

高雄醫學大學工作場所母性健康保護計畫

108.04.15 107 學年度第 3 次環保暨職業安全衛生委員會議通過

111.01.07 110 學年度第 2 次環境保護暨職業安全衛生委員會議修正通過

壹、法源依據

- 一、職業安全衛生法第 30、31 條
- 二、女性勞工母性保護實施辦法第 3 條至第 5 條

貳、目的

本校為優化工作場所母性健康保護，預防生殖性危害並符合相關法令，以確保懷孕、產後、哺乳中女性員工之身心健康，特訂定此母性健康保護計畫。

參、適用對象

本校全體教職員工女性工作者懷孕、分娩後 1 年內或哺乳者均屬之。

肆、權責單位

一、環境保護暨職業安全衛生室

(一) 職業衛生護理師（以下簡稱職護）

- (1) 母性健康保護計畫之規劃、宣導、推動與執行。
- (2) 依保護計畫協助風險評估。
- (3) 依評估結果，協助健康保護措施之執行。
- (4) 依計畫時程檢視執行現況，確認執行成效。

(二) 臨場健康服務醫師

- (1) 參與並協助計畫之規劃、推動與執行。
- (2) 依保護計畫時程檢視並進行風險評估，包括生殖危害之工作危害評估、個別危害評估、危害控制及分級管理措施。
- (3) 依風險評估結果，提出書面告知風險、健康指導、教育訓練及工作調整或更換等健康保護措施之適性評估與建議。
- (4) 協助檢視計畫執行現況，協助確認計畫執行成效。

(三) 職業安全管理師（以下簡稱職安）

- (1) 參與並協助母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。
- (2) 依作業場所危害估評及母性健康保護採行措施表（附表一）進行工作場所之危害評估。
- (3) 依風險評估結果，協助計畫工作調整、更換，以及作業現場改善措施之執行。

二、各單位主管

- (一) 參與並協助宣導母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。
- (二) 協助保護計畫之工作危害評估。
- (三) 配合計畫之工作調整、更換。
- (四) 配合保護計畫女性工作者之工作時間管理與調整。

三、人力資源室

- (一) 參與並協助母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。
- (二) 協助懷孕後女性工作者之健康危害評估及工作適性安排建議後調整、更換。
- (三) 每月 5 日提供職護校內懷孕或產假別人員之名冊（資料包含：姓名、單位、職號、聯絡電話及電子郵件）以及懷孕或產假人員之出勤記錄。

四、母性工作者

- (一) 主動提出需求，並配合計畫之執行及參與。
- (二) 配合計畫之工作危害評估。

(三) 配合計畫之工作調整與作業現場改善措施。

(四) 保護計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知職護，以調整計畫執行。

伍、母性勞工健康保護計畫執行流程及管理步驟說明流程依序(圖一)如下：

一、需求評估

單位主管(或本人)向職護提出需求或依人事室每月提供職護之名單即啟動計診。

二、風險評估

職護依據名單會同職安訪視評估適用之對象，完成作業場所危害估評及母性健康保護採行措施表(附表一)，及妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表(附表二)，並參考“具有生殖毒性、生殖細胞致突變性物質”(附錄一)進行工作場所危害之風險評估。

三、危害控制

(一) 當有已知的危險因子存在時，職安需進行危害控制，以及作業現場改善措施；單位主管協助將女性工作者之工作時間、內容調整或更換，以減少或移除危險因子。

(二) 臨場健康服務醫師依據女性工作者健康風險評估之結果及參考母性健康保護危害風險分級參考表(附表三)與女性工作者進行面談訪視，填具妊娠及分娩後未滿1年勞工之工作適性安排建議表(附表四)。

四、風險溝通

(一) 完成風險評估後，無論是否有危害，應告知本人及單位主管評估結果及管理計畫，並由醫護人員執行諮詢衛教、健康指導及健康保護措施；若計畫執行中員工有健康狀況變化，應主動告知臨場健康服務醫師及職護，以利修正或更改執行內容。

