

日本身心障礙年金 給付體系之探討

申育誠

壹、緒論

身心障礙年金給付的定義係指被保險人在納保期間因為傷病所發生身心障礙情況，而在日常生活和工作能力受到限制，並為維持生活安定請領年金給付（厚生労働省，2023a，頁3）。日本政府在國民年金階段將身心障礙者區分為第1級及第2級程度，第1級程度表示如果不接受他人協助，幾乎無法在日常生活自理的身心障礙情況，且生活周遭的事情即使能夠勉強做到，也不能夠自理，並需要住院及居家照護，其活動範圍僅限於床鋪周圍；第2級程度係指即便不必完全依賴他人的協助，日常生活仍然極為困難，且障礙程度足以使身心障礙者無法透過勞動獲得收入，例如僅在家裡可以作簡單料理的輕微活動程度等，活動範圍僅限於醫院和家裡（日本年金機構，2023a）。但是，有關身心障礙年金請領的認定基準部分，因為全國

各地所認定的基準具有差異，使得身心障礙年金的請領資格在原本無法通過的地區變得可以請領，相反地原本認定可以審查通過的地區，而在其他地區則變得無法請領，因而有必要從主治醫師、本人及家屬的立場對認定結果進行檢討（岩坂英巳，2017，頁38）。

另外一方面，社會保險原則上對於在納保期間發生的保險事故所提供的年金給付，因此，何時判斷保險事故的發生時點非常關鍵（百瀨優，2023，頁1）。特別是，精神障礙者求職時，若正在領取身心障礙年金給付，原則上是不會讓雇主知道，因為對精神障礙者而言，工作比領取身心障礙年金給付更為重要，因此所重視的是能否持續工作（青木聖久，2016，頁23）。此外，身心障礙者面臨貧窮、不穩定就業、低所得的現況，因此為針對上述問題必須要注意年金給付金額過低、防貧功能低落、社會安全網無法發揮，以及

和就業政策無法整合等問題（磯野博，2020，頁3）。因此，精神障礙者需要身心障礙年金以維持生計，並且透過就業可以過更好的生活，然而，身心障礙年金與就業是密不可分，若能請領身心障礙年金，且可以有適度的工作機會，就有助於生活安定，倘若同時請領身心障礙年金和就業，更有助於身心障礙者正常生活（青木聖久，2015，頁72）。

其次，有關身心障礙者就業部分，發現有無法以正式員工身分工作的比例有產生很大的變化外，工作收入幾乎沒有增加的情況下，對於身心障礙年金給付的請領者而言，也難以脫貧（百瀨優、大津唯，2020，頁84）。特別是，對於正在工作的身心障礙者而言，僅依賴薪水保障最低生活水準是非常困難，而有必要充實身心障礙年金給付等的社會安全保障（重泉敏聖，2018，頁214）。況且身心障礙者的收入面依舊非常嚴峻，並在追求福利服務的所得保障背景下，仍然存在設定限制請領年金給付之門檻（百瀨優，2011，頁92）。尤其是對家戶所得收入較低者而言，身心障礙年金請領者的比例很高，因此，身心障礙年金領取情況會有所差異，所以要考慮家庭背景，並提供相關的支援措施（風間朋子，2007，頁30）。

簡言之，身心障礙者在發生身心障礙情況時，透過醫生判斷的初診日為重要的時間點外，能夠獲得工作並持續工作，亦

非常重要。因此理解身心障礙者的就業及身心障礙者年金給付的情況為本文的問題意識。

另外一方面，以身心障礙者的經濟需求保障為基礎，並根據身心障礙情況，以就業、福利相關制度的整備，綜合檢討最低薪資、社會救助及其他所得保障制度的關係（福田素生，2019，頁95）。因此，本文探討日本政府針對身心障礙者的年金給付體系採取何種措施及目前身心障礙年金給付現況為何？為本文的研究目的。然而，日本的公共年金主要分為雙層的公共年金制度，亦即第一層公共年金制度的國民年金係將全民納保，及第二層以工作者（包括勞工以及公務人員等）為對象的厚生年金制度。因此，本文僅以參加第一層國民年金制度的身心障礙者為對象，進行探討。特別是，本文主要以厚生勞動省的官方資料、專家學者的學術著作為參考資料進行分析，並對日本政府的身心障礙年金給付體系進行初步分析，以作為我國對身心障礙年金給付相關政策措施之參考。

