

附表一：對於未滿十八歲及妊娠或分娩後未滿一年女性勞工具危害性之化學品

化學品名稱
1、黃磷
2、氯氣
3、氰化氫
4、苯胺
5、鉛及其無機化合物
6、六價鉻化合物
7、汞及其無機化合物
8、砷及其無機化合物
9、二硫化碳
10、三氯乙烯
11、環氧乙烷
12、丙烯醯胺
13、次乙亞胺
14、含有 1 至 13 列舉物占其重量超過百分之一之混合物。
15、其他經中央主管機關指定公告者。

附表二：第二條第二款所定優先管理化學品應報請備查之濃度及任一運作行為年運作總量

健康危害分類	濃度(重量百分比)	任一運作行為年運作總量
致癌物質第一級	$\geq 1\%$	-
生殖細胞致突變性物質第一級	$\geq 1\%$	-
生殖毒性物質第一級	$\geq 1\%$	-
致癌物質第二級	$\geq 1\%$	1 公噸
生殖細胞致突變性物質第二級	$\geq 1\%$	1 公噸
生殖毒性物質第二級	$\geq 1\%$	1 公噸
呼吸道過敏物質第一級	$\geq 1\%$	1 公噸
嚴重損傷/刺激眼睛物質第一級	$\geq 1\%$	1 公噸
特定標的器官系統毒性物質－重複暴露第一級	$\geq 1\%$	1 公噸

附表三：第二條第三款所定優先管理化學品應報請備查之危害分類及
臨界量規定

化學品危害分類		臨界量 (公噸)
健康 危害	急毒性物質 —第1級（吞食、皮膚接觸、吸入）	5
	急毒性物質 —第2級（吞食、皮膚接觸、吸入） —第3級（吞食、皮膚接觸、吸入）	50
	特定標的器官系統毒性物質—單一暴露 —第1級	50
物理性 危害	爆炸物 —不穩定爆炸物 —1.1組、1.2組、1.3組、1.5組、1.6組	10
	爆炸物 —1.4組	50
	易燃氣體 —第1級或第2級	10
	易燃氣膠 —第1級或第2級（含易燃氣體第1、2級或 易燃液體第1級）	150
	易燃氣膠 —第1級或第2級（不含易燃氣體第1、2級 或易燃液體第1級）	5000
	氧化性氣體 —第1級	50
	易燃液體 —第1級 —第2級或第3級，儲存溫度超過其沸點者	10
	易燃液體 —第2級或第3級，儲存溫度低於其沸點，在 特定製程條件下（如高溫或高壓），可能發 生重大危害事故者	50
	易燃液體 —第2級或第3級，非屬上述兩種特殊狀況者	5000
	自反應物質及有機過氧化物 —自反應物質A型或B型 —有機過氧化物A型或B型	10
	自反應物質及有機過氧化物	50

	—自反應物質 C 型、D 型、E 型或 F 型 —有機過氧化物 C 型、D 型、E 型或 F 型	
	發火性液體及固體 —發火性液體第 1 級 —發火性固體第 1 級	50
	氧化性液體及固體 —氧化性液體第 1、第 2 或第 3 級 —氧化性固體第 1、第 2 或第 3 級	50
	禁水性物質 —第 1 級	100

附表四：優先管理化學品運作者基本資料內容及參考格式

一、運作者登記資料			
運作者名稱（全銜）		負責人姓名	
公司（營利事業）統一編號或工廠登記編號			
行業統計分類代碼	（參考中華民國行業統計分類並填寫至細分類）		
運作者登記地址	□□□		
二、運作場所資料			
運作場所名稱（全銜）			
運作場所地址	□□□		
	二度分帶座標：		
	所屬工業區／科學園區（若無則免填）：		
三、聯絡人資料			
聯絡人姓名		聯絡電話	（ ）
任職單位名稱		傳真電話	（ ）
職稱		E-mail 信箱	@
<p style="text-align: center;">聲明</p> <p>運作者_____負責人_____，今負責人代表運作者依優</p>			

