

中国长期护理保险制度与人口老龄化的互动关系研究：结构性逻辑与政策演进分析

杨亚强

贵州大学法学院，贵州 贵阳

收稿日期：2026年6月3日；录用日期：2026年9月17日；发布日期：2026年9月28日

摘要

阐明中国长期护理保险制度在应对人口老龄化中的核心作用，聚焦制度设计如何回应照护需求激增的结构性问题；概括现有研究对政策演进路径的关键发现与理论空白，突出本综述在揭示制度激励与代际支持机制上的创新贡献，为政策优化提供一定的实践指导。

关键词

长期护理保险，人口老龄化，政策演进，保险法

Research on the Interactive Relationship between China's Long-Term Care Insurance System and Population Aging: Structural Logic and Policy Evolution Analysis

Yaqiang Yang

Law School, Guizhou University, Guiyang Guizhou

Received: June 3, 2026; accepted: September 17, 2026; published: September 28, 2026

Abstract

This paper elaborates the core role of China's long-term care insurance (LTCI) system in coping with population aging, with a focus on how institutional design addresses structural challenges stemming from surging long-term care demands. It summarizes pivotal findings and theoretical gaps in extant literature regarding the policy evolutionary trajectory, and highlights the innovative contributions

文章引用：杨亚强. 中国长期护理保险制度与人口老龄化的互动关系研究：结构性逻辑与政策演进分析[J]. 老龄化研究, 2026, 13(9): 651-658. DOI: 10.12677/ar.2026.139706

of this review in unpacking the system's incentive architecture and intergenerational support mechanisms, thereby furnishing empirical references for future policy refinement.

Keywords

Long-Term Care Insurance, Population Aging, Policy Evolution, Insurance Law

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

中国正快速步入深度老龄化阶段,截至 2025 年末,65 岁以上老年人口有 22,365 万人,比重为 15.9%;0~15 岁少儿人口有 23,015 万人,比重为 16.4%¹。数据显示,我国 78%以上的老年人至少患有一种慢性病²,带病生存常态化显著延长了照护需求周期。家庭结构的小型化与“4-2-1”模式的普遍化,使得“一人失能,全家失衡”成为众多家庭面临的现实困境,凸显了照护需求激增与家庭照护能力萎缩之间的结构性矛盾。在此背景下,长期护理保险制度应运而生,成为解决“钱从哪里来”、回应老龄化挑战的关键制度安排。

自 2016 年启动试点以来,该制度已取得显著进展。制度通过提供基本生活照料和医疗护理的资金或服务保障,有效减轻了老年家庭的经济与事务负担。更重要的是,其实施产生了积极的溢出效应,显著增加了劳动年龄人口子女从事非农工作的可能性,并通过减轻家庭照料负担,使子代收入水平显著上升。这表明制度设计不仅直接回应了老年人的照护需求,也通过释放家庭劳动力、缓解代际负担,间接增强了家庭的经济韧性。

然而,现有研究在揭示制度与老龄化互动的深层机制上仍存在理论空白。多数研究聚焦于长期护理保险对宏观劳动参与率的影响,却缺乏对子代就业质量(如收入水平、工作稳定性)及代际支持机制的系统探究。制度如何通过影响家庭内部的照料分工与经济资源分配,进而重塑子代的职业选择与发展路径,这一关键链条尚未得到充分阐释。此外,尽管政策试点推动了照护服务供给的快速增长,但服务内容与家庭实际需求之间存在错位,专业护理人员短缺、城乡资源分布不均等供给端的结构性缺陷依然突出,制约了制度效能的充分发挥。

因此,从代际支持的视角深入剖析长期护理保险制度应对人口老龄化的结构性逻辑。通过系统梳理制度如何通过减轻照料负担、改变家庭决策,进而影响子代劳动力市场的参与质量与职业发展,本综述不仅能够拓展社会保障理论中关于代际互动与就业激励的理解,更能为优化制度设计、精准释放子代就业潜力、推动“银发经济”高质量发展提供关键的政策启示。

