

# 國立臺灣大學生物資源暨農學院附設動物醫院

## 職業安全衛生工作場所母性健康保護計畫

109年12月1日第一屆第十一次勞資會議審議通過

### 一、依據

#### (一) 職業安全衛生法

依職安法第30條規定，雇主不得使妊娠中與分娩後未滿1年之女性勞工從事礦坑、鉛及其化合物散布場所等之危險性或有害性工作；同法第31條規定中央主管機關指定之事業，雇主應對有母性健康危害之虞之工作，採取危害評估、控制及分級管理措施；對於妊娠中或分娩後未滿1年之女性勞工，應依醫師適性評估建議，採取工作調整或更換等健康保護措施，並留存紀錄。

依職安法第23條規定，雇主應依其事業單位之規模、性質，訂定職業安全衛生管理計畫；並設置安全衛生組織、人員，實施安全衛生管理及自動檢查。上開職業安全衛生管理計畫內容明定於同法施行細則第31條，包含工作環境或作業危害之辨識、評估及控制、危害性化學品之分類及健康管理等。

#### (二) 女性勞工母性健康保護實施辦法

依女性勞工母性健康保護實施辦法第3條至第5條規定，應實施母性健康保護者包含：1. 事業單位勞工人數在100人以上，使於妊娠中或分娩後未滿1年之女性勞工，從事可能影響胚胎發育、妊娠或哺乳期間之母體及嬰兒健康之工作者；2. 具有鉛作業之事業中，雇主使女性勞工從事鉛及其化合物散布場所之工作者；3. 雇主使妊娠中或分娩後未滿1年之女性勞工，從事或暴露於職安法第30條第1項或第2項之危險性或有害性工作者。

另依該辦法第6條規定，雇主對於母性健康保護，應使職業安全衛生人員會同從事勞工健康服務醫護人員，辦理辨識與評估工作場所環境及作業之危害、依評估結果區分風險等級，採取工作環境改善、危害預防及健康指導等分級管理措施，以落實母性健康保護之相關措施。

### 二、目的

為落實執行職業安全衛生法第30、31條有關母性勞工健康保護之規定，以及確保本院妊娠中、分娩後一年內期間的女性勞工之工作安全與身心健康，達到母性勞工健康保護之目的，特訂定本計畫。

### 三、定義及適用範圍

#### (一) 定義

依職業安全衛生法第30、31條及職業安全衛生法施行細則第39條規定，對有母性健康危害之虞之工作，採取危害評估與控制、醫師面談指導、風險分級管理、工作適性安排及其他相關措施。

#### (二) 適用範圍

依職安法第30條、第31條及女性勞工母性健康保護實施辦法規定應實施母性健康保護者。

健康保護期間為雇主於得知女性員工妊娠之日起至分娩後一年之期間。

### 四、權責

#### (一) 職業安全衛生管理人員

協助檢視計畫執行現況及執行成效。

## (二) 勞工健康服務護理人員

1. 負責職場母性健康保護計畫之規劃，及推動與執行。
2. 依計畫協助風險評估。
3. 依風險評估結果，協助健康保護措施之執行，提供面談、指導及管理。
4. 發現有危害風險者需定期做追蹤關懷或適性評估，必要時轉介婦產科或職業醫學科專科醫師評估。
5. 依計畫時程檢視並報告計畫執行現況，確認計畫執行成果。

## (三) 勞工健康服務醫師

1. 參與並協助職場母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。
2. 依保護計畫時程檢視並進行風險評估，包括生殖危害之工作危害評估、個別危害評估、危害控制及分級管理措施。
3. 依風險評估結果，提出書面告知風險、健康指導及工作調整或更換等健康保護措施之適性評估與建議。

## (四) 各科室主管(單位主管)

1. 依據本醫院「職業安全衛生危害鑑別及風險評估辦法」，負責執行工作場所環境及作業之危害辨識與評估、風險分級及工作環境改善與危害控制管理等。
2. 參與並協助職場母性健康保護計畫之推動與執行。
3. 單位部門主管應主動通知勞工健康服務護理人員(職護)，所屬單位內請娩(產)假、產前(檢)假、育嬰留職停薪之女性員工名單。人事室則每 3 個月提供娩(產)假、產前(檢)假、育嬰留職停薪之女性員工名單。
4. 協助保護計畫之工作危害評估。
5. 配合計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。
6. 配合保護計畫女性員工之工作時間管理與調整。

