,383	5
XIV 先天畸形	165,471	165,469	129,331	21,533	8,796	5,809	2
XV 周產期病態	139,614	139,614	103,478	23,852	6,165	6,118	0
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	199,821	199,806	82,164	63,976	37,847	15,819	15
XVII 損傷及中毒	1,403,786	1,403,781	614,640	470,220	204,488	114,434	5
XVIII 需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	749,359	749,348	432,076	214,196	49,377	53,699	11
不詳	13,352	13,352	11,652	1,600	17	83	0

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年住院費用共計 1,442 億點，較 94 年之下降 0.6%，以疾病別來分析，第一位為呼吸系統疾病，占總住院費用之 18.9%，其次為循環系統疾病之 13.4%，第三位為腫瘤，占 13.1%，第四位為損傷及中毒，占 9.7%。另就院所別分析，醫院之占率為 99.1%，而診所之占率為 0.9%。

(二)、男性住院費用高於女性





民國九十五年住院費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：萬點

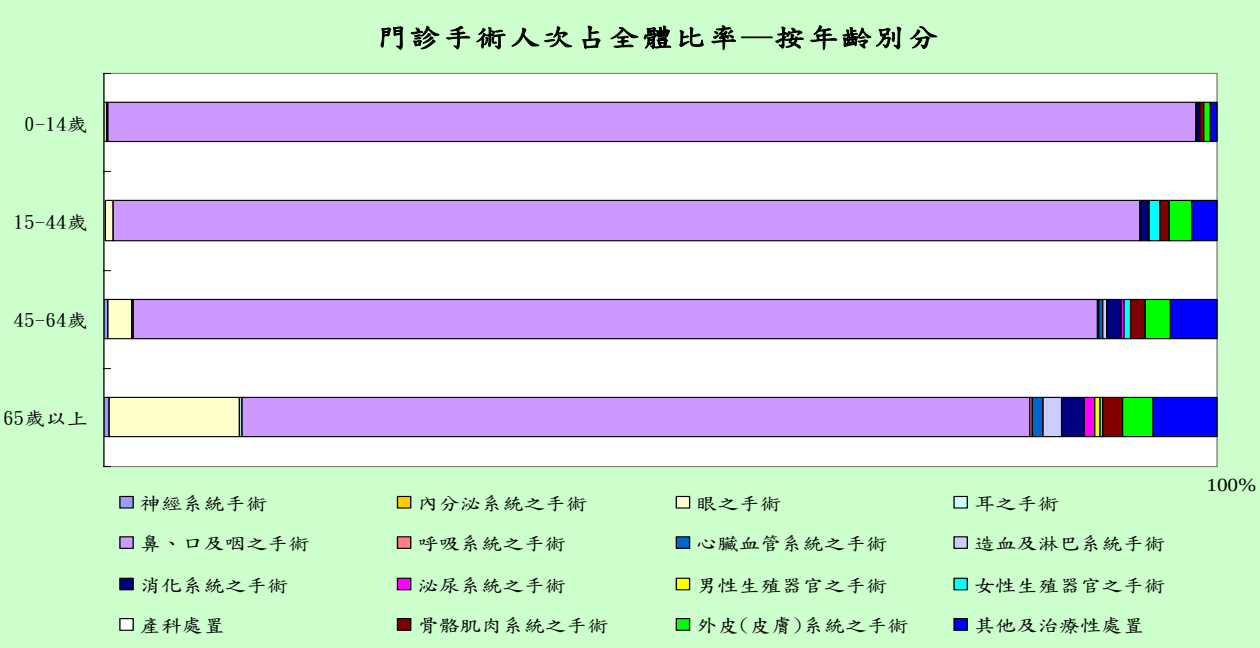
疾病別		住院費用(點數)						
		總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計		14,421,713	8,087,497	6,334,216	872,956	3,181,474	3,925,588	6,441,696
I	傳染病及寄生蟲病	564,096	328,412	235,684	48,914	64,361	126,528	324,292
II	腫瘤	1,893,523	1,086,958	806,564	49,032	356,719	768,959	718,812
III	內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	284,652	139,068	145,584	16,503	50,380	90,379	127,390
IV	血液及造血器官之疾病	72,578	38,591	33,986	12,410	20,118	19,863	20,187
V	精神疾患	640,808	377,322	263,487	4,093	380,291	189,190	67,234
VI	神經系統及感覺器官之疾病	301,994	167,360	134,634	36,158	68,895	96,388	100,552
VII	循環系統疾病	1,926,948	1,179,541	747,407	15,252	170,372	624,040	1,117,285
VIII	呼吸系統疾病	2,721,327	1,698,546	1,022,781	217,516	184,025	385,508	1,934,279
IX	消化系統疾病	1,162,340	741,281	421,059	77,194	235,039	351,763	498,343
X	泌尿生殖系統疾病	704,127	338,648	365,478	28,946	159,604	192,922	322,655
XI	妊娠、生產及產褥期之併發症	473,239	0	473,239	0	472,800	438	0
XII	皮膚及皮下組織疾病	202,109	119,083	83,026	11,108	44,261	56,307	90,433
XIII	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	802,571	369,693	432,878	12,721	153,747	275,984	360,120
XIV	先天畸形	165,471	82,083	83,388	95,100	33,130	21,597	15,644
XV	周產期病態	139,614	43,761	95,852	84,187	55,130	287	10
XVI	徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	199,821	114,056	85,765	20,852	31,370	44,462	103,137
XVII	損傷及中毒	1,403,786	876,439	527,347	61,559	490,078	382,921	469,228
XVIII	需要醫療服務之其他原因（ V分類 ）	749,359	373,984	375,375	81,284	201,905	294,933	171,239
不詳		13,352	12,670	681	126	9,250	3,120	855

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年住院費用若以性別及年齡別分，男性住院費用占全體之 56.1%，高於女性之 43.9%，男、女性皆以呼吸系統疾病之住院費用最高；若以年齡別分析，0-14 歲以呼吸系統疾病費用最高，占 24.9%，15-44 歲則為損傷及中毒，占 15.4%，45-64 歲為腫瘤，占 19.6%，而 65 歲以上為呼吸系統疾病，占 30.0%。

九、手術處置統計

(一)、門診手術處置以鼻、口及咽之手術人次為最高



民國九十五年門診手術人次統計—按性別及年齡別分

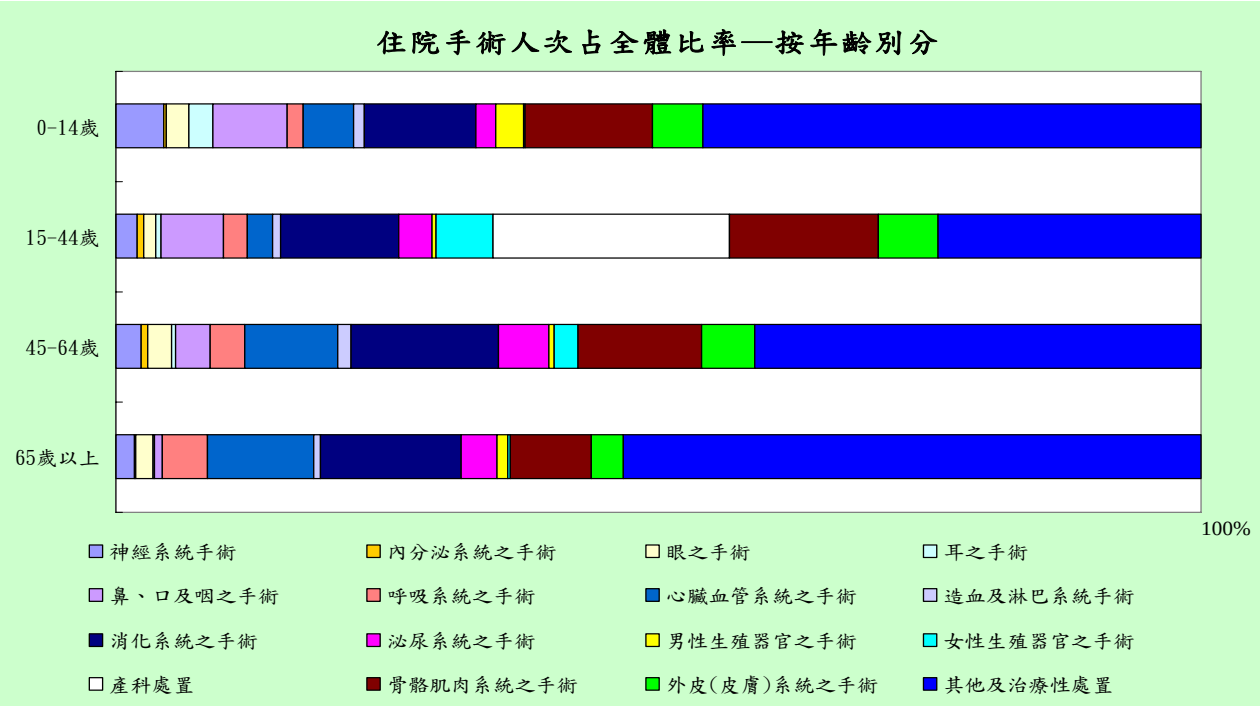
單位：人次

手術處置	門診手術人次						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	9,487,530	4,398,732	5,088,798	2,324,511	4,092,044	2,169,011	901,964
I 神經系統手術	15,944	6,364	9,580	414	4,689	6,753	4,088
II 內分泌系統之手術	498	182	316	36	192	165	105
III 眼之手術	185,292	84,466	100,826	6,153	27,205	46,190	105,744
IV 耳之手術	10,493	6,267	4,226	1,888	3,766	2,962	1,877
V 鼻、口及咽之手術	8,562,261	3,948,178	4,614,083	2,272,787	3,771,806	1,879,651	638,017
VI 呼吸系統之手術	8,645	4,801	3,844	124	2,447	3,379	2,695
VII 心臟血管系統之手術	17,247	7,759	9,488	119	1,680	6,712	8,736
VIII 造血及淋巴系統手術	25,397	11,523	13,874	42	1,385	8,895	15,075
IX 消化系統之手術	79,062	45,392	33,670	6,635	26,277	27,844	18,306
X 泌尿系統之手術	15,949	10,004	5,945	116	2,263	5,041	8,529
XI 男性生殖器官之手術	6,925	6,925	-	837	1,155	910	4,023
XII 女性生殖器官之手術	55,159	-	55,159	116	39,770	13,110	2,163
XIII 產科處置	952	-	952	-	802	150	-
XIV 骨骼肌肉系統之手術	82,466	42,658	39,808	7,603	31,089	27,621	16,153
XV 外皮(皮膚)系統之手術	169,627	89,548	80,079	13,139	82,258	50,135	24,095
XVI 其他及治療性處置	251,204	134,463	116,741	14,500	95,196	89,353	52,155

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年門診手術處置人次若以性別分，男性占全體之 46.4%，低於女性之 53.6%，男、女性及各年齡組皆以鼻、口及咽之手術人次最高，除鼻、口及咽手術與其他及治療性處置之外，0-64 歲則以外皮(皮膚)系統之手術人次較高，65 歲以上則以眼之手術人次較高。

(二)、住院手術處置男性高於女性



民國九十五年住院手術人次統計—按性別及年齡別分

單位：人次

手術處置	住院手術人次						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	3,601,877	1,930,056	1,671,821	143,847	1,012,822	1,058,892	1,386,316
I 神經系統手術	74,697	43,783	30,914	6,410	19,935	24,561	23,791
II 內分泌系統之手術	15,277	3,841	11,436	196	6,332	6,831	1,918
III 眼之手術	57,839	33,524	24,315	3,081	10,760	22,460	21,538
IV 耳之手術	15,017	7,431	7,586	3,151	5,060	5,095	1,711
V 鼻、口及咽之手術	112,467	78,388	34,079	9,798	58,510	33,480	10,679
VI 呼吸系統之手術	114,962	74,689	40,273	2,208	22,164	33,139	57,451
VII 心臟血管系統之手術	258,608	154,559	104,049	6,744	23,981	91,335	136,548
VIII 造血及淋巴系統手術	29,297	14,480	14,817	1,327	7,046	12,499	8,425
IX 消化系統之手術	448,148	270,090	178,058	14,749	110,837	144,228	178,334
X 泌尿系統之手術	128,709	80,287	48,422	2,743	30,780	49,284	45,902
XI 男性生殖器官之手術	26,865	26,865	-	3,560	3,677	4,865	14,763
XII 女性生殖器官之手術	79,694	-	79,694	321	52,520	23,724	3,129
XIII 產科處置	221,522	-	221,522	-	221,432	90	-
XIV 骨骼肌肉系統之手術	379,364	212,252	167,112	16,822	139,075	119,866	103,601
XV 外皮(皮膚)系統之手術	154,717	88,243	66,474	6,642	54,706	52,395	40,974
XVI 其他及治療性處置	1,484,672	841,609	643,063	66,095	246,005	435,037	737,535

資料來源：全民健保就醫資料檔。

民國 95 年住院手術處置人次若以性別分，男性占全體之 53.6%，高於女性之 46.4%，男、女性及各年齡組皆以其他及治療性處置之手術人次最高，除此之外，0-14 歲則以骨骼肌肉系統之手術人次較高，15-44 歲則以產科處置之手術人次較高，45 歲以上則以消化系統之手術人次較高。

十、資料處理說明

資料來源與統計範圍

1.資料來源:全民健保門診處方及治療明細檔、住院醫療費用清單明細檔。

2.統計範圍：全體特約醫療院所。

3.統計名詞定義：

(1)健保醫療費用：係指全民健保特約醫事機構向健保局申請之申報費用及部分負擔之**點數**合計。

(2)國際疾病分類碼:係以 1975 年公佈之 ICD 9 CM 及 A-code 為疾病別分類標準。

(3)西醫門診：係以全民健保資料檔西醫門診檔為準。

(4)急診資料：係以全民健保門診資料檔中案件類別碼為 02 及 12 為準。

(5)就診人數：係以疾病碼與身分證字號為歸戶鍵值計算而成。

(6)就診件數：係醫療院所向健保局申請之就醫件數。

(7)手術人次：係包括主、副手術處置碼之手術件數。

4.資料使用限制：

(1)因係使用全民健保申報資料，資料本身並沒有做邏輯上之檢核；而凡未能歸類之疾病碼，皆列為未詳。

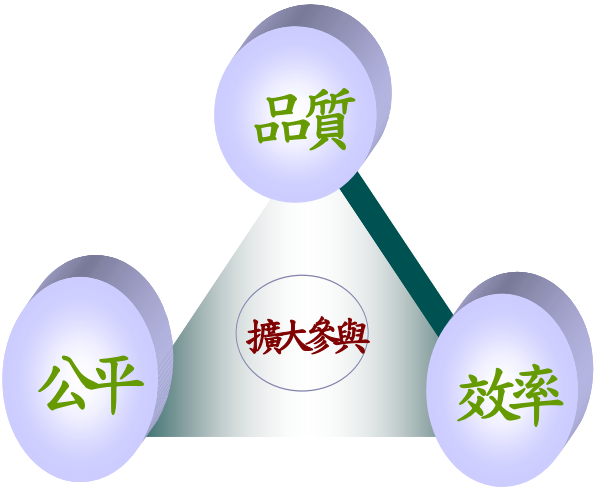
(2)性別係依身分證字號判定，故無身分證統一編號者之資料，不列入統計。

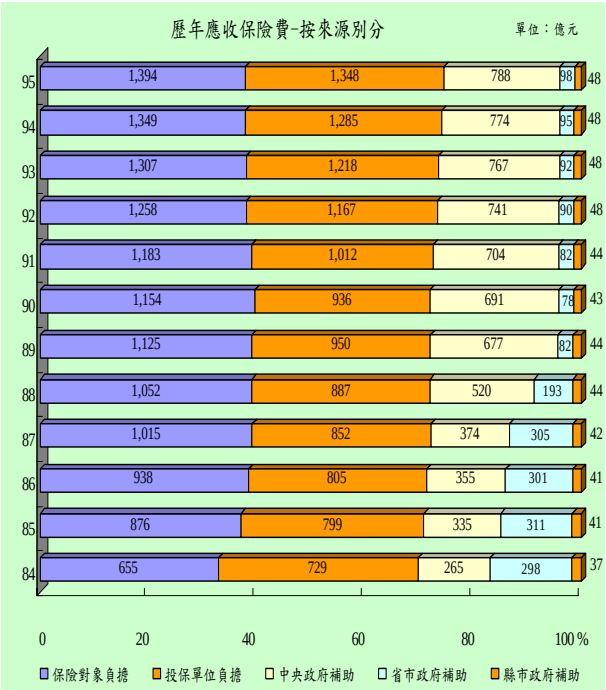
(3)國際疾病碼係採健保欄位中國際疾病分類號為罹病原因，即門診檔中有三組疾病分類號、住院檔有五組診斷代碼，於歸戶時，本室採用全部代碼，亦即相同身分證字號但不同疾病碼時，視為不同人數計算，但於計算就醫件數與醫療費用時,則以第一組疾病碼(主診斷碼)為罹病原因。

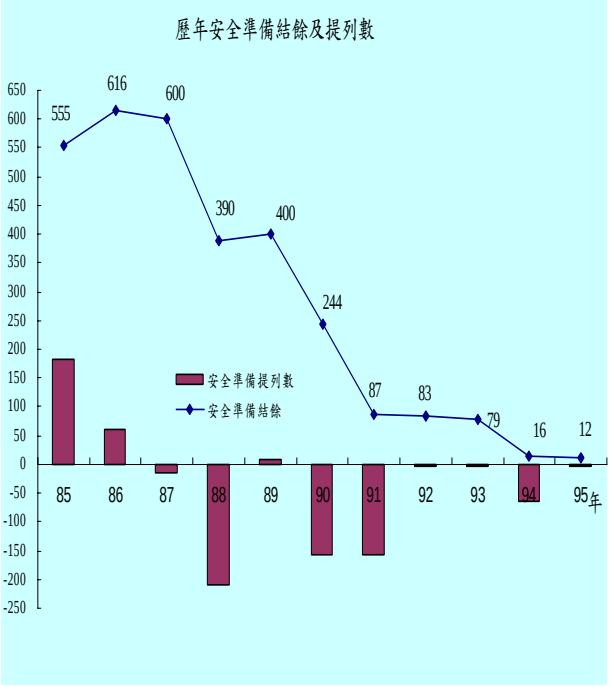
(4)本室處理 ICD 9 CM 與 A code 之對照問題,其原則為能一對一對照時,將 A code 轉為 ICD 9 CM，否則則保留 A code 疾病碼。

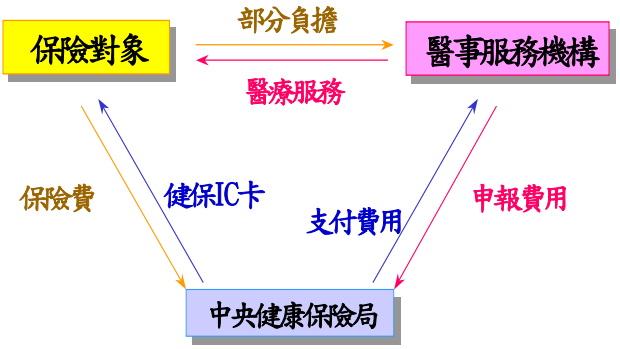
(5)於歸戶時，因係採身分證字號為歸戶鍵值，故不符合我國身分證字號編碼原則者，不列入計算。

陸、 全民健康保險概況









撰稿人：沈忠憲科長；陳文菁專員

電　話： (02)27065866 轉 2130

(02)27065866 轉 2131

E-mail：A110624@mail.nhi.gov.tw

A110646@mail.nhi.gov.tw

目　　錄

一、 全民健保承保概況 陸-1

(一) 保險對象—按類別分

(二) 保險對象—按年齡別分

(三) 保險對象平均投保金額

(四) 健保保費減免概況

二、 全民健保醫療利用概況 陸-5

(一) 保險對象醫療利用概況—按年齡分

(二) 保險對象醫療利用概況—按性別分

三、 全民健保財務概況 陸-7

(一) 健保應收保險費概況

(二) 健保保險收支及安全準備提列概況

(三) 健保資金運用概況

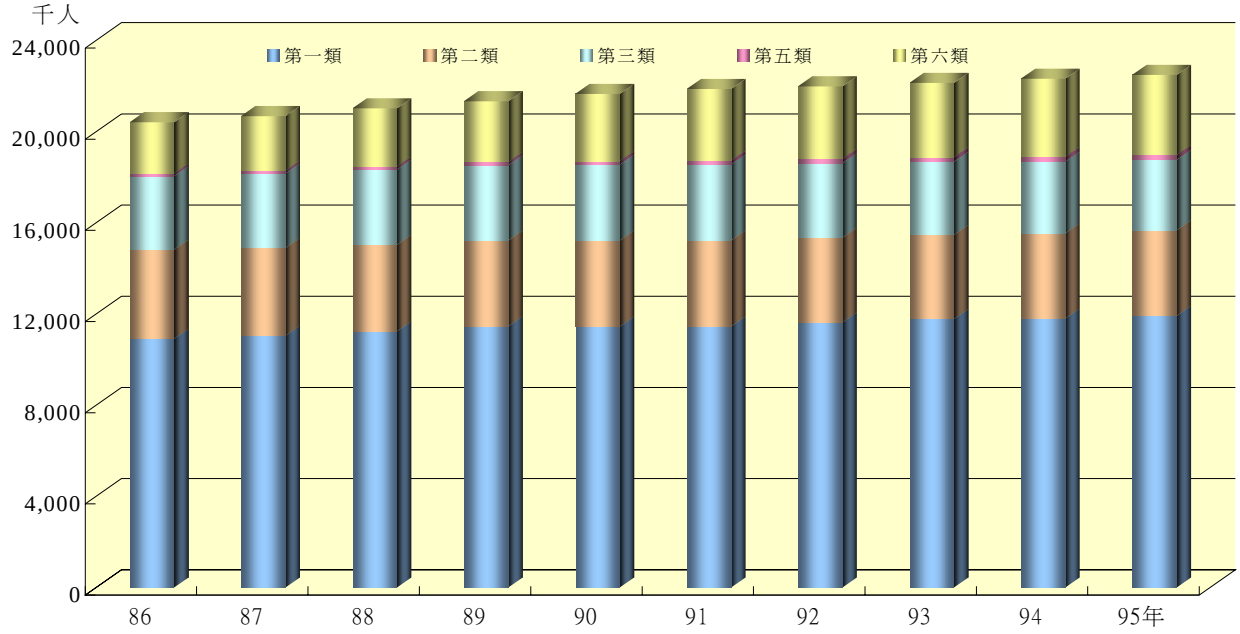
陸、全民健康保險概況

一、全民健保承保概況

(一) 保險對象—按類別分

健保各類保險對象以第一類目最多約占 5 成 3

保險對象人數按類目別分



保險對象人數統計

單位：千人

年別	總計	保險對象		保險類目				
		被保險人	眷屬	第一類	第二類	第三類	第五類	第六類
86 年	20,492	11,674	8,818	10,915	3,908	3,225	109	2,256
87 年	20,757	11,831	8,926	11,044	3,852	3,268	117	2,397
88 年	21,090	12,098	8,992	11,236	3,799	3,298	130	2,558
89 年	21,401	12,347	9,054	11,466	3,751	3,304	146	2,665
90 年	21,654	12,466	9,188	11,447	3,772	3,328	153	2,954
91 年	21,869	12,684	9,186	11,459	3,769	3,328	168	3,146
92 年	21,984	12,879	9,105	11,630	3,711	3,276	186	3,181
93 年	22,134	13,163	8,971	11,780	3,684	3,209	204	3,257
94 年	22,315	13,410	8,905	11,798	3,743	3,142	212	3,420
95 年	22,484	13,668	8,816	11,920	3,748	3,088	219	3,510

註：本表 90 年起不含第 4 類保險對象人數（軍人等）。

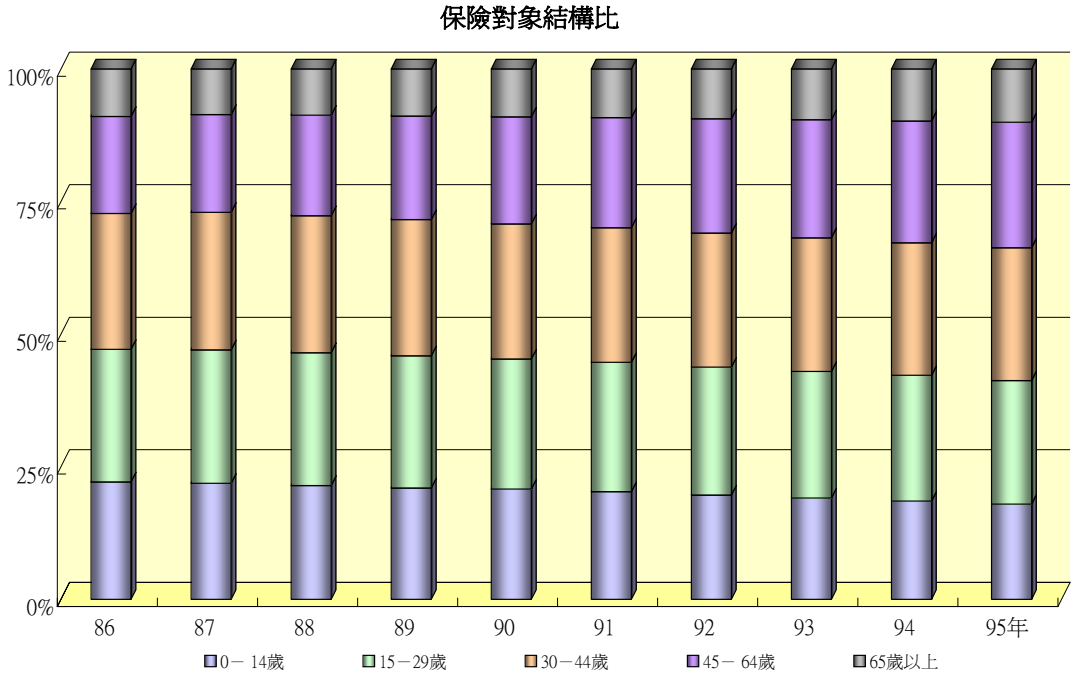
95 年底全民健保保險對象(不含第四類保險對象—軍人等)2,248 萬人，較上年增加 0.8%；其中被保險人 1,367 萬人，增 1.9%；眷屬 882 萬人，減少 1.0%。

若依類別區分，第一類保險對象 1,192 萬人，較上年增 1.0%，第二類 375 萬人，增 0.2%，第三類 309 萬人，減 1.7%，第五類 22 萬人，增 3.3%，第六類 351 萬人，增 2.6%。

若依各類目結構比較 86 年變動觀察，以第六類增加 4.6 個百分點，增幅最大；第一、三類則分別減少 2.4 及 2.0 個百分點。

(二) 保險對象—按年齡別分

10 年來健保保險對象 45 歲以下組占率下降。



保險對象人數按年齡別分

單位：千人

年別	總計	0－ 14 歲	15－29 歲	30－44 歲	45－ 64 歲	65 歲以上
86 年	20,492	4,537	5,124	5,248	3,750	1,834
87 年	20,757	4,538	5,229	5,384	3,828	1,779
88 年	21,090	4,524	5,284	5,446	3,996	1,839
89 年	21,401	4,495	5,335	5,495	4,178	1,898
90 年	21,654	4,499	5,313	5,519	4,372	1,951
91 年	21,869	4,441	5,330	5,553	4,540	2,005
92 年	21,984	4,325	5,303	5,558	4,738	2,061
93 年	22,134	4,232	5,280	5,578	4,930	2,114
94 年	22,315	4,134	5,292	5,580	5,122	2,187
95 年	22,484	4,037	5,242	5,628	5,321	2,256

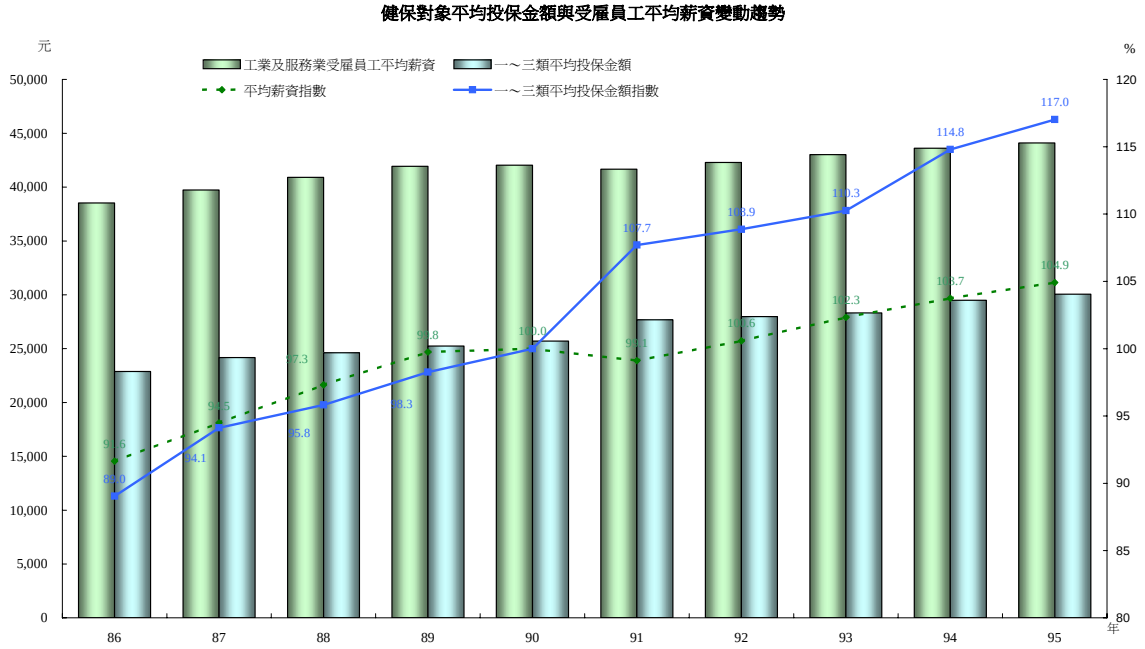
註：本表 90 年起不含第 4 類保險對象人數（軍人等）。

95 年全民健保保險對象依年齡組觀察，0～14 歲者有 404 萬人或占 18.0%；15～44 歲者 1,087 萬人或占 48.3%；45～64 歲者 532 萬人或占 23.7%及 65 歲以上者 226 萬人或占 10.0%。若與上年比發現，30 歲以下呈減少而 30 歲以上則呈增加趨勢。

與 86 年比，0～14 歲者減少 4.2 個百分點；15～44 歲者減少 2.3 個百分點；45～64 歲者增加 5.4 個百分點；65 歲以上者增加 1.1 個百分點，即約 6.5 個百分點之保險對象由 45 歲以下族群移轉至 45 歲以上族群。

(三) 保險對象平均投保金額

95 年健保第一至第三類被保險人平均投保金額約 3 萬元。



健保平均每人投保金額暨工業及服務業受雇員工每人每月平均薪資

單位：元

年別	平均每人投保金額						工業及服務業受雇員工每人每月平均薪資
	一～三類平均投保金額	第一類	第二類	第三類	第五類	第六類	
86	22,879	25,866	18,815	18,300	960	960	38,530
87	24,184	27,462	19,509	19,200	1,007	1,007	39,726
88	24,619	28,026	19,721	19,200	1,007	1,007	40,908
89	25,245	28,876	19,940	19,200	1,007	1,007	41,938
90	25,693	29,575	20,260	19,200	1,007	1,007	42,042
91	27,671	32,662	20,687	19,200	1,078	1,007	41,667
92	27,974	32,881	20,917	19,200	1,078	1,007	42,287
93	28,329	33,172	21,271	19,200	1,078	1,007	43,021
94	29,497	34,841	21,763	19,200	1,078	1,007	43,615
95	30,066	35,423	22,494	19,200	1,078	1,007	44,107

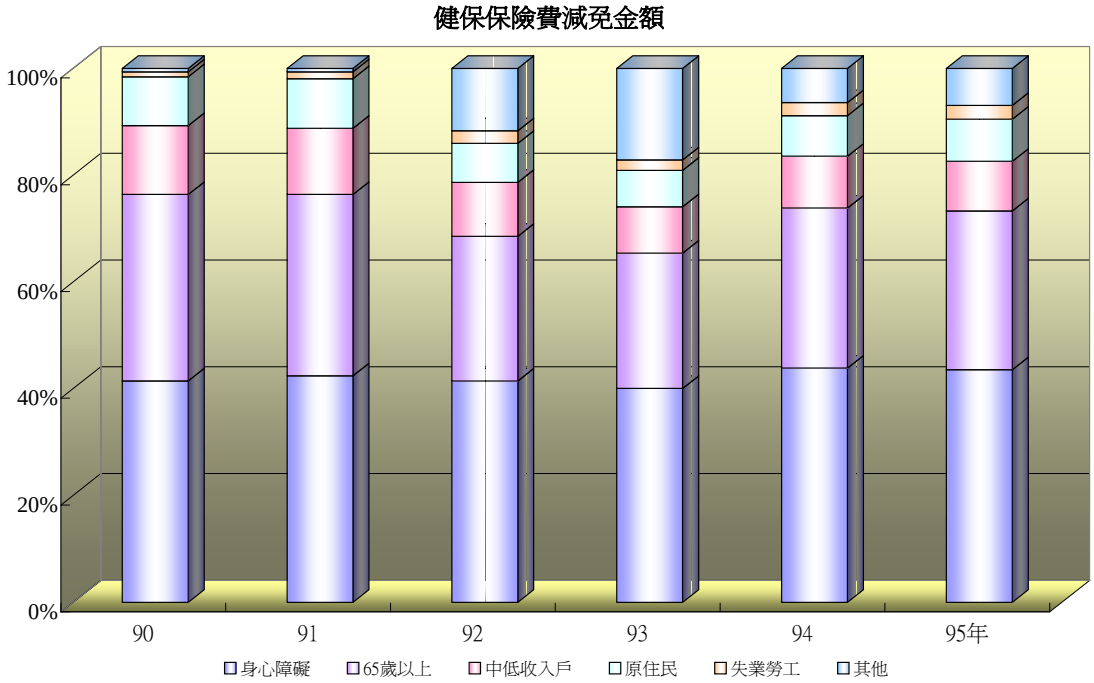
註：第五、六類為每月平均保險費

95 年全民健保第一類至第三類被保險人平均投保金額 30,066 元，約為當年工業及服務業受雇員工每人每月平均薪資之 7 成，較上年平均投保金額增 1.9%；其中第一類平均投保金額 35,423 元，增 1.7%，第二類 22,494 元，增 3.4%，第三、五、六類則與上年持平。

第一類至第三類被保險人平均投保金額在 86 至 90 年間增 12.3%，在 90 至 95 年間增 17.0%，主要係因 91 年起公務人員投保薪資改以八成計算所致。

