

# 事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助作業要點部分規定及第二點附表一修正對照表

修正規定	現行規定	說明
<p>三、符合前點第一項規定者，於每年<u>八月三十一</u>日前，至本署補助作業管理平台（以下簡稱補助平台）<u>線上</u>提出資格申請。</p> <p>本署得委託專業機構（以下簡稱專業機構），受理前項之申請，並依收件之先後順序，優先予以補助至年度經費用罄為止。</p>	<p>三、符合前點第一項規定者，於每年九月三十日前，至本署補助作業管理平台（以下簡稱補助平台）提出申請。</p> <p>本署得委託專業機構（以下簡稱專業機構），受理前項之申請，並依收件之先後順序，<u>及受嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情致影響營運者</u>，優先予以補助至年度經費用罄為止。</p>	<p>一、補助申請包括資格審查與經費申請兩階段，考量工作環境改善須透過整體評估及控制設計，且施作需有工期之規劃，為使事業單位有足夠之準備時間，修正申請受理期間。</p> <p>二、COVID-19 疫情已趨緩，爰對企業營運衝擊不大，爰依實務需求，予以刪除，並酌作文字修正，以資明確。</p>
<p>四、本要點之補助類型及基準如下：</p> <p>(一)工作環境及製程設備工程改善類：含物理性因子、化學性因子與人因工程改善，如附表二。</p> <p>(二)勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施類：包含危害性作業之防護設施或器具補助及職業安全衛生法所定新興職業疾病預防或特殊族群健康保護之健康管理措施與健康促進活</p>	<p>四、本要點之補助類型及基準如下：</p> <p>(一)工作環境改善類：</p> <p>1. 補助範圍：</p> <p>(1)工作環境及製程設施之改善，含物理性因子、化學性因子與人因工程改善，如附表二。</p> <p>(2)危害性作業之防護設施或器具補助，如附表三。</p> <p>2. 前目所定補助範圍，不含感電危害、墜落及飛落危害、切割夾捲危害、衝撞危害、火</p>	<p>一、工作環境改善涉及製程設備之評估控制工程，為使事業單位透過工程改善評估及控制設計，進行整體性改善規劃，爰修正第一項第一款文字，以資明確。</p> <p>二、經審視補助案件，事業單位於危害性作業之防護措施或器具補助一項，係依其危害作業特性購置相關防護器材或辦理講座教授預防事宜，在職場身心健康促進活動或措施方面，則多為舉</p>

<p>動，如附表三。</p> <p><u>前項所定補助範圍，不含感電危害、墜落及飛落危害、切割夾捲危害、衝撞危害、火災爆炸危害預防類型項目、一般辦公家具、自動化生產設備、人工智能設備。</u></p> <p><u>第一項之補助基準與金額</u>，依附表四規定，按申請單位規模及對象採部分補助。</p>	<p>災爆炸危害預防類型項目、一般辦公家具、自動化生產設備、人工智能設備。</p> <p>3. 補助基準與金額，依附表四規定，按申請單位規模及對象採部分補助。</p> <p>(二) <u>職場勞工身心健康促進活動或措施類</u>：</p> <p>1. 補助範圍：職業安全衛生法所定新興職業疾病預防或特殊族群健康保護之健康管理措施與健康促進活動，如附表五。</p> <p>2. 補助基準與金額，依附表四規定，按申請單位規模及對象採部分補助。</p>	<p>辦講座或購買護具，兩類型採取勞工健康保護措施之性質相仿且單純，與工作環境改善類需實工程評估、設計等規劃與改善之性質不同，爰將危害性作業之防護措施或器具補助、職場身心健康促進活動或措施兩類型予以合併；現行規定第一項第一款第二目移列修正規定第二項，並調整類型名稱。現行規定附表五移列附表三。</p> <p>三、配合現行規定第一項第一款及第二款修正，將第一款第三目及第二款第二目合併移列修正規定第三項。</p>
<p>六、本要點之補助申請流程及應備文件如下：</p> <p>(一) 線上資格申請：</p> <p>1. 至補助平台完成帳號線上申請，並上傳下列資格審查佐證文件：</p> <p>(1) 工廠、公司、商業登記或經各該目的事業主管機關許可立案之證明文件影本。</p> <p>(2) 最近一期納稅</p>	<p>六、本要點之補助申請流程及應備文件如下：</p> <p>(一) 線上資格申請：</p> <p>1. 至補助平台完成帳號線上申請，並上傳下列資格審查佐證文件：</p> <p>(1) 工廠、公司、商業登記或經各該目的事業主管機關許可立案之證明文件影本。</p> <p>(2) 最近一期納稅</p>	<p>一、部分事業單位對於經費申請時間常見混淆，爰於第一項第二款，明定申請期限。</p> <p>二、考量工作環境改善須透過完整評估及控制設計，且施作需有工期之規劃設計。為鼓勵事業單位採行工程控制之根本改善措施，如其規劃改善工期較長涉及跨年度者，於第三</p>