## (五) 本醫院女性員工

1. 妊娠中、分娩後 1 年內之女性員工，應主動通知環境與安全衛生中心以啟動母性健康保護。
2. 配合計畫之執行及參與。
3. 配合計畫之工作調整與作業現場改善措施。
4. 計畫執行期間，如有作業變更或健康狀況變化，應主動告知環境與安全衛生中心，重新適性評估，採取工作調整或更換。

## 五、個案通報

- (一) 由妊娠中、分娩後未滿 1 年之女性工作者應主動填寫「母性健康保護通報單」(附件二)通知環境與安全衛生中心，並請詳閱通報單內之母性健康保護須知內容。
- (二) 由人事室每 3 個月提供娩(產)假、產前(檢)假、育嬰留職停薪之女性同仁名單，交付環境與安全衛生中心錄案管理及告知母性健康保護須知等相關保護措施。
- (三) 三、每半年由環境與安全衛生中心以信件通知調查全醫院女性工作者(普查)，由符合身分條件者，提醒自行填覆母性健康保護通報單。

## 六、規劃與實施

本計畫推動項目及步驟說明如下，詳細流程如圖 1。

### (一) 工作場所危害鑑別、風險評估

#### 1. 單位危害鑑別

各科室主管應每 1 年執行單位危害鑑別 1 次，並建立「工作場所作業危害鑑別表」(附件一)；並於執行評估時，會同職業安全衛生人員及勞工健康服務護

理人員，依「作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表」(附件一之1)填寫，並使前述醫護人員告知勞工。

## 2. 風險評估

經「母性健康保護通報單」得知妊娠中、分娩後未滿1年之女性工作者由人事室人員會同勞工健康服務護理人員填寫「母性健康保護風險危害評估暨健康分級管理措施表」(附件三)，針對物理性、化學性、生物性、人因性等工作危害、工作壓力及其他面向，辨識與評估該女性工作者的環境危害和風險分級，並請員工本人填寫「妊娠中及分娩後未滿1年之勞工健康情形自我評估表」(附件四)。

### (二)健康保護措施

依附件三評估結果，對於從事有母性健康危害之虞的工作場所或有影響生殖系統健康狀況時，應區分風險等級，以作為採取保護及預防措施的依據。並將評估結果之風險等級及建議採取之安全健康管理措施，以書面及口頭之方式告知員工，請該員工簽署「母性健康保護告知同意書」(附件五)，作為保護措施之依據。

### (三)危害風險確認

1. 彙整附件三、附件四之評估結果，如員工健康狀況異常，請其至婦產科追蹤檢查，請該員工連同附件三、附件四及附件六「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(由婦產專科醫師填寫)」，一併交予婦產科醫師作評估及建議。
2. 根據附件七婦產專科醫師評估結果，認定具有調整工作適性需要之員工，安排從事勞工健康服務醫師與員工面談，告知工作適性安排建議，並將評估結果填寫於附件七，以判定風險等級作為後續處置及追蹤依據。

