《旅遊過程中醫療照顧》

目的地的醫療制度與緊急醫療資訊

文字、圖片提供 | 曾愉芳(高雄市立小港醫院家庭醫學科主治醫師)

著國際觀光日益頻繁,旅遊已成為現代人的生活常態。旅遊醫學門診可為即將出國的民眾提供《旅遊前評估》服務,包括疾病風險評估、疫苗接種、常備藥品建議與衛教諮詢等,以協助旅客做好行前準備。然而實際旅程中仍可能面臨突發的健康事件,旅客需即時接觸當地醫療體系,而其所在之處的制度架構、資源可近性與語言溝通條件,皆直接影響就醫品質與結果。

根據交通部觀光署113年觀光統計年報,日本、韓國、泰國與越南為我國民眾最常 造訪之國際旅遊目的地。本文即以此四國為例,探討其醫療保險制度、醫療資源 配置現況,以及外籍旅客在面臨緊急醫療需求時可獲得的協助機制。透過制度面 與實務面的分析,期望為旅遊醫學門診提供具體的參考資料,協助醫師於諮詢時 能更有系統地向民眾説明各國就醫資源與應變策略。

日本 -

『醫療制度概況』

自1961年起,日本完成全民健康保險覆蓋(Universal Health Coverage, UHC),使所有日本國民與具一定居留條件的外籍人士均納入健康保險體系,得以獲得基本且高品質的醫療照護。此制度以「社會共同分擔」為核心精神,透過全民繳納保費與政府財政支援,共同分攤疾病與受傷所帶來的醫療支出。依保險制度區分為三類:

- ◎職業健康保險:針對企業員工,由雇主與員工各 負擔一半保費。
- ◎國民健康保險:適用於自營業者、學生與退休人士,費用由個人與地方政府共同負擔。
- ◎後期高齡者醫療制度:針對75歲以上長者或特定條件之高齡者,費用由個人,中央與地方政府及現役世代健康保險支援金共同負擔。

一般情況下,醫療費用由病患自費30%,健保給付70%;高齡者與兒童則有較低自付比例。另設有「高額療養費制度」,當自費超過一定上限後,其超額部分可申請退還。若依照護層級區分,醫療體系可分為三級:

- ◎診所:提供基層門診與慢性病照護。
- ◎一般醫院:設有病床與急診服務,接受轉診與住院患者。
- ◎特定功能醫院:如大學附設醫院,兼具醫療與研究能力,處理重症與專科診療。

民眾可自由選擇就醫機構,惟初診時若無轉診單即前往大型醫院(200床以上),須支付「選定療養費」,以促進分級醫療與資源合理運用」。



圖一:日本政府觀光局(Japan National Tourism Organization, JNTO)網站,提供醫療機構搜尋及就診指南。



圖二:日本觀光廳提供外國旅客「身體不適時的應急指南」線上手冊 https://www.jnto.go.jp/emergency/common/pdf/guide_chi01.pdf

『外籍旅客緊急就醫指引』

外籍短期旅客在日本期間無法適用當地的國民健康保險制度,醫療費用需由個人自費全額負擔。在發生緊急醫療狀況時,可撥打「119」聯繫救護車,患者將被送往最近的急救指定醫院接受治療。日本政府觀光局(Japan National Tourism Organization,JNTO)設立專屬網站²(圖一),提供外籍遊客於旅途中突發疾病或受傷時的即時協助資訊。該網站涵蓋以下重要功能:

- ◎緊急醫療諮詢:提供24小時即時多語言醫療諮詢 服務。
- ◎醫療機構搜尋:可依所在地區篩選具備語言支援 的醫療院所。
- ◎就醫指南:提供制度簡介、就醫流程、付款方式及醫療用語對照等資訊。

日本觀光廳亦有提供外籍旅客「身體不適時的應 急指南」線上手冊(圖二)可供下載。

韓國

『醫療制度概況』

韓國於1989年實施全民健康保險制度(National Health Insurance, NHI),歷經數次制度演進,至2000年將所有保險機構整併為國家健康保險局 National Health Insurance Service (NHIS),並統一為單一支付者制度(single-payer system),提供全體國民與長期居留外籍人士基本醫療保障,具強制納保與繳費義務。然而,公保給付範圍有限,特別在門診、高階影像檢查及先進醫療技術方面,病患需自付比例較高。因此,許多民眾選擇額外購買私人保險,以填補公保未涵蓋之項目。

在醫療資源配置方面,韓國呈現高度都市集中現象。首都圈地區(特別是首爾)匯聚大量資源與醫療人才,設有多所大型私立教學醫院,如三星醫院與首爾峨山醫院,擁有先進設備與國際級醫療能力。相對地,偏遠地區如江原道、全羅北道等地之醫療設施普遍規模較小,人力資源不足,導致當地居民在醫療可近性方面面臨實質挑戰。

