國立澎湖科技大學

一一○年度

自動檢查計畫

本計畫經職業安全衛生及環境保護暨

毒性化學物質運作管理委員會

國立澎湖科技大學總務處環安組

中華民國一○九年十二月

壹、自動檢查計畫內容：

國立澎湖科技大學自動檢查計畫

109年03月19日職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會審議通過

109年12月17日職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會審議通過

110年05月13日職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會審議通過

一、 計畫內容：

(一)、本計畫依執行的實務意義，為延續「安全衛生管理計畫」第七項

「安全衛生自動檢查」項目的內容，主要為自動檢查的一般實施細

目規劃。

(二)、對於機械、設備每日作業前之檢點以及各項作業的作業中之檢點，

有關其檢點對象、內容等執行細項，得依實際需要，由各系所執行

單位自行訂定，並以檢點手冊或檢查表等為之。（唯法令有規定要

檢查之項目一律不能減少，但可以增加）

(三)、上述各系所執行單位自行訂定之各項安全衛生自動檢查表，除應按

時確實執行檢查與書面記錄外，並應將檢點手冊、檢查表等紀錄文

件自行留存3年，以備勞動檢查機構隨時到校查驗。

◎安全衛生自動檢查表應就下列事項紀錄：

1、 檢查年、月、日。

2、 檢查方法。

3、 檢查部份。

4、 檢查結果。

5、 實施檢查者之姓名。

6、 依檢查結果採取改善措施之內容。

(四)、發生不安全衛生狀態及行為處理注意事項：

1、在職權範圍內，可以處理的應立即改善；若在權限外，如有發生

職業災害之虞者，應即停止作業使實驗作業人員退避至安全處

所，並緊急向本校環安中心陳報處理。

2、在職權範圍內，發現設備或作業環境不安全，為防止他人誤用，

應即採用危險掛籤，如職權範圍外，應即協調或陳報處理。

3、檢查結果應作修補、更換或改造時，應排定重點順序訂定實施計

劃。

4、若無法立即實施改善對策者，應暫時採取補救措施，再研擬改善

對策，提出改善計劃。

(五)、專業技術事項之安全衛生定期檢查，應由專業合約保養廠商執行，並

應請其就不安全部分提出改善建議，以方便後續實際改善之執行。

貳、安全衛生自動檢查項目

◎ 定期檢查：

（一）機械、車輛之定期檢查

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查種類 | 方式 | 週期 | 檢查項目 | 法令依據 | 紀錄保  存年限 | 檢查人員  (或單位) | 備註 |
| 一、  一般車輛 | 定期  檢查 | 每三  個月 | 車輛各項安全性能 | 第十四條 | 三年 |  |  |

（二）設備之定期檢查

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 方式 | 週期 | 項目 | 法令依據 | 紀錄保  存年限 | 檢查人員  (或單位) | 備註 |
| 一、  高壓電氣設備 | 定期  檢查 | 每三  個月 | 一、高壓受電盤及分電盤(含各種電 驛、儀表及其切換開關等)之動作試驗。  二、高壓用電設備絕緣情形，接地電阻及其他安全設備狀況。  三、自備屋外高壓配電線路情況。 | 第三十條 | 三年 | 各系適用  場所人員 |  |
| 二、  低壓電氣設備 | 定期  檢查 | 每六  個月 | 一、低壓受電盤及分電盤(含各種電驛、儀表及其切換開等)之動作試驗。  二、高壓用電設備絕緣情形，接地電阻及其他安全設備狀況。  三、自備屋外高壓配電線路情況。 | 第三十一條 | 三年 | 各系適用  場所人員 |  |
| 三、  第一種壓力容器 | 定期  檢查 | 每月 | 一、本體有無損傷。  二、蓋板螺栓有無損耗。  三、管及閥等有無損傷。 | 第三十六條 | 三年 | 各系適用  場所人員 |  |
| 四、  化學設備及其附屬設備 | 定期  檢查 | 二年 | 一、內部否有可能造成爆炸或火災之虞之情形。  二、內部部是否有顯著之損傷、變形及腐蝕。  三、蓋板、凸緣、閥、旋塞等之狀態。  四、安全閥或其他安全裝置、壓縮裝置、計測裝置之性能。  五、冷卻裝置、攪拌裝置、壓縮裝置、計測裝置之性能。  六、預備用電源或其代用裝置之性能  七、前列各款外，防止爆炸或火災之必要事項。 | 第三十九條 | 三年 | 各系適用  場所人員 |  |
| 五、  局部排氣裝置、空氣清淨裝置及吹吸  型換氣裝置 | 定期  檢查 | 每年 | 一、氣罩及導管及排氣機之磨損、腐蝕、凹凸及其他損之狀況及程度。  二、導管或排氣機之塵埃聚積狀況。  三、排氣機之注油潤滑狀況。  四、導管接觸部份之狀況。  五、連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛 狀況。  六、吸氣及排氣之能力。  七、其他保持性能之必要事項。 | 第四十條 | 三年 | 各系適用  場所人員 |  |
| 六、  局部排氣裝置內之空氣清淨裝置 | 定期  檢查 | 每年 | 一、構造部份之磨損、腐蝕及其他損壞之狀況及程度。  二、除塵裝置內部塵埃堆積之狀況。  三、濾布式除塵裝置者、有濾布之破損及安裝部份鬆弛之狀況。  四、其他保持性能之必要事項。 | 第四十一條 | 三年 | 各系適用  場所人員 |  |

