



由您來作決定



Desjardins
Insurance

LIFE • HEALTH • RETIREMENT

Cooperating in building the future

盡享您應得的 退休生活

退休 — 您已經計劃及儲蓄多年了。不久，您便可以專注於一些您一直以來很想做但是沒有時間做的事情。將來您還有很多年享受豐盛生活！

退休期越來越長了...



男性：

1950年：66.8歲

2000年：77.0歲

2011年：79.3歲

女性：

1950年：71.6歲

2000年：82.0歲

2011年：83.6歲

資料來源：加拿大統計局，
2013年9月。

隨著人均壽命越來越長，退休期亦越來越長了。

2010年實際的平均退休年齡

男性

63歲 - 15年退休期

女性

62歲 - 21年退休期

資料來源：魁北克統計局，2012。

...我們每天需要獲得協助的機會率也提升了

按年齡組別劃分，將會失去獨立能力的人口比例：

45至64歲	4%
65至74歲	12%
75至84歲	27%
85歲及以上	57%

資料來源：加拿大社區健康調查 - 健康到老 (CCHS) 2008-2009, 加拿大統計局。

當失去了獨立能力，
假設您所需要的該種護理服務及程度
大約要每個月\$2,500的費用

	維持依賴情況的 平均年期	所需費用
男性	3.4年	\$102,000
女性	6.5年	\$195,000
確診患上失智症人士 預期尚餘的壽命	8至12年	\$240,000至\$360,000

三種情況



Alexander 剛剛退休不久便心臟病發。因為多種併發症，Alexander 要進行一次大手術。他的右邊身體現在癱瘓了。Alexander 的太太 Christina 仍然上班工作。他們決定他會留在家裏。她需要家居護理服務以便 Alexander 可以獲得適當的照顧，而她亦可以繼續上班。

每4個人中便有一人會在其一生中被診斷出患有心臟病。



Tom 被診斷出患上老人失智症（阿爾茲海默氏症）。雖然他的太太 Myriam 照顧著他，但 Tom 的需要日漸倍增，變成越來越難於照顧他。家人決定入住私營護理院會對 Tom 更好。

每20名65歲以上的加拿大人中便有一人會患上老人失智症。



Alicia 曾經中風而需要接受廣泛的康復治療。她的女兒，Sabrina，因為經濟問題，祇能夠負擔讓母親入住受補助的護理設施內的半私家病房，而輪候排期長達5個月。在這期間，Sabrina 需要暫停工作來照顧她的母親。

每20個人中便有一人在70歲前會中風。

三種選擇

家居護理

家居護理的各項開銷加起來，很容易達到每年至少\$35,000到\$65,000不等。而這些費用並不包括改建/裝修住所。

- 登門安排膳食：每小時\$10至\$36.95不等（平均每周3小時）
- 個人護理（沐浴/更衣）：每小時\$13至\$36.95不等（平均每天3小時）
- 專業醫護：每小時\$22.85至\$85不等（平均每天1小時）

