

103 年度 人口統計分析報告

「孩子，是最好的傳家寶」
從仁武區淺談生育年齡高齡化現象

撰寫機關 高雄市仁武區戶政事務所

撰寫人 楊智欽



目錄

第一章 緒論

- 一、撰研動機
- 二、撰研目的

第二章 現況分析

- 一、台灣人口現況發展趨勢與相關研究
 1. 台灣近年初婚年齡與生育年齡之變化
 2. 生育年齡高齡化對人口發展之影響
 3. 外籍配偶（含大陸、港澳地區）成為台灣生育版圖的生力軍
- 二、高雄市仁武區歷年產婦年齡變化剖析
 - 1、仁武區近年來生育年齡變化趨勢
 - 2、仁武區 102 年初婚年齡概況

第三章 搶救生育政策大作戰-政策因應

- 一、托育機制之強化
- 二、對高齡化產婦之關注與照顧

第四章 對未來之展望

第五章 結語

※ 第一章 緒論



一、撰研動機

「高齡化」與「少子化」是台灣目前在人口政策上兩大重要探討議題，尤其生育率的急速降低更是嚴重影響台灣的人口結構。因為社會變遷及職場環境種種因素之下，產婦生育年齡的高齡化亦成為推展人口政策不容忽視的一項課題，值得我們深入探討。



二、撰研目的

產婦生育年齡的高齡化，是近幾年人口政策與衛生保健學者積極呼籲重視的一個現象。她們通常有一定的經濟基礎，卻在生育的黃金時期與職場競爭的爭扎下，可能錯過或選擇放棄迎接寶寶的來臨。對這個族群，政府或政策是否應給予更和善的關心與照顧，並藉此改善台灣生育率過低的嚴峻現象，希望藉由本分析報告，做為政府未來擬訂相關政策之參考或修正之依據。

