

111年 臺北市

衛生性別統計圖像



臺北市政府衛生局

民國112年11月編製

目次

一、人口.....	1
(一)性比例.....	1
(二)人口年齡結構.....	2
(三)平均壽命.....	3
二、婚育.....	4
(一)婚姻狀況.....	4
(二)外裔、外籍配偶.....	5
(三)育齡婦女生育率.....	6
(四)出生嬰兒性比例.....	7
三、特殊需求族群.....	8
(一)發展遲緩兒童.....	8
(二)獨居老人.....	9
(三)身心障礙.....	10
(四)失智症者.....	11
四、吸菸人口.....	12
五、法定傳染病.....	13
(一)HIV 感染者.....	13
(二)HIV 死亡者.....	14
(三)梅毒感染者.....	15
(四)急性病毒性肝炎.....	16
(五)嚴重特殊傳染性肺炎.....	17
六、癌症.....	19
(一)癌症發生.....	19
(二)癌症死亡率.....	21
(三)男性癌症死因.....	23
(四)女性癌症死因.....	24
七、死亡.....	25
(一)死亡人數.....	25
(二)死亡年齡.....	26
(三)死亡率.....	27
(四)主要死因.....	28

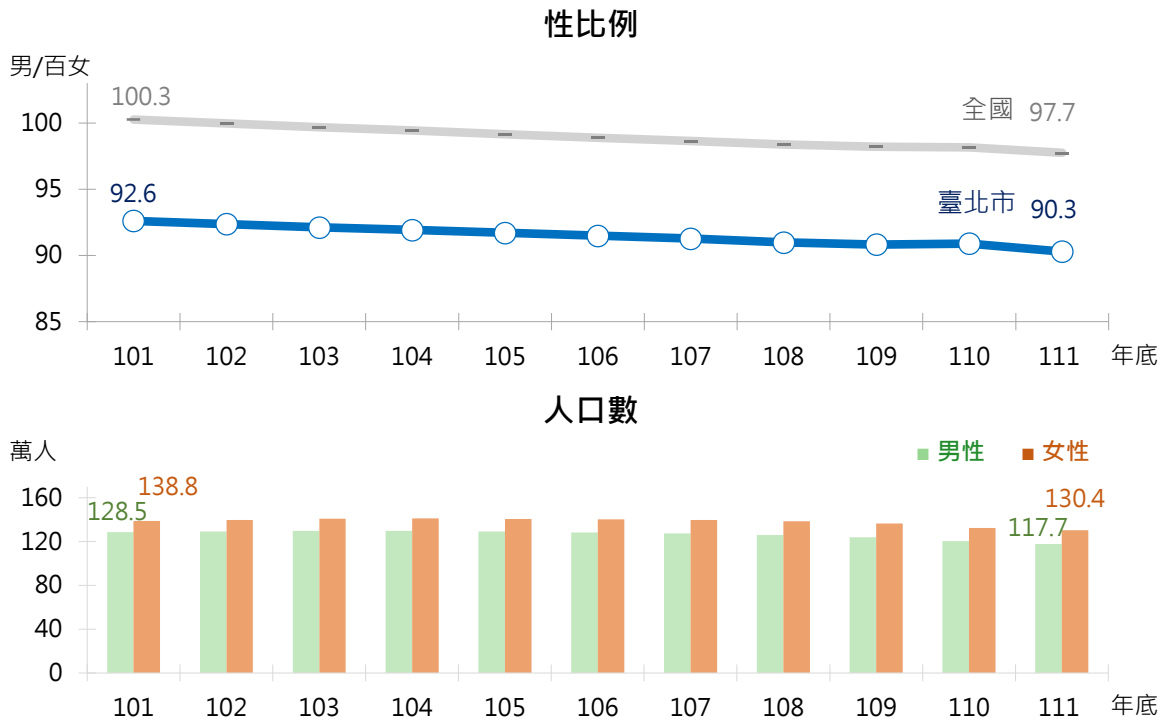
一、人口

(一)性比例

人口數女多於男。除 110 年外，人口減少幅度以男性較大。性比例回復下降

111 年底臺北市人口數為 248.1 萬人，女性占 52.6%，較男性多 12.7 萬人。性比例為 90.3，即每百位女性相對有 90.3 位男性，低於全國的 97.7。

臺北市人口數 105 年至 111 年為負成長，除 110 年外，人口減少幅度以男性較大。性比例除 110 年上升外，其餘皆為下降。



年(底)別	人口數(萬人)							性比例(男/百女)	
	總計	男性	年增數	年增%	女性	年增數	年增%	臺北市	全國
101	267.3	128.5	0.9	0.71	138.8	1.3	0.96	92.6	100.3
102	268.7	129.0	0.5	0.36	139.7	0.9	0.63	92.4	100.0
103	270.2	129.6	0.6	0.44	140.7	1.0	0.72	92.1	99.7
104	270.5	129.5	-0.0	-0.01	140.9	0.3	0.19	91.9	99.4
105	269.6	129.0	-0.6	-0.46	140.6	-0.3	-0.22	91.7	99.1
106	268.3	128.2	-0.8	-0.59	140.1	-0.5	-0.35	91.5	98.9
107	266.9	127.3	-0.9	-0.67	139.5	-0.6	-0.44	91.3	98.6
108	264.5	126.0	-1.3	-1.05	138.5	-1.0	-0.73	91.0	98.4
109	260.2	123.9	-2.1	-1.70	136.4	-2.1	-1.53	90.8	98.2
110	252.4	120.2	-3.7	-2.96	132.2	-4.1	-3.03	90.9	98.2
111	248.1	117.7	-2.5	-2.08	130.4	-1.9	-1.42	90.3	97.7
增減%(增減數、增減百分點)									
較上年	-1.7	-2.1	(1.2)	(0.88)	-1.4	(2.3)	(1.61)	(-0.6)	(-0.4)
較101年	-7.2	-8.4	(-3.4)	(-2.78)	-6.1	(-3.2)	(-2.38)	(-2.3)	(-2.5)

資料來源：臺北市政府民政局、內政部。

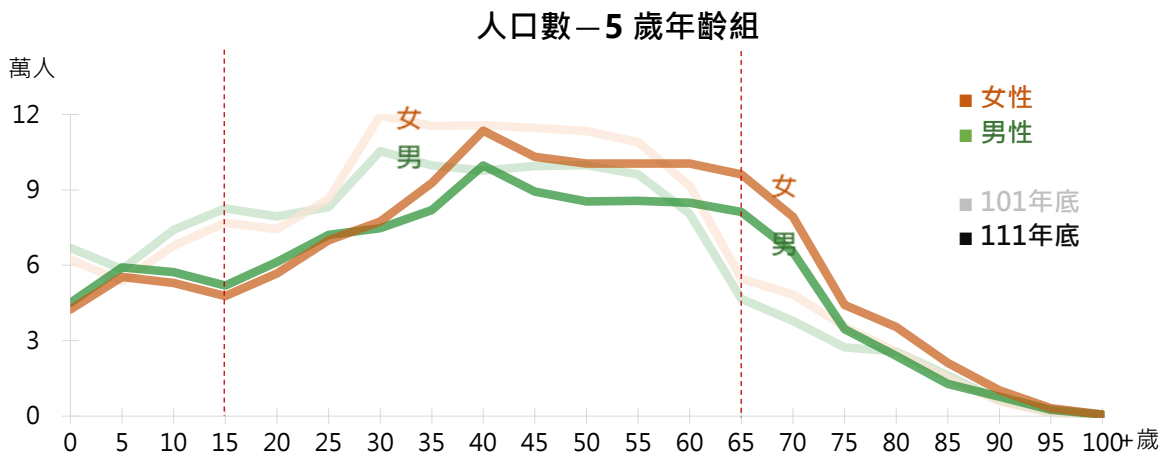
說明：除年增數、年增率為全年數外，餘為年底數。

(二)人口年齡結構

64 歲以下人口減少，65 歲以上增加。女性高齡人口 10 年增 55.3%，高於男性的 41.2%

少子高齡趨勢，111 年底臺北市人口數與 10 年前(101 年底)比較，64 歲以下男性、女性人口數皆減少 15.6%；65 歲以上女性增加 55.3%，高於男性的 41.2%。

65 歲以上人口占比男性自 10 年前的 12.6% 上升至 19.4%。女性則自 13.5% 上升至 22.3%。



單位：萬人

年底別	總計		64歲以下						65歲以上					
			合計		0至14歲		15至64歲		合計		65至84歲		85歲以上	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
101	128.5	138.8	112.4	120.1	19.9	18.4	92.4	101.7	16.2	18.7	13.8	16.4	2.4	2.3
102	129.0	139.7	112.3	120.1	19.9	18.4	92.4	101.7	16.7	19.6	14.2	17.1	2.5	2.4
103	129.6	140.7	112.2	120.0	19.9	18.4	92.3	101.6	17.4	20.7	14.8	18.1	2.6	2.6
104	129.5	140.9	111.4	119.1	19.6	18.2	91.9	101.0	18.1	21.8	15.4	19.1	2.7	2.7
105	129.0	140.6	110.1	117.6	19.5	18.0	90.6	99.5	18.9	23.0	16.2	20.2	2.7	2.8
106	128.2	140.1	108.5	115.9	19.2	17.8	89.3	98.1	19.7	24.2	17.0	21.3	2.7	3.0
107	127.3	139.5	106.9	114.1	18.9	17.5	88.0	96.6	20.5	25.4	17.8	22.3	2.7	3.1
108	126.0	138.5	104.7	112.0	18.4	17.1	86.3	94.8	21.3	26.5	18.7	23.3	2.6	3.2
109	123.9	136.4	101.8	108.8	17.8	16.6	84.0	92.2	22.0	27.5	19.5	24.2	2.5	3.3
110	120.2	132.2	97.9	104.2	16.9	15.7	80.9	88.4	22.3	28.1	19.9	24.6	2.5	3.4
111	117.7	130.4	94.9	101.3	16.2	15.1	78.7	86.3	22.8	29.0	20.5	25.5	2.4	3.5
增減%														
較上年	-2.1	-1.4	-3.1	-2.7	-4.4	-4.3	-2.8	-2.4	2.2	3.4	3.0	3.6	-4.1	2.0
較101年	-8.4	-6.1	-15.6	-15.6	-19.0	-18.0	-14.8	-15.2	41.2	55.3	49.0	55.4	-3.1	54.5

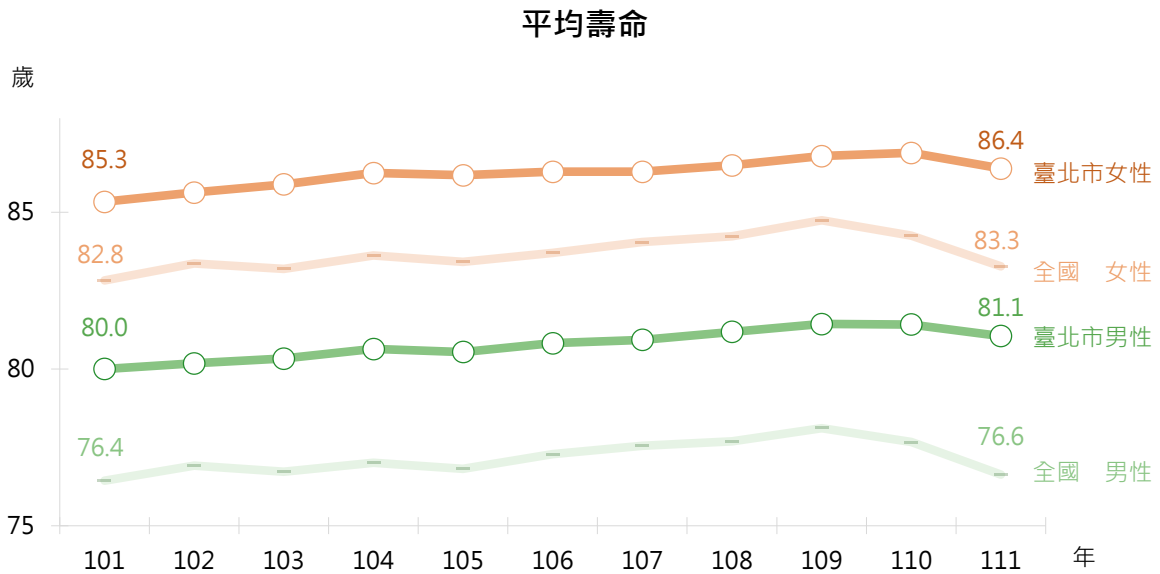
資料來源：臺北市政府民政局。

(三)平均壽命

平均壽命因疫情減少，女性較男性長壽

111 年臺北市市民零歲平均餘命(平均壽命)男性為 81.1 歲，女性為 86.4 歲。因 COVID-19 疫情使標準化死亡率上升，男性、女性平均壽命分別較上年減少 0.4 歲、0.5 歲，惟長期仍為增加趨勢，男性、女性皆較 10 年前(101 年)增加 1.1 歲。

近十年(102 年至 111 年)女性平均壽命較男性多出約 5.5 歲，小於全國差距(約 6.5 歲)。



單位：歲

年別	臺北市				全國			
	總計	男性	女性	女-男	總計	男性	女性	女-男
101	82.7	80.0	85.3	5.3	79.5	76.4	82.8	6.4
102	82.9	80.2	85.6	5.4	80.0	76.9	83.4	6.5
103	83.1	80.3	85.9	5.6	79.8	76.7	83.2	6.5
104	83.4	80.6	86.3	5.6	80.2	77.0	83.6	6.6
105	83.4	80.5	86.2	5.6	80.0	76.8	83.4	6.6
106	83.6	80.8	86.3	5.5	80.4	77.3	83.7	6.4
107	83.6	80.9	86.3	5.4	80.7	77.5	84.0	6.5
108	83.9	81.2	86.5	5.3	80.9	77.7	84.2	6.5
109	84.1	81.4	86.8	5.4	81.3	78.1	84.7	6.6
110	84.2	81.4	86.9	5.5	80.9	77.7	84.3	6.6
111	83.7	81.1	86.4	5.3	79.8	76.6	83.3	6.6
增減數								
較上年	-0.4	-0.4	-0.5	-0.1	-1.0	-1.0	-1.0	0.1
較101年	1.1	1.1	1.1	0.0	0.3	0.2	0.5	0.3

資料來源：內政部統計處。

說明：臺北市以 3 年合併人口資料編算。

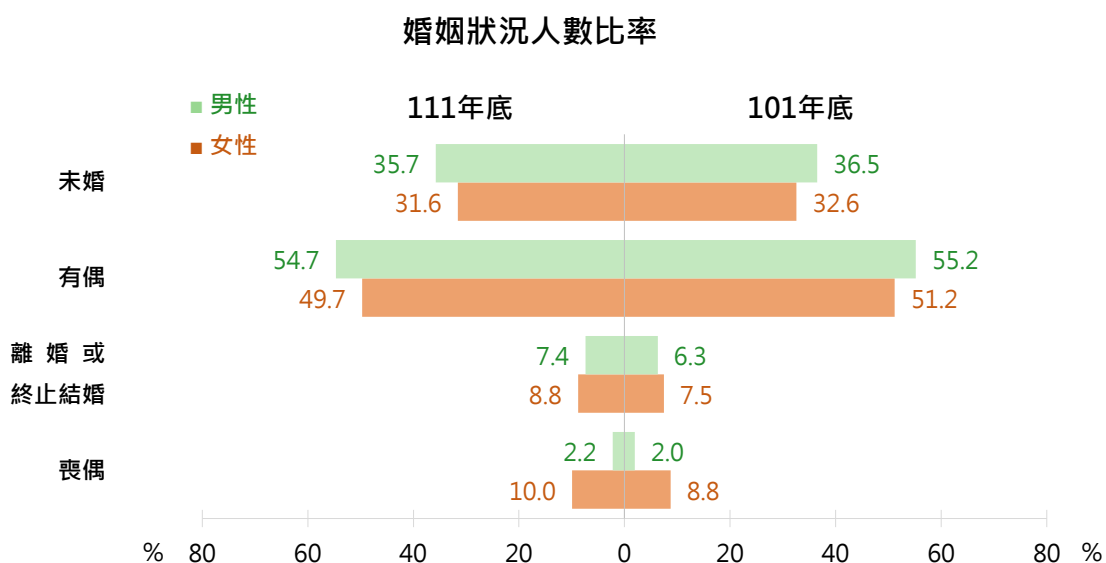
二、婚育

(一)婚姻狀況

15 歲以上人口未婚、有偶比率男性較高；離婚或終止結婚、喪偶比率女性較高

111 年底臺北市 15 歲以上人口未婚比率男性 35.7%高於女性 31.6%，有偶比率男性 54.7%高於女性 49.7%。離婚或終止結婚比率女性 8.8%高於男性 7.4%，喪偶比率女性 10.0%高於男性 2.2%。

與 10 年前(101 年底)比較，111 年底男性及女性 15 歲以上人口未婚、有偶比率皆上升，離婚或終止結婚、喪偶比率皆下降。



年底別	15歲以上人口數 (萬人)		占15歲以上人口比率 (%)							
	男	女	未婚		有偶		離婚或終止結婚		喪偶	
			男	女	男	女	男	女	男	女
101	108.6	120.4	36.5	32.6	55.2	51.2	6.3	7.5	2.0	8.8
102	109.1	121.2	36.1	32.2	55.5	51.4	6.4	7.6	2.0	8.8
103	109.7	122.3	35.9	32.0	55.7	51.4	6.5	7.7	2.0	8.9
104	110.0	122.8	35.7	31.9	55.7	51.3	6.5	7.8	2.0	9.0
105	109.5	122.6	35.6	31.7	55.8	51.3	6.6	7.9	2.0	9.1
106	109.0	122.3	35.4	31.6	55.8	51.1	6.7	8.1	2.0	9.2
107	108.5	122.0	35.4	31.6	55.7	50.9	6.9	8.2	2.1	9.3
108	107.6	121.4	35.5	31.6	55.4	50.6	7.0	8.4	2.1	9.4
109	106.0	119.8	35.6	31.6	55.2	50.3	7.1	8.5	2.1	9.6
110	103.3	116.5	35.7	31.6	54.8	49.9	7.3	8.7	2.2	9.8
111	101.6	115.3	35.7	31.6	54.7	49.7	7.4	8.8	2.2	10.0
增減% (增減百分點)										
較上年	-1.7	-1.0	(0.0)	(-0.0)	(-0.1)	(-0.3)	(0.1)	(0.1)	(0.0)	(0.2)
較101年	-6.5	-4.3	(-0.8)	(-1.0)	(-0.5)	(-1.5)	(1.0)	(1.3)	(0.2)	(1.2)