(二) 不要將員工標籤化：給予情緒支持，彈性工作安排、減少工作壓力並增加工作中休息時間。

(三) 依孕產婦健康問題報告仍有需要工作調整時，依序採取工作調整計劃。

五、工作適性調整

經危害控制後仍存在危害風險或孕產婦主動報告健康問題並提出工作調整申請時依序處理：

(一) 對於工作調整，應尊重員工意願。

(二) 在進行工作適性調整時，需與臨場健康服務醫師、職業衛生護理師、人力資源室及該單位主管等面談諮商，並將溝通過程及決議告知員工。

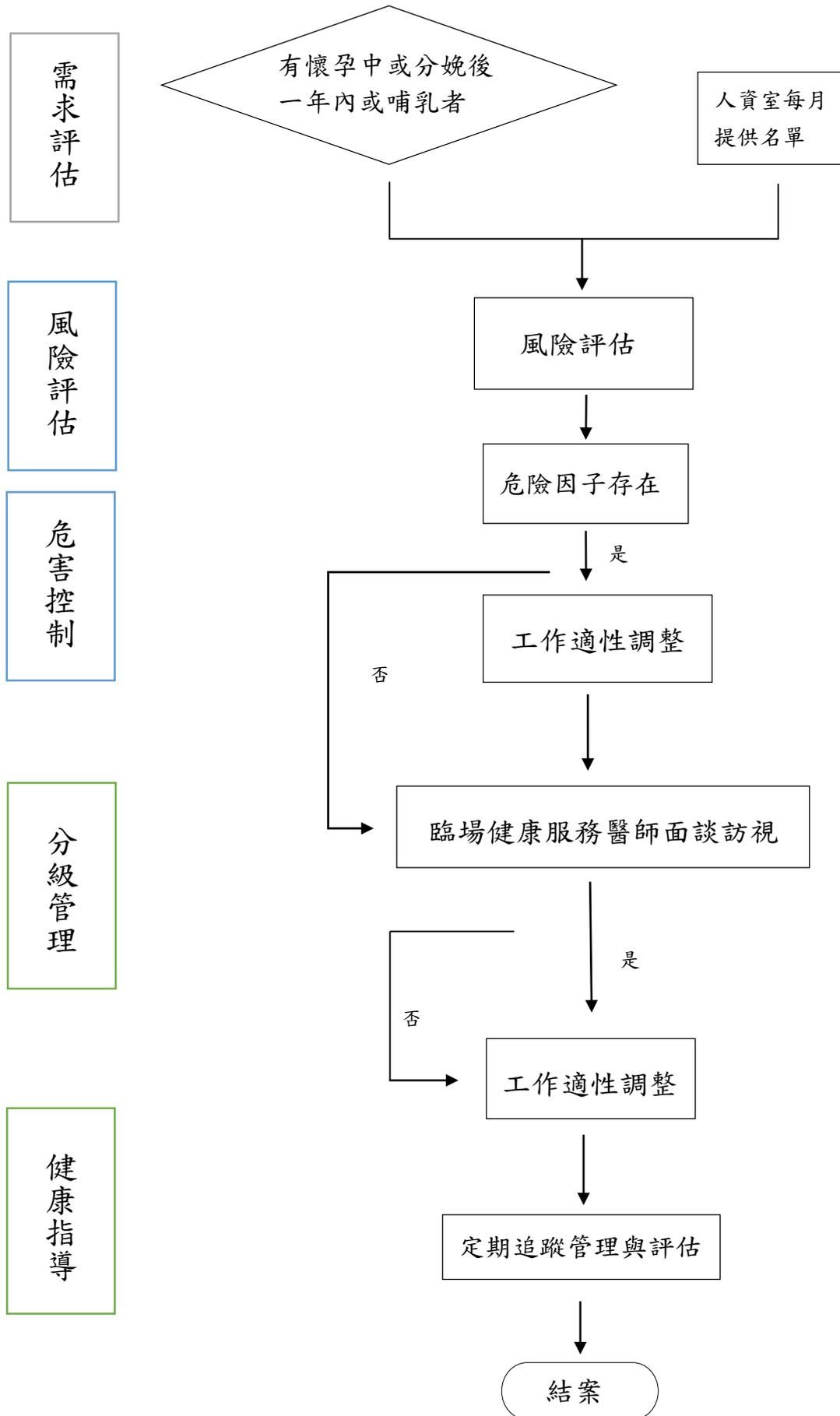
陸、績效評估與檢討

(一) 職護每年填具計畫記錄(附表五)及相關文件至少保存三年，並保障個人隱私。

(二) 本計畫之執行情形定期進行檢討與改善。

柒、本計畫經環境保護暨職業安全衛生委員會會議通過，並經校長核定後實施，修正時亦同。

圖一、母性健康保護推動計畫執行流程及管理步驟之流程圖



附表一、作業場所危害估評及母性健康保護採行措施表

(職業安全管理師填寫)

一、作業場所基本資料			
單位名稱：		作業型態： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：	
二、作業場所危害類型			
物理性危害	評估結果		
	有	無	可能有影響
1. 工作性質須經常（須搬抬物件）上下階梯或梯架			
2. 工作場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞			
3. 暴露於有害輻射散布場所之工作(依游離輻射防護安全標準之定義)			
4. 暴露於噪音作業環境(TWA \geq 85dB)			
5. 暴露於高溫作業之環境(依高溫作業勞工作息時間標準之定義)			
6. 從事高溫礦物或礦渣之澆注、裝卸、搬運、清除等作業			
7. 暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差地區之作業環境			
8. 暴露於會引發不適之環境溫度（熱或冷）			
9. 暴露於全身振動或局部振動之作業			
10. 暴露於異常氣壓之工作(依異常氣壓危害預防標準之定義)			
11. 工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施			
12. 其他：			
化學性危害			
1. 暴露於依國家標準 CNS15030 分類屬生殖毒性物質第一級之作業環境（除職安法 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外，可參閱附錄一）：(請敘明物質)			
2. 暴露於依國家標準 CNS15030 分類屬生殖細胞致突變性物質第一級之作業環境（除職安法 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外，可參閱附錄一）：(請敘明物質)			
3. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境			
