



長照 3.0 新篇章 打造全民照顧新網絡

整理／公關部 圖文資料來源／行政院、衛生福利部



長照 3.0 以「健康老化、在地安老、安寧善終」為三大願景。

台灣即將邁入超高齡社會，依據內政部統計，截至 2025 年 9 月底，台灣 65 歲以上長者佔比為 19.80%，距邁入超高齡社會的 20% 僅 0.2% 的差距。當家庭結構改變、失能人口攀升，照顧壓力早已不只是家庭問題，而是國家級的社會議題。

自 2017 年推動「長照 2.0」以來，政府已建立初步的長照服務網絡，為持續前瞻性地應對未來長照服務需求與多元化挑戰，衛福部與行政院聯手推出升級版——「長期照顧服務十年計畫 3.0」（以下簡稱長照 3.0），今年 1 月 1 日完整啟動，以「健康老化、在地安老、安寧善終」為三願景，打造一個「科技化、整合化、在地化」的新照護時代。

在地安老 醫療整合讓照顧不中斷

以「健康老化、在地安老、安寧善終」為目標，長照 3.0 將在長照 2.0 社區多元服務基礎上，強化醫療及照

顧的整合，增進對中重症的照顧，涵蓋八大策略目標：「健康促進」、「醫療照顧整合」、「積極復能」、「提升機構量能」、「強化家庭支持」、「導入智慧照顧」、「落實安寧善終」及「人力專業發展」，提供居家、社區、醫療、社福、機構的連續性服務。

一、健康促進：致力發展多元、去界的「社區共融照顧圈」。以廣布基層社區據點及各類長照服務資源，把預防保健、活力老化和延緩失能、失智納入服務，擴大不分齡失智症者；並使聘僱外籍看護家庭也能在核定額度內使用社區式照顧服務，讓整體的健康照護網更完整。

二、醫療照顧整合：強化醫療與長照無縫接軌。出院前即完成返家照顧計畫，以順利銜接各項服務並積極復能。建構在宅責任醫療網絡、持續推動在宅急症照顧、強化銜接住院急性後期照護（PAC）復能服務。另透過「大家醫計畫」，整合在宅醫療、在家責任醫療、遠距

醫療與安寧緩和醫療，提升醫療與長照體系的協作與連續性。

三、積極復能：擴大服務對象至急性後期照護（PAC）不分齡失能者、並納入年輕型失智者。由個管人員主動與 PAC 團隊共同擬定返家後的長照服務，提升自主生活能力，強化醫療與長照無縫銜接。同時也規劃增強日間照顧中心功能，導入多元服務與積極復能措施。

四、提升機構量能：強化中重度照顧，充實晚間照顧及夜間緊急服務量能，深化小規模多機能服務中心的角色，增加夜間照顧與臨時住宿床位數，滿足不同家庭的照顧需求，並結合社宅或公私資源於缺乏區布建長照資源，縮小區域間的資源差距。

五、強化家庭支持：政府與民衆共同分擔住院看護費用，降低家庭的經濟負擔，同時提升住院照護品質，並將服務對象擴大至不分年齡的 PAC 失能者及年輕型失智者，讓更多家屬有喘息的時間。

六、導入智慧照顧：新增居家智慧科技輔具租賃制度，依失能程度即時調整合適輔具；並規劃日間照顧中心（含小規模多機能）及住宿機構導入智慧科技輔具之獎勵，提升服務對象之安全及自主生活能力，也提高工作人員之效率、降低照顧負荷。

七、落實安寧善終：鼓勵民衆提早規劃末期醫療照護，接受預立醫療照護諮商（ACP），增進預立醫療決定服務可近性，落實善終權益，同時對特定疾病且一定年齡以上者，政府支付一生一次免費 ACP。

八、人力專業發展：透過優化照服員勞動條件、擴大外籍中階技術人力進用、鼓勵志工參與、婦女再就業計畫等，逐步擴充長照服務所需人力，同時推動照顧分級派工，以補足長照人力缺口。

智慧照顧三升五顧 提升機構服務品質

相較 2.0 來說，長照 3.0 具備四大升級重點，分別為服務對象擴大、醫療與長照銜接、科技導入及強化長照



長照 3.0 八大策略目標

復能服務。其中，住宿機構的智慧照顧發展，更是未來配合推動長照 3.0 照顧升級的重要關鍵之一。

為協助長照機構智慧轉型，衛福部於 2024 至 2027 年於「住宿機構照顧品質獎勵計畫」中納入「建構照顧資訊系統」及「智慧輔助照顧科技運用」兩大指標，鼓勵各類住宿型機構運用科技強化照護效能，提供住民更卓越的照護服務。

