

勞工健康服務會談諮詢及建議採行措施紀錄表

一、基本資料			
姓名	陳〇〇	會談日期	2021/01/01
部門單位	工務部	員工編號	123456
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	42
會談諮詢項目 (可複選)	<input checked="" type="checkbox"/> 一般(特殊)健(體)檢異常追蹤 <input checked="" type="checkbox"/> 配工/復工評估 <input type="checkbox"/> 預防人因性肌肉骨骼危害 <input type="checkbox"/> 預防異常工作負荷促發疾病 <input type="checkbox"/> 預防職場不法侵害 <input type="checkbox"/> 中高齡及高齡適性工作 <input type="checkbox"/> 員工健康諮詢 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
二、會談諮詢內容			
<p>➤ 健(體)檢結果/健康資料摘要: 噪音特殊健檢第三級:雙側對稱4K凹陷聽損,三分法聽力正常,到職後聽力無明顯惡化。 BMI 28, T-CHO 220, ALT 49。</p> <p>➤ 工作內容/工作危害摘要: 每月輪值10-15天,值班日需至冰機房及鍋爐房巡查抄表,全程佩戴耳塞/耳罩,直讀量測噪音最大值約87.5 dB,現場每次僅約停留15分鐘、每日3次。8小時TWA約67.1 dB。</p>			
三、綜合評估與建議採行措施			
<p>➤ 特殊記載事項: 1982-1987年海軍船艦輪機艙工作,每日暴露噪音4-6小時且未佩戴防音防護具。</p> <p>➤ 醫療建議: <input checked="" type="checkbox"/>健康指導: <u>1. 防音防護具使用衛教 2. 地中海飲食、控制體重</u> <input type="checkbox"/>轉介就醫: _____ <input checked="" type="checkbox"/>其他: <u>每年定期追蹤全頻聽力檢查</u></p> <p>➤ 工作適性建議: <input checked="" type="checkbox"/>適任目前/傷病前/預排之工作(確實執行聽力保護計畫下) <input type="checkbox"/>適性配工/漸進式復工/職務再設計: <input type="checkbox"/>工作內容調整: _____ <input type="checkbox"/>工作時間調整: _____ <input type="checkbox"/>作業環境改善: _____ <input type="checkbox"/>尚無法復工,建議展延休養期: _____ <input checked="" type="checkbox"/>其他: <u>噪音特殊健檢第四級(早期噪音性聽力損失、與到職前工作相關)</u></p> <p>➤ 追蹤建議: <input checked="" type="checkbox"/>自主健康管理結案 <input type="checkbox"/>建議 _____ 個月內醫護人員追蹤複評</p>			
勞工健康服務醫師	林〇〇	勞工健康服務護理人員	陳〇〇

為維護同仁權益及隱私,會談諮詢所蒐集之健康資料,僅提供〇〇〇〇公司之醫護及職安人員,於執行勞工健康服務及後續實施健康管理措施之用,並依法留存紀錄。