(四) 健保保費減免概況

95 年健保保費減免金額達 65 億元，較上年增 6.9%。



全民健康保險保費減免金額

單位：百萬元

年別	總　計	身心障礙者	65 歲以上老　人	中　低收入戶	原住民	失業勞工	其　他
90 年	4,316	1,792	1,506	557	395	39	27
91 年	4,636	1,967	1,574	575	431	60	28
92 年	5,578	2,313	1,512	563	407	132	651
93 年	6,231	2,497	1,580	540	426	120	1,067
94 年	6,125	2,688	1,836	594	466	149	392
95 年	6,548	2,854	1,948	609	516	169	452

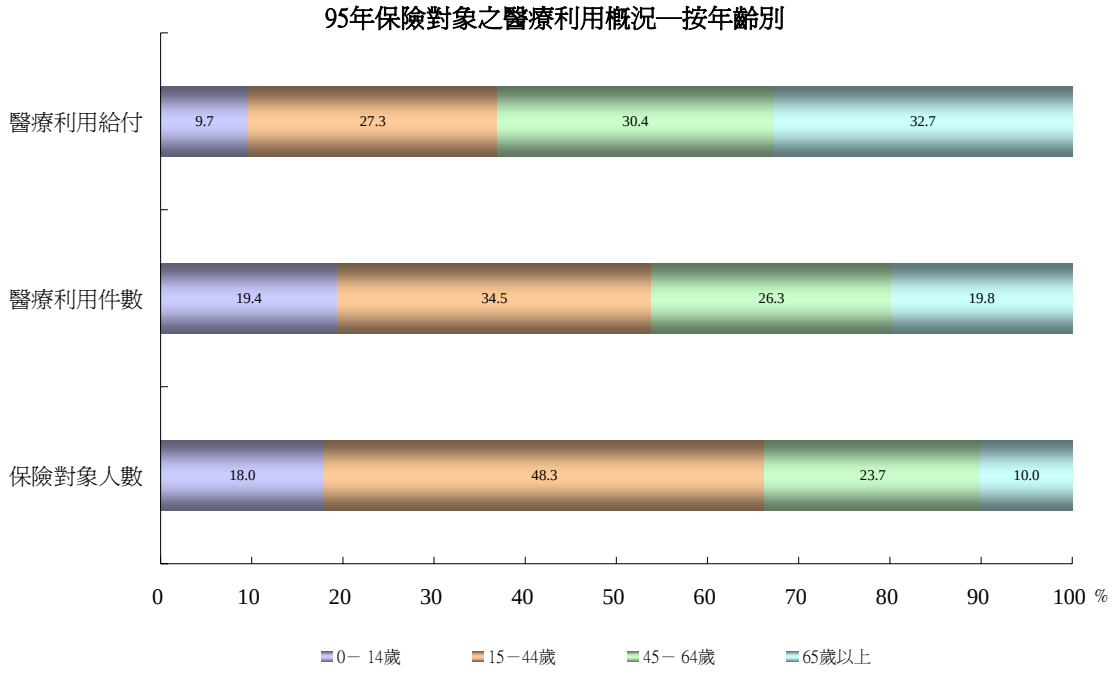
95 年健保保費減免金額達 65 億元，較上年增 6.9%，其中身心障礙者 29 億元或占 43.6%（增 6.2%），65 歲以上老人 19 億元或占 29.7%（增 6.1%），中低收入戶 6 億元或占 9.3%（增 2.4%），原住民 5 億元或占 7.9%（增 10.9%），失業勞工 1.7 億元或占 2.6%（增 13.3%）。

92 及 93 年因 921 震災，災民健保保費減免金額分別約達 6 億元，各占當年總減免金額約一成左右；另 92 年「失業勞工全民健康保險保險費補助辦法」實施，當年失業勞工健保保費減免金額達 132 百萬元，為 91 年 2 倍。95 年相較於 90 年，保費減免總金額增加 51.7%。

二、全民健保醫療利用概況

(一) 保險對象醫療利用概況—依年齡別分

95 年 65 歲以上老人使用 2 成之醫療利用案件，占醫療費用之 3 成 3。



保險對象醫療服務概況—按年齡別

年別	保險對象人數(萬人)				醫療利用件數(萬件)				醫療利用給付(百萬點)			
	0- 14歲	15-44歲	45- 64歲	65歲以上	0- 14歲	15-44歲	45- 64歲	65歲以上	0- 14歲	15-44歲	45- 64歲	65歲以上
90年	450	1,083	437	195	7,302	11,949	7,032	5,394	38,516	107,728	93,461	99,816
91年	444	1,088	454	200	7,341	11,689	7,357	5,662	42,492	108,769	102,053	114,360
92年	432	1,086	474	206	6,967	11,560	7,514	5,719	40,093	110,071	109,458	123,633
93年	423	1,086	493	211	7,227	12,424	8,606	6,341	45,748	124,451	126,569	138,938
94年	413	1,087	512	219	7,230	12,264	8,802	6,523	46,944	125,487	132,446	144,271
95年	404	1,087	532	226	6,461	11,478	8,753	6,604	43,740	123,328	137,410	148,045

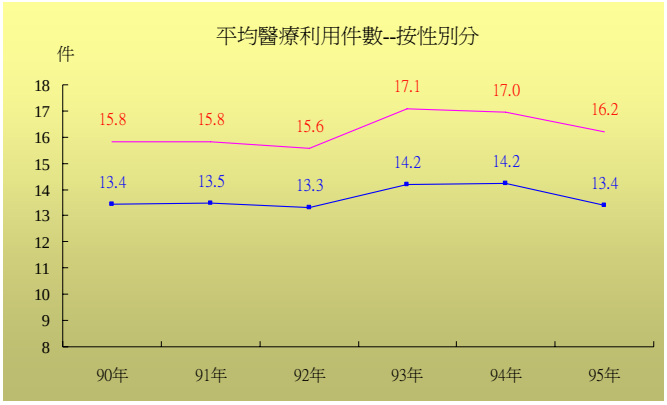
註：本表不含第四類保險對象。

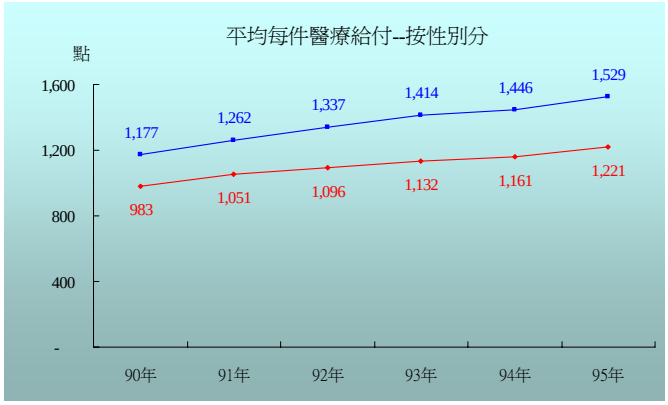
如將門、住診合併列計醫療利用發現，95 年以 65 歲以上者之平均每人利用件數達 29.3 件最高；45～64 歲者之 16.5 件次之，0～14 歲者之 16.0 件再次，而以 15-44 歲者之 10.6 次最低。若與上年比較，各年組醫療利用均呈減少。

依年齡組區分，95 年醫療費用，0～14 歲者占約一成；45 歲以上者逾六成，其中 65 歲以上者保險對象人數雖僅占一成，但醫療費用支出占率達三成三。

(二) 保險對象醫療利用概況—依性別分

95 年全民健保醫療利用男性 13.4 次、女性 16.2 次，均較上年減少。





保險對象醫療利用概況—按性別

年別	保險對象人數（萬人）		醫療利用件數（萬件）		門診利用件數（萬件）		醫療利用給付（百萬點）		門診醫療利用給付（百萬點）	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
90年	1,081	1,085	14,518	17,158	14,371	17,024	170,829	168,696	110,561	121,137
91年	1,091	1,096	14,692	17,353	14,537	17,215	185,364	182,307	118,587	130,525
92年	1,094	1,105	14,567	17,191	14,423	17,062	194,783	188,473	124,635	134,816
93年	1,101	1,113	15,607	18,991	15,451	18,847	220,737	214,968	139,372	151,846
94年	1,107	1,124	15,766	19,051	15,612	18,908	228,008	221,139	143,822	155,751
95年	1,115	1,134	14,945	18,351	14,795	18,210	228,467	224,056	145,490	158,228

註：門診及住院費用含部分負擔

如將門住診合併列計醫療利用統計，95 年男性醫療利用件數為 14,795 萬件，給付 228,467 百萬點，分別較 90 年增 2.9%與 33.7%；女性醫療利用件數為 18,351 萬件，給付 224,056 百萬點，分別較 90 年增 7.0%與 32.8%。

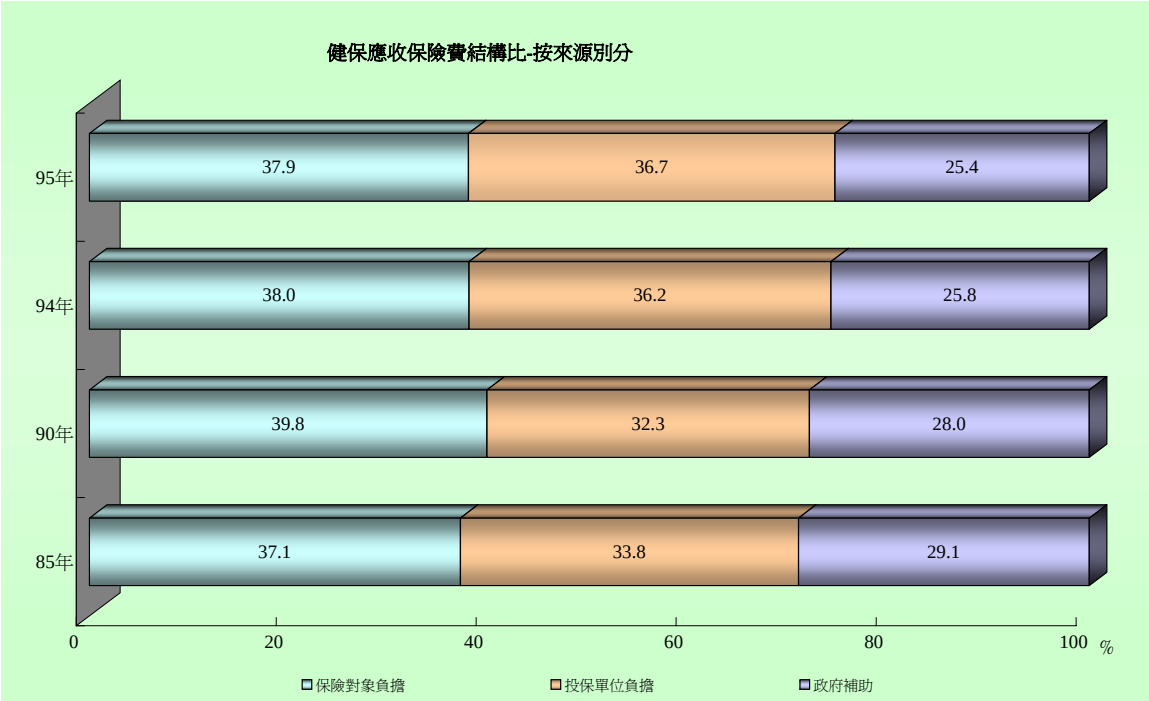
95 年男性平均每人醫療利用 13.4 件、女性 16.2 件，其中門診醫療利用男性 13.3 件、女性 16.1 件，男、女兩性平均醫療利用均較上年減少。

90 年以來，在門住診件數方面，平均每人門診件數女性高於男性，住院件數則男性高於女性；在平均每件醫療費用方面，則無論門住診，男性保險對象皆高於女性保險對象。

三、全民健保財務概況

(一)　健保應收保險費概況

95 年應收保險費為 3,676 億元，較上年增加 3.5%。



健保應收保險費-按來源別分

單位：億元

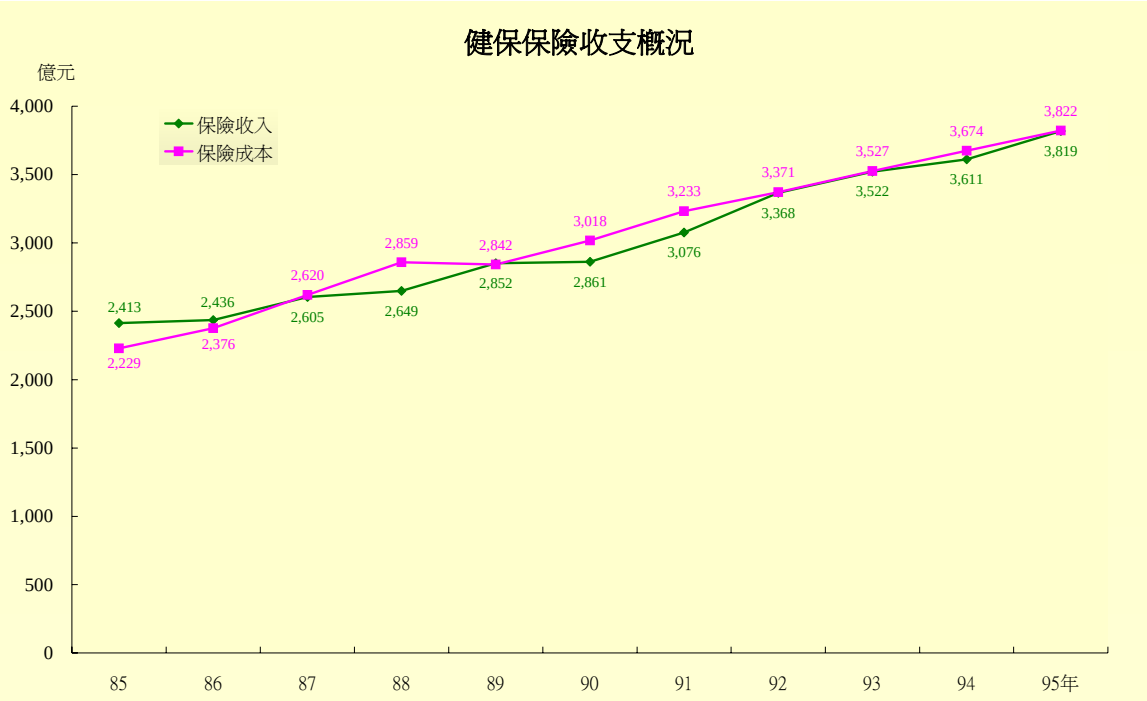
	84年	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年	92年	93年	94年	95年
總計	1,984	2,361	2,440	2,588	2,697	2,877	2,901	3,026	3,303	3,431	3,552	3,676
保險對象負擔	655	876	938	1,015	1,052	1,125	1,154	1,183	1,258	1,307	1,349	1,394
投保單位負擔	729	799	805	852	887	950	936	1,012	1,167	1,218	1,285	1,348
政府補助	600	686	697	721	757	803	811	830	878	907	917	935
中央政府補助	265	335	355	374	520	677	691	704	741	767	774	788
省市政府補助	298	311	301	305	193	82	78	82	90	92	95	98
縣市政府補助	37	41	41	42	44	44	43	44	48	48	48	48

保險費收入為全民健保之主要財源，由被保險人、投保單位及各級政府共同負擔。

95 年全民健保應收保險費為 3,676 億元，較上年增加 3.5%，其中以保險對象保險費 1,394 億元或占 37.9%居首，較上年增加 3.3%，其次為投保單位保險費 1,348 億元或占 36.7%，較上年增加 4.9%，政府補助保險費 935 億元或占 25.4%，較上年增加 1.9%。

(二) 健保保險收支及安全準備提列概況

安全準備結餘金額自 87 年開始呈現減少趨勢，90 年更低於一個月醫療費用總額(約 260 億元)，截至 95 年結餘金額為 12 億元。



健保保險收支及安全準備提列數變動

單位：億元

	保險收入[1]	成長率	保險成本[2]	成長率	安全準備提列 [1]-[2]	安全準備結餘累計餘額
86年	2,436	0.96	2,376	6.58	60	616
87年	2,605	6.91	2,620	10.28	-16	600
88年	2,649	1.69	2,859	9.10	-210	390
89年	2,852	7.65	2,842	-0.59	10	400
90年	2,861	0.34	3,018	6.19	-156	244
91年	3,076	7.50	3,233	7.12	-157	87
92年	3,368	9.48	3,371	4.29	-4	83
93年	3,522	4.60	3,527	4.61	-4	79
94年	3,611	2.51	3,674	4.18	-63	16
95年	3,819	5.76	3,822	4.02	-3	12

附註：1.本表係以「權責發生制」為基礎。
2.84~95年保險收支金額為審定決算數。

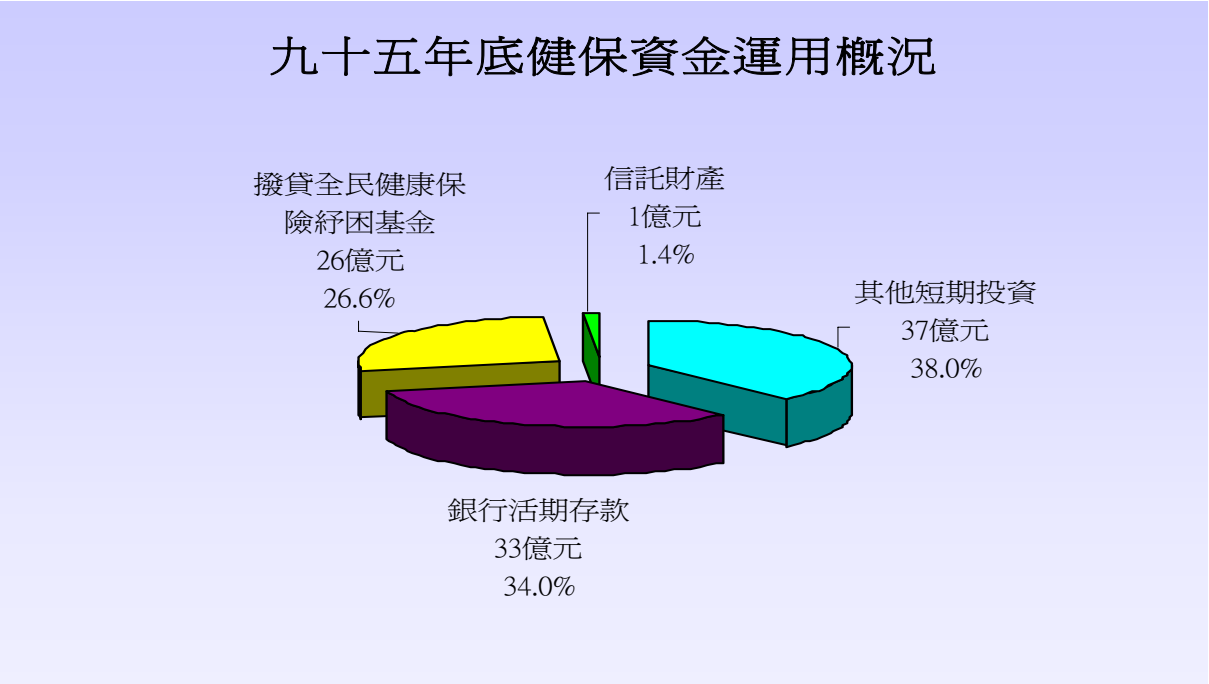
以權責基礎計算下之安全準備結餘金額自 87 年開始呈現減少趨勢，至 90 年已低於一個月醫療費用總額(約 260 億元)之底線。

95 年底之安全準備餘額為 12 億元，僅為法定 1 個月保障給付總額之 5%。

95 年保險收入計 3,819 億元較上年成長 5.8%，保險成本計 3,822 億元，較上年成長 4.0%，收支缺口達 3 億元。

(三) 健保資金運用概況

截至 95 年底，健保財務可運用資金為 96 億元。



歷年健保財務收支概況-按現金基礎

單位：億元

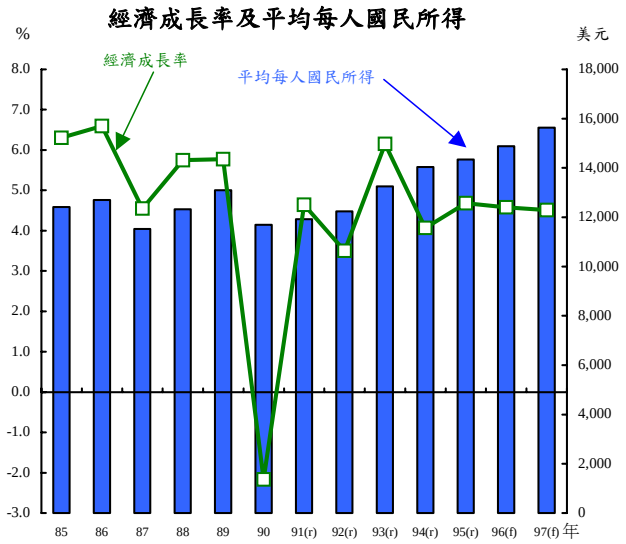
	保險收入				保險支出			餘絀	累計餘絀
		政府保險費補助款	被保險人暨投保單位保險費	其他收入		醫療費用	其他支出		
85年	2,494	712	1,765	17	2,207	2,207	0	287	304
86年	2,532	789	1,685	58	2,387	2,387	0	145	449
87年	2,607	703	1,811	93	2,648	2,645	3	-41	409
88年	2,649	743	1,839	67	2,909	2,907	2	-260	149
89年	2,798	708	1,956	134	2,872	2,875	-3	-74	75
90年	3,037	916	2,007	114	3,052	3,053	-1	-15	60
91年	3,512	777	2,089	646	3,495	3,493	2	16	76
92年	3,553	880	2,344	329	3,514	3,512	2	39	115
93年	3,819	940	2,410	469	3,808	3,805	3	12	127
94年	3,615	932	2,507	175	3,614	3,600	14	1	128
95年	3,820	942	2,644	234	3,851	3,845	6	-31	96

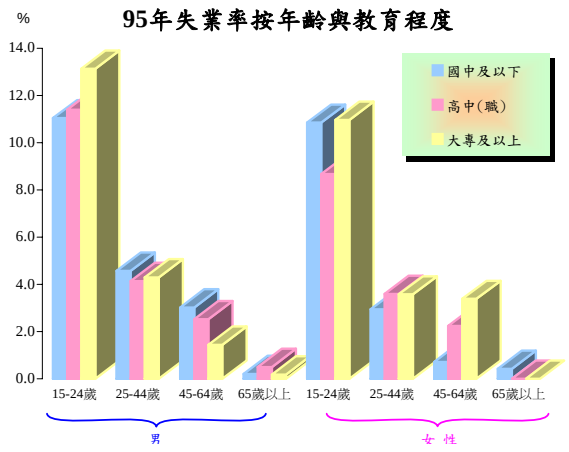
附註：本表保險收入內含退費款及非當年度的追溯款。

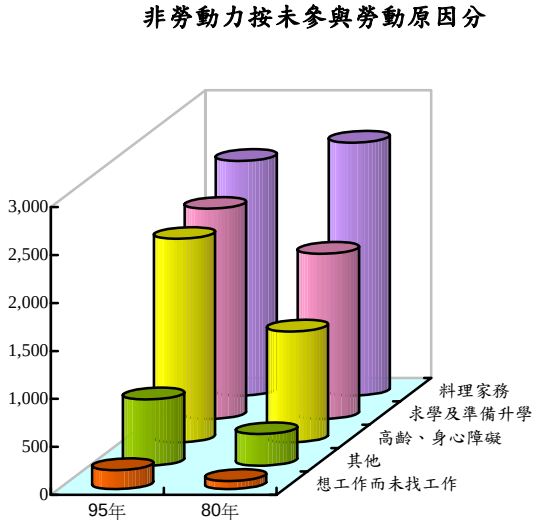
以現金基礎計之保險收入及保險支出除 94 年外，均呈逐年增加趨勢，95 年保險收入為 3,820 億元，保險支出 3,851 億元，收支缺口為 31 億元，致累計餘絀數降為 96 億元。

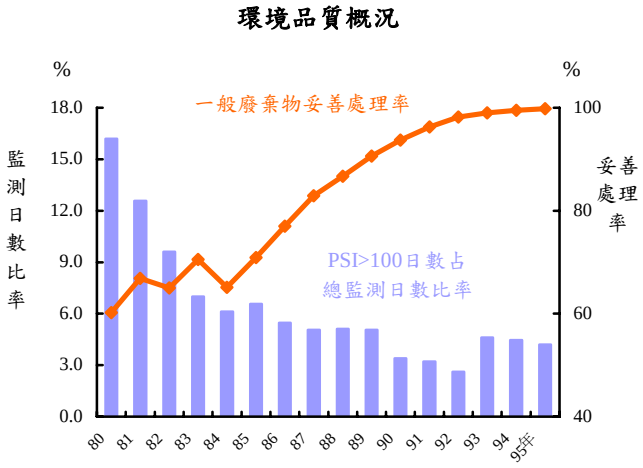
全民健保之資金運用包含保險費短期收支結餘資金及安全準備金，其運用要兼顧流動性、安全性與收益性。截至 95 年底，健保財務可運用資金為 96 億元，其中銀行活期存款 33 億元，其他短期投資 37 億元，撥貸全民健康保險紓困基金 26 億元，信託財產 1 億元。

柒、經社指標









撰稿人：彭花春科長

電　話：(02)2321-0151 轉 482

E-mail：stpenghc@doh.gov.tw

目　　錄

一、經濟成長與國民所得 柒-1

二、物價變動 柒-2

三、國民消費與儲蓄 柒-3

四、就業概況 柒-4

五、勞動力參與率 柒-5

(一)　總體勞動力參與率

(二)　女性勞動力參與率

六、失業概況 柒-7

(一)　教育程度別失業率

(二)　年齡別失業率

七、非勞動力概況 柒-9

八、運輸通信 柒-10

九、教育與研究 柒-11

(一)　教育概況

(二)　研究發展概況

十、生活環境 柒-13

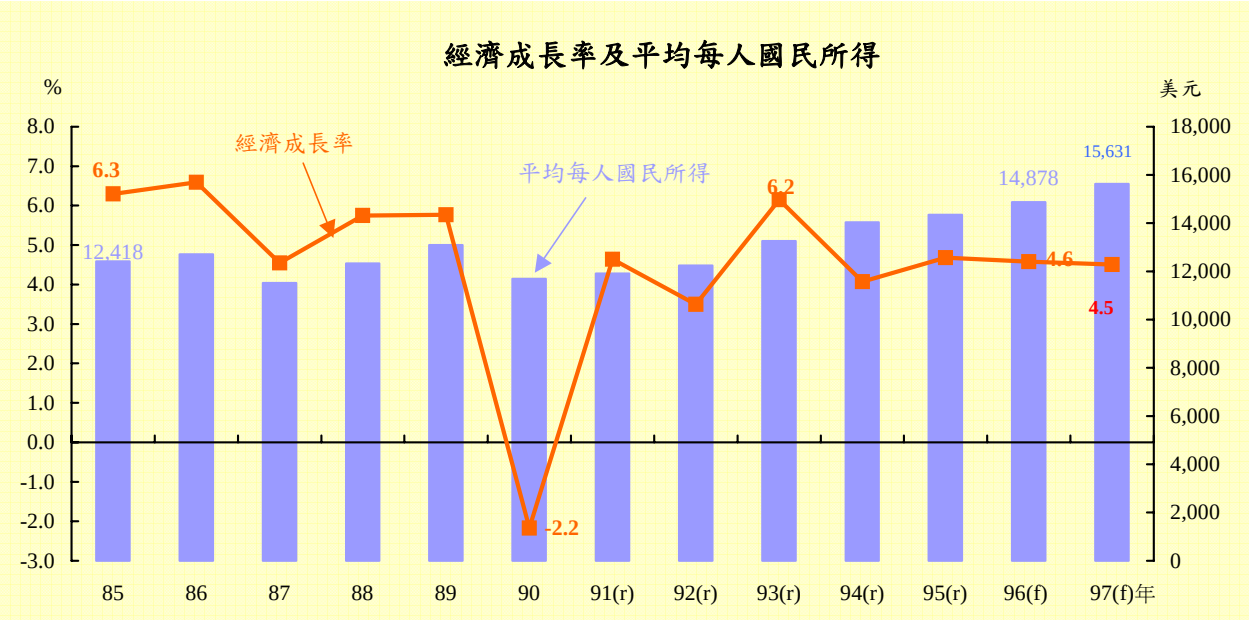
十一、公共安全 柒-14

十二、社會福利 柒-15

柒、經社指標

一、經濟成長與國民所得

經濟景氣可望持平



經濟成長率與國民所得

	國內生產毛額(GDP)		國民生產毛額(GNP)		國民所得(NI)		
	名目年增率(%)	經濟成長率(%)	金　額(百萬美元)	平均每人(美元)	金　額(百萬元)	年增率(%)	平均每人(美元)
85年	9.54	6.30	293,303	13,714	7,293,024	9.35	12,418
86年	8.38	6.59	303,127	14,048	7,869,063	7.90	12,707
87年	7.30	4.55	278,154	12,773	8,395,386	6.69	11,522
88年	4.36	5.75	301,562	13,737	8,730,667	3.99	12,324
89年	4.06	5.77	325,698	14,721	9,044,421	3.59	13,090
90年	-1.69	-2.17	297,374	13,348	8,806,883	-2.63	11,692
91年(r)	4.37	4.64	304,680	13,604	9,227,042	4.77	11,914
92年(r)	2.20	3.50	315,179	14,012	9,478,427	2.72	12,242
93年(r)	5.19	6.15	342,137	15,156	10,001,162	5.51	13,252
94年(r)	3.21	4.07	363,957	16,067	10,227,470	2.26	14,030
95年(r)	3.83	4.68	374,472	16,471	10,613,106	3.77	14,347
96年(f)	5.33	4.58	389,676	17,077	11,198,489	5.52	14,878
97年(f)	5.20	4.51	410,189	17,911	11,812,263	5.48	15,631

註：96及97年係為預測值(f)

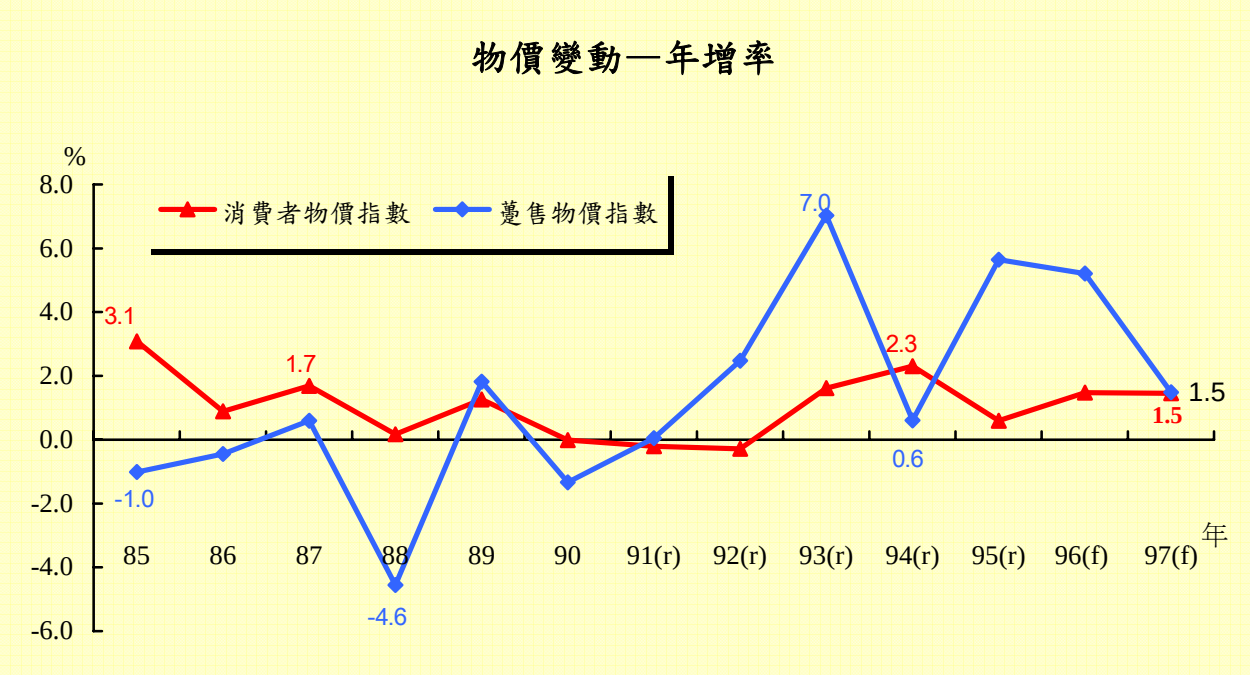
資料來源：行政院主計處，國民經濟統計動向季報

96 年雖全球經濟成長略緩，惟高於長期平均趨勢，外貿將可維持平穩增勢。內需方面，隨卡債效應舒緩及勞動情勢改善；民間投資則因半導體領導廠商持續擴廠與提升製程，以及不動產市場活絡，預測 96 年經濟成長率 4.6%。

展望 97 年，隨全球經濟穩健成長、貿易持續擴張。內需方面，勞動情勢持續改善、基本工資調升、財富累積與產品日趨多元均有助於民間消費持續增溫，預測 97 年經濟成長率為 4.5%，每人國民所得為 1 萬 5,631 美元。

二、物價變動

消費者物價及躉售物價微幅上漲



物價變動—年增率

單位：%

	國內生產毛額物價平減指數	躉售物價指數	消費者物價指數	輸入物價平減指數	輸出物價平減指數
85年	3.05	-1.01	3.08	-1.88	1.23
86年	1.67	-0.45	0.89	0.00	1.10
87年	2.63	0.60	1.69	2.19	3.82
88年	-1.32	-4.55	0.17	-3.09	-6.33
89年	-1.62	1.82	1.26	4.08	-0.56
90年	0.49	-1.34	-0.01	-1.20	-0.23
91年(r)	-0.25	0.05	-0.20	-1.00	-0.84
92年(r)	-1.26	2.48	-0.28	2.60	-0.17
93年(r)	-0.90	7.03	1.62	6.26	1.69
94年(r)	-0.82	0.61	2.30	0.51	-2.25
95年(r)	-0.81	5.64	0.60	5.33	2.42
96年(f)	0.72	5.21	1.48	4.21	2.75
97年(f)	0.65	1.48	1.46	1.59	0.81

註：96及97年係為預測值(f)