2. 问题的提出

2.1. 人口老龄化加速凸显照护需求的结构性失衡

中国正经历快速且深刻的人口结构变迁,其核心特征是老龄化进程的加速与家庭结构的嬗变,二者叠加共同加剧了失能老年人照护需求的结构性失衡。更为严峻的是,这一进程仍在深化,预计到 2035 年,

¹https://www.stats.gov.cn/sj/zxfbhjd/202602/t20260228_1962662.html

²<http://www.fjcdc.com.cn/m/show?ctlgid=218223&Id=25392>

60 周岁及以上人口将突破 4 亿人，占总人口比例超过 30%³。在此背景下，失能老年人口规模庞大，带病生存成为常态，对长期照护服务形成了刚性且持续增长的需求[1]。

然而，传统的家庭照护模式正面临前所未有的可持续性危机。一方面，家庭规模小型化与“少子化”趋势导致代际支持能力急剧弱化。另一方面，女性大规模进入劳动力市场，但其在家庭内部的无酬劳动，尤其是老年照护责任，并未相应减轻。数据显示，2021 年中国女性无酬劳动日平均时长达 2.94 小时，为男性的 2.39 倍⁴。这种“女性职业化”与“照护责任女性化”并存的局面，使得家庭内部劳动时间配置出现严重错配，尤其对低收入工作年龄段群体冲击更大。

由此，原本属于家庭内部的风险正不可避免地外溢为社会性风险。同时，城乡发展不平衡加剧了资源错配，劳动力外流导致家庭养老功能持续弱化，照护资源供给严重不足[2]。这种需求激增与供给不足、家庭功能弱化与社会支持缺位的结构性矛盾，构成了长期护理保险制度诞生的根本动因。

2.2. 长期护理保险试点成为制度回应的核心载体

经过近十年的试点，长期护理保险已展现出作为核心制度载体的初步成效。试点地区从 2016 年启动之初的 15 个，扩围至 2025 年底的 92 个，当前的长期护理保险制度已覆盖约 3 亿人，累计惠及超 330 万失能群众，基金支出超千亿元⁵。更重要的是，制度通过社会共济机制，将家庭无限责任转化为社会契约，有效防范了因失能导致的家庭经济问题，增强了家庭经济韧性，尤其对低收入家庭缓冲护理支出风险作用显著[3]。

试点实践也初步验证了制度在稳定劳动力市场、释放家庭劳动力方面的积极作用。研究表明，长期护理保险通过减轻子代(尤其是女性)的家庭照料负担，显著提高了其从事非农工作的可能性与收入水平。在宁波等试点地区，制度直接催生了上百家护理机构，创造了近万个就业岗位⁶，显示出对“银发经济”的拉动潜力。然而，既有研究多聚焦于就业“数量”的促进，对由此产生的就业“质量”问题，如低技能就业极化、区域异质性等关注不足。同时，制度在筹资上过度依赖医保基金划拨、评估标准碎片化、服务供给区域失衡等问题，凸显了从“试点探索”到“成熟定型”过程中仍需克服的结构性张力[4]。

3. 理论基础

3.1. 核心概念体系揭示制度与老龄化的互动本质

长期护理保险制度是应对人口老龄化、健全社会保障体系作出的重大决策部署，其核心目标在于保障重度失能人员的基本照护需求。这一制度安排旨在填补社会保障体系在长期护理领域的空白，计划用 3 年左右时间(至 2027 年)基本建立起面向全体参保人员的制度框架，以回应民生关切。从内涵上看，该制度旨在减轻家庭照料负担，通过社会化的护理服务供给缓解失能老人对家庭成员的依赖，从而提升子代就业质量。其政策设计基于代际支持理论，直接回应了人口老龄化背景下传统家庭照护模式所面临的不可持续性挑战。

