

國情統計通報

(第 250 號)

行政院主計總處

綜合統計處 (TEL: 23803436)

111 年 12 月 30 日

星期五

110 年我國社會保障支出 2 兆 4,121 億元，占 GDP 比重 11.1%

一、依國際勞工組織 (International Labour Organization, ILO) 規範，社會保障支出 (Social Protection Expenditure, SPE) 係指政府為減輕家庭或個人承受高齡、身心障礙、遺族、疾病與健康、生育、家庭與小孩、失業、職業傷害、住宅，以及其他風險或負擔，提供全民享有健康及最低生活保障之支出。110 年我國 SPE 為 2 兆 4,121 億元，較 109 年增 507 億元或增 2.1%，主因政府因應嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情防治支出增加、健保給付成長、育兒相關津貼及就學補助等經費提高，惟提供受疫情影響者之薪資與生活補貼因 109 年基數較高，抵銷部分增幅；SPE 占 GDP (國內生產毛額) 比重 11.1%，較 109 年減 0.8 個百分點；除以期中人口之人均 SPE 為 10.3 萬元，增 2,647 元。就主要支出觀察，社會給付 (Social Benefit) 2 兆 3,812 億元 (占 98.7%)，較 109 年增 495 億元或增 2.1%。

二、社會給付依給付型態觀察，110 年現金給付 1 兆 3,500 億元 (占 56.7%)，減 279 億元 (減 2.0%)；實物給付 1 兆 313 億元 (占 43.3%)，增 774 億元 (增 8.1%)；依計畫型態，110 年社會保險計畫給付 1 兆 8,583 億元 (占 78.0%)，增 196 億元 (增 1.1%)，社會救助及福利服務計畫給付 5,229 億元 (占 22.0%)，增 299 億元 (增 6.1%)。

三、社會給付依功能別觀察，110 年以「高齡」1 兆 1,050 億元 (占 46.4%) 最多，其次為「疾病與健康」8,251 億元 (占 34.6%)，兩者合計逾 8 成。與 109 年相較，以「疾病與健康」給付增 721 億元 (增 9.6%) 最多，主因 110 年 COVID-19 確診病例數增加及提高防疫量能等，各項醫療保健支出增加；以「其他」功能給付減 189 億元 (減 11.5%) 最多，主因 110 年下半年受疫情相對趨緩影響，對企業員工薪資補貼減少所致。

資料來源：行政院主計總處。

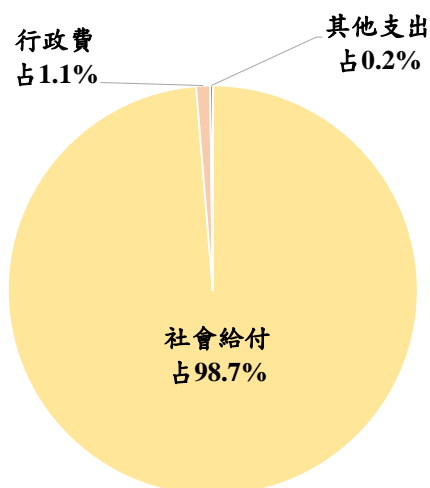
說明：1. 因四捨五入之故，總計數字容或不等於細項數字之和。

2. 本通報每週一至週五發行，並透過網際網路系統同步發送，網址：www.stat.gov.tw。有關社會保障支出統計詳細內容請參閱<https://www.stat.gov.tw/cp.aspx?n=3978>。

110 年社會保障支出

單位：億元；%

項目	110年	較109年	
		增減數	增減率
支出合計	24,121	507	2.1
社會給付	23,812	495	2.1
—依給付型態			
現金給付	13,500	-279	-2.0
實物給付	10,313	774	8.1
—依計畫型態			
社會保險	18,583	196	1.1
社會救助及福利服務	5,229	299	6.1
行政費及其他支出	309	12	4.1



110 年社會給付—依功能別

單位：億元；%

功能別	110年	較109年	
		增減數	增減率
社會給付合計	23,812	495	2.1
高齡	11,050	-73	-0.7
身心障礙	516	0.5	0.1
遺族	506	30	6.3
疾病與健康	8,251	721	9.6
生育	222	-8	-3.5
家庭與小孩	1,405	155	12.4
失業	177	-30	-14.4
職業傷害	87	-0.5	-0.6
住宅	146	-111	-43.0
其他	1,452	-189	-11.5