

## 海洋大學教職員工健康風險評估表(範例)

單位／部門：職業安全衛生中心

評估日期：111.1.8

受評估之場所：海空大樓403室

評估人員：張OO

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
<b>通用性危害 (勾否者該項無需評估)</b>							
1. 工作是否存在顯著性的風險?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input checked="" type="checkbox"/> 輕度傷害	<input checked="" type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險	雨天或潮濕氣候時，檢查工作場所地板及樓梯是否積水，避免濕滑跌倒。	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
2. 工作中是否需獨立作業? <small>註：獨立係指單獨1人於工作環境中</small>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述

如對表格填寫有任何疑問或不清楚，可電洽本中心職護人員詢問，資訊如下：

張惠菁小姐：分機 1403，email：[huigin23@mail.ntou.edu.tw](mailto:huigin23@mail.ntou.edu.tw)

註：1. 潛在風險為列舉，各單位可自行依場所、作業、業務性質另外增列。

2. 潛在不法侵害風險類型以大歸類分為肢體暴力、語言暴力、心理暴力及性騷擾，事業單位可自行細歸類。

表一、簡易風險等級分類

風險等級		嚴重性		
		嚴重傷害	中度傷害	輕度傷害
可能性	可能	高度風險	高度風險	中度風險
	不太可能	高度風險	中度風險	低度風險
	極不可能	中度風險	低度風險	低度風險

※風險評估方式說明：

一、風險可由危害嚴重性及可能性之組合判定。評估嚴重度可考慮下列因素：

(一)可能受到傷害或影響的部位、傷害人數等。

(二)傷害程度，一般可簡易區分為：

1. 輕度傷害，如：(1)表皮受傷、輕微割傷、瘀傷；(2)不適和刺激，如頭痛等暫時性的病痛；(3)言語上騷擾，造成心理短暫不舒服。
2. 中度傷害，如：(1)割傷、燙傷、腦震盪、嚴重扭傷、輕微骨折；(2)造成上肢異常及輕度永久性失能；(3)遭受言語或肢體騷擾，造成心理極度不舒服。
3. 嚴重傷害，如：(1)截肢、嚴重骨折、中毒、多重及致命傷害；(2)其它嚴重縮短生命及急性致命傷害；(3)遭受言語或肢體騷擾，可能造成精神相關疾病。

二、非預期事件後果的評估也是非常重要的工作。可能性等級之區分一般可分為：

(一)可能發生：一年可能會發生一次以上。

(二)不太可能發生：至少一至十年之內，可能會發生一次。

(三)極不可能發生：至少十年以上，才會發生一次。

三、風險是依據預估的可能性和嚴重性加以評估分類，如表一為3x3風險評估矩陣參考例，利用定性描述方式來評估危害之風險程度及決定是否為可接受風險之簡單方法。除風險矩陣模式外，也可將可能性及嚴重度依不同等級給予不同評分基準，再以其乘積作為該危害之風險值。