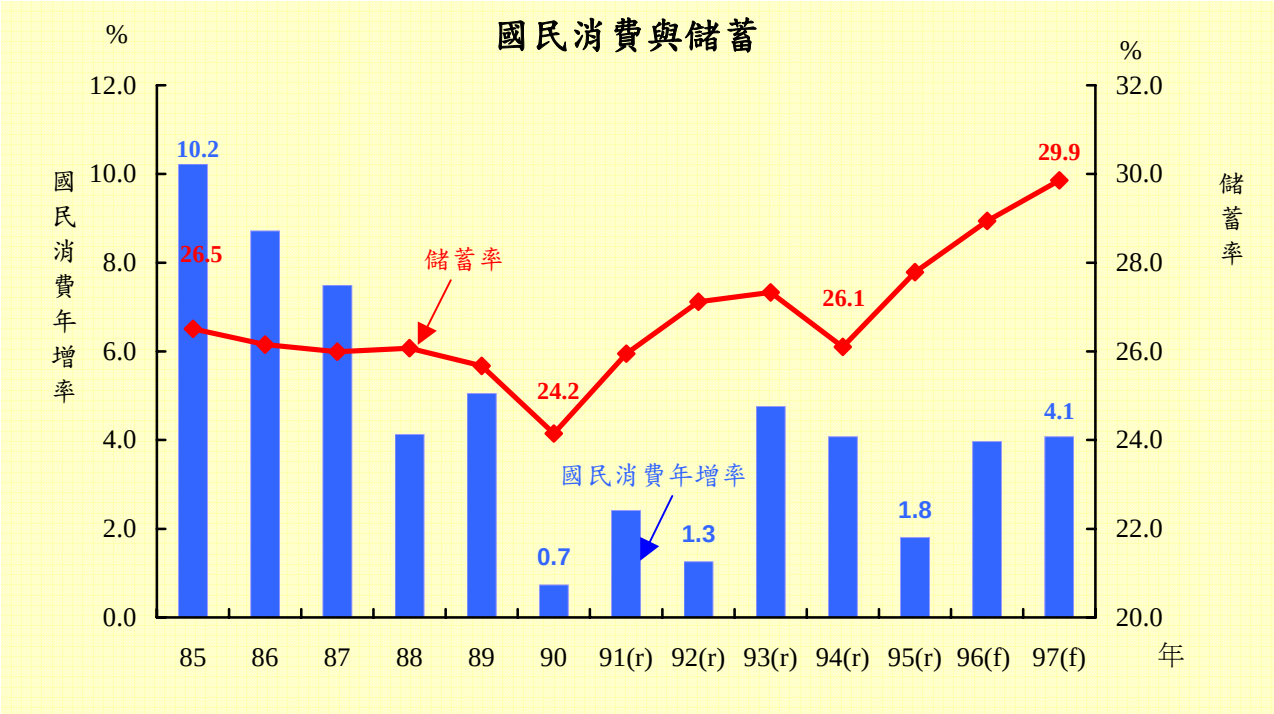
資料來源：行政院主計處，國民經濟統計動向季報

96 年以來國際商品與原油價格持續走高，推升進口及內銷產品價格，躉售物價，全年上漲 5.2%。消費者物價方面，上半年因天候穩定，蔬果價格下跌；下半年雖受原物料成本壓力傳遞及天候影響，然耐久性消費品與服務類價格尚屬平穩，全年溫和上漲 1.5%。

展望 97 年，雖國際原油及農工原料價格上升，惟在技術進步、生產力提高及市場競爭下，調漲空間有限，預測 WPI 及 CPI 均上漲 1.5%。

三、國民消費與儲蓄

國民消費略幅成長，儲蓄率上升



國民消費與儲蓄

單位：%

	國民消費年增率（%）			占國內生產毛額之比率（%）			儲蓄率（%）
	合計	民間消費	政府消費	合計	民間消費	政府消費	(儲蓄毛額對GNP之比率)
85年	10.22	10.18	10.37	73.65	58.52	15.12	26.51
86年	8.72	8.52	9.50	73.88	58.60	15.28	26.15
87年	7.49	7.75	6.46	74.01	58.85	15.16	25.99
88年	4.13	5.89	-2.70	73.85	59.71	14.13	26.07
89年	5.05	5.74	2.12	74.55	60.68	13.87	25.67
90年	0.73	0.69	0.93	76.39	62.15	14.24	24.15
91年(r)	2.41	2.54	1.88	74.96	61.06	13.90	25.95
92年(r)	1.26	1.09	1.97	74.26	60.39	13.87	27.12
93年(r)	4.76	5.76	0.43	73.96	60.72	13.24	27.33
94年(r)	4.07	4.49	2.18	74.58	61.47	13.67	26.10
95年(r)	1.80	2.12	0.31	73.12	60.46	13.41	27.79
96年(f)	3.97	4.35	2.13	72.17	59.89	13.12	28.94
97年(f)	4.07	4.58	1.60	71.40	59.54	12.76	29.86

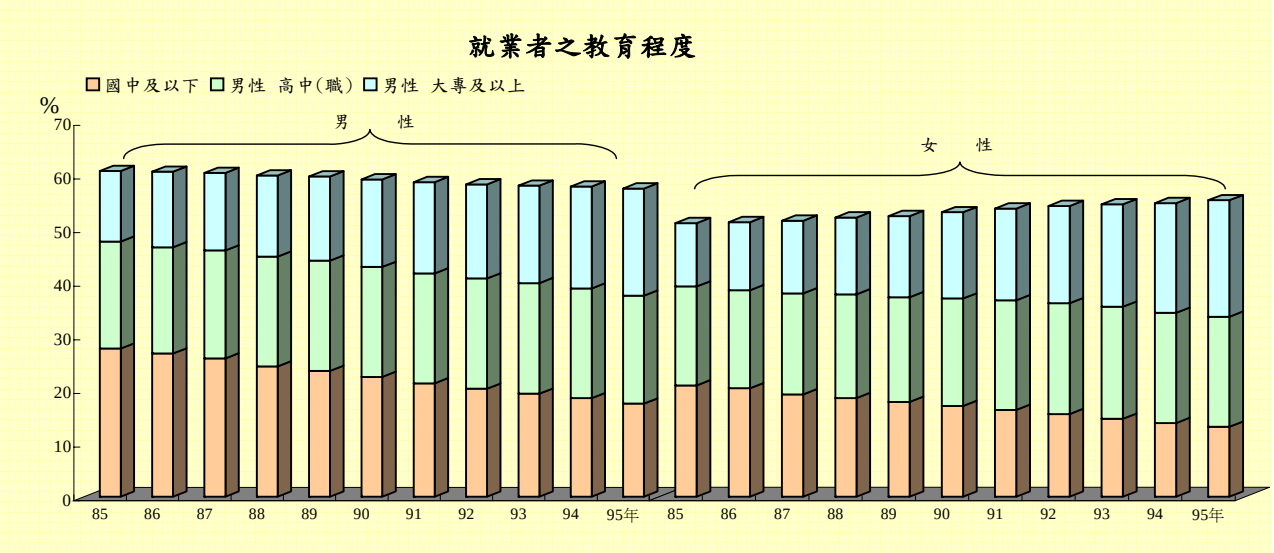
註：96及97年係為預測值(f)

資料來源：行政院主計處，國民經濟統計動向季報

96 年，隨勞動情勢持續改善及卡債陰霾逐漸消除，民間消費重拾動能，另上市櫃公司現金股利發放增加及不動產市場價量齊揚等，均有助激勵民間消費，加以上年基數已低，民間消費將可回升；政府消費預估名目增加 2.1%。預估 96 年國民消費占 GDP 比率 72.2%，由於國民消費之增幅略低於名目 GNP 之增幅 5.3%，致儲蓄率升為 28.9%。

四、就業概況

就業人力素質明顯提升



就業者特性

	按教育程度分(%)			按行業別分(%)				按從業身分別分(%)				
	國中及以下	高中(職)	大專及以上	農林漁牧業	工業	製造業	服務業	雇主	自營作業者	無酬家屬工作者	受雇者	受政府雇用者
70年	68.77	20.35	10.88	18.84	42.39	32.40	38.78	4.51	20.79	10.41	64.28	12.36
80年	52.85	30.48	16.67	12.95	39.93	30.79	47.12	5.11	18.63	9.12	67.14	11.45
85年	43.60	34.14	22.27	10.12	37.49	26.71	52.39	5.35	16.96	8.36	69.33	11.33
86年	42.26	33.89	23.85	9.57	38.17	28.00	52.26	5.52	16.51	7.96	70.01	11.15
87年	40.50	34.60	24.90	8.85	37.92	28.11	53.23	5.45	16.28	7.70	70.57	10.50
88年	38.45	35.34	26.20	8.25	37.21	27.74	54.54	5.45	16.23	7.73	70.59	10.24
89年	37.09	35.56	27.35	7.78	37.23	27.97	54.99	5.40	16.05	7.48	71.07	10.07
90年	35.36	35.93	28.71	7.52	36.00	27.57	54.68	5.24	15.81	7.26	71.69	10.24
91年	33.62	36.22	30.16	7.50	35.24	27.11	57.25	5.20	15.82	7.36	71.62	10.01
92年	32.00	36.47	31.54	7.27	34.83	27.05	57.90	5.18	15.50	7.25	72.06	10.32
93年	30.40	36.70	32.90	6.56	35.21	27.30	58.23	5.21	14.90	7.01	72.87	10.16
94年	28.97	36.26	34.78	5.95	35.79	27.42	58.27	5.06	14.46	6.70	73.78	9.67
95年	27.40	35.91	36.70	5.49	36.02	27.41	58.49	5.11	13.90	6.40	74.59	9.24

資料來源：行政院主計處「 95年人力資源調查統計 - 年報」

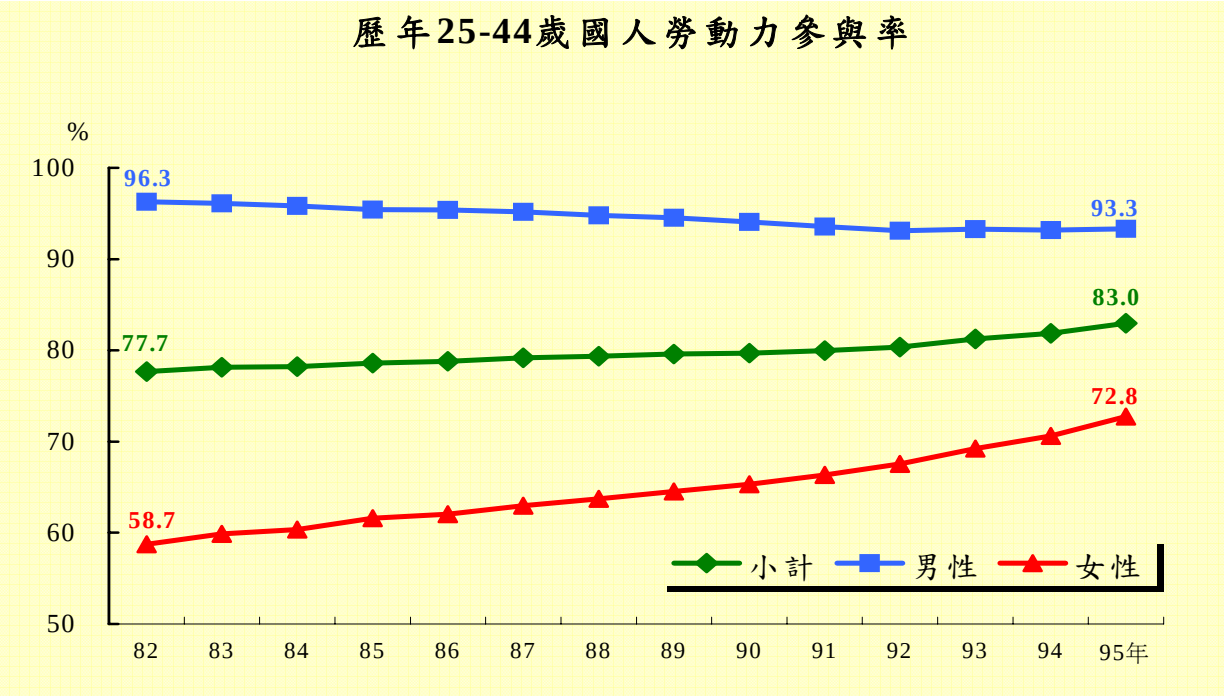
由於 95 年國際景氣擴張影響，國內經濟穩健成長，整體經濟表現較 94 年為佳，尤其對外貿易及外銷訂單熱絡，帶動製造業生產擴增，加以政府持續推動多項促進就業措施，全年平均就業人數 1,011 萬多人，較 70 年之 667.2 萬人增加 344 萬人，增幅達 51.5%。由就業人口之教育結構觀察，大專及以上程度者占總就業比率由 70 年 10.9%提高至 95 年 36.7%，首度超越高中(職)程度者，顯示就業人力素質明顯提升。25 年來，女性投入就業市場以高中(職)占率較高，而以大專及以上之程度的增幅最大。

另以從業身分觀察，受雇者所占比重最大，自 86 年起則占 7 成以上，至 95 年已達 7 成 5，顯示長期呈現逐年遞增之勢。

五、勞動力參與率

(一) 總體勞動力參與率

女性參與勞動之增幅高於男性



年齡組別之勞動力參與率

單位：%

	總計			15～24歲			25～44歲			45～64歲			65歲及以上		
	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性
85年	58.44	71.13	45.76	37.40	36.44	38.25	78.60	95.41	61.60	60.87	82.44	39.04	8.95	13.05	3.98
86年	58.33	71.09	45.64	36.88	36.07	37.59	78.80	95.38	62.04	61.20	83.01	39.34	8.76	12.87	3.86
87年	58.04	70.58	45.60	35.96	34.76	37.01	79.17	95.18	62.98	60.81	82.80	38.91	8.51	12.45	3.89
88年	57.93	69.93	46.03	36.56	35.29	37.69	79.36	94.81	63.72	60.35	81.09	39.70	7.92	11.49	3.84
89年	57.68	69.42	46.02	36.28	35.28	37.18	79.60	94.54	64.52	59.80	80.12	39.62	7.71	11.25	3.73
90年	57.23	68.47	46.10	35.47	33.56	37.21	79.71	94.09	65.31	59.13	78.93	39.47	7.39	10.91	3.52
91年	57.34	68.22	46.59	35.29	32.75	37.59	79.97	93.57	66.33	59.04	78.35	39.91	7.79	11.54	3.78
92年	57.34	67.69	47.14	33.91	30.79	36.76	80.34	93.12	67.55	59.58	78.05	41.31	7.78	11.38	4.01
93年	57.66	67.78	47.71	33.52	30.77	36.05	81.25	93.30	69.25	59.96	78.10	42.03	7.42	10.83	3.93
94年	57.78	67.62	48.12	32.61	29.65	35.35	81.87	93.19	70.62	60.24	78.12	42.59	7.27	10.66	3.86
95年	57.92	67.35	48.68	31.48	28.46	34.35	82.98	93.34	72.75	60.01	77.61	42.68	7.58	11.18	4.04

資料來源：行政院主計處「就業、失業統計」之「人力資源統計年報資料」

註：勞動力係指年滿15歲以上可有工作能力與意願之民間人口(不含現役軍人及監管人口)，包括就業者及失業者在內。

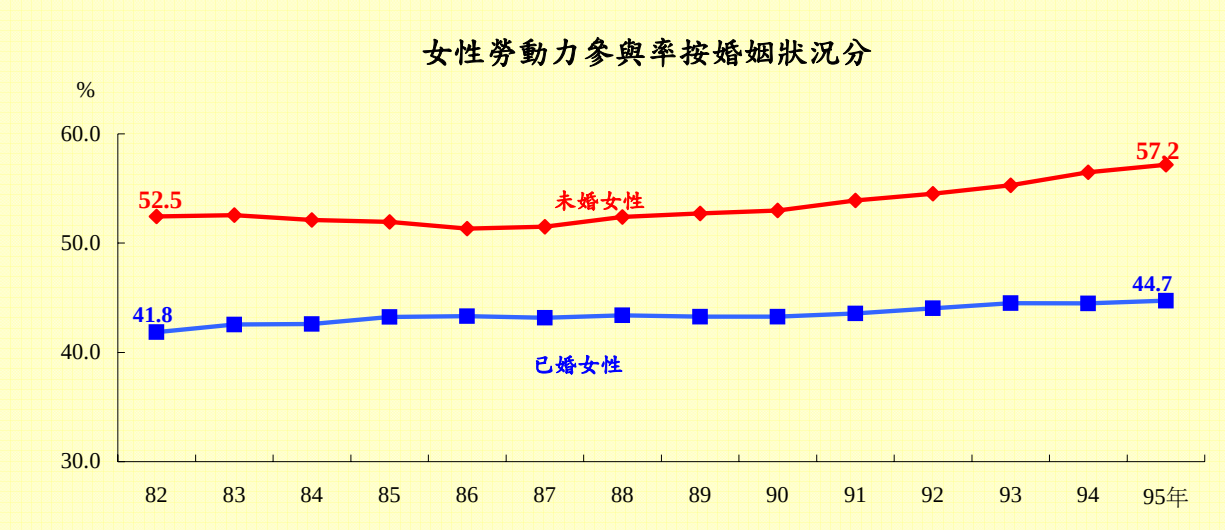
勞動力參與率：指勞動力人數占15歲以上民間人口之比率

95 年勞動力平均為 1,052 萬人，其中男性 605.6 萬人約占 5 成 8，女性 446.7 萬人約占 4 成 2，男、女性勞動力較 70 年分別成長 34.5%及 97.6%，顯示女性參與勞動之成長情況高於男性。

10 年來勞動力參與率，由 85 年的 58.4%略降至 95 年的 57.9%，減少 0.5 個百分點，其中男性下降 3.8 個百分點，而女性則增加 2.9 個百分點，亦顯示女性之勞動力參與率有明顯提升。若以年齡別觀察，僅有 25-44 歲組之勞參率 95 年相對 85 年提高 4.4 個百分點，其他各組皆是較 85 年下降的情況。且在 25-44 年齡組中，女性增加 11.2 個百分點，而男性卻呈下降趨勢，亦顯示女性成長幅度可觀。

(二) 女性勞動力參與率

已婚女性參與勞動成長約達 5 成



女性勞動力參與率

單位：%

	依年齡別				依婚姻狀況			依教育程度		
	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲以上	未婚	有配偶或同居	離婚、分居或喪偶	國中及以下	高中(職)	大專及以上
85年	38.25	61.60	39.04	3.98	51.94	45.95	27.17	36.24	51.40	63.45
86年	37.59	62.04	39.34	3.86	51.32	46.09	26.89	35.82	50.96	63.24
87年	37.01	62.98	38.91	3.89	51.50	46.06	26.70	34.84	51.11	63.16
88年	37.69	63.72	39.70	3.84	52.40	46.28	26.50	34.62	51.50	63.21
89年	37.18	64.52	39.62	3.73	52.71	46.14	26.68	33.94	51.49	63.35
90年	37.21	65.31	39.47	3.52	52.98	46.26	26.56	33.14	52.14	62.41
91年	37.59	66.33	39.91	3.78	53.89	46.64	26.88	32.77	52.81	62.14
92年	36.76	67.55	41.31	4.01	54.52	47.10	27.87	32.64	53.42	61.95
93年	36.05	69.25	42.03	3.93	55.28	47.77	28.12	31.96	54.43	62.32
94年	35.35	70.62	42.59	3.86	56.49	47.75	28.97	31.24	54.46	63.35
95年	34.35	72.75	42.68	4.04	57.17	48.35	29.24	30.53	54.93	64.30

資料來源：行政院主計處「就業、失業統計」之「性別統計指標」及「95年人力資源調查統計 - 年報」

註：勞動力係指年滿15歲以上可有工作能力與意願之民間人口(不含現役軍人及監管人口)，包括就業者及失業者在內

勞動力參與率：指勞動力人數占15歲以上民間人口之比率

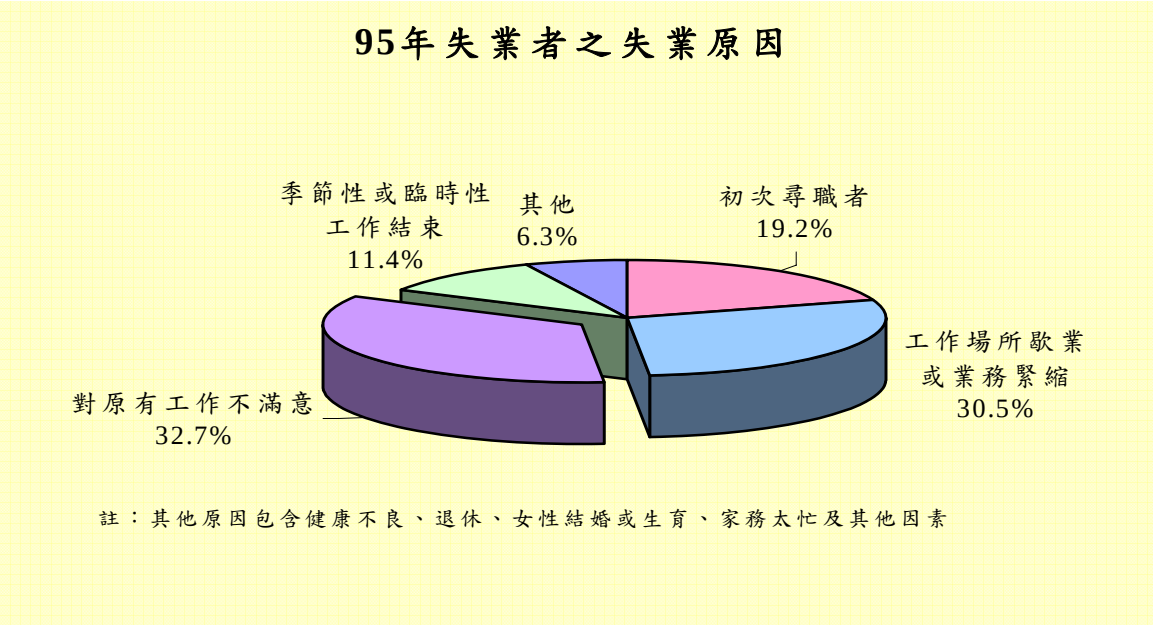
10 年來年齡別觀察，女性之就學或進修機會增加，造成 15-24 歲組之女性勞參率從 85 年之 38.3%下降至 95 年之 34.4%，減少 3.9 個百分點，而以 25-44 歲成長最多，增加 11.2 個百分點。

同期間以婚姻狀況而言，不管是未婚、有配偶、離婚、喪偶或分居其勞參率亦較 85 年增加不少，其中未婚的成長幅度較大，增加 5.2 個百分點。依教育程度觀察，以高中職以上程度之女性皆有成長。

六、失業概況

(一)教育程度別失業率

失業率呈現降勢



教育程度別失業率

	總計(%)			國中及以下(%)			高中(職)			大專及以上		
	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性
70年	1.36	1.21	1.65	0.81	0.84	0.57	2.72	2.14	3.71	2.23	1.89	2.99
80年	1.51	1.50	1.53	0.97	1.14	0.64	2.16	2.01	2.39	2.04	1.78	2.50
85年	2.60	2.72	2.42	2.02	2.57	1.05	3.00	2.93	3.10	3.13	2.73	3.71
86年	2.72	2.94	2.37	2.45	3.14	1.25	3.02	3.05	2.97	2.76	2.42	3.25
87年	2.69	2.93	2.33	2.28	2.88	1.22	3.09	3.25	2.87	2.80	2.56	3.13
88年	2.92	3.23	2.46	2.64	3.32	1.44	3.23	3.55	2.80	2.93	2.67	3.27
89年	2.99	3.36	2.44	2.80	3.55	1.47	3.34	3.71	2.83	2.80	2.62	3.04
90年	4.57	5.16	3.71	4.71	5.81	2.74	5.12	5.63	4.43	3.72	3.64	3.83
91年	5.17	5.91	4.10	5.14	6.57	2.59	5.92	6.59	5.02	4.28	4.21	4.38
92年	4.99	5.51	4.25	5.17	6.19	3.38	5.60	6.19	4.84	4.09	3.91	4.31
93年	4.44	4.83	3.89	4.31	5.11	2.91	4.87	5.37	4.22	4.06	3.90	4.26
94年	4.13	4.31	3.88	3.76	4.33	2.75	4.54	4.74	4.27	4.01	3.83	4.23
95年	3.91	4.05	3.71	3.21	3.74	2.26	4.36	4.54	4.14	3.98	3.82	4.16

資料來源：行政院主計處「就業、失業統計」之「人力資源統計年報資料」

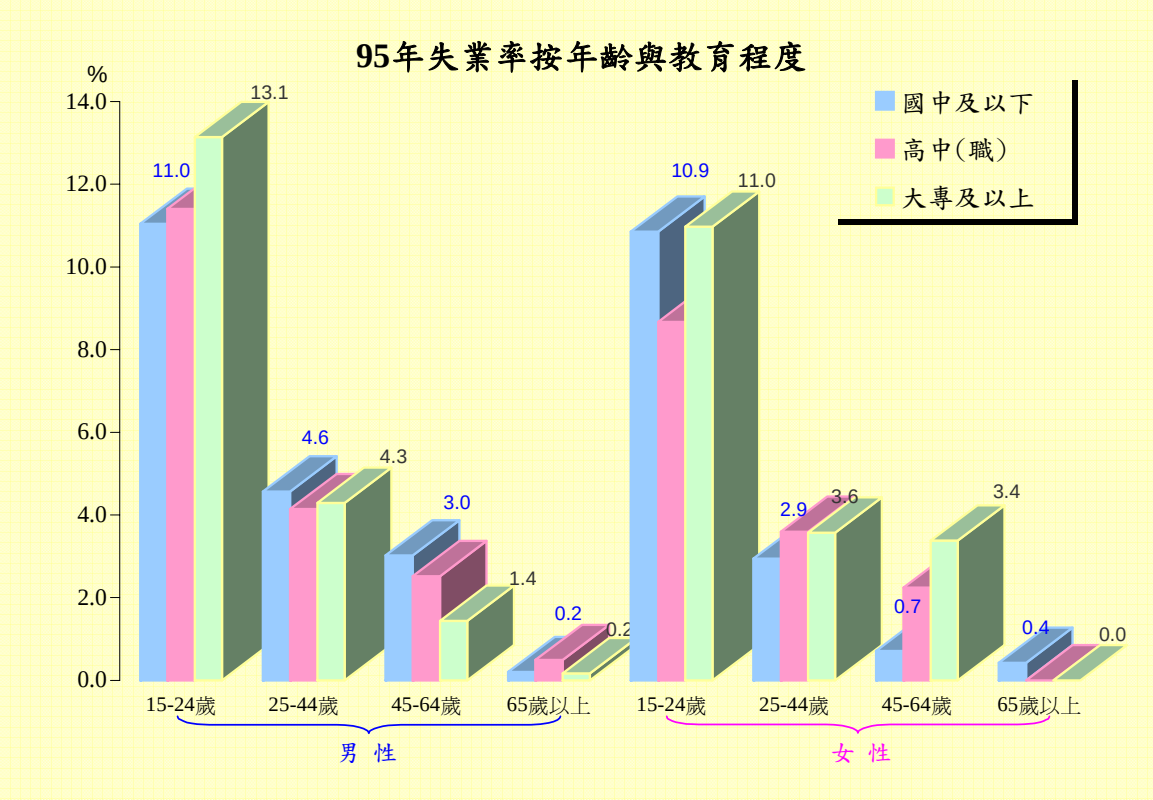
註：失業率為失業人數占勞動力人口比率

95 年隨景氣逐漸復甦與政府推行多項促進就業措施，平均失業人數 41.1 萬人，較 94 年減少 1.7 萬人。造成失業原因，主要為工作場所歇業或業務緊縮之非自願性失業者，95 年 11.7 萬人，占失業比重 30.5%及對原有工作不滿意而失業者亦占 32.7%。

95 年失業率平均為 3.9%，在 91 年 5.2%高峰後，第四年續降。就男性而言，95 年男性失業率 4.1%比去年減少 0.3 個百分點；另以失業者性別與教育程度交叉分析，大體而言，男性以高中職以下程度者的失業率較高；女性則以高中（職）程度以上較為嚴重。

(二) 年齡別失業率

15-24 歲男性之失業率居首



年齡別失業率

	15-24歲(%)			25-44歲(%)			45-64歲(%)			65歲以上(%)		
	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性
70年	3.61	3.79	3.45	0.67	0.77	0.43	0.36	0.43	0.09	0.04	0.05	-
80年	4.56	5.27	4.00	1.11	1.23	0.90	0.45	0.56	0.15	0.11	0.14	-
85年	6.93	7.14	6.76	2.23	2.58	1.69	1.17	1.51	0.43	0.15	0.17	0.04
86年	6.92	7.17	6.71	2.33	2.77	1.64	1.48	1.92	0.55	0.28	0.32	0.12
87年	7.32	8.21	6.59	2.26	2.66	1.65	1.44	1.84	0.58	0.19	0.17	0.27
88年	7.34	8.14	6.69	2.54	3.03	1.80	1.65	2.12	0.71	0.29	0.33	0.18
89年	7.36	8.42	6.45	2.64	3.13	1.91	1.75	2.28	0.68	0.24	0.28	0.09
90年	10.44	11.58	9.50	4.17	5.05	2.89	2.92	3.61	1.57	0.06	0.05	0.08
91年	11.91	14.05	10.21	4.73	5.66	3.43	3.38	4.33	1.53	0.13	0.15	0.05
92年	11.44	13.45	9.90	4.47	5.21	3.44	3.76	4.29	3.97	0.14	0.15	0.10
93年	10.85	13.08	9.09	3.97	4.48	3.29	3.20	3.63	2.42	0.07	0.08	0.04
94年	10.59	11.56	9.82	3.78	4.15	3.31	2.79	3.13	2.17	0.43	0.53	0.17
95年	10.31	11.60	9.29	3.79	4.10	3.40	2.31	2.57	1.85	0.28	0.23	0.40

資料來源：行政院主計處「就業、失業統計」之「人力資源統計年報資料」

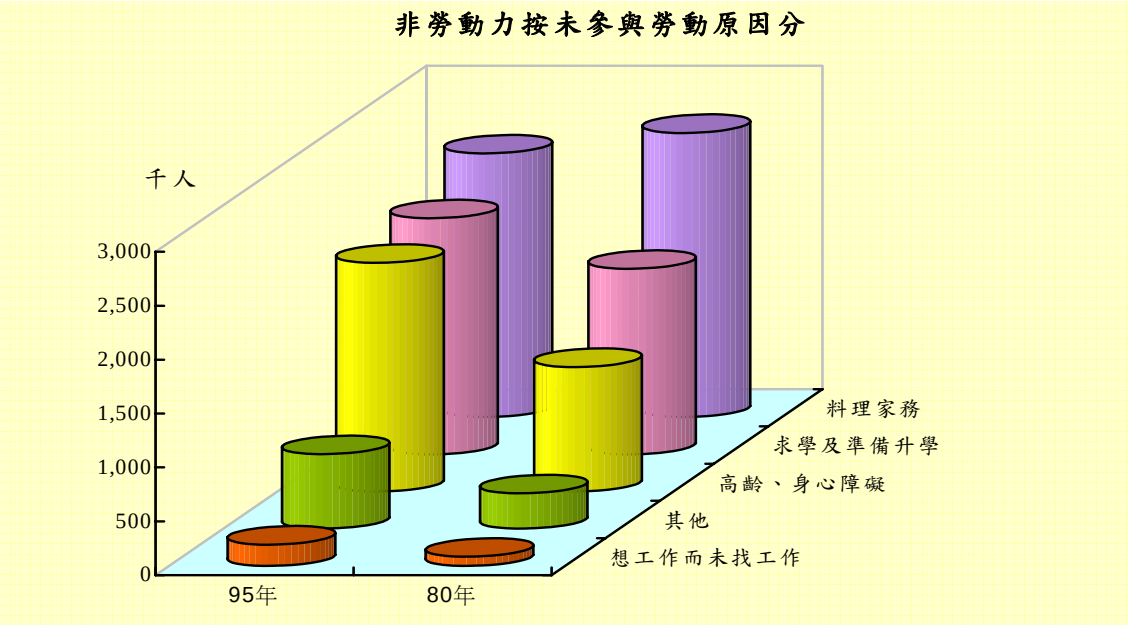
註：失業率為失業人數占勞動力人口比率

與 85 年相較，其中以 15-24 歲組失業率上升 3.4 個百分點，且 95 年之失業率 10.3%，居各年齡組之首。再以性別觀察，不論男、女性失業率仍以 15-24 歲居冠，尤以 15-24 歲男性之失業率 11.6%為首。

若以教育程度與年齡交叉分析，男性以 15-24 歲且大專及以上程度之失業率最高；女性亦以 15-24 歲且大專及以上程度之失業率最高。而 64 歲以下之女性教育程度以大專及以上程度之失業率為高；男性則依年齡與教育程度不同而有所不同。

七、非勞動力概況

因高齡、身心障礙者而未參與勞動市場逐年增加



非勞動力按未參與勞動之原因

單位：%

	總計	想工作而未找工作	求學及準備升學	料理家務	高齡、身心障礙	其他
70年	100.00	1.21	26.42	52.18	15.31	4.88
80年	100.00	1.44	29.04	44.48	19.49	5.56
85年	100.00	1.80	30.26	39.20	23.06	5.68
86年	100.00	1.60	30.55	38.69	23.63	5.53
87年	100.00	1.67	30.27	38.27	24.00	5.78
88年	100.00	2.03	29.78	37.60	24.27	6.33
89年	100.00	2.05	29.66	37.23	24.60	6.45
90年	100.00	2.73	29.35	36.39	24.92	6.62
91年	100.00	3.03	28.84	36.03	25.14	6.97
92年	100.00	3.06	28.73	35.14	25.63	7.44
93年	100.00	3.06	28.55	34.14	26.52	7.72
94年	100.00	2.76	28.44	33.29	27.38	8.13
95年	100.00	2.59	28.65	31.99	27.75	9.04

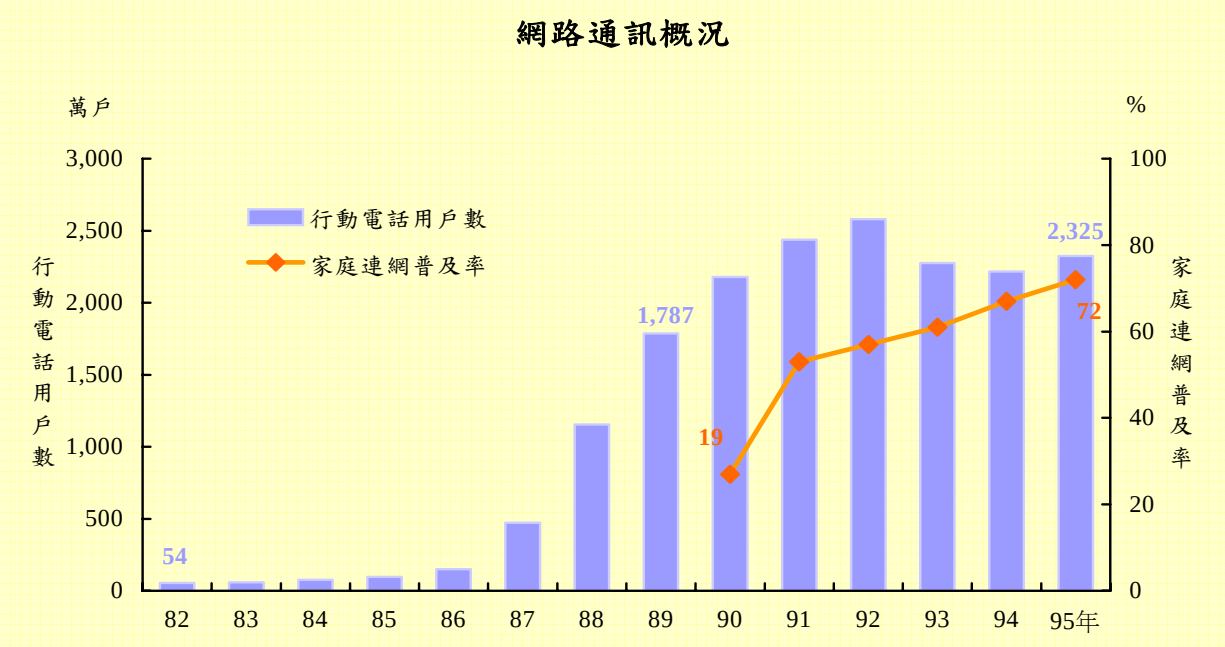
資料來源：行政院主計處「95年人力資源調查統計 - 年報」

95 年非勞動力平均為 764.4 萬人，較 80 年之 592.7 萬人增加 171.7 萬人，其中以想工作而未找工作者增加 1.3 倍居冠，其次為高齡、身心障礙者成長達 0.8 倍。

