

表1-2 由抽查機關（受理檢舉機關）填寫

114年度 安全衛生防護執行情形調查表－抽查作業

| 主項目                       | A基本資料          |             | H定期抽查<br>(暫無須填寫)                      |                           |                | I重大事故專<br>案抽查                    | J一般事故專案抽查                                    |                    |                                                    | K檢舉案件專案抽查                  |                     |                                                    |                                                       |                                                                          |                                             |                                      |                                 | L限期改善複查                                       |                    |                               |                    |                                        |                    |                               |                    |
|---------------------------|----------------|-------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|
| 次項目                       | A1             | A2          | H1                                    | H2a                       | H2b            | I                                | J1                                           | J2                 | J3                                                 | K1a                        | K1b                 | K2a                                                | K2b                                                   | K2c                                                                      | K2d                                         | K2e                                  | K3                              | L1a                                           | L1b                | L1c                           | L1d                | L2a                                    | L2b                | L2c                           | L2d                |
| 內容                        | 機關代碼           | 機關名稱        | 本機關<br>所屬之<br>受查機<br>關總數<br>(附註<br>2) | 年度內對所屬機關<br>實施定期抽查機關<br>數 |                | 年度內對所屬<br>機關實施重大<br>事故專案抽查<br>次數 | 處置情形                                         |                    |                                                    | 所屬機關違反<br>安衛辦法規定<br>之檢舉案件  |                     | 辦理檢舉案件專案抽查事由統計<br>(附註5)                            |                                                       |                                                                          |                                             |                                      | 年度對<br>被檢舉<br>機關實<br>地抽查<br>之次數 | 未符合(或未提供)安衛辦法第3條及<br>第9條、各機關安全及衛生設施管理<br>要點規定 |                    |                               |                    | 未符合安衛辦法第35條規定                          |                    |                               |                    |
|                           |                |             |                                       | 書面抽查<br>(機關數)             | 實地抽查<br>(機關數)  |                                  | 無應列<br>管追蹤<br>事項，<br>不派員<br>實施實<br>地抽查<br>件數 | 實施實<br>地抽查<br>件數   | 視實際<br>情形併<br>入下一<br>次定期<br>抽查實<br>施實地<br>抽查件<br>數 | 完成登<br>錄並受<br>理件數<br>(附註3) | 不予處<br>理件數<br>(附註4) | 服務機<br>關知悉<br>職場霸<br>凌情形<br>，未採<br>取立即<br>有效措<br>施 | 公務人<br>員提供<br>安全及<br>衛生防<br>護建議<br>，機關<br>30日內<br>未回復 | 公務人<br>員請求<br>提供安<br>全衛生<br>設備及<br>防護措<br>施，機<br>關30日<br>內未回<br>復或拒<br>絕 | 因提出<br>安全及<br>衛生防<br>護事項<br>，遭受<br>不利對<br>待 | 因提出<br>職場霸<br>凌申訴<br>，遭受<br>不利對<br>待 |                                 | 依保障<br>法第19<br>條之1<br>命限期<br>改善項<br>目數        | 尚未屆<br>期項目<br>數    | 已完<br>成改善<br>並通過<br>複查項<br>目數 | 屆期未<br>改善項<br>目數   | 依保障<br>法第19<br>條之1<br>命限期<br>改善項<br>目數 | 尚未屆<br>期項目<br>數    | 已完<br>成改善<br>並通過<br>複查項<br>目數 | 屆期未<br>改善項<br>目數   |
| 總計<br>(本列公式自動帶出，請勿<br>填寫) |                |             | 0                                     | 0                         | 0              | 0                                | 0                                            | 0                  | 0                                                  | 0                          | 0                   | 0                                                  | 0                                                     | 0                                                                        | 0                                           | 0                                    | 0                               | 0                                             | 0                  | 0                             | 0                  | 0                                      | 0                  | 0                             | 0                  |
| 說明                        | 請填寫機關<br>代碼    | 請填寫機關<br>名稱 | 請填寫<br>數字0<br>至999                    | 請填寫數<br>字0至999            | 請填寫數<br>字0至999 | 請填寫數字0至<br>999                   | 請填寫<br>數字0至<br>999                           | 請填寫<br>數字0至<br>999 | 請填寫<br>數字0至<br>999                                 | 請填寫<br>數字0至<br>999         | 請填寫<br>數字0至<br>999  | 請填寫<br>數字0至<br>999                                 | 請填寫<br>數字0至<br>999                                    | 請填寫<br>數字0至<br>999                                                       | 請填寫<br>數字0至<br>999                          | 請填寫<br>數字0至<br>999                   | 請填寫<br>數字0至<br>999              | 公式自<br>動帶出<br>，請勿<br>填寫                       | 請填寫<br>數字0至<br>999 | 請填寫<br>數字0至<br>999            | 請填寫<br>數字0至<br>999 | 公式自<br>動帶出<br>，請勿<br>填寫                | 請填寫<br>數字0<br>至999 | 請填寫<br>數字0<br>至999            | 請填寫<br>數字0<br>至999 |
| 【範例】                      | 456789123      | ○○部         | 30                                    | 10                        | 2              | 2                                | 3                                            | 4                  | 4                                                  | 10                         | 10                  | 0                                                  | 0                                                     | 0                                                                        | 0                                           | 0                                    | 0                               | 2                                             | 1                  | 1                             | 0                  | 3                                      | 1                  | 2                             | 0                  |
| 本機關                       | 202000000<br>A | 國史館         |                                       |                           |                | 0                                | 0                                            | 0                  | 0                                                  | 0                          | 0                   | 0                                                  | 0                                                     | 0                                                                        | 0                                           | 0                                    | 0                               | 0                                             | 0                  | 0                             | 0                  | 0                                      | 0                  | 0                             | 0                  |
| 所屬機關<br>1                 |                |             |                                       |                           |                |                                  |                                              |                    |                                                    |                            |                     |                                                    |                                                       |                                                                          |                                             |                                      |                                 | 0                                             |                    |                               |                    | 0                                      |                    |                               |                    |
| 所屬機關<br>2                 |                |             |                                       |                           |                |                                  |                                              |                    |                                                    |                            |                     |                                                    |                                                       |                                                                          |                                             |                                      |                                 | 0                                             |                    |                               |                    | 0                                      |                    |                               |                    |
| (請自行<br>新增)               |                |             |                                       |                           |                |                                  |                                              |                    |                                                    |                            |                     |                                                    |                                                       |                                                                          |                                             |                                      |                                 | 0                                             |                    |                               |                    | 0                                      |                    |                               |                    |