* 機械設備之重點檢查

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 方式 | 週期 | 項目 | 法令依據 | 紀錄保  存年限 | 檢查人員  (或單位) | 備註 |
| 一、  局部排氣裝置或除塵裝置 | 重點  檢查 | 於開  始使  用，拆  卸、改裝  或修  理時 | 一、導管或排氣機粉塵之聚積狀況。  二、導管接合部份之狀況。  三、吸氣及排氣之能力。  四、其他保持性能之必要事項。 | 第四十七條 | 三年 | 各系適用  場所人員 |  |

* 機械設備之作業檢點

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 方式 | 週期 | 項目 | 法令依據 | 紀錄保  存年限 | 檢查人員  (或單位) | 備註 |
| 一、  車輛機械 | 檢點 | 每日 | 作業前就其制動器實施檢點 | 第四十七條 |  | 各系適用  場所人員 |  |

* 作業檢點

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 方式 | 週期 | 項目 | 法令依據 | 紀錄保  存年限 | 檢查人員  (或單位) | 備註 |
| 一、  第一種壓力容器操作作業 | 檢點 | 從事  作業  操作  時 | 應就作業有關事項實施檢點 | 第六十四條 | 應以檢  點手冊  或檢點  表為之 | 各系適用  場所人員 | 其檢點對象、內容，得依實際需要訂定。 |
| 二、  有害物質作業 | 檢點 | 從事  作業  時 | 應就該作業有關事項實施檢點：  (一) 有機溶劑作業(每週一次)  (二) 鉛作業(每週一次)  (三) 四烷基鉛作業。  (四) 特定化學物質作業(每月)  (五) 粉塵作業(每週) | 第六十九條  有機：十五條鉛：三九條四鉛：五、十、廿、三三條  特化：三七條  粉塵：二十條 | 檢點結果  應將有關  通風設備  運轉狀況、勞工作業  情形、空氣流通效果  及有害物使用情形加  以紀錄 | 各系適用  場所人員 |  |
| 三、  危險物之製造處置作業 | 檢點 | 從事  作業  時 | 應就該作業有關事項實施檢點。(爆炸性物質、發火性物質、氧化性物質、引火性物質) | 第六十七條勞工安全衛生設施規則第二0四條 | 應以檢  點手冊  或檢點  表為之 | 各系適用  場所人員 | 其檢點對象、  內容，得依實際需要訂定。 |
| 四、  防護用具 | 檢點 | 從事  作業  時 |  |  | 應以檢  點手冊  或檢點  表為之 | 各系適用  場所人員 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 國立澎湖科技大學「自動檢查計畫」修正對照表 | | |
| 修 正 條 文 | 現 行 條 文 | 說 明 |
| 國立澎湖科技大學自動檢查計畫  增加附件表單：附件表單  (附表1)自動檢查計畫(格式範例)  (附表2)自動檢查紀錄表  (附表3)自動檢查紀錄表（氣體鋼瓶例）  (附表4)自動檢查紀錄表（局部排氣裝置為例）  (附表5)危害性化學物品作業檢點表  (附表6)第一種壓力容器作業檢點  (附表7)有機溶劑作業檢點紀錄表  (附表8)高壓氣體容器鋼瓶及管路檢查表  (附表9)有機溶劑作業排氣裝置每週檢點記錄表  (附表10)第一種壓力容器（小型）每月定期檢查記錄表  (附表11)鍋爐每月自動檢查記錄表  (附表12)安全防護用具檢查表  (附表13)用電設備（低電壓部分）(巡)檢查檢月報表  (附表14)用電設備（高電壓部分）(巡)檢查月報表 HY-02  (附表15)小型鍋爐每年定期檢查 | 國立澎湖科技大學自動檢查計畫 | 原安全衛生管理計畫及自動檢查計畫，依教育部辦理大專校院校園職業安全衛生管理制度輔導委員意見修正增加附件表單 |