由未參與勞動原因結構觀察，料理家務者所占比率最高，然長期呈現逐年遞減之勢，至 95 年已降為 32.0%；求學及準備升學者則維持在 3 成左右之水準；高齡、身心障礙者之比率則呈現逐年遞升之勢，至 95 年已達 27.8%。

八、運輸通信

網路通訊快速發展



交通運輸概況

	行動電話用戶數	航空旅客人數(萬人次)		鐵路旅客運輸延人公里	公路旅客運輸延人公里	家庭連網普及率	網際網路帳號數(千戶)	
	(萬戶)	國際航線	國內航線	(百萬延人公里)	(百萬延人公里)	(%)		寬頻
80年	20	1,036	1,121	8,621	25,329	-	-	-
85年	97	1,616	3,590	9,032	15,421	-	165	-
86年	149	1,045	1,861	9,498	14,417	-	429	-
87年	473	1,080	1,667	10,296	14,298	-	1,665	-
88年	1,154	1,215	1,605	11,009	14,247	-	1,582	4
89年	1,787	1,322	1,312	12,620	14,657	19	4,636	96
90年	2,179	1,332	1,206	12,260	15,237	27	6,232	1,170
91年	2,439	1,393	1,075	12,142	15,747	53	7,459	2,110
92年	2,580	1,231	995	11,167	14,710	57	7,828	3,048
93年	2,276	1,574	1,044	12,051	15,724	61	8,036	3,755
94年	2,217	1,708	957	12,255	16,047	67	7,271	4,345
95年	2,325	1,809	861	12,352	16,329	72	7,037	4,506

資料來源：交通部「中華民國交通統計月報、交通統計要覽」、行政院主計處「社會指標統計」

註：1.行動電話係包含2G（WAP、GPRS、一般）3G及PHS用戶資料。

2.網際網路帳號數係指向ISP申請之帳號數，87年4月以前係中華電信公司網際資訊網路(HiNet)帳號數，

3.寬頻網際網路帳號數包含xDSL、Cable Modem、Leased Line及PWLAN帳號數，90年6月以前

4.資料為年底數

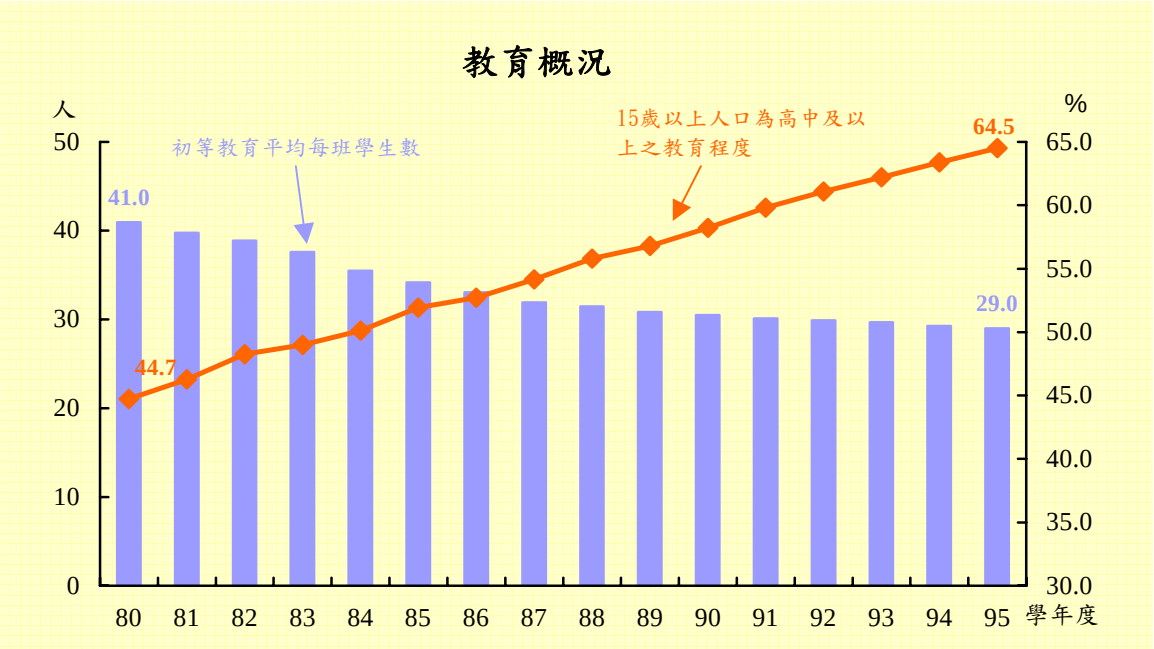
隨電信業務於 94 年 8 月民營化後，通訊市場蓬勃發展，95 年行動電話用戶數 2,325 萬戶，普及率(使用行動電話戶占總人口之比率)每千人 1016.3 戶。隨個人電腦普及和網路資訊生活化，家庭連網普及率已達 72%；網際網路帳號數為 704 萬戶，較去年底減少 3.2%，因撥接上網之帳號數大幅減少所致，其中寬頻網路達 451 萬戶，較去年底成長 3.7%。

近年來，國人出國旅遊的人數和次數漸增，致旅客人數搭國際航線由 80 年 1,036 萬人次增加至 95 年 1,809 萬人次，成長了 7 成以上。顯示國人因生活物質提高，進而開始朝向休閒的生活。

九、教育與研究

(一) 教育概況

高等教育益漸普及，人力素質及國教品質持續提升



教育概況

	15歲以上民間人口教育程度(%)			平均每班學生人數(人)		平均每位教師教導學生數(人)			
	國中及以下	高中(職)	大專及以上	初等教育	中等教育	國小	國中	高中(職)	高等教育
80年	55.3	29.9	14.8	41.0	45.0	27.2	21.2	22.3	16.4
85年	48.1	32.8	19.2	34.2	42.3	21.5	18.3	20.6	16.3
86年	47.3	32.5	20.2	33.1	41.3	20.7	17.6	20.3	17.2
87年	45.9	33.0	21.2	31.9	40.3	20.1	16.8	20.0	17.7
88年	44.2	33.5	22.3	31.5	39.2	19.5	16.0	19.7	18.2
89年	43.2	33.5	23.3	30.8	38.3	19.0	15.6	19.7	19.2
90年	41.8	33.7	24.5	30.5	37.6	18.6	15.7	19.4	19.9
91年	40.2	33.8	26.0	30.1	37.6	18.4	16.1	19.4	20.0
92年	38.9	33.7	27.4	29.9	37.8	18.4	16.1	19.2	20.0
93年	37.7	33.5	28.7	29.7	37.9	18.3	16.3	19.4	19.9
94年	36.6	33.2	30.2	29.3	37.7	18.0	16.0	19.4	19.8
95年	35.5	32.9	31.6	29.0	37.2	17.9	15.7	19.3	19.7

資料來源：行政院主計處「人力資源調查統計年報」、教育部「教育統計指標」

註：1.除教育程度外，其他資料為學年度資料。

2.教育程度之國中及以下包含不識字及自修者。

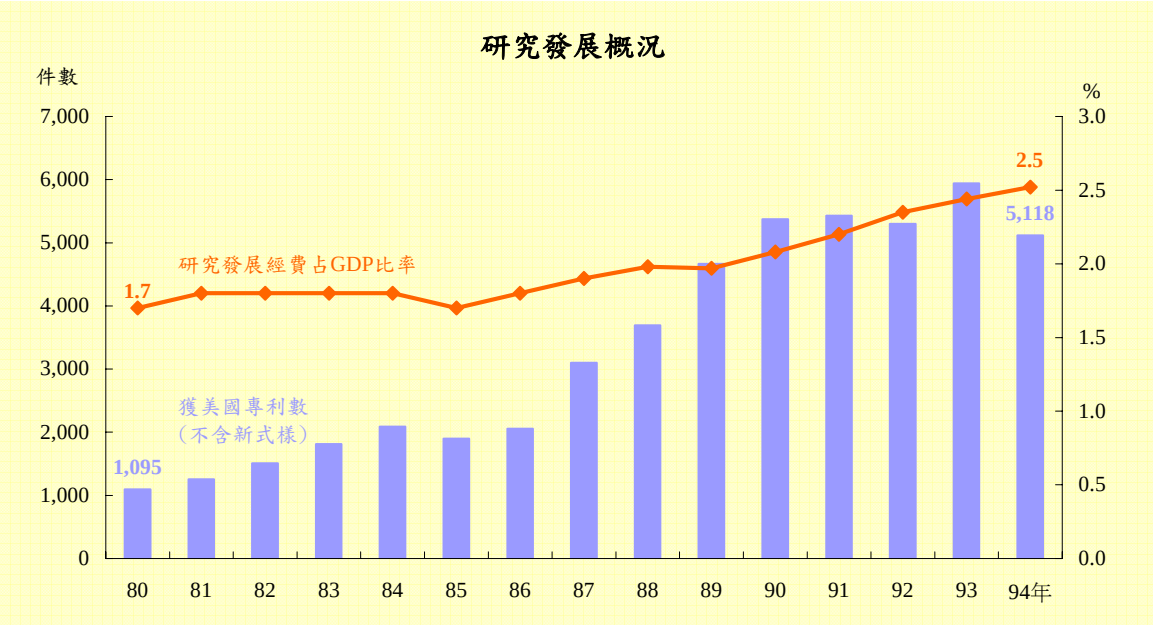
3.中等教育包括國中及高中(職)

由於教育普及與高等教育的發展，15歲以上民間人口為高中(職)以上程度者，由80年之44.7%提升至95年的64.5%，呈現逐年遞增之趨勢，在國人受高等教育機會日趨增加下，未來人力素質將持續提升。

95學年度初等、中等教育平均每班學生人數分為29人、37人，分別較80學年度減少12人及8人，因國人出生率逐年降低，致平均每班人數也逐年減少；另在國小、國中班級上平均每位教師教導學生數亦由80學年度27人、21人，降至95學年度18人與16人，義務教育漸朝小班制度發展，國民教育教學負擔相對減輕，有助提升教育品質。

(二) 研究發展概況

研發成果仍屬優異



研究發展概況

	研究發展經費（百萬元）	研究發展經費占GDP比率(%)	每萬人口研究人員數(人)	每一研究人員使用之研究發展經費(百萬元)	SCI論文發表篇數(篇(冊))	我國在美國申請專利核准數(不含新式樣)(件)
70年	16,414	0.9	8.6	1.1	516	87
80年	81,765	1.7	16.7	1.8	3,199	1,095
85年	137,955	1.7	25.0	1.9	7,490	1,897
86年	156,321	1.8	25.9	2.0	7,755	2,057
87年	176,455	1.9	28.5	2.1	8,605	3,100
88年	190,520	2.0	30.4	2.2	8,944	3,693
89年	197,631	2.0	31.2	2.3	9,203	4,667
90年	204,974	2.1	32.7	2.8	10,635	5,371
91年	224,428	2.2	41.4	2.4	10,831	5,431
92年	242,942	2.4	44.3	2.4	12,392	5,298
93年	263,271	2.4	48.0	2.4	12,939	5,938
94年	280,980	2.5	50.9	2.4	15,661	5,118

資料來源：行政院國家科學委員會「科學技術統計要覽」

註：1.行政院主計處於2005年依聯合國「國民經濟會計制度」1993年版(93SNA)修訂我國1996-2004年GDP

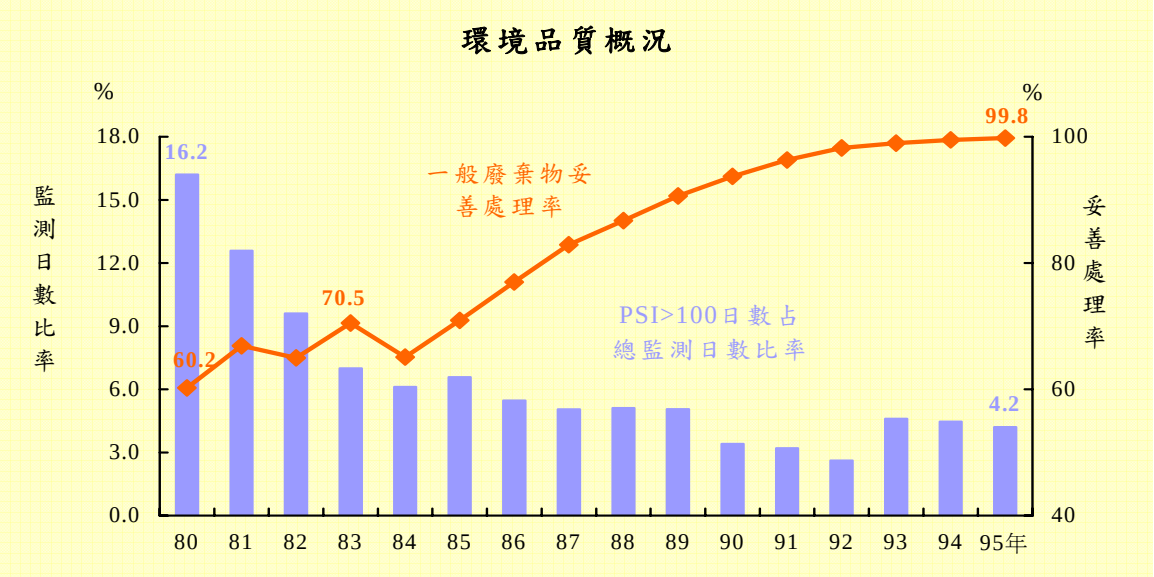
2.研究發展經費2002年起包含國防研發經費，2003年起包含新增調查行業之研發經費

3.從85年起研究發展經費占GDP比率依93SNA調整修正

94 年我國研究發展經費 2,810 億元，占國內生產毛額(GDP)2.5%，與日本 3.1%、韓國 2.9%及美國 2.7%相較，我國研發投注仍需持續加強。研發是知識創造與技術創新之原動力，而科學論文多寡又為研究成果之具體反映，94 年我國 SCI 科學論文發表 15,661 篇，世界排名第 18；獲美國核准專利數(不含新式樣)5,118 件，僅次於美國、日本、德國，排名第 4；另根據世界經濟論壇(WEF)「2006-2007 全球競爭力報告」，我國創新能力評比世界排名第 8，僅次於日本、美國、瑞士、芬蘭、德國、瑞典及以色列，顯見我國研發及創新表現在國際仍屬優異。

十、生活環境

環境品質持續改善



環境品質概況

	環境品質指標			平均每人每日垃圾清運量	資源回收率	垃圾焚化處理率	一般廢棄物妥善處理率	公共污水下水道普及率
	PSI>100日數占總監測日數比率 (%)	環境噪音監測不合格時段比率 (%)	重要河川嚴重污染長度 (RPI>6) (%)	(公斤)	(%)	(%)	(%)	(%)
80年	16.2	45.8	12.7	1.00	-	0.4	60.2	3.0
85年	6.6	30.4	14.9	1.14	-	15.6	70.9	3.4
86年	5.5	23.6	12.0	1.14	-	19.1	77.0	3.8
87年	5.1	32.1	11.3	1.14	1.3	19.4	82.9	5.1
88年	5.1	47.6	12.0	1.08	1.9	23.2	86.7	6.8
89年	5.1	40.0	12.1	0.98	5.8	38.7	90.6	7.2
90年	3.4	32.7	13.2	0.90	7.5	47.7	93.7	8.0
91年	3.2	24.5	14.0	0.83	11.6	56.8	96.3	10.1
92年	2.6	17.6	15.8	0.75	14.3	58.5	98.2	10.9
93年	4.6	15.1	7.6	0.71	18.4	57.0	99.0	12.4
94年	4.5	13.6	6.2	0.67	22.6	55.3	99.5	14.0
95年	4.2	13.0	5.9	0.61	27.2	53.8	99.8	15.6

資料來源：行政院環境保護署「環境保護統計年報/重要環境保護指標」；行政院主計處；內政部營建署「統計年報」

註：1.平均每日垃圾清運量、垃圾焚化處理率及一般廢棄物妥善處理率為年度資料；其他為年底資料。

2.空氣污染指標(PSI) Pollutant standards index 空氣污染指標為依據監測站當日空氣中PM_{10}(粒徑10微米以下粗粒之懸浮微粒)測值、二氧化硫(SO_2)濃度、二氧化氮(NO_2)濃度、一氧化碳(CO)濃度及臭氧(O_3)濃度等數值換算出該污染物之空氣污染副指標值， 再以當日各副指標值之最大值為該測站當日各副指標值之最大值為該測站當日之空氣污染指標值（PSI)。若PSI大於100，對健康有不良影響。

3.環境音量標準 Environmental sound volume criteria係指道路、鐵路、航空及其他交通噪音之最高容許音量，超過標準者，由主管機關會同各該目的事業主管機關採取適當措施防制之，音量之單位為分貝。

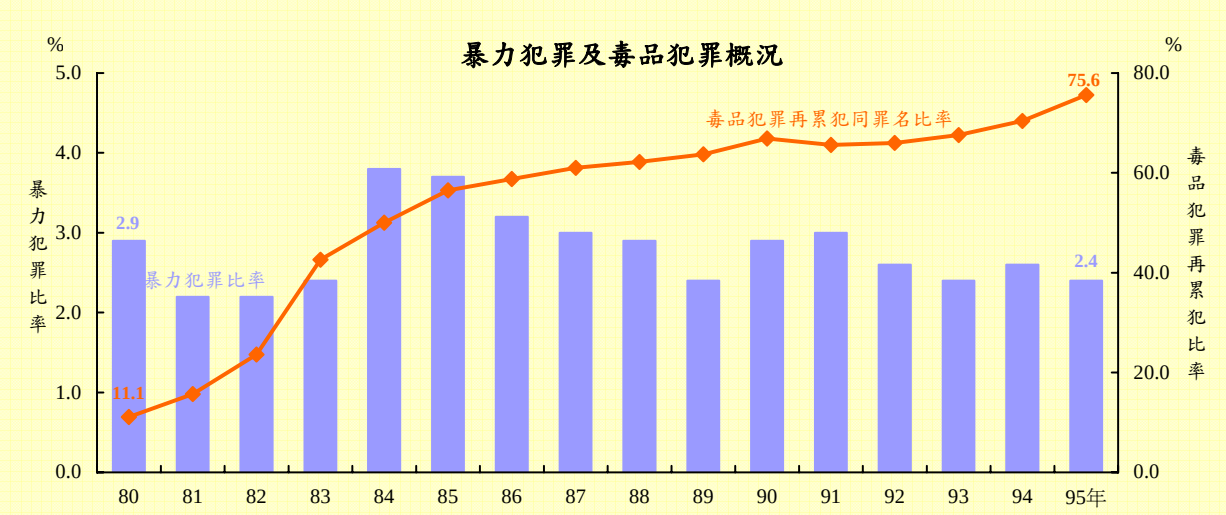
4.河川污染指數 (RPI) River Pollution Index，由懸浮固體 (SS)、生化需氧量 (BOD5)、溶氧量(DO)及氨氮 (NH_3-N) 等四項水質參數組成。若水質參數其平均點數在6以上，稱為嚴重污染(PRI>6)。

就空氣品質對健康有不良影響(PSI>100)之日數比率，已由 80 年之 16.2%持續下降至 95 年的 4.2%，減少了 12 個百分點。為解決生活污水污染，改善河川水質，政府積極推動污水下水道建設，95 年底其普及率 15.6%，較 80 年增加 12.6 個百分點。

就環境噪音監測不合格比率而言，已由 80 年的 45.8%不合格時段比率下降至 95 年的 13.0%，大幅減少了 32.8 個百分點。顯示政府在管制道路、鐵路和航空及其他的交通噪音上，有顯著的成效。

十一、公共安全

竊盜犯罪下降，毒品防制需持續加強



毒品犯罪及刑案發生概況

	毒品犯罪			刑事案件				
	再累犯同罪名比率 (%)	起訴人數 (人)	查獲毒品重量 (公斤)	發生數 (件數)	發生數 竊盜(%)	發生數 暴力犯罪(%)	發生率 (件/十萬人)	破獲率 (%)
80年	11.1	25,989	1,705	304,141	74.3	2.9	1,486.9	63.0
85年	56.5	33,159	2,037	456,117	76.5	3.7	2,127.3	58.2
86年	58.8	37,935	2,782	426,425	75.0	3.2	1,971.1	56.8
87年	61.0	13,981	1,040	434,513	77.0	3.0	1,989.9	57.9
88年	62.2	10,439	1,471	386,241	70.5	2.9	1,754.8	65.6
89年	63.7	15,817	1,317	438,520	69.7	2.4	1,976.7	59.2
90年	66.9	14,544	2,057	490,736	68.9	2.9	2,196.6	55.3
91年	65.6	13,750	2,269	503,389	67.6	3.0	2,241.0	59.2
92年	66.0	14,974	8,482	494,755	66.8	2.6	2,192.8	58.8
93年	67.6	23,207	8,548	522,305	63.2	2.4	2,306.3	60.1
94年	70.4	29,503	13,133	555,109	59.1	2.6	2,442.2	62.5
95年	75.6	28,842	1,993	512,788	54.9	2.4	2,246.8	66.8

資料來源：內政部警政署「警政統計年報」、法務部「法務統計/最新統計發佈」

註：1. 89年起暴力犯罪定義範圍改變，包含故意殺人、重傷害(新增)、擄人勒贖、恐嚇取財(僅指重大恐嚇取財
強盜搶奪及強制性交。

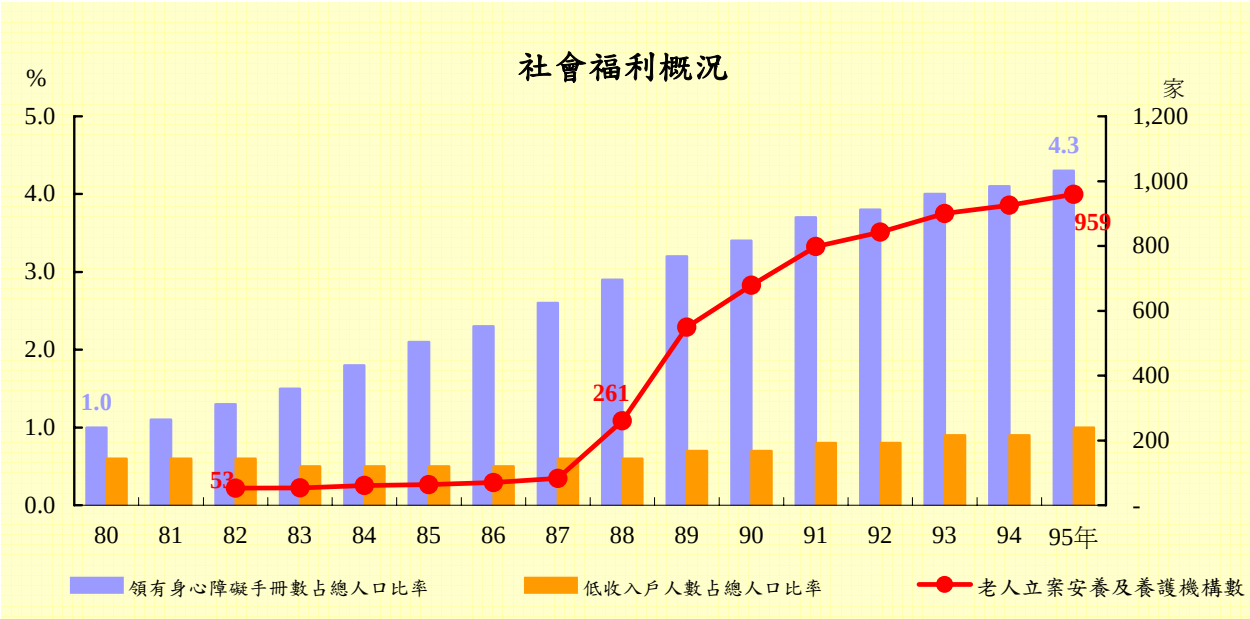
2. 87年5月「毒品危害防制條例」實施，對未涉製造、販賣之純吸毒犯先予觀察勒戒，無繼續施用毒品傾向
予不起訴處分。

3. 查獲毒品數量包含法務部調查局、警察機關、憲兵、海岸巡防司令部所查獲之毒品數量。

受警政單位積極防杜匿(漏)報影響，95 年警察機關受(處)理全般刑案 51.3 萬件，犯罪率(刑案發生率)每十萬人 2,247 件，皆較 84 年實施報案三聯單時增加，其 95 年破獲率 66.8%，亦較 84 年增加 13.0 個百分點。影響治安較鉅之暴力犯罪，95 年發生 1.2 萬件，占刑事案件 2.4%，較 94 年減少 0.2 個百分點；而竊盜占刑事案件 54.9%較去年略為減少 4.2 個百分點。95 年查獲各級毒品共計 1,993 公斤，為歷年降幅較大；以毒品再累犯同罪名比率(再累犯同罪名人數x100/裁判確定有罪人數)而言，至 95 年達到 75.6%高峰，比去年上升 5.2 個百分點，顯示毒品防制仍再加強。

十二、社會福利

弱勢族群照護加強，老人安全網更趨完善



社會福利概況

	低收入戶(%)		領有身心障礙手冊數占總人口比率	老人生活津貼核付數占老年人口比	老人居家服務人次	老人日間照顧服務人次	老人立案安養及養護機構
	占全國總戶數比率	低收入戶人數占總人口比率	(%)	(%)	(萬人次)	(萬人次)	(家)
80年	0.8	0.6	1.0	-	-	-	-
85年	0.8	0.5	2.1	37.8	16.5	19.7	64
86年	0.8	0.5	2.3	33.3	19.1	20.7	70
87年	0.9	0.6	2.6	35.0	29.5	26.8	83
88年	0.9	0.6	2.9	41.8	57.0	19.1	261
89年	1.0	0.7	3.2	43.8	67.2	20.6	549
90年	1.0	0.7	3.4	42.4	93.4	25.6	679
91年	1.0	0.8	3.7	62.8	115.1	29.1	798
92年	1.1	0.8	3.8	71.4	153.8	31.3	843
93年	1.2	0.9	4.0	71.3	198.3	34.8	900
94年	1.2	0.9	4.1	71.8	348.8	48.7	926
95年	1.2	1.0	4.3	71.7	446.0	55.8	959

資料來源：主計處「社會指標」、內政部「內政統計年報」、勞保局「統計年報/敬老福利生活津貼核付概況表」

註： 1.老人立案安養養護機構包含養護機構、安養機構、社區安養堂及老人公寓。

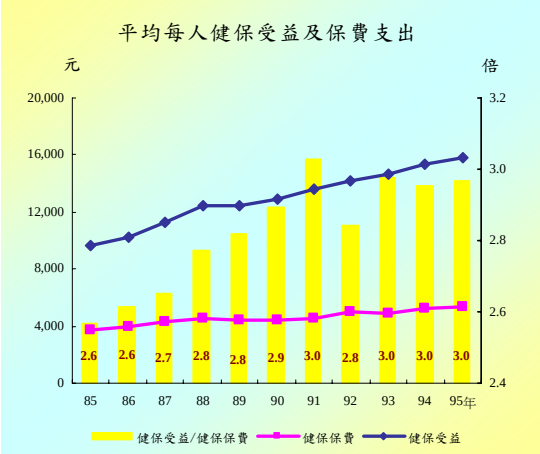
2. 老人生活津貼核付數包含中低收入老人、老農及敬老生活津貼之核付人數

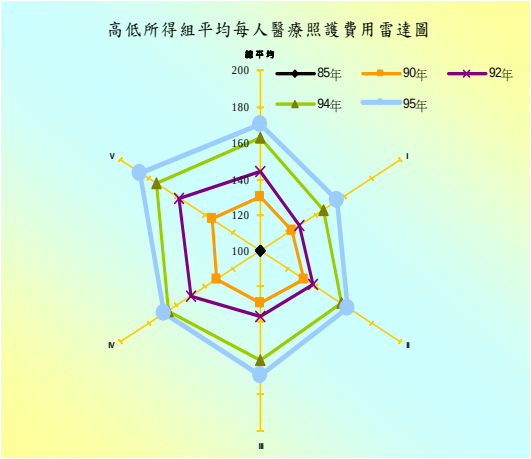
3.資料為年底數

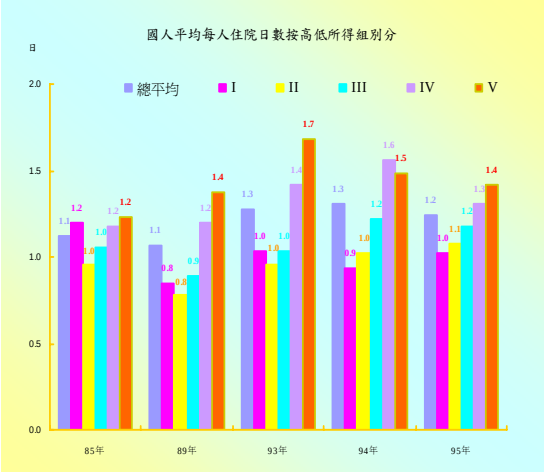
近年政府持續建構社會安全網，95 年底受照護之低收入戶 9.0 萬戶，全國戶數中有 1.2%為低收入戶，全國有 1.0%人口屬於低收入人口，相較 80 年照護之低收入戶人口比率增加 0.4 個百分點。同期間領有身心障礙手冊人口比率亦增加 3.3 個百分點，顯示弱勢族群之照護已獲大幅改善。

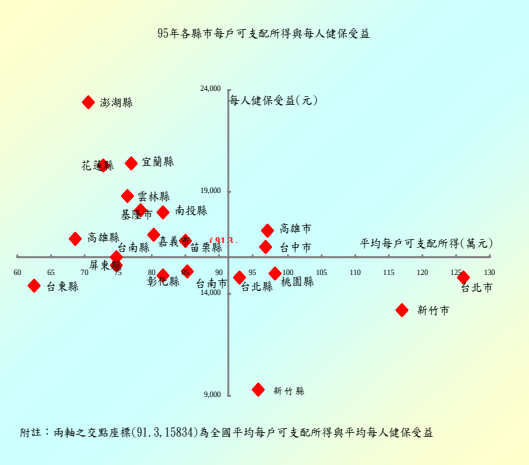
另因應高齡化社會來臨，建構老人生活安全網，安養及養護機構由 82 年 53 家擴充至 95 年 959 家；居家服務人次、日間照顧服務人次皆有數百倍的成長；且至 95 年已有 7 成 2 老年人享受老人生活福利津貼，表示老人生活安全網更趨完善。

捌、家戶面全民健保利用概況









撰稿人：張傢鈺　助理研究員

電　話：(02)2321-0151 轉 156

E-mail：stcscju@doh.gov.tw

目　　錄

一、全民健保健保受益……捌-1

(一) 平均每人健保保費與健保受益

(二) 高低所得組健保保費與健保受益

(三) 縣市別健保受益與家庭可支配所得

二、醫療照護費用……捌-4

(一) 平均每人醫療照護費用

(二) 高低所得組醫療照護費用

三、家庭部門就診概況……...捌-6

(一) 門診概況

(1) 門診就診率

(2) 平均每人門診次數

(二) 住院概況

(1) 住院就診率

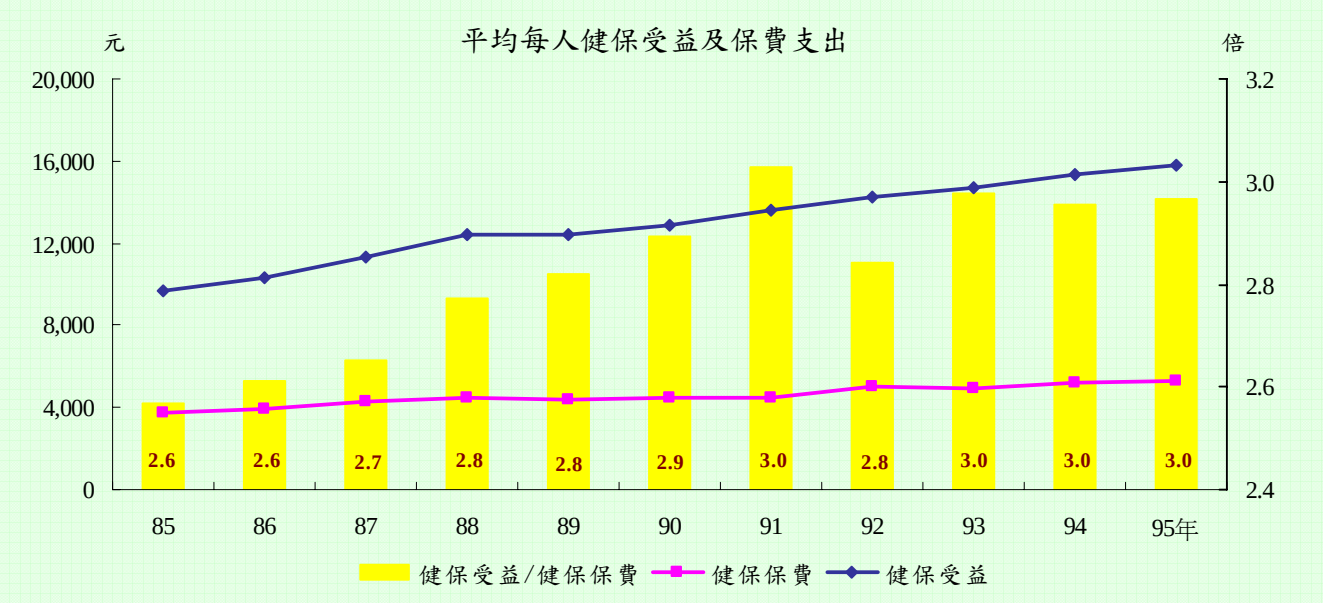
(2) 平均每人住院日數

捌、家戶面全民健保利用概況

一、全民健保健保受益

(一)平均每人健保保費與健保受益

健保受益比自 93 年以來皆維持在 3 倍左右



平均每人健保受益及健保保費支出

單元：元，倍

	健保保費 (1)	健保受益 (2)	健保受益比 (2)/(1)
85年	3,772	9,682	2.57
86年	3,932	10,278	2.61
87年	4,275	11,330	2.65
88年	4,491	12,454	2.77
89年	4,415	12,444	2.82
90年	4,457	12,893	2.89
91年	4,488	13,595	3.03
92年	5,003	14,217	2.84
93年	4,935	14,698	2.98
94年	5,204	15,376	2.95
95年	5,340	15,834	2.97