附註： 1.本表由抽查機關填寫，受查機關免填，統計期間自114年7月1日至12月31日止。如係兼具抽查機關及受查機關身分者，請詳實填寫所屬機關之抽查情形後，送上級機關彙整，並由上級機關於115年3月31日前函報保訓會。

2.「H1：本機關所屬之受查機關總數」(暫無須填寫)，係指上級機關之直接所屬機關，如○○部對○○署，或○○署對○○分署，前者均為抽查機關，後者均為受查機關。

3.「K1a：完成登錄件數」，依各機關辦理安全及衛生防護抽查作業實施要點第14點規定，公務人員得向上級機關具名提出安全衛生檢舉；如為主管機關所屬公務人員，得向保訓會提出。受理檢舉機關（即上級機關或保訓會）接獲公務人員檢舉案件，經確認具名且提供相關佐證資料後，填具違反安衛辦法規定之檢舉案件登錄單並受理者，始得計入本項。

4.「K1b：不予處理件數」，係指依行政程序法第173條及安衛辦法第33條規定情形。

5.「K2：辦理檢舉案件專案抽查事由統計」，如單一個案涉及2種以上事由，請依個別事由照實填寫。例如當事人遭受機關內人員霸凌，惟提出申訴後機關未採取任何具體有效措施，並加重其業務，因涉及「K2a：服務機關知悉職場霸凌情形，未採取立即有效措施」及「K2e：因提出職場霸凌申訴，遭受不利對待」，爰依上開2種事由分別計入統計。

6.「L限期改善複查」，係指依安衛辦法第45條及抽查作業要點第15點規定，函請機關限期改善之項目。

7.請填寫淺黃色網底欄位，其餘欄位由公式自動帶出，請勿填寫。

8.適用職業安全衛生法全部規定之機關（即行業統計分類非屬「政府機關」、「民意機關」者）免填本表。