推動長照住宿機構「智慧照顧三升五顧」，乃鼓勵住宿機構運用智慧科技輔助，推動「機構品質力」、「智慧照顧力」、「受照顧者自主力」三個升級，並導入「行動感知」、「移動支援」、「照顧支援」、「排泄支援」、「入浴支援」等五項智慧照顧輔助科技。

期盼透過智慧照顧輔助科技的應用，協助住民重拾或維持如坐姿訓練、自主移動、獨立如廁等基本能力，降低其日常生活中的不便，提升住民的生活品質，更讓他們重獲尊嚴與自信。智慧科技的導入也將大幅減輕照護人員的工作負擔，透過精準的數據分析與即時監控，機構能更有效地掌握住民的健康狀況，及早發現並處理潛在問題，從而全面提升整體服務品質。

政府呼籲各界一起投入智慧長照，協助住宿機構智慧轉型，同時也推動產業經濟，促進健康與產業發展雙贏。衛福部強調，「智慧照顧三升五顧」不僅是科技的應用，更是一種對住民生活品質與尊嚴的承諾，相信透

過科技與服務的結合，能為住民打造一個更安全、舒適、自主、有尊嚴的晚年生活！

分階段實施 明年擴大補助對象與範圍

值得強調的是，長照 3.0 並非「一次大跳」上路，而是走分階段實施，以確保新政策上路時，民衆能享有更順暢便捷的長照服務。目前已確定實施的階段政策如下：

● 第一階段（自 2025 年 9 月 1 日起）：

擴大服務範圍與額度

放寬聘僱外籍看護工之家庭可適用社區式照顧服務、擴大社區式交通接送服務範圍及給付額度、調高營養照顧服務次數及給付額度、調整居家喘息服務內容，以納入更彈性陪同運動模式。

● 第二階段（自 2026 年 1 月 1 日起）：

擴大長照給付對象


考量未滿 50 歲的年輕型失智症者或發生意外時正值

中壯年的失能者，對社會與家庭影響甚鉅，若能及早獲得長照服務，將有助延緩病程進展。為減輕家庭照顧者負擔，並延緩失智失能狀況，新增納入「全年齡失智且失能者」及「急性後期整合照護計畫收案對象」為長照給付對象，讓服務覆蓋更全面。

● 第三階段（自 2026 年 7 月 1 日起）：

新增「智慧科技輔具」給付額度

為滿足失能者新興照顧需求，新增智慧科技輔具，每 3 年 6 萬元的額度可用於租賃 5 大面向智慧科技租賃輔具項目（含移位、移動、沐浴排泄、居家照顧床、安全看視），提升失能者的自主生活能力並減輕照顧負擔。未來民衆還可依據照顧需求的變化更換租賃適切輔具，鼓勵運用科技提升長照品質。

衛生福利部鼓勵符合長照服務申請資格之民衆，可向各縣市長期照顧管理中心提出申請，或撥打 1966 長照服務專線洽詢相關資訊。 

長照外一章：居家護理服務成社區照護新常態

衛生福利部推動「護理到家」政策，讓民衆在家即可獲得專業照護。近年，全國居家護理年服務人次突破百萬，平均每月 10 萬人次，顯示居家護理正成為健康照護體系中不可或缺的重要角色。

統計顯示，居家護理服務對象以 65 歲以上長者為主（87%），女性略多（53%）。其中 85 至 94 歲的高齡長者比例最高（33%），失能等級則以極重度失能者為多（89%）。最常見的照護項目包括鼻胃管照護（53%）、導尿管護理（50%）、氣切照護（5%）、安寧照護（4%）及壓力性損傷護理（2%）等。

「護理到家」不僅是一項政策，更是一種新的照護文化。健康照護的場域不再侷限於醫院，而是延伸到家庭；護理角色也不只是疾病照護，更包括疾病過程的身心靈與家庭的支持。鼓勵因故無法在醫院工作的臨床護理人員投入社區創業，讓「在家被照護」可以是一項選擇，讓家的床也可以是照護的床，打造更符合需求的新照護模式。

為便利民衆查詢，衛福部已建置「居家護理照護管理系統民衆專區」(<https://hnc.mohw.gov.tw/General/Normal>)，可一站式查詢全台居家護理所的服務內容與聯絡方式，大家可妥善運用！



居家護理為未來主要照護趨勢。

（圖片來源：Photo by Chinnapong/stock.adobe.com）