

杨翠迎 郭光芝 | 编著

澳大利亚社会保障制度

Social Security System of Australia

各国
社会
保障
制度
丛书

杨翠迎 郭光芝 | 编著

澳大利亚社会保障制度

Social Security
System of Australia

各国
社会
保障
制度
丛书



上海人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

澳大利亚社会保障制度/杨翠迎,郭光芝编著. —
上海:上海人民出版社,2012
(各国社会保障制度丛书)
ISBN 978-7-208-10355-9

I. ①澳… II. ①杨… ②郭… III. ①社会保障制度
—介绍—澳大利亚 IV. ①D761.17

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 219081 号

责任编辑 王舒娟 任俊萍
封面装帧 人马艺术设计工作室·储平

澳大利亚社会保障制度

杨翠迎 郭光芝 编著

世纪出版集团

上海人民出版社出版

(200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.cc)

世纪出版集团发行中心发行

常熟新骅印刷厂印刷

开本 720×1000 1/16 印张 27.5 插页 4 字数 429,000

2012 年 10 月第 1 版 2012 年 10 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-208-10355-9/C·405

定价 60.00 元

上海财经大学“211工程”三期建设项目资助

各国社会保障制度丛书编委会

编委会主任：丛树海

编委会成员：刘小兵 俞 卫 郭士征 杨翠迎

郑春荣 于 洪 姚玲珍 李超民

金钟范 李 健 宋健敏 栗 芳

白 澎 李 曜 刘晓音 何瑞丰

总 序

社会保障是民生之本,是建设和谐社会的重要方面。

新中国成立以来,中国共产党领导全国人民在重建经济和社会的进程中,在城镇建立了劳动保险制度,并针对机关事业单位职工的特殊性,建立了机关事业单位人员的社会保障制度;在农村,通过土地所有权的集体化改革,为广大农村居民建立了以生产队、生产大队和人民公社三级组织为核心的集体保障制度,为农村的孤寡人员建立了五保供养制度。这样,在整个计划经济体制时期,我国实行了城乡二元的社会保障体制,即在城镇实行的是国家负责的单位保障制度,而在农村实行的是集体保障制度。改革开放以后,传统的社会保障体制不能适应社会主义市场经济体制发展的要求,从1984年党的十二届三中全会通过的《中共中央关于经济体制改革的决定》开始,我国对传统社会保障制度进行了多维改革:作为企业改革的配套措施,企业职工劳动保险制度开始向现代社会保险制度转变,企业职工养老及医疗保险制度的改革最先启动;随着国家公务员制度的建立与发展,伴随着人事制度的改革,机关事业单位养老、医疗保障制度的改革也拉开了序幕;在“七五”计划指引下,开启了农村社会保障制度的探索与试点工作,等等。1986年,我国建立了城镇待业保险制度,成为失业保险制度的开端,同年开始启动农村社会养老保险的试点工作。1993年,党的十四届三中全会通过的《中共中央关于建立社会主义市场经济体制若干问题的决定》明确了我国社会保障制度改革的目标和原则,提出养老、医疗保险制度改革实行社会统筹与个人账户相结合的原则。1994年开始实施生育保险,1996年开始实施工伤保险,1997年统账结合的企业职工基本养老保险制度模式成型,1998年开始了城镇职工医疗保险制度改革,1999年建立了城市居民最低生

活保障制度,2003年开始建立新型农村合作医疗制度,在2003—2005年间陆续建立了城乡社会医疗救助制度,2007年开始了城镇居民基本医疗保险试点,2008年全面建立了农村最低生活保障制度,2009年开始启动新型农村社会养老保险试点。我国社会保障体系建设开始进入全面完善、加快发展的新时期。

改革开放30年来,我国社会保障制度建设取得了令世界瞩目的成就,社会保障项目日益丰富,社会保障效果开始显现,初步形成了以社会保险、社会救助、社会福利及优抚安置为主要内容的具有中国特色的社会保障体系框架。