（附表1）自動檢查計畫(格式範例)養殖/食科

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱： | | 系、所單位： | | | | | | | | | | | | | | |
| 目標：確保各機械設備及作業的正常運作，及維護作業工作者安全。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 機械設備或作業名稱、及設置位置 | 檢查項目 | 負責單位  (委託辦理) | 經費 | 年 預定實施月份或日期 | | | | | | | | | | | | 備註 |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □定期檢查（週期： ）□列管檢查  □重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **說明：自動檢查計畫應以各個機械、設備或作業為單位，並區分檢查週期來訂定，檢查項目及實施週期，請依據職業安全衛生管理辦法及相關法令的規定辦理。(本表不敷使用時，請自行影印)** | | | | | | | | | | | | | | | | |

（附表2）自動檢查紀錄表-養殖/食科

○○學校○○實驗(習)場所○○機械/設備-自動檢查紀錄表

作業場所位置（實驗室編號）： 作業場所名稱：

檢查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查重點 | 檢查方法 | 檢查結果 | | 改善措施 |
| 正常 | 異常 |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
|  |  | 目視/實測 |  |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | |

無該項目請於檢查結果欄註明：無

檢查人員： 場所責負人： 單位主管：

**（附表3）自動檢查紀錄表（氣體鋼瓶例）餐旅/養殖/食科**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系、所單位： | | | | 作業場所名稱： 實驗室 | | | | |
| **檢查項目** | **檢查重點** | | **檢查方法** | | **檢查結果** | | | **改善措施** |
| **正常** | | **異常** |
| 1. 外觀 | 是否損傷、腐蝕、裂痕 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 閥、旋塞 | 是否有洩漏情形 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 調壓器及流量計 | 是否無洩漏及功能正常 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 鋼瓶使用年限 | 是否在使用年限內 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 各配管、導管本體及接合處 | 是否洩漏及損壞 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 固定用裝置 | 是否脫落、損耗情形 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 指示牌 | 是否掛有禁動牌或嚴禁煙火 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 鋼瓶內容物名稱 | 是否貼標示內容物名稱 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 放置處 | 是否遠離火源及陽光照射處 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | | | | |
| **檢查人員：** | | **場所責負人：** | | | | **單位主管：** | | |
| 無該項目請於檢查結果欄註明：無 | | **檢查日期： 年 月 日** | | | | | | |

（附表4）自動檢查紀錄表（局部排氣裝置為例）養殖/食科

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作業場所位置：** 大樓 系( **實驗室**) | | | |  | | | | |
| **檢查項目** | **檢查重點** | | **檢查方法** | | **檢查結果** | | | **改善措施** |
| **正常** | | **異常** |
| 1. 氣罩、導管及排氣機狀況 | 是否磨損、腐蝕、凹凸及其他損害之狀況 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 導管或排氣機之狀況 | 是否有塵埃聚積狀況 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 排氣機之注油潤滑狀況 | 是否有異聲 | | 實測檢查 | |  | |  |  |
| 1. 導管接觸部分之狀況 | 是否出現洩漏及損壞 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況 | 皮帶是否鬆弛 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 吸氣及排氣之能力 | 吸/排氣能力是否正常 | | 實測檢查 | |  | |  |  |
| 1. 設置於排放導管上之採樣設施 | 是否牢固、鏽蝕、損壞、崩塌 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 其他妨礙作業安全事項 | 是否妨礙作業 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 1. 保持性能之必要事項 | 性能是否正常 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | | | | |
| **檢查人員：** | | **場所責負人：** | | | | **單位主管：** | | |
| 無該項目請於檢查結果欄註明：無 | | **檢查日期： 年 月 日** | | | | | | |

