

粉塵作業內容調查表

國立臺灣大學 _____ 系 / 所

日期： 年 月 日

填表人： _____

實驗室負責人： _____

一、是否為粉塵作業：是/否

粉塵作業項目： _____ (填”是”者請填入說明之數字)

◎說明：填是者，請依粉塵危害預防標準之附表一【甲欄】所列之(一)至(二十二)項目填入數字

二、是否為特定粉塵作業：是/否

特定粉塵作業項目： _____ (填”是”者請填入說明之數字)

◎說明：填是者，請依粉塵危害預防標準之附表一【乙欄】所列之(一)至(十八)項目填入數字

三、實驗工作區/館樓室(房號)： _____

四、操作實驗之粉塵物質

(1) 目前操作實驗之粉塵物質為： _____ (填物質名稱;可學名)

(2) 粉塵粒徑： _____ μm

(3) 目前操作方式： _____ (如以混和、研磨、搗碎、粉碎、篩選等)

(4) 目前操作器具： _____ (如使用研鉢、攪碎機等)

(5) 目前實驗頻率： _____ (平均次數/週)

(6) 暴露時間： _____ (例如：30 分鐘/次)

(7) 每週使用量： _____ (依實際填寫平均一週使用多少 L 或 ml)

五、操作實驗環境之設備

(1) 為密閉設備(指操作實驗時粉塵不致散布到外部之設備)：是/否

(2) 備有局部排氣裝置(指藉動力強制吸引並排出已發散粉塵之設備)：是/否

(3) 備有整體換氣裝置(指藉動力稀釋已發散之粉塵之設備)：是/否

(4) 目前使用的呼吸防護用具為： _____

六、操作實驗頻率性質(勾選)

為臨時性作業：指正常作業以外之作業，其作業期間不超過三個月且一年內不再重覆者

為短暫作業時間：指同一特定粉塵發生源之特定粉塵作業，其每日作業不超過一小時者。

為短暫作業期間：指同一特定粉塵發生源之特定粉塵作業，其作業期間不超過一個月，且確知自該作業終了日起六個月以內，不再實施該作者。

《粉塵危害預防標準》



粉塵作業檢點表

國立臺灣大學 _____ 系 / 所

實驗室名稱、編號：

日期： 年 月 日

單位	粉塵作業名稱		
檢查項目		是	否
1. 確認粉塵作業已實施通風換氣			
2. 確認所設置通風設備維持其有效性能			
3. 確認風量充足可維持工作場所空氣品質			
4. 確認工作過程中通風換氣可維持正常			
5. 確認作業人員無不適當之工作方法致使粉塵飛揚			
6. 確認每一作業機器均運作正常無異狀			
7. 確認每一作業人員均使用適當個人防護具			
8. 確認室內粉塵作業場所至少每日清掃一次以上			
9. 確認作業現場不可吸菸及飲食並公告			
異常時 採取之 措施			

檢點人員： _____

實驗室負責人： _____

1. 從事粉塵作業應實施檢點，於發現有異常時，應立即檢修及採取必要措施。
2. 本表僅供參考，各單位於實施粉塵作業前應自行根據實際狀況評估各種危害之可能性制訂檢點表實施檢點。