目前我国社会养老保障体系由城镇职工基本养老保险、机关事业单位养老保险(改革中)、农村社会养老保险制度(试点中)、“三无”和“五保”供养制度等组成;我国社会医疗保障体系由城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险(试点中)、新型农村合作医疗制度、大病医疗救助制度等组成。加之覆盖城乡的最低生活救助制度,这些基本保障制度确保了城乡居民的基本生存和生活的需要。截至2008年年底,全国参加城镇基本养老保险的人数为21 891万人、企业年金1 038万人、农村养老保险5 595万人、城镇基本医疗保险31 822万人、新型合作医疗81 500万人、工伤保险13 787万人、失业保险12 400万人、生育保险9 254万人,获得最低生活保障的城乡居民为6 618.9万人。同时,有63.2万农村人口享受了农村传统救济,有543.4万“五保”人员得到了供养。全国各类福利单位收养老年人、残疾人、孤儿等服务对象189.2万人。^①社会慈善事业蓬勃发展,医疗卫生服务供给水平逐年提高,各项制度实施取得了显著的成绩。

我国在改革开放及经济飞速发展了30年之后,已将构建具有中国特色的社会主义和谐社会作为社会建设的重要目标。目前,举国上下正在践行以人为本的科学发展观思想,加强民生建设,全力以赴建设具有中国特色的社会主义和谐社会。

自新世纪以来,党和国家在不断地加大推进以改善民生为重点的社会建设步伐,并把使全体人民“学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、

^① 数据来源于2008年度人力资源和社会保障事业发展统计公报、2008年我国卫生事业统计公报、2008年中国民政事业发展报告。

住有所居”作为社会建设的根本目标,为我国社会保障制度建设指明了方向。2002年,党的十六大报告把社会保障作为全面建设小康社会的重要内容,明确要求建立健全同经济发展水平相适应的社会保障体系。2006年,党的十六届六中全会通过了《中共中央关于构建社会主义和谐社会若干重大问题的决定》,把到2020年基本建立覆盖城乡居民的社会保障体系,作为构建社会主义和谐社会的重要目标。2007年,党的十七大报告进一步明确了社会保障制度建设的远景目标,要求到2020年“覆盖城乡居民的社会保障体系基本建立,人人享有基本生活保障”。

人口、环境、发展问题是21世纪的三大主题。

构建与社会经济水平相适应的福利社会是实现人口、环境、发展和谐关系的重要方面,也是人类社会追求的终极目标。

从我国当前社会保障覆盖的人群和参保人数、从我国社会保障制度框架体系的完善程度、从我国社会保障管理体制和制度模式构建内容、从我国社会保障供给能力和保障服务提供水平、从我国社会保障与社会福利制度的衔接看,我国现实的社会保障制度、模式、体系、体制和管理,与国家确立的“使全体人民学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居”发展目标的要求,与发达国家已经建立的“人人有保障”和“全过程保障”还存在很大的差距,社会保障建设中还存在诸多问题。这些问题主要表现在:一是基本制度不够健全,尚未实现群体全覆盖。二是制度实施不力,参保面受限。我国已有的社会保障项目覆盖人口有限,有些项目参保率还很低。如我国城镇就业人员参加基本养老保险的参保率为62.90%、基本医疗保险为63.73%、失业保险为41.05%,按照第一产业就业人数计算的农村社会养老保险的参保率仅为16.58%。^①三是社会保障水平低,保障能力差。同一类型制度的不同群体间、同一群体的不同制度之间的保障标准和待遇差距悬殊,直接影响了制度的有效性。四是社会保障制度碎片化、地方之间差异较大,导致社会保障关系迁转有阻碍,影响了城乡劳动力的流动和人力资源配置。五是法规建设滞后。我国有不少社会保障制度从试点到全面铺开已很多年,却至今尚未立法。立法滞后给我国社会保障制度的进一步推进带来很多问题。六是

① 此处参保率由杨翠迎教授计算,是指就业人员中参加基本保险的人数比率,剔除了退休的或者已领取养老金的在保人数。

制度设计的理念正在转型,有些矛盾关系尚未厘清。社会保障制度设计理念,正在由比较强调效率向更注重公平、正义、共享的社会保障制度方向转化。

他山之石,可以攻玉。

改革开放以前,我国关于社会保障的理论研究几乎是个空白,计划经济体制下的社会保障建设经验又无法适应新形势的需要,而改革开放初期,我国社会保障制度的改革实践又迫切需要理论的指导和经验借鉴,为此,在整个20世纪80年代中期至90年代,有不少学者对国外社会保障制度进行了介绍和比较,发表了不少论著,取得了丰富的成果,这些研究成果,对我国社会保障制度改革实践和理论研究具有重要的参考价值。

