

# 職場不法侵害預防之危害辨識及風險評估表(範例 1)

單位：○○○○○○

評估日期：114.08.20

受評估之場所：辦公室

評估人員：○○○(簽章)

場所內工作型態及人數：行政文書 5 人

單位主管：(主管簽章)

| 外部不法侵害(勾「否」者，該項無須評估)                                 |                                     |                                     |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                     |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                               |                |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 潛在風險<br>(可能造成不法侵害情境)                                 | 是                                   | 否                                   | 潛在不法侵害風險類型                                                                                                                                                                                  | 可能性(A)<br>(發生機率)                                                                                                        | 嚴重性(B)<br>(傷害程度)                                                                                                    | 風險等級<br>(AxB)                                                                                                             | 現有控制措施                                                                                                                                                                                                        | 應增加或修正<br>相關措施 |
| 是否有組織外之人員(民眾、訪客、承攬商、學生及家長等)因其行為無法預知，可能成為該區工作者之不法侵害來源 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input checked="" type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾 | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分) | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分) | <input checked="" type="checkbox"/> 工程控制：設置緊急求救鈴<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：加強應對教育訓練<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位 |                |
| 是否有已知工作會接觸有暴力史之人員                                    | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                  | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                      |                |
| 工作性質是否為執行公共安全業務                                      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                  | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                      |                |
| 工作是否為單獨作業                                            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾                                                                   | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                            |                |

|                      |                                     |                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                                                     |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                      |                                     |                                     | <input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |                                                                                                                     |                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                                                                                                                                                                              |  |
| 是否需於深夜或凌晨工作          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                       | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分) | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分) | <input checked="" type="checkbox"/> 工程控制：設置足夠照明及監視系統<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：門禁管制、緊急通報制度<br><input checked="" type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位 |  |
| 是否需於較陌生之環境工作         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                       | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                                        |  |
| 工作是否涉及現金交易、運送或處理貴重物品 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾 | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分) | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分) | <input checked="" type="checkbox"/> 工程控制：貴重物品上鎖保管<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：2 位同仁共同運送金錢、安排保全人員<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位        |  |
| 是否為直接面對群眾之第一線服務工作    | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                       | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                                        |  |
| 是否會與酗酒、毒癮或精神疾病者接觸    | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                       | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                                        |  |

|                                   |                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 工作是否需接觸絕望或恐懼或亟需被關懷照顧者             | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                             | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                   |        |
| 職場中是否有自行通報因私人關係遭受不法侵害威脅者或為家庭暴力受害者 | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                             | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                   |        |
| 新進員工是否有尚未接受職場不法侵害預防教育訓練者          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input checked="" type="checkbox"/> 心理<br><input checked="" type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾 | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 輕度(1分) | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 低度(1-2分) | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input checked="" type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                        | 安排教育訓練 |
| 工作場所是否位於治安不佳或交通不便之偏遠地區            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                             | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                   |        |
| 工作環境中是否有讓施暴者隱藏的地方                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                       | <input checked="" type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分) | <input checked="" type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分) | <input checked="" type="checkbox"/> 工程控制：未使用之空間上鎖<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：門禁管制<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位 |        |
| 離開工作場所後，是否可能遭遇因執行職務所致之不法侵害行為      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                             | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                   |        |

| 內部不法侵害(勾「否」者，該項無須評估)            |                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 潛在風險<br>(可能造成不法侵害情境)            | 是                                   | 否                                   | 潛在不法侵害風險類型                                                                                                                                                                                             | 可能性(A)<br>(發生機率)                                                                                                     | 嚴重性(B)<br>(傷害程度)                                                                                                 | 風險等級<br>(AxB)                                                                                                          | 現有控制措施                                                                                                                                                                                                      | 應增加或修正<br>相關措施 |
| 單位內是否曾發生主管或勞工遭受同事(含上司)不當言行之對待   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input checked="" type="checkbox"/> 心理<br><input checked="" type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾 | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分) | <input checked="" type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分) | <input checked="" type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分) | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：加強宣導禁止職場不法侵害、校內已設置相關申訴管道<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位 |                |
| 單位內是否有無法接受不同性別、年齡、國籍或宗教信仰之工作者   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input checked="" type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                       | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 輕度(1分) | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 低度(1-2分) | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：加強宣導反歧視與多元尊重、教育訓練<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位        |                |
| 單位內是否有同仁之離職或請求調職原因源於職場不法侵害事件之發生 | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                             | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                    |                |
| 單位內是否有被同仁排擠或工作適應不良之工作者          | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                             | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                    |                |

