**長庚科技大學自動檢查表單目錄**

附件五

附表01 鍋爐每月、小型鍋爐每年定期檢查表

附表02 第一種壓力容器每月定期檢查表

附表03 第二種壓力容器每年定期檢查表

附表04 高壓氣體容器每月定期檢查表

附表05 局部排氣裝置每年定期檢查表

附表06 局部排氣裝置重點檢查表

附表07 第一種壓力容器作業前檢點表

附表08 高壓滅菌鍋作業前檢點表

附表09 特定化學物質作業前檢點表

附表10 有機溶劑作業前檢點表

附表11 瓦斯收料(作業前、中、後)安全確認表

附表12 瓦斯儲存、使用每日檢點表

附表13 油槽收料(作業前、中、後)安全確認表

附表14 緊急淋浴及洗眼設備每月定期檢查表

附表15 局部排氣裝置(排煙櫃)每月定期檢查表

附表16　　高壓蒸氣滅菌鍋每月定期檢查表

附表17　　危害物品儲存每月定期檢查表

附表18　　乾粉滅火器每月定期檢查表

附表19 實習（驗）室安全衛生每月定期檢查表

附表20 實習(驗)室工作場所安全設備措施每月定期檢查表

附表21 實習(驗)室內整體環境每月定期檢查表

附表22 安全防護用具年度檢查表

附表23 空氣呼吸器年度檢查表

附表24 電熱烘箱乾燥設備年度檢查表

附表25 瓦斯房每週定期檢查表

附表26 實驗室安全衛生工作日誌

附表27 餐廳瓦斯房每日安全檢點表

附表28 餐廳瓦斯開關每日安全檢點表

附表29 餐廳電源開關每日安全檢點表

附表30 日常火源自行檢查表

附表31 防火避難設施自行檢查紀錄表

附表32 消防安全設備自行檢查紀錄表

附表33 電氣設備自行檢查紀錄表

附表34 室內場所二氧化碳(CO2)現場巡檢記錄表

附表35 急救箱年度檢查表

附表36 離心機械（動力驅動式）每年定期安全檢查表

**自動檢查表單**

♁自動檢查之執行

儀器設備使用或負責部門：

1.儀器設備使用或負責部門應針對該部門使用、維護之機械、設備 或作業場所等，每月實施定期檢查或檢點。

2.檢查人員請參照檢查表單所訂定之定期檢查表（附表01～附表34)，執行自動檢查，檢查表之訂定，應包含下列事項：

(1)檢查年月日。

(2)檢查方法。

(3)檢查部份（包括儀器設備操作程序…）。

(4)檢查發現危害，分析危害因素。

(5)評估危害風險（嚴重性及可能性分析）。

(6)實施檢查者之姓名。

(7)依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容。

(8)定期檢討改善措施之合宜性。

3.實施自動檢查時，檢查人員應將檢查結果、缺失及處理結果記載於定期檢查表內，據以管制自動檢查異常改善進度。

4.自動檢查完畢後，如有儀器設備損壞請打請修專線3000或至總務處營繕組報案填寫修復單，修復完畢後修復單請影本一份，由部門主管指定人員，予以結案後存查，記錄至少保存三年。

5.部門主管應清查每月是否有未完成自動檢查之修復單，並予管制跟催。

6.部門執行檢查，檢查表由使用部門主管簽認完成後存查，檢查記錄至少保存三年。

□鍋爐每月定期檢查表

□小型鍋爐每年定期檢查表

(附表01)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日  一式一聯：檢查人員↓使用部門存 |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | 結果 |
| 一 | 本體 | 胴體、端板、爐壁應無漏汽及損傷 | | | 目視 |  |
| 水管（或煙管）應無破漏、損傷 | | | 目視 |  |
| 外殼或磚壁應無損傷 | | | 目視 |  |
| 安裝基礎應良好 | | | 目視 |  |
| 二 | 燃燒裝置 | 油加熱裝置及燃料輸送裝置應無損傷 | | | 目視 |  |
| 噴燃器及油過濾器應無堵塞或損傷 | | | 拆卸清理 |  |
| 主燃燒器及霧化機構應無損傷及污染 | | | 目視 |  |
| 煙道、煙囪應無破漏、損傷及風壓異常 | | | 目視、聽覺 |  |
| 耐火材、燃燒保護材應無崩落或損傷 | | | 目視 |  |
| 鼓風機、抽風機、節氣閘應無異常作動及損傷 | | | 聽覺 |  |
| 爆發門應無損傷 | | | 目視 |  |
| 供油槽、油位調節器、油位計應無損傷 | | | 目視 |  |
| 三 | 自動控制裝置 | 自動啟動、停止裝置機能應無異常 | | | 目視、聽覺 |  |
| 主安全控制器之作動情形應無異常 | | | 目視、聽覺 |  |
| 火燄檢出裝置機能應無異常 | | | 目視 |  |
| 燃料切斷裝置機能應無異常 | | | 測試 |  |
| 燃料量、空氣量控制裝置應無異常 | | | 測試 |  |
| 汽水鼓玻璃水位計應良好 | | | 目視 |  |
| 水位調節閥作動情形應無異常 | | | 手動測試 |  |
| 低水位遮斷器之作動情形應無異常 | | | 排水測試 |  |
| 壓力調節器裝置機能應無異常 | | | 目視、手觸 |  |
| 壓力表應無異狀 | | | 目視 |  |
| 溫度控制系統應無異常 | | | 目視 |  |
| 警報系統應無異常 | | | 測試 |  |
| 自動吹灰控制系統應無異常 | | | 測試 |  |
| 電線連接端子部、繼電器接點應無污損異常 | | | 目視 |  |
| 四 | 附屬裝置及附屬品 | 給水、給油、蒸汽、加藥配管應無洩漏、銹蝕 | | | 目視 |  |
| 安全閥、釋放閥應無洩漏或損傷 | | | 目視 |  |
| 空氣預熱器應無損傷或堵塞 | | | 目視、聽覺 |  |
| 給水泵、注水器作動情形應無異常 | | | 聽覺、手觸 |  |
| 水處理裝置機能應無異常 | | | 目視、聽覺 |  |
| 水位計應無損傷及異常 | | | 目視 |  |
| 蒸氣管及停止閥應無損傷及保溫狀態 | | | 目視 |  |
| 排煙監視裝置系統應正常 | | | 目視 |  |
| 管線吊架應無銹蝕、損傷 | | | 目視 |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | |
| 說  明 | 1.依『職業安全衛生管理辦法』規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | |

規格︰A4 檢查人員︰ 部門主管︰

第一種壓力容器每月定期檢查表

(附表02)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用部門  一式一聯：檢查人員↓使用部門存 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　　月　　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 本體 | 本體應無損傷或洩漏 | | | 檢點 | |  |
| 本體表面應無銹蝕 | | | 目視 | |  |
| 二 | 蓋板螺栓 | 螺栓應完整無鬆動 | | | 檢點 | |  |
| 蓋板應無變形 | | | 目視 | |  |
| 蓋板應無銹蝕 | | | 目視 | |  |
| 三 | 管線及閥 | 管線應無損傷及洩漏 | | | 檢點 | |  |
| 管線應無銹蝕 | | | 目視 | |  |
| 閥組應無損傷或洩漏 | | | 檢點 | |  |
| 閥組應無銹蝕 | | | 目視 | |  |
| 四 | 自動控制及附屬裝置 | 各項自動裝置應保持堪用功能 | | | 測試 | |  |
| 溫度控制裝置運作應正常 | | | 測試 | |  |
| 溫度表本體應牢固，功能正常 | | | 檢點 | |  |
| 壓力表本體應牢固，功能正常 | | | 檢點 | |  |
| 五 | 其他保持性能必要事項 | 保溫設施應無脫落 | | | 檢點 | |  |
| 平台、支座、支撐應牢固，無嚴重腐蝕 | | | 檢點 | |  |
| 作業通道應無堵塞 | | | 目視 | |  |
| 危害  分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.由營繕組檢測時，使用部門主管（或領班）及一名現場操作員（輪流指派）得協同營繕組檢測人員共同檢查。  3.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員︰ 部門主管︰