在醫療機構類型方面,韓國超過九成為私立醫院,尤其大城市中,高階醫療服務幾乎由財團或大型

企業所經營之私立醫院主導。這些機構普遍具備高 品質服務與醫療技術,然收費亦相對較高,部分服 務更採市場導向經營模式。值得注意的是,整形外 科與醫學美容產業蓬勃發展,屬自費醫療範疇,不 受公私保險給付,但因技術成熟與醫療觀光推動, 吸引大量國際患者前往就醫3。

『外籍旅客緊急就醫指引』

在韓國,若遇突發事故或需緊急醫療協助,可 撥打119求助。該專線提供多語言服務,包括英語與 中文,方便外籍旅客即時溝通與求援。無論身處韓 國境內任何地點,通話系統皆具自動定位功能,可 即時掌握來電者的地理位置,提升急救反應效率。 此外,韓國觀光公社(Korea Tourism Organization)旗下之Visit Korea 官方網站⁴,亦詳列首爾、釜山 、仁川等主要城市中具備外語溝通能力的國際診療 中心資訊,協助外籍旅客尋找具備外語醫療支援的 醫療機構,提升在地就醫可近性與安全性。Seoul Tourism Organization亦有針對首爾提供急救醫療服 務的官方網站 visit SEOUL net⁵,內容包括緊急醫療 、國際診療中心、藥局及醫療觀光資訊(圖三)。





圖三:首爾市官方旅遊資訊網站Visit Seoul Net,提供緊急醫療、國際診療中心、藥局及醫療觀光資訊。

『醫療制度概況』

隨著經濟穩定成長,泰國的醫療與健康照護體系亦持續發展,無論在醫療支出或醫療機構數量方面,皆在東協國家中表現亮眼。截至2019年,泰國的醫療機構中,35%由政府設立(包括公共衛生中心、地區衛生所與綜合醫院),其餘65%為私人診所與醫院。依據照護層級劃分,98.3%屬於基層照護機構,其餘1.7%為二級與三級醫院6。

自2002年《國民健康安全法》施行以來,泰國建構起涵蓋全民的公費醫療保險體系,主要分為 三類:

- ◎公務員醫療福利計畫(CSMBS):針對現役公務員及其眷屬與退休公務員,覆蓋約8%人口,病患可自由選擇公私立機構就醫,亦無轉診限制,惟其成本控制與資源使用效率長期備受關注。
- ◎社會健康保險計畫(SHI):適用於私部門受僱者,覆蓋約18%人口,由雇主、勞工與政府共同 負擔保費,提供公私立醫療服務。
- ◎全民健康照護制度(UCS):為涵蓋未納入前述 兩類族群的主要保險計畫,占人口約71%,原稱 「30泰銖健保」,現已取消收費,改為免費基礎 照護制度。該制度強調基層轉診制度,由指定地 區醫療院所提供第一線服務,必要時方可轉介至 高階醫療機構。

目前泰國各類健康保險覆蓋率已達99.8%,再 加上多元的私人保險選項,實現了幾近全面的醫療 保障。

『外籍旅客緊急就醫指引』

緊急情況可撥打「1669」聯繫救護車。泰國的緊急醫療體系由政府與民間機構共同運作,實際 反應速度與到院時間依地區而異,都市地區因交通 基礎設施較佳與醫療資源集中,救援效率普遍優於 偏遠地區。

觀光熱門區域(如曼谷、清邁、普吉)多數 大型私立醫院具備完善的急診醫療體系與國際服 務能力,如Bangkok Hospital、Samitivej Hospital。這些醫療機構除設備先進外,也能提供英 文診斷證明、費用明細與醫療報告,便利後續保 險理賠手續,因而成為外籍旅客的就醫首選。惟 須留意,私立醫療機構通常採現場即時收費制度 ,費用水準遠高於泰國公立醫院,為避免旅途中 因緊急醫療造成重大財務負擔,建議旅客於行前 妥善投保旅遊平安險^{7,8}。

越南

『醫療制度概況』

截至2021年,越南醫療體系全國共設有 1,500多家醫院,其中約86%屬於公立體系,其 餘14%為私立醫療機構,後者多集中於胡志明市 、河內與峴港等主要都市地區。整體而言,公立 醫療體系仍為國內大多數民眾獲得醫療照護的主 要來源,其營運資金長期仰賴國家預算支持。然 而,許多公立醫院設立時間久遠,無論在基礎建 築、醫療設備或環境條件方面,普遍面臨老舊與 功能不足的問題亟需汰舊換新。與此同時,民營 及外資醫療機構(如Vinmec醫療體系與法越醫院 FV Hospital)近年迅速擴展,憑藉現代化設施、 國際服務水準與英語溝通能力,逐漸成為都市居 民與外籍人士的就醫首選。

值得注意的是,越南醫療資源在地理分布與 城鄉層級間呈現明顯不均,偏遠地區與農村居民在 醫療可近性與服務可及性方面明顯劣於城市居民, 反映出當前體系仍面臨「醫療資源集中化」與「區 域健康不平等」的挑戰⁹。

