

國立嘉義大學 高氣溫戶外作業危害防範措施檢核表 (每日)

作業場所名稱、編號：_____

檢查日期：____年____月

檢點項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.是否進行定期巡視作業																															
2.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？																															
3.勞工是否於中午期間適當進食？																															
4.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？																															
5.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？																															
6.勞工工作服與帽子（或頭盔）是否具備透氣性及透濕性？																															
7.勞工於高氣溫環境進行戶外作業場所時，是否有定時休息、減少連續作業時間或調整作業時間？																															
8.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？																															
9.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？																															
10.是否指導勞工日常自主健康管理？																															
11.是否備有體溫及血壓（含心跳速率）量測裝置等能於必要時檢查勞工身體狀況？																															
12.是否於作業前及作業期間確認勞工之健康狀況？																															
13.勞工是否瞭解： 熱相關疾病一般跡象及症狀？防止熱相關疾病注意事項？ 熱適應之重要性？規律定期飲水之重要性？ 作業夥伴出現熱相關疾病症狀時應採取之作為？																															
14.如需要叫救護車，勞工是否能清楚說明作業地點？																															
15.所有勞工是否均瞭解由誰提供緊急救護？																															
16. 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？																															

1.檢查結果“正常”打(√)，“異常”的打(×)，無此項目打(/)，異常時，請立即補充水份、遮陰降溫、適時就醫；無異常時，送負責主管簽章即可。

填表人簽章：

單位主管：