

國立宜蘭大學 111 年度第 1 次「環境保護暨職業安全衛生委員會議」會議紀錄

會議時間：111 年 4 月 27 日（星期三）上午 10 點 10 分

會議地點：本校行政大樓五樓第一會議室

主持人：李欣運副校長

紀錄：練建志

出席委員：邱求三執行秘書、林進榮學務長(劉泰邑組員代理)、吳寂絹總務長、
邱應志院長(張世航副院長代理)、陳威戎院長(鄔家琪副院長代理)、
游 竹院長、林豐政院長、鍾鴻銘學部長、劉鎮宗老師、黃于飛老師、
鄭辰旋老師、徐明藤老師、林德誠老師、練建志專員、吳精敏護理師

列席人員：邱信霖組長、李明亮技士

請假人員：張允瓊教務長、李元陞老師、賴森茂老師、吳剛智老師、李志文老師、
黃俊儒老師、傅雋老師、鄭辰旋老師

壹、主席報告：(略)

貳、報告上次會議決議案及校長指示事項執行情形：(附件一，第 7 頁)

參、報告事項：(第 3 頁至 6 頁)

肆、提案討論：

提案一：(提案單位：環境保護暨職業安全衛生中心)

案由：修訂「國立宜蘭大學安全衛生自動檢查計畫」，提請審議。

說明：

- 一、依據職業安全衛生法第 23 條及職業安全衛生管理辦法第 79 條規定，並參照教育部學校自動檢查指引範例辦理。
- 二、有鑑於本次生動系發生電氣火災，擬依據職安法規定，加強各辦公場所及公共空間安全衛生自動檢查，增訂「辦公室安全衛生自動檢查檢點紀錄表」及「公共空間安全衛生自動檢查檢點紀錄表」，每學期實施檢點，檢查項目含用電安全、室內環境及防災避難設施，檢查異常時須立即改善或處理報修。
- 三、檢附「國立宜蘭大學安全衛生自動檢查計畫」，如附件二，第 8 至 47 頁。

擬辦：經環境保護暨職業安全衛生委員會議通過後實施。

決議：修正後通過。

提案二：(提案單位：環境保護暨職業安全衛生中心)

案由：修訂「國立宜蘭大學母性健康保護管理措施」之附表 1、2、4 之部份內容，提請審議。

說明：

- 一、依據「職業安全衛生法」、「女性勞工母性健康保護實施辦法」及 111 年 3 月 17

日臺教資(六)第 1112701030 號函辦理。

二、依據勞動部職業安全衛生署「工作場所母性健康保護技術指引」(第二版)之附表修訂,爰修正本措施之附表 1、2、4,其修正重點如修正總說明。

三、檢附「國立宜蘭大學母性健康保護管理措施」,如附件三,第 48 至 82 頁。

決議：修正後通過。

伍、臨時動議：無

陸、散會(10:50)

職業安全項目

- 一、本次生資大樓於 2 月 19 日發生火災事件後，本校相關行政及教學單位致力於救災及善後工作，並針對本次事件的發生原因進行深入檢討並提出相關改善策略，分別從消防設備改善、人員用電安全知能提升、用電安全自我查核方式建立、校內火災相關作業及處置規範修正、受災人員關懷慰問機制、火災事件調查檢討報告等，進行改革及精進作為。事發過後，除了持續推動善後工作之外，本校具體制定與推動多項改善措施：(1)增訂辦公室及公共空間安全衛生自動檢查機制、(2)加強火警警報定位及空間標示、(3)加強人員緊急應變處理訓練，提昇防災觀念、(4)確認備用鑰匙完整度、正確度及加強取用方便性、(5)降低警報器誤報率。希望透過各個面向工作的檢討策進，降低未來事故發生的機率及傷害，並防範未來再發生類似火災事件。
- 二、有鑑於本次生動系發生電氣火災，擬依據職安法規定，加強各辦公場所及公共空間安全衛生自動檢查，增訂「辦公室安全衛生自動檢查檢點紀錄表」及「公共空間安全衛生自動檢查檢點紀錄表」，每學期實施檢點，檢查項目含用電安全、室內環境及防災避難設施，檢查異常時須立即改善或處理報修。
- 三、為落實本校毒性化學物質管理，各實驗室如須新購、使用毒性化學物質，皆須事先填寫毒性化學物質請購同意書，經學校核准後始能向廠商購買。請全校各實驗室務必遵守規定，以免觸法受罰。
- 四、依管制性化學品之指定及運作許可管理辦法，運作管制性化學品前，應向中央主管機關勞動部申請許可，非經許可者，不得運作，違反者處新臺幣二十萬元以上二百萬元以下罰鍰，各實驗室如有實驗需求應依規定申請化學品運作許可，以免受罰。
- 五、依據「列管關注化學物質及其運作管理事項」業經環保署公告修正，指定氟化氫為具有危害性之關注化學物質，應自 111 年 2 月 1 日起開始記錄，倘運作總量達分級運作量者(每日 300 公斤)，應依規定取得核可文件及定期申報，本校計有 2 間實驗室運作氟化氫，已通知實驗室應每月填寫紀錄。
- 六、衛生福利部疾病管制署修正「感染性生物材料管理辦法」規定，設置單位應就第二級至第四級危險群病原體及生物毒素之管理，應置生物安全主管；設置單位人員達三十人者，應另設生物安全會，經鈞長任命本校生物安全主管為生資院陳威戎院長並報經宜蘭縣政府衛生局審核同意。
- 七、本中心自 111 年 1 月至 4 月共計參加營繕組施工前協調會 6 場次，並依職安法規定對承攬廠商進行工作環境危害因素及安全衛生告知，以防止發生職業災害。
- 八、本中心預定 5 月份執行「111 年上半年度作業環境監測作業」。

環境保護項目

- 一、神農校區水塔及蓄水池清洗案-已於 111 年 2 月 10 日進場施作，已完成男女生宿舍、格致、實習等大樓清洗，並於 2 月 19 日完成校區水塔及蓄水池清洗。
- 二、111 年度校區廢棄化學品清除案，111 年 4 月 13 日完成清除廢棄化學品 70 公斤，有毒廢液 3,735 公斤，累計已清除廢棄化學品 190 公斤，有毒廢液 5,595 公斤。
- 三、為師生飲水安全，中心辦理飲水機汰舊更新案-更新 63 台校內 10 年以上老舊飲水機，第一期汰換更新 33 台，已於 111 年 3 月 8 日完工啟用，第二期預計 9 月底前完成採購核銷。

節能與消防業務項目

- 一、本校 111 年度消防設備測試檢查於 110 年 12 月 15 日由巨昌消防公司以新台幣 16 萬 224 元得標承作，申報計有 26 處(神農校區、大礁溪農場及五結校區)，已於 111 年 3 月 30 日將檢查申報報告書，送相關消防單位備查，本中心將依檢查缺失另案專簽，辦理發包改善。
- 二、為提昇假日值勤員工生消防安全，本中心辦理消防應變數位學習課程，預計 111 年 5 月剪輯上架完成，本課程由消防局宜蘭分隊長及黃消防設備師講授，主要係提供假日輪勤同仁需要，故以數位學習方式呈現，也歡迎師生自行上網學習。

職業衛生項目

- 一、為強化事業單位落實教職員工身心健康保護，降低職場危害因子，並促進身心靈健康，預防人因性危害、職場過勞、職場不法侵害之預防及職場母性健康保護等規定，特辦理下列活動：
 - (一) 111 年針對各系所特別危害作業，共計 6 系(29 間實驗室)，已全數安排職業醫學專科醫師進行輔導訪視，預計 111 年 9 月執行特別危害作業健康檢查，後續將持續進行追蹤管理及健康指導。
 - (二) 本中心安排於 5 月 24 日上午 9 點至下午 3 點，辦理「中醫攜手芳療-打造職場好氣色」，特邀各醫療院所 4 位名醫，運用中醫（脈診、耳針、耳穴、筋膜槍、艾草、拔蓋器、刮沙等）與推拿、芳香（經絡、淋巴排毒）、精油、養身茶等，採一對一診治，限已完成施打第三劑 COVID-19 疫苗之同仁報名，活動地點於教學大樓綜合 102 室及 103 室。
 - (三) 本中心預計 6 月辦理「中醫教你防疫養生」、「提升身體防護力跟著中醫師來打拳」，限已完成施打第三劑 COVID-19 疫苗之教職員工生報名，活動地點於教學大樓綜合 204 室。
- 二、截至 4 月 18 日止，本校教職員之 COVID-19 疫苗接種覆蓋率，第一劑接種涵蓋率為 96%，第二劑接種涵蓋率為 90%，第三劑接種涵蓋率為 72%。

三、為快速因應校內緊急檢疫需求，目前已請採購組協助本校於共同供應契約下訂 400 劑（59 元/劑）國產快篩試劑（泰博福爾/飛確）：

- （一）其為抗原檢測（病毒蛋白質），準確度（陽性一致率）94%。
- （二）快篩試劑操作系統，預計 4/27-29 完成，由圖書資訊館系統設計組元福同仁設計，預計設置 17 處快取站，管理者可透過系統：查詢全校快篩試劑分佈情形、領用、移撥、觀看試劑操作影片、閱讀試劑操作說明書以及上傳快篩結果等。
- （三）試劑由採購組玉如同仁協助，預計 5 月中到貨，相關經費擬由本中心之防疫相關經費支應。

四、根據科學研究證實，減少新冠病毒滯留於室內，最省錢、最有效的方式為「開窗通風」，若對向窗戶皆打開 15% 以上，其自然換氣率，可以達每小時 6 次。因此，建議本校教室及辦公場所可行下列模式操作：

- （一）在同樣的通風條件下，只要戴好口罩在教室或辦公室內，就可以減少 4 倍的感染風險。
- （二）自然通風打開窗戶 30% 以上，可去除辦公場所、教室內病毒的滯留濃度。若只有單側窗戶或沒有窗戶時，可使用立式電風扇，並調整風向朝門外吹送。

五、依據中央流行疫情指揮中心 4 月 25 日公告，居家隔離 (3+4) 3 天居隔期滿快篩陰性後，進行 4 天自主防疫。

- （一）密切接觸者（確診者發病日或採檢陽性日前 2 天起）：
 - 1. 同住親友。
 - 2. 同班同學。
 - 3. 同辦公室或同工作場域密切接觸同事（九宮格）。
- （二）前 3 天居家隔離期間，須待在家中以 1 人 1 室為原則，不得外出。
- （三）完成接觸者匡列後，安排 1 次快篩，如為快篩陽性則以 PCR 確認；隔離期間有症狀及第 3 天(或期滿)進行快篩，陽性者持續隔離，陰性者進行 4 天自主防疫，第 7 天快篩陰性解除自主防疫。
- （四）4 天自主防疫注意事項：
 - 1. 每天進行快篩，快篩陰性者可外出工作及採買生活必需品。
 - 2. 外出全程佩戴口罩。
 - 3. 禁止於餐廳內用餐、聚餐、聚會、前往人潮擁擠場所及與不特定對象接觸。
 - 4. 快篩陽性者，禁止搭乘大眾交通工具，自行開車、騎車、或家人親友載送(雙方全程佩戴口罩)前往社區採檢院所進行 PCR 採檢，倘若採

檢地點較近，亦可步行前往，無須透過衛生單位。或依地方政府衛生局訂定快篩陽性就醫流程辦理。

六、為有效防止嚴重特殊傳染性肺炎社區感染及群聚，於本校首頁傳染病防治專區之教職員防疫專區網址：<https://ccsys.niu.edu.tw/epid/>（請使用 Chrome 操作），建置居家檢疫、隔離、自主健康管理、健康監測及發燒通報等健康關懷與調查性問卷，如有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ /額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ）或咳嗽、呼吸急促等呼吸道症狀，應落實通報機制，以降低教職員生感染機率。

七、中心截至 111 年 4 月 18 日止，各單位領用防疫物資情形如下說明：

- （一）酒精用量總計量為 4,881.5 公升；
- （二）次氯酸水用量總計量為 3,289.5 公升；
- （三）顏色標籤用量總計量為 1,820 包。

八、本校防疫物資（酒精、次氯酸水）發放量原則如下：

防疫分級	第 0 級(安全級)	第 1 級(普通級)	第 2 級(警示級)	第 3 級(危險級)
	全球新冠肺炎疫情解除	台灣出現境外感染第 1 級防疫	台灣出現境內感染第 2 級防疫	教育部宣布全國大學停課第 3 級防疫
酒精	0 (L)	200 (L)	260 (L)	136 (L)
次氯酸水	0 (L)	400 (L)	800 (L)	200 (L)

九、防疫物資（酒精、次氯酸水）庫存量，詳如下表：

項目	校每月用量(L)	現有庫存量(L)	可供應庫存月數
酒精(L)	260	400(95%酒精) 800 (75%酒精)	4.6
次氯酸水(L)	400	1,600	4
彩色圓貼(包)	150	150	1

十、自 110 年 2 月 18 日至 111 年 4 月 25 日，本校教職員自主健康管理、居家檢疫、居家隔離、發燒、採檢陰性或確診之健康監測資料統計如下（單位：人）：

健康管理分項	自主健康管理	居家檢疫	居家隔離	採檢陰性	發燒通報	確診	住院
管理中	3	0	1	0	0	0	0
解除管理	60	4	26	80	3	3	3
總計	63	4	27	80	3	3	3

110 年度第 3 次「環境保護暨職業安全衛生委員會議」會議決議案及校長指示事項
執行情形追蹤表

會議日期：110 年 12 月 13 日

提案	案由及決議事項	承辦單位	執行情形
一	案由：訂定本校 111 年度「職業安全衛生管理計畫」，提請審議。 決議：修正後通過。	環安衛中心	本中心 111 年度相關「職業安全衛生管理計畫」業已依工作進度推動實施。

國立宜蘭大學安全衛生自動檢查計畫

附件二

105年4月13日環安委員會會議通過
108年3月27日環安委員會修訂通過
111年4月27日環安委員會修訂通過

一、法令依據

依據職業安全衛生法(以下簡稱職安法)第 23 條及職業安全衛生管理辦法第 79 條規定，訂定「國立宜蘭大學安全衛生自動檢查計畫」，以下簡稱本計畫。

二、目的

- (一)藉由定期主動檢查安全衛生事項，預先發現不安全與不衛生因素，並設法消除或控制，以防止災害發生，保障校內工作者之安全與健康。
- (二)改進不安全與不衛生的工作環境、機械設備及動作行為，宣示校方關心校內工作者之安全與健康。
- (三)建立各種設備良好之檢查、保養制度，增進校內工作者作業安全，並延長設備使用年限。

三、權責

- (一)環境保護暨職業安全衛生中心(以下簡稱環安衛中心):訂定自動檢查計畫，推動自動檢查，與督導查核。
- (二)適用場所負責人:實施所轄場所安全衛生自動檢查，監督相關人員執行狀況，並定期向單位主管報告。檢查紀錄應留存3年以上，以備勞動檢查機構隨時到校查驗。
- (三)各單位主管:負責督導所屬各作業場所，依本計畫制定適用於該場所之自動檢查計畫及自動檢查表格，並據以確實執行。

四、作業內容

- (一)有關機械、設備及各項作業之作業檢點，其檢點對象、內容，應由各作業場所負責人依實際需要訂定，以作業檢點表等為之；重點檢查與定期檢查，其檢查對象、項目應由各作業場所負責人依實際需要訂定適用之自動檢查表。以上作業檢點表及自動檢查表均應呈報單位主管核可後實施（唯法令有規定要檢查之項目一律不能減少，但可以增加）。除應按時確實執行檢查，各項檢查書面紀錄應自行建檔管理，並保存三年備查，以備勞動檢查機構隨時到校查驗。重點檢查與定期檢查之自動檢查表應就下列事項記錄：

1. 檢查年月日。
2. 檢查方法。
3. 檢查部分。
4. 檢查結果。
5. 實施檢查者之姓名。
6. 依檢查結果應採取改善措施之內容。

(二)自動檢查類別：依其屬性區分為下列四種。

1. 定期檢查：即對工作場所各種機器、設備，依照其性質、使用時間而進行週期性檢查，目的是為了明瞭機械、設備的使用狀況。檢查週期有：每週、每月、每季、每半年、每年、每兩年、每三年等不同間隔。
2. 重點檢查：即對某些特殊機械設備，於完成設置開始使用前或拆卸、改裝、修理後，就其部份重要處實施重點式檢查。
3. 作業檢點：可分機械、設備之作業檢點與勞工作業前、中、後有關事項檢點，目的在於了解當時機械、設備或作業情形之概況。
4. 重新檢查：機械、設備停用1年以上或由國外進口、移動、改造等狀況，應進行重新檢查。

