

# 國立臺灣大學異常工作負荷促發疾病預防計畫

111.10.21 111 學年度第 1 次環境保護暨職業安全衛生委員會會議通過

## 一、目的及依據

國立臺灣大學（下稱本校）為預防本校教職員工因異常工作負荷促發疾病、確保教職員工之身心健康，以達到過勞防護及壓力管理之目的，本校針對採取輪班、夜間工作、長時間工作及其他異常工作負荷之工作者，依職業安全衛生法第六條第二項第二款及職業安全衛生設施規則第三百二十四之二條規定，訂定國立臺灣大學異常工作負荷促發疾病預防計畫（下稱本計畫）。

## 二、定義

- （一）異常工作負荷促發疾病：即為俗稱的「過勞」，為「長期處在高度心理壓力之下所產生的身心耗弱狀態」，嚴重者甚至會造成工作者猝死。
- （二）輪班工作：指該工作時間不定時輪替可能影響其睡眠之工作，如工作者輪換不同班別，包括早班、晚班或夜班工作。
- （三）夜間工作：為工作時間於午後十時至翌晨六時內，可能影響其睡眠之工作。
- （四）長時間工作：指近六個月期間，每月平均延長工時時數超過四十五小時。
- （五）其他異常工作負荷：不規則的工作、經常出差的工作、工作環境(異常溫度環境、噪音、時差)及伴隨精神緊張之日常工作負荷與工作相關事件。

## 三、適用對象

本校教職員工（下稱工作者）皆適用本計畫，採取輪班、夜間工作、長時間工作或其他異常工作負荷等工作應特別注意異常工作負荷促發疾病預防。

## 四、職責

- （一）校長
  - 1. 監督本計畫依規定執行。
  - 2. 支持及協調校內各單位共同推動本計畫。
- （二）環境保護暨職業安全衛生（下稱環安衛）中心
  - 1. 本計畫之規劃、推動與實際執行。
  - 2. 依工作者之工作負荷狀況及健康檢查數據，進行本計畫之工作危害

風險評估。

3. 依風險評估結果，提出書面告知風險、健康指導、工作調整或更換以及作業現場改善措施之執行等健康保護措施之適性評估與建議。
4. 依本計畫時程檢視執行現況，確認計畫執行績效。

(三) 人事室

1. 協助預防計畫措施之規劃、推動與執行。
2. 注意工時管控，協助提供延長工時之工作者名單。
3. 協助提供工作者之異常出勤、缺工、請假及就醫紀錄。

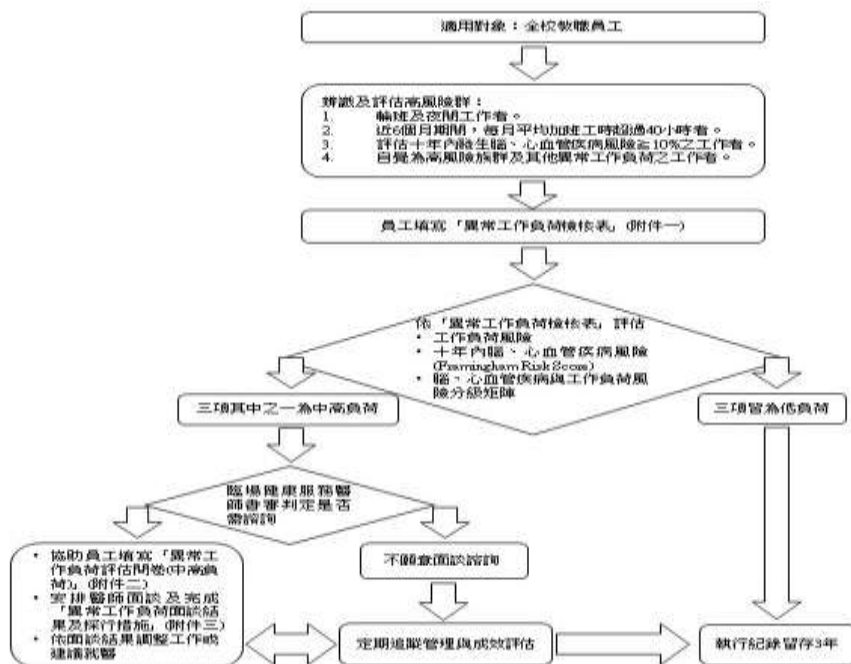
(四) 單位主管

1. 參與並協助本計畫之規劃、推動與執行。
2. 配合本計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。

