

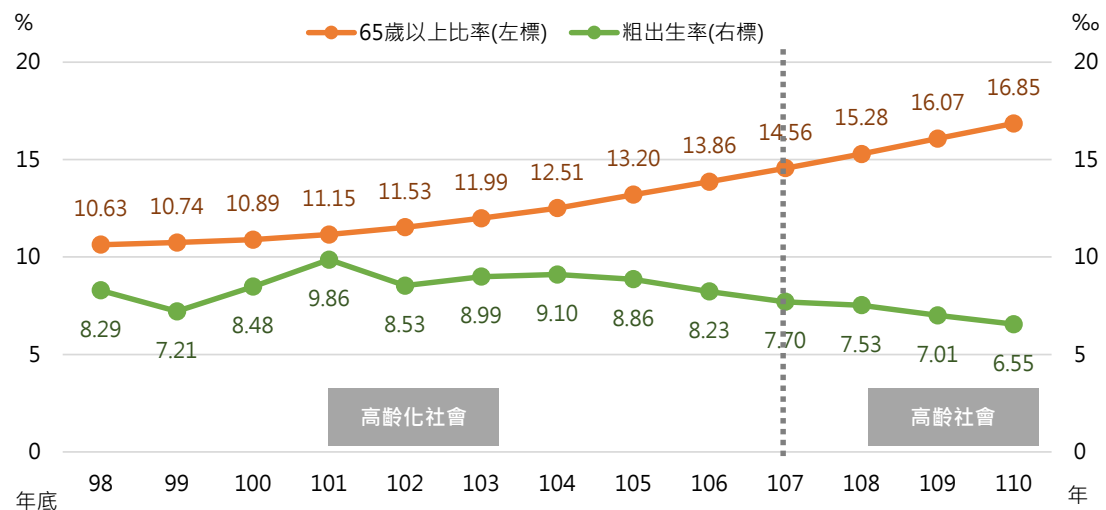
銀髮安居-性別視野下長者居住現況分析

一、背景

高齡少子化為現今各國所面臨的一股浪潮，依據世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 定義，當一國家中，65 歲以上人口占總人口比率達 7% 以上，稱為「高齡化社會 (Aging society)」，若其比率達 14% 稱為「高齡社會 (Aged society)」，超過 20% 則稱為「超高齡社會 (Super-aged society)」。依內政部(以下簡稱本部)戶政司資料，我國於 107 年 3 月底邁入「高齡社會」，110 年底人口計 2,337 萬 5,314 人，其中 65 歲以上老年人口 393 萬 9,033 人，高齡者占全國人口之比率已達 16.85%。

以近年資料觀察，我國老年人口之比率從 107 年底之 14.56%，增加至 110 年底 16.85% (增加 2.29 個百分點)，且呈逐年上升之趨勢。隨國內高齡人口不斷增加、生育率不斷下降 (圖 1)，高齡照護及銀髮安居的推動顯然是政府刻不容緩的課題之一。

圖 1 我國近年粗出生率及 65 歲以上老年人口比率



資料來源：內政部戶政司。

WHO 曾於 2007 年提出高齡友善城市指南 (Global Age-Friendly Cities: A Guide)，透過八個面向¹打造長者宜居的友善城市，但不同性別長者所面對的預