(三)自動檢查制度之建立，可參考相關之機器、設備操作與保養作業指導書。

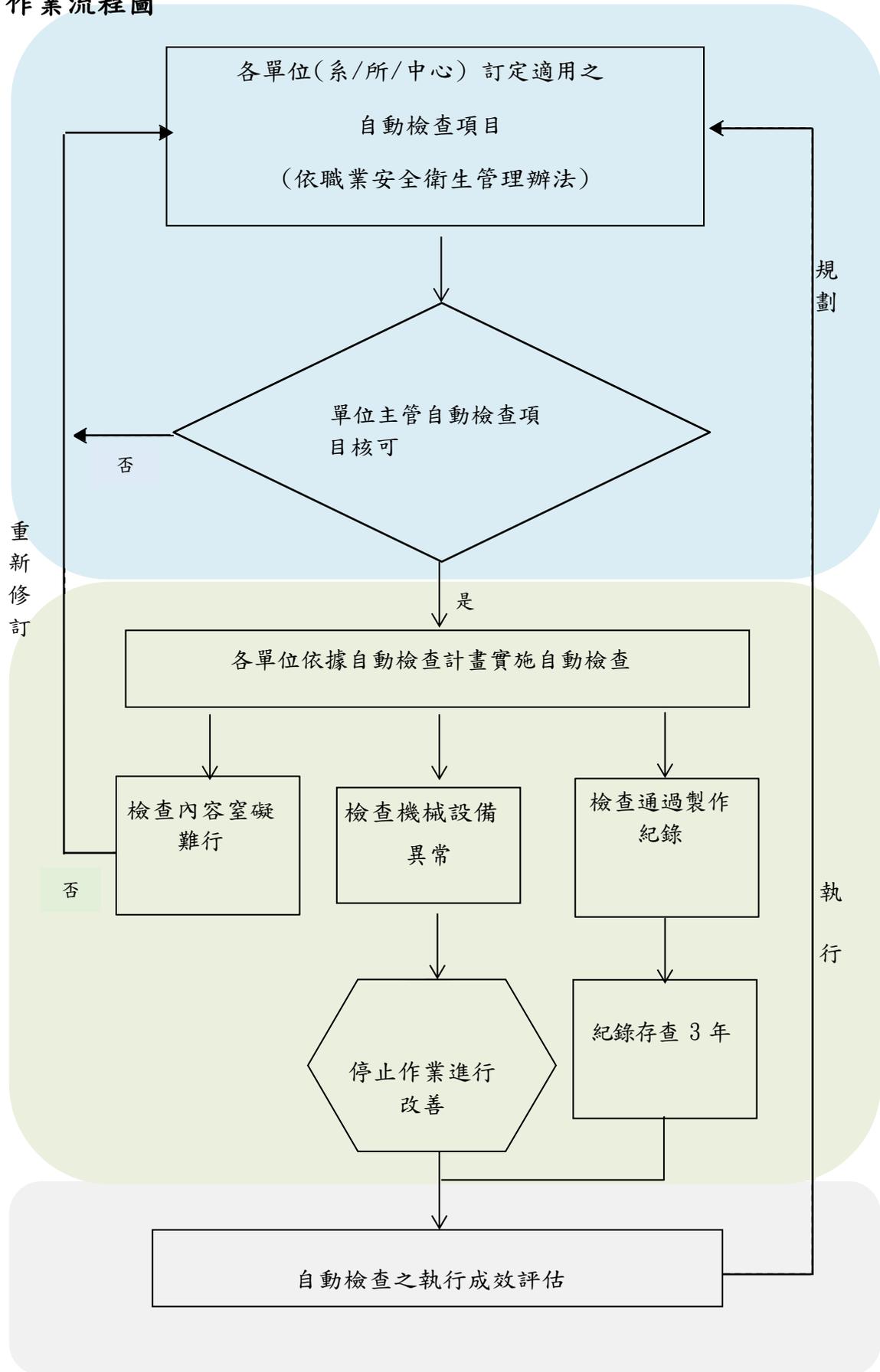
五、發生不安全衛生狀態及行為處理注意事項

- (一)能夠自行處理者，應立即改善。
- (二)不能立即改善者，應於明顯易見處標示危險警告，防止他人誤用，並陳報有關單位處理。
- (三)有發生災害之虞者，應立即停止作業，並使人員退避至安全處所，緊急向上陳報。
- (四)專業技術(如升降機、高壓電氣設備等)安全衛生檢查委請專業廠商實施，中央主管機關指定之危險性機械設備(如第一壓力容器、起重機等)應委請檢查機構定期檢查，經檢查合格取得合格證後才能使用。使用超過規定期間者，非經再檢查合格不得繼續使用。

六、環境安全衛生自動檢查對象、種類及週期

- (一)依據職業安全衛生管理辦法規定，茲列舉部分機械、設備及作業安全衛生自動檢查對象、種類及週期如附表一。各作業場所應確實依據自動檢查實施項目表(如附表一所示)查詢校內機械、設備、或作業是否需進行自動檢查。
- (二)各項機械設備之檢查項目(定期檢查、重點檢查、作業檢點等)週期，可填入自動檢查計畫中(如附表二所示)。各單位應依據前述計畫期程，確實執行自動檢查，並應確實填寫自動檢查紀錄表(如附表三所示)。
- (三)各單位得視需要增訂其他檢查項目，並建立各檢查頻次之「每月、每週自動檢查表或每日點檢表」，由各實驗室負責人審核/核准後實施。前項未列舉之機械、設備及作業，依職業安全衛生管理辦法規定實施安全衛生自動檢查。

七、作業流程圖



附表一：職業安全衛生管理辦法彙整—自動檢查之類型、項目、實施周期、條號

檢查類型 實施週期 檢查項目	建議表	自動檢查			作業檢點		整體檢查	重點檢查
		每年 (§38、39 為例外)	每 3 月	每月	每日 作業前	發生特殊 狀況後	每年	初次使用前 或改造、 拆卸、 修理後
電氣機車、內燃機車、蒸汽機車		13 II		13 III	50		13 I (每3年)	
一般車輛			14		50			
車輛頂高機			15					
高空工作車				15-2	50-1		15-1	
車輛系營建機械				16 II			16 I	
堆高機				17 II			17 I	
動力離心機械		18			設施規則			
固定式起重機				19 II	52	52	19 I	19 III
移動式起重機				20 II	53		20 I	
人字臂起重桿				21 II	54	54	21 I	
升降機				22 II			22 I	
營建用提升機				23	55			
吊籠				24	56	56		
簡易提升機		25 I		25 II	57			
鋼索、吊鏈、纖維索、吊勾、吊索、鏈環					58			
動力衝剪機械		26			59			
乾燥設備		27						
乙炔熔接裝置		28			71			
氣體集合熔接裝置		29			71			
高壓電氣設備		30						
低壓電氣設備		31						
鍋爐				32	64			
第一種壓力容器				33	64			
高壓氣體特定設備 (高壓氣體作業)		37		33	64			
高壓氣體容器				33	64			
高壓氣體製造設備					61	61(使用後)		
高壓氣體消費設備					62	62(使用後)		
高壓氣體灌裝/儲存/運輸/ 廢棄					65			
小型鍋爐		34						
第二種壓力容器		35						45
小型壓力容器		36						
特定化學設備及附屬設備		38 (2年)						49
化學設備及附屬設備		39 (2年)						
局部排氣裝置		40						47
吹吸型換氣裝置		40						
空氣清淨裝置		40/41						
異常氣壓再壓室、減壓艙				42				

附表一：職業安全衛生管理辦法彙整—自動檢查之類型、項目、實施周期、條號

檢查類型 實施週期 檢查項目	建議表	自動檢查			作業檢點		整體檢查	重點檢查
		每年 (§38、39 為例外)	每 3 月	每月	每日 作業前	發生特殊 狀況後	每年	初次使用前 或改造、拆 卸、修理後
異常氣壓之輸氣設備								48
營造工程施工架設備				43(每週)	63	43(復工前)		
模板支撐架				44(每週)		44(復工前)		
捲揚裝置					51			46
工業用機器人					60/66			
施工構台、支撐架設備、露天開挖擋土支撐設備、隧道或坑道開挖支撐設備、沉箱、圍堰及壓氣施工設備、打樁設備					63			
營造作業 (打樁設備之組立及操作、擋土支撐構築、露天開挖、隧道坑道開挖、混凝土、鋼架施工、施工構台之組立及拆除、建築物之拆除、施工架之組立即拆除、模板支撐之組立及拆除)					67			
缺氧危險作業、局限空間作業					68			
有機溶劑作業、鉛作業、四烷基鉛作業、特定化學物質作業、粉塵作業、					69			
異常氣壓作業 (潛水作業、高壓室內作業、沉箱作業、氣壓沉箱沉筒潛盾施工等作業)					70			
金屬熔接、熔斷或加熱作業 (乙炔熔接裝置、氣體集合熔接裝置)					71			
危害性化學品之製造、處置及使用作業					72			
林場作業					73			
船舶清艙解體作業					74			
碼頭裝卸作業					75			
纖維纜索、乾燥室、防護用具、電氣機械器具及自設道路					77			
一般工作場所								
實驗場所								
緊急沖淋設備								
氣體鋼瓶								

附表二：自動檢查計畫(格式範例)

學校名稱：國立宜蘭大學				處室(系所)												
目標：確保各機械設備及作業的正常運作，及維護作業工作者安全。																
機械設備或作業名稱、及 設置位置	檢查項目	負責單位 (委託辦理)	經費	年 預定實施月份或日期												備註
				<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查(週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
說明：自動檢查計畫應以各個機械、設備或作業為單位，並區分檢查週期來訂定，檢查項目及實施週期，請依據職業安全衛生管理辦法及相關法令的規定辦理。(本表不敷使用時，請自行影印)																

附表三：自動檢查紀錄表

國立宜蘭大學○○實驗室○○機械/設備-自動檢查紀錄表

作業場所位置（實驗室編號）：

作業場所名稱：

檢查日期： 年 月 日

檢查項目	檢查重點	檢查方法	檢查結果		改善措施
			正常	異常	
		目視/實測			
建議改善事項：					

無該項目請於檢查結果欄註明：無

檢查人員：

場所負責人：

單位主管：

國立宜蘭大學 辦公室安全衛生自動檢查檢點紀錄表

辦公室名稱與地點：

檢查時間：__年__月__日

檢查項目	檢 查 重 點	學期檢查結果	自行處理情形 (檢查結果為否時，請加註自行處理情形說明)
用 電 安 全	1.電氣設備使用後是否關閉	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	2.電氣設備電線之絕緣包覆無破損情形	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	3.高功率電器(例如：電暖爐、開飲機、微波爐、烤箱、吹風機、電磁爐...等)是直接插於獨立插座且未與其他電器共用插座，若有串接延長線則須具有過熱斷電保護功能。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	4.易燃物質與電熱器、燈泡或其他易發火之電氣(器)設備之間是否有保持足夠距離	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	5.延長線無重物重壓、捲繞及串接使用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	6.延長線與牆壁插孔皆無焦黑變形	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	7.所有使用中的電器，插頭皆有穩固接於插座中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	8.所有電器插頭與插座無累積灰塵之情形	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	9.長時間不使用之電器或設備，是否有將插頭拔除	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
室 內 環 境	1.堆置高處之物品皆有穩固安置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	2.室內是否保持整潔、地板無積水	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	3.室內未發現老鼠跡象	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
檢查人員簽章：			
作業場所負責人簽章：			
單位主管(系/所主管)簽章：			

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學 公共空間安全衛生自動檢查檢點紀錄表

公共空間名稱與地點：

檢查時間：__年__月__日

檢查項目	檢查重點	學期檢查結果	自行處理情形 (檢查結果為否時，請加註自行處理情形說明)
公共空間防 災避難設施	1.採光不足之場所，應設緊急照明設備，並能正常操作	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	2.公共空間室內明顯處裝設有避難指標或避難方向指示燈	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	3.滅火器依法適當配置、標示明顯且取用方便	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	4.公共空間標示緊急連絡資訊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	5.逃生通道明確且無障礙物	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	6.公共空間未發現老鼠跡象	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
檢查人員簽章：			
作業場所負責人簽章：			
單位主管(系/所主管)簽章：			

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____日單位名稱：_____工作場所名稱：_____

實驗場所離開前每次檢點項目	檢點日期												
	檢查人 簽名 檢查 方式												
1. 無使用之儀器設備是否已關閉電源並拔掉插頭	目視檢查												
2. 水龍頭是否已拴緊	目視檢查												
3. 鋼瓶是否已關閉拴緊，把手無置於鋼瓶上	目視檢查												
4. 抽氣櫃電源是否已關閉並將櫃門蓋上	目視檢查												
5. 化學藥品是否歸位，毒性化學物質、管制藥品儲存櫃是否確實上鎖	目視檢查												
6. 各儲桶、槽、箱已密閉或上蓋，廢棄物已清除	目視檢查												
7. 是否已關閉各燈具(含室內、生物安全櫃及無菌操作箱)	目視檢查												
8. 門窗是否已關閉妥當	目視檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：

危害性化學品每次作業檢點項目

作業名稱：	檢點日期												
	檢查人 檢查 方式	簽名											
1、化學品容器有明顯 GHS 標示及圖示	目視檢查												
2、備有安全資料表、化學品清冊並置於易取得處	目視檢查												
3、確認設置之密閉設備或局部排氣裝置正常運轉通風換氣風量充足可維持工作場所空氣品質	操作檢查												
4、確認每一作業人員均依照作業程序妥善作業	操作檢查												
5、確認每一作業人員均使用適當個人防護具	操作檢查												
6、確認每一作業機器、設備均運作正常無異狀	操作檢查												
7、確認管線接頭無腐蝕洩漏之痕跡	目視檢查												
8、確認作業現場不可飲食、放置飲水、食物	目視檢查												
9、確認現場及貯存區嚴禁火源、火花且通風良好	目視檢查												
10、確認偵測裝置、警報裝置、安全閥、緊急遮斷裝置與其他安全裝置以及洗眼、沖淋設備、緊急避難設備均正常且於可用之狀態	操作檢查												
11、確認危害性化學品容器隨手加蓋	目視檢查												
12、標示嚴禁煙火及禁止無關人員進入	目視檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每月)

年度：_____ 單位名稱：_____ 工作場所名稱：_____

個人防護具每月定期檢查項目	月份	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	檢查日期												
	檢查人 簽名 檢查 方式												
護目鏡 (數量：_____)	檢查												
口罩 (數量：_____)	檢查												
手套 (數量：_____)	檢查												
實驗衣 (數量：_____)	檢查												
(數量：_____)	檢查												
(數量：_____)	檢查												
(數量：_____)	檢查												
(數量：_____)	檢查												
(數量：_____)	檢查												
(數量：_____)	檢查												
異常狀況與改善措施：						複查：							
						工作場所負責人簽名：_____							

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每月)

年度：_____ 單位名稱：_____ 工作場所名稱：_____

設備編號：

緊急沖淋設備每月定期檢查項目

月份	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	檢查日期											
檢查人 檢查 方式	簽名											
1、周圍1.5公尺及通道無障礙物，地面整潔平坦 (溝、洞設有護蓋)	目視檢查											
2、設備無銹蝕、損壞、變形、零件欠缺損壞變形、 鬆動、零件欠缺等情形	目視檢查											
3、各接頭密合、不漏水，出水口整潔、無雜物阻 塞	目視檢查											
4、控制閥(壓柄、腳踏板、或拉環)機能正常	操作檢查											
5、確認水質無污濁情形，水壓、水溫均適當	操作檢查											
6、排水孔、排水管保持順暢	操作檢查											
7、標示設於顯而易見處	目視檢查											
	檢查											
	檢查											
	檢查											
異常狀況與改善措施：					複查：							
					工作場所負責人簽名：_____							

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：

吊掛及捲揚裝置每次作業檢點項目

作業名稱：	檢點日期												
	檢查人 簽名 檢查 方式												
1、捲揚裝置之制動裝置、安全裝置、控制裝置及繩索通過部分狀況是否功能正常	操作檢查												
2、吊鉤或鉤環及附屬零件，其斷裂荷重與所承受之最大荷重比之安全係數，應在4以上	目視檢查												
3、鋼索不得有下列情形： A、鋼索一撚間有10%以上素線截斷 B、直徑減少達公稱直徑7%以上 C、變形或腐蝕 D、已扭結	目視檢查												
4、纖維索不得有下列情形： A、已斷一股子索 B、損傷或腐蝕	目視檢查												
5、吊鏈不得有下列情形： A、延伸長度超過5%以上 B、斷面直徑減少10%以上 C、龜裂	目視檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(重點檢查)

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

捲揚裝置開始使用、拆卸、改裝或修理時重點檢查項目	檢查方法	結果
1、確認捲揚裝置安裝部位之強度，是否符合捲揚裝置之性能需求。	操作檢查	
2、確認安裝之結合元件是否結合良好，其強度是否合乎需求。	操作檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：CNC 車床

檢點項目	檢點日期												
	檢查人 簽名 方式												
1. 機台清掃-無積屑	目視檢查												
2. 冷卻油-液面於標線內	目視檢查												
3. 油氣及管路-無洩漏	目視檢查												
4. 冷卻油濾網-保持乾淨	目視檢查												
5. 風扇濾網-積塵應清潔清除	目視檢查												
6. 循環油-液面高於吸油幫浦	目視檢查												
7. 循環油-變質應立即更換	手動檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：**銑床**

檢點項目	檢點日期												
	檢查人 檢查 方式	簽名											
1. 機台清潔—無積屑	目視檢查												
2. 旋轉軸-無異音	耳聽檢查												
3. 虎鉗螺桿—未卡死	手動檢查												
4. 循環油-液面在標準刻度	目視檢查												
5. 循環油-變質應立即更換	目視檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：**工業用機器人(機械手臂)**

檢點項目	檢點日期												
	檢查人 檢查 方式	簽名											
1. 制動裝置—功能正常	操作檢查												
2. 緊急停止裝置—功能正常	操作檢查												
3. 接觸防止設施之狀況及該設施與機器人間連鎖裝置—功能正常	操作檢查												
4. 相連機器與機器人間連鎖裝置—功能正常	操作檢查												
5. 外部電線、配管—無破損	目視檢查												
6. 供輸電壓、油壓及空氣壓—無異常	操作檢查												
7. 機械人(手臂)動作—無異常	目視檢查												
8. 無異常之聲音或振動	耳聽檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

