

社保“第六险”来了！长护险全国推行

八部门发文推进长期护理保险制度落地

长护险让失能照护不再『难』

相关新闻

“以前，我一个人扛着照护老伴的‘大山’，整夜睡不好，现在有了长护险的专业服务，终于能松口气了。”日前，青岛西海岸新区82岁失能老人陈先生的老伴刘女士谈及长护险带来的改变，言语间满是感激。

2012年，青岛在全国率先建立长期医疗护理保险制度；2016年，青岛入选国家长护险首批试点城市；现在，青岛长护险实现从“有保障”到“优服务”的民生跨越。3月26日，记者从青岛市医保局获悉，截至2025年底，青岛长护险已覆盖城乡参保人946万，培育定点长护服务机构866家，累计保障17万名失能失智人员，实现“病床前有暖阳，照护中有温情”。

陈先生因患脑梗死后遗症失能6年，照护重担常年压在老伴刘女士一人肩上，缺乏专业照护知识的她，始终无法解决老伴褥疮反复的难题。她日夜担心给老伴翻身、喂饭会出现意外，自己也不敢出门，更不敢生病，成了“一刻不敢松懈的守护者”。

2023年，刘女士从邻居口中得知青岛市长期护理保险政策后，第一时间联系上定点长护服务机构，工作人员随即主动上门，全程协助她完成了待遇申请、评估等各项流程。随后为陈先生定制了“基础服务+医疗护理”专属方案：每周上门开展基础护理、健康监测，完成洗浴、翻身等生活照料，还手把手向家属传授科学照护技巧，并针对陈先生的肢体障碍问题，量身提供针对性医疗护理服务。

按照青岛市长护险政策规定，陈先生可以享受到80%的长护险报销比例，大幅降低了家庭照护开支。如今，陈先生褥疮没再复发，肢体功能稳步改善，刘女士终于卸下了独自“硬扛”的重担，重拾生活盼头。

陈先生一家的幸福转变，是青岛长护险政策落地见效、暖心惠民的生动案例。青岛作为全国最早进入老龄化的城市之一，破解失能失智老人的照护服务难题被早早提上了日程。

3月26日上午，国新办举行新闻发布会，介绍加快建立长期护理保险制度有关情况，国家医保局副局长王文君在答记者问时提到，“青岛市编制印发了10项地方标准，涉及失能等级评估、服务质量控制，也涉及经办管理，强化了服务机构的协议管理，进一步提升了管理服务的标准化和规范化……这些试点经验弥足珍贵，都在意见中予以了充分体现。”

近年来，青岛通过多渠道的筹资机制、社会化的运作模式，持续推进长护险改革创新，不断完善制度体系，优化服务供给，逐步构建起城乡全覆盖、保障多层次、服务多元化的长护险“青岛模式”。截至2025年底，青岛市长护险已覆盖全体城乡参保人946万，长护险照护服务人员近2万人，支付长护险基金67亿元，实现了从“有保障”到“优服务”的民生跨越，守护好每位失能人员的幸福晚年。

据大众新闻

长护险哪些内容和你有关？

谁能参保？

用人单位以及单位职工、退休人员、灵活就业人员、未就业城乡居民等

缴费多少？

- ▶ 建立健全单位、个人、政府、社会等多元筹资渠道
- ▶ 长期护理保险费率统一控制在0.3%左右

单位职工

费率由用人单位和个人按同比例分担，个人缴费基数为本人工资收入

退休人员

费率与单位职工个人费率相同，缴费基数与养老金水平挂钩，由个人缴费

未就业城乡居民

筹资由个人和政府合理分担，费率减半从0.15%左右起步，用5年左右时间逐步过渡到0.3%左右

灵活就业人员

可按单位职工费率标准参保，也可按未就业城乡居民参保政策参保缴费

18周岁以下人员

跟随父母或其他法定抚养人等参保，不单独筹资

享受哪些待遇？

- ▶ 长期护理保险基金主要用于支付符合规定的长期护理基本服务所发生的费用

按未就业城乡居民参保的

基金支付比例为50%左右

按单位职工参保的

基金支付比例为70%左右

退休人员

享受单位职工参保待遇

灵活就业人员

依据选择的参保政策类型享受相应待遇

- ▶ 国家层面统一制定长期护理保险服务项目目录
- ▶ 待遇享受不设起付标准，年度最高支付限额不超过统筹地区上年度城乡居民人均可支配收入的50%

如何申请？

- ▶ 参保人或其家属在医保服务窗口或当地提供的线上办理渠道提出申请并提交材料
- ▶ 材料包括身份证件、申请表、住院病历或诊断书等

关键词四：居家和社区护理

不少人关心，随着长护险扩面，如何保障服务供给？意见明确，鼓励使用居家和社区护理服务，在支付比例上给予适当倾斜。

“目前，全国定点长护服务机构总数已达到1.2万家，约有37万名从业人员。”国家医保局医药服务管理司司长黄心宇介绍，国家医保局等部门推动建立“长期照护师”新职业，发布长期照护师国家职业标准，通过校企合作、订单定向培养等模式，促进专业培养与用人需求相匹配。

数据显示，截至2025年底，全国长期照护师人员总数已突破1万人，基本实现各省份均有持证上岗的长期照护师。

“我们依托国家医保信息平台，开发上线长期护理保险子系统，支持各地开展全流程信息化服务，推动实现长护服务线上派单、上门服务智能打卡、服务时长自动记录。”黄心宇说，还将研究探索把长期护理相关智能化服务和支持性辅助器具等纳入支付范围。

