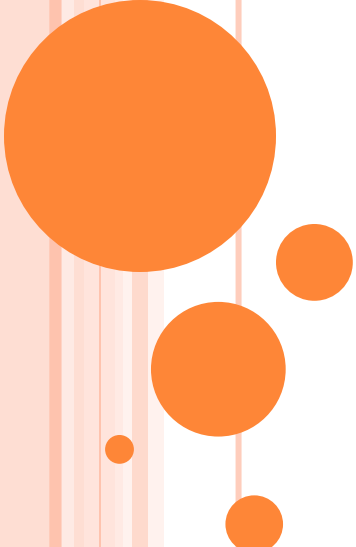


# 二代健保之改革方向



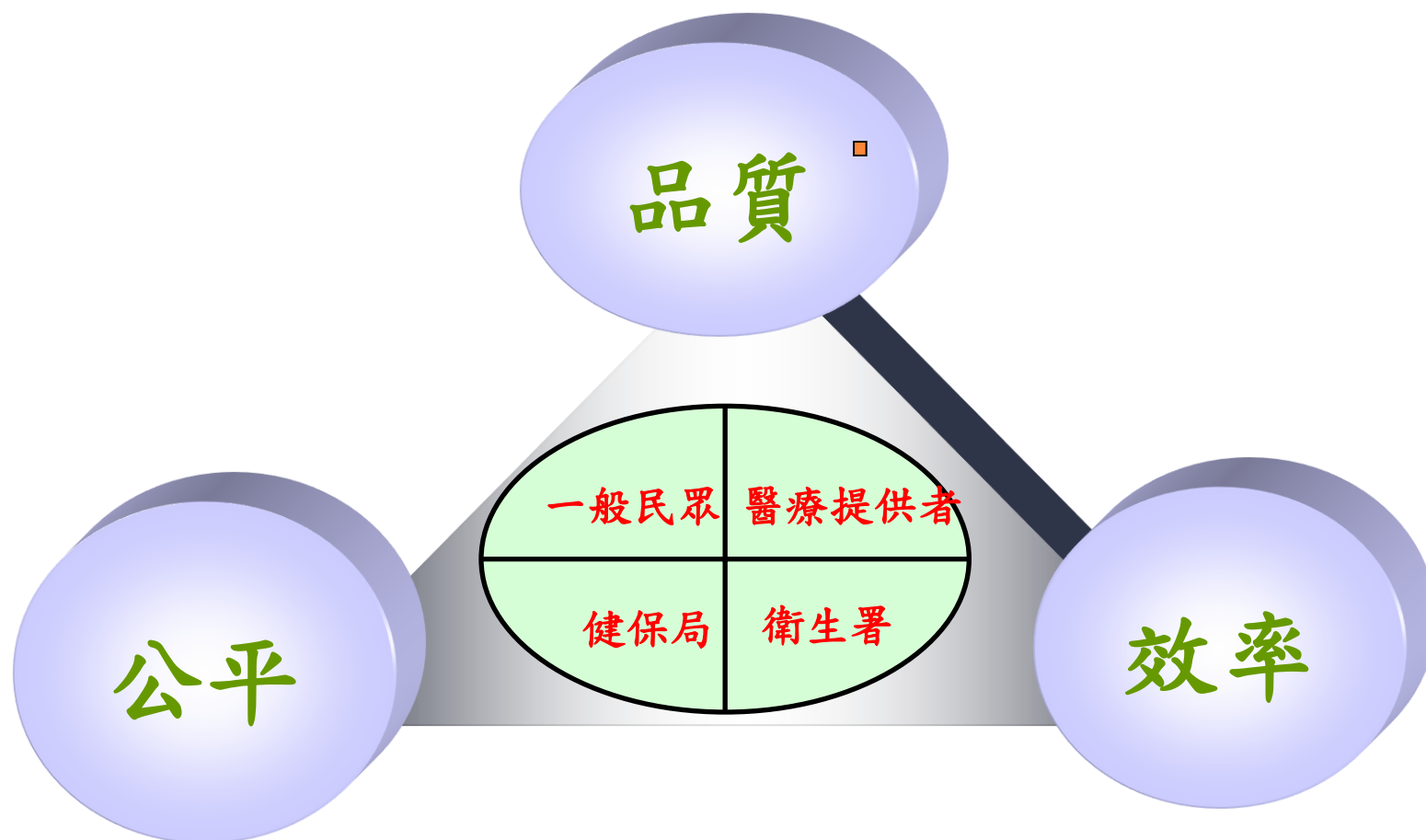
行政院衛生署中央健康保險局  
局長 戴桂英

# 全民健康保險之基本精神

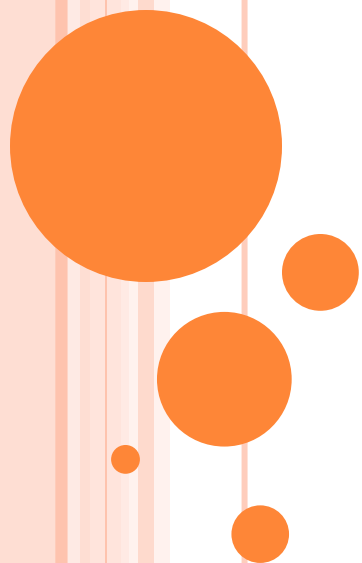
## 人人有保

- 不論貧富都可參加，平等獲得醫療服務，以集體力量分擔醫療風險。
- 全民健康保險開辦前，有近一半人口（以老、幼為主）沒有任何醫療保險之保障。
- 目前納保率已超過99%，達成全民有保之首要目標，並達到就醫公平。

