

附表一、申請資格及應檢附文件表

資格	應檢附文件	特別規定
一、全國性醫學、護理、心理、職能治療或物理治療專業團體	一、機構（團體）設立許可文件。 二、申請企劃書（應至少包含下列事項）： （一）計畫目的。 （二）辦理方式及程序（含年度辦理場次規劃）。 （三）課程名稱、時數、師資及教材大綱。 （四）訓練場地及設施規劃（含消防法及建築相關法令規定）。 （五）受訓人員實習或實作課程之安排及審核之規劃。 （六）訓練經費概算。 （七）管理及查核制度。	於經本部認可後之十日內，應將左列應檢附文件登錄至教育訓練系統。
二、依職業安全衛生教育訓練規則所定之安全衛生訓練單位		
三、經中央衛生福利主管機關教學醫院評鑑合格之醫療機構		
四、設有醫學、護理、心理、職能治療或物理治療科系所之大專院校		

備註：

- 一、申請企劃書應依本要點第三點第一項之訓練類別規劃，其中在職教育訓練課程之規劃，應依本規則第八條第一項所定各類課程辦理，且每一類課程至少需二小時。
- 二、經中央衛生福利主管機關教學醫院評鑑合格之醫療機構，應另檢附教學醫院評鑑合格之證明文件。
- 三、設有醫學、護理、心理、職能治療或物理治療科系所之大專院校，應另檢附設有該系所之相關證明文件。

附表二、從事勞工健康服務醫師之專業訓練課程講師資格

項次	課程名稱	講師資格
一	職業衛生及健康檢查相關法規	(一)具有勞動檢查員或勞工行政人員三年以上相關工作經歷者。
二	台灣職業病鑑定及補償簡介	(二)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。
三	醫療相關法規	(一)任教大專校院，具三年以上相關課程教學經驗者。 (二)具有衛生行政三年以上相關工作經歷者。
四	勞工健檢概論及健檢品質管控	(一)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治、勞工健檢、或勞工健康服務相關工作經歷者。 (二)具勞工健檢或醫療品質管控相關實務三年以上工作經歷者。
五	噪音作業及聽力檢查	(一)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治、勞工健檢、或勞工健康服務相關工作經歷者，或具從事勞工健康服務醫師資格，並有三年以上實際從事勞工健檢或勞工健康服務工作經歷者。 (二)具各課程相關專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治、勞工健檢、或勞工健康服務相關工作經歷者。
六	特別危害健康作業健康檢查指引及管理分級簡介	
七	職業性腎臟危害及腎臟功能判讀	
八	重金屬作業健康危害與其身體檢查及生物偵測	
九	職業性血液、造血系統危害及血液常規檢查（CBC）結果判讀	
十	職業性肝危害及肝功能判讀	
十一	職業性神經系統危害及神經身體檢查	
十二	塵肺症及職業性肺部疾病	
十三	職業性皮膚疾病及皮膚身體檢查	
十四	從事勞工健康服務之醫師的角色及功能簡介	
十五	職場健康管理	
十六	職場健康促進及教育	
十七	職場常見非職業性疾病之健康管	