貳、身心障礙者研究相關理論

身心障礙學之研究從英國和美國引進至日本是在1990年代後期，但是在1970年代的日本社會即發展「青草會」的民間運動，並在日本身心障礙者研究中占有重

要地位，當時身心障礙的問題被視為社會結構問題，並努力爭取身心障礙者權利，而透過組織集會、示威遊行等行動來呼籲社會改變對待身心障礙者的態度（池田法子，2014，頁89-90）。

其次，身心障礙者權利公約（*Convention on the Rights of Persons with Disabilities*）於2006年12月13日由聯合國通過保護身心障礙者相關人權的重要國際公約，該公約具體保障身心障礙者相關權利，當中對於年金給付相關條文則分別範定於該公約第27條之工作與就業規定略以，締約國承認身心障礙者享有與其他人平等之工作權利；此包括於一個開放、融合與無障礙之勞動市場及工作環境中，身心障礙者有自由選擇與接受謀生工作機會之權利；第28條之適足生活水準與社會保障規定略以，締約國承認身心障礙者享有社會保障之權利，及於身心障礙者不受歧視之基礎上享有該等權利；並應採取適當步驟，防護及促進該等權利之實現。爾後隨著身心障礙者權利公約在聯合國大會通過後，日本政府為落實該公約的理念，日本內閣府（Cabinet Office）成立推動會議進行全面制度性改革，並重視身心障礙年金的議題（磯野博，2021，頁9-10）。

另外一方面，厚生勞動省社會・援護局障礙保健福祉部企劃課（2002）表示，身心障礙者作為具有基本人權的個人，有必要過著正常的生活，因此，身心障礙者

福利的基本理念，包括「正常化」、「生活品質」和「康復」，並在三個過程當中，讓身心障礙者意識到以自身為主體，並鼓勵對自己有信心，發揮自身的優勢及推動賦權（empowerment）觀點，其中包括第一、「正常化」的觀點係支持身心障礙者盡可能在社區與居民共同生活的同時，並培養與社區居民間的社會凝聚力，建立互助和共助的網絡；第二、「生活品質」的觀點是讓身心障礙者能夠自主決定日常生活等方式，並將生活目標和生活方式提高到更好的水準，同時支持實現豐富身體、精神、社會和文化方面的生活；第三、「康復」係指提供支持身心障礙者在社區生活時，需要考量康復觀點，即支持個人發揮自身的能力，並促進主體性、自立性和選擇性的生活，特別是，從增強社會生活能力的觀點，在各種情況下滿足自身需求，並實現社會參與權利的能力。其次，池田法子（2014，頁92-94）表示，關於身心障礙相關理論主要包括女性身心障礙者的貧窮問題，及依照身心障礙情形而有國家及文化上的差異等。

換言之，日本的身心障礙學理論主要可以分為從身心障礙者自身的觀點或是從他者的觀點所進行的理論建構，但其理論基礎是否適用於日本身心障礙年金給付的適用範疇呢？本論文透過探討日本身心障礙者的現況，並進而提供對我國身心障礙年金給付體系建構之參考，以達到吸收國

外理論的功效，進而建構完善的身心障礙照顧體系為本文的主要貢獻。

參、日本身心障礙者現況

依據日本厚生勞動省的官方資料顯示，若回顧身心障礙年金發展史，最早即在1941年依據《勞工年金保險法》規定，將在工廠等地工作的男性列為被保險人，該規定已設立「殘疾年金」和「殘疾津貼」制度，之後於1944年，當《勞工年金保險法》修正更名為《厚生年金保險法》時，「殘疾年金」等也被更名為「障礙年金」和「障礙津貼」，並同時設立第1級和第2級的身心障礙年金；爾後於1959年日本政府制定《國民年金法》，對於身心障礙者的鑑定依據不再僅以工作能力進行判斷，而是著重日常生活能力（厚生労働省，2022）。此種改革對於身心障礙者請領年金給付的經濟生活保障具有重要的政策意涵。

於1985年身心障礙年金相關法案修正時，身心障礙年金與老年年金相同，設計成「障礙基礎年金」和「障礙福祉年金」的雙層結構，並從「障礙福祉年金」轉變為「障礙基礎年金」的同時，並增列有扶養子女情況時的身心障礙基礎年金，並增加年金給付金額（厚生労働省，2022）。1980年代後期至1990年代中期，因為人口結構變化，身心障礙年金領取的人數和比

