

# 國立高雄師範大學女性勞工母性健康保護實施辦法

108年2月11日環境暨安全衛生委員會108年第1次會議通過

108年2月27日107學年第5次行政主管會報通過

108年4月10日107學年第6次行政會議通過

113年1月25日環境暨安全衛生委員會113年第1次會議通過

113年3月6日112學年度第5次行政會議通過

第一條 本辦法依職業安全衛生法(以下簡稱本法)第三十、三十一條、職業安全衛生法施行細則第三十條及女性勞工母性健康保護實施辦法第三條至第五條規定訂定之。

第二條 本辦法用詞，定義如下：

- 一、 母性健康保護：指對於女性勞工從事有母性健康危害之虞工作所採取之措施，包括危害評估與控制、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、 母性健康保護期間(以下簡稱保護期間)：指雇主於得知女性勞工妊娠之日起至分娩後一年期間。

第三條 事業單位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下列工作，應實施母性健康保護，依圖一「母性健康保護執行流程」實施。

- 一、 具有依國家標準 CNS15030 分類，屬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。
- 二、 易造成健康危害之工作，包括勞工作業姿勢、人力提舉、搬運、推拉重物、輪班、夜班、單獨工作及工作負荷等。
- 三、 其他經中央主管機關指定公告者。

第四條 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佈場所之工作者，應實施母性健康保護。

第五條 雇主使保護期間之勞工暴露於本法第三十條第一項或第二項之危害性或有害性工作之作業型態，應實施危害評估。

雇主使前項之勞工，從事本法第三十條第一項第五款至第十四款及第二項第三款至第五款之工作，應實施母性健康保護。

前二條及前項之母性健康保護，應參照中央主管機關公告之技術指引辦理之。

第六條 雇主對於前三條之母性健康保護，應使職業安全衛生人員會同從事勞工健康服務醫護人員，辦理下列事項：

- 一、 辨識與評估工作場所環境及作業危害，包含物理性、化學性、生物性、人因性、工作流程及工作型態等。適用對象應完成附件一「母性健康保護之工作場所環境及作業危害評估表」及附件二「妊娠及分娩後未滿1年之勞工健康情形自我評估表」。
- 二、 依評估結果區分風險等級，並實施分級管理，如附件三「母性健康保護危害風

險分級參考表」。

三、 協助雇主實施工作環境改善與危害之預防及管理。

四、 其他經主管機關指定公告者。前項之評估結果及管理，雇主應使從事勞工健康服務醫護人員告知勞工。

第七條 勞工於保護期間，雇主應使從事勞工健康服務醫護人員與其面談，並提供健康指導及管理。

前項之面談，發現勞工健康狀況異常，需追蹤檢查或適性評估者，雇主應轉介婦產科醫師或職業醫學專科醫師評估。

雇主辦理前項轉介時，應將最近一次之健康檢查、作業環境檢測紀錄與危害暴露情形條件之評估結果等資料交予醫師。

勞工於接受第一項之面談時，應提供孕婦健康手冊與醫護人員。

第八條 勞工於保護期間，因工作條件改變、作業程序變更、健康異常或有不適反應，經醫師診斷證明不適原有工作者，雇主應依前二條規定重新辦理。

第九條 風險等級屬第二級管理者，雇主應使從事勞工健康服務醫師提供勞工個人面談指導，並採取危害預防措施；屬第三級管理者，應即採取工作環境改善及有效控制措施，完成改善後重新評估，並由醫師註明其不適從事之作業與其他應處理及注意事項。

雇主使保護期間之勞工從事第三條或第五條第二項之工作者，經採取母性健康保護，風險等級屬第一級或第二級管理者，經醫師評估無害母體、胎兒或嬰兒健康，並向當事人說明危害資訊，經當事人書面同意者，可繼續從事原工作；風險等級屬第三級管理管理者，應依醫師適性評估建議，採取變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護。

第十條 對於保護期間之勞工需適性評估者，雇主應將第六條或第八條之評估結果交付勞工，由勞工提供給予婦產專科醫師；婦產專科醫師依個人健康狀況，辦理有關妊娠或分娩後健康危害評估，提供工作適性安排之建議，填寫附件四「母性健康保護之勞工健康及工作適性評估建議表」。

