



## 摘要

本研究探討在高齡化日益加劇的社會中，公共性與服務品質是否能在長照機構中兼容並存。以南韓首爾市立江東銀髮照護中心為個案，本文分析其制度設計、財務可負擔性、照護品質與服務創

新，並檢視南韓長期照護保險（LTCI

）制度如何支撐高品質、低負擔且可近的機構照護。研究發現，在保險制度穩定支撐下，江東中心可提供涵蓋失智症與重度失能長者的24

小時整

合式照護服務

，其設施設計與人力配置堪

稱公共機構的優質典範。雖然目前尚有近900

位長者排隊等待入住，但其低廉收費、都市地段與五星級照護品質，使其成為備受肯定的公共照護資源。本文建議，台灣可借鏡南韓經驗，由稅收制轉向保險制，以確保財政永續與服務穩定供給，並強化民眾對長照制度的信任與參與感。未來研究應進一步比較不同區域與類型機構的服務品質與財務結構，為東亞地區長照政策提供更具實證基礎的改革建議。

關鍵詞：長期照護保險、公立機構、南韓、財務可負擔性、照護品質、安養中心

## 一、前言

在高齡化社會加速到來之際，長期照護制度的財務可持續性與服務品質日益受到關注。特別是在亞洲國家，如何在公共性與品質之間取得平衡，是長照政策制定的重要課題（Peng, 2011

）。本研究以南韓首爾市立江東銀髮照護中心為個案，探討公立機構是否能在有限資源下，提供高品質且具可近性的機構照護服務，並反思台灣未來長照政策之制度選擇。

南韓自2008年起推行長期照護保險 ( Long-Term Care Insurance,

LTCI

) , 為全民健康保險體系下的附屬制度 , 由保險費、政府補助與自付額共同構成財源 ( Kwon, 2008 ) 。針對2024

年 , 受僱者長期照護保險的總繳費額約為月薪的0.651%

。此費用由僱主和僱員平均分擔 , 各支付月薪的0.3255%

。此數值是根據國民健康保險費率 ( 月薪的7.09%

) 以及長期照護保險附加費率 ( 國民健康保險費的9.182% ) 計算得出 ( National Health

Insurance Service,

2024

) 。因此 , 長期照護保險費用約佔國民健

康保險費用的9.182%。2025

年 , 國民健康保險與長期照護保險的

總繳費額預計為月薪的8.008% , 同樣由僱主和僱員各分擔4.004%

。若國民健康保險費率維持在月薪的7.09%

, 此代表長期照護保險費用約佔月薪的0.918% , 相當於國民健康保險費用的約12.95%(Huang &

Yang,

2025)

。保險費由僱主與僱員各

半負擔 , 自營業者則全額自繳。南韓長照體制LTCI

制度下的補助依失能等級 ( 1至5

級 ) 與個人經濟能力而異 , 一般使用者需負擔20%

自付額，中低收入者與低收入者可分別減免至12%與8%（Ministry of Health and Welfare Korea, 2023）。照顧服務可涵蓋居家服務與機構照護，形成相對完備的保障架構（Campbell, Ikegami, & Kwon, 2009）。

在南韓，僅有2%

的

長期

照護機構

是由公部門設立。

本研究將針對公部門所設立的首爾市

立江東銀髮照護中心（시립강동실버케어센터

）進行深入介紹，這為一所由首爾市設立的銀髮照護中心，建築設計現代，設有三層樓，服務高齡者的機構型與日間照護需求。以下就四大方面進行介紹：1.

中心主要現況（센터주요현황

）：說明中心的基本資料、設施

規模、人力配置與成立背景等。2.營運法人（운영법인

）：介紹實際負責營運該中心的法人機構及其性質。3.