資料來源：臺北市政府民政局。

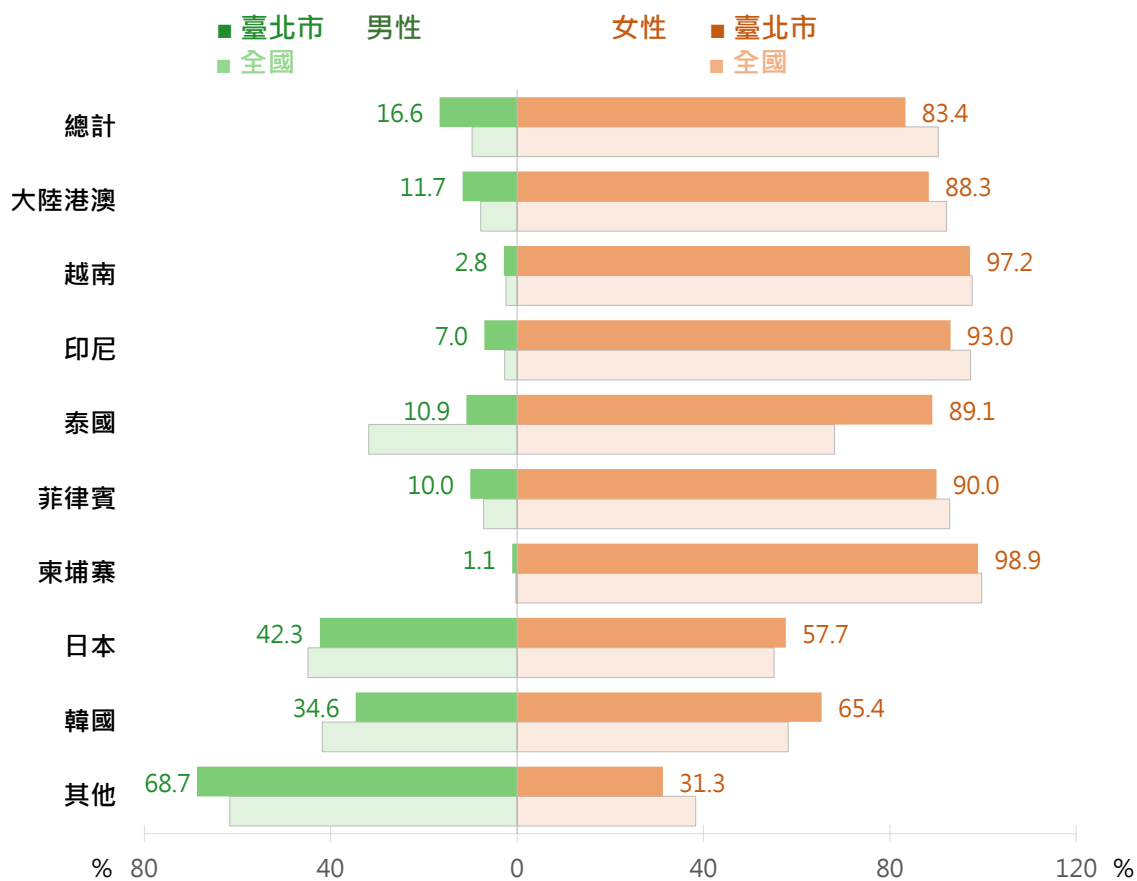
說明：107 年以前不含同性婚姻。

(二)外裔、外籍配偶

外裔、外籍配偶人數女性占 83.4%，以大陸港澳籍最多

111 年底臺北市外裔、外籍配偶計 6.5 萬人，其中女性 5.4 萬人占 83.4%，為男性的 5.0 倍。各國籍人數男性、女性皆以大陸港澳籍最多，占比分別為 52.4%、79.2%。

111 年底外裔、外籍配偶性別人數比率



111年底

國籍別	人數(人)			國籍人數比率(%)					
	總計	男性	女性	臺北市			全國		
				總計	男性	女性	總計	男性	女性
總計	65,239	10,860	54,379	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
大陸港澳	48,737	5,686	43,051	74.7	52.4	79.2	65.0	52.8	66.3
越南	5,923	166	5,757	9.1	1.5	10.6	19.5	4.8	21.1
印尼	1,185	83	1,102	1.8	0.8	2.0	5.4	1.5	5.8
泰國	607	66	541	0.9	0.6	1.0	1.7	5.6	1.3
菲律賓	669	67	602	1.0	0.6	1.1	1.9	1.4	1.9
柬埔寨	189	2	187	0.3	0.0	0.3	0.8	0.0	0.8
日本	1,793	759	1,034	2.7	7.0	1.9	1.0	4.7	0.6
韓國	543	188	355	0.8	1.7	0.7	0.4	1.7	0.2
其他	5,593	3,843	1,750	8.6	35.4	3.2	4.3	27.5	1.8

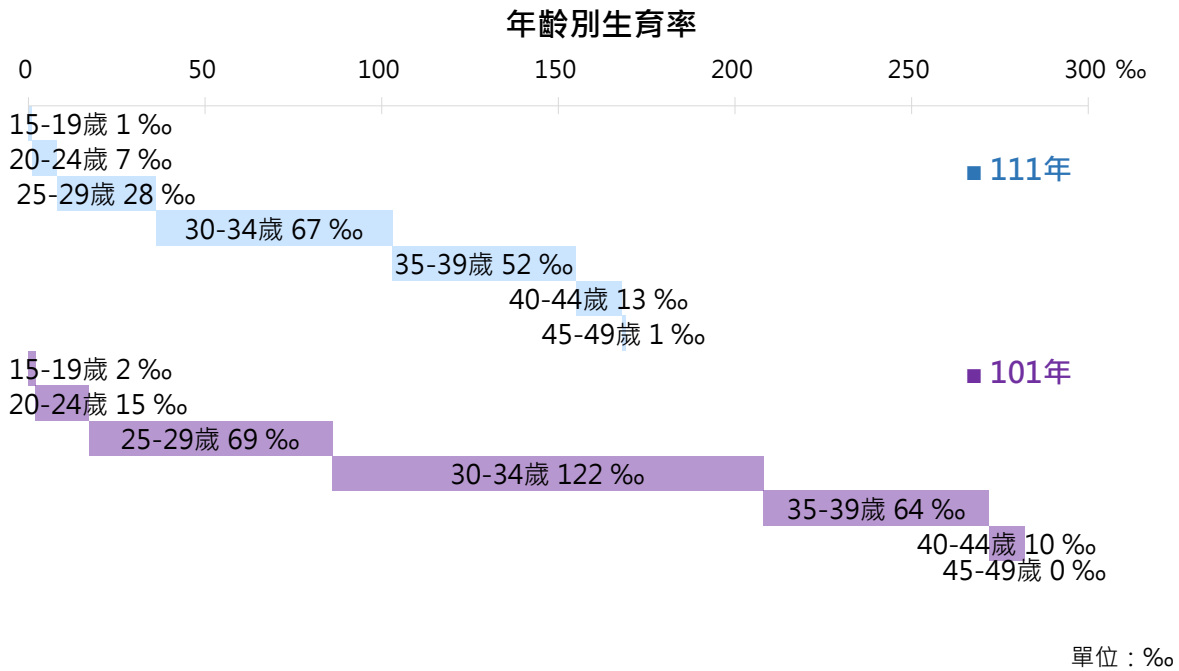
資料來源：臺北市政府民政局、內政部。

(三)育齡婦女生育率

育齡婦女總生育率較 10 年前下降 565 個千分點，年齡別生育率呈現晚生育少子現象

111 年臺北市育齡婦女總生育率為 845‰，遠低於超低生育率水準 1,300‰及人口替代水準 2,100‰，較 10 年前(101 年)則下降 565 個千分點，即每千名育齡婦女一生可能有的出生數減少 565 人。

年齡別生育率 39 歲以下者皆較 10 年前下降，40 歲以上者微升，呈現晚生育少子現象。



年別	一般生育率	總生育率	年齡別生育率						
			15-19歲	20-24歲	25-29歲	30-34歲	35-39歲	40-44歲	45-49歲
101	43	1,410	2	15	69	122	64	10	0
102	37	1,205	1	13	55	102	60	10	0
103	42	1,350	2	14	60	115	67	11	1
104	42	1,340	2	13	58	112	69	13	1
105	41	1,310	2	12	56	110	68	13	1
106	37	1,215	2	11	50	99	66	14	1
107	35	1,125	1	11	45	93	61	13	1
108	33	1,085	1	10	42	90	59	14	1
109	30	985	1	9	36	82	55	13	1
110	29	960	1	8	34	78	56	14	1
111	25	845	1	7	28	67	52	13	1
增減千分點									
較上年	-4	-115	-	-1	-6	-11	-4	-1	-
較101年	-18	-565	-1	-8	-41	-55	-12	3	1

資料來源：臺北市府民政局。

說明：1. 以發生日期嬰兒出生數計算。

2. 一般生育率=活產數/15-49 歲婦女年中人口數×1,000。

3. 總生育率=5×Σ年齡別生育率。總生育率為假定一世代的 1,000 名育齡婦女，依目前年齡別生育率水準渡過其生育年齡期間，一生所可能有的出生數。

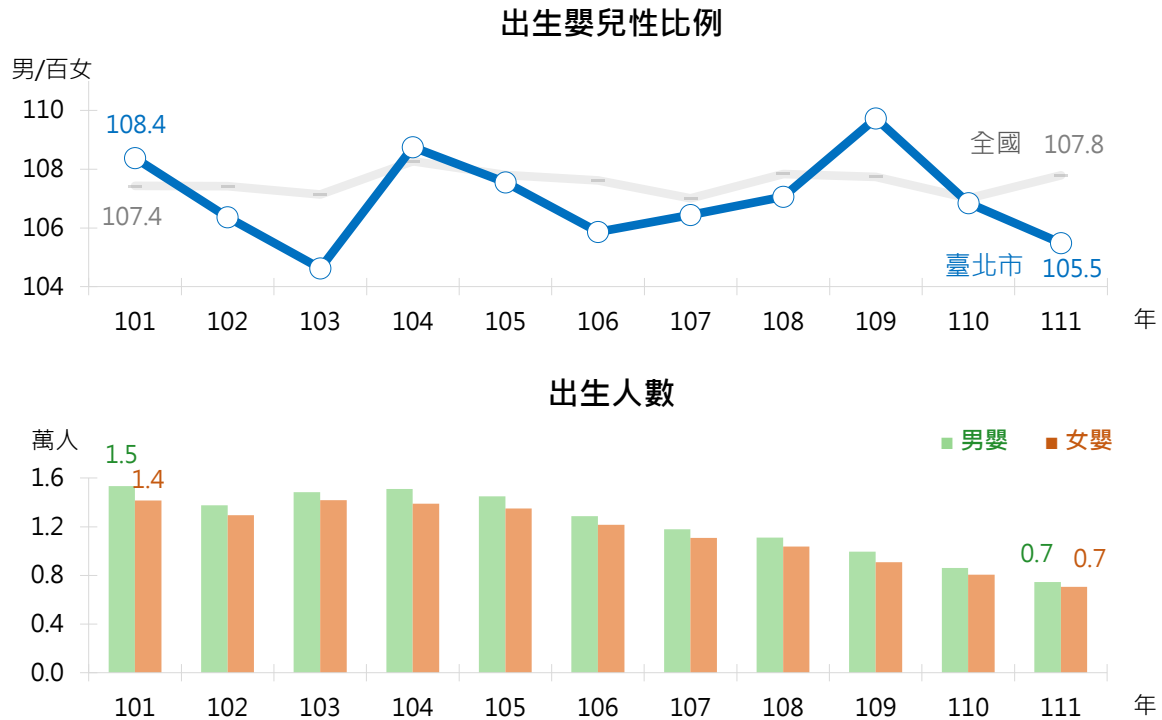
4. 年齡別生育率=特定年齡組的出生數/同一年齡組的年中人口數×1,000。

(四)出生嬰兒性比例

出生嬰兒性比例降為 105.5。男、女嬰人數較上年減少 13.5%、12.4%

111 年臺北市出生嬰兒計 1 萬 4,528 人，男嬰 7,458 人占 51.3%，較女嬰多 388 人。出生嬰兒性比例從上年的 106.9 降至 105.5，亦低於全國的 107.8。

出生人數與上年比較，男嬰減少 13.5%、女嬰減少 12.4%。與 10 年前(101 年)比較則分別減少 51.4%、50.1%。



年別	出生人數(人)							性比例(男/百女)	
	總計	男嬰	年增數	年增%	女嬰	年增數	年增%	臺北市	全國
101	29,498	15,342	2,404	18.6	14,156	1,962	16.1	108.4	107.4
102	26,710	13,767	-1,575	-10.3	12,943	-1,213	-8.6	106.4	107.4
103	29,024	14,840	1,073	7.8	14,184	1,241	9.6	104.6	107.1
104	28,987	15,101	261	1.8	13,886	-298	-2.1	108.8	108.3
105	27,992	14,505	-596	-3.9	13,487	-399	-2.9	107.6	107.8
106	25,042	12,878	-1,627	-11.2	12,164	-1,323	-9.8	105.9	107.6
107	22,849	11,781	-1,097	-8.5	11,068	-1,096	-9.0	106.4	107.0
108	21,468	11,100	-681	-5.8	10,368	-700	-6.3	107.1	107.8
109	19,029	9,956	-1,144	-10.3	9,073	-1,295	-12.5	109.7	107.7
110	16,695	8,624	-1,332	-13.4	8,071	-1,002	-11.0	106.9	107.0
111	14,528	7,458	-1,166	-13.5	7,070	-1,001	-12.4	105.5	107.8
增減%(增減數、增減百分點)									
較上年	-13.0	-13.5	(166)	(-0.1)	-12.4	(1)	(-1.4)	(-1.4)	(0.8)
較101年	-50.7	-51.4	(-3,570)	(-32.1)	-50.1	(-2,963)	(-28.5)	(-2.9)	(0.4)

資料來源：臺北市政府民政局、內政部。
說明：按登記日期統計。

三、特殊需求族群

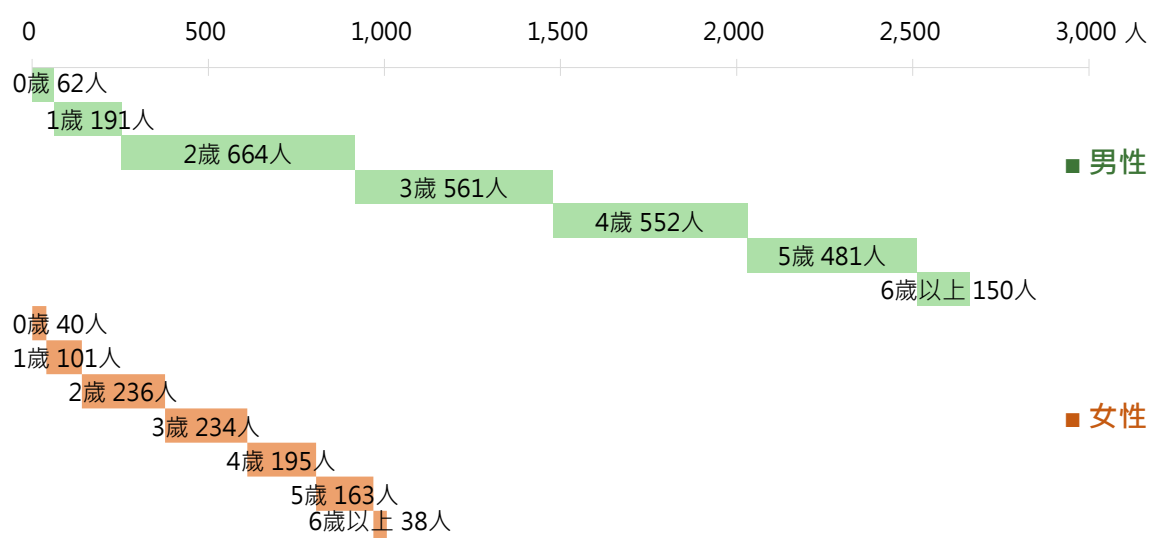
(一)發展遲緩兒童

111 年發展遲緩兒童計通報 3,668 人，男性為女性的 2.6 倍，且增加較快

111 年臺北市發展遲緩兒童早期療育服務個案通報計 3,668 人，男性 2,661 人為女性 1,007 人的 2.6 倍。

個案通報人數以男性增加較快：與上年比較，男性、女性增加 51.2%、38.7%，與 10 年前(101 年)比較則分別增加 1.8 倍、1.5 倍。

111 年發展遲緩兒童個案通報人數



單位：人

年別	總計		0歲		1歲		2歲		3歲		4歲		5歲		6歲以上	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
101	949	411	46	34	88	51	150	60	154	56	164	84	238	87	109	39
102	1,169	440	39	31	128	70	207	87	208	53	194	78	282	76	111	45
103	1,367	436	68	35	124	58	299	79	208	69	285	62	267	98	116	35
104	1,447	528	67	58	113	65	315	114	274	89	304	84	292	86	82	32
105	1,471	632	55	32	122	82	274	120	307	115	306	135	274	103	133	45
106	1,812	736	71	53	167	97	445	177	304	122	408	151	321	103	96	33
107	2,000	745	68	45	196	104	485	180	395	132	357	127	369	116	130	41
108	2,069	746	82	44	208	115	469	170	405	122	428	136	382	131	95	28
109	1,951	701	67	45	196	96	464	163	323	113	445	150	377	113	79	21
110	1,760	726	40	33	138	68	402	176	346	150	366	143	360	117	108	39
111	2,661	1,007	62	40	191	101	664	236	561	234	552	195	481	163	150	38
增減%																
較上年	51.2	38.7	55.0	21.2	38.4	48.5	65.2	34.1	62.1	56.0	50.8	36.4	33.6	39.3	38.9	-2.6
較101年	180.4	145.0	34.8	17.6	117.0	98.0	342.7	293.3	264.3	317.9	236.6	132.1	102.1	87.4	37.6	-2.6

資料來源：臺北市政府社會局。

說明：0 歲係指 0 至未滿 1 歲，1 歲係指 1 至未滿 2 歲，餘類推。

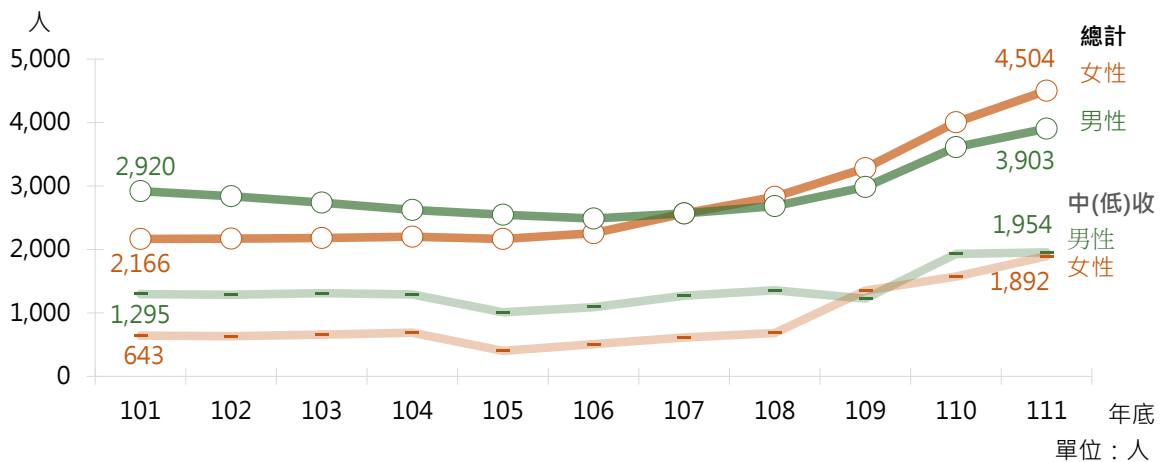
(二)獨居老人

列冊關懷獨居老人連 6 年增加，增速女高於男，其中女性中(低)收入者 3 年增 1.8 倍

111 年底臺北市列冊需關懷獨居老人計 8,407 人，女性占 53.6%，較男性多 601 人。因關懷範圍擴大，人數自 106 年起連續 6 年增加，且女性增加速度高於男性，致男性人數相對於女性的倍數從 10 年前(101 年)的 1.3 倍降至 0.9 倍。