### (四)後續處置及追蹤

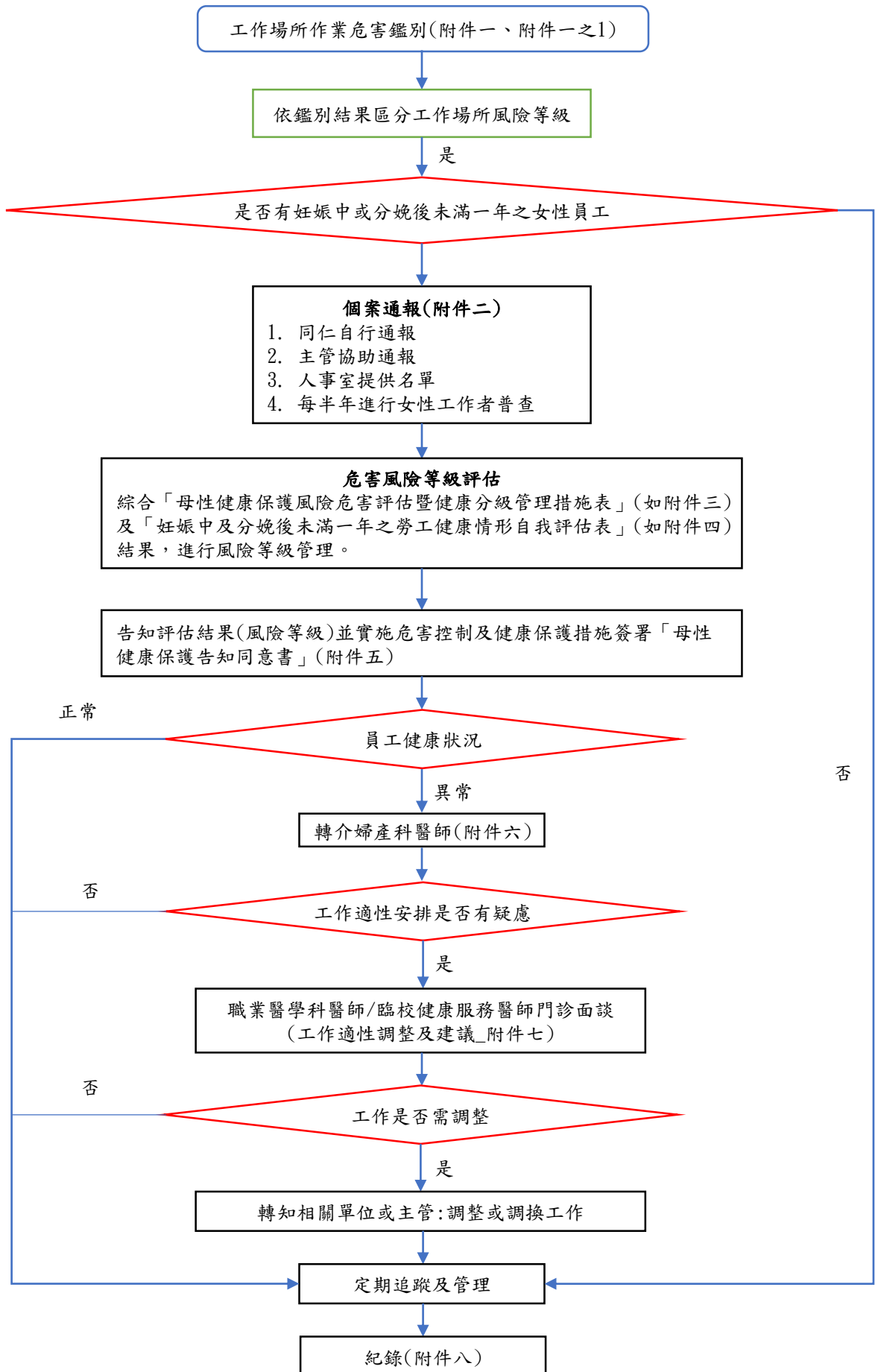
1. 經從事勞工健康服務醫師評估後如需要進行調職，請各單位主管以內部工作調整為主，如真有困難需調外部單位時，方提交人事室協助處理。
2. 職業安全衛生護理師將所有個案列入管理，並定期追蹤、關懷，如有需求，轉介臨醫院健康服務醫師門診，再次評估。

## 七、執行成效及改善

- (一)母性健康保護計畫執行之成效評估為本醫院所有母性同仁健康管理之整體性評估，每三個月將執行成果數據填寫於母性健康保護執行紀錄表(附件八)中，並將採取之危害評估、控制方法、面談指導、適性評估等措施之執行情形予以記錄，則相關文件及紀錄至少保存3年。
- (二)母性健康保護計畫之執行成效，於勞資會議定期提出檢討改善。