一般車輛每次作業前檢點項目	檢點日期												
	檢查人 檢查 方式	簽名											
胎壓、胎紋是否正常	目視檢查												
汽油是否足夠	目視檢查												
電瓶水、水箱水、雨刷水等水位是否正常	目視檢查												
煞車系統功能是否正常	操作檢查												
方向燈、車燈、煞車燈是否正常	操作檢查												
各車門擋風玻璃、雨刷功能是否正常	操作檢查												
車門關閉情形是否正常	操作檢查												
儀錶板功能是否正常	目視檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每3個月)

年度：_____ 單位名稱：_____ 工作場所名稱：_____

車輛編號：_____

一般車輛每3個月定期檢查項目

	檢查日期	____月____日	____月____日	____月____日	____月____日
	檢查人 簽名 檢查 方式				
車體：檢查車內外、車架完整、外表無擦撞痕、配件無鬆動	目視檢查				
輪胎：檢查胎壓正常、胎面無針刺物、鋼圈無變形、螺栓無鬆動	目視檢查				
油箱：油管連接良好、油箱外觀完整無滲漏	目視檢查				
水箱：冷卻水箱、雨刷水箱等管路無破損滲漏、水位正常、水質乾淨	目視檢查				
油壓裝置：油壓裝置試動作、無漏油、操作正常	操作檢查				
蓄電池及電氣系統：檢查電池接線頭、電壓指示、前後車燈、警示器、喇叭、雨刷動作等正常；清潔液、電瓶液位充足	目視檢查				
煞車設備：煞車分泵、油管、手、腳煞車測試正常；煞車油液位正常	操作檢查				
引擎：潤滑油液位正常；引擎試運轉功能正常	操作檢查				
排氣管：是否固定良好、外觀完整無破孔、排氣正常	目視檢查				
	檢查				
異常狀況與改善措施：	複查：				
	工作場所負責人簽名：_____				

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每月)

年度：_____ 單位名稱：_____ 工作場所名稱：_____

設備名稱：_____

設備編號：_____

車輛系營建機械每月定期檢查項目

月份	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	檢查日期											
檢查人 簽名 檢查 方式												
1、制動器是否正常	操作檢查											
2、離合器是否正常	操作檢查											
3、操作裝置是否正常	操作檢查											
4、鋼索及鏈等有無損傷	目視檢查											
5、吊斗有無損傷	目視檢查											
6、其他作業裝置是否正常	操作檢查											
	檢查											
	檢查											
	檢查											
	檢查											
異常狀況與改善措施：					複查：							
					工作場所負責人簽名：_____							

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

車輛系營建機械每年整體檢查項目	檢查方法	結果
1、制動裝置、離合器、操作裝置及作業裝置是否正常	操作檢查	
2、過捲預防裝置是否正常	操作檢查	
3、過負荷預防或警報裝置是否正常	操作檢查	
4、伸臂是否正常	操作檢查	
5、背向止動裝置是否正常	操作檢查	
6、油壓裝置是否正常	操作檢查	
7、配線、配電盤、集線裝置是否正常	操作檢查	
8、開關、控制裝置是否正常	操作檢查	
9、鋼索及鏈等是否正常	操作檢查	
10、吊鉤、吊斗是否正常	操作檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

離心機械每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、回轉體有無異常	目視檢查	
2、主軸軸承有無異常	操作檢查	
3、制動器功能有無異常	操作檢查	
4、外殼有無明顯損傷、變形、鏽蝕	目視檢查	
5、電路、開關功能正常以及電線包覆完整	目視檢查	
6、螺栓、護蓋等有無明顯損傷、變形、鏽蝕	目視檢查	
	檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：

動力衝剪機械每次作業檢點項目

作業名稱：	檢點日期												
	檢查人 簽名 檢查 方式												
1、離合器與制動器之機能是否正常	操作檢查												
2、曲柄軸、飛輪、滑塊、連結螺栓及連桿有無鬆懈狀況	操作檢查												
3、一行程一停止機構及緊急制動器之機能是否正常	操作檢查												
4、安全裝置之性能是否正常	操作檢查												
5、電器、儀表是否正常	操作檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

動力衝剪機械每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、離合器及制動裝置是否正常	操作檢查	
2、曲柄軸、飛輪、滑塊、連結螺栓及連桿是否正常	操作檢查	
3、一行程一停止機構及緊急制動器是否正常	操作檢查	
4、電磁閥、減壓閥及壓力表是否正常	操作檢查	
5、配線及開關是否正常	操作檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每月)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：

固定式起重機每次或特殊狀況後作業檢點項目

作業名稱：	檢點日期												
	檢查人 簽名 檢查 方式												
1、過捲預防裝置是否功能正常	操作檢查												
2、制動器與離合器是否功能正常	操作檢查												
3、控制裝置是否功能正常	操作檢查												
4、直行軌道及吊運車橫行之導軌狀況是否正常	操作檢查												
5、鋼索運行是否正常	操作檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每月)

年度：_____ 單位名稱：_____ 工作場所名稱：_____

設備名稱：_____

設備編號：_____

固定式起重機每月定期檢查項目

月份	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	檢查日期											
檢查人 檢查 方式	檢查人 簽名											
1、過捲預防裝置、警報裝置、制動器、離合器及其他安全裝置有無異常	操作檢查											
2、鋼索及吊鏈有無損傷	目視檢查											
3、吊鉤、抓斗等吊具有無損傷	目視檢查											
4、配線、集電裝置、配電盤、開關及控制裝置有無異常	操作檢查											
5、對於纜索固定式起重機之鋼纜等及腳車裝置有無異常	操作檢查											
	檢查											
	檢查											
	檢查											
	檢查											
(於輻射區及高溫區，停用超過一個月者得免實施。再度使用時，仍應進行檢查。)												
異常狀況與改善措施：					複查：							
					工作場所負責人簽名：_____							

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每月)

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

固定式起重機每年整體檢查項目	檢查方法	結果
1、過捲預防裝置、警報裝置、制動器、離合器及其他安全裝置有無異常	操作檢查	
2、鋼索及吊鏈有無損傷	目視檢查	
3、吊鉤、抓斗等吊具有無損傷	目視檢查	
4、配線、集電裝置、配電盤、開關及控制裝置有無異常	操作檢查	
5、對於纜索固定式起重機之鋼纜等及腳車裝置有無異常	操作檢查	
6、設置人員管制區域，於明顯處張貼警告標示或標語	目視檢查	
7、檢討作業流程是否合宜，並張貼於明顯處	目視檢查	
8、區域清潔	目視檢查	
	檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

低壓電氣設備每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、低壓受電盤及分電盤(含各種電驛、儀錶及其切換開關等)動作試驗	操作檢查	
2、低壓用電設備絕緣情形，接地電組及其他安全設備狀況	操作檢查	
3、自備屋外低壓配電線路情況	目視檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：

第一種壓力容器、鍋爐每次作業檢點項目

作業名稱：	檢點日期												
	檢查人 簽名 檢查 方式												
1、監視溫度、壓力等運轉狀態，並確認安全閥、壓力錶及其他安全裝置無異狀	目視檢查												
2、避免急劇負荷變動之現象	操作檢查												
3、保持汽壓在最高使用壓力之下	操作檢查												
4、保持安全閥之功能正常	操作檢查												
5、檢點及調整自動控制裝置，以保持功能正常	操作檢查												
6、保持冷卻水裝置之功能正常	操作檢查												
7、電路、開關功能正常以及電線包覆完整	操作檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(重點檢查)

檢查日期：_____年_____月_____日

年度：_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

設備名稱：_____	月份	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	檢查日期												
設備編號： 第一種壓力容器、高壓氣體容器每月定期檢查項目	檢查人 簽名 檢查 方式												
1、本體(外觀、焊接、防鏽漆)無損傷、破損、鏽蝕等異常情形	目視檢查												
2、蓋板、螺栓等無腐蝕、變形、缺漏等異常情形	目視檢查												
3、管線、閥、旋塞、接頭等無腐蝕、變形、洩漏等異常情形	操作檢查												
4、安全閥、壓力表、液面計、溫度計等裝置之功能正常	操作檢查												
5、平台、支架等附屬裝置之功能正常	操作檢查												
6、電路、開關功能正常以及電線包覆完整	操作檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：						複查：							
						工作場所負責人簽名：_____							

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(重點檢查)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

第二種壓力容器初次使用前重點檢查項目	檢查方法	結果
一、確認胴體、端板之厚度是否與製造廠所附資料符合。	操作檢查	
二、確認安全閥吹洩量是否足夠。	操作檢查	
三、各項尺寸、附屬品與附屬裝置是否與容器明細表符合。	目視檢查	
四、經實施耐壓試驗無局部性之膨出、伸長或洩漏之缺陷。	操作檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

第二種壓力容器每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、內外面無損傷、裂痕、腐蝕或變形等異常情形	目視檢查	
2、蓋、凸緣、閥、旋塞等無腐蝕、變形、洩漏等異常情形	目視檢查	
3、安全閥之功能正常	操作檢查	
4、壓力錶之功能正常	檢查	
5、電路、開關功能正常以及電線包覆完整	檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

小型壓力容器每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、本體有無損傷	檢查	
2、蓋板螺旋有無異常	檢查	
3、管及閥等有無異常	檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(作業檢點)

_____年_____月_____單位名稱：_____工作場所名稱：_____

作業名稱：

高壓氣體容器每次作業檢點項目

作業名稱：	檢點日期												
	檢查人 簽名 檢查 方式												
1、有牢固的固定措施	操作檢查												
2、內容物成份有明顯標示	目視檢查												
3、閥、旋塞及調壓器沒有損壞、洩漏情況	操作檢查												
4、高壓皮管及輸送管路沒有損壞、洩漏情況	操作檢查												
5、備用氣體及空瓶已套上瓶頭護蓋，並標示氣體使用狀況	目視檢查												
6、存放位置周圍沒有易燃物、火源及高溫	目視檢查												
7、輸送管路有明確標示內容氣體	目視檢查												
	檢查												
	檢查												
	檢查												
異常狀況與改善措施：							複查：						
							工作場所負責人簽名：_____						

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「-」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

氣體鋼瓶每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、內外面無損傷、裂痕、腐蝕或變形	目視檢查	
2、鋼瓶已固定妥善，未使用時套上瓶頭護蓋	目視檢查	
3、蓋、凸緣、閘、旋塞之功能正常，無洩漏情況	操作檢查	
4、安全閘、壓力錶之功能正常	操作檢查	
5、鋼瓶成分已標示清楚	目視檢查	
6、管線輸送之氣體與輸送方向已標示清楚，無洩漏情況	操作檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

小型鍋爐每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、鍋爐本體有無損傷	目視檢查	
2、燃燒裝置有無異常	操作檢查	
3、自動控制裝置有無異常	操作檢查	
4、附屬裝置及附屬品性能是否正常	操作檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(重點檢查)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

局部排氣裝置開始使用、拆卸、改裝、修理時重點檢查項目	檢查方法	結果
1、導管或排氣機粉塵之積聚狀況。	目視檢查	
2、導管接合部分之狀況。	目視檢查	
3、吸氣與排氣之能力。	操作檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

局部排氣裝置每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、氣罩及導管之磨損、腐蝕、凹凸及其他損害之狀況及程度	檢查	
2、導管或排氣機之塵埃聚積情況	檢查	
3、排氣機之注油潤滑狀況	檢查	
4、導管接觸部分之狀況	檢查	
5、連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況	檢查	
6、吸氣及排氣能力	檢查	
7、設置於排放導管上之採樣設施是否牢、鏽蝕、損壞、崩塌或其他妨礙作業安全事項	檢查	
8、空氣清淨裝置構造部分之磨損、腐蝕及其他損壞之狀況及程度	檢查	
9、除塵裝置內部塵埃堆積之狀況	檢查	
10、濾布式除塵裝置有濾布之破損及安裝部分鬆懈之狀況	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。

2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。

3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學自動檢查表(每年)

檢查日期：_____年_____月_____日

單位名稱：_____

工作場所名稱：_____

設備編號：_____

設備名稱：_____

檢查人簽名：_____

工作場所負責人簽名：_____

乾燥設備每年定期檢查項目	檢查方法	結果
1、內面、外面及外部之棚櫃等有無損傷、變形或腐蝕	目視檢查	
2、危險物之乾燥設備中，排出因乾燥產生之氣體、蒸氣或粉塵等之設備有無異常	操作檢查	
3、使用液體燃料或可燃性液體為熱源之乾燥設備，燃燒室或點火處之換氣設備有無異常	操作檢查	
4、窺視孔、出入孔、排氣孔等開口部有無異常	目視檢查	
5、內部溫度測定裝置及調整裝置有無異常	操作檢查	
6、設置於內部之電氣機械器具或配線有無異常	操作檢查	
7、電路、開關功能正常以及電線包覆完整	操作檢查	
	檢查	
	檢查	
異常狀況與改善措施：	複查：	

- 1、作業檢點應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。檢查判定記號：正常「○」，異常「×」，不適用「—」。
- 2、發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，排除異常狀況後，應由工作場所負責人複查與批准恢復作業。
- 3、本表為建議檢點項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。

國立宜蘭大學母性健康保護管理措施部分表格 修正總說明

依據勞動部職業安全衛生署「工作場所母性健康保護技術指引」（第二版）之附表，爰修正本措施之附表 1、2、4，其修正重點如下：

- 一、為便於人員評估工作場所環境及作業之危害，並配合「工作場所母性健康保護技術指引」（第二版）附表一內容，爰修正作業場所危害評估及採行措施之部份內容。(修正附表 1)。
- 二、配合「工作場所母性健康保護技術指引」（第二版）附表二，部份內容做適當修正。(修正附表 2)
- 三、配合「工作場所母性健康保護技術指引」（第二版）附表四，依實務修正適性安排工作建議表之部份內容。(修正附表 4)

附表1修正對照表

修正表格	現行表格	說明																																																																																																																																														
<p>表 1 國立宜蘭大學母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="4">一、作業場所基本資料</th> </tr> <tr> <td>部門名稱：<input type="text"/></td> <td colspan="3">作業型態：<input type="checkbox"/>常日班 <input type="checkbox"/>輪班 <input type="checkbox"/>其他：<input type="text"/></td> </tr> <tr> <th colspan="2">二、作業場所危害類型</th> <th colspan="2">評估結果(風險等級)</th> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input type="text"/></td> <td>第一級</td> <td>第二級</td> <td>第三級</td> </tr> <tr> <td>無危害</td> <td>可能有危害</td> <td>有危害</td> </tr> <tr> <th colspan="4">物理性危害</th> </tr> <tr> <td>1.工作用階梯寬度小於 30 公分</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2.作業場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞(例如固定物無防震設計)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3.暴露於有害輻射散布場所之工作(依游離輻射防護安全標準之定義)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4.暴露於噪音作業環境(TWA\geq85dB)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5.暴露於高溫作業之環境(依高溫作業勞工作息時間標準之定義)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6.從事高溫礦物或礦渣之澆注、裝卸、搬運、清除等作業</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7.暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>8.從事鑿岩機、鏈鋸、鉚釘機(衝程 70 公厘以下、重量 2 公斤以下者除外)及夯土機等有顯著振動之作業</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>9.暴露於異常氣壓之工作(依異常氣壓危害預防標準之定義)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>10.從事礦場地下礦物試掘、採掘之作業</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>11.從事起重機、人字臂起重桿之運轉作業</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>12.從事動力捲揚機、動力運搬機及索道之運轉作業</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>13.從事橡膠化合物及合成樹脂之滾輾作業</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>14.其他：<input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	一、作業場所基本資料				部門名稱： <input type="text"/>	作業型態： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/>			二、作業場所危害類型		評估結果(風險等級)		<input type="text"/>	第一級	第二級	第三級	無危害	可能有危害	有危害	物理性危害				1.工作用階梯寬度小於 30 公分	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2.作業場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞(例如固定物無防震設計)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3.暴露於有害輻射散布場所之工作(依游離輻射防護安全標準之定義)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4.暴露於噪音作業環境(TWA \geq 85dB)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5.暴露於高溫作業之環境(依高溫作業勞工作息時間標準之定義)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6.從事高溫礦物或礦渣之澆注、裝卸、搬運、清除等作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7.暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8.從事鑿岩機、鏈鋸、鉚釘機(衝程 70 公厘以下、重量 2 公斤以下者除外)及夯土機等有顯著振動之作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9.暴露於異常氣壓之工作(依異常氣壓危害預防標準之定義)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10.從事礦場地下礦物試掘、採掘之作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11.從事起重機、人字臂起重桿之運轉作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12.從事動力捲揚機、動力運搬機及索道之運轉作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13.從事橡膠化合物及合成樹脂之滾輾作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14.其他： <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>表 1 國立宜蘭大學母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">危害類型</th> <th colspan="3">評估結果</th> </tr> <tr> <th>有</th> <th>無</th> <th>可能有影響</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th colspan="4">物理性危害</th> </tr> <tr> <td>1.工作性質須經常上下階梯或梯架</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2.工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3.工作場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4.暴露於有害輻射散布場所之工作</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5.暴露於噪音作業環境(TWA\geq85dB)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6.暴露於會引發不適之環境溫度(熱或冷)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7.暴露於高溫作業之環境</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>8.暴露於極大溫差地區之作業環境</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>9.暴露於全身振動或局部振動之作業</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>10.暴露於異常氣壓之工作</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>11.作業場所為地下坑道或空間狹小</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>12.工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>13.其他：<input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	危害類型	評估結果			有	無	可能有影響	物理性危害				1.工作性質須經常上下階梯或梯架	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2.工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3.工作場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4.暴露於有害輻射散布場所之工作	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5.暴露於噪音作業環境(TWA \geq 85dB)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6.暴露於會引發不適之環境溫度(熱或冷)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7.暴露於高溫作業之環境	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8.暴露於極大溫差地區之作業環境	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9.暴露於全身振動或局部振動之作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10.暴露於異常氣壓之工作	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11.作業場所為地下坑道或空間狹小	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12.工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13.其他： <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>一、新增作業場所基本資料。 二、配合「工作場所母性健康保護技術指引」附表一內容，修正本表內容。</p>
一、作業場所基本資料																																																																																																																																																
部門名稱： <input type="text"/>	作業型態： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/>																																																																																																																																															
二、作業場所危害類型		評估結果(風險等級)																																																																																																																																														
<input type="text"/>	第一級	第二級	第三級																																																																																																																																													
	無危害	可能有危害	有危害																																																																																																																																													
物理性危害																																																																																																																																																
1.工作用階梯寬度小於 30 公分	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
2.作業場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞(例如固定物無防震設計)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
3.暴露於有害輻射散布場所之工作(依游離輻射防護安全標準之定義)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
4.暴露於噪音作業環境(TWA \geq 85dB)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
5.暴露於高溫作業之環境(依高溫作業勞工作息時間標準之定義)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
6.從事高溫礦物或礦渣之澆注、裝卸、搬運、清除等作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
7.暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
8.從事鑿岩機、鏈鋸、鉚釘機(衝程 70 公厘以下、重量 2 公斤以下者除外)及夯土機等有顯著振動之作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
9.暴露於異常氣壓之工作(依異常氣壓危害預防標準之定義)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
10.從事礦場地下礦物試掘、採掘之作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
11.從事起重機、人字臂起重桿之運轉作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
12.從事動力捲揚機、動力運搬機及索道之運轉作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
13.從事橡膠化合物及合成樹脂之滾輾作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
14.其他： <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
危害類型	評估結果																																																																																																																																															
	有	無	可能有影響																																																																																																																																													
物理性危害																																																																																																																																																
1.工作性質須經常上下階梯或梯架	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
2.工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
3.工作場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
4.暴露於有害輻射散布場所之工作	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
5.暴露於噪音作業環境(TWA \geq 85dB)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
6.暴露於會引發不適之環境溫度(熱或冷)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
7.暴露於高溫作業之環境	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
8.暴露於極大溫差地區之作業環境	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
9.暴露於全身振動或局部振動之作業	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
10.暴露於異常氣壓之工作	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
11.作業場所為地下坑道或空間狹小	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
12.工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													
13.其他： <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																													