<p>證明影本。</p> <p>(3) 勞保投保人數證明影本。</p> <p>(4) 撥款帳戶影本。</p> <p>2. 申請附表二補助項目者，應另上傳前點規定之專業評估(設計)報告及勞工健康服務中心評估意見(如格式一)。</p> <p>3. 俟補助平台通知資格審查通過，再提出經費申請。</p> <p>(二) 線上經費申請：<u>於每年十月二十日前</u>至補助平台填報補助項目及金額，並上傳下列佐證資料電子檔：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 申請表(如格式二)。</li> <li>2. 申請補助經費之各項支用單據影本。</li> <li>3. 經費報告表(如格式三)。</li> <li>4. 改善成果報告(如格式四)。</li> </ol> <p>前項第二款檢附之各項支用單據開立之期間，應為申請年度之前一年度十月二十一日至當年度十月二十日之期間，始得受理。</p> <p>事業單位申請第</p>	<p>證明影本。</p> <p>(3) 勞保投保人數證明影本。</p> <p>(4) 撥款帳戶影本。</p> <p>2. 申請附表二補助項目者，應另上傳前點規定之專業評估(設計)報告及勞工健康服務中心評估意見(如格式一)。</p> <p>3. 俟補助平台通知資格審查通過，再提出經費申請。</p> <p>(二) 線上經費申請：至補助平台填報補助項目及金額，並上傳下列佐證資料電子檔：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 申請表(如格式二)。</li> <li>2. 申請補助經費之各項支用單據影本。</li> <li>3. 經費報告表(如格式三)。</li> <li>4. 改善成果報告(如格式四)。</li> </ol> <p>前項第二款檢附之各項支用單據開立之期間，應為申請年度之前一年度十月二十一日至當年度十月二十日之期間，始得受理；經費報告表應詳列支出用途與全部實支經費總額，同一</p>	<p>項新增透過專業輔導單位評估，得以專案方式，向本署報准後，將彈性放寬補助申請、經費核銷等相關注意事項。</p>
---	--	---

<p><u>四點第一項第一款之補助類型，且改善工期涉及跨年度者，依下列事項辦理：</u></p> <p><u>1. 需經專業輔導單位事前評估，並敘明理由函報本署核定。</u></p> <p><u>2. 經本署核定者，經費申請期間得彈性調整至翌年度五月三十一日前。惟工程改善核銷支用單據為當年度十月二十日前者，應依前項規定期限完成經費申請，並檢附該工程改善之成果報告書。</u></p> <p><u>3. 於翌年度五月三十一日前辦理經費申請者，成果報告書應包含整體工程改善之完整資料。</u></p> <p>經費報告表應詳列支出用途與全部實支經費總額，同一項目（案件）向二個以上機關提出申請並獲補助者，應列明向各機關實際獲補助之項目與金額。有隱匿不實或造假情事者，本署將撤銷補助案件，並收回已撥付款項。</p> <p>申請案件應備文件不齊全者，專業機構應通知申請單位於</p>	<p>項目（案件）向二個以上機關提出申請並獲補助者，應列明向各機關實際獲補助之項目與金額。有隱匿不實或造假情事者，本署將撤銷補助案件，並收回已撥付款項。</p> <p>申請案件應備文件不齊全者，專業機構應通知申請單位於五個工作天內補正；逾期未補正者，該次申請不予受理。核定</p>	
---	--	--

<p>五個工作天內補正； 逾期未補正者，該次 申請不予受理。</p>		
<p>七、本要點補助之審查及 請撥作業如下： （一）專業機構受理申 請後，應逐案審 核其資格條件及 補助項目等，並 於審核完成後， 於補助平台線上 通知事業單位審 核結果。 （二）專業機構為辦理 補助申請案之審 查，得洽詢專家 學者或本署委託 設置之勞工健康 服務中心提供意 見；必要時，並 得至現場勘查， 申請補助之事業 單位應予配合。 （三）經專業機構或本 署審查後，認申 請單位有補充說 明或提出相關文 件之必要者，得 通知其於五個工 作天內補正，<u>且</u> <u>以一次為限</u>；逾 期未補正者，得 不予補助。 （四）專業機構應定期 將申請案件相關 資料送本署核 定，並辦理經費 核銷及撥款事</p>	<p>七、本要點補助之審查及 請撥作業如下： （一）專業機構受理申 請後，應逐案審 核其資格條件及 補助項目等，並 於審核完成後， 於補助平台線上 通知事業單位審 核結果。 （二）專業機構為辦理 補助申請案之審 查，得洽詢專家 學者或本署委託 設置之勞工健康 服務中心提供意 見；必要時，並 得至現場勘查， 申請補助之事業 單位應予配合。 （三）經專業機構或本 署審查後，認申 請單位有補充說 明或提出相關文 件之必要者，得 通知其於五個工 作天內補正；逾 期未補正者，得 不予補助。 （四）專業機構應定期 將申請案件相關 資料送本署核 定，並辦理經費 核銷及撥款事 宜。</p>	<p>經檢討事業單位申請補助 審查情形，部分事業單位 上傳資料時，因有缺(錯) 漏、補正等情形，致增加 審查人力成本且延宕撥款 時效，為提升補助審查作 業之品質與撥款效能，爰 於第三款明定補正以一次 為限。</p>