# 二代健保改革核心價值



# 二代健保改革重點



# 全民健保修法重點(一)

- 提升政府之財務責任
- 建立財務收支連動機制
- 擴大民眾參與
- 落實人人有保
- 從嚴規定久居海外投保條件
- 擴大保險費基、強化量能負擔精神

## 全民健保修法重點(二)

- 節制資源使用，減少不當醫療
- 多元計酬，為民眾購買健康
- 實施藥品費用目標制度
- 實施醫療科技評估
- 資訊公開透明
- 保障弱勢群體權益

# 一、提升政府之財務責任

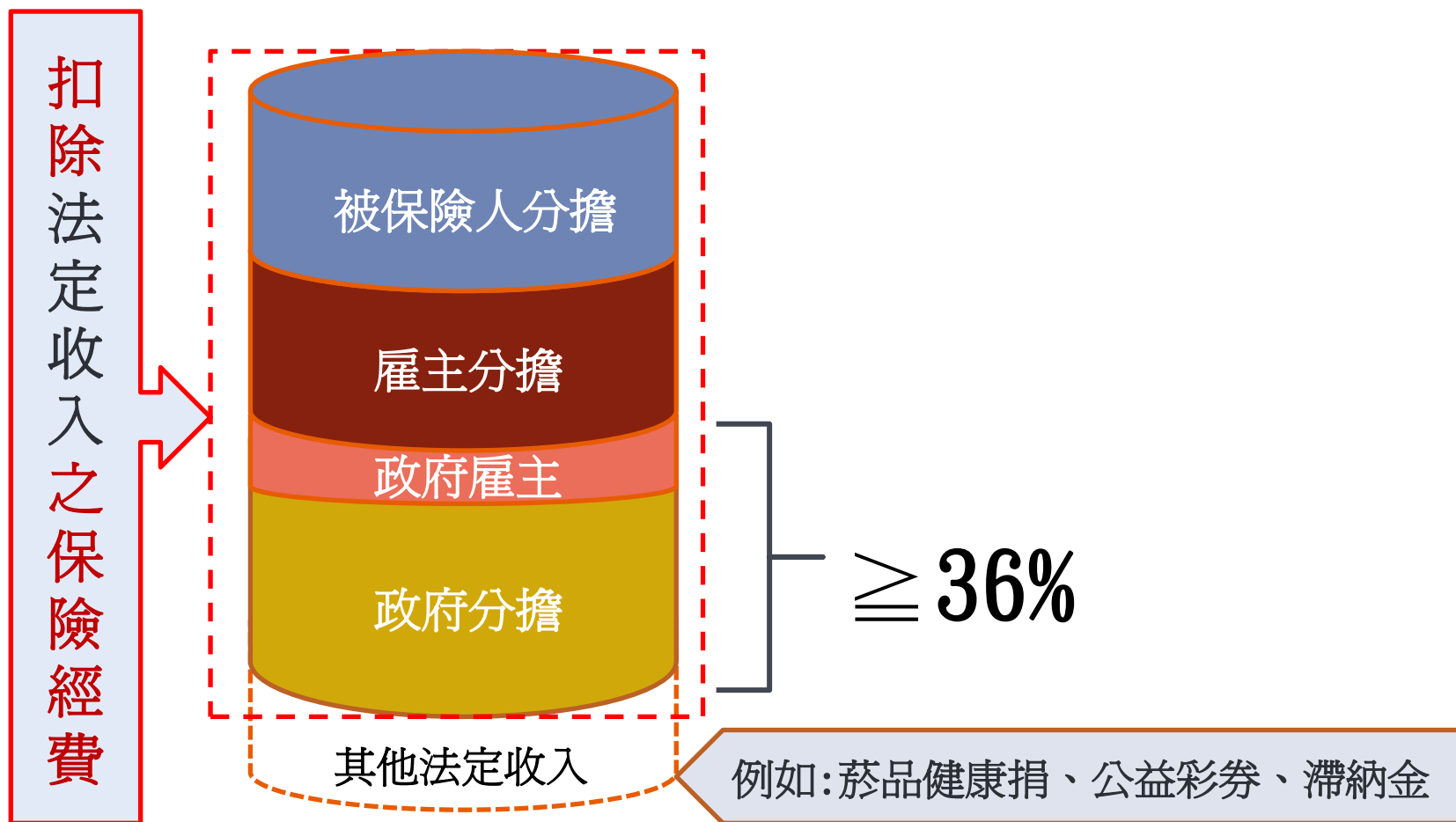
# 現制與二代健保之差異比較

## ～政府負擔～

二代健保	現制健保
<p><b>1. 分擔一般保險費：</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 6類14目比率同現制</li><li>- 新增之第4類第3目100%政府補助</li></ul> <p><b>2. 