

中央政府各醫院作業基金經營現況之探討

六、部分公立醫院醫療欠費人次及金額概呈增長趨勢，恐造成醫療體系行政負擔及財務減損，又外籍人士欠費情形日益嚴重，常面臨居所不明致催收不易等困境，有賴主管機關正視並予以協處

醫院之經營有賴於財務體質之健全，惟受限於外部環境與制度因素，仍面臨諸多經營挑戰，經查：

(一)部分醫院 113 年度積欠醫療費用人次及金額均較 110 年度呈增長趨勢，顯示積欠醫療費用對於醫療體系之呆帳風險及行政負擔日益加重

觀察中央政府部分轄管公立醫院 110 至 113 年度積欠醫療費用人次及金額概呈增長趨勢(詳表 3-6-1)，簡要說明如下：

1. **教育部所屬醫院：**教育部所屬醫院 113 年度積欠醫療費用計 2 萬 2,623 人次，較 110 年度之 2 萬 157 人次，增加 2,466 人次，增幅 12.23%；而 113 年度積欠醫療費用 1 億 6,612 萬 8 千元，較 110 年度之 1 億 1,996 萬元，增加 4,616 萬 8 千元，增幅 38.49%，近四成。
2. **國防部所屬醫院：**國防部所屬醫院 113 年度積欠醫療費用計 2 萬 4,218 人次，較 110 年度之 2 萬 5,093 人次，減少 875 人次，減幅 3.49%，惟平均每月仍 2 千餘人次積欠費用；113 年度積欠醫療費用 1 億 3,030 萬 1 千元，較 110 年度之 1 億 204 萬 6 千元，增加 2,825 萬 5 千元，增幅 27.69%，近三成。
3. **退輔會所屬醫院：**退輔會所屬醫院 113 積欠醫療費用計 3 萬 224 人次，較 110 年度之 2 萬 616 人次，增加 9,608 人次，增幅 46.60%；113 年度積欠醫療費用 1 億 8,121 萬 2 千元，較 110 年度之 1 億 660 萬 6 千元，增加 7,460 萬 6 千元，增幅 69.98%，近七成。

此外，114 年度截至 3 月底止，以退輔會所屬醫院積欠醫療

費用計 1 萬 8,026 人次最高，已達該所屬醫院 113 年度總人次之 59.64%，其次為國防部所屬醫院 6,919 人次及教育部所屬醫院 5,653 人次，分別達該所屬醫院 113 年度總人次之 28.57%及 24.99%。至同期間積欠醫療費用金額，則退輔會所屬醫院 8,386 萬 1 千元最高，教育部所屬醫院 4,036 萬 5 千元次之，最後則為國防部所屬醫院 3,135 萬 9 千元，分別達該所屬醫院 113 年度積欠醫療費用金額之 46.28%、24.30%及 24.07%。

由上可知，中央政府部分轄管公立醫院面臨有關積欠醫療費用問題，113 年度雖較 110 年度之欠費人次或有增減，惟就所列醫院中，仍以欠費人次增加者為多；113 年度所積欠醫療費用金額均較 110 年度呈增長趨勢，以 110 年度為基期，成長率介於 27.69%至 69.98%間，容顯醫療體系處理欠費之行政負擔日益加重，亦造成財務減損壓力。

表 3-6-1 中央政府部分轄管公立醫院 110 年度至 114 年 3 月底積欠醫療費用人次及金額概況表 單位：人次；新臺幣千元；%

中央主管醫院類別	年度	當年度積欠醫療費用					
		總人次	與基期比較		總金額	與基期比較	
			增減人次	增減比率		增減金額	增減比率
教育部所屬醫院	110	20,157	基期	基期	119,960	基期	基期
	111	36,117	15,960	79.18	178,996	59,036	49.21
	112	22,638	2,481	12.31	155,984	36,024	30.03
	113	22,623	2,466	12.23	166,128	46,168	38.49
	114.3	5,653	-	-	40,365	-	-
國防部所屬醫院	110	25,093	基期	基期	102,046	基期	基期
	111	25,739	646	2.57	108,597	6,551	6.42
	112	21,197	-3,896	-15.53	107,393	5,347	5.24
	113	24,218	-875	-3.49	130,301	28,255	27.69
	114.3	6,919	-	-	31,359	-	-
退輔會所屬醫院	110	20,616	基期	基期	106,606	基期	基期
	111	30,378	9,762	47.35	113,995	7,389	6.93
	112	29,106	8,490	41.18	155,883	49,277	46.22
	113	30,224	9,608	46.60	181,212	74,606	69.98
	114.3	18,026	-	-	83,861	-	-

