

日本居家养老模式可借鉴性研究

赵睿焱, 孙子媛, 王雪

南京工业大学浦江学院国际学院, 江苏 南京 211134

DOI:10.61369/SE.2026050028

摘 要 : 在全球老龄化背景下, 日本建立以介护保险制度、社区嵌入式养老机构、职业化人才培养机制的完备的居家养老服务模式。本文采用制度嵌入理论的视角, 在以南京金牛护理院为例进行研究的基础上探讨日本经验是否在中国可行, 研究认为日本的经验并不是要全部照搬, 而是为中国提供“制度丛”方面的借鉴作用, 中国应该立足本国制度背景及文化特点, 发展出“政府主导、市场配合、社区支持、科技支撑”的混合型居家养老体系。

关 键 词 : 居家养老; 介护保险; 社区嵌入; 制度借鉴

Research on the Applicability of Japan's Home-based Elderly Care Model

Zhao Ruiyi, Sun Ziyuan, Wang Xue

International College of Nanjing Tech University Pujiang Institute, Nanjing, Jiangsu 211134

Abstract : Against the backdrop of global aging, Japan has established a comprehensive home-based elderly care service model, incorporating a long-term care insurance system, community-embedded elderly care institutions, and a professional talent cultivation mechanism. This paper adopts the perspective of institutional embedding theory and explores the feasibility of Japan's experience in China based on a case study of the Jinniu Nursing Home in Nanjing. The study suggests that Japan's experience should not be entirely replicated, but rather serve as a reference for China in terms of "institutional clusters". China should develop a hybrid home-based elderly care system that is "government-led, market-coordinated, community-supported, and technology-backed", based on its own institutional background and cultural characteristics.

Keywords : home-based elderly care; long-term care insurance; community integration; institutional reference

引言

(一) 老龄化挑战与居家养老的现状

中国正在经历着全球规模最大、增速最快的人口老龄化进程, 截止到2023年末, 中国60岁以上老年人口已突破2.97亿, 65岁以上老年人有2.17亿, 分别占总人口的21.1%和15.4%, 超出了“65岁及以上占比 $\geq 14\%$ 为深度老龄化”的标准, 说明中国已进入深度老龄化社会^[1]。从2000年的初入老龄化到深度老龄化仅用了20多年的时间, 其速度明显快于多数发达国家, 而更令人担忧的是, 中国是在“未富先老”“未备而老”的情况下迎战银色浪潮, 养老服务体系建设面临结构性困难^[2]。

对于养老方式的选择, 我国目前的“9073”的模式, 即90%的老人选择在家养老, 7%的老人接受社区的帮助, 剩下3%的老人入住养老院。该模式契合我国养老现状, 是现阶段适配国情的养老格局。与中华民族传统文化中“孝道”相符, 满足老年人在自己的环境里, 有家人在身边度过晚年生活的愿望。但是传统的家庭养老功能逐渐衰弱, 养老服务供不应求的现象越来越严重, 急需开发新的服务供给方式。

(二) 研究问题与理论视角

本文基于嵌入性视角进行研究^[3]。在李安连等提出的“制度-关系-专业-资源”四维分析框架的基础上, 本文将日本居家养老模式分解为制度方面、空间方面、人力资源方面三个方面进行考察。这一种全方位的角度有利于更好地了解日本居家养老模式的精髓及其在中国的适用性范围。

从研究方法上来说, 本文采用文献调查法和案例分析法相结合的方法。一方面, 通过整理日本介护保险制度、社区养老服务设施及人才培养计划, 汲取精华; 另一方面, 以南京金牛护理院为例, 考察日本经验应用于中国本土的过程中所做的调整, 从而思考日本居家养老模式在中国的可行性及发展方向。

基金项目: 2025年度“江苏省大学生创新训练计划”资助, 江苏省大学生创新训练计划项目课题《日本居家养老模式在中国的适用性考察及分析》(项目编号: S202513905041)。