雇主應參照前項醫師之評估級建議，採取必要之母性健康保護，對其評估及建議有疑慮時，應再請職業醫學專科醫師進一步現場訪視，提供綜合之適性評估及變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護之建議。

第十一條 雇主對於前條適性評估之建議，應使從事勞工健康服務之醫師與勞工面談，告知工作調整之意義，並聽取勞工及單位主管意見，填寫附件五「母性健康保護之面談及工作適性安排建議表」。

雇主所採取母性健康保護，應尊重勞工意願，並依勞動基準法，性別工作等法及游離輻射防護法之規定辦理。

勞工對於雇主所採取之母性健康管理措施，有配合之義務。

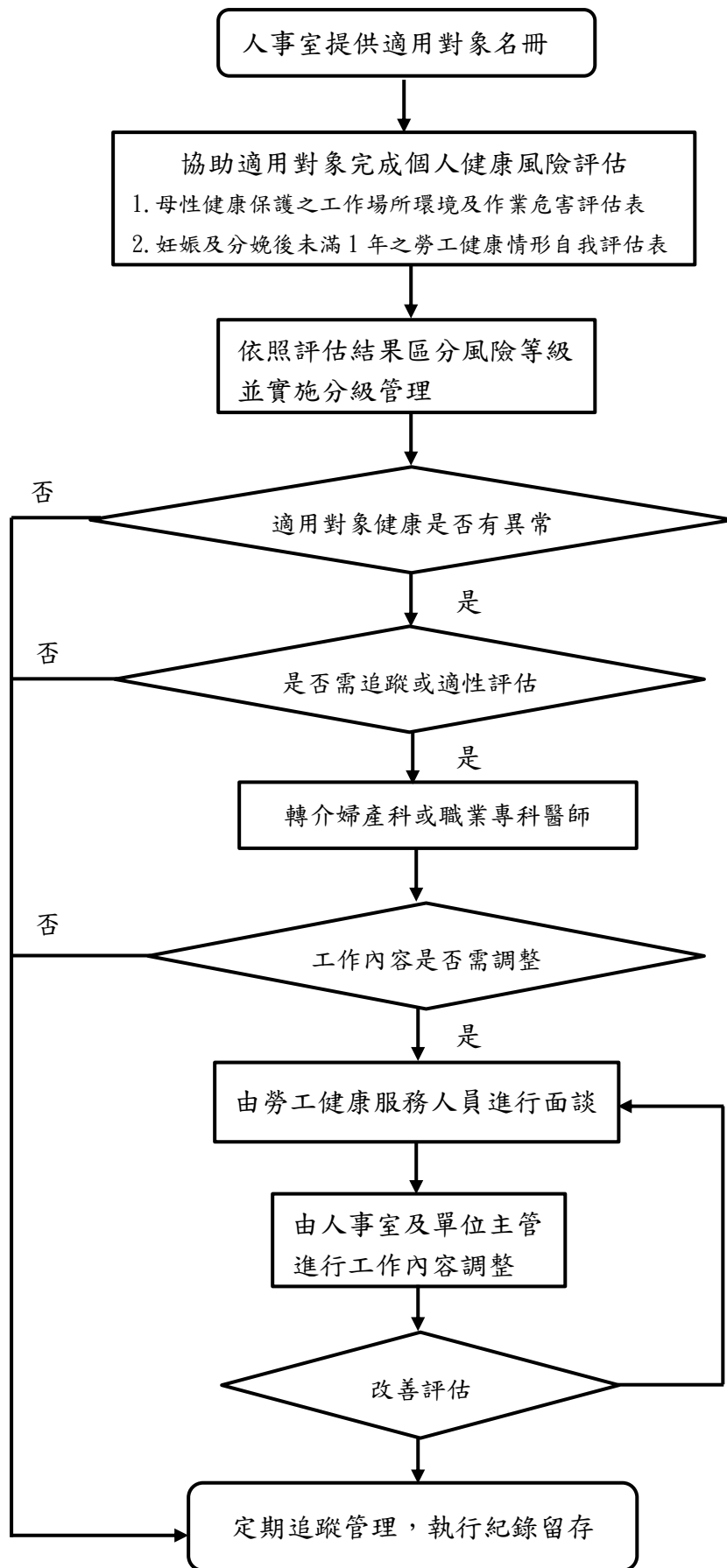
第十二條 雇主依本辦法採取危害評估、控制方法、面談指導、適性評估、相關採行措施之執行情形及成效評估報告(附件六母性健康保護執行紀錄表)均應予記錄，並將相關文