4. 暴露於製造或處置抗細胞分裂劑及具細胞毒性藥物之作業環境			
5. 暴露於哺乳功能有不良影響致危害嬰兒健康之作業環境：(請敘明物質)			
6. 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑			
7. 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間			
8. 其他：			
生物性危害			
1. 暴露於感染弓形蟲之作業環境			
2. 暴露於感染德國麻疹之作業環境			
3. 暴露於具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎、水痘、C 型肝炎、人類免疫缺乏病毒或肺結核等			
4. 其他：			
人因性危害			
1. 工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業			

2. 搬抬物件之作業姿勢具困難度或經常反覆不正常或不自然的姿勢			
3. 工作姿勢經常為重覆性之動作			
4. 工作姿勢會受空間不足而影響 (活動或伸展空間狹小)			
5. 工作台之設計不符合人體力學, 易造成肌肉骨骼不適症狀			
6. 其他:			
工作壓力			
1. 工作性質須輪班或夜間工作			
2. 工作性質須經常加班或(國外)出差			
3. 工作性質為獨自作業			
4. 工作性質易受暴力攻擊			
5. 異常工作負荷導致精神緊張或工作壓力, 或無法調整工作時間或休假			
6. 其他:			
其他			
1. 工作中須長時間站立, 無坐具可休息			
2. 工作中須長時間靜坐, 無法自由起身走動			
3. 工作需頻繁變換不同姿勢, 如由低位變換至高位之姿勢			
4. 其他:			
三、評估結果(風險等級)			
<input type="checkbox"/> 無 (非屬女性勞工母性保護實施辦法第 3 條至第 5 條適用範圍) <input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理			
四、改善及管理措施			
1. 工程控制 <input type="checkbox"/> 暫無改善建議 <input type="checkbox"/> 製程改善, 請敘明: <input type="checkbox"/> 設置通風換氣設備, 請敘明: <input type="checkbox"/> 其他, 請敘明:			
2. 行政管理 <input type="checkbox"/> 暫無管理措施建議 <input type="checkbox"/> 工時調整, 請敘明: <input type="checkbox"/> 職務或工作調整, 請敘明: <input type="checkbox"/> 其他, 請敘明:			
3. 使用防護具, 請敘明:			
4. 其他採行措施, 請敘明:			

