一〇七、中央政府轄管公立醫院之整體健檢人次及健檢收入均較疫前呈增長趨勢，容顯預防醫療逐漸普遍化，惟部分醫院健檢量(或值)呈下滑趨勢，允宜研謀善策，俾提升經營績效及維護國人健康

健康檢查為預防醫學之重要手段之一，為打造健康台灣，近年來政府積極推動各項健檢政策，並擴大涵蓋對象與項目，以期及早發現潛在健康風險，降低重大疾病發生率與醫療支出。按中央政府轄管公立醫院之健檢收入係包含於醫療收入項下約占1.47%[1]，倘以 115 年度各醫院作業基金之醫療收入編列 2,373 億 5,788 萬 8 千元推估，則 115 年度健檢收入概為 34 億 8,916 萬 1 千元。經查：

(一)醫院推動健康檢查服務及政府實行免費健檢等措施，係為實現早期發現、早期治療之預防醫學理念，以保障國民健康

隨著國人壽命的延長，我國老年人口呈快速成長，臺灣於 2025 年正式邁入超高齡社會，臺灣民眾的「不健康餘命」平均約 8 年[2]，亦即此期間將處於需臥床、仰賴他人照顧或失能等狀態，為避免老年生活品質下降，減輕家庭負擔，國人對健康促進與預防醫療之重視程度逐漸提升，「早期發現、早期治療」觀念日益普及，預防醫學已成近幾年重要趨勢。

各醫療院所為因應此發展，紛紛推出多元化健檢組套項目、部分醫院更設立專責健檢中心，以提供更完整、客製化的健康檢查服務，以滿足不同年齡層與風險族群之需求。此外，

---

[1] 囿於大部分中央政府轄管公立醫院作業基金之健檢收入並未單獨編列預算，爰 115 年度健檢收入係以 113 年度中央政府轄管公立醫院作業基金醫療收入決算審定數為 2,229 億 7,614 萬 6 千元，及本中心調查中央政府轄管公立醫院作業基金 113 年度健檢收入為 32 億 7,555 萬 7 千元，推估健檢收入占整體醫療收入之 1.47%。

[2] 依內政部統計資料顯示 112 年國人平均壽命為 80.23 歲及衛福部統計資料顯示 112 年零歲健康平均餘命為 72.45 歲推估。113 年度國人平均壽命為 80.77 歲，惟 113 年度零歲健康平均餘命尚未公布(最後瀏覽日:114 年 9 月 8 日)。

政府自民國 84 年起開始推動成人預防保健服務[3]，提供 40 至 64 歲民眾每 3 年 1 次、65 歲以上民眾每年 1 次免費健康檢查[4]，協助民眾及早掌握自身健康狀況，並培養正確健康行為與生活習慣，以期提升整體國人健康水準，邁向健康老化與有品質之長壽生活。

(二)近年來中央政府轄管公立醫院之健檢人次及收入整體呈現較疫前增長趨勢，容顯預防醫療逐漸普遍化

依中央政府轄管公立醫院提供 107 至 113 年度健檢人次及收入情形表(詳表 1)，其中**教育部所屬醫院** 113 年度健檢人次較 107 年度增幅 4.11%，健檢收入增幅 48.40%；**國防部所屬醫院** 113 年度健檢人次較 107 年度增幅 1.60%，健檢收入增幅 24.66%；**退輔會所屬醫院** 113 年度健檢人次雖較 107 年度減幅 18.48%，惟健檢收入增幅 43.68%；**衛福部所屬醫院** 113 年度健檢人次較 107 年度增幅 51.76%，健檢收入則創近年來新高，增幅 130.43%。

再觀察整體健檢趨勢，健檢人次由 107 年度逐年下降至 110 年度，為近年來低點，此變化可能與 COVID-19 疫情期間，民眾傾向避免非緊急醫療接觸，進而減少健檢行為有關，然自 111 年度起健檢人次逐步回升，至 113 年度健檢人次達 123 萬 1,576 人次，達近年來最高，較 107 年度成長 10.18%，顯示國人對健康檢查之重視度提高。進一步觀察健檢收入變化，整體金額自 107 年度提升至 113 年度 32 億 7,555 萬 7 千元，增幅達 56.17%，遠高於人次成長率，反映國人平均健檢支出亦同步提升。此現