	理-代謝症候群、 心血管疾病及肝 功能簡介	
十八	配工的原則及實 務	
十九	失能管理及復工	
二十	事業單位之預防 醫學及疫情管理	
二十一	肌肉骨骼系統傷 病及人因工程	(一)具職業醫學科專科醫師資格,並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (二)任教大專校院,具三年以上相關課程之教學經驗者。 (三)具職能治療師或物理治療師資格,並有三年以上相關實務工作經歷者。 (四)大專校院工業衛生、工業工程、醫學工程等相關科系畢業,具有職業衛生管理師資格,並有五年以上相關工作經歷者。
二十二	職場心理衛生	(一)具職業醫學科專科醫師資格,並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (二)具心理師或諮商師資格,並有三年以上相關實務工作經歷者。 (三)任教大專校院,具三年以上心理、社工、輔導諮商等相關課程之教學經驗者。
二十三	健康風險評估	(一)任教大專校院,具三年以上相關課程之教學經驗者。 (二)具職業醫學科專科醫師資格,並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。
二十四	各種常見製造程 序之健康危害簡 介	(一)任教大專校院,具三年以上相關課程之教學經驗者。 (二)具有工業安全、工業衛生等相關科系博士學位,並有一年以上相關工作經歷者。
二十五	工廠訪視及工業 衛生	(三)具有工業安全、工業衛生等相關科系碩士學位,並有三年以上相關工作經歷者。 (四)具有勞動檢查員三年以上相關工作經歷者。 (五)具職業醫學科專科醫師資格,並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (六)大專校院工業安全、工業衛生等相關科系畢業,具有職業安全管理師或職業衛生管理師資格,並有五年以上相關工作經歷者。
二十六	職業醫學概論	具職業醫學科專科醫師資格,並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者,或具從事勞工健康服務醫師資格,並有五年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者。
二十七	臨場服務實習	

附表三、從事勞工健康服務護理及相關人員專業訓練課程講師資格

項次	課程名稱	講師資格
一	勞工健康保護相關法規	(一)具有勞動檢查員或勞工行政人員三年以上相關工作經歷者。
二	職業傷病補償相關法規	(二)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (三)具有護理碩士學位以上，並有三年以上實際從事勞工健康服務工作經歷，或大專校院護理科系畢業，具五年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者。
三	職業安全衛生概論	(一)任教大專校院，具三年以上職業安全衛生相關課程之教學經驗者。
四	工作現場巡查訪視	(二)具有工業安全、工業衛生等相關科系博士學位，並有一年以上相關工作經歷者。 (三)具有工業安全、工業衛生等相關科系碩士學位，並有三年以上相關工作經歷者。 (四)具有勞動檢查員三年以上相關工作經歷者。 (五)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (六)大專校院工業安全、工業衛生等相關科系畢業，具有職業安全管理師或職業衛生管理師資格，並有五年以上相關工作經歷者。
五	工作場所毒性傷害概論	(一)任教大專校院，具三年以上相關課程之教學經驗者。 (二)具有工業安全、工業衛生等相關科系博士學位，並有一年以上相關工作經歷者。 (三)具有工業安全、工業衛生等相關科系碩士學位，並有三年以上相關工作經歷者。 (四)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。
六	職業傷病概論	具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。
七	職業傷病預防策略	
八	勞工選工、配工及復工概論	

九	人因性危害預防 概論	(一)任教大專校院，具三年以上相關課程之教學經驗者。 (二)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (三)具職能治療師或物理治療師資格，並有三年以上相關實務工作經歷者。 (四)大專校院工業衛生、工業工程、醫學工程等相關科系畢業，具有職業衛生管理師資格，並有五年以上相關工作經歷者。
十	職場心理衛生	(一)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (二)具心理師資格，並有三年以上相關實務工作經歷者。 (三)任教大專校院，具三年以上心理、社工、輔導諮商等相關課程之教學經驗者。
十一	勞工健康服務工作	具有護理碩士學位以上，並有三年以上實際從事勞工健康服務工作經歷，或大專校院護理科系畢業，具五年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者。
十二	健康監測及健檢 資料之分析運用	(一)任教大專校院相關科系，具三年以上相關課程之教學經驗者。
十三	職場健康危機事 件處理	(二)具職業醫學科專科醫師資格，具二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (三)具有護理碩士學位以上，並有三年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者，或大專校院護理科系畢業，具五年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者。
十四	職場健康管理 (含實作4小時)	(一)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。
十五	職場健康促進及 衛生教育(含實 作3小時)	(二)具有護理碩士學位以上，並有三年以上實際從事勞工健康服務工作經歷，或大專校院護理科系(所)畢業，具五年以上實際從事職場勞工健康服務工作經歷者。
十六	勞工健康服務計 畫品質管理及稽 核	