(就當次實際執行者簽名)

職業安全管理師: _____ 臨場健康服務醫師: _____

職業衛生護理師: _____ 人力資源室: _____

員工: _____ 評估日期: _____ 受評估單位主管簽名: _____

附表二、妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表

(由女性工作者自行填寫)

一、基本資料	
姓名: _____ 年齡: _____ 歲 出生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 職號: _____	
單位/部門名稱: _____ 單位分機: _____ 職務: _____ 目前班別: _____	
<input type="checkbox"/> 妊娠週數: _____ 週 預產期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 本次妊娠有無多胎情形: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (多胞胎) <input type="checkbox"/> 分娩後 (分娩日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日) <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
二、過去疾病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他	
三、家族病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他	
四、婦產科相關病史	
1. 免疫狀況 (曾接受疫苗注射或具有抗體) : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> MMR (麻疹-腮腺炎-德國麻疹) <input type="checkbox"/> 其他 :	
2. 生產史: 懷孕次數 _____ 次, 生產次數 _____ 次, 流產次數 _____ 次	
3. 生產方式: 自然產 _____ 次, 剖腹產 _____ 次, 併發症: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是:	
4. 過去懷孕病史:	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 先天性子宮異常 <input type="checkbox"/> 子宮肌瘤 <input type="checkbox"/> 子宮頸手術病史 <input type="checkbox"/> 曾有第2孕期 (14週) 以上之流產 <input type="checkbox"/> 早產 (懷孕未滿37週之生產) 史	
5. 其他:	
五、妊娠及分娩後風險因子評估	
<input type="checkbox"/> 沒有規律產檢 <input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 藥物, 請敘明:	
<input type="checkbox"/> 年齡 (未滿18歲或大於40歲) <input type="checkbox"/> 生活環境因素 (例如熱、空氣汙染)	
<input type="checkbox"/> 孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分	
<input type="checkbox"/> 個人心理狀況: <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症	
<input type="checkbox"/> 睡眠: <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 需使用藥物	
<input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 以上皆無	
六、自覺徵狀	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 其他症狀:	
備註:	
請於面談時將 <u>此表單</u> 及 <u>孕婦健康手冊</u> 交予臨場健康服務醫師或職業衛生護理師, 謝謝! 日期: _____	

