

便利商店工作不法侵害預防重點查核表

單位／部門：_____ 查核日期：_____ 查核人員：_____

項目	查核內容	檢核結果 ^{註1}
1. 工作環境之安全衛生設備	1.1 工作場所設置全時攝錄影機 選「是」者請說明設備名稱與位置：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	1.2 工作場所設置警報系統 選「是」者請說明設備名稱與位置：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	1.3 結帳櫃檯區照明充足	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	1.4 結帳櫃檯設置管制設備 選「是」者請說明設備名稱：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	1.5 設置保險箱，並減少結帳櫃檯現金存放 選「是」者請說明現金控管程序：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	1.6 降低貨架及堆放物品之高度，並有協助觀察之設備，如曲面鏡或監視器	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	1.7 已設置緊急避難區域 選「是」者請說明位置：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
2. 危害預防採行措施	2.1 宣示以員工安全為第一優先，並列入相關管理規章 選「是」者請檢附宣示文件及標出列入相關管理規章之文字：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	2.2 前點宣示已使每位工作者知悉 選「是」者請檢附相關證明：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	2.3 建立有效之人員進出管制措施 選「是」者請說明管制位置與措施：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	2.4 已張貼「警民連線監視錄影」或其他警示標語 選「是」者請說明標語或公告內容及張貼位置：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	2.5 經知悉工作者有私人糾紛、家庭暴力或特殊情況者，已採取協同作業或提供其他協助措施	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	2.6 工作者本身如有精神疾病或毒品、藥物、酒精成癮	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

項目	查核內容	檢核結果 ^{註1}
	者，雇主已提供適當外部協助資訊予工作者 選「是」者請說明外部協助：_____	<input type="checkbox"/> 不適用_____
	2.7 組織內部有設立完善制度、適當分配工作與建立溝通協調管道	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
3. 緊急應變措施及勞工保護機制	3.1 建立緊急應變機制 選「是」者請檢附應變機制文件：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	3.2 建立事件通報程序與紀錄 選「是」者請說明最近一次紀錄之日期：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	3.3 調查、蒐集或分析可能的暴力攻擊情境，檢討現有防護設施之有效性	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	3.4 與轄區警政機關建立緊急聯繫網絡	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	3.5 工作者手機下載「110視訊報案」(APP)，並熟悉操作介面	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	3.6 於發生暴力攻擊事件時，同意工作者可緊急迴避或採取必要且適當之自衛手段，如因而造成財物之損失，工作者無須承擔賠償義務，且不會遭受不利之待遇	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	3.7 遭受暴力傷害之工作者，雇主會確保其勞動權益，並視其需求提供必要之醫療照護、法律協助及心理諮商或其他支持性之保護措施	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
4. 教育訓練	4.1 所有工作者於接受職前或定期職業安全衛生教育訓練時，已納入暴力危害預防及溝通技巧之訓練 選「是」者請說明訓練內容：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____
	4.2 已建立教育訓練成效之評估	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用_____

註1：檢核結果為否者應有改善或因應對策，不適用者應說明理由。

註2：本表各項查核重點，事業單位得依本身行業特性需求，酌予調整或增列。