

# 德育學校財團法人德育護理健康學院運作毒性及關注化學物質管理辦法

95年9月14日95學年度第1學期毒化物委員會議通過  
95年11月14日95學年度第1學期第6次行政會議通過  
98年10月28日98學年度第1學期毒化物委員會議通過  
98年12月8日98學年度第1學期第8次行政會議通過  
105年11月22日105學年度第1學期毒化物委員會議通過  
105年11月29日105學年度第1學期第7次行政會議通過  
111年5月4日110學年度第2學期毒性及關注化學物質委員會議通過  
111年5月31日110學年度第2學期第5次行政會議通過  
112年6月6日111學年度第2學期第5次行政會議通過

第一條 「德育學校財團法人德育護理健康學院」(以下簡稱本校)為有效管理本校毒性及關注化學物質之運作，依據行政院環境保護署「毒性及關注化學物質管理法」第二十三條第一款及第二十九條規定，訂定「德育學校財團法人德育護理健康學院毒性及關注化學物質運作管理辦法」。

## 第二條 名詞解釋

運作場所：指本校運作毒性及關注化學物質之各實驗(試驗)室及實習(試驗)場所。

運作人：對列管毒性及關注化學物質進行製造、輸入、販賣、運送、使用、貯存、或廢棄等為之人。

管理人：指負有直接管理實驗場所責任的教師或單位主管所指定之編制內人員。

單位管理人：指本校各系(科)、處室主管。

## 第三條 本校各運作場所運作人職責如下：

運作人員負有登錄紀錄表之責任。

運作人須熟讀及遵守毒性及關注化學物質運作工作守則及實驗室安全衛生工作守則。

運作人須接受毒性及關注化學物質運作教育訓練。

運作人須依「學術機構運作毒性及關注化學物質管理辦法」於容器包裝、運作場所設置標示及物質安全資料表。

運作人未經毒性及關注化學物質委員會及相關單位核准而自行購買使用，若經發生事故者，運作人應自行負責。

## 第四條 本校各運作場所管理人職責如左：

管理人或其指定代理人應主動於每年一月十日、四月十日、七月十日、十月十日前，向委員會申報前三個月列管毒性及關注化學物質之購買、使用、貯存、廢棄量等資料之季統計表。

管理人或其指定代理人對所屬之列管毒性及關注化學物質容器、包裝、運作場所、設施、應依本辦法第七條規定標示。

管理人必需要求運作人熟讀並遵守毒性及關注化學物質運作工作守則。

第五條 各系、所應受委員會之督導，以預防毒性及關注化學物運作之危害。

第六條 毒性及關注化學物質使用後之廢棄物，應按廢棄物清理法規定貯存於學校指定場所，並於收集容器標示單位、實驗室、成份、危害標示、列管編號、日期等。

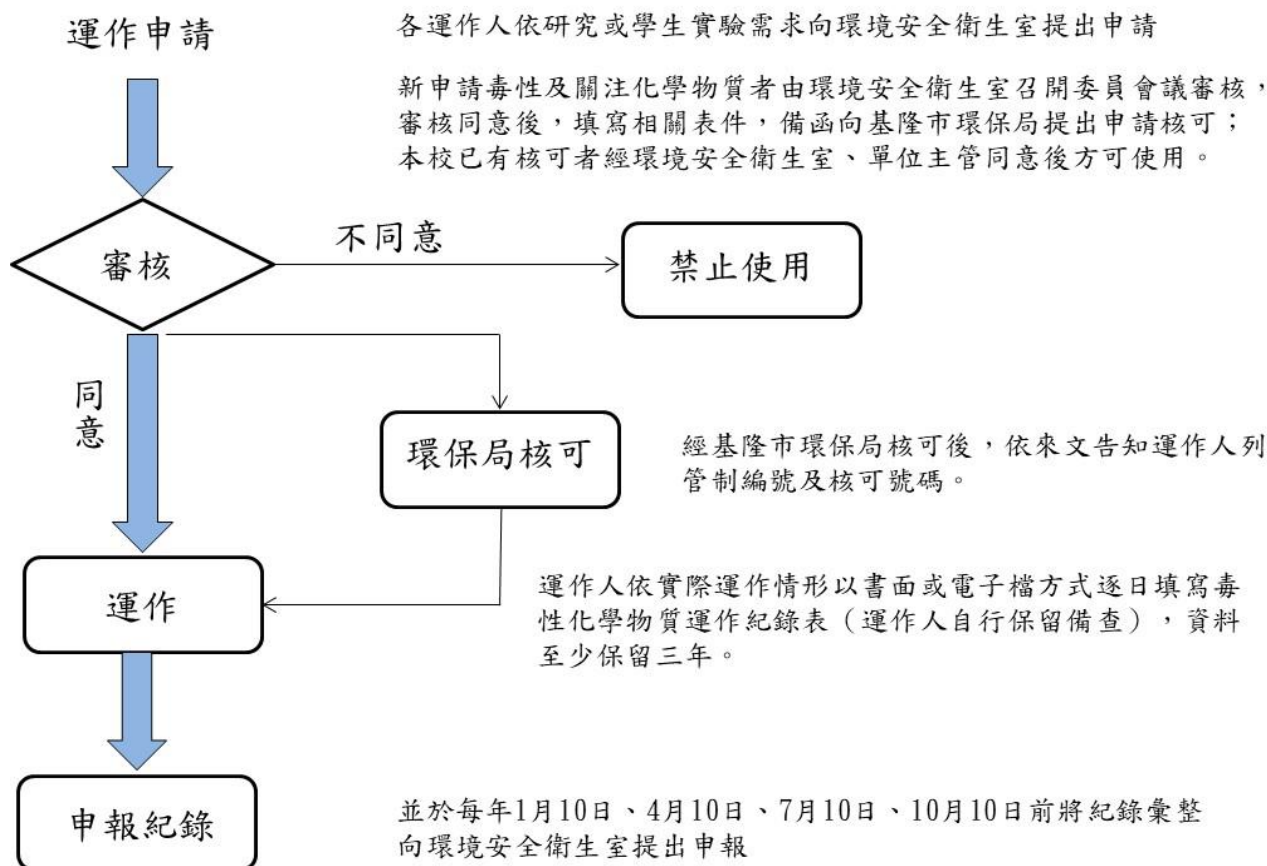
第七條 本校毒性及關注化學物質容器、包裝或其運作單位及設施之標示，應依毒性及關注化學物質標示及安全資料表管理辦法規定辦理。

