

附表一：母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表

應用此評估表為妊娠期間、生產後(包括妊娠 24 週後死產)一年內之女性工作者

姓 名		聯絡電話	分機：	手機：
年 齡		懷 孕	預產期：	/ / (目前週數： 週)
職 稱		產 後	生產日：	/ / (目前產後： 週)
單位/部門名稱：				
工作場所負責人：姓名：		；聯絡電話：		
評估日期	/ /	建議複評日期		

* 請將本表交給您的**工作場所負責人**以完成下列評估。* 若此狀態存在於此工作者的**常態工作活動**(指該職務之所從事之動態性工作項目)中，請勾選「有」，反之則勾選「無」並進行下一評估項目

危害類型	評估結果		
	有	無	可能有影響
一、物理性危害			
1. 工作性質須經常上下階梯或梯架			
2. 工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架			
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			
4. 暴露於有害輻射散布場所之工作(請見「游離輻射防護法」規定)			
5. 暴露於噪音作業環境(TWA \geq 85dB)(請見「職業安全衛生設施規則」第300條規定)			
6. 暴露於會引發不適之環境溫度(熱或冷)			
7. 暴露於高溫作業之環境(請見「高溫作業勞工作息時間標準」規定)			
8. 暴露於極大溫差地區之作業環境			
9. 暴露於全身振動或局部振動之作業(請見「職業安全衛生設施規則」第301、302條規定)			
10. 暴露於異常氣壓之工作(請見「異常氣壓危害預防標準」規定)			
11. 作業場所為地下坑道或空間狹小			
12. 工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施			
13. 其他：_____			
二、化學性危害(請見附表六及單位中 SDS 之化學品危害分類)			
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)			
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)			
3. 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：(請敘明物質)			
4. 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)			
5. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境			
6. 暴露於二硫化碳之作業環境			
7. 暴露於三氯乙烯之作業環境			

危害類型	評估結果		
	有	無	可能有影響
8. 暴露於環氧乙烷之作業環境			
9. 暴露於丙烯醯胺之作業環境			
10. 暴露於次乙亞胺之作業環境			
11. 暴露於砷及其化合物散布場所之作業環境			
12. 暴露於汞及其無機化合物散布場所之作業環境			
13. 其他：_____			
三、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 型肝炎或人類免疫缺乏病毒或肺結核等			
4. 其他：_____			
四、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(見附表四、五)			
2. 工作須經常提舉或移動(推拉)大型重物或物件			
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			
4. 工作姿勢經常為重覆性之動作			
5. 工作姿勢會受空間不足而影響(活動或伸展空間狹小)			
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			
7. 其他：_____			
五、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：_____			
六、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拖車外出			
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：_____			

受評者(孕、產婦)簽名：

職業安全衛生人員：

評估者(工作場所負責人)簽名：