

# 經濟安全

陸文剛

老人是一群喪失勞動機會者，如果沒有其他生計上的資產或收益，物質生活便成問題。爲安定老人晚年生活，台灣省推行的老人福利措施，其有關經濟安全方面的有：

(1)台灣省中低收入戶老人生活津貼：爲增進年滿六十五歲以上中低收入戶老人之福利及加強其營養、健康維護，保障老人之最低生活水準，俾使安享晚年。凡家庭總收入平均分配全家人口，每人每月未超過最低生活費用標準（四、六五〇元）一·五倍，且未接受政府補助，亦未經收容安置之年滿六十五歲老人，自八十二年七月一日起，每人每月發給三千元老人生活津貼。目前一款老人，每人每月可得政府六、七五〇元的補助；二款單戶老人，每月可得政府六、四〇〇元的補助；三款及一·五倍以下邊緣戶之老人，每月可得政府三、〇〇〇元的補助。

(2)辦理老人免費健康檢查：爲協助老人早期發現疾病，俾能及時就醫，以維護老人身心健康，安享晚年生活，於七十一年訂頒「臺灣省老人健康檢查及保健服務實施要點」，針對年滿七十歲以上，未經安養機構安置之老人，實施老人免費健康檢查，藉以灌輸正確的醫療保健知識，培養良好飲食起居，達成維護老人身心健康之預期目標。

(3)開辦低收入戶健康保險：於七十九年七月一日開辦，正式將本省實施多年的低收入戶醫療費用補助，改以保險方式辦理。舉凡縣市政府列冊之低收入戶成員發生傷病，即可逕向戶籍所在地鄉鎮市公所申領診療單逕赴勞保局指定之特約醫療院所診治。另爲使公私立社會救助收容機構收容具低收入戶資格之院民的健康福祉亦能受到低收入戶健康保險的保障，自八十一年七月三十一日起將低收入戶健康保險業務擴及至各救助收容機構，使機構內及機構外之低收入戶老人均能獲致良好的醫療照顧。

(4)辦理中低收入老人醫療補助：爲減輕中低收入老人傷病醫療費用負擔，在全民健保實施之前，配合內政部訂頒「中低收入老人醫療補助實施計畫」自七十九年十二月一日起實施，凡本省家庭總收入平均分配全家人口，每人每月收入低於最低生活費標準二·五倍，且年滿七十歲以上之老人，其傷病醫療所需費用得申請政府補助百分之七十，每人每年最高以補助三十萬元爲限。

(5)老人安養：凡六十歲以上，貧苦無依，無法自謀生活且無人扶養之老人，予以公費安養，其所需食、衣、住、行、育、樂、醫療等，均由收容機構供應，並按月發給零用金。另爲調劑老人精神生活，提昇生活品質，各仁愛之家除定期辦理慶生會、電影欣賞會及自強活動外，並由工作人員協助輔導成立各

種社團，如書法、繪畫、棋藝、國劇、太極拳、園藝、土風舞等，並舉辦研習、比賽，提高老人參與興趣，俾安享晚年。目前本省辦理公費安養之公、私立仁愛之家共有三十四所（公立十所、私立二十四所）設置收容床位七、八〇三床，實際收容六、〇一九人；另為使經濟上能自給自足而乏人照顧之老人，在生活方面獲得妥善照顧，經輔導二十所公私立仁愛之家兼辦自費安養，另有二所專辦老人自費安養機構，計設置二、三六七床，實際安養一、七三二人。

(6) 老人療養：為辦理罹患長期慢性疾病或癱瘓老人養護業務，依老人福利法規定，籌設台灣省立彰化老人養護中心，七十九年三月開始辦理收容養護業務，收容養護年滿七十歲，全身或局部癱瘓致生活不能自理者及患老人慢性病致行動不便，日常生活起居需仰賴他人協助之老人。為加強照顧列冊低收入戶內罹患長期慢性疾病或癱瘓老人，訂定「台灣省政府社會處委託辦理低收入老人療養業務實施要點」，委託私立老人療養機構就近協助辦理低收入老人養護業務，八十一年度起本處給予一次性設備補助費每一床位十二萬元，每人每月養護費一萬六千元。目前本省辦理老人養護業務十一所公私立老人療養機構中，公立一所、私立十所，計設置養護床位一、〇五四位，實收容養護六百四十七人。

(7) 清寒家庭老人重病住院看護費補助：凡年滿六十五歲以上，全戶家庭總收入每人每月平均在最低生活費用標準一·五倍以下（含公、私立老人扶、療養機構及社區安養堂符合資格之老人）重病住院治療經證明需僱專人看護者（不包括慢性病患者）列冊低收入戶老人每人每月補助看護費用八〇〇元，每年最高核發十萬元，清寒戶老人每人每日補助看護費用五〇〇元，每年最高核發六萬元。

(8) 改善老人住宅設施、設備：以維護老人生活安全為原則，補助改善其自有或租、借之（自申請日起最少三年）現住屋之屋頂、衛浴、廚房、臥室、排水等硬體設施、設備之不堪使用者。每戶最高補助額度為五萬元整，三年內不