该制度与老龄化互动的本质，在于其将原本隐性的、家庭化的照护需求转化为可识别、可支付、可结算的正式需求。这一转化过程并非创造新的需求总量，而是改变了需求的实现机制，使得居家上门照护、社区照料、机构托养、康复护理和辅具支持等多元服务模式获得了稳定的支付通道。这种转化机制构成了制度运行的核心，它区别于短期保险(如居民医疗保险)的一年一缴模式，其核心机制在于失能前持续缴费、失能后持续照料，覆盖所有已经失能和未来可能失能的群体，其中老年人是主要构成部分[5]。

³https://www.gov.cn/zhengce/202401/content_6925082.htm

⁴https://guancha.gmw.cn/2024-06/19/content_37388551.htm

⁵https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202603/content_7063938.htm

⁶https://jrj.wuhan.gov.cn/ztlz_57/xyrd/bxy/202512/t20251224_2701603.shtml

进一步地,这一需求转化机制构成了连接制度与银发经济发展的理论纽带。长期护理保险通过影响家庭资源配置,间接扩展了老年相关服务和产品的需求边界。它所带动的不仅是直接的“照护消费”,更通过支付能力的释放,催生并激活了包括健康管理、康复促进、适老化改造、精神文化消费、养老金金融和陪伴服务等在内的更广义的银发经济领域。因此,长期护理保险不仅是一项社会保障政策,更是一个能够重塑老年服务市场供需结构、激发银发经济潜能的制度性引擎。

3.2. 代际支持理论主导政策激励的机制设计

代际支持理论为理解长期护理保险的政策激励提供了核心分析框架。在中国,家庭照料是主要的养老模式,其内在动机更符合利他主义而非交换主义的解释。因为失能老人往往难以向子代提供可用于交换的对等服务,因此利他主义成为子代提供家庭照料的主要驱动力。然而,这种基于利他主义的非正规家庭照料会对子女的劳动力市场表现产生显著的负面影响,包括降低劳动参与率、减少女性工作时间、产生收入惩罚,并提高子女提前退休的概率[6]。这表明,传统的家庭照料模式对子代就业构成了“挤出效应”,形成了代际支持中的隐性成本。

长期护理保险制度的政策设计,正是基于对这一结构性矛盾的认识。其实施能够减轻子女的家庭照料负担,从而有利于子代就业,这一关系正是建立在利他主义动机的理论解释之上。制度通过社会化的服务供给,替代了部分家庭照料功能,降低了高学历子代提供家庭照料的机会成本,促使他们更倾向于购买社会照料服务,从而将时间和精力重新配置到劳动力市场中。

因此,长期护理保险的政策激励机制,本质上是通过社会化的风险分担,将家庭内部基于利他主义的、具有隐性就业成本的代际支持,部分转化为社会化的、具有明确支付对价的正式服务。这不仅缓解了子代的照料压力,更通过释放其劳动潜能,实现了对劳动力再生产的结构性激励。这一设计逻辑深刻体现了制度应对人口结构变迁的核心思路:即通过社会政策的介入,重构家庭与市场在养老责任中的边界,在保障老年人照护需求的同时,维护并提升子代劳动力的可持续发展能力[7]。

4. 研究现状分析

4.1. 政策试点成效呈现就业质量提升的区域异质性

长期护理保险制度通过减轻家庭照料负担,对子代就业质量产生了显著的提升效应,但这种效应在不同地区呈现出明显的异质性。实施长期护理保险制度显著提高了子代的收入水平,且该就业效应在政策待遇给付更高的地区中更为显著。这种区域差异首先源于筹资与待遇给付模式的碎片化。各试点城市在筹资方式上存在差异,多数城市通过划转医保基金和政府财政补贴筹集,部分城市还探索了慈善捐赠等多元渠道。待遇给付形式与支付比例的地区差异更为明显,大部分城市仅提供护理服务;基金支付比例在部分地区可达90%以上,而在齐齐哈尔、安庆等地仅为50%左右[8]。这种筹资与待遇水平的差异,直接影响了政策对家庭经济负担的缓解程度,进而作用于子代的劳动参与和收入水平。