当前,国际、国内形势都发生了很大变化。在国际上,全球性人口老龄化所引发的养老金制度改革问题、社会保障和社会福利制度过度提供带来的低效率和财政负担、社会保障管理和基金运营、全球性金融危机所引发的劳工与失业问题等等,使得许多国家都在积极着手对其原有的社会保障制度作出调整和改革。在国内,我们面临着未富先老的人口状况、人口快速城镇化、人们健康水平的快速提高以及对健康保护的进一步要求、产业升级与转型、就业形式多样化、经济全球化等等挑战和问题,使我们正在建设的社会保障制度体系,同时面临着新的问题与挑战。在我国,建立健全既要与经济发展水平相适应又要覆盖城乡居民的社会保障体系,将是一项长期而艰巨的任务。因此,在新的形势下,很有必要进一步了解各国社会保障制度发展与改革的近况,深入了解各国社会保障制度的内涵,汲取他国经验与教训,为我国社会保障制度建设提供有效借鉴。

由上海财经大学“211”项目支持编写的“各国社会保障制度”丛书的出版与问世,具有重要的时代意义。

该套丛书选择俄罗斯、英国、加拿大、德国、美国、韩国、新加坡、日本、瑞典、法国、印度、智利12个国家,国别的选择体现了国际社会保障模式特征和区域特征,具有典型性和代表性。内容安排上包括了各国社会保障制度的产生、发展演变、改革过程;各个国家社会保障制度体系及各主要制度或者项目的政策、立法、实践及实施效果情况。同时,丛书编写基本上基于各国政府相关部门网站、政府工作报告、最新立法及政策方案、统计年报等大量第一手资料和有关文献编撰而成,尽可能客观、原味地反

映各国的社会保障制度体系及改革近况。

当然,限于资料收集和语言分布的难度,该套丛书一定存在一些疏漏和不足,希望广大同仁和读者理解、批评和指正,同时,我们计划每隔若干年度,根据各国社会保障制度改革和变化的实际情况,对丛书进行修订和进一步完善。

丛书编委会

2009 年 12 月

自序

一个意外的原因,让我在美利坚合众国的土地上痴迷并热衷于亚太地区著名的福利国家澳大利亚的社会保障制度探索。美国杜克大学图书馆为该研究及其书稿的完成提供了良好的条件。在这里,我曾无数次沉浸在那些大量有关澳大利亚国家的历史、国情概览、统计数据和文献阅读之中,尤其是在研读每一本有关澳大利亚社会保障制度学术专著时,享受着其中的快乐,受益匪浅,回味无穷。

澳大利亚,小国,大福利。我像穿越时空般,对仅有2 000多万人口的国家,从殖民地以来至今200多年的发展时空进行了多次来回穿越,每一次都有新的感受,竟不自觉地对它有些向往和憧憬。闭上眼睛,可以想象200多年前,那只英国轮渡将犯人放逐到遥远的澳大利亚岛屿,便开始了对这片原始荒滩的开垦和人工打扮,使它成为今天世界上少有的几个美丽而又发达的国家之一;能够想象到那张地图上六大州的分布,以及它们如何从当年的殖民区演变成为今天澳大利亚的一个个漂亮的州,从原始、愚昧到今天的文明,并成为世界上优秀的人口;能够想象到这个曾经以流放犯为劳工、依靠英国皇家派来的总督负责这里的安全和生产,演变成为今天世界上最为政治民主的独立国家之一……更为重要的是,这个只有200多年历史的国家,为其2 000多万人口编制了一张看似复杂却又十分有条理的庞大而精美的安全网,为这2 000多万人口提供的不仅仅是基本保障,而是一种叫做幸福的福利!

1788年澳大利亚第一个殖民区建立,1901年,由六个殖民区组成的澳大利亚联邦政府成立,也由此开始了澳大利亚正式的国民社会保障和社会福利体系网络的编制。从1908年残障和老年养老金计划成为澳大利亚第一个正式的社会保障制度开始,至今,澳大利亚建立了十分全面而

又慷慨的社会保障与社会福利体系。其中,针对老年人建立了政府养老金、职业年金和个人储蓄的三支柱养老金体系,以及完备的养老照顾体系;针对青年人及其就业者设立了居民学习津贴、新起点津贴、土著居民学习津贴、青年津贴等;针对特殊群体建立了残疾人抚恤金、残疾儿童津贴、寡妇抚恤金、产妇津贴等;针对全体居民家庭实行家庭津贴、全民医疗保险以及住房保障等。尤其是针对儿童、伤残者、老人等的照顾者专门推出了照顾者福利计划,包括照顾者津贴、照顾者补助金、照顾者协助福利等。除此之外,澳大利亚还和周边国家新西兰有互惠协议,两国国民实现互保。和世界上多数国家签订有国际社会保障协定,在很多方面为跨国居民提供基本的社会保障待遇。