政府補助款及政府為雇主之負擔總經費：</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 不得低於整體保險費(不含其他法定收入)之36% (估計30.3%→36%)</li></ul>	<p><b>1. 分擔一般保險費</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 依6類14目不同比率</li></ul> <p><b>2. 99年政府負擔經費</b> (含補助款及政府為雇主之負擔)為34%</p>



# 明定政府應負保險經費之下限

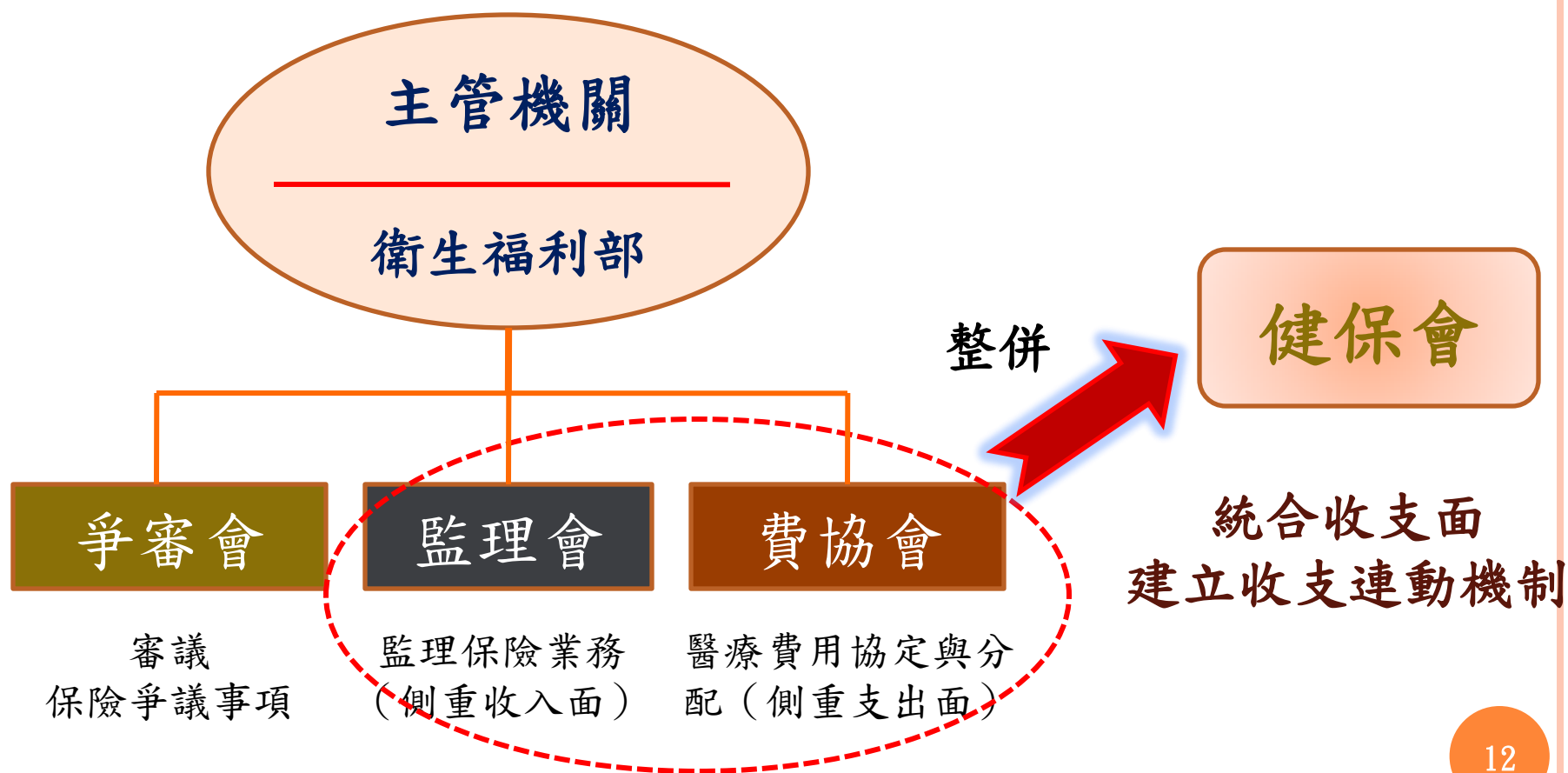


## 政府承擔修法前之財務短絀

二代健保修法案實施前所累計之財務短絀，由政府分年編列預算填補。

## 二、建立財務收支連動機制

# 整併組織，調控收支



# 健保會之成員及權責

## ○ 成員：

- 被保險人、雇主、保險醫事服務提供者、專家學者、公正人士及有關機關代表組成之。
- 其中保險付費者代表之名額，不得少於1/2；且被保險人代表不得少於全部名額之1/3。