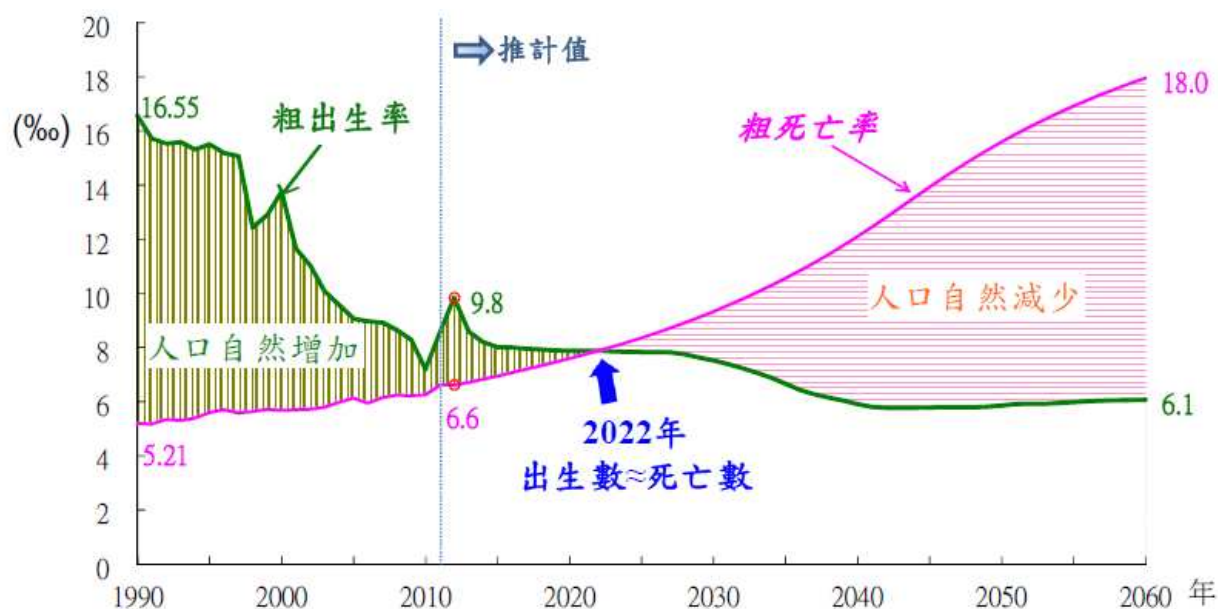
※ 第二章 現況分析



一、台灣人口現況發展趨勢與相關研究

由於生育率及死亡率的持續下降，導致幼年人口比率降低，而工作年齡人口與老年人口比率提高，幾乎所有國家都面臨人口老化的問題，其中又以開發中國家老化速度最快。全球 60 歲以上老年人口占總人口比率，已由 1990 年之 9.2% 上升至 2013 年之 11.7%，至 2050 年，預估將持續攀升至 21.1%；同時，80 歲以上超高齡老人(oldest old)占老年人口比率，亦將由 2013 年的 14% 上升至 2050 年的 19%。

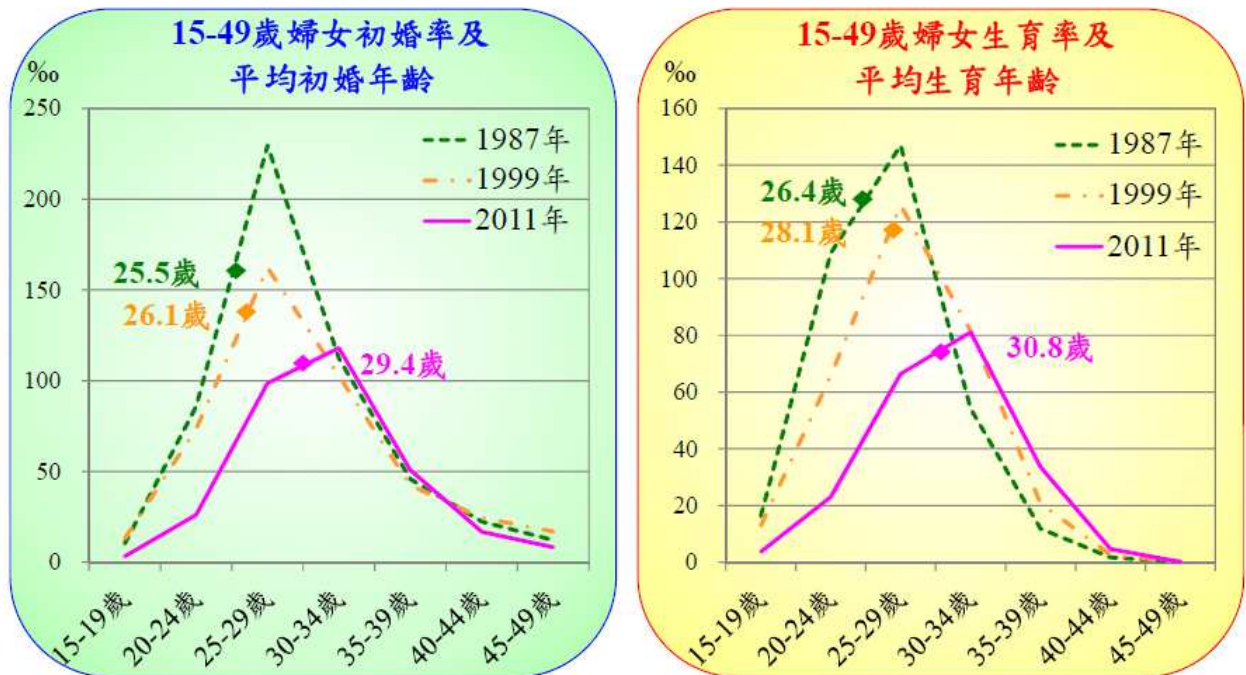
國際上將 65 歲以上人口占總人口比率達到 7%、14% 及 20%，分別稱為高齡化社會、高齡社會及超高齡社會。依據經建會對台灣人口之推估，台灣總人口將於 2019 年到 2030 年達到最高峰後，開始遞減。長此趨勢發展，台灣人口將於 2022 年反轉交叉，人口由自然增加變為自然減少。我國於 1993 年成為高齡化社會，預計將於 2018 年及 2025 年分別邁入高齡社會及超高齡社會。