附表三、母性健康保護危害風險分級參考表

物理性危害																																
風險等級	第一級管理	第二級管理	第三級管理																													
噪音	TWA<80 分貝	TWA80~85 分貝	TWA≥85 分貝																													
游離輻射	請依照「游離輻射防護安全標準」之規定辦理																															
異常氣壓作業	-	-	暴露於高壓室內或潛水作業																													
化學性危害																																
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																													
鉛作業	血中鉛濃度低於 5 μg/dl 者	血中鉛濃度在 5 μg/dl 以上未達 10 μg/dl	血中鉛濃度在 10 μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度，超過 0.025mg/m ³																													
危害性化學品	-	暴露於具生殖性毒性物質、生殖性細胞致突變性，或其他對哺乳功能有不良影響之化學品	暴露於屬生殖性毒性物質第一級、生殖性細胞致突變性物質第一級之化學品																													
	作業場所空氣中暴露濃度低於容許暴露標準十分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準十分之一以上未達二分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準二分之一以上。																													
處理危害性化學品，其工作場所空氣中危害性化學品濃度，超過表定規定值者。	-	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">濃度 有害物</th> <th colspan="2">規定值</th> </tr> <tr> <th>ppm</th> <th>mg/m³</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>二硫化碳</td> <td>5</td> <td>15.5</td> </tr> <tr> <td>三氯乙烯</td> <td>25</td> <td>134.5</td> </tr> <tr> <td>環氧乙烷</td> <td>0.5</td> <td>0.9</td> </tr> <tr> <td>丙烯醯胺</td> <td></td> <td>0.015</td> </tr> <tr> <td>次乙亞胺</td> <td>0.25</td> <td>0.44</td> </tr> <tr> <td>砷及其無機化合物（以砷計）</td> <td></td> <td>0.005</td> </tr> <tr> <td>汞及其無機化合物（以汞計）</td> <td></td> <td>0.025</td> </tr> <tr> <td colspan="3">註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</td> </tr> </tbody> </table>	濃度 有害物	規定值		ppm	mg/m ³	二硫化碳	5	15.5	三氯乙烯	25	134.5	環氧乙烷	0.5	0.9	丙烯醯胺		0.015	次乙亞胺	0.25	0.44	砷及其無機化合物（以砷計）		0.005	汞及其無機化合物（以汞計）		0.025	註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級		
			濃度 有害物		規定值																											
				ppm	mg/m ³																											
			二硫化碳	5	15.5																											
			三氯乙烯	25	134.5																											
			環氧乙烷	0.5	0.9																											
			丙烯醯胺		0.015																											
			次乙亞胺	0.25	0.44																											
			砷及其無機化合物（以砷計）		0.005																											
汞及其無機化合物（以汞計）		0.025																														
註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級																																
生物性危害																																
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																													

微生物		1. 暴露於德國麻疹、B型肝炎或水痘感染之作業，但已具免疫力。 2. 暴露於於B型肝炎、C型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，但無從事會有血液或體液風險感染之工作。 3. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	1. 暴露於弓形蟲感染之作業。 2. 暴露於德國麻疹感染之作業，且無免疫力者。 3. 暴露於B型肝炎、C型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，且從事會有血液或體液風險感染之工作。 4. 暴露於水痘感染之作業，且無免疫力者。 5. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。
-----	--	---	--

人因性危害

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																				
以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物	-	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者																				
一定重量以上重物處理工作	-	-	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">妊娠中</th> <th style="width: 15%;">分娩未滿六個月者</th> <th style="width: 15%;">分娩滿六個月但未滿一年者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">重量 作業別</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">規定值（公斤）</td> </tr> <tr> <td>斷續性作業</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td colspan="4">註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</td> </tr> </tbody> </table>		妊娠中	分娩未滿六個月者	分娩滿六個月但未滿一年者	重量 作業別	規定值（公斤）			斷續性作業	10	15	30	持續性作業	6	10	20	註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級			
	妊娠中	分娩未滿六個月者	分娩滿六個月但未滿一年者																				
重量 作業別	規定值（公斤）																						
斷續性作業	10	15	30																				
持續性作業	6	10	20																				
註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級																							

其他

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理
職業安全衛生法第30條第1項第5款至第14款或第2項第3至第5款之危險性或有害性工作	-	-	從事「妊娠與分娩後女性及未滿18歲勞工禁止從事危險性或有害性工作認定標準」之附表二或附表三所列項目；經採取母性健康保護措施者，可改列第二級。

※僅列舉部分危害項目提供區分風險等級建議參考，實務上仍應依個案之實際評估結果為主

附表四、妊娠及分娩後未滿一年勞工之工作適性安排建議表

(由臨場健康服務醫師填寫)