[3] 自 114 年 1 月 1 日起增加 30 至 39 歲民眾每 5 年可接受 1 次免費健康檢查。

[4] 該服務內容包括健康行為調查、身體檢查、抽血檢查、尿液檢查、衛教諮詢等，主要針對國人常見 6 項問題(血壓、血糖、血脂、腎功能、肝功能及身體質量指數)進行篩檢。

象容顯疫後健檢人次回升，及民眾對預防醫療與自費健檢項目接受度普遍提高。

表 1　107 至 113 年度中央政府轄管公立醫院健檢人次及收入情形表

單位:人次；新臺幣千元；%

中央主管醫院類別	教育部所屬醫院				國防部所屬醫院			
年度/項目	健檢人次	增減幅	健檢收入	增減幅	健檢人次	增減幅	健檢收入	增減幅
107	244,310	基期	724,154	基期	310,389	基期	218,882	基期
108	254,662	4.24	763,799	5.47	343,270	10.59	247,209	12.94
109	203,379	-16.75	677,543	-6.44	297,314	-4.21	218,887	0.00
110	196,226	-19.68	630,147	-12.98	292,379	-5.80	186,618	-14.74
111	229,368	-6.12	850,528	17.45	309,537	-0.27	217,622	-0.58
112	238,326	-2.45	987,130	36.31	313,059	0.86	245,998	12.39
113	254,349	4.11	1,074,672	48.40	315,350	1.60	272,865	24.66
中央主管醫院類別	退輔會所屬醫院				衛福部所屬醫院			
年度/項目	健檢人次	增減幅	健檢收入	增減幅	健檢人次	增減幅	健檢收入	增減幅
107	274,267	基期	843,738	基期	288,810	基期	310,600	基期
108	224,819	-18.03	787,661	-6.65	288,031	-0.27	337,131	8.54
109	164,559	-40.00	628,679	-25.49	403,639	39.76	483,603	55.70
110	133,249	-51.42	537,151	-36.34	383,677	32.85	488,755	57.36
111	138,622	-49.46	813,886	-3.54	426,222	47.58	628,386	102.31
112	206,966	-24.54	1,095,690	29.86	443,196	53.46	651,729	109.83
113	223,583	-18.48	1,212,313	43.68	438,294	51.76	715,707	130.43

整體合計				
年度/項目	健檢人次	增減幅	健檢收入	增減幅
107	1,117,776	基期	2,097,374	基期
108	1,110,782	-0.63	2,135,800	1.83
109	1,068,891	-4.37	2,008,712	-4.23
110	1,005,531	-10.04	1,842,671	-12.14
111	1,103,749	-1.25	2,510,422	19.69
112	1,201,547	7.49	2,980,547	42.11
113	1,231,576	10.18	3,275,557	56.17

資料來源：教育部所屬各醫院作業基金、國防部、退輔會、衛福部提供，本中心整理。

(三)近 3 年來計有 5 家醫院之健檢人次及收入呈雙項下滑趨勢，另有 16 家醫院則呈單項下滑，允宜研謀善策，俾提升經營績效及維護國人健康

近年來整體中央政府轄管公立醫院於健檢市場之人次及收入，皆較疫情前明顯提升，顯示民眾健康意識提高，預防醫學

需求增長。然部分醫院健檢人次及收入呈「雙項下滑」(詳表 2)或「單項下滑」趨勢(詳表 3 及表 4)，謹說明如下：

1. **雙項下滑醫院共有 5 家**，分別為教育部所屬成大醫院斗六分院、國防部所屬之三軍總醫院北投分院及國軍左營總醫院岡山分院、退輔會所屬屏東榮總龍泉分院及衛福部所屬南投醫院。其中 113 年度較 111 年度人次減少最多者為國軍左營總醫院岡山分院，減少 4,950 人次，降幅 15.10%。而健檢收入減少最多者為衛福部南投醫院，113 年度較 111 年度減少 800 萬 8 千元；而收入降幅最高者則為屏東榮總龍泉分院達 52.95%。