<p>宜。</p> <p>(五) 專業機構應於每年十一月十五日前，將年度經費報告及不符合申請資格者，敘明理由列冊送本署備查。</p> <p>(六) 本署為辦理補助申請之核定、經費核銷與撥款事宜，得視需要設置審查小組，召開會議辦理審查事宜；審查小組設召集人、副召集人各一人，由本署指派，並聘請具職業醫學、職業衛生及健康等相關專業技術之學者、專家至少三人擔任委員；必要時，並得至現場查驗。</p> <p>(七) 經核定補助之事業單位，以「勞動部職業安全衛生署事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助作業要點補助清冊」(如格式五)，併金融機構匯款證明辦理經費結報。</p>	<p>(五) 專業機構應於每年十一月十五日前，將年度經費報告及不符合申請資格者，敘明理由列冊送本署備查。</p> <p>(六) 本署為辦理補助申請之核定、經費核銷與撥款事宜，得視需要設置審查小組，召開會議辦理審查事宜；審查小組設召集人、副召集人各一人，由本署指派，並聘請具職業醫學、職業衛生及健康等相關專業技術之學者、專家至少三人擔任委員；必要時，並得至現場查驗。</p> <p>(七) 經核定補助之事業單位，以「勞動部職業安全衛生署事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助作業要點補助清冊」(如格式五)，併金融機構匯款證明辦理經費結報。</p>	
--	--	--

## 第二點附表一

修正規定		現行規定		說明
附表一 補助對象分類與條件		附表一 補助對象分類與條件		<p>一、考量現行補助對象分類部分重疊，及相關改善與採行措施宜有專業於事前把關機制，爰將補助對象整併，並納入勞動部勞動及職業安全衛生研究所與本署相關專案輔導資源之角色功能，以確保改善與補助效益。</p> <p>二、為確保補助品質及效益，事業單位申請職場勞工身心健康促進補助項</p>
分類	條件	分類	條件	
甲	勞工人數在 299 人以下，且一年內曾接受本署委託設置之勞工健康服務中心或其他相關計畫現場訪視輔導者。	甲	勞工人數在 299 人以下，且一年內曾接受本署委託設置之勞工健康服務中心或其他相關計畫現場訪視輔導者。	
乙	<u>勞工健康服務中心或勞動部勞動及職業安全衛生研究所輔導之示範企業(含健康家族或安衛家族)</u>	乙	<u>本署勞工健康服務專案輔導計畫之中高齡勞工健康服務或健康伙伴合作示範企業、勞動部勞動及職業安全衛生研究所人因工程改善輔導之示範企業。</u>	
		丙	<u>本署專案輔導計畫推動中之健康家族或安衛家族之核心企業、健康伙伴合作企業。</u>	
		丁	<u>勞工人數在 299 人以下，且依勞工健康保護規則之規定，已僱用或特約從事勞工健康服務醫護人員辦理臨場健康服務者。</u>	
註：本表之勞工人數，係以投保單位每年申請補助當月之前一個月勞工保險投保人數計。		註：本表之勞工人數，係以投保單位每年申請補助當月之前一個月勞工保險投保人數計。		

		<p>目，需事前經本署委託之勞工健康服務中心協助評估，爰將丁類併入甲類，以強化專業輔導計畫協助改善之角色功能，提升改善效益。</p>
--	--	--



## 第四點附表二

修正規定			現行規定			說明
附表二 工作環境及製程設備工程改善類補助範圍			附表二 工作環境及製程設施改善補助範圍			
類別	項目	範圍	類別	項目	範圍	
物理性 因子	具改善或降低勞工作業場所噪音之設備	<u>透過工程改善專業評估及控制設計，進行</u> 噪音消除設備、隔(吸)音箱(板)、隔音罩、隔(吸)音材質包覆、隔振墊、阻尼處理裝置或消音器等，使機械設備發出之聲音低於 90 分貝且勞工噪音暴露工作日八小時日時量平均音壓級低於 85 分貝	物理性 因子	具改善或降低勞工作業場所噪音之設備	噪音消除設備、隔(吸)音箱(板)、隔音罩、隔(吸)音材質包覆、隔振墊、阻尼處理裝置或消音器等，使機械設備發出之聲音低於 90 分貝且勞工噪音暴露工作日八小時日時量平均音壓級低於 85 分貝	
	具改善或降低振動之設備	<u>透過工程改善專業評估及控制設計，進行</u> 隔(吸)振器、防(減)振裝置、阻尼材質包覆等，並有效改善或降低振動之設備		具改善或降低振動之設備	隔(吸)振器、防(減)振裝置、阻尼材質包覆等，並有效改善或降低振動之設備	
	降低室內勞工作業場所綜合溫度熱指數(WBGT)之設備	<u>透過工程改善專業評估及控制設計，進行</u> 整體換氣裝置或設置輻射熱反射屏障或簾幕、熱爐或高溫爐壁的絕熱、保溫等，並有效降低勞工作業場所綜合溫度熱指數(WBGT)		降低室內勞工作業場所綜合溫度熱指數(WBGT)之設備	含風扇、抽風機等之整體換氣裝置或設置輻射熱反射屏障或簾幕、熱爐或高溫爐壁的絕熱、保溫等，並有效降低勞工作業場所綜合溫度熱指數(WBGT)	
化學性	具阻絕、降低	<u>透過工程改善專業評估及控制設計，進</u>	化學性 因子	具阻絕、降低或改善勞工作業場所所有害氣	透過工程設計，進行整體換氣裝置、氣罩、導管(應於適當處所設置易於清掃之清潔口與測定孔)、空氣清淨裝置	

為釐清工作環境及製程設備運用工程改善方法，申請經費補助之範圍，有別於購置現成器具或採行措施之補助項目，並符合工程改善之精神，需有整體完整之評估及控制設計，除強化說明外，餘酌作文字修正。