資料來源：教育部所屬各醫院作業基金、國防部、退輔會提供；本中心整理。

(二)醫院本於公益救護責任救治病患，惟面臨積欠醫療費用催討之困境，造成醫療欠費金額不斷增加

按中央政府部分轄管公立醫院所提供之資料，其積欠醫療費用常因病患未至櫃台批價逕自離院、經濟弱勢無力繳納、無健保身分或高價自費醫療項目而無力負擔等所致。多數醫院收費制度，採就診後或出院後，再行批價繳款，如遇經濟困難之個案，除透過社工室協助外，部分醫院亦設有分期繳納等相關措施；另部分醫院針對住院病患，提供逐期繳費或預繳機制，以降低出院時無法一次繳清醫療費用而產生欠款之風險，然各家醫院採行措施不盡相同。

由於中央政府轄管公立醫院，本於公益救護責任救治病患，爰對於已積欠醫療費用、繳款意願低或拒絕繳款之病患仍須予以收治，惟造成醫療欠費金額不斷增加，茲整理各醫院普遍反映目前面臨催收積欠醫療費用之困境如下：

1. 通訊資料闕如或所留非真實電話、地址。
2. 無法強制對無健保身分之人士預先收費。
3. 外籍人士身分查核困難，所留個資皆為國外聯絡方式，無法達成催收效果，且請求其在臺辦事處協處，惟成效不彰。
4. 路倒就醫個案身分查核困難，致使費用難以追償。
5. 對於已取得執行名義之債權，亦因債權人無可供執行之財產，致難以收回醫療欠費。

(三)外籍人士積欠醫療費用之人次及金額概呈增長情形，且常因居所不明致催收不易，各主管機關允宜重視並妥謀善策

隨著觀光及引進移工人數成長¹，外籍人士使用臺灣醫療服

¹ 依勞動部勞動統計查詢網，110 至 113 年度各年底份引進移工在臺人數分別為 66 萬 9,992 人、72 萬 8,081 人、75 萬 3,430 人及 82 萬 83 人；依交通部觀光署觀光統計資料庫，110 至 113 年度來臺旅客人數分別為 14 萬 479 人次、89 萬 5,962 人次、648 萬 6,951 人次及 785 萬 7,686 人次。

務機率增加，謹就近年來外籍人士使用醫療服務而積欠醫療費用之情形(詳表 3-6-2)，簡要分析如下：

- 1. 教育部所屬醫院：**110 至 113 年度外籍人士積欠醫療費用人次介於 714 至 1,426 人次間，111 年度高達 1,426 人次，係 110 年度之 1.91 倍，而 112 至 113 年度逐年下降至 714 人次，雖積欠醫療費用人次或有增減，惟平均每年約 942 人次，換算每個月約 78 人次。同期間積欠醫療費用金額介於 618 萬 4 千元至 1,588 萬元間，111 至 113 年度積欠醫療費用金額分別係 110 年度之 2.20、1.83 及 2.57 倍。由上顯示雖欠費人次下降，但單筆金額可能提高，爰欠費風險集中化現象明顯。
- 2. 國防部所屬醫院：**110 至 113 年度外籍人士積欠醫療費用人次介於 85 至 145 人次間，111 至 113 年度外籍人士積欠醫療費用人次分別係 110 年度之 1.24、1.05 及 1.71 倍；同期間積欠醫療費用金額介於 46 萬 9 千元至 84 萬元間，111 至 113 年度積欠醫療費用金額分別係 110 年度之 1.01、1.79 及 1.14 倍。
- 3. 退輔會所屬醫院：**110 至 113 年度外籍人士積欠醫療費用人次介於 289 至 542 人次間，111 至 113 年度外籍人士積欠醫療費用人次分別係 110 年度之 1.88、1.25 及 1.09 倍；同期間積欠醫療費用金額介於 496 萬 5 千元至 1,348 萬 3 千元間，111 至 113 年度積欠醫療費用金額分別係 110 年度之 1.16、1.55 及 2.72 倍。