件及記錄至少保存三年。

前項文件或記錄等勞工個人資料之保存及管理，應保障勞工隱私權。

第十三條 女性勞工分娩一年後，仍在哺乳者，得請求雇主採取母性健康保護。

第十四條 本辦法經行政會議通過，陳請校長核定後實施；修正時亦同。



若執行成效不佳，應重新辦理評估、面談，重新選定改善方式。

圖一 母性健康保護執行流程

國立高雄師範大學  
母性健康保護之工作場所環境及作業危害評估表

一、基本資料			
姓名		年齡	
單位		聯絡電話	
職稱		電子信箱	
現況	1. <input type="checkbox"/> 懷孕，預產期      年      月      日，目前週數：      週 2. <input type="checkbox"/> 產後，生產日      年      月      日，目前產後：      週； 哺乳： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 其他：_____		
二、工作場所環境及作業危害評估			
危害類型 (下述存在常態工作活動中者，請勾選「有」，反之勾選「無」)			評估結果
			有      無
(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. 工作場所可能遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊。			
4. 暴露於有害輻射散佈場所之工作。			
5. 暴露於噪音作業環境(TWA $\geq$ 85dB)。			
6. 暴露於會引發不適之環境溫度(冷或熱)。			
7. 暴露於高溫作業之環境。			
8. 暴露於極大溫差地區之作業環境。			
9. 暴露於全身震動或局部震動之作業。			
10 暴露於異常氣壓之工作環境。			
11. 作業場所為地下坑道或空間狹小			
12. 工作場所地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施。			
13. 其他_____			

(二)化學性危害		
危害類型 (下述存在常態工作活動中者，請勾選「有」，反之勾選「無」)	評估結果	
	有	無
1. 暴露於依國家標準 CNS15030 分類屬生殖毒性物質第一級作業環境:(請敘明物質_____ )。參閱附錄一		
2. 暴露於依國家 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_____ )。參閱附錄一		
3. 暴露於製造或處置抗細胞分裂及具細胞毒性之作業環境: (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步場所之作業環境。		
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。		
8. 暴露於環氧乙烷之作業環境。		
9. 暴露於丙烯硫胺之作業環境。		
10. 暴露於次乙亞胺之作業環境。		
11. 暴露於砷及其他化合物散步場所之作業環境。		
12. 暴露於汞及其他化合物散步之作業環境。		
13. 其他_____		
(三)生物性危害		
1. 暴露於感染弓型蟲之作業環境。		
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、C 型肝炎、水痘、人類免疫缺乏病毒或肺結核。		
4. 其他_____		

(四)人因性危害		
危害類型 (下述存在常態工作活動中者，請勾選「有」，反之勾選「無」)	評估結果	
	有	無
1. 工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業。		
2. 工作需經常提舉或移動(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姿勢。		
4. 工作姿勢經常為重複性動作。		
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. 工作性質需輪班或夜間工作。		
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_____		
三、風險等級		
<input type="checkbox"/> 無(非屬女性勞工母性健康保護實施辦法第3條至第5條適用範圍) <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： <input type="checkbox"/> 暫無改善建議		
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： <input type="checkbox"/> 暫無管理措施建議		

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）

職業安全衛生人員，簽名\_\_\_\_\_

勞工健康服務醫師，簽名\_\_\_\_\_

勞工健康服務護理人員，簽名\_\_\_\_\_

人力資源管理人員，簽名\_\_\_\_\_

評估對象（孕、產婦本人）： (簽章)

工作場所負責人或單位主管： (簽章)