## ○ 權責：

- 保險費率及保險給付範圍之審議。
- 年度醫療給付費用總額範圍。
- 實施差額負擔之特殊材料品項。
- 抑制資源不當耗用改善方案。
- 健保業務有關之醫事服務機構財務報告公開辦法。
- 健保醫療品質資訊公開辦法。

### 三、擴大民眾參與

## (三) 擴大民眾參與<sup>-1</sup>

### 健保會

於審議、協議重要  
事項前，必要時辦  
理公民參與活動。

1. 保險費率及保險給付範圍調整。
2. 年度醫療給付費用總額範圍。
3. 實施差額負擔之特殊材料品項。
4. 抑制資源不當耗用改善方案。
5. 健保業務有關之醫事服務機構財務報告公開辦法。
6. 健保醫療品質資訊公開辦法。

## (三) 擴大民眾參與<sup>-2</sup>

### 保險付費者代表另應參與

1. 醫療服務支付標準之擬訂
2. 藥物給付項目及支付標準擬訂
3. 總額支付制度之推動



## 四、落實人人有保

# 現制與二代健保之差異比較

## ～保險對象分類～

二代健保	現制健保
<ul style="list-style-type: none"><li>•增列<u>受刑人</u>為第4類第3目，共為6類15目</li><li>•明定受刑人之保險費由中央矯正主管機關全額補助</li></ul>	6類14目
同現制， <u>但眷屬遭受家暴等經認定之情形，得不依附被保險人投保。</u>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 依職業等身分分類：六類</li><li>2. 分被保險人及眷屬，眷屬應依附被保險人投保。</li></ol>

## 五、從嚴規定久居海外投保條件

# 現制、二代健保之差異比較

## ～投保資格～

二代健保	現制健保
<p>1. 設有戶籍滿<u>6個月</u>，或領有留證件且在臺居留滿<u>6個月</u>，始得加保。</p> <p>2. 不受6個月限制之例外：</p> <p>(1)設有戶籍之下列人員</p> <p>a<u>最近2年內曾有加保紀錄者</u></p> <p>b在臺出生之新生兒</p> <p>c<u>政府駐外人員及其眷屬</u></p> <p>(2)受雇者</p>	<p>1. 設有戶籍滿4個月，或領有居留證件且在臺居留滿4個月，始得加保。</p> <p>2. 不受4個月限制之例外：</p> <p>(1)設有戶籍之下列人員</p> <p>a曾有加保紀錄者</p> <p>b被保險人在臺出生之新生兒</p> <p>(2)受雇者</p>

# 改善權利義務不對等現況

## 目前輿論認為不公平現象

曾有加保紀錄而久居國外者，返國時馬上就可以投保，造成「平時不繳保費，有病回國就醫」之不公平現象。

## 二代健保改革

- 增訂限制「**二年內**」曾有加保紀錄者，返國方可立即加保，以適度保障留學生及海外工作者之就醫權益，並解決上開不合理現象之情形。
- 加保須等待期延長為六個月。

## 六、擴大保險費費基、強化量能負擔精神

# 現制與二代健保之差異比較

## ～保險費費基～

二代健保	現制健保
<p>1. <u>一般保險費</u>：</p> <p>同現制。</p> <p>2. <u>補充保險費</u>：</p> <p>所屬投保單位給付全年累計4個月以上之獎金、非所屬投保單位之薪資所得、執行業務收入、股利所得、利息所得、租金收入。</p>	<p>1. 經常性薪資為主</p> <p>2. 雇主：營利所得</p> <p>3. 專技人員：執行業務所得</p>