第二種壓力容器每年定期檢查表

(附表03)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　　月　　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 本體 | 本體（含內面、外面、蓋板、凸緣）應無損傷、裂痕、變形及腐蝕洩漏情形 | | | 目視 | |  |
| 二 | 閥、旋塞 | 應無損傷、裂痕、腐蝕之情形 | | | 目視、  手動、  必要時作洩漏測試 | |  |
| 閥桿應無彎曲情形 | | |  |
| 應無洩漏情形 | | |  |
| 開關動作狀況應良好 | | |  |
| 三 | 安全閥 | 量測噴出壓力及停噴壓力應正常 | | | 手動 | |  |
| 四 | 壓力錶 | 壓力錶應堪用、正確、無損壞 | | | 檢點 | |  |
| 本體牢固應無變形 | | | 手動 | |  |
| 五 | 其他安全裝置之性能 | 輸入信號及警報發出信號之情形應良好 | | | 測試 | |  |
| 六 | 其他保持性能必要事項 | 各部份應無漏氣情形 | | | 目視 | |  |
| 沖放閥、卻水器應正常無阻塞洩漏 | | | 操作 | |  |
| 保溫設施應無缺失或脫落 | | | 目視 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員︰ 部門主管︰

高壓氣體容器每月定期檢查表

(附表04)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 本體 | 本體應無損傷或洩漏 | | | 檢點 | |  |
| 本體表面應無銹蝕 | | | 目視 | |  |
| 焊接縫應無銹蝕或裂縫 | | | 檢點 | |  |
| 二 | 蓋板螺旋 | 螺栓應完整無鬆動 | | | 檢點 | |  |
| 蓋板應無變形 | | | 目視 | |  |
| 蓋板應無銹蝕 | | | 目視 | |  |
| 三 | 管線及閥 | 管線應無銹蝕、損傷及洩漏 | | | 檢點 | |  |
| 閥組、接頭應無銹蝕、損傷或洩漏 | | | 檢點 | |  |
| 安全閥性能應正常 | | | 檢點 | |  |
| 四 | 自動控制及附屬裝置 | 溫度控制裝置運作應正常 | | | 測試 | |  |
| 溫度表本體應牢固，功能正常 | | | 檢點 | |  |
| 壓力表本體應牢固，功能正常 | | | 檢點 | |  |
| 五 | 其他保持性能必要事項 | 緊急遮斷裝置應正常 | | | 檢點、測試 | |  |
| 其他安全裝置應正常 | | | 檢點 | |  |
| 保溫設施應無脫落 | | | 檢點 | |  |
| 平台、支座、支撐、容器本體應固定妥當 | | | 檢點 | |  |
| 作業通道應無堵塞 | | | 目視 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-” | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管：

局部排氣裝置每年定期檢查表

(附表05)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  設備編號 |  | 檢查日期 | 年　 　月　　 日 |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查  方法 | 結果 |
| 一 | 氣罩 | 應無磨損、腐蝕、凹凸或其他損傷 | | | 檢點 |  |
| 應無被移動(未復原定位) | | | 檢點 |  |
| 吸入氣流狀態應正常，應無妨礙物 | | | 檢點 |  |
| 濾層應無被污染、阻塞、破損等降低排氣機能 | | | 檢點 |  |
| 二 | 導管 | 外部應無磨損、腐蝕、凹凸或其他損傷 | | | 檢點 |  |
| 內部應無磨損、腐蝕或粉塵聚積情形 | | | 檢點 |  |
| 擋板動作應靈活可調節，開啟時吸氣功能應良好 | | | 操作 |  |
| 所有接觸之部份(如螺栓帽、墊圈等)應良好 | | | 檢點 |  |
| 測定孔應順暢開閉 | | | 操作 |  |
| 三 | 排氣機及電動機 | 機殼外表應無磨損、腐蝕、凹凸或其他損傷 | | | 檢點 |  |
| 機殼內面、葉片及導流板應無磨損、腐蝕或粉塵聚積 | | | 檢點 |  |
| 軸承應無異音(有注油) | | | 聽 |  |
| 四 | 傳動皮帶 | 傳動輪、皮帶應無損傷、偏心及鬆動等情形 | | | 測試 |  |
| 五 | 吸氣排氣之能力 | 排氣機之排風量應符合規定 | | | 測試 |  |
| 控制風速(氣體、蒸氣等氣狀物每秒0.5公尺，粉塵、燻煙等粒狀污染物每秒1公尺) | | | 測試 |  |
| 六 | 其他保持性能之必要事項 | 應無外來氣流影響氣罩效率 | | | 檢點 |  |
| 氣罩中應無堆積塵埃 | | | 檢點 |  |
| 護罩及其安裝部之狀況應良好 | | | 檢點 |  |
| 控制盤之狀況應良好 | | | 檢點 |  |
| 馬達應無故障或異聲 | | | 測試 |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □ 1.本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □ 2.本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | |
| 說  明 | 1.依「職業安全衛生管理辦法」、「有機溶劑中毒預防規則」、「特定化學物質危害預防標準」、「粉塵危害預防標準」規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.吸氣排氣之能力應依上述相關法令之規定做為判定基準，檢查人員應隨本表附局部排氣之系統略圖（得向營繕組索取）檢測，並標明每一側定位置。氣罩外側應記錄控制風速，導管應記錄風速及風量。  3.委託營繕組檢測時，使用部門主管（或領班）及一名現場操作員（輪流指派）協同營繕組檢測人員共同檢查。  4.委由外包商代檢時，使用部門主管仍須簽認。  5.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | |

規格︰A4 檢查人員︰ 部門主管︰

局部排氣裝置重點檢查表

(附表06)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  部門 |  | | 設置場所  設備編號 |  | 檢查日期 | 一式一聯：檢查人員↓使用部門存  年　 　月　　 日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查  方法 | | 結果 |
| 一 | 氣罩 | 應無磨損、腐蝕、凹凸或其他損傷 | | | 檢點 | |  |
| 吸入氣流狀態應正常，應無妨礙物 | | | 檢點 | |  |
| 濾層應無被污染、阻塞、破損等降低排氣機能 | | | 檢點 | |  |
| 二 | 導管 | 外部應無磨損、腐蝕、凹凸或其他損傷 | | | 檢點 | |  |
| 內部應無磨損、腐蝕或粉塵聚積情形 | | | 檢點 | |  |
| 擋板動作應靈活可調節，開啟時吸氣功能應良好 | | | 操作 | |  |
| 所有接觸之部份(如螺栓帽、墊圈等)應良好 | | | 檢點 | |  |
| 測定孔應順暢開閉 | | | 操作 | |  |
| 三 | 吸氣及排氣之能力 | 排氣機之排風量應符合規定 | | | 測試 | |  |
| 控制風速(氣體、蒸氣等氣狀物每秒0.5公尺，粉塵、燻煙等粒狀污染物每秒1公尺) | | | 測試 | |  |
| 四 | 其他保持性能之必要事項 | 應無外來氣流影響氣罩效率 | | | 檢點 | |  |
| 氣罩中應無堆積塵埃 | | | 檢點 | |  |
| 護罩及其安裝部之狀況應良好 | | | 檢點 | |  |
| 控制盤之狀況應良好 | | | 檢點 | |  |
| 馬達應無故障或異聲 | | | 測試 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依「職業安全衛生管理辦法」、「有機溶劑中毒預防規則」、「特定化學物質危害預防標準」、「粉塵危害預防標準」規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.吸氣排氣之能力應依上述相關法令之規定做為判定基準，檢查人員應隨本表附局部排氣之系統略圖（得向營繕組索取）檢測，並標明每一側定位置。氣罩外側應記錄控制風速，導管應記錄風速及風量。  3.每一局部排氣裝置於開始使用、拆卸、改裝或修理時均應實施重點檢查。  4.委託營繕組檢測時，使用部門主管（或領班）及一名現場操作員（輪流指派）協同營繕組檢測人員共同檢查。  5.委由外包商代檢時，使用部門主管仍須簽認。  6.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員︰ 部門主管︰

