

附表 3

國立嘉義大學肌肉骨骼症狀改善建議表

基本資料				症狀調查分數		職業安全衛生人員	改善與建議	簽名	備註
日期				頸	下背				
單位				上背					
工作場所				左肩					
				右肩					
姓名				左手肘/前臂		職護			
				右手肘/前臂					
職稱				左手/手腕		職醫			
				右手/手腕					
作業名稱				左臀/大腿					
				右臀/大腿					
性別	年齡	身高	體重	左膝					
				右膝					
				左腳踝/腳					
				右腳踝/腳					