¹ 包括無障礙與安全之公共空間、大眾運輸、住宅、社會參與、敬老與社會融入、工作與志願服務、通訊與資訊、社區及健康服務。

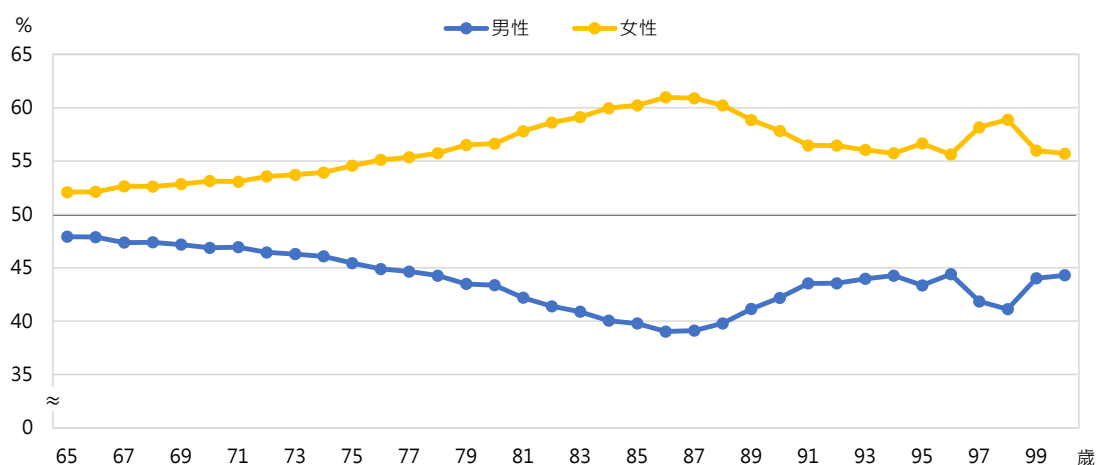
期壽命、社會化過程或是生理及生活需求不同，對於退休後的居住安排以及生活規劃亦可能會依性別而有所差異，在打造高齡友善城市的同時，也應當考量不同性別處境之期望。

為使性別主流化觀念融入友善安居政策中，改善不同性別之高齡長者居住需求，本分析透過內政大數據專案計畫所建置的銀髮安居資料²，了解國內不同性別高齡長者居住情形，包括高齡長者現況、居住地點是否為公寓、環境是否便利（與交通、購物、醫療院所之距離）等，期能提供政府政策規劃參據，達成性別平等的銀髮安居願景。

二、老人現況分析

110 年底我國 65 歲以上老年人口計 393 萬 9,033 人，其中男性占 45.50%、女性占 54.50%，超過 75 歲以上人口則有 145 萬 617 人，男性占 42.66%、女性占 57.34%，顯示高齡長者以女性居多，且男女性占比隨年紀增加而差距逐漸明顯，至 87 歲後兩者差距才有減少現象（圖 2）。

圖 2 110 年底 65 歲以上長者占比按性別分



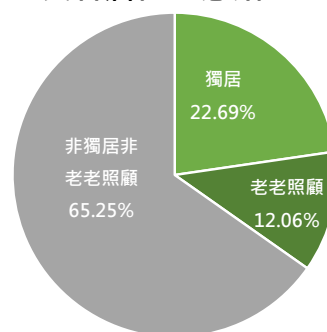
資料來源：內政部戶政司。

依據 110 年 6 月底銀髮安居資料顯示，若將高齡長者之居住型態區分為獨

² 整合戶籍、建物、長照中低收入戶等超過 1.5 億筆跨機關資料，輔以土壤液化、淹水潛勢區圖等開放圖資，編算老人之行動能力、照護人力、經濟狀況、住宅狀況、環境便利及環境安全等 6 大生活面向、18 項指標之「銀髮安居需求指數」，資料時間為 110 年 6 月底。

