



## 政府政策與法令

### 提高移工疫苗接種率 勞部擬納仲介評鑑加分項目

（中央社記者吳欣紘台北7日電）防範COVID-19（2019冠狀病毒疾病）新型變異株Omicron，台灣民眾黨立法院黨團召開記者會提到移工施打疫苗狀況，勞動部說，將產製尚未接種清冊並規劃將移工接種率納入仲介評鑑加分項目。

台灣民眾黨立法院黨團今天指出，台灣目前仍約有超過500萬人連第1劑COVID-19疫苗都尚未接種，呼籲政府增加民眾接種疫苗誘因，並規劃下一階段的防疫戰略，也提到失聯移工和逾期居留的外國人難以掌握，呼籲政府應要求仲介或雇主，主動聯絡疫苗施打站。

對此，勞動部勞動力發展署今天指出，為了提升合法移工接種率，目前已通知大型仲介公司協助移工接種疫苗，並規劃將移工接種率納入仲介評鑑加分項目，今天也將產製尚未接種清冊，提供各部會督促雇主協助移工接種。

發展署也提到，依據中央流行疫情指揮中心決議，失聯移工接種疫苗由內政部移民署主政，移民署目前已規劃「在台逾期居留之外來人口疫苗接種專案」，透過宗教團體及NGO協助，採「不通報、不查處、不收費」等原則，以鼓勵失聯移工出面接種。

發展署表示，後續將補助地方政府設立移工施打站，補助經費包含帳篷、雙語告示牌及聘請通譯人員費用，另也會製作失聯移工接種疫苗圖卡及聯繫窗口，加強向失聯移工宣導。



## 控訴勞動惡法限制移工自由轉換雇主 勞團：工作自由權應還給移工

《就業服務法》於1992年立法後正式引進藍領移工，而該法也限制移工不得轉換雇主與工作。勞團今(26)日表示，要求勞動部廢除《就服法》第53條第4項不得自由轉換雇主規定，將工作的自由權利交還移工，也預告明年1月16日日將舉辦移工大遊行。

台灣國際勞工協會、天主教希望職工中心、天主教新竹教區移民移工服務中心等團體今於勞動部前召開「我要自由轉換雇主」移工大遊行行前記者會，並舉著「FREEDOM大布」表達訴求。

根據《就服法》第53條第4項規定，受聘僱從事第四十六條第一項第八款至第十一款規定工作之外國人，不得轉換雇主或工作。但有第五十九條第一項各款規定之情事，經中央主管機關核准者，不在此限。

台灣移工聯盟代表聶永莉表示，30年前台灣在《就服法》立法後正式引進外籍藍領移工，至今在台移工人數已經約70萬人，但30年來這些藍領移工卻陷入不得轉換雇主或工作的困境，在面對不友善的工作環境下，移工只能被迫忍氣吞聲，導致有人選擇負債回國，而選擇逃跑的移工更落入無保障的境地。

聶永莉指出，移工們今日舉著「FREEDOM大布」集結在勞動部前，就是要質問長期移工政策的不公，控訴台灣政府有愧於自由二字，30年來從國民黨到民進黨，政黨輪替已經3次了，移工的奴工處境要到何時才能改變？

台灣國際勞工協會專員許淳淮說，換工作無論對本勞或外勞都是應該享有的自由權利，勞工追求更好的勞動條件而換工作是很正常的事，但面對惡劣勞動環境時，最後的抵抗手段用台灣話來講就是「用腳投票」，只好一走了之。

記者會預告，移工大遊行將於2022年1月16日舉行，當天中午12時在台北車站西一門集合，遊行隊伍將於下午1時出發前往民進黨部，最後走向終點勞動部，訴求自由轉換雇主、廢除《就服法》第53條第4項規定。

勞動部表示，現行規定聘僱期間原則上禁止例外同意，但三年契約期滿可以自己選擇新雇主，這已經是自由轉換，若聘期中要放寬規定就要涉及修法，這部分仍要凝聚社會共識。



## 看護移工已成我國照顧主力！專家、立委齊籲：納入長照體系

台灣持續朝向高齡化社會發展，但當前的長照體系卻仍不夠完善，尤其是外籍看護工被排除在長照資源之外，讓家庭必須在長照和聘雇移工間做選擇，外籍看護勞動待遇也難被保障。包括立法委員和民間團體長期呼籲正視外籍看護作為長照資源主力，應納入長照體系中。