提供服務（제공서비스

）：詳細列

出該中心所提供的長照

服務內容、復健治療、照護模式與相關支援資源。4.長照保險與住宿費用相關資訊。

## 二、首爾江東銀髮照護中心介紹

首爾江東銀髮照護中心（시립강동실버케어센터

）秉持著「與在地社會共生，實現長者與家庭幸福生活」的願景，致力於打造一個高齡友善的長照機構。中心的三大使命包括：第一，以尊重與愛心支援長者過上有尊嚴且幸福的生活；第二，透過跨專業團隊提供最優質的綜合性長期照護服務；第三，強化長者的剩餘能力與自立生活，減輕照顧者的負擔。

中心的發展歷程如下：2023年5月1

日，首爾市決定將

中心委託由「社團法人同行延友會」

營運。同日，鄭敬日（정경일）出任首任執行長。2023年8月1

日，中心

完成長期照護機構

與福利設施設立申報，並被指定為長

照機構（機構照護容納89名、日間照護28名）。2023年9月1

日，正式開幕並接收長者入住。9月11

日獲得「首爾型銀髮照護中心」第一號認證，並於10月17日舉辦開幕儀式。

2024年3月15

日，中心成立勞資協議會，完成相

關規章制度並向政府申報。2024年9月1

日，舉辦開院一週年紀念活動。2025年2月，獲得「火災安全管理優秀機構」表揚。2月11日，獲批調整機構型收容人數至88名，並增設2間失智照護專區。2025年3月1日，日間照護設施新增1間並進行床位調整。同年5月1日，正式啟動3間失智症照護專區（包含三樓失智諮詢室與二樓一般病房）。上述活動呈現江東銀髮照護中心的發展軌跡，也象徵其致力於結合社區資源、提升服務品質與創新長照模式的努力。

目前「首爾江東銀髮照護中心」由法人團體「同行延友會（동행연우회）」負責營運。現任設施長為鄭敬日（정경일）。該中心位於首爾市江東區高德路185號，於2023年9月1日正式開設。建築規模為地上三層，總樓地板面積達4,432.41平方公尺。截至2025年7月份，中心的員工配置為：照護人員68名，日間照顧人員12名。服務容量方面，24小時機構型照護的收容人數為88名，日間照顧（Day care）為28名。不過根據2025年7月4日的最新數據，日間照顧實際人數為25名。該中心是由政府委託經營，委託期間為2023年5月1日至2028年4月30日，共計5年。

### 三、組織架構與設施

#### （一）營運法人介紹

## 1. 營運法人與組織架構

首爾市立江東銀髮照護中心的營運是由「社團法人同行延友會」負責，機構內部設有明確的組織架構來支撐長照服務的專業運作。根據該中心組織圖，本中心設有「營運委員會」與「院長」作為最高決策與指揮單位，院長下方由「事務局長」統籌管理各項行政與實務部門。整體組織依功能區分為五大支援團隊：

A.營運支援組：負責行政事務、人事與廚房管理，由事務員、營養師與調理員組成。

B.福祉組：負責社工與個案服務，由社會福祉士主導。

C.療養設施組：負責整體設施運營與住民照顧工作，由照服員、管理員與清潔人員組成。

D.護理與復健組：提供護理服務、物理治療與職能治療，由護理師、物理治療師與職能治療師組成。

E.市立日間照護中心支援組：此部分涵蓋日間照護中心的人力配置，包括社工、事務員、照服員、調理員與駕駛員。

## 2. 人力配置狀況

A.24小時機構型照護部門（療養院）：共計69名人員。包含1名事務局長、1

名社工師、4名調理員、3名事務員、1名護理師、1名物理治療師、1名職能治療師、44名照服員、1名營養師、5名清潔員與2名管理員。

#### B.日間照護中心 (Day

Care)：共計15名人員。包含1名社工師、1名調理員、3名事務員、1名護理師、1名照服員、6名調理助理、2名清潔員與1名駕駛員。

### (二) 各樓層設施簡介

首爾市立江東銀髮照護中心的室內設施設計現代明亮，充分考慮到長者的行動便利與生活品質。從附錄圖片可見，走廊牆面與門口區域使用綠、黃、藍等多樣色彩，這不僅有助於辨識空間，也能提升失智症住民的空間定位能力。此外，房間內部設有多張可調整病床，空間寬敞，部分病房還設有大片窗戶，能引入自然光與戶外綠意，提升住民的心理舒適度。設施中也有隱私隔簾與可活動床位，便於照護與病房管理。