政策对就业质量的影响强度,还受到地区经济发展水平与产业基础的调节。政策对女性就业的促进作用也因城市等级、经济带和女性原就业率存在显著差异。值得注意的是,有研究指出长期护理保险政策在长三角地区对劳动就业产生了显著的负面抑制效应,这可能与当地劳动力市场竞争激烈、生活成本高昂,促使民众更倾向于提前退休以享受政策保障有关,这揭示了同一政策在不同社会经济背景下可能产生截然相反的激励效果[9]。

政策效果的边界条件还体现在受益群体的性别与年龄特征上。长期护理保险的就业效应在男性、青壮年子代中更为显著。对于女性而言,政策通过减轻家庭照料负担促进其就业的机制解释力,大于通过增加照料岗位的机制[10]。并且,这种促进作用对具备高等教育背景的女性更具效果,表明政策释放的劳

动力更多流向了原有就业门槛较高的领域，而非低端照护服务市场，这在一定程度上提升了就业质量的结构层次。

4.2. 制度赋能银发经济暴露供给端的结构性缺陷

长期护理保险制度在有效转化照护需求、规范市场秩序的同时，也深刻暴露了银发经济供给端存在的多重结构性缺陷。制度试点已展现出强大的经济撬动能力，自 2016 年试点以来，长期护理保险共拉动社会资本投入相关产业超过 600 亿元⁷。然而，这种“需求侧驱动”在遭遇供给侧瓶颈时，呈现出“有钱买不到服务”的困境。最突出的矛盾是专业照护人才的“量质齐缺”。数据显示，我国 60 岁及以上老年人口已达 3.2 亿，预计未来 5 年照护依赖人口将增至 4000 万以上，养老护理员缺口超 500 万⁸。护理员社会地位低、职业发展路径模糊，导致行业陷入“招不到、留不住、专业度不足”的恶性循环，严重制约了就业质量的提升与服务规模。

此外，政策设计本身与市场供给的适配性也存在薄弱环节。一方面，护理服务项目与报销范围存在错配，例如心理疏导、康复指导等非医疗类服务需求占比高，但其报销比例低。另一方面，若在实施中将“保基本”简单理解为只支持低成本、易核算的服务项目，可能将市场主体引导至基础生活照料的狭窄轨道，反而抑制康复促进、辅具适配、心理支持等多元化服务的发展，这暴露了政策引导与产业升级需求之间的张力^[11]。

5. 问题分析

5.1. 理论框架未能充分整合代际与产业的双向互动

现有理论模型在解释长期护理保险对代际支持的影响时，普遍存在对子代就业质量提升机制的“黑箱化”处理。尽管大量研究证实制度通过减轻家庭照料负担，能够提高子代劳动参与率约 3.1% 并显著增加其收入水平^[12]，但这种分析主要聚焦于劳动参与“有没有”的维度，而缺乏对就业质量“好不好”的深入探究。理论预测与现实数据之间出现偏差，例如，政策对就业的促进作用在欠发达地区更明显，却在长三角等发达地区可能产生负面抑制效应，这表明简单的“负担减轻 - 就业提升”线性逻辑无法完全解释复杂的现实。其根源在于，现有理论框架过度简化了家庭内部的利他主义假设，未能充分考虑子代在照料责任减轻后，其职业选择、技能提升与长期收入增长等高质量就业路径的具体形成机制。

这种理论解释力的不足，更深层次地源于未能将代际支持与产业发展置于一个双向互动的系统性框架中进行审视。生命周期消费理论和代际交叠模型虽为理解制度提供了基础工具，但它们未能充分整合代际负担分担与产业支撑之间的协同关系。长期护理保险旨在将分散的家庭照护需求转化为制度化、可支付的有效需求，从而为银发经济发展提供基础支撑。然而，当前的理论探讨多将制度与产业视为外部支持关系，忽视了二者内在的结构性耦合。但与此同时，养老服务行业却面临“工资惩罚”、非正规就业、信息不对称等结构性瓶颈，专业护理人才全国缺口超 500 万，导致服务供给质量与可持续性受限。这表明，理论框架亟需突破单向度分析，构建一个能够解释代际照料负担减轻如何有效转化为产业高质量供给，而产业能力提升又如何反哺并稳定家庭支持机制的双向循环逻辑。