作者简介:

赵睿焱(2005-), 女, 汉族, 江苏南京人, 本科生, 学生;

孙子媛(2004-), 女, 汉族, 江苏宿迁人, 本科生, 学生;

王雪(2003-), 女, 汉族, 湖北宜昌人, 本科生, 学生。

一、日本居家养老模式的三重维度

下面从嵌入性的角度出发，将日本居家养老模式分为制度嵌入、空间嵌入、人力嵌入三个部分进行探讨。其中，制度嵌入是指养老模式依托于一定的政治、经济、文化背景下存在；空间嵌入是指养老服务机构与社区内多方力量的合作；人力嵌入是指服务人员的职业能力训练以及社会认可。

（一）制度维度

日本居家养老的模式以2000年出台的《介护保险法》为主要支撑，介护保险运行原理可总结为“政府主导、社会共济、个人支付”，在资金上，50%来源于中央及地方政府财政，另外50%来源于40岁以上的人缴纳的保险费；在服务上，被保险人按照身体情况分为七个介护等级，每个等级对应不同的服务包以及费用上限^[4]；在使用上，个人自付比例为10%—30%，剩余的部分由保险支付^[5]。这样的制度安排达到了三个目的：降低老年人接受服务的难度，保障了服务提供者的收入水平，在竞争中提高服务水平。

（二）空间维度

如果说介护保险是日本养老模式的“血液”，那么社区嵌入型设施就是其“毛细血管”。2005年日本对《介护保险法》进行了修改，提出了“地域密着型”（社区嵌入型）服务类型，意味着养老机构布局理念的巨大变化：由“机构集中照护”转变为“社区分散照料”^[6]。

社区嵌入型养老设施有三大特点：规模小、功能多、贴近本地。拿日间照料来说，普通类型和社区嵌入型的容量标准并不相同，后者人数控制更紧，尤其是专门服务认知症老人的设施，收住人数更少。正因为人数控制得这么紧，这些设施才能自然地安插在已有的社区里，而不是像过去那样，建在远离市区的、规模庞大的养老机构中。有调查显示，日本有相当一部分老年人住在离便利店步行不远的地方。这些便利店大多也承担起了养老服务的角色，比如帮老人量体温、提醒吃药、检查家里是否安全。

（三）人力维度

人力资源嵌入方面的根本竞争力是人才的竞争。日本建立了完善的、严格的护理人员教育体制。从法律上来说，日本已经规定了从事护理工作的培养体系；从资质上来看，由“生活援助者—护理员初级班—护理福利士”三个阶梯式的层次构成；从课程上看，注重护理专业技能、医疗护理以及职业操守、交流能力、人文关怀并重。

值得注意的是，软技能类课程在日本介护福祉士的培养上占有1/5—1/4的比例^[7]。这个理念使得日本的介护人员不仅是“技术操作员”，更是“关系构建者”，他们能够体会到老年人的情感状态，尊重他们的人格尊严，形成信赖感。但是在中国养老护理员的培训体系中道德培养的课程时间很短，是远远不够的。

二、中国居家养老的制度环境与现实瓶颈

（一）从“保基本”至“广普惠”的政策演进

中国居家养老服务政策发展可分为三个阶段。早期以“保基本”为导向，主要依托政府财政兜底，保障特殊困难老年人的基本生活照护需求；此后逐步向“广普惠”方向转型，强调市场化

供给和面向广大老年群体。“十四五”规划纲要将普惠型养老服务列为重要战略方向，推动居家社区养老服务由“保基本”向“广普惠”转变^[7]。从嵌入理论的角度看，这一转变本质上是养老服务从由政府直接包办、面向特定群体，逐步走向“社会嵌入”与“市场嵌入”并行的过程，将养老服务融入到普通居民的日常与社区之中。