# 現制與二代健保之差異比較

## ～保險對象保險費～

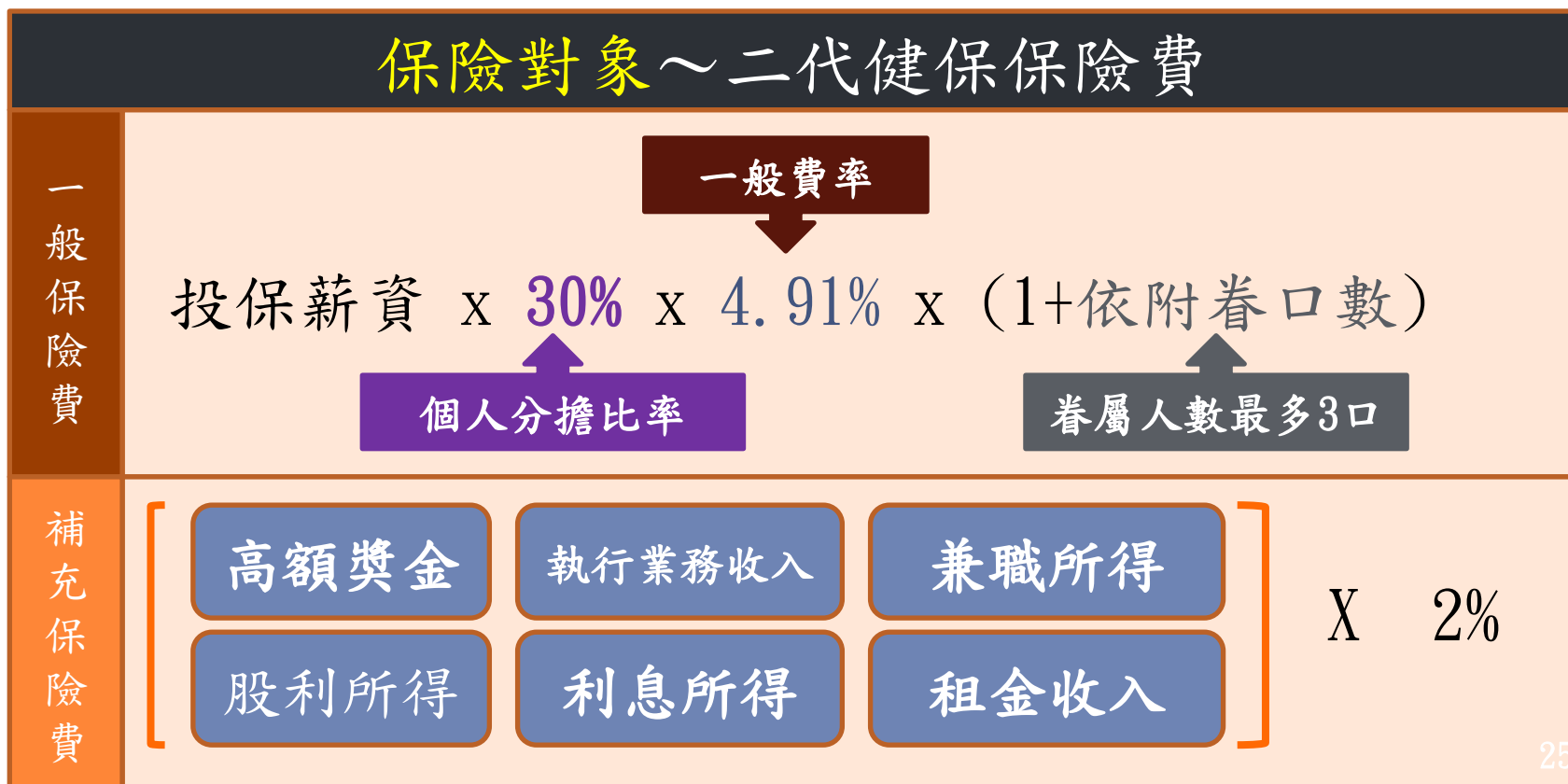
二代健保	現制健保
<ol style="list-style-type: none"><li>1. <u>一般保險費</u>： 同現制</li><li>2. <u>補充保險費</u>： (1) 費率2% (2) 依個人分別扣繳</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <u>第1-3類</u>： 投保金額×費率×負擔比率</li><li>2. <u>第4-6類</u>： 平均保險費</li><li>3. 眷屬按被保險人保險費金額計算，最多以三口計 (含本人最多以四口計)</li></ol>



# 增收補充保險費

保險對象：第1類～第4類及第6類

## 保險對象～二代健保保險費



註：1. 補充保險費有免扣取之範圍規定  
2. 假設一般保險費率調整為4.91%

# 保險對象補充保險費收繳方式

## ○收繳方式：

### 就源扣繳

由扣費義務人(指所得稅法所定之扣繳義務人)於給付保險對象應負擔補充保險費之各項所得時，按補充保險費率扣取，並於給付日之次月底前，向保險人繳納

- 保險對象有免扣取補充保險費之事由，應於受領給付前，主動告知扣費義務人，得免扣取補充保險費

# 免扣取補充保險費之範圍

- 單次給付金額逾新臺幣一千萬元之部分
- 單次給付金額未達一定金額者
- 獎金＝全年未超過4個月的投保全數之部份。
- 第二類被保險人之薪資所得
- 依第二十條規定以執行業務所得為投保金額者之執行業務收入
- 已列入投保金額計算保險費之股利所得

# 現制與二代健保之差異比較

## ～投保單位(雇主)負擔～

二代健保	現制健保
1. <u>一般保險費</u> ： 同現制	
2. <u>補充保險費</u> ： (每月支付之薪資所得總額-其受雇者之投保金額總額)×補充保險費率(2%)	受雇者保險費(投保金額×費率)×60%×(1+0.7)