率增加，並於1990年代後期，特別是男性比例增加的趨勢顯著；乃至於1990年代中期，因為精神障礙領取身心障礙年金的請領者人數增加，尤其是從2010年前後的資料分析可知，整體的身心障礙年金給付請領者人數增加，幾乎是精神障礙年金給付的請領者（百瀬優，2014，頁475-476）。可知，日本社會在身心障礙者的照顧體系部分，針對精神障礙者等實施相關特別措施，以回應社會需求。以下則分別針對身心障礙年金給付體系現況及身心障礙年金給付件數與就業情形，整理分述如下。

一、身心障礙年金給付體系現況

日本身心障礙年金最早僅針對勞工，後來國民年金制度創立時，才將無業者納入對象的同時，而增列無業者的身心障礙年金，並於1985年代進行年金改革時，增設身心障礙年金給付及受扶養子女的年金給付為主要特色，以照顧基本經濟生活安全。若以2021年身心障礙年金給付體系為例，整理如表1。

由表1可知，國民年金係屬公共年金的第一層基礎（國民）年金，並將所有國民及居留者納保，而第二層的厚生年金係以勞工及公務員等為對象的職業年金制度。特別是，國民年金第2級身心障礙者基礎年金的請領者人數約為148萬人最多，每月平均領取約6萬餘日圓；其次為

表 1 身心障礙年金給付照顧體系一覽表（2021 年）

項目	身分別	人數	平均每個月身心障礙年金給付（日圓）
第二層 厚生年金	第1級身心障礙者	約8萬人	6萬9,873
	第2級身心障礙者	約30萬人	5萬290
	第3級身心障礙者	約29萬人	6萬128
第一層 國民年金	第1級身心障礙者基礎年金	約73萬人	8萬2,087
	第2級身心障礙者基礎年金	約148萬人	6萬6,532

資料來源：厚生労働省（2023a）。

國民年金第1級身心障礙者基礎年金約為73萬人，每月平均領取約8萬餘日圓。

另外一方面，關於身心障礙年金給付請領者人數部分，領取身心障礙者基礎年金的人數從2011年的187萬餘人逐年增加至2021年的220萬餘人；於20歲以前

請領身心障礙者基礎年金的人數從2011年的101萬餘人逐年增加至2021年的117萬餘人。由此可知，從2011年至2021年的10年期間領取身心障礙者基礎年金的人數增加33萬人次，領取20歲以前的身心障礙基礎年金者則增加16萬人次（如圖1）。

