

# 「國立臺南大學母性健康保護計畫」修正後全條文

106年11月21日環境安全衛生委員會通過  
107年12月25日107年第4次環境安全衛生委員會通過  
109年12月11日109年第4次環境安全衛生委員會通過  
111年9月27日111年第3次環境安全衛生委員會通過  
113年12月16日113年第4次環境安全衛生委員會修正通過

## 一、依據

依職業安全衛生法、職業安全衛生法施行細則、女性勞工母性健康保護實施辦法、工作場所母性健康保護技術指引、性別平等工作法、勞動基準法、游離輻射防護法之規定辦理。

## 二、目的

對有母性健康危害之工作，應採取危害評估、控制及分級管理，確保女性工作者之身心健康，以達到健康保護之目的。

## 三、定義

(一) 母性健康保護：指對於女性工作者從事有母性健康危害之虞之工作所採取之措施，包括危害評估與控制、風險分級管理、面談指導、工作適性安排及其他相關措施。

(二) 母性健康保護期間：指本校於得知女性工作者妊娠之日起至分娩後一年之期間。

## 四、適用對象

(一) 育齡期之女性工作者。

(二) 妊娠中之女性工作者。

(三) 分娩後之女性工作者，包括正常生產、妊娠24週後死產、分娩後一年內。

## 五、本校各級之權責如下：

### (一) 總務處環安組

#### 1. 職安管理師：

- (1) 參與並協助本計畫之規劃、推動與執行。
- (2) 負責工作場所環境及作業之危害辨識與評估。
- (3) 依風險評估結果，協助工作調整及作業現場改善。

#### 2. 職醫、職護：

- (1) 參與母性健康保護措施之規劃、推動與執行。
- (2) 負責面談指導及評估健康危害。
- (3) 依風險評估結果，提出書面告知風險、健康指導、教育訓練及工作調整或更換等健康保護措施之適性評估與建議。
- (4) 每年檢視與呈報計畫執行現況及成效。

### (二) 單位主管：

1. 參與並協助本計畫之規劃、推動與執行。
2. 協助本計畫適用對象之工作危害評估。
3. 配合工作調整、更換，以及作業現場改善措施。

### (三) 人事管理單位：

1. 本校女性工作者，分別由人事室、事務組與研發處，提供適用對象名冊，交由環安組進行統計與執行母性健康保護作為。
2. 依據人事相關法規，辦理工作調整、更換及請假事項及請假等事宜。

(四) 本校女性工作者：

1. 主動提出需求，配合本計畫之執行及參與。
2. 配合工作危害評估、工作調整與作業現場改善措施。
3. 本計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知環安組，以調整計畫執行。

## 六、計畫執行流程

(一) 建立名冊：

經人事管理單位提供女性工作者產前假、產假人員及育嬰假名冊，由環安組職安管理師、職醫、職護執行母性健康保護計畫。本計畫執行流程，詳如圖一。

(二) 危害辨識與評估：

1. 職安管理師：負責工作場所環境及作業之危害辨識與評估，參閱附錄一危害物質，記錄於「作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表(附表一)」、「母性健康保護之工作場所環境及作業危害評估表(附表二)」。
2. 職護：負責面談及確認風險，協助填寫「妊娠及分娩後未滿1年之工作者健康情形自我評估表(附表三)」。

(三) 分級管理：

1. 第一級管理：無危害風險

由本校職醫告知危害資訊(書面或口頭告知)，經當事人書面同意後，方可繼續從事原工作。

2. 第二級管理：可能有危害風險

轉介婦產科或職業專科醫師面談指導，採取危害預防措施，經當事人書面同意後，方可繼續從事原工作。

3. 第三級管理：有危害風險

轉介婦產科或職業專科醫師評估後，應依建議變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護措施。

(四) 適性評估：

1. 安排校內職醫提供面談指導，參閱附錄二分級管理，記錄於「妊娠及分娩後未滿一年工作者之工作適性安排建議表(附表四)」、「母性健康保護面談紀錄(附表五)」，並提出評估健康危害、風險分級、工作適性評估及危害控制建議等。
2. 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，應重新辦理評估、面談等事項。
3. 經婦產科或職業專科醫師評估需進行工作調整者，單位主管得視需要，請職安管理師、職醫、職護、人事部門等相關人員，與單位主管、工作者本人共同協商，取得最佳方案，並依勞動基準法之規定進行工作調整。