修正表格	現行表格	說明
<p>化學性危害</p> <p>1. 暴露於依國家標準 CNS-15030 分類屬生殖毒性物質第一級之作業環境(除職安法 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外, 可參閱附錄三): (請敘明物質)</p> <p>2. 暴露於依國家標準 CNS-15030 分類屬生殖細胞致突變性物質第一級之作業環境(除職安法第 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外, 可參閱附錄三): (請敘明物質)</p> <p>3. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境。</p> <p>4. 暴露於製造或處置抗細胞分裂劑及具細胞毒性藥物之作業環境。</p> <p>5. 暴露於對哺乳功能有不良影響致危害嬰兒健康之作業環境: (請敘明物質)。</p> <p>6. 可經皮膚吸收之毒性化學物質, 包括某些殺蟲劑。</p> <p>7. 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間。</p> <p>8. 其他: 。</p>	<p>化學性危害</p> <p>1. 暴露於依國家標準 CNS-15030 分類屬生殖毒性物質第一級之作業環境: (請敘明物質)</p> <p>2. 暴露於依國家標準 CNS-15030 分類屬生殖細胞致突變性物質第一級之作業環境: (請敘明物質)</p> <p>3. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境。</p> <p>4. 暴露於製造或處置抗細胞分裂及具細胞毒性藥物之作業環境。</p> <p>5. 暴露於對哺乳功能有不良影響致危害嬰兒健康之作業環境: (請敘明物質)</p> <p>6. 其他:</p>	
<p>生物性危害</p> <p>1. 暴露於感染弓形蟲之作業環境。</p> <p>2. 暴露於感染德國麻疹之作業環境。</p> <p>3. 暴露於具有致病或致死之微生物: 如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎、人類免疫缺乏病毒或肺結核等。</p> <p>4. 其他:</p>	<p>生物性危害</p> <p>1. 暴露於感染弓形蟲之作業環境。</p> <p>2. 暴露於感染德國麻疹之作業環境。</p> <p>3. 暴露於具有致病或致死之微生物: 如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒或肺結核等。</p> <p>4. 其他:</p>	
<p>人因性危害</p> <p>1. 工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業。</p> <p>2. 搬抬物件之作業姿勢具困難度, 或重覆不正常或不自然的姿勢。</p> <p>3. 工作姿勢為重覆性之動作。</p> <p>4. 工作姿勢會受空間不足而影響 (活動或伸展空間狹小)。</p> <p>5. 工作台之設計不符合人體力學, 易造成肌肉骨骼不適症狀。</p> <p>6. 其他: 。</p>	<p>人因性危害</p> <p>1. 工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業。</p> <p>2. 工作須經常提舉或移動 (推拉) 大型重物或物件。</p> <p>3. 搬抬物件之作業姿勢具困難度或經常反覆不正常或不自然的姿勢。</p> <p>4. 工作姿勢經常為重覆性之動作。</p> <p>5. 工作姿勢會受空間不足而影響 (活動或伸展空間狹小)。</p> <p>6. 工作台之設計不符合人體力學, 易造成肌肉骨骼不適症狀。</p> <p>7. 其他:</p>	

修正表格

工作壓力/職場暴力			
1. 工作性質須輪班或夜間工作			
2. 工作性質須經常加班或國外出差			
3. 工作性質為獨自作業			
4. 工作性質易受暴力攻擊			
5. 異常工作負荷導致精神緊張或工作壓力，或無法調整工作時間或休假			
6. 其他：			
其他			
1. 工作中須長時間站立，無坐具可休息			
2. 工作中須長時間靜坐，無自由起身走動			
3. 工作需頻繁變換不同姿勢，如由低位變換至高位之姿勢			
4. 其他：			
三、風險等級			
<input type="checkbox"/> 無(非屬女性勞工母性健康保護實施辦法第3條至第5條適用範圍)			
<input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理			
四、改善及管理措施			
1. 工程控制			
<input type="checkbox"/> 製程改善，請敘明：.....			
<input type="checkbox"/> 設置通風換氣設備，請敘明：.....			
<input type="checkbox"/> 其他，請敘明：.....			
<input type="checkbox"/> 暫無改善建議.....			
2. 行政管理			
<input type="checkbox"/> 工時調整，請敘明：.....			
<input type="checkbox"/> 職務或工作調整，請敘明：.....			
<input type="checkbox"/> 其他，請敘明：.....			
<input type="checkbox"/> 暫無管理措施建議.....			
3. 使用防護具，請敘明：.....			
4. 其他採行措施，請敘明：.....			

現行表格

工作壓力			
1. 工作性質須輪班或夜間工作			
2. 工作性質須經常加班或出差			
3. 工作性質為獨自作業			
4. 工作性質較無法彈性調整工作時間或安排休假			
5. 工作性質易受暴力攻擊			
6. 工作性質屬工作負荷較大或常伴隨精神緊張			
7. 其他：.....			
其他			
1. 工作中須長時間站立			
2. 工作中須長時間靜坐			
3. 工作需頻繁變換不同姿勢，如經常由低位變換至高位之姿勢			
4. 工作中須穿戴個人防護具或防護衣或制服			
5. 工作性質須經常駕駛車輛或騎乘摩托車外出			
6. 作業場所對於如廁、進食、飲水或休憩之地點便利性不足			
7. 工作場所未設置哺乳室或友善度不足			
8. 其他：.....			
評估結果(風險等級)			
<input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理			

說明

三、四、為配合「工作場所母性健康保護技術指引」附表一內容，新增本項。

修正表格	現行表格	說明
<p>五、執行人員及日期 (僅就當次實際執行者簽名)</p> <p><input type="checkbox"/> 職業安全衛生人員，簽名.....</p> <p><input type="checkbox"/> 勞工健康服務醫師，簽名.....</p> <p><input type="checkbox"/> 勞工健康服務護理人員，簽名.....</p> <p><input type="checkbox"/> 人力資源管理人員，簽名.....</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，部門名稱.....，職稱.....，簽名.....</p> <p><input type="checkbox"/> 工作者：..... 部門名稱.....，受評估單位主管簽名：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 執行日期：.....年.....月.....日</p>		<p>五、配合「工作場所母性健康保護技術指引」附表一內容，修正本項文字內容。</p>

附表 2 修正對照表

修正表格	現行表格	說明
<p>表 2 國立宜蘭大學妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康風險評估表</p> <p>一、基本資料</p> <p>姓名：..... 年齡：..... 歲</p> <p>單位/部門名稱：..... 職務：..... 目前班別：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 妊娠週數..... 週；預產期..... 年..... 月..... 日</p> <p><input type="checkbox"/> 本次妊娠有無多胎情形：<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎）</p> <p><input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期..... 年..... 月..... 日）<input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳</p> <p>二、過去疾病史</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症</p> <p><input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病..... <input type="checkbox"/> 其他.....</p> <p>三、家族病史</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症</p> <p><input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病..... <input type="checkbox"/> 其他.....</p> <p>四、婦產科相關病史</p> <p>1. 免疫狀況（曾接受疫苗注射或具有抗體）：.....</p> <p><input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> 水痘..... <input type="checkbox"/> MMR（麻疹-腮腺炎-德國麻疹）</p> <p>2. 生產史：懷孕次數..... 次，生產次數..... 次，流產次數..... 次</p> <p>3. 生產方式：自然產..... 次，剖腹產..... 次，併發症：<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：.....</p> <p>4. 過去懷孕病史：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 無..... <input type="checkbox"/> 先天性子宮異常..... <input type="checkbox"/> 子宮肌瘤..... <input type="checkbox"/> 子宮頸手術病史</p> <p><input type="checkbox"/> 曾有第 2 孕期（14 週）以上之流產 <input type="checkbox"/> 早產（懷孕未滿 37 週之生產）史</p> <p>5. 其他.....</p>	<p>表 2 國立宜蘭大學妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康風險評估表</p> <p>一、基本資料</p> <p>姓名：..... 年齡：..... 歲</p> <p>單位/部門名稱：..... 職務：..... 目前班別：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 妊娠週數..... 週；預產期..... 年..... 月..... 日</p> <p><input type="checkbox"/> 本次妊娠有無多胎情形：<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎）</p> <p><input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期..... 年..... 月..... 日）<input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳</p> <p>二、過去疾病史</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症</p> <p><input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病..... <input type="checkbox"/> 其他.....</p> <p>三、家族病史</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症</p> <p><input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病..... <input type="checkbox"/> 其他.....</p> <p>四、婦產科相關病史</p> <p>1. 免疫狀況（曾接受疫苗注射或具有抗體）：.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> 水痘..... <input type="checkbox"/> MMR（麻疹-腮腺炎-德國麻疹）</p> <p>2. 生產史：懷孕次數..... 次，生產次數..... 次，流產次數..... 次</p> <p>3. 生產方式：自然產..... 次，剖腹產..... 次，併發症：<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：.....</p> <p>4. 過去懷孕病史：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 先天性子宮異常..... <input type="checkbox"/> 子宮肌瘤..... <input type="checkbox"/> 子宮頸手術病史</p> <p><input type="checkbox"/> 曾有第 2 孕期（14 週）以上之流產 <input type="checkbox"/> 早產（懷孕未滿 37 週之生產）史</p> <p>5. 其他.....</p>	

修正表格	現行表格	說明
<p>五、妊娠及分娩後風險因子評估</p> <p><input type="checkbox"/> 無下列各種風險情形</p> <p><input type="checkbox"/> 沒有規律產檢 ··· <input type="checkbox"/> 抽菸 ··· <input type="checkbox"/> 喝酒 ··· <input type="checkbox"/> 藥物，請敘明：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 年齡 (未滿18歲或大於40歲) ··· <input type="checkbox"/> 生活環境因素 (例如熱、空氣汙染)</p> <p><input type="checkbox"/> 孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分</p> <p><input type="checkbox"/> 個人心理狀況：<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 焦慮症 ··· <input type="checkbox"/> 憂鬱症 ··· <input type="checkbox"/> 其他.....</p> <p><input type="checkbox"/> 睡眠：<input type="checkbox"/> 正常 ··· <input type="checkbox"/> 失眠 ··· <input type="checkbox"/> 需使用藥物 ··· <input type="checkbox"/> 其他.....</p> <p>六、自覺徵狀</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 其他症狀：.....</p> <p>備註：</p> <p>1.→ 本表由勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊。</p> <p>2.→ 請於面談時將此表單及孕婦健康手冊交予勞工健康服務醫師或護理人員。</p>	<p>五、妊娠及分娩後風險因子評估</p> <p><input type="checkbox"/> 沒有規律產檢 ··· <input type="checkbox"/> 抽菸 ··· <input type="checkbox"/> 喝酒 ··· <input type="checkbox"/> 藥物，請敘明：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 年齡 (未滿18歲或大於40歲) ··· <input type="checkbox"/> 生活環境因素 (例如熱、空氣汙染)</p> <p><input type="checkbox"/> 孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分</p> <p><input type="checkbox"/> 個人心理狀況：<input type="checkbox"/> 焦慮症 ··· <input type="checkbox"/> 憂鬱症</p> <p><input type="checkbox"/> 睡眠：<input type="checkbox"/> 正常 ··· <input type="checkbox"/> 失眠 ··· <input type="checkbox"/> 需使用藥物 ··· <input type="checkbox"/> 其他.....</p> <p>六、自覺徵狀</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 其他症狀：.....</p> <p>備註：</p> <p>請於面談時將此表單及孕婦健康手冊交予職業安全衛生護理師，謝謝！</p>	<p>五、配合「工作場所母性健康保護技術指引」附表二內容，修正本項文字內容。</p>

附表 4 修正對照表

修正表格	現行表格	說明																																																																																	
<p>表 4 國立宜蘭大學母性健康保護面談及工作適性安排建議表</p> <p>一、基本資料</p> <p>姓名：..... 年齡：..... 歲；單位/部門名稱：.....</p> <p>工作職稱/內容：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 妊娠週數..... 週；預產期..... 年..... 月..... 日</p> <p><input type="checkbox"/> 生產後(產後..... 月)(分娩日期..... 年..... 月..... 日) <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳</p> <p><input type="checkbox"/> 身高：..... 公分；體重：..... 公斤；BMI：.....；血壓：..... mmHg</p> <p><input type="checkbox"/> 從事鉛作業之育齡期女性勞工，屬第二級或第三級管理</p> <p>風險等級為 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級</p> <p>二、工作環境危害及健康問題</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>危害類型</th> <th>危害項目</th> <th>工作改善及預防措施</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10">物理性危害</td> <td><input type="checkbox"/> 游離輻射</td> <td>1. 工作環境</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 噪音TWA ≥85分貝</td> <td><input type="checkbox"/> 提供適當防護具</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)</td> <td><input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)</td> <td><input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 高溫作業</td> <td>2. 工時調整</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 異常氣壓</td> <td><input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業</td> <td>3. 其他預防措施</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電擊</td> <td><input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒</td> <td><input type="checkbox"/> 禁止此作業</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (得依事業單位實際狀況增列評估項目)</td> <td>4. 職務內容</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 調整：.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日</td> </tr> </tbody> </table>	危害類型	危害項目	工作改善及預防措施	物理性危害	<input type="checkbox"/> 游離輻射	1. 工作環境	<input type="checkbox"/> 噪音TWA ≥85分貝	<input type="checkbox"/> 提供適當防護具	<input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)	<input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間	<input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)	<input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)	<input type="checkbox"/> 高溫作業	2. 工時調整	<input type="checkbox"/> 異常氣壓	<input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間	<input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業	3. 其他預防措施	<input type="checkbox"/> 電擊	<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防	<input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒	<input type="checkbox"/> 禁止此作業	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實際狀況增列評估項目)	4. 職務內容		<input type="checkbox"/> 調整：.....		<input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日	<p>表 4 國立宜蘭大學母性健康保護面談及工作適性安排建議表</p> <p>姓名：..... 年齡：..... 歲；單位/部門名稱：..... 職務：.....</p> <p><input type="checkbox"/> 妊娠週數..... 週；預產期..... 年..... 月..... 日</p> <p><input type="checkbox"/> 分娩後(分娩日期..... 年..... 月..... 日) <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳</p> <p>風險等級為 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級</p> <p>工作適性建議表</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>危害類型</th> <th>危害項目</th> <th>工作改善及預防</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10">物理性危害</td> <td><input type="checkbox"/> 游離輻射</td> <td>1. 工作環境</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 噪音TWA ≥85分貝</td> <td><input type="checkbox"/> 提供適當防護具</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)</td> <td><input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)</td> <td><input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 高溫作業</td> <td>2. 工時調整</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 異常氣壓</td> <td><input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業</td> <td>3. 其他預防措施</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電擊</td> <td><input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒</td> <td><input type="checkbox"/> 禁止此作業</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (得依事業單位實際狀況增列評估項目)</td> <td>4. 職務內容</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 調整：.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">化學性危害</td> <td><input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質..... (除職安法第30條第1項第5款之化學品外，可參閱附錄一).....</td> <td>1. 工作環境</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質..... (除職安法第30條第1項第5款之化學品外，可參閱附錄一).....</td> <td><input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物</td> <td><input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質.....</td> <td><input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑</td> <td>2. 工時調整</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間</td> <td><input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)</td> <td>3. 其他預防措施</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 禁止此作業</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. 職務內容</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 調整：.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日</td> </tr> </tbody> </table>	危害類型	危害項目	工作改善及預防	物理性危害	<input type="checkbox"/> 游離輻射	1. 工作環境	<input type="checkbox"/> 噪音TWA ≥85分貝	<input type="checkbox"/> 提供適當防護具	<input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)	<input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間	<input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)	<input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)	<input type="checkbox"/> 高溫作業	2. 工時調整	<input type="checkbox"/> 異常氣壓	<input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間	<input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業	3. 其他預防措施	<input type="checkbox"/> 電擊	<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防	<input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒	<input type="checkbox"/> 禁止此作業	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實際狀況增列評估項目)	4. 職務內容		<input type="checkbox"/> 調整：.....		<input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日	化學性危害	<input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質..... (除職安法第30條第1項第5款之化學品外，可參閱附錄一).....	1. 工作環境	<input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質..... (除職安法第30條第1項第5款之化學品外，可參閱附錄一).....	<input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備)	<input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物	<input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具	<input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質.....	<input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間	<input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑	2. 工時調整	<input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間	<input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)	3. 其他預防措施		<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防		<input type="checkbox"/> 禁止此作業		4. 職務內容		<input type="checkbox"/> 調整：.....		<input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日	<p>一、配合「工作場所母性健康保護技術指引」附表四內容，修正及新增本項文字內容。</p>
危害類型	危害項目	工作改善及預防措施																																																																																	
物理性危害	<input type="checkbox"/> 游離輻射	1. 工作環境																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 噪音TWA ≥85分貝	<input type="checkbox"/> 提供適當防護具																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)	<input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)	<input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 高溫作業	2. 工時調整																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 異常氣壓	<input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業	3. 其他預防措施																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 電擊	<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒	<input type="checkbox"/> 禁止此作業																																																																																	
	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實際狀況增列評估項目)	4. 職務內容																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 調整：.....																																																																																		
	<input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日																																																																																		
危害類型	危害項目	工作改善及預防																																																																																	
物理性危害	<input type="checkbox"/> 游離輻射	1. 工作環境																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 噪音TWA ≥85分貝	<input type="checkbox"/> 提供適當防護具																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)	<input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)	<input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 高溫作業	2. 工時調整																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 異常氣壓	<input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業	3. 其他預防措施																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 電擊	<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒	<input type="checkbox"/> 禁止此作業																																																																																	
	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實際狀況增列評估項目)	4. 職務內容																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 調整：.....																																																																																		
	<input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日																																																																																		
化學性危害	<input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質..... (除職安法第30條第1項第5款之化學品外，可參閱附錄一).....	1. 工作環境																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質..... (除職安法第30條第1項第5款之化學品外，可參閱附錄一).....	<input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備)																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物	<input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質.....	<input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑	2. 工時調整																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間	<input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間																																																																																	
	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)	3. 其他預防措施																																																																																	
	<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防																																																																																		
	<input type="checkbox"/> 禁止此作業																																																																																		
	4. 職務內容																																																																																		
	<input type="checkbox"/> 調整：.....																																																																																		
	<input type="checkbox"/> 休假：..... 年..... 月..... 日至..... 年..... 月..... 日																																																																																		