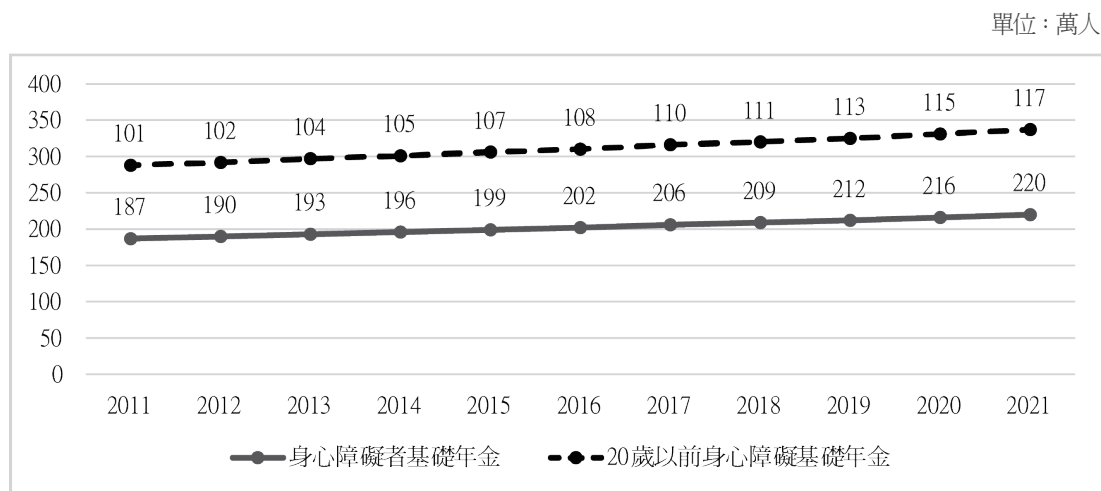


圖 1 身心障礙年金給付請領人數

資料來源：作者修改整理自厚生労働省（2023a，頁12）。

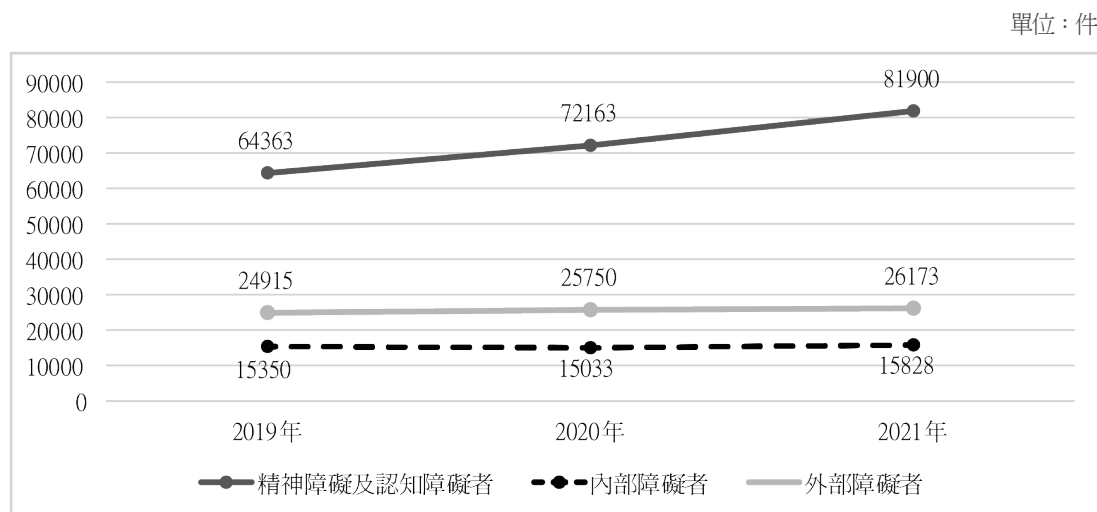


圖 2 近三年（2019～2021）醫師診斷書類別給付件數（剛核發）推移圖

資料來源：厚生労働省（2023a）。

其次，依據近三年（2019年至2021年）醫療機構首次鑑定身心障礙醫療診斷書為例，分析請領身心障礙年金給付的人數，整理如圖2。

由圖2可知，日本定義身心障礙類別主要分為精神障礙及認知障礙、內部障礙者（含呼吸器、循環器、腎臟病、肝病、糖尿病、血液、造血器及其他）、外部障礙者（含眼睛、聽覺及肢體等）類別，2019年至2021年三年期間，內部障礙者從1萬5,350件微幅上升至1萬5,828件，增加478件；外部障礙者從2萬4,915件提升至2萬6,173件，微幅提升1,258件；特別是精神疾病相關身心障礙者從6萬4,363件大幅提升至8萬1,900件，增加1萬7,537件。可

知，精神疾病身心障礙者的問題具有嚴重化的趨勢。

二、身心障礙年金給付件數與就業

依據2021年醫師診斷書的身心障礙類別區分為精神障礙者、認知障礙者、呼吸器疾病、循環器疾病、腎臟病、肝病、糖尿病、血液、造血器、眼睛、聽覺、肢體等之給付件數，整理如表2。

由表2可知，以精神障礙者及認知障礙者領取身心障礙基礎年金給付的比例為79.4%，占整體的約8成左右比例，其次為外部障礙者占整體的14.7%，外部障礙者占比中以肢體障礙者（11.3%）占多數；內部障礙者占整體的5.9%，其中以

表 2 2021 年醫師診斷書之身心障礙類別給付件數

單位：件數（比例）

診斷書類別	新鑑定類別	
	身心障礙基礎年金	
精神障礙者・認知障礙者	6萬1,200（79.4%）	
內部障礙者	4,588（5.9%）	
呼吸器疾病	177（0.2%）	
循環器疾病	395（0.5%）	
腎臟病・肝病・糖尿病	3,034（3.9%）	
血液・造血器・其他	982（1.3%）	
外部障礙者	1萬1,325（14.7%）	
眼睛	1,296（1.7%）	
聽覺等	1,324（1.7%）	
肢體	8,705（11.3%）	
合計	7萬7,113（100%）	