■ 圖片及資料來源：經建會「中華民國 2011 年至 2060 年人口推計」報告

1. 台灣近年初婚年齡與生育年齡之變化

初婚年齡及女性生育第一胎年齡是經常引用的家庭狀況指標，其不僅反映我國家庭結構的形成與變化，亦對後續人口政策的推展有指標性的參考作用。



從內政部「中華民國人口統計年刊」所提供的資料可看出，台灣婦女的平均初婚年齡從1987年的25.5歲，1999年的26.1歲，一直到2011年的29.4歲，顯現明顯晚婚的現象。

因為初婚年齡的提高，相對的影響至婦女的平均生育年齡，從以上兩張圖的比較得出，平均初婚年齡與平均生育年齡呈現相對應的關係，也反映出越來越多婦女或因為教育程度的提高，或因為就業、經濟狀況的因素，出現「晚育」的趨勢。

除了婦女人數外，育齡婦女之年齡結構亦是重要因素，以上圖的資料可以明顯看出，較適合生育年齡的25-29歲的降幅最大。目前我國育齡婦女生育率最高的年齡組為30至34歲，而超過35歲成為高齡產婦後，女性生育能力即明顯降低。而國人近幾年「不孕症」議題的發燒，從生理結構來分析，便是此人口變化的延續現象。

育齡婦女生育率 Fertility Rates of Childbearing Age Women									
中華民國四十年至一〇一年 1951-2012								單位：0/00	
年別 Year (民國)	一般生育率 General Fertility Rate	年齡別生育率 Age-specific Fertility Rates							總生育率 Total Fertility Rate
		15-19 歲 Years	20-24 歲 Years	25-29 歲 Years	30-34 歲 Years	35-39 歲 Years	40-44 歲 Years	45-49 歲 Years	
40年 1951	211	68	267	350	311	226	132	34	7,040
45年 1956	196	51	264	340	296	222	105	23	6,505
50年 1961	177	45	248	342	245	156	71	10	5,585
55年 1966	149	40	274	326	188	91	38	6	4,815
60年 1971	112	36	224	277	134	51	16	3	3,705
65年 1976	105	38	213	241	88	28	8	1	3,085
70年 1981	89	31	176	197	69	14	3	1	2,455
71年 1982	85	29	166	186	66	14	3	0	2,320
72年 1983	79	26	154	174	63	14	3	0	2,170
73年 1984	75	23	144	169	60	13	2	0	2,055
74年 1985	68	19	129	158	56	12	2	0	1,880
75年 1986	60	18	112	140	52	12	2	0	1,680
76年 1987	60	16	109	147	54	12	2	0	1,700
77年 1988	64	16	111	164	64	14	2	0	1,855
78年 1989	58	16	98	145	61	14	2	0	1,680
79年 1990	62	17	100	159	69	15	2	0	1,810
80年 1991	58	17	92	149	68	16	2	0	1,720
81年 1992	57	17	91	148	72	16	2	0	1,730
82年 1993	57	17	91	149	75	18	2	0	1,760
83年 1994	55	17	87	148	79	18	2	0	1,755
84年 1995	55	17	86	148	82	20	2	0	1,775
85年 1996	54	17	83	145	84	21	2	0	1,760
86年 1997	53	15	80	147	87	22	3	0	1,770
87年 1998	43	14	66	116	73	21	3	0	1,465
88年 1999	45	13	66	126	82	21	3	0	1,555
89年 2000	48	14	72	133	90	24	3	0	1,680
90年 2001	41	13	62	106	75	21	3	0	1,400
91年 2002	39	13	57	102	73	20	3	0	1,340
92年 2003	36	11	52	92	69	20	3	0	1,235
93年 2004	34	10	49	86	68	20	3	0	1,180
94年 2005	33	8	44	79	68	21	3	0	1,115
95年 2006	33	7	41	78	71	23	3	0	1,115
96年 2007	32	6	37	76	74	24	3	0	1,100
97年 2008	31	5	32	72	73	25	3	0	1,050
98年 2009	31	4	27	69	75	27	4	0	1,030
99年 2010	27	4	23	55	65	28	4	0	895
100年 2011	32	4	23	66	81	34	5	0	1,065
101年 2012	38	4	26	79	97	42	6	0	1,270