5.2. 制度设计碎片化加剧筹资与支付的可操作性风险

制度设计的碎片化特征，首先直观体现在试点城市在核心要素上的显著不一致性。各城市在筹资方式、保障对象、待遇给付标准上因地制宜，形成了差异化突出的地方模式。例如，在覆盖人群上，部分城

⁷<https://news.cctv.cn/2026/03/26/ARTI42yPi4Mql3flpSgM2Djo260326.shtml>

⁸<https://baijiahao.baidu.com/s?id=1874362862275304895&wfr=spider&for=pc>

市仅从职工医保起步，而部分城市已将中度失能和失智人员纳入保障；在支付形式上，有的地区仅购买服务，有的则允许亲属照料并发放现金补助。这种“一地一策”的探索虽具灵活性，但导致地区间负担不均、制度公平性被削弱，参保人员跨区域流动时面临待遇衔接困难。更为关键的是，全国统一的老年人能力评估标准长期缺失，各地评估工具、流程差异巨大，直至 2025 年才完成评估机构评级标准制定，这直接影响了待遇认定的公信力与服务资源配置的效率。

碎片化设计直接威胁到筹资的可持续性，并放大了支付层面的道德风险。当前筹资机制过度依赖基本医疗保险基金划转和地方财政补贴，个人与单位缴费责任弱化，尚未形成独立、多元、稳定的责任共担体系。这种对医保基金的过度依赖，模糊了制度边界。支付方面，由于监管难度大（服务场景分散、频次高），部分地区已出现过度使用服务的现象。同时，家庭支持机制未被系统性纳入制度设计。这种碎片化状态及其引发的可持续性压力，对银发经济的长期发展构成了制度性制约。政策预期的波动和不统一，抑制了市场主体的长期投资信心，可能将供给结构锁定在低成本、易监管的基础生活照料服务上，从而抑制康复促进、辅具适配、心理支持等多元化、高附加值服务的发展，限制了银发经济乘数效应的形成。因此，筹资与支付的可持续性风险，不仅是财务问题，更是关系到整个老龄产业生态能否健康、有序发展的结构性挑战^[13]。

6. 对策建议

6.1. 制度整合路径需强化居家导向与统一评估标准

统一的失能等级评估标准是确保资源精准分配、支撑“保基本”定位可持续落地的基石。当前试点城市在评估工具、对象、程序及费用承担方式上存在显著差异，例如部分地区仍使用对小功能差距不敏感的巴氏量表，而上海、青岛等地已自行制定更全面的量表，这种碎片化现状抬高了跨区域服务机构的适应成本，制约了制度公平。为此，国家层面已要求统一执行评估标准与操作指南，并探索建立评估结果跨部门互认机制。未来的整合路径需在此基础上，推动评估机构向独立、第三方模式过渡，并严格执行现场评估至少 2 名评估人员上门、监护人在场等程序，以提升评估的客观性与公正性，使其更贴合居家场景的真实需求。

强化居家导向与统一评估，最终需服务于构建有效的协同监管机制，以降低道德风险、保障制度可持续。技术手段已展现出潜力，例如长护险系统通过集成标准化评估工具、支持视频记录与地理定位，实现了评估过程的真实可追溯；利用人脸识别、电子围栏技术验证服务真实性，可将欺诈冒领风险降低。这表明，通过数字化监管与统一的评估标准相结合，能够构建从需求认定、服务提供到费用结算的全流程质量保障与风险防控体系。南通市的实践提供了协同样本，其通过按乡镇配置定点服务机构、推动卫生院转型，在激活本地资源、控制成本的同时保障了服务质量，形成了覆盖全链条的产业链协同。这种“因地制宜”的治理智慧与标准化监管的结合，正是强化制度整合、支撑其可持续运行的关键。

