

健康風險評估書面審查表

污染場址名稱：

第_____次審查

項次	主要項目	撰寫內容	檢附圖表
一	執行摘要	<input type="checkbox"/> (1) 評估報告提出者 <input type="checkbox"/> (2) 評估報告撰寫者 <input type="checkbox"/> (3) 評估計畫執行者 <input type="checkbox"/> (4) 風險評估之執行方式說明 <input type="checkbox"/> (5) 簡述評估結果	
二	污染場址基本資料	<input type="checkbox"/> (1) 污染場址公告資料 <input type="checkbox"/> (2) 污染場址名稱及地址、地號或位置及污染行為人資料 <input type="checkbox"/> (3) 污染場址土地所有人或管理人資料及目前土地使用狀況 <input type="checkbox"/> (4) 完整的污染場址使用資料	<input type="checkbox"/> 場區配置圖（註明污染源位置） <input type="checkbox"/> 載明污染場址利用變遷及相關環境調查資料
三	污染場址現況及污染情形	<input type="checkbox"/> (1) 污染場址現況 <input type="checkbox"/> (2) 污染場址過去洩漏資料及可能污染區域 <input type="checkbox"/> (3) 檢測數據彙整	<input type="checkbox"/> 污染場址位置圖 <input type="checkbox"/> 週邊土地利用分佈圖 <input type="checkbox"/> 地下水井與表面水體分佈圖 <input type="checkbox"/> 污染物檢測數據分佈圖
四	危害鑑定	<input type="checkbox"/> (1) 關切污染物質的判定 <input type="checkbox"/> (2) 污染範圍的劃定 <input type="checkbox"/> (3) 簡述污染物可能影響之受體	<input type="checkbox"/> 關切物質判定表 <input type="checkbox"/> 污染物濃度分佈圖
五	劑量反應評估	<input type="checkbox"/> (1) 毒性因子之引用及依據文獻來源 <input type="checkbox"/> (2) 毒性因子之換算	<input type="checkbox"/> 致癌毒性因子判定與援引表 <input type="checkbox"/> 非致癌毒性因子判定與援引表
六	暴露量評估	<input type="checkbox"/> (1) 污染場址區域水文地質資料 <input type="checkbox"/> (2) 污染場址地區水文地質資料 <input type="checkbox"/> (3) 污染場址土地利用情形 <input type="checkbox"/> (4) 污染場址概念模型介紹及暴露途徑分析 <input type="checkbox"/> (5) 宿命傳輸模式的使用 <input type="checkbox"/> (6) 受體暴露量的估計	<input type="checkbox"/> 地下水位等高線圖 <input type="checkbox"/> 污染場址地質剖面圖 <input type="checkbox"/> 都市計畫圖、土地使用分區圖說 <input type="checkbox"/> 暴露情境判定表（土壤） <input type="checkbox"/> 暴露情境判定表（地下水） <input type="checkbox"/> 受體參數設定表 <input type="checkbox"/> 受體暴露量計算結果總表
七	風險特徵描述	<input type="checkbox"/> (1) 風險計算 <input type="checkbox"/> (2) 不確定性分析	<input type="checkbox"/> 非致癌風險計算摘要表格 <input type="checkbox"/> 致癌風險計算摘要表格
八	其他經各級主管機關指定之事項		
九	參考資料	<input type="checkbox"/> 參考文獻資料	
十	程序審查結果	(1) 格式	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需再調整：
		(2) 內容	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需補件：項目 a. _____ b. _____ c. _____ 補件期限：至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止