(五) 工作者

1. 配合本計畫之執行及參與。
2. 配合本計畫之風險評估。
3. 配合本計畫之工作調整與作業現場改善措施。
4. 計畫執行中之健康狀況變化應告知醫護人員，以調整本計畫之執行。
5. 本計畫為預防性之管理，若身體已有不適症狀應儘速就醫。

五、執行異常工作負荷促發疾病預防計畫流程(附圖一)



附圖一 異常工作負荷預防計畫執行流程

(一) 辨識及評估高風險群

1. 於勞工健康檢查及新進教職員工期滿六個月時，請工作者填寫「國立臺灣大學異常工作負荷檢核表」(附件一)進行調查，以過負荷量表配合月平均加班時數，綜合評估出工作負荷風險等級。
2. 依勞工健康檢查或新進人員體檢報告結果，運用佛雷明漢心臟風險評分表(Framingham Cardiac Risk Score)評估出工作者十年內罹患腦、心血管疾病之風險等級後，結合工作負荷情形，綜合評估腦、心血管疾病與工作負荷風險分級矩陣。
3. 將高風險群之工作者，進行個案管理：
  - (1) 依人事室提供之工時資料篩選出六個月內月平均延長工時時數大於四十小時之工作者。
  - (2) 依健康檢查數據，評估十年內罹患腦、心血管疾病之風險估算值大於或等於百分之十(中、高風險)之工作者。
  - (3) 屬於輪班工作或夜間工作之工作者。
  - (4) 自覺為高風險族群及其他異常工作負荷之工作者。

(二) 以「國立臺灣大學異常工作負荷檢核表」(附件一)評估工作負荷風險、十年內罹患腦、心血管疾病風險及綜合評估腦、心血管疾病與工作負荷風險分級矩陣後依下列原則辦理：

1. 以上三項皆為低負荷風險者，由環安衛中心留存執行紀錄三年。
2. 以上三項任一項為中、高負荷風險者，由勞工健康服務護理師進行健康指導，並由臨場健康服務醫師綜合判定是否需面談諮詢。

(三) 健康指導及健康保護措施

1. 臨場健康服務醫師綜合判定需面談諮詢之工作者，先填寫「國立臺灣大學異常工作負荷評估問卷(中高負荷)」(附件二)，以利評估工作者健康情形。
2. 臨場健康服務醫師面談後，由醫師填寫「國立臺灣大學面談結果及採行措施表」(附件三)，依據面談結果及採行措施建議對該工作者實施生活、保健及就醫指導；若建議調整工作、變更工作及相關採行措施，則經該工作者同意後，通知該單位主管協助執行後續處理措施。
3. 對於經醫師綜合判定需面談諮詢，但不願意面談之工作者，由勞工

健康服務護理師定期追蹤與評估。

(四) 執行成效之評估及改善

1. 環安衛中心需再確認對於該工作者實施的措施是否適當地實施以及該工作者的健康回復狀態是否如預期般的進展，若發現工作者的健康不如預期發展或對工作者健康有疑慮，則必須聯繫該單位主管、工作者本人和醫師進行討論。
2. 以「國立臺灣大學預防異常工作負荷促發疾病執行紀錄表」(附件四)進行執行成效之評估，相關追蹤結果應保留執行紀錄備查。

六、 本計畫未盡事宜，適用本校其他規章進行修正或補充。

七、 本計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存三年，並保障個人隱私權。

八、 本計畫經環安衛委員會會議通過後，自發布日施行。

## 國立臺灣大學異常工作負荷檢核表

填表原因：輪班/夜間工作 高工時 高心血管疾病風險 滿6個月之新進人員  
定期健康檢查 其他自覺異常工作負荷

填表日期： 年 月 日

一、基本資料	
單位：_____ 職稱：_____ 姓名：_____ 性別：_____	
電話：_____ 年資：_____年 年齡：_____歲 有無抽菸：_____	
慢性疾病：_____ 月平均延長工時時數：_____小時	
二、過負荷量表	
(一)個人疲勞	分數
1. 你常覺得疲勞嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
2. 你常覺得身體上體力透支嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
3. 你常覺得情緒上心力交瘁嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
4. 你常會覺得，「我快要撐不下去了」嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
5. 你常覺得精疲力竭嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
6. 你常常覺得虛弱，好像快要生病了嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
個人過勞總分：將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0。	
個人過勞平均分數：總分/題數，即1~6題分數相加後除以6	_____
(二)工作疲勞	分數
1. 你的工作會令人情緒上心力交瘁嗎? <input type="checkbox"/> (1)很嚴重 <input type="checkbox"/> (2)嚴重 <input type="checkbox"/> (3)有一些 <input type="checkbox"/> (4)輕微 <input type="checkbox"/> (5)非常輕微	
2. 你的工作會讓你覺得快要累垮了嗎? <input type="checkbox"/> (1)很嚴重 <input type="checkbox"/> (2)嚴重 <input type="checkbox"/> (3)有一些 <input type="checkbox"/> (4)輕微 <input type="checkbox"/> (5)非常輕微	
3. 你的工作會讓你覺得挫折嗎? <input type="checkbox"/> (1)很嚴重 <input type="checkbox"/> (2)嚴重 <input type="checkbox"/> (3)有一些 <input type="checkbox"/> (4)輕微 <input type="checkbox"/> (5)非常輕微	
4. 工作一整天之後，你覺得精疲力竭嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
5. 上班之前只要想到又要工作一整天，你就覺得沒力嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
6. 上班時你會覺得每一刻都很難熬嗎?	