一、基本資料	
姓名：_____	年齡：_____歲；單位/部門名稱：_____ 職號：_____
職務：_____	身高：_____cm 體重：_____kg 血壓：_____mmHg
工作內容：_____	
<input type="checkbox"/> 妊娠週數_____週；預產期_____年_____月_____日	
<input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
二、健康問題及工作適性建議表	
1. 健康問題	
<input type="checkbox"/> 無，大致正常 <input type="checkbox"/> 有，請敘明診斷或不適症狀	
2. 管理分級	
<input type="checkbox"/> 第一級（所從事工作或健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康）	
<input type="checkbox"/> 第二級（所從事工作或健康問題，可能影響母體、胎兒或嬰兒健康）	
<input type="checkbox"/> 第三級（所從事工作或健康問題，會危害母體、胎兒或嬰兒健康）	
3. 工作適性安排建議	
<input type="checkbox"/> 可繼續從事目前工作	
<input type="checkbox"/> 可繼續從事目前工作，但須考量下列條件限制：	
<input type="checkbox"/> (1) 變更工作場所： <input type="checkbox"/> (2) 變更職務：	
<input type="checkbox"/> (3) 縮減職務量： <input type="checkbox"/> 縮減工作時間： <input type="checkbox"/> 縮減業務量：	
<input type="checkbox"/> (4) 限制加班（不得超過_____小時/天） <input type="checkbox"/> (5) 周末或假日之工作限制（每月_____次）	
<input type="checkbox"/> (6) 出差之限制（每月_____次） <input type="checkbox"/> (7) 夜班工作之限制（輪班工作者）（每月_____次）	
<input type="checkbox"/> 不可繼續工作，宜休養（休養期間，敘明時間）：	
<input type="checkbox"/> 不可繼續工作，需住院觀察	
<input type="checkbox"/> 其他具體調整建議（包括工作調整或異動、追蹤或職場應對方法、飲食等詳細之建議內容）： _____	
面談指導及工作適性安排意願	
本人_____已於_____年_____月_____日與_____面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議：	
<input type="checkbox"/> 維持原工作 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 調整工作時間 <input type="checkbox"/> 變更工作場所 <input type="checkbox"/> 其他	
受評者簽名：_____	

臨場健康服務醫師簽名：_____ 職業衛生護理師：_____ 評估日期：_____

單位主管簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日

人力資源室簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日

附表五、母性健康保護執行紀錄表

執行日期： 年 月 日至 年 月 日

執行項目	執行結果 (人次或%)	備註 (改善情形)
危害辨識及評估	1. 物理性危害_____項 2. 化學性危害_____項 3. 生物性危害_____項 4. 人因性危害_____項 5. 工作壓力_____項 6. 其他_____ 7. 風險等級_____ 8. 危害告知方式與日期_____	
保護對象之評估	1. 女性勞工共_____人 2. 育齡期女性勞工(15~49歲)共____人 3. 妊娠中之女性勞工共____人 4. 分娩後未滿1年之女性勞工共____人 5. 哺乳中之女性勞工共____人	
安排醫師面談及健康指導	1. 需醫師面談者人 (1) 已完成共____人 (2) 尚未完成共____人 2. 需觀察或進一步追蹤檢查者共____人 3. 需進行醫療者____人 4. 需健康指導者____人 (1) 已接受健康指導者____人 (2) 未接受健康指導者____人 5. 需轉介進一步評估者____人 6. 需定期追蹤管理者____人	
適性工作安排	1. 需調整或縮短工作時間____人 2. 需變更工作者____人 3. 需給予休假共____人 4. 其他____人	
執行成效之評估及改善	1. 定期產檢率_____% 2. 健康指導或促進達成率_____% 3. 環境改善情形：(環測結果) 4. 其他	
其他事項		

