

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				
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. 工作階梯寬度小於 30 公分		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 無屏蔽保護下，暴露游離輻射或操作放射性物質		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
化學	5. 暴露鉛或鉛之化合物		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. 暴露 GHS 分類生殖毒性或生殖細胞致突變性第一級之物質		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. 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	8. 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"/>
人因	9. 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"/>
	10. 長時間久站，且無提供坐具		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11. 長時間久坐，且無法自由起身活動		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社會心理	12. 晚上 10 點至隔日上午 6 點之夜間工作		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13. 長時間加班、頻繁出差或無法調配休假		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14. 工作或通勤途中，易遭受外部人員暴力攻擊		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他	15. _____		<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		
綜合評估作業場所母性健康管理等級為？ <input type="checkbox"/> 第一級管理：無母性健康危害 <input type="checkbox"/> 第二級管理：可能有母性健康危害 <input type="checkbox"/> 第三級管理：有母性健康危害		<input type="checkbox"/> 暫不需採行母性健康保護措施（第一級） <input type="checkbox"/> 應採行之母性健康保護措施（第二、三級）： <input type="checkbox"/> 工程控制：_____ <input type="checkbox"/> 行政管理：_____ <input type="checkbox"/> 個人防護具：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
職業安全衛生人員		勞工健康服務醫護人員		