第一種壓力容器作業前檢點表

一式一聯：使用部門存

(附表07)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用部門 | |  | | | 機(編)號及設置場所 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 檢查月份 | | | | 年　 　月 | | | |
| 檢查項目 | | 項  次 | 檢查基準 | 檢查  方法 | 檢　　查　　日　　期　　及　　檢　　查　　結　　果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 改善措施及追蹤 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | 13 | 14 | 15 | 16 | | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | | 27 | 28 | 29 | | 30 | 31 |  |
| 本體 | | 1 | 本體無損傷或洩漏 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 2 | 本體無變形、膨凸、銹蝕 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 蓋板螺栓 | | 3 | 螺栓完整無鬆動、鎖全、長度2-3牙，螺帽方向正確 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 4 | 蓋板應無銹蝕、變形、磨損 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 管線及閥 | | 5 | 管線無損傷、洩漏、變形、保溫（油漆）脫落 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 6 | 管閥末端已予盲封、閥標示開方向，跨接線完整 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 7 | 閥組無損傷、洩漏、變形 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 8 | 人孔蓋螺栓應鎖全、無洩漏 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 9 | 凸緣、旋塞應無變形、膨凸 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 自動控制及附設裝置 | | 10 | 各項自動裝置應保持堪用功能 | 測試 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 11 | 溫度控制裝置運作應正常 | 測試 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 12 | 溫度錶無破損，功能正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 13 | 壓力錶無破損，功能正常，壓力在管制範圍內 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 安全閥 | | 14 | 閥體無銹蝕、洩漏、前置閥常開，破裂板完整 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 15 | 排放口位置適當 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 其他 | | 16 | 消防設施保持勘用，安全標示完整 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 17 | 各欄杆、平台牢固、無銹蝕 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 18 | 接地線完整、無鬆脫、測定值正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 19 | 氣體洩漏檢知器應無銹蝕及誤動作 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 檢查人員簽章 | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 說明 | 1. 依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並做記錄，保存三年。 2. 檢查結果：正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 3. 檢查異常時隨時處理。 | | | | | | | | | | | | | | | | | 部門主管 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

高壓滅菌鍋作業前檢點表

(附表08)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用部門  一式一聯：使用部門存 | |  | | | 機(編)號及設置場所 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 檢查月份 | | | | 年　　月 | | |
| 檢查項目 | | 項  次 | 檢查基準 | 檢查  方法 | 檢　　查　　日　　期　　及　　檢　　查　　結　　果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 改善措施  及追蹤 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | 14 | 15 | 16 | 17 | | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | 28 | 29 | 30 | | 31 |
| 本體 | | 1 | 內鍋應保持清潔 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 2 | 內鍋過濾網清潔無阻塞 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 3 | 外部應清潔 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 4 | 鍋體管路支撐體應穩固 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 5 | 鍋門應無沉陷與裂痕，且關閉正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 6 | 門墊圈應無漏氣 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 管線及閥 | | 7 | 管路、管件應無漏水漏氣 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 8 | 安全閥功能正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 9 | 蒸氣進出管路應無阻塞 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 自動控制及附設裝置 | | 10 | 循環指示燈應明亮 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 11 | 內外鍋指針歸零 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 12 | 空氣壓縮機應無異音 | 聽 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 13 | 馬達應無異響 | 聽 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 14 | 抽真空功能良好 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 15 | 冷卻系統水壓應正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 16 | 蒸汽系統壓力應正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 其他 | | 17 | 消防設施保持勘用，安全標示完整 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 18 | 各欄杆、平台牢固、無銹蝕 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 19 | 接地線完整、無鬆脫、測定值正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 20 | 手動開關可運轉 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 21 | 地板排水良好 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 22 | 列印日期應正確 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 檢查人員簽章 | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 說明 | 1. 依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並做記錄，保存三年。 2. 檢查結果：正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 3. 檢查異常時隨時處理。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 部門主管 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

特定化學物質作業前檢點表

(附表09)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用部門  一式一聯：使用部門存 | |  | | | 設置場所或編號 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 檢查月份 | | | | 年　　　　月 | | | | |
| 檢查項目 | | 項  次 | 檢查基準 | 檢查  方法 | 檢　　查　　日　　期　　及　　檢　　查　　結　　果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 改善措施  及追蹤 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | | 26 | 27 | 28 | | 29 | 30 | 31 |
| 除污劑（器） | | 1 | 除卻危害之必要藥劑、器具是否備妥 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 沖洗清潔設備 | | 2 | 洗眼設備已設置且保持隨時可用狀況 | 測試 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 3 | 緊急沖淋設備已設置且保持隨時可用狀況 | 測試 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 4 | 備有腳踏或長撥桿式洗手設備且保持隨時可用狀況 | 測試 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 防護具 | | 6 | 每位特化作業員工有發給合格有效之呼吸防護具、防護眼鏡、不浸透性防護衣、防護手套、防護鞋及塗敷劑 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 7 | 上列防護具是否均保持其性能及清潔 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 局部排氣裝置 | | 8 | 氣罩導管應無磨損、腐蝕、凹凸、損壞 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 9 | 排氣機轉動應無異音 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 10 | 傳動皮帶護罩應完整 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 11 | 通風狀況應良好 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 檢查人員簽章 | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 說明 | 1. 依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並做記錄保存三年。 2. 檢查結果：正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 3. 檢查異常時隨時處理。 | | | | | | | | | | | | | | | 部門主管 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

規格：A4

有機溶劑作業前檢點表

(附表10)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用部門  一式一聯：使用部門存 | |  | | | 設置場所或編號 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 檢查月份 | | | | 年　　　　月 | | | | |
| 檢查項目 | | 項  次 | 檢查基準 | 檢查  方法 | 檢　　查　　日　　期　　及　　檢　　查　　結　　果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 改善措施  及追蹤 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | | 26 | 27 | 28 | | 29 | 30 | 31 |
| 通風設備運轉狀況(排氣罩) | | 1 | 氣罩導管應無磨損、腐蝕、凹凸、損傷或洩漏 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2 | 氣罩、導管及排氣機應無堆積塵埃 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 3 | 應無外來氣流影響氣罩效率 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 4 | 附有蓋窗之排氣櫃應隨手蓋上蓋窗 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 5 | 馬達應無異常聲音 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 空氣流通效果 | | 6 | 作業場所已實施通風換氣 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 7 | 空氣流通狀況應良好，無新增設備影響空氣流動 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 8 | 通風換氣正常，保持無異味 | 測試  嗅 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 勞工作業情形 | | 9 | 有機溶劑使用、儲存處所應標示其種類、名稱及注意事項 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 11 | 作業人員穿戴工作服、隔絕手套 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 12 | 必要時使用防毒口罩或護目鏡等防護具 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 13 | 溶劑容器有加蓋密封 | 聽 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 14 | 作業區不可放置食物與飲食（不可有人飲食） | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 有機溶劑或其混存物使用情形 | | 15 | 有機溶劑消費量未超出規定或原設計範圍內 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 16 | 當天所需使用之大量溶劑，才可放置於室內作業場所 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 17 | 廢溶劑已經適當處理後才排放 | 目視 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 檢查人員簽章 | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 說明 | 1. 依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並做記錄保存三年。 2. 檢查結果：正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 3. 檢查異常時隨時處理。 | | | | | | | | | | | | | | | 部門主管 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

規格：A4

瓦斯收料（作業前、中、後）安全確認表

(附表11)