八、本規章經勞資會議審議後，陳請院長核定後公布實施，修正時亦同。

圖1、職場母性健康保護計畫實施流程



工作場所作業危害鑑別表

作業/流程名稱	危害類型	作業單位	妊娠中之女性 員工	分娩後未滿 一年之女性 員工	說明
製作咖啡、烘培食品	燙傷	餐飲服務暨能專業教室	--	--	
實習用具清洗、烘乾作業、毛巾消毒	滑倒、感電、燙傷、火災	美體芳療教室	--	--	
儀器設備	感電、火災	頭皮養護專業教室	--	--	
美髮課程、髮型造型課程、儀器設備	燙傷、感電、火災、電磁波影響、化學物質暴露	髮型設計專業教室	--	--	
烘乾作業、清洗毛巾、布單、毛巾消毒	燙傷、感電、火災	美容健康沙龍教室	--	--	
整體造型課程、彩妝造型課程、金屬碾壓作業	燙傷、感電、火災、電磁波影響、化學物質暴露、夾捲傷	整體造型教室	--	--	
布料壓印作業、圖案造型設計	燙傷、感電、火災、壓傷、刺傷	數位自學中心	--	--	
儀器設備、使用玻璃器皿、實驗用具清洗、烘乾作業	燙傷、感電、火災、電磁波影響、割傷、滑倒	化妝品科技專業教室	--	--	
儀器設備、圓鋸機、刨木機、角鑿機、砂光機、車床、垂直鑽床、裁板機等	甲苯、黃油有害物、感電、高溫、燙傷、割傷、擦傷、吸入木屑、絆倒、跌倒、刺傷、姿勢不當之人因工程危害、攪捲入、物體破裂、切割傷、物體飛落	設計工坊	禁止作業	--	
研鉢、研杵機	夾傷、被捲傷	漆藝教室	--	--	

作業/流程名稱	危害類型	作業單位	妊娠中之女性員工	分娩後未滿一年之女性員工	說明
廢液傾倒、酸鹼溶液、加熱裝置、玻璃器皿、儀器設備、有機溶劑做業、烘乾作業、物質離心作業、有機溶劑、有害化學品作業	廢液噴濺或吸入、滑倒、腐蝕、火災或燙傷、割傷、感電、蒸氣吸入、機械傷害、吸入有害物質	化學實驗室	禁止作業	--	
桌上型車床、洗床	被夾、被捲	CNC 實習教室	避免從事	--	
玻璃器皿、儀器設備、注射練習作業、示範病人搬運、封口機使用	跌倒、刺傷、割傷、感電、火災、札傷、人因工程危害、燙傷	基本護理示範教室/病房		--	
皮膚剃推、使用氧氣、空壓機機房、儀器設備、注射練習、假病人搬運、封口機使用	割傷、火災、感電、札傷、人因工程危害	內外護理示範教室/病房、R401 護理示範病房			
新生兒沐浴、副食品製作、注射練習、玻璃器皿、假病人搬運、儀器設備	跌倒、割傷、札傷、刺傷、人因工程危害、感電、火災	產兒護理示範教室/病房			
實驗用具清洗、儀器設備	滑倒、感電、火災	生理/藥理實驗室	避免從事	--	
解剖練習、烘乾作業、切片、實驗用具清洗、儀器設備	割傷、燙傷、感電、切傷、滑倒、火災	解剖實驗室	避免從事	--	
處放生物檢體、滅菌、加熱裝置、烘乾作業、離心、實驗用具清洗、玻璃器皿、儀器設備	凍傷、燙傷、火災、機械傷害、滑倒、刺傷、割傷、感電	微生物實驗室	避免從事	--	

	妊娠中	分娩未滿6個月	分娩滿6個月未滿一年
斷續性作業	10 公斤以上	15 公斤以上	30 公斤以上
持續性作業	6 公斤以上	10 公斤以上	20 公斤以上

**※懷孕期間如有從事以上工作，須進行危害評估並採取母性健康保護措施，經當事人書面同意**

## 作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表

一、作業場所基本資料
部門名稱： 作業型態： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：
二、作業場所危害類型
危害特性評估概況： <input type="checkbox"/> 物理性危害：_____ <input type="checkbox"/> 化學性危害：_____ <input type="checkbox"/> 生物性危害：_____ <input type="checkbox"/> 人因性危害：_____ <input type="checkbox"/> 工作壓力/職場暴力：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
三、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
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：_____ 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：_ _____ 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）
<input type="checkbox"/> 職業安全衛生人員，簽名_____ <input type="checkbox"/> 勞工健康服務醫師，簽名_____ <input type="checkbox"/> 勞工健康服務護理人員，簽名_____ <input type="checkbox"/> 人力資源管理人員，簽名_____ <input type="checkbox"/> 其他，部門名稱_____，職稱_____，簽名_____ 執行日期：__年__月__日

