

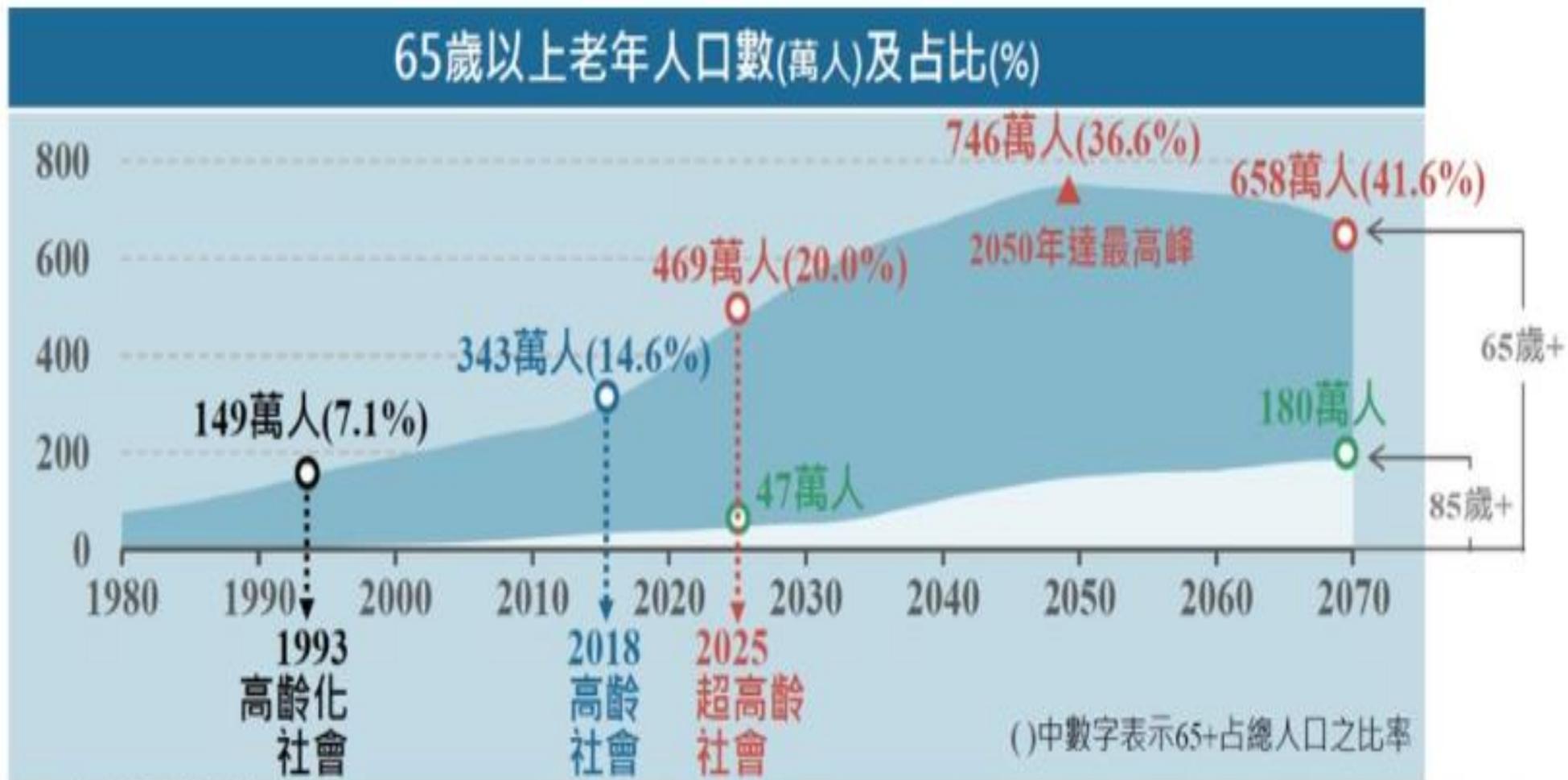
台灣人口高齡化 對經濟的影響

報告 - 吳淑翎

高齡化定義

A：根據聯合國世界衛生組織的定義，六十五歲以上老年人口占總人口的比例達百分之七時，稱為「高齡化社會(ageing society)」，達到百分之十四時稱為「高齡社會(aged society)」，倘若老年人口比例達到百分之二十時，則稱為「超高齡社會(super-aged society)」。

- 我國已於1993年成為高齡化社會，2018年轉為高齡社會，推估將於2025年邁入超高齡社會。
- 老年人口年齡結構快速高齡化，2020年超高齡(85歲以上)人口占老年人口10.7%，2070年增長至27.4%