立法院社會福利及衛生環境委員會今（20）日舉辦「長照2.0總體檢暨長期照顧服務法修法」公聽會，邀請立法委員、專家學者和民間團體就長照修法議題進行討論。包括立法委員賴香伶、洪申翰、蔣萬安等委員皆提及將看護移工納入長照的建議。

公聽會中，立法委員賴香伶指出，台灣24萬看護移工已經成為照顧主力而非補充性勞動力，但目前看護移工仍然不被納入長照體系中，國家對長照資源的盤點是否有當需進行檢討。此外，儘管勞動部推出長照照服員職業訓練計畫，包括失業勞工也優先轉入長照人力，人力確實有比以前充足，但本國人擔任照服員的意願普遍仍然不高，因此還是需要正視移工人力需求，不分本、外國籍搭配進長照法之中。



立法委員洪申翰也指出，政府把看護移工當作補充性資源，從政策上就預設了這幾十萬家庭未來也會持續使用移工，沒有納為長照考慮對象，因此目前長照資源就數字上看起來是足夠的，但其實是因為沒有把使用移工的家庭考慮進來。他指出，長照跟移工這兩個系統應該做一個上位的專案整合，因為以國際市場來看，未來移工聘雇的薪資只會一路往上，以後會有很多弱勢家庭負擔不起，到時候他們將需要更多公共資源協助。

國立台北護理健康大學長照系教授陳正芬指出，2020年82萬需求者中已經有高達37萬人使用長照2.0，涵蓋率達到53.5%，相較2017年僅10萬人使用成長許多；但仍有近一半家庭未被覆蓋，其中就包括24萬聘雇外籍看護的家庭，他們當中有85%甚至不知道移工離開後可以回到長照系統中使用資源。此外，她提到看護移工目前低薪的處境，強調日本、韓國開出一個月4-5萬薪資的條件吸引移工，台灣只停留在17,000元，未來將難以面對國際搶工，盼能修法提升看護移工勞動條件。



## 台灣人口負成長 產業大缺工！ 勞動部擬開放「移工入籍」補充勞力

台灣面臨嚴重少子危機，勞動力大幅短缺，再加上疫情造成外籍移工來台受阻，現在台灣包括看護以及工地工廠，都找不到人做，勞動部研擬在明年，開放有經驗的移工，在審核過後，取得台灣的永久居留權，甚至入籍台灣，來解決台灣勞動力不足的國安問題。

移工仲介公司管理部秘書林廷羿：「請問你想申請的，是照顧病人還是...？」

接起電話，想申請外籍看護的民眾，打來諮詢。

移工仲介公司管理部秘書林廷羿：「國外引進的部分那是國家正在開放當中，可是必須要等比較久的時間。」

來到國際人力仲介公司，放眼望去，整間辦公室，大家忙著接電話，台灣人力需求大爆棚，但因為疫情的緣故，連移工也大缺工。

移工仲介公司客服副總吳潔：「像去年前兩年我們引進的人數，一年的話都會達到說1千多位，那目前像現在今年，我們的人數的話就只有達到100，甚至100都不到。」

這樣的情形，無非讓缺工的情形雪上加霜，不論是工地工廠，還是居家看護，到處都在找人。

建設公司董事長賴正鎰：「營造業當然目前是缺工缺料，所有的成本大概大幅的上漲35%以上，這個我們一直呼籲政府能不能來幫忙，能夠引進一些外勞。」

台灣面臨少子化危機，再加上年輕人不喜歡勞力工作，移工無法來台，已形成產業危機。

記者顧上鈞：「2020台灣首度出現人口負成長，新生兒人數16萬人，而死亡人數來到17萬人出現死亡交叉，也讓勞動力大為短缺，現在外籍移工，就成為舒緩產業壓力的重要解方，但日韓也同樣急需勞動力，現在勞動部為了增加台灣的競爭力，就推出了新的法案，未來外籍勞工在台灣工作滿6年，就有機會可以入籍台灣。」