列冊關懷人數中(低)收入者占比，男性為 50.1%，高於女性的 42.0%。女性中(低)收入者從 3 年前(108 年)的 683 人增至 111 年底 1,892 人(增 1.8 倍)。

列冊需關懷獨居老人人數



年底別	總 計				中(低)收入戶		一般老人		具榮民(眷)身分	
	計	男	女	男/女(倍)	男	女	男	女	男	女
101	5,086	2,920	2,166	1.3	1,295	643	703	1,424	922	99
102	5,007	2,837	2,170	1.3	1,285	630	766	1,455	786	85
103	4,914	2,737	2,177	1.3	1,309	658	728	1,409	700	110
104	4,819	2,620	2,199	1.2	1,290	687	706	1,415	624	97
105	4,709	2,546	2,163	1.2	1,010	401	989	1,734	547	28
106	4,744	2,487	2,257	1.1	1,091	505	1,396	1,752	454	24
107	5,133	2,568	2,565	1.0	1,270	611	1,298	1,954	397	22
108	5,507	2,681	2,826	0.9	1,355	683	1,326	2,143	349	22
109	6,261	2,983	3,278	0.9	1,223	1,350	1,760	1,928	204	110
110	7,620	3,614	4,006	0.9	1,926	1,573	1,688	2,433	210	204
111	8,407	3,903	4,504	0.9	1,954	1,892	1,949	2,612	194	229
增減%(增減數)										
較上年	10.3	8.0	12.4	(-0.0)	1.5	20.3	15.5	7.4	-7.6	12.3
較101年	65.3	33.7	107.9	(-0.5)	50.9	194.2	177.2	83.4	-79.0	131.3

資料來源：臺北市政府社會局。

說明：1. 列冊需關懷獨居老人係指無直系血親卑親屬或直系血親卑親屬未居住於臺北市之 65 歲以上獨居、同住者無照顧能力、65 歲以上夫妻同住者，經社會局派員訪視評估需列冊關懷之老人。

2. 106 年起榮民(眷)身分者亦列計於中(低)收入戶與一般老人。

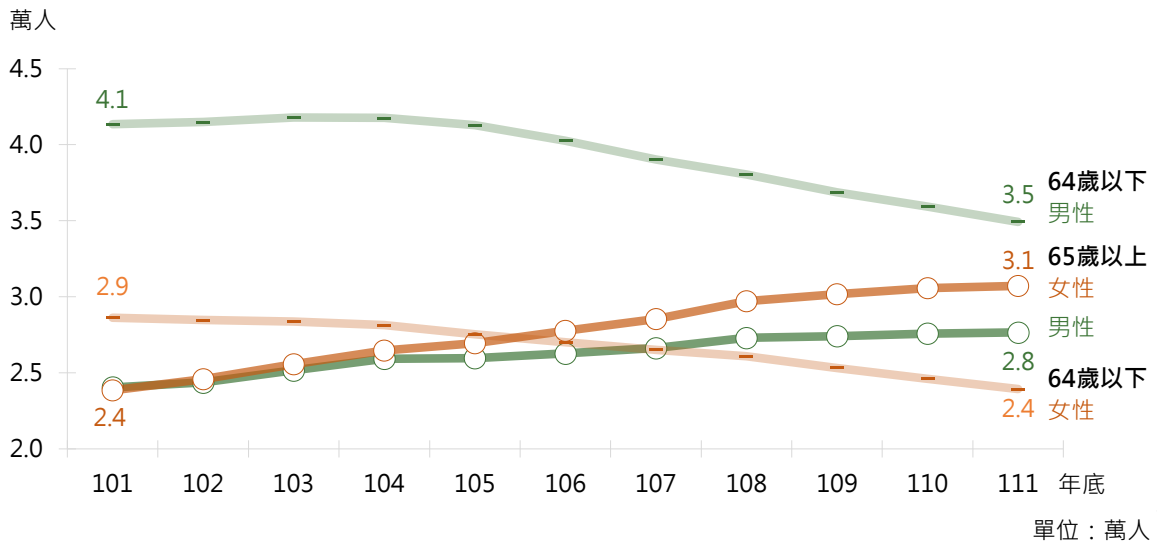
(三)身心障礙

身心障礙者人數男多於女，男性人數較 10 年前減少、女性則增加

111 年底臺北市身心障礙者計 11.7 萬人，男性占 53.4%，較女性多 7,935 人。與 10 年前(101 年)比較，男性人數減少 4.3%，女性增加 4.1%，男女人數差距逐漸縮小。

依年齡觀察，近年 64 歲以下男性、女性身障者人數皆為減少，65 歲以上皆增加。111 年底身障者人數 65 歲以上占比，男性為 44.2%，低於女性的 56.2%。

身心障礙者人數



年底別	總 計				64歲以下						65歲以上	
	計	男	女	男/女(倍)	男	女	15至44歲		45至64歲		男	女
101	11.8	6.5	5.2	1.2	4.1	2.9	1.5	1.0	2.3	1.7	2.4	2.4
102	11.9	6.6	5.3	1.2	4.1	2.8	1.5	1.0	2.4	1.7	2.4	2.5
103	12.1	6.7	5.4	1.2	4.2	2.8	1.5	0.9	2.4	1.7	2.5	2.6
104	12.2	6.8	5.5	1.2	4.2	2.8	1.5	0.9	2.4	1.7	2.6	2.6
105	12.2	6.7	5.5	1.2	4.1	2.8	1.5	0.9	2.4	1.7	2.6	2.7
106	12.1	6.7	5.5	1.2	4.0	2.7	1.4	0.9	2.3	1.7	2.6	2.8
107	12.1	6.6	5.5	1.2	3.9	2.7	1.4	0.9	2.2	1.7	2.7	2.9
108	12.1	6.5	5.6	1.2	3.8	2.6	1.3	0.8	2.2	1.6	2.7	3.0
109	12.0	6.4	5.6	1.2	3.7	2.5	1.3	0.8	2.1	1.6	2.7	3.0
110	11.9	6.4	5.5	1.2	3.6	2.5	1.3	0.8	2.0	1.5	2.8	3.1
111	11.7	6.3	5.5	1.1	3.5	2.4	1.3	0.8	1.9	1.5	2.8	3.1
增減%(增減數)												
較上年	-1.2	-1.5	-1.0	(-0.0)	-2.8	-2.8	-1.9	-3.0	-4.0	-2.9	0.3	0.5
較101年	-0.6	-4.3	4.1	(-0.1)	-15.5	-16.4	-15.8	-21.5	-16.5	-12.9	15.0	28.7

資料來源：臺北市政府社會局。

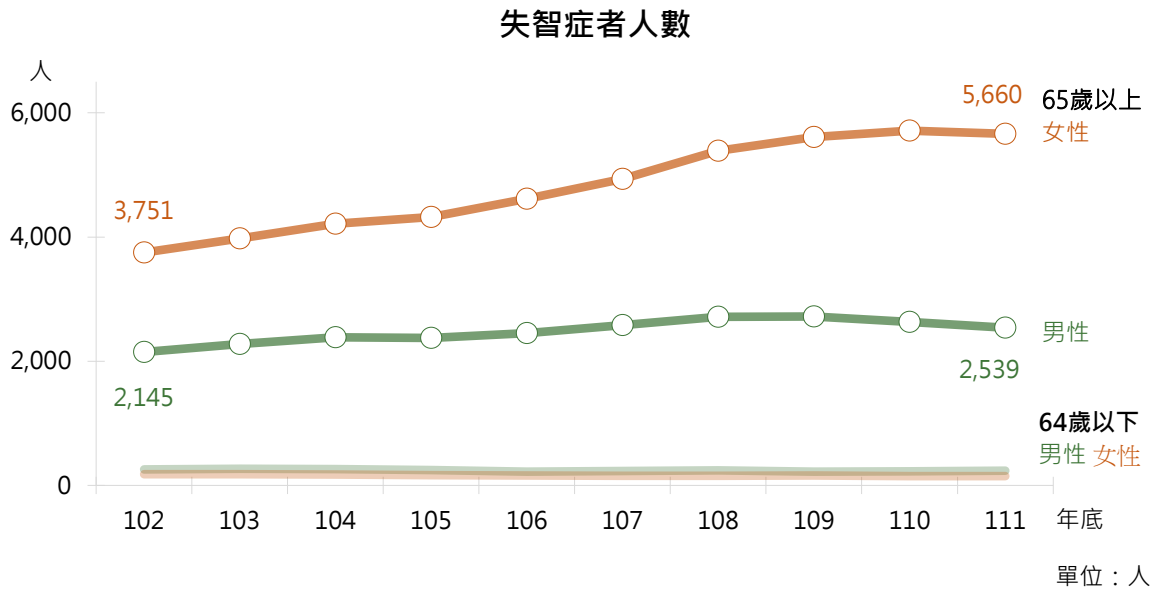
說 明：統計對象係依「身心障礙者權益保障法」及「身心障礙者保護法」領有身心障礙證明(手冊)者。

(四)失智症者

失智症者人數女性為男性的 2.1 倍。男性、女性 65 歲以上人數占比為 91.4%、97.4%

111 年底臺北市失智症者計 8,586 人，女性占 67.7%，其人數相對於男性的倍數從 10 年前(101 年底)的 1.6 倍擴大為 111 年底的 2.1 倍。

依年齡觀察，失智症者 65 歲以上人數占比，男性為 91.4%，低於女性的 97.4%。64 歲以下男性人數多於女性，65 歲以上則以女性較多。



年底別	總 計				64歲以下		45至64歲		65歲以上	
	計	男	女	女/男(倍)	男	女	男	女	男	女
101	6,148	2,377	3,771	1.6	-	-	-	-	-	-
102	6,331	2,401	3,930	1.6	256	179	231	165	2,145	3,751
103	6,694	2,539	4,155	1.6	264	178	237	164	2,275	3,977
104	7,033	2,643	4,390	1.7	260	175	234	160	2,383	4,215
105	7,105	2,622	4,483	1.7	248	163	224	150	2,374	4,320
106	7,447	2,674	4,773	1.8	221	158	204	143	2,453	4,615
107	7,902	2,810	5,092	1.8	231	154	214	139	2,579	4,938
108	8,499	2,956	5,543	1.9	242	152	228	140	2,714	5,391
109	8,702	2,935	5,767	2.0	218	157	208	144	2,717	5,610
110	8,721	2,858	5,863	2.1	225	148	213	136	2,633	5,715
111	8,586	2,777	5,809	2.1	238	149	221	139	2,539	5,660
增減%(增減數)										
較上年	-1.5	-2.8	-0.9	(0.0)	5.8	0.7	3.8	2.2	-3.6	-1.0
較102年	35.6	15.7	47.8	(0.5)	-7.0	-16.8	-4.3	-15.8	18.4	50.9

資料來源：臺北市政府社會局。

說 明：統計對象係依「身心障礙者權益保障法」及「身心障礙者保護法」領有身心障礙證明(手冊)之失智症者。

四、吸菸人口

18 歲以上、高中職生、國中生吸菸人口比率均為男性高於女性

依據衛生福利部「國人吸菸行為調查」結果，111 年臺北市 18 歲以上吸菸人口比率男性為 14.0%，高於女性的 2.0%。與前次調查比較，男性、女性分別下降 2.4 個百分點、0.4 個百分點。與全國比較，男性低 5.6 個百分點、女性低 0.6 個百分點。

依據衛生福利部「青少年吸菸行為調查」結果，108 年臺北市青少年吸菸率亦以男性較高：高中職生男性 9.4% 高於女性 2.6%；國中生男性 0.5% 高於女性 0.0%。110 年因 COVID-19 疫情，調查完訪率低，不具縣市推論代表性，僅有全國資料：高中職生男性 10.2%，女性 4.0%；國中生男性 2.7%，女性 1.6%。

吸菸人口比率

單位：%

年別	臺北市						全國	
	18歲以上		高中職生		國中生		18歲以上	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
101	-	-	17.8	7.8	4.8	1.4	28.5	3.5
102	-	-	16.3	7.7	4.7	1.6	26.5	2.7
103	-	-	11.5	3.3	3.2	1.5	26.1	2.4
104	19.6	3.6	12.9	3.0	1.8	0.3	24.0	2.6
105	18.9	2.1	10.8	3.2	1.3	0.7	23.2	2.5
106	15.1	1.3	9.2	4.2	1.4	0.4	20.7	1.6
107	11.3	2.5	10.2	2.8	0.4	0.7	18.8	1.9
108	-	-	9.4	2.6	0.5	0.0	-	-
109	16.4	2.4	-	-	-	-	18.4	2.2
110	-	-	-	-	-	-	-	-
111	14.0	2.0	-	-	-	-	19.6	2.6
增減百分點								
較前次	-2.4	-0.4	-0.8	-0.3	0.1	-0.7	1.2	0.4
較104年	-5.6	-1.6	-3.5	-0.4	-1.3	-0.3	-4.4	0.0

資料來源：衛生福利部國民健康署「國人吸菸行為調查」及「青少年吸菸行為調查」。

說明：1. 「國人吸菸行為調查」自 107 年起每 2 年調查 1 次，最新資料為 111 年。

2. 「青少年吸菸行為調查」自 108 年起每 2 年調查 1 次，最新縣市別資料為 108 年。110 年調查受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，完訪率低不具縣市推論代表性，僅有全國資料：高中職生男性 10.2%，女性 4.0%；國中生男性 2.7%，女性 1.6%。

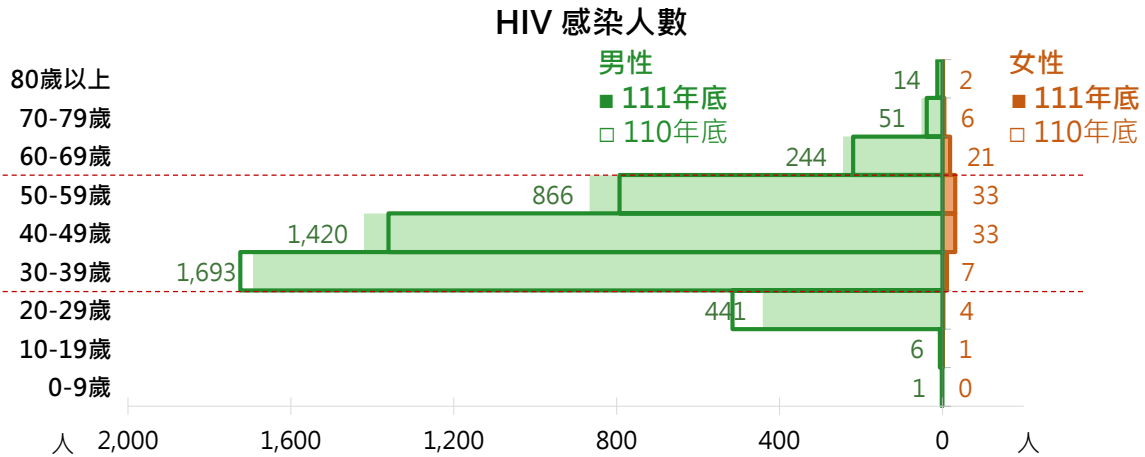
3. 本表數值以前一年人口結構、學生人數結構加權調整。

五、法定傳染病

(一)HIV 感染者

HIV 感染人數男性占 97.8%，其中 30-59 歲者合計占 84.0%

111 年底臺北市 HIV(人類免疫缺乏病毒)感染人數為 4,843 人，較上年增加 70 人 (+1.5%)，較 10 年前(101 年底)增加 2,078 人(+75.2%)。感染人數男性 4,736 人占 97.8%，其中 30-59 歲者合計占 84.0%；女性 107 人占 2.2%，其中 40-69 歲者合計占 81.3%。



單位：人

年底別	總計			0-19歲		20-29歲		30-39歲		40-49歲		50-59歲		60歲以上	
	計	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
101	2,765	2,675	90	14	2	591	4	1,008	26	745	29	227	13	90	16
102	3,163	3,066	97	17	2	689	3	1,120	28	859	31	277	14	104	19
103	3,574	3,433	141	14	4	733	8	1,244	44	982	44	330	19	130	22
104	3,737	3,635	102	14	3	768	2	1,325	23	999	32	398	17	131	25
105	4,072	3,967	105	22	2	824	5	1,446	23	1,074	34	463	18	138	23
106	4,452	4,344	108	20	2	891	4	1,569	20	1,160	38	545	23	159	21
107	4,659	4,552	107	21	1	858	4	1,666	20	1,219	37	616	25	172	20
108	4,829	4,724	105	18	1	783	2	1,743	18	1,286	36	691	24	203	24
109	4,788	4,687	101	12	1	625	4	1,759	12	1,333	35	723	26	235	23
110	4,773	4,668	105	7	1	515	3	1,724	11	1,360	32	793	32	269	26
111	4,843	4,736	107	7	1	441	4	1,693	7	1,420	33	866	33	309	29
增減%															
較上年	1.5	1.5	1.9	0.0	0.0	-14.4	33.3	-1.8	-36.4	4.4	3.1	9.2	3.1	14.9	11.5
較101年	75.2	77.0	18.9	-50.0	-50.0	-25.4	0.0	68.0	-73.1	90.6	13.8	281.5	153.8	243.3	81.3

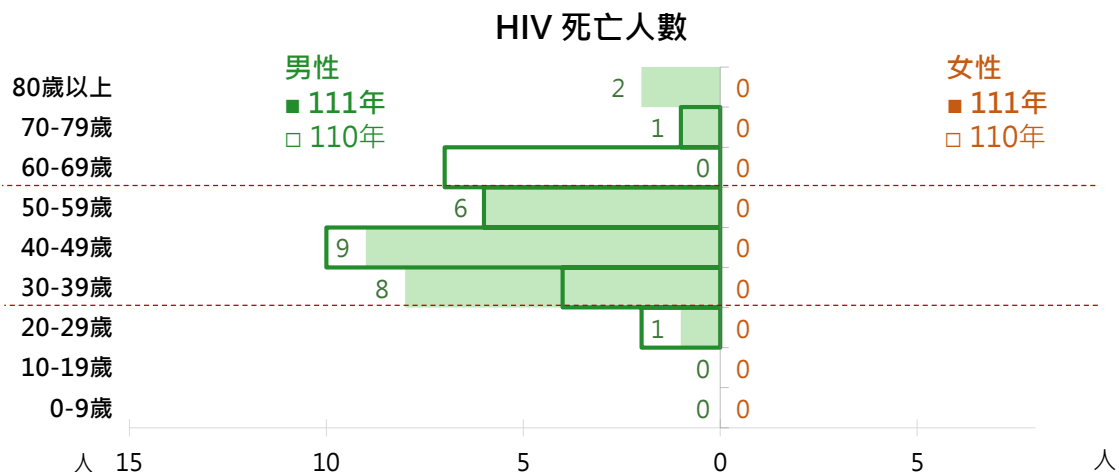
資料來源：臺北市政府衛生局。

說明：以居住地統計。

(二)HIV 死亡者

HIV 死亡者連續 2 年全部為男性，30-59 歲人數占 85.2%

111 年臺北市 HIV(人類免疫缺乏病毒)死亡人數為 27 人，較上年減少 3 人(-10.0%)，較 10 年前(101 年)減少 16 人(-37.2%)。死亡者連續 2 年全部為男性，111 年 30-59 歲人數合計占 85.2%。