因子	或改善勞工作業場所有害氣體、蒸氣、粉塵之裝置或設備	<u>行</u> 整體換氣裝置、氣罩、導管(應於適當處所設置易於清掃之清潔口與測定孔)、空氣清淨裝置或排氣機等之局部排氣裝置或獨立式或封閉式設備等，並有效降低空氣中有害物濃度	人因工程	體、蒸氣、粉塵之裝置或設備	或排氣機等之局部排氣裝置或獨立式或封閉式設備等，並有效降低空氣中有害物濃度	
人因工程	減少重複性作業危害之人因工程改善設備	<u>透過</u> 人因工程專業評估及改善方法設計， <u>進行</u> 整體製程或工作場所設備之改善，以減少或預防重複性作業促發肌肉骨骼疾病		減少重複性作業危害之人因工程改善設施	以人因工程之方法，評估及設計適當之輔助設施或裝置，以減少或預防重複性作業促發肌肉骨骼疾病	

### 第四點附表三

修正規定			現行規定			說明
附表三 勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施類補助範圍			附表三 危害性作業之防護設施或器具補助範圍			
類型	項目	範圍	類型	項目	範圍	
有害作業呼吸防護	預防有害氣體、蒸氣、粉塵等危害之呼吸防護具	不含拋棄式口罩，如平面式、N95 口罩等	呼吸防護	預防有害氣體、蒸氣、粉塵等危害之呼吸防護具	不含拋棄式口罩(如平面式、N95 口罩等)	
	定性或定量密合度測試之儀器(器材)及密合度測試服務	1. 定量儀器(器材)應經國際職業安全衛生機構(如美國 OSHA)認可 2. 呼吸防護具密合度測試之檢測應委託第三方職業安全衛生相關專業機構實施		定性或定量密合度測試之設備或器具	定量密合度測試之設備應經國際職業安全衛生機構(如美國 OSHA)認可	
高溫戶外作業危害預防	遮陽裝置或設施	勞工作業型態分散各處或屬臨時性作業，補助以休息場所為限	高氣溫戶外作業危害預防	遮陽裝置或設施	勞工作業型態分散各處或屬臨時性作業，以補助休息場所為限	
	降低作業場所溫度之設備或器具(如：噴霧降溫器具、風扇等)			降低作業場所溫度之設備或器具(如：噴霧降溫設備、風扇等)		
	可降低熱壓力之個人防護具	勞工於戶外作業區所需之防護具(如：冰背心、水冷式、空氣循環式等防護具)		可降低熱壓力之個人防護具(如：冰背心、水冷式、空氣循環式等防護具)		
局限空間	局限空間作業危害預防之裝置或器具	局限空間內氧氣、危害物濃度之測定儀器或裝置	局限空間作業危害預防	局限空間作業危害預防之裝置或器具	局限空間內氧氣、危害物濃度之測定儀器或裝置(含檢知管)、通風換氣裝置、緊急救援或防護器具	

作業危害預防		(含檢知管)、通風換氣裝置、緊急救援或防護器具
重性業發肌肉骨骼病預防	預防肌肉骨骼疾病的護(輔)具、器材與措施	於勞工作業區，依其作業流程，設置省力護(輔)具、器材與措施
	講座、活動	辦理人因性危害預防課程所需之講師鐘點費及教材、文宣
異工常作負荷促發疾病預防	講座、活動	針對異常工作負荷，辦理健康促進、壓力紓解及因應課程所需之講師鐘點費及教材、文宣
	專家諮詢	依異常工作負荷所需，邀請專家適性評估之出席費或諮詢服務費
執行職務遭不法侵害預防	講座、活動	辦理職場暴力預防文化與因應(含自我防衛、人際溝通或緊急應變)課程所需之講師鐘點費及教材、文宣
	專家諮詢	依職場不法侵害預防所需，邀請專家適性評估之出席費或諮詢服務費
	職場不法侵害(含夜間工作危害)預防之相關防護器具	1. 強化工作者人身安全之監視錄影器材 2. 作業區之警鈴系統、緊

夜間工作危害預防	夜間工作危害預防之防護設施或器具	監視錄影及警報等防護設施，如警鈴系統、緊急按鈕、物理防護屏障或配置無線電話通訊等
註：個人防護具之補助數量，以符合作業勞工人數。		
附表五 職場勞工身心健康促進活動或措施類之補助範圍		
身心健康議題	補助項目說明	
重複性作業促發肌肉骨骼疾病預防	人因性危害預防課程之講師鐘點費及教材、文宣	
	預防肌肉骨骼疾病的護(輔)具與措施	
異常工作負荷促發疾病預防	健康促進、壓力紓解及因應相關課程之講師鐘點費及教材、文宣	
	工作壓力相關諮詢服務之專家諮詢服務費	
執行職務遭不法侵害預防	建立職場暴力預防文化與因應(含自我防衛、人際溝通或緊急應變)相關課程之講師鐘點費及教材、文宣	
	工作壓力相關諮詢服務之專家諮詢服務費	
	個人簡易防護設備(警報、防身物品)	
特殊族	未滿十八歲	依據其工作(作業)特性實施相關健康保護課程之講師鐘點費及教材、文宣
	女性勞	依據其工作(作業)特性實施母性健康保

害健康作業有關呼吸防護具之密合度檢測服務，其補助屬性與呼吸防護補助類型相同，爰予以合併，並酌作文字修正；健康促進講座併入職場健康促進活動。

四、就過去補助之情形，考量中高齡之健康危害多為促發肌肉骨骼危害，相關健康議題講座部分與未滿十八歲、女性勞工母性保護、特別危害健康作業健康促進屬性相同，故合併職場健康促進措施類。