关键词五：精细化、规范化

意见明确，创新管理服务体制机制，提供精细化、规范化管理服务。

如何申请参保？“失能人员或其表、住院病历或诊断书等。”

在收到材料后，医保经办机构会审核并反馈结果，审核没问题的，经办机构会组织评估机构对参保人进行失能评估。通过评估后，经办机构与失能人员商定护理服务方式，制定护理服务计划。

“全国统一流程，我们明确了从失能评估到服务提供、报销结算等环节如何办理、所需材料、办理时限和注意事项。”黄心宇说，同时，国家医保局也在指导各地推进长护服务“线上办”“掌上办”。

关键词六：“专款专用”

意见明确，基金纳入社会保障基金财政专户，单独建账、单独管理、专款专用。

保险制度稳定运行，离不开强有力的监管。长期护理服务具有一定隐私性，相应监管难度也大。对此，张西凡表示，将积极探索毫米波雷达等新技术的应用，精准检测服务人员行为，提升监管精准度。

在基金安全方面，国家医保局将逐步把长期护理保险基金纳入专项整治、日常监管、智能监管、社会监督等常态化监管范围，将“假评估、假服务、假失能”纳入长期护理保险专项飞行。

为推进长期护理保险制度落地实施，国家医保局、民政部、财政部等八部门3月26日联合发布《加快建立长期护理保险制度实施方案》，对资金筹集、待遇保障、管理服务等方面进行细化。

方案明确，国家层面建立长期护理保险基准费率制度，规范缴费基数政策、合理确定费率，明确基准待遇标准，并根据制度发展需要实行动态调整。依据缴费标准不同，待遇标准分就业人员和非就业人员两类设置。

方案对单位职工、未就业城乡居民、退休人员、灵活就业人员、困难群众、18周岁以下人员具体缴费的费率和方式进行了细化，还明确了保障对象、待遇基准、服务方式、基金支付、激励约束机制、政策衔接等。方案要求，根据制度实施推进情况，开展改革绩效评估，全面总结成效和经验，形成可复制、可推广的成果，推动制度建设稳步向好发展。 据新华社

当前，中国60岁及以上老年人口达3.2亿，其中失能老人约3500万。如何妥善解决失能人员长期照护问题，关乎千家万户幸福。中办、国办日前发布《关于加快建立长期护理保险制度的意见》，要求用3年左右时间基本建立适应我国基本国情的长期护理保险制度。这标志着长期护理保险制度从局部试点转向全国推行。

继五大社会保险之后的“第六险”长护险，覆盖哪些人群？有哪些保障待遇？长护服务供给如何？3月26日举办的国新办新闻发布会上，相关部门作出权威解答。

关键词一：覆盖全民

简单来说，长期护理保险是通过人人参保、筹集资金，对失去正常活动能力的参保人，给予定期生活照料和医疗护理，对所发生的照护费用予以报销。

意见明确，建立适应我国基本国情，覆盖全民、统筹城乡、公平统一、安全规范、可持续的长期护理保险制度。

“所有职工和居民，均参加长期护理保险。”国家医保局副局长王文君介绍，人群覆盖上，可先从职工起步，再逐步覆盖至城乡居民，也可以将职工和城乡居民同时纳入。对此，不少人关心的问题是：我要交多少钱？

根据意见，长期护理保险费率统一控制在0.3%左右，缴费基数与收入水平挂钩。具体来说，职工费率由用人单位和个人各负担一半，个人缴费基数为本人工资收入；退休人员费率为0.15%，缴费基数与养老金水平挂钩，由个人缴费；未就业城乡居民费率从0.15%左右起步，用5年左右时间过渡到0.3%左右，筹资由个人和政府合理分担。灵活就业人员可自行选择参保政策。

关键词二：不设起付标准

意见明确，待遇享受不设起付标准。“基金主要用于支付符合规定的长期护理基本服务所发生的费用，原则上不直接向失能人员发放现金。”国家医保局待遇保障司副司长张西凡说，“长期护理保险不设起付线，基金对每名待遇享受人员的年度最高支付限额，不超过统筹地区上年度城乡居民人均可支配收入的50%。”

根据意见，职工和未就业城乡居民参保的报销比例分别约为70%和50%，退休人员享受职工参保待遇。如何缴费？根据意见，长期护理保险与基本医保共同缴费，职工医保个人账户可以给自己及近亲属缴费。18周岁以下人员跟随父母或其他法定抚养人等参保，不单独筹资。

关键词三：重度失能人员

意见明确，长期护理保险制度起步阶段保障重度失能人员。

凡是经失能评估认定，符合待遇享受条件的参保人，均能享受相应的照护服务并获得报销。张西凡介绍，制度起步阶段，主要保障长期卧床、生活不能自理、需要他人照料的“重度失能人员”，未来将统一研究扩大至中度失能人员等。

长护服务供给是长护险制度发挥作用的基础。参保人究竟能享受哪些保障待遇？目前，参保人可自主选择居家护理、社区护理、机构护理。国家已经列出全国统一的36项照护服务项目目录，包括协助进食、沐浴、口腔清洁、压疮照护等20项生活照料类项目，以及吸痰、导尿等16项医疗护理类项目。