單位：人

年別	總計			0-19歲		20-29歲		30-39歲		40-49歲		50-59歲		60歲以上	
	計	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
101	43	38	5	-	-	2	1	14	1	14	-	4	2	4	1
102	25	25	-	-	-	3	-	5	-	6	-	7	-	4	-
103	42	34	8	-	1	4	-	7	-	10	1	7	1	6	5
104	34	33	1	-	-	4	-	8	1	9	-	5	-	7	-
105	45	40	5	-	-	4	-	9	-	9	-	11	-	7	5
106	36	31	5	1	-	3	-	7	-	10	-	7	1	3	4
107	36	34	2	-	-	2	1	8	-	6	-	5	-	13	1
108	29	25	4	-	-	1	-	6	-	10	2	7	-	1	2
109	30	27	3	-	-	-	-	9	1	7	1	7	-	4	1
110	30	30	-	-	-	2	-	4	-	10	-	6	-	8	-
111	27	27	-	-	-	1	-	8	-	9	-	6	-	3	-
增減%															
較上年	-10.0	-10.0	--	--	--	-50.0	--	100.0	--	-10.0	--	0.0	--	-62.5	--
較101年	-37.2	-28.9	-100.0	--	--	-50.0	-100.0	-42.9	-100.0	-35.7	--	50.0	-100.0	-25.0	-100.0

資料來源：臺北市政府衛生局。

說明：以居住地統計。

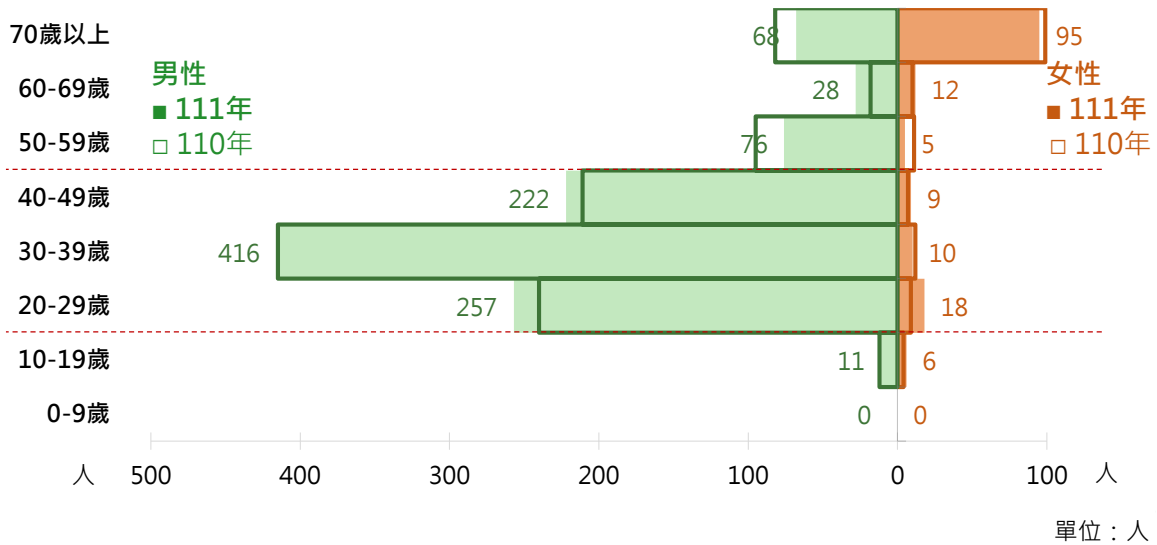
(三)梅毒感染者

梅毒感染人數男性占 87.4%，其中 20-49 歲者占 83.0%

111 年臺北市梅毒感染人數為 1,233 人，較上年增加 8 人(+0.7%)，較 10 年前(101 年)增加 401 人(+48.2%)。感染人數男性 1,078 人占 87.4%，其中 20-49 歲者合計占 83.0%；女性 155 人占 12.6%，其中 70 歲以上者占 61.3%。

111 年臺北市男性梅毒感染人數為女性的 7.0 倍，高於全國的 5.3 倍；近十年(102 年至 111 年)臺北市平均倍數為 6.6 倍，亦高於全國的 4.6 倍。

梅毒感染人數



年別	臺北市				全國			
	總計	男性	女性	男/女(倍)	總計	男性	女性	男/女(倍)
101	832	706	126	5.6	5,896	4,423	1,473	3.0
102	930	796	134	5.9	6,346	4,939	1,407	3.5
103	890	737	153	4.8	6,986	5,379	1,607	3.3
104	1,102	978	124	7.9	7,471	6,094	1,377	4.4
105	1,202	1,022	180	5.7	8,725	7,094	1,631	4.3
106	1,452	1,290	162	8.0	9,835	8,222	1,613	5.1
107	1,421	1,248	173	7.2	9,808	8,071	1,737	4.6
108	1,281	1,073	208	5.2	9,397	7,592	1,805	4.2
109	1,166	1,026	140	7.3	8,799	7,372	1,427	5.2
110	1,225	1,073	152	7.1	9,412	8,028	1,384	5.8
111	1,233	1,078	155	7.0	9,707	8,172	1,535	5.3
增減%(增減數)								
較上年	0.7	0.5	2.0	(-0.1)	3.1	1.8	10.9	(-0.5)
較101年	48.2	52.7	23.0	(1.4)	64.6	84.8	4.2	(2.3)

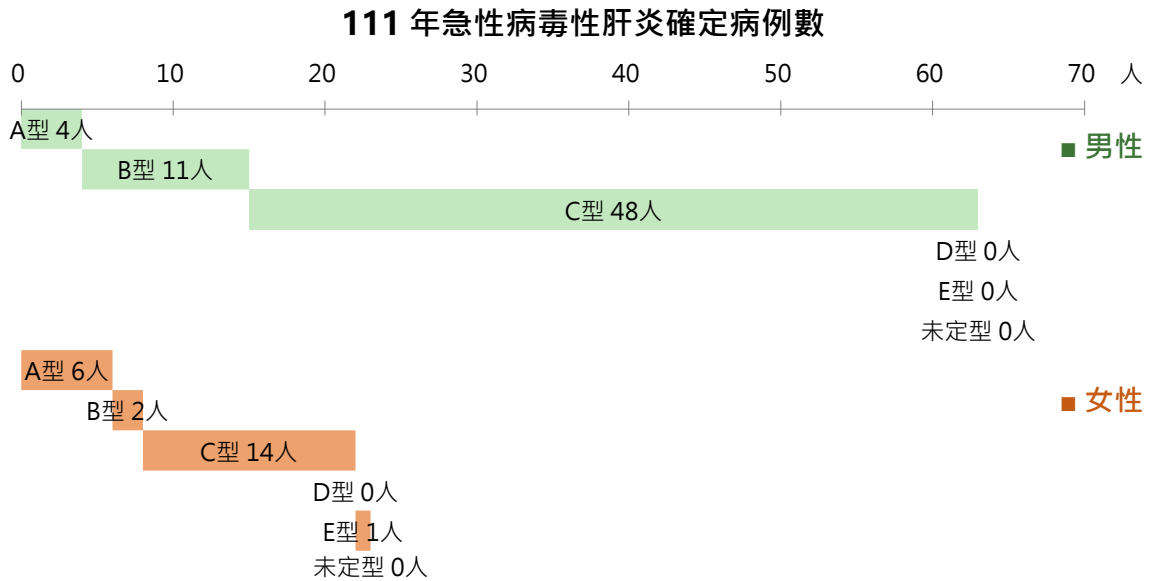
資料來源：衛生福利部疾病管制署、臺北市政府衛生局。
說明：以居住地統計。

(四)急性病毒性肝炎

急性病毒性肝炎確定病例數男性占 73.3%，其中 C 型占 76.2%

111 年臺北市急性病毒性肝炎確定病例數為 86 人，較上年減少 19.6%，較 10 年前(101 年)增加 126.3%。男性確定病例 63 人(占 73.3%)，其中 C 型占 76.2%、B 型占 17.5%；女性確定病例 23 人(占 26.7%)，其中 C 型占 60.9%、B 型占 8.7%。

111 年臺北市急性病毒性肝炎確定病例數男性為女性的 2.7 倍，近十年(102 年至 111 年)平均男性為女性的 3.3 倍。



單位：人

年別	總計			A型		B型		C型		D型、E型及未定型	
	計	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
101	38	23	15	10	7	9	6	3	-	1	2
102	36	20	16	12	6	6	7	1	-	1	3
103	70	41	29	11	7	11	7	16	15	3	-
104	93	70	23	33	10	7	8	28	4	2	1
105	327	286	41	252	20	6	10	24	10	4	1
106	111	85	26	45	8	8	4	30	13	2	1
107	122	98	24	14	6	9	5	75	12	-	1
108	109	75	34	5	10	6	4	63	19	1	1
109	121	98	23	6	6	10	2	80	13	2	2
110	107	85	22	3	5	9	6	73	11	-	-
111	86	63	23	4	6	11	2	48	14	-	1
增減%											
較上年	-19.6	-25.9	4.5	33.3	20.0	22.2	-66.7	-34.2	27.3	--	--
較101年	126.3	173.9	53.3	-60.0	-14.3	22.2	-66.7	1,500.0	--	-100.0	-50.0

資料來源：衛生福利部疾病管制署、臺北市政府衛生局。

說明：以居住地統計。

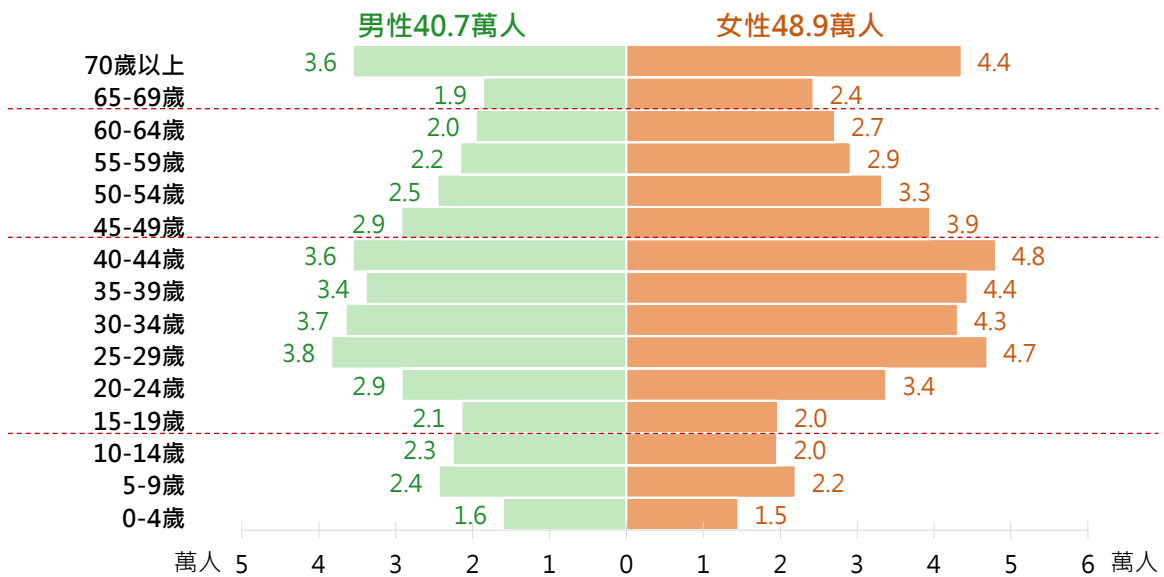
(五)嚴重特殊傳染性肺炎

1. COVID-19 確定病例數女性占 54.6%多於男性；死亡人數則以男性占 56.9%較多

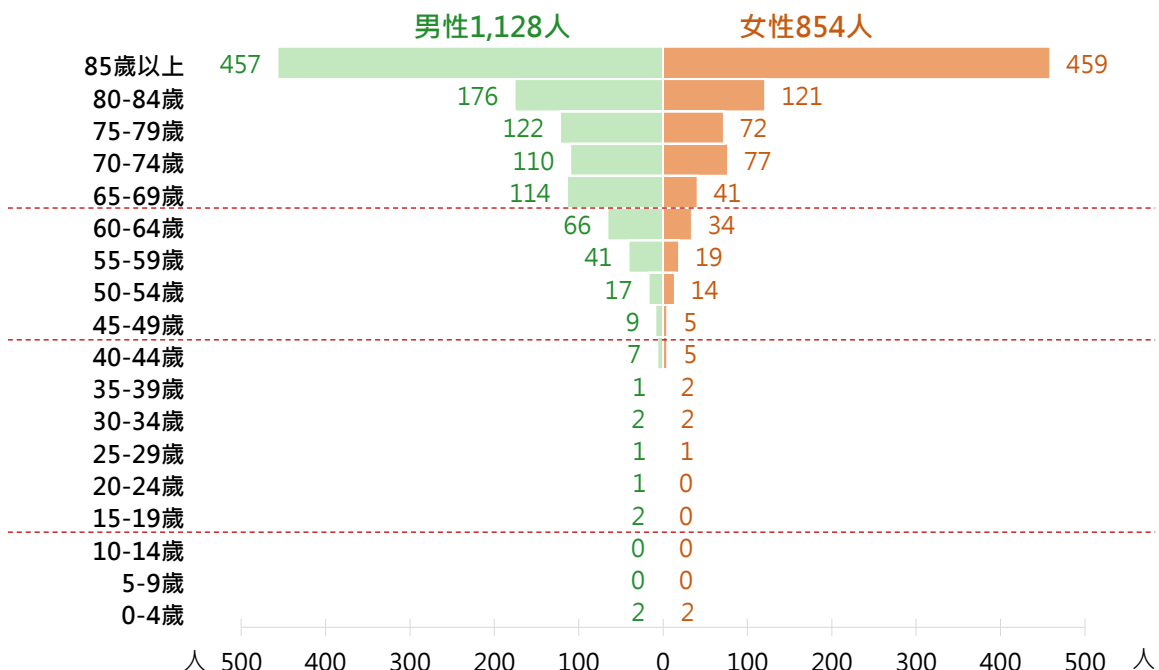
109 年至 111 年臺北市嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)確定病例數為 89.6 萬人，其中女性 48.9 萬人占 54.6%，較男性多 8.2 萬人。主要死因為 COVID-19 者計 1,982 人，其中男性 1,128 人占 56.9%，較女性多 274 人。

109 年至 111 年臺北市 COVID-19 男性確定病例數中 65 歲以上者占 13.3%、女性確定病例數中 65 歲以上者占 13.9%。COVID-19 男性死亡人數中 65 歲以上者占 86.8%、女性死亡人數中 65 歲以上者占 90.2%。

109 年至 111 年 COVID-19 確定病例數



109 年至 111 年 COVID-19 死亡人數



資料來源：衛生福利部疾病管制署、臺北市政府衛生局。

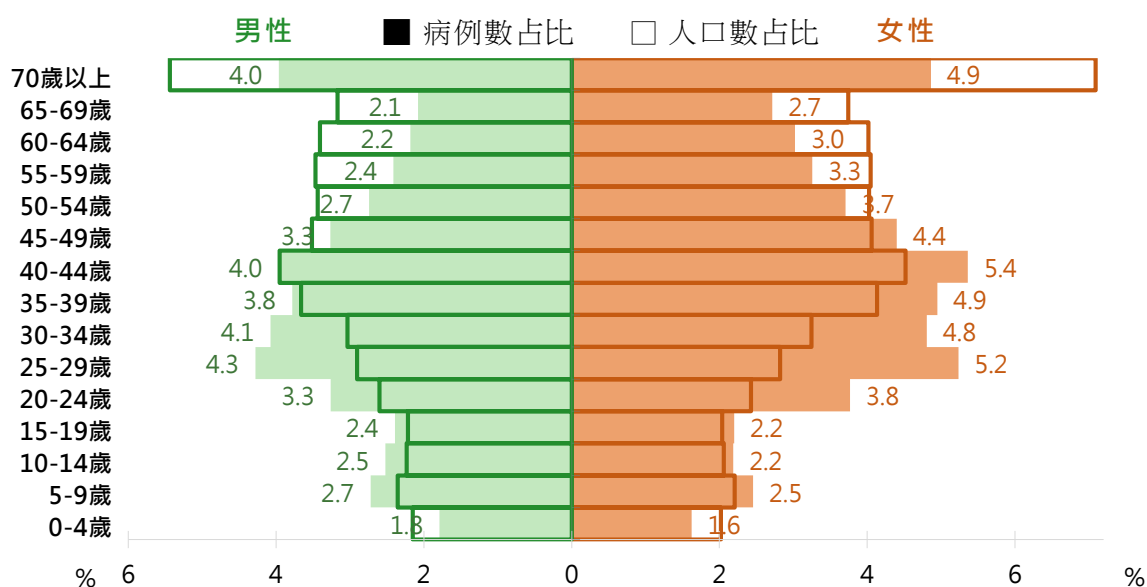
說明：確定病例數以居住地統計，死亡人數以戶籍地統計。

2. COVID-19 病例數男性 45 歲以上、女性 50 歲以上占比低於人口數同年齡占比

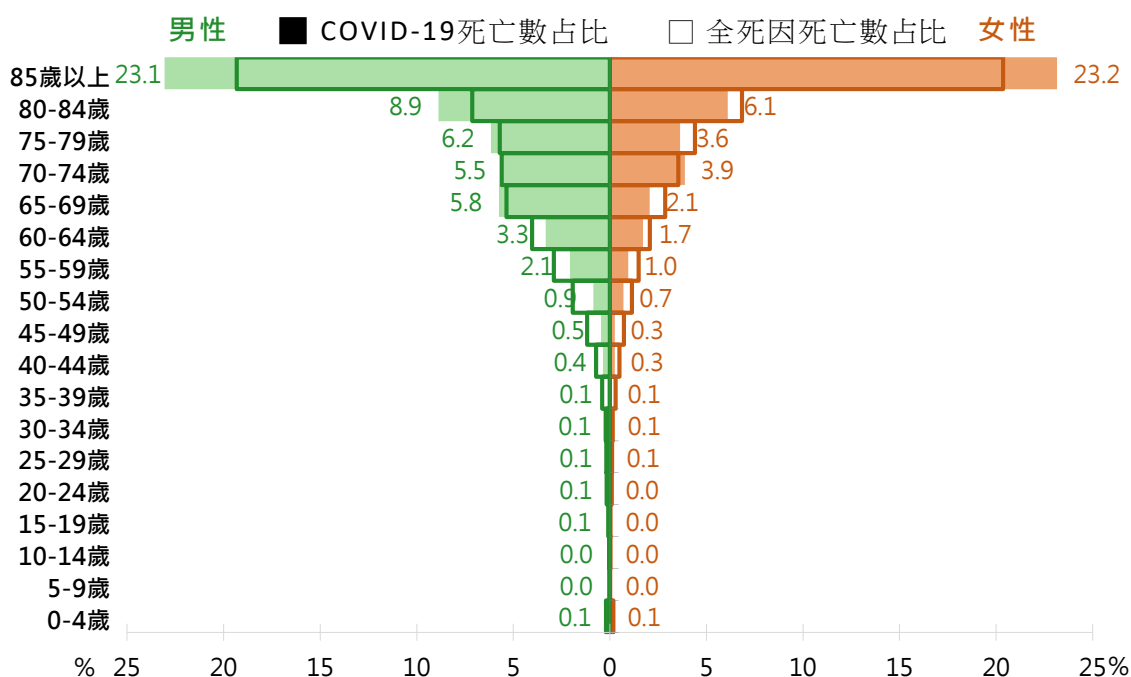
109 年至 111 年臺北市嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)確定病例數與期中人口數年齡結構比較，病例數男性 45 歲以上、女性 50 歲以上占比低於人口數同年齡占比，病例數 0-4 歲占比亦較人口數 0-4 歲占比低。