註：2020年起為中推估值。

資料來源：國發會

國發會18日公布最新人口推估報告，65歲以上老年人口占比相對提高，預估2025年進入超高齡社會，也就是65歲人口占比超過20%。(國發會提供)

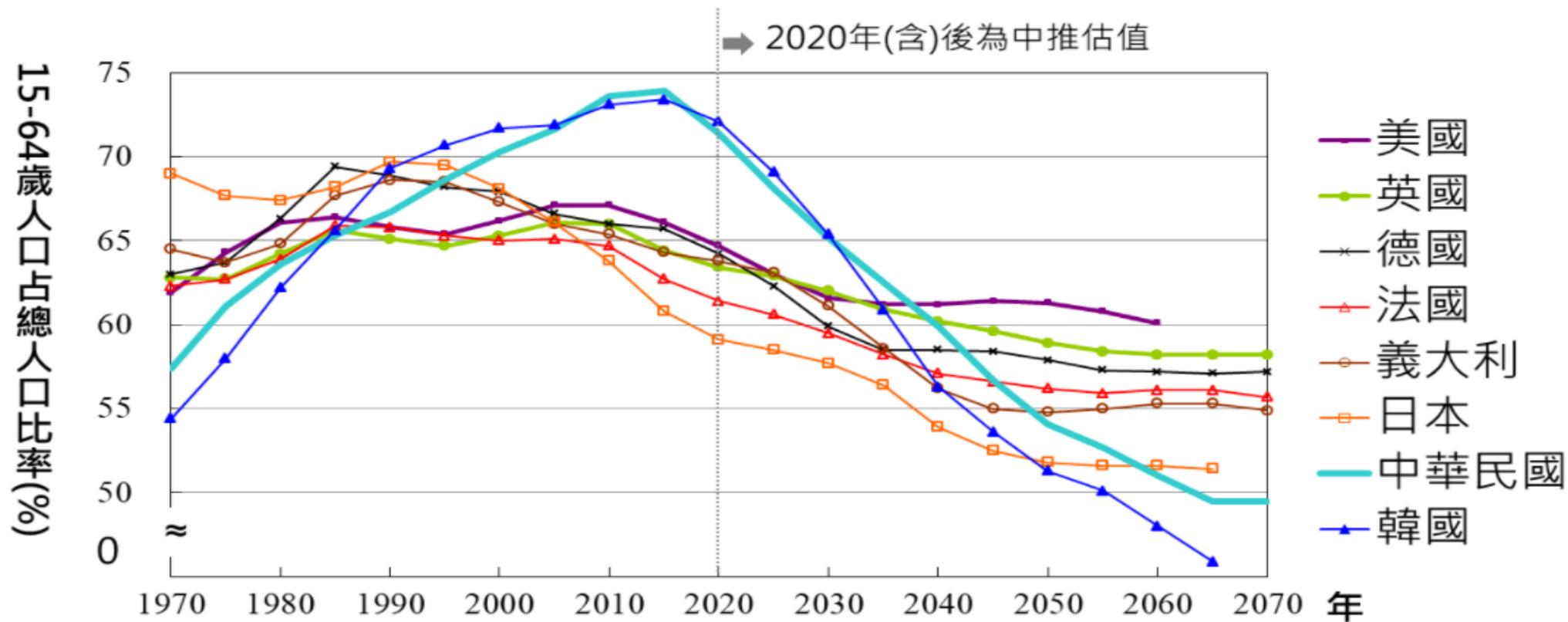
我國人口大事紀

資料來源：國發會



國發會18日公布中華民國人口大事紀，於2018年邁入高齡社會，並推估2025年成為超高齡社會。(國發會提供)

