

長庚科技大學母性健康保護計畫

2018 年 11 月 02 日校長核定

2024 年 09 月 30 日修訂

一、目的

為確保妊娠、分娩後、哺乳等女性教職員之身心健康，本校對母性健康保護事項規劃與採取必要之安全衛生措施，特訂定「長庚科技大學母性健康保護計畫」（以下簡稱本計畫），以達到母性勞工健康保護之目的。

二、法源依據

- (一)職業安全衛生法第三十條
- (二)職業安全衛生法第三十一條
- (三)職業安全衛生法施行細則第三十九條
- (四)女性勞工母性健康保護實施辦法

三、適用對象

- (一)育齡期之女性教職員。
- (二)妊娠中之女性教職員。
- (三)分娩後未滿一年之女性教職員。
- (四)分娩滿一年後，仍持續哺乳之女性教職員。

四、定義

- (一)母性健康保護：指對於女性教職員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、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：指雇主於得知女性教職員妊娠之日起至分娩後一年之期間。
- (三)母性健康危害之虞之工作：指其從事可能影響胚胎發育、妊娠或哺

乳期間之母體及幼兒健康之下列工作：

1. 工作暴露於具有依國家標準 CNS15030 分類，屬生殖毒性物質、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者。
2. 勞工個人工作型態易造成妊娠或分娩後哺乳期間，產生健康危害影響之工作，包括勞工作業姿勢、人力提舉、搬運、推拉重物、輪班及工作負荷等工作型態，致產生健康危害影響者。
3. 其他經中央主管機關指定公告者。

五、相關成員組成及職責分工

(一) 環境安全衛生室（以下簡稱環安室）

1. 擬訂、推動本計畫，並實際執行。
2. 職業安全衛生人員：
 - (1) 協助保護計畫之危害評估。
 - (2) 依風險分級結果，協助工作環境改善及危害控制管理。
3. 健康服務醫護人員：
 - (1) 宣導健康保護相關資訊。
 - (2) 協助工作危害評估，判定及確認風險等級。
 - (3) 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。
 - (4) 風險等級屬第二級管理者，提供個人面談指導及危害預防措施建議。
 - (5) 風險等級屬第三級管理者，提供工作環境改善及有效控制措施，完成改善後重新評估，並註明不適宜從事之作業與其他應處理及注意事項。