澳大利亚的社会保障以非缴费为主,实行分类保障。大体可以归为三大类,包括政府救助性社会保障项目、缴费性社会保险项目以及社会广泛参与的社会福利服务。其中政府救助性社会保障项目是其社会福利体系的核心,实行非缴费制,强调给最需要的人提供帮助,遵循同等条件的对象享受同样水平的公平理念,以既有利于促进个人责任又能节约政府经济为原则,从而决定对诸多社会保障项目待遇的申请者和接受者实行严格的收入和资产审查制度。收入和资产审查是澳大利亚社会保障制度建设的一大特色。其早在澳大利亚社会保障制度建立之初就开始实施,应用于所有政府保障类福利项目,为确定享受政府养老金、各种福利金和津贴等的保障对象及其享受标准提供直接的判断依据。缴费性社会保险项目主要为补充性保障,目前仅有职业年金保险计划实行缴费,且以雇主缴费为主,雇员和自雇者采取自愿缴费,政府给予适当配套补贴。澳大利亚的社会福利服务网络十分发达,既有政府提供的服务,也有民间团体提供的服务,覆盖了全体澳大利亚居民。

澳大利亚社会保障制度设计细腻,主次搭配,实行双重保障。几乎所有的政府救助性社会保障制度都由主体制度和附加福利及服务项目构成。附加福利及服务项目属于延伸福利,有两种形式,一种是专门的附加福利及服务项目,也就是说这类项目不能单独成立,只能作为某一主体福利项目的依附项目,如预付款、偏远地区津贴、教育补充补助金、福利金接受者优惠卡、医疗卫生保健卡等。另一种是由其他相关的主体福利项目作为附加福利项目,如电话津贴、房租补贴、药品津贴等。一般情况下,一个主体制度往往配套有若干个附加福利及服务项目。如澳大利亚政府养

老金项目,除了基本的养老金待遇外,养老金受领者还可以享有五项附加福利及服务,包括预付款、补充养老金、偏远地区津贴、房租补贴、福利金接受者优惠卡等。又如妻子抚恤金项目,除了基本的抚恤金待遇外,申请者也有资格享受与其相应的附加福利如预付款、教育入学补助金、福利金接受者优惠卡、福利金接受者教育补充补助金、药品津贴、偏远地区津贴、房租补贴、电话津贴、公用事业津贴等经济福利以及一系列政府的服务,如金融信息服务、社会工作服务、寻工服务等。不过,附加福利及服务项目,仅仅是符合条件要求的福利金接受者才能享受。也就是说,附加福利和服务除了受主体制度的资格条件限制外,还有相应的其他条件限制,并不是所有的福利金接受者都能享受。

澳大利亚社会保障注重法律建设,实行依法保障。法律先行是其社会保障行政管理的特点。每一项制度的出台,都是一部法律的出台,注重于实际调查、反复讨论、并在争议中形成法案。同时,一边实施一边完善,不断地修订和调整,成就了今日全面详细的社会保障法律体系。从1908年的残障和老年养老金法案开始,到1947年第一部社会保障综合法的出台,再到1991年综合法的修订,无论是单行法案还是综合法案,每一部法律的出台和修订,背后都有一串耐人寻味的故事。尤其是制定社会保障综合法律,澳大利亚是世界上少有的几个国家之一。无论是单行法,还是综合法,其法律的内容不仅全面、系统、具体,而且条文语义非常严谨,细腻,可操作性非常强。

在这一研究和编撰过程中,让我感受更深的是澳大利亚学术界对社会保障和社会福利问题的研究,不仅历史悠长、领域宽泛,而且研究问题深入细致。从能够搜索到的文献看,早在20世纪20年代,澳大利亚研究社会保障和社会福利的文献就非常丰富。其涉及的领域有法学、历史学、经济学、政治学、社会学等,不仅仅限于高校教学及研究机构,也有不少由澳大利亚民间团体及政府部门资助的研究机构专门研究社会保障和社会福利问题。Thomas Henry Kewley、Bettina Cass、Carney Terry等教授的研究成果,让人百看不厌。