七-1、主要國家工作年齡人口占總人口比率

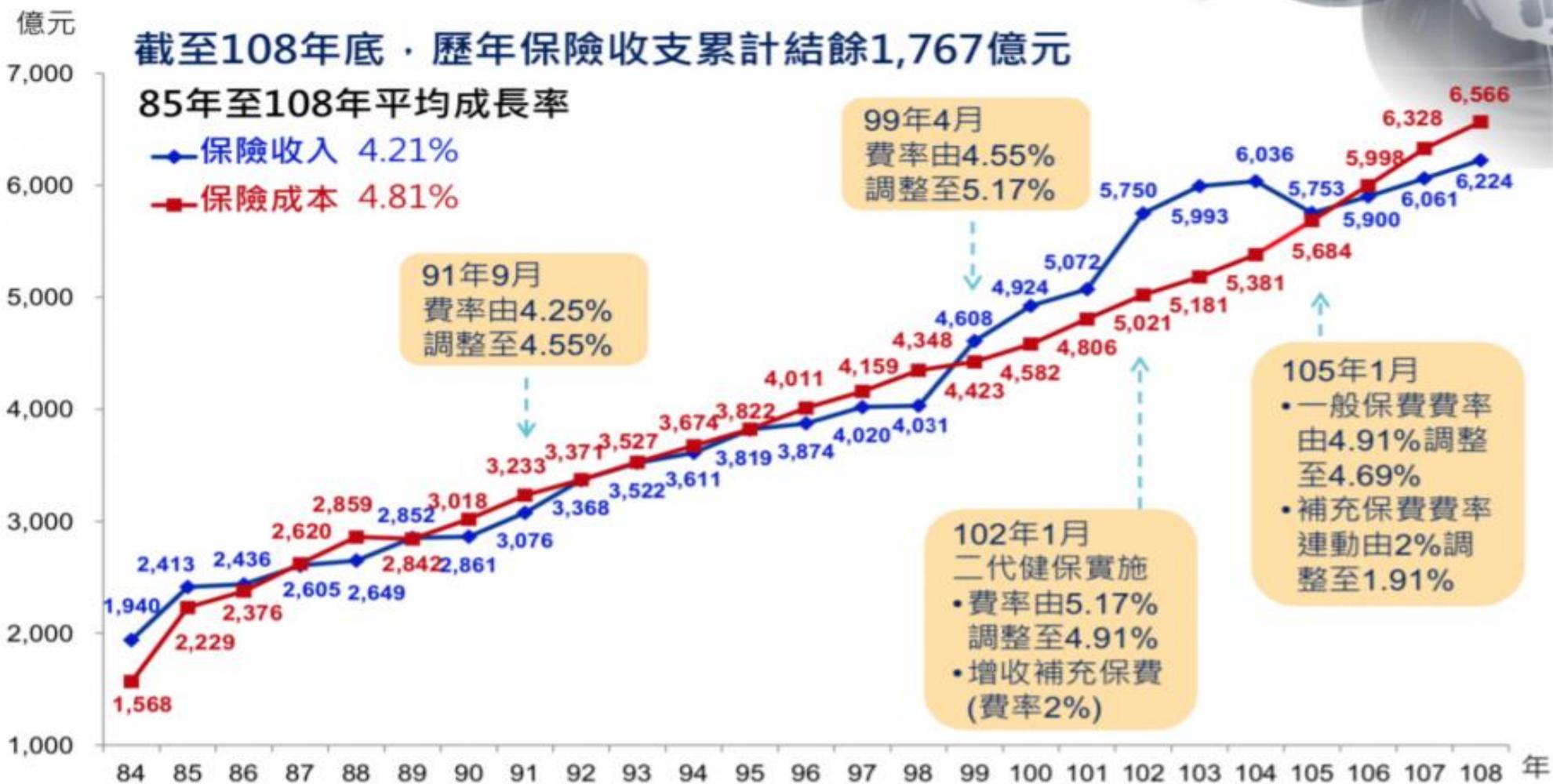


- 與其他國家相比，我國15-64歲工作年齡人口占總人口比率目前尚處於高峰期，惟下降速度快，2064年將降至50%以下，僅高於韓國。
- 美國資料僅至2060年、日本及韓國資料僅至2065年。
- 資料來源：中華民國 - 國家發展委員會「中華民國人口推估（2020至2070年）」；日本 - 日本國立社會保障人口問題研究所；韓國 - 韓國國家統計局（National Statistical Office）；美國 - US Census Bureau。英國(2018年以前)、法國、德國及義大利 - EUROSTAT；英國(2018年以後)-Office for National Statistic。國家發展委員會繪製。