附表四、從事勞工健康服務醫護及相關人員在職教育訓練講師資格

項次	課程類別	講師資格
一	職業安全衛生相關法規	(一)具有勞動檢查員或勞工行政人員三年以上相關工作經歷者。 (二)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷者。 (三)具有碩士學位以上，並有三年以上實際從事勞工健康服務或職業安全衛生工作經歷，或大專校院畢業，具五年以上實際從事勞工健康服務或職業安全衛生工作經歷者。 (四)任教大專校院，具三年以上相關課程之教學經驗者。 (五)大專校院工業安全、工業衛生等相關科系畢業，具有職業安全管理師或職業衛生管理師資格，並有五年以上相關工作經歷者。
二	職場健康風險評估	(一)具有勞動檢查員三年以上相關工作經歷者。 (二)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷，或具從事勞工健康服務醫師資格，並有五年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者。 (三)具有碩士學位以上，並有三年以上實際從事勞工健康服務或職業衛生工作經歷，或大專校院畢業，具五年以上實際從事勞工健康服務或職業衛生工作經歷者。 (四)任教大專校院，具三年以上相關課程之教學經驗者。 (五)大專校院工業安全、工業衛生、護理等相關科系畢業，具有職業安全管理師或職業衛生管理師資格，並有五年以上相關工作經歷者。
三	職場健康管理實務	(一)具有勞動檢查員三年以上相關工作經歷者。 (二)具職業醫學科專科醫師資格，並有二年以上職業傷病診治或勞工健康服務相關工作經歷，或具從事勞工健康服務醫師資格，並有五年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者。 (三)具有碩士學位以上，並有三年以上實際從事勞工健康服務工作經歷，或大專校院畢業，具五年以上實際從事勞工健康服務工作經歷者。 (四)任教大專校院，具三年以上相關課程之教學經驗者。 (五)大專校院護理、公共衛生等相關科系畢業，具有職業衛生管理師資格，並有五年以上相關工作經歷者。 (六)具護理師、心理師、職能治療師或物理治療師資格，並有三年以上相關實務工作經歷者。

附表五、訓練計畫報備書

訓練機構(單位)全銜：

訓練種類(類別)：

期別：

一、訓練期間	○年○月○日至○年○月○日。	備註： 1、報名人數須達15人以上始得報訓練計畫，並附受訓人員名冊。 2、專業訓練每期受訓人數以不超過80人；在職教育訓練每期受訓人數以不超過120人為原則。但在職教育訓練若以分組討論方式進行，以不超過60人為限。
二、訓練場所	訓練場所名稱及地址（應檢附符合消防法及建築相關法令之證明文件）。	
三、受訓人數	預計○○人(附受訓人員名冊)。	
四、輔導員	○○○先生(小姐)	
五、教材	<input type="checkbox"/> 使用○○○○○編印之「○○○○○」教材(○年版)。 <input type="checkbox"/> 分組討論教材。 <input type="checkbox"/> 其他()。	
核定結果		

依本要點第六點規定，已將訓練課程等內容登錄至教育訓練系統，陳請備查。

此 致

(地方主管機關)

訓練機構(單位)名稱：

地址：

負責人姓名： (簽章)

中 華 民 國 年 月 日

附表六、訓練課程表

訓練機構(單位)全銜：

訓練種類(類別)：

期別：

日期	星期	時間	課程名稱 (含實習 或實作)	時數	講師姓名	備註 (在職教育者，請 註明各課程為本 規則第8條之課程 類別)

訓練場所地址：○○○○○○○○○○○○○○○○

教室名稱：第 教室

輔導員姓名：○○○ 電話： 傳真：

期別：

[illegible]

附表八、受訓人員名冊

訓練機構(單位)全銜：

訓練種類(類別)：

期別：

序號	姓名	出生年月日	身分證字號	資格證書字號	學歷	服務單位	聯絡地址	電子郵件地址	電話	備註	備註1
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