(二) 人事室

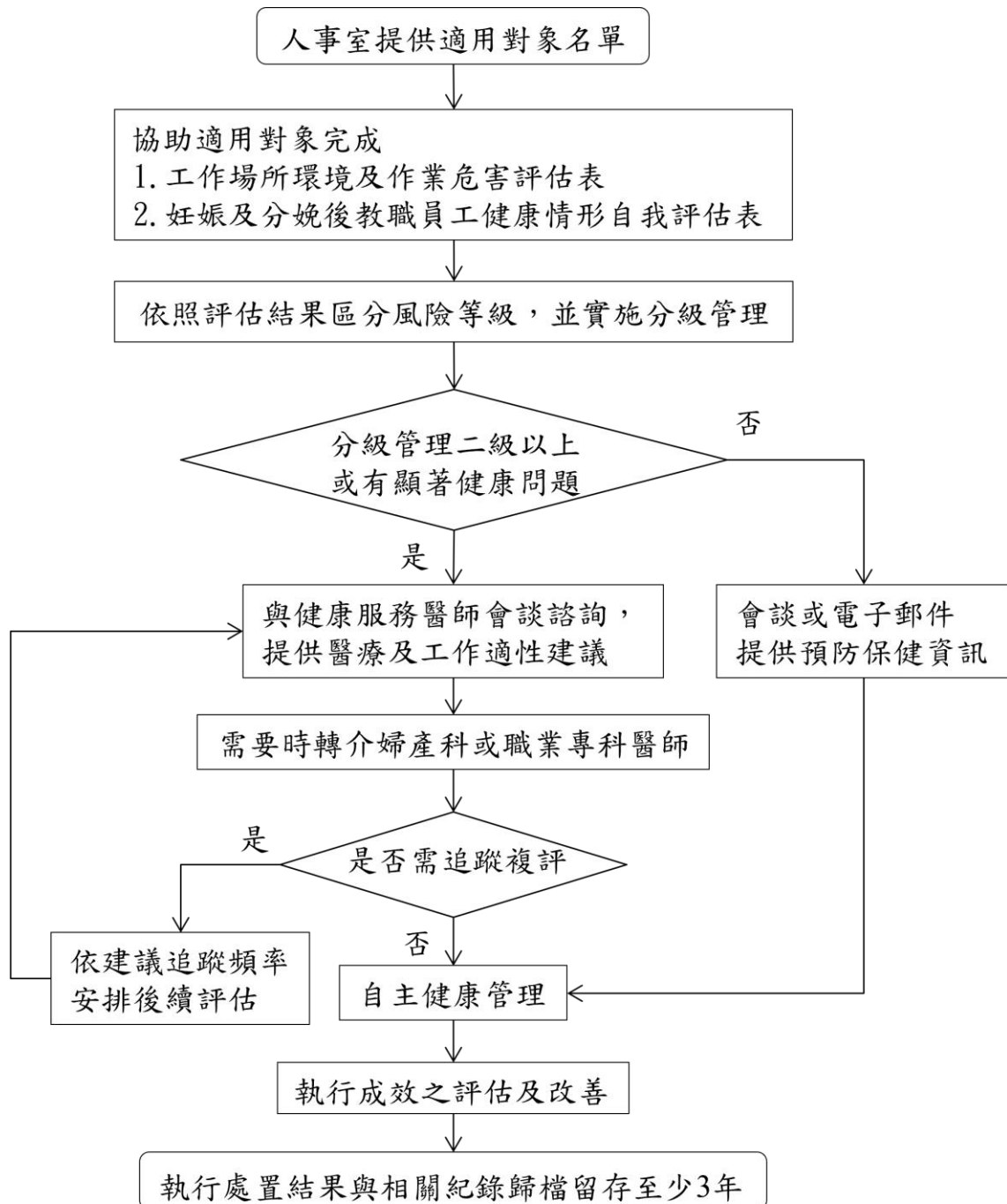
1. 提供女性教職員請產檢假、產假之名單。
2. 依據人事相關法規，辦理母性健康保護期間之請假、休假等事宜。

(三) 單位主管

- 1.協助本計畫之工作危害評估。
- 2.配合健康服務醫師諮詢指導結果，視情況協助工作調整、更換及其他預防措施。

六、計畫執行流程

(一)本計畫推動之流程如下圖：



圖一、母性健康保護計畫執行流程

(二)人事室提供女性教職員產檢假、產假名單予環安室。

(三)危害辨識與評估：

- 1.環安室依據人事室提供的名單，協助適用對象於妊娠中及分娩後各填寫一次「工作場所環境及作業危害評估表」(附件一)及「妊娠及分娩後教職員健康情形自我評估表」(附件二)
- 2.健康服務醫護人員參考「具有生殖毒性、生殖細胞致突變性物質(附錄一)」、「母性健康保護風險危害分級參考表(附錄二)」及優先管理化學品之指定及運作管理辦法中規範對於未滿十八歲及妊娠或分娩後未滿一年女性勞工具危害性之化學品(附錄三)，進行工作危害辨識與個別危害風險評估與分級。

(四)分級管理：健康服務醫護人員依評估結果區分風險等級，並實施分級管理。

- 1.第一級管理：無危害風險

健康服務醫護人員向女性教職員書面或口頭告知危害資訊。

- 2.第二級管理：可能有危害風險

安排健康服務醫師提供女性教職員個人面談指導，並採取危害預防措施。

- 3.第三級管理：有危害風險

應依健康服務醫師的評估建議，採取變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護措施。

(五)健康面談及指導

- 1.工作場所環境及作業危害評估結果為第二級管理以上或有顯著健康問題者，安排與健康服務醫師會談諮詢，填寫「面談及工作適性安排建議表」(附件三)，綜合評估並提供醫療與工作適性建議。
- 2.當上述對象有健康疑慮時，健康服務醫師將協助結果異常者轉介婦產科或職業專科醫師，安排進一步評估或追蹤檢查。

(六)適性安排

- 1.經醫師評估需進行工作調整者，由健康服務醫護人員進行面談，告

知工作調整之建議，並聽取適用對象及單位主管意見，依規定進行工作之調整。

2. 適用對象於母性健康保護期間，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，應重新辦理評估、面談等事項。