南京市是这个过程中的先行者。在2025年，南京的养老服务财政投入已达到5亿元，其中约70%是投入到社区居家养老服务体系建设中去了。南京率先实施“两无偿、一优先”的政策：社区40%以上用房“无偿”用于养老服务，公建配套养老设施“无偿”给非营利机构经营，行政单位闲置房屋“优先”用于养老设施。截至2025年6月，南京“互助时间平台”注册志愿者有8.9万人，服务对象有29.5万人，共完成135万个服务订单。这些都表明，南京基本形成了由政府主导、社会参与的居家养老服务体系^[8]。

（二）资金、人力、空间的结构问题

尽管政策体系不断完善，中国居家养老服务也面临着三个主要的结构问题。

第一，资金可持续性困境。不同于日本介护保险的强制筹资，中国居家养老主要是政府财政购买服务，根据南京2025年政府购买居家上门护理服务的标准，我们可以发现该价格可以覆盖基本服务成本，但是却无法支持服务水平的不断提高。这种单一财政嵌入的模式缺乏其他各种资金渠道的支撑，一旦地方财政压力加大，养老服务的稳定性和可持续性发展能力就会受到冲击。

第二，专业人力短缺困境。目前，中国养老护理员普遍面临社会地位低、工资待遇低、专业水平低、流动性大的局面。多数养老护理员只有初中或高中学历，甚至有相当比例“无证上岗”，难以满足老年人对康复护理、精神慰藉、认知症照护等多样化服务的需求。专业的护理服务不仅需要个体技能，更需要嵌入到一套完整的职业体系、教育培训网络和社会认可机制之中。当前养老护理职业恰恰缺乏这种制度性嵌入，导致从业人员难以扎根，服务质量也难以稳定。

第三，空间资源错配难题。我国养老服务设施建设严重失衡：一方面大型养老院布局不合理、床位使用率低；另一方面是社区嵌入式养老设施不足、服务范围狭窄。这一问题本质是由于：城市既有社区缺少养老服务配套用房，而新建小区的养老服务设施又往往流于形式，没有很好地开展。设施虽然被放在社区里，却并未真正融入社区的生活节奏、人际网络和服务链条之中。

三、南京金牛护理院的在地化实践

（一）机构概况

南京金牛护理院是溧水区政府、民政局重点建设的民办非营利性福利性养老机构，在洪蓝镇金牛山公园内，占地30亩，建筑面积约9000平方米，其中护理床位170张，医疗床位99张。

从经营模式看，金牛护理院走“公建民营”路线：政府提供

场所和基础建设，专业人士负责日常经营管理。2017年护理院拿到医疗机构执业许可证、医保定点机构资格证，是溧水区第一家集机构养老、居家养老、康复护理、医疗及临终关怀为一体的综合养老服务中心。

（二）居家、社区、机构的服务创新

金牛护理院最大的特点就是尝试“三级联动”的服务模式。护理院是机构养老的服务主体，也是联系居家养老与社区养老的纽带。

在“机构—居家”互动方面，养老院把专业服务延伸到老人家里，养老院与社区合作开展“家庭养老床位”——对老人家里进行适老化改造，安装智能监测设备，养老院专业人员定期上门服务，这种方式吸收了日本“小规模多功能型居宅介护”的经验，把机构的“标准”与家庭的“温度”结合在一起。

在“机构—社区”合作方面，护理院主动“走出去”，利用自身专业力量服务于周边社区居民。2022年7月，护理院联合金牛居家养老服务中心，来到了西旺社区，为居民进行免费体检以及医疗咨询。2025年12月，护理院又与江苏省中医院签署了对口支援协议，“医养结合”的方式在一定程度上弥补了社区养老中医疗资源不足的难题。

在服务队伍建设方面，护理院目前有工作人员、床位数量都满足行业平均水平。护理院定期组织员工参加技能培训，内容有褥疮护理、鼻饲管护理、翻身技能等规范化操作，但是在服务人员的“软技能”的培养以及职业发展路径上和日本的标准相比呈现出明显差距。