資料來源：內政部戶政司。
更新日期：2013/5/31

我國育齡婦女總生育率在 1984 年首度跌破人口替換率的 2.1 人，期間雖偶有起伏，但均低於人口替換率水準，2010 年甚至跌破 1 人。2011 年建國百年結婚潮帶動生育率，加上各項生育、托育補助政策陸續推動，育齡婦女總生育率回升至 1.1 人，但仍為全球生育率最低的國家。

2011 年亞洲各國總生育率參考數據	
國家	總生育率
全球總生育率	2.5 人
已開發國家	1.7 人
中國大陸	1.5 人
日本	1.4 人
新加坡	1.2 人
南韓	1.2 人
中華民國	1.1 人



與歐洲國家及鄰近亞洲國家相比，雖然歐洲國家較台灣提早出現生育率降低的現象，但在各國政府意識到人口政策及國家未來發展的影響下，及早因應並提出鼓勵生育政策，歐洲國家約至 2000 年開始出現總生育率上升的情況，鄰近的日本、韓國也在政府有計畫的推廣下，總生育率也出現回升的趨勢。

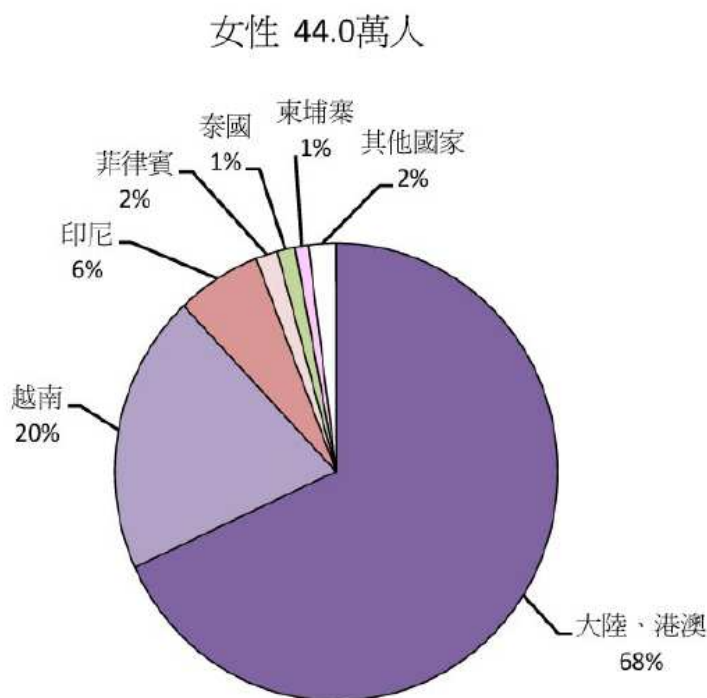
2. 生育年齡高齡化對人口發展之影響

女性超過 35 歲成為高齡產婦後，生育能力即明顯降低，因此育齡婦女之年齡結構亦是影響生育率之因素之一。

根據經建會的報告，台灣 15 至 49 歲育齡婦女人口數將由 2012 年之 621.7 萬人，減少為 2060 年之 297.9 萬人，減少 52.1%；同期間，育齡婦女人口占女性總人口比率亦將由 53.4% 降為 30.4%。目前生育女嬰數之多寡，將影響下一代育齡婦女的人數，進而影響其出生數及再下一代之後的人數。由於過去 50 年來，我國婦女生育率呈長期下降趨勢，因此未來總人口成長由正轉負，將為不可避免之趨勢，隨著人口數減少，未來育齡婦女人數亦將隨之減少。

3. 外籍配偶（含大陸、港澳地區）成為台灣生育版圖的生力軍

2012 年底我國外籍配偶（含大陸、港澳地區）已達 47.3 萬人，其中女性佔 93%，成為台灣孕育下一代新生人口的新主力，至 2012 年的數據，每年的新生兒有將近 8% 的生母為外籍，且比例仍在穩定成長中。