註：0.7為平均眷口數。

# 投保單位之保險費計算方式

投保單位：第1類第1日至第3日之投保單位

保險單位(雇主)～二代健保保險費

一般保險費

一般費率

投保薪資 X 60% X 4.91% X (1+平均眷口數)

雇主負擔比率

補充保險費

(雇主支付薪資總額－受雇員工投保金額總額) X 2%

## 設計投保單位補充保險費之意涵

- 雇主（投保單位）針對其每月所支付薪資總額與其受雇者每月投保金額總額間之差額，增列為計費基礎，收取補充保險費，以平衡雇主負擔整體保險經費比例，且使各行業別雇主間的負擔更趨公平。
- 讓企業就經常性薪資以外的用人費用負擔一定的補充保險費，可降低刻意調整員工薪資結構的動機，回歸員工應得的酬勞項目與金額，反而能改善現行制度下所可能產生的規避行為。

# 補充保險費率之調整

- 新制實施第一年，補充保險費之法定費率為2%（**全民健康保險法第33條**）
- 自第二年起，補充保險費率應依本保險保險費率之成長率調整，其調整後之比率，由主管機關逐年公告
- 補充保險費率於本保險之保險費率達上限時，即不再增加

# 政府分擔之保險費計算方式

## 政府～二代健保保險費

政府為雇主或補助1-3類

一般費率



投保薪資 X 負擔比例 X 4.91% X (1+眷口數<sup>註</sup>)

政府補助4-6類：

平均保費 X 負擔比例 X (1+眷口數)

註：政府為雇主或補助第1類1-3目保險費時，眷口數係以平均眷口數計繳保險費。

(全年保險經費-法定收入) × 36% - (政府一般保費負擔)

政府一般保險費負擔

政府補充保險費負擔



# 減輕受薪民眾及多眷口家庭負擔

➤ 因補充保險費之收取，保險費率可從5.17%調降

那些人比較有可能減少保險費

無「高額獎金、執行業務收入、股利所得、利息所得、兼職所得及租金收入」者，或雖有前述收入但低於一定金額以下者，如薪資所得中的獎金低於4個月投保金額之受雇者、無兼職酬勞者、無其他所得之農漁民，以及無執行業務和薪資所得以外所得之職業工會會員等，其保費負擔會下降。

## 七、節制資源使用，減少不當醫療

## 加重罰鍰

- 訂定不予特約之條件及違約處理之相關辦法
- 加重詐領保險給付及醫療費用者之罰鍰至其詐領金額之二十倍，並對於違規情節重大之特約醫事服務機構，得視其情節輕重，於一定期間不予特約或永不特約。

## 未依規定之就醫，不予保險給付

對於不當重複就醫、不當使用醫療資源之保險對象，將進行輔導與就醫協助，若病患未依輔導於指定院所就醫時，可不予保險給付，緊急情況除外。

### 就醫輔導

指保險對象有重複就醫、多次就醫或不當醫療利用情形時，針對保險對象進行就醫行為瞭解、適當醫療衛教、就醫安排及協助。

## 健保局定期提出改善方案

- 明令中央健保局應每年提出並執行抑制不當耗用醫療資源之改善方案，確保資源有效運用。
- 並逐年依市場交易情形合理調整藥品價格。

## 八、多元計酬，為民眾購買健康

# 現制、二代健保之差異比較

## ～醫療費用支付原則～

二代健保	現制健保
配合 <u>多元支付制度</u> 之採行，以同病、同品質同酬為支付原則，並增加得以論人計酬之支付方式，實施家庭責任醫師制度。	同病同酬為原則

# 家庭責任醫師制度

為促進預防醫學、落實轉診制度，並提升醫療品質與醫病關係，應訂定家庭責任醫師制度。

家庭責任醫師制度之給付，應採論人計酬為實施原則，並依照顧對象之年齡、性別、疾病等校正後之人頭費，計算當年度之給付總額。



## 九、實施藥品費用目標

# 現制、二代健保之差異比較

## ～藥品費用目標～

二代健保	現制健保
訂定每年藥品費用目標，超出之額度，自當季之醫療給付費用總額中扣除，並依其額度修正次一年之藥品給付項目及支付標準。	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 按藥價基準每點一元支付。</li><li>2. 分階段實施門診藥品費用支出目標制；超出藥品費用目標之部分額度，自當季之醫療給付費用總額中扣除，並於下年度調整藥價基準。</li></ol>

# 十、實施醫療科技評估

# 現制、二代健保之差異比較

## ～醫療科技評估～

二代健保	現制健保
增訂醫療服務及藥物給付項目及支付標準訂定前，保險人得先辦理醫療科技評估，並應考量人體健康、醫療倫理、醫療成本效益及健保財務，以確保醫療給付之合理性及醫療服務品質。	未於健保法中明定。