(七)執行成效之評估及改善

1. 接收「面談及工作適性安排建議表」後一個月，追蹤工作改善及預防措施是否採行。
2. 本計畫之執行情形，應紀錄於執行紀錄表（附件四），於安全衛生委員會會議定期檢討報告。

(八)記錄

本計畫相關之執行紀錄或文件等，應保存三年，並保障個人隱私權，以利事後審查。

七、本計畫陳校長核定後公告施行。修正時亦同。

附件一

工作場所環境及作業危害評估表

單位：_____ 姓名：_____ 作業型態：☐常日班 ☐輪班 ☐其他

危害類型		評估結果		
		無	有	可能有
物理性	1. 工作階梯寬度小於 30 公分			
	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			
	3. 暴露於有害輻射散布場所之工作			
	4. 暴露於 <input type="checkbox"/> 高溫、 <input type="checkbox"/> 噪音（ $\geq 85\text{dB}$ ）、 <input type="checkbox"/> 極大溫差之作業環境			
	5. 其他：			
化學性	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：（請勾選） <input type="checkbox"/> 乙二醇甲醚 <input type="checkbox"/> 乙二醇乙醚 <input type="checkbox"/> 二甲基甲醯胺 <input type="checkbox"/> 乙二醇乙醚醋酸酯 <input type="checkbox"/> 氯化鎳（II） <input type="checkbox"/> 乙二醇二甲醚 <input type="checkbox"/> 2-溴丙烷 <input type="checkbox"/> N-甲基甲醯胺 <input type="checkbox"/> 伸乙硫脲 <input type="checkbox"/> 3-氯-1,2-丙二醇 <input type="checkbox"/> 二月桂酸二丁錫 <input type="checkbox"/> 硼酸 <input type="checkbox"/> 鄰苯二甲酸丁苄酯 <input type="checkbox"/> 甲氧基乙酸 <input type="checkbox"/> 1-溴丙烷 <input type="checkbox"/> N-甲基吡咯啉酮 <input type="checkbox"/> 二甲基乙醯胺 <input type="checkbox"/> 環氧乙烷 <input type="checkbox"/> 鄰苯二甲酸二（2-乙基己基）酯 <input type="checkbox"/> 四硼酸鈉 <input type="checkbox"/> 三氧化二硼 <input type="checkbox"/> 苯菌靈 <input type="checkbox"/> 貝芬替 <input type="checkbox"/> 硫酸鈷 <input type="checkbox"/> 二乙二醇二甲醚 <input type="checkbox"/> 乙二醇甲醚醋酸酯 <input type="checkbox"/> N-甲基乙醯胺 <input type="checkbox"/> 乙二醇二乙醚 <input type="checkbox"/> 理有龍 <input type="checkbox"/> 硼酸鈉鹽			
	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：（請勾選） <input type="checkbox"/> 三聚異氰酸三縮水甘油酯 <input type="checkbox"/> 甲基膦酸二甲酯 <input type="checkbox"/> N-（羥甲基）丙烯醯胺 <input type="checkbox"/> 1,3-丁二烯 <input type="checkbox"/> 磷酸三（2-氯乙基）酯 <input type="checkbox"/> 硫酸乙酯 <input type="checkbox"/> 1,2-環氧丙烷 <input type="checkbox"/> 環氧乙烷 <input type="checkbox"/> 三氧化鉻 <input type="checkbox"/> 苯菌靈 <input type="checkbox"/> 貝芬替 <input type="checkbox"/> 甲磺酸乙酯			
	3. 暴露於對於未滿十八歲及妊娠或分娩後未滿一年女性勞工具危害性之化學品：（請勾選） <input type="checkbox"/> 黃磷 <input type="checkbox"/> 氯氣 <input type="checkbox"/> 氰化氫 <input type="checkbox"/> 苯胺 <input type="checkbox"/> 鉛及其無機化合物 <input type="checkbox"/> 六價鉻化合物 <input type="checkbox"/> 汞及其無機化合物 <input type="checkbox"/> 砷及其無機化合物 <input type="checkbox"/> 二硫化碳 <input type="checkbox"/> 三氯乙烯 <input type="checkbox"/> 環氧乙烷 <input type="checkbox"/> 丙烯醯胺 <input type="checkbox"/> 次乙亞胺 <input type="checkbox"/> 含有前列舉物占其重量超過百分之一之混合物 <input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關指定公告者			
	4. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境			
	5. 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			
	6. 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） _____			
	7. 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑			

