

關於國防部公告「體位區分標準」修正草案中項次 189

醫學風險評估與政策建議

臺灣跨性別醫學學會

2025 年 12 月 18 日

近日，國防部於 2025 年 12 月 12 日公告「體位區分標準」修正草案，預告役男體位標準修正[1]。本學會針對其中項次 189，修正「性心理特定狀況經診斷確定者」為替代役 A 級體位，「接受性別變更登記者」為免役體位一事，基於以下事實陳述政策風險。

- 一. 在現行醫療實務與法律制度下，性別重置手術並非跨性別者之必要醫療選項，且其進行時程多受家庭支持、經濟能力與醫療評估影響，臨床上於服役年齡前完成手術並變更戶籍性別者極為罕見[2, 3]。
- 二. 強制要求跨性別者完成特定醫療程序才能符合特定法律身分分類之要件，已被研究指出可能對其心理健康造成長期不良影響[4]。
- 三. 我國替代役役男目前在各單位專業訓練前，須以極短髮接受集體生活與高密度管理之基礎訓練，對已處於性別不安狀態之跨性別當事者，可能造成性別暴露、心理壓力與性別焦慮加劇之風險[5, 6]。性別不安與缺乏社會支持的狀況可導致更高的焦慮、憂鬱與自殺風險[7]。
- 四. 具有性別不安之跨性別當事者，若已接受荷爾蒙置換治療（Hormone Replacement Treatment），將會伴隨胸部成長、脂肪重新分布、肌肉量減少以及面部輪廓女性化等變化，且若於服役期間中斷治療或無法進行定期抽血監測，將增加內分泌失衡之風險，並可能導致骨質疏鬆、心血管事件及明顯身體不適[8]。

本學會肯定國防部近期就第 189 項次名稱所為之修正，顯示政策方向朝向去除污名化用語、提升制度周延性之用心，其整體方向值得肯定。惟就「性心理特定狀況經診斷確定者」之體位認定而言，基於該類個案於生理、心理及相關適應層面具有高度個別差異，並考量實務運作之可行性與當事人身心健康，本學會認為仍宜維持現行免役體位之認定原則，較能妥適兼顧當事人健康福祉與役政制度之穩定運作，爰不建議調整為替代役體位。

有鑒於此，本學會建議國防部與內政部於修正項次第 189 項前，重新評估並參考跨性別醫療、精神醫學及軍中醫療體系等相關專業意見之流程，並據以研擬本次修正草案。

參考資料

- [1] 國防部公告「體位區分標準」修正草案 (<https://join.gov.tw/policies/detail/b6804583-7dd9-4206-afb6-43b9f465ca27>)
- [2] BBC News 中文 台灣免術換證訴訟：跨性別者要求廢止「強制手術」的掙扎與爭議 (<https://www.bbc.com/zhongwen/articles/c1d0r3v0e96o/trad>)
- [3] 立法院法制局專題研究報告 性別變更要件等法制制度研究 法制局 陳秋芬 撰 中華民國 114 年 6 月
- [4] Budge SL, Adelson JL, Howard KA. Anxiety and depression in transgender individuals: the roles of transition status, loss, social support, and coping. *J Consult Clin Psychol*. 2013 Jun;81(3):545-57. doi: 10.1037/a0031774. Epub 2013 Feb 11. PMID: 23398495.
- [5] 役政司 替代役訓練及管理中心 (https://dca.moi.gov.tw/chaspx/Faq_Detail.aspx?web=84&id=261)
- [6] 役政司 替代役訓練及管理中心 (https://dca.moi.gov.tw/chaspx/Faq_Detail.aspx?web=85&id=13588)
- [7] Reisner SL, Poteat T, Keatley J, Cabral M, Mothopeng T, Dunham E, Holland CE, Max R, Baral SD. Global health burden and needs of transgender populations: a review. *Lancet*. 2016 Jul 23;388(10042):412-436. doi: 10.1016/S0140-6736(16)00684-X. Epub 2016 Jun 17. PMID: 27323919; PMCID: PMC7035595.
- [8] 中國醫藥大學新竹附設醫院 跨性別女性化賀爾蒙療法 (<https://reurl.cc/KO9EQ>)