備註：

- 一、受訓人員資格應查核其資格證書。
- 二、受訓人員得依本規則第七條附表五及附表六之規定，申請抵免相關之學分課程，認可訓練機構應查核其訓練合格證明或證照，並於備註欄註記繳驗之證明文件代碼（從事辦理勞工體格及健康檢查業務之醫師訓練課程合格者，請填 1，從事辦理勞工體格及健康檢查業務之護理人員訓練課程合格者，請填 2）。
- 三、受訓人員為勞工健康服務相關人員者，應於備註 1 註記其身分代碼（心理師，請填 1，職能治療師，請填 2，物理治療師，請填 3）。
- 四、在職教育訓練者，僅需填寫姓名、出生年月日及身分證字號。

附表九、專業訓練受訓人員實習或實作報告書審核結果

訓練機構(單位)全銜：

訓練種類：

期別：

訓練期間：○年○月○日至○年○月○日

序號	姓名	出生年月日	身分證 字號	實習 日期	實習場所名稱	實習或實作報告 書審核結果	備註
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

附表十、專業訓練受訓人員結業證書格式

<p>相片黏貼處</p>	<h2>結 業 證 書</h2>	
<p style="text-align: right;">***證字第○○○號</p> <p>○○○君(身分證字號：S000000000)中華民國○年○月○日出生，於○年○月○日至○年○月○日參加○○舉辦之第○○期○○○○○○訓練，期滿經測驗合格特發給結業證書以資證明。</p>		
<p>此 證</p>		
<p>發證單位全銜</p>		<p>本訓練依據○○○主管機關○○字第○○○○○○○○○○號函辦理</p>
<p>中華民國○○年○○月○○日</p>		

附表十一、專業訓練受訓人員結業證書核發清冊

訓練機構(單位)全銜：

訓練種類：

期別：

備查文號：○年○月○日○○○字第○○○○○號

序 號	證 書 編 號	姓 名	出生年 月日	身 分 證 字 號	資 格 學 證 書 歷 字 號	服 務 單 位	郵 遞 區 號	聯 絡 地 址	電 話	開 訓 日	結 訓 日	備 註

備註：受訓人員為勞工健康服務相關人員者，應於備註欄註記其身分：心理師、職能治療師或物理治療師。

附表十二、在職教育訓練受訓人員時數登錄清冊

訓練機構(單位)全銜：

訓練種類：

期別：

備查文號：○年○月○日○○○字第○○○○○號

序號	姓名	出生年月日	身分證字號	課程名稱	課程時數	課程類別	辦理日期	備註
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

附表十三、受訓人員簽到（簽退）紀錄

訓練機構(單位)全銜：

訓練種類(類別)：

期別：

訓練場所地址：

教室名稱：第○○教室

課程名稱：上課時間：年 月 日 時 分 至 時 分

座號	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
受訓人員 姓名										
簽名										
座號	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
受訓人員 姓名										
簽名										
座號	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
受訓人員 姓名										
簽名										
座號	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
受訓人員 姓名										
簽名										
座號	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
受訓人員 姓名										
簽名										
座號	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
受訓人員 姓名										
簽名										
座號	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
受訓人員 姓名										
簽名										
出席人數 人	缺課人數 人			輔導員簽名_____				講師簽名_____		

備註：一、每日簽到時，輔導員應在場，有代簽者應糾正，遲到 15 分鐘者視為曠課。

二、簽名筆不得使用紅筆或鉛筆，不得任意塗改，否則，視為無效。

三、專業訓練請假者，應事前填寫請假單，如為病假須補相關證明。

四、輔導員於每日第 1 節過 20 分鐘後，應確實點名。

主書：或實大作，並完成，起報，通告，主書，錄者：

課程名稱		上課日期	受訓人員姓名	座號																
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

缺課超過五分之一受訓人員名單

需再補課人員名單及時數

未參加實習或實作並完成報告書之受訓人員名單