修正表格	現行表格	說明												
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="91 124 237 699"> 化學性危害 <input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質..... (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一) <input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質..... (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一) <input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物 <input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質..... <input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑 <input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間 <input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目) </td> <td data-bbox="237 124 1055 699"> 1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備) <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="91 699 237 983"> 生物性危害 <input type="checkbox"/> 弓形蟲 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒、或肺結核 (得依事業單位實境增列評估項目) </td> <td data-bbox="237 699 1055 983"> 1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 </td> </tr> </table>	化學性危害 <input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質..... (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一) <input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質..... (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一) <input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物 <input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質..... <input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑 <input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間 <input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備) <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日	生物性危害 <input type="checkbox"/> 弓形蟲 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒、或肺結核(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1055 124 1189 387"> 生物性危害 <input type="checkbox"/> 弓形蟲 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒、或肺結核 (得依事業單位實境增列評估項目) </td> <td data-bbox="1189 124 1939 387"> 1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1055 387 1189 600"> 人因性危害 <input type="checkbox"/> 人工重物處理 <input type="checkbox"/> 空間狹小 <input type="checkbox"/> 動作(movement)或姿勢 <input type="checkbox"/> 工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等) <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目) </td> <td data-bbox="1189 387 1939 600"> 1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1055 600 1189 746"> 工作壓力/職場暴力 <input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 職場暴力 <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目) </td> <td data-bbox="1189 600 1939 746"> 1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1055 746 1189 983"> 其他 <input type="checkbox"/> 工作時間 <input type="checkbox"/> 工作姿勢(久站或久坐..等) <input type="checkbox"/> 個人防護具或制服之穿戴 <input type="checkbox"/> 如廁、進食、飲水或休憩地點 <input type="checkbox"/> 未設置哺乳室 <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目) </td> <td data-bbox="1189 746 1939 983"> 1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 提供哺乳室 <input type="checkbox"/> 提供臨近浴廁 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 </td> </tr> </table>	生物性危害 <input type="checkbox"/> 弓形蟲 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒、或肺結核(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日	人因性危害 <input type="checkbox"/> 人工重物處理 <input type="checkbox"/> 空間狹小 <input type="checkbox"/> 動作(movement)或姿勢 <input type="checkbox"/> 工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等) <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日	工作壓力/職場暴力 <input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 職場暴力 <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日	其他 <input type="checkbox"/> 工作時間 <input type="checkbox"/> 工作姿勢(久站或久坐..等) <input type="checkbox"/> 個人防護具或制服之穿戴 <input type="checkbox"/> 如廁、進食、飲水或休憩地點 <input type="checkbox"/> 未設置哺乳室 <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 提供哺乳室 <input type="checkbox"/> 提供臨近浴廁 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日	
化學性危害 <input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質..... (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一) <input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質..... (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一) <input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物 <input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質..... <input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑 <input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間 <input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備) <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日													
生物性危害 <input type="checkbox"/> 弓形蟲 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒、或肺結核(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日													
生物性危害 <input type="checkbox"/> 弓形蟲 <input type="checkbox"/> 德國麻疹 <input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒、或肺結核(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日													
人因性危害 <input type="checkbox"/> 人工重物處理 <input type="checkbox"/> 空間狹小 <input type="checkbox"/> 動作(movement)或姿勢 <input type="checkbox"/> 工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等) <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日													
工作壓力/職場暴力 <input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 職場暴力 <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日													
其他 <input type="checkbox"/> 工作時間 <input type="checkbox"/> 工作姿勢(久站或久坐..等) <input type="checkbox"/> 個人防護具或制服之穿戴 <input type="checkbox"/> 如廁、進食、飲水或休憩地點 <input type="checkbox"/> 未設置哺乳室 <input type="checkbox"/>(得依事業單位實境增列評估項目)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 提供哺乳室 <input type="checkbox"/> 提供臨近浴廁 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：..... <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日													

修正表格	現行表格	說明									
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="91 124 235 359">人因性危害⁴</td> <td data-bbox="235 124 548 359"> <input type="checkbox"/>→人工重物處理⁴ <input type="checkbox"/>→空間狹小⁴ <input type="checkbox"/>→動作(movement)或姿勢⁴ <input type="checkbox"/>→工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等)⁴ <input type="checkbox"/>→.....(得依事業單位實境增列評估項目).....⁴ </td> <td data-bbox="548 124 1048 359"> 1.工作環境⁴ <input type="checkbox"/>調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)⁴ <input type="checkbox"/>提供適當的座位⁴ <input type="checkbox"/>提供寬敞環境可經常活動⁴ <input type="checkbox"/>避免獨立作業⁴ </td> </tr> <tr> <td data-bbox="91 359 235 518">工作壓力⁴ /職場暴力⁴</td> <td data-bbox="235 359 548 518"> <input type="checkbox"/>→工作壓力⁴ <input type="checkbox"/>→職場暴力⁴ <input type="checkbox"/>→.....(得依事業單位實境增列評估項目).....⁴ </td> <td data-bbox="548 359 1048 518"> 2.工時調整⁴ <input type="checkbox"/>增加休息時間及頻率·<input type="checkbox"/>調整輪班及班別時間⁴ 3.其他預防措施⁴ <input type="checkbox"/>告知勞工其作業之危害及預防⁴ <input type="checkbox"/>壓力諮詢或管理⁴ <input type="checkbox"/>禁止此作業⁴ </td> </tr> <tr> <td data-bbox="91 518 235 893">其他⁴</td> <td data-bbox="235 518 548 893"> <input type="checkbox"/>工作時間⁴ <input type="checkbox"/>工作姿勢(久站或久坐..等)⁴ <input type="checkbox"/>個人防護具或制服之穿戴⁴ <input type="checkbox"/>如廁、進食、飲水或休憩地點 便利性不足⁴ <input type="checkbox"/>未設置哺乳室⁴ <input type="checkbox"/>((得依事業單位實境增列評估項目).....)⁴ </td> <td data-bbox="548 518 1048 893"> 4.職務內容⁴ <input type="checkbox"/>調整：.....⁴ <input type="checkbox"/>休假：..年..月..日至..年..月..日⁴ 1.工作環境⁴ <input type="checkbox"/>調整工作環境⁴ <input type="checkbox"/>提供適當的座位⁴ <input type="checkbox"/>提供寬敞環境可經常活動⁴ <input type="checkbox"/>提供哺乳室⁴ <input type="checkbox"/>提供臨近浴廁⁴ <input type="checkbox"/>提供適當防護衣及防護具⁴ <input type="checkbox"/>避免獨立作業⁴ </td> </tr> </table>	人因性危害 ⁴	<input type="checkbox"/> →人工重物處理 ⁴ <input type="checkbox"/> →空間狹小 ⁴ <input type="checkbox"/> →動作(movement)或姿勢 ⁴ <input type="checkbox"/> →工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等) ⁴ <input type="checkbox"/> →.....(得依事業單位實境增列評估項目)..... ⁴	1.工作環境 ⁴ <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) ⁴ <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 ⁴ <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 ⁴	工作壓力 ⁴ /職場暴力 ⁴	<input type="checkbox"/> →工作壓力 ⁴ <input type="checkbox"/> →職場暴力 ⁴ <input type="checkbox"/> →.....(得依事業單位實境增列評估項目)..... ⁴	2.工時調整 ⁴ <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率· <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 ⁴ 3.其他預防措施 ⁴ <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 ⁴ <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 ⁴ <input type="checkbox"/> 禁止此作業 ⁴	其他 ⁴	<input type="checkbox"/> 工作時間 ⁴ <input type="checkbox"/> 工作姿勢(久站或久坐..等) ⁴ <input type="checkbox"/> 個人防護具或制服之穿戴 ⁴ <input type="checkbox"/> 如廁、進食、飲水或休憩地點 便利性不足 ⁴ <input type="checkbox"/> 未設置哺乳室 ⁴ <input type="checkbox"/> ((得依事業單位實境增列評估項目).....) ⁴	4.職務內容 ⁴ <input type="checkbox"/> 調整：..... ⁴ <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 ⁴ 1.工作環境 ⁴ <input type="checkbox"/> 調整工作環境 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供哺乳室 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供臨近浴廁 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 ⁴ <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 ⁴		
人因性危害 ⁴	<input type="checkbox"/> →人工重物處理 ⁴ <input type="checkbox"/> →空間狹小 ⁴ <input type="checkbox"/> →動作(movement)或姿勢 ⁴ <input type="checkbox"/> →工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等) ⁴ <input type="checkbox"/> →.....(得依事業單位實境增列評估項目)..... ⁴	1.工作環境 ⁴ <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) ⁴ <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 ⁴ <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 ⁴									
工作壓力 ⁴ /職場暴力 ⁴	<input type="checkbox"/> →工作壓力 ⁴ <input type="checkbox"/> →職場暴力 ⁴ <input type="checkbox"/> →.....(得依事業單位實境增列評估項目)..... ⁴	2.工時調整 ⁴ <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率· <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 ⁴ 3.其他預防措施 ⁴ <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 ⁴ <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 ⁴ <input type="checkbox"/> 禁止此作業 ⁴									
其他 ⁴	<input type="checkbox"/> 工作時間 ⁴ <input type="checkbox"/> 工作姿勢(久站或久坐..等) ⁴ <input type="checkbox"/> 個人防護具或制服之穿戴 ⁴ <input type="checkbox"/> 如廁、進食、飲水或休憩地點 便利性不足 ⁴ <input type="checkbox"/> 未設置哺乳室 ⁴ <input type="checkbox"/> ((得依事業單位實境增列評估項目).....) ⁴	4.職務內容 ⁴ <input type="checkbox"/> 調整：..... ⁴ <input type="checkbox"/> 休假：..年..月..日至..年..月..日 ⁴ 1.工作環境 ⁴ <input type="checkbox"/> 調整工作環境 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供哺乳室 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供臨近浴廁 ⁴ <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 ⁴ <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 ⁴									

修正表格	現行表格	說明
<p>三、採取措施^o</p> <p>1.健康問題^o</p> <p><input type="checkbox"/>無，大致正常^o</p> <p><input type="checkbox"/>有，請敘明診斷或不適症狀^o</p> <p>2.管理分級^o</p> <p><input type="checkbox"/>第一級管理（所從事工作或健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康）^o</p> <p><input type="checkbox"/>第二級管理（所從事工作或健康問題，可能影響母體、胎兒或嬰兒健康）^o</p> <p><input type="checkbox"/>第三級管理（所從事工作或健康問題，會危害母體、胎兒或嬰兒健康）^o</p> <p>3.工作適性安排建議^o</p> <p><input type="checkbox"/>可繼續從事目前工作^o</p> <p><input type="checkbox"/>可繼續從事工作，但須考量下列條件限制：^o</p> <p>----<input type="checkbox"/> (1)變更工作場所：^o</p> <p>----<input type="checkbox"/> (2)變更職務：^o</p> <p>----<input type="checkbox"/> (3)縮減職務量：^o</p> <p>-----<input type="checkbox"/> 縮減工作時間：^o</p> <p>-----<input type="checkbox"/> 縮減業務量：^o</p> <p>----<input type="checkbox"/> (4)限制加班（不得超過<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>小時/天）^o</p> <p>----<input type="checkbox"/> (5)周末或假日之工作限制（每月<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>次）-----^o</p> <p>----<input type="checkbox"/> (6)出差之限制（每月<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>次）^o</p> <p>----<input type="checkbox"/> (7)夜班工作之限制（輪班工作者）（每月<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>次）^o</p> <p><input type="checkbox"/>不可繼續工作，宜休養(休養期間：敘明時間)^o</p> <p><input type="checkbox"/>不可繼續工作，需住院觀察^o</p> <p><input type="checkbox"/>其他具體之工作調整或生活建議^o</p> <p>(包括工作調整或異動、追蹤或職場對應方法、飲食等詳細之建議內容：^o</p> <p><input type="checkbox"/>衛教指導^o</p> <p><input type="checkbox"/>妊娠期間注意事項之指導^o</p> <p>^o</p> <p><input type="checkbox"/>產後恢復或哺乳期間注意事項之指導^o</p> <p>^o</p> <p style="text-align: center;">面談指導及工作適性安排意願^o</p> <p>本人-----已於---年---月---日與-----面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議：^o</p> <p><input type="checkbox"/>維持原工作 <input type="checkbox"/>調整職務 <input type="checkbox"/>調整工作時間 <input type="checkbox"/>變更工作場所 <input type="checkbox"/>其他-----^o</p> <p>^o</p> <p>勞工簽名：-----^o</p> <p>^o</p>	<p style="text-align: center;">面談指導及工作適性安排意願^o</p> <p>本人-----已於---年---月---日與-----面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議：^o</p> <p><input type="checkbox"/>維持原工作 <input type="checkbox"/>調整職務 <input type="checkbox"/>調整工作時間 <input type="checkbox"/>變更工作場所 <input type="checkbox"/>其他-----^o</p> <p>勞工簽名：-----^o</p>	<p>三、配合「工作場所母性健康保護技術指引」附表四內容，新增本項內容。</p>

國立宜蘭大學母性健康保護管理措施（草案）

106年06月14日「環境保護暨職業安全衛生委員會」會議通過

106年07月04日105學年度第22次行政會議通過

111年4月27日環安委員會修訂通過

一、國立宜蘭大學（以下簡稱本校）依據「職業安全衛生法」第30、31條及「女性勞工母性健康保護實施辦法」規定，訂定「國立宜蘭大學母性健康保護管理措施」（以下簡稱本措施）。

二、適用對象：

- (一)育齡期之女性員工。
- (二)妊娠期間之女性員工。
- (三)分娩後未滿1年或哺乳中之女性員工。

三、適用範圍：

- (一)適用對象主(被)動提出從事下列工作或人事管理部門通報，應啟動本措施：
- 1.接觸或使用國家標準 CNS 15030 分類屬生殖毒性物質第一級、生殖細胞致突變性物質第一級或其他對哺乳功能有不良影響之化學品。
 - 2.易造成健康危害之工作，包括作業姿勢、人力提舉、搬運、推拉重物、輪班、夜班、單獨工作及工作負荷等。
 - 3.從事鉛及其化合物散布場所之工作。
 - 4.暴露於職業安全衛生法第30、31條之危險性或有害性工作。
 - 5.其他經中央主管機關指定公告者。