（附表5） **危害性化學物品作業檢點表 養殖/食科**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系、所單位： | 場所位置：( 實驗室) | | | | | | | | | | | 檢查日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | 危險物名稱： | | | | | | | | | | |
| 檢點項目 | | 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 |
| 1. 工作場所是否遠離火源 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 是否有標示嚴禁煙火 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 危害性化學物品使用場所及容器險物是否依規定標示 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 是否備置安全資料表 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 反應器、管、槽有無接地 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 電氣設備是否為防爆型式 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 不相容危害性化學物品是否分別儲存 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 危害性化學物品是否洩漏、翻倒、傾斜 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 危害性化學物品是否放置陰暗通風處 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 有機過氧化物是否遠離日照或金屬異物混入 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備註 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **場所責負人：** | | | | | | | | | | | | **單位主管：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第72條辦理。
2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 表格保存三年。
4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。

（附表6） **第一種壓力容器作業檢點養殖/食科**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系、所單位： | 場所位置：( 實驗室) | | | | | | | | | | | **檢查日期： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | **危險物名稱：** | | | | | | | | | | |
| 檢點項目 | | 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 |
| 1. 檢視溫度、壓力等運轉狀態，並確認安全閥、壓力錶及其他安全裝置有無異狀 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 避免急劇負荷變動之現象 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 汽壓保持在最高使用壓力之下 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 保持安全閥之功能正常 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 檢點及調整自動控制裝置，以保持功能正常 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 保持冷卻水裝置之功能正常 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 壓力表歸零，方可開鍋取件 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 保持水位裝置之正確位置 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 其他 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備註 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **場所責負人：** | | | | | | | | | | | | **單位主管：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. 依「鍋爐及壓力容器安全規則」第28∼33條辦理。
2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 表格保存三年。
4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。

（附表7） **有機溶劑作業檢點紀錄表 養殖/食科**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系、所單位： | | | 場所位置：( 實驗室) | | | | | | | | | | | | | | | | | 檢查日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢點項目 | 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 |
| 1. 是否有直接接觸有機溶劑之現象。 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 是否有不適當之工作方法致使溶劑瀰漫。 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. （如果必要使用防毒口罩時）是否攜帶防毒口罩 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 是否隨手對溶劑容器加蓋 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 檢點本週有機溶劑消費量是否在規定（或原設計）範圍內 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 是否室內僅置放當天所需使用之溶劑 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 所有溶劑是否標示其種類及名稱 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 作業場所是否有置放安全資料表 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 作業場所是否有公告使用有機溶劑應注意事項 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 作業人員是否正確戴用指定之帶安全眼鏡、口鼻呼吸防護具罩. |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員簽章 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備註 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **場所責負人：** | | | | | | | | | | | | **單位主管：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. 依「有機溶劑中毒預防規則」第18條及「職業安全衛生管理辦法」第69條第1項辦理。
2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 表格保存三年。
4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。

（附表8） **高壓氣體容器鋼瓶及管路檢查表 養殖/食科**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系、所單位：** | | | | | | | **放置位置：** | | | | | | | | | | | | | | | | **檢查月份： 年 月** | | | | | | | | | | | | | |
| **類別：□容器 □鋼瓶** | | | | | | | | | | | | | | | **氣體名稱：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項次 | 檢查部份(項目)  （檢附包括有關之工作流程圖、機械設備結構圖） | | 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 |
| 1 | 是否有固定 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 內容物名稱是否有明顯標示（依危害通識規則規定） | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 柱塞是否正常、是否無洩漏 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 調壓器是否正常，是否無洩漏 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 高壓皮管是否無損壞、龜裂 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 皮管是否有管夾固定 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 壓力表、流量計是否無損壞洩漏 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 共同輸送管路是否無損壞、腐蝕、洩漏 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 實瓶、空瓶是否確實分區存放 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 空瓶處理情況是否良好 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 備用氣體鋼瓶（實瓶）儲放情況是否良好、鋼瓶頭是否蓋緊防護罩蓋。 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 是否置于陰涼非陽光直射處 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注意  事項 | | 1. 依「高壓氣體勞工安全規則」第233條及「職業安全衛生管理辦法」第69條辦理。 2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。 3. 表格保存三年。 4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **場所責負人：** | | | | | | | **單位主管：** | | | | | | | | | | | | | | | | **職業安全衛生管理單位：** | | | | | | | | | | | | | |

