

表 高氣溫戶外作業危害防範措施抽查紀錄

工程名稱			
抽查位置		抽查時間	年 月 日 時 分
抽查時機	☐ 檢驗停留點 ☐ 隨機抽查		
抽查結果	☐ 抽查合格 ☒ 有缺失需改正 / 無此抽查項目		
檢核項目	檢查結果		缺失說明
	合格	不合格	
施工廠商是否進行定期巡視作業？			
施工廠商不論是否有熱相關疾病症狀，勞工是否有定期補充水分及電解質？			
施工廠商之勞工是否於中午期間適當進食？			
施工廠商是否設置遮陽設施或空調設施可讓勞工休息或必要時作為恢復區使用？			
施工廠商作業現場或鄰近處是否備有足夠清涼飲用水或含電解質飲料？			
施工廠商之勞工工作服與帽子（或頭盔）是否具備透氣性及透濕性？			
施工廠商之勞工於高氣溫環境進行戶外作業場所時，是否有定時休息或減少連續作業時間？			
施工廠商當指派勞工於高氣溫環境進行戶外作業前，是否確定其熱適應已完成？			
施工廠商是否依據健康檢查結果及醫師建議，調整勞工工作地點與輪班作業？			
施工廠商是否指導勞工日常自主健康管理？			
施工廠商是否備有溫度計、血壓計等能於必要時檢查勞工身體狀況？			
施工廠商是否於作業前及作業期間確認勞工之健康狀況？			
施工廠商之勞工是否瞭解： ➢ 熱相關疾病之一般跡象及症狀？ ➢ 防止熱相關疾病之注意事項？ ➢ 熱適應之重要性？ ➢ 規律定期飲水之重要性？ ➢ 作業夥伴如出現熱相關疾病症狀時應採取之作為？			
施工廠商如需要叫救護車，勞工是否能清楚說明作業地點？			
施工廠商所有勞工是否均瞭解由誰提供緊急救護？			
施工廠商是否已提醒告知勞工下列事項： ➢ 經常補充水分及鹽分 ➢ 在遮陽處休息 ➢ 及早通報熱疾病症狀			

缺失複查結果：

☐ 已完成改善（檢附改善前中後照片）

☐ 未完成改善，填具「缺失改善追蹤表，編號_____」進行追蹤改善

複查日期： 年 月 日

複查人員職稱：

簽名：

備註：

1.抽查標準及實際檢查情形應具體明確。

2.檢查項目選項☐需要且完成設置時標記「V」，未設置或不完整時☐標記「X」，無此項目時則無需標記。

3.抽查結果合格者註明「○」，不合格者註明「X」，如無需檢查之項目則打「／」。

3.本表由監造工地現場人員實地檢查後覈實記載簽認。

5.本表謹供參考，各標案應依契約規定及工程特性增訂抽檢項目。

監造現場人員簽名：

監造主任簽名：