◁ 2012 年底女性外籍配偶比例圖

資料來源：內政部入出國及移民署



二、高雄市仁武區歷年產婦年齡變化與結構剖析

仁武區受惠於遷入人口數的穩定成長，再加上轄區內眾多重劃區規劃完畢，新售建案與各區域住宅區儼然成形，而仁武區房價相對於鄰近的原高雄市區來比較，價格具有相對的優勢，因此成為不少新婚夫妻或新手家庭的第一選擇，在大高雄市人口數普遍衰退的大趨勢下，仁武區一枝獨秀，成為人口爆發成長的潛力區。

1、仁武區近年來生育年齡變化趨勢

根據行政院主計總處的數據，10年來國人產婦生育第一胎的年齡延後3.2歲，將此數據對照仁武區近十年來的「嬰兒出生數與生母年齡」統計來看，仁武區因人口持續增長，每年的嬰兒出生數從91年的697人，一路飆升到102年的830人，其中因民國百年的結婚熱潮，101年的嬰兒出生數更激增到980人。

從這樣的增長比例來看，仁武是個年輕充滿生命力的新興市鎮，但即便仁武具有這樣眾多的活力因素，以下表兩張「仁武區嬰兒出生數與生母年齡數據表」來看，仁武區每年新生嬰兒的生母年齡，從91至95年落在「25-29」歲，到民國102年已明顯轉移到「30-34」歲這個區塊，與全國的生育年齡趨勢不謀而合。



隨著第一胎年齡的延後，也相對影響父母生育第二胎的意願，根據調查，在這個什麼都漲，就是薪水不漲的年代，新手父母對於生育第二胎的意願低於四成。雖然絕大部分的父母都認同兩個小孩是最好的選擇，但在經濟壓力、生活品質以及教養問題等考量下，「第二個寶寶」往往停在紙上談兵的階段。

相對於想生卻不敢生，由於國人產婦生育第一胎的年齡延後，通常產婦想生育第二胎時已錯過生育的黃金生理時期，總總因素造就了台灣總生育率在1上下徘徊的困境。這明顯的改變不但映證台灣生育人口結構上的改變，亦提醒執政者與相關單位對高齡新手父母這個族群應提出相對應的政策與計畫。

仁武區 91-95 年 嬰兒出生數與生母年齡數據								
年度	嬰兒 出生數	生母年齡						
		15-19 歲	20-24 歲	25-29 歲	30-34 歲	35-39 歲	40-44 歲	45-49 歲
91 年	697	33	181	283	158	35	5	1
92 年	696	32	154	289	179	39	3	
93 年	690	7	146	307	169	56	5	
94 年	734	17	134	317	212	48	6	
95 年	787	13	115	327	252	77	3	

仁武區 100-102 年 嬰兒出生數與生母年齡數據								
年度	嬰兒 出生數	生母年齡						
		15-19 歲	20-24 歲	25-29 歲	30-34 歲	35-39 歲	40-44 歲	45-49 歲
100 年	841	15	70	271	353	116	16	
101 年	980	16	94	287	424	141	18	
102 年	830	11	71	229	353	149	14	3

將以上兩個圖表轉化成下表的比例數來看，以 92 年與 102 年這十年的嬰兒出生數與生母年齡比例來做比較，92 年「25-29」歲的生母比例為 41.5%，「30-34」歲為 25.7%，但到了 102 年，這兩個區塊竟呈現完全對換！這明顯的比例變化，再一次說明生育年齡高齡化已成為台灣人口政策急需策應的一個面向。

92 年 VS 102 年 嬰兒出生數與生母年齡比例表								
年度	嬰兒 出生數	生母年齡比例 %						
		15-19 歲	20-24 歲	25-29 歲	30-34 歲	35-39 歲	40-44 歲	45-49 歲
92 年	696	4.6%	22.1%	41.5%	25.7%	5.6%	0.4%	
102 年	830	1.3%	8.6%	27.6%	42.5%	18%	1.7%	0.4%