（附表9）**有機溶劑作業排氣裝置每週檢點記錄表食科**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系、所單位：** | | **放置場所：** | | | | | |
| **日期：** | | **方 法：** | | | | | |
| 一、局部排氣裝置 | | | 第一週 | 第  二週 | 第三週 | 第四週 | 檢點結果 |
|  | 氣罩是否被移動 | |  |  |  |  |  |
|  | 有無外來氣流影響氣罩效果 | |  |  |  |  |  |
|  | 氣罩中是否堆積塵埃 | |  |  |  |  |  |
|  | 氣罩及導管有無凹凸，破損或腐蝕 | |  |  |  |  |  |
|  | 氣罩及導管是否妨礙工作 | |  |  |  |  |  |
|  | 是否隨手蓋上蓋窗（如為附蓋窗之氣罩） | |  |  |  |  |  |
|  | 馬達是否故障 | |  |  |  |  |  |
|  | 皮帶是否滑移或鬆弛 | |  |  |  |  |  |
|  | 空氣清淨裝置是否正常 | |  |  |  |  |  |
|  | 調整板是否在適當位置 | |  |  |  |  |  |
| 二、整體換氣裝置 | | | | | | | |
|  | 扇風機是否故障 | |  |  |  |  |  |
|  | 有否新增設備影響空氣流動 | |  |  |  |  |  |
|  | 作業場所是否造成正、負壓 | |  |  |  |  |  |
|  | 扇風機內、外側是否受阻礙 | |  |  |  |  |  |
| **檢查人員** | | |  |  |  |  |  |
| 備 註 |  | | | | | | |
| **場所責負人：** | | **單位主管：** | | | | | |

1. 依「有機溶劑中毒預防規則」第13∼15條項辦理。
2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 局部排氣及整體換氣每週檢點，表格保存三年。
4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。

（附表10）**第一種壓力容器（小型）每月定期檢查記錄表養殖/食科**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系、所單位：** | | | **放置場所：** | | | |
| **設備名稱（編號）：** | | | **檢查日期：** | | | |
| **檢 查 項 目** | | **檢查方法** | | **檢查結果** | | **改善措施** |
| **容器本體** | |  | |  | |  |
| 1.本體有無損傷、腐蝕 | |  | |  | |  |
| 2.焊接縫有無腐蝕及裂縫 | |  | |  | |  |
| 3.保溫有無破損 | |  | |  | |  |
| 4.防銹油漆有無脫落 | |  | |  | |  |
| **蓋板螺拴** | |  | |  | |  |
| 5.各部螺拴有無鬆動或減少 | |  | |  | |  |
| 6.各部螺拴有無損耗、腐蝕 | |  | |  | |  |
| 7.蓋版、凸緣有無腐蝕或變形 | |  | |  | |  |
| **管及閥等** | |  | |  | |  |
| 8.閥、旋塞有無損耗或洩漏 | |  | |  | |  |
| 9.各接頭有無洩漏 | |  | |  | |  |
| 10.管線有無腐損(含電熱管) | |  | |  | |  |
| **附屬及安全裝置** | |  | |  | |  |
| 11.安全閥之性能是否正常 | |  | |  | |  |
| 12.壓力錶之性能是否正常 | |  | |  | |  |
| 13.液面計是否正常 | |  | |  | |  |
| 14.溫度計是否正常 | |  | |  | |  |
| **其他** | |  | |  | |  |
| 15.錶上須標示紅線及藍線 | |  | |  | |  |
| **檢查人員：** | **場所責負人：** | | | | **單位主管：** | |

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第33條辦理。
2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 檢查記錄表格請放置儀器旁。表格保存三年。
4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。