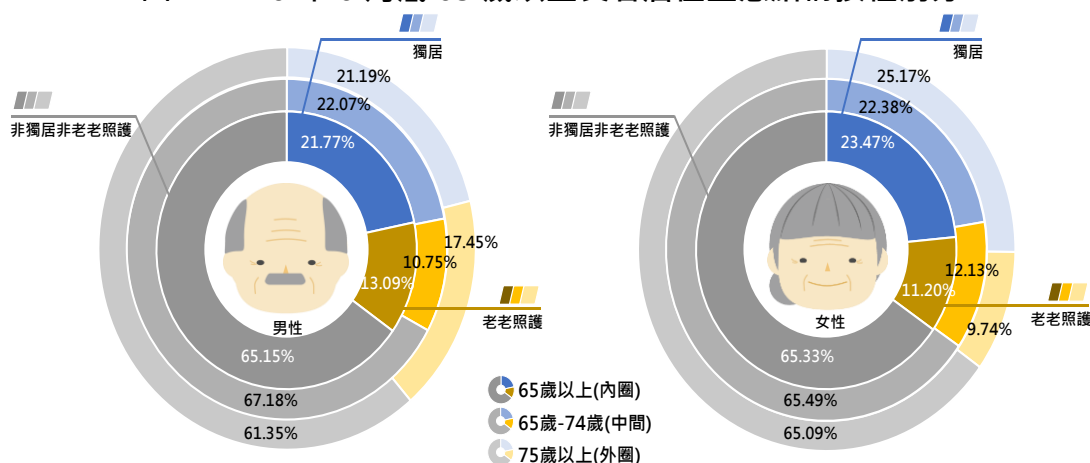
居、老老照護及非獨居且非老老照護者三類³，有 22.69% 的 65 歲以上高齡長者為獨居、12.06% 為老老照護、65.25% 為非獨居且非老老照護 (圖 3)。進一步以不同性別之居住型態觀察，在 65 歲至 74 歲年齡區間，女性獨居長者 (22.38%) 比率略高於男性 (22.07%)，75 歲以上同樣以女性獨居長者 (25.17%) 比率高於男性 (21.19%)，顯見女性長者獨居情形相較男性為多；而老老照護在 65 歲至 74 歲女性 (12.13%) 比率略高於男性 (10.75%)，至 75 歲以上比率則是男性 (17.45%) 明顯高於女性 (9.74%)。

圖 3 110 年 6 月底 65 歲以上長者居住型態結構



資料來源：內政大數據專案計畫銀髮安居資料。

圖 4 110 年 6 月底 65 歲以上長者居住型態結構按性別分



資料來源：內政大數據專案計畫銀髮安居資料。

三、居住狀況

隨年齡增加，高齡長者行動能力逐漸降低，居住於無電梯之公寓⁴勢必會對銀髮族生活帶來影響，經統計，全國有將近 12.84% 的高齡長者居住在無電梯的公寓房屋內，其中女性占 55.97%、男性占 44.03%。若以居住型態區分，獨居

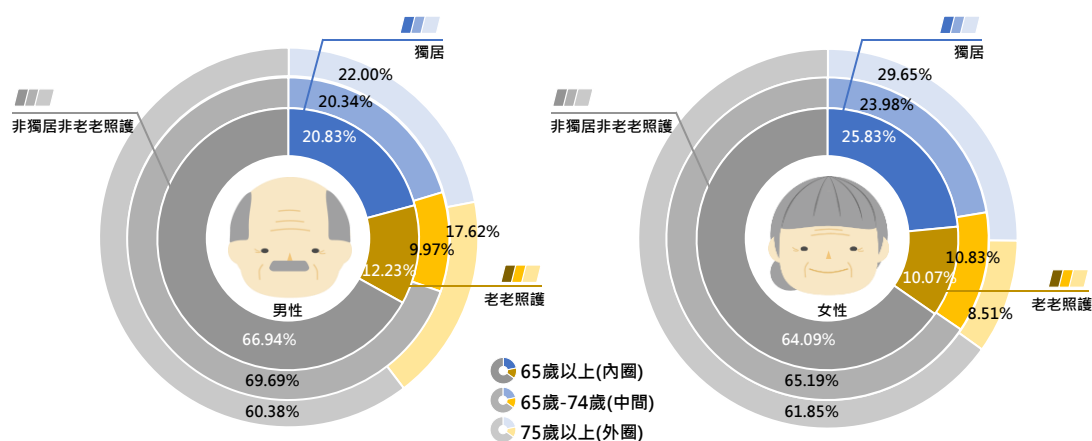
³ 獨居係指該戶籍僅有 1 位 65 歲以上長者(本人)、老老照護則指該戶籍有兩位以上長者且無 64 歲以下者。