## 母性健康保護通報單(電子化表單)

單位		姓名		職稱													
連絡電話/分機		e-mail															
身分別	<input type="checkbox"/> 妊娠中，懷孕週數_____週；預產期：_____ <input type="checkbox"/> 產後一年內，生產日：_____； <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 剖腹； <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳																
工作內容																	
危害須知	<p>為了您及下一代的健康著想，請您了解以下與您切身相關的資訊與權益，若您已確定懷孕，請主動通報環境與安全衛生中心，我們將協助您進行工作危害風險評估與調整，必要時轉介至臨校健康服務醫師門診，由醫師進行評估與建議。</p> <p>※懷孕期間不得從事下列工作：</p> <p>一、夜間(午後十時至翌晨六時)工作。</p> <p>二、不得從事「職業安全衛生法」第 30 條危害認定標準之作業。</p> <p>※懷孕期間如有從事下列工作，須進行危害評估並採取母性健康保護措施，經當事人書面同意：</p> <p>一、下表之重物處理工作。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>妊娠中</th> <th>分娩未滿6個月</th> <th>分娩滿6個月未滿一年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>斷續性作業</td> <td>10 公斤以上</td> <td>15 公斤以上</td> <td>30 公斤以上</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td>6 公斤以上</td> <td>10 公斤以上</td> <td>20 公斤以上</td> </tr> </tbody> </table> <p>※斷續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業低於勞動時間的 50% 以下。</p> <p>※持續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業佔勞動時間的 50% 以上。</p> <p>二、有害輻射散布場所之工作。</p> <p>三、處理或暴露於二硫化碳、三氯乙烯、環氧乙烷、丙烯醯胺、次乙亞胺、砷及其化合物、汞及其無機化合物等危害性化學品之工作，其工作場所空氣中危害性化學品濃度超過規定值者。</p> <p>四、處理或暴露於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作業。</p>						妊娠中	分娩未滿6個月	分娩滿6個月未滿一年	斷續性作業	10 公斤以上	15 公斤以上	30 公斤以上	持續性作業	6 公斤以上	10 公斤以上	20 公斤以上
	妊娠中	分娩未滿6個月	分娩滿6個月未滿一年														
斷續性作業	10 公斤以上	15 公斤以上	30 公斤以上														
持續性作業	6 公斤以上	10 公斤以上	20 公斤以上														

※表單流程：通報人→環境與安全衛生中心



## 母性健康保護風險危害評估暨健康分級管理措施表

※流程：受理母性健康保護通報單->勞工健康風險評估(職護)->環境危害預防管理等級評估(職安衛人員)->健康管理措施等級評估(職護)->單位主管/相關單位->環境與安全衛生中心(相關紀錄留存三年)

危害風險等級(法規規定)	勞工健康風險等級(職護)	環境危害預防管理等級(職安衛人員)	健康管理措施等級(職護)
依職業安全衛生法第 30、31 條及職業安全衛生法施行細則第 39 條規定，對有母性健康危害之虞之工作，採取危害評估與控制、醫師面談指導、風險分級管理、工作適性安排及其他相關措施。	N:無害母體、胎兒或嬰兒健康。 MA:可能影響母體、胎兒或嬰兒健康。 Y:有危害母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 無:事業單位無此項作業環境， <b>不適用</b> 。 <input type="checkbox"/> 第一級:說明危害資訊，並定期評估工作場所及作業危害之風險與管理。 <input type="checkbox"/> 第二級:採取改善措施，視作業環境需求，提供適當之防護具予員工使用 <input type="checkbox"/> 第三級:說明法令規定及該工作對其自身或胎(嬰)兒之危害，並即刻調整其工作。	<input type="checkbox"/> 第一級:提供適切之健康指導，並提醒其定期產檢與追蹤管理其個人之健康狀況。 <input type="checkbox"/> 第二級:安排醫師提供員工個人面談指導，並採取危害預防措施，正確使用防護具及相關可運用之資源等。 <input type="checkbox"/> 第三級:依醫師適性評估及建議，採取變更工作條件、調整工時、調換工作等。