得重覆申請。凡居民年滿六十五歲以上，全戶家庭總收入每月平均在最低生活費用標準一·五倍以下者，均為補助對象。

(9) 其他：如優待老人搭乘交通工具及參觀使用康樂文教設施、辦理日間託老服務、推展居家老人服務、試辦敬老午餐等。

## 政府在規畫老人經濟生活安全方面應注意之重點及

### 方向：

(1) 社會家庭奉養，積極提倡老人留養於家庭之傳統美德，使老人享有親情之溫暖。有扶養義務之人與老人同住並有扶養事實者，應准予列報扶養老人親屬特別扣除額。家庭奉養亦可節省政府興建老人機構之支出。

(2) 發揮家庭的功能：我國一向注重家庭，家庭意識亦相當濃厚。雖然近年來工商業發達，都市化日漸增加，家庭制度有日漸式微之跡象，但社會及政府仍應努力來維持家庭制度的完整。因為家庭制度具備有各種的功能，如經濟、愛情、生殖、養育、教育、保護、娛樂、宗教……等。一個人只要有家，則他在生活上的基本需要，例如（一）經濟的安定（二）身體精神之健康（三）參與的機會（四）歸屬感（五）教育及生活技能學習機會等均能得到滿足。所以，政府在規畫任何社會福利措施時，不應損傷家庭原有的功能。

(3) 老人福利需求中經濟生活保障之需求最屬迫切，社會救助及保險制度中之老年給付在我國已實施多年且發揮效能，而老人國民年金制度則有待建立。

(4) 增加老人福利業務人員員額編制，以克服目前各地方政府承辦老人福利業務人力嚴重不足之困境。直轄市及縣（市）政府承辦老人福利行政業務之人數，應按各直轄市及縣（市）老人人口數比例定之，每三萬老人不得低於一人，未滿三萬人者應配置一人。據調查全國共有八縣市各有低於〇·二五人之辦理老人福利工作員額，九縣市為一至〇·二五人，六縣市（含二院轄市）為一人以上之員額。

(5)擴大各級政府有關辦理老人福利工作之經費來源，並隨老人人口數之增加而增編其預算。目前縣市政府財源有限，老人福利經費均需仰賴中央、省予以補助，其中偏遠及貧窮縣市囿於財政無法籌措一定比例之配合款同步推動，造成各縣市對於擴大規畫辦理老人福利工作有所差異，同時享受老人福利資源亦不平等。

(6)擴大民間參與：為因應高齡化社會來臨，並配合社會上老人對照顧服務之需求，依據老人福利法及其施行細則，老人福利機構設立標準以及內政業務財團法人監督準則有關規定，輔導民間熱心老人福利人士興辦各類型之老人福利機構，俾老人得安享晚年。

## 政府應如何推動老人再就業：

要維持退休後繼續工作並不是一件容易的事，因為六十歲以上者對工作的意願，依人的不同而異，有些人只希望靠退休金來生活。一般人對工作再就業的看法或態度也因人之異，但是退休後不希望喪失人際關係而與社會隔閡的人卻是日益增加，因此，想工作的老人也就越來越多。但是，一般就業市場，老人的就業的確不是那麼容易。在職業介紹所或就業輔導中心，若十個老人求職當中有一位求職成功者那就不錯了，有時候一百人當中才有四、五人求職成功。尤其超過六十五歲以上的老人更為困難。因此老人再就業而能夠找到的工作大都是年輕人不能做、不想做，工作環境與待遇又不好的工作。一般來說，退休後再就業者有百分之四十，其工作內容較以前所從事的工作簡單，工資也比以前的薪資降低百分四十左右。

至於如何運用老人人力從事有酬服務？有學者認為可從下列幾項措施實施：

(1)延長退休年齡制度的建立：延長退休是保障老人工作最有力的方法，因

此政府有關單位應按工作性質與需要，酌予考慮延長退休年齡，或聘請退休人員在原單位從事較簡易以打工（部分時間）方式繼續工作。

(2)法定雇用比率：硬性規定各機關、單位、團體，雇用人員當中老人應佔有的比率，以保障老人工作機會。

(3)開拓老人工作領域，開發適合老人工作的職業。例如，文教康樂設施的收票員限定由老人擔任；鼓勵老人團體組織包辦某種工作（清掃或值班……等工作），然後由老人輪流工作，或由老人輪流照顧臥病的老人，而收取交通費或謝禮、看護費。

(4)建立老人就業輔導服務體系：(一)老人職業介紹：對有工作意願、工作能力的老人免費介紹到各機關、單位、公司、工廠、商店工作，使其從勞務中獲得報酬。(二)老人工廠或老人工作中心：在每鄉鎮市區或特別地方設置老人工廠或中心（老人安養機構設置老人工作室），提供老人工作、社交、休閒娛樂場所與機會，一方面可增加收入，另一方面可在工作場所休閒娛樂以及交際，具有物質與精神生活兼備的功能。這種設施，不但可按件計酬、按時計酬、按日計酬，而且還可提供老人家庭副業。

(5)推動老人志願服務：鼓勵老人「退而不休」，積極地參與志願服務，皆是老人職業生涯的第二生涯。藉著參與服務，作為過去的工作角色之心理上代替物，追求自我實現，不僅服務他人、造福人群，也是自我肯定與滿足生活的樂趣，減除「無角色的角色」之刻板印象，重獲社會的肯定與支持，以享有豐盛、愉快、滿意的晚年生活。

(6)高齡人力運用在輔導老人再就業方面，應由勞工行政所轄之職業訓練和就業輔導單位來負責策畫；而在推展老人志願服務方面，則由社會行政所轄的社會工作和社會服務單位來負責推動。如此，專業分工而整體合作，較能獲致實效。

（本文作者現任台灣省政府社會處科長）