109 年至 111 年臺北市 COVID-19 死亡數與全死因死亡數年齡結構比較，COVID-19 死亡數男性 65 歲以上、女性 85 歲以上占比高於全死因死亡數同年齡占比。

109 年至 111 年 COVID-19 病例數與人口數年齡結構



109 年至 111 年 COVID-19 死亡數與全死因死亡數年齡結構



資料來源：衛生福利部疾病管制署、臺北市政府衛生局。

說明：病例數占比 = 年齡別病例數 / 全部病例數 × 100，餘類推。

六、癌症

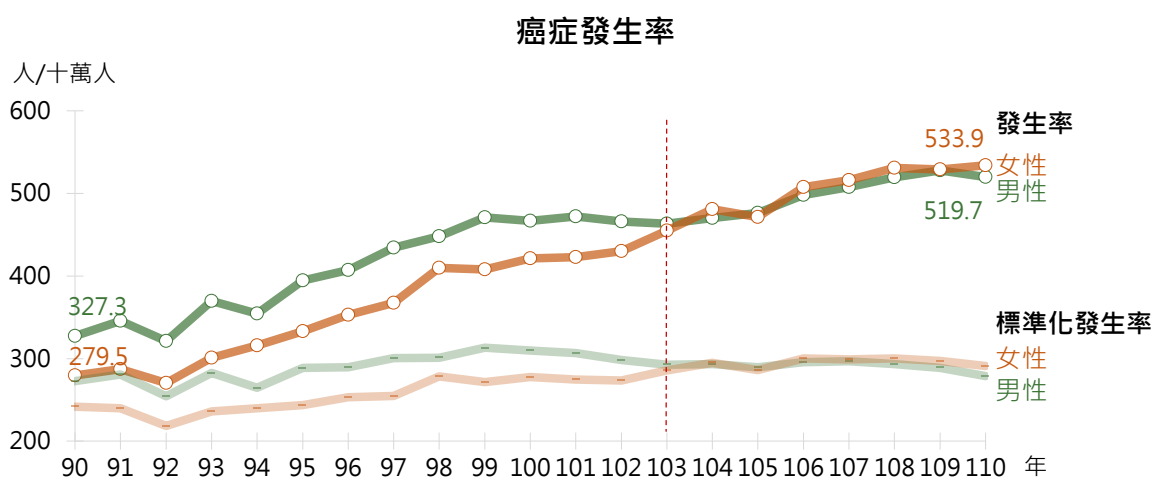
(一)癌症發生

1. 癌症發生率呈上升趨勢，連續 5 年女高於男

110 年臺北市癌症申報發生個案計 1 萬 3,307 人，女性占 53.1%，較男性多 813 人。男性、女性癌症發生率為每十萬人 519.7 人、533.9 人，分別較 10 年前(100 年)上升 11.3%、26.7%，較 20 年前(90 年)則上升 58.8%、91.0%。

觀察 20 年變化，癌症發生率在 103 年以前男高於女，惟女性上升速度較快，已連續 5 年(106 年至 110 年)高於男性。排除年齡因素的標準化發生率亦連 5 年女高於男。

癌症發生年齡中位數男性從 20 年前(90 年)的 69 歲提前至 110 年的 68 歲，女性則從 60 歲延後至 64 歲。



年別	男性				女性				發生率 男/女 倍數 (倍)
	發生 人數 (人)	發生率 (人/十萬人)	標準化 發生率 (人/十萬人)	發生年齡 中位數 (歲)	發生 人數 (人)	發生率 (人/十萬人)	標準化 發生率 (人/十萬人)	發生年齡 中位數 (歲)	
90	4,256	327.3	272.6	69	3,728	279.5	241.8	60	1.2
100	5,958	466.8	309.9	68	5,790	421.2	277.9	60	1.1
101	6,067	472.0	306.5	67	5,868	422.8	274.5	61	1.1
102	6,012	466.1	298.4	66	6,008	430.2	273.3	61	1.1
103	6,004	463.4	292.7	66	6,399	454.9	285.5	61	1.0
104	6,092	470.3	293.3	67	6,775	480.7	295.0	62	1.0
105	6,141	476.2	289.7	67	6,626	471.2	286.2	62	1.0
106	6,384	498.0	295.7	67	7,114	507.7	300.2	63	1.0
107	6,461	507.4	296.8	67	7,200	516.1	299.2	62	1.0
108	6,544	519.3	293.2	67	7,351	530.8	300.2	63	1.0
109	6,539	527.9	288.9	68	7,212	528.8	297.2	63	1.0
110	6,247	519.7	279.0	68	7,060	533.9	290.9	64	1.0
增減% (增減數)									
較上年	-4.5	-1.6	-3.4	(0.0)	-2.1	1.0	-2.1	(1)	(-0.0)
較100年	4.9	11.3	-10.0	(0)	21.9	26.7	4.7	(4)	(-0.1)
較90年	46.8	58.8	2.3	(-1)	89.4	91.0	20.3	(4)	(-0.2)

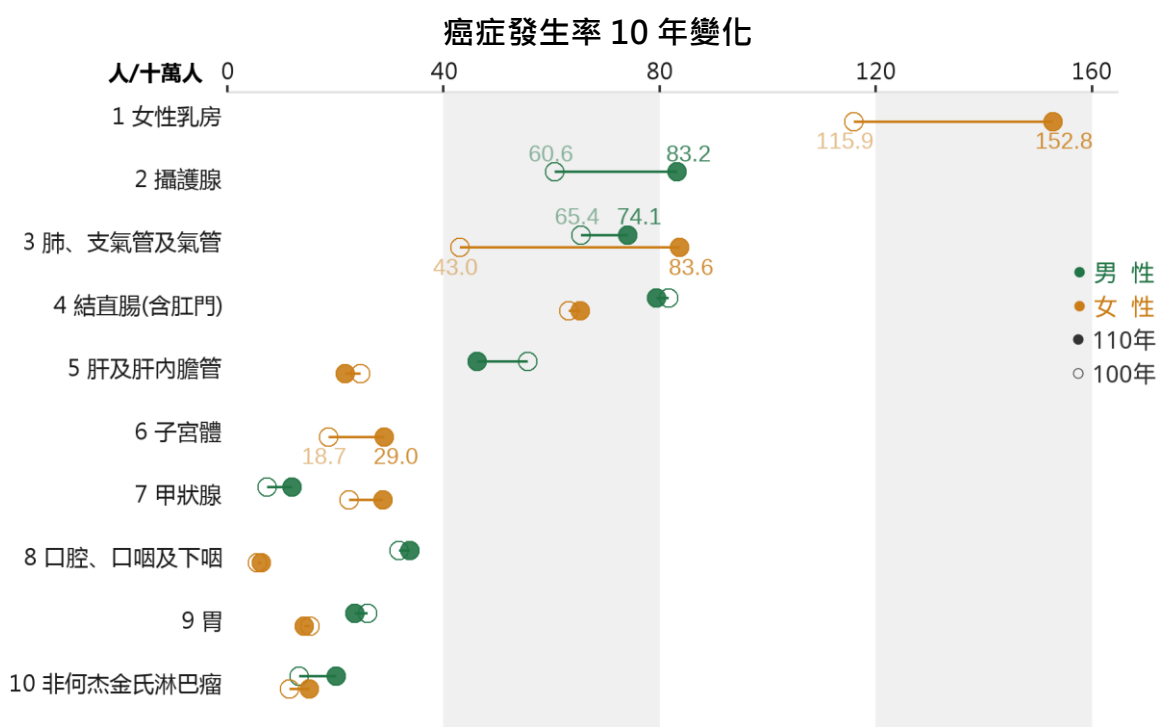
資料來源：衛生福利部國民健康署「癌症登記線上互動查詢系統」(查詢日期：112 年 11 月 10 日)。

說明：統計對象係依「癌症防治法」申報之新發診斷為癌症之個案。

2. 癌症發生率最高者，男性為攝護腺癌，女性為乳癌

110年臺北市前3大癌症發生率，男性為攝護腺癌、結腸直腸癌、肺癌；女性為乳癌、肺癌、結腸直腸癌。十大癌症發生率除性別專屬者外，女高於男者為肺癌、甲狀腺癌，其餘皆以男性較高，其中男性為女性的2倍以上者有口腔癌(5.4倍)、肝癌(2.1倍)。

110年十大癌症發生率較上年增幅最大者，男性為胃癌(+8.0%)；女性為肝癌(+12.5%)。發生率較10年前(100年)明顯上升者，男性有攝護腺癌從每十萬人60.6人升至83.2人(+22.6人)。女性則有乳癌從每十萬人115.9人升至152.8人(+36.9人)、肺癌從43.0人升至83.6人(+40.6人)、子宮體癌從18.7人升至29.0人(+10.3人)。



110年 單位：人；人/十萬人

順位	發生部位	男性				女性				發生率男/女 (倍)		
		順位	發生人數	發生率	年增%	順位	發生人數	發生率	年增%			
	所有癌症		6,247	-4.5	519.7	-1.6	7,060	-2.1	533.9	1.0	1.0	
1	女性乳房	--	--	--	--	1	2,020	-3.3	152.8	-0.3	--	
2	攝護腺	1	1,000	-3.6	83.2	-0.6	--	--	--	--	--	
3	肺、支氣管及氣管	3	890	-5.3	74.1	-2.4	2	1,106	-0.5	83.6	2.6	0.9
4	結直腸(含肛門)	2	955	-7.2	79.5	-4.4	3	863	-1.1	65.3	2.0	1.2
5	肝及肝內膽管	4	555	-8.4	46.2	-5.6	6	288	9.1	21.8	12.5	2.1
6	子宮體	--	--	--	--	4	384	1.9	29.0	5.1	--	
7	甲狀腺	14	144	-1.4	12.0	1.6	5	381	-4.0	28.8	-1.0	0.4
8	口腔、口咽及下咽	5	406	-8.4	33.8	-5.6	15	83	2.5	6.3	5.7	5.4
9	胃	6	283	4.8	23.5	8.0	10	188	-19.0	14.2	-16.4	1.7
10	非何杰金氏淋巴瘤	7	242	-3.2	20.1	-0.2	9	200	8.7	15.1	12.1	1.3
11	胰	8	204	-5.6	17.0	-2.7	7	213	29.9	16.1	33.9	1.1
12	卵巢、輸卵管及寬韌帶	--	--	--	--	9	200	-14.9	15.1	-12.2	--	
13	皮膚	9	188	-14.2	15.6	-11.5	11	176	-	13.3	3.1	1.2
14	白血病	10	168	1.8	14.0	5.0	12	144	5.1	10.9	8.4	1.3

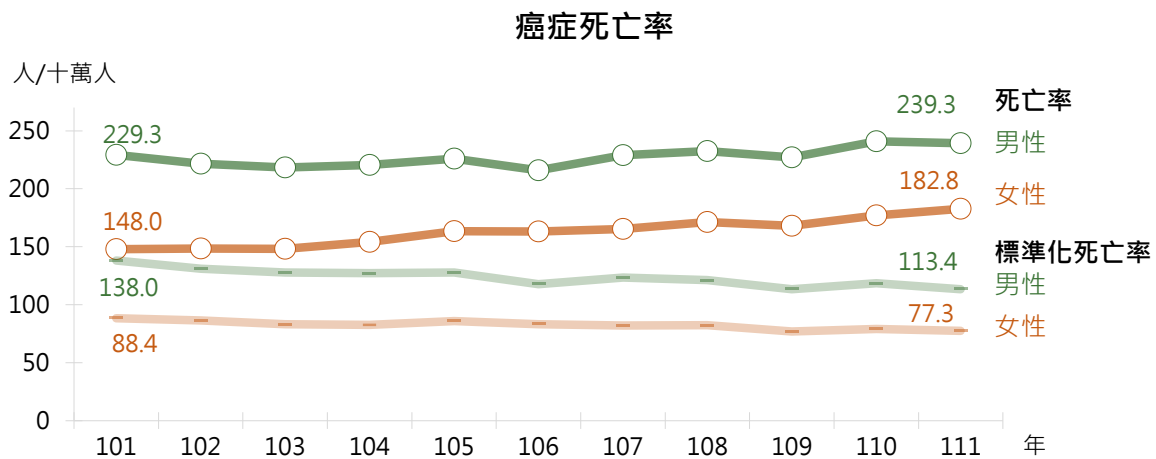
資料來源：衛生福利部國民健康署「癌症登記線上互動查詢系統」(查詢日期：112年11月10日)。

(二)癌症死亡率

1. 男性癌症死亡率高於女性，男女差距逐漸縮小

111 年臺北市癌症死亡人數為 5,246 人，男性占 54.3%，較女性多 446 人。癌症死亡率男性為每十萬人 239.3 人，是女性 182.8 人的 1.3 倍。癌症死亡率與上年比較，男性下降 0.7%、女性上升 3.3%；與 10 年前(101 年)比較，男性上升 4.3%、女性上升 23.5%。由於女性癌症死亡率上升速度較快，故男女差距逐漸縮小。

111 年男性、女性癌症標準化死亡率為每十萬人 113.4 人、77.3 人，較 10 年前下降 17.9%、12.6%，反映公衛醫療保健的進步。



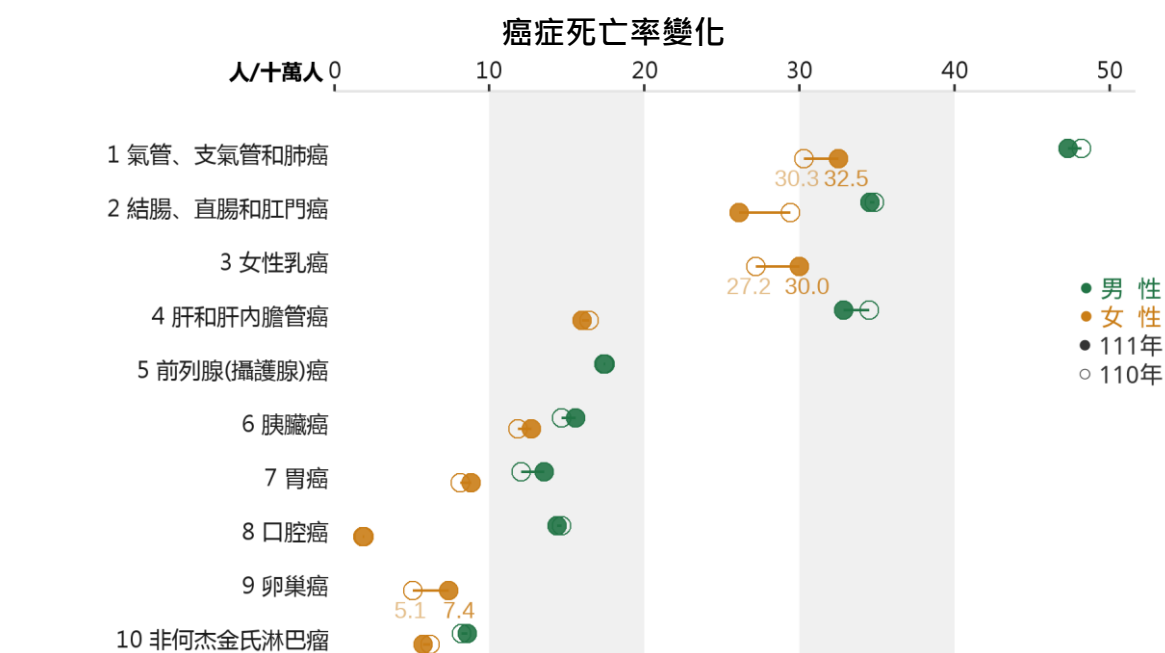
年別	男性				女性				死亡率 男/女 倍數 (倍)
	死亡 人數 (人)	死亡率 (人/十萬人)	標準化 死亡率 (人/十萬人)	死亡年齡 中位數 (歲)	死亡 人數 (人)	死亡率 (人/十萬人)	標準化 死亡率 (人/十萬人)	死亡年齡 中位數 (歲)	
101	2,937	229.3	138.0	78	2,044	148.0	88.4	80	1.5
102	2,854	221.6	130.9	78	2,065	148.3	86.2	80	1.5
103	2,824	218.4	127.7	78	2,078	148.3	83.1	81	1.5
104	2,855	220.4	127.1	78	2,170	154.1	82.6	81	1.4
105	2,920	225.9	127.8	79	2,299	163.3	85.9	81	1.4
106	2,774	215.8	117.7	79	2,288	163.0	83.1	82	1.3
107	2,926	229.0	123.4	79	2,312	165.3	82.0	82	1.4
108	2,946	232.6	121.2	78	2,380	171.2	82.2	82	1.4
109	2,837	227.1	113.4	79	2,309	168.0	76.8	83	1.4
110	2,939	240.8	118.4	78	2,377	177.0	79.0	83	1.4
111	2,846	239.3	113.4	79	2,400	182.8	77.3	84	1.3
增減% (增減數)									
較上年	-3.2	-0.7	-4.2	(1)	1.0	3.3	-2.1	(1)	(-0.1)
較101年	-3.1	4.3	-17.9	(1)	17.4	23.5	-12.6	(4)	(-0.2)

資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

2. 癌症死亡率男女皆以肺癌最高。十大癌症死亡率除性別專屬者外，皆以男性較高

111年臺北市男性、女性首位癌症死因均為肺癌。十大癌症除女性乳房癌等性別專屬者外，死亡率皆以男性較高，又以口腔癌差距最大，其男性死亡率為女性的7.9倍，肝癌(2.1倍)亦以男性明顯較高。

111年十大癌症死亡率較上年增幅超過10%者，男性有胃癌(+12.4%)；女性有卵巢癌(+45.9%)、乳癌(+10.4%)。較上年增減情形男女不同者有2項：肺癌死亡率男降女升，非何杰金氏淋巴瘤男升女降。另第15大癌症食道癌男降女升，從男性第8大癌症降為第9大。