物理性危害						
危害風險等級	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
1. 噪音	TWA<80 分貝	TWA 80-85 分貝	TWA ≥85 分貝	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
2. 工作性質須經常上下階梯或梯架				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
3. 工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
4. 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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
5. 暴露於會引發不適之環境溫度(熱或冷)				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
6. 暴露於高溫作業之環境				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
7. 暴露於極大溫差地區之作業環境				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
8. 暴露於全身振動或局部振動之作業				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
9. 作業場所為地下坑道或空間狹小				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
10. 工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
11. 游離輻射	請依照「游離輻射防護安全標準」之規定辦理			N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
12. 異常氣壓作業	-	-	暴露於高壓室內或潛水作業	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
化學性危害						
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
1. 鉛作業	血中鉛濃度低於 5 μg/dl 者	血中鉛濃度在 5 μg/dl 以上未達 10 μg/dl	血中鉛濃度在 10 μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度，超過 0.025mg/m <sup>3</sup>	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
2. 危害性化學品	-	暴露於依國家標準 CNS15030 分類屬具生殖性毒性	暴露於依國家標準 CNS15030 分類屬生殖性毒性物質第一級、生殖性細胞致突變性物	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級

		物質、生殖性細胞致突變性，或其他對哺乳功能有不良影響之化學品	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。	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級

3. 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。	-	-		N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">有害物</th> <th colspan="2">規定值</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> <tr> <td>砷及其無機化合物（以砷計）</td> <td></td> <td>0.005</td> </tr> <tr> <td>汞及其無機化合物（以汞計）</td> <td></td> <td>0.025</td> </tr> <tr> <td colspan="3">註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</td> </tr> </tbody> </table>		有害物	規定值		ppm	mg/m3	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						
	有害物	規定值																																	
		ppm	mg/m3																																
	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	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
微生物		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	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	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級

		感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	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	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級	
1. 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，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，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	
2. 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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	
3. 工作姿勢經常為重覆性之動作				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	
4. 工作姿勢會受空間不足而影響（活動或伸展空間狹小）				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	
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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	
6. 一定重量以上重物處理工作	-	-		N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	
		妊娠中	分娩未滿六個月者				分娩滿六個月但未滿一年者
	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
※斷續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業低於勞動時間的50%以下。 ※持續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業佔勞動時間的50%以上。 註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級							

**工作壓力**

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
1. 工作性質須輪班或夜間工作				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
2. 工作性質須經常加班或出差				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
3. 工作性質為獨自作業				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
4. 工作性質較無法彈性調整工作時間或安排休假				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
5. 工作性質易受暴力攻擊				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級

6.工作性質屬工作負荷較大或常伴隨精神緊張				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
其他						
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
1.工作中須長時間站立				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
2.工作中須長時間靜坐				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
4.工作中須穿戴個人防護具或防護衣或制服				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
5.工作性質須經常駕駛車輛或騎乘摩托車外出				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
6.作業場所對於如廁、進食、飲水或休憩之地點便利性不足				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
7.工作場所未設置哺乳室或友善度不足				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級

※以上應依個案之實際評估結果為主。

母性健康保護對象(教職員工) 簽章：\_\_\_\_\_

工作者單位主管 簽章：\_\_\_\_\_

勞工健康服務護理人員 簽章：\_\_\_\_\_

勞工安全衛生管理人員 簽章：\_\_\_\_\_

人事室單位 簽章：\_\_\_\_\_

環境與安全衛生中心\_二級主管 簽章：\_\_\_\_\_ 一級主管 簽章：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_

## 國立臺灣大學生物資源暨農學院附設動物醫院

## 妊娠中及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表

(員工本人填寫，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"/> 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"/> 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"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症 <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： 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，謝謝！

# 國立臺灣大學生物資源暨農學院附設動物醫院

## 母性健康保護告知同意書

為保護妊娠中、分娩後未滿一年或哺乳中之女性同仁健康，國立臺中科技大學(以下簡稱本校)依據「職業安全衛生法」、「女性勞工母性健康保護實施辦法」等法令規定，實施職場母性健康保護措施。

本校對有母性健康危害之虞之工作如下表，妊娠中、分娩後未滿一年或哺乳中之女性同仁如有執行這類工作，請配合環境與安全衛生中心之安排，於臨校健康服務醫師門診由醫師進行危害風險評估及工作調整之建議。