『外籍旅客緊急就醫指引』

在越南旅遊期間,若發生緊急醫療事件,可透過全國統一的緊急醫療救護專線「115」聯繫救護車。然而,實務上各地之緊急應變效率存在顯著差異,特別是在非都市核心區域,救護車抵達時間可能延宕。因此,較為可行的作法為直接聯絡當地大型醫療院所,或透過飯店人員與當地居民協助安排送醫,以確保迅速獲得必要醫療照護。

對於外籍旅客而言,選擇具備國際水準與外語服務能力之醫療機構尤為重要。目前越南受信賴的國際私立醫院包括胡志明市的 FV Hospital與遍佈多地的Vinmec 醫療體系。這些醫院多數設有英語溝通能力之醫療團隊,能提供完整專業的醫療服務與後續協助。然而,相較當地公立醫療機構,這類國際醫院之醫療收費較高,部分服務採自費制度,未必接受海外旅遊醫療保險之即時給付。建議旅客於行前妥善投保旅遊平安險,以降低突發醫療支出風險^{10,11}。

結語

跨國旅遊中發生的醫療事件,對旅客而言是一項重大的挑戰。不僅牽涉突如其來的健康風險,更牽動文化差異、語言溝通、當地醫療資源可近性與保險理賠等多重變數。在陌生的環境中,一場突發的疾病或意外傷害,可能導致旅程中斷,甚至產生嚴重的健康與經濟後果。本文以國人最常出遊的日本、韓國、泰國與越南四國為例,比較四國的醫療保險制度、醫療機構類型與外籍旅客之緊急就醫流程,即使同屬亞洲地區,各國

在醫療可及性、語言支援與財務安排等層面仍存在顯著差異。對外籍旅客而言,預先了解當地醫療體系與緊急支援資源,並投保涵蓋範圍完善之旅遊醫療保險,是降低醫療風險的重要措施。本文亦可作為旅遊醫學門診實務的參考,協助第一線醫師在面對出國諮詢個案時,提供依目的地量身訂製的就醫資訊與實務建議(表一),進而強化旅客在異地遭遇突發健康事件時之應變能力與安全保障。

日本		韓國		泰國	越南
依地區搜尋	應急指南	全境	首爾	全境	全境

表一:外籍旅客緊急醫療院所快速連結

參考文獻

- 1.東京都保健醫療局-日本的醫療制度https://www.hokeniryo.metro.tokyo.lg.jp/iryo/iryo_hoken/medical_info_ch_h/system accessed 2025/6/18.
- 2.日本政府觀光局(Japan National Tourism Organization, JNTO)醫療機構搜尋及就診指南

https://www.jnto.go.jp/emergency/chc/mi_guide.html accessed 2025/6/18.

- 3.NHIS KOREA韓國國民醫療保險公團 https://www.nhis.or.kr/chinese/index.do accessed 2025/6/18.
- 4.韓國觀光公社 Visit Korea 緊急求助資訊https://big5chinese.visitkorea.or.kr/svc/contents/infoHtmlView.do?vcontsId=140060 accessed 2025/6/18.
- 5.首爾市官方旅遊資訊網站Visit Seoul Net. https://tchinese.visitseoul.net/medical-emergencies accessed 2025/6/18.
- 6.衛服部新南向專案辦公室-泰國醫衛產業概況與需求https://nsp.mohw.org.tw/doc/92 accessed 2025/6/18.
- 7.新南向人員健康服務中心-國外健康與醫療資訊-泰國https://www.newsouthhealth.org.tw/isite-ns/s/w/thailand_Info/article/f2e01ec1a433442781fbc04a99727a22 accessed 2025/6/18.
- 8.新南向人員健康服務中心-泰國合適就醫的醫療院所https://www.newsouthhealth.org.tw/isite-ns/s/w/thailand_list_jci/article/34dadf72a80d445d9a5d8980bf75f980 accessed 2025/6/18.
- 9.衛服部新南向專案辦公室-越南醫衛產業概況與需求 https://nsp.mohw.org.tw/doc/8498 accessed 2025/6/18.
- 10.新南向人員健康服務中心-國外健康與醫療資訊-越南https://www.newsouthhealth.org.tw/isite-ns/s/w/vietnam_Info/article/558da35cacf14d05a0c79d9900fc6a12 accessed 2025/06/18
- 11.新南向人員健康服務中心-越南合適就醫的醫療院所 https://www.newsouthhealth.org.tw/isite-ns/s/w/vietnam_list_j-ci/article/24e494976d2647a5b95029390ef995b5 accessed 2025/6/18.

曾愉芳 醫師

高雄市立小港醫院 家庭醫學科 主治醫師 國立中山大學醫務管理研究所 碩士

邀稿 | 洪志興 黃煥智