評估日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_



妊娠及分娩後未滿1年之勞工健康情形自我評估表

一、基本資料			
姓名		出生日期	年 月 日
年齡		工作時間	: ~ :
單位		工作班別	<input type="checkbox"/> 日班、 <input type="checkbox"/> 夜班、 <input type="checkbox"/> 輪班、 <input type="checkbox"/> 其他：
職稱		工作內容	
1. <input type="checkbox"/> 妊娠週數_____週；預產期_____年_____月_____日 2. <input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期_____年_____月_____日）； <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳 3. 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎）			
二、過去疾病史			
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 氣喘 3. <input type="checkbox"/> 高血壓 4. <input type="checkbox"/> 糖尿病 5. <input type="checkbox"/> 心血管疾病 6. <input type="checkbox"/> 蠶豆症 7. <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 8. <input type="checkbox"/> 其他			
三、家族病史			
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 氣喘 3. <input type="checkbox"/> 高血壓 4. <input type="checkbox"/> 糖尿病 5. <input type="checkbox"/> 心血管疾病 6. <input type="checkbox"/> 蠶豆症 7. <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 8. <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"/> 無 <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"/> 無下列各種風險情形			
1. <input type="checkbox"/> 沒有規律產檢 2. <input type="checkbox"/> 抽菸 3. <input type="checkbox"/> 喝酒 4. <input type="checkbox"/> 藥物，請敘明：			
5. <input type="checkbox"/> 年齡（未滿18歲或大於40歲）			
6. <input type="checkbox"/> 生活環境存在風險因素（例如熱、空氣汙染）			
7. <input type="checkbox"/> 孕前體重未滿45公斤、身高未150公分			
8. 個人心理狀況： <input type="checkbox"/> 焦慮症、 <input type="checkbox"/> 憂鬱症、 <input type="checkbox"/> 其他			
9. 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			

<b>六、自覺徵狀</b>
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 出血 3. <input type="checkbox"/> 腹痛 4. <input type="checkbox"/> 痙攣 5. <input type="checkbox"/> 其他症狀：
<b>七、其他檢查</b>
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有，請敘明：

評估對象（孕、產婦本人）：

（簽章）

評估日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附件三

國立高雄師範大學母性健康保護危害風險分級參考表

物理性危害			
風險等級	第一級管理	第二級管理	第三級管理
噪音	TWA<80分貝	TWA 80~84分貝	TWA ≥85分貝
游離輻射	雇主對妊娠輻射工作人員，應即檢討其工作條件，使其胚胎或胎兒接受與一般人相同之劑量限度，其限度依「游離輻射防護安全標準」之規定		
異常氣壓作業	-	-	暴露於高壓室內或潛水作業
化學性危害			
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理
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>
危害性化學品	-	暴露於具生殖毒性、生殖細胞致突變性物質，或其他對哺乳功能有不良影響之化學品	暴露於屬生殖毒性物質第一級、生殖細胞致突變性物質第一級之化學品
	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。
	針對無容許暴露標準之母性健康危害化學品，亦可運用 CCB 或其他具同等科學基礎之評估及管理方法，評估暴露危害風險。		

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。	-	-	濃度		規定值	
			有害物	ppm	mg/m <sup>3</sup>	
			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
生物病原體	-	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>3. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 暴露於弓形蟲感染之作業。</li> <li>2. 暴露於德國麻疹感染之作業，且無免疫力者。</li> <li>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。</li> <li>4. 暴露於水痘感染之作業，且無免疫力者。</li> <li>5. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。</li> </ol>

人因性危害																								
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																					
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，運用風險評估工具(如 KIM)為中等負載，或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，運用風險評估工具(如 KIM)為中高負載或高負載，或經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。																					
一定重量以上重物處理工作	-	-	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>妊娠中</td> <td>分娩未滿6個月者</td> <td>分娩滿6個月但未滿1年者</td> </tr> <tr> <td>重量作業別</td> <td colspan="3">規定值 (公斤)</td> </tr> <tr> <td>斷續性作業</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td colspan="4">註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</td> </tr> </table>			妊娠中	分娩未滿6個月者	分娩滿6個月但未滿1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	註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級			
	妊娠中	分娩未滿6個月者	分娩滿6個月但未滿1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																					
註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級																								
其他																								
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																					
職業安全衛生法第30條第1項第5款至第14款或第2項第3款至第5款之危險性或有害性工作	-	-	從事「妊娠與分娩後女性及未滿十八歲勞工禁止從事危險性或有害性工作認定標準」之附表二或附表三所列項目；經採取母性健康保護措施者，可改列第二級。																					