五、職災勞

		急按鈕、物理防護屏障或配置無線電話通訊等防護器具
職場健康促進活動類(註2)	講座、活動	依工作(作業)特性，辦理健康保護課程所需之講師鐘點費及教材、文宣
	專家諮詢	依工作(作業)特性所需，邀請專家適性評估之出席費或諮詢服務費

註：

1. 個人防護具之補助數量，以符合作業勞工人數補助。
2. 職場健康促進活動類補助範圍，包含未滿 18 歲、女性勞工母性保護、特別危害健康作業、中高齡與職災勞工之健康管理及健康促進等。
3. 講師鐘點費(限外聘講師)，每小時最高補助 2,000 元；專家諮詢服務費(比照專家出席費)，以諮詢時間/每人次，最高補助 2,500 元。

群健康保護	工母性保護	護相關課程之講師鐘點費及教材、文宣
		女性勞工母性保護相關諮詢服務費、適性評估之專家出席費
		工作生產線上的調整(提供座具)
	特別危害健康作業	依據其作業特性實施相關健康保(防)護課程之講師鐘點費及教材、文宣
		委託第三方職業安全衛生相關專業機構實施呼吸防護具密合度測試之檢測服務費
	中高齡	職務再設計、工作能力強化相關課程之講師鐘點費及教材、文宣
職災勞工	職災勞工復工所須之心理諮詢服務費、職務再設計或工作調整諮詢之專家諮詢服務費	

註：

1. 依勞工健康保護規則規定僱用或特約從事勞工健康服務之醫護或相關人員辦理之臨場健康服務，不予補助。
2. 講師鐘點費、諮詢服務費：限外聘講師，每小時最高補助 2 千元。

工保護部分，已有勞工職業災害保險及保護法規範之保護措施，爰予以刪除。

## 第四點附表四修正對照表

修正規定				現行規定				說明
附表四 <u>事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康之補助基準及金額</u>				附表四 <u>工作環境改善類、職場勞工身心健康促進活動或措施類之補助基準及金額</u>				<p>一、配合第二點附表一及第四點補助類型之修正，修正附表名稱、補助對象分類及補助金額。</p> <p>二、基於工作環境改善應從根本源頭處理，為鼓勵事業單位進行職場作業環境改善，爰提高工作環境改善類之補助金額。</p> <p>三、經檢討歷年補助原乙類及丙類之對象申請數量不多(平均5件)及除配合整併</p>
補助對象分類	補助基準(依申請補助所提報經費計算之最高補助比率)	各補助對象當年度最高補助金額(新臺幣)		補助對象分類	補助基準(依申請補助所提報經費計算之最高補助比率)	各補助對象當年度最高補助金額(新臺幣)		
		工作環境及製程設備工程改善類	勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施類			工作環境改善類	職場勞工身心健康促進活動或措施類	
甲	勞工人數在 50 人以上，299 人以下者：70%	100 萬元	10 萬元	甲	勞工人數在 50 人以上，299 人以下者：70%	75 萬元。但呼吸防護具及其它個人防護具合計不超過 10 萬元。	15 萬元	
	勞工人數在 49 人以下者：80%				勞工人數在 49 人以下者：80%			
乙	勞工人數在 50 人以上者：70%	同上。但有特殊需求，事前由本署計畫委託單位或勞動部勞動及職業安全衛生研究所提出，並報經本署核准者，不在此限，惟當年度最高補助金額不得超過 150 萬元	同上。但有特殊需求，事前由本署計畫委託單位提出並報經本署核准者，不在此限，惟當年度最高補助金額不得超過 30 萬元	乙	80%	同上。但有特殊需求，事前由本署計畫委託單位或勞動部勞動及職業安全衛生研究所提出，並報經本署核准者，不在此限，惟當年度最高補助金額不得超過 30 萬元。	同上。但有特殊需求，事前由本署計畫委託單位提出並報經本署核准者，不在此限，惟當年度最高補助金額不得超過 30 萬元。	
	勞工人數在 49 人以下者：80%			丙	70%，但勞工人數在 49 人以下者：80%			

			150 萬元。		外，並參酌 補助審查 委員建議， 酌作申請項 目及金額之 調整。
	丁	70%	<u>危害性作業之防護 設施或器具 20 萬 元。但呼吸防護具及 其它個人防護具合 計不超過 5 萬元。</u>	10 萬元	