此外，114 年度截至 3 月底止，外籍人士在臺積欠醫療費用之人次及金額以教育部所屬醫院最高，分別為 217 人次及 515 萬 7 千元；其次為退輔會所屬醫院 161 人次及 421 萬 9 千元；最後則是國防部所屬醫院 61 人次及 18 萬 7 千元。

表 3-6-2 110 年度至 114 年 3 月底外籍人士積欠醫療費用概況表

單位：人次；新臺幣千元；倍

外籍人士積欠醫療費用							
中央主管醫院類別	年度	人次	增減人次	基期之倍數	金額	增減金額	基期之倍數
教育部所屬醫院	110	747	基期	基期	6,184	基期	基期
	111	1,426	679	1.91	13,586	7,402	2.20
	112	883	136	1.18	11,332	5,148	1.83
	113	714	-33	-	15,880	9,696	2.57
	114.3	217	-	-	5,157	-	-
國防部所屬醫院	110	85	基期	基期	469	基期	基期
	111	105	20	1.24	472	3	1.01
	112	89	4	1.05	840	371	1.79
	113	145	60	1.71	535	66	1.14
	114.3	61	-	-	187	-	-
退輔會所屬醫院	110	289	基期	基期	4,965	基期	基期
	111	542	253	1.88	5,741	776	1.16
	112	360	71	1.25	7,674	2,709	1.55
	113	315	26	1.09	13,483	8,518	2.72
	114.3	161	-	-	4,219	-	-

資料來源：教育部所屬各醫院作業基金、國防部、退輔會提供；本中心整理。

由上可知，外籍人士在臺積欠醫療費用金額增長幅度頗大，然醫院反映外籍人士常因住居所不明、通訊資料欠缺或僅留國外通訊方式，致催收不易，依據中央政府部分轄管公立醫院提供之資料，曾有醫院洽移民署協助，惟因非執行訴追機關，僅能通知家屬提供人道協助；亦有醫院曾洽相關部會邀集各外籍勞工來源國之在臺辦事處，研商「行蹤不明外籍勞工積欠醫療費用處理機制」，惟成效不彰。鑒於外籍人士積欠醫療費用問題日益嚴重，恐將對醫療機構財務及行政運作造成沉重負擔，然相關問題已非個別醫院可單獨解決，為確保我國醫療體系財務健全及醫療資源公平運用，亟需建立更完善之跨部會協調，以有效解決實務上所面臨之困境。

另根據日本「共同通訊社」近期報導²，鑒於外籍人士就醫後積欠醫療費用問題日益嚴重，日本政府決定採行強化對策。 114

² 獨家：日本擬對外國人拖欠醫療費加強對策，日本共同通訊社，114年6月5日，<https://tchina.kyodonews.net/news/2025/06/ba774be984d6.html?phrase=%E5%A4%96%E5%9C%8B%E4%BA%BA&words=%E5%A4%96%E5%9C%8B,%E4%BA%BA>(最後瀏覽日：114年6月13日)。

年6月4日自民黨「觀光立國調查會」通過緊急決議，建議政府規定訪日外國人有義務在入境前加入商業醫療保險。此外該決議亦建議強化現行由厚生勞動省與出入國在留管理廳合作建立之信息共享機制，並提出研究下修現行通報門檻，建議將原「累計拖欠醫療費用達金額20萬日圓³以上」之通報標準進一步調降，以利入境廳加強入境審查高風險對象，提升欠費預防效能。此舉凸顯日本政府高度重視外籍旅客積欠醫療費用議題，並透過跨部會合作，致力於提升醫療欠費之預防效能，以維護其國內醫療系統之財務穩定與永續運作。爰我國宜通盤考量將該模式與政策架構納入施行之可行性。

（分機：1929 沈家榆）

³ 依114年6月13日匯率，1日元等於0.2085新臺幣換算，約新台幣4萬1千700元。