※僅列舉部分危害項目提供區分風險等級建議參考，實務上仍應依個案之實際評估結果為主

國立高雄師範大學  
母性健康保護之勞工健康及工作適性評估建議表

一、基本資料			
姓 名		出生日期	年 月 日
年 齡		血 壓	/ mmHg
單 位		身 高	公分
職 稱		體 重	公斤
身體質量指數 (BMI)		kg/m <sup>2</sup>	
1. <input type="checkbox"/> 妊娠週數_____週；預產期_____年_____月_____日 2. <input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期_____年_____月_____日）； <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳 3. 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎）			
二、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、 <input type="checkbox"/> 妊娠後期之血壓比早期收縮壓高30mmHg、 <input type="checkbox"/> 妊娠後期之血壓比早期舒張壓升高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（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			
三、分娩後子宮復舊與哺乳情形			
1. <input type="checkbox"/> 子宮復舊良好、 <input type="checkbox"/> 子宮復舊不全，請敘明： 2. <input type="checkbox"/> 哺乳情形，請敘明：			
四、其他檢查異常			
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有，請敘明：			

### 五、健康評估結果

1.  所從事之工作或以上健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康。
2.  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。
3.  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。

### 六、所採取措施或建議

1.  定期追蹤檢查
2.  提供孕期或產後健康指導
3.  工作適性安排建議： 縮減工時或業務量  變更工作場所或職務  停止工作（休養）  
 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，提供綜合適性評估建議。

醫療院所：

評估醫師(含醫師字號)：

(簽章)

評估日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

國立高雄師範大學母性健康保護之面談及工作適性安排建議表

一、基本資料	
姓名：	年齡：
<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； BMI：                      ；血壓：                      mmHg	
<input type="checkbox"/> 工作職稱/內容：	
二、健康問題及工作適性安排建議	
1. 健康問題	
<input type="checkbox"/> 無，大致正常	
<input type="checkbox"/> 有，請敘明診斷或不適症狀	
2. 管理分級	
<input type="checkbox"/> 第一級管理（所從事工作或健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康）	
<input type="checkbox"/> 第二級管理（所從事工作或健康問題，可能影響母體、胎兒或嬰兒健康）	
<input type="checkbox"/> 第三級管理（所從事工作或健康問題，會危害母體、胎兒或嬰兒健康）	
3. 工作適性安排建議	
<input type="checkbox"/> 可繼續從事目前工作	
<input type="checkbox"/> 可繼續從事工作，但須考量下列條件限制：	
<input type="checkbox"/> (1) 變更工作場所：	
<input type="checkbox"/> (2) 變更職務：	
<input type="checkbox"/> (3) 縮減職務量：	
<input type="checkbox"/> 縮減工作時間：	
<input type="checkbox"/> 縮減業務量：	
<input type="checkbox"/> (4) 限制加班（不得超過                      小時／天）	
<input type="checkbox"/> (5) 周末或假日之工作限制（每月                      次）	
<input type="checkbox"/> (6) 出差之限制（每月                      次）	
<input type="checkbox"/> (7) 夜班工作之限制（輪班工作者）（每月                      次）	
<input type="checkbox"/> 不可繼續工作，宜休養（休養期間：敘明時間）	
<input type="checkbox"/> 不可繼續工作，需住院觀察	
<input type="checkbox"/> 其他具體之工作調整或生活建議（包括工作調整或異動、追蹤或職場對應方法、飲食等詳細之建議內容                      ）	
醫師（含醫師字號）：	執行日期：                      年                      月                      日



附件六

國立高雄師範大學母性健康保護執行紀錄表

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/職場暴力 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(具生理週期且具生育能力者)共 人 3. 妊娠中之女性勞工：共 人 4. 分娩後未滿1年之女性勞工：共 人 5. 哺乳中之女性勞工：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. 需轉介進一步評估者 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		