四、權責單位：

(一)環境保護暨安全衛生中心（以下簡稱環安衛中心）：

- 1.擬訂、規劃與執行本措施。
- 2.執行「母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表」(表1)。
- 3.必要時，請個案婦產科醫師填寫「妊娠及分娩後未滿一年勞工之健康及工作適性評估建議表」(表3)。
- 4.安排勞工健康服務醫師面談。
- 5.定期填報「母性健康保護執行紀錄表」(表5)。
- 6.提供「母性健康保護風險危害分級參考表」(表6)、「母性職場健康風險危害因子、健康影響及控制策略」(表7)等資料，供女性員工參考及進行危害因子控制。
- 7.提供孕期及哺乳健康指導與諮詢。
- 8.協助孕產婦疾病之轉介與處理。

(二)勞工健康服務醫師：

- 1.參與並協助母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。
- 2.提出評估健康危害、風險分級、工作適性評估及危害控制建議等。

(三)人事管理部門（人事室、事務組）：

- 1.協助本措施之規劃、推動與執行。
- 2.協助提供女性員工，妊娠或產假人員等資料，並依評估及建議調整女性員工之工作內容及工時排班。

(四)適用對象應配合事項如下：

- 1.主動告知工作場所負責人懷孕或生產事實。
- 2.填寫「妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表」(表 2)，並配合本措施之執行及參與。
- 3.必要時，請婦產科醫師填寫「妊娠及分娩後未滿一年勞工之健康及工作適性評估建議表」(表 3)。
- 4.配合工作危害評估、工作調整與現場改善措施。
- 5.若作業變更或健康狀況有變化，應立即告知工作場所負責人，以調整本措施之執行。

五、規劃與實施：

(一)需求評估：適用對象主(被)動提出或人事管理部門通報，即啟動本措施。

(二)評估結果與風險管理：

- 1.依「工作場所環境及作業危害評估表」及「妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康風險評估表」進行風險評估。
- 2.風險等級在 2 級管理以上，由勞工健康服務醫師進行面談，必要時轉介給婦產科醫師進行工作適性評估與建議。
- 3.工作適性有疑慮時，評估工作是否須調整，若需調整工作內容或工時時，轉請人事管理部門協助。

(三)告知評估結果：若需調離原職務或工作內容、工時變更，需以書面或口頭之方式告知員工及單位主管。

(四)實施管理措施：

- 1.職業安全衛生人員、勞工健康服務醫護人員及相關部門人員，依風險管理結果採取工程控制、行政管理(含工作調整或安排)。
- 2.若員工不願調離原職務或工作內容、工時變更，應以正式文件表明。

(五)定期追蹤管理與評估：母性健康保護管理措施，可因員工健康狀況變化，隨時修正，若已有不適症狀，應請孕、產婦儘速就醫。

六、本措施執行紀錄或文件等應歸檔留存三年以上。

七、女性員工未告知工作場所負責人妊娠或分娩事實，本校相關人員與單位得免受相關規定之處罰。但各級單位權責人員明知或可得而知者，不在此限。

八、本措施如有未盡事宜，其他法令相關規定有特別規定者，從其規定。

九、本措施經環境保護暨職業安全衛生委員會議通過後實施。

國立宜蘭大學執行母性健康保護計畫流程圖

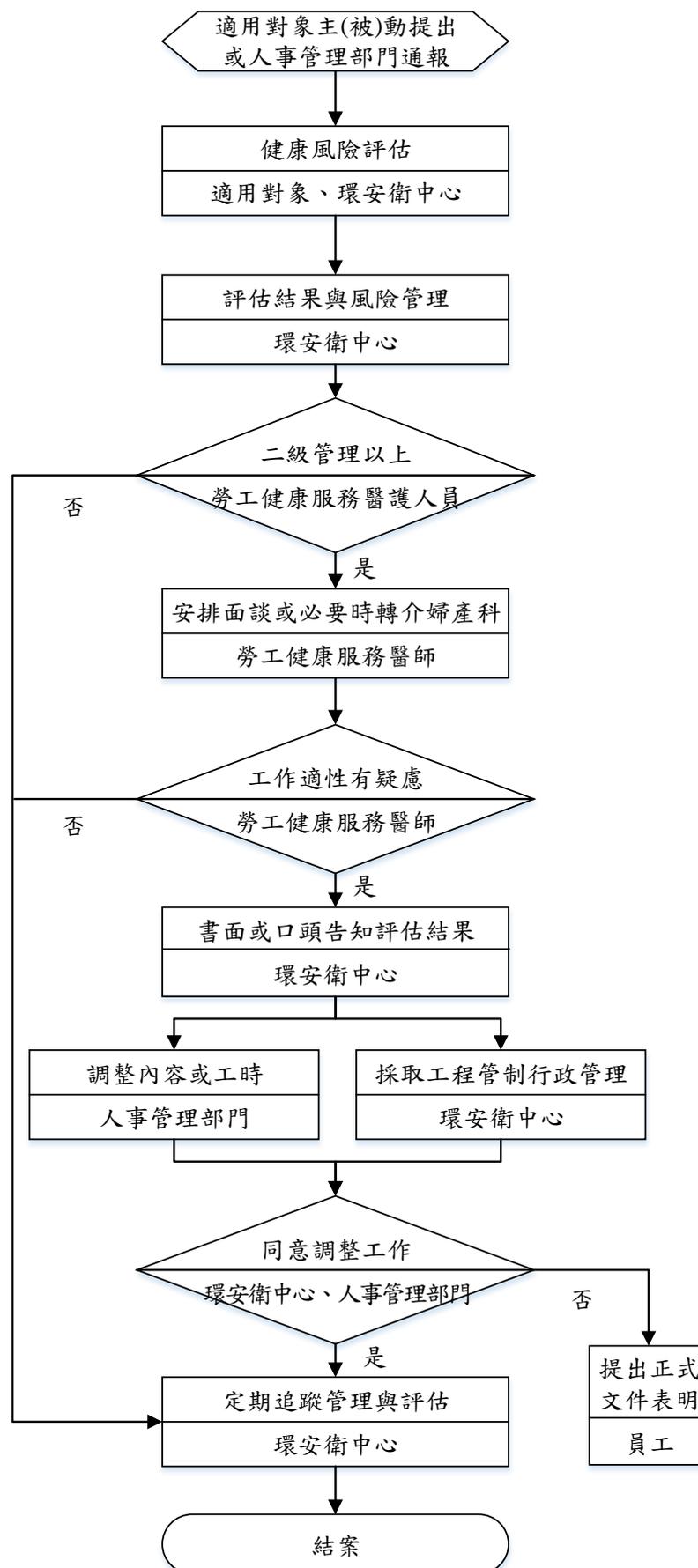


圖 1 國立宜蘭大學執行母性健康保護計畫流程圖

表 1 國立宜蘭大學母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表

<u>一、作業場所基本資料</u>			
<u>部門名稱：</u>		<u>作業型態：</u> <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：	
<u>二、作業場所危害類型</u>			<u>評估結果(風險等級)</u>
			<u>第一級</u>
			<u>第二級</u>
			<u>第三級</u>
			<u>無危害</u>
			<u>可能有危害</u>
			<u>有危害</u>
物理性危害			
<u>1.工作用階梯寬度小於 30 公分</u>			
<u>2.作業場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞(例如固定物無防震設計)</u>			
<u>3.暴露於有害輻射散布場所之工作(依游離輻射防護安全標準之定義)</u>			
<u>4.暴露於噪音作業環境(TWA\geq85dB)</u>			
<u>5.暴露於高溫作業之環境(依高溫作業勞工作息時間標準之定義)</u>			
<u>6.從事高溫礦物或礦渣之澆注、裝卸、搬運、清除等作業</u>			
<u>7.暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境</u>			
<u>8.從事鑿岩機、鏈鋸、鉚釘機（衝程 70 公厘以下、重量 2 公斤以下者除外）及夯土機等有顯著振動之作業</u>			
<u>9.暴露於異常氣壓之工作(依異常氣壓危害預防標準之定義)</u>			
<u>10.從事礦場地下礦物試掘、採掘之作業</u>			
<u>11.從事起重機、人字臂起重桿之運轉作業</u>			
<u>12.從事動力捲揚機、動力運搬機及索道之運轉作業</u>			
<u>13.從事橡膠化合物及合成樹脂之滾輾作業</u>			
<u>14.其他：</u>			
化學性危害			
<u>1.暴露於依國家標準 CNS 15030 分類屬生殖毒性物質第一級之作業環境(除職安法 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外，可參閱附錄三)：(請敘明物質)</u>			
<u>2.暴露於依國家標準 CNS 15030 分類屬生殖細胞致突變性物質第一級之作業環境(除職安法第 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外，可參閱附錄三)：(請敘明物質)</u>			
<u>3.暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境</u>			
<u>4.暴露於製造或處置抗細胞分裂劑及具細胞毒性藥物之作業</u>			

環境			
5.暴露於對哺乳功能有不良影響致危害嬰兒健康之作業環境：(請敘明物質)			
6.可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑			
7.一氧化碳或其它窒息性氣體之空間			
8.其他：			
生物性危害			
1.暴露於感染弓形蟲之作業環境			
2.暴露於感染德國麻疹之作業環境			
3.暴露於具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎、人類免疫缺乏病毒或肺結核等			
4.其他：_____			
人因性危害			
1.工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業			
2.搬抬物件之作業姿勢具困難度，或重覆不正常或不自然的姿勢			
3.工作姿勢為重覆性之動作			
4.工作姿勢會受空間不足而影響（活動或伸展空間狹小）			
5.工作台之設計不符合人體力學，易造成肌肉骨骼不適症狀			
6.其他：			
工作壓力/職場暴力			
1.工作性質須輪班或夜間工作			
2.工作性質須經常加班或國外出差			
3.工作性質為獨自作業			
4.工作性質易受暴力攻擊			
5.異常工作負荷導致精神緊張或工作壓力，或無法調整工作時間或休假			
6.其他：			
其他			
1.工作中須長時間站立， 無坐具可休息			
2.工作中須長時間靜坐， 無法自由起身走動			
3.工作需頻繁變換不同姿勢，如由低位變換至高位之姿勢			
4.其他：			
三、風險等級			
<input type="checkbox"/> 無(非屬女性勞工母性健康保護實施辦法第 3 條至第 5 條適用範圍)			
<input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理			

四、改善及管理措施

1.工程控制

- 製程改善，請敘明：
- 設置通風換氣設備，請敘明：
- 其他，請敘明：
- 暫無改善建議

2.行政管理

- 工時調整，請敘明：
- 職務或工作調整，請敘明：
- 其他，請敘明：
- 暫無管理措施建議

3.使用防護具，請敘明：

4.其他採行措施，請敘明：_____

五、執行人員及日期（僅就當次實際執行者簽名）

- 職業安全衛生人員，簽名_____
- 勞工健康服務醫師，簽名_____
- 勞工健康服務護理人員，簽名_____
- 人力資源管理人員，簽名_____
- 其他，部門名稱_____，職稱_____，簽名_____
- 工作者：_____部門名稱_____，受評估單位主管簽名：_____
- 執行日期：_____年_____月_____日

表 2 國立宜蘭大學妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康風險評估表

(勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊)

一、基本資料	
姓名：_____	年齡：_____歲
單位/部門名稱：_____	職務：_____ 目前班別：_____
<input type="checkbox"/> 妊娠週數_____週；預產期_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎） <input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
二、過去疾病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____	
三、家族病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____	
四、婦產科相關病史	
1. 免疫狀況（曾接受疫苗注射或具有抗體）：	
<input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> MMR (麻疹-腮腺炎-德國麻疹)	
2. 生產史：懷孕次數_____次，生產次數_____次，流產次數_____次	
3. 生產方式：自然產_____次，剖腹產_____次，併發症： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____	
4. 過去懷孕病史：	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 先天性子宮異常 <input type="checkbox"/> 子宮肌瘤 <input type="checkbox"/> 子宮頸手術病史 <input type="checkbox"/> 曾有第2孕期（14週）以上之流產 <input type="checkbox"/> 早產（懷孕未滿37週之生產）史	
5. 其他_____	
五、妊娠及分娩後風險因子評估	
<input type="checkbox"/> 無下列各種風險情形	
<input type="checkbox"/> 沒有規律產檢 <input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 藥物，請敘明：_____	
<input type="checkbox"/> 年齡（未滿18歲或大於40歲） <input type="checkbox"/> 生活環境因素（例如熱、空氣汙染）	
<input type="checkbox"/> 孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分	
<input type="checkbox"/> 個人心理狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
<input type="checkbox"/> 睡眠： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 需使用藥物 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
六、自覺徵狀	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 其他症狀：_____	
備註：	
1. 本表由勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊。 2. 請於面談時將此表單及孕婦健康手冊交予勞工健康服務醫師或護理人員。	

表3 國立宜蘭大學妊娠及分娩後未滿一年勞工之健康
及工作適性評估建議表

(由婦產科醫師填寫)

《請由個案提供之工作場所環境及作業危害評估表及妊娠及分娩後未滿1年之勞工健康危害評估表提供健康指導或建議或診斷書。》

一、基本資料	
姓名：_____ 年齡：_____歲 出生年月日：____年____月____日	
<input type="checkbox"/> 妊娠週數_____週；預產期____年____月____日	
<input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期____年____月____日） <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
身高：_____公分； 體重：_____公斤；身體質量指數（BMI）：_____ kg/m ² ； 血壓：_____mmHg； <input type="checkbox"/> 工作職稱/內容：_____	
二、評估結果(請依評估情形勾選或敘明其他異常狀況)	
1.本次懷孕問題：	
(1)孕吐 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 明顯 <input type="checkbox"/> 劇吐	
(2)貧血 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 血紅素<9g/dL <input type="checkbox"/> 血紅素<12g/dL	
(3)妊娠水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 1+ <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/> 4+	
(4)妊娠蛋白尿 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 24小時的尿蛋白質超過 300mg	
(5)高血壓 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> >140/90mmHg或妊娠後期之血壓比早期收縮壓高 30mmHg 或舒張壓升高 15mmHg	
(6)妊娠毒血症 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
(7)其他問題	
<input type="checkbox"/> 迫切性流產（妊娠22週未滿） <input type="checkbox"/> 切迫性早產（妊娠22週以後） <input type="checkbox"/> 多胞胎妊娠	
<input type="checkbox"/> 羊水過少 <input type="checkbox"/> 羊水過多 <input type="checkbox"/> 早期子宮頸變薄（短） <input type="checkbox"/> 泌尿道感染	
<input type="checkbox"/> 妊娠糖尿病 <input type="checkbox"/> 前置胎盤 <input type="checkbox"/> 胎盤早期剝離 <input type="checkbox"/> 陰道出血（14週以後）	
<input type="checkbox"/> 子宮收縮頻率過高（1小時超過4次以上） <input type="checkbox"/> 超音波檢查胎兒結構異常	
<input type="checkbox"/> 胎兒生長遲滯（>37 週且體重≤ 2500g） <input type="checkbox"/> 家族遺傳疾病或其他先天性異常	
(8)其他症狀 <input type="checkbox"/> 靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 痔瘡 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 膀胱炎 <input type="checkbox"/> 其他_____	
2.分娩後子宮復舊與哺乳情形：	
<input type="checkbox"/> 子宮復舊良好 <input type="checkbox"/> 子宮復舊不全，請敘明_____	
<input type="checkbox"/> 哺乳情形，請敘明_____	
3.其他檢查異常，請敘明：	
4.健康評估結果：	5.所採取措施或建議：
<input type="checkbox"/> 所從事之工作或以上健康問題，無 害母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 定期追蹤檢查
<input type="checkbox"/> 所從事之工作或以上健康問題，可 能影響母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 提供孕期或產後健康指導
<input type="checkbox"/> 所從事之工作或以上健康問題，會 危害母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 工作適性安排建議
	<input type="checkbox"/> 縮減工時或業務量
	<input type="checkbox"/> 變更工作場所或職務
	<input type="checkbox"/> 停止工作（休養）
	<input type="checkbox"/> 其他_____
備註：1.如無法開立此評估表，請將建議註記於孕婦健康手冊或另開立診斷書，提供 雇主參考。	
2.如對本工作適性評估或建議有疑慮，可再請職業醫學科醫師現場訪視，提供 綜合之適性評估建議。	

醫療院所：_____ 婦產科醫師（含醫師字號）：_____ 評估日期：_____

表 4 國立宜蘭大學母性健康保護面談及工作適性安排建議表
(由職業醫學專科醫師或臨場服務醫師填寫)

一、基本資料		
姓名：_____ 年齡：_____歲 單位/部門名稱：_____		
工作職稱/內容： _____		
<input type="checkbox"/> 妊娠週數_____週；預產期 _____年 _____月 _____日		
<input type="checkbox"/> 生產後(產後 月) (分娩日期 _____年 _____月 _____日) <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳		
<input type="checkbox"/> 身高 ：_____公分； 體重 ：_____公斤； BMI ：_____； 血壓 ：_____mmHg		
<input type="checkbox"/> 從事鉛作業之育齡期女性勞工，屬第二級或第三級管理		
風險等級為 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級		
二、工作環境危害及健康問題		
危害類型	危害項目	工作改善及預防措施
物理性危害	<input type="checkbox"/> 游離輻射	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 提供適當防護具 <input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____日 <input type="checkbox"/> 休假：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
	<input type="checkbox"/> 噪音TWA ≥85分貝	
	<input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)	
	<input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)	
	<input type="checkbox"/> 高溫作業	
	<input type="checkbox"/> 異常氣壓	
	<input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業	
	<input type="checkbox"/> 電擊	
	<input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒	
	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實際狀況增列評估項目)	
化學性危害	<input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質_____ (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備) <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____日 <input type="checkbox"/> 休假：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
	<input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質_____ (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一)	
	<input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物	
	<input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質 _____	
	<input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑	
	<input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間	
	<input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)	
生物性危害	<input type="checkbox"/> 弓形蟲	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境
	<input type="checkbox"/> 德國麻疹	