本书分为十章主体内容,第一章主要对澳大利亚社会保障理论文献进行了简要回顾与总结,着重考察了澳大利亚学界对社会保障问题研究的出发点、视角、研究主题及领域等;第二章主要对澳大利亚社会保障制度发展概况进行了梳理和总体介绍,着重阐述了澳大利亚国家社会

保障制度建立的背景、社会保障立法、社会保障制度体系、社会保障支出、社会保障组织管理机构等;从第三章到第十章,分社会保障项目进行专题介绍,主要包括养老保障、医疗保障、社会救助、妇女儿童及家庭福利、残疾人社会福利、照顾者福利、住房保障以及就业与社会保障等社会保障制度及相应体系的发展过程、立法、具体内容及其做法和实施状况等。

本书的主要贡献在于对澳大利亚社会保障和社会福利问题的理论研究进行了文献梳理和总结;对澳大利亚社会保障和社会福利实践最新概况进行了较为全面系统地介绍;对澳大利亚社会保障和社会福利项目进行了总结和归纳,尤其是对个别概念进行了界定和比较;按照中国社会保障理论框架对澳大利亚社会保障和社会福利体系进行了归类,为中国学者全面系统地了解 and 认识澳大利亚社会保障制度提供理论基础和方便。

本书力求保持内容的原味性、全面性和时效性。所以,在搜集资料和文献时,除了查阅国内外学者的相关学术文献成果以外,凡是涉及具体制度介绍的,其参考文献主要来自于澳大利亚政府机构如中央福利署,税务局,财政局,监管局,家庭、住房、社区服务及土著事务部,教育、就业和劳资关系部,安全、康复和赔偿委员会等有关的政府报告、政策宣传及法律文书等。

本书按照中国习惯,将书名确定为“澳大利亚社会保障制度”,其实所介绍和讨论的内容是澳大利亚社会福利制度。在澳大利亚,社会保障属于社会福利的子系统,具有特定的性质和内涵,一般是指由政府提供的非缴费救助性社会福利项目,此类福利待遇的享受,大多数要通过收入与资产审核程序。澳大利亚的社会保障外延涵盖了中国的社会救助和民政福利之和,甚至比之还要宽泛。而澳大利亚的社会福利是一个非常大的概念,除了政府非缴费救助性社会保障外,还包括缴费型社会保险以及社会福利服务项目等。本书是在广义概念上讨论和介绍澳大利亚的社会福利体系。

本书为上海财经大学“211”三期项目资助书稿,由上海财经大学杨翠迎教授和郭光芝博士负责组织编著。其中,杨翠迎负责书稿内容的总体规划、大纲编写、自序、第一章、第二章、第三章、第五章、第六章、第八章及全部书稿的统稿工作,郭光芝负责第四、七、九、十章及全部书稿的图、表和文字的校对和完善等工作。上海财经大学丛树海教授对书稿的总体规划 and 设计给予了详细指导,对全部书稿的审阅付出了辛劳,尤其对书稿的修改工作给予了极大的包容、理解和支持,在此表示衷心的感谢。此外,还要感谢上海财经大学俞卫教授和刘小兵教授在书稿写作过程中所给予

的支持和建议。

特别要感谢上海人民出版社的编辑,给第一次书稿以专业独到的评价,使我们有幸获得再次修改和学习的机会,教训深刻,受益匪浅。同时,要感谢在第一次书稿中付出辛劳的同学们。无法忘却我们曾经一起,多少个日日夜夜围聚在红瓦楼 913 室的热烈讨论和激烈争辩,至今都历历在目。感谢李文思、王程、周叶、郭立、刘钢、范铮等 2007 级和 2008 级同学们;感谢张思远、庞珊珊、徐峥等研究生,谢谢你们。

本次书稿是在第一次书稿的基础上做了重大的修改,增加了理论文献综述、增加了对社会保障项目和社会保障体系的概括、总结和归纳,增加了历史性回顾,补充了社会保障项目的政策内容,对章节结构做了较大调整,等等;删除了有关章节后面对制度的评价,删除了不少中文引用内容(仅保留了部分文献及内容),删除了书稿后面的法律条文附录和英汉词汇对照表,等等。与第一次书稿相比较,修改稿的理论性及概括性更强,结构和逻辑也更为合理。