(1)總是     (2)常常     (3)有時候     (4)不常     (5)從未或幾乎從未

7. 不工作的時候，你有足夠的精力陪朋友或家人嗎？

(1)從未或幾乎從未     (2)不常     (3)有時候     (4)常常     (5)總是

工作疲勞總分：將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0。

工作疲勞平均分數：總分/題數，即 1~7 題分數相加後除以 7

**(三) 負荷分級**

負荷分級	個人疲勞(分數)	工作疲勞(分數)	月平均延長工時時數
低負荷	<50 分：過勞程度輕微 <input type="checkbox"/> _____ 分	<45 分：過勞程度輕微 <input type="checkbox"/> _____ 分	<45 小時 <input type="checkbox"/> _____ 小時
中負荷	50-70 分：過勞程度中等 <input type="checkbox"/> _____ 分	45-60 分：過勞程度中等 <input type="checkbox"/> _____ 分	45-80 小時 <input type="checkbox"/> _____ 小時
高負荷	>70 分：過勞程度嚴重 <input type="checkbox"/> _____ 分	>60 分：過勞程度嚴重 <input type="checkbox"/> _____ 分	>80 小時 <input type="checkbox"/> _____ 小時

綜合評估(3者取高者)：低負荷    中負荷    高負荷

**備註：個人疲勞及工作疲勞分數解釋**

疲勞類型	分數	分級	解釋
個人疲勞	50 分以下	輕微	您的過負荷程度輕微，您並不常感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。
	50-70 分	中度	您的個人過負荷程度中等。您有時候感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。建議您找出生活的壓力源，進一步的調適自己，增加放鬆與休息的時間。
	70 分以上	嚴重	您的個人過負荷程度嚴重。您時常感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。建議您適度的改變生活方式，增加運動與休閒時間之外，您還需要進一步尋找專業人員諮詢。
工作疲勞	45 分以下	輕微	您的工作相關過負荷程度輕微，您的工作並不會讓您感覺很沒力、心力交瘁、很挫折。
	45-60 分	中度	您的工作相關過負荷程度中等，您有時對工作感覺沒力，沒有興趣，有點挫折。
	60 分以上	嚴重	您的工作相關過負荷程度嚴重，您已經快被工作累垮了，您感覺心力交瘁，感覺挫折，而且上班時都很難熬，此外您可能缺少休閒時間，沒有時間陪伴家人朋友。建議您適度的改變生活方式，增加運動與休閒時間之外，您還需要進一步尋找專業人員諮詢。

### 三、工作者月平均延長工時時數

- 一個月內延長工時時數超過 100 小時。( \_\_\_\_\_ 小時)
- 二至六個月內，月平均延長工時時數超過 80 小時。( \_\_\_\_\_ 小時)
- 一至六個月，月平均延長工時時數超過 45 小時。( \_\_\_\_\_ 小時)

若有上述延長工時情形，請直屬主管核章：

### 四、腦、心血管疾病與過負荷風險判定(請您填入一年內健檢或定期追蹤數據)

(一)透過工作者體格(健康)檢查報告，運用 Framingham Cardiac Risk Score 評估十年內發生腦、心血管疾病的風險：

健康檢查報告： 無報告  有報告      健檢日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
 總膽固醇濃度：\_\_\_\_\_mg/dl      高密度膽固醇濃度：\_\_\_\_\_mg/dl  
 血壓：\_\_\_\_\_mmHg  
 低度風險：<10%       中度風險：10%-20%       高度風險：≥20%

(二)腦、心血管疾病與工作負荷矩陣 (臨場健康服務醫師評估使用，請勿填寫)

#### 1. 風險分級矩陣

十年內發生 腦、心血管疾病風險	工作者工作負荷		
	低負荷 (0)	中負荷 (1)	高負荷 (2)
<10% (0)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
10-20% (1)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
≥20% (2)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