只要工作滿六年經過審核，就能取得永久居留權，甚至能選擇入籍台灣，而在國外的配偶子女，也有機會依親來台定居。

印尼移工：「當台灣人可能OK啦，不錯不錯不錯，這個消息是好消息，我覺得這是好主意，（你想待在台灣為什麼），因為台灣的薪水比印尼高，而且我認為生活條件比印尼好，（你在台灣做什麼工作），照顧阿公。」

印尼移工：「（留在台灣變成台灣人你會想要嗎），想回家，（做什麼）照顧阿嬤，（如果有機會成為台灣人你會想嗎），不會（不想為什麼），我會想回家。」

如何留下移工，是台灣當前的頭號難題，不少面臨高齡化的國家，把移工視為解決勞動力缺口的方法，但韓國薪水較高，日本甚至強調同工同酬，台灣薪資競爭力相對較低，今年基本工資正式調高到2萬5250元，主要原因就是為了增加移工的吸引力，但現行法規卻把許多有經驗的移工，主動往外送。

勞力發展署跨國勞力副組長蘇裕國：「在相關規定上面它有規範工作年限，產業的話是12年、家庭看護工是14年，那通常這種一到年限，常常就會被日本或者韓國，其他這些同時也是引進移工的國家，就招攬過去了，訓練的這些成本，就被其他國家去享用到了。」

要是少了人力導致企業出走，連本國勞工工作機會也會消失，目前勞動部已在積極研擬，讓移工變移民的詳細配套。

勞力發展署跨國勞力副組長蘇裕國：「第一個就是說他這個工作薪資，高於基本的水準，第二個就是，他可能有相關的訓練或是證照，目前正在蒐集跟規劃的階段，可能我們明年的上半年，會推出這樣一個新的法案。」

台灣勞動力短缺，得靠新台灣人來協助救火，但這終究不是長久之計，人口負成長的根本問題，還有賴政府解決低薪高房價，讓年輕人生育意願提高，才能釜底抽薪。

## 110年11月產業及社福移工在台人數統計



國籍	印尼	菲律賓	泰國	越南	蒙古	馬來西亞	其他	小計	
類別	製造業	58,557	115,353	52,285	203,473	0	7	0	429,675
	營建工程業	370	89	4,440	1,615	0	0	0	6,514
	農林漁牧業	6,974	1,343	84	2,179	0	0	0	10,580
	社福移工	172,886	26,396	376	29,244	0	0	1	228,903
總數	238,787	143,181	57,185	236,511	0	7	1	675,672	





## 移工憂「養不起」棄嬰被捕 安置資源匱乏釀弱勢處境

《四方報》報導，外籍移工來台工作，戀愛、生子是人之常情，但許多女性移工，卻經常因此遭到雇主不當解聘，或因無力負擔而面臨巨大壓力。今年5月，一名31歲的菲律賓籍移工在位於桃園市的公司宿舍產下一女，因無力撫養而將女嬰裝袋棄於暗巷垃圾桶旁，被警方依遺棄罪送辦。桃園市家庭看護工職業工會秘書長黃姿華指出，「如果台灣的社政單位能夠有一套安置系統，讓移工們有多一點選擇，也許就不會落到犯罪了」。

綜合媒體報導，該名菲律賓籍女移工任職於桃園市龜山區某科技公司，來台工作期間結識另一名外籍移工並與之交往，兩人發生親密關係；在發現自己懷孕後，不知所措的她擔心自己無力撫養小孩，於今年5月13日在宿舍誕下女嬰後，以毛巾包裹放在袋內，棄置於暗巷的垃圾桶旁。

後來，有路過的民眾聽聞嬰兒哭聲報警，警方調閱監視器循線找到女移工，並依遺棄、殺人未遂罪將人送辦。檢方考慮女移工當時以毛巾包裹女嬰，顯見擔心女嬰受凍，判斷應無殺人之意，僅構成遺棄罪。再加上她沒有前科、犯後就產生悔意，並對警方坦承不諱，因此請法院從輕量刑並予以宣告緩刑。