（附表11）**鍋爐每月自動檢查記錄表 食科**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系、所單位：** | | **放置場所：** | | | |
| **檢查日期：** | |  | | | |
| **檢點項目** | | **檢查方法** | **檢查結果** | | **改善措施** |
| **鍋爐本體** | | | | | |
| 1.鼓月同（或上、下汽水鼓）有無損傷變形 | |  |  | |  |
| 2.爐筒有無損傷過熱或壓潰膨出 | |  |  | |  |
| 3.煙管或水管有無局部過熱或洩漏 | |  |  | |  |
| 4.外殼、磚壁、保溫有無損傷、鬆弛龜裂 | |  |  | |  |
| **燃燒裝置** | | | | | |
| 1.燃料油加熱器有無損傷 | |  |  | |  |
| 2.燃料輸送泵及管有無損傷 | |  |  | |  |
| 3.噴燃器有無損傷及污染 | |  |  | |  |
| 4.過濾器有無堵塞或損傷 | |  |  | |  |
| 5.燃燒器及壁爐有無污染及損傷 | |  |  | |  |
| 6.煙道有無洩漏、損傷及風壓異常 | |  |  | |  |
| **自動控制裝置** | | | | | |
| 1.自動啟動停止裝置機能有無異常 | |  |  | |  |
| 2.火焰檢出裝置有無異常 | |  |  | |  |
| 3.燃料切斷裝置有無異常 | |  |  | |  |
| 4.水位調節裝置有無異常 | |  |  | |  |
| 5.壓力調節裝置有無異常 | |  |  | |  |
| 6.電器配線端子有無異常 | |  |  | |  |
| **附屬裝置** | | | | | |
| 1.給水裝置有無損傷及作動狀態 | |  |  | |  |
| 2.蒸汽管及停止閥有無損傷及保溫狀態 | |  |  | |  |
| 3.壓力錶及水位計是否正常 | |  |  | |  |
| 4.安全閥性能是否正常性 | |  |  | |  |
| **檢查人員：** | **場所責負人：** | | | **單位主管：** | |
| 備註：   1. 依「職業安全衛生管理辦法」第32條辦理。 2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。 3. 表格保存三年。 4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。 | | | | | |

（附表12）**安全防護用具檢查表養殖/食科**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系、所單位： | | | | 放置地點： | | | 檢查日期： 年 月 日 | | |
| 防護用具名稱 | 單位 | 保 管 數 量 | 檢 查 方 法 | | 檢 查 結 果 | | | | 改 善 措 施 |
| 正 常 數 量 | 保 養 數 量 | | 損 壞 數 量 |
| 安全帽 | 項 |  |  | |  |  | |  |  |
| 防護面罩 | 付 |  |  | |  |  | |  |  |
| 耳罩 | 付 |  |  | |  |  | |  |  |
| 防塵口罩 | 只 |  |  | |  |  | |  |  |
| 防塵眼鏡 | 付 |  |  | |  |  | |  |  |
| 防毒面具 | 付 |  |  | |  |  | |  |  |
| 耐酸鹼手套 | 雙 |  |  | |  |  | |  |  |
| 耐酸鹼衣 | 件 |  |  | |  |  | |  |  |
| 空氣呼吸器 | 套 |  |  | |  |  | |  |  |
| 氧氣測定器 | 套 |  |  | |  |  | |  |  |
| 送風機 | 套 |  |  | |  |  | |  |  |
| 檢電起子 | 支 |  |  | |  |  | |  |  |
| 安全吊帶 | 付 |  |  | |  |  | |  |  |
| **檢查人員：** | | | | **場所責負人：** | | | **單位主管：** | | |
| 1. 依「職業安全衛生管理辦法」第22條第2項辦理。 2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。 3. 表格保存三年。 4. 每月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。 | | | | | | | | | |