表 2　111 至 113 年度中央政府轄管公立醫院健檢人次及健檢收入呈雙項下滑情形表

單位:人次；新臺幣千元

主管機關	健保特約類別	機構名稱	年度	健檢人次	與基期比較增減人次	健檢收入	與基期比較增減收入
教育部	地區醫院	成大醫院斗六分院	111	8,936	基期	6,811	基期
			112	7,684	-1,252	6,620	-191
			113	8,617	-319	6,568	-243
國防部	區域醫院	三軍總醫院北投分院	111	521	基期	688	基期
			112	499	-22	646	-42
			113	494	-27	617	-71
	地區醫院	國軍左營總醫院岡山分院	111	32,786	基期	13,233	基期
			112	29,282	-3,504	12,224	-1,009
			113	27,836	-4,950	12,322	-911
退輔會	地區醫院	屏東榮總龍泉分院	111	6,599	基期	1,422	基期
			112	7,077	478	1,297	-125
			113	5,678	-921	669	-753
衛福部	區域醫院	南投醫院	111	1,592	基期	17,583	基期
			112	1,719	127	12,506	-5,077
			113	1,361	-231	9,575	-8,008

資料來源：教育部所屬各醫院作業基金、國防部、退輔會、衛福部提供；本中心整理。

2. **單項下滑醫院共有 16 家**，可分為健檢人次下滑與健檢收入下滑兩類。其一，人次下滑者共 13 家（詳表 3)，其中臺大醫院北護分院、三軍總醫院松山分院、國軍臺中總醫院及國軍桃

園總醫院於 111 至 113 年度呈逐年下降趨勢。綜觀 113 年度較 111 年度人次減少區間介於 131 至 1 萬 6,520 人次間，其中以國軍臺中總醫院及衛福部嘉義醫院最為顯著，均逾萬人次。另有 5 家醫院減少逾千人次[5]，以教育部新竹臺大分院減少 3,931 人次最多；其餘 6 家[6]減少百餘人次，以衛福部基隆醫院減少 538 人次最多。若觀降幅百分比，國軍臺中總醫院及衛福部嘉義醫院，分別降幅為 62.98%及 21.79%，為下降幅度最高者。其二，收入下滑者共 3 家，其中以衛福部新營醫院減幅最為明顯，113 年度較 111 年度降幅高達 44.94%。

表 3　111 至 113 年度中央政府轄管公立醫院健檢人次單項下滑情形表

單位:人次；%

類型	主管機關	健保特約類別	機構名稱	年度	健檢人次	與基期比較	
						增減人次	增減比率
健檢人次下滑者	教育部	地區醫院	臺大醫院北護分院	111	8,186	基期	基期
				112	8,108	-78	-0.95
				113	7,723	-463	-5.66
		醫學中心(說明)	新竹臺大分院	111	87,067	基期	基期
				112	82,216	-4,851	-5.57
				113	83,136	-3,931	-4.51
	國防部	區域醫院	三軍總醫院松山分院	111	38,462	基期	基期
				112	36,443	-2,019	-5.25
				113	35,851	-2,611	-6.79
		區域醫院	國軍臺中總醫院	111	26,230	基期	基期
				112	19,230	-7,000	-26.69
				113	9,710	-16,520	-62.98
		區域醫院	國軍桃園總醫院	111	34,055	基期	基期
				112	32,370	-1,685	-4.95
				113	31,778	-2,277	-6.69
		地區醫院	國軍高雄總醫院	111	22,746	基期	基期
				112	19,830	-2,916	-12.82

[5] 教育部新竹臺大分院(減少 3,931 人次)、國防部三軍總醫院松山分院(減少 2,611 人次)、國軍桃園總醫院(減少 2,277 人次)、國軍高雄總醫院屏東分院(減少 2,117 人次)及衛福部屏東醫院(減少 1,446 人次)。