# 十一、資訊公開透明

# 資訊公開透明

明定應公開之重要資訊項目：

- 全民健保重要事務之會議資訊
- 參與代表之利益揭露
- 特約醫事服務機構之財務報告

資產負債表、收支餘絀表、淨值變動表、現金流量表、  
醫務收入明細表、醫務成本明細表

- 特約醫事服務機構之醫療品質資訊
- 保險病床設置比率
- 各特約醫院之保險病床數
- 重大違規資訊

## 十二、保障弱勢群體權益

# 更慎重辦理暫停拒絕給付

## 不予暫停拒絕給付之狀況

- 經濟困難者
- 遭受家庭暴力受保護者
- 非有經濟能力但拒不繳納保險費者，於未繳清保險費或滯納金前

## 暫停拒絕給付

民眾有錢不繳時，始能暫停拒絕給付。



# 減輕弱勢群體就醫負擔

1. 門診及住院部分負擔同現制，但居家照護部分負擔調降為5%。
2. 重大傷病、分娩及山地離島地區就醫可免部分負擔；另新增於醫療資源缺乏地區就醫，可減免部分負擔。

## 二代健保實施日期

- 二代健保的施行日期授權由行政院決定。
- 實施前須完成之準備工作
  - 加強對民眾宣導健保改革之具體內容
  - 修訂施行細則及相關法規命令
  - 進行兩會合一之組織整併作業
  - 妥善規劃保險費收繳之作業流程



# 二代健保保險費計算及範例



# 二代健保保險費計算方式

- 一般保險費
  - 維持現制分類目之保險費計收方式
  - 假設費率將由5.17%降為4.91%（上限維持6%）
- 補充保險費：費基 $\times$ 補充保險費率
  - 民眾之計費費基
    - 四個月以上之獎金、兼職薪資所得、執行業務收入、股利所得、利息所得、租金收入
  - 雇主之計費費基
    - 支付薪資與受雇員工投保金額之差額
  - 實施第1年之法定費率為2%（上限不超過2.45%），逐年隨保險費率之成長率調整

約83%的民眾保險費負擔將下降

# 保險費負擔－雇主

$$\text{二代保費} = \text{一般保費} + \text{補充保費}$$

## 一般保費

◆ 投保金額×費率×負擔比率×(1+平均眷口數)

## 補充保費

◆ (雇主支付薪資總額-受雇員工投保金額總額) ×  
補充保費之費率 (2%)

# 保險費負擔－保險對象

$$\text{二代保費} = \text{一般保費} + \text{補充保費}$$

## 一般保費

- ◆ 投保金額×費率×負擔比率×(1+依附眷屬人數)
- ◆ 計費眷屬人數最多3口

## 補充保費

- ◆ 補充保險費費基×補充保險費之費率(2%)
- ◆ 被保險人及眷屬各自依其其他所得計算補充保險費

# 二代健保被保險人保費案例

案例	現制(費率5.17%)	二代健保保費		保費增減 影響(月)
		一般 (費率4.91%)	補充 (費率2%)	
建承為受雇者，月投保金額53,000元，年終獎金2.5個月	$\$53,000 \times 5.17\% \times 30\% = \$822$	\$781	0	-\$41
坤勝務農，參加農保，月投保金額21,000元	$\$21,000 \times 5.17\% \times 30\% = \$326$	\$309	0	-\$17
佩誠為受僱醫師，月投保金額182,000元，並在其他醫院兼差，月執行業務所得5萬元	$\$182,000 \times 5.17\% \times 30\% = \$2,823$	\$2,681	$\$50,000 \times 2\%$ 約\$1,000	約\$858
冠宇為某公司老闆，月投保金額182,000元，獲配股利5,000萬元	月: $\$182,000 \times 5.17\% = \$9,409$ 年: \$112,908	月: \$8,936 年: \$107,232	年: 1,000萬元 $\times 2\% = 20$ 萬元	平均每月: \$16,194 年: \$194,324

註1:假設二代健保一般保費費率為4.91%、補充保費費率為2%。

註2:假設計收補充保費之所得大於1,000萬元以上，2千元以的部分，不予計收補充保費。

# 二代健保雇主保費負擔案例

案例	現制(費率5.17%)	二代健保保費		保費增減 影響(月)
		一般 (費率4.91%)	補充 (費率2%)	
慶宏公司共僱用500名員工，平均月投保金額為30,300元，均未發放其他額外津貼與獎金	$\$30,300 \times 5.17\% \times 0.6 \times 1.7 \times 500 \text{人}$ =79.9萬元	75.85萬元	0	-4.05萬元
華冠公司僱用200名員工，平均月投保金額為18,300元(員工總投保金額366萬元)，每個月發給員工之薪資總額為500萬元	$\$18,300 \times 5.17\% \times 0.6 \times 1.7 \times 200 \text{人}$ =19.3萬元	18.34萬元	$134 \text{萬元} \times 2\%$ =2.68萬元	1.72萬元