儘管目前移工適用《性別工作平等法》，但實際上許多移工在懷孕後仍會面臨不當解雇的困境，民間安置量能與經費有限，政府也沒有建立完整的安置系統照顧懷孕移工，使得這類案件層出不窮。

黃姿華表示，「勞動部補助安置中心都必須母嬰同時安置，但事實上移工也無法一直接受安置不工作，目前因為疫情也很難把小孩帶回母國。在台灣沒有支持系統，或者構成支持系統的人也多是條件同樣限制重重的移工，懷孕生產就已經很難了，育嬰更是難如上青天」。

她更舉例自己所屬工會有即將生產的看護會員說，她雇主很尊重她，也很需要她，但不願意讓她把新生兒帶回家（雇主的家）。儘管雇主積極幫她尋求社會局安置方案，希望能比照國人無力撫養的時候，可以委託育幼院暫養一陣子，並由小孩父母支付托育費用，但還沒得到官方回應。她說：「如果台灣的社政單位能夠有一套安置系統，讓移工們有多一點選擇，也許就不會落到犯罪了」。



## 移工不能開條件？印尼看護徵雇主開7條件 竟引發熱議



聘僱關係是雙向平等的，雇主挑員工的同時，員工也在挑雇主。然而，近日一則移工徵求雇主的貼文卻在網路上竄紅，只因移工開出多項工作條件，包括加薪、希望照顧的病人類型、休假等，翻轉一般人心中認為都是雇主挑移工的印象，在網路上引發討論。

根據這則貼文，這名印尼籍的看護工原本雇主去世，因此透過原PO上網尋求新雇主，並開出條件：一、家裡只能3個人（有阿公就不准有阿嬤，有阿嬤就不准有阿公）；二、加薪3000到4000元；三、一個月休假兩次，星期六到星期日，但只准扣一天的薪水567元；四、房子最大80坪、要有電梯；五、家裡不要有狗；六、不要癱瘓、抽痰、鼻胃管、氣切；七、可以跟病人同一個房間、半夜只接受起床2次扶病人尿尿。而看護可以接受的工作內容包括：幫病人換尿布、洗澡、餵飯、煮飯、整家等。

原PO表示，這名印尼籍看護在先前的雇主家待了4年半，個性還算乖但「比較精」，中文溝通無礙。除了上述要求外，這名移工因為丈夫人在台中，因此也愛相隨，只尋找在台中地區有意的雇主。貼文一出引發民眾熱議，有網友質疑開這麼多條件是強人所難，尤其是針對半夜只能上廁所兩次的條件，直呼「這樣找得到雇主嗎」；也有人表示移工的條件都算合理，事先列出條件尋找可配合的雇主、替自己爭取更好的工作環境並沒有不對。



## 印尼看護想回國刀割阿嬤脖子 遭判1年徒刑

〔記者林敬倫／宜蘭報導〕31歲印尼籍女看護普琪，在宜蘭縣冬山鄉負責照護81歲吳姓阿嬤，普琪認為雇主不讓她休假，且印尼的丈夫要娶小老婆，她想回國向阿嬤索取護照、機票未果，遂拿水果刀將阿嬤壓制在床，往脖子上劃，造成阿嬤脖子有9公分撕裂傷；全案法院審結，依傷害罪嫌，判普琪1年徒刑，執行完畢後驅逐出境，全案可上訴。

普琪2019年7月1日到吳姓阿嬤家，犯案後將阿嬤放在輪椅，推到另一個房間，要阿嬤拿鑰匙開門，她要拿錢買機票回國，阿嬤找不到鑰匙，並向普琪稱，鑰匙在兒子那，要通知兒子回家開門，普琪遂呼叫在2樓房內的兒子。

吳姓阿嬤的兒子到場見到阿嬤受傷，驚呼「妳怎麼能這樣」，立刻報警；阿嬤脖子傷口達9公分，送醫縫合14針，幸無生命危險，全案檢方依殺人未遂罪嫌，起訴普琪。



審理時，普琪坦承有傷害阿嬤，原因為雇主不給特休，他想要護照跟錢回國，雇主也不給，才拿出水果刀恐嚇；普琪的辯護人說，被告雖持水果刀劃傷被害人頸部，但就被告的動機、手段與被害人的傷勢綜合判斷，被告行為僅是恐嚇被告，而行傷害的行為。