2、仁武區 102 年初婚年齡概況

承大高雄縣市合併發展之契機，仁武區近幾年蓬勃發展，除了鄰近各項公共建設做多，以及建商大量投資規劃售案吸引購屋人潮外，仁武區交界原高雄縣市的獨厚地裡位置，在整個大高雄各區人口普遍衰退的情況下，仁武吸引了大量年輕人口，從下圖仁武人口年齡結構表來看，人口年齡層最多的三個族群分別是 30~34 歲、35~39 歲、40~49 歲，顯示仁武是個以青壯年為主的潛力市鎮。

年齡	人口數	年齡	人口數	年齡	人口數	年齡	人口數
0~4 歲	3940	5~9 歲	3265	10~14 歲	3856	15~19 歲	5153
20~24 歲	5555	25~29 歲	5975	30~34 歲	8060	35~39 歲	8217
40~49 歲	6107	50~54 歲	6068	55~59 歲	5650	60~64 歲	4780
65~69 歲	2483	70~74 歲	1749	75~79 歲	978	80~84 歲	635
85~89 歲	352	90~94 歲	103	95~99 歲	17	100 歲 ↑ ~	1

從年輕、充滿活力的仁武區，分析 102 年本區的初婚年齡，女性的初婚年齡近 40% 的比例落在 25-29 歲之間，與台灣目前婦女的平均初婚年齡大致相符。值得注意的是 30-34 歲這個區塊亦有三成以上的比例，長此以往，可預見這兩個區塊的消漲趨勢。初婚年齡的延後，即表示育兒年齡亦將往後，即便是人口穩定成長的仁武區，仍避不了「晚育」的現象。

	合計	初婚年齡							
		15-19 歲	20-24 歲	25-29 歲	30-34 歲	35-39 歲	40-44 歲	45-49 歲	50-54 歲
新郎	522	4	29	153	222	82	25	25	4
新娘	515	9	78	205	161	51	9	9	2

※ 第三章 搶救生育政策大作戰-政策因應

綜觀台灣少子化之原因，除因社會變遷、教育提升、職場環境等等改變而至生育率降低，以台灣整體民情來說，經濟問題仍應是生兒、育兒的最大考量因素。政府近幾年雖在鼓勵人口政策生育上提出多項新方案（如托育補助、育嬰留職津貼），但從目前的數據與成果來看，與專家的期待顯然仍有一段差距。

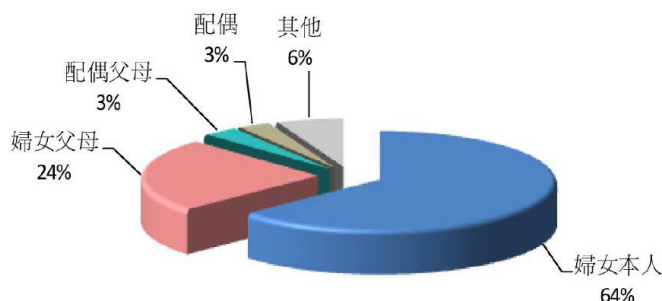


一、托育機制之強化

整體來說，生育政策大抵不外從育嬰假、托育補助及保障就業權等幾個面向來努力，目前台灣針對育嬰假及因生產所面臨之職場因素方面，已有強制之立法給予一定的保障，但對於幼兒從出生到就學這一段的托育照顧，仍有很大的努力空間。所幸政府於100年起陸續推動包括建構完整托育制度、擴大弱勢兒童補助，以及全國5歲幼兒就讀公立幼稚園全部免學費等三大兒童福利政策，積極落實整合托育及社會保障制度。

根據主計處102年的數據，我國女性勞動參與率為50.19%，首度突破50%，並超越日本，隨著我國女性勞動參與率的增加，托育機構的設置與配套乃是必行的趨勢，為減輕就業婦女負擔，政府應強化幼兒托育機制，提供給人民能負荷的托兒服務。