資料來源：長期護理保險指南，ACCAP，2012年11月。上述價目會因應不同省份/區域及資源的供應而有所調整。

私人長期護理設施

私家房：

每個月由\$800至\$6,700不等，視乎所居住的省份/區域而定。
輪候期由3至37個月不等，視乎選擇那一間中心。

資料來源：安省總核數辦公室，2012年報。長期護理保險指南，ACCAP，2012年11月。

政府資助的設施

私家房：

每個月由\$1,700至\$3,100不等，視乎所居住的省份/區域而定。
一般需要數個月的輪候期。

你將會如何選擇？

你可以承擔這些費用嗎？

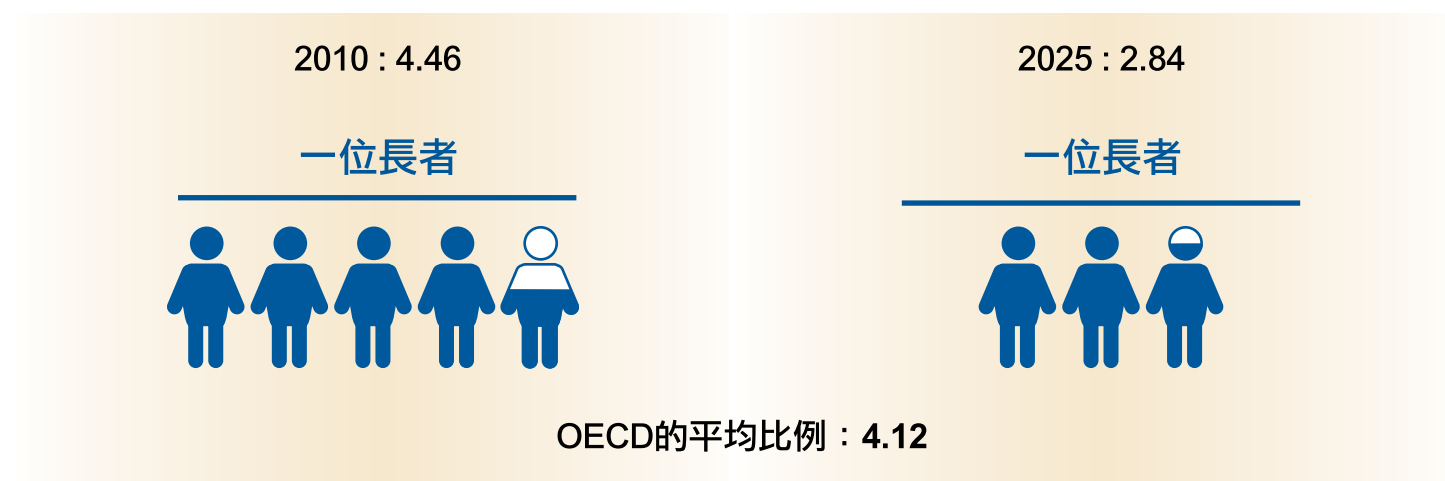
一直支付3、5、10年或更長時間？

我們的醫療系統 將來能夠滿足這些需求嗎？

經濟合作與發展組織（OECD）曾經為其成員國，就人口老化對醫療支出的影響而進行研究。

長者支援比例：適齡（20至64歲）就業的成年人與長者（65歲及以上）人數的比例。

在2010年，較之OECD的平均4.12比例，加拿大的情況較佳，比例為4.46位就業年齡人士支援一位長者。但到了2025年，加拿大將會祇有2.84位就業年齡人士支援一位長者。



資料來源：經濟合作與發展組織。

往後的30年，會有一大撮人口退休。隨之而來，就是對醫療系統的需求將會劇增。根據現行的加拿大醫療撥款（CHT）制度，預計在25年後，各省份及區域的醫療開銷將會佔總預期收入的97%。

	2012	25年後
醫療開銷	各省份及區域的醫療開銷佔總預期收入的 44%	各省份及區域的醫療開銷佔總預期收入的97%*

* 這些數據假設所提供的服務及費用維持不變。

資料來源：加拿大醫療系統的可持續性及2014年的修訂對加拿大醫療撥款制度的影響，加拿大精算師協會及精算師公會，2013。

您有否考慮到對家庭所造成的影響？

要提供在家照顧年長親人的人士或會產生身體及/或心理問題。

「當被問到護理的最負面的是甚麼時，17%的人士指出是情緒的耗損；12%說是因為要照顧親人，他們沒有足夠的私人時間和陪伴家人的時間；10%說增加了壓力；而7%的回覆是疲勞。」

資料來源：非專業的長期護理，刊登在健康報告，一份加拿大統計局的刊物，2012年7月。

撫心自問3個簡單的問題：

假如我失去了獨立能力...

1

我是否能夠負擔
我所需要的
護理程度？

2

我是否需要依賴
公共醫療系統？

3

我是否能夠繼續
居留在家而不成為
我的至愛的負擔？

這是您的選擇

給予您自己一個可以自主選擇的自由。妥善安排以保障您的財政獨立。

Desjardins Insurance可以幫您忙。我們有方便、直接的解決方案來補助您的退休計劃並配合您的更多醫護需要。

- 您可以獲得免稅優惠。
- 您可以選擇在任何地方接受護理。
- 由您決定如何使用您的福利。
- 您無需提供任何收據。
- 您可以獲得專業醫療護理人員的協助。

提示：您可能需要考慮在您的遺產計劃中，加入長期護理保險項目，以便您可以盡量延長居留在家裡的時間。

這是您的 選擇

關於 DESJARDINS INSURANCE

Desjardins Insurance已經為個人、團體及公司提供多種人壽及醫療保險和退休儲蓄產品超過一個世紀。作為加拿大最大的5間人壽保險公司之一，他們在加國各地的辦事處，為超過5百萬的加拿大人管理財務。

Desjardins Insurance是Desjardins Group的附屬機構，是加拿大金融合作體的領導者。

請聯絡您的代理
查詢您的退休計劃當中
是否已經把長期護理
開銷計算在內。

LIFE *LTC
advance*

LIFE *Critical illness
advance*

Harmony[®]

Independent Living[™]
全面長期護理

desjardinslifeinsurance.com



Desjardins
Insurance

LIFE • HEALTH • RETIREMENT

Cooperating in building the future

Desjardins Insurance refers to Desjardins
Financial Security Life Assurance Company.

®™ Trademarks owned by Desjardins Financial Security



Ce document est imprimé sur du papier Rolland Enviro.

100 %