收料日期︰　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目  一式一聯：檢查人員↓收料部門存 | 項次 | | 確認事項 | 正常 | 異常 | 處理說明 |
| 瓦  斯  車  進  場 | 1 | | 瓦斯車進入瓦斯房區前應與警衛及收料部門聯繫並獲得許可 |  |  |  |
| 2 | | 瓦斯車應停放於指定位置處（車頭儘量朝外） |  |  |  |
| 3 | | 瓦斯車停妥卸瓦斯桶位置後，應熄火及拉上手煞車並將鑰匙交給收料者 |  |  |  |
| 4 | | 瓦斯車應以輪擋擋住車輪 |  |  |  |
| 卸  瓦  斯  桶  前  檢  查 | 5 | | 卸瓦斯桶下方應先放置防撞墊 |  |  |  |
| 6 | | 確認瓦斯車周圍10公尺內停放車輛已熄火（如未熄火車輛應告知車主先熄火） |  |  |  |
| 7 | | 確認瓦斯車周圍10公尺內無使用煙火 |  |  |  |
| 8 | | 滅火器應放在適當位置處（上風處） |  |  |  |
| 9 | | 確認瓦斯車卸貨警示牌已放置定位 |  |  |  |
| 10 | | 確認瓦斯房內需更換之瓦斯桶已切換至另一組瓦斯使用及關閉動作 |  |  |  |
| 11 | | 確認空瓦斯桶皆已移出及放置適當位置 |  |  |  |
| ※上述作業已確認無誤，可以執行卸料作業。　交貨者︰　　　　　收料人員︰ | | | | | | |
| 卸  瓦  斯  桶  作  業 | 12 | | 卸瓦斯桶時禁止車輛及非工作人員進入 |  |  |  |
| 13 | | 從瓦斯車上卸下瓦斯桶時應慢移輕放，切勿大力碰撞 |  |  |  |
| 14 | | 確認瓦斯桶罐裝口封蓋良好且無銹蝕及期限到期之問題 |  |  |  |
| 15 | | 瓦斯桶應用旋轉方式移進瓦斯房 |  |  |  |
| 16 | | 確認瓦斯桶已裝好且無洩漏情形 |  |  |  |
| 卸  瓦  斯  桶  後  檢  查 | 17 | | 將空瓦斯桶放回瓦斯車上時勿大力碰撞 |  |  |  |
| 18 | | 確認無護圈之瓦斯桶應有安裝帽蓋以保護容器閥 |  |  |  |
| 19 | | 瓦斯車離開前才可放回警示牌、滅火器及輪擋等 |  |  |  |
| 20 | | 上述事項確認完畢後，收料人員將槽車鑰匙交給交貨者 |  |  |  |
| ※上述作業已確認無誤，瓦斯車可以離開。　　交貨者︰　　　　　收料人員︰ | | | | | | |
| 瓦斯桶交貨人員 | | | | 姓名︰ | | |
| 交貨廠商︰ | | |
| 瓦斯桶換裝數量 | | | | （　　　　KG/桶，共　　　桶） | | |
| 換裝時間 | | | | 由（　　　時　　　分）到（　　　時　　　分） | | |
| 備  註 | | 1. 本項工作於作業前、中、後應由交貨者會同收料管理部門共同確認。 2. 廠商姓名需由收料人員填寫及對照（不得由廠商自行填記）。 3. 發現異常需立即處理，完成後才能作業，並於"處理說明"欄內填寫異常處理經過。 4. 如遇雷雨、地震或週圍環境有不利裝卸作業時，即應停止裝卸作業，並保持警戒。 | | | | |

規格：A4　　　　　　　　　收料人員︰　　　　　　　　　　部門主管︰

瓦斯儲存、使用每日檢點表

(附表12)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用部門  一式一聯：使用部門存 | |  | | | 設置場所或編號 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 檢查月份 | | | | 年　 　月 | | | | |
| 檢查項目 | | 項  次 | 檢查基準 | 檢查  方法 | 檢　　查　　日　　期　　及　　檢　　查　　結　　果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 改善措施  及追蹤 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | | 26 | 27 | 28 | | 29 | 30 | 31 |
| 儲存環境 | | 1 | 瓦斯是否洩漏 | 嗅 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2 | 瓦斯房上鎖，異物無法丟入（或無異物） | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 3 | 瓦斯筒無結冰，地面未積水 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 警示標示 | | 4 | 洩漏警報器正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 5 | 瓦斯房外警示燈可正確動作 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 開關 | | 6 | 不使外人容易進入之措施，應無被移動情形 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 7 | 瓦斯開關指示牌有掛在正確之開關上 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 8 | 開關位置正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 管路 | | 9 | 延輸送管路巡查未有漏氣或破損 | 嗅 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 10 | 瓦斯管路沿線附近未有施工或明火作業(有施工作業者應確認已被警告瓦斯管位置) | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 11 | 瓦斯軟管破損或有裂痕 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 12 | 接頭鬆動、龜裂 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 13 | 壓力計正常，壓力指示在正常範圍 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 通風與送風機 | | 14 | 送風馬達運轉正常 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 15 | 通氣孔阻塞或有障礙物影響氣流方向 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 鋼瓶固定裝置 | | 16 | 每個鋼瓶皆有固定 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 17 | 鋼瓶防傾裝置穩固，未銹蝕、有裂痕 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 安全存量 | | 18 | 安全存量未低於管制量 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 火源 | | 19 | 儲存區域內無明火作業或有人吸菸 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 20 | 電線、插頭未裸露，地面無煙蒂 | 檢點 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 檢查人員簽章 | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 說明 | 1. 依「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並做記錄，保存三年。 2. 檢查部門應取得瓦斯管線配置圖，隨附於檢查表。 3. 檢查結果：正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 4. 檢查異常時隨時處理。 | | | | | | | | | | | | | | | | 部門主管 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

規格：A4

油槽收料（作業前、中、後）安全確認表

(附表13)

收料日期︰　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目  一式一聯：收料部門存 | 項次 | | 確認事項 | 正常 | 異常 | 處理說明 |
| 油  罐  車  進  場 | 1 | | 油罐車進入油槽區前應與警衛及收料部門聯繫並獲得許可 |  |  |  |
| 2 | | 油罐車應停放於指定位置處(車頭儘量朝外) |  |  |  |
| 3 | | 油罐車於停妥後，應熄火及拉上手煞車並將鑰匙交給收料者 |  |  |  |
| 4 | | 油罐車應以輪擋擋住車輪 |  |  |  |
| 卸  油  前  檢  查 | 5 | | 卸油前應判明油料種類、入口及確知油槽能容納數量 |  |  |  |
| 6 | | 卸油前先接妥靜電電纜及油氣回收皮管 |  |  |  |
| 7 | | 滅火器應放置距卸油口適當位置（上風處） |  |  |  |
| 8 | | 以管線輸送至地下油槽者,作業時應有人員保持聯繫 |  |  |  |
| 9 | | 確認卸油入口周圍10公尺內停放車輛已熄火(如未熄火車輛應告知車主先熄火) |  |  |  |
| 10 | | 確認卸油入口周圍10公尺內無使用煙火 |  |  |  |
| ※上述作業已確認無誤，可以執行灌充作業。　　交貨者︰　　　 　收料人員︰ | | | | | | |
| 卸  油  作  業 | 11 | | 卸油時禁止車輛及非工作人員進入 |  |  |  |
| 12 | | 駕駛員應站立緊急開關箱前注意卸油情形 |  |  |  |
| 13 | | 油料無法卸入油槽或通氣管頂端有油料噴出時應立即停止作業 |  |  |  |
| 14 | | 卸油中油料不慎濺溢地面應立即以砂或布吸收 |  |  |  |
| 15 | | 油料大量濺溢立即停止加油,設法阻截流至排水溝,並請無關人員離開 |  |  |  |
| 卸  油  後  檢  查 | 16 | | 卸完油後應先拆卸油罐車接頭,並將皮管抬高使皮管存油流回油槽 |  |  |  |
| 17 | | 卸完油後油罐車離開前方可拆離油氣回收皮管、靜電電纜、放回滅火器及輪擋 |  |  |  |
| 18 | | 卸油及油氣回收皮管不可拋摔 |  |  |  |
| 19 | | 離開前確認注油口及油罐車皮管閥門關緊才離開 |  |  |  |
| 20 | | 上述事項確認完畢後，收料人員將槽車鑰匙交給交貨者 |  |  |  |
| ※上述作業已確認無誤，油罐車可以離開。　　　交貨者︰　　　 　收料人員︰ | | | | | | |
| 油料交貨人員 | | | | 姓名︰ | | |
| 危險品運送人員專業證照號碼︰ | | |
| 交貨廠商︰ | | |
| 油槽灌充數量 | | | | 由（　　　M）到（　　　M）　共　　　公秉 | | |
| 灌充時間 | | | | 由（　　　時　　　分）到（　　　時　　　分） | | |
| 備  註 | | 1. 本項工作於作業前、中、後應由交貨者會同收料人員（含責任區及資材人員）共同確認。 2. 收料人員簽名處應含責任區管理人員及資材人員共同簽名確認。 3. 廠商執照號碼、姓名需由收料人員填寫及對照（不得由廠商自行填記）。 4. 發現異常需立即處理，完成後才能作業，並於"處理說明"欄內填寫異常處理經過。 5. 如遇雷雨、地震或週圍環境有不利裝卸作業時，即應停止作業，關閉所有開關（安全閥開關不得關閉）並保持警戒。 6. 確認表填寫完畢於交貨者離開後，由收料人員呈交其主管簽認後存查。 | | | | |

