

表1-1 由各機關填寫（適用職業安全衛生法全部規定之機關免填）

114年度 安全衛生防護執行情形調查表－共同事項（1/2）

114年度 安全衛生防護執行情形調查表－共同事項（2/2）

| 主項目                    | A基本資料        |                |                                |                                                 | B設置安全及衛生防護委員會<br>（下稱防護委員會）    |                           |                              |                                                             |                              |                    | C召開公務人員執行職務安全及衛生<br>諮詢會(下稱諮詢會)<br><u>（限主管機關填寫，附註5）</u> |                                 |                             | D提供安全衛生設備及措施                                    |                                                                         |                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                  | E一般（含特定項目）健康<br>檢查            |                                                                                                             | F安全衛生教育訓練<br>(115年暫無須填寫) | G安全衛生事故            |                    |                    |                    |                    |                    |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 次項目                    | A1           | A2             | A3a                            | A3b                                             | B1                            | B2                        | B3                           | B4                                                          | B5                           | B6                 | C1a                                                    | C1b                             | C2                          | D1                                              | D2                                                                      | D3                                                                                            | D4                                                                                            | D5                                                                                                               | E1                            | E2                                                                                                          |                          | G1a                | G1b                | G2a                | G2b                | G3a                | G3b                |
| 內 容                    | 機 關 代 碼      | 機 關 名 稱        | 本機關適(準)用<br>公務人員保障法人<br>數（附註3） |                                                 | 得免設<br>防護委<br>員會（<br>附註4）     | 設 置 防<br>護 委 員<br>會       | 任 一 性<br>別 符 合<br>法 定 比<br>例 | 外 部 學<br>者 專 家<br>符 合 法<br>定 比 例<br>（ 非 政<br>府 機 關<br>人 員 ） | 包 含 公<br>務 人 員<br>協 會 代<br>表 | 年 度 召 開<br>會 議 次 數 | 召 開 諮 詢 會                                              |                                 | 年 度 召 開 會<br>議 次 數          | 依安衛辦法第3<br>條提供公務人<br>員執行職務安<br>全及衛生之預<br>防及保護措施 | 依安衛辦法第<br>9條及各機關<br>安全及衛生設<br>施管理要點規<br>定提供符合規<br>定之必要安全<br>衛生設備及措<br>施 | 機 關 內 建 置 妊<br>娠 中 及 分 娩 後<br>未 滿 2 年 之 女<br>性 公 務 人 員 所<br>需 環 境 及 設 備<br>（ 如 哺 集 乳 室<br>等 ） | 定 期 保 養 維 護<br>公 務 人 員 執 行<br>職 務 時 ， 操 作<br>、 使 用 或 駕 駛<br>之 機 械 、 設 備<br>、 器 材 及 交 通<br>工 具 | 對 於 公 務 人 員<br>執 行 職 務 時 ，<br>所 提 供 之 安 全<br>衛 生 設 備 、 措<br>施 及 住 宿 或 休<br>憩 設 施 ， 隨 時<br>注 意 檢 修 、 維<br>護 及 清 潔 | 提 供 公 務 人<br>員 一 般 健 康<br>檢 查 | 對 經 常 暴 露 於 有<br>危 害 安 全 及 衛 生<br>顧 慮 環 境 ， 致 影<br>響 身 心 健 康 之 虞<br>之 公 務 人 員 ， 提<br>供 特 定 項 目 之 健<br>康 檢 查 |                          | 一 般 事 故            |                    | 重 大 事 故            |                    |                    |                    |
|                        |              |                |                                | 僱 災 人 數 在 1 人 以<br>上 ， 未 達 3 人 ， 且<br>需 住 院 治 療 |                               |                           |                              |                                                             |                              |                    | 僱 災 人 數 3 人 以 上                                        |                                 |                             |                                                 |                                                                         |                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                  |                               |                                                                                                             | 死 亡                      |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|                        |              |                |                                | 件 數                                             |                               |                           |                              |                                                             |                              |                    | 人 數                                                    | 件 數                             |                             |                                                 |                                                                         |                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                  |                               |                                                                                                             | 人 數                      | 件 數                | 人 數                |                    |                    |                    |                    |
| 總 計<br>(本列公式自動帶出，請勿填寫) |              |                | 145                            |                                                 | 是0                            | 是1                        | 是1                           | 是1                                                          | 是1                           | 1                  | 是0                                                     | 是0                              | 0                           | 是1                                              | 是1                                                                      | 是1                                                                                            | 是1                                                                                            | 是1                                                                                                               | 是1                            | 是0                                                                                                          |                          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  |
|                        |              |                |                                |                                                 | 否1                            | 否0                        | 否0                           | 否0                                                          | 否0                           |                    | 否0                                                     | 否0                              |                             | 否0                                              | 否0                                                                      | 否0                                                                                            | 否0                                                                                            | 否1                                                                                                               |                               |                                                                                                             |                          |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 說 明                    | 請填寫機關<br>代 碼 | 請填寫機關<br>名 稱   | 請填寫數<br>字1至<br>9999            | 請填寫數<br>字1至<br>9999                             | 「是」<br>請填<br>1；<br>「否」<br>請填0 | 「是」<br>請填1；<br>「否」<br>請填0 | 「是」<br>請填1；<br>「否」<br>請填0    | 「是」<br>請填1；<br>「否」<br>請填0                                   | 「是」<br>請填1；<br>「否」<br>請填0    | 請填寫數<br>字0至999     | 「是」請填<br>1；「否」請<br>填0                                  | 「是」請填<br>1；「否」、<br>「無召開」<br>請填0 | 請填寫數字0<br>至999；「無<br>召開」請填0 | 「是」請填1；<br>「否」請填0                               | 「是」請填<br>1；「否」請<br>填0                                                   | 「是」請填<br>1；「否」請<br>填0                                                                         | 「是」請填<br>1；「否」請<br>填0                                                                         | 「是」請填1；<br>「否」請填0                                                                                                | 「是」請填<br>1；「否」請<br>填0         | 「是」請填1；<br>「否」或無此類<br>人員請填0                                                                                 |                          | 請填寫<br>數字0至<br>999 | 請填寫<br>數字1至<br>999 | 請填寫<br>數字0至<br>999 | 請填寫<br>數字3至<br>999 | 請填寫<br>數字0至<br>999 | 請填寫<br>數字0至<br>999 |
| 【範例】                   | 456789123    | ○○部            | 220                            | 20                                              | 0                             | 1                         | 1                            | 1                                                           | 1                            | 2                  | 1                                                      | 1                               | 1                           | 1                                               | 1                                                                       | 1                                                                                             | 1                                                                                             | 1                                                                                                                | 1                             | 1                                                                                                           |                          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  |
| 本機關                    | A17030000J   | 勞動部勞動<br>基金運用局 | 145                            | 7                                               | 0                             | 1                         | 1                            | 1                                                           | 1                            | 1                  |                                                        |                                 |                             | 1                                               | 1                                                                       | 1                                                                                             | 1                                                                                             | 1                                                                                                                | 1                             | 0                                                                                                           |                          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  |
|                        |              |                |                                |                                                 |                               |                           |                              |                                                             |                              |                    |                                                        |                                 |                             |                                                 |                                                                         |                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                  |                               |                                                                                                             |                          |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|                        |              |                |                                |                                                 |                               |                           |                              |                                                             |                              |                    |                                                        |                                 |                             |                                                 |                                                                         |                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                  |                               |                                                                                                             |                          |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|                        |              |                |                                |                                                 |                               |                           |                              |                                                             |                              |                    |                                                        |                                 |                             |                                                 |                                                                         |                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                  |                               |                                                                                                             |                          |                    |                    |                    |                    |                    |                    |