## 第六點格式一修正對照表

修正規定		現行規定		說明						
格式一 工作環境及製程設備工程改善規劃之專業評估報告 (本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)		格式一 工作環境及製程設施改善規劃之專業評估報告 (本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)		配合附表一事業單位進行工作環境改善，需有相關專業單位之輔導建議，爰酌修文字。						
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">規劃改善項目</td> <td><input type="checkbox"/>新設置</td> <td rowspan="2">改善區域  <input type="checkbox"/>物理性因子：<input type="checkbox"/>噪音 <input type="checkbox"/>振動 <input type="checkbox"/>溫濕度  <input type="checkbox"/>化學性因子：<input type="checkbox"/>工業通風  <input type="checkbox"/>人因工程  預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>汰換</td> </tr> </table>	規劃改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置	改善區域  <input type="checkbox"/> 物理性因子： <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 溫濕度  <input type="checkbox"/> 化學性因子： <input type="checkbox"/> 工業通風  <input type="checkbox"/> 人因工程  預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日		<input type="checkbox"/> 汰換	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">規劃改善項目</td> <td><input type="checkbox"/>新設置</td> <td rowspan="2">改善區域  <input type="checkbox"/>物理性因子：<input type="checkbox"/>噪音 <input type="checkbox"/>振動 <input type="checkbox"/>溫濕度  <input type="checkbox"/>化學性因子：<input type="checkbox"/>工業通風  <input type="checkbox"/>人因工程  預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>汰換</td> </tr> </table>	規劃改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置	改善區域  <input type="checkbox"/> 物理性因子： <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 溫濕度  <input type="checkbox"/> 化學性因子： <input type="checkbox"/> 工業通風  <input type="checkbox"/> 人因工程  預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日	<input type="checkbox"/> 汰換
規劃改善項目		<input type="checkbox"/> 新設置		改善區域  <input type="checkbox"/> 物理性因子： <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 溫濕度  <input type="checkbox"/> 化學性因子： <input type="checkbox"/> 工業通風  <input type="checkbox"/> 人因工程  預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日						
	<input type="checkbox"/> 汰換									
規劃改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置	改善區域  <input type="checkbox"/> 物理性因子： <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 溫濕度  <input type="checkbox"/> 化學性因子： <input type="checkbox"/> 工業通風  <input type="checkbox"/> 人因工程  預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日								
	<input type="checkbox"/> 汰換									
改善	改善原因	(說明工作場所中該危害類型、項目之現況與需要改善之原因)								
規劃與目標	改善方式	請檢附： 1. 外部專家評估及設計文件，包括改善方法及工程設計圖說等或經勞工健康服務中心或其他相關計畫輔導報告。 2. 改善成效之量測方式。 3. 報(估)價單。								
標	預期效益	1. 量化效益： 2. 非量化效益：								
勞工健康服務中心遴請相關專家評估意見		勞工健康服務中心遴請相關專家評估意見								
專家簽名：_____		評估日期：_____								



## 第六點格式二修正對照表

修正規定	現行規定	說明																																										
<p>格式二 事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助申請表</p> <p>※收件序號：_____ 收件時間：年 月 日 時</p> <p>※<input type="checkbox"/>資料齊全 <input type="checkbox"/>資料不齊，通知補件：年 月 日 時</p> <table border="1" data-bbox="203 608 987 1318"> <tr> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">申請單位基本資料</td> <td>事業單位全銜</td> <td></td> <td>負責人</td> <td></td> </tr> <tr> <td>事業單位地址</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>通訊地址 (寄送扣繳憑單用)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>行業別：</td> <td>統一編號</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)</td> <td colspan="3">_____人(男____人;女____人)</td> </tr> </table>	申請單位基本資料	事業單位全銜		負責人		事業單位地址				通訊地址 (寄送扣繳憑單用)				行業別：	統一編號			經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)	_____人(男____人;女____人)			<p>格式二 事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助申請表</p> <p>※收件序號：_____ 收件時間：年 月 日 時</p> <p>※<input type="checkbox"/>資料齊全 <input type="checkbox"/>資料不齊，通知補件：年 月 日 時</p> <table border="1" data-bbox="1043 608 1827 1318"> <tr> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">申請單位基本資料</td> <td>事業單位全銜</td> <td></td> <td>負責人</td> <td></td> </tr> <tr> <td>事業單位地址</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>通訊地址 (寄送扣繳憑單用)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>行業別：</td> <td>統一編號</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)</td> <td colspan="3">_____人(男____人;女____人)</td> </tr> </table>	申請單位基本資料	事業單位全銜		負責人		事業單位地址				通訊地址 (寄送扣繳憑單用)				行業別：	統一編號			經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)	_____人(男____人;女____人)			<p>一、考量 COVID-19 疫情已趨緩，對企業營運衝擊不大，爰依實務需求，予以刪除。</p> <p>二、配合第二點附表一補助對象分類與第四點補助類型之修正，調整格式二對應之文字。</p>
申請單位基本資料		事業單位全銜		負責人																																								
		事業單位地址																																										
		通訊地址 (寄送扣繳憑單用)																																										
		行業別：	統一編號																																									
	經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)	_____人(男____人;女____人)																																										
申請單位基本資料	事業單位全銜		負責人																																									
	事業單位地址																																											
	通訊地址 (寄送扣繳憑單用)																																											
	行業別：	統一編號																																										
	經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)	_____人(男____人;女____人)																																										

	申請案聯絡人		職稱	
	聯絡電話及分機		傳真	
	E-mail			
申請項目及金額	<p>一、申請補助<u>類型</u>(得複選):</p> <p><input type="checkbox"/>1. 工作環境及製程設備工程改善設施類</p> <p><input type="checkbox"/>2. 勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施類</p> <p>二、申請補助對象<u>分類</u>：</p> <p><input type="checkbox"/>甲類    <input type="checkbox"/>乙類</p> <p>總計申請補助新台幣金額 NT\$_____元，雇主負擔金額 NT\$_____元</p>			
申請單位切結書	<p>切結書：茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，有虛假或有重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。</p> <p>申請單位名稱：（蓋印）</p> <p>負責人：（蓋印）</p> <p>申請日期：中華民國 年 月 日</p>			
	申請案聯絡人		職稱	
	聯絡電話及分機		傳真	
	E-mail			
申請項目及金額	<p><u>年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情致影響</u>：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>影響情形說明：_____</p>			
申請項目及金額	<p>一、申請補助項目(得複選):</p> <p><input type="checkbox"/>1. 工作環境改善類</p> <p><input type="checkbox"/>A. 工作環境及製程設施之改善</p> <p><input type="checkbox"/>B. 危害性作業之防護設施或器具</p> <p><input type="checkbox"/>2. 職場勞工身心健康促進活動或措施類</p> <p>二、申請補助對象：</p> <p><input type="checkbox"/>甲類   <input type="checkbox"/>乙類   <input type="checkbox"/>丙類   <input type="checkbox"/>丁類</p> <p>總計申請補助新台幣金額 NT\$_____元，雇主負擔金額 NT\$_____元</p>			
申請	<p>切結書：茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，有虛假或有重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還</p>			