⁴ 由於建物資料無法直接判別何者為公寓，而居住於一樓理應不會有上下樓梯不方便之問題，因此本部大數據計畫產製之銀髮安居資料將建物總樓層介於 4 至 5 樓者定義為無電梯公寓，若居住於其中之 2 至 5 樓層者視為居住於無電梯公寓。

於無電梯公寓之女性長者 (25.83%) 多於男性 (20.83%)，老老照護則是男性 (12.23%) 多於女性 (10.07%)。

進一步以年齡結構分析，不論是 65 歲至 74 歲區間或是 75 歲以上居住在無電梯公寓者，女性長者獨居比率 (23.98%、29.65%) 均高於男性 (20.34%、22.00%)；男女性之老老照護比率在 65 至 74 歲區間差異不大，至 75 歲以上比率則是男性 (17.62%) 明顯高於女性 (8.51%) (圖 5)。

圖 5 110 年 6 月底居住無電梯公寓之 65 歲以上長者居住型態結構按性別分



資料來源：內政大數據專案計畫銀髮安居資料。

四、環境便利

由於大多數 65 歲以上長者已從職場退休，而主動參與社會活動，建立與他人聯繫溝通或維持社交互動正是其「活躍老化⁵」的一重要面向，若分別以住家至醫院診所、公車站牌、便利超商⁶等日常較常從事行為之地點距離，評估長者從事社會活動的便利性，65 歲以上長者居住地點 200 公尺內有醫院診所之比率為 53.51%、100 公尺內有公車站牌比率為 36.85%、100 公尺內有便利超商比率為 31.90%；若將範圍擴大，1000 公尺內有醫療院所之比率為 80.94%、500 公尺內有公車站牌比率為 90.83%、500 公尺內有便利超商比率為 79.63% (表 1)。

5 WHO 於 2002 年提出，係指提升民眾老年期生活品質，並達到最適宜的健康、社會參與及安全的過程。

6 距離計算係採以住家之半徑為主。

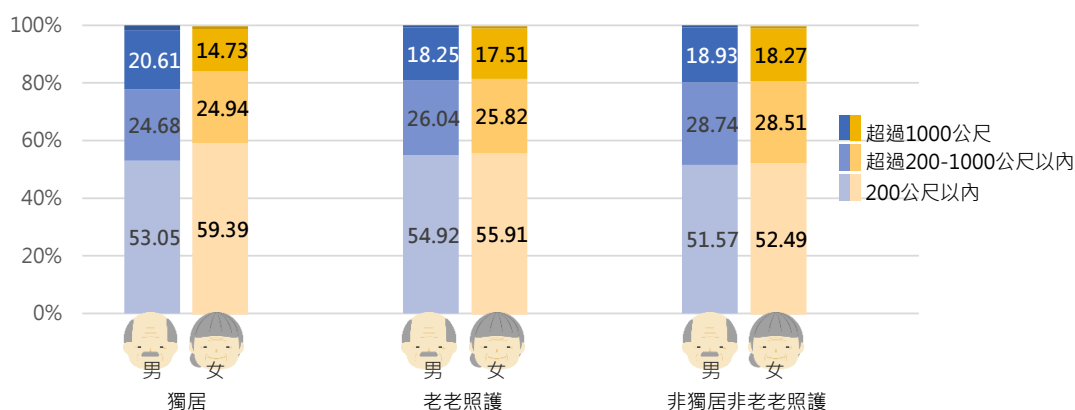
表 1 110 年 6 月底 65 歲以上長者居住地點環境便利性占比

單位：%			單位：%				
	200 公尺內 有醫院診所	100 公尺內 有公車站牌	100 公尺內 有便利超商		1000 公尺內 有醫院診所	500 公尺內 有公車站牌	500 公尺內 有便利超商
總計	53.51	36.85	31.90	總計	80.94	90.83	79.63
男性	52.33	36.44	31.05	男性	79.83	90.24	78.44
女性	54.49	37.19	32.61	女性	81.87	91.33	80.63