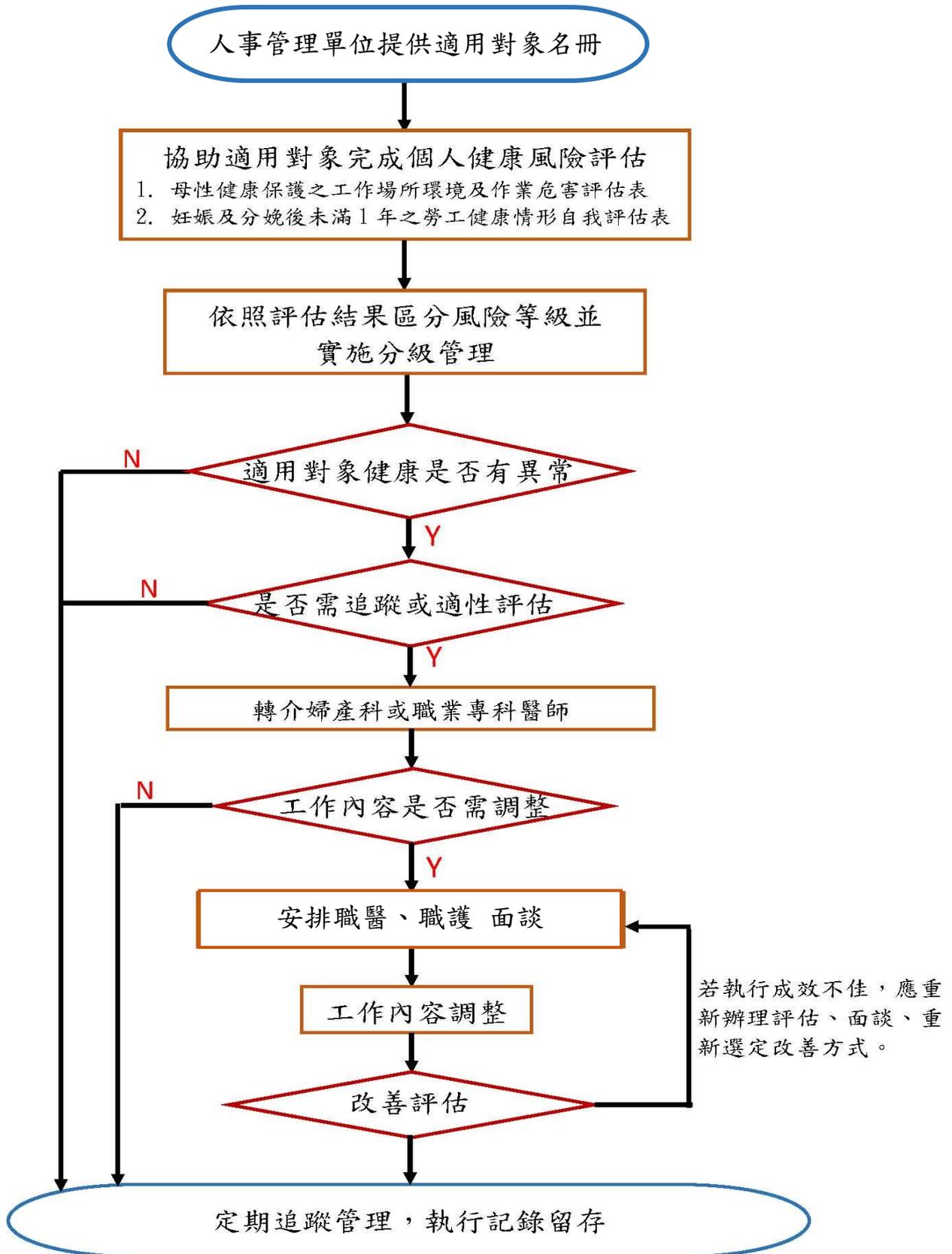
七、每年度填報「母性健康保護執行紀錄表(附表六)」，並提報環境安全衛生委員會，做為計畫執行成效評估及改善之參考。

八、女性工作者未告知工作場所負責人妊娠或分娩事實，本校相關人員與單位得免受相關規定之處罰。但各級單位權責人員明知或可得而知者，不在此限。

九、本計畫相關紀錄或文件等，應歸檔留存三年以上，並遵守個人資料保護法等相關規定。

十、本計畫如有未盡事宜，其他法令相關規定有特別規定者，從其規定。

十一、本計畫經環境安全衛生委員會會議通過，陳請校長核定後實施，修正時亦同。



圖一 母性健康保護計畫執行流程

附表一 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"/> 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)	
<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_____	
<input type="checkbox"/> 其他，部門名稱_____，職稱_____，簽名_____	
執行日期：            年            月            日	