資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔

附註：1.健保受益＝健保給付支出／納保人口

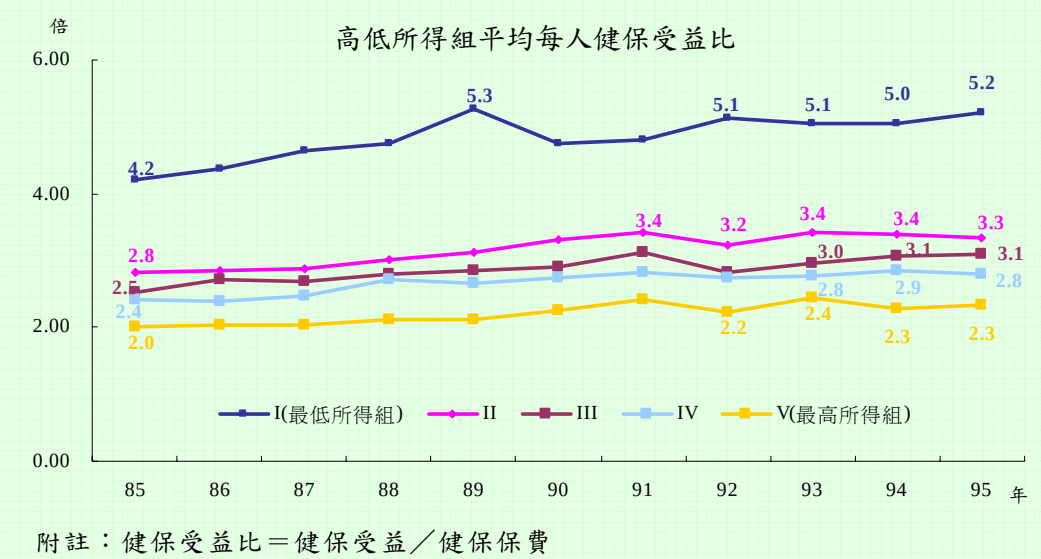
2.健保受益比＝健保受益／健保保費

依據家庭收支調查資料顯示，95 年(普通住戶家庭)平均每人健保受益(即就醫時，健保負擔之部分)為 15,834 元，而當年平均每人應繳健保保費為 5,340 元，每人健保受益為其應繳健保保費之 3.0 倍。

整體觀察，健保受益及健保保費皆呈現逐年上升趨勢，而健保受益比自 93 年以來均維持在 3 倍左右。

(二)高低所得組健保保費與健保受益

最低所得家庭平均每人健保受益比之倍數最高



高低所得組平均每人健保保費及健保受益

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	3,033	12,729	3,455	9,792	3,731	9,458	3,791	9,193	4,374	8,799
86年	3,116	13,607	3,693	10,518	3,803	10,302	3,971	9,523	4,554	9,263
87年	3,284	15,242	4,123	11,814	4,169	11,240	4,346	10,769	4,852	9,825
88年	3,503	16,681	4,190	12,613	4,336	12,101	4,564	12,338	5,184	10,968
89年	3,129	16,476	4,094	12,751	4,277	12,246	4,520	11,970	5,211	11,103
90年	3,423	16,265	3,958	13,124	4,239	12,370	4,588	12,554	5,315	12,016
91年	3,199	15,359	3,906	13,377	4,285	13,433	4,666	13,208	5,531	13,420
92年	3,271	16,755	4,244	13,735	4,658	13,137	5,208	14,270	6,426	14,277
93年	3,357	16,978	4,136	14,159	4,659	13,824	5,173	14,391	6,218	15,113
94年	3,568	17,992	4,335	14,716	4,822	14,783	5,384	15,367	6,686	15,200
95年	3,636	19,001	4,486	14,961	4,944	15,255	5,508	15,357	6,833	16,017
85~95年年平均	3,320	16,099	4,056	12,869	4,357	12,559	4,702	12,631	5,562	12,364

資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔

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

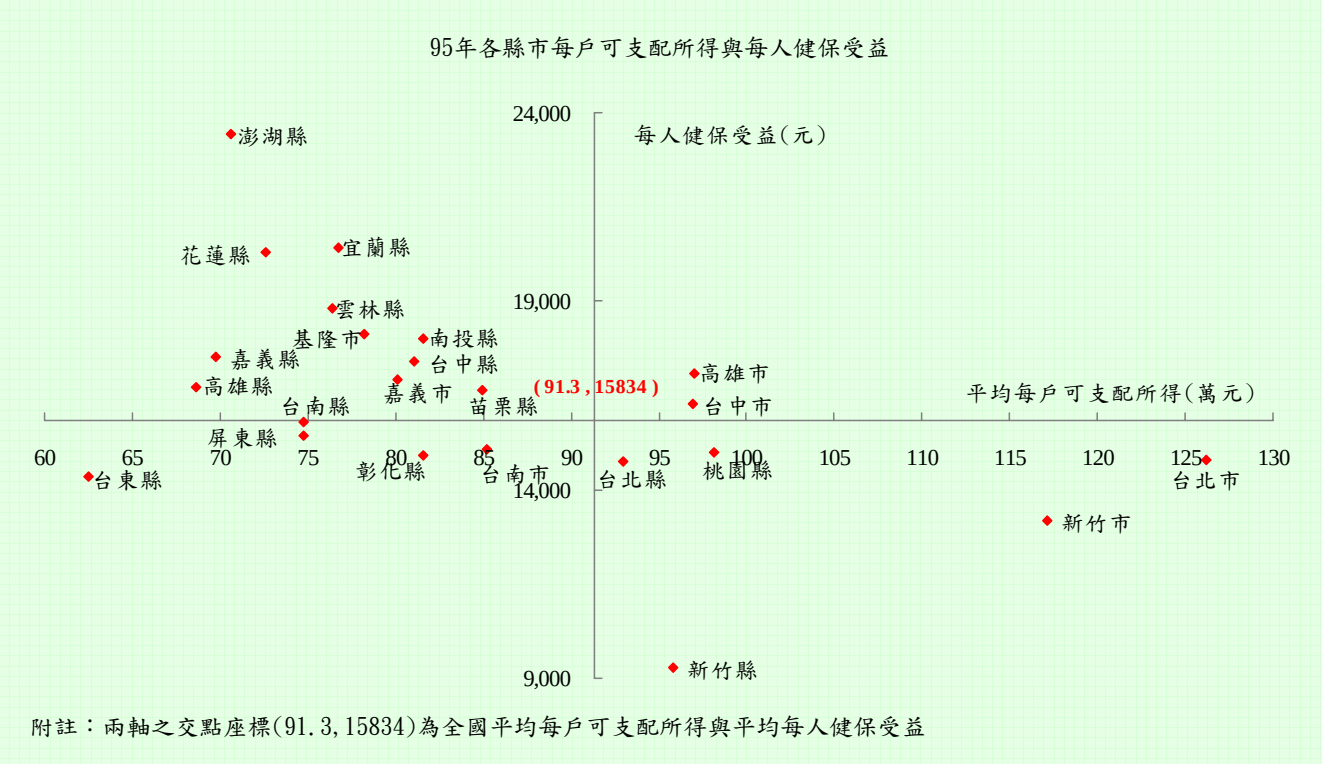
家庭戶數如按家庭可支配所得高低做 5 等分位，每一等分位家庭戶數各占全體家庭總戶數的 2 成。其中第 I 等分位家庭為最低所得組家庭；依此類推，第 V 等分位家庭則為最高所得組家庭。

就應繳健保保費而言，自 85 年以來，平均每年每人應繳保費以最低所得組家庭之 3,320 元最低，以最高所得組 5,562 元最高，顯示愈高所得組其健保保費支出愈多，符合全民健保社會保險的精神。同期間，平均每年每人健保受益，以第 I 等分位組家庭之 16,099 元最高，而以第 V 等分位組家庭 12, 364 元最低，顯示 11 年來，愈低所得組家庭之每人健保受益愈高。

若以平均每人健保受益比(=健保受益/健保保費)之倍數觀察，以最低所得組 4.8 倍最高，以最高所得組 2.2 倍最低，再再顯示全民健保之實施，確能降低國民就醫障礙，並有效扮演社會安全之角色。

(三)縣市別健保受益與家庭可支配所得

近 6 成縣市平均每人健保受益高於全國平均



附註：兩軸之交點座標(91.3,15834)為全國平均每戶可支配所得與平均每人健保受益

95年各縣市平均每戶可支配所得與平均每人健保受益

縣市別	每人健保受益(元)	平均每戶可支配所得(萬元)	縣市別	每人健保受益(元)	平均每戶可支配所得(萬元)
總計	15,834	91.3	苗栗縣	16,628	85.0
澎湖縣	23,443	70.6	台中市	16,296	96.9
宜蘭縣	20,420	76.8	台南縣	15,785	74.7
花蓮縣	20,284	72.6	屏東縣	15,448	74.8
雲林縣	18,826	76.4	台南市	15,084	85.2
基隆市	18,111	78.2	桃園縣	15,007	98.1
南投縣	18,006	81.6	彰化縣	14,913	81.5
嘉義縣	17,540	69.7	台北市	14,775	126.2
台中縣	17,402	81.1	台北縣	14,752	93.0
高雄市	17,092	97.0	台東縣	14,363	62.5
嘉義市	16,915	80.1	新竹市	13,200	117.1
高雄縣	16,706	68.6	新竹縣	9,287	95.8

資料來源：行政院主計處家庭收支檔

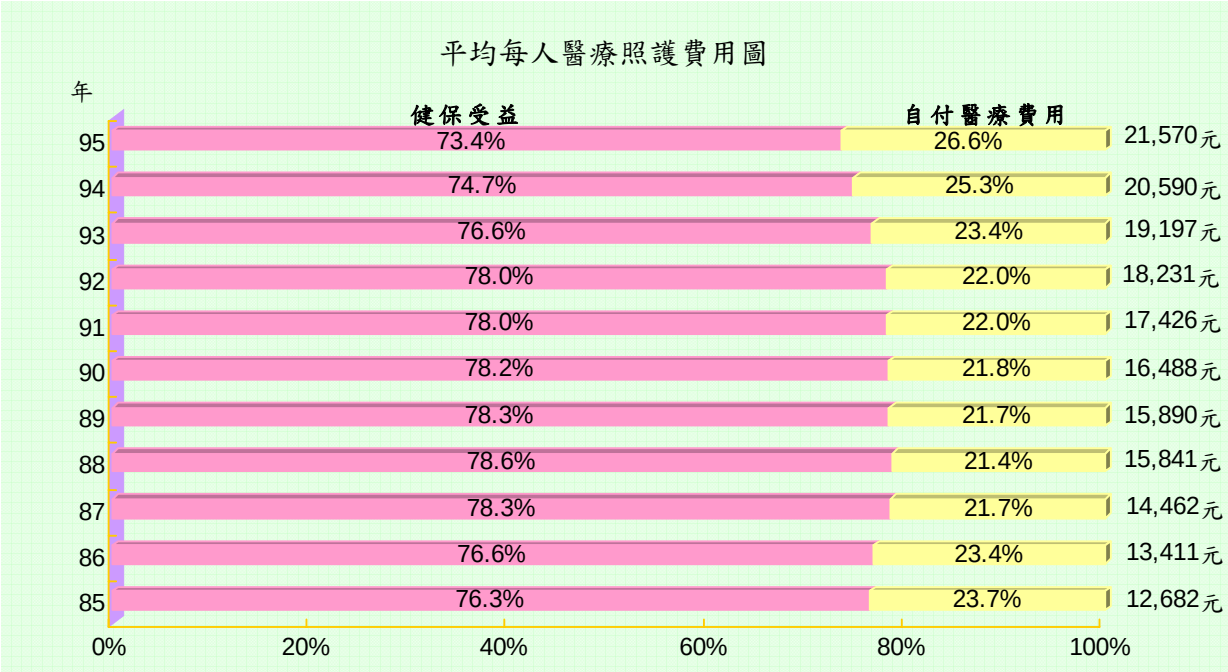
以平均每戶可支配所得與平均每人健保受益之全國平均值為中心劃分為 4 個象限，第 II 象限中 11 縣市平均每戶可支配所得低於全國平均 91.3 萬元，而其平均每人健保受益高於全國平均 15,834 元。

依平均每人健保受益觀察，以澎湖縣(23,443 元)居首，其次依序為宜蘭縣、花蓮縣、雲林縣、基隆市，顯示全民健保制度符合「扶弱濟貧」精神。

二、醫療照護費用

(三)平均每人醫療照護費用

個人醫療照護費用近 7 成 5 來自健保受益



平均每人醫療照護費用表

	醫療照護費用(元)			醫療照護費用	自付醫療費用	健保受益	醫療照護費用	自付醫療費用	健保受益
	合計	自付醫療費用	健保受益	以85年=100.00			年增率(%)		
85年	12,682	3,000	9,682	100.00	100.00	100.00	-	-	-
86年	13,411	3,133	10,278	105.75	104.43	106.16	5.75	4.43	6.16
87年	14,462	3,133	11,330	114.04	104.42	117.02	7.84	-0.01	10.23
88年	15,841	3,387	12,454	124.91	112.91	128.63	9.53	8.13	9.92
89年	15,890	3,445	12,444	125.29	114.85	128.53	0.31	1.71	-0.08
90年	16,488	3,595	12,893	130.01	119.83	133.17	3.76	4.34	3.61
91年	17,426	3,831	13,595	137.41	127.70	140.42	5.69	6.57	5.44
92年	18,231	4,014	14,217	143.76	133.81	146.84	4.62	4.78	4.57
93年	19,197	4,499	14,698	151.37	149.96	151.81	5.30	12.07	3.39
94年	20,590	5,214	15,376	162.36	173.81	158.81	7.26	15.90	4.61
95年	21,570	5,736	15,834	170.08	191.21	163.54	4.76	10.01	2.98

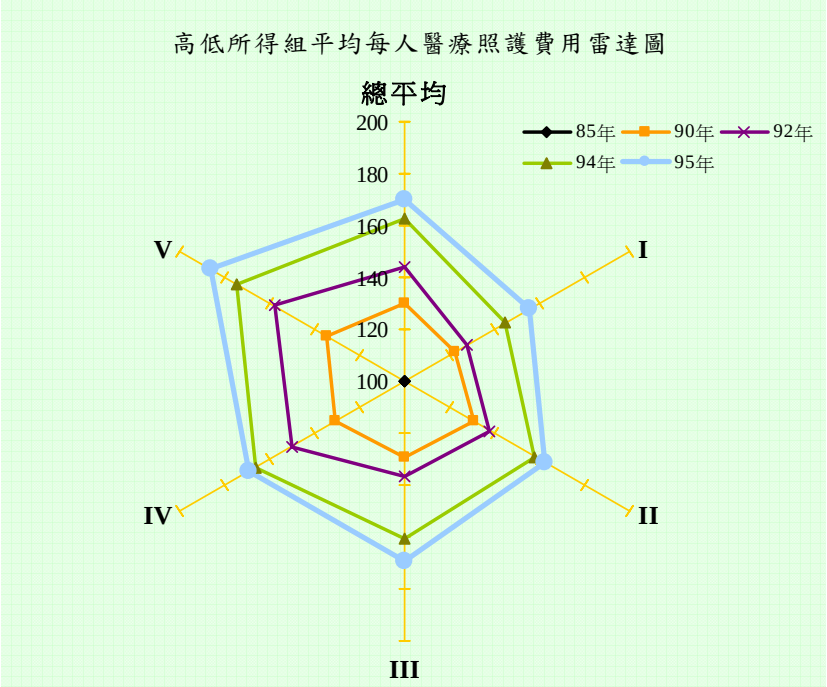
資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔

平均每人醫療照護費用自 85 年以來，呈現逐年上升趨勢，至民國 95 年已達 21,570 元，其中健保受益占 73.4%(15,834 元)，自付醫療費用占 26.6%。自全民健保實施以來，個人醫療照護費用，近七成五係來自健保受益。與 85 年相較，個人醫療照護費用計增 8,888 元(70.1%)，其中健保受益增 6,152 元，占 69.2%。

自付醫療費用係指家庭部門用於西、中、牙醫門診、住院、生產等掛號、自付額與自費醫療項下之費用；也包括假牙、鑲牙、矯正費等等與醫療保健有關之家庭消費支出。其中有 5 成 9 的費用用於西醫門診及住院費用。

(二)高低所得組醫療照護費用

所得愈高家庭，其每人醫療照護費用增幅愈大



高低所得組家庭平均每人醫療照護費用

	按可支配所得五等分位分(元)					按可支配所得五等分位分(以85年=100)				
	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V
85年	15,891	12,394	11,982	12,204	12,419	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
86年	16,687	13,225	13,157	12,530	13,088	105.01	106.70	109.81	102.67	105.39
87年	18,275	14,421	14,007	13,861	13,738	115.00	116.35	116.90	113.58	110.62
88年	19,921	15,445	15,048	15,625	15,278	125.36	124.62	125.59	128.03	123.02
89年	19,750	15,724	15,081	15,293	15,578	124.29	126.87	125.86	125.31	125.44
90年	19,449	16,231	15,474	15,969	16,707	122.39	130.96	129.15	130.85	134.53
91年	18,723	16,304	16,784	17,057	18,525	117.82	131.54	140.07	139.77	149.17
92年	20,304	17,064	16,367	18,293	19,651	127.77	137.68	136.60	149.89	158.23
93年	21,185	17,813	17,628	18,794	21,031	133.31	143.72	147.12	154.00	169.34
94年	22,952	19,555	19,269	20,265	21,708	144.43	157.78	160.81	166.05	174.80
95年	24,715	20,175	20,284	20,649	23,135	155.53	162.78	169.29	169.20	186.29
85~95年平均	19,805	16,214	15,916	16,413	17,351	124.63	130.82	132.83	134.49	139.71

資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔

自 85 年以來，11 年間平均每人每年醫療照護費用，以第 I 等分位(最低所得)組家庭之 19,805 元最高；其次為第 V 等分位(最高所得)組家庭之 17,351 元，前者平均每戶老人比率較高及戶內人口數較低所致。

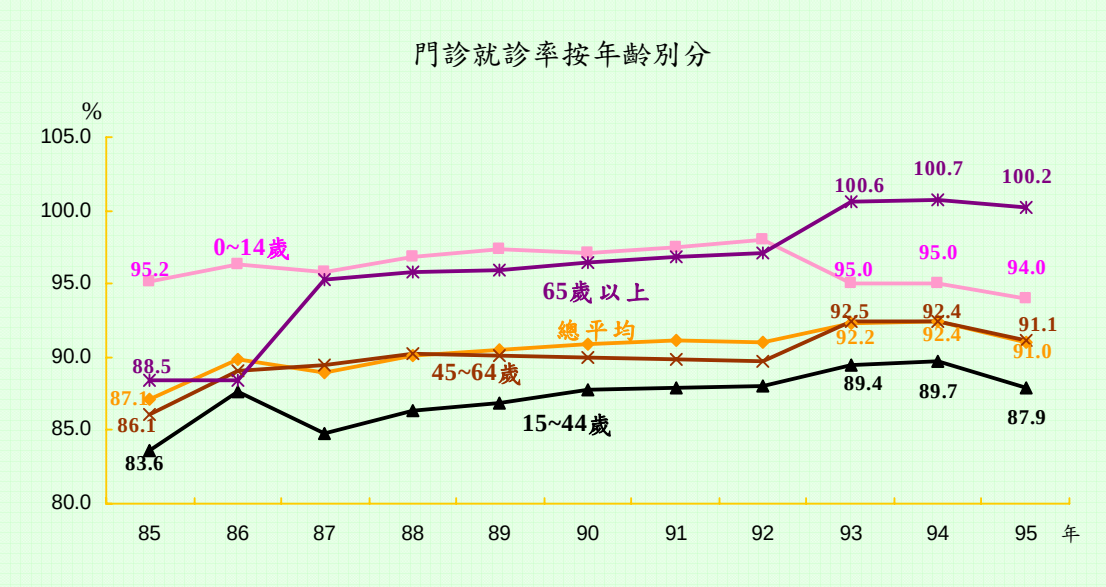
就平均每人醫療照護費用年增率觀察，除第 I 等分位組家庭於 89 年以後呈逐年負成長，惟因 91 年 9 月起實施健保費率調漲措施，再度呈現正成長外，其餘各等分位組年增率多呈正成長。如以民國 85 年為 100，至 95 年時，最低所得家庭僅 155(即較 85 年增 55%)，第 II、III、IV、V 等分位組家庭分別為 158、163、169、186，顯示所得愈高家庭其每人醫療照護費用增幅愈大。

三、家庭部門就診概況

(一)門診概況

(1)門診就診率

0-14 歲以上國民之門診就診率最高



門診就診率—按年齡別分

單位：%

	總平均	0~14歲	15~44歲	45~64歲	65歲以上
85年	87.13	95.21	83.64	86.07	88.48
86年	89.91	96.33	87.58	89.11	88.40
87年	88.94	95.82	84.79	89.51	95.25
88年	90.13	96.79	86.37	90.22	95.78
89年	90.48	97.35	86.85	90.09	95.92
90年	90.92	97.11	87.74	90.04	96.50
91年	91.11	97.53	87.95	89.87	96.87
92年	91.07	98.04	88.09	89.67	97.05
93年	92.24	95.04	89.43	92.49	100.60
94年	92.38	94.99	89.73	92.38	100.67
95年	91.01	93.99	87.93	91.12	100.19
85~95年平均	90.48	96.20	87.28	90.05	95.97

資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔及衛生署全民健保資料檔

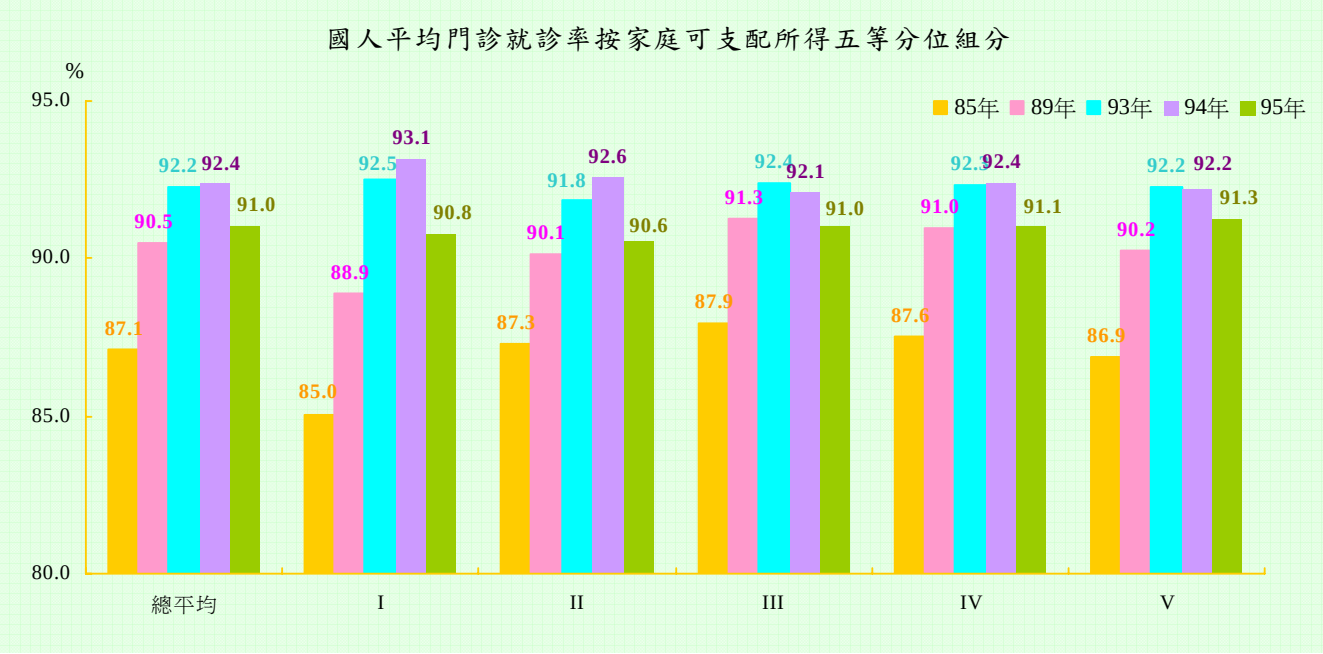
附註：1.門診就診率＝門診人數／年中人口數*100%

2.當年門診就診人數含當年有就診紀錄而後死亡人數

11 年以來，國人全民健保平均門診就診率(=門診人數÷年中人口數x100%)為 90.5%，亦即就是每 100 人中有 90.5 人使用過全民健保門診，且呈現逐年遞增現象。若以年齡別觀察，係以 0-14 歲以上國民平均門診就診率 96.2%最高，其次為 65 歲以上老人 96.0%，而以 15~44 歲之青壯年組 87.3%最低。

另若以成長率而言，11 年來，以 65 歲以上老人增加 11.7 個百分點增幅最高，其次 45~64 歲組增加 5.1 個百分點，而 0~14 歲組微降 1.2 個百分點。

高低所得組門診就診差距日益縮小



門診就診率—按家庭可支配所得五等分位組分

單位：%

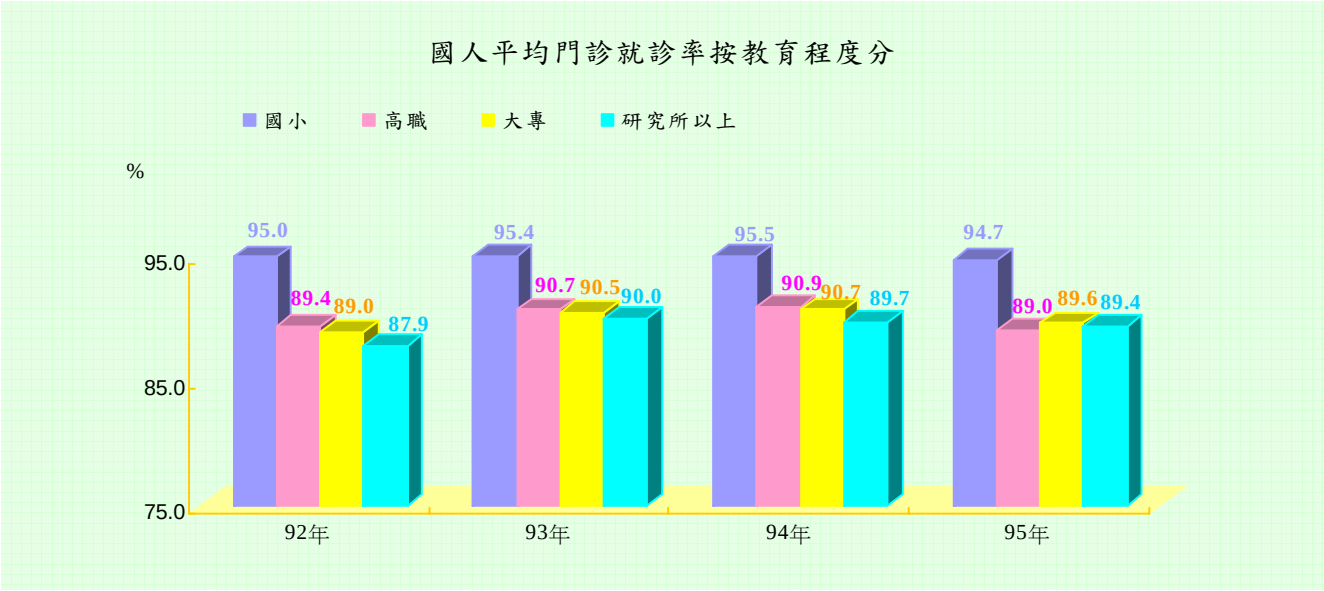
	總平均	I	II	III	IV	V	V-I
85年	87.13	85.05	87.31	87.92	87.56	86.87	1.82
86年	89.91	86.89	89.79	90.74	90.54	90.01	3.12
87年	88.94	87.67	89.05	89.47	88.94	88.93	1.26
88年	90.13	88.11	89.56	90.29	90.58	90.76	2.64
89年	90.48	88.92	90.13	91.27	90.95	90.24	1.32
90年	90.92	87.20	89.43	91.52	91.98	91.96	4.76
91年	91.11	88.82	90.57	91.48	91.55	91.79	2.97
92年	91.07	89.26	90.91	91.10	91.55	91.45	2.19
93年	92.24	92.49	91.84	92.38	92.32	92.24	-0.25
94年	92.38	93.15	92.58	92.09	92.39	92.20	-0.95
95年	91.01	90.82	90.58	91.04	91.06	91.29	0.47
85~95年平均	90.48	88.94	90.16	90.84	90.86	90.70	1.76

資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔及衛生署全民健保資料檔

附註：門診就診率＝門診人數／年中人口數*100%

不管那個等分位組其全民健保門診就診率(=各等分位組就診人數÷各等分位組家庭人數×100%)都呈現逐年上升趨勢；然而，第一等分位組(最低所得組)其門診就率最低，惟至 93 年起其門診就診率居各所得組之冠，且第 V 等分位組(最高所得組)家庭與最低所得組家庭的差距，至 95 年時亦高出最低所得組家庭 0.5 個百分點。顯示全民健保有助於提昇對低收入戶等弱勢家庭之醫療照顧。

教育程度愈高者門診就診率愈低



門診就診率—按教育程度分

單位：%

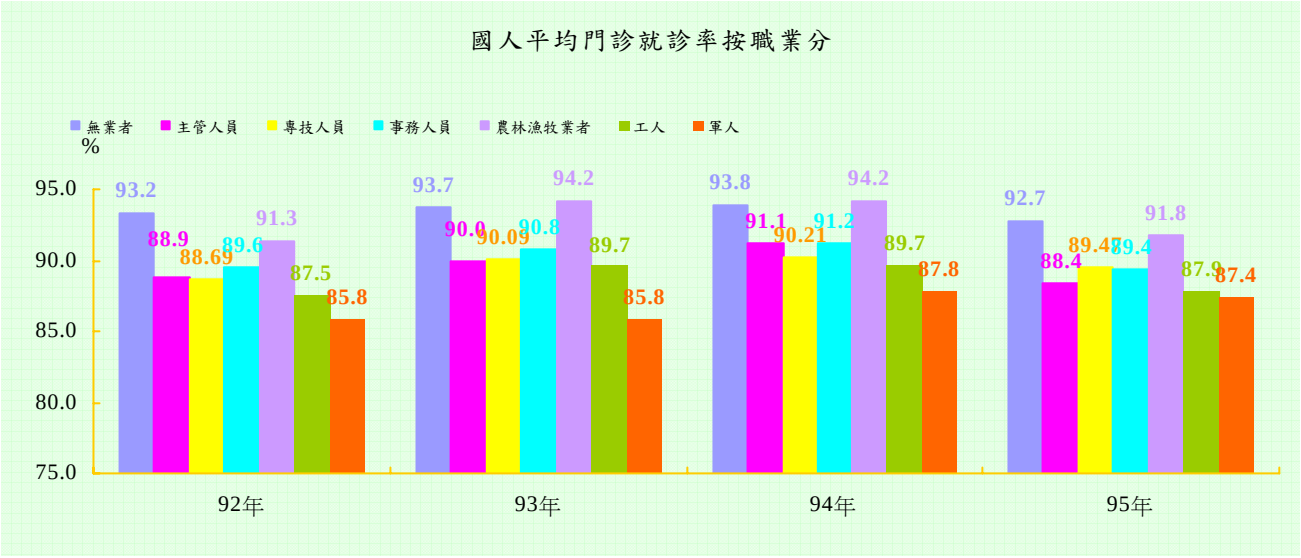
	國小	高職	大專	研究所以上
92年	94.97	89.41	88.95	87.87
93年	95.39	90.72	90.46	90.02
94年	95.55	90.91	90.71	89.68
95年	94.74	89.02	89.61	89.41

附註：1.國小係含不識字、自修、國小
2.高職含國中、高中、高職
3.大專含專科、大學
4.研究所以上係指碩士、博士

不管那個教育程度其全民健保門診就診率都呈現上升之勢，以 95 年而言，屬於國小(含不識字、自修、國小)程度者，其每百人就有 94.7 人使用過全民健保，其門診就診率最高；而屬研究所以上程度者 89.4%最低。

與 92 年比較，研究所以上程度者增加 1.5 個百分點，其增幅最高；高職程度者減少 0.4 個百分點，增幅最低。

95 年以無業者門診就診率最高



門診就診率—按職業分

單位：%

	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
92年	93.24	88.86	88.69	89.57	91.29	87.50	85.85
93年	93.72	89.96	90.09	90.84	94.22	89.66	85.84
94年	93.82	91.14	90.21	91.21	94.22	89.66	87.83
95年	92.68	88.44	89.47	89.37	91.79	87.87	87.39

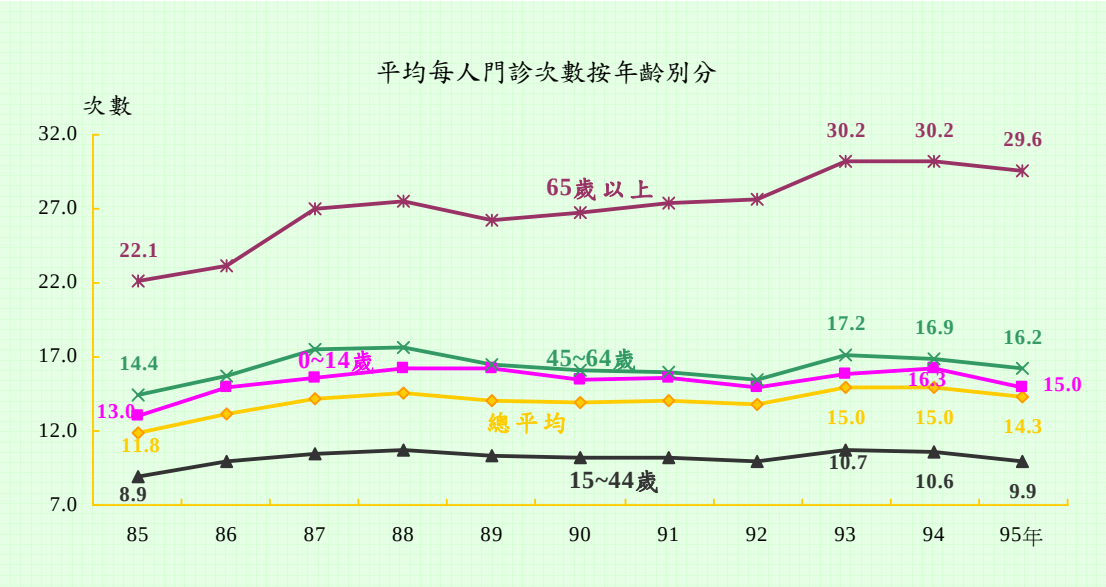
附註：1.主管人員係指民意代表、行政主管、企業主管及經理人員
2.專技人員指專業人員、技術員及助理專業人員
3.事務人員指事務工作人員、服務工作及售貨員
4.農林漁牧業者指農事、畜牧、林業、漁業及有關工作者
5.工人指技術工及有關工作人員、機械設備操作工及組裝工、非技術工及體力工