危害類型		評估結果														
		無	有	可能有												
	8. 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間															
	9. 其他：															
生物性	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： <input type="checkbox"/> B 型肝炎 <input type="checkbox"/> C 型肝炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 人類免疫缺乏病毒 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 其他：_____															
	4. 其他：_____															
人因性	1. 工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業															
	<table border="1"> <tr> <th>狀態 作業別 (作業佔勞動時間的50%以上)</th> <th>妊娠中</th> <th>分娩未滿 六個月者</th> <th>分娩滿六個月 但未滿一年者</th> </tr> <tr> <td>斷續性作業</td> <td><input type="checkbox"/>10公斤</td> <td><input type="checkbox"/>15公斤</td> <td><input type="checkbox"/>30公斤</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td><input type="checkbox"/>6公斤</td> <td><input type="checkbox"/>10公斤</td> <td><input type="checkbox"/>20公斤</td> </tr> </table>	狀態 作業別 (作業佔勞動時間的50%以上)	妊娠中	分娩未滿 六個月者	分娩滿六個月 但未滿一年者	斷續性作業	<input type="checkbox"/> 10公斤	<input type="checkbox"/> 15公斤	<input type="checkbox"/> 30公斤	持續性作業	<input type="checkbox"/> 6公斤	<input type="checkbox"/> 10公斤	<input type="checkbox"/> 20公斤			
	狀態 作業別 (作業佔勞動時間的50%以上)	妊娠中	分娩未滿 六個月者	分娩滿六個月 但未滿一年者												
	斷續性作業	<input type="checkbox"/> 10公斤	<input type="checkbox"/> 15公斤	<input type="checkbox"/> 30公斤												
	持續性作業	<input type="checkbox"/> 6公斤	<input type="checkbox"/> 10公斤	<input type="checkbox"/> 20公斤												
	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 (動作內容：_____)															
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：_____																
工作壓力	1. 工作性質須輪班或夜間 (____點～____點) 工作															
	2. 工作性質須經常加班 (每周____小時) 或國外出差 (每周____次)															
	3. 工作性質為獨自作業 (係指作業環境中只有自己一個人)															
	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：_____															
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：_____															

填表人：_____

評估日期：____年____月____日

續下頁

以下由健康服務醫護人員填寫

工作場所環境及作業危害評估評估結果

☐ 第一級管理：無危害風險 ☐ 第二級管理：可能有危害風險 ☐ 第三級管理：有危害風險

改善及管理措施

1. 工程控制

☐ 製程改善，請敘明：_____

☐ 設置通風換氣設備，請敘明：_____

☐ 其他，請敘明：_____

2. 行政管理

☐ 工時調整，請敘明：_____

☐ 職務或工作調整，請敘明：_____

☐ 其他，請敘明：_____

3. 使用防護具，請敘明：_____

4. 其他採行措施，請敘明：_____

職業安全衛生人員：_____ 評估日期：____年____月____日

健康服務護理師：_____ 評估日期：____年____月____日

健康服務醫師：_____ 評估日期：____年____月____日

附件二

妊娠及分娩後教職員健康情形自我評估表

(可參閱孕婦健康手冊)

單位：_____ 姓名：_____ 職務：_____ 目前班別：_____

一、基本資料
年齡：_____歲 身高：_____公分 體重：_____公斤 BMI：_____ 血壓：_____mmHg
<input type="checkbox"/> 妊娠中，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"/> 妊娠終止（流產/引產），妊娠週數_____週
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"/> 蠱豆症
<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"/> 蠱豆症
<input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____
四、婦產科相關資訊
1. 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎）
2. 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）
3. 生產史（含本次）：懷孕次數_____次，生產次數_____次，流產次數_____次
4. 生產方式：自然產_____次，剖腹產_____次，併發症： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____
5. 過去懷孕病史： <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"/> 早產（懷孕未滿37週之生產） 史 <input type="checkbox"/> 曾有第2孕期（14週）以上之流產 <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 藥物，請敘明：_____ <input type="checkbox"/> 沒有規律產檢
年齡： <input type="checkbox"/> 未滿18歲 <input type="checkbox"/> 大於40歲
孕前： <input type="checkbox"/> 體重未滿45公斤 <input type="checkbox"/> 身高未滿150公分
生活環境因素： <input type="checkbox"/> 炎熱 <input type="checkbox"/> 空氣汙染
個人心理狀況： <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症
睡眠： <input type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 需使用藥物 <input type="checkbox"/> 其他_____
六、自覺症狀
<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：_____

