

# 四川2027年全面实施长护险

## 今年在有条件统筹区启动,用3年时间有序扩大实施范围

3月30日,省政府新闻办举行政策吹风会,介绍《四川省建立长期护理保险制度实施方案》(以下简称《方案》)有关情况。推行长期护理保险,四川明确用3年时间有序扩大实施范围——2026年在有条件的统筹区启动,2027年全省全面实施,2028年基本构建起责任共担、公平适度、科学规范的多层次长期护理保障体系。

### 支付标准

●未就业城乡居民:重度一级失能900元/月·人、重度二级失能1000元/月·人、重度三级失能1100元/月·人

●单位职工:重度一级失能1300元/月·人、重度二级失能1400元/月·人、重度三级失能1500元/月·人

### 覆盖人群

●制度起步阶段就实现“全人群覆盖”,就业人员和未就业城乡居民同步纳入

●具体到参保人群,长护险的参保人群主要分为单位职工、退休人员、灵活就业人员和未就业城乡居民四类

### 如何征收

●单位职工费率为0.3%,缴费基数为职工工资,用人单位和职工个人各分担0.15%

●退休人员费率为0.15%,缴费基数为上年度本人基本养老金,由个人缴费,原用人单位不缴费

●灵活就业人员费率为0.3%,缴费基数为全省平均工资的60%

●未就业城乡居民费率按0.2%起步,缴费基数为上年度全省城乡居民人均可支配收入,个人和财政各分担一半

(算下来,2026年个人和财政各自承担约36元)

### 钱从哪来

●建立“单位+个人+政府+社会”多元筹资机制,四类参保人群按费率征收;鼓励灵活就业、新业态从业人员参加就业人员长护险

●允许各地降低0.15%的职工基本医保费率,用作用人单位长护险费率,企业不需要额外增加缴费

●城乡居民缴费标准,先按0.2%起步

●18周岁以下未就业城乡居民跟随父母或法定抚养人参保,不单独缴费

●财政部门对未就业城乡居民给予1:1的参保补助

### 实现 全人群覆盖

与国内部分试点城市“先职工、后居民”的渐进路径不同,四川在制度起步阶段就实现“全人群覆盖”——就业人员和未就业城乡居民同步纳入。

省医保局副局长彭波解释了这一设计的三大考量:基于社会公平,覆盖全民的制度设计保障了广大群众参保权益;基于现实需求,居民群体老龄化程度更高、收入稳定性较差,面对失能风险的抵御能力更薄弱,更需要制度托底;基于制度推广,四川未就业城乡居民的总人数远高于就业

### 建立 单位+个人+政府+社会 多元筹资机制

人员,若长护险仅覆盖就业人员,很难形成规模化的长期护理服务体系。

四川还出台了多项“减负”措施。长护险保障的失能人员中,老年人占大多数,退休人员是最大受益群体,考虑到养老金还要用于看病就医等日常开销,四川把费率定为0.15%,低于在职职工的0.3%,享受的待遇却与在职职工一样;四川还允许各地降低0.15%的职工基本医保费率,用作用人单位长护险费率,企业不需要额外增加缴费;城乡居民缴费标准方面,国家层面

规定的筹资费率是0.3%左右,四川为减少缴费负担,先按0.2%起步,今后再按要求进行调整。值得一提的是,18周岁以下未就业城乡居民跟随父母或法定抚养人参保,不单独缴费。

“财政部门对未就业城乡居民给予1:1的参保补助。”省财政厅社保基金中心主任曹轲说,对经相关部门认定的特困人员、低保对象等困难群众,财政部门还将按困难程度分类资助个人缴费,“坚决避免困难群众缴不起费、参不了保。”

### 设定 6个月 门槛 不挤占真正重度失能人员保障资源

《方案》明确,全省统一最高支付标准,未就业城乡居民分别为重度一级失能900元/月·人、重度二级失能1000元/月·人、重度三级失能1100元/月·人;单位职工分别为重度一级失能1300元/月·人、重度二级失能1400元/月·人、重度三级失能1500元/月·人。

人。

哪些人能享受长护险?按规定参保缴费且失能状态长期持续(一般为6个月以上)的参保人员,经申请评估符合条件的,享受长护险待遇。目前,起步阶段主要保障重度失能人员。

为何设定“6个月”的门槛?省医保局待遇保障

处处长李睿介绍,从医学规律看,失能状态的判定需要一定观察周期,6个月能有效区分短期伤病、术后康复等阶段性失能与长期失能。如果没有这个观察期,大量短期护理需求涌入,不仅会挤占长期重度失能人员的保障资源,还会影响基金长期可持续运行。

### 做实 三个衔接 创新开展长期护理 网约式 服务

长护险落地,服务能力跟得上吗?省民政厅养老服务处处长苟中文表示,民政部门将做好“三个衔接”。

政策衔接。引导养老机构、社区养老服务综合体等站点积极申请成为长护险定点服务机构,积极推进养老服务消费券、残疾人护理补贴等福利政策和长护险衔接。

服务衔接。联合人社、医保部门,大规模开展养老护理员、长期照护师的职业技能培训和等级认定,特别

是针对农村地区,将依托乡镇区域养老服务中心,辐射带动村级养老服务点,尽量让农村老人在家门口就能享受到专业的照护服务。

监管衔接。把长护险定点服务机构纳入统一的养老服务综合监管范围,建立服务质量监测评价体系。对于服务质量差、群众投诉多的机构,不仅要在民政系统评级中降级,还要及时通报医保部门,建议取消其定点资格。

“四川将依托基层医疗

卫生机构专业技术人员,建设一支‘专业队’。”省卫生健康委基卫处处长方晓明介绍医疗系统的配合时说,将支持乡镇卫生院和社区卫生服务中心申报长期护理服务定点机构,打造片区医养结合服务中心;创新开展长期护理“网约式”服务,群众“点菜下单”,把长期护理服务延伸到群众“房间里”。

□李星源 四川日报全媒体记者 魏冯 何嘉琦