


格式四

○○○○（申請單位全銜）

工作環境改善與職場勞工身心健康促進活動或措施計畫及執行成果報告
（封面）

一、事業單位基本資料

申請廠商名稱			
申請廠商地址			
公司負責人		申請人	
電話	()	傳真	()
行業別		主要營運項目	
曾接受相關補助	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有 (1) 補助年度: 年 (2) 補助項目及說明: (如: 補助項目與名稱、改善設備、樓層或位置等) (3) 受補助金額: 元		
職業安全衛生組織說明	事業分類	規模(勞工人數)	設置安全衛生人員情形
	第____類事業	<input type="checkbox"/> 未滿 30 人 <input type="checkbox"/> 30 人以上未滿 100 人 <input type="checkbox"/> 100 人以上未滿 300 人 <input type="checkbox"/> 300 人以上未滿 500 人 <input type="checkbox"/> 500 人以上者	1. 種業務主管 人 2. 職業安全(衛生)管理員 人 3. 職業安全(衛生)管理師 人
公司簡介及工作內容或製程說明	公司簡介: 工作內容或製程流程與說明: 		

二、計畫內容與實施方式

(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

工作環境及製程設備之工程改善說明				
改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換	改善區域 <input type="checkbox"/> 物理性因子： <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 溫濕度 <input type="checkbox"/> 化學性因子： <input type="checkbox"/> 工業通風 <input type="checkbox"/> 人因工程 <input type="checkbox"/> 預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日 <input type="checkbox"/> 實際完成改善時間： 年 月 日		
		改善原因	請摘述	
改善作法	改善方式	請摘述		
2 量測 數據	監(量)測地點	監(量)測項目	監(量)測結果	
			改善前	改善後
請填寫下表，並檢附作業環境監測報告或相關量測資料(符合勞工作業環境監測實施辦法之監測項目，應實施監測)： *本表格不足請自行增加				
3 現	改善前			
		說明：		說明：

場 照 片	改善後	(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)		
	說明：	說明：		
4 改 善 結 果 成 效	<p>一、預期改善效益：</p> <p>(一)量化：</p> <p>(二)非量化：</p> <p>二、實際改善效益：</p> <p>(一)量化：</p> <p>(二)非量化：(以 150 字為限或分析圖表說明改善後公司形象、製程環境、員工滿意度調查與人才培育等成果等)</p>			
5 其 他 改 善 效 益	增加本國就業 人 (本國 人；外 勞 人； 原住民 人)	增加產值 千元	新增投資額 千元	員工總調薪 千元

(本表單不足請自行增列使用)

勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施改善說明(I)	
補助項目	<input type="checkbox"/> 呼吸防護 <input type="checkbox"/> 高氣溫戶外作業危害預防 <input type="checkbox"/> 局限空間作業危害預防
改善前	改善後
	(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)
說明：	說明：
補助項目：	
改善前	改善後
說明：	說明：

(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施改善說明(II)

推動項目	<input type="checkbox"/> 重複性作業促發肌肉骨骼疾病預防 <input type="checkbox"/> 異常工作負荷促發疾病預防 <input type="checkbox"/> 執行職務遭受不法侵害預防 <input type="checkbox"/> 職場健康促進活動類																																									
推動原因																																										
推動目標																																										
1 推動情形	<p>簡述說明推動情形(屬下述之活動或措施，請依表格並予簡述說明，提供相關推動資訊)。</p> <p>一、課程：</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">日期</th> <th style="width: 15%;">時間</th> <th style="width: 25%;">課程名稱</th> <th style="width: 15%;">講師</th> <th style="width: 15%;">時數</th> <th style="width: 15%;">參訓人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>二、諮詢服務：</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">日期</th> <th style="width: 15%;">時間</th> <th style="width: 25%;">服務內容</th> <th style="width: 15%;">專家</th> <th style="width: 15%;">時數</th> <th style="width: 15%;">諮詢人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>三、教材、文宣：(品項名稱、宣導重點、發送對象、份數)</p>						日期	時間	課程名稱	講師	時數	參訓人數													日期	時間	服務內容	專家	時數	諮詢人數												
日期	時間	課程名稱	講師	時數	參訓人數																																					
日期	時間	服務內容	專家	時數	諮詢人數																																					
推動成果	<p>檢附 1. 危害辨識及需求評估資料</p> <p>2. 輔導建議改善報告</p> <p>3. 講師(專家出席)費收據</p> <p>4. 報(估)價單</p>																																									

		5. 其他	
	推動效益	(以 250 字為限或分析圖表說明推動勞工身心健康保護措施之效益、員工滿意度調查、人才培育等成果等)	
2 現場 照片	推動前		
		說明：	
	推動後	(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)	
		說明：	