法官認為，被告案發時持鋒利水果刀，如確有殺害吳姓阿嬤的犯意，被告當可輕而易舉的刺穿阿嬤頸部，導致阿嬤死亡，但被告傷害阿嬤後，還推著阿嬤坐的輪椅至其它房間找護照，應認定被告僅補通傷害的犯意。

全案法院審結，法官認為，被告所為非是，但念其在台無其它犯罪紀錄，素行良好，又犯後坦承犯行，態度尚可，因此依傷害罪嫌，判普琪1年徒刑，執行完畢後驅逐出境，全案可上訴。





## 移工入境雇主需注意哪些事？

《四方報》報導，移工11月11日起重啟入境，不論產業類或社福類雇主都已經可以上網登記，申請集中檢疫床位安排移工入境。移工入境前即入境後，雇主應做好哪些準備工作？本文帶你一次了解。

### 移工入境前準備：

首先，雇主需至入出國移工機場關懷服務網站登錄入境移工基本資料，並上傳移工 COVID-19 疫苗施打證明，系統將依據移工完整接種疫苗、移工來源國疫情確診狀況（目前只開放印尼）進行評比，產業類移工還要再看日後住宿地點環境給予不同分數，積分越高越優先入境，積分相同者，則以簽證日期先後順序而定，簽證日期相同者，採抽籤方式。

移工取得來臺簽證後，產業移工及機構類社福移工之雇主須辦理移工居住地點事前查核，由當地勞動機關針對住宿使用空間、住宿房間類型及人數等進行查核，居住地點應符合雇主指引及外國人生活照顧服務計畫書規定。查核完畢後，即可至入出國移工機場關懷服務網上傳相關證明，申請移工入境。家庭看護工及家庭幫傭之雇主則無須查核居住地點。

注意！移工居住地點事前查核不合格者，將無法引進移工；若雇主未確實填寫檢查表或填寫不實，則依就業服務法相關規定，處罰鍰及廢止聘僱移工名額。若仲介公司填寫不實，也依就業服務法相關規定，處罰鍰及停業處分。

### 移工入境後檢疫及PCR費用：

移工需於機場入境時及檢疫結束前各辦理1次PCR篩檢，自主健康管理期間也須辦理1次快篩。

針對檢疫費用及自主健康管理入住指定地點費用，家庭類及機構類移工將由雇主負擔，勞動部將定額補助每人每日新臺幣750元；產業類移工則由雇主負擔。檢疫後之PCR費用由政府負擔，入住指定地點或自行選擇其他防疫旅宿居家檢疫者，檢疫費用由政府支應，但檢驗人員前往防疫旅宿衍生之其他費用，由雇主負擔。自主健康管理期間快篩費用若續住集中檢疫所，則由政府支應；入住指定地點者則由雇主負擔。前往自主健康管理指定地點之交通費用，家庭類移工由政府安排及支應；產業類移工則由雇主自行安排及負擔費用。

### 自主健康管理期間，雇主需給付薪資：

自主健康管理期間續住集中檢疫所，為雇主同意專案引進的條件之一，移工雖無出勤給付勞務，仍應屬依勞動契約約定，照付工資。如未履行給付工資，產業類雇主將以違反勞動基準法第22條第2項規定、家庭類雇主將以違反雇主聘僱外國人許可及管理辦法第43條第4項工資未全額給付規定論處。

### 雇主需幫移工保商業醫療保險，不得從移工薪資中代扣：

勞動部表示，金管會配合移工專案引進，已促請保險業者開發相關醫療保險商品，預定於11月底上市，勞動部將配合指揮中心政策及保險商品上市日期，另行指定日期，要求雇主為移工加保醫療保險，保險期間為移工入境日起30日，保險給付額度為新臺幣50萬元，以支應境外移入確診時之隔離醫療費用。雇主應於移工入境前，購買好保險，並於移工入境前上傳已投保之證明文件至入出國移工機場關懷服務網站。