資料來源：內政大數據專案計畫銀髮安居資料。

分別觀察不同性別居住型態之長者居住地點與醫院診所距離之結構，59.39%女性獨居長者住家 200 公尺內有醫院診所，相較男性獨居長者 53.05% 高出 6.34 個百分點；而住家距醫院診所超過 1000 公尺者，男性獨居長者比率為 20.61%，相較女性獨居長者 14.73% 高出 5.88 個百分點；其餘居住類型則男女性差異不大。

圖 6 110 年 6 月底 65 歲以上長者居住型態與醫院診所距離結構按性別分

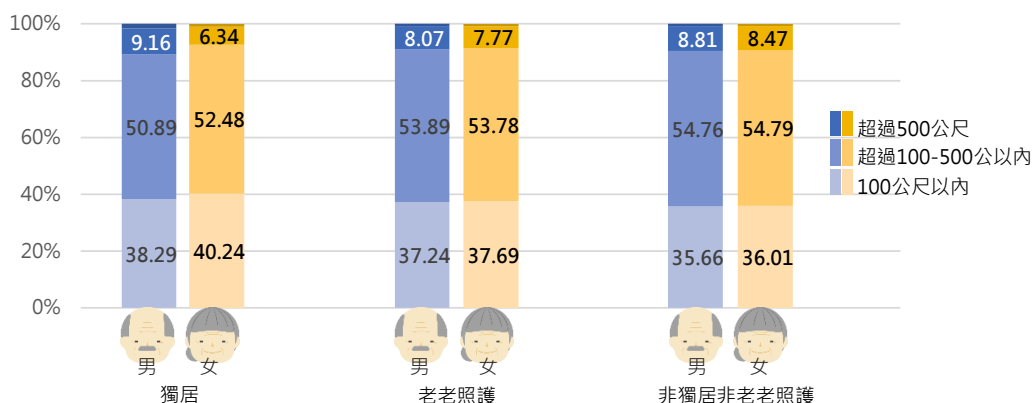


資料來源：內政大數據專案計畫銀髮安居資料。

說明：居住型態加總不等於 100% 係因少部分長者居住地座標無法對應位置，故無法計算。

40.24% 女性獨居長者住家 100 公尺內有公車站牌，相較男性獨居長者 38.29% 高出 1.95 個百分點；距離超過 100 至 500 公尺者，同樣以女性獨居長者比率 (52.48%) 高於男性 (50.89%) ；而住家距公車站牌超過 500 公尺者，則是男性獨居長者比率 (9.16%) 高於女性 (6.34%) ；其餘居住類型則男女性差異不大。

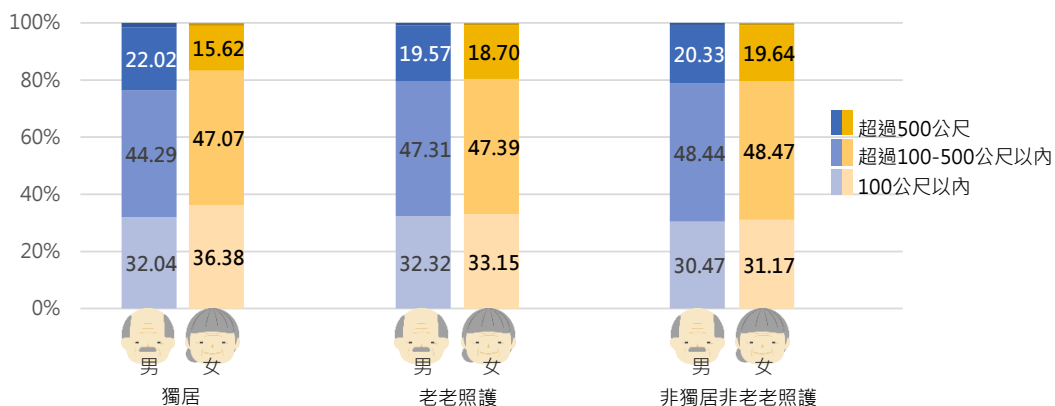
圖 7 110 年 6 月底 65 歲以上長者居住型態與公車站牌距離結構按性別分