規格︰A4 收料人員： 部門主管︰

緊急淋浴及洗眼設備每月定期檢查表

一式一聯：檢查人員↓使用部門存

(附表14)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  部門 | |  | | 設置場所  設備編號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 設置場所 | | 周圍1.5公尺內設通道無障礙物，地面整潔平坦（溝、洞有防護設備） | | | 檢點 | |  |
| 二 | 機體 | | 無銹蝕、損壞、變形、組件（零件）欠缺、鬆動等情形 | | | 檢點 | |  |
| 各功能正常、無漏水 | | | 檢點 | |  |
| 三 | 水管 | | 主閥保持常開，接頭密合、不漏水，閥柄無損壞、變形 | | | 檢點 | |  |
| 控制閥（長柄或腳踏）機能正常，噴撒頭整潔、無雜物阻塞 | | | 測試 | |  |
| 四 | 水源 | | 確認出水正常 | | | 操作 | |  |
| 確認水質清潔無雜物 | | | 操作 | |  |
| 五 | 排水管 | | 保持順暢 | | | 測試 | |  |
| 六 | 標示或指示 | | 保持鮮明易見 | | | 檢點 | |  |
| 危害  分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | | |
| 說  明 | 1.依「職業安全衛生設施規則」規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員︰ 部門主管︰

局部排氣裝置(排煙櫃)每月定期檢查表

(附表15)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 氣罩 | 應無磨損、腐蝕、凹凸或其他損傷 | | | 檢點 | |  |
| 吸入氣流狀態應正常，應無妨礙物 | | | 檢點 | |  |
| 氣罩內應無聚積粉塵 | | | 檢點 | |  |
| 二 | 導管 | 外部應無磨損、腐蝕、凹凸或其他損傷 | | | 檢點 | |  |
| 內部應無磨損、腐蝕或聚積粉塵 | | | 檢點 | |  |
| 導管接觸部份（如螺絲帽、墊圏）應良好 | | | 檢點 | |  |
| 固定螺絲應無滑移或鬆弛狀況 | | | 檢點 | |  |
| 三 | 吸氣及排氣之能力 | 排氣機之排風量應符合規定 | | | 測試 | |  |
| 控制風速（氣體0.5m/s，煄煙1m/s） | | | 測試 | |  |
| 四 | 其他保持性能之必要事項 | 應無外來氣流影響氣罩效率 | | | 檢點 | |  |
| 氣罩中應無堆積塵埃 | | | 檢點 | |  |
| 拉門(安全玻璃護罩)之滑動狀況應良好 | | | 檢點 | |  |
| 電動機(馬達)應無故故障或異聲 | | | 測試 | |  |
| 排氣機葉片應良好 | | | 檢點 | |  |
| 氣罩內照明應良好 | | | 檢點 | |  |
| 氣罩內水電設施應良好 | | | 檢點 | |  |
| 氣罩內應保持整潔 | | | 檢點 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依「職業安全衛管理辦法」規定辦理，並作記錄，保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

高壓蒸氣滅菌鍋每月定期檢查表

(附表16)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 本體 | 內鍋應無污穢 | | | 檢點 | |  |
| 外部應無污穢 | | | 目視 | |  |
| 應無銹蝕、裂痕或變形 | | | 檢點 | |  |
| 鍋內過濾網應無塞棉花 | | | 檢點 | |  |
| 容器蓋之旋緊螺栓應無銹蝕、或洩漏等異狀 | | | 檢點 | |  |
| 二 | 管線及閥 | 管路、管件應無漏氣 | | | 檢點 | |  |
| 排水系統應無阻塞 | | | 檢點 | |  |
| 安全閥應調節在限制壓力以下正常跳開 | | | 檢點 | |  |
| 三 | 附屬 設備 | 電線之絕緣包覆及插頭應良好 | | | 檢點 | |  |
| 指示燈應明亮 | | | 目視 | |  |
| 電熱器應正常 | | | 檢點 | |  |
| 蒸汽系統壓力應正常 | | | 檢點 | |  |
| 壓力錶應準確，每年應有校正檢驗 | | | 檢點 | |  |
| 四 | 其他 | 消防設施保持堪用，安全標示完整 | | | 測試 | |  |
| 壓力錶刻度板上應有紅色標示使用限壓力 | | | 檢點 | |  |
| 應標示安全操作程序 | | | 檢點 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

危害物品儲存每月定期檢查表

(附表17)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 一般安全衛生管理 | 危險物質儲存處所懸掛「嚴禁煙火」、「禁止閒人進入」標示 | | | 檢點 | |  |
| 儲存處所應整齊清潔 | | | 檢點 | |  |
| 儲存處所應通風良好 | | | 檢點 | |  |
| 儲存處所室溫應適當 | | | 檢點 | |  |
| 依危害物之性質分類儲存有序 | | | 檢點 | |  |
| 註名物品名稱並標示危害標誌 | | | 檢點 | |  |
| 危害物之收發量應登記完整 | | | 檢點 | |  |
| 儲存處所應遠火源 | | | 檢點 | |  |
| 儲存處所附近備置適當之滅火器 | | | 檢點 | |  |
| 滅火器保養良好,未超過期限 | | | 檢點 | |  |
| 二 | 酸類 | 盛裝酸類瓶口封閉妥當 | | | 檢點 | |  |
| 酸類與反應物品隔離儲存 | | | 檢點 | |  |
| 三 | 其他 |  | | | 檢點 | |  |
|  | | | 檢點 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

乾粉滅火器每月定期檢查表

(附表18)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 本體 | 機筒應無銹蝕、碰傷或剶漆 | | | 檢點 | |  |
| 機筒應緊密 | | | 檢點 | |  |
| 操作把手或安全插銷應靈活 | | | 檢點 | |  |
| 二 | 導管 | 噴口應無阻塞 | | | 檢點 | |  |
| 軟管應無破損或破裂 | | | 檢點 | |  |
| 軟管應無鬆脫 | | | 檢點 | |  |
| 三 | 壓力時效 | 壓力錶之壓力應顯示正常區域範圍 | | | 檢點 | |  |
| 化學乾粉應無超過有效期限 | | | 檢點 | |  |
| 四 | 場所 | 貯放場所應有明顯標示「滅火器」 | | | 檢點 | |  |
| 吊掛地點易於拿到，不得置於地面 | | | 檢點 | |  |
| 數量充足 | | | 檢點 | |  |
| 五 | 訓練 | 檢查人員應有期參加消防器材使用教育訓練 | | | 檢點 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

實習（驗）室安全衛生每月定期檢查表

(附表19)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 | |  | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 |
| 項次 | 檢查項目 | | | | 檢查方法 | 結果 |
| １ | | 消防設備 | | | 檢點 |  |
| ２ | | 瓦斯設備 | | | 檢點 |  |
| ３ | | 排氣設備 | | | 檢點 |  |
| ４ | | 電氣設備 | | | 檢點 |  |
| ５ | | 化學藥品 | | | 檢點 |  |
| ６ | | 實驗器材 | | | 檢點 |  |
| ７ | | 污染管制 | | | 檢點 |  |
| ８ | | 安全資料表(SDS) | | | 檢點 |  |
| ９ | | 高壓鋼瓶 | | | 檢點 |  |
| １０ | | 安全防護器具 | | | 檢點 |  |
| 11 | | 醫藥急救箱 | | | 檢點 |  |
| 12 | | 儀器設備及附屬零組件 | | | 檢點 |  |
|  | |  | | |  |  |
| 危害分析 | | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | |
| 評估  危害風險 | | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | |
| 改善措施 | | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | |
| 定期檢討 | | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | |
| 說  明 | | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