資料來源：作者修改整理自厚生労働省（2023a）。

腎臟病、肝病、糖尿病患者占（3.9%）最高。若依照身心障礙級別分析身心障礙年金請領者（20~59歲）的就業率為例，並整理如表3。

由表3可知，以國民年金第1級肢體

障礙年金請領者的就業率為例，2009年至2019年的10年期間由32.6%微幅上升至39.1%；認知障礙部分則由2009年的28.4%微幅上升至2019年的32.4%；特別是，精神障礙部分由2009年的8.5%增加

表 3 身心障礙年金給付請領者（20~59 歲）就業率

單位：%

	2009年			2014年			2019年		
	肢體 障礙	認知 障礙	精神 障礙	肢體 障礙	認知 障礙	精神 障礙	肢體 障礙	認知 障礙	精神 障礙
國民年金 第1級	32.6	28.4	8.5	35.2	31.1	11.8	39.1	32.4	17.2
國民年金 第2級	39.4	64.1	20.6	49.9	66.5	27.3	51.4	75.3	36.4

資料來源：作者修改整理自（厚生労働省，2023a，頁15）。

一倍至2019年的17.2%。又國民年金2級身心障礙年金給付請領者的就業率部分，肢體障礙者的就業率由2009年的39.4%大幅上升至2019年的51.4%；認知障礙的就業率則由2009年的64.1%微幅上升至2019年的75.3%；精神障礙的就業率則由2009年的20.6%上升至2019年的36.4%。

由此可知，身心障礙者透過適當的就業可增加日常生活的收入，並依據各個年齡層的就業率來看，2009年和2019年相比，整體的就業率上升，但是，伴隨年紀的增長則就業率則會下降；若以正在工作的身心障礙年金請領者的一整年工作收入來說，以年收入未達50萬日圓者占52.1%為最多，但若從各種身心障礙等級的就業率來看，就業率仍然很高（厚生労働省，2023a，頁15）。簡言之，身心障礙者的就業率雖高，仍更需要年金給付（如身心

障礙年金），以脫離貧窮生活。

肆、日本身心障礙年金的納保資格與年金給付

日本身心障礙者基礎年金的體系主要依照被保險人的身心障礙程度分為第1級程度及第2級程度（厚生労働省，2023b，頁52-53）。身心障礙基礎年金係以「社會保險」方式營運，但是未繳納保險費者仍可請領身心障礙者基礎年金，即使是申請免繳保費或以學生身分申請，在緩繳期間鑑定為有身心障礙情形，則和繳納保費的被保險人相同能夠請領身心障礙基礎年金（百瀨優，2011，頁91）。因此，對於身心障礙者而言，年金給付所形成的照顧體系為重要的社會安全網。以下僅針對日本身心障礙者的納保資格審查的適切性以

及年金給付水準的適當性，進行探討。

一、納保資格審查的適切性

身心障礙年金給付之申請須符合國民年金被保險人納保資格抑或是喪失被保險人資格之後，60歲以上未滿65歲在日本國內初診日的傷病期間居住在日本，並且從初診日起經過一年六個月或是未達一年六個月期間進行治療，符合身心障礙1級程度或者是2級程度的情況；20歲之前初診的情況在屆齡20歲時，如果有1級程度或者是2級程度的情況則給付身心障礙者基礎年金（厚生労働省，2023a，頁5）。

另外，目前正在請領身心障礙基礎年金者，若提出保費免繳申請，則可免繳國民年金保費（日本年金機構，2023b）。但是，在身心障礙年金的納保資格相關規定，對於2級程度以上身心障礙年金給付請領者，依照法律規定可以免繳納保費，並在65歲以後仍然可以持續領取身心障礙基礎年金。可是，有不少人在65歲之前的身心障礙情形獲得改善，則身心障礙基礎年金給付將被停發，且於65歲以後所領取的老年基礎年金則會變少，而為避免老年基礎年金的年金給付減少，即使符合法定免除保費的情形，而會選擇繳納保費，領取較高的年金給付（百瀬優，2023，頁4）。由此可知，免除繳納保費的制度雖然可以減輕被保險人的經濟負擔，但是若是定期繳納保費則可以提高年金給付金