註1: 假設二代健保一般保費費率為4.91%、補充保費費率為2%。

註2: 假設計收補充保費之所得大於1,000萬元以上，2千元以上的部分，不予計收補充保費。



或許你會想問



# 新的二代健保我會多繳保費嗎？費率會是多少？支持幾年？

## ○ 費率調降、多數民眾都少繳

- ✓ 這次二代健保修法的重點之一，就是針對股利、高額獎金等所得項目收取2%的補充保險費；而根據估計，僅有17%的民眾必須繳交補充保險費，也就是說，將有83%的民眾僅按照與現制相同的規定，繳交一般保險費。但是，由於加收了補充保險費後，一般保險費的費率將可適度調降，故無須繳交補充保險費的大多數民眾，健保費負擔會減少。

## 二代健保後政府的責任有何改變？

### ○ 政府整體負擔比率較現制增加

- ✓ 現制政府依法負擔的健保經費，大約占了整體經費的33.8(同樣金額在新制為30.6%)。
- ✓ 新的二代健保，明確規範政府負擔比率至少須達36%。

### ○ 政府負擔金額隨保險規模逐年擴大

- ✓ 政府負擔比率至少須達36%，當雇主與保險對象多負擔了補充保險費，使得整體保險經費增加時，政府按照下限比率所應該負擔的實際經費，也將隨著增加，前五年每年要增加負擔270億到310億元。

# 二代健保為何要多收補充保險費？

## ○ 保險對象部分：

- ✓ 拉近所得相同者之保險費負擔：現行健保制度下，薪資以外的其他所得並未納入計費基礎。為提升保費負擔公平性，二代健保在現有財源基礎及保險費計收方式之外，另針對其他所得，包含高額獎金、執行業務收入、股利所得、利息所得、租金收入及兼職所得等，計收補充保險費，以拉近相同所得者之保險費負擔。
- ✓ 強化量能負擔之公平性：健保保險費係依經濟狀況量能付費，補充保險費之收取或可略為調降一般保險費費率，對於受薪階級及單薪多眷口家庭，反而有調降保險費負擔之可能性。

## ○ 雇主（投保單位）部分：

- ✓ 降低雇主將薪資轉以其他名義給付之誘因：二代健保針對雇主每月支付薪資總額與受雇者每月投保金額總額間之差額，增收補充保險費，將可使企業降低調整員工薪資結構的動機，回歸員工應得的酬勞項目與金額。
- ✓ 平衡各行業別雇主間負擔之公平性：有些行業以經常性薪資為主（例如：傳產業），有些則以高額獎金為主（例如：高科技業），形成以月薪為主要報酬之行業保費負擔較重，二代健保將薪資總額與投保金額總額間之差額，增列為計費基礎後，可讓過去採低底薪、高獎金之投保單位，更公平合理的負擔雇主應負擔的保險費。

## 二代健保不再論戶計費，多眷口家庭的負擔是否變重？

- 現行一般費率可望調降，使多眷口家庭受惠
  - ✓ 目前一般保費係論口計費，新的二代健保增加補充性保費後，一般保費(論口計費)之費率可望略降，有利多眷口家庭。
  - ✓ 惟如果家庭成員中有人領取高額獎金，或許多股利、租金等其他收入，就必須再多繳交一些補充保費，整體保費是否增減則未定，須視最終費率及另行計收補充保費之多寡而定。

# 補充保險費會使企業負擔大增？還是會因費率調降而受惠？

- **現行一般費率可望調降：**未來企業以及保險對象將加收補充保費，政府亦必須維持整體保險經費36%以上，在一定經費需求下，新增財源可望使一般保險費率5.17%略微調降。
- **企業界總體保費負擔未必增加：**企業雖會因負擔補充保費而增加支出，但又會因費率可望略降而減少一般保費支出。因此，整體而言，企業界的總體保費負擔未必增加。
- **個別雇主視薪資結構而保費負擔互有消長：**
  - ✓ 以經常性薪資為主要報酬的企業，需繳交的補充保險費相對較少，可望因費率略降而受惠。
  - ✓ 若聘有許多兼職員工、受雇者酬勞中包含許多獎金或紅利的企業，即使未來費率調降，整體保費負擔仍可能會增加。

## 二代健保修正案對於過度使用、不當浪費健保資源有何規範？

- **醫療院所**：詐領保險給付及醫療費用者之罰鍰將加重為其詐領金額之二至二十倍，並對於違規情節重大之特約院所，亦可視其情節輕重，於一定期間不予特約或永不特約。
- **民眾**：住院治療經診斷並通知出院，卻繼續住院之部份將不予保險給付。此外，多次不當重複就醫、不當使用醫療資源之民眾，除緊急情況外，未依輔導於指定之保險醫事服務機構就醫，將不予保險給付。
- **保險人**：健保局應每年提出並執行抑制不當耗用醫療資源之改善方案，確保資源有效運用。

敬請指教