備註：

風險分級	健康管理措施		
低風險	0	不需諮詢	不需處理，可從事一般工作。
中風險	1	不需諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每年追蹤一次。
	2	建議諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每半年追蹤一次。
高風險	3	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限制，至少每三個月追蹤一次。
	4	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限定，至少每一至三個月追蹤一次。

#### 2. 醫師綜合評估：

不需諮詢     建議諮詢     需要諮詢

評估醫師簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 國立臺灣大學異常工作負荷評估問卷(中高負荷)

填寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

<b>一、基本資料</b>			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	年 月 日	婚姻狀態	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡
工作部門		年資	年 月
職稱		電話	
<b>二、個人過去病史(經醫師確定之診斷，可複選)</b>			
<input type="checkbox"/> 心臟循環系統疾病 ( <input type="checkbox"/> 心絞痛 <input type="checkbox"/> 冠心病 <input type="checkbox"/> 心肌梗塞 <input type="checkbox"/> 接受心導管支架手術 <input type="checkbox"/> 曾接受冠狀動脈繞道手術 <input type="checkbox"/> 冠狀動脈疾病接受藥物治療 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 其他_____ )			
<input type="checkbox"/> 腦中風 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/>血脂肪異常</span>			
<input type="checkbox"/> 睡眠相關呼吸疾病 (如睡眠呼吸中止症) <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/>中樞神經系統疾病 (如癲癇、脊椎疾病)</span>			
<input type="checkbox"/> 周邊神經系統疾病 (如腕隧道症候群) <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/>情感或心理疾病</span>			
<input type="checkbox"/> 眼睛疾病 (不含可以矯正之近視或遠視) <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/>聽力損失</span>			
<input type="checkbox"/> 上肢或下肢疾病 (如會導致關節僵硬、無力等症狀之疾病)			
<input type="checkbox"/> 糖尿病 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/>氣喘</span>			
<input type="checkbox"/> 長期服藥，藥物名稱： <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/>其他_____</span>			
<input type="checkbox"/> 以上均無			
<b>三、家族史</b>			
<input type="checkbox"/> 無			
<input type="checkbox"/> 一等親內的家屬(父母、祖父母、子女)男性於55歲、女性於65歲前發生狹心症或心絞痛			
<input type="checkbox"/> 家族中有中風病史			
<input type="checkbox"/> 其他_____			
<b>四、生活習慣史</b>			
(一) 抽菸 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(每天____包、共____年) <input type="checkbox"/> 已戒菸____年			
(二) 檳榔 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(每天____顆、共____年) <input type="checkbox"/> 已戒____年			
(三) 喝酒 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(總類:____、頻率:____、每次大約____ml)			



- (四) 用餐時間不正常 否 是； 外食頻率 無 一餐 兩餐 三餐
- (五) 自覺睡眠不足 否 是(工作日睡眠平均\_\_\_\_小時/日；假日睡眠平均\_\_\_\_小時/日)
- (六) 運動習慣 無 有(每週\_\_\_\_次、每次\_\_\_\_分)
- (七) 其他\_\_\_\_\_

#### 五、健康檢查項目 (已繳交在職員工健檢或新進人員體檢報告者免填寫)

- (一) 身體質量指數\_\_\_\_公斤/公尺<sup>2</sup> (18.5≤BMI<24) (身高\_\_\_\_公分；體重\_\_\_\_公斤)
- (二) 腰圍\_\_\_\_ (男性<90公分；女性<80公分)
- (三) 脈搏\_\_\_\_
- (四) 血壓\_\_\_\_/\_\_\_\_ mmHg (收縮壓<120 mmHg、舒張壓<80 mmHg)
- (五) 總膽固醇\_\_\_\_ (<200 mg/dL)
- (六) 低密度膽固醇\_\_\_\_ (<100 mg/dL)
- (七) 高密度膽固醇\_\_\_\_ (男性≥40 mg/dL；女性≥50 mg/dL)
- (八) 三酸甘油脂\_\_\_\_ (<150 mg/dL)
- (九) 空腹血糖\_\_\_\_ (<100 mg/dL)
- (十) 尿蛋白\_\_\_\_ (陰性)
- (十一) 尿潛血\_\_\_\_ (陰性)