	<input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒、或肺結核	<input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____ <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
人因性危害	<input type="checkbox"/> 人工重物處理 <input type="checkbox"/> 空間狹小 <input type="checkbox"/> 動作(movement)或姿勢 <input type="checkbox"/> 工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等) <input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)_____	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____ <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
工作壓力/職場暴力	<input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 職場暴力 <input type="checkbox"/> ……(得依事業單位實境增列評估項目)_____	<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____ <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
其他	<input type="checkbox"/> 工作時間 <input type="checkbox"/> 工作姿勢(久站或久坐..等) <input type="checkbox"/> 個人防護具或制服之穿戴 <input type="checkbox"/> 如廁、進食、飲水或休憩地點 便利性不足 <input type="checkbox"/> 未設置哺乳室 <input type="checkbox"/> (得依事業單位實境增列評估項目)_____	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 提供哺乳室 <input type="checkbox"/> 提供臨近浴廁 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____ <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日

三、採取措施

1.健康問題

- 無，大致正常
 有，請敘明診斷或不適症狀

2.管理分級

- 第一級管理（所從事工作或健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康）
 第二級管理（所從事工作或健康問題，可能影響母體、胎兒或嬰兒健康）
 第三級管理（所從事工作或健康問題，會危害母體、胎兒或嬰兒健康）

3.工作適性安排建議

- 可繼續從事目前工作
 可繼續從事工作，但須考量下列條件限制：
 (1)變更工作場所：

(2) 變更職務：

(3) 縮減職務量：

縮減工作時間：

縮減業務量：

(4) 限制加班（不得超過 小時／天）

(5) 周末或假日之工作限制（每月 次）

(6) 出差之限制（每月 次）

(7) 夜班工作之限制（輪班工作者）（每月 次）

不可繼續工作，宜休養(休養期間：敘明時間)

不可繼續工作，需住院觀察

其他具體之工作調整或生活建議

(包括工作調整或異動、追蹤或職場對應方法、飲食等詳細之建議內容)：

衛教指導

妊娠期間注意事項之指導

產後恢復或哺乳期間注意事項之指導

面談指導及工作適性安排意願

本人 _____ 已於 ____ 年 ____ 月 ____ 日與 _____ 面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議：

維持原工作 調整職務 調整工作時間 變更工作場所 其他 _____

勞工簽名：_____

面談醫師(含醫師字號)：_____ 評估日期： 年 月 日

單位主管簽名：_____ 日期： 年 月 日

表 5 國立宜蘭大學母性健康保護執行紀錄表

執行日期： 年 月 日至 年 月 日

執行項目	執行結果 (人次或%)	備註 (改善情形)
危害辨識及評估	1.物理性危害_____項 2.化學性危害_____項 3.生物性危害_____項 4.人因性危害_____項 5.工作壓力/職場暴力_____項 6.其他_____ 7.風險等級_____ 8.危害告知方式與日期_____	
保護對象之評估	1.女性勞工共_____人 2.育齡期女性勞工(具生理週期且具生育能力者)共_____人 3.妊娠中之女性勞工：共_____人 4.分娩後未滿1年之女性勞工：共_____人 5.哺乳中之女性勞工：共_____人	
安排醫師面談及健康指導	1.需醫師面談者_____人 (1) 已完成共_____人 (2) 尚未完成共_____人 2.需觀察或追蹤檢查者共 _____人 3.需進行醫療者_____人 4.需健康指導者_____人 (1) 已接受健康指導者_____人 (2) 未接受健康指導者_____人 5.需轉介進一步評估者_____人 6.需定期追蹤管理者_____人	
適性工作安排	1.需調整或縮短工作時間 _____人 2.需變更工作者_____人 3.需給予休假共_____人 4.其他 _____人	
執行成效之評估及改善	1.定期產檢率_____ % 2.健康指導或促進達成率_____ % 3.環境改善情形：(環測結果) 4.其他 _____	
其他事項		

表 6 國立宜蘭大學母性健康保護風險危害分級參考表

物理性危害																							
風險等級	第一級管理	第二級管理	第三級管理																				
噪音	TWA<80分貝	TWA 80~84分貝	TWA ≥85分貝																				
游離輻射	雇主對妊娠輻射工作人員，應即檢討其工作條件，使其胚胎或胎兒接受與一般人相同之劑量限度，其限度依「游離輻射防護安全標準」之規定																						
異常氣壓作業	-	-	暴露於高壓室內或潛水作業																				
化學性危害																							
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																				
鉛作業	血中鉛濃度低於5μg/dl 者	血中鉛濃度在5μg/dl 以上未達10μg/dl	血中鉛濃度在10μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度，超過0.025mg/m ³																				
危害性化學品	-	暴露於具生殖毒性、生殖細胞致突變性物質，或其他對哺乳功能有不良影響之化學品	暴露於屬生殖毒性物質第一級、生殖細胞致突變性物質第一級之化學品																				
	作業場所空氣中暴露濃度低於容許暴露標準十分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準十分之一以上未達二分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準二分之一以上。																				
	針對無容許暴露標準之母性健康危害化學品，亦可運用 CCB 或其他具同等科學基礎之評估及管理方法，評估暴露危害風險。																						
處理危害性化學品，其工作場所空氣中危害性化學品濃度，超過表定規定值者。	-	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">有害物</th> <th colspan="2">濃度</th> </tr> <tr> <th>ppm</th> <th>mg/m³</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>二硫化碳</td> <td>5</td> <td>15.5</td> </tr> <tr> <td>三氯乙烯</td> <td>25</td> <td>134.5</td> </tr> <tr> <td>環氧乙烷</td> <td>0.5</td> <td>0.9</td> </tr> <tr> <td>丙烯醯胺</td> <td></td> <td>0.015</td> </tr> <tr> <td>次乙亞胺</td> <td>0.25</td> <td>0.44</td> </tr> </tbody> </table>	有害物	濃度		ppm	mg/m ³	二硫化碳	5	15.5	三氯乙烯	25	134.5	環氧乙烷	0.5	0.9	丙烯醯胺		0.015	次乙亞胺	0.25	0.44
有害物	濃度																						
	ppm	mg/m ³																					
二硫化碳	5	15.5																					
三氯乙烯	25	134.5																					
環氧乙烷	0.5	0.9																					
丙烯醯胺		0.015																					
次乙亞胺	0.25	0.44																					

			砷及其無機化合物 (以砷計)		0.005
			汞及其無機化合物 (以汞計)		0.025
			註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級		

生物性危害

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理
生物病原體		1. 暴露於德國麻疹、B 型肝炎或水痘感染之作業，但已具免疫力。 2. 暴露於於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，但無從事會有血液或體液風險感染之工作。 3. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	1. 暴露於弓形蟲感染之作業。 2. 暴露於德國麻疹感染之作業，且無免疫力者。 3. 暴露於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，且從事會有血液或體液風險感染之工作。 4. 暴露於水痘感染之作業，且無免疫力者。 5. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。

人因性危害

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理				
以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物	-	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，運用風險評估工具(如 KIM)為中等負載，或經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，運用風險評估工具(如 KIM)為中高負載或高負載，或經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。				
一定重量以上重物處理工作	-	-	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>妊娠中</td> <td>分娩未滿 6 個月者</td> <td>分娩滿 6 個月但未滿 1 年者</td> </tr> </table>		妊娠中	分娩未滿 6 個月者	分娩滿 6 個月但未滿 1 年者
	妊娠中	分娩未滿 6 個月者	分娩滿 6 個月但未滿 1 年者				

			重量 作業別	規定值（公斤）		
			斷續性作業	10	15	30
			持續性作業	6	10	20
			註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級			
其他						
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理			
職業安全衛生法第30條第1項第5款至第14款或第2項第3款至第5款之危險性或有 害性工作	-	-	從事「妊娠與分娩後女性及未滿十八歲勞工禁止從事危險性或有 害性工作認定標準」之附表二或附表三所列項目；經採取母性健康保護措施者，可改列第二級。			

※僅列舉部分危害項目提供區分風險等級建議參考，實務上仍應依個案之實際評估結果為主。

表 7 國立宜蘭大學母性職場健康風險危害因子、健康影響及控制策略表

危害因子(hazards)		風險因子之不良影響	風險控制策略(Risk Control/Avoidance Measures)
類別	危害名稱或狀態		
通用性危害	工作時間	<ul style="list-style-type: none"> ● 超時加班、輪班及夜間工作會增加孕婦、產婦及哺乳女工之心理或體力負荷。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 必要時應該暫時性的調整工作時間，也可以增加休憩之時間及頻率、或調整輪班方式及班別時間。 ● 當夜間工作被認為對個人之健康狀況有害時，應調整至日班工作。
	工作姿勢	<ul style="list-style-type: none"> ● 長時間站姿或體力勞動造成之疲勞，可能增加流產、早產或低出生體重等的風險。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 於工作區域應提供孕婦適當之座位；同時應藉由減少工作時間或在工作班別之增加休憩次數來減輕疲勞。
	站姿作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 工作中經常採站姿或低位至高位變換之姿勢的孕婦，可能因下肢之周邊血流鬱血而造成頭暈或暈厥等的發生。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 應確保孕婦不會長時間保持固定之站姿，最好能使其經常活動。 ● 應確保孕婦在不同作業姿勢時之安全維護。
	坐姿作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 懷孕期間之骨盆腔內子宮產生之物理性壓迫及凝血狀態之變化，會增加孕婦發生血栓或栓塞之風險。 ● 長時間坐姿，會增加孕婦下肢水腫、靜脈曲張、痔瘡、或肌肉抽筋之發生。 ● 長期從事需長時間坐姿之作業，會增加更年期後骨質疏鬆發生之風險。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 應確保孕婦不會長時間保持固定之坐姿，最好能使其經常活動。 ● 應建議辦公室作業勞工，維持適當之運動及攝取充份鈣質，高風險族群應接受適當之骨質密度測定。
	獨自作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 發生意外(如跌倒)或有急症時可能無法呼救。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 如果可能，不要令孕婦獨自作業。 ● 應考量孕婦之健康狀況，並模擬意外可能發生的狀況及嚴重度，確保獨自作業區域之監視及通訊系統之良好運作，以及意外或急症發生時之緊急處置計劃之執行。
	地下採礦作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 發生意外(如跌倒)或有急症時可能無法呼救及緊急醫療處置。 ● 礦物之物化特性可能有生殖危害。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 同上。 ● 雇主應根據法規評估使女工從事此項作業之必要性，以及不同時期之育齡女工之健康風險。
	終端機或工作站監視作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 目前沒有充份的證據顯示終端機螢幕釋出的游離輻射或電磁輻射與早產或嬰兒之出 	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦不需調離此種作業，但若有相當之焦慮或壓力時，應安排其諮詢適當的專業人員。

		<p>生缺陷有關。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦因身裁、活動能力及速度、靈活度、協調性、或平衡感等之變化，不良的工作台設計可增加肌肉骨骼系統傷害、視覺疲勞、疲勞感及壓力之風險。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 更換低輻射螢幕(如液晶螢幕)。 ● 調整工作站設計(包括空間、照明、電腦桌椅等)以減輕疲勞感、腰背或肩頸腕不適，並減少安全疑慮。 ● 應藉由減少工作時間或在工作班別之增加休憩次數，或調整生產線速度等，避免長時間固定坐姿及減少心理壓力。
通用性危害(續)	缺乏休憩休息或其它福祉設施	<ul style="list-style-type: none"> ● 休憩休息及母乳準備空間對孕婦及新產婦極為重要。 ● 孕婦因膀胱受子宮壓迫會較頻繁且急迫的如廁，或容易泌尿道感染。 ● 哺乳女性可能因為需要增加飲水量而增加如廁頻率。 ● 孕婦可能因味覺改變或需要少量頻繁進食、有孕吐或其它進食問題。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 雇主應儘量提供充裕之清潔、隱私性佳且舒適且接近浴廁間及工作區域之休憩空間，使孕產婦可隨時坐、躺，且廁所應設立足夠數量之坐式馬桶。 ● 雇主應提供具隱私性及有母乳儲存設備(如冰箱)之哺乳室，以鼓勵母乳之哺育。 ● 雇主應使孕產婦在工作時能便利的前往及有足夠的工作空檔使用廁所、餐廳或休息空間。 ● 雇主在孕產婦有營養不良或明顯孕吐等醫療諮詢需要時，可請其諮詢專業人員(如臨場健康服務或婦產科醫護人員)。
	個人防護具或防護衣	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦身體的變化可能降低穿戴個人防護具或防護衣之舒適感，或不合身而增加作業風險。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 風險評估應考量隨妊娠周數之進展對穿戴個人防護具或防護衣之影響。 ● 如果可能，應配合妊娠周數之進展更換防護衣。
	汽機車駕駛或出差	<ul style="list-style-type: none"> ● 若孕婦需要經常駕駛或出差，會增加疲勞感、震動(vibration)、壓力、靜態姿勢、不適感或意外發生之風險。 ● 若差旅為海外出差或有時差之旅行時，會增加疲勞感及壓力等風險。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 風險評估應包括駕駛交通工具伴隨的健康風險，必要時調整其職務或緩和交通問題(避免1小時以上之通勤時間)，或出差期間與出差後之休息休憩之場所或時間。 ● 孕婦應避免較長時間之靜坐姿勢或震動暴露。 ● 應考量隨腹圍增加造成乘坐時之空間侷限效應，以及安全帶的使用。 ● 海外出差時須要評估孕產婦之健康狀況、感染症之風險，及可行的感染預防措施並確認醫療照顧機構。 ● 可以減少有時差之出差、縮減工作時間、變更交通路徑或方法等方式來緩和通勤造成之不適。 ● 36-38週之正常懷孕尚可搭乘飛行4小時以內之航班，但安排行程時應考慮即使提交醫師診斷證明，

			<p>妊娠 36 週後仍有被航空公司拒載的可能性。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 若罹患妊娠糖尿病而曾有低血糖發作時，應限制汽車或摩拖車之駕駛。
物理性危害	游離輻射	<ul style="list-style-type: none"> ● 游離輻射照射暴露對胎兒之發育有明確危害：受精卵着床前(受孕後 10 天內)可導致致命性染色體異常，重要器官發育期(受孕後 3-8 週間)可引發嚴重畸型，腦部發育期(受孕後 8-15 週間)可影響心智發育遲緩，全孕期均會增加子代終生癌症發生風險。 ● 放射性核種可藉由哺乳或照護過程，使嬰兒食入或接觸到孕產婦誤食、吸入或汗染於皮膚衣物之放射性物質。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 女工一旦報告懷孕時，應立即管制其游離輻射暴露量至法規限值以下，且持續管制至產後合適時間為止。 ● 雇主應使從事游離輻射作業之育齡期女工確實瞭解，一旦確定懷孕時，立即報告單位主管之重要性。
	噪音	<ul style="list-style-type: none"> ● 噪音會造成血壓上昇或增加疲勞感。 ● 動物實驗顯示長期間暴露於噪音環境可造成新生動物之聽力受損，而母親的腹部大約只能衰減音量約 15 分貝(15 dB attenuation of sound)。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 因噪音個人防護具無法保護胎兒，孕婦應避免於噪音環境工作，特別是高於法規限值之噪音作業(日時量平均音壓超過 85 分貝之作業)。
物理性危害(續)	高處作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 自高處墜落之意外傷害。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦不得於梯階和高架作業。
	衝擊(shock)、震動(vibration)或移動(movement)	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦反覆受到衝擊(如突發性身體衝撞)、低頻震動或需要極多的反覆使用交通工具移動可能造成流產、早產或低出生體重，也可能影響胚胎之著床。 ● 新產婦可能因此類暴露增加下背痛之發生。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦或新產婦應避免暴露到全身性震動，特別是低頻震動、搖動晃動(如使用電鑽或高速駕駛等)或撞擊等。 ● 孕婦應避免下腹部受到震動(jolts)或撞擊(blows)。
	電磁輻射	<ul style="list-style-type: none"> ● 目前尚未充份證據支持胎兒暴露到電磁輻射或短波治療之安全性。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦應避免接受此類醫療性暴露。 ● 第一孕期(前 3 個月)之女工不應於核磁共振儀之內部管制區域內工作。 ● 孕婦於操作時應避免留置於工作區域或監控室。
	高溫作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦會增加基礎代謝性增加、體積/體重比例下降、血行動力學改變等原因，對熱環境之耐受性較差，也易因熱壓力(heat stress)發生疲勞或傷害。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 如果可能調整孕產婦之工作內容，以使其避免較長時間之高溫暴露。 ● 不得安排懷孕女工在 35°C 以上的高溫期間，從事室外露天作業及在溫度在 33°C 以上的工作場所作業。

