

勞動部職業疾病鑑定委員審查意見表

| 一、申請鑑定案件名稱： | | |
|---|-------|----|
| 二、審查意見： | | |
| 意見選項 (請勾選；單選) | 理由或說明 | 備註 |
| <input type="checkbox"/> 職業疾病（職業病） <input type="checkbox"/> 執行職務所致疾病* <input type="checkbox"/> 非屬以上二者疾病 <input type="checkbox"/> 暴露工作危害，但雇主有證據足以排除工作相關者 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 就現有資料無法確定，需再補提資料 | | |

審查委員（簽章）

年 月 日

* 執行職務所致疾病：依流行病學資料或職業疾病案例顯示該項工作可能造成或加重此疾病，該個案暴露資料雖不完全，尚無法確認為「職業疾病（職業病）」，但其工作暴露屬高危險群，無法排除疾病與執行職務之因果關係者。