111年 單位：人、人/十萬人

順位	死亡原因	男性				女性				死亡率男/女(倍)
		順位	死亡人數	死亡率	年增%	順位	死亡人數	死亡率	年增%	
	所有癌症		2,846	239.3	-0.7		2,400	182.8	3.3	1.3
1	氣管、支氣管和肺癌	1	563	47.3	-1.8	1	427	32.5	7.3	1.5
2	結腸、直腸和肛門癌	2	411	34.6	-0.8	3	343	26.1	-11.2	1.3
3	女性乳癌	--	--	--	--	2	394	30.0	10.4	--
4	肝和肝內膽管癌	3	391	32.9	-4.7	4	210	16.0	-2.8	2.1
5	前列腺(攝護腺)癌	4	208	17.5	0.7	--	--	--	--	--
6	胰臟癌	5	185	15.6	6.0	5	167	12.7	7.4	1.2
7	胃癌	7	161	13.5	12.4	6	116	8.8	8.9	1.5
8	口腔癌	6	171	14.4	-2.0	17	24	1.8	-5.6	7.9
9	卵巢癌	--	--	--	--	7	97	7.4	45.9	--
10	非何杰金氏淋巴瘤	8	102	8.6	4.6	8	75	5.7	-7.6	1.5
11	白血病	10	83	7.0	21.6	11	55	4.2	27.9	1.7
12	子宮頸及部位未明示子宮癌	--	--	--	--	9	66	5.0	12.5	--
13	子宮體癌	--	--	--	--	10	62	4.7	0.7	--
15	食道癌	9	93	7.8	-19.1	18	19	1.4	21.5	5.4

資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

(三)男性癌症死因

男性首位癌症死因 25 歲以後皆為肺癌

111 年臺北市男性各年齡組前 2 位癌症死因，25-44 歲、85 歲以上皆為肺癌、結腸直腸癌；45-84 歲為肺癌、肝癌。

111 年男性年齡別癌症死亡率

單位：人/十萬人

順位	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有癌症 239.3	所有癌症 3.0 (5人)	所有癌症 2.6 (3人)	所有癌症 14.7	所有癌症 185.9	所有癌症 787.5	所有癌症 2,297.1
1	氣管、支氣管和肺癌 47.3	白血病 0.6 (1人)	白血病 0.9 (1人)	氣管、支氣管和肺癌 2.4 (8人)	氣管、支氣管和肺癌 33.3	氣管、支氣管和肺癌 167.9	氣管、支氣管和肺癌 416.1
2	結腸、直腸和肛門癌 34.6	腦癌 0.6 (1人)	間皮和軟組織癌 0.9 (1人)	結腸、直腸和肛門癌 2.4 (8人)	肝和肝內膽管癌 31.6	肝和肝內膽管癌 110.9	結腸、直腸和肛門癌 407.8
3	肝和肝內膽管癌 32.9			腦癌 1.5 (5人)	結腸、直腸和肛門癌 29.0	結腸、直腸和肛門癌 101.0	前列腺(攝護腺)癌 349.6
4	前列腺(攝護腺)癌 17.5			白血病 1.2 (4人)	口腔癌 23.0	前列腺(攝護腺)癌 56.5	肝和肝內膽管癌 220.6
5	胰臟癌 15.6			肝和肝內膽管癌 1.2 (4人)	胰臟癌 12.6	胰臟癌 55.5	胃癌 174.8
6	口腔癌 14.4			非何杰金氏淋巴瘤 0.9 (3人)	食道癌 10.1	胃癌 47.1	膀胱癌 141.5
7	胃癌 13.5			男性生殖器官癌(攝護腺除外) 0.6 (2人)	胃癌 6.3	口腔癌 42.1	胰臟癌 112.4
8	非何杰金氏淋巴瘤 8.6			胃癌 0.6 (2人)	鼻咽癌 5.2	非何杰金氏淋巴瘤 31.7	非何杰金氏淋巴瘤 79.1
9	食道癌 7.8			食道癌 0.6 (2人)	非何杰金氏淋巴瘤 4.6	白血病 24.8	白血病 74.9
10	白血病 7.0			胰臟癌 0.6 (2人)	腦癌 4.0	食道癌 20.8	食道癌 58.3

111年

單位：人/十萬人

順位	死亡原因	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有癌症	239.3	3.0	2.6	14.7	185.9	787.5	2,297.1
1	氣管、支氣管和肺癌	47.3	-	-	2.4	33.3	167.9	416.1
2	結腸、直腸和肛門癌	34.6	-	-	2.4	29.0	101.0	407.8
3	肝和肝內膽管癌	32.9	-	-	1.2	31.6	110.9	220.6
4	前列腺(攝護腺)癌	17.5	-	-	-	2.9	56.5	349.6
5	胰臟癌	15.6	-	-	0.6	12.6	55.5	112.4
6	口腔癌	14.4	-	-	0.3	23.0	42.1	20.8
7	胃癌	13.5	-	-	0.6	6.3	47.1	174.8
8	非何杰金氏淋巴瘤	8.6	-	-	0.9	4.6	31.7	79.1
9	食道癌	7.8	-	-	0.6	10.1	20.8	58.3
10	白血病	7.0	0.6	0.9	1.2	2.6	24.8	74.9

資料來源：衛生福利部、臺北市府衛生局。

(四)女性癌症死因

女性首位癌症死因 25-64 歲為女性乳癌、65-84 歲為肺癌、85 歲以上為結腸直腸癌

111 年臺北市女性各年齡組前 2 位癌症死因，25-44 歲為女性乳癌、肝癌與肺癌(同列第 2)；45-64 歲為女性乳癌、肺癌；65-84 歲為肺癌、結腸直腸癌；85 歲以上為結腸直腸癌、肺癌。

111 年女性年齡別癌症死亡率

單位：人/十萬人

順位	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有癌症 182.8	所有癌症 1.3 (2人)	所有癌症 2.8 (3人)	所有癌症 17.5	所有癌症 141.5	所有癌症 486.0	所有癌症 1,554.7
1	氣管、支氣管和肺癌 32.5	肝和肝內膽管癌 0.6 (1人)	子宮頸及部位未明示子宮癌 0.9 (1人)	女性乳癌 3.9	女性乳癌 41.1	氣管、支氣管和肺癌 101.7	結腸、直腸和肛門癌 346.8
2	女性乳癌 30.0		胃癌 0.9 (1人)	肝和肝內膽管癌 1.7 (6人)	氣管、支氣管和肺癌 18.0	結腸、直腸和肛門癌 68.6	氣管、支氣管和肺癌 268.7
3	結腸、直腸和肛門癌 26.1		腦癌 0.9 (1人)	氣管、支氣管和肺癌 1.7 (6人)	卵巢癌 13.3	女性乳癌 61.4	女性乳癌 170.5
4	肝和肝內膽管癌 16.0			子宮頸及部位未明示子宮癌 1.4 (5人)	結腸、直腸和肛門癌 11.8	肝和肝內膽管癌 45.9	肝和肝內膽管癌 170.5
5	胰臟癌 12.7			非何杰金氏淋巴瘤 1.4 (5人)	肝和肝內膽管癌 7.1	胰臟癌 39.9	胰臟癌 104.0
6	胃癌 8.8			子宮體癌 1.1 (4人)	胃癌 7.1	胃癌 20.7	胃癌 92.5
7	卵巢癌 7.4			卵巢癌 1.1 (4人)	胰臟癌 7.1	非何杰金氏淋巴瘤 17.1	膀胱癌 54.9
8	非何杰金氏淋巴瘤 5.7			白血病 0.8 (3人)	子宮體癌 6.2	子宮頸及部位未明示子宮癌 12.0	非何杰金氏淋巴瘤 37.6
9	子宮頸及部位未明示子宮癌 5.0			結腸、直腸和肛門癌 0.8 (3人)	子宮頸及部位未明示子宮癌 5.2	卵巢癌 12.0	白血病 34.7
10	子宮體癌 4.7			胃癌 0.6 (2人)	非何杰金氏淋巴瘤 3.4	子宮體癌 11.2	子宮頸及部位未明示子宮癌 26.0 (9人)

111年

單位：人/十萬人

順位	死亡原因	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有癌症	182.8	1.3	2.8	17.5	141.5	486.0	1,554.7
1	氣管、支氣管和肺癌	32.5	-	-	1.7	18.0	101.7	268.7
2	女性乳癌	30.0	-	-	3.9	41.1	61.4	170.5
3	結腸、直腸和肛門癌	26.1	-	-	0.8	11.8	68.6	346.8
4	肝和肝內膽管癌	16.0	0.6	-	1.7	7.1	45.9	170.5
5	胰臟癌	12.7	-	-	0.6	7.1	39.9	104.0
6	胃癌	8.8	-	0.9	0.6	7.1	20.7	92.5
7	卵巢癌	7.4	-	-	1.1	13.3	12.0	26.0
8	非何杰金氏淋巴瘤	5.7	-	-	1.4	3.4	17.1	37.6
9	子宮頸及部位未明示子宮癌	5.0	-	0.9	1.4	5.2	12.0	26.0
10	子宮體癌	4.7	-	-	1.1	6.2	11.2	14.4

資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

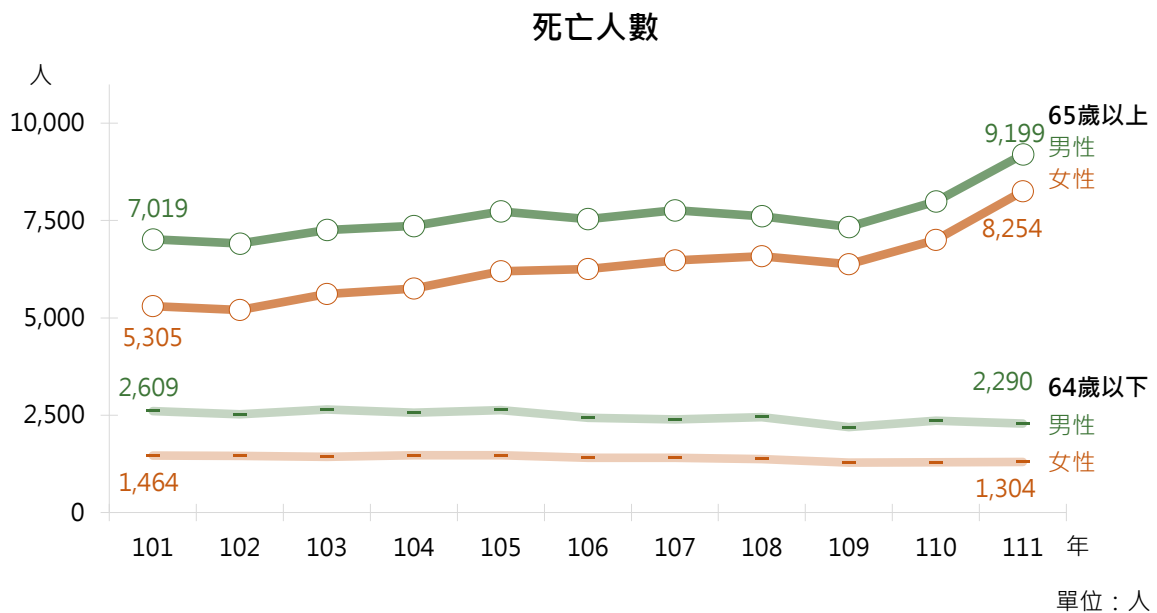
七、死亡

(一)死亡人數

死亡人數男多於女。64 歲以下人數較 10 年前減少、65 歲以上增加

111 年臺北市死亡人數計 2 萬 1,047 人，男性占 54.6%，較女性多 1,931 人。死亡人數年增率則以女性 15.1% 高於男性的 11.0%。

隨著少子高齡趨勢，男性、女性 64 歲以下死亡人數較 10 年前(101 年)減少 12.2%、10.9%；65 歲以上則增加 31.1%、55.6%。111 年 65 歲以上死亡人數占比，男性為 80.1%，低於女性的 86.4%。



年別	總計		64歲以下				65歲以上					
					45至64歲				65至84歲		85歲以上	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
101	9,628	6,769	2,609	1,464	2,028	1,093	7,019	5,305	4,190	2,937	2,829	2,368
102	9,436	6,664	2,527	1,459	2,047	1,143	6,909	5,205	3,984	2,826	2,925	2,379
103	9,907	7,044	2,648	1,433	2,072	1,114	7,259	5,611	4,035	2,971	3,224	2,640
104	9,932	7,228	2,569	1,473	2,044	1,159	7,363	5,755	4,058	2,899	3,305	2,856
105	10,369	7,670	2,633	1,475	2,107	1,148	7,736	6,195	4,153	3,109	3,583	3,086
106	9,974	7,660	2,433	1,407	1,975	1,094	7,541	6,253	3,982	3,082	3,559	3,171
107	10,160	7,890	2,393	1,410	1,947	1,109	7,767	6,480	4,149	3,159	3,618	3,321
108	10,066	7,958	2,455	1,375	2,020	1,079	7,611	6,583	4,017	3,141	3,594	3,442
109	9,533	7,663	2,194	1,288	1,815	1,022	7,339	6,375	3,999	3,058	3,340	3,317
110	10,350	8,302	2,360	1,295	1,964	1,020	7,990	7,007	4,454	3,300	3,536	3,707
111	11,489	9,558	2,290	1,304	1,921	1,051	9,199	8,254	5,076	3,692	4,123	4,562
增減%												
較上年	11.0	15.1	-3.0	0.7	-2.2	3.0	15.1	17.8	14.0	11.9	16.6	23.1
較101年	19.3	41.2	-12.2	-10.9	-5.3	-3.8	31.1	55.6	21.1	25.7	45.7	92.7

資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

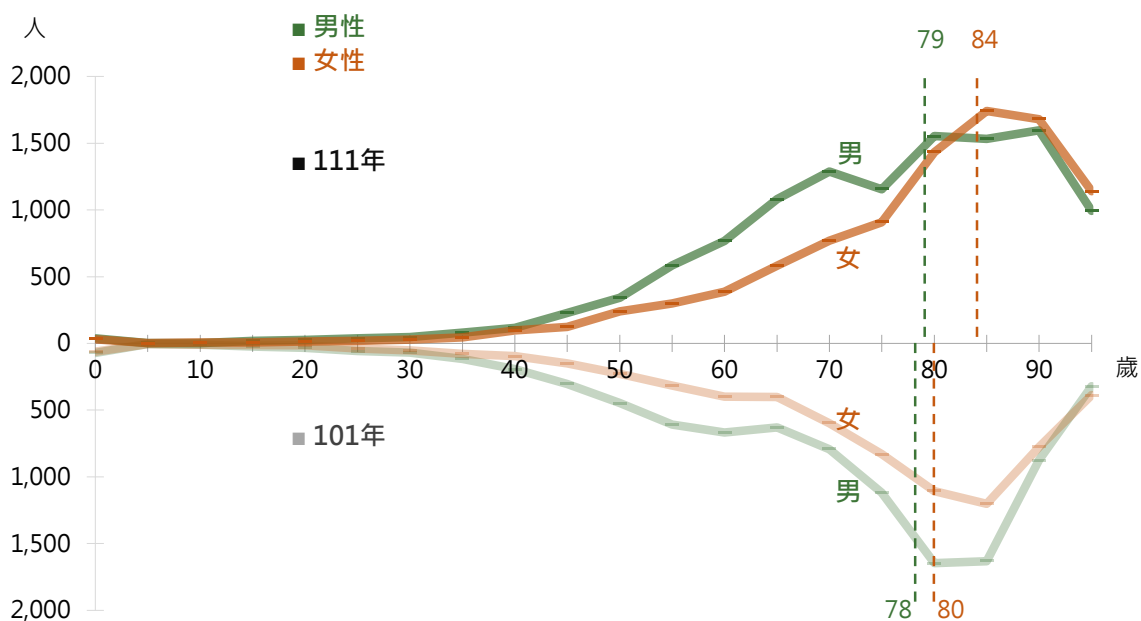
(二)死亡年齡

死亡年齡延後，女性高於男性且差距擴大

111年臺北市男性死亡年齡中位數為79歲，女性為84歲，較10年前(101年)分別延後1歲及4歲，較全國則男性多5歲、女性多2歲。

近十年臺北市女性死亡年齡中位數皆高於男性，且差距從10年前的2歲擴大至111年的5歲，惟仍小於全國的8歲差距。

死亡人數—5歲年齡組



死亡年齡中位數

單位：歲

年別	臺北市				全國			
	總計	男性	女性	女-男	總計	男性	女性	女-男
101	79	78	80	2	75	73	78	5
102	79	78	80	2	76	73	78	5
103	80	78	81	3	76	74	79	5
104	80	78	81	3	76	74	79	5
105	80	79	81	2	77	74	80	6
106	80	79	82	3	77	74	80	6
107	80	79	82	3	77	74	80	6
108	80	78	82	4	77	73	81	8
109	80	79	83	4	77	73	81	8
110	81	78	83	5	77	73	81	8
111	82	79	84	5	78	74	82	8
增減數								
較上年	1	1	1	0	1	1	1	0
較101年	3	1	4	3	3	1	4	3

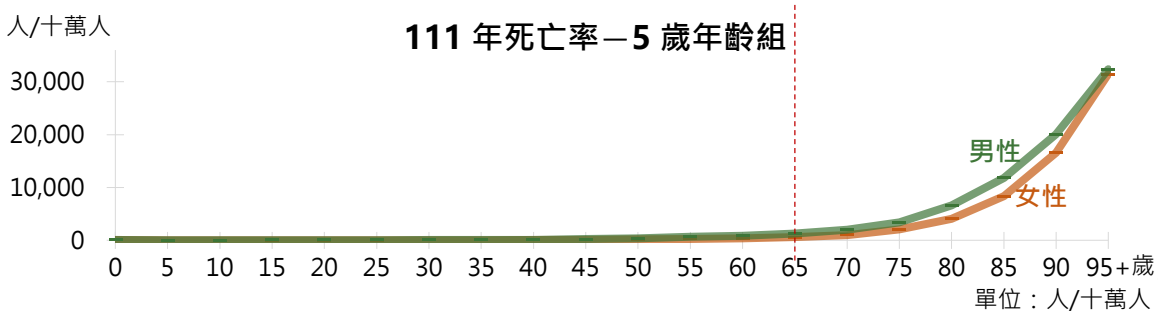
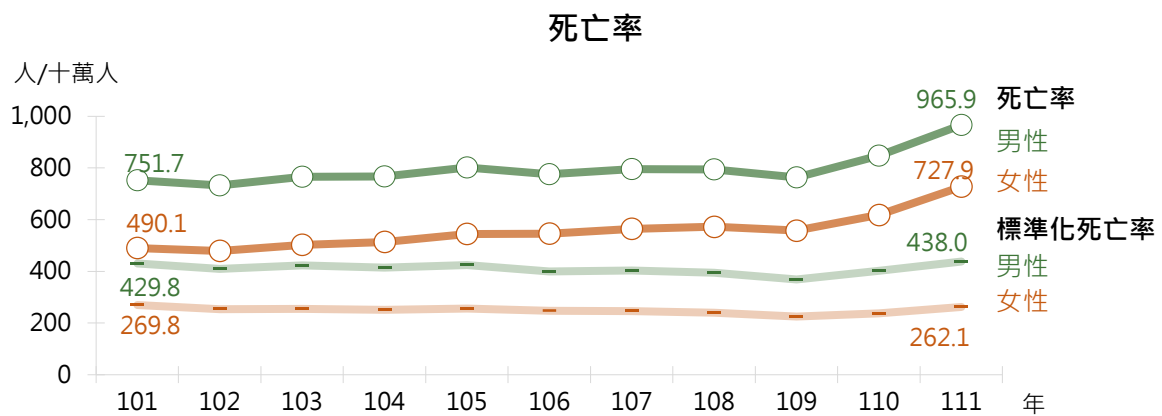
資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