不管那個職業別其全民健保門診就診率都呈現上升之勢，以 95 年而言，無業者中每百人就有 92.7 人使用過全民健保，其門診就診率 92.68%最高，以農林漁牧業者之 91.8%居次，其餘職業別門診就診率依序為專技人員(89.5%)、事務人員(89.4%)、主管人員(88.4%)、工人(87.9%)，而以現役軍人之 87.4%最低。

若與 92 年比較，以軍人成長 1.54 個百分點，成長幅度最高；而無業者、主管人員、業務人員則為負成長。

(2)平均每人門診次數

老人平均每人每年門診次數最多



平均每人門診次數—按年齡別分

單位：次數

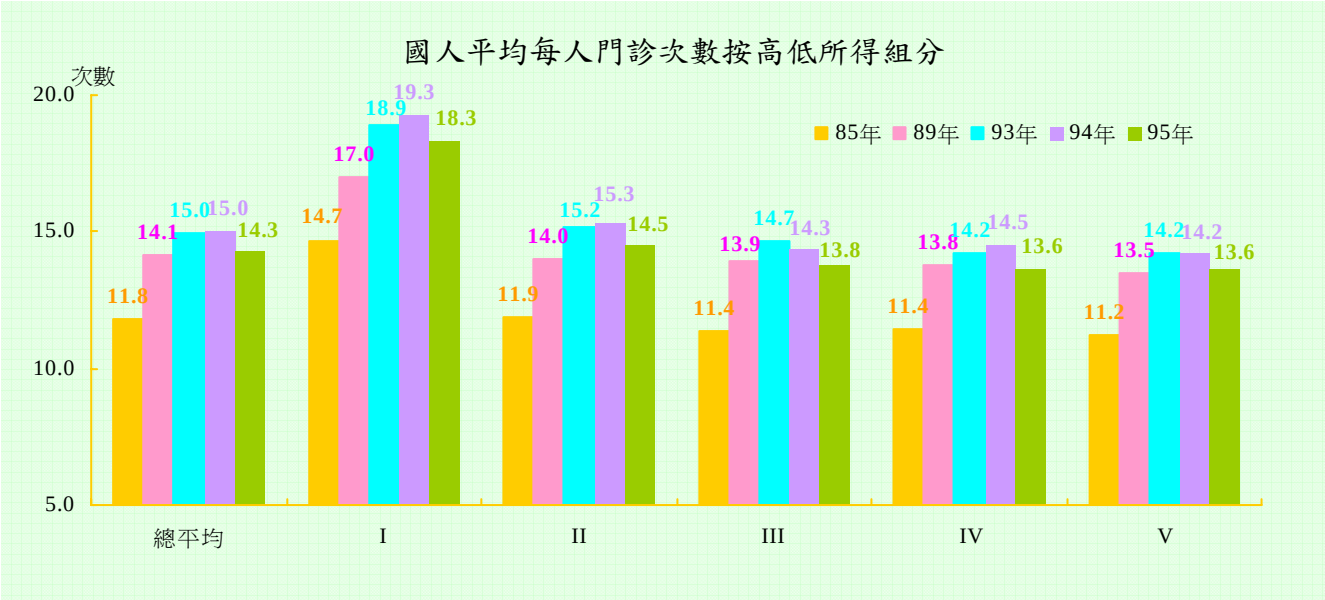
	總平均	0~14歲	15~44歲	45~64歲	65歲以上
85年	11.82	12.97	8.94	14.40	22.14
86年	13.15	14.99	9.96	15.69	23.17
87年	14.16	15.55	10.41	17.49	26.94
88年	14.55	16.18	10.66	17.62	27.57
89年	14.11	16.17	10.36	16.44	26.25
90年	13.93	15.43	10.24	16.13	26.75
91年	14.00	15.55	10.18	15.92	27.44
92年	13.76	14.90	9.96	15.49	27.61
93年	14.97	15.91	10.70	17.19	30.20
94年	15.00	16.29	10.61	16.93	30.17
95年	14.28	15.00	9.93	16.21	29.55
85~95年平均	13.98	15.36	10.18	16.32	27.07

附註：平均每人門診次數＝門診次數／年中人口數

11 年以來，國人全民健保平均每人每年門診次數(=門診次數÷年中人口數)14.0 次，亦即就是國人平均每人門診次數達 14.0 次。若以年齡別觀察，係以 65 歲以上之老人平均每人每年門診次數達 27.1 次最高，其次為 45~64 歲組 16.3 次，以 15~44 歲之青壯年組 10.2 次最低。

另若以成長率而言，11 年來，以 65 歲以上老人增加 33.5%，增幅最高，以 45~64 歲組增加 11.1%，其增幅最小。

各年愈低所得組平均每人門診次數愈高



平均每人門診次數—按家庭可支配所得五等分位組分

單位：次數

	總平均	I	II	III	IV	V
85年	11.82	14.67	11.91	11.37	11.44	11.19
86年	13.15	15.11	13.34	13.30	12.62	12.50
87年	14.16	17.20	14.04	13.84	13.81	13.59
88年	14.55	17.94	14.38	14.01	14.44	13.91
89年	14.11	17.01	14.02	13.93	13.82	13.47
90年	13.93	16.41	13.91	13.52	13.66	13.55
91年	14.00	16.32	13.81	13.87	13.65	13.57
92年	13.81	17.22	13.84	13.30	13.45	13.19
93年	14.97	18.88	15.18	14.66	14.21	14.23
94年	15.00	19.26	15.34	14.34	14.50	14.20
95年	14.28	18.32	14.53	13.76	13.64	13.61
85~95年平均	13.98	17.12	14.03	13.63	13.57	13.37

資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔及衛生署全民健保資料檔

附註：平均每人門診次數＝門診次數／年中總人口數

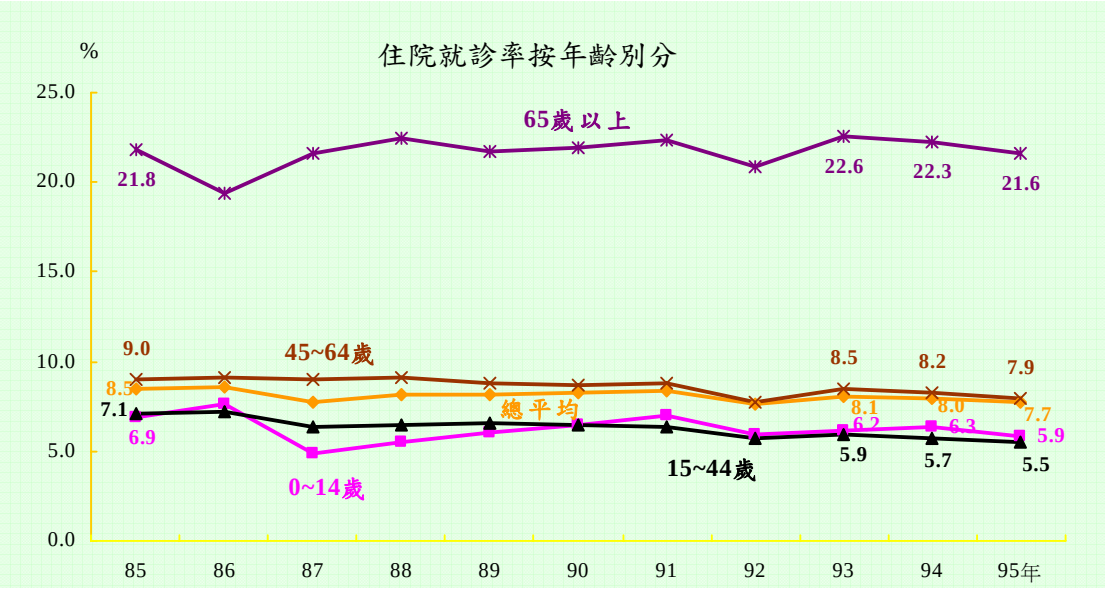
85 至 95 年來， 11 年平均而言，以最低所得組(第 I 等分位組)家庭全民健保平均每人每年門診次數之 17.1 次最高，依序為第 II 等分位組 14.0 次、第 III 等分位組 13.6 次、第 IV 等分位組 13.6 次，以最高所得組(第 V 等分位組)家庭 13.4 次最低。

若以成長率觀察，每一所得組家庭平均每人門診次數成長約為 2 成，而又以第 I 等分位組(最低所得組)家庭增加 24.9%，增幅最高；以第 IV 等分位組家庭之 19.3%，增幅最小。

(二)住院概況

(1)住院就診率

隨著年齡增加住院就診率而增加



住院就診率—按年齡別分

單位：%

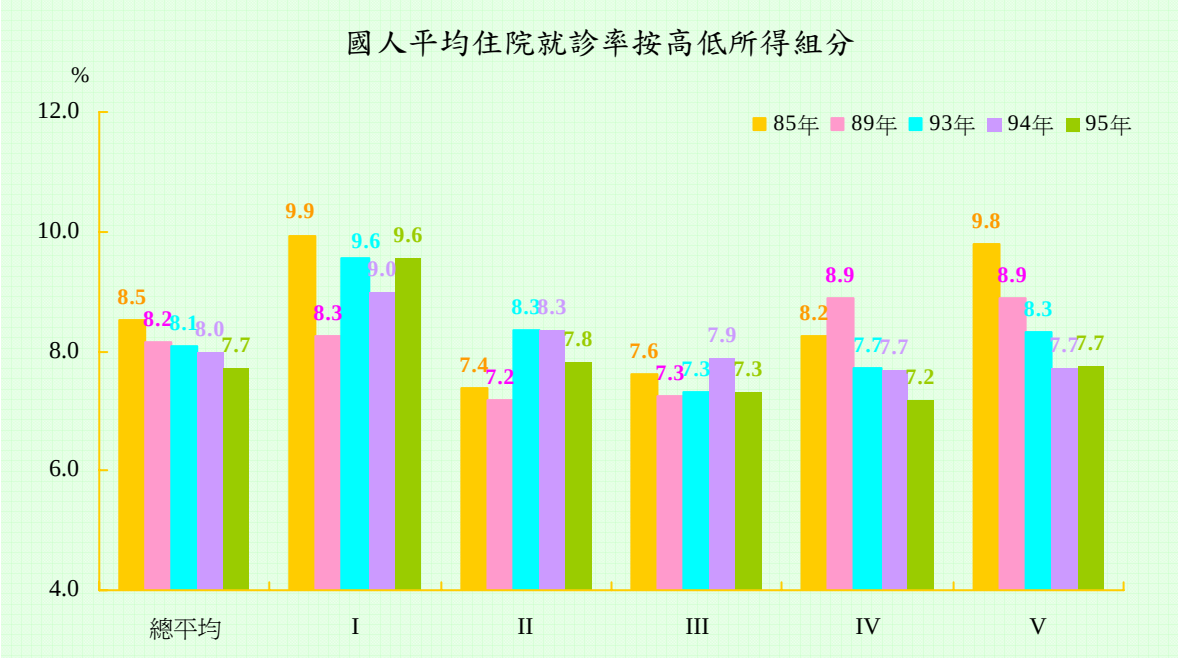
	總平均	0~14歲	15~44歲	45~64歲	65歲以上
85年	8.53	6.89	7.13	9.02	21.85
86年	8.55	7.60	7.15	9.07	19.34
87年	7.71	4.86	6.31	9.00	21.62
88年	8.11	5.49	6.51	9.13	22.47
89年	8.16	6.09	6.54	8.74	21.75
90年	8.24	6.47	6.42	8.70	21.96
91年	8.41	6.95	6.41	8.74	22.32
92年	7.62	5.96	5.76	7.73	20.88
93年	8.08	6.19	5.90	8.45	22.62
94年	7.98	6.35	5.68	8.23	22.30
95年	7.71	5.87	5.47	7.93	21.58
85~95年平均	8.10	6.25	6.30	8.61	21.70

附註：住院就診率＝住院人數／年中人口數*100%

11 年以來，國人全民健保平均每年住院就診率(=住院人數÷年中人口數x100%)為 8.1%，亦即每 100 人中有 8.1 人住院過。若以年齡別觀察，係以 65 歲以上老人平均住院就診率 21.7%最高，其次為 45~64 歲 8.6%，以 0~14 歲組 6.3%最低。

另若以成長率而言，年齡組別全都呈現負成長，而以 15~44 歲組負成長 1.7 個百分點，下降最多。

85~95 年平均年住院就診率以最高所得組家庭最高



歷年住院就診率—按家庭可支配所得五等分位組分

單位：%

	總平均	I	II	III	IV	V
85年	8.53	9.92	7.37	7.63	8.24	9.80
86年	8.55	8.60	7.02	8.17	8.61	9.94
87年	7.71	7.30	7.84	6.96	7.34	8.80
88年	8.11	8.65	7.01	7.38	8.55	8.88
89年	8.16	8.26	7.18	7.25	8.88	8.90
90年	8.24	8.68	7.86	7.56	7.92	9.18
91年	8.41	7.63	7.00	8.21	9.21	9.21
92年	7.62	8.22	7.47	6.70	8.10	7.82
93年	8.08	9.55	8.35	7.31	7.71	8.31
94年	7.98	8.98	8.34	7.88	7.70	7.71
95年	7.71	9.55	7.83	7.32	7.20	7.75
85~95年平均	8.10	8.67	7.57	7.49	8.13	8.75

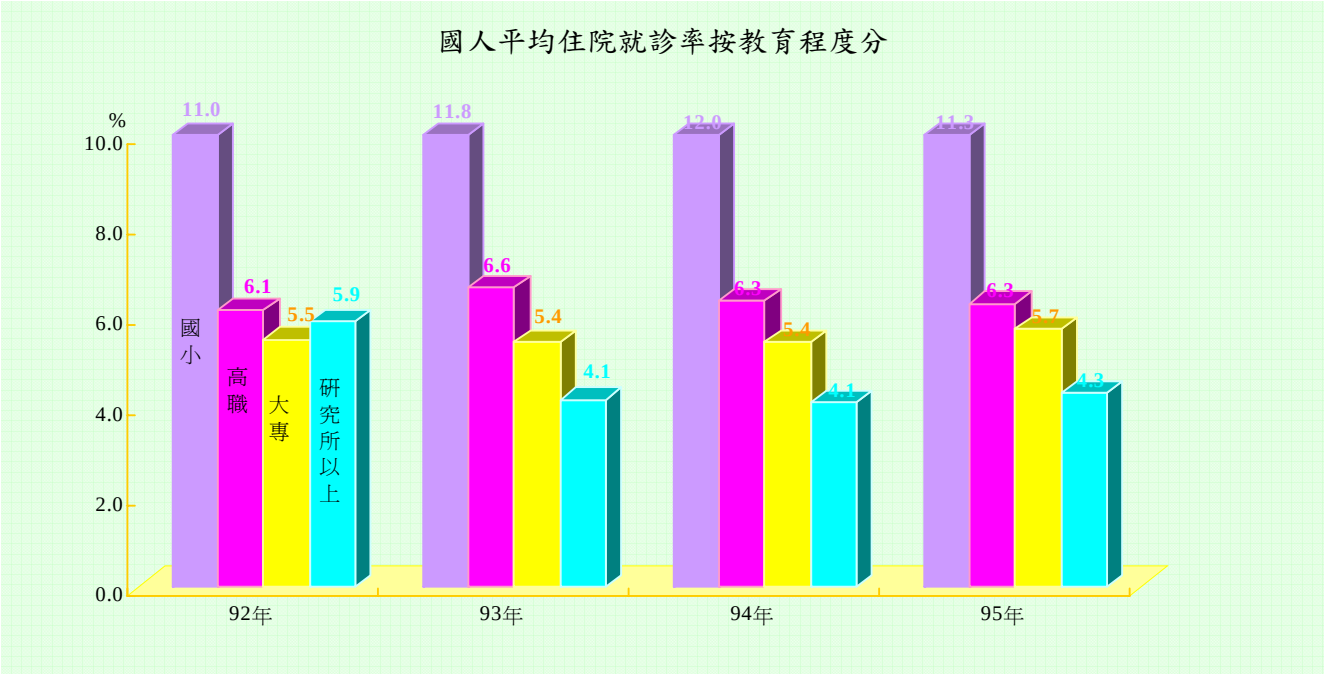
資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔及衛生署全民健保資料檔

附註：住診就診率＝住院人數／年中人口數*100%

85~95 年平均國人全民健保住院就診率而言，11 年來以最高所得組(第 V 等分位組)家庭 8.8%最高，依序為最低所得組(第 I 等分位組) 8.7%、第 IV 等分位組 8.1%、第 II 等分位組 7.6%、第 III 等分位組 7.5%。

若以 11 年成長幅度觀察，僅第 II 等分位組家庭成長 0.5 個百分點外，其餘各等分位組皆呈現負成長，並以最高所得組負成長 2.1 個百分點最多。

隨著教育程度增加其住院就診率愈低



住院就診率—按教育程度分

單位：%

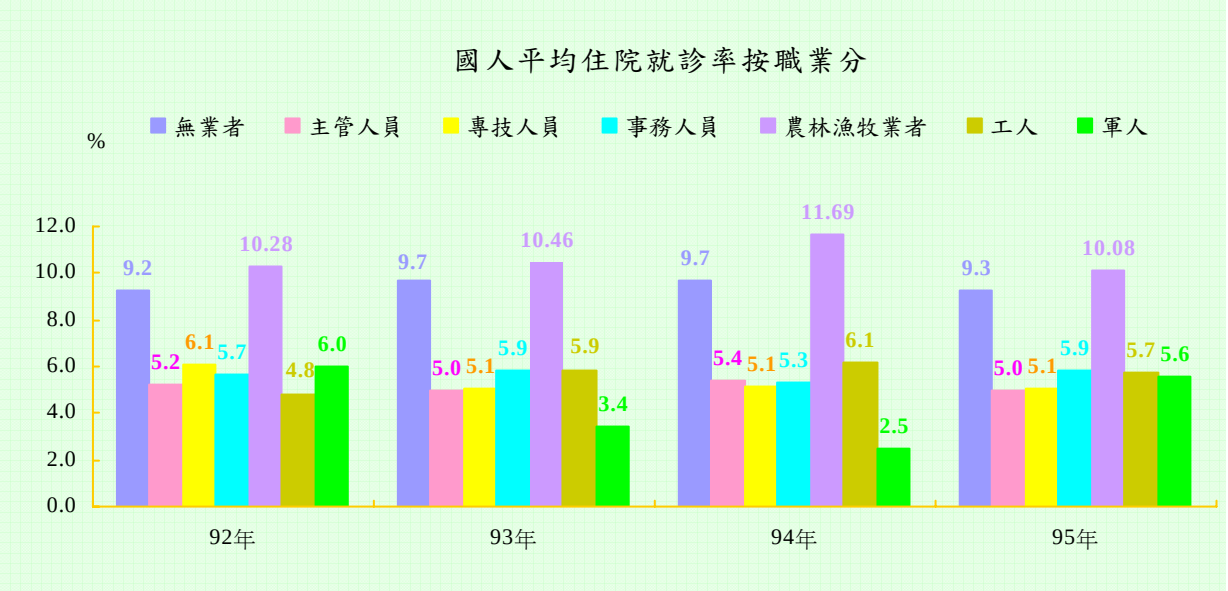
	國小	高職	大專	研究所以上
92年	10.99	6.13	5.48	5.87
93年	11.80	6.62	5.42	4.15
94年	12.04	6.35	5.41	4.08
95年	11.31	6.27	5.72	4.28

附註：1.國小係含不識字、自修、國小
2.高職含國中、高中、高職
3.大專含專科、大學
4.研究所以上係指碩士、博士

比較 95 年的成長率，發現高職程度以下者，其全民健保住院就診率呈現下降之勢，而大專教育程度以上者在 95 年之住院就診率皆呈現正成長。以 95 年而言，屬於國小程度者，其每百人就有 11.3 人使用過全民健保，其住院就診率最高；其餘依序為高職程度者(6.3%)、大專程度者(5.7%)，而以研究所以上程度者 4.3%最低。

與 92 年比較，亦以國小程度者增加 0.3 個百分點，其增幅最高；大專程度者增加 0.2 個百分點，高職程度者增加 0.1 個百分點，而研究所以上呈現負成長。

以農林漁牧業者住院就診率最高



住院就診率—按職業分

單位：%

	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
92年	9.22	5.25	6.07	5.68	10.28	4.83	6.01
93年	9.71	4.99	5.08	5.86	12.78	5.85	3.39
94年	9.68	5.40	5.10	5.27	11.69	6.15	2.46
95年	9.28	4.97	5.09	5.87	10.08	5.71	5.56

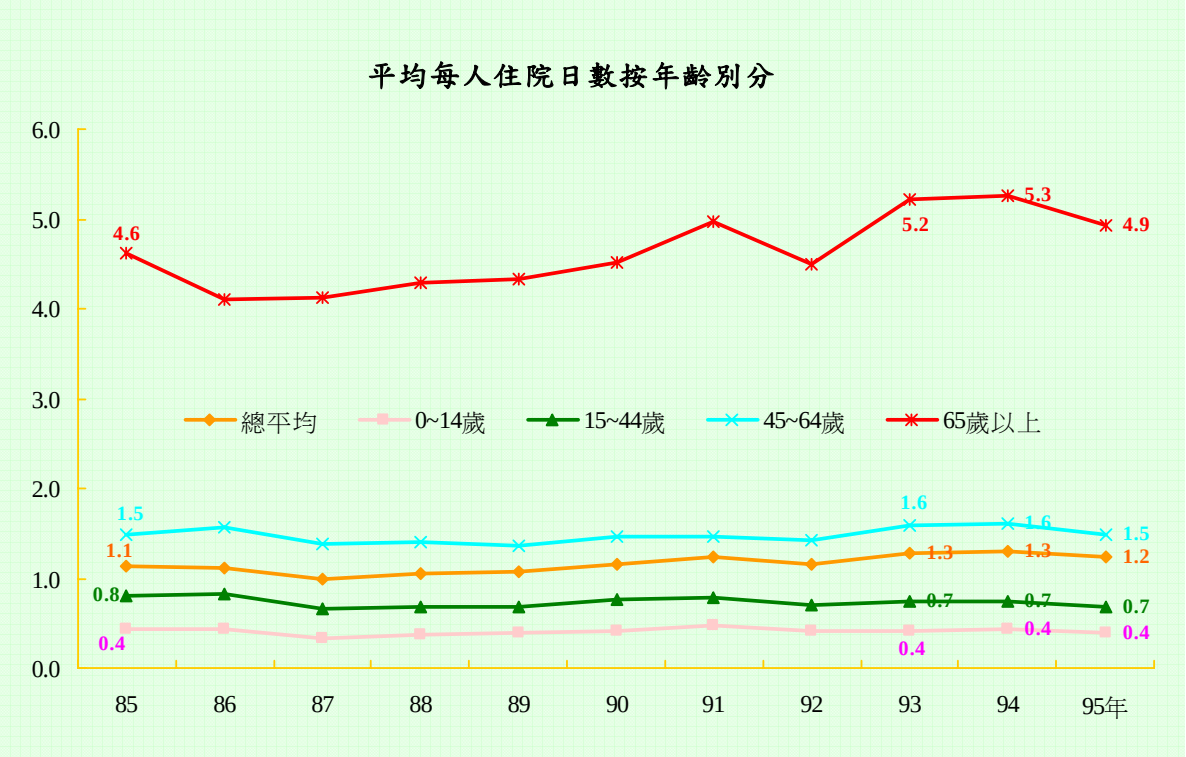
附註：1.主管人員係指民意代表、行政主管、企業主管及經理人員
2. 專技人員指專業人員、技術員及助理專業人員
3.事務人員指事務工作人員、服務工作及售貨員
4.農林漁牧業者指農事、畜牧、林業、漁業及有關工作者
5.工人指技術工及有關工作人員、機械設備操作工及組裝工、非技術工及體力工

以 95 年而言，農林漁牧業者中每百人就有 10.1 人使用過全民健保，其住院就診率最高；以無業者之 9.3%居次，其餘職業別住院就診率依序為事務人員(5.9%)、工人(5.7%)、軍人(5.6%)、專技人員(5.1%)，而以主管人員之 5.0%最低。

若與 92 年比較，以工人成長 0.9 個百分點，其成長幅度最高；其餘依序為事務人員、無業者，專技人員、現役軍人、主管人員及農林漁牧業者呈現負成長，而以專技人員負成長 1.0 個百分點，其降幅最深。

(2)平均每人住院日數

隨著年齡增加平均住院日數愈長



平均每人住院日數—按年齡別分

單位：日

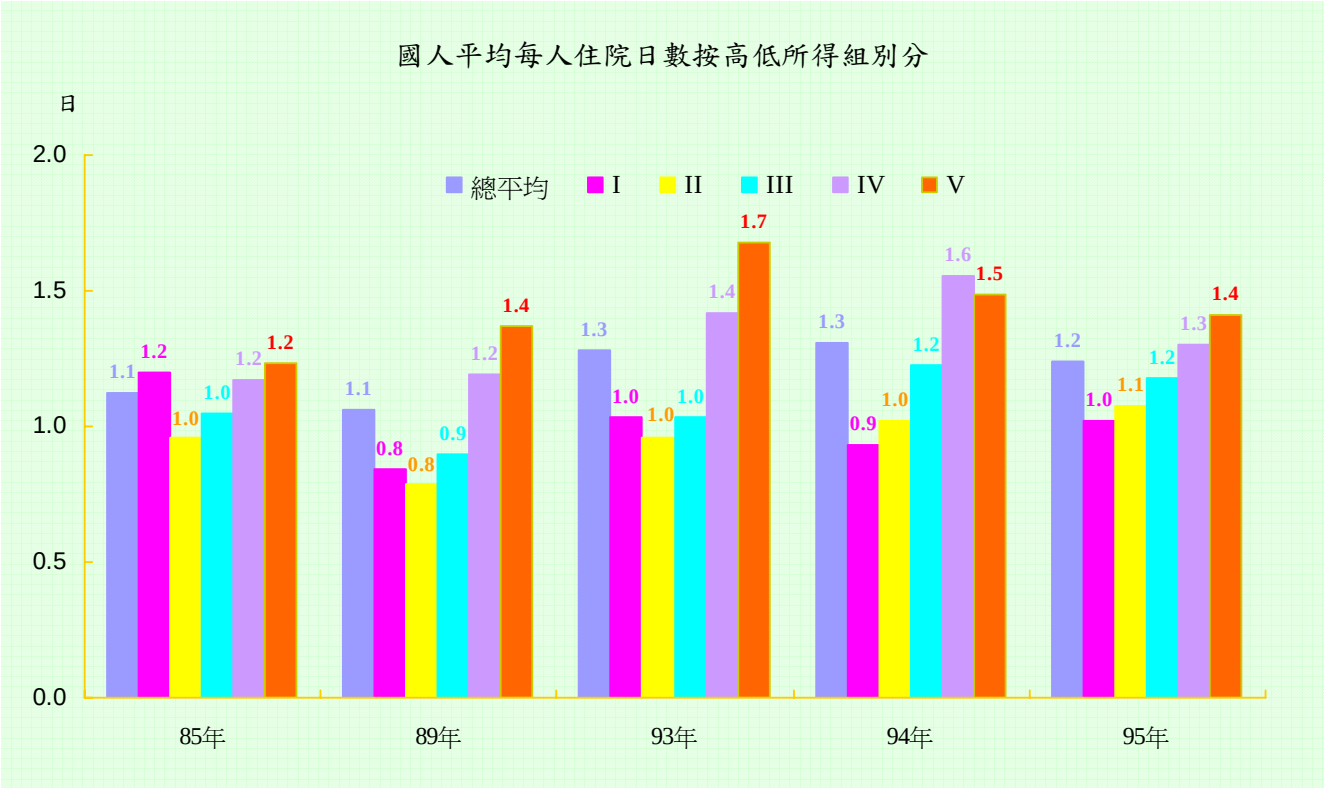
	總平均	0~14歲	15~44歲	45~64歲	65歲以上
85年	1.12	0.44	0.80	1.48	4.62
86年	1.12	0.43	0.82	1.56	4.11
87年	1.00	0.33	0.66	1.38	4.13
88年	1.05	0.38	0.68	1.40	4.29
89年	1.06	0.39	0.69	1.35	4.34
90年	1.15	0.41	0.76	1.47	4.52
91年	1.23	0.48	0.78	1.47	4.97
92年	1.14	0.40	0.69	1.43	4.49
93年	1.28	0.42	0.74	1.58	5.22
94年	1.31	0.43	0.73	1.61	5.26
95年	1.24	0.39	0.68	1.48	4.94
85~95年平均	1.16	0.41	0.73	1.47	4.63

附註：平均每人住院日數＝住院日數／年中人口數

85~95 年平均全民健保國人住院日數(=住院日數÷年中人口數)而言 1.2 日，亦即就是國人每年全民健保住院日數 1.2 日。若以年齡別觀察，係以 65 歲以上之老人平均每人每年住院日數達 4.6 日最高，依次為 45~64 歲組 1.5 日，以 0~14 歲組 0.4 日最低。

另若以成長率而言，11 年來，以 15~44 歲組減少 14.2%，減幅最深，而以 65 歲以上組增加 6.9%，其增幅最大。

隨著所得增加平均每人住院日數增加



平均每人住院日數—按家庭可支配所得五等分位組分

單位：日

	總平均	I	II	III	IV	V
85年	1.12	1.20	0.96	1.05	1.17	1.23
86年	1.12	0.81	0.82	0.99	1.21	1.50
87年	1.00	0.73	0.87	0.93	1.07	1.19
88年	1.05	0.73	0.76	0.92	1.23	1.30
89年	1.06	0.84	0.78	0.89	1.19	1.37
90年	1.15	0.87	0.83	1.00	1.23	1.54
91年	1.23	0.73	0.85	1.17	1.33	1.70
92年	1.25	0.88	0.92	0.93	1.40	1.76
93年	1.28	1.04	0.96	1.04	1.42	1.68
94年	1.31	0.93	1.02	1.22	1.56	1.49
95年	1.24	1.02	1.08	1.18	1.30	1.41
85~95年平均	1.16	0.89	0.90	1.03	1.28	1.47

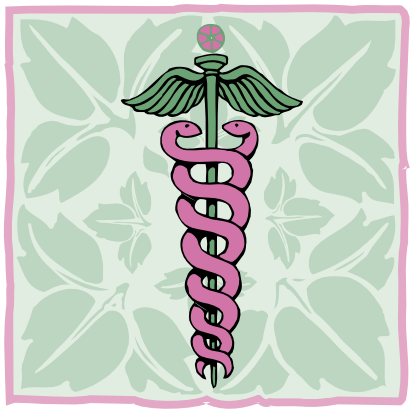
資源來源：行政院主計處家庭收支調查檔及衛生署全民健保資料檔

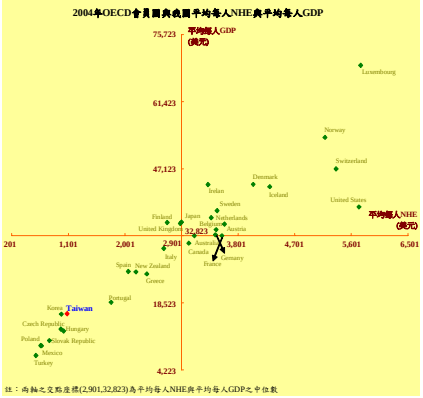
附註：平均每人住院日數＝住院日數／年中總人口數

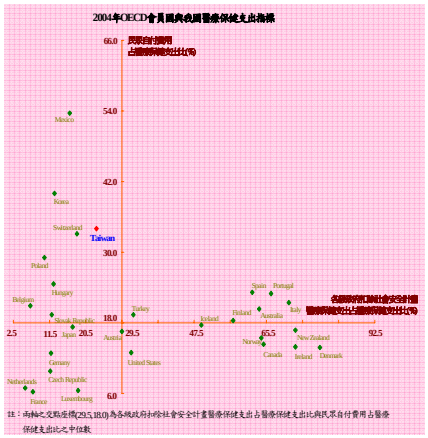
85~95 年平均全民健保國人住院日數而言，11 年來以最高所得(第 V 等分位)組 1.5 日最高，依序為第 IV 等分位組 1.3 日、第 III 等分位組 1.0 日、第 II 及第 I 等分位 0.9 日，顯示所得愈高者其平均每人住院日數愈高。

若以 11 年成長幅度觀察，僅最低所得組別呈現降幅，其餘各所得組皆呈現增幅，以 V 所得組增加 14.8%，增幅最多。

玖、國際指標







撰稿人：黃逸芯　科員

電話：(02)23210151 轉 598

E-mail：stshin@doh.gov.tw

目　　錄

一、平均每人國民醫療保健支出之國際比較…… 玖-1
二、平均每人每年門診次數之國際比較…… 玖-2
三、平均每人 NHE 與平均每人 GDP 之國際比較…… 玖-3
四、醫療保健支出指標之國際比較 (一)…… 玖-6
五、醫療保健支出指標之國際比較 (二)…… 玖-9
六、人口負擔之國際比較…… 玖-12
七、人口結構之國際比較…… 玖-14
八、潛在生命損失年數之國際比較…… 玖-16
九、嬰兒、孕產婦死亡率之國際比較…… 玖-18
十、AIDS 發生率與 HIV 標準化死亡率之國際比較…… 玖-20