根據內政部「100年婦女生活狀況調查」，即便在女性平權意識已經相當成熟的台灣，負責處理家庭事務者仍有64%的比例為婦女本人，其次為婦女的父母佔24%。顯示目前普遍為雙薪家庭的環境中，操持家庭事務者仍以女性為大多數。



資料來源：內政部「100年婦女生活狀況調查」

幼兒在進入國民小學前的托育支出，通常是新手父母面對育兒負擔的第一段挑戰。隨著經濟的變遷及物價的飛漲，雙薪父母已是現代家庭的經濟常態，我國目前在3-5歲的幼童就讀公私立托育機構或幼稚園的比率約為50%，尤在偏鄉家庭因經濟條件的考量下，有很高比例的幼兒照顧功能須由家庭提供。因此如何提供合宜負擔的幼兒托育機構，其中尤以市區因公立托兒機構的不足，減輕新手父母的照顧壓力，是目前為人父母者最期待政府改善的一件事。



二、對高齡化產婦之關注與照顧

所謂的高齡產婦，是指生產時年滿35歲的婦女，衛生署為宣導方便，改以滿34歲受孕的婦女為主。因為年滿35歲以上生產的婦女，寶寶出生後的染色體異常的機會較35歲以下的懷孕婦女為高，因此，將年滿34歲以後懷孕的婦女做為一個分界點，稱為高齡產婦。

我國女性雖因教育程度的提升及經濟的自主性提高，在去年勞動參與率首度突破50%，但台灣對女性需照顧家庭的傳統觀念仍舊強烈的影響下，使得女性勞動人口在職場與家庭的雙重壓力下，連帶影響結婚與生育的規劃。

現代人大多晚婚，連帶生育年齡也向上提升，但高齡生產不僅成功受孕機率低，國內研究更發現，若婦女超過三十五歲以上才生產，新生兒死產的危險性還會提高兩倍之多。

丹麥一項長達14年、統計分析120多萬次生產紀錄的研究顯示，20~24歲孕婦自然流產的比例是8.9%，年過45歲孕婦的比例則高達74.7%。統計指出，高齡產婦懷孕期間併發糖尿病、妊娠引發性高血壓（又稱妊娠毒血症、子癇前症）的機率約為6%，比年輕產婦的1.3%高，發生早產、胎盤早期剝離現象也高一點。高齡化產婦面對的風險，政府在相關的醫療補助及政策關懷，是否有聽到這些媽媽的心聲。

生育年齡的高齡化，對國人的家庭結構、工作與生活型態及消費方式均有影響，政府與企業是否能創造安心的勞動環境，降低未婚女性進入家庭的機會成本，以及健全完善的醫療配套體系，營造友善的生育環境，都是對這群勞苦功高的女性最大的幫助。

※ 第四章 對未來之展望

我國的移入人口除了以婚姻為主的新移民以外，未入戶籍的外來居留人口亦日益增加，社會已朝多元化發展，持續關注各方需求，營造國際化的生活環境，將有助維持社會穩定和諧。

受過去生育率長期下降的影響，使得我國育齡婦女人數亦持續減少，未來即使生育率能再回升，我國總人口數轉為負成長，且朝少子化及高齡化轉型之趨勢已無法避免。

雖然人口之高齡化結構已是不可避免之趨勢，但若生育水準能穩定回升，人口結構轉型的速度將愈能緩和，使我國能逐步調整相關措施。

※ 第五章 結語

人口為國家構成的基本要素之一，人口數量及年齡結構的變化則為決定國家發展的重要關鍵。從本分析報告總結來看，如何提升國民的結婚率及生育意願，並正視面對生育年齡高齡化之不可避免之趨勢，提早因應，並制訂對策，因應不同世代人口數量及結構的轉變作階段性宏觀調整，建構更具彈性的經濟社會環境，以提升國民整體的生活品質，將是政府要持續努力的目標。

參考文獻

內政部「中華民國人口統計年刊」

行政院經濟建設委員會「中華民國 2011 年至 2060 年人口推計」報告

行政院主計總處官網

內政部入出國及移民署官網

經濟日報報導

衛生福利部官網

中央社報報導