※本表為一定期間內之執行紀錄總表，其他相關執行紀錄或表件，應一併保存。

附錄一、具有生殖毒性、生殖細胞致突變性物質參考名單

項次	CAS. NO	中文名稱	英文名稱	建議 GHS 分類
1	109-86-4	乙二醇甲醚	2-methoxyethanol	生殖毒性物質第 1 級
2	110-80-5	乙二醇乙醚	2-ethoxyethanol	生殖毒性物質第 1 級
3	68-12-2	二甲基甲醯胺	N, N-dimethylformamide	生殖毒性物質第 1 級
4	111-15-9	乙二醇乙醚醋酸酯	2-ethoxyethyl acetate	生殖毒性物質第 1 級
5	7718-54-9	氯化鎳(II)	nickel dichloride	生殖毒性物質第 1 級、生殖細胞致突變性物質第 2 級
6	110-71-4	乙二醇二甲醚	1, 2-dimethoxyethane	生殖毒性物質第 1 級
7	2451-62-9	三聚異氰酸三縮水甘油酯	1, 3, 5-tris(oxiranylmethyl)-1, 3, 5-triazine-2, 4, 6(1H, 3H, 5H)-trione	生殖細胞致突變性物質第 1 級
8	75-26-3	2-溴丙烷	2-bromopropane	生殖毒性物質第 1 級
9	123-39-7	N-甲基甲醯胺	N-methylformamide	生殖毒性物質第 1 級
10	96-45-7	伸乙硫脲	2-Imidazolidinethione	生殖毒性物質第 1 級
11	96-24-2	3-氯-1,2-丙二醇	3-chloropropane-1, 2-diol	生殖毒性物質第 1 級
12	77-58-7	二月桂酸二丁錫	dibutyltin dilaurate	生殖毒性物質第 1 級、生殖細胞致突變性物質第 2 級
13	756-79-6	甲基磷酸二甲酯	dimethyl methylphosphonate	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級
14	924-42-5	N-(羥甲基)丙烯醯胺	N-(hydroxymethyl)acrylamide	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級
15	106-99-0	1,3-丁二烯	1, 3-Butadiene	生殖細胞致突變性物質第 1 級
16	10043-35-3	硼酸	boric acid	生殖毒性物質第 1 級
17	85-68-7	鄰苯二甲酸丁苄酯	benzyl butyl phthalate	生殖毒性物質第 1 級
18	115-96-8	磷酸三(2-氯乙基)酯	tris(2-chloroethyl) phosphate	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級
19	625-45-6	甲氧基乙酸	methoxyacetic acid	生殖毒性物質第 1 級
20	64-67-5	硫酸乙酯	diethyl sulfate	生殖細胞致突變性物質第 1 級
21	75-56-9	1,2-環氧丙烷	methyloxirane	生殖細胞致突變性物質第 1 級
22	106-94-5	1-溴丙烷	1-bromopropane	生殖毒性物質第 1 級
23	872-50-4	N-甲基吡咯啉酮	1-methyl-2-pyrrolidone	生殖毒性物質第 1 級
24	127-19-5	二甲基乙醯胺	N, N-dimethylacetamide	生殖毒性物質第 1 級
25	75-21-8	環氧乙烷	ethylene oxide	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 1 級

26	117-81-7	鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯	Di(2-ethylhexyl)phthalate	生殖毒性物質第 1 級
27	1333-82-0	三氧化鉻	chromium trioxide	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級
28	1330-43-4	四硼酸鈉	disodium tetraborate, anhydrous	生殖毒性物質第 1 級
29	1303-86-2	三氧化二硼	diboron trioxide	生殖毒性物質第 1 級

註：本表列舉之物質與其危害分類，僅就職安署現有資訊篩選供事業單位參考，其尚未涵蓋全部具有生殖毒性、生殖細胞致突變性之物質，事業單位於評估危害時，得參考供應商或製造商所提供安全資料表（SDS）之分類結果，或下列網站之資訊：

職安署的 GHS 網站：https://ghs.osha.gov.tw/CHT/masterpage/index_CHT.aspx

環保署的毒性及關注化學物質查詢網站：<https://toxicdms.epa.gov.tw/Chm>

日本的 GHS 網站：https://www.nite.go.jp/chem/english/ghs/ghs_index.html

德國的 GESTIS：<https://www.dguv.de/ifa/gestis/gestis-stoffdatenbank/index-2.jsp>