填表人：_____ 評估日期：____年____月____日

附件三

面談及工作適性安排建議表

單位：_____ 姓名：_____ 職務：_____

面談時程
<input type="checkbox"/> 妊娠中，週數_____週 <input type="checkbox"/> 分娩後（ <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳） <input type="checkbox"/> 妊娠終止（流產/引產）
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_____
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）
醫療建議
<input type="checkbox"/> 衛教指導 <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"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 轉介就醫：_____
<input type="checkbox"/> 其他：_____
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"/> 工作場所變更：_____
<input type="checkbox"/> 職務內容變更：_____
<input type="checkbox"/> 工作時間變更：_____
<input type="checkbox"/> 不可繼續工作，宜休養（敘明時間）：_____
<input type="checkbox"/> 其他：_____
追蹤建議
<input type="checkbox"/> 自主健康管理結案 <input type="checkbox"/> 建議_____個月內醫護人員追蹤複評

健康服務醫師：_____ 執行日期：____年____月____日

本人_____ 已清楚母性健康保護之管理分級，同意接受工作適性安排建議。

附件四

母性健康保護執行紀錄表

_____年_____月

危害辨識及評估執行結果	面談及工作適性安排執行結果
<p>1. 保護對象之評估（合計：_____人）</p> <ul style="list-style-type: none"> • 妊娠中：_____ 人 • 分娩後未滿一年：_____ 人 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 哺乳中：_____人 ◦ 無哺乳：_____人 • 妊娠終止：_____ 人 <p>2. 顯著健康問題：_____ 人</p> <p>3. 作業場所母性健康管理等級</p> <ul style="list-style-type: none"> • 第一級管理：_____ 單位 • 第二級管理：_____ 單位 • 第三級管理：_____ 單位 <p>4. 作業場所危害項目</p> <ul style="list-style-type: none"> • 物理性：_____ 項 • 化學性：_____ 項 • 生物性：_____ 項 • 人因性：_____ 項 • 工作壓力：_____ 項 • 其他：_____ 項 <p>5. 採行的措施</p> <ul style="list-style-type: none"> • 工程控制：_____ 單位 • 行政管理：_____ 單位 • 使用防護具：_____ 單位 • 其他：_____ 單位 	<p>6. 面談及工作適性安排</p> <ul style="list-style-type: none"> • 需面談者：_____ 人 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 已完成面談者：_____ 人 <p>7. 員工母性健康管理等級</p> <ul style="list-style-type: none"> • 第一級管理：_____ 人 • 第二級管理：_____ 人 • 第三級管理：_____ 人 <p>8. 醫療建議</p> <ul style="list-style-type: none"> • 衛教指導：_____ 人 • 轉介就醫：_____ 人 • 其他：_____ 人 <p>9. 工作適性建議</p> <ul style="list-style-type: none"> • 可繼續從事目前工作：_____ 人 • 可繼續從事工作，但需條件限制： <ul style="list-style-type: none"> ◦ 工作場所變更：_____ 人 ◦ 職務內容變更：_____ 人 ◦ 工作時間變更：_____ 人 • 不可繼續工作，宜休養：_____ 人 • 其他：_____ 人 <p>10. 追蹤建議</p> <ul style="list-style-type: none"> • 自主健康管理結案：_____ 人 • 需追蹤複評：_____ 人
<p>備註：</p>	