額，對被保險人較為有利。

特別是，身心障礙年金給付的請領資格主要係依據醫學領域進行鑑定，其中最大的問題係因為即使喪失工作能力，也沒有辦法被認定為2級程度障礙，而若能夠處理身邊事物及離開家裡活動並不表示具有功能障礙，且當有多重障礙等的情況以及即使喪失工作賺錢能力，亦不適用2級程度障礙種類（安部敬太，2019，頁74）。尤其是，精神疾病的認定並非容易，以及以醫學資料庫所進行的鑑定，有其限制存在（青木久馬，2018，頁15）。除此之外，日本政府鑑定身心障礙年金資格部分，客觀上以身體方面的身心障礙程度，判斷全部的生活能力，然而，身心障礙2級程度以上的身心障礙者是否具備日常生活能力，幾乎沒有實地調查，僅以主治醫生製作的書面為鑑定方法，其鑑定的醫學模式亦有不合時宜（安部敬太，2021，頁21）。特別是，除以初診日做為身心障礙判斷的要件外，如何掌握身心障礙年金的設立宗旨，輔以醫學鑑定抑或是以社會性的觀點進行鑑定，因而有必要討論身心障礙年金的設立意旨、認定標準及與其他身心障礙者相關措施等的關係（厚生労働省，2023a，頁19）。

由此可知，身心障礙的鑑定時點會影響年金給付權益，並且在日本國內初診日的傷病期間，經過一年六個月左右的治療後，若符合身心障礙者納保資格才可以領

取身心障礙年金給付，以避免因為在判斷身心障礙程度時造成誤判的情況。但是，對於身心障礙者而言，經過長時間的治療後才可以鑑定符合第1級或是第2級程度的情況，是否符合實際效益，並值得進行後續分析與探討。

二、年金給付水準的適當性

被保險人於身心障礙認定時點符合法規所規定的身心障礙情況，從身心障礙認定日的隔月開始領取年金給付；被保險人原本不符合身心障礙認定時點所規定身心障礙情況，但之後因為症狀惡化，導致符合法規所規定的身心障礙情況時，則自申請日的隔月起請領身心障礙年金給付（日

本年金機構，2023a）。因此，身心障礙時間點也是從鑑定的初診日起算外，初診日的判斷是非常重要的，特別是，從初診日到請領年金的時間具有空窗期，如何舉證也非常困難（百瀨優，2011，頁92）。另針對身心障礙者基礎年金給付金額，整理如表4：

由表4可知，身心障礙者基礎年金給付金額區分為1級身心障礙者、2級身心障礙者及兒童加計金額，特別是針對1級及2級身心障礙者區分為67歲以下及68歲以上為對象；兒童加計金額則分為2人（含）以內兒童及第3人以上，2人（含）以內則每人請領22萬8,700日圓，第3人以上每人請領7萬6,200日圓。

表 4 身心障礙者基礎年金給付金額（2023 年 4 月）

項目	年齡 / 人數	年金給付金額
1級身心障礙者	67歲以下	99萬3,750日圓+兒童加計金額
	68歲以上	99萬750日圓+兒童加計金額
2級身心障礙者	67歲以下	79萬5,000日圓+兒童加計金額
	68歲以上	79萬2,600日圓+兒童加計金額
兒童加計金額	2人（含）以內	每人22萬8,700日圓
	第3人以上	每人7萬6,200日圓

資料來源：作者修改整理自日本年金機構（2023a）。

簡言之，若年金給付減少勢必會對弱勢族群造成影響外，20歲之前初診的情況，並未有須納保的規定，且依照身心障礙等級有不同的加計金額，但有年金給付資格的條件限制；例如，針對「20歲以前鑑定為傷病的身心障礙者」的基礎年金給付之所得限制為例，身心障礙者本人的前一年所得金額超過472萬1,000日圓的情況，則年金給付金額則全部停止核發；前一年的所得金額超過370萬4,001日圓且未達472萬1,000日圓的情況，年金給付金額則調整為原給付金額的二分之一。因此，