實習(驗）室工作場所安全設備措施每月定期檢查表

(附表20)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | | 結果 |
| 一 | 工作場所出入口、樓梯、通道 | 出入口應有標示 | | | 檢點 | |  |
| 應有標示避難指示方向及緊急疏散平面圖 | | | 檢點 | |  |
| 出入口、樓梯、通道應無障礙物 | | | 檢點 | |  |
| 工作場所窗面積的面積比例，應為室內面積比1/10以上 | | | 目測 | |  |
| 出入口、樓梯、通道的採光與照明應良好(全面照明50米燭光以上) | | | 測試 | |  |
| 二 | 安全門 | 應有標示安全門(綠色) | | | 檢點 | |  |
| 工作時間應無上鎖 | | | 檢點 | |  |
| 開門功能應良好 | | | 檢點 | |  |
| 三 | 安全梯 | 安全梯應有標示 | | | 操作 | |  |
| 工作時間應無上鎖 | | | 操作 | |  |
| 功能應良好 | | | 測試 | |  |
| 四 | 室內工作場所通道 | 主要人行通道應大於一公尺 | | | 檢點 | |  |
| 各機械間或其他設備間通道應大於80公分 | | | 測試 | |  |
| 自路面算起2公尺高度之範圍內應無障礙物 | | | 檢點 | |  |
| 室內採光與照明應良好(全面照明200米燭光以上) | | | 測試 | |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

實習(驗)室內整體環境每月定期檢查表

(附表21)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 | |  | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 |
| 項次 | 檢查項目 | | | | 檢查方法 | 結果 |
| １ | | 室內、外周圍地面是否堆放有廢棄物或雜物? | | | 檢點 |  |
| ２ | | 室內排水系統及水槽是否漏水或阻礙排水? | | | 檢點 |  |
| ３ | | 通道是否明確、愓通或無障礙物? | | | 檢點 |  |
| ４ | | 緊急疏散標示是否清楚？ | | | 檢點 |  |
| ５ | | 逃生出口指示燈及緊急照明燈是否損壞，有無整潔？ | | | 檢點 |  |
| ６ | | 緊急照明燈是否每月定期放電？ | | | 檢點 |  |
| ７ | | 門窗是否完整，有無清潔？ | | | 檢點 |  |
| ８ | | 室內通風或排風機是否良好，有無異臭？ | | | 檢點 |  |
| ９ | | 地面及樓板是否清潔，有無積水或油污？ | | | 檢點 |  |
| １０ | | 牆壁、天花板有污塵或蜘蛛網？ | | | 檢點 |  |
| 11 | | 儀器、藥品或物料等器材是否存放有條不紊？ | | | 檢點 |  |
| 12 | | 壁櫃、工具箱、儀器架是否整潔，衣物私物有無亂放？ | | | 檢點 |  |
| 13 | | 黑板有無擦拭?固體廢棄物是否每日清除？ | | | 檢點 |  |
| 14 | | 急救箱內藥品是否過期?用完要品是否補充? | | | 檢點 |  |
| 危害分析 | | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | |
| 評估  危害風險 | | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | |
| 改善措施 | | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | |
| 定期檢討 | | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | |
| 說  明 | | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

安全防護用具年度檢查表

(附表22)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 | |  | 設置場所  機(編)號 |  | | | 檢查日期 | 年　　月　　日 |
| 項次 | 防護用具名稱 | | | | 單位 | 保管數量 | 檢查方法 | 結果 |
| １ | | 浩爾普防煙面罩 | | | 套 |  | 檢點 |  |
| ２ | | Drager Pa192  空氣呼吸器 | | | 套 |  | 檢點 |  |
| ３ | | A級化學防護衣 | | | 套 |  | 檢點 |  |
| ４ | | 氣體偵測器 | | | 套 |  | 檢點 |  |
| ５ | | 風速計 | | | 組 |  | 檢點 |  |
| ６ | | 照度計 | | | 組 |  | 檢點 |  |
| ７ | | 安全眼鏡 | | | 付 |  | 檢點 |  |
| ８ | | 急救藥箱 | | | 套 |  | 檢點 |  |
| ９ | | 耐酸鹼手套 | | | 付 |  | 檢點 |  |
| １０ | | 綿紗手套 | | | 付 |  | 檢點 |  |
| 11 | | 消防毯 | | | 張 |  | 檢點 |  |
| 12 | |  | | |  |  |  |  |
| 13 | |  | | |  |  |  |  |
| 危害分析 | | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | |
| 評估  危害風險 | | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | |
| 改善措施 | | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 定期檢討 | | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | | |
| 說  明 | | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

空氣呼吸器年度檢查表

(附表23)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | 結果 |
| 一 | 外觀面體 | 面體、吸氣管、呼吸管、眼鏡玻璃罩應無異常 | | | 檢點 |  |
| 背負具(背帶、金屬裝置)應無異常 | | | 檢點 |  |
| 二 | 壓力系統 | 滅壓閥及力指示計應無異常 | | | 檢點 |  |
| 壓力指示應最高充填壓力80%以上 | | | 檢點 |  |
| 主凡而(valve)是否無洩漏 | | | 檢點 |  |
| 呼氣逆止凡而蓋應完好 | | | 檢點 |  |
| 調整器(氣密、機能、旁通、警報告器)應無異常 | | |  |  |
| 高壓導管是否完好 | | | 檢點 |  |
| 三 | 貯存 | 置放地點溫度應40℃以下 | | | 檢點 |  |
| 外表是否保持清潔 | | | 檢點 |  |
| 四 | 其他 |  | | |  |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | |
| 說  明 | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

電熱烘箱乾燥設備年度檢查表

(附表24)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | 結果 |
| 一 | 本體 | 內、外部應無損傷、變形或腐蝕 | | | 檢點 |  |
| 排氣孔開口鬆緊螺旋應無銹蝕或異常 | | | 檢點 |  |
| 窺視窗門把手及窗門氣密性應良好 | | | 檢點 |  |
| 二 | 內部 | 內部溫度測定裝置及調整裝置應無異常 | | | 檢點 |  |
| 設置於內部之電熱及配線應無異常 | | | 檢點 |  |
| 設置於內部之隔板架構應無異常 | | | 檢點 |  |
| 乾燥隔板架上應無堆置易燃物質 | | | 檢點 |  |
| 三 | 電熱 | 溫度計上應標示(紅色線)限制最高溫度 | | | 檢點 |  |
| 電源線之絕緣包覆應無被破壞或裸露 | | | 檢點 |  |
| 使用完畢應拉掉電源插頭 | | | 檢點 |  |
| 四 | 標示 | 安全操作程序標示清楚 | | | 檢點 |  |
| 五 | 其他 |  | | |  |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | |
| 說  明 | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

瓦斯房每週定期檢查表

(附表25)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：檢查人員↓使用部門存  部門 |  | | 設置場所  機(編)號 |  | 檢查日期 | 年　　月　　日 |
| 項次 | 檢查項目 | 檢查基準 | | | 檢查方法 | 結果 |
| 一 | 儲存 環境 | 瓦斯是否洩漏（是否有不正常之瓦斯味） | | | 嗅 |  |
| 瓦斯房上鎖 | | | 檢點 |  |
| 瓦斯桶防傾倒裝置是否正常 | | | 檢點 |  |
| 二 | 開關 | 瓦斯開關指示牌有掛在正確之開關上 | | | 檢點 |  |
| 開關位置正常，應無被移動或轉動情形 | | | 檢點 |  |
| 三 | 管路 | 沿輸送管路巡查未有漏氣或破損 | | | 嗅 |  |
| 瓦斯管路沿線附近未有施工或明火作業（有施工作業者應確認已被警告瓦斯管位置） | | | 檢點 |  |
| 瓦斯軟管有否破損或龜裂 | | | 檢點 |  |
| 接頭是否鬆動、龜裂 | | | 檢點 |  |
| 壓力計正常，壓力指示在正常範圍 | | | 檢點 |  |
| 四 | 火源 | 儲存區域附近無明火作業或有人吸煙 | | | 檢點 |  |
| 電線、插頭未裸露，地面無煙蒂 | | | 檢點 |  |
| 五 | 警報器 | 洩漏警報器正常 | | | 檢點 |  |
| 六 | 其他 | 瓦斯安全存量（50kg/桶） | | | 檢點 |  |
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾  　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落  　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | |
| 評估  危害風險 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾  □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。  □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。  □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | |
| 改善措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明  改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成  改善內容說明：    預定完成日期：　　年　　月　　日；　　　　　實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | |
| 定期檢討 | 定期檢討改善措施之合宜性：  □本改善措施已相當合宜且已改善完成。  □本改善措施有需要敬會相關部門改善；敬會部門： | | | | | |
| 說  明 | 1.依據「職業安全衛生管理辦法」規定辦理，並作記錄保存三年。  2.檢查部門應取得瓦斯管線配置圖，隨附於檢查表。  3.檢查結果: 正常”ˇ”，異常須送修或改善”×”，無此項目”-”。 | | | | | |