健康服務護理師：_____ 日期：_____年_____月_____日

環境安全衛生室主管：_____ 日期：_____年_____月_____日

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	R1
2	110-80-5	乙二醇乙醚	2-ethoxyethanol	R1
3	68-12-2	二甲基甲醯胺	N,N-dimethylformamide	R1
4	111-15-9	乙二醇乙醚醋酸酯	2-ethoxyethyl acetate	R1
5	7718-54-9	氯化鎳(II)	nickel dichloride	R1、M2
6	110-71-4	乙二醇二甲醚	1,2-dimethoxyethane	R1
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	M1
8	75-26-3	2-溴丙烷	2-bromopropane	R1
9	123-39-7	N-甲基甲醯胺	N-methylformamide	R1
10	96-45-7	仲乙硫脲	2-Imidazolidinethione	R1
11	96-24-2	3-氯-1,2-丙二醇	3-chloropropane-1,2-diol	R1
12	77-58-7	二月桂酸二丁錫	dibutyltin dilaurate	R1、M2
13	756-79-6	甲基磷酸二甲酯	dimethyl methylphosphonate	M1、R2
14	924-42-5	N-(羥甲基)丙烯醯胺	N-(hydroxymethyl)acrylamide	M1、R2
15	106-99-0	1,3-丁二烯	1,3-Butadiene	M1
16	10043-35-3	硼酸	boric acid	R1
17	85-68-7	鄰苯二甲酸丁苄酯	benzyl butyl phthalate	R1
18	115-96-8	磷酸三(2-氯乙基)酯	tris(2-chloroethyl) phosphate	M1、R2
19	625-45-6	甲氧基乙酸	methoxyacetic acid	R1
20	64-67-5	硫酸乙酯	diethyl sulfate	M1
21	75-56-9	1,2-環氧丙烷	Methyloxirane	M1
22	106-94-5	1-溴丙烷	1-bromopropane	R1

23	872-50-4	N-甲基吡咯啉酮	1-methyl-2-pyrrolidone	R1
24	127-19-5	二甲基乙醯胺	N,N-dimethylacetamide	R1
25	75-21-8	環氧乙烷	ethylene oxide	M1、R1
26	117-81-7	鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯	Di(2-ethylhexyl)phthalate	R1
27	1333-82-0	三氧化鉻	chromium trioxide	M1、R2
28	1330-43-4	四硼酸鈉	disodium tetraborate, anhydrous	R1
29	1303-86-2	三氧化二硼	diboron trioxide	R1
30	17804-35-2	免賴得(TW)；苯菌靈(CN)	Benomyl	M1、R1
31	10605-21-7	貝芬替	Carbendazim	M1、R1
32	10124-43-3	硫酸鈷	Cobalt sulfate	R1、M2
33	111-96-6	二乙二醇二甲醚	Diethyleneglycol dimethyl ether	R1
34	62-50-0	甲磺酸乙酯	Ethyl methanesulfonate	M1、R2
35	110-49-6	乙二醇甲醚醋酸酯	Ethylene glycol monomethyl ether acetate	R1
36	79-16-3	N-甲基乙醯胺	N-Methylacetamide	R1
37	629-14-1	乙二醇二乙醚	Ethylene glycol diethyl ether	R1
38	330-55-2	理有龍	Linuron	R1
39	13840-56-7	硼酸鈉鹽	Orthoboric acid, sodium salt	R1

註：1.生殖毒性：toxic for reproduction，簡寫 R；生殖細胞致突變性：germ cell mutagenicity，簡寫 M；分級：第 1-3 級，簡寫 1-3。

2.本表列舉之物質與其危害分類，僅就職安署現有資訊篩選供事業單位參考，其尚未涵蓋全部具有生殖毒性、生殖細胞致突變性之物質，事業單位於評估危害時，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

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

日本的 GHS 網站：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>

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

附錄二

母性健康保護風險危害分級參考表

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						
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 5μg/dl 者		血中鉛濃度在 5μg/dl 以上未達 10μg/dl		血中鉛濃度在 10μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度，超過 0.025mg/m³		
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。	-		-		<div><div>濃度</div><div>規定值</div></div>		
<div>有害物</div>					ppm	mg/m³	
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		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，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	-	-	<div>重量 規定值 (公斤) 作業別</div>	妊娠中	分娩未滿 6 個月者	分娩滿 6 個月 但未滿 1 年者
			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

附錄三

對於未滿十八歲及妊娠或分娩後未滿一年女性勞工具危害性之化學品

化學品名稱
1. 黃磷
2. 氯氣
3. 氰化氫
4. 苯胺
5. 鉛及其無機化合物
6. 六價鉻化合物
7. 汞及其無機化合物
8. 砷及其無機化合物
9. 二硫化碳
10. 三氯乙烯
11. 環氧乙烷
12. 丙烯醯胺
13. 次乙亞胺
14. 含有 1 至 13 列舉物占其重量超過百分之一之混合物
15. 其他經中央主管機關指定者