針對身心障礙分級的所得限制情況，可以分為1級程度及2級程度，分別整理如表5所示。

由表5可知，依照本人前一年所得金額而請領的年金給付金額有所差異，並設有排富條款。若以20歲以前初診的身心障礙基礎年金的所得限制額度為例，所得收入上限額度最初係依據國民年金制度創設時的地方稅免稅上限額度設定，並逐漸提高（厚生労働省，2022）。由此可知，提高每年總所得收入的上限額度，以增加身心障礙者領取身心障礙年金給付的

表 5 身心障礙 1 級程度以及 2 級程度領取年金給付時之所得限制（2023 年 4 月）

身心障礙者1 級年金請領者 所得限制情況	年齡層	前一年本人所得金額	年金給付
	1956年4月2日 以後出生	超過472萬1,000日圓 （全部金額停止核發）	—
		370萬4,001日圓至 472萬1,000日圓 （停止核發年金給付2分之1）	51萬日圓
		370萬4,000日圓以下 （全部核發年金給付）	102萬日圓
	1956年4月1日 以前出生	超過472萬1,000日圓 （全部金額停止核發）	—
		370萬4,001日圓至 472萬1,000日圓 （停止核發年金給付2分之1）	50萬8,563日圓
		370萬4,000日圓以下 （全部核發年金給付）	101萬7,125日 圓

身心障礙者2級年金請領者所得限制情況	年齡層	前一年本人所得金額	年金給付
	1956年4月2日以後出生	超過472萬1,000日圓 (全部金額停止核發)	—
		370萬4,001日圓至 472萬1,000日圓 (停止核發年金給付2分之1)	40萬8,000日圓
		370萬4,000日圓以下 (全部金額停止核發)	81萬6,000日圓
	1956年4月1日以前出生	超過472萬1,000日圓 (全部金額停止核發)	—
		370萬4,001日圓至 472萬1,000日圓 (停止年金給付金額2分之1)	40萬6,850日圓
		370萬4,000日圓以下 (全部核發年金給付)	81萬3,700日圓

資料來源：作者修改整理自日本年金機構（2024）。

機會。因此，年金給付係每年依據物價指數進行調整，且全部由公務預算負擔，第2級程度身心障礙者和其遺屬的每月加計金額為5,020日圓；第1級身心障礙者則每月加計領取6,275日圓（厚生勞動省，2023b）。簡言之，日本政府針對「20歲以前鑑定為身心障礙者」於請領身心障礙者基礎年金給付有其所得限制，並會適時調整身心障礙基礎年金的給付金額。

伍、結論

回顧日本身心障礙年金給付最初以勞工為被保險人，之後才開始涵蓋無業者，並且擴及受扶養的子女。從2019年至2021年三年期間身心障礙類別給付的診斷書核發件數可以了解日本人精神障礙及認知障礙的問題日趨嚴重，該年金給付體系提供身心障礙者的支持系統，但在實施過程中

面臨是否符合請領資格相關醫學鑑定之挑戰。例如，身心障礙年金給付體系主要區分為1級及2級程度，並無法針對不同身心障礙者的個案情形鑑定，缺少實地訪查。雖說如此，以身心障礙年金給付請領者的就業率皆比10年前佳，顯示身心障礙者的就業情況有所改善。可知，日本政府為排除社會結構對於身心障礙者的生活阻礙，或為保障基本經濟安全，藉由身心障礙年金給付相關行政措施，並透過身心障礙者的觀點建構身心障礙理論及制定政策為其主要特色，並具體反映在納保資格審查的適切性及年金給付水準的適當性相關照顧體系。

另外一方面，從國際比較的觀點，凸顯日本身心障礙年金給付體系制度之獨特性，對我國身心障礙年金給付的啟示在於對20歲以前傷病的身心障礙年金給付有其排富限制，尤其是對於精神障礙者實施相關就業輔導措施為主要的課題外，但若從年金給付端而言，主要重視不要讓身心障礙者僅依靠年金給付生活，而是透過自立生活的方式鼓勵就業，亦即請領年金給付的同時，並透過從事合適的工作領取薪資，以保障基本的經濟生活為主要特色。換言之，年金給付的具體金額及給付期間取決於個人的身心障礙程度及其他社會因素，藉此保障身心障礙者的經濟生活。

綜此，對於身心障礙者而言，是否能夠面對外界歧視的壓力及在職場上獲得良

好且友善的工作環境，尤其是須透過社會政策的整體性思考，並同時以身心障礙者的立場進行政策規劃以及制度設計為重要的課題。最後，本文主要以日本國民年金的身心障礙年金給付請領者為探討對象，至於厚生年金（以勞工及公務員為對象）的身心障礙年金給付及納保資格之探討，為後續重要研究議題。

