

行費率 5.17% 調降，並額外增收「補充保險費」，規定凡賺進超過 2 千元的額外收入，就得再繳交 2% 的「補充保費」。質言之，政府以變相調漲健保費的方式填補健保漏洞，為增加財源取財於民，卻不思索如何減少醫療資源浪費的節流措施。為此，建請行政院重新擬定健保收費規定並提出「我國健康保險制度檢討報告」。是否有當，請公決案。

說明：

一、二代健保現行費率雖然可望由現行 5.17% 費率調降，但會調降多少，政府卻含糊帶過，然而新增的「補充保險費」規定中，利息所得、執行業務所得、股利所得、兼職薪資所得、租金收入、大於 4 個月投保薪資的高額獎金等只要超過 2,000 元之額外收入就需多繳納 2% 補充保費。換言之，政府以狸貓換太子的手法先將現行費率以無關痛癢的微幅調降，再加以變相收取補充保險費的方式，超收國人總繳納健保費金額。

二、二代健保正式上路之前，政府提出「我國健康保險制度檢討報告」，應先行明確告知國人，對我國現行健保資源分配不均與醫療浪費的評估與分析，指出醫療資源漏洞癥結與缺失所在。此外，報告中應該進行二代健保費率計算合理性的綜合統整研析，避免挖東牆補西牆的收費模式，引起國人對於健保制度的怨聲載道。

提案人：許添財 陳歐珀 蘇震清

連署人：吳秉叡 蕭美琴 蔡其昌 李應元 林岱樺

尤美女 許忠信 林佳龍 許智傑 陳節如

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第九案，請提案人陳委員歐珀說明提案旨趣。

陳委員歐珀：（14 時）主席、各位同仁。本院委員陳歐珀、劉建國、田秋堇、趙天麟、林佳龍、蘇清泉等 19 人，有鑑於台灣護理領證人才已超過 23 萬人，實際執業人數亦逾 13 萬 5,000 人，確實有必要設立護理的專責單位，來持續對護理人員培育、人力資源管理與運用，以符合世界已發展國家之潮流。且為因應高齡化社會來臨，長期照護的推動，成為我國未來衛生福利的重點，而護理人員就長期照護業務，扮演相當重要的角色。因此，建請行政院因應未來的組織再造，在新成立的衛生福利部，恢復原本衛生署「護理及健康照護處」之設置，並提升成為「護理及健康照護司」，針對護理人員培育及長期照護政策等業務，進行專責管理。是否有當，敬請公決。

第九案：

本院委員陳歐珀、劉建國、田秋堇、趙天麟、林佳龍、蘇清泉等 19 人，有鑑於台灣護理領證人才已超過 23 萬人，實際執業人數亦逾 13 萬 5,000 人，確實有必要設立護理的專責單位，來持續對護理人員培育、人力資源管理與運用，以符合世界已發展國家的潮流。且為因應高齡化社會來臨，長期照護的推動，成為我國未來衛生福利的重點，而護理人員就長期照護業務，扮演相當重要的角色。因此，建請行政院因應未來的組織再造，在新成立的衛生福利部，恢復原本衛生署「護理及健康照護處」之設置，並提升成為「護理及健康照護司」，針對護理人員培育及長期照護政策等業務，進行專責管理。是否有當，請公決案。