再者，在日間照護與復健設施部分，中心配備完善的運動治療設備與物理治療室，空間寬敞並有充足的採光。此外，也設有「室內療癒花園」，提供長者休憩與園藝活動的空間。日間照護中心

(Day Care

Center

) 還包括多功能活動教室、課程教室與靜養室，教室座椅設計符合長者使用需求，而靜養室內則設有整齊的躺椅與個人用品架，供長者休息之用。

整體而言，江東銀髮照護中心的設施設計代表以人為本的長照理念，兼顧照護實用性與高齡者的生活尊嚴。這些空間配置對於提升服務品質與營造溫馨照護環境具有關鍵作用。

本中心總樓地板面積為4,432.41平方公尺（約1,343坪），建築面積為2,038.23平方公尺（約617.5坪）。

1.一樓（1,852.05m<sup>2</sup> / 561坪）：

包含行政辦公室、諮詢室、會議室、調理室、職員餐廳、中央資料室、倉儲室、放射室、醫療日

照中心與停車場等設施。

2.二樓 ( 1,336.90m<sup>2</sup> / 坪 ) :

設有「海」、「月」、「

星」生活空間、物理治療室、職能治療室、第2

護理室、活動教室、「屋頂療癒庭園」、家屬會面室與特殊照護室。

3.三樓 (1,243.46m<sup>2</sup> / 坪)：設有「海」、「月」、「星」(누리

)生活空間、第3

護理室、自願者室、活動教室、「屋頂療癒庭園」、家屬會面室與特殊照護室。

江東銀髮照護中心整棟建築設計展示中心的建築與戶外環境，包括入口區域、綠化空間、社區連結道路，以及「屋頂療癒庭園」的多個視角。建築設計與周邊高樓住宅區形成整合性社區景觀，有利於打造融合式的長照與生活空間。

### (三) 每週活動與日間表

首爾市立江東銀髮照護中心為促進住民身心健康與社會互動，設計了多元化的每週活動課表。課程安排涵蓋認知訓練、語言刺激、日常生活技能訓練、藝術創作、肢體運動、情緒療癒等，分別於每日上午10點與下午2點進行，並由專業照護人員與治療師指導執行。週一至週五安排密集，週末則提供基本照護與輕度活動。住民會依照能力與需求進行分組參與，並在節慶期間安排特別活動與社區互動，營造兼具療癒與活力的照護生活環境。

星期	上午活動 ( 10:00 ~ 11:00 )	下午活動 ( 14:00 ~ 15:00 )
週一	回憶活動 ( 記憶卡、懷舊遊戲等 )	運動療法 + 音樂治療
週二	日常生活訓練 ( 摺衣服、整理物品 )	園藝療法或創意藝術活動 ( 如黏土製作 )
週三	手指運動與團體遊戲	語言治療或團體唱歌
週四	認知訓練 ( 圖卡配對、推理訓練 )	影片欣賞與討論 / 瑜珈伸展課
週五	手工藝與DIY ( 季節性裝飾製作 )	慶生活動 / 音樂表演 / 社區互動活動
週六	基本照護與自由活動	輕度運動或家屬會面時間
週日	基本照護與個別關懷	音樂播放、安寧時光或彈性活動

## 四、服務對象與內涵

### (一) 入住流程：

在首爾市立江東銀髮照護中心的服務說明中，首先介紹的是入住流程。長者若有意入住，須依循五個主要步驟進行：第一步是提出「入住申請」，接著進入「候補等待」階段。當輪到個案時，中心會安排「入住諮詢」，釐清照護需求與條件，並進行評估。之後會進行「簽訂合約」程序，最後才正式「入住」機構。