資料來源：內政大數據專案計畫銀髮安居資料。
說明：同圖 6。

36.38%女性獨居長者住家 100 公尺內有便利超商，相較男性獨居長者 32.04%高出 4.34 個百分點；距離超過 100 至 500 公尺者，同樣以女性獨居長者比率 (47.07%) 高於男性 (44.29%) ；而住家距便利超商超過 500 公尺者，則是男性獨居長者比率 (22.02%) 高於女性 (15.62%) ；其餘居住類型則男女性差異不大。

圖 8 110 年 6 月底 65 歲以上長者居住型態與便利超商距離結構按性別分



資料來源：內政大數據專案計畫銀髮安居資料。
說明：同圖 6。

綜上所述，相較於女性獨居長者，男性獨居長者有較高比率面臨就醫、交通與購物之不便。

五、結論與應用建議

我國女性高齡長者相對多於男性，獨居比率女性高於男性，老老照護比率則是男性高於女性；而居住於無電梯公寓之高齡長者同樣以女性較多。為提供高齡者友善便利的居住環境，本部於 110 年 5 月推動的「社會住宅包租代管」第 3 期計畫中新增「以屋換屋」方案，針對行動不便民眾或 65 歲以上長者搬遷至有電梯的房屋，除幫助長者媒合合適房屋外，亦透過換居服務將自有房屋當作社宅出租，成為包租代管的房東，降低長者經濟壓力。

此外，女性獨居長者居住地點周遭環境便利性，不論是醫院診所與住家距離 200 公尺內、或是公車站牌、便利超商與住家距離 100 公尺內比率均略高於男性，可能係受女性平均餘命相對較長、以及女性不婚觀念影響致使獨居比率較高，因此對於環境便利需求較為注重；而當高齡長者決定從熟悉環境搬遷至他處居住，意即必須離開充滿回憶的住所，新環境適應及心理層面問題都需克服。針對不同性別長者，可同步規劃相對應的輔導措施或是合適的社交活動，增加長者換居誘因；或是將不同的社會資源導入，從性別觀點提供具有差異化的換屋計畫，如提供女性獨居長者安全居住方案等，降低長者適應障礙，落實專屬銀髮族的居住正義。

參考資料

- 一、World Health Organization. (2007). Global age-friendly cities: a guide. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43755>
- 二、住展房屋網 (2022) 。北市高齡換屋 缺一味 。檢自：
<https://www.myhousing.com.tw/real-estate-news/news-comment/135501/> (Dec. 20, 2022)
- 三、連珮婷(2022) 。獨居女性高達 2.5 萬人！善用 4 大政府資源、健康獨居不憂鬱。檢自：
<https://helloyishi.com.tw/senior-healthcare/aging-mind/support-system-for-elders-who-live-alone/> (Dec. 20, 2022)
- 四、楊志良(2010) 。由活躍老化觀點建構國民健康新願景。社區發展季刊，第 132 期。
- 五、衛生福利部國民健康署網頁，活躍老化-社區長者健康動起來。檢自：
<https://www.hpa.gov.tw/Home/Index.aspx> (Dec. 20, 2022)
- 六、饒志堅(2020) 。初熟的果子-銀髮安居計畫。主計月刊，第 771 期，74-78。