前項容器之容積在一百毫升以下者，得僅標示名稱、危害圖式及警示語。

第八條 毒性及關注化物質運作流程（如圖一），由各運作人提出申請（申請表如附件一），第1、2、3、4類之毒性化學物質填寫「毒性化學物質運作量低於最低管制限量之運作核可申請表」，本校已核可者，經環境安全衛生室主任及單位主管核章後方可運作，本校尚未核可者經毒性及關注化學物質管理委員會審核同意後，向當地環保局申請，於核可後取得管制編號及核可號碼方可運作。

第九條 因違法而遭致罰金或罰鍰，運作人、運作場所管理人得依疏失之責任逕行承擔，其執行之細節依本校相關規定處理。

第十條 本辦法提本校行政會議通過，並簽請校長核定後實施，修正時亦同。



圖一 毒性及關注化學物質運作流程圖

# 德育學校財團法人德育護理健康學院 運作毒性及關注化學物質申請表 (附件一)

第一聯 自行留存

請購系所單位		實驗場所名稱	
填表日期	年 月 日	請購人簽名	聯絡電話
毒性及關注化學物質名稱		<input type="checkbox"/> 庫存數量 (mL,g) <input type="checkbox"/> 請購數量 (mL,g)	運作毒性及關注化學物質之理由及用途 (請簡述實驗名稱及目的)
販賣廠商名稱		輸入/販賣許可證字號	聯絡電話
<input type="checkbox"/> 有提供標示 <input type="checkbox"/> 有提供 SDS <input type="checkbox"/> 實驗場所已備有該毒化物 SDS <input type="checkbox"/> 無提供標示 <input type="checkbox"/> 無提供 SDS      (標示及 SDS 請向廠商索取)			
管理委員會審核結果		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	環境安全衛生室 承辦人簽章
環境安全衛生 室主任簽章	單位主管簽章		實驗場所負責 教師簽章

備註：本申請表一式二聯，第一聯申請者自行留存，第二聯環境安全衛生室留存

# 德育學校財團法人德育護理健康學院 運作毒性及關注化學物質申請表

第二聯 環境安全衛生室留存

請購系所單位		實驗場所名稱	
填表日期	年 月 日	請購人簽名	聯絡電話
毒性及關注化學物質名稱	<input type="checkbox"/> 庫存數量 (mL,g) <input type="checkbox"/> 請購數量 (mL,g)	運作毒性及關注化學物質之理由及用途(請簡述實驗名稱及目的)	
販賣廠商名稱		輸入/販賣許可證字號	聯絡電話
<input type="checkbox"/> 有提供標示 <input type="checkbox"/> 有提供 SDS <input type="checkbox"/> 實驗場所已備有該毒化物 SDS <input type="checkbox"/> 無提供標示 <input type="checkbox"/> 無提供 SDS      (標示及 SDS 請向廠商索取)			
管理委員會審核結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		環境安全衛生室 承辦人簽章
環境安全衛生 室主任簽章	單位主管簽章		實驗場所負責 教師簽章

備註：本申請表一式二聯，第一聯申請者自行留存，第二聯環境安全衛生室留存