(三)死亡率

死亡率男性高於女性，受 COVID-19 疫情及人口老化影響，近 2 年死亡率明顯上升

111 年臺北市男性死亡率為每十萬人 965.9 人，為女性 727.9 人的 1.3 倍。由於 65 歲後死亡率快速上升，隨著人口老化，臺北市死亡率有升高趨勢。加上 COVID-19 疫情的衝擊，110 年及 111 年男性、女性死亡率皆明顯升高。

觀察去除年齡影響的標準化死亡率，111 年男性為每十萬人 438.0 人，是女性 262.1 人的 1.7 倍。與 10 年前(101 年)比較，男性上升 1.9%，女性下降 2.8%。



年別	死亡率				標準化死亡率			
	總計	男性	女性	男/女(倍)	總計	男性	女性	男/女(倍)
101	615.9	751.7	490.1	1.5	344.3	429.8	269.8	1.6
102	600.8	732.8	478.7	1.5	326.3	409.6	253.9	1.6
103	629.1	766.3	502.6	1.5	332.3	422.5	254.3	1.7
104	634.7	766.6	513.3	1.5	325.6	414.3	250.2	1.7
105	668.0	802.3	544.8	1.5	332.8	424.6	255.5	1.7
106	655.7	775.8	545.7	1.4	316.5	399.6	247.5	1.6
107	674.5	795.2	564.3	1.4	317.6	403.7	246.2	1.6
108	678.4	794.7	572.5	1.4	309.9	394.8	239.9	1.6
109	655.4	763.0	557.6	1.4	289.6	368.7	225.2	1.6
110	727.6	848.2	618.1	1.4	311.4	401.9	237.8	1.7
111	841.0	965.9	727.9	1.3	340.3	438.0	262.1	1.7
增減% (增減數)								
較上年	15.6	13.9	17.8	(-0.1)	9.3	9.0	10.2	(0.0)
較101年	36.5	28.5	48.5	(-0.2)	-1.2	1.9	-2.8	(0.1)

資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

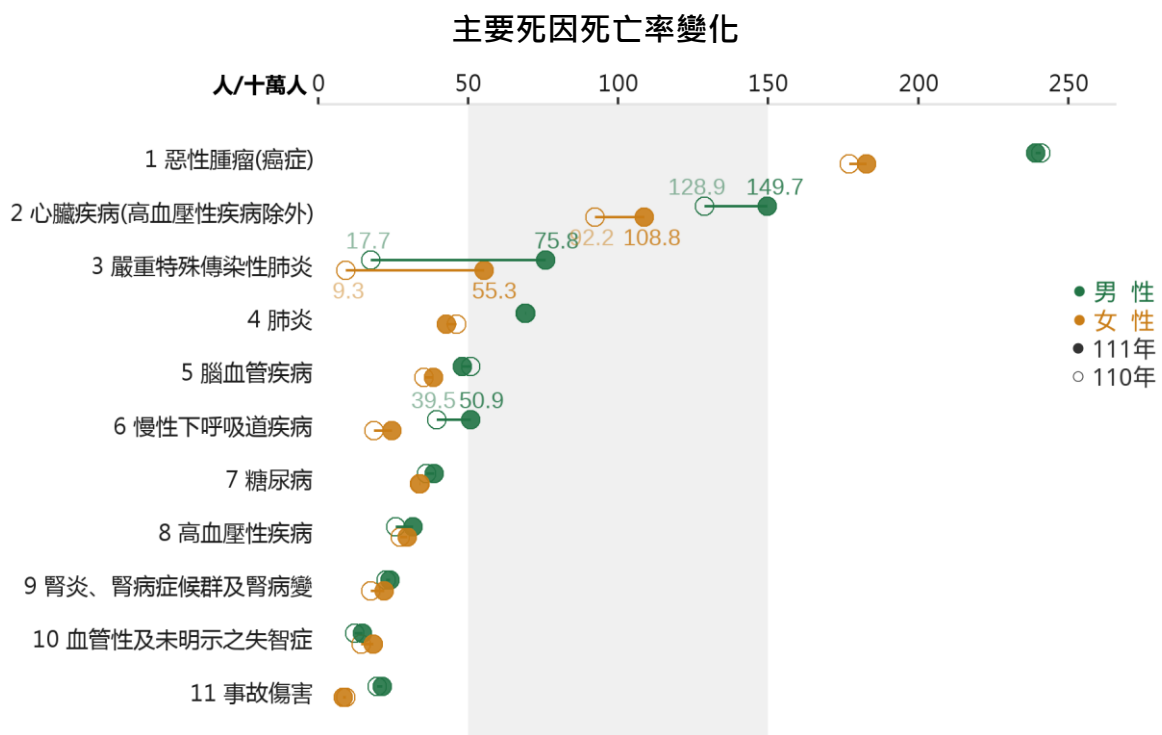
說明：死亡率 = 全年死亡人數 / 年中人口數 × 100,000。標準化死亡率 = \sum 年齡別死亡率 × 標準組年齡別人口數 / 標準組總人口數 × 100,000。以 WHO 公布之 2000 年世界人口年齡結構為標準，去除年齡影響。

(四)主要死因

1. 男女前 4 大死因均為癌症、心臟疾病、嚴重特殊傳染性肺炎、肺炎

111 年臺北市男性、女性前 4 大死因均為癌症、心臟疾病、嚴重特殊傳染性肺炎及肺炎。十大死因死亡率除血管性及未明示之失智症以女性較高外，其餘皆以男性較高，又以慢性下呼吸道疾病差距最大，其男性死亡率為女性的 2.1 倍。肺炎(1.6 倍)及第 11 位死因事故傷害(2.5 倍)的男性死亡率亦明顯較高。

十大死因死亡率與 110 年相較，男性女性皆以嚴重特殊傳染性肺炎上升最多。增減情形男女不同者有 3 項：癌症、腦血管疾病死亡率男降女升；肺炎死亡率男升女降。另第 11 位死因事故傷害男升女降，為男性的第 10 位死因。



111年

單位：人、人/十萬人

順位	死亡原因	男性				女性				死亡率男/女(倍)		
		順位	死亡人數	死亡率	年增%	順位	死亡人數	死亡率	年增%			
	所有死因		11,489	11.0	965.9	13.9		9,558	15.1	727.9	17.8	1.3
1	惡性腫瘤(癌症)	1	2,846	-3.2	239.3	-0.7	1	2,400	1.0	182.8	3.3	1.3
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	2	1,781	13.2	149.7	16.2	2	1,428	15.3	108.8	17.9	1.4
3	嚴重特殊傳染性肺炎	3	902	317.6	75.8	328.4	3	726	480.8	55.3	494.1	1.4
4	肺炎	4	824	-2.3	69.3	0.3	4	563	-9.3	42.9	-7.3	1.6
5	腦血管疾病	6	572	-7.7	48.1	-5.4	5	506	7.0	38.5	9.4	1.2
6	慢性下呼吸道疾病	5	605	25.5	50.9	28.8	8	323	28.7	24.6	31.6	2.1
7	糖尿病	7	460	4.1	38.7	6.8	6	447	-1.5	34.0	0.7	1.1
8	高血壓性疾病	8	376	18.6	31.6	21.7	7	392	6.8	29.9	9.3	1.1
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	9	286	2.9	24.0	5.5	9	291	23.8	22.2	26.7	1.1
10	血管性及未明示之失智症	12	176	17.3	14.8	20.4	10	243	25.9	18.5	28.8	0.8
11	事故傷害	10	254	5.0	21.4	7.7	13	111	-11.2	8.5	-9.2	2.5

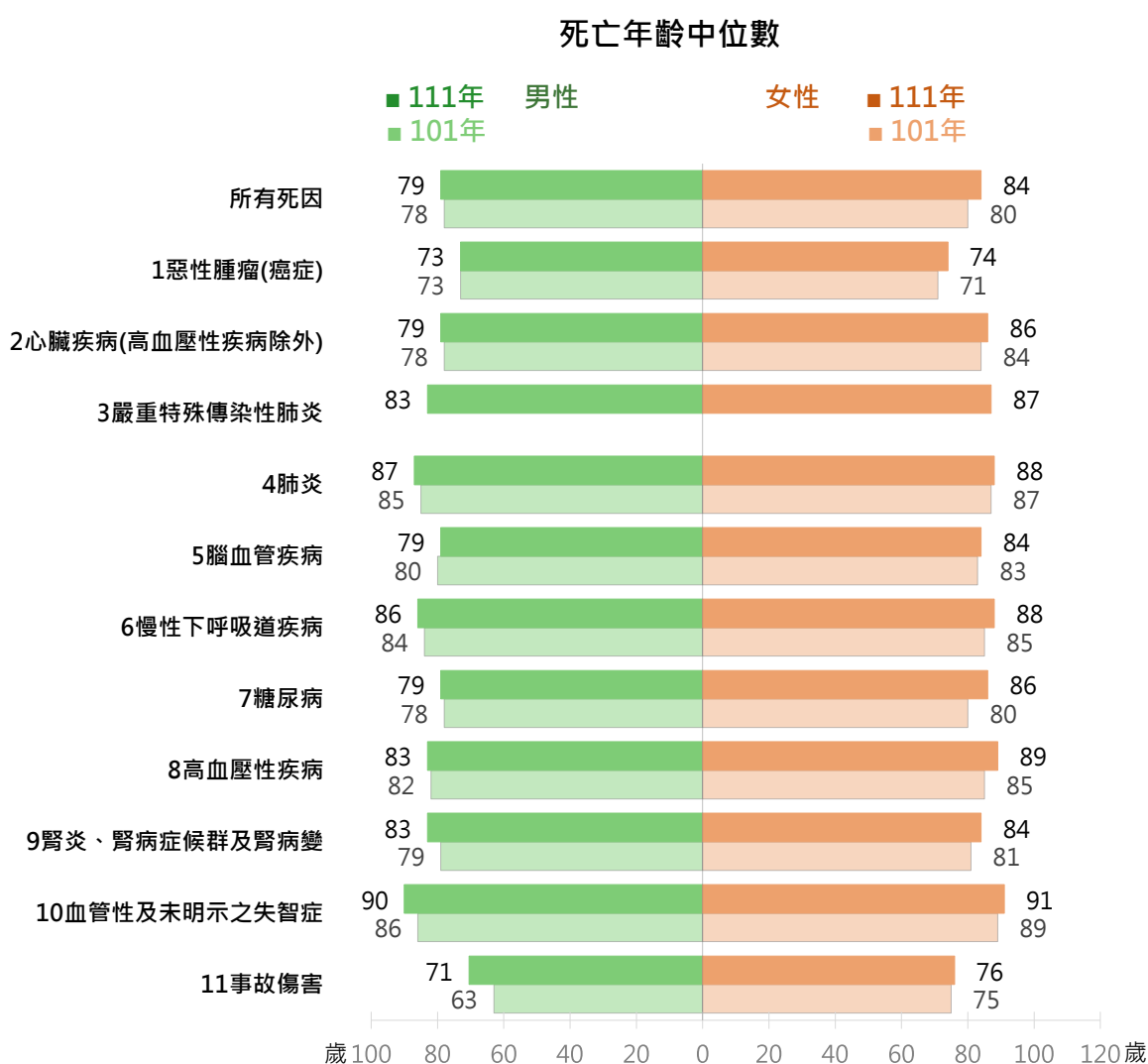
資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

2. 十大死因死亡年齡中位數皆以女性較年長。男性事故傷害、女性癌症死亡年齡最年輕

111年臺北市男性死亡年齡中位數為79歲，較女性84歲年輕5歲。十大死因死亡年齡中位數皆以女性較年長，其中差距最大者為心臟疾病(高血壓性疾病除外)及糖尿病，女性皆較男性年長7歲。

十大死因死亡年齡中位數最年輕者，男性為事故傷害(71歲)，女性為癌症(74歲)。最年長者皆為血管性及未明示之失智症，中位數男性90歲、女性91歲。

十大死因死亡年齡中位數較10年前減少者，男性為腦血管疾病(減1歲)，女性則皆為增加，又以糖尿病增加6歲最多。



資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。
說明：以111年不分性別死亡率排序。

3. 男性首位死因 15-44 歲為自殺，45-84 歲為癌症，85 歲以上為心臟疾病

111 年臺北市男性各年齡組前 2 位死因，0-14 歲為源於周產期的特定病況、先天性畸形變形及染色體異常；15-24 歲為自殺、事故傷害；25-44 歲為自殺、癌症；45-84 歲為癌症、心臟疾病；85 歲以上為心臟疾病、癌症。

111 年男性年齡別死亡率

單位：人/十萬人

順位	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有死因 965.9	所有死因 26.6	所有死因 37.8	所有死因 84.1	所有死因 552.1	所有死因 2,514.0	所有死因 17,157.7
1	惡性腫瘤(癌症) 239.3	源於周產期的特定病況 12.1	蓄意自我傷害(自殺) 12.0	蓄意自我傷害(自殺) 16.2	惡性腫瘤(癌症) 185.9	惡性腫瘤(癌症) 787.5	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 2,625.9
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 149.7	先天性畸形變形及染色體異常 3.6 (6人)	事故傷害 9.5	惡性腫瘤(癌症) 14.7	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 102.0	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 371.9	惡性腫瘤(癌症) 2,297.1
3	嚴重特殊傳染性肺炎 75.8	惡性腫瘤(癌症) 3.0 (5人)	惡性腫瘤(癌症) 2.6 (3人)	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 12.9	嚴重特殊傳染性肺炎 26.4	嚴重特殊傳染性肺炎 189.2	肺炎 2,055.8
4	肺炎 69.3	事故傷害 1.2 (2人)	嚴重特殊傳染性肺炎 2.6 (3人)	事故傷害 7.8	腦血管疾病 25.0	肺炎 141.2	嚴重特殊傳染性肺炎 1,735.3
5	慢性下呼吸道疾病 50.9	敗血症 1.2 (2人)	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 0.9 (1人)	腦血管疾病 4.5	糖尿病 21.3	腦血管疾病 140.2	慢性下呼吸道疾病 1,423.2
6	腦血管疾病 48.1	嚴重特殊傳染性肺炎 1.2 (2人)	加害(他殺) 0.9 (1人)	慢性肝病及肝硬化 2.7 (9人)	蓄意自我傷害(自殺) 19.5	慢性下呼吸道疾病 111.4	腦血管疾病 774.0
7	糖尿病 38.7	腦血管疾病 0.6 (1人)	先天性畸形變形及染色體異常 0.9 (1人)	糖尿病 2.4 (8人)	慢性肝病及肝硬化 18.4	糖尿病 104.5	高血壓性疾病 740.7
8	高血壓性疾病 31.6	膽結石及其他膽囊疾患 0.6 (1人)	肺炎 0.9 (1人)	高血壓性疾病 2.1 (7人)	事故傷害 17.0	高血壓性疾病 65.9	糖尿病 695.0
9	腎炎、腎病症候群及腎病變 24.0		敗血症 0.9 (1人)	嚴重特殊傳染性肺炎 1.8 (6人)	高血壓性疾病 16.7	腎炎、腎病症候群及腎病變 60.9	腎炎、腎病症候群及腎病變 536.8
10	事故傷害 21.4		貧血 0.9 (1人)	主動脈瘤及剝離 1.2 (4人)	肺炎 12.4	事故傷害 50.5	血管性及未明示之失智症 532.7

111年

單位：人/十萬人

順位	死亡原因	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有死因	965.9	26.6	37.8	84.1	552.1	2,514.0	17,157.7
1	惡性腫瘤(癌症)	239.3	3.0	2.6	14.7	185.9	787.5	2,297.1
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	149.7	-	0.9	12.9	102.0	371.9	2,625.9
3	嚴重特殊傳染性肺炎	75.8	1.2	2.6	1.8	26.4	189.2	1,735.3
4	肺炎	69.3	-	0.9	0.3	12.4	141.2	2,055.8
5	慢性下呼吸道疾病	50.9	-	-	0.6	10.3	111.4	1,423.2
6	腦血管疾病	48.1	0.6	-	4.5	25.0	140.2	774.0
7	糖尿病	38.7	-	-	2.4	21.3	104.5	695.0
8	高血壓性疾病	31.6	-	-	2.1	16.7	65.9	740.7
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	24.0	-	-	1.2	8.6	60.9	536.8
10	事故傷害	21.4	1.2	9.5	7.8	17.0	50.5	224.7

資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

4. 女性首位死因 15-24 歲為自殺，25-84 歲為癌症，85 歲以上為心臟疾病

111 年臺北市女性各年齡組前 2 位死因與男性相同者：0-14 歲同為源於周產期的特定病況、先天性畸形變形及染色體異常；45-84 歲同為癌症、心臟疾病；85 歲以上同為心臟疾病、癌症。與男性不同者：15-24 歲為自殺、癌症；25-44 歲為癌症、自殺。

111 年女性年齡別死亡率

單位：人/十萬人

順位	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有死因 727.9	所有死因 26.0	所有死因 20.5	所有死因 53.1	所有死因 258.6	所有死因 1,472.1	所有死因 13,183.1
1	惡性腫瘤(癌症) 182.8	源於周產期的特定病況 12.3	蓄意自我傷害(自殺) 8.4 (9人)	惡性腫瘤(癌症) 17.5	惡性腫瘤(癌症) 141.5	惡性腫瘤(癌症) 486.0	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 2,363.8
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 108.8	先天性畸形變形及染色體異常 1.3 (2人)	惡性腫瘤(癌症) 2.8 (3人)	蓄意自我傷害(自殺) 12.2	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 23.4	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 197.4	惡性腫瘤(癌症) 1,554.7
3	嚴重特殊傳染性肺炎 55.3	原位與良性腫瘤(惡性腫瘤(癌症)除外)	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 0.9 (1人)	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 5.0	嚴重特殊傳染性肺炎 11.8	嚴重特殊傳染性肺炎 94.1	嚴重特殊傳染性肺炎 1,251.3
4	肺炎 42.9	惡性腫瘤(癌症)	事故傷害 0.9 (1人)	腦血管疾病 3.6	蓄意自我傷害(自殺) 9.1	腦血管疾病 82.9	肺炎 1,043.2
5	腦血管疾病 38.5	蓄意自我傷害(自殺) 1.3 (2人)	糖尿病 0.9 (1人)	事故傷害 1.9 (7人)	腦血管疾病 8.6	肺炎 72.2	高血壓性疾病 760.0
6	糖尿病 34.0	嚴重特殊傳染性肺炎 1.3 (2人)		嚴重特殊傳染性肺炎 1.9 (7人)	糖尿病 8.1	糖尿病 68.6	腦血管疾病 722.4
7	高血壓性疾病 29.9	心臟疾病(高血壓性疾病除外) 0.6 (1人)		肺炎 1.1 (4人)	慢性肝病及肝硬化 4.7	腎炎、腎病症候群及腎病變 51.8	糖尿病 690.7
8	慢性下呼吸道疾病 24.6	皮膚及皮下組織疾病 0.6 (1人)		妊娠(懷孕)、生產及產褥期 0.6 (2人)	事故傷害 4.2	高血壓性疾病 45.5	慢性下呼吸道疾病 627.1
9	腎炎、腎病症候群及腎病變 22.2	事故傷害 0.6 (1人)		原位與良性腫瘤(惡性腫瘤(癌症)除外)	肺炎 3.9	慢性下呼吸道疾病 38.3	血管性及未明示之失智症 543.3
10	血管性及未明示之失智症 18.5	肺炎 0.6 (1人)		骨骼肌肉系統及結締組織之疾病 0.6 (2人)	腎炎、腎病症候群及腎病變 3.9	事故傷害 23.1	腎炎、腎病症候群及腎病變 419.0