### (二) 高齡者服務提供流程

首爾市立江東銀髮照護中心的照護服務依照標準化流程進行，分為四大階段：

1. 觀察階段：針對長者的生活狀況與活動能力進行觀察與初步評估。

2.服務計畫：根據護理、復健與福祉等多方面的專業觀察結果，擬定個別化的照護服務計畫。

3.服務提供：依據照護計畫，實施綜合性服務，包括日常照護、護理、復健與心理支持等。

#### 4.評估與修訂：

定期回顧服務成果，並依據評估結果調整服務內容，以確保能滿足長者與其家屬的需求與意願。

整體流程強調「優先反映照顧對象與家屬的需求」，實踐以人為核心的照護理念。

#### (三) 入住對象

入住對象的條件，中心明確規範如下：年滿65歲的長者，或未滿65

歲但患有老年性疾病（如失智症、腦血管疾病等），且因病影響日常生活功能、需接受長期照護者，均可申請入住。前提

是，該對象須經過長期照護認定並被核發「第1級」、「第2級」，或「第3至第5

級中符合機構照護給付條件」者，方可被接受為合格入住者。此流程兼具醫療需求評估與社會照護資格判定，展現南韓長照保險制度中嚴謹的服務對象分類機制。

截至2025年7月，該中心現有住宿型長者年齡分布介於58歲至103歲之間106

名居住長者，其中85歲以上的長者占比高達50%

，顯示高齡長者為主要服務對象。此外，目前入住者中有3位百歲人瑞（100歲以上），失智患者超過八成，顯示該中心已具備照顧超高齡長者的能力與經驗。

#### （四）服務特色

首爾市立江東銀髮照護中心設有偵測性掉落地毯、機械式臥床浴設備（機械浴）等設備，為協助長者掉落床能警示護理人員隨時提供照護，提供多名長者下床地面為AI偵測地毯，此外，除了淋浴澡堂提供多名長者洗澡衛浴以外，也有機械式臥床浴設備為無法自行沐浴的失能長者提供安全、尊嚴且舒適的洗澡服務。該設備於2024年7月1日安裝完成，並於2025年7月1日正式啟用，設置於一樓沐浴室內。此機械浴裝置可調整水溫與姿勢，協助照護人員有效率地進行全身沐浴，大幅減輕其身體負擔（Tsutsui & Muramatsu, 2007），同時提升長者的衛生品質與生活滿意度，是中心重視高齡照護尊嚴與品質的重要服務特色之一。

#### （五）在地合作單位

在2024年11月5日，首爾市立江東銀髮照護中心通過由首爾福祉財團所主辦的「首爾型優質照護機構」認證審查

，並順利獲選為認證機構。此項認證制度旨在確保長期照護機構的公共性與服務品質，透過強化機構對使用者需求的回應，提升市民整體生活品質。審查內容包括長者的人權保障、機構運營的穩定性以及財務的透明與健全性等。

在對外合作方面，該中心自2023

年起陸續與多家機構建立合作關係。2023

年合作單位包括：老人會聖殿、明愛醫院、鐘路區認知障礙支援中心、世福蘭高等學校江東分校、美沙洞法律事務所等。2024年新增合作機構有：새빛

療養照護

士教育院、江東高

齡者支援中心、江東區福祉支援中心

、首爾老人福祉中心、서울노인복지

中心志工本部、延世大學附設醫院。至2025年5

月，中心已與更多機構展開合作，包括鐘路區認知障礙開發中心（提供實習支援）、福祉療養照護士教育院、韓國社福醫療政策研究所、首爾認知障礙健康中心（包含首爾精神健康中心）及瑞草區與山韓醫療協會等，建立了穩定的服務協力網絡。

此外，中心也與多個志工團體保持長期合作關係，定期舉辦音樂、文化與關懷活動。包括明倫洞聖堂（合唱、器樂、薩克斯風演出）、江東基督教會（每月祈禱活動）、江東文化財團，以及白石高中的兩個學生志

工隊——「延心」（每月一次）與「分享

的設計」（自2025年4

月起定期服務)。另有志工代表李明姬女士組織的志工團，每月定期參與中心服務，為住民帶來持續溫暖的陪伴與協助。

這些合作夥伴與志工組織的參與，使江東銀髮照護中心不僅具備專業照護能力，更與社區深度連結，實踐「共照共享」的長照理念。

## 五、南韓長期照護保險給付與自付額

### (一) 2025年長期照護保險給付與自費負擔

根據南韓國民健康保險公團 (National Health Insurance Center) 2025年的資料，長期照護保險 (LTCI) 可提供如下財務補助：

