

華膳空廚

有害環境危害辨識評估調查及呼吸防護具選用表

評估日期：____/____/____

部門：_____ 單位：_____

權責主管：_____ 單位主管：_____

年度	編號	作業環境	作業名稱	有害物化學物質	作業屬性 <例行性/ 非例行性>	作業狀況			作業頻率 <次數/年>	暴露時間 <小時/次>	作業人員姓名	環境		生理評估 檢查結果 <可佩戴/ 不可佩戴>	防護具 種類	密合度測試 <有/沒有>	備註		
						A	B	C				溫 度	濕 度						
						作業場所之 有害物濃度 超過八小時 日時量平均 容許濃度之 二分之一 <是/否>	為從事非經常 性作業，其有 害物濃度有超 過容許暴露濃 度之虞，或無 法確認有害物 及其濃度之環 境<是/否>	為缺氧環 境或對勞 工生命、 健康造成 立即危害 之環境 <是/否>											

說明：

作業狀況：符合下列情形之一者，須採取適當之呼吸防護措施

- (1) 作業狀況 A：依年度環境監測數據判定(委外廠商作業由廠商判定)
- (2) 作業狀況 B：如無法確認有害物及其濃度之環境請選擇(是)
- (3) 作業狀況 C：缺氧環境指常因該場所氧氣遭耗氧微生物所消耗、因金屬表面氧化而消耗空間內之氧氣或化學設備歲修時使用惰性氣體，造成該作業場所缺氧，氧氣濃度未滿百分之十八