（附表13）**用電設備（低電壓部分）(巡)檢查檢月報表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系、所單位：** | | | **地點：** | | | | | **檢查日期： 年 月 日** | | | |
| 檢 查 項 目 | | 檢查方法 | | 結  果 | 改善  措施 | 檢 查 項 目 | | | 檢查方法 | 結  果 | 改善  措施 |
| **1** | **進屋線** |  | |  |  |  | PVC管大無燒焦之現象 | |  |  |  |
|  | 線徑有無過載 |  | |  |  |  | 配管之支持物是否良好 | |  |  |  |
|  | 有無燒焦現象 |  | |  |  | **7** | **電磁開關** | |  |  |  |
| **2** | **電表箱** |  | |  |  |  | 電磁開關之容量是否符合馬達 | |  |  |  |
|  | 表箱有無生銹 |  | |  |  |  | ON OFF押扣開關是否良好 | |  |  |  |
|  | 外殼是否破損 |  | |  |  |  | 熱動過負荷繼電器是否正常 | |  |  |  |
|  | 接地線是否良好 |  | |  |  |  | 接觸點有無燒損或脫落現象 | |  |  |  |
| **3** | **總開關** |  | |  |  |  | 配線是否良好 | |  |  |  |
|  | 有無過載燒損之現象 |  | |  |  |  | 接地線是否完整 | |  |  |  |
|  | 開關之前後配線是否完整 |  | |  |  | **8** | **低壓馬達（200V、380V）** | |  |  |  |
|  | 使用中是否有超過常溫之熱度 |  | |  |  |  | 馬達外殼有無接地 | |  |  |  |
|  | 開關箱接地線是否良好 |  | |  |  |  | 接線端常動部分由無露出 | |  |  |  |
| **4** | **分路開關** |  | |  |  |  | 馬達固定位置是否良好 | |  |  |  |
|  | 開關與配線頭是否完整 |  | |  |  |  | 馬達外殼由無生銹或污穢 | |  |  |  |
|  | 有無過載燒損之現象 |  | |  |  | **9** | **低壓電容器（200V、380V）** | |  |  |  |
|  | 線徑與開關是否配合 |  | |  |  |  | 外殼是否生銹現象 | |  |  |  |
|  | 開關箱接地線是否良好 |  | |  |  |  | 體積又無膨脹現象 | |  |  |  |
| **5** | **幹線** |  | |  |  |  | 接地線有無連結而完整 | |  |  |  |
|  | 各幹線有無過載之現象 |  | |  |  |  | 有無漏油現象 | |  |  |  |
|  | 線頭與開關接觸是否良好 |  | |  |  | **10** | **漏電斷路器** | |  |  |  |
|  | 保險絲與線徑是否良好 |  | |  |  |  | 按測試鈕開關是否跳脫 | |  |  |  |
|  | 幹線線頭有無燒焦之現象 |  | |  |  |  | 潮濕地方是否安裝漏電器 | |  |  |  |
| **6** | **導管線** |  | |  |  |  | 接觸端的導線是否燒焦現線 | |  |  |  |
|  | 管徑與導線是否符合內規 |  | |  |  | **11** | **功率因數** | |  |  |  |
|  | 導線管有無破損 |  | |  |  |  | 效率是否良好 | |  |  |  |
|  | 明管之連接處是否良好 |  | |  |  | **12** | **台電電力公司契約容量** | |  |  |  |
|  | 導線管是否焊接接地線 |  | |  |  |  | 是否超過 | |  |  |  |
| **檢查人員：** | | | **場所責負人：** | | | | | **單位主管：** | | | |

備註：

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第31條規定辦理。
2. 檢查結果：正常打✓，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 表格保存三年。 4.每三個月檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。

（附表14）**用電設備（高電壓部分）(巡)檢查月報表 HY-02**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系、所單位：** | | | | **地點：** | | | | | | **檢查日期： 年 月 日** | | | | | | |
| **檢 查 項 目** | | **檢查方法** | | | | **結**  **果** | **改善**  **措施** | **檢 查 項 目** | | | | **檢查方法** | | **結**  **果** | | **改善**  **措施** |
| 1 | **屋外架空線路** | |  | |  | |  |  | 接線處有無過熱現象 | |  | |  | |  | | |
|  | 高壓電桿有無傾斜 | |  | |  | |  |  | 套管有無裂痕現象 | |  | |  | |  | | |
|  | 橫擔有無腐蝕情形 | |  | |  | |  |  | 外殼有無生銹 | |  | |  | |  | | |
|  | 礙子有無破損 | |  | |  | |  |  | 紅綠表示器是否良好 | |  | |  | |  | | |
|  | 拉線有無生銹或斷落情形 | |  | |  | |  |  | 控制迴路是否良好 | |  | |  | |  | | |
|  | 電線弛度是否適中 | |  | |  | |  |  | 接地線是否良好 | |  | |  | |  | | |
| 2 | **變壓器** | |  | |  | |  | 8 | **配電盤（箱）** | |  | |  | |  | | |
|  | 主體或散熱片有無生銹 | |  | |  | |  |  | 儀表指示是否正常 | |  | |  | |  | | |
|  | 呼吸器之乾燥劑是否良好 | |  | |  | |  |  | 電譯是否良好 | |  | |  | |  | | |
|  | 有無漏油現象 | |  | |  | |  |  | 指示燈是否良好 | |  | |  | |  | | |
|  | 接線處有無過熱現象 | |  | |  | |  |  | 控制開關是否良好 | |  | |  | |  | | |
|  | 溫度計指示是否準確 | |  | |  | |  |  | 配電盤箱有無生銹 | |  | |  | |  | | |
|  | 接地線是否良好 | |  | |  | |  | 9 | **比流器** | |  | |  | |  | | |
| 3 | **避電器** | |  | |  | |  |  | 二次測線路是否正常 | |  | |  | |  | | |
|  | 外部表層有無裂痕 | |  | |  | |  |  | 接線處有無過熱現象 | |  | |  | |  | | |
|  | 接地線有無過熱或鬆弛現象 | |  | |  | |  |  | 接地線是否良好 | |  | |  | |  | | |
| 4 | **保險絲器（PF或PCS）** | |  | |  | |  | 10 | **比壓器** | |  | |  | |  | | |
|  | 接觸處有無過熱現象 | |  | |  | |  |  | 外殼有無生銹現象 | |  | |  | |  | | |
|  | 底座有無生銹 | |  | |  | |  |  | 瓷套管是否良好 | |  | |  | |  | | |
|  | 溶絲容量是否適中 | |  | |  | |  |  | 接地線是否良好 | |  | |  | |  | | |
| 5 | **分段開關（DS）** | |  | |  | |  | 11 | **電容器** | |  | |  | |  | | |
|  | 底座有無生銹 | |  | |  | |  |  | 外部有無生銹現象 | |  | |  | |  | | |
|  | 接觸處有無過熱現象 | |  | |  | |  |  | 瓷套管是否良好 | |  | |  | |  | | |
| 6 | **高壓電纜** | |  | |  | |  |  | 體積有無膨脹現象 | |  | |  | |  | | |
|  | 防雨罩有無破損 | |  | |  | |  |  | 接地線有無連結而完整 | |  | |  | |  | | |
|  | 電纜頭支撐物有無脫落 | |  | |  | |  | 12 | **高壓馬達** | |  | |  | |  | | |
|  | 電纜頭膠布有無龜裂破損 | |  | |  | |  |  | 起動開關是否良好 | |  | |  | |  | | |
|  | 電纜頭接地球是否良好 | |  | |  | |  |  | 外殼是否清潔良好 | |  | |  | |  | | |
| 7 | **油斷路器** | |  | |  | |  |  | 接地線是否完整良好 | |  | |  | |  | | |
| **檢查電氣技術人員：** | | | | **場所責負人：** | | | | | | **單位主管：** | | | | | | | |