※本文曾於2024年4月19日發表於2024年臺灣日本研究院年會暨【21世紀的日本研究與臺日關係】國際研討會。特別感謝與談人政治大學數位內容學位學程陳副教授聖智及其他與談者所提供的寶貴意見，在此深表感謝。

（本文作者為東吳大學日本語文學系兼任助理教授）

關鍵詞：身心障礙年金給付、社會保障、納保資格、就業、福利制度

參考文獻

- 安部敬太（2019）。〈障害年金の等級認定の歴史的変遷—労働能力・稼得能力と日常生活能力—〉。《日本年金学会誌》，38（0），68-75。
- 安部敬太（2021）。〈障害年金における等級認定（3・完）-その歴史的変遷-〉。《早稲田大学大学院法研論集》，178，1-29。
- 青木久馬（2018）。〈日本の公的年金制度における障害年金の障害認定に係る実証的研究〉。《龍谷大学大学院法学研究》，23，1-17。
- 青木聖久（2015）。〈障害年金における受給継続と就労との関係—精神障害を有する本人と家族からのアンケート調査を通して—〉。《日本福祉大学社会福祉論集》，133，47-73。
- 青木聖久（2016）。〈精神障害者の障害年金受給と将来の就職との関係—障害年金に関わりをもつ社会保険労務士からの調査を通して—〉。《日本福祉大学社会福祉論集》，135，23-34。
- 池田法子（2014）。〈障害学の理論的展開〉。《京都大学生涯教育フィールド研究》，2，85-97。
- 磯野博（2020）。〈日本における障害者の貧困と障害年金の持続可能性——障害者権利条約の観点から——〉。《東洋大学社会福祉研究》，13，3-11。
- 磯野博（2021）。〈障害年金に関する日韓比較研究——政策決定に対する障害者運動の視点から——〉。《東洋大学社会福祉研究》，14，5-17。
- 岩坂英巳（2017）。〈障害年金のガイドラインについて〉。《脳と発達》，49（3），200-202。
- 風間朋子（2007）。〈精神障害者の障害年金受給状況と家族要因〉。《社会福祉学》，48（3），30-41。
- 厚生労働省（2022）。《[年金制度の仕組みと考え方]第12 障害年金》。https://www.mhlw.go.jp/stf/nenkin_shikumi_012.html
- 厚生労働省（2023a）。《障害年金制度》。<https://www.mhlw.go.jp/content/12601000/001112704.pdf>
- 厚生労働省（2023b）。《年金制度基礎資料集》。<https://www.mhlw.go.jp/content/12500000/000894794.pdf>
- 厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部企画課（2002）。《身体障害者ケアガイドライン～地域生活を支援するために～》。<https://www.mhlw.go.jp/topics/2002/04/tp0419-3.html>
- 重泉敏聖（2018）。〈就労している障害者の就労後に必要な事の検討：わーくカフェジョイ

- ンの取り組みから〉。《北星学園大学社会福祉学部北星論集》，55，205-217。
- 日本年金機構（2023a）。《障害基礎年金の受給要件・請求時期・年金額》。 <https://reurl.cc/YVDVz4>
- 日本年金機構（2023b）。《国民年金保険料の法定免除制度》。 <https://www.nenkin.go.jp/service/kokunen/menjo/20140710.html>
- 日本年金機構（2024）。《20歳前の傷病による障害基礎年金にかかる支給制限等》。 <https://reurl.cc/j36302>
- 福田素生（2019）。〈障害年金をめぐる政策課題〉。《社会保障研究》，4（1），92-96。
- 百瀬優（2011）。〈障害年金に関する論点整理〉。《日本年金学会誌》，30（0），86-93。
- 百瀬優（2014）。〈なぜ障害年金の受給者は増加しているのか？〉。《早稲田商學》，439，461-476。
- 百瀬優（2023）。《障害年金制度の見直しに係る課題と論点》。 <https://www.mhlw.go.jp/content/12601000/001112706.pdf>
- 百瀬優、大津唯（2020）。〈障害年金受給者の生活実態と就労状況〉。《社会政策》，12（2），74-87。