

## 老年群体“搭伙不领证”有何法律隐忧？



73岁的林阿姨在医院的ICU外颤抖着双手，却因“不是法定家属”被院方拒绝手术签字；68岁的陈老伯被同居伴侣的子女赶出共同生活了十年的家，只能蜷缩在社区养老院的角落……

这些年来，老年群体“搭伙不领证”的情况十分普遍，越来越多的老年人以“搭伙过日子”代替婚姻登记。他们渴望陪伴，却又不得不在子女反对、财产的纠葛与法律的夹缝中艰难权衡。一句“不领证是为了孩子”背后，是无数老年人对亲情的妥协，更是对晚年尊严的无声呼救。从法律的角度，“搭伙不领证”暗含着许多法律隐患，或将成为阻碍老年人晚年幸福的一大阻碍。

### 溯源：财产继承矛盾催生“搭伙”选择

#### 1. 子女反对：继承权之争下的无奈退让

许多老年人再婚时，因名下房产、存款等财产涉及子女继承权益，常遭到子女反对。“您要是和他领证，这房子就得归外人一半！”这是65岁的张阿姨再婚时，儿子摔门而去前留下的狠话。

根据我国《民法典》继承编的规定，配偶与子女的继承为同一顺位，在没有遗嘱以及排除继承人的情况下，再婚的配偶与亲生的子女享有同等继承权，再婚意味着亲生子女可能“少分一杯羹”。因此不少子女

担心父母财产“外流”，甚至怀疑父母再婚伴侣的动机，最终迫使老人选择“只同居不领证”。此种妥协反映了老年人对亲情维系的重视，也暴露了代际财产矛盾的尖锐性。

#### 2. 传统观念与法律现实的冲突

部分老年人认为“不领证=不涉及财产分割”，误以为同居关系能天然规避财产纠纷。这是一种误解。

实际上，若长期共同生活且财产混同，即便无婚姻关系，仍可能因债务承担、共有财产认定等问题引发争议。再加之，若老年人长期生活在一起，一方起到了主要的扶养义务，即便不是继承人，也可依据法律规定，分得一部分遗产。这一保护善意人的措施，在这种情境之下也容易引发矛盾。

#### 3. 老年版“以婚骗财”使人心有余悸

电视剧中“保姆变后妈争产”的桥段不止是杜撰及编造，在现实生活中并不少见。无论是在笔者的日常业务咨询中，还是在影视作品、媒体报道中，老年版“骗婚”事件屡见不鲜。此类“故事”加剧了老年人对婚姻登记的戒备，宁可选择“不绑在一起”的搭伙模式。不领证行为在某种程度上是老年人保护自身权益的一种无奈之举。

### 聚焦：“搭伙不领证”的法律隐患

“搭伙不领证”虽然在一定程度上规避了些许麻烦，但同时也在另外一些层面上催生了诸多法律问题。

律问题。

1. 无对外法律身份进行签字。对老年人来说，最无法避免的就是去医院就医、去政府办事部门办理各类卡证等，若无结婚证，不说代为办事，在医院需要家属签字之时都显得那么无力。

2. 有房一方老人去世后，另一方老人的居住权无法得到保障。若无遗嘱明确，在法律上，去世老人的子女有权通过继承老人房产请老人伴侣走人。

3. 难以取得对方子女的身份认同，进而导致赡养义务真空。

### 防范：建议灵活使用法律工具

1. 搭伙不领证的权利代表问题：可以巧妙使用《民法典》规定的“意定监护”等制度解决一部分权利代表行使的问题。

如：双方可签署《意定监护协议》（但须公证），约定在一方丧失行为能力时，由对方作为监护人行使医疗决策权。

2. 通过遗嘱定向分配财产。老年人可提前订立遗嘱，将部分财产（如存款、房产等）遗赠给同居伴侣来保障另一方的养老，同时也可保留子女的继承份额以减少矛盾冲突发生的可能性。