請勾選可能從事之工作	#	有母性健康危害之虞之工作項目	本校可能涉及之單位及工作內容	母性健康保護措施
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1	儀器設備、圓鋸機、刨木機、角鑿機、砂光機、車床、垂直鑽床、裁板機等，會有下列危害：甲苯、黃油有害物、感電、高溫、燙傷、割傷、擦傷、吸入木屑、絆倒、跌倒、刺傷、姿勢不當之人因工程危害、攪捲入、物體破裂、切割傷、物體飛落、噪音。	設計工坊	禁止從事
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2	廢液傾倒、酸鹼溶液、加熱裝置、玻璃器皿、儀器設備、有機溶劑作業、烘乾作業、物質離心作業、有機溶劑、有害化學品作業，會有下列危害：廢液噴濺或吸入、滑倒、腐蝕、火災或燙傷、割傷、感電、蒸氣吸入、機械傷害、吸入有害物質。	化學實驗室	禁止從事
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3	桌上型車床、洗床，會有下列危害：被夾、被捲。	CNC 實習教室	避免從事
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4	實驗用具清洗、儀器設備，會有下列危害：滑倒、感電、火災	生理/藥理實驗室	避免從事
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	解剖練習、烘乾作業、切片、實驗用具清洗、儀器設備，會有下列危害：割傷、燙傷、感電、切傷、滑倒、火災	解剖實驗室	避免從事
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	6	處放生物檢體、滅菌、加熱裝置、烘乾作業、離心、實驗用具清洗、玻璃器皿、儀器設備，會有下列危害：凍傷、燙傷、火災、機械傷害、滑倒、刺傷、割傷、感電	微生物實驗室	避免從事

經本人及單位主管確認後，不屬於上述 1~6 項之作業。

本人依法令保護精神，同意工作調整，避免上述\_\_\_\_\_項之作業。

立同意書人(簽章)：

妊娠中

產後一年內

所屬單位：

產後一年內，哺乳中

單

位主管簽章：

中 華 民 國 年 月 日

**國立臺灣大學生物資源暨農學院附設動物醫院**  
**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》

<b>一、基本資料</b>	
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	
<input type="checkbox"/> 身高：_____ 公分； 體重：_____ 公斤；身體質量指數 (BMI)：_____ kg/m <sup>2</sup> ；血壓：_____ mmHg	
<b>二、評估結果(請依評估情形勾選或敘明其他異常狀況)</b>	
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"/> 迫切性早產（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"/> 採定期追蹤檢查
<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"/> 作縮減工時或業務量
	<input type="checkbox"/> 作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：\_\_\_\_\_

# 國立臺灣大學生物資源暨農學院附設動物醫院

## 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勞工健康服務醫師填寫)

姓名：_____ 年齡：_____ 歲；單位/部門名稱：		
職務：_____ <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"/> 未哺乳風險等級為		
<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級		
工作適性建議表		
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 <input type="checkbox"/> 噪音 TWA $\geq 85$ 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"/> 其他 _____ (得依事業單位實際狀況增列評估項目)	1. 工作環境 <input type="checkbox"/> 作提供適當防護具 <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"/> 時增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 息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
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，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"/> 其他 _____ (得依事業單位實境增列評估項目)	1. 工作環境 <input type="checkbox"/> 作調整工作環境(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"/> 息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"/> 禁止此作業質 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	1. 工作環境 <input type="checkbox"/> 作調整工作環境 <input type="checkbox"/> 整提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 整提供適當防護衣及防護具



	<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)	2. 其他預防措施 <input type="checkbox"/> 他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"/> 息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)	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 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"/> 整提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 整提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 整提供哺乳室 <input type="checkbox"/> 集提供臨近浴廁 <input type="checkbox"/> 集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"/> 時增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 息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

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，及本校所採取之措施，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

# 國立臺灣大學生物資源暨農學院附設動物醫院

## 母性健康保護執行紀錄

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_____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(15~49 歲)共_____人 3. 懷孕女性勞工共_____人 4. 哺乳期女性勞工共_____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. 需觀察或進一步追蹤檢查者 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. 需轉介適性評估者_____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		

※本表為一定期間內之執行紀錄總表，其他相關執行紀錄或表件，應一併保存。