雇主聘僱人數4人以下者，由移工擔任要保人及被保險人，並出具委任書授權雇主代理投保，由雇主全額無償墊付保費並放棄保費請求權。雇主聘僱人數5人以上者，由雇主擔任投保單位，移工擔任被保險人，雇主為移工購買團體保險並負擔保費。此外，雇主應全額無償墊付保費並放棄保費請求權，不得向移工請求償還或不得以工資抵扣。如雇主直接自工資扣除，將涉違反就業服務法第57條第9款與雇主聘僱外國人許可及管理辦法第43條規定，可處以罰鍰6萬至30萬元，並廢止許可。





## 健康資訊

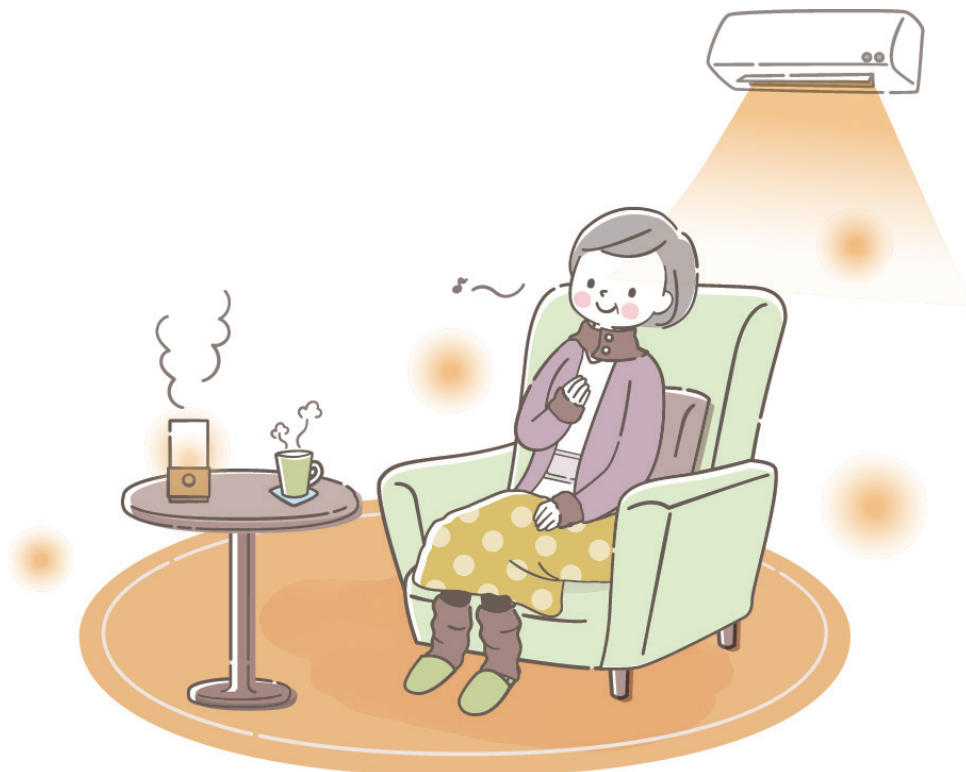
### 溫差大埋殺機！7 秘訣保護心血管

國民健康署提醒，近日低溫來襲，溫差變化大，容易引發急性心腦血管疾病，年長者或患有三高、肥胖、心血管疾病的人，應注意保暖，穩定控制血壓、血糖和血脂，才能避免洗腎、心臟病及腦中風等嚴重合併症之發生。

#### 忽冷忽熱！心血管凍未條易發怒

中央氣象局指出，近期因北極冷空氣南下，明（12）日起各地可能出現攝氏 13 度的低溫，跟這幾天溫暖的天氣相比，有將近 10 度以上的溫差。

國健署署長邱淑媿提醒，每當溫度降低或溫差過大時，血管也會跟著收縮，容易造成血壓升高，進而增加心臟病和中風急性發作的機會，特別是年長者及三高、肥胖、心血管疾病、有吸菸習慣的民眾，一定要注意保暖，如果突然有胸悶、胸痛、呼吸困難等心臟病症狀，或是發生臉部表情不對稱、單手無力下垂、口齒不清等中風徵兆，一定要儘速就醫。