在長照機構中，每位照服員照顧人數不得超過2.1

人。根據不同等級的被照顧者，其單日照護成本與政府補助比例如下：

第1級 (最重度失能)：每日照護成本為90,450韓元，30日總費用為2,713,500韓元。一般使用者需自付20%，即542,700韓元；中低收入者減免40%，自付325,620韓元；低收入者減免60%，僅需自付217,080韓元。

第2級：每日照護成本為83,910韓元，30日總費用為2,517,300韓元。一般使用者需自付503,460韓元；中低收入者自付302,070

韓元；低收入者自付201,380韓元。

第3至5級：每日照護成本為79,240韓元，30日總費用為2,377,200

韓元。一般使用者自付475,440韓元；中低收入者自付285,260

韓元；低收入者自付190,170韓元。

根據2025

年新制，南韓的長期照護保險制度將提高日額照護給付。不同失能等級對應的每日費用與自費金額如下：

第1級（重度失能）：每日費用為90,450韓元

A.一般使用者（自付20%）：18,090韓元

B.中低收入戶（自付12%）：10,854韓元

C.低收入戶（自付8%）：7,236韓元

第2級：每日費用為83,910韓元

A.一般使用者：16,782韓元

B.中低收入戶：10,069韓元

C.低收入戶：6,713韓元

第3至第5級：每日費用為79,240韓元

A.一般使用者：15,848韓元

B.中低收入戶：9,509韓元

C.低收入戶：6,339韓元

此外，膳食費另計，每日三餐為12,000韓元（每餐4,000韓元），另有點心費每日2,000韓元（分兩次提供）。

與2024年相比，2025

年各等級的照護給付金額皆有所上調：第1級每日增加至6,210韓元、第2級增加5,760韓元、第3至5級增加5,440韓元，以反映服務成本上升與通貨變動。

(二) 2025年首爾江東銀髮照護中心 (Gangdong Silver Care

Center) 的實際收費 (住宿者自付額) 資訊 (匯率約為1美元兌1,375韓元計算) :

1. 四人房：每月費用為80萬韓元 (約580美元或?18,560???)

) , 其中使用者自付費用為40萬韓元(約9,280台幣) , 餐食費另為40萬韓元。

2. 雙人房：每月費用為170萬韓元（約1,236美元或約約39,430

新台幣），其中包含額外90萬韓元（20,880台幣）的房間加價費。

3. 單人房：每月費用為260萬韓元（約1,890美元或約60,320

新台幣），其中包含180萬韓元（41,760台幣）的房間加價費。

## 六、結語與建議

本研究以首爾市立江東銀髮照護中心為案例，深入分析韓國少數由公部門設立的長期照護機構之營運模式、服務內容、人力配置、設施規劃與財務制度。透過實地資料與制度設計的呈現，該照顧中心具體展現出韓國長期照護保險（LTCI）制度在支持高齡者機構照護上，如何兼顧「可近性」、「品質」與「永續性」（Huang&Yang, 2025）。

韓國的長照體系不僅涵蓋安養中心（nursing home），也包含24小時醫療照護導向的療養醫院（nursing hospital），兩者共同構成多層次的機構照護網絡。根據官方資料，高齡長者中約有近30%會入住這些類型的機構（Lin, 2020），顯示機構照護在韓國長照體系中的重要性與普及度。無論收入高低，一般民眾皆可透過長照保險制度獲得負擔得起、符合需求且品質穩定的全天候照護服務。以本研究案例的江東銀髮照護中心為例，其服務品質堪比五星級旅館，設施新穎、環境清潔、照護專業，不僅收費低廉，且位於首爾市區，交通便利，極具吸引力。截至2025年7月，仍有超過900位長者登記候補名單等待入住，顯示此類優質且負擔合理的機構在市場上需求極高。