#### 六、工作相關因素

- (一) 工作時數： 平均每天\_\_\_\_小時；平均每週\_\_\_\_小時；平均每月加班\_\_\_\_小時
- (二) 工作班別：白班 夜班 輪班 (定期 不定期；輪班方式：\_\_\_\_\_)
- (三) 工作環境 (可複選)：
- 噪音 (\_\_\_\_分貝) 異常溫度 (高溫約\_\_\_\_度；低溫約\_\_\_\_度)
- 通風不良 人因工程設計不良 (如：座椅、震動、搬運等) 以上皆無
- (四) 日常伴隨緊張之工作負荷 (可複選)
- 經常負責會威脅自己或他人生命、財產的危險性工作
- 有迴避危險責任的工作
- 關乎人命、或可能左右他人一生重大判決的工作
- 處理高危險物質的工作
- 可能造成社會龐大損失責任的工作
- 有過多或過分嚴苛的限時工作
- 需在一定的期間內 (如交期等) 完成的困難工作

- 負責處理客戶重大衝突或複雜的勞資紛爭
- 無法獲得周遭理解或孤立無援狀況下的困難工作
- 負責複雜困難的開發業務、或公司重建等工作
- 以上皆無

(五) 有無工作相關突發異常事件 (如近期發生車禍、車子於行駛中發生重大故障等)?

- 無 有 (說明: \_\_\_\_\_)

(六) 工作環境中有無組織文化、職場正義問題(如職場人際衝突、部門內部溝通管道不足等?)

- 無 有 (說明: \_\_\_\_\_)

(七) 對預定之工作排程或工作內容經常性變更或無法預估、常屬於事前的通知狀況等?

- 無 有 (說明: \_\_\_\_\_)

(八) 經常性出差,其具有時差、無法休憩、休息或適當住宿、長距離自行開車或往返兩地而無法恢復疲勞狀況等?

- 無 有 (說明: \_\_\_\_\_)

#### 七、非工作相關因素

(一) 家庭因素問題 無 有 (說明: \_\_\_\_\_)

(二) 經濟因素問題 無 有 (說明: \_\_\_\_\_)

## 國立臺灣大學面談結果及採行措施表

面談指導結果				
姓名		服務單位		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	歲
疲勞累積狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度	特殊記載事項		
應顧慮的身心狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
判定區分	診斷區分	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 需觀察 <input type="checkbox"/> 需醫療		需採取後續相關措施否 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 請填寫採行措施建議
	工作區分	<input type="checkbox"/> 一般工作 <input type="checkbox"/> 工作限制 <input type="checkbox"/> 需休假		
	指導區分	<input type="checkbox"/> 不需指導 <input type="checkbox"/> 要健康指導 <input type="checkbox"/> 需醫療指導		

醫師姓名：\_\_\_\_\_ 實施日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

採行措施建議				
工作上採取的措施	調整工作時間	<input type="checkbox"/> 限制加班，最多_____小時／月	<input type="checkbox"/> 減少輪班頻率	
		<input type="checkbox"/> 不宜加班	<input type="checkbox"/> 不宜繼續工作（指示休假、休養）	
		<input type="checkbox"/> 限制工作時間_____時_____分	<input type="checkbox"/> 其他	
	變更工作	<input type="checkbox"/> 變更工作場所（請敘明：_____）		
		<input type="checkbox"/> 轉換工作（請敘明：_____）		
		<input type="checkbox"/> 減少大夜班次數（請敘明：_____）		
		<input type="checkbox"/> 轉換為白天的工作（請敘明：_____）		
<input type="checkbox"/> 其他（請敘明：_____）				
措施期間	_____日_____週_____月（下次面談預定日_____年_____月_____日）			
建議就醫				
備註				

醫師姓名：\_\_\_\_\_ 實施日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 國立臺灣大學預防異常工作負荷促發疾病執行紀錄表

項目	結果	備註
<b>辨識 及評估高風險群</b>	1. 異常工作負荷促發疾病高風險者_____人 2. 異常工作負荷促發疾病中風險者_____人	
<b>安排醫師面談 及健康指導</b>	1. 安排醫師面談者_____人 (1) 需觀察或進一步追蹤檢查者_____人 (2) 需進行醫療者_____人 2. 需健康指導者_____人 (1) 已接受健康指導者_____人	
<b>調整或縮短工作時間 及更換工作內容</b>	1. 需調整或縮短工作時間_____人 2. 需變更工作者_____人	
<b>實施健康檢查 管理及促進</b>	1. 應實施健康檢查者_____人 (1) 實際受檢者_____人 (2) 檢查結果異常者_____人 (3) 需複檢者_____人 2. 應定期追蹤管理者_____人 3. 參加健康促進活動者_____人	
<b>執行成效之評估 及改善</b>	1. 參與健康檢查率_____ % 2. 健康促進達成率_____ % 3. 與上一次健康檢查異常結果項目比較，異 檢率_____ % 4. 環境改善情形：_____	
<b>其他事項</b>		

執行者：\_\_\_\_\_ 主管：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日