附表二 母性健康保護之工作場所環境及作業危害評估表

*填寫後，請將本表交給您的 <u>單位主管簽章</u> 確認。			
姓名：	<u>校內分機：</u>	<u>手機電話：</u>	
年齡：	懷孕：	預產期：	(目前週數： 週)
職稱：	產後：	生產日：	(目前產後： 週)
單位名稱：			
<u>單位主管姓名：</u>		聯絡電話：	
評估日期：		複評日期：	
*若此狀態存在於此工作者的常態工作活動中，請勾選「有」，反之則勾選「無」。			
危害類型	評估結果		
	第一級 無危害	第二級 可能有 危害	第三級 有危害
<b>物理性危害</b>			
1. <u>工作用階梯寬度小於 30 公分</u>			
2.作業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 <u>固定物無防震設計</u> )			
3.暴露於有害輻射散布場所之工作(依 <u>游離輻射防護安全 標準之定義</u> )			
4.暴露於噪音作業環境(TWA $\geq$ 85dB)			
5.暴露於高溫作業環境(依 <u>高溫作業勞工作息時間標準之 定義</u> )			
6. <u>暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境</u>			
7.其他：			
<b>化學性危害</b>			
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(除 <u>職安法 30 條第 1 項第 5 款所列化學 品外，可參閱附錄一</u> )：(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(除 <u>職安法第 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外，可參閱附錄一</u> )：(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劑及具細胞毒性藥物之 作業環境			
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. <u>可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑</u>			
7. <u>一氧化碳或其它窒息性氣體之空間</u>			
8.其他：			

<b>生物性危害</b>			
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： _____			
<b>人因性危害</b>			
1. 工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業			
2. <u>搬抬物件之作業姿勢具困難度，或重覆不正常或不自然的姿勢</u>			
3. 工作姿勢為重覆性之動作			
4. 工作姿勢會受空間不足而影響（活動或伸展空間狹小）			
5. 工作台設計不符合人體力學，易造成肌肉骨骼不適症狀			
6. 其他： _____			
<b>工作壓力/職場暴力</b>			
1. 工作性質須輪班或夜間工作			
2. 工作性質須經常加班或 <u>國外</u> 出差			
3. 工作性質為獨自作業			
4. 工作性質易受暴力攻擊			
5. <u>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</u>			
6. 其他： _____			
<b>其他</b>			
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， <u>無法自由起身走動</u>			
3. 工作需頻繁變換不同姿勢，如由低位變換至高位之姿勢			
4. 其他： _____			
<b>評估結果(風險等級)</b>			
<input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理			
評估人員簽名及日期：			
<input type="checkbox"/> 受評者簽名： _____ <input type="checkbox"/> 受評估單位主管簽名： _____			
<input type="checkbox"/> 職業安全衛生人員： _____ <input type="checkbox"/> 勞工健康服務護理人員： _____			
評估日期： _____			

附表三 妊娠及分娩後未滿1年之工作者健康情形自我評估表

一、基本資料	
姓名：	年齡：
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"/> 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 <u>下列各種風險情形</u> <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 <u>存在風險</u> 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 個人心理狀況： <input type="checkbox"/> <u>正常</u> <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症 <input type="checkbox"/> <u>其他</u> ： 睡眠： <input type="checkbox"/> <u>正常</u> <input type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 需使用藥物 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> <u>其他</u> ：	
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：1. 本表由勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊。 2. 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。	

附表四 妊娠及分娩後未滿一年工作者之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	

## 附表五 母性健康保護面談紀錄

一、基本資料	
姓名：	年齡：
二、面談時程	
<input type="checkbox"/> 妊娠中（妊娠 週）	
<input type="checkbox"/> 生產後（產後 月）	
<input type="checkbox"/> 從事鉛作業之育齡期女性工作者，屬第二級或第三級管理	
三、工作環境危害及健康問題	
（一）工作環境危害（參閱附表一）： <input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理	
（二）健康問題（保護期間可參考附表二）： <input type="checkbox"/> 無，大致正常 <input type="checkbox"/> 有，採取第四項措施	
四、採取措施	
<input type="checkbox"/> 衛教指導 <input type="checkbox"/> 從事鉛作業育齡期女性工作者，屬第二級或第三級管理者注意事項之指導 <input type="checkbox"/> 妊娠期間注意事項之指導 <input type="checkbox"/> 產後恢復或哺乳期間注意事項之指導 <input type="checkbox"/> 健康狀況異常，需轉介專科醫師健康評估或診斷，再由醫師適性評估 請說明：	
<input type="checkbox"/> 醫師適性評估及工作安排建議（請填附表四）	
<input type="checkbox"/> 定期追蹤管理與評估	
<input type="checkbox"/> 其他：（請說明）	
五、工作適性安排意願同意書	
本人_____已於____年__月__日與職醫面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議： <input type="checkbox"/> 維持原工作 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 調整工作時間 <input type="checkbox"/> 變更工作場所 <input type="checkbox"/> 其他_____	
工作者簽名：	日期： 年 月 日