[6] 依序為衛福部基隆醫院(減少 538 人次)、教育部臺大醫院北護分院(減少 463 人次)、退輔會臺北榮總玉里、鳳林及臺東分院(減少 311 人次)、衛福部埔里醫院(減少 278 人次)、朴子醫院(減少 212 人次)及恆春旅遊醫院(減少 131 人次)。

類型	主管機關	健保特約類別	機構名稱	年度	健檢人次	與基期比較	
						增減人次	增減比率
健檢人次下滑者			屏東分院	113	20,629	-2,117	-9.31
	退輔會	地區醫院	臺北榮總玉里、鳳林及臺東分院	111	8,648	基期	基期
				112	8,959	311	3.60
				113	8,337	-311	-3.60
		地區醫院	臺中榮總埔里分院	111	8,662	基期	基期
				112	8,689	27	0.31
				113	8,384	-278	-3.21
	衛福部	區域醫院	基隆醫院	111	18,907	基期	基期
				112	19,491	584	3.09
				113	18,369	-538	-2.85
		地區醫院	嘉義醫院	111	65,245	基期	基期
				112	36,574	-28,671	-43.94
				113	51,027	-14,218	-21.79
		地區醫院	朴子醫院	111	9,122	基期	基期
				112	8,739	-383	-4.20
				113	8,910	-212	-2.32
		區域醫院	屏東醫院	111	22,276	基期	基期
				112	22,940	664	2.98
				113	20,830	-1,446	-6.49
		地區醫院	恆春旅遊醫院	111	2,094	基期	基期
				112	2,211	117	5.59
				113	1,963	-131	-6.26

說　　明：新竹臺大分院111至113年2月為區域醫院，自113年3月起為醫學中心。

資料來源：教育部所屬各醫院作業基金、國防部、退輔會、衛福部提供，本中心整理。

表4　111至113年度中央政府轄管公立醫院健檢收入單項下滑情形表

單位:新臺幣千元；%

類型	主管機關	健保特約類別	機構名稱	年度	健檢收入	與基期比較	
						增減收入	增減比率
健檢收入下滑者	退輔會	地區醫院	臺北榮總新竹分院	111	7,200	基期	基期
				112	6,893	-307	-4.26
				113	7,041	-159	-2.21
	衛福部	地區醫院	新營醫院	111	51,283	基期	基期
				112	28,232	-23,051	-44.95
				113	28,235	-23,048	-44.94
		地區醫院	金門醫院	111	13,674	基期	基期
				112	16,068	2,394	17.51
				113	12,680	-994	-7.27

資料來源：退輔會、衛福部提供，本中心整理。

此外，上述健檢量(值)下滑醫院共計21家，其中同時出現

人次與收入雙項下滑者有 5 家，僅出現單項下滑者有 16 家。倘依醫院層級區分，涵蓋醫學中心 1 家、區域醫院 7 家及地區醫院 13 家，以地區醫院占比逾六成，為下滑情形最為集中之類型，顯示基層醫療機構在健檢服務經營上面臨較大挑戰；另就地理分布觀察，以中南部為主，計有 12 家，其餘分布於北部 7 家、東部 1 家及離島(金門)1 家，允宜研謀善策，強化健檢服務價值與吸引力，俾提升經營效能，以維護國人健康。

綜上， 近年來中央政府轄管公立醫院整體健檢人次及收入呈現成長趨勢，反映疫後國人健康意識提高與預防醫療逐漸普遍化。惟 113 年度有 21 家醫院較 111 年度出現健檢人次或收入下滑情形，其中雙項下滑者計 5 家、單項下滑者 16 家，主要集中於中南部地區，恐因市場競爭加劇，區域人口結構變遷及服務行銷推廣未臻完善所致。鑒於我國政府重視國民健康，並自 114 年度下修成人免費健檢年齡門檻至 30 歲，有助民眾及早發現潛在健康風險，降低後續重大疾病醫療支出外，亦有助於提升各醫療院所之健檢利用率與營運績效。各醫療機構應審慎因應此趨勢，並依據區域特性及目標族群，精進健檢產品設計與服務策略，以實踐健康促進與財務永續之雙重目標。

（分機：1929 沈家榆）