

# 元智大學 母性健康作業場所危害評估及保護措施表

一、作業場所基本資料				
姓名		年齡		
部門單位		評估日期		
作業型態	<input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：			
二、作業場所危害概況			無	有
物理	1. 暴露於平均音壓 85 分貝以上之噪音作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. 可能遭高處墜落物或高速移動之自動機具撞擊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. 工作用階梯寬度小於 30 公分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4. 工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5. 工作性質須經常上下階梯或梯架	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6. 暴露游離輻射或操作放射性物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7. 暴露於會引發不適之環境溫度 (熱或冷)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8. 暴露於高溫作業之環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9. 暴露於全身振動或局部振動之作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10. 暴露於異常氣壓之工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	11. 工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
化學	1. 暴露鉛或鉛之化合物散布場所之作業環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. 暴露於依國家標準 GHS15030 分類生殖毒性或生殖細胞致突變性第一級之物質(請敘明物質)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. 作業場所之危害性化學品，空氣中監測濃度達 1/10 容許暴露標準以上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
生物	1. 有被致病或致死微生物傳染之虞，例如弓形蟲、結核桿菌、肝炎、德國麻疹、人類免疫缺乏病毒等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

二、作業場所危害概況(續)		無	有
人因	1.連續搬重 6 公斤以上，或斷續搬重 10 公斤以上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.長時間久站，且無提供坐具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.長時間久坐，且無法自由起身活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.工作須經常提舉或移動（推拉）大型重物或物件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社會心理	1.晚上 10 點至隔日上午 6 點之夜間工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.長時間加班、頻繁出差或無法調配休假	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.工作或通勤途中，易遭受外部人員暴力攻擊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.能彈性調整工作時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.工作中有工作負荷較大或伴隨精神緊張之工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他	1.工作時間中有固定休息時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.工作場所有實施禁菸或有適當措施來保護在工作區及休息區的員工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.工作場所有設置便利的哺乳室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.工作期間讓給予時間提供員工哺乳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
三、作業場所風險分級		四、若有妊娠員工，應採行之母性保護措施	
<p>綜合評估作業場所母性健康管理等級為？</p> <p><input type="checkbox"/>第一級管理：無母性健康危害</p> <p><input type="checkbox"/>第二級管理：可能有母性健康危害</p> <p><input type="checkbox"/>第三級管理：有母性健康危害</p>		<p><input type="checkbox"/>暫不需採行母性健康保護措施（第一級）</p> <p><input type="checkbox"/>應採行之母性健康保護措施（第二、三級）：</p> <p><input type="checkbox"/>工程控制：_____</p> <p><input type="checkbox"/>行政管理：_____</p> <p><input type="checkbox"/>個人防護具：_____</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>	
職業安全衛生人員		勞工健康服務 醫護人員	