## 海洋大學教職員工健康風險評估表

單位／部門：

評估日期：

受評估之場所：

評估人員：

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
<b>通用性危害</b>							
1. 工作是否存在顯著性的風險?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
2. 工作中是否需獨立作業? <small>註：獨立係指單獨1人於工作環境中</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
3. 工作場所之通道、樓梯或台階是否安全且通暢無阻?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
4. 工作場所之通道、樓梯或台階是否有安全防護措施?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
5. 工作須經常上下階梯?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
6. 工作須經常搬抬物件?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
7. 工作場所可能會遭遇物品掉落或移動性物品衝撞	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
8. 工作需輪班或夜間工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
9. 工作須經常加班或獨立出差工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
10. 工作較無法彈性調整工作時間或安排休假	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
11. 工作量負荷較大易導致情緒緊張	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
<b>具物理性危害</b>							
1. 工作中如因需求是否能充分提供所需之個人防護具或防護衣?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
2. 工作中是否會暴露於游離輻射環境?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
3. 工作中是否會操作游離輻射設備?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
4. 工作中是否可能暴露於超過法規管制值之輻射劑量?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
5. 工作中暴露於噪音作業環境 (TWA ≥ 85dB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
6. 工作中暴露於高溫或低溫之環境溫度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
7. 工作中暴露於異常氣壓之工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
化學性危害							
1. 工作中是否使用化學藥品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
2. 工作中是否使用毒性化學物品?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
3. 工作中是否會暴露到蒸氣或煙燻?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
4. 工作中是否會暴露到可經由皮膚吸收之化學物質或殺蟲劑?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
5. 工作中是否暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
生物性危害							
1. 工作中是否接觸到造成感染之微生物或寄生蟲之環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
人因性危害							
1. 工作中是否需要長時間站立且難有休憩時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
2. 工作中是否需要長時間靜坐且難有休憩時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
3. 工作須經常提舉或移動(推拉)大型重物或物件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
4. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
5. 工作姿勢經常為重覆性動作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
6. 工作姿勢會受空間不足而影響(身體伸展)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
7. 工作臺之設計不符合人體力學，易造成肌肉骨骼不適症狀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
8. 工作中是否可能需要經常由低位變換至高位之姿勢而引發頭暈或暈厥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
不法侵害評估							
1. 是否有校外之人員(承包商、學生、服務對象或親友家屬等)因其行為無法預知，可能成為該區工作者之不法侵害來源	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
2. 是否有已知工作會接觸有暴力的人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
3. 工作是否涉及現金交易、運送或處理貴重物品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
4. 是否為直接面對學生之第一線服務工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
5. 是否會與酗酒、毒癮或精神疾病者接觸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
6. 是否需接觸絕望、恐懼或亟需被關懷照顧者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
7. 是否有接受職場不法侵害預防教育訓練	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
8. 工作場所是否位於治安不佳或交通不便之偏遠地區	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
9. 工作環境中是否有讓施暴者隱藏的地方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
10. 離開工作場所後，是否可能遭遇因執行職務所致之不法侵害行為？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
11. 單位內是否曾發生遭受同事不當言之對待	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
12. 是否有無法接受不同性別、年齡、國籍或宗教信仰之工作者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
13. 是否有同仁之離職或請求調職原因源於職場不法侵害事件之發生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
14. 是否有被同仁排擠或工作適應不良之工作者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
15. 單位內部是否有酗酒、毒癮之同仁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
16. 單位內部是否有情緒不穩定或精神疾患病史之同仁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
17. 內部是否有處於情緒低落、絕望或恐懼，需被關懷照顧之同仁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
18. 是否有超時工作，反應工作壓力大之同仁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
19. 工作性質是否易受暴力攻擊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
母性健康風險評估(女性工作者填寫)							
<input type="checkbox"/> 有計畫在近期(一年內)生育 <input type="checkbox"/> 妊娠中女性勞工 <input type="checkbox"/> 分娩後未滿一年之女性勞工 <input type="checkbox"/> 分娩後滿一年仍持續哺乳之女性勞工							
1. 工作中是否對妊娠或哺乳產生危險性不便?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述

潛在風險(註1)	是	否	可能性 (發生機率)	嚴重性 (傷害程度)	風險等級 (高中低)	描述現有控制措施 (工程控制/管理控制/ 個人防護)	應增加或修正相關措施
2. 工作區域是否有足夠空間已讓員工在懷孕後期仍然能夠自由活動或充分伸展?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
3. 工作臺之設計是否造成妊娠員工之肌肉骨骼不適症狀?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
4. 工作中是否暴露於具有致病或致死之病菌：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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
5. 工作環境暴露於感染德國麻疹之作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
6. 工作環境暴露於依國家標準CNS15030分類屬生殖毒性物質第一級之作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
7. 工作環境暴露於依國家標準CNS15030分類屬生殖細胞致突變性物質第一級之作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述
8. 工作環境暴露於製造或處置抗細胞分裂及具細胞分裂、有細胞毒性藥物之作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 嚴重傷害 <input type="checkbox"/> 中度傷害 <input type="checkbox"/> 輕度傷害	<input type="checkbox"/> 低度風險 <input type="checkbox"/> 中度風險 <input type="checkbox"/> 高度風險		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述