

公 開 類		每月終了45日內填報	編製機關	勞工保險局
月	報		表 號	10531-06-02

勞工保險職業病傷病、失能、死亡給付人次—按職業病成因及行業分

成 因 別 行 業 別		中華民國110年12月																						單位：人次	
		總 計	成因1	成因2	成因3	成因4	成因5	成因6	成因7	成因8	成因9	成因10	成因11	成因12	成因13	成因14	成因15	成因16	成因17	成因18	成因19	成因20	成因21	成因22	
總 計	傷病	48	—	—	—	2	—	7	—	30	—	—	—	—	1	—	1	—	—	3	—	3	1	—	
	失能	6	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	1	—	
	死亡	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	
農、林、漁、牧業	傷病	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	
礦業及土石採取業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
製造業	傷病	10	—	—	—	—	—	2	—	7	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	2	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	
	死亡	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	
電力及燃氣供應業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
用水供應及污染整治業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
營建工程業	傷病	11	—	—	—	1	—	3	—	5	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	
	失能	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
批發及零售業	傷病	7	—	—	—	1	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
運輸及倉儲業	傷病	2	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
住宿及餐飲業	傷病	5	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	失能	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

註:1. 本表負數係為全數收回案件。
2. 成因代碼：(1)眼睛疾病。(2)游離輻射。(3)異常氣壓。(4)異常溫度。(5)噪音引起之聽力損失。(6)職業性下背痛。(7)振動引起之疾病。(8)手臂頸肩疾病。(9)缺氧症。(10)鉛及其化合物。(11)其他重金屬及其化合物。(12)有機溶劑或化學物質氣體。(13)生物性危害。(14)職業性氣喘、過敏性肺炎。(15)礦工塵肺症及其併發症。(16)矽肺症及其併發症。(17)石棉肺症及其併發症。(18)職業性皮膚病。(19)職業相關癌症。(20)其他可歸因於職業因素者。(21)腦心血管疾病。(22)精神疾病。

公 開 類	每月終了45日內填報	編製機關	勞工保險局
月 報		表 號	10531-06-02

勞工保險職業病傷病、失能、死亡給付人次—按職業病成因及行業分(30人以上)(續3)

中華民國110年12月

單位：人次

[illegible]

公 開 類		編製機關	勞工保險局
月 報	每月終了45日內填報	表 號	10531-06-02

勞工保險職業病傷病、失能、死亡給付人次—按職業病成因及行業分(30人以下)(續4)

[illegible]

勞工保險職業病傷病、失能、死亡給付人次—按職業病成因及行業分(30人以下)(續5完)

成 因 別 行 業 別		中華民國110年12月																				單位：人次		
		總 計	成因1	成因2	成因3	成因4	成因5	成因6	成因7	成因8	成因9	成因10	成因11	成因12	成因13	成因14	成因15	成因16	成因17	成因18	成因19	成因20	成因21	成因22
出版影音及資通訊業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
金融及保險業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
不動產業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
專業、科學及技術服務業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
支援服務業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
公共行政及國防； 強制性社會安全	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
教育業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
醫療保健及社會工 作服務業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
藝術、娛樂及休閒 服務業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
其他服務業	傷病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	死亡	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
填表		審核										業務主管人員 主辦統計人員										機關首長		

資料來源： 本局職業災害給付組。
填表說明： 本表編製一式2份，1份送勞動部統計處，1份自存。