四、日本经验的适用边界与转化路径

（一）可借鉴性

金牛护理院的案例分析，能让我们对日本居家养老模式在中国的适用性进行反思。研究表明，日本模式的价值不在于提供可以完全移植的经验，而在于为我们提供了可以分解、可以选择、可以组合的制度体系，也就是介护保险、社区嵌入型设施、专业

人才培养三个方面，在日本这三个方面相互配合紧密相连，但是在中国可以选择的引进和重新排列。金牛护理院虽然没有介护保险的支撑，但是在“社区嵌入”和“人才培养”方面做出了很好的尝试，说明中国可以不用等保险制度建立起来之后再去做这两方面的事情，在制度允许的情况下就可以开展起来。

（二）不可移植性

制度和社区嵌入的“不可移植性”既反映出日本养老模式形成于特定制度环境之中，也说明居家养老的发展必须结合本国社会条件推进。日本养老服务能够稳定运行，与其较成熟的法律体系、社区互助传统以及长期形成的保险文化密切相关。相比之下，中国相关法律制度仍在完善阶段，城市社区的人际联系相对薄弱，老年群体对于付费养老服务的接受程度也较有限，因此日本经验难以直接复制。

基于此，中国居家养老的发展更需要结合本国实际。在制度方面，可逐步推进长期护理保险试点；在社区建设方面，应推动养老设施融入居民日常生活空间；在人才培养方面，要兼顾护理技能与沟通能力，应坚持以老年人需求为中心，真正服务于养老生活。

五、结论

研究发现，日本居家养老的主要价值在于它的“制度丛”的协同效应——介护保险、社区嵌入型设施、专业化人才培养三个方面相辅相成。中国也不必追求“全盘照搬”，但要从两国不同的制度环境出发，学习精华，因势利导。

金牛护理院的经验说明中国正在寻求一条“第三条路”，即在制度支撑不足的情况下，通过公建民营、医养结合、三级网络等方式进行改革，让有限的资源得到最大的利用。

目前我国养老服务体系正在由“保基本”转变为“广普惠”，日本的经验值得借鉴，但是最终的答案还是要从本土实践中去寻找。真正可以持续的养老方式，一定是镶嵌在这个国家的制度体系、文化传统以及科技发展水平之内的。

参考文献

- [1] 韩巍. 典型国家养老护理技能人才培养模式及对我国的启示 [J]. 中国职业技术教育, 2023, (21): 76–82.
- [2] 韩梦汐, 宋梅, 王琰. 居家养老护理员核心能力研究现状及提升对策研究 [J]. 中国医学伦理学, 2024, 37(10): 1240–1245.
- [3] 李安连, 王国勇. 社会组织嵌入社区居家养老: 多维成效、结构困境与优化策略 [J]. 华北理工大学学报(社会科学版), 2026, 26(02): 46–54.
- [4] 张维诚, 顾丽, 许世华. 日本“介护保险”制度的实践及对我国社区居家养老服务的启示 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2025, 45(05): 366–372.
- [5] 刘哲. 西方发达国家居家养老服务模式比较与启示 [J]. 投资与合作, 2025, (12): 31–33.
- [6] 伊藤增辉, 周燕珉, 秦岭. 日本社区嵌入型养老设施配置发展经验对中国的启示 [J]. 国际城市规划, 2020, 35(01): 20–28.
- [7] 黄怡欣, 凌昌隆, 杨家文, 曾尔力. 普惠型居家社区养老服务设施研究——日本“零售设施+养老”模式的启示 [J]. 国际城市规划, 1–13.
- [8] 南京市民政局. 对市十七届人大三次会议第0004号建议的答复 [EB/OL]. (2025-07-23)[2026-05-22]. <https://www.nanjing.gov.cn>.