本文的政策貢獻有三。首先，說明韓國雖僅有2%的安養機構由公部門直接設立，但透過保險制度普遍支持私立與公立設施，能確保所有長者皆有

機會獲得基本且有品質的照護資源。其次，本研究展示韓國如何運用保險財源進行分級補助，讓中低收入者與低收入者皆可減輕負擔，提升制度公平性。最後，首爾市的「公辦民營」制度結合公共責任與民間效率，其在財務透明、人力配置與社區連結上的經驗，為其他國家提供具體參照。

然而，本研究亦有研究限制。一方面，本文僅聚焦單一機構的深度訪談分析，尚未能全面呈現韓國整體長照機構類型的結構性比較；另一方面，由於資料主要來自官方機構與實地觀察，尚未能納入使用者與照護人員的主觀經驗與感受。

基於上述成果與限制，本文提出以下三項政策建議與未來研究方向：

台灣目前以稅收支持的長照2.0

雖可快速擴大涵蓋面，但仍面臨財源不穩與制度斷裂等問題。南韓經驗顯示，透過保險制度可讓長照財政與服務供給更具穩定性與預測性，且因具有「權利性給付」的結構，能強化人民對長照制度的信賴感（Peng,

2011；Kwon,2008

）。台灣應考慮參考南韓、日本等國，導入以保險作為核心財源機制，確保制度穩定與財務永續，取代目前依賴稅收與短期預算補貼的長照2.0

架構。透過分級給付與個人負擔設計，不僅可降低使用者財務壓力，也能擴大服務可及性，並提升民眾的制度參與感與選擇自由度，使長照服務真正普及、可近且可負擔，落實高齡社會的照護正義。

其次，台灣應優先規劃興建都市型、交通便利且以公辦民營為主的公立安養中心，並提供比照韓國之低廉價格與高品質服務。特別針對失智症、重度失能與中低收入長者，應設有保障名額與照護專區，以回應高齡社會結構下的多元需求。

最後，本研究為單一個案研究，雖可深入分析制度實踐與服務特色，但無法全面代表南韓所有機構型照護現況。未來可進行橫斷性比較研究，探討不同地區、經營模式與入住族群的照護品質差異，亦可分析制度永續性下的財務模擬。本研究透過江東銀髮照護中心的經驗說明，公立機構在保險制度支持下，亦可兼顧服務品質與財務可近性。其高度整合的照護設計與服務創新，為高齡化社會中的「公共性照護」提供可參考的實踐典範。

## 參考書目

National Health Insurance Service. (2024). Long-term care insurance statistical yearbook. NHIS.

Ministry of Health and Welfare Korea. (2023). Overview of long-term care insurance system in Korea. Retrieved from <https://www.mohw.go.kr/>

Peng, I. (2011). The good, the bad and the confusing: The political economy of elder care policy in South Korea. In M. Daly (Ed.), *Care and Social Integration in European Societies* (pp. 204–224). Policy Press.

Campbell, J. C., Ikegami, N., & Kwon, S. (2009). Policy learning and cross-national diffusion in social long-term care insurance: Germany, Japan, and the Republic of Korea. *International Social Security Review*, 62(4), 63–80. <https://doi.org/10.1111/j.1468-246X.2009.01348.x>

Kwon, S. (2008). Future of long-term care financing for the elderly in Korea. *Journal of Aging & Social Policy*, 20(1), 119–136. [https://doi.org/10.1300/J031v20n01\\_06](https://doi.org/10.1300/J031v20n01_06)

Lin, Y. (2020). Institutionalizing care in aging societies: Comparative insights from Japan, Korea, and Taiwan. *Asian Social Work and Policy Review*, 14(3), 184–197.  
<https://doi.org/10.1111/aswp.12198>

Tsutsui, T., & Muramatsu, N. (2007). Care-needs certification in the long-term care insurance system of Japan. *Journal of the American Geriatrics Society*, 55(4), 586–591.  
<https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2007.01143.x>

Huang, F. Y. & Yang, N. (2025). The politics of care: Institutional foundations of long-term care systems in Korea, Germany, and Taiwan. [Unpublished manuscript]. IPSA World Congress, 2025/07/13–14, Seoul, South Korea.