提示：遗嘱需符合法定形式，否则遗嘱无效，因此建议前往公证处订立遗嘱并进行遗嘱公证。订立遗嘱时不得剥夺缺乏劳动能力的继承人的份额。



## 医保中的“门诊共济”是什么意思？

最近总能听到医保政策中的“门诊共济”这个词，我想具体了解下什么是门诊共济。

要想搞清楚门诊共济，首先要明确职工医保基金分两大块：一是统筹基金，就是大池子；二是个人账户。

门诊共济改革是两个共济，一个大共济，一个小共济。大共济就是建立门诊共济保障机制，在全体参保人群范围内来实行共济保障；小共济就是家庭共济，针对个人账户。

门诊大共济是指职工和居民参保人保费分别汇入职工和居民统筹基金池中，有门诊就医需求的参保人就可以使用医保基金报销，减轻个人门诊医疗费用负担。比如：退休职工老张感冒发烧去社区医院看普通门诊，总医疗费用350元，其中合规医疗费用300元，结算时门诊统筹基金按70%比例报销210元，那么这210

元就属于门诊大共济。

门诊小共济是指参加统账结合职工医保参保人，医保部门会为其建立一个医保个人账户，每月保费中的个人缴费部分划入个人账户。个人账户以前仅限职工本人使用，现在已拓展到可以给近亲属使用。近亲属包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女。

根据规定，个人账户可用于支付参保人本人及其近亲属以下费用：1. 在定点医疗机构发生的由个人负担的医疗费用；2. 在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的个人负担费用；3. 家庭成员参加城乡居民基本医保的个人缴费；4. 参保人本人退休时未达到职工医保最低缴费年限的缴费费用；5. 在定点医疗机构发生的由个人负担的符合规定的中医“治未病”费用；6. 其他符合国家、省规定的费用。 据《辽宁老年报》

## 老年人当心“沉默中暑”

天气炎热，老年人不要因怕受凉而不开空调、电扇，警惕发生症状隐匿的“沉默中暑”。

李先生因瘦弱怕冷，室内一直没开空调，雨后因关节疼痛，还穿上了保暖裤。几天前，老人在晴热的午后外出买菜，回家后感觉身体没劲儿、吃不下饭。当时家人都没在意，直到两天后，老人头晕、乏力症状持续才前往医院就诊，被确诊为中暑。

“沉默中暑”在老年患者中很常见。老年人对环境温度的感知和反应迟缓，常常身处高温环境而不自知。中暑后，老年人通常不会出现体温急剧升

高等表现，造成送医延误。老年患者的中暑症状往往不典型，可表现为食欲减退、注意力不集中、眼花耳鸣、动作不协调，严重者会出现神志模糊、昏迷或合并抽搐、二便失禁等。

高温天气时，老年人居家要保持环境温度适宜，室温在26℃左右为宜。尽量避免户外活动，多喝水，适度饮用淡盐水、淡糖水等。出现大汗、四肢无力、头晕、口渴、头痛等症状，特别是症状持续发生或加重时，要及时就医，预防重症风险。

据《辽宁老年报》



## 一把花椒一把盐 缓解寒湿疼痛

针对情况：因寒湿引起的疼痛，如肩膀痛、腰腿痛、膝盖痛、颈椎病、肩周炎等。

材料：20克花椒、10片生姜、20克艾叶、200克粗盐。制作方法：开中小火翻炒5~8分钟，炒热之后在热敷袋里即可。使用方法：哪里疼痛敷哪里。初次使用建议隔一层薄衣物，适应后可直接接触皮肤。每次热敷15~20分钟，以局部微微发热、微微出汗为宜。注意：热敷前确保皮肤无破损、红肿或炎症；孕妇腰腹部、皮肤敏感者慎用。

据 CCTV 生活圈

## 口腔细菌 可诱发颅内动脉瘤

颅内动脉瘤是常见脑血管疾病。流行病学数据显示，该病整体发病率为3%，10%~30%为多发性动脉瘤，年破裂风险约1%。一旦破裂，可导致蛛网膜下腔出血，致死率高达20%~50%，幸存者常遗留严重神经功能障碍（如偏瘫、失语等）。

首都医科大学一团队最新研究发现，口腔和肠道中的微生物菌群会通过复杂的机制影响血管健康，甚至通过直接定植或免疫调控参与颅内动脉瘤的发生与发展。在日常生活中积极采取相应措施，能更好维护菌群平衡，守护血管健康，降低动脉瘤等心血管疾病的发生风险。 据《健康报》