

附表一 國立清華大學「母性健康保護計畫對象工作場所環境及作業危害評估表」

113年10月22日 環保暨安全衛生委員會通過

一、基本資料					
姓 名		年 齡		分 機	
單 位		員 編		手 機	
職 稱		班 別	☐ 常日班 ☐ 輪班 ☐ 其他：		
作 業 場 所	☐ 校本 ☐ 南大_____館_____室；其他地點_____				
☐ 懷 孕	預產期：_____年_____月_____日				
☐ 產 後	生產日：_____年_____月_____日				

*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

*評估結果有影響為可能或有請敘明

危害類型	評估結果(風險等級)		
	第一級	第二級	第三級
危害風險	無	可能	有
一、物理性危害			
1. 工作用階梯寬度小於 30 公分			
2. 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(例如固定物無防震設計)			
3. 暴露於有害輻射散布場所之工作(依游離輻射防護安全標準之定義)			
4. 暴露於噪音作業環境($TWA \geq 85dB$)			
5. 暴露於高溫作業之環境(依高溫作業勞工作息時間標準之定義)			
6. 從事高溫礦物或礦渣之澆注、裝卸、搬運、清除等作業			
7. 暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境			
8. 從事鑿岩機、鏈鋸、鉚釘機（衝程 70 公厘以下、重量2 公斤以下者除外）及夯土機等有顯著振動之作業			
9. 暴露於異常氣壓之工作(依異常氣壓危害預防標準之定義)			
10. 從事礦場地下礦物試掘、採掘之作業			
11. 從事起重機、人字臂起重桿之運轉作業			
12. 從事橡膠化合物及合成樹脂之滾輾作業			
13. 其他：			
二、化學性危害(請見工作場所母性健康保護技術指引(第三版)附錄三及化學品所屬實驗室之SDS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 CNS15030 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. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境			
4. 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）			
5. 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）			
6. 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑			
7. 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間			
8. 其他：			

危害類型	評估結果(風險等級)		
	第一級	第二級	第三級
危害風險	無	可能	有
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、水痘、C型肝炎、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			
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			
3.工作姿勢經常為重覆性之動作			
4.工作姿勢會受空間不足而影響（活動或伸展空間狹小）			
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			
6.其他：			
五、工作壓力/職場壓力			
1.工作性質須輪班或夜間工作			
2.工作性質須經常加班或國外出差			
3.工作性質為獨自作業			
4.工作性質易受暴力攻擊			
5.異常工作負荷導致精神緊張或工作壓力，或無法調整工作時間或休假			
6.其他：			
六、其他			
1.工作中須長時間站立，無坐具可休息			
2.工作中須長時間靜坐，無法自由起身走動			
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.其他：			

工作場所負責人/單位主管 意見說明：☐工作調整，請述明
☐工作不調整

簽名：

日期： 年 月 日

環安中心 評估結果說明：☐低風險作業場所，無須現勘
☐須會同醫護人員現勘作業場所

簽名：

日期： 年 月 日

受評者檢閱後簽名 _____

日期： 年 月 日

執行人員及日期（僅就當次實際執行者簽名）

勞工健康服務醫師，簽名 _____

日期： 年 月 日

勞工健康服務護理人員，簽名 _____

日期： 年 月 日

人事室，簽名 _____

日期： 年 月 日