規格︰A4 檢查人員： 部門主管︰

實 驗 室 安 全 衛 生 工 作 日 誌

(附表26)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部門 |  | | | | | | | | | | 實驗室名稱 | 實驗室 |
|
| 日期 | 年 月 日 (星期 ) | | | | | | | | | | 氣候 | □晴 □雨 □陰 |
| 使用實驗室教學班級 | 五專 | 四技 | | | 二技 | | | 學生人數 | 授課教師 | 上課節次 | 實驗教學進度 | 備 註 |
| 日 | 進修 | | 日 | 進修 | |
| 在職 | 普通 | 在職 | 普通 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 每日自動檢查結果 | 瓦斯安全查核部分 | | | | 瓦斯使用完畢，開關是否確實關閉。 是□ 否□ 不適用□ | | | | | | | |
|
| 安全衛生異常事項 | | | |  | | | | | | | |
|
| 危害分析 | 檢查發現危害，分析危害因素：有下列危害因素請打勾 　□火災　□爆炸　□毒氣洩漏　□化學品洩漏　□感電　□窒息　□物體飛落、掉落 　□跌倒、滑倒　□其他 | | | | | | | | | | | |
| 危害風險評估 | 評估危害風險(嚴重性及可能性分析) ：有下列危害風險請打勾 □高風險等級（不能接受風險）：應立即檢討現有保護措施之完整性且儘速進行工程、管理改善方案或作業管制等。 □中風險等級（暫時接受風險）：視需要採取更有效保護措施或適當作業程序及加強安全措施。 □低風險等級（可接受風險）：採取現有方式監控。 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 改善 措施 | 依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容：改善情形、預定完成日期及實際完成日期請簡要說明 改善情形：□已改善完成□部分完成□未完成 改善內容說明：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 預定完成日期：　　年　　月　　日；實際完成日期：　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|

記錄人: 部門主管:

餐廳瓦斯房每日安全檢點表

(附表27)

年 月 餐廳：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢點  項目  檢點  日期  時間 | 瓦斯壓力計是否正常 | 瓦斯是否洩漏  （是否有瓦斯味） | 瓦斯管沿線管路外表是否正常 | 瓦斯桶固定裝置是否正常 | 瓦斯安全設施是否正常 | 電線、插頭未裸露，地面無菸蒂 | 稽核時間及  稽核人員簽名 |
| 1日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |

附註：1、每日離開餐廳前檢查，檢查方式為目視檢查。

2、檢點結果正常打ｖ並簽名，異常者請填寫異常狀況，異常狀況若無法解決應立即通報總務處（423-5521）。

3、本表在每月完成後請交回總務處存查。

4、本表保存三年。

5、未營業或未使用瓦斯免檢點並在簽名欄註記。

(附表28)

餐廳瓦斯開關每日安全檢點表

年 月 餐廳：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢點  項目  檢點  日期  時間 | 編號01瓦斯開關已確實關閉 | 編號02瓦斯開關確實關閉 | 編號03瓦斯開關已確實關閉 | 編號04瓦斯開關已確實關閉 | 編號05瓦斯開關已確實關閉 | 編號06瓦斯開關已確實關閉 | 編號07瓦斯開關已確實關閉 | 編號08瓦斯開關已確實關閉 | 稽核時間及  稽核人員簽名 |
| 1日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附註：1、每日離開餐廳前檢查，檢查方式為目視檢查。

2、檢點結果卻時關閉打ｖ並簽名，異常者請填寫異常狀況，異常狀況若無法解決應立即通報總務處（423-5521）。

3、本表在每月完成後請交回總務處存查。

4、本表保存三年。

5、未營業或未使用之瓦斯開關免檢點，並在簽名欄註記或劃記刪除線。

(附表29)

餐廳電源開關每日安全檢點表

年 月 餐廳：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢點  項目  檢點  日期  時間 | 編號01電源開關已確實關閉 | 編號02電源開關已確實關閉 | 編號03電源開關已確實關閉 | 編號04電源開關已確實關閉 | 編號05電源開關已確實關閉 | 編號06電源開關已確實關閉 | 編號07電源開關已確實關閉 | 編號08電源開關已確實關閉 | 稽核時間及  稽核人員簽名 |
| 1日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31日 時 分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附註：1、每日離開餐廳前檢查，檢查方式為目視檢查。

2、檢點結果卻時關閉打ｖ並簽名，異常者請填寫異常狀況，異常狀況若無法解決應立即通報總務處（423-5521）。

3、本表在每月完成後請交回總務處存查。

4、本表保存三年。

5、未營業或未使用之電源開關免檢點，並在簽名欄註記或劃記刪除線。

日常火源自行檢查表

(附表30)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實施人員 | |  | | | 負責區域 | |  | | | | 檢查月份 |  | |
| 日期 | 週 | | 實施項目 | | | | | | | | | | |
| 用火設備  使用情形 | 電器設備  配線 | | 煙蒂處理 | | 下班時  火源管理 | 其它  (共有設備(施)之可燃物管理) | | | | 附記 |
| 1 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 2 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 3 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 4 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 5 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 6 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 7 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 8 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 9 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 10 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 11 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 12 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 13 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 14 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 15 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 16 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 17 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 18 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 19 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 20 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 21 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 22 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 23 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 24 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 25 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 26 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 27 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 28 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 29 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 30 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 31 |  | |  |  | | 校區禁煙 | |  |  |  | | |  |
| 防火管理人處置情形暨簽章 | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

備 考：如有異常現象，應立即報告防火管理人。

符號說明：

“Ｏ”->符合安全規定、”Ｖ”->立即改善後符合規定、”Ｘ”->無法使用、損壞或未依規定且無法立即改善。

(附表31)

防火避難設施自行檢查紀錄表 年 月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 實施人員 |  | 負責區域 |  | |
| 實 施 日 時 | | |  |  |
| 檢 　查 　重 　點 | | | 檢查結果 | 檢查結果 |
| １、安全門(防火門)之自動關閉器動作正常。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ２、防火鐵捲門下之空間無障礙物。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ３、樓梯不得以易燃材料裝修。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ４、安全門、樓梯、走廊、通道無堆積妨礙避難逃生之物品。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ５、安全門無障礙物並保持關閉。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ６、安全門未上鎖。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ７、樓梯間未堆積雜物。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ８、避難通道有確保必要之寬度。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| ９、避難逃生路線圖應規定裝設。 | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| 10、其它： | | | □符合 □不符合 | □符合 □不符合 |
| 防火管理人處置情形暨簽章 | | | 管理權人處置情形暨簽章 | |
|  | | |  | |

備 考：如有異常現象，應立即報告防火管理人。

符號說明：

“Ｏ”->符合安全規定、”Ｖ”->立即改善後符合規定、”Ｘ”->無法使用、損壞或未依規定且無法立即改善。

(附表32)