備註：

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第30條規定辦理。
2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 3.表格保存三年。 4.每半年檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。

（附表15）**小型鍋爐每年定期檢查**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系、所單位：** | | | **放置地點：** | | | | **檢查日期： 年 月 日** | | | |
| 檢 點 項 目 | | 檢查方法 | | | 檢查結果 | 檢 點 項 目 | | | 檢查方法 | 檢查結果 |
| **內** | 1.腐 蝕 |  | | |  | 5.接 頭 | | |  |  |
| **部** | 2.溝 蝕 |  | | |  | 6.支 撐 | | |  |  |
| **檢** | 3.龜 裂 |  | | |  | 7.給水內管 | | |  |  |
| **查** | 4.水 垢 |  | | |  | 8.其 他 | | |  |  |
| **外** | 1.腐 蝕 |  | | |  | 8.磚 灶 | | |  |  |
|  | 2.洩 漏 |  | | |  | 9.防 爆 門 | | |  |  |
| **部** | 3.過熱變形 |  | | |  | 10.瓦斯通路 | | |  |  |
|  | 4.龜 裂 |  | | |  | 11.安裝基礎 | | |  |  |
| **檢** | 5.接 頭 |  | | |  | 12.保護材料 | | |  |  |
|  | 6.管 端 |  | | |  | 13.保溫材料 | | |  |  |
| **查** | 7.燃 燒 口 |  | | |  | 14.其 他 | | |  |  |
| **附**  **屬** | 1.安 全 閥 |  | | |  | 6.溢 水 閥 | | |  |  |
| 2.水 位 計 |  | | |  | 7.開 放 管 | | |  |  |
| **品** | 3.壓 力 錶 |  | | |  | 8.U型豎管 | | |  |  |
| **裝** | 4.排吹裝置 |  | | |  | 9.自動控制裝置 | | |  |  |
| **置** | 5.給水裝置 |  | | |  | 10.其 他 | | |  |  |
| **檢查人員：** | | | | **場所責負人：** | | | | **單位主管：** | | |
| 備註：   1. 依「職業安全衛生管理辦法」第34條規定辦理。 2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。 3. 表格保存三年。 4. 每年檢查完後，送一份至環安組或管理人員彙整備查。 5. 依檢查結果採取改現措施之內容為下：   安全閥試跳紀錄： kg/cm2跳開 kg/cm2關閉。  水壓試驗情形： kg/cm2 維持 分鐘無洩漏。 | | | | | | | | | | |