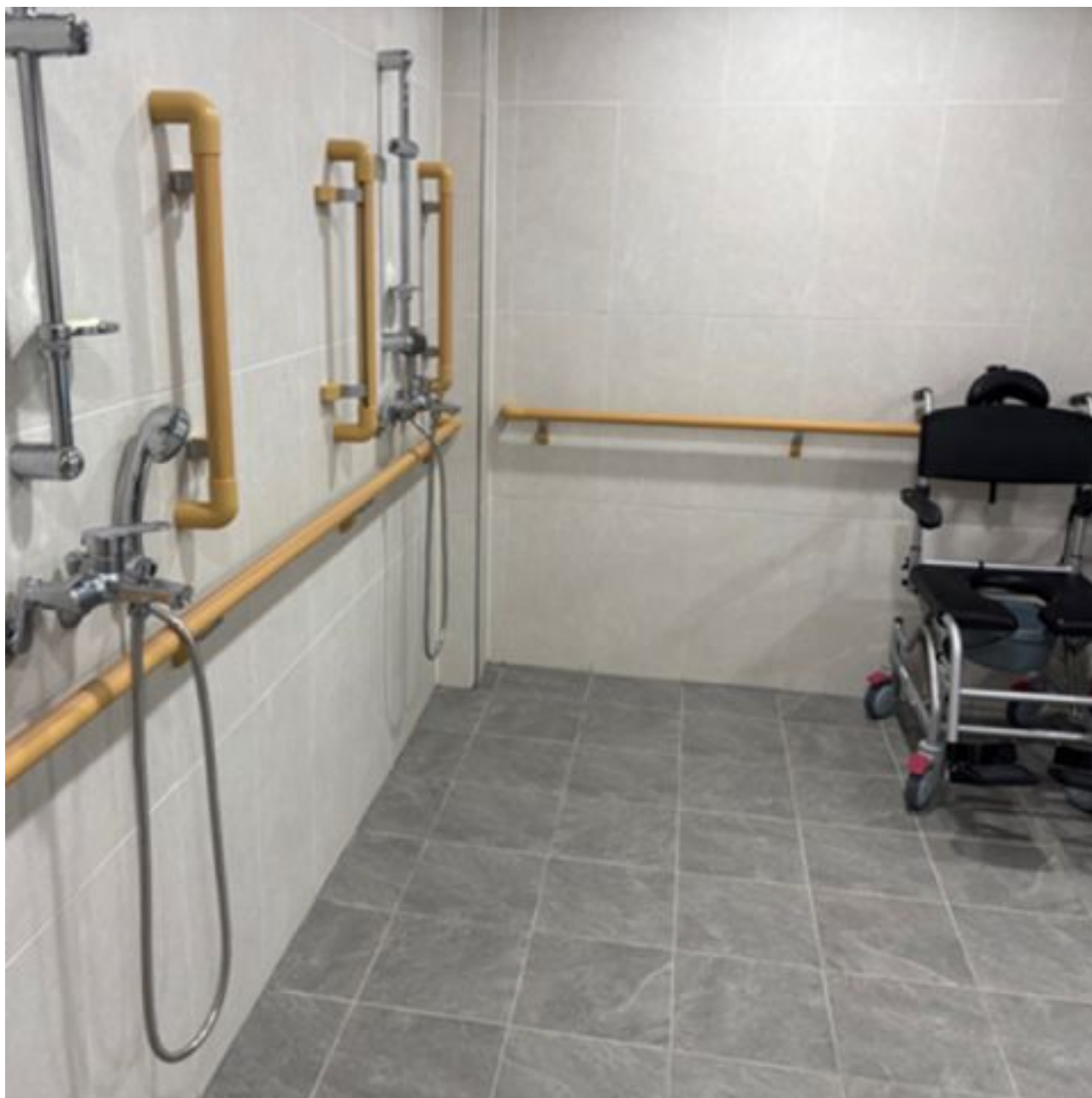
附錄：

































作者 黃芳誼 為臺灣東吳大學社會學系助理教授、楊蘭珠 為南韓大邱大學社會福利學系教授