破除长期护理保险依附医疗保险运行的现状，补齐顶层法律空白。短期层面，修订《中华人民共和国社会保险法》⁹，增设长期护理保险专章，明确其与养老保险、医疗保险、工伤保险并列的独立社会保险险种地位，划定筹资机制、待遇给付、失能评估、基金管理法定标准，从法律层面切断医保基金无序划转路径，实现两大险种风险池完全分离；中长期层面，统一全国参保范围、缴费比例、服务目录、失能评估标准，彻底解决试点一地一策的碎片化困境。同时衔接《中华人民共和国保险法》¹⁰人身保险合同规则，统一全国长护险官方参保合同范本，明确参保人、经办机构、服务机构三方法定权利义务，落地保

⁹https://www.mohrss.gov.cn/xgk2020/fdzgkzr/zcfg/fl/202011/t20201102_394629.html

¹⁰<http://gongbao.court.gov.cn/Details/210f992ba9372e9ed65f24811350b2.html>

险法最大诚信原则，规范失能申报、基金赔付全流程行为。

6.2. 技术创新与家庭政策释放子代就业潜力

释放子代就业潜力，需依托大数据等技术创新精准预测并高效匹配照护需求，同时通过针对性的家庭支持政策将潜在的时间释放转化为高质量的劳动参与。技术创新首先作用于需求侧管理，长护险系统可依托大数据动态监测失能发生率、服务利用率等关键指标，并建立预测模型，为政策优化与服务资源前置配置提供数据支撑。更进一步，基于地理信息系统的需求热力分析，能够动态匹配区域内可用照护资源，并优先向高龄、重度失能群体倾斜，从而提升整体服务效率。这种效率提升直接转化为家庭照护负担的减轻，服务响应时效可从传统的 3~5 个工作日缩短至“当日申请、次日响应”，为子代协调工作与照料冲突提供了关键缓冲。

未来的家庭政策应系统性地纳入以下几方面：一是照护技能培训，提升家庭成员的照护能力与信心；二是喘息服务，提供短期替代照护，使家庭照护者能获得必要休息或处理个人事务；三是家庭照护者补贴，对其付出的无酬劳动给予一定程度的经济认可；四是就业保护措施，如探索照料假、弹性工作制等，防止子代因照料责任而被迫退出劳动力市场或从事低质量就业。这些工具能够使家庭、社区与正式服务之间形成更可持续的分工，直接针对男性、青壮年等在就业市场上更具潜力的子代群体提供支持。此外，允许职工医保个人账户用于近亲属参加长护险的个人缴费，也是一种重要的代际资金支持方式，能增强家庭应对风险的经济韧性。通过这一系列组合政策，长期护理保险才能在缩小收入差距、促进社会公平中发挥更显著的杠杆作用。

7. 结论

长期护理保险制度作为应对人口深度老龄化的关键性制度安排，其核心价值在于将原本分散化、家庭化、隐性的老龄风险，系统性地转化为可识别、可支付、可治理的社会性问题。本研究从代际支持与产业互动的结构性视角出发，系统梳理了制度回应人口结构变迁带来的照护需求激增的逻辑与路径。研究发现，制度通过社会化风险共担机制，有效缓解了“一人失能、全家失衡”的家庭困境，显著提升了家庭经济韧性，并释放了被照护责任挤占的劳动力资源，特别是促进了女性及青壮年子代的劳动参与，从而在保障民生与赋能发展之间建立了结构性联结。

政策演进路径清晰地呈现出从局部试点向全国统一建制深化的特征。制度进入全面推开和制度化建设的新阶段，统一了生活照料与医疗护理的服务边界与支付标准，为全国制度协同奠定了基石。然而，批判性分析揭示，制度在解释代际支持与产业互动时仍存在理论框架不完善的问题，对子代就业质量提升机制的“黑箱化”处理，以及制度设计碎片化导致的筹资可持续性与服务供给结构性缺陷，构成了制度迈向高质量发展的主要挑战。