先管理化學品之指定及運作管理辦法之規定，據實提出____處運作場所之優先管理化學品相關運作資料，報請中央主管機關備查。日後運作者如經查核證實資料有虛偽不實者，願擔負職業安全衛生法之相關責任。

此證

運作者_____（蓋章）

負責人_____（簽名或蓋章）

備查日期：____年____月____日

聯絡人_____（簽名或蓋章）

備註：

1. 運作者有二個以上或分散不同地區之運作場所者，由各運作場所分別辦理報請備查，將各運作場所之運作資料（附表五）登錄至指定之資訊網站。
2. 本表聲明經運作者簽名蓋章後，應併同公司登記證明文件、商業登記證明文件、工廠登記證明文件或其他政府登記資料，登錄至指定之資訊網站。
3. 本表聲明蓋章為運作者章及其負責人章。

附表五：優先管理化學品運作資料內容及參考格式

一、化學品辨識資料（備註1）			
化學品名稱			
化學品危害分類（備註2）			
危害成分辨識			
危害成分 中文名稱	危害成分 英文名稱	化學文摘社登記 號碼（CAS No.）	濃度／ 成分百分比
二、實際運作資料			
化學品物理狀態		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體 <input type="checkbox"/> 其 它，_____	
運作用途說明			
最大運作總量 （備註2）	數量（備註4）	運作行為	
		<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 供應 <input type="checkbox"/> 供工作者處置、使用	
年運作總量 （備註3）	數量（備註4）	運作行為	
		<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 供應 <input type="checkbox"/> 供工作者處置、使用	
暴露工作者 人數	_____人	左欄暴露工作者人數中具有： <input type="checkbox"/> 女性工作者 <input type="checkbox"/> 未滿十八歲者（備註5）	

備註：

- 1.化學品辨識資料之危害成分，得以指定適用本辦法第二條規定之列舉物為限。
- 2.非屬本辦法第二條第三款規定之優先管理化學品者，得免填本欄位。
- 3.屬本辦法第二條規定之優先管理化學品者，應填本欄位，並以任一運作行為之最大值進行填報。
- 4.最大運作總量及年運作總量之數量單位，以重量計算，可為公克、公斤、公噸。
- 5.非屬本辦法第二條第一款（附表一）規定之優先管理化學品者，得免填本欄位。

附表六：優先管理化學品報請備查經認有必要時須補充之附加運作資料內容

一、運作者資料：

運作者名稱、聯絡人姓名及職稱、聯絡電話、E-mail 信箱。

二、化學品資料：

化學品名稱、危害成分、濃度（成分百分比）、最大運作總量、化學品危害分類、安全資料表。

三、運作及暴露資料：

製程、用途、化學品物理狀態、製程使用之危害成分濃度、粉塵度／揮發度、平均每日作業時間、設置通風設備情形、呼吸防護具使用情形、皮膚防護裝備／手套使用情形、以定性、半定量或定量等方法評估化學品暴露之結果。

四、其他經中央主管機關指定之運作資料。

附表七：優先管理化學品報請備查之資料變更內容及參考格式

(原)運作者名稱	
公司(營利事業) 統一編號或工廠登 記編號	
變更事由	<input type="checkbox"/> 運作者基本資料異動 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：_____)
<p style="text-align: center;">聲明</p> <p>本運作者已依優先管理化學品之指定及運作管理辦法之規定， 辦理優先管理化學品運作資料變更，相關變更資料已依規定辦理 並登錄於指定之資訊網站。</p> <p style="text-align: center;">此證</p> <p>運作者_____ (蓋章) 負責人_____ (簽名或蓋章)</p> <p style="text-align: right;">變更日期：____年____月____日 聯絡人_____ (簽名或蓋章)</p>	

備註：

- 1.運作者辦理報請備查之資料變更，屬運作者基本資料(包括運作者名稱、負責人、運作場所名稱及地址)異動者，應填具本表，並登錄更新後之資料及相關佐證文件。
- 2.運作者有二個以上或分散不同地區之運作場所者，由各運作場所分別辦理報請備查，將本表之運作者資料登錄至指定之資訊網站。
- 3.本表聲明蓋章為運作者章及其負責人章。