修改稿的完成主要在美国杜克大学图书馆 Perkins 和 Bostock 分馆进行。该图书馆不仅藏书丰富,而且提供全方位的开放式服务,如 24 小时开放(只有在节假日限时开放)、方便快捷的馆际借阅、轻松自助服务等为书稿的编著提供了前提保障。饮水思源,更要感谢国家留学基金委为我提供的出国访学机会,感谢杜克大学 Emerson Noiu 教授对我的帮助。感谢一起访学的同事郑春荣博士、刘守刚博士和任晓辉博士对本书稿的修改工作给予的支持和帮助;感谢吉林大学东北亚研究院张景全教授对本书稿修改工作的有益建议。

此外,本书稿引用了大量的国外和国内同行专家与学者的相关文献成果,在此对文献作者致以最诚挚的谢意!

书稿即将付梓,心里却依然诚惶诚恐,似乎还有很多问题尚未涉及,加之外文资料阅读水平及时间和精力有限,书稿难免存在这样或那样的问题。这些缺憾都将作为笔者下一次修订书稿努力的方向。恳请同行学者批评与指正!

杨翠迎

2012 年 6 月于杜克大学图书馆

目 录

总序	1
自序	1
第一章 澳大利亚社会保障理论研究综述	1
一、社会保障制度研究的逻辑起点	1
二、社会保障制度的发展与评价	5
三、社会保障制度体系内容研究	17
四、研究领域及研究机构	23
第二章 澳大利亚社会保障发展概况	26
一、澳大利亚国家概况	26
二、澳大利亚社会保障发展阶段及其立法过程	38
三、澳大利亚社会保障体系概况	43
四、澳大利亚社会保障支出情况及发展趋势	61
五、澳大利亚社会保障管理机制	70
第三章 澳大利亚养老保障制度	78
一、澳大利亚老年人口及其收入状况	78
二、澳大利亚老年保障制度的产生及立法过程	84
三、澳大利亚基本养老金制度	93
四、其他政府养老金政策	108

五、澳大利亚职业养老金计划	115
六、澳大利亚养老保障制度实施状况及存在的问题	131
第四章 澳大利亚医疗保障制度	138
一、澳大利亚人口健康及政府卫生支出现状	138
二、澳大利亚医疗卫生体制和医疗保险制度发展概况	141
三、澳大利亚全民医疗保险制度	147
四、澳大利亚医疗保险福利计划	154
五、澳大利亚农村医疗卫生体制	168
第五章 澳大利亚社会救助	176
一、澳大利亚的贫困及社会救助体系	176
二、澳大利亚的专项救助	181
三、澳大利亚的特殊救助	185
四、澳大利亚的涉农援助	193
五、澳大利亚社会救助实施情况	201
第六章 澳大利亚妇女、儿童、青年和家庭福利	205
一、澳大利亚妇女、儿童及家庭福利建立的背景	205
二、妇女福利计划体系及内容	210
三、儿童福利计划体系及内容	214
四、青少年成长福利计划体系及内容	227
五、家庭福利体系及内容	235
六、澳大利亚妇女、儿童及家庭福利实施现状	241
七、澳大利亚妇女、儿童及家庭社会福利体系的改革	252
第七章 残疾人社会福利	259
一、澳大利亚残疾人口概况	259
二、澳大利亚残疾人社会福利发展及立法阶段	266
三、残疾人经济福利计划	272
四、残疾人援助服务计划	280

五、澳大利亚残疾人服务组织和机构	285
六、澳大利亚残疾人福利现状与改革	290
第八章 照顾者福利计划	312
一、照顾服务概述	312
二、照顾者福利计划一:普惠制照顾者津贴	324
三、照顾者福利计划二:审查型照顾者补助金	329
四、照顾者福利计划三:照顾者服务	336
五、照顾者福利的实施现状及改革方向	338
第九章 澳大利亚住房保障	341
一、澳大利亚住房现状	341
二、澳大利亚住房保障体系	349
三、无家可归者住房保障政策	365
四、社会性住房政策	376
五、私人部门的住房保障政策	381
第十章 澳大利亚就业与社会保障	384
一、澳大利亚劳动力市场状况	384
二、澳大利亚失业津贴	388
三、澳大利亚就业援助及服务	397
四、澳大利亚职业培训活动	399
五、澳大利亚就业服务组织	408
主要参考文献	416