消防安全設備自行檢查紀錄表 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實施人員 | 如簽名人員 | | | | | |
| 設備內容 | 檢 　查 　重 　點 | | | 檢查結果 | | 簽名 |
| 滅火器 | 1.放置於固定且便於取用之明顯場所。  2.安全插梢無脫落或損傷等影響使用之情形。  3.噴嘴無變形、損傷、老化等影響使用之情形。  4.壓力指示計之壓力指示值在有效範圍內。  5.無其他影響滅火器使用之情形（如放置雜物）。 | | | □符合 □不符合  □符合 □不符合  □符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合 | |  |
| 室內消防栓 | 1.消防栓箱門確實關閉，水帶及瞄子之數量正確。  2.消防栓箱內瞄子及水帶等無變形、損傷等無法使用情形。  3.紅色幫浦表示燈保持明亮。  4.無其他明顯影響使用之情形（如放置雜物）。 | | | □符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合 | |  |
| 撒水設備 | 1.無新設隔間、棚架致未在撒水範圍內之情形。  2.撒水頭無變形及漏水之情形。  3.送水口無變形及妨礙操作之情形。  4.制水閥保持開啟，附近並有「制水閥」字樣之標識。  5.無其他明顯影響使用之情形（如放置雜物）。 | | | □符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合 | |  |
| 火警自動警報設備 | 1.受信總機電壓表在所定之範圍內或電源表示燈保持明亮。  2.火警探測器無變形、損壞等無法使用之情形。 | | | □符合 □不符合□符合 □不符合 | |  |
| 火警發信機 | 1.按鈕前之保護板，無破損、變形及損壞等影響使用之情形。  2.無其他明顯影響使用之情形（如放置雜物）。 | | | □符合 □不符合□符合 □不符合 | |  |
| 緊急廣播設備 | 實際進行廣播播放測試，確保設備能正常播放。 | | | □符合 □不符合 | |  |
| 避難器具  (＊註 為便利範例之製作，故列出本項供參考，一樓應無設置避難器具之必要) | 1.避難器具之標識，無脫落、污損等影響辨識之情形。  2.避難器具及其零件，無明顯變形、脫無等影響使用之情形。  3.避難器具周遭無放置雜物影響其使用之情形。  4.下降空間暢通無妨礙下降之情形（如設置遮雨棚）。 | | | □符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合 | |  |
| 標示設備 | 1.無內部裝修，致影響辨識之情形。  2.無標識脫落、變形、損傷或周圍放置雜物等影響辨別之情形。  3.燈具之光源有保持明亮，無閃爍等影響辨識之情形。 | | | □符合 □不符合□符合 □不符合□符合 □不符合 | |  |
| 其它： | | |  | | | |
| 防火管理人處置情形暨簽章 | | | 管理權人處置情形暨簽章 | | | |
|  | |  |  | |  | |
|  |  | |

備 考：如有異常現象，應立即報告防火管理人。

符號說明：

“Ｏ”->符合安全規定、”Ｖ”->立即改善後符合規定、”Ｘ”->無法使用、損壞或未依規定且無法立即改善。

(附表33)

**電氣設備自行檢查紀錄表**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 檢查重點 | | 檢查結果 | | 改善作法 |
| 電氣設備 | 1.電燈、電阻器等有發熱部之設備，檢查有無過熱之虞。 | | □符合　□不符合 | |  |
| 2.檢查電線包覆有無損傷、充電部有無露出等足以漏電、短路引起火災之虞。 | | □符合　□不符合 | |  |
| 3.開關、插座等有無因接觸不良而發熱或變色。 | | □符合　□不符合 | |  |
| 4.有無使用多孔插座、超過電線額定流量、保險絲有無以鐵絲等物品代替。 | | □符合　□不符合 | |  |
| 5.塑膠電線有無以釘子固定使用。 | | □符合　□不符合 | |  |
| 檢查人  簽章 | |  | 管理權人處置情形及簽章 |  | |
| 防火管理人簽章 | |  |

**長庚科技大學**

(附表34)

**室內場所二氧化碳(CO2)現場巡檢記錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 | |  | | | 巡檢日期：　 年　 月　 日　 時　 分 | | | |
| 地　　點 | |  | | | | | | |
| 環保署標準值CO2：1000 ppm  勞動部標準值CO2：5000 ppm | | | | | 採樣儀器廠牌型號： | | | |
| 外氣CO2檢測值：\_\_\_\_\_\_ ppm | | | | | 氣候：□晴　□陰　□雨 | | | |
| 編號 | 檢測點位置 | | | 檢測濃度  （ppm） | | 編號 | 檢測點位置 | 檢測濃度  （ppm） |
| 1 |  | | |  | | 6 |  |  |
| 2 |  | | |  | | 7 |  |  |
| 3 |  | | |  | | 8 |  |  |
| 4 |  | | |  | | 9 |  |  |
| 5 |  | | |  | | 10 |  |  |
| 場所使用空調系統型式 | | |  | | | | | |
| 結果與建議： | | | | | | | | |

受檢單位人員：　　　　　　　　　　　　　　　　查檢人員：

\_\_\_\_\_年度急救箱檢查表

(附表35)

工作場所(系所及實驗室)名稱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 品項 | 單位 | 檢查基準 | 檢查  方法 | 6月 | | | 12月 | | |
| 保管數量 | 有效日期 | 檢查結果  正常打V、異常打X | 保管數量 | 有效日期 | 檢查結果  正常打V、異常打X |
| 1 | 急救箱 | 箱 | 外觀清潔、無破損 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 生理食鹽水15ML | 瓶 | 外觀清潔、無破損、無過期 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 透氣紙膠 | 捲 | 外觀清潔、無破損、無過期 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | OK絆 | 片 | 外觀清潔、無破損、無過期 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 紗布2吋\*2吋 | 包 | 外觀清潔、無破損、無過期 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 紗布3吋\*3吋 | 包 | 外觀清潔、無破損、無過期 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 紗布4吋\*4吋 | 包 | 外觀清潔、無破損、無過期 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 普通棉枝 | 包 | 外觀清潔、無破損、無過期 | 目測 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注意事項:   1. 依「勞工健康保護規則」第15條規定：急救藥品與器材，應置於適當固定處所及保持清潔，至少每六個月定期檢查。對於被污染或失效之物品，應隨時予以更換及補充。 2. 表格保存3年。 | | | | | 檢查日期： | | | 檢查日期： | | |
| 檢查人員： | | | 檢查人員： | | |
| 部門主管︰ | | | 部門主管︰ | | |

離心機械（動力驅動式）每年定期安全檢查表

(附表36)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用  一式一聯：使用部門存  部門 |  | | 設置場所  及(編)號 |  | | | | 檢查  日期 | 年　　月　　日 | |
| 項次 | 檢查項目 | 檢 查 基 準 | | | 檢查  方法 | 結果 | 改善措施內容 | | | 改善追蹤 |
| 一 | 迴 轉 體 | 1.動作順暢、無異聲 | | | 操  作 |  |  | | | |
| 2.無腐蝕、破損 | | | 目  視 |  |
| 二 | 主軸承 | 1.固定無鬆動、運轉正常 | | | 試  轉 |  |
| 三 | 制動器 | 1.動作靈敏、無損壞 | | | 操  作 |  |
| 四 | 安全裝置 | 1.靈敏、動作正常無卡死 | | | 操  作 |  |
| 五 | 外 殼 | 1.完整無腐蝕、接地線完整 | | | 檢  點 |  |
| 六 | 斷路器 | 1.應正常、堪用 | | | 操  作 |  |
| 七 | 其 他 | 1.各附屬螺栓等齊全無腐蝕，且密合確實 | | | 檢  點 |  |
|  |  |  | | | 檢  點 |  |
|  | | | 檢  點 |  |
|  | | | 目  視 |  |
|  | | | 目  視 |  |
|  | | | 檢  點 |  |
|  | | | 檢  點 |  |
|  | | | 檢  點 |  |
|  | | | 檢  點 |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 說  明 | 1.依「勞工安全衛生組織管理及自動檢查辦法」第18條規定每年應辦理一次安全檢查，並作記錄，保存三年。  2.檢查結果:正常ˇ，有必要加以特別保養△，異常須送修或改善× | | | | | | | | | |

規格︰A4 檢查人員︰ 部門主管︰