※ 審核情形	※受託專業機構審核結果：  <input type="checkbox"/> 符合條件 <input type="checkbox"/> 不符條件，理由：_____	單位 切 結 書	所有補助款項，絕無異議。  申請單位名稱：（蓋印）  負責人：（蓋印）  申請日期：中華民國 年 月 日	
	※申請補助金額：合計新臺幣 萬 千 百 十 元整  ※審核單位及人員（簽章）  ※職安署核定補助金額：合計新臺幣 萬 千 百 十 元整	※ 審核情形	※受託專業機構審核結果：  <input type="checkbox"/> 符合條件 <input type="checkbox"/> 不符條件，理由：_____	
紙張格式：A4 ※欄內申請人請勿填寫。		※申請補助金額：合計新臺幣 萬 千 百 十 元整  ※審核單位及人員（簽章）  ※職安署核定補助金額：合計新臺幣 萬 千 百 十 元整		
紙張格式：A4 ※欄內申請人請勿填寫。		紙張格式：A4 ※欄內申請人請勿填寫。		


## 第六點格式四修正對照表

修正建議	現行規定	說明
<p>格式四</p> <p style="text-align: center;">○○○○ (申請單位全銜)</p> <p style="text-align: center;">工作環境改善與職場勞工身心健康促進活動或措施計畫及 執行成果報告 (封面)</p>	<p>格式四</p> <p style="text-align: center;">○○○○ (申請單位全銜)</p> <p style="text-align: center;">工作環境改善與職場勞工身心健康促進活動或措施計畫及 執行成果報告 (封面)</p>	<p>一、為提升補助品質，事業單位得由職安衛人員共同規劃暨改善勞工工作環境，爰於事業單位基本資料新增職業安全衛生組織說明欄位，俾利審查之合理性及有效性。</p> <p>二、配合第四點補助類型分類，修正格式四補助類型</p>


一、事業單位基本資料

申請廠商名稱			
申請廠商地址			
公司負責人		申請人	
電話	( )	傳真	( )
行業別		主要營運項目	
曾接受相關補助	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有 (1)補助年度: 年 (2)補助項目及說明: (如: 補助項目與名稱、改善設備、樓層或位置等) (3)受補助金額: 元		
職業安全衛生組織說明	事業分類	規模(勞工人數)	設置安全衛生人員情形
	第 類事業	<input type="checkbox"/> 未滿 30 人	1. 種業務主管 人 2. 職業安全(衛生) 管理員 人 3. 職業安全(衛生) 管理師 人
		<input type="checkbox"/> 30 人以上未滿 100 人	
		<input type="checkbox"/> 100 人以上未滿 300 人	
		<input type="checkbox"/> 300 人以上未滿 500 人	
<input type="checkbox"/> 500 人以上者			

一、事業單位基本資料

申請廠商名稱			
申請廠商地址			
公司負責人		申請人	
電話	( )	傳真	( )
行業別		主要營運項目	
曾接受相關補助	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有 (1)補助年度: 年 (2)補助項目及說明: (如: 補助項目與名稱、改善設備、樓層或位置等) (3)受補助金額: 元		
公司簡介及工作內容或製程說明	公司簡介:  工作內容或製程流程與說明: 		

及項目名稱表格。

公司簡 介 及工作 內容或 製程說 明	公司簡介：  工作內容或製程流程與說明：  		
------------------------------------	---	--	--

二、計畫內容與實施方式

(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

工作環境及製程設備之工程改善說明				
改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置	改善區域 <input type="checkbox"/> 物理性因子： <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 溫濕度 <input type="checkbox"/> 化學性因子： <input type="checkbox"/> 工業通風		
	<input type="checkbox"/> 汰換	<input type="checkbox"/> 人因工程 <input type="checkbox"/> 預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日 <input type="checkbox"/> 實際完成改善時間： 年 月 日		
1 改善原因  改善方式	改善原因	請摘述		
	改善方式	請摘述		
2 量測數據	請填寫下表，並檢附作業環境監測報告或相關量測資料 (符合勞工作業環境監測實施辦法之監測項目，應實施監測)：			
	監(量)測地點	監(量)測項目	監(量)測結果	
			改善前	改善後
*本表格不足請自行增加				