玖、國際指標

一、平均每人國民醫療保健支出之國際比較

2005 年我國平均每人國民醫療保健支出為 940 美元

平均每人國民醫療保健支出

單位：美元

國別	年別	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
台灣	Taiwan	402	497	530	583	681	728	749	693	770	822	780	788	824	879	**940**
澳大利亞	Australia	1,476	1,455	1,404	1,579	1,699	1,903	1,905	1,698	1,837	1,831	1,753	1,979	2,528	3,126	...
奧地利	Austria	1,539	1,812	1,831	1,966	2,928	2,873	2,578	2,700	2,674	2,370	2,375	2,596	3,193	3,662	3,808
比利時	Belgium	1,563	1,779	1,725	1,829	2,312	2,276	2,017	2,097	2,133	1,945	1,964	2,192	2,995	3,512	3,655
加拿大	Canada	2,033	2,008	1,911	1,818	1,824	1,833	1,880	1,857	1,928	2,076	2,142	2,244	2,670	3,029	3,430
捷克	Czech Republic	137	156	243	290	374	403	369	398	384	361	404	523	666	771	869
丹麥	Denmark	2,180	2,403	2,345	2,489	2,827	2,877	2,630	2,725	2,767	2,479	2,565	2,836	3,589	4,167	4,352
芬蘭	Finland	2,207	1,973	1,421	1,517	1,917	1,911	1,744	1,732	1,710	1,543	1,619	1,835	2,301	2,649	2,825
法國	France	1,834	2,064	2,050	2,130	2,606	2,595	2,305	2,353	2,328	2,088	2,124	2,374	3,145	3,615	3,800
德國	Germany	...	2,444	2,352	2,579	3,129	3,090	2,682	2,725	2,688	2,372	2,395	2,610	3,183	3,499	3,628
希臘	Greece	642	759	792	920	1,064	1,107	1,066	1,051	1,110	1,247	1,347	1,511	2,009	2,288	2,588
匈牙利	Hungary	232	278	290	334	323	315	309	335	345	326	375	496	688	818	...
冰島	Iceland	2,118	2,180	1,918	1,909	2,154	2,226	2,219	2,604	2,949	2,855	2,525	3,053	3,849	4,462	5,170
愛爾蘭	Ireland	888	1,069	988	1,072	1,253	1,340	1,420	1,490	1,615	1,594	1,888	2,238	2,868	3,368	3,657
義大利	Italy	1,674	1,768	1,430	1,420	1,442	1,629	1,602	1,643	1,636	1,541	1,597	1,773	2,179	2,589	2,728
日本	Japan	1,669	1,892	2,260	2,584	2,875	2,595	2,359	2,222	2,601	2,827	2,558	2,450	2,679	2,901	...
南韓	Korea	298	331	357	402	475	526	479	319	441	519	550	608	691	777	973
盧森堡	Luxembourg	1,800	2,090	2,144	2,294	2,791	2,790	2,451	2,571	2,850	2,705	2,905	3,448	4,963	6,068	...
墨西哥	Mexico	196	239	269	275	177	184	224	236	277	327	371	394	395	424	463
荷蘭	Netherlands	1,641	1,846	1,821	1,892	2,253	2,196	1,958	2,067	2,102	1,916	2,067	2,411	3,018	3,425	...
紐西蘭	New Zealand	892	862	886	1,027	1,198	1,287	1,303	1,125	1,156	1,055	1,056	1,255	1,618	2,094	2,417
挪威	Norway	2,246	2,423	2,178	2,253	2,689	2,861	3,018	3,153	3,325	3,156	3,333	4,143	4,938	5,436	5,912
波蘭	Poland	131	146	142	154	198	238	228	264	249	247	292	328	354	410	494
葡萄牙	Portugal	557	697	641	672	895	956	916	932	985	970	988	1,107	1,444	1,655	1,790
斯洛伐克	Slovak Republic	...	...	...	...	...	...	230	235	218	208	216	256	360	565	626
西班牙	Spain	976	1,100	967	947	1,127	1,179	1,061	1,105	1,131	1,036	1,080	1,207	1,644	1,960	2,146
瑞典	Sweden	2,402	2,528	1,955	1,987	2,290	2,563	2,299	2,335	2,396	2,280	2,174	2,493	3,155	3,530	3,598
瑞士	Switzerland	3,150	3,376	3,287	3,641	4,353	4,323	3,762	3,908	3,881	3,572	3,777	4,222	5,035	5,635	5,694
土耳其	Turkey	...	...	...	77	85	115	126	149	179	194	159	196	259	327	383
英國	United Kingdom	1,155	1,287	1,153	1,270	1,370	1,437	1,559	1,687	1,779	1,782	1,835	2,028	2,382	2,880	3,064
美國	United States	2,957	3,167	3,359	3,500	3,656	3,803	3,951	4,114	4,317	4,569	4,917	5,306	5,684	6,037	6,401

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於行政院衛生署統計室

2005年我國平均每人國民醫療保健支出為940美元，2005年OECD各國平均每人醫療保健支出(NHE)前三名依次為美國6,401美元、挪威 5,912美元、瑞士5,694美元。以2004年我國平均每人醫療保健支出與OCED會員國比較，高於捷克、斯洛伐克、墨西哥、波蘭與土耳其等國，遠低於亞洲之日本。我國雖與1990年代初期日本NHE占GDP比例的規模相似，但1991年日本平均每人國民醫療保健支出仍為我國的四倍。

二、平均每人每年門診次數之國際比較

2005 年我國平均每人每年門診次數為 15.9 次

平均每人每年門診次數

國別	年別	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
台灣	Taiwan	…	…	…	…	11.4	12.7	13.6	15.8	16.3	15.5	14.4	15.3	14.9	16.0	**15.9**
澳大利亞	Australia	6.3	6.6	6.8	7.9	8.2	8.2	6.7	6.6	7.9	6.4	6.4	7.6	6	7.5	6.1
奧地利	Austria	7.3	7.3	7.5	7.5	7.6	7.6	7.5	7.7	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	...
比利時	Belgium	9.6	10	9.8	9.6	9.8	9.9	9.8	9.8	9.8	9.8	9.7	9.8	9.8	9.6	9.5
加拿大	Canada	8	6.9	6.8	6.6	6.5	6.4	6.4	6.4	6.4	6.3	6.2	6.1	6	6	...
捷克	Czech Republic	13.7	13.2	13.4	14.7	14.7	15.5	15.1	14.5	14.4	14.7	14.8	15	15.1	15.2	15.3
丹麥	Denmark	6.8	6.6	6.4	6.5	6.7	6.7	7.7	7.8	7.6	7.9	8	8	8.2	8.4	...
芬蘭	Finland	4	3.9	3.9	4	4.1	4.3	4.2	4.2	4.3	5.6	5.6	5.4	5.4	5.4	5.5
法國	France	7.5	7.8	8	8	8.1	8.2	8.1	8.1	8.1	8.4	8.5	8.5	8.4	8.3	...
德國	Germany	6.6	7.1	7.3	7.5	7.8	8.2	8.4	8.5	8.6	8.7	9	9.1	9.1	8.3	...
希臘	Greece	2.5	2.6	2.7	2.8	2.8	2.8	2.6	2.5	...	...	...	...	...	...	...
匈牙利	Hungary	1	1	1	11	11.2	11.2	12.2	11.4	11.6	11.8	12	12.8	13.1	13.5	13.5
冰島	Iceland	5.2	4.9	4.9	4.9	5.1	5.2	5.2	5.1	5.6	5.8	5.9	6.1	6.2	6.3	6.5
義大利	Italy	7.4	...	...	7.2	...	...	...	...	6.9	7	...	...	...	...	7.9
日本	Japan	17.5	17.8	17.7	18	17.9	18.2	17.6	17.8	17.8	17.6	17.7	17.3	17	17	...
南韓	Korea	...	...	...	...	...	...	...	...	10	...	...	11.9	...	...	13.2
盧森堡	Luxembourg	...	...	...	...	...	6.5	6.6	6.8	6.7	6.6	6.7	6.8	6.9	6.7	6.7
墨西哥	Mexico	1.8	1.9	2	2.1	2.2	2.3	2.4	2.4	2.6	2.6	2.6	2.7	2.6	2.6	...
荷蘭	Netherlands	7.4	7.9	7.6	8	7.8	7.4	8.1	7.9	8.1	8.3	8.1	7.8	7.8	7.4	7.7
紐西蘭	New Zealand	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4.4	...	3.2	...	...
波蘭	Poland	7	6.5	6.4	6.4	6.4	6.2	6.3	6.3	6	6.1	6.1	6.2	6.8	6.9	7
葡萄牙	Portugal	3.1	3.1	3.1	3.2	3.2	3.2	3.4	3.4	3.5	3.5	3.6	3.7	3.7	3.8	3.9
斯洛伐克	Slovak Republic	...	...	...	12	1	...	13	17	16	16	14	14	13.7	13.1	12.5
西班牙	Spain	...	...	9.6	...	9.2	...	9.6	...	...	...	10.2	...	11	...	...
瑞典	Sweden	2.7	2.9	2.9	3	3	2.9	2.8	2.9	2.9	2.8	2.9	3	2.8	2.8	2.8
瑞士	Switzerland	...	1.6	...	...	...	...	1.3	...	...	...	...	4.6	...	...	...
土耳其	Turkey	...	...	1.5	1.6	1.7	1.8	2	2.1	2.1	2.6	2.7	2.8	2.8	3.1	...
英國	United Kingdom	6.3	6.8	7.3	6.8	6.8	6.8	0.7	6.1	0.7	6	5.8	6.4	5.9	6	5.1
美國	United States	...	...	...	...	3.3	1.1	4.8	4.9	4.6	4.7	4.1	4.1	3.9	3.8	...

註：1. 黑字表西醫；綠字表牙醫；藍字表西、牙醫合計；紅字表西、牙、中醫合計。
2. 資料來源：OECD Health Data,2007 July
3. 愛爾蘭與挪威尚無數據陳示

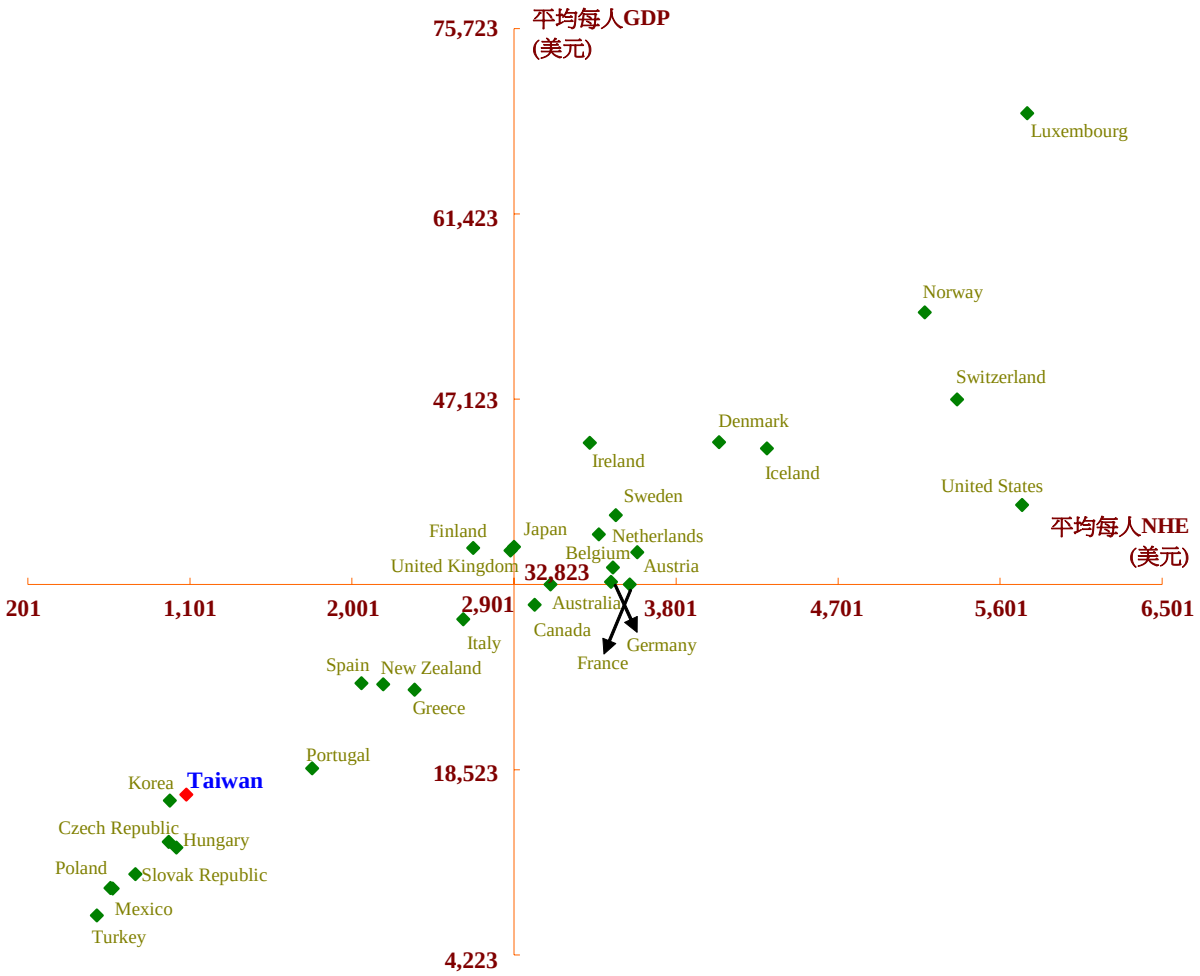
2005 年我國平均每人每年門診次數為 15.9 次，其中西醫平均 13.5 次 ，牙醫 3.1 次，中醫 5.2 次；較 1999 年減少 0.4 次，年增率為-2.7%，若與健保開辦當(1995)年比較，則平均每人增加 4.5 次。

根據 OECD Health Data,2007 July 資料，2004 年我國平均每人每年℃門診次數僅低日本(17.0 次)，餘皆高於其餘 29 個 OECD 會員國。

三、平均每人 NHE 與平均每人 GDP 之國際比較

我國平均每人 NHE 與平均每人 GDP 位於第Ⅲ象限，顯示 NHE 占 GDP 比相對偏低

2004年OECD會員國與我國平均每人NHE與平均每人GDP



註：兩軸之交點座標(2,901,32,823)為平均每人NHE與平均每人GDP之中位數

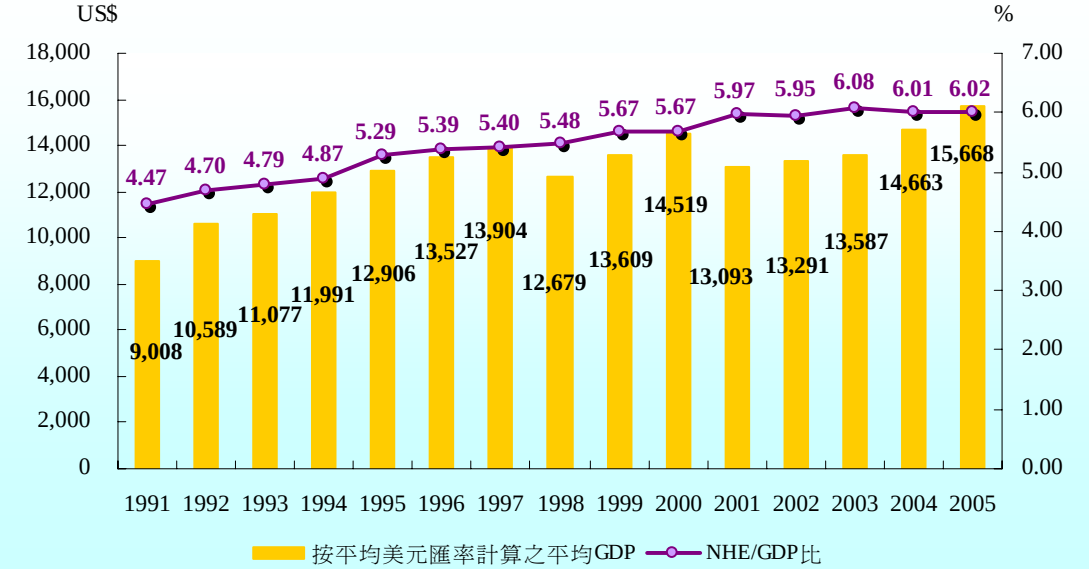
2004年OECD會員國與我國平均每人NHE與平均每人GDP

單位：美元

排名	國名--以平均每人NHE排序		NHE/GDP (%)	平均每人NHE	平均每人GDP
中位數			8.7	2,901	32,823
1	盧森堡	Luxembourg	8.3	6,068	73,524
2	美國	United States	15.2	6,037	39,697
3	瑞士	Switzerland	11.5	5,635	48,807
4	挪威	Norway	9.7	5,436	56,319
5	冰島	Iceland	10.0	4,462	44,568
6	丹麥	Denmark	9.2	4,167	45,110
7	奧地利	Austria	10.3	3,662	35,613
8	法國	France	11.0	3,615	32,823
9	瑞典	Sweden	9.1	3,530	38,802
10	比利時	Belgium	10.2	3,512	34,297
11	德國	Germany	10.6	3,499	33,033
12	荷蘭	Netherlands	9.2	3,425	37,143
13	愛爾蘭	Ireland	7.5	3,368	45,053
14	澳大利亞	Australia	9.5	3,126	32,811
15	加拿大	Canada	9.8	3,029	31,054
16	日本	Japan	8.0	2,901	36,073
17	英國	United Kingdom	8.1	2,880	35,751
18	芬蘭	Finland	7.4	2,649	35,976
19	義大利	Italy	8.7	2,589	29,828
20	希臘	Greece	9.6	2,288	23,743
21	紐西蘭	New Zealand	8.6	2,094	24,212
22	西班牙	Spain	8.1	1,960	24,294
23	葡萄牙	Portugal	9.8	1,655	16,950
24	台灣	Taiwan	6.0	879	14,663
25	匈牙利	Hungary	8.1	818	10,108
26	南韓	Korea	5.5	777	14,153
27	捷克	Czech Republic	7.3	771	10,602
28	斯洛伐克	Slovak Republic	7.2	565	7,806
29	墨西哥	Mexico	6.5	424	6,566
30	波蘭	Poland	6.2	410	6,607
31	土耳其	Turkey	7.7	327	4,231

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於行政院衛生署統計室

我國NHE/GDP比成長狀況



我國 2004 年國民醫療保健支出(National Health Expenditure, NHE)占國內生產毛額(GDP)比為 6.01%，居 OECD 會員國第 30 位，僅高於南韓(5.5%)，且低於 OECD 中位數 8.7%的水準，雖至 2005 年已達 6.02%，稍較 2004 年增加 0.01 個百分點。

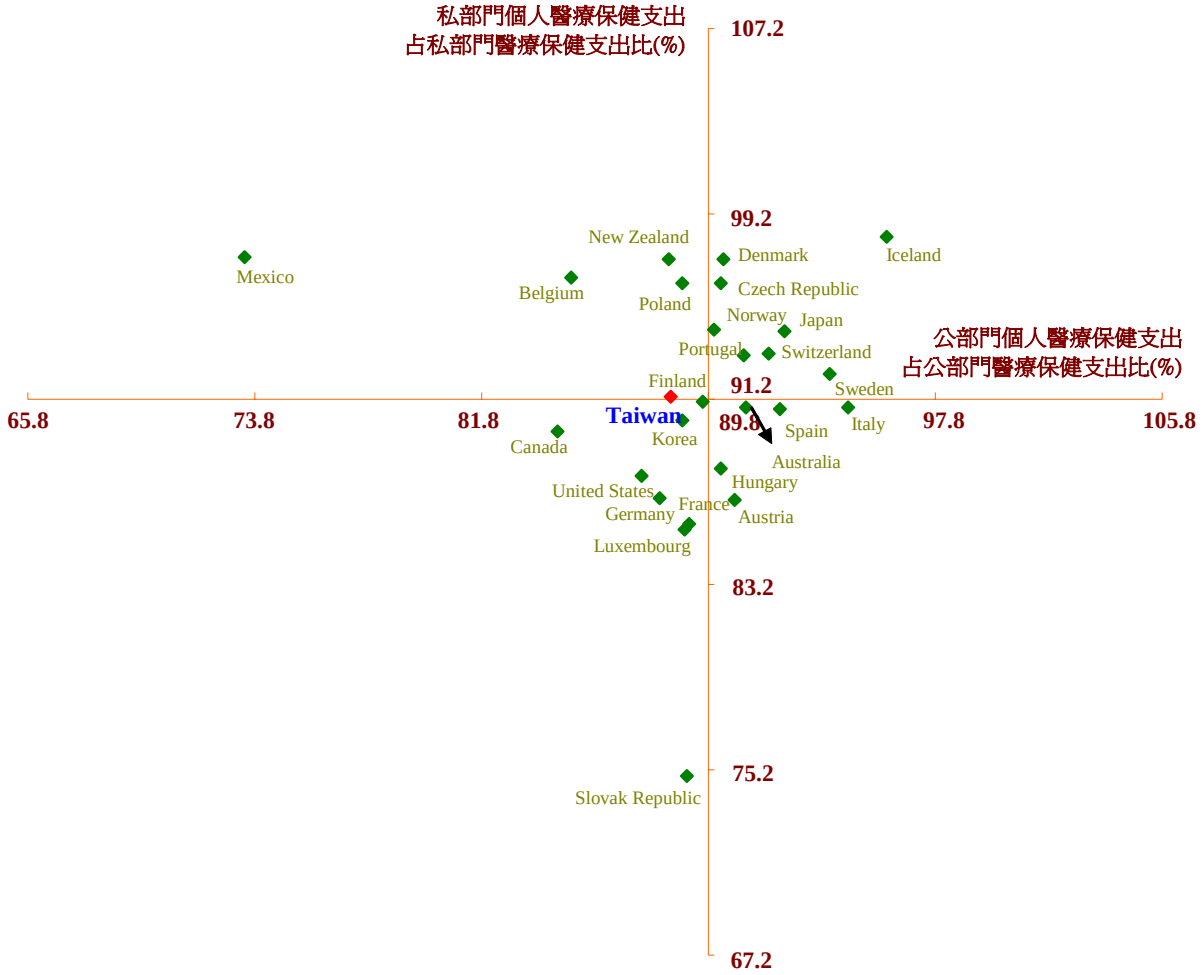
以美元匯率計算平均每人 NHE 與平均每人 GDP，我國 2004 年平均每人 NHE 與平均每人 GDP 分別為 879 美元與 14,663 美元，低於 OECD 會員國中位數甚多，分別為 2,022 美元與 18,160 美元，二者排名皆居 OECD 會員國第 24 位。

整體而言，平均每人 GDP 愈高的國家其平均每人 NHE 亦愈高，2004 年我國 NHE 占 GDP 比為 6.0%，低於中位數 2.7 個百分點，較 OECD 會員國中相對偏低；顯示如何增加國民醫療保健支出並妥為配置是一值得思考的議題。

四、醫療保健支出指標之國際比較（一）

與 OECD 會員國相較，我國公部門個人醫療保健支出占公部門醫療保健支出比，顯示有相對偏低現象

2004年OECD會員國與我國醫療保健支出指標



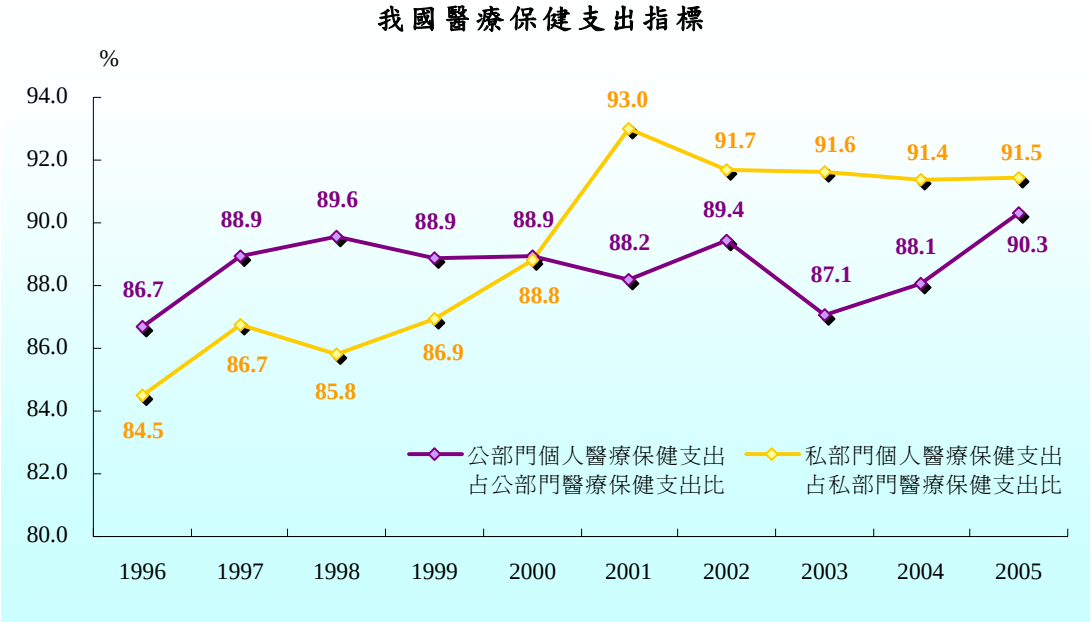
註：兩軸之交點座標(89.8,91.2)為公部門個人醫療保健支出占公部門醫療保健支出比與私部門個人醫療保健支出占私部門醫療保健支出比之中位數

2004年OECD會員國與我國醫療保健支出指標

單位：%

排名	國名--以個人醫療保健支出占醫療保健支出比排序		公部門個人醫療保健支出占公部門醫療保健支出比	私部門個人醫療保健支出占私部門醫療保健支出比	個人醫療保健支出占醫療保健支出比
中位數			89.8	91.2	89.9
1	冰島	Iceland	97.6	100.0	98.0
2-3	瑞典	Sweden	95.1	92.6	94.7
2-3	義大利	Italy	95.9	90.8	94.7
4	日本	Japan	93.1	94.9	93.4
5	瑞士	Switzerland	92.4	93.7	93.0
6	西班牙	Spain	92.9	90.7	92.2
7	葡萄牙	Portugal	91.3	93.6	91.9
8	丹麥	Denmark	90.4	98.8	91.7
9	波蘭	Poland	88.6	97.5	91.4
10	澳大利亞	Australia	91.4	90.8	91.2
11	捷克	Czech Republic	90.3	97.5	91.1
12	挪威	Norway	90.0	95.0	90.8
13	紐西蘭	New Zealand	88.0	98.8	90.4
14	芬蘭	Finland	89.5	91.1	89.9
15	奧地利	Austria	90.9	85.8	89.6
16	匈牙利	Hungary	90.3	87.5	89.5
17-18	南韓	Korea	88.6	90.1	89.3
17-18	台灣	Taiwan	88.1	91.4	89.3
19	盧森堡	Luxembourg	88.7	84.2	88.3
20	法國	France	88.9	84.5	88.0
21	比利時	Belgium	83.7	97.8	87.5
22	德國	Germany	87.6	85.9	87.3
23	美國	United States	86.8	87.1	87.0
24	荷蘭	Netherlands	...	...	86.1
25	墨西哥	Mexico	69.3	98.9	85.2
26	加拿大	Canada	83.1	89.5	85.0
27	斯洛伐克	Slovak Republic	88.8	70.9	84.1

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於行政院衛生署統計室
3. 希臘、愛爾蘭、土耳其與英國尚無數據陳示



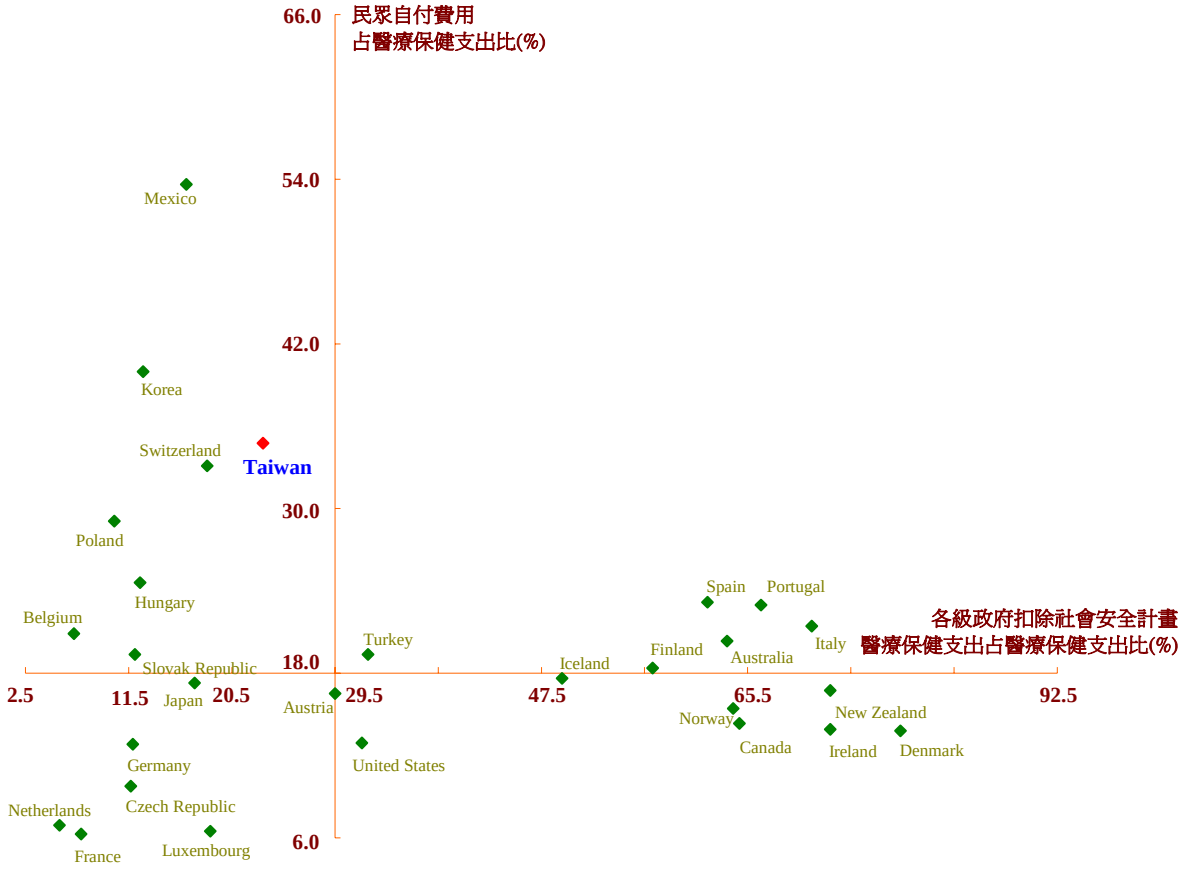
我國 2004 年公部門個人醫療保健支出(public expenditure on personal health care)占公部門醫療保健支出(public expenditure on health)比為 88.1%，低於 OECD 會員國中位數 1.7 個百分點，排名第 20 位；私部門個人醫療保健支出(private expenditure on personal health care)占私部門醫療保健支出(private expenditure on health)比為 91.4%，高出 OECD 會員國中位數 0.2 個百分點，排名第 13 位。

我國私部門個人醫療保健支出占私部門醫療保健支出比由 1996 年呈現逐年上升趨勢，至 2001 年達到最高為 93.0%後，逐年以緩慢趨勢下降至 2005 年的 91.5%；而公部門個人醫療保健支出占公部門醫療保健支出比則呈現波動現象，至 2005 年為 90.3%。

五、醫療保健支出指標之國際比較（二）

我國位於第Ⅱ象限，顯示醫療保健支出中民眾自付費用相對公部門(扣除社會安全計畫)比是增加的

2004年OECD會員國與我國醫療保健支出指標



註：兩軸之交點座標(29.5,18.0)為各級政府扣除社會安全計畫醫療保健支出占醫療保健支出比與民眾自付費用占醫療保健支出比之中位數

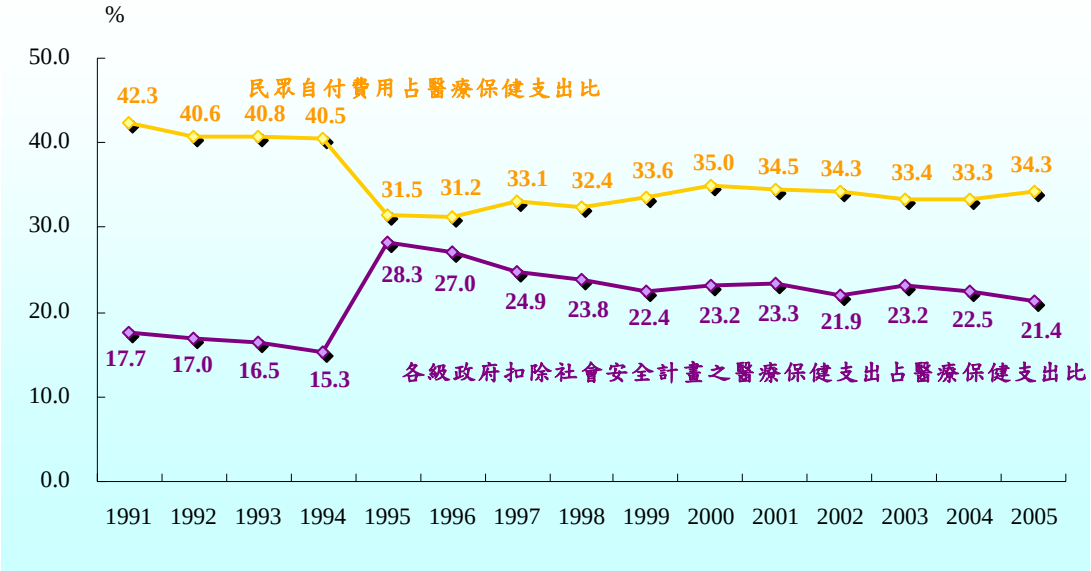
2004年OECD會員國與我國醫療保健支出指標

單位：%

排名	國名--以各級政府扣除社會安全計畫之醫療保健支出占醫療保健支出比排序		各級政府扣除社會安全計畫之醫療保健支出占醫療保健支出比	社會安全計畫占醫療保健支出比	民眾自付費用占醫療保健支出比
中位數			29.5	39.6	18.0
1	瑞典	Sweden	84.6	0.0	...
2	丹麥	Denmark	84.3	0.0	14.1
3-4	紐西蘭	New Zealand	77.5	0.0	16.8
3-4	愛爾蘭	Ireland	77.5	0.6	14.2
5	義大利	Italy	75.7	0.1	21.1
6	葡萄牙	Portugal	70.8	0.8	22.5
7	加拿大	Canada	68.7	1.5	14.6
8	挪威	Norway	68.1	15.4	15.6
9	澳大利亞	Australia	67.5	0.0	20.1
10	西班牙	Spain	65.6	5.2	22.7
11	芬蘭	Finland	60.3	16.9	18.3
12	冰島	Iceland	51.5	31.0	17.6
13	土耳其	Turkey	32.7	39.6	19.2
14	美國	United States	32.1	12.5	13.3
15	奧地利	Austria	29.5	46.1	16.6
16	台灣	Taiwan	22.5	41.0	33.3
17	盧森堡	Luxembourg	17.4	73.3	7.4
18	瑞士	Switzerland	17.1	41.5	31.8
19	日本	Japan	15.9	65.9	17.3
20	墨西哥	Mexico	15.1	31.2	50.6
21	南韓	Korea	10.9	41.6	38.1
22	匈牙利	Hungary	10.6	59.9	24.0
23	斯洛伐克	Slovak Republic	10.1	63.7	19.2
24	德國	Germany	9.9	67.0	13.2
25	捷克	Czech Republic	9.7	79.5	10.4
26	波蘭	Poland	8.1	56.6	28.1
27	法國	France	4.9	74.5	7.2
28	比利時	Belgium	4.2	64.1	20.6
29	荷蘭	Netherlands	2.8	59.5	7.8