|                                |                                     |                                     |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |  |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 單位內是否有酗酒、毒癮之工作者                | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                  | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                       |  |
| 單位內是否有情緒不穩定或精神疾患病史之工作者         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                  | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                       |  |
| 單位內是否有處於情緒低落、絕望或恐懼，亟需被關懷照顧之工作者 | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾                                  | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分)            | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分)            | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分)            | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位                                       |  |
| 單位內是否有超時工作，反應工作壓力大之工作者         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input checked="" type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾            | <input checked="" type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1分) | <input checked="" type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2分) | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：管制加班時數、人力及業務分配<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位              |  |
| 工作環境是否有空間擁擠，照明設備不足之問題          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> 肢體<br><input checked="" type="checkbox"/> 語言<br><input checked="" type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾 | <input type="checkbox"/> 可能(3分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不太可能(2分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 輕度(1分) | <input type="checkbox"/> 高度(6-9分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4分)<br><input checked="" type="checkbox"/> 低度(1-2分) | <input checked="" type="checkbox"/> 工程控制：調整設施位置及動線<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理控制：移除非必要物品<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位 |  |

|                      |                          |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                                                                          |                                                                                                                |                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 工作場所出入是否未有相關<br>管制措施 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 肢體<br><input type="checkbox"/> 語言<br><input type="checkbox"/> 心理<br><input type="checkbox"/> 性騷擾<br><input type="checkbox"/> 跟蹤騷擾 | <input type="checkbox"/> 可能(3 分)<br><input type="checkbox"/> 不太可能(2 分)<br><input type="checkbox"/> 極不可能(1 分) | <input type="checkbox"/> 嚴重(3 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(2 分)<br><input type="checkbox"/> 輕度(1 分) | <input type="checkbox"/> 高度(6-9 分)<br><input type="checkbox"/> 中度(3-4 分)<br><input type="checkbox"/> 低度(1-2 分) | <input type="checkbox"/> 工程控制：<br><input type="checkbox"/> 管理控制：<br><input type="checkbox"/> 個人防護具<br><input type="checkbox"/> 其他：<br><input type="checkbox"/> 無，請填寫右方欄位 |  |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

#### ※表單填寫說明：

一、評估時應考量各單位之工作特性、環境、人員組成及作業活動等，如風險最大之業務或地點、可能遭受危害之工作流程或人員等。

二、潛在風險為列舉，各單位可依作業特性自行增列。

三、可能性等級之區分一般可分為：

(一)可能發生：一年可能會發生一次以上。

(二)不太可能發生：至少一至十年之內，可能會發生一次。

(三)極不可能發生：至少十年以上，才會發生一次。

四、嚴重度評估可考慮下列因素：

(一)可能受到傷害或影響的部位、傷害人數等。

(二)傷害程度，一般可簡易區分為：

1.輕度傷害，如：(1)表皮受傷、輕微割傷、瘀傷；(2)不適和刺激，如頭痛等暫時性的病痛；(3)言語上騷擾，造成心理短暫不舒服。

2.中度傷害，如：(1)割傷、燙傷、腦震盪、嚴重扭傷、輕微骨折；(2)造成上肢異常及輕度永久性失能；(3)遭受言語或肢體騷擾，造成心理極度不舒服。

3.嚴重傷害，如：(1)截肢、嚴重骨折、中毒、多重及致命傷害；(2)其它嚴重縮短生命及急性致命傷害；(3)遭受言語或肢體騷擾，可能造成精神相關疾病。

五、相關控制措施參考：

(一)工程控制：針對作業場所之配置規劃進行檢點，降低或消除不法侵害之危害。

1.物理環境規劃：如保持最低限噪音、保持良好之照明、保持適當之溫溼度及通風等。

2.工作場所設計：如安全進出之通道、適當之空間規劃、設置訪客等候區、安全之設備或擺飾、未侵犯個人隱私之監視器或警報系統等。

(二)管理控制：

1.行政管理措施，如：門禁管制、公共區域或工作區域管制、進出管制等。

2.適性配工，如：足夠之人力配置或資格、加強教育訓練、採取協同作業而非單人作業、不同作業場所移動時應明確規定移動流程等。

3.工作設計，如：簡化工作流程、避免工作負荷過重、避免經常性加班累積工作壓力、適度員工自治、提供員工協助方案或相關福利措施等。

(三)個人防護具，如：提供自我防衛工具。