面向未来，长期护理保险的可持续发展路径需聚焦于两大核心：制度整合与协同赋能。首先，必须坚持“保基本、可持续”的制度定位，明确与基本医疗保险、养老服务补贴等制度的边界，避免功能泛化与支付错配。关键在于建立全国统一的失能评估基础标准、核心服务目录框架和基本监管要求，形成“统一底线、分类实施”的推进模式，以克服区域碎片化对银发经济主体规模化发展的制约。其次，制度和法律的效能释放有赖于与更广义的发展政策协同。具体而言，需系统纳入家庭照护者培训、喘息服务、替代照护和就业支持，构建家庭支持工具包，避免制度支出增加而家庭压力未缓解的悖论。

另外，法律为其保驾护航也是必不可少的。立足法治化建设视角，一方面需加快顶层立法进程，通过修订《中华人民共和国保险法》增设长护险专章或推进专项立法，从法律层面明确长期护理保险独立险种地位，统一全国失能等级评定、筹资缴费与待遇给付核心规则，破除各地试点政策碎片化困境，夯

实制度常态化运行的法理根基^[14]；另一方面完善配套监管法律细则，细化护理机构、参保主体、经办方的权责边界与失信惩戒条款，构建基金使用全流程法治监管体系，严厉规制虚假失能申报、套取长护险基金等违法行为，依托刚性法律约束防范制度运行道德风险，适配人口老龄化持续走高之下照护保障的法治化治理需求^[15]。

参考文献

- [1] 黄颖斐, 赵大伟, 张静怡. 中国长期护理保险全面建制的政策内涵、银行机遇及应对策略[J]. 西南金融, 2026(5): 54-65.
- [2] 原新, 孙永健. 长期护理保险对银发经济发展的制度赋能、潜在风险与优化路径[J]. 人口与社会, 2026, 42(3): 35-45.
- [3] 张伟科, 范宏霞. 重塑家庭经济安全网: 长期护理保险对家庭经济韧性的影响[J]. 人口与经济, 2026, 47(2): 117-129.
- [4] 王蓉, 刘扬. 长期护理保险政策对女性劳动力市场的影响[J]. 西安财经大学学报, 2026, 39(2): 113-126.
- [5] 刘宏. 长期护理保险制度试点经验与完善路径[J]. 国家治理, 2026(2): 60-67.
- [6] 雷雯. 长期护理保险制度全面建立的路径研究[J]. 行政管理改革, 2025(12): 43-50.
- [7] 青连斌, 丁建定, 席恒, 等. 银发社会与老有所为: 理念、实践与路径(学术观点综述) [J/OL]. 西北大学学报(哲学社会科学版): 1-9. <https://link.cnki.net/urlid/61.1011.C.20250924.1637.002>, 2026-09-10.
- [8] 金双华, 高冉冉. 长期护理保险、劳动就业与个体收入不平等[J]. 当代经济科学, 2025, 47(5): 113-128.
- [9] 叶徽, 唐运舒, 李姚矿. 长期护理保险、家庭照料负担与子代高质量就业[J]. 经济理论与经济管理, 2025, 45(6): 91-110.
- [10] 胡宏伟, 史健群. 长期护理保险与银发经济发展——内在逻辑、循证证据与实践观察[J]. 湘潭大学学报(哲学社会科学版), 2025, 49(3): 80-86.
- [11] 杨林熹. 我国长期护理保险法律制度构建研究[D]: [硕士学位论文]. 大连: 大连海洋大学, 2024.
- [12] 于新亮, 刘金铭, 石玉建, 等. 长期护理保险对女性就业极化的影响——基于多时点双重差分模型[J]. 财经理论与实践, 2024, 45(5): 25-33.
- [13] 梁钧. 我国长期护理保险法律制度研究[D]: [硕士学位论文]. 太原: 山西大学, 2021.
- [14] 邱颖琪. 长期护理保险中“长期失能”法律标准研究[D]: [硕士学位论文]. 武汉: 武汉大学, 2020.
- [15] 赵斌, 陈曼莉. 社会长期护理保险制度: 国际经验和中国模式[J]. 四川理工学院学报(社会科学版), 2017, 32(5): 1-22.