※本表為例舉一定期間內之執行紀錄總表，若有其他相關執行紀錄或表件，應一併保存。

附錄一

具生殖毒性、生殖細胞致突變性物質參考名單

項次	CAS. NO	中文名稱	英文名稱	建議 GHS 分類
1	109-86-4	乙二醇甲醚	2-methoxyethanol	生殖毒性物質第1級
2	110-80-5	乙二醇乙醚	2-ethoxyethanol	生殖毒性物質第1級
3	68-12-2	二甲基甲醯胺	N,N-dimethylformamide	生殖毒性物質第1級
4	111-15-9	乙二醇乙醚醋酸酯	2-ethoxyethyl acetate	生殖毒性物質第1級
5	7718-54-9	氯化鎳(II)	nickel dichloride	生殖毒性物質第1級、生殖細胞致突變性物質第2級
6	110-71-4	乙二醇二甲醚	1,2-dimethoxyethane	生殖毒性物質第1級
7	2451-62-9	三聚異氰酸三縮水甘油酯	1,3,5-tris(oxiranylmethyl)-1,3,5-triazine-2,4,6(1H,3H,5H)-trione	生殖細胞致突變性物質第1級
8	75-26-3	2-溴丙烷	2-bromopropane	生殖毒性物質第1級
9	123-39-7	N-甲基甲醯胺	N-methylformamide	生殖毒性物質第1級
10	96-45-7	伸乙硫脲	2-Imidazolidinethione	生殖毒性物質第1級
11	96-24-2	3-氯-1,2-丙二醇	3-chloropropane-1,2-diol	生殖毒性物質第1級
12	77-58-7	二月桂酸二丁錫	dibutyltin dilaurate	生殖毒性物質第1級、生殖細胞致突變性物質第2級
13	756-79-6	甲基膦酸二甲酯	dimethyl methylphosphonate	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級

14	924-42-5	N-(羥甲基)丙烯醯胺	N-(hydroxymethyl)acrylamide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
15	106-99-0	1,3-丁二烯	1,3-Butadiene	生殖細胞致突變性物質第1級
16	10043-35-3	硼酸	boric acid	生殖毒性物質第1級
17	85-68-7	鄰苯二甲酸丁苄酯	benzyl butyl phthalate	生殖毒性物質第1級
18	115-96-8	磷酸三(2-氯乙基)酯	tris(2-chloroethyl) phosphate	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
19	625-45-6	甲氧基乙酸	methoxyacetic acid	生殖毒性物質第1級
20	64-67-5	硫酸乙酯	diethyl sulfate	生殖細胞致突變性物質第1級
21	75-56-9	1,2-環氧丙烷	methyloxirane	生殖細胞致突變性物質第1級
22	106-94-5	1-溴丙烷	1-bromopropane	生殖毒性物質第1級
23	872-50-4	N-甲基吡咯啉酮	1-methyl-2-pyrrolidone	生殖毒性物質第1級
24	127-19-5	二甲基乙醯胺	N,N-dimethylacetamide	生殖毒性物質第1級
25	75-21-8	環氧乙烷	ethylene oxide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第1級
26	117-81-7	鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯	Di(2-ethylhexyl)phthalate	生殖毒性物質第1級
27	1333-82-0	三氧化鉻	chromium trioxide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
28	1330-43-4	四硼酸鈉	disodium tetraborate, anhydrous	生殖毒性物質第1級
29	1303-86-2	三氧化二硼	diboron trioxide	生殖毒性物質第1級

註：本表列舉之物質與其危害分類，僅就職安署現有資訊篩選提供參考，其尚未涵蓋全部具有生殖毒性、生殖細胞致突變性之

物質，校方於評估危害時，得參考供應商或製造商所提供安全資料表（SDS）之分類結果，或下列網站之資訊：

職安署的 GHS 網站：[https://ghs.osha.gov.tw/CHT/masterpage/index\\_CHT.aspx](https://ghs.osha.gov.tw/CHT/masterpage/index_CHT.aspx)

環保署的毒性及關注化學物質查詢網站：<https://toxicdms.epa.gov.tw/Chm>

日本的 GHS 網站：[https://www.nite.go.jp/chem/english/ghs/ghs\\_index.html](https://www.nite.go.jp/chem/english/ghs/ghs_index.html)

德國的 GESTIS：<https://www.dguv.de/ifa/gestis/gestis-stoffdatenbank/index-2.jsp>