職醫/職護簽名：

日期： 年 月 日

附表六 母性健康保護執行紀錄表

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. 女性工作者共_____人 2. 育齡期女性工作者(具生理週期且具生育能力者)共_____人 3. 妊娠中之女性工作者：共_____人 4. 分娩後未滿1年之女性工作者：共_____人 5. 哺乳中之女性工作者：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	需自主健康管理_____人	

職護簽名：

職醫簽名：

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	<u>64-67-5</u>	<u>硫酸乙酯</u>	<u>diethyl sulfate</u>	<u>生殖細胞致突變性物質第 1 級</u>
21	<u>75-56-9</u>	<u>1,2-環氧丙烷</u>	<u>methyloxirane</u>	<u>生殖細胞致突變性物質第 1 級</u>
22	<u>106-94-5</u>	<u>1-溴丙烷</u>	<u>1-bromopropane</u>	<u>生殖毒性物質第 1 級</u>
23	<u>872-50-4</u>	<u>N-甲基吡咯啉酮</u>	<u>1-methyl-2-pyrrolidone</u>	<u>生殖毒性物質第 1 級</u>
24	<u>127-19-5</u>	<u>二甲基乙醯胺</u>	<u>N,N-dimethylacetamide</u>	<u>生殖毒性物質第 1 級</u>
25	<u>75-21-8</u>	<u>環氧乙烷</u>	<u>ethylene oxide</u>	<u>生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 1 級</u>
26	<u>117-81-7</u>	<u>鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯</u>	<u>Di(2-ethylhexyl)phthalate</u>	<u>生殖毒性物質第 1 級</u>
27	<u>1333-82-0</u>	<u>三氧化鉻</u>	<u>chromium trioxide</u>	<u>生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級</u>
28	<u>1330-43-4</u>	<u>四硼酸鈉</u>	<u>disodium tetraborate, anhydrous</u>	<u>生殖毒性物質第 1 級</u>

<a href="#">29</a>	<a href="#">1303-86-2</a>	<a href="#">三氧化二硼</a>	<a href="#">diboron trioxide</a>	<a href="#">生殖毒性物質第 1 級</a>
<a href="#">30</a>	<a href="#">17804-35-2</a>	<a href="#">免賴得(TW)；苯菌靈(CN)</a>	<a href="#">Benomyl</a>	<a href="#">M1、R1</a>
<a href="#">31</a>	<a href="#">10605-21-7</a>	<a href="#">貝芬替</a>	<a href="#">CarbeAndazim</a>	<a href="#">M1、R1</a>
<a href="#">32</a>	<a href="#">10124-43-3</a>	<a href="#">硫酸鈷</a>	<a href="#">Cobalt sulfate</a>	<a href="#">R1、M2</a>
<a href="#">33</a>	<a href="#">111-96-6</a>	<a href="#">二乙二醇二甲醚</a>	<a href="#">Diethyleneglycol dimethyl ether</a>	<a href="#">R1</a>
<a href="#">34</a>	<a href="#">62-50-0</a>	<a href="#">甲磺酸乙酯</a>	<a href="#">Ethyl methanesulfonate</a>	<a href="#">M1、R2</a>
<a href="#">35</a>	<a href="#">110-49-6</a>	<a href="#">乙二醇甲醚醋酸酯</a>	<a href="#">Ethylene glycol monomethyl ether acetate</a>	<a href="#">R1</a>
<a href="#">36</a>	<a href="#">79-16-3</a>	<a href="#">N-甲基乙醯胺</a>	<a href="#">N-Methylacetamide</a>	<a href="#">R1</a>
<a href="#">37</a>	<a href="#">629-14-1</a>	<a href="#">乙二醇二乙醚</a>	<a href="#">Ethylene glycol diethyl ether</a>	<a href="#">R1</a>
<a href="#">38</a>	<a href="#">330-55-2</a>	<a href="#">理有龍</a>	<a href="#">Linuron</a>	<a href="#">R1</a>
<a href="#">39</a>	<a href="#">13840-56-7</a>	<a href="#">硼酸鈉鹽</a>	<a href="#">Orthoboric acid, sodium salt</a>	<a href="#">R1</a>

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

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

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

歐洲化學品管理局：<https://echa.europa.eu/information-on-chemicals/>

附錄二 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	<u>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</u>																															
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。																													
	<u>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。</u>																															
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。	-	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">有害物</th> <th colspan="2">濃度</th> </tr> <tr> <th>規定值</th> <th>規定值</th> </tr> <tr> <th></th> <th>ppm</th> <th>mg/m<sup>3</sup></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> </tbody> </table>	有害物	濃度		規定值	規定值		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
			有害物		濃度																											
				規定值	規定值																											
				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																					
<u>生物病原體</u>		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. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	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																					
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， <u>運用風險評估工具(如 KIM)為中等負載</u> ，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， <u>運用風險評估工具(如 KIM)為中高負載或高負載</u> ，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。