111年

單位：人/十萬人

順位	死亡原因	總計	0-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65-84歲	85歲以上
	所有死因	727.9	26.0	20.5	53.1	258.6	1,472.1	13,183.1
1	惡性腫瘤(癌症)	182.8	1.3	2.8	17.5	141.5	486.0	1,554.7
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	108.8	0.6	0.9	5.0	23.4	197.4	2,363.8
3	嚴重特殊傳染性肺炎	55.3	1.3	-	1.9	11.8	94.1	1,251.3
4	肺炎	42.9	0.6	-	1.1	3.9	72.2	1,043.2
5	腦血管疾病	38.5	-	-	3.6	8.6	82.9	722.4
6	糖尿病	34.0	-	0.9	0.6	8.1	68.6	690.7
7	高血壓性疾病	29.9	-	-	0.3	3.4	45.5	760.0
8	慢性下呼吸道疾病	24.6	-	-	-	2.5	38.3	627.1
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	22.2	-	-	-	3.9	51.8	419.0
10	血管性及未明示之失智症	18.5	-	-	-	0.5	21.1	543.3

資料來源：衛生福利部、臺北市政府衛生局。

附錄 消除對婦女一切形式歧視公約

Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women

本公約締約各國，注意到《聯合國憲章》重申對基本人權、人身尊嚴和價值以及男女平等權利的信念，注意到《世界人權宣言》申明不容歧視的原則，並宣布人人生而自由，在尊嚴和權利上一律平等，且人人都有資格享受該宣言所載的一切權利和自由，不得有任何區別，包括男女的區別，注意到有關人權的各項國際公約的締約國有義務保證男女平等享有的一切經濟、社會、文化、公民和政治權利，考慮到在聯合國和各專門機構支持下所簽署旨在促進男女權利平等的各項國際公約，還注意到聯合國和各專門機構所通過旨在促進男女權利平等的決議、宣言和建議，關心到儘管有這些各種文件，歧視婦女的現象仍然普遍存在，考慮到對婦女的歧視違反權利平等和尊重人的尊嚴的原則，阻礙婦女與男子平等參加本國的政治、社會、經濟和文化生活，妨礙社會和家庭的繁榮發展，並使婦女更難充分發揮為國家和人類服務的潛力，關心到在貧窮情況下，婦女在獲得糧食、保健、教育、培訓、就業和其他需要等方面，往往機會最少，深信基於平等和正義的新的國際經濟秩序的建立，將大有助於促進男女平等，強調徹底消除種族隔離、一切形式的種族主義、種族歧視、新老殖民主義、外國侵略、外國佔領和外國統治、對別國內政的干預，對於男女充分享受其權利是不可避免的，確認國際和平與安全的加強，國際緊張局勢的緩和，各國不論其社會和經濟制度如何彼此之間的相互合作，在嚴格有效的國際管制下全面徹底裁軍、特別是核裁軍，國與國之間關係上正義、平等和互利原則的確認，在外國和殖民統治下和外國佔領下的人民取得自決與獨立權利的實現，以及對各國國家主權和領土完整的尊重，都將會促進社會進步和發展，從而有助於實現男女的完全平等，確信一國的充分和完全的發展，世界人民的福利以及和平的事業，需要婦女與男子平等充分參加所有各方面的工作，念及婦女對家庭的福利和社會的發展所作出的巨大貢獻至今沒有充分受到公認，又念及母性的社會意義以及父母在家庭中和在養育子女方面所起的作用，並理解到婦女不應因生育而受到歧視，因為養育子女是男女和整個社會的共同責任，認識到為了實現男女完全平等需要同時改變男子和婦女在社會上和家庭中的傳統任務，決心執行《消除對婦女歧視宣言》內載的各項原則，並為此目的，採取一切必要措施，消除這種歧視的一切形式及現象，茲協議如下：

第一部份

第一條

在本公約中，“對婦女的歧視”一詞指基於性別而作的任何區別、排斥或限制，其影響或其目的均足以妨礙或否認婦女不論已婚未婚在男女平等的基礎上認識、享有或行使在政治、經濟、社會、文化、公民或任何其他方面的人權和基本自由。

第二條

締約各國譴責對婦女一切形式的歧視，協議立即用一切適當辦法，推行消除對婦女歧視的政策。為此目的，承擔：

- (a) 男女平等的原則如尚未列入本國憲法或其他有關法律者，應將其列入，並以法律或其他適當方法，保證實現這項原則；
- (b) 採取適當立法和其他措施，包括在適當情況下實行制裁，以禁止對婦女的一切歧視；
- (c) 為婦女確立與男子平等權利的法律保護，通過各國的主管法庭及其他公共機構，保證切實保護婦女不受任何歧視；
- (d) 不採取任何歧視婦女的行為或做法，並保證政府當局和

公共機構的行動都不違背這項義務；

- (e) 採取一切適當措施，消除任何個人、組織或企業對婦女的歧視；
- (f) 採取一切適當措施，包括制定法律，以修改或廢除構成對婦女歧視的現行法律、規章、習俗和慣例；
- (g) 廢止本國刑法內構成對婦女歧視的一切規定。

第三條

締約各國應承擔在所有領域，特別是在政治、社會、經濟、文化領域，採取一切適當措施，包括制定法律，保證婦女得到充分發展和進步，以確保婦女在與男子平等的基礎上，行使和享有人權和基本自由。

第四條

1. 締約各國為加速實現男女事實上的平等而採取的暫行特別措施，不得視為本公約所指的歧視，亦不得因此導致維持不平等的標準或另立標準；這些措施應在男女機會和待遇平等的目的達到之後，停止採用。
2. 締約各國為保護母性而採取的特別措施，包括本公約所列各項措施，不得視為歧視。

第五條

締約各國應採取一切適當措施：

- (a) 改變男女的社會和文化行為模式，以消除基於性別而分尊卑觀念或基於男女任務定型所產生的偏見、習俗和一切其他做法；
- (b) 保證家庭教育應包括正確了解母性的社會功能和確認教養子女是父母的共同責任，當然在任何情況下都應首先考慮子女的利益。

第六條

締約各國應採取一切適當措施，包括制定法律，以禁止一切形式販賣婦女及意圖營利使婦女賣淫的行為。

第二部份

第七條

締約各國應採取一切適當措施，消除在本國政治和公共生活中對婦女的歧視，特別應保證婦女在與男子平等的條件下：

- (a) 在一切選舉和公民投票中有選舉權，並在一切民選機構有被選舉權；
- (b) 參加政府政策的制訂及其執行，並擔任各級政府公職，執行一切公務；
- (c) 參加有關本國公共和政治生活的非政府組織和協會。

第八條

締約各國應採取一切適當措施，保證婦女在與男子平等不受任何歧視的條件下，有機會在國際上代表本國政府和參加各國際組織的工作。

第九條

1. 締約各國應給予婦女與男子有取得、改變或保留國籍的同等權利。締約各國應特別保證，與外國人結婚或於婚姻存續期間丈夫改變國籍均不當然改變妻子的國籍，使她成為無國籍人，或把丈夫的國籍強加於她。
2. 締約各國在關於子女的國籍方面，應給予婦女與男子平等的權利。

第三部份

第十條

締約各國應採取一切適當措施以消除對婦女的歧視，以保證婦女在教育方面享有與男子平等的權利，特別是在男女平等的基礎上保證：

- (a) 在各類教育機構，不論其在城市或農村，在專業和職業輔導、取得學習機會和文憑等方面都有相同的條件。在學前教育、普通教育、技術、專業和高等技術教育以及

- 各種職業培訓方面，都應保證這種平等；
- (b) 課程、考試、師資的標準、校舍和設備的質量一律相同；
 - (c) 為消除在各級和各種方式的教育中對男女任務的任何定型觀念，應鼓勵實行男女同校和其他有助於實現這個目的的教育形式，並特別應修訂教科書和課程以及相應地修改教學方法；
 - (d) 領受獎學金和其他研究補助金的機會相同；
 - (e) 接受成人教育、包括成人識字和實用讀寫能力的教育的機會相同，特別是為了盡早縮短男女之間存在的教育水平上的一切差距；
 - (f) 減少女生退學率，並為離校過早的少女和婦女安排各種方案；
 - (g) 積極參加運動和體育的機會相同；
 - (h) 有接受特殊知識輔導的機會，以有助於保障家庭健康和幸福，包括關於計劃生育的知識和輔導在內。

第十一條

1. 締約各國應採取一切適當措施，消除在就業方面對婦女的歧視，以保證她們在男女平等的基礎上享有相同權利，特別是：
 - (a) 人人有不可剝奪的工作權利；
 - (b) 享有相同就業機會的權利，包括在就業方面相同的甄選標準；
 - (c) 享有自由選擇專業和職業，提升和工作保障，一切服務的福利和條件，接受職業培訓和進修，包括實習培訓、高等職業培訓和經常性培訓的權利；
 - (d) 同等價值的工作享有同等報酬包括福利和享有平等待遇的權利，在評定工作的表現方面，也享有平等待遇的權利；
 - (e) 享有社會保障的權利，特別是在退休、失業、疾病、殘廢和老年或在其他喪失工作能力的情況下，以及享有帶薪度假的權利；
 - (f) 在工作條件方面享有健康和安全保障，包括保障生育機能的權利。
2. 締約各國為使婦女不致因結婚或生育而受歧視，又為保障其有效的工作權利起見，應採取適當措施：
 - (a) 禁止以懷孕或產假為理由予以解僱，以及以婚姻狀況為理由予以解僱的歧視，違反規定者予以制裁；
 - (b) 實施帶薪產假或具有同等社會福利的產假，而不喪失原有工作、年資或社會津貼；
 - (c) 鼓勵提供必要的輔助性社會服務，特別是通過促進建立和發展托兒設施系統，使父母得以兼顧家庭義務和工作責任並參與公共事務；
 - (d) 對於懷孕期間從事確實有害於健康的工種的婦女，給予特別保護。
3. 應根據科技知識，定期審查與本條所包涵的內容有關的保護性法律，必要時應加以修訂、廢止或推廣。

第十二條

1. 締約各國應採取一切適當措施以消除在保健方面對婦女的歧視，保證她們在男女平等的基礎上取得各種包括有關計劃生育的保健服務。
2. 儘管有本條第 1 款的規定，締約各國應保證為婦女提供有關懷孕、分娩和產後期間的適當服務，必要時予以免費，並保證在懷孕和哺乳期間得到充分營養。

第十三條

- 締約各國應採取一切適當措施以消除在經濟和社會生活的其他方面對婦女的歧視，保證她們在男女平等的基礎上享有相同權利，特別是：
- (a) 領取家屬津貼的權利；

- (b) 銀行貸款、抵押和其他形式的金融信貸的權利；
- (c) 參與娛樂生活、運動和文化生活各個方面的權利。

第十四條

1. 締約各國應考慮到農村婦女面臨的特殊問題和她們對家庭生計包括她們在經濟體系中非商品化部門的工作方面所發揮的重要作用，並應採取一切適當措施，保證對農村婦女適用本公約的各項規定。
2. 締約各國應採取一切適當措施以消除對農村婦女的歧視，保證她們在男女平等的基礎上參與農村發展並受其益惠，尤其是保證她們有權：
 - (a) 參與各級發展規劃的擬訂和執行工作；
 - (b) 利用充分的保健設施，包括計劃生育方面的知識、輔導和服務；
 - (c) 從社會保障方案直接受益；
 - (d) 接受各種正式和非正式的培訓和教育，包括有關實用讀寫能力的培訓和教育在內，以及除了別的以外，享受一切社區服務和推廣服務的益惠，以提高她們的技術熟練程度；
 - (e) 組織自助團體和合作社，以通過受僱和自營職業的途徑取得平等的經濟機會；
 - (f) 參加一切社區活動；
 - (g) 有機會取得農業信貸，利用銷售設施，獲得適當技術，並在土地改革和土地墾殖計劃方面享有平等待遇；
 - (h) 享受適當的生活條件，特別是在住房、衛生、水電供應、交通和通訊等方面。

第四部份

第十五條

1. 締約各國應給予男女在法律面前平等的地位。
2. 締約各國應在公民事務上，給予婦女與男子同等的法律行為能力，以及行使這種行為能力的相同機會。特別應給予婦女簽訂合同和管理財產的平等權利，並在法院和法庭訴訟的各個階段給予平等待遇。
3. 締約各國同意，旨在限制婦女法律行為能力的所有合同和其他任何具有法律效力的私人文件，應一律視為無效。
4. 締約各國在有關人身移動和自由擇居的法律方面，應給予男女相同的權利。

第十六條

1. 締約各國應採取一切適當措施，消除在有關婚姻和家庭關係的一切事務上對婦女的歧視，並特別應保證婦女在男女平等的基礎上：
 - (a) 有相同的締結婚約的權利；
 - (b) 有相同的自由選擇配偶和非經本人自由表示、完全同意不締結婚約的權利；
 - (c) 在婚姻存續期間以及解除婚姻關係時，有相同的權利和義務；
 - (d) 不論婚姻狀況如何，在有關子女的事務上，作為父母親有相同的權利和義務。但在任何情形下，均應以子女的利益為重；
 - (e) 有相同的權利自由負責地決定子女人數和生育間隔，並有機會使婦女獲得行使這種權利的知識、教育和方法；
 - (f) 在監護、看管、受托和收養子女或類似的制度方面，如果國家法規有這些觀念的話，有相同的權利和義務。但在任何情形下，均應以子女的利益為重；
 - (g) 夫妻有相同的個人權利，包括選擇姓氏、專業和職業的權利；
 - (h) 配偶雙方在財產的所有、取得、經營、管理、享有、處置方面，不論是無償的或是收取價值報酬的，都具有相

同的權利。

2. 童年訂婚和結婚應不具法律效力，並應採取一切必要行動，包括制訂法律，規定結婚最低年齡，並規定婚姻必須向正式機構登記。

第五部分

第十七條

1. 為審查執行本公約所取得的進展，應設立一個消除對婦女歧視委員會（以下稱委員會），由在本公約所適用的領域方面德高望重和有能力的專家組成，其人數在本公約開始生效時為十八人，到第三十五個締約國批准或加入後為二十三人，這些專家應由締約國自其國民中選出，以個人資格任職，選舉時須顧及公平地域分配原則及不同文化形式與各主要法系的代表性。
2. 委員會委員應以無記名投票方式自締約國提名的名單中選出。每一締約國得自本國國民中提名一人候選。
3. 第一次選舉應自本公約生效之日起六個月後舉行。聯合國秘書長應於每次舉行選舉之日至少三個月前函請締約國於兩個月內提出其所提名之人的姓名。秘書長應將所有如此提名的人員依字母順序，編成名單，註明推薦此等人員的締約國，分送締約各國。
4. 委員會委員的選舉應在秘書長於聯合國總部召開的締約國會議中舉行。該會議以三分之二締約國為法定人數，凡得票最多且佔出席及投票締約國代表絕對多數票者當選為委員會委員。
5. 委員會委員任期四年。但第一次選舉產生的委員中，九人的任期應於兩年終了時屆滿，第一次選舉後，此九人的姓名應立即由委員會主席抽籤決定。
6. 在第三十五個國家批准或加入本公約後，委員會將按照本條第 2、3、4 款增選五名委員，其中兩名委員任期為兩年，其名單由委員會主席抽籤決定。
7. 臨時出缺時，其專家不復擔任委員會委員的締約國，應自其國民中指派另一專家，經委員會核可後，填補遺缺。
8. 委員會委員經聯合國大會批准後，鑒於其對委員會責任的重要性，應從聯合國資源中按照大會可能決定的規定和條件取得報酬。
9. 聯合國秘書長應提供必需的工作人員和設備，以便委員會按本公約規定有效地履行其職務。

第十八條

1. 締約各國應就本國實行本公約各項規定所採取的立法、司法、行政或其他措施以及所取得的進展，向聯合國秘書長提出報告，供委員會審議：
 - (a) 在公約對本國生效後一年內提出，並且
 - (b) 自此以後，至少每四年並隨時在委員會的請求下提出。
2. 報告中得指出影響本公約規定義務的履行的各種因素和困難。

第十九條

1. 委員會應自行制訂其議事規則。
2. 委員會應自行選舉主席團成員，任期兩年。

第二十條

1. 委員會一般應每年召開為期不超過兩星期的會議以審議按照本公約第十八條規定提出的報告。
2. 委員會會議通常應在聯合國總部或在委員會決定的任何其他方便地點舉行。

第二十一條

1. 委員會應就其活動，通過經濟及社會理事會，每年向聯合國大會提出報告，並可根據對所收到締約各國的報告和資料的

- 審查結果，提出意見和一般性建議。這些意見和一般性建議，應連同締約各國可能提出的評論載入委員會所提出的報告中。
2. 聯合國秘書長應將委員會的報告轉送婦女地位委員會，供其參考。

第二十二條

各專門機構對屬於其工作範圍內的本公約各項規定，有權派代表出席關於其執行情況的審議。委員會可邀請各專門機構就在其工作範圍內各個領域對本公約的執行情況提出報告。

第六部分

第二十三條

如載有對實現男女平等更為有利的任何規定，其效力不得受本公約的任何規定的影響，如：

- (a) 締約各國的法律；或
- (b) 對該國生效的任何其他國際公約、條約或協定。

第二十四條

締約各國承擔在國家一級採取一切必要措施，以充分實現本公約承認的各項權利。

第二十五條

1. 本公約開放給所有國家簽署。
2. 指定聯合國秘書長為本公約的保存者。
3. 本公約須經批准，批准書交存聯合國秘書長。
4. 本公約開放給所有國家加入，加入書交存聯合國秘書長後開始生效。

第二十六條

1. 任何締約國可以隨時向聯合國秘書長提出書面通知，請求修正本公約。
2. 聯合國大會對此項請求，應決定所須採取的步驟。

第二十七條

1. 本公約自第二十份批准書或加入書交存聯合國秘書長之日後第三十天開始生效。
2. 在第二十份批准書或加入書交存後，本公約對於批准或加入本公約的每一國家，自該國交存其批准書或加入書之日後第三十天開始生效。

第二十八條

1. 聯合國秘書長應接受各國在批准或加入時提出的保留書，並分發給所有國家。
2. 不得提出內容與本公約目的和宗旨抵觸的保留。
3. 締約國可以隨時向聯合國秘書長提出通知，請求撤銷保留，並由他將此項通知通知各有關國家。通知於收到的當日生效。

第二十九條

1. 兩個或兩個以上的締約國之間關於本公約的解釋或適用方面的任何爭端，如不能談判解決，經締約國一方要求，應交付仲裁。如果自要求仲裁之日起六個月內，當事各方不能就仲裁的組成達成協議，任何一方得依照《國際法院規約》提出請求，將爭端提交國際法院審理。
2. 每一個締約國在簽署或批准本公約或加入本公約時，可聲明本國不受本條第 1 款的約束，其他締約國對於作出這項保留的任何締約國，也不受該款的約束。
3. 依照本條第 2 款的規定作出保留的任何締約國，得隨時通知聯合國秘書長撤回該項保留。

第三十條

本公約的阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文和西班牙文文本具有同等效力，均應交存聯合國秘書長。下列署名的全權代表，在本公約之末簽名，以昭信守。