	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦可能因流汗脫水等增加懷孕之不良預後，如栓塞或血栓形成，也可能影響母乳之分泌量。 ● 胎兒反覆暴露於高溫環境(孕產婦之中心體溫達 38.9°C 或更高)，可造成神經系統異常發育等之先天性缺陷或畸胎。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 如果作業必需於特殊氣候狀態下進行，應增加孕產婦之休憩頻率及時間。
異常氣壓	<ul style="list-style-type: none"> ● 潛水或室內高壓作業若需要減壓時，胎兒的減壓能力較差，而潛水可能增加出生缺陷或早產的發生。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 女工一旦報告懷孕時，應立即停止此項作業。
低溫或氣溫明顯變動之作業	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦失溫或於異常氣溫下作業可能造成母體及胎兒之不良預後。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 於寒冷環境作業時應確保能穿戴或使用適當的防寒衣物或設備。 ● 如果無法避免該作業，例如必需於特殊氣候狀態下進行作業時，應增加孕產婦之休憩頻率及時間。
電擊	<ul style="list-style-type: none"> ● 電擊可能造成孕婦及胎兒嚴重不良預後，特別是由手、足間之電流傳導時。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦不得從事高電壓作業。 ● 操作或維修電器或電力設備時應保持接觸部位之乾燥及防導電。
滑倒、絆倒或跌倒	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦發生意外可能造成母體及胎兒嚴重不良預後。 ● 有高達 2/3 的此類意外發生於濕滑地面、匆忙或搬運物品時等可預防之原因。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 應隨時注意工作區域是否有延長線、不平或溢濕之樓板地面等，或孕婦鞋履之安全性(如防滑或防脫落)等可能增加傷害發生之因素。 ● 職場應避免有陡峭的樓梯或有高低差的地板。
化學性危害	<p>毒性化學物質</p> <p>1. 操作或暴露於符合歐盟危險物質指令 (67/548/EEC) 之下列定義標註之化學物質¹⁵</p> <p>R40：可能(possible)造成不可逆傷害之危險物。</p> <p>R45：可誘發癌症之危險物。</p> <p>R46：可引發遺傳性基因傷害之危險物。</p> <p>R49 吸入後可引發癌症之危險物。</p> <p>R61 對未出生胎兒有害之危險物。</p> <p>R63 對未出生胎兒可能(possible)造成傷害之危險物。</p> <p>R64 對哺餵母乳之嬰兒有害之危險物。</p> <p>2. 個別危害物之風險評估應包括該化學物</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 作業場所毒性化學物質需應依法規進行管制，並使勞工依照標準作業程序 (standard operation procedure, SOP) 進行操作、防護(如 PPE)、監測、健康追蹤以預防或控制風險。 ● 對於暴露到此類化學物質之育齡女工(包括受孕前、妊娠中、產後或哺乳中等時期)，當無法確認或已確認暴露劑量可造成生殖危害或妊娠不良預後等風險時，應使其暫時停止作業或調離作業場所至合適時間為止。 ● 最佳的控制原則為避免暴露，如果不能完全避免暴露，至少要儘量減少暴露劑量。 ● 如果可能，使用取代(substitution)性化學物質以減少健康危害。

		質、作業場所或操作、暴露劑量與時間、暴露時機等特性。	<ul style="list-style-type: none"> ● 適當的穿戴個人防護具、操作儀器及良好的作業方式可以降低暴露。 ● 有懷孕可能之育齡期女性應於到職前完成操作之化學物質之生殖危害相關教育訓練，並取得完整資訊。
	鉛及其衍生物	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦暴露到鉛會增加流產的風險。 ● 胎兒或嬰兒的腦血屏障發育不完全，同時母體的鉛可通過胎盤或乳汁，因此母體的鉛可影響其器官或神經智力發育。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 雇主應儘量降低有生育可能之女工之鉛暴露量。 ● 從事勞工健康保護規則指稱之鉛作業女工，於確定懷孕時，應立即調整至其它作業。 ● 應透過職場衛教活動，使育齡期女性瞭解鉛進入人體後極難排泄，而能配合鉛暴露危害防範措施。 ● 對於有鉛中毒疑慮之勞工，除了血鉛濃度外，應增加血或尿之鋅紫質原(zinc protoporphyrin, ZPP)或δ-胺基酮戊酸脫水酶(delta-aminolevulinic acid dehydratase, δ-ALAD)等生物標記之檢驗。
	汞(mercury)及其化合物	<ul style="list-style-type: none"> ● 有機汞的暴露除造成母體中毒外，也可造成胎兒成長遲緩或神經系統發育異常。 ● 受孕前或妊娠中女性暴露到汞，可使嬰兒因食入受汞污染之母乳而中毒。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 同上。
	致癌性化學物質	<ul style="list-style-type: none"> ● 胎兒暴露到致癌性化學物質¹⁶可能會引發基因變異，增加血液或其它器官癌症發生之風險。 ● 危害發生受到胎兒暴露之不同妊娠時期、暴露劑量或頻率等因素影響。 ● 女工暴露到特定化學物質，可能增加乳癌、子宮頸癌或卵巢癌等癌症的發生風險。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 最佳的控制原則為避免暴露。 ● 如果無法評估或控制健康風險，雇主應採取適當之應對措施及員工教育。 ● 對於曾暴露到一定劑量致癌物者，應提供或建議其接受適當的健康追蹤(medical surveillance)，且持續至離職後一定時間。
化學性危害(續)	抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物	<ul style="list-style-type: none"> ● 接觸此類藥物可能造成精蟲/卵子的基因或染色體異常(genetic/chromosome abnormality)，或誘發癌症。 ● 風險評估應包括作業過程(如調劑、護理或實驗等)或廢棄物處置等，及吸收途徑(皮膚、呼吸道等)。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 同上。 ● 從事抗癌性藥物調劑作業之女工一旦報告懷孕，應立即調整至其它作業。
	可經皮膚吸收之毒性化學物	<ul style="list-style-type: none"> ● 風險等級依化學物質之特性、操作方法、暴露方式或劑量(如小範圍皮膚吸收或高 	<ul style="list-style-type: none"> ● 同上。

	質，包括某些殺蟲劑	<p>濃度氣體吸入)。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 殺蟲劑或其它環境賀爾蒙的暴露，會增加自發性流產、早產、不孕、延遲受孕、或胎兒先天性缺陷之風險。 	
	一氧化碳或其它窒息性氣體/密閉空間或侷限空間	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦在懷孕過程中會逐漸增加靜止時氧氣消耗量達 20-30%¹⁷，因此於密閉空間或接觸一氧化碳等窒息性氣體時，更容易發生缺氧性傷害。 ● 一氧化碳可通過胎盤，造成胎兒如缺氧性腦病變等之缺氧性傷害。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 調整製程或儀器以避免缺氧環境的發生。 ● 孕婦應避免各種暴露狀況，包括長期低劑量或偶發之暴露。 ● 應透過職場衛教活動，使育齡期女性瞭解吸煙也會造成母體之一氧化碳暴露。
	具胎兒神經發育毒性之化學物質	<ul style="list-style-type: none"> ● 受孕前或妊娠中女性暴露到具胎兒神經發育(neurodevelopmental)之毒性化學物質¹⁸時，可造成胎兒神經或心智發育異常，如自閉症(autism)、注意力缺失症(attention deficit disorder)、心智遲緩(mental retardation)或腦性麻痺(cerebral palsy)等。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 同上。
	麻醉氣體	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦暴露到麻醉氣體可能增加流產或早產風險。 ● 兒科手術因為較常使用氣體麻醉誘導、較常採高流量麻醉、及廢氣排除在技術上較困難，會增加人員的暴露劑量。 ● 笑氣(nitrous oxide)較常使用於產房、外傷、急診或牙科等手術，暴露可能增加不孕症、流產或低出生體重的發生。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 裝置有效的廢氣排除裝置(scavenging system)及通風換氣設備。 ● 安排參與成人手術，減少兒科手術的參與。 ● 定期檢點麻醉氣體供應設備及監測環境濃度。
生物性危害	接觸第二至四危險群之微生物 (biological agents)	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦或哺乳產婦受感染時，可能因微生物或其生物活性物質(如內毒素或過敏原等)造成其健康受損，且可能透過胎盤、分娩過程或母乳哺育等造成胎兒受感染，如 B 可或 C 型肝炎、HIV、疱疹(herpes)或水痘、梅毒、及傷寒(typhoid)等。 <p>※註：生物製劑風險等級分類：Group 1 –與人類健康成人之疾病無關之危險群微生物；</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 工作場所之風險評估，應包括：(1)工作場所中可能接觸之感染性微生物；(2)感染之發生來源，如受感染之寵物或病患等；(3)感染的暴露途徑如體液、皮膚毛髮或空氣等；(4)微生物之傳播感染、暴露或健康危害等之特性；(5)防護設備及防護衣等之有效性；(6)勞工之疾病史、感染史或免疫接種史；(7)作業場所危害告知(notification of the hazards)；(8)生物防護等級(level of containment)；(9)清潔衛生設備；(10)監管措施；(11)人員教育訓練。

		<p>Group 2-在人類很少引發嚴重的疾病或散佈至社區，且通常有預防及治療方法之危險群微生物；Group 3-在人類可引發嚴重的疾病，可能會散佈至社區且可能有預防及治療方法之危險群微生物、Group 4-在人類可引發嚴重的疾病且散佈至社區，通常沒有預防及治療方法之危險群微生物。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 若有合適的疫苗，應建議無禁忌症者(如非妊娠初期)預先接種/口服投予。 ● 孕婦不應接觸已知具高度風險(危險群)之感染源。 ● 對於受感染之高危險作業勞工(如醫護、生物實驗室人員)等，應使其於到職前或定期接受血清免疫測試，以確定其感染或免疫抗體生成狀況。無預防免疫力者應使其在流行期間暫時調離或停止該作業。 ● 從事作業時，必須確認防護設備或衣服等是否符合該危險群對應之防護等級(containment level)。
	對胎兒有害之第二至四危險群之微生物	<ul style="list-style-type: none"> ● 德國麻疹(rubella)、弓蟲(toxoplasma)、巨細胞病毒(cytomegalovirus)等之感染可造成胎兒之流產、器官或神經系統發育異常等危害。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 同上。 ● 可能接觸動物或動物製品(生肉)、或任何可能接觸微生物之作業時，須要實施嚴格的手部清潔及配戴手套¹⁹。 ● 孕婦應避免從事照顧動物、協助動物生產、或清潔畜牧工作服；管控畜舍避免野生動物或昆蟲之進出，及飼料安全。 ● 孕婦應避免接觸感染狀態不明之貓隻，或定期更換貓砂或貓排泄物之間隔應少於24小時。
人因工程性	人工重物處理	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦以人工舉、放、推、拉、搬運或移動重物，可能有流產或胎兒傷害等妊娠不良預後。 ● 因為懷孕後的賀爾蒙及身裁的變化，孕婦之肌肉韌帶受傷之風險隨妊娠周數增加而上昇。 ● 新近接受剖腹產或自然產的孕婦，因暫時避免以人工提舉重物或限制重物之重量。 ● 哺乳時可能因乳房大小及敏感性增加作業不適感。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 雇主應該根據個人風險評估結果、作業內容或方式等，調整女工之職務或重物重量等以降低風險。 ● 雇主應儘量避免使勞工手工處置重物，同時評估無法避免之作業內容之人因傷害的風險；並採取步驟逐步降低風險。
人因工程性	侷限空間	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦於窘迫空間工作，可能因其腹圍增加限制其活動姿勢，造成肌肉韌帶扭傷或拉傷。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 調整工作站設計或工作姿勢。
	動作(movement)或	<p>(1) 影響妊娠期間或產後此類作業造成之傷病的因子包括：(1)作業(task)或搬移之內</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 雇主應確保孕婦、新產婦或哺乳女工不會暴露於(1)可能造成傷害發生之人工重物處置作業。

(續)	姿勢	<p>容、期間及頻率；(2)工作之速度、強度或變異度；(3)工時或休憩時間的安排方式；(4)人因工程因子與工作環境；(5)使用工具之適當及適應。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 因懷孕後的賀爾蒙及身裁的變化，孕婦之肌肉韌帶受傷之風險隨妊娠周數增加而上昇，且效應會持續到產後一定時間(產假結束後復工的前3個月)。 ● 姿勢造成之健康影響，可發生於妊娠進行時及產後復工時，不良工作姿勢、長時間固定不變的站坐姿或過多的動作等均會增加風險，特別是背痛問題。 ● 懷孕或生產時有特殊狀況(如剖腹產或深靜脈栓塞)之女工在復工時應注意可能伴隨之風險。 	<p>(2)作業必須使用不良姿勢或動作，特別是在侷限的空間中施作時。</p> <p>(3)需在一定高度從事之作業。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 如果有適當工作設備或起重裝置應該引進作業中使用，也可調整倉管方式，或重新設計工作站及工作內容。 ● 應避免長時間處理重物。 ● 無法經常活動或變化姿勢之站或坐姿。
	工作儀器	<ul style="list-style-type: none"> ● 工作儀器在設計時很少考慮到孕產婦之特性。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 風險評估時應考量隨妊娠周數之進展是否會影響儀器使用之健康風險。 ● 當存在風險時，應調整其儀器使用時之作業姿勢、時間或職務。
工作壓力	工作壓力	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦或新產婦可能因賀爾蒙濃度、經濟狀態、情緒或工作穩定性等原因增加對工作壓力之易感受性。 ● 剛遭遇死產、流產、收養或新生兒死亡等生活事件，或是在妊娠期間合併嚴重疾病或外傷之女性，均會增加對壓力之易感受性。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 風險評估時應全面考量工作及個人心理壓力因子。 ● 應增加孕婦之工作空間，並調整其作業姿勢、工具或工作時間。 ● 雇主可提供壓力諮詢或管理之內部及外部資源，以讓孕產婦瞭解企業提供之支援系統，個人之壓力來源及可實施之適當對應策略。
工作壓力	職場暴力	<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦遭受暴力攻擊時可能導致孕婦及胎兒的嚴重後遺症，如胎盤剝離、早產、胎兒窘迫以及需要緊急剖腹產等。 ● 產婦受到攻擊後可能影響其哺乳能力。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 對於需接觸顧客之所有職務，均應評估孕產婦於職場受到成人、兒童或一般公眾等暴力攻擊之風險。 ● 必要時應調整孕產婦之職務，避免獨自作業，減少或避免接觸顧客，或將高風險顧客派給其它同事。 ● 若無法調整孕產婦之職務，雇主應該將孕婦或新產婦調至適當的新職務。

表 8 具有生殖毒性、生殖細胞致突變性物質參考表

項次	CAS.NO	中文名稱	英文名稱	建議 GHS 分類
1	109-86-4	乙二醇甲醚	2-methoxyethanol	生殖毒性物質第1級
2	110-80-5	乙二醇乙醚	2-ethoxyethanol	生殖毒性物質第1級
3	68-12-2	二甲基甲醯胺	N,N-dimethylformamide	生殖毒性物質第1級
4	111-15-9	乙二醇乙醚醋酸酯	2-ethoxyethyl acetate	生殖毒性物質第1級
5	7718-54-9	氯化鎳(II)	nickel dichloride	生殖毒性物質第1級、生殖細胞致突變性物質第2級
6	110-71-4	乙二醇二甲醚	1,2-dimethoxyethane	生殖毒性物質第1級
7	2451-62-9	三聚異氰酸三縮水甘油酯	1,3,5-tris(oxiranylmethyl)-1,3,5-triazine-2,4,6 (1H,3H,5H)-trione	生殖細胞致突變性物質第1級
8	75-26-3	2-溴丙烷	2-bromopropane	生殖毒性物質第1級
9	123-39-7	N-甲基甲醯胺	N-methylformamide	生殖毒性物質第1級
10	96-45-7	伸乙硫脲	2-Imidazolidinethione	生殖毒性物質第1級
11	96-24-2	3-氯-1,2-丙二醇	3-chloropropane-1,2-diol	生殖毒性物質第1級
12	77-58-7	二月桂酸二丁錫	dibutyltin dilaurate	生殖毒性物質第1級、生殖細胞致突變性物質第2級
13	756-79-6	甲基磷酸二甲酯	dimethyl methylphosphonate	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
14	924-42-5	N-(羥甲基)丙烯醯胺	N-(hydroxymethyl)acrylamide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
15	106-99-0	1,3-丁二烯	1,3-Butadiene	生殖細胞致突變性物質第1級
16	10043-35-3	硼酸	boric acid	生殖毒性物質第1級
17	85-68-7	鄰苯二甲酸丁苄酯	benzyl butyl phthalate	生殖毒性物質第1級
18	115-96-8	磷酸三(2-氯乙基)酯	tris(2-chloroethyl) phosphate	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
19	625-45-6	甲氧基乙酸	methoxyacetic acid	生殖毒性物質第1級
20	64-67-5	硫酸乙酯	diethyl sulfate	生殖細胞致突變性物質第1級
21	75-56-9	1,2-環氧丙烷	methyloxirane	生殖細胞致突變性物質第1級
22	106-94-5	1-溴丙烷	1-bromopropane	生殖毒性物質第1級
23	872-50-4	N-甲基吡咯啉酮	1-methyl-2-pyrrolidone	生殖毒性物質第1級
24	127-19-5	二甲基乙醯胺	N,N-dimethylacetamide	生殖毒性物質第1級
25	75-21-8	環氧乙烷	ethylene oxide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第1級
26	117-81-7	鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯	Di(2-ethylhexyl)phthalate	生殖毒性物質第1級
27	1333-82-0	三氧化鉻	chromium trioxide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
28	1330-43-4	四硼酸鈉	disodium tetraborate, anhydrous	生殖毒性物質第1級
29	1303-86-2	三氧化二硼	diboron trioxide	生殖毒性物質第1級

註：本表列舉之物質與其危害分類，僅就職安署現有資訊篩選供事業單位參考，其尚未涵蓋全部具有生殖毒性、生殖細胞致突變性之物質，事業單

位

於評估危害時，得參考供應商或製造商所提供安全資料表（SDS）之分類結果，或下列網站之資訊：

職安署的 GHS 網站：https://ghs.osha.gov.tw/CHT/masterpage/index_CHT.aspx

環保署的毒性及關注化學物質查詢網站：<https://toxicdms.epa.gov.tw/Chm>

日本的 GHS 網站：https://www.nite.go.jp/chem/english/ghs/ghs_index.html

德國的 GESTIS：<https://www.dguv.de/ifa/gestis/gestis-stoffdatenbank/index-2.jsp>