二、計畫內容與實施方式

(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

工作環境及製程設施之改善說明				
改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置	改善區域 <input type="checkbox"/> 物理性因子： <input type="checkbox"/> 噪音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 溫濕度 <input type="checkbox"/> 化學性因子： <input type="checkbox"/> 工業通風		
	<input type="checkbox"/> 汰換	<input type="checkbox"/> 人因工程 <input type="checkbox"/> 預定實施改善期間： 年 月 日至 月 日 <input type="checkbox"/> 實際完成改善時間： 年 月 日		
1 改善原因  改善方式	改善原因	請摘述		
	改善方式	請摘述		
2 量測數據	請填寫下表，並檢附作業環境監測報告或相關量測資料 (符合勞工作業環境監測實施辦法之監測項目，應實施監測)：			
	監(量)測地點	監(量)測項目	監(量)測結果	
			改善前	改善後
*本表格不足請自行增加				

3	改善前				
		說明：		說明：	
現場照片		(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)			
	改善後	說明：		說明：	
4	改善結果成效	一、預期改善效益： (一)量化： (二)非量化： 二、實際改善效益： (一)量化： (二)非量化：(以 150 字為限或分析圖表說明改善後公司形象、製程環境、員工滿意度調查與人才培育等成果等)			
5	其他改善效益	增加本國就業__人 (本國__人； 外勞__人； 原住民__人)	增加產值 _____千元	新增投資額 _____千元	員工總調薪 _____千元

(本表單不足請自行增列使用)

3	改善前				
		說明：		說明：	
現場照片		(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)			
	改善後	說明：		說明：	
4	改善結果成效	一、預期改善效益： (一)量化： (二)非量化： 二、實際改善效益： (一)量化： (二)非量化：(以 150 字為限或分析圖表說明改善後公司形象、製程環境、員工滿意度調查與人才培育等成果等)			
5	其他改善效益	增加本國就業__人 (本國__人； 外勞__人； 原住民__人)	增加產值 _____千元	新增投資額 _____千元	員工總調薪 _____千元

(本表單不足請自行增列使用)



**勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施改善說明(I)**

補助項目 呼吸防護 高氣溫戶外作業危害預防  
局限空間作業危害預防

改善前	改善後
	(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)
說明：	說明：

補助項目：

改善前	改善後
說明：	說明：

(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

**危害性作業防護與設施或器具類改善說明**

補助項目：

改善前	改善後
	(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)
說明：	說明：

補助項目：

改善前	改善後
說明：	說明：

(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

勞工身心健康危害預防器具及職場健康促進措施改善說明(II)		職場勞工身心健康促進活動或措施計畫說明																																																																								
推動項目	<input type="checkbox"/> 重複性作業促發肌肉骨骼疾病預防 <input type="checkbox"/> 異常工作負荷促發疾病預防 <input type="checkbox"/> 執行職務遭受不法侵害預防 <input type="checkbox"/> 職場健康促進活動類	推動項目	<input type="checkbox"/> 重複性作業促發肌肉骨骼疾病預防 <input type="checkbox"/> 異常工作負荷促發疾病預防 <input type="checkbox"/> 執行職務遭受不法侵害預防 <input type="checkbox"/> 特殊族群健康保護																																																																							
1 推動成果	<p>推動原因</p> <p>推動目標</p> <p>簡述說明推動情形(屬下述之活動或措施，請依表格並予簡述說明，提供相關推動資訊)。</p> <p>一、課程：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>時間</th> <th>課程名稱</th> <th>講師</th> <th>時數</th> <th>參訓人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>二、諮詢服務：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>時間</th> <th>服務內容</th> <th>專家</th> <th>時數</th> <th>諮詢人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>三、教材、文宣：(品項名稱、宣導重點、發送對象、份數)</p> <p>檢附 1. 危害辨識及需求評估資料</p> <p>2. 輔導建議改善報告</p> <p>3. 講師(專家出席)費收據</p> <p>4. 報(估)價單</p> <p>5. 其他</p>	日期	時間	課程名稱	講師	時數	參訓人數													日期	時間	服務內容	專家	時數	諮詢人數													<p>1 推動成果</p> <p>推動原因</p> <p>推動目標</p> <p>簡述說明推動情形(屬下述之活動或措施，請依表格並予簡述說明，提供相關推動資訊)。</p> <p>一、課程：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>時間</th> <th>課程名稱</th> <th>講師</th> <th>時數</th> <th>參訓人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>二、諮詢服務：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>時間</th> <th>服務內容</th> <th>專家</th> <th>時數</th> <th>諮詢人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>三、教材、文宣：(品項名稱、宣導重點、發送對象、份數)</p> <p>檢附 1. 健康風險評估及危害辨識資料</p> <p>2. 輔導建議改善報告</p> <p>3. 講師(專家出席)費收據</p> <p>4. 報(估)價單</p> <p>5. 其他</p>	日期	時間	課程名稱	講師	時數	參訓人數													日期	時間	服務內容	專家	時數	諮詢人數												
日期	時間	課程名稱	講師	時數	參訓人數																																																																					
日期	時間	服務內容	專家	時數	諮詢人數																																																																					
日期	時間	課程名稱	講師	時數	參訓人數																																																																					
日期	時間	服務內容	專家	時數	諮詢人數																																																																					

	推動效益	(以 250 字為限或分析圖表說明推動勞工身心健康保護措施之效益、員工滿意度調查、人才培育等成果等)			推動效益	(以 250 字為限或分析圖表說明推動勞工身心健康保護措施之效益、員工滿意度調查、人才培育等成果等)	
2 現場 照片	推動前			2 現場 照片	推動前		
		說明：				說明：	說明：
	推動後	(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)			推動後	(需檢附清晰可辨視之完整照片，若屬大範圍改善，應另提供改善區域平面圖，並予標示說明)	
		說明：				說明：	說明：