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於行政院衛生署統計室
3. 希臘與英國尚無數據陳示

我國醫療保健支出指標



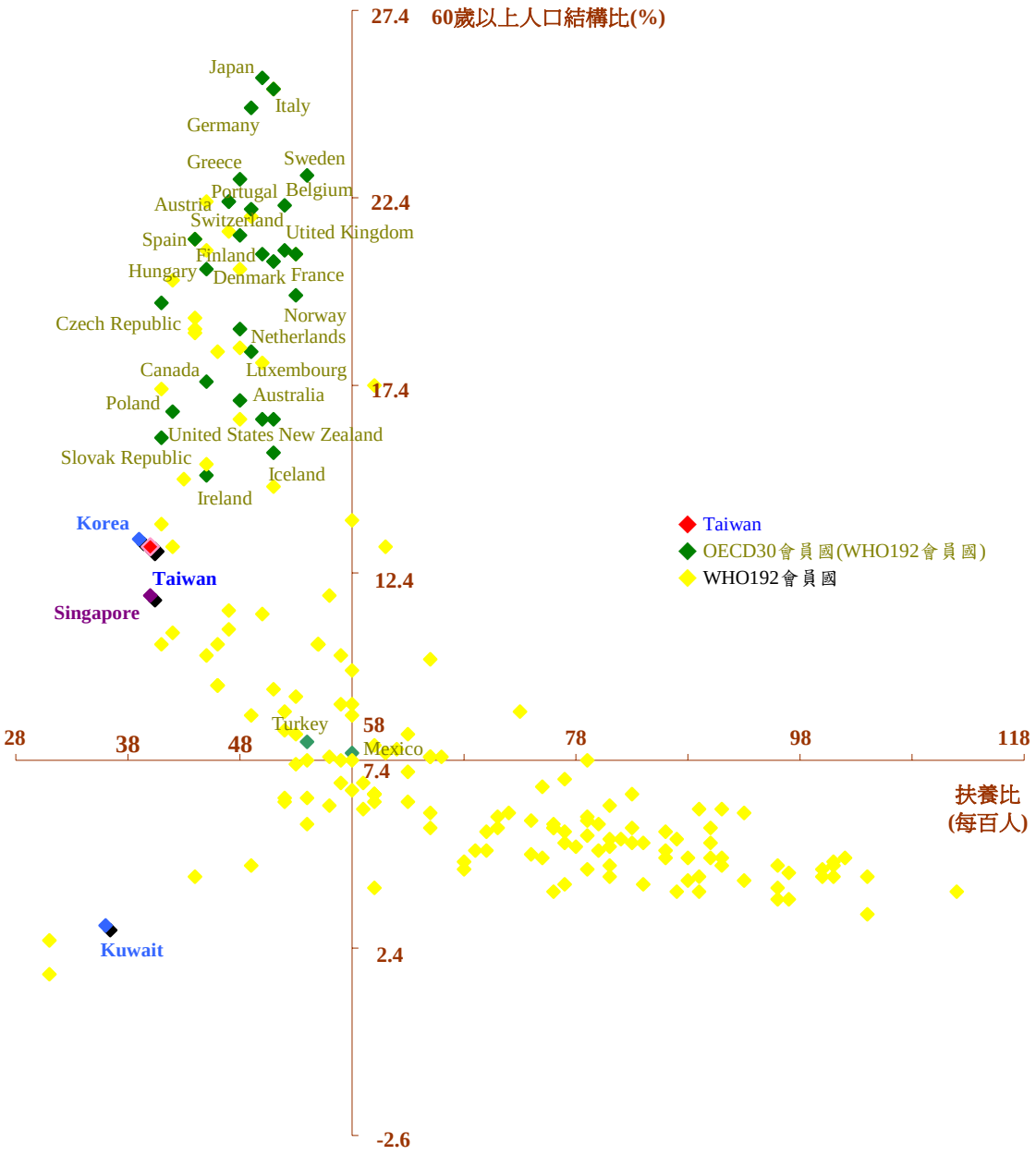
我國 2004 年各級政府扣除社會安全計畫 (social security schemes)醫療保健支出占總醫療保健支出比為 22.5%，居 OECD 會員國第 21 位，較 OECD 中位數低 7.0 個百分點，與排名第 1 位的瑞典相較，瑞典為我國的 3.8 倍。民眾自付費用占總醫療支出比為 33.3%，居 OECD 第 3 位，僅低於墨西哥與南韓，為 OECD 中位數的 1.9 倍。

各級政府扣除社會安全計畫醫療保健支出占總醫療保健支出比，自 1995 年實施全民健保跳升至 28.3%後，因政府財政困窘，逐年呈現下降趨勢。而民眾自付費用占總醫療保健支出比，全民健保實施前 1991-1994 年平均所占比為 41.1%，1995 與 1996 年下降至 31.2%後，再一路穩定上升至 2005 的 34.3%，呈現上揚趨勢。

六、人口負擔之國際比較

我國扶養比負擔僅高於韓國、新加坡、科威特、土耳其及墨西哥

人口基本指標國際比較



註：兩軸交點座標(58,7.4)為扶養比與60歲以上人口結構比之中位數

2004年OECD會員國與我國人口基本指標

排名	國名--依60歲以上人口結構比排序		扶養比(每百人)	60歲以上人口結構比(%)
中位數			49	19.8
1	日本	Japan	50	25.6
2	義大利	Italy	51	25.3
3	德國	Germany	49	24.8
4	瑞典	Sweden	54	23.0
5	希臘	Greece	48	22.9
6	奧地利	Austria	47	22.3
7	比利時	Belgium	52	22.2
8	葡萄牙	Portugal	49	22.1
9	瑞士	Switzerland	48	21.4
10	西班牙	Spain	44	21.3
11	英國	United Kingdom	52	21.0
12-13	法國	France	53	20.9
12-13	芬蘭	Finland	50	20.9
14	丹麥	Denmark	51	20.7
15	匈牙利	Hungary	45	20.5
16	挪威	Norway	53	19.8
17	捷克	Czech Republic	41	19.6
18	荷蘭	Netherlands	48	18.9
19	盧森堡	Luxembourg	49	18.3
20	加拿大	Canada	45	17.5
21	澳大利亞	Australia	48	17.0
22	波蘭	Poland	42	16.7
23-24	美國	United States	50	16.5
23-24	紐西蘭	New Zealand	51	16.5
25	斯洛伐克	Slovak Republic	41	16.0
26	冰島	Iceland	51	15.6
27	愛爾蘭	Ireland	45	15.0
28	南韓	Korea	39	13.3
29	台灣	Taiwan	40	13.1
30	土耳其	Turkey	54	7.9
31	墨西哥	Mexico	58	7.6

資料來源：1. The World Health Report 2006, WHO
2. 我國資料源於內政部

93 年我國 60 歲以上人口占總人口比率約 13.1%，居 WHO 192 個會員國之第 53 位，而扶養比僅較新加坡、韓國、科威特、土耳其及墨西哥為高。

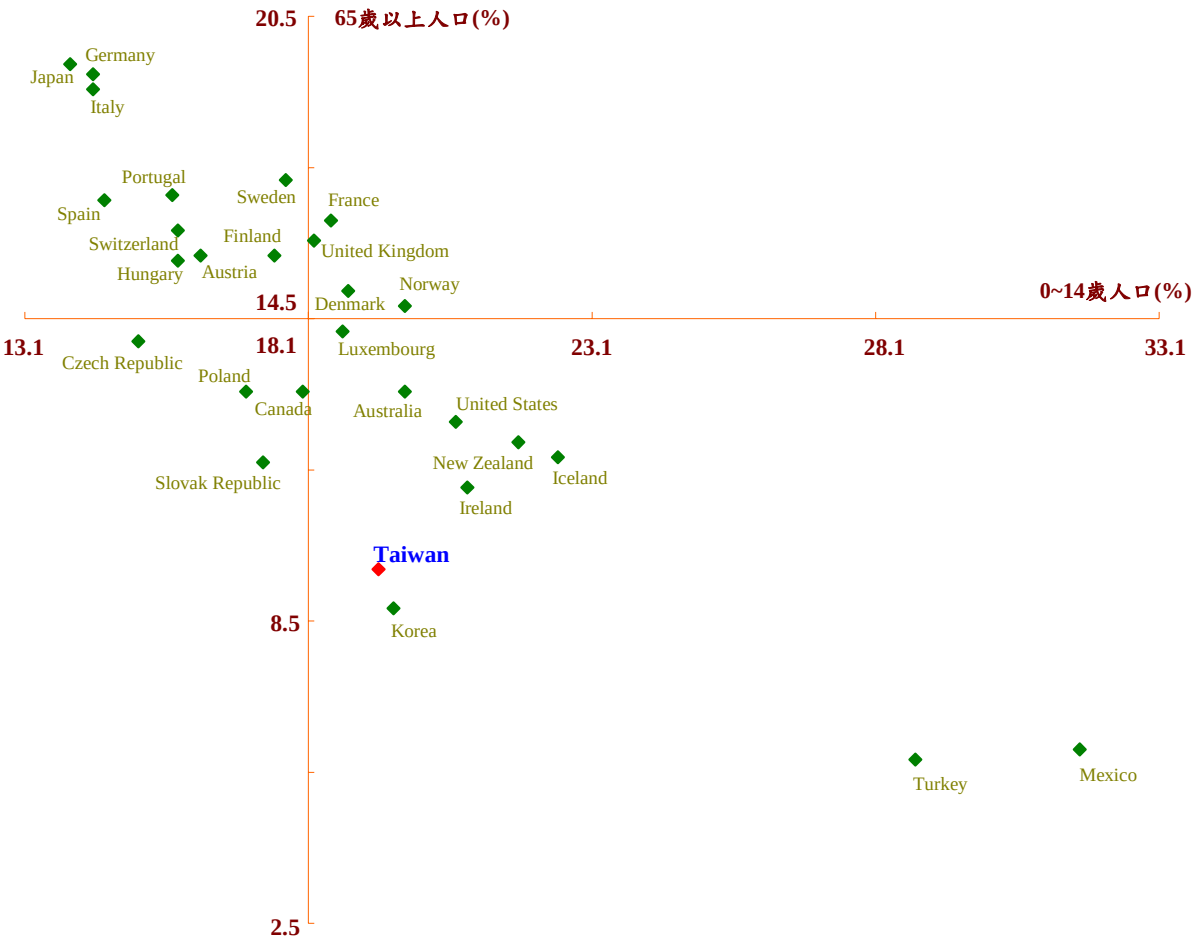
60 歲以上人口比在 7%以上國家，其扶養比多在 60%以下，惟我國扶養比偏低，此與出生率減少，扶養比分子之 15 歲以下人口數偏低所致。

我國與 OECD 國家(墨西哥除外)均在第Ⅱ象限，即高齡人口比偏高，而依賴比偏低，惟我國老化不及 OECD 國家嚴重，但扶養比偏低，人口結構失衡現象較為明顯。

七、人口結構之國際比較

我國尚屬年輕國家，惟我國老化速度已有加快現象

2004年OECD會員國與我國人口結構



註：兩軸之交點座標(18.1,14.5)為0~14歲人口比與65歲以上人口比之中位數

2004年OECD會員國與我國人口結構

單位：%

排名	國名--依65歲以上人口比排序		0-14歲	15-64歲	65歲以上
中位數			18.1	67.0	14.5
1	日本	Japan	13.9	66.6	19.5
2	德國	Germany	14.3	66.4	19.3
3	義大利	Italy	14.3	66.7	19.0
4	瑞典	Sweden	17.7	65.1	17.2
5	葡萄牙	Portugal	15.7	67.5	16.9
6	西班牙	Spain	14.5	68.7	16.8
7	法國	France	18.5	65.1	16.4
8	瑞士	Switzerland	15.8	68.0	16.2
9	英國	United Kingdom	18.2	65.8	16.0
10-11	芬蘭	Finland	17.5	66.7	15.7
10-11	奧地利	Austria	16.2	68.0	15.7
12	匈牙利	Hungary	15.8	68.7	15.6
13	丹麥	Denmark	18.8	66.2	15.0
14	挪威	Norway	19.8	65.5	14.7
15	盧森堡	Luxembourg	18.7	67.1	14.2
16	捷克	Czech Republic	15.1	70.9	14.0
17-19	波蘭	Poland	17.0	70.0	13.0
17-19	加拿大	Canada	18.0	69.1	13.0
17-19	澳大利亞	Australia	19.8	67.2	13.0
20	美國	United States	20.7	66.9	12.4
21	紐西蘭	New Zealand	21.8	66.2	12.0
22	冰島	Iceland	22.5	65.8	11.7
23	斯洛伐克	Slovak Republic	17.3	71.1	11.6
24	愛爾蘭	Ireland	20.9	68.0	11.1
25	台灣	Taiwan	19.3	71.2	9.5
26	南韓	Korea	19.6	71.7	8.7
27	墨西哥	Mexico	31.7	62.4	5.9
28	土耳其	Turkey	28.8	65.4	5.7

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於內政部
3. 比利時、希臘與荷蘭尚無數據陳示

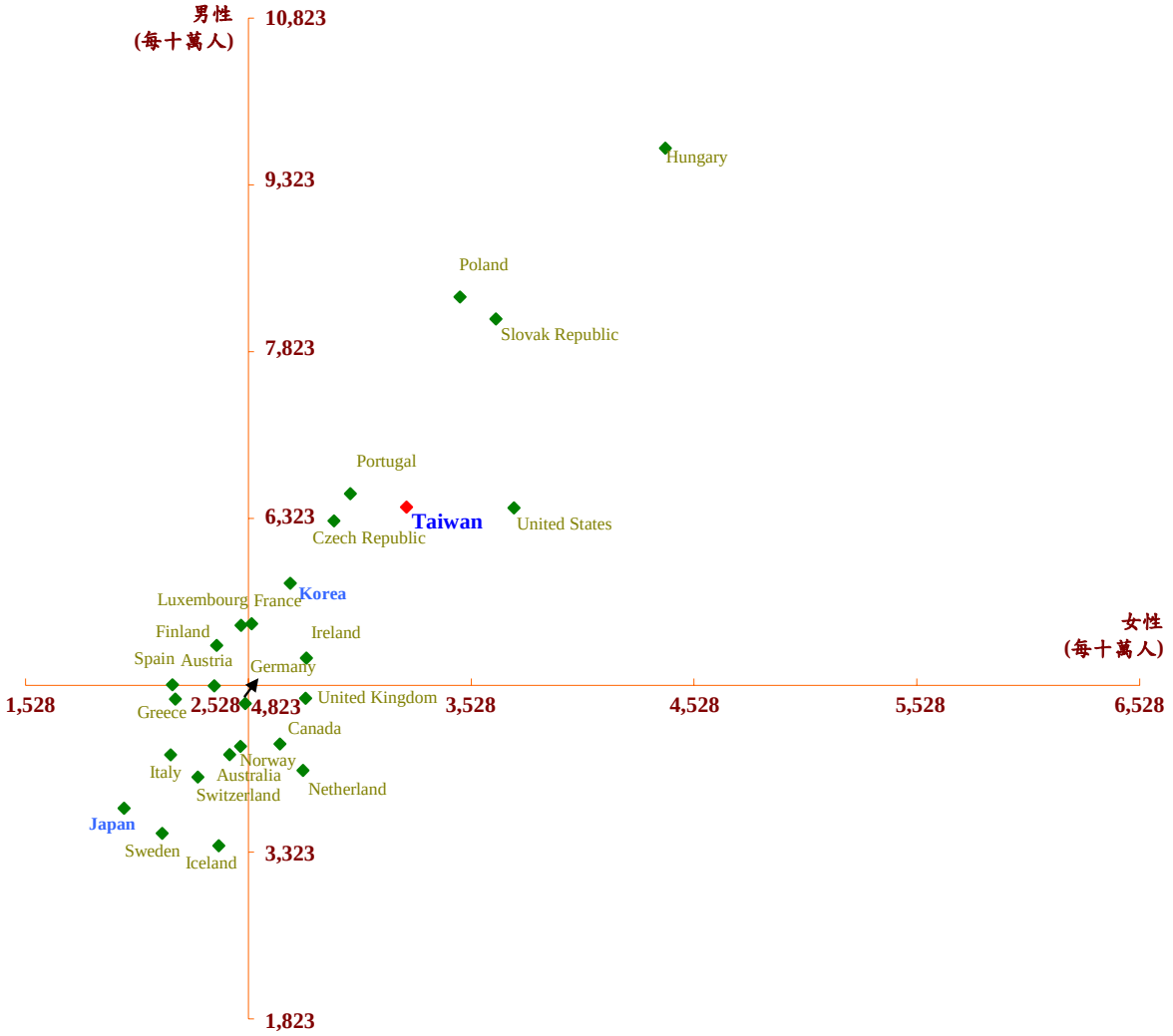
我國 2004 年 0-14 歲人口結構比 19.3%，居 OECD 會員國第 10 位，較 OECD 會員國中位數 18.1%，高 1.2 個百分點；65 歲以上老人比為 9.5%，居 OECD 會員國第 25 位，僅高於韓國、墨西哥及土耳其三國，較 OECD 會員國中位數 14.5%，低 5.0 個百分點；與 OECD 會員國比較，我國應尚屬年輕國家，惟我國老化速度已有加快現象。

由於出生率降低，使得 0-14 歲人口結構比，呈現逐年下降趨勢；而隨著老年人口，由 1994 年 7.6%，上升至 2004 年 9.5%，10 年來增加 1.9 個百分點，隨著少子化與老年化國家，對於老年人安養照顧是一重要課題。

八、潛在生命損失年數之國際比較

與鄰近日本、韓國比較，我國男性表現不理想

2002年OECD會員國與我國潛在生命損失年數



註：兩軸之交點座標(2,528,4,823)為女性與男性所有死因潛在生命損失年數之中位數

2002年OECD會員國與我國潛在生命損失年數

單位：每十萬人

排名	國名--依兩性所有死因排序		所有死因			惡性腫瘤			自殺及自傷		
			兩性	女性	男性	兩性	女性	男性	兩性	女性	男性
中位數			3,669	2,528	4,823	893	814	983	288	130	459
1	瑞典	Sweden	2,825	2,141	3,491	724	767	682	272	142	398
2	日本	Japan	2,843	1,969	3,718	744	633	861	407	209	601
3	冰島	Iceland	2,891	2,395	3,380	758	892	627	273	127	418
4	瑞士	Switzerland	3,149	2,301	3,998	746	710	786	361	193	529
5	義大利	Italy	3,185	2,179	4,198	890	769	1,021	126	51	200
6	澳大利亞	Australia	3,326	2,443	4,199	800	757	841	328	133	522
7	挪威	Norway	3,393	2,492	4,273	832	833	833	286	148	419
8	荷蘭	Netherlands	3,420	2,772	4,057	961	971	953	205	116	291
9	希臘	Greece	3,452	2,200	4,700	822	680	974	55	21	87
10	加拿大	Canada	3,487	2,669	4,296	847	844	853	299	137	458
11	西班牙	Spain	3,506	2,187	4,828	954	702	1,217	142	63	219
12	奧地利	Austria	3,593	2,374	4,818	866	749	991	355	139	568
13	德國	Germany	3,595	2,513	4,660	907	807	1,011	239	104	368
14	英國	United Kingdom	3,742	2,784	4,707	913	894	934	184	76	293
15	芬蘭	Finland	3,793	2,385	5,183	718	673	765	502	221	772
16	愛爾蘭	Ireland	3,935	2,788	5,069	885	845	923	346	119	571
17	盧森堡	Luxembourg	3,940	2,495	5,362	847	681	1,015	337	135	535
18	法國	France	3,949	2,542	5,376	1,059	787	1,341	339	163	515
19	南韓	Korea	4,225	2,716	5,741	986	683	1,307	333	204	460
20	捷克	Czech Republic	4,585	2,911	6,301	1,211	969	1,475	290	106	470
21	葡萄牙	Portugal	4,734	2,985	6,547	1,011	821	1,220	183	79	290
22	台灣	Taiwan	4,843	3,238	6,424	1,194	880	1,508	270	154	383
23	美國	United States	5,066	3,719	6,418	895	845	949	269	102	434
24	斯洛伐克	Slovak Republic	5,804	3,638	8,117	1,273	949	1,642	273	65	481
25	波蘭	Poland	5,841	3,477	8,315	1,275	1,039	1,546	355	93	615
26	匈牙利	Hungary	6,913	4,399	9,653	1,772	1,320	2,295	484	178	796

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於行政院衛生署統計室
3. 其餘OECD五國：比利時、丹麥、墨西哥、紐西蘭與土耳其尚無數據陳示

2002 年我國每十萬人潛在生命損失年數(potentiel year of life lost)為 4,843 年，相較 OECD 會員國中位數，高出 1,174 年，排名第 22 位，僅低於美國、斯洛伐克、波蘭與匈牙利四國。

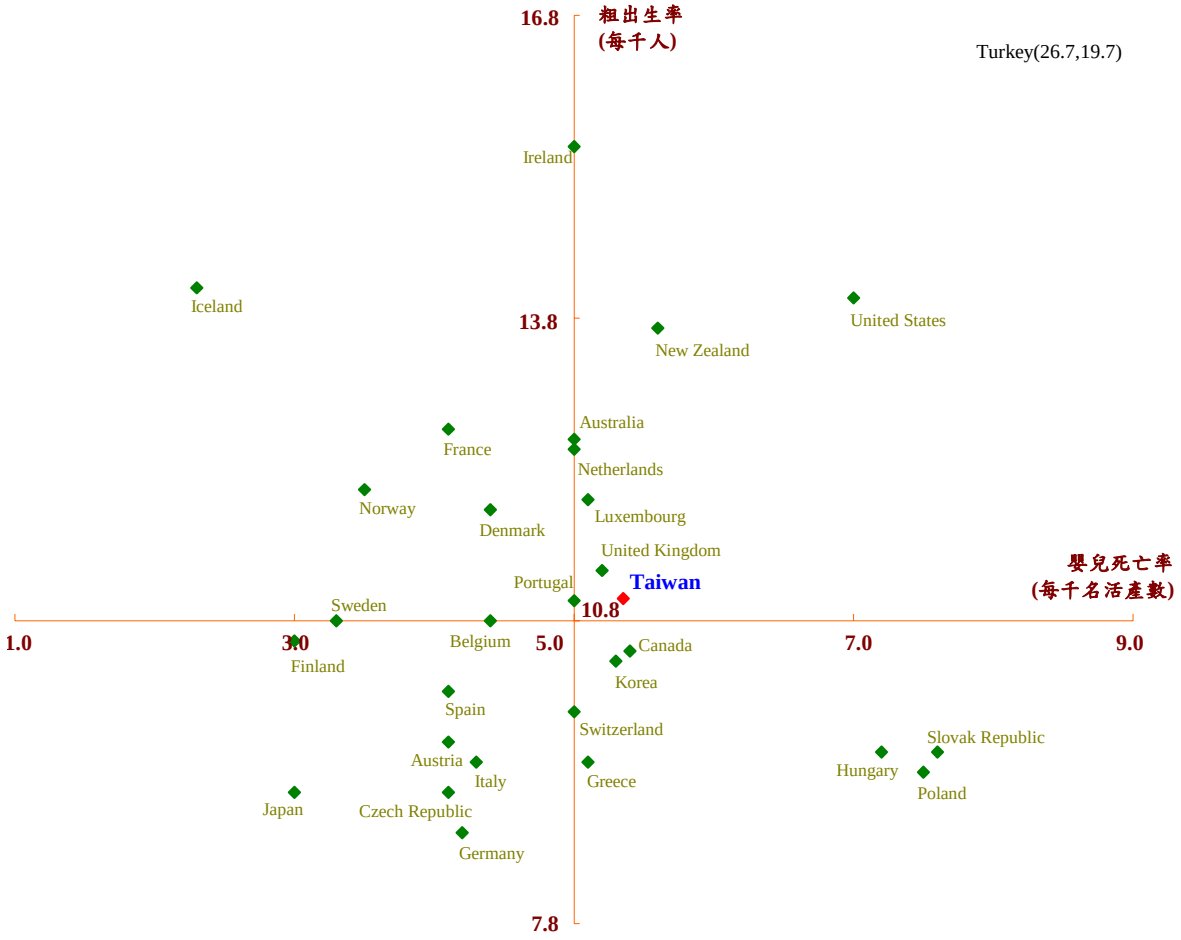
我國肇因於惡性腫瘤所造成之潛在生命損失年數為 1,194 年，高出 OECD 中位數 301 年；而肇因於自殺及自傷所造成之潛在生命損失年數為 270 年，低於 OECD 中位數 18 年。

若依性別之死因而言，我國 2002 年男、女性每十萬人潛在生命損失年數均較 OECD 中位數為高，分別為 1,601 年及 710 年；與臨近日本、韓國比較，我國男性表現不理想，顯示我國仍有相當努力空間。

九、嬰兒、孕產婦死亡率之國際比較

嬰兒、新生兒與孕產婦死亡率均降低

2002年OECD會員國與我國嬰兒死亡率與粗出生率



註：兩軸之交點座標(5.0,10.8)為嬰兒死亡率與粗出生率之中位數

2002年OECD會員國與我國孕產婦與嬰兒死亡率

排名	國名--以嬰兒死亡率排序		嬰兒死亡率（每千名活產數）	新生兒死亡率(每千名活產數)	周產期死亡率(每千名嬰兒數)	孕產婦死亡率(每十萬名活產數)
中位數			5.0	3.4	6.4	6.0
1	冰島	Iceland	2.3	1.3	2.7	0.0
2-3	芬蘭	Finland	3.0	2.2	4.9	5.4
2-3	日本	Japan	3.0	1.7	3.7	7.3
4	瑞典	Sweden	3.3	2.2	5.3	4.2
5	挪威	Norway	3.5	2.5	5.2	3.6
6-9	奧地利	Austria	4.1	2.8	6.4	2.6
6-9	捷克	Czech Republic	4.1	2.7	4.5	3.2
6-9	法國	France	4.1	2.7	10.0	8.8
6-9	西班牙	Spain	4.1	2.8	5.3	3.3
10	德國	Germany	4.2	...	...	2.9
11	義大利	Italy	4.3	3.1	4.8	3.4
12-13	比利時	Belgium	4.4	2.1	6.7	6.9
12-13	丹麥	Denmark	4.4	3.4	...	10.9
14-18	澳大利亞	Australia	5.0	3.4	3.6	4.8
14-18	愛爾蘭	Ireland	5.0	3.6	9.0	8.3
14-18	荷蘭	Netherlands	5.0	3.8	7.6	9.9
14-18	葡萄牙	Portugal	5.0	3.4	6.0	6.1
14-18	瑞士	Switzerland	5.0	3.6	...	4.2
19-20	希臘	Greece	5.1	3.5	7.2	1.0
19-20	盧森堡	Luxembourg	5.1	3.6	6.0	...
21	英國	United Kingdom	5.2	3.5	6.8	6.0
22	南韓	Korea	5.3	3.3	4.6	16.0
23-24	台灣	Taiwan	5.4	3.0	…	7.7
23-24	加拿大	Canada	5.4	3.9	6.3	4.6
25	紐西蘭	New Zealand	5.6	3.5	6.7	14.7
26	美國	United States	7.0	4.7	6.9	8.9
27	匈牙利	Hungary	7.2	5.2	9.1	8.3
28	波蘭	Poland	7.5	5.3	7.6	5.4
29	斯洛伐克	Slovak Republic	7.6	4.7	7.1	7.9
30	墨西哥	Mexico	21.4	13.2	19.2	63.9
31	土耳其	Turkey	26.7	...	...	...

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於行政院衛生署統計室

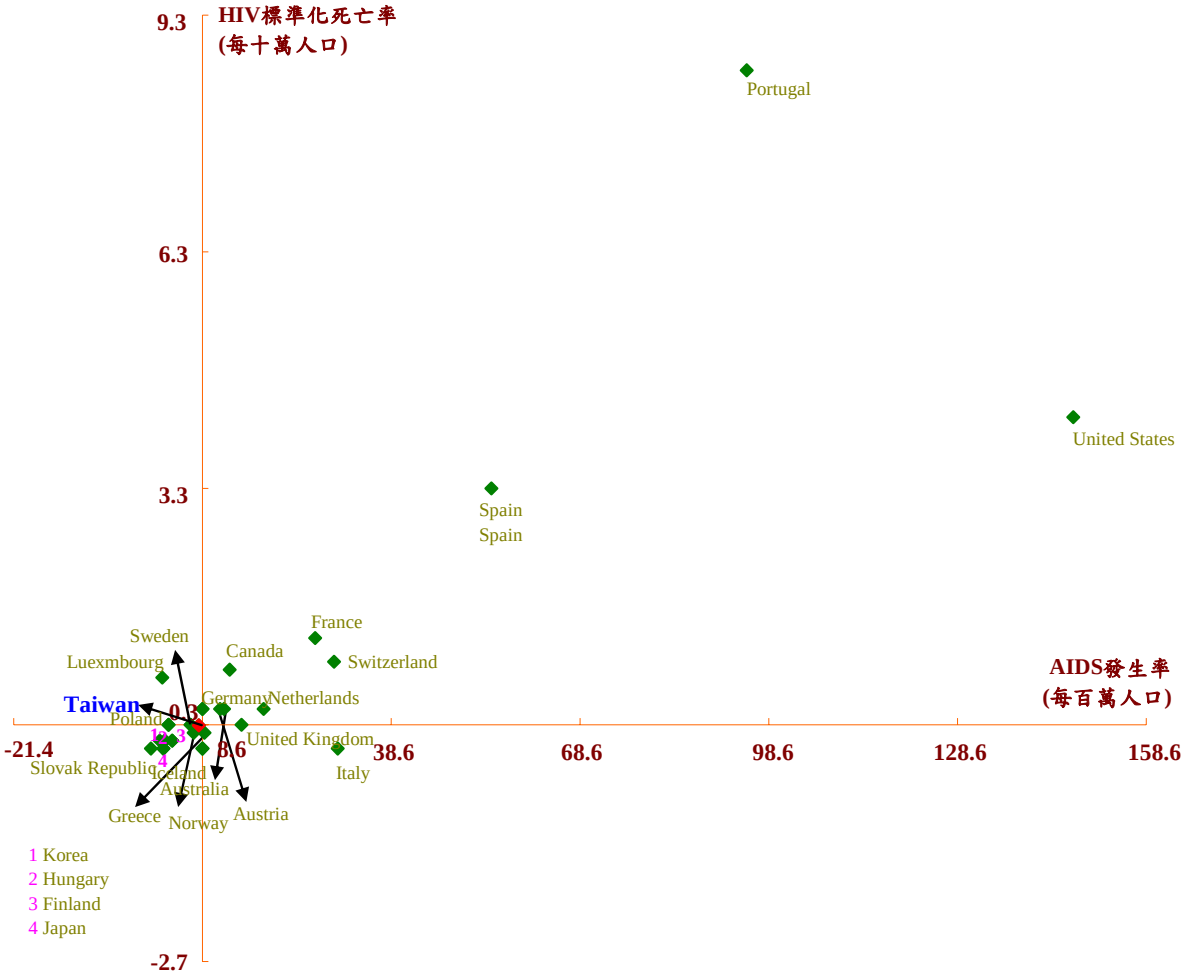
我國 2002 年嬰兒死亡率為 5.4‰；居 OECD30 個會員國之第 23 名，與 OECD 會員國中位數多出 0.4 個千分點。而新生兒死亡率(出生 28 天以下之新生兒死亡率)為每千名活產嬰兒死亡數為 3.0，低於 OECD 中位數 0.4 個千分點。每十萬名活產嬰兒孕產婦死亡數為 7.7，居 OECD 會員國中第 19 位。

2005 年我國嬰兒死亡率已降至 4.6 ‰，相較 2000 年減少了 1.2 個千分點；新生兒死亡率降至 2.7 ‰，減少了 0.3 個千分點，孕產婦死亡率降至 7.3 ‰。

十、AIDS 發生率與 HIV 標準化死亡率之國際比較

HIV 標準化死亡率我國位於第Ⅲ象限，屬較低水準之國家

2002年OECD會員國與我國AIDS發生率與HIV標準化死亡率



註：兩軸之交點座標(8.6,0.3)為AIDS發生率與HIV標準化死亡率之中位數

OECD會員國與我國AIDS發生率

單位：$1/10^6$

排名	國名--以2005年排序		2002	2003	2004	2005
中位數			8.6	9.2	10.7	9.5
1	斯洛伐克	Slovak Republic	0.4	0.4	0.4	0.6
2	捷克	Czech Republic	0.8	0.8	1.3	1.1
3	南韓	Korea	1.8	1.3	1.6	1.4
4	日本	Japan	2.4	2.6	3.0	2.9
5	匈牙利	Hungary	2.6	2.6	2.3	3.3
6	冰島	Iceland	0.0	3.5	10.3	3.4
7	波蘭	Poland	3.2	3.8	4.7	4.3
8	土耳其	Turkey	0.7	0.7	0.7	5.0
9	瑞典	Sweden	6.7	5.7	7.1	5.1
10	芬蘭	Finland	3.8	4.8	3.6	5.4
11	德國	Germany	8.6	9.2	10.3	8.1
12	紐西蘭	New Zealand	4.8	7.5	6.4	8.3
13	丹麥	Denmark	8.2	7.1	10.8	8.9
14	希臘	Greece	8.9	8.4	8.0	9.1
15	加拿大	Canada	12.9	12.1	9.9	9.8
16	愛爾蘭	Ireland	8.6	9.6	13.7	11.2
17	荷蘭	Netherlands	18.3	16.8	16.0	12.1
18	奧地利	Austria	11.4	6.8	10.7	12.5
19	澳大利亞	Australia	12.0	12.0	11.0	13.0
20	英國	United Kingdom	14.8	15.7	14.8	13.3
21	比利時	Belgium	12.5	11.8	11.9	15.5
22	盧森堡	Luxembourg	2.2	17.7	26.1	17.4
23	台灣	Taiwan	8.0	10.1	11.4	22.3
24	義大利	Italy	30.1	29.4	27.9	25.4
25	西班牙	Spain	54.5	52.6	48.0	36.0
26	瑞士	Switzerland	29.5	32.1	35.4	37.1
27	葡萄牙	Portugal	95.1	86.0	76.8	79.5
28	美國	United States	147.0	148.0	144.0	137.0
29	法國	France	26.5	23.8	22.0	...
30	墨西哥	Mexico	44.8	45.3	...	...
31	挪威	Norway	7.2	8.5	...	...

資料來源：1. OECD Health Data,2007 July
2. 我國資料源於行政院衛生署疾病管制局

我國 2005 年 AIDS 發生率為百萬分之 22.3，OECD 會員國中排名第 23 位，較 OECD 會員國中位數高出 12.8 個百萬分點。我國有逐年上升的趨勢，由 2002 年百萬分之 8.0 逐年升至 2006 年百萬分之 25.3。

就以 2002 年 HIV 每十萬人口標準化死亡率與 AIDS 每百萬人口發生率而言，OECD 會員國中位數分別為 0.3 與 8.6，我國與日本、韓國、芬蘭、匈牙利、希臘、斯洛伐克與挪威位於第Ⅲ象限，同屬較低死亡率與低發生率之國家。