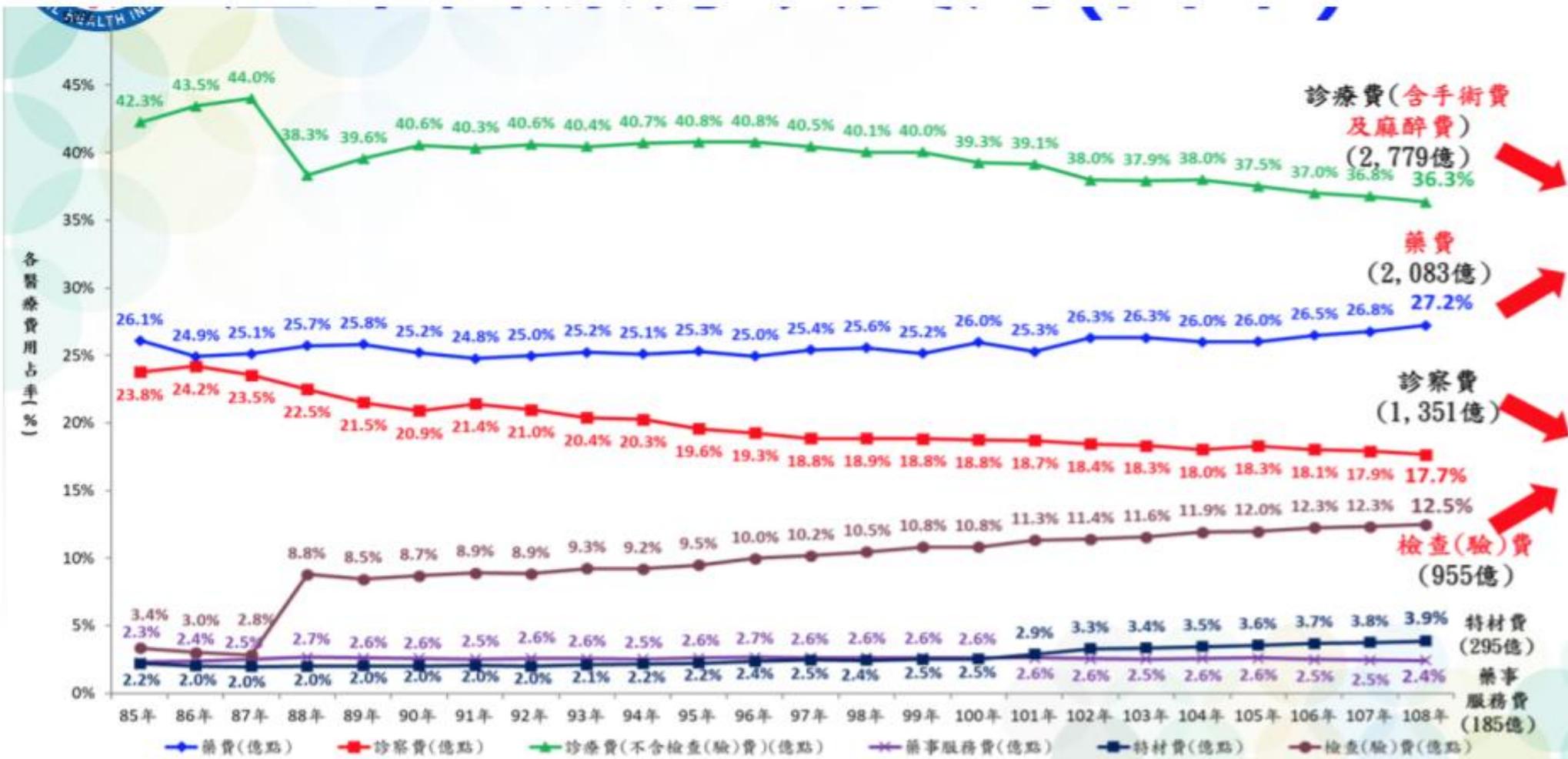
高齡化社會對經濟影響

- ◆ 勞動人口短缺,間接影響投資意願
- ◆ 公共支出增加(如醫療與長照支出)
- ◆ 政府稅收減少
- ◆ 國內商品及勞力供應相對需求不夠,需仰賴進口商品維生
(貿易赤字產生)
- ◆ 產業結構不均衡發展
- ◆ 醫療費用支出增加,間接影響其他消費
- ◆ 健保破產(如圖一)

歷年財務收支情形



(圖一：健保財務歷年財務收支狀況表/健保署提供)



註：診療費(不含檢查(驗)費)在住院案件包含病房費、管灌飲食費、放射線診療費、治療處置費、**手術費**、復健治療費、血液血漿費、血液透析費、**麻醉費**、精神科治療費、注射技術費與嬰兒費...等。

(圖二：歷年醫療各項費用支出比率/健保署提供)

從GDP 公式=>人口高齡化對經濟是有影響

Y: $C+I+G+(X-M)$

C:個人消費=> 少

I: 投資總額=> 少

G:政府消費支出=>可能變多

X: 出口毛額=> 少

Y: 進口毛額=> 多