附註：

- 1.請各機關詳實填寫調查年度之執行情形後，送主管機關彙整，並由主管機關於115年3月31日前函報保訓會。
- 2.本表採計至114年12月31日止，如年度中遇諮詢會或防護委員會改組，請以12月31日存續者為準。
- 3.「A3本機關適（準）用公務人員保障法人數」，請以114年12月31日在職人數計算，包含保障法第3條所定之「法定機關（構）及公立學校依公務人員任用法律任用之有給專任人員」與第102條第1項及第3項之準用人員。
- 4.「B1得免設防護委員會」：(1)得免設情形包含(A)機關預算員額未滿5人或其他特殊情形，惟仍應指派專人辦理。(B)已依其他法律規定設置安全衛生組織。(2)填「是」者，B2至B6請填「0」。
- 5.「C召開公務人員執行職務安全及衛生諮詢會」之主管機關為中央二級以上機關、相當二級或三級機關之獨立機關、直轄市政府、直轄市議會、縣（市）政府及縣（市）議會。
- 6.「F安全衛生教育訓練」：依據114年11月13日發布「各機關公務人員執行職務安全衛生教育訓練要點」，各機關自115年起均應配合辦理相關教育訓練，爰本欄免填。
- 7.請填寫淺黃色網底欄位，其餘欄位由公式自動帶出，請勿填寫。
- 8.適用職業安全衛生法全部規定之機關（即行業統計分類非屬「政府機關」、「民意機關」者）免填本表。