## 【寒冬保暖護心 7 要訣】：

**1. 注意保暖：**國內研究發現，在 11 月至隔年 1 月的清晨 5 點至 6 點時段，死亡率有較高的現象，因此提醒民眾晚上睡覺時，備妥衣物在床邊，不管是半夜起床上廁所或是早上起床，都要記得先添加衣物保暖後，再進行活動。寒流來襲時，更要注意手腳和頭部的全身保暖。

**2. 氣溫回升再出門運動：**清晨容易出現極低溫，有運動習慣的民眾應避免太早出門，最好等太陽出來、氣溫回升後再出門運動，且建議結伴同行及相互照應。

**3. 控制三高：**有三高問題且正在服藥的民眾，除了養成健康的生活型態以外，應該要遵照醫師指示定期服藥及回診；且三高病人應理想控制血壓 <140/90mmHg、糖化血色素 <7%、低密度脂蛋白膽固醇 <100mg/dl，以降低罹患中風的風險。

**4. 飲食定量且注意情緒：**避免因天冷而大吃大喝，應多喝水和多攝取纖維素，以預防便秘；避免情緒起伏太大，如突然用力、緊張、興奮、激烈運動等。

**5. 泡湯注意事項：**心血管疾病患者泡湯要注意溫度勿超過 40°C，並且避免長時間泡在溫泉中，以免四肢血管擴張，周邊血流量遽增，引發心血管或腦血管急症。

**6. 不吸菸：**不管是直接吸菸或被動吸入二手菸，都會增加罹患中風的風險。戒菸對心血管的好處立刻就能看到，戒菸 1 年後，罹患冠狀動脈心臟病機率可降低 5 成；戒菸 5 年後，罹患中風機率幾乎與無吸菸習慣的人相同。

**7. 對心臟病和中風的徵兆提高警覺：**急性心臟病的病徵，包括胸悶、胸痛、手臂疼痛、呼吸困難、噁心、極度疲倦、頭暈等，應該要立即就醫接受治療；有冠狀動脈疾病病史者，在送醫前，可先使用醫師開立的舌下含片，做緊急救護。遇急性中風需牢記「FAST」口訣，若發現兩臉不對稱、手臂下垂無力、口語不清等症狀，應把握黃金 3 小時的搶救時間，盡速送醫。





## 好文分享

### 最近很紅的一段話，裝傻（非常經典）

要想在這個現實社會站穩腳跟，有時候就要學會裝聾作啞。  
不該說的話別說，不該管的事別管，不該惹的人別惹，不該生的氣別生。  
眼，只有裝瞎才不流淚，嘴，只有裝啞才不惹禍，人，只有裝傻才會輕鬆。

01

裝傻，不是真傻，而是糊裡糊塗，不計較。裝傻，不是毛病，而是心胸寬廣，不記仇。  
現實的社會，複雜的人心，理，不要爭得太明白，事，不要弄得太清楚。理，爭多了傷  
感情，事，弄明白心會痛。

裝傻，不是沒有底線讓步，不是沒有原則寬容，而是顧全大局，心裡有數，不理是非，  
不增仇恨，不添煩惱，不生悶氣。

02

裝傻，看似糊塗，實際精明，話不說得太滿，事不做得太絕，與人方便，給自己方便，  
給人讓步，留自己後路。

人，太精明未必是好事，越算計，越疲憊，越精明，越不寧。

傻人有傻福，精明人添憂愁，凡事自己心裡明白就好，何必說出來，惹人煩，何必算清楚，  
惹仇怨。

03

走過的路，才知道有短有長；經過的事，才知道有喜有傷；品過的人，才知道有真有假。  
看懂一件事，你就長大了。看清一件事，你就開竅了。看破一件事，你就理性了。  
看透一件事，你就成熟了。看穿一件事，你就到頭了。看淡一件事，你就放下了。裝傻  
一點點，你就簡單了，就快樂了。

04

人生的最好境界：裝傻！大事化小，小事化了；事大事小，能過去就好！

誰真誰假，誰奸誰傻；眼裡看清，心裡清楚就好！